

# Delårsrapport augusti 2020 Region Norrbotten

## Innehållsförteckning

<b>Förvaltningsberättelse .....</b>	<b>4</b>
Händelser av väsentlig betydelse .....	4
2020 – året då pandemin påverkar allt .....	4
Samhällsekonomin .....	4
Regionens covid-verksamhet .....	5
Omställningen .....	6
Ekonomisk effekt av omställningen .....	7
Förutsättningar för ekonomisk prognos för 2020 .....	7
Balanserad styrning .....	8
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning .....	9
God ekonomisk hushållning .....	9
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv .....	11
Samhälle .....	11
Medborgare .....	13
Verksamhet .....	15
Medarbetare .....	17
Ekonomi .....	19
Resultat och budgetavvikelse per styrelse och nämnd .....	21
Finansiell analys .....	22
Periodens resultat och årsprognos .....	22
Periodens resultat .....	22
Helårsprognos jämfört med budget .....	23
Resultat för divisioner och övriga verksamheter .....	24
Verksamhetens intäkter och kostnader .....	26
Verksamhetens intäkter .....	26
Balanskravsresultat utifrån helårsprognos .....	33
Hälsocentralernas resultat och prognos .....	34
Väsentliga personalförhållanden .....	35
Medarbetare i regionen .....	35
Arbetad tid och frånvaro i % av bruttoarbetstid .....	36
Sjukfrånvaro .....	37
Pensionsförpliktelser .....	38
Pensionsmedelsförvaltning .....	38
Vårdproduktion .....	40
Tillgänglighet .....	43
Kostnadseffektiv verksamhet .....	45

Kostnader somatisk vård jämfört med riket .....	45
Slutenvård .....	45
Öppenvård.....	46
Ytterfall i somatisk slutenvård.....	47
Merkostnad .....	47
Bolag stiftelser och kommunalförbund.....	48
Bolag.....	48
Almi Företagspartner Nord AB .....	48
Arctic Business Incubator AB .....	48
BD Pop AB .....	48
Filmpool Nord AB .....	48
Informationsteknik i Norrbotten AB.....	49
Invest i Norrbotten AB .....	49
Matlaget i Gällivare AB.....	49
Energikontor Norr AB .....	49
Norrbotniabanan AB.....	49
Stiftelser.....	50
Norrbottens forskningsråd .....	50
Stiftelsen Norrbottensteatern .....	50
Kommunalförbund.....	50
Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM) .....	50
Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF).....	50
Konstmuseet i Norr.....	51
Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg (KSA).....	51
Kommunalförbundet Svensk Flygambulans (SLA).....	51
<b>Driftredovisning .....</b>	<b>52</b>
<b>Investeringsredovisning.....</b>	<b>53</b>
<b>Ekonomisk redovisning .....</b>	<b>55</b>
Bilaga: Organisation .....	61

# Förvaltningsberättelse

## Händelser av väsentlig betydelse

### 2020 – året då pandemin påverkar allt

När vi tittar i backspegeln på den del av året som passerat överskuggar covid-19 allt annat. Pandemin har påverkat all Region Norrbottens verksamhet, oavsett om det handlar om vård, kultur eller något annat.

I slutet på januari lanserar Region Norrbotten sin nya digitala ingång till vården. Den nya ingången får namnet Digitalen. Med hjälp av mobil, surfplatta eller dator kan patienten logga in i Digitalen med sitt mobila bankID. Den som söker vård får först svara på några frågor. Beroende på sökorsak och hur man svarar kan man sedan få chatta med sjuksköterska eller läkare. Senare under året utökas Digitalen till att också omfatta psykisk ohälsa. Tanken är att minska steget för de som behöver söka hjälp för sitt psykiska mående. Generellt sett har ett stort utvecklingsprång skett inom den digitala vården under pandemin.

Samtidigt som Digitalen lanseras konstateras det första svenska fallet av covid-19 hos en patient i Jönköping. I Norrbotten provtas den första patienten i början av februari, men det dröjer ytterligare en månad, till 9 mars, innan någon norrbottning diagnosticeras med covid-19.

Region Norrbotten börjar tidigt att förbereda sig för att hantera covid-19. Besöksförbud införs på sjukhus och hälsocentralernas obs-platser. En särskild grupp arbetar med att säkra tillgången på skyddsmaterial, rutiner för städning och hur patienter ska tas emot. Region Norrbotten begär också stöd från Försvarsmakten. Belastningen på intensivvården är störst under slutet av april. Antalet patienter med covid-19 inom sjukhusvården minskar under sommaren. I augusti kommer dagen då inga patienter med covid-19 längre är inskrivna på sjukhus. Intresset för att testa om man har covid-19 är stort bland norrbottningarna. PCR-testning för att avgöra om någon är sjuk just nu införs i alla kommuner. Under augusti införs antikroppstestning (serologi), vilket också har efterfrågats av medborgarna.

Pandemin slår hårt mot företag och kulturaktörer i Norrbotten. För att mildra effekterna vidtar Region Norrbotten en rad åtgärder. Till exempel kan stöd betalas ut snabbare, projekt kan riktas om och i vissa fall frysas.

Trots pandemin inträffar en rad positiva händelser. I olika jämförelser med andra regioner som presenterats under året har regionen uppvisat goda resultat. Några exempel är att Region Norrbotten har haft lägst sjukfrånvaro i hela landet 2019, att hjärtvården är bland den bästa och att ortopedmottagningen vid Sunderby sjukhus får ett kvalitetspris för hur fysioterapeuterna arbetar.

### Samhällsekonomin

Coronapandemin har på några månader fått globalt omfattande effekter på hälsa, levnadsförhållanden, utbildning och ekonomi. Osäkerheter om den

fortsatta utvecklingen är stor och pandemins slutliga effekter kommer ta lång tid att överblicka. I världsekonomin sker just nu en snabb nedgång i produktion och sysselsättning till följd av pandemin. Den svenska ekonomin som försvagades redan 2019, drabbas nu av både sjunkande inhemsk efterfrågan och fallande export. Alla konjunkturbedömningar är i nuläget ytterst osäkra, vilken märks på de stora variationerna i BNP-prognoser från olika bedömare. Den kraftigt försvagade konjunktoren ger en minskning av antalet arbetade timmar som är basen i kommunernas och regionernas skatteunderlag och därmed skatteintäkter. De minskade arbetade timmarna kompenseras delvis av skattepliktiga permitteringslöner. Enligt Sveriges kommuner och regioners (SKR) prognos i augusti ökar skatteunderlaget 2020 långsammare än de senaste åren, 2,4 procent. Utvecklingen 2021 är nedreviderad till 1,3 procent för att 2022 öka med 3,9 procent

Det är fortfarande svårt att överblicka hur stora kostnaderna för hälso- och sjukvården kommer att bli beroende på hur pandemin utvecklas. Det är inte bara kostnadsökning och intäktsbortfall under den akuta krisen som regionerna har att hantera utan även merkostnader för uppdämda vårdbehov och förändringar i behov av kollektivtrafik med mera de kommande åren är än mer svåröverblickbara. Staten har utlovat kompensation för skäligena merkostnader på grund av pandemin år 2020.

Skatteunderlagsprognosen som presenterades i april visade på en kraftig minskning av skatteunderlagets utveckling, framför allt för 2020. Skatteunderlagsprognosen från 24 augusti visar en utveckling av skatteunderlaget som är betydligt bättre än aprilprognosen för 2019 och 2020, men lägre för 2021. Region Norrbottens skatteintäkter för 2019 och 2020 är nu inte så mycket lägre än vad som anges regionens finansplan och budget för år 2020-2022.

Regering och riksdag beslutar om olika åtgärder för att lindra effekterna av denna svåra tid för regioner, kommuner, företag och privatpersoner. I prognosen per augusti är medräknat 255 mnkr som är Region Norrbottens andel av beslutade medel för 2020 på 10,5 miljarder till regionerna. Dessutom har regionen erhållit 33 mnkr som kompensation för sjuklönekostnader i april till och med juli.

### **Regionens covid-verksamhet**

När pandemin startade delades verksamheten i två spår, för smittade respektive icke smittade patienter. Regionala och lokala krisledningsgrupper aktiverades för att styra och koordinera verksamheten.

En covid-akutmottagning öppnades i Sunderbyn och på alla sjukhusen öppnades covid-mottagningar och covid-avdelningar som bemannades med personal från andra verksamheter, både från det egna sjukhuset och övriga sjukhus i länet.

I takt med att fler personer konstateras vara smittade av viruset får Region Norrbotten pausa vård som kan vänta. Exempel på det är gynekologiska

cellprover, mammografi, icke-akut tandvård och planerade operationer. Anledningen till att vård skjuts upp är att spara skyddsutrustning och att personal behövs på andra ställen. Samtidigt utförs vårdkontakter digitalt och per telefon i allt större utsträckning.

På tre sjukhus öppnades covid-IVA som bemannades efter behov. Det beslutas att de svårast sjuka patienterna ska få vård på Piteå sjukhus. Operationsavdelningen stängs tillfälligt och byggs om.

Den kraftiga minskningen av planerad verksamhet har lett till uppskjuten vård som måste tas igen under hösten och åren framöver. Planering för detta pågår och planer redovisas till styrelsen i oktober.

I den utökade provtagning som påbörjades i juni har ca 38 000 PCR-tester och 6400 serologi-tester hanterats till och med augusti. Provtagning av serologi för allmänheten startar den första september.

Tabell: Ackumulerade merkostnader för covid-19 t.o.m. augusti

Intäktsbortfall	53 mnkr
Personalkostnader	257 mnkr
Övriga kostnader	69 mnkr
Ombyggnationer	4 mnkr
Investeringsutgifter	2 mnkr
Summa	385 mnkr

Kostnader och förlorade intäkter till och med augusti till följd av covid-19 är 385 mnkr. Regionen har ansökt om ersättning för merkostnader på 242 mnkr för perioden mars-juli. Socialstyrelsen har ännu inte beslutat om ersättning.

Staten ersätter regionerna för provtagning och analys av pågående covid-19 (PCR) och analys av antikroppar mot covid-19 (serologi), vilket till och med augusti är 50 mnkr.

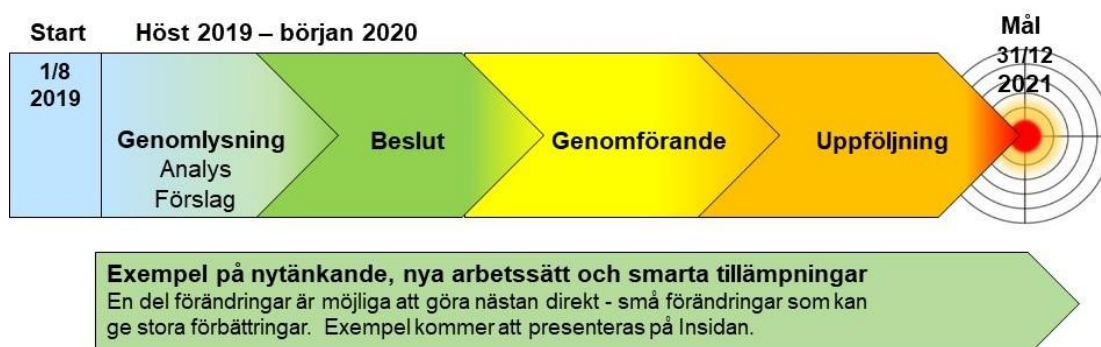
## Omställningen

Region Norrbotten har under flera år jobbat för att försöka anpassa kostnaderna till en nivå som intäkterna tillåter. Trots det har kostnader ökat snabbare än intäkterna och divisionerna har haft stora underskott.

I regionstyrelsens plan 2020-2022 finns uppdraget att uppnå en ekonomi i balans. Fokus ligger på att skapa en långsiktigt hållbar verksamhet och ekonomi.

Under 2019 inleddes det stora arbetet Omställningen. Det handlar om att skapa villkor som leder till en långsiktigt hållbar ekonomi. Men även organisation och verksamhet måste anpassas, samtidigt som tillgängligheten blir bättre och en bra patientsäkerhet bibehålls. I det här arbetet berörs alla verksamheter och medarbetare och alla behöver bidra med sina insatser för att få ett framgångsrikt resultat.

Omställningens arbete genomförs utifrån en fastställd ordning. Figuren nedan visar de fyra stegen.



Under 2020 har genomlysningar pågått parallellt med arbetet med att ställa om verksamheterna för att hantera pandemin och bedriva covid-vård:

- Ett 25-tal interna genomlysningar är klara, till exempel materialförsörjning, inköp och upphandling, regionfastigheter, sjukresor och ytterfalls-kostnader
- Översyn av lednings- och stabsorganisationen - konsultrapport
- Översyn och kartläggning av Region Norrbottens sjukvårdssystem - konsultrapport
- Ett stort antal synpunkter och förslag från regionens medarbetare har lämnats in via Omställningsportalen på regionens insida.

### Ekonomisk effekt av omställningen

Omställningen innebär att kostnadsminskningar och intäktsökningar om totalt 700 mnkr ska genomföras. Under 2019 har 93 mnkr tagits hem och resterande minskningar beräknades enligt aktuell finansplan till 290 mnkr år 2020, 199 mnkr år 2021 och 122 mnkr år 2022.

Divisionerna har för 2020 identifierat åtgärder och handlingsplaner som ska ge kostnadsminskningar med 374 mnkr. Pandemin har medfört att divisionerna inte har kunnat jobba med omställningen enligt plan. Till och med augusti har 153 mnkr effektuerats och enligt årsprognosen beräknas 221 mnkr kunna effektueras. Den sammanlagda hemtagningen per augusti är 246 mnkr.

### Förutsättningar för ekonomisk prognos för 2020

Prognosen för året baseras på det ”hoppfulla scenariot” om en stabilt låg nivå med covid-patienter i sjukhusvård under resten av året och att verksamheterna succesivt öppnar upp med sikte på återgång till normal verksamhet sista kvartalet.

Ersättning från staten för merkostnader på grund av covid-19 är inte medräknade i prognosen.

### Osäkerheter i årsprognos

Faktorer som innebär att beräknad prognos blir sämre (-) eller bättre (+) är:

- En andra covid-våg uppkommer under hösten (-)
- Kollektivtrafikens intäktsbortfall avseende trafiken på stomlinjerna täcks inte enligt bedömd prognos av de aviserade statliga medlen (-)
- Regionen får full kompensation från staten för merkostnader hänförligt till pandemin och covid-19-verksamheten (+)

### Balanserad styrning

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



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

Regionfullmäktige har inom respektive perspektiv fastställt strategiska mål. Utifrån dessa fastställer 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. **Kontrollmått** är kompletterande mått som ska bidra till värderingen av resultaten och utvecklingen av de strategiska målen. Dessa fastställs av regiondirektören.

Måluppfyllelsen i perspektiven följs upp i delårsrapporter och årsredovisning. I denna delårsrapport redovisas måluppfyllelsen på sidorna 10-19 samt i bilagan.



## God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

### God ekonomisk hushållning

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

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

Den samlade bedömningen av de strategiska målen för perioden visar att två av de 20 strategiska målen helt har uppnåtts och 18 har delvis uppnåtts. Det finansiella målet att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämning uppnås med god marginal. En samlad bedömning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten, med hänsyn taget till omständigheterna (coronapandemin), har en delvis god ekonomisk hushållning för perioden.

För helåret är den samlade bedömningen av de strategiska målen att tre av de 20 strategiska målen bedöms uppnås och 16 bedöms delvis uppnås. Ett mål kan inte bedömas för helåret då osäkerheten är för stor. Det finansiella målet prognosticeras uppgå till över 6 procent och således uppnås målet 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), uppnår en delvis god ekonomisk hushållning.

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

Samhälle		Medborgare		Verksamhet		Medarbetare		Ekonomi			
Strategiska mål	Styr-mått	Strategiska mål	Styr-mått	Strategiska mål	Styr-mått	Strategiska mål	Styr-mått	Strategiska mål	Styr-mått		
Hållbart nyttjande av resurser		Gods kommunikationer		Nära vård på nya sätt	K	Hållbar kompetensförsörjning oavsett leverantör	K	God ekonomisk hushållning			
					M		M				
			▲								
			▲								
	▼	Ett rikt och brett kulturliv			K						
Ett brett, starkt näringsliv och civilsamhälle	▼	Stöd och motivation före att främja jämlik och jämställd hälsa		En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör	▲	Tydlig ledning och styrning		Ökade intäkter			
	▶										
						K	Delaktighet, ansvar, uppskattning och styrning				
						M					
God livskvalité, jämlik och jämställd hälsa		En god, jämlik och samordnad vård för kvinnor och män	K	En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör	▲	Skapa incitament för innovation och nyskapande inom verksamheterna		Effektiv verksamhet, minst i paritet med rikssnittet i våra verksamheter			
Tydligt regionalt ledarskap				Nöjda och delaktiga patienter	▲			Effektivisera verksamheterna med en kostnadsminskning på 10 procent			
				En välkomnande, hållbar och attraktiv verksamhet	▶						

Måluppföljning då styrmålet är en aktivitet:

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

Måluppföljning av styrmått som är nyckeltal eller liknande:

■	Målet har uppnåtts
	Definition: Resultatet ska vara lika med målet eller bättre
●	Målet har delvis uppnåtts
	Definition: Resultatet är bättre än ingångsvärdet men när inte målet
▲	Målet har inte uppnåtts
	Definition: Resultatet är som ingångsvärdet eller sämre
◆	Måttet 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

## 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	AUG	APRIL	Framgångsfaktor
Hållbart nyttjande av resurser (RS, RUN)	●	●	Miljö och hållbarhetskonsekvenser är inkluderade i alla beslutsprocesser (RS)
			Minskning av klimatpåverkande utsläpp och omställning till förnyelsebara energikällor (RS, RUN)
			Bidra till hållbar näringslivs- och konsumtionsutveckling i ett globalt perspektiv (RUN)
			Ett samlat utbildningsutbud i länet som matchar arbetslivets behov av kompetens (RUN)
Ett brett, starkt näringsliv och civilsamhälle (RUN)	●	●	Stärka miljöer för innovationer och entreprenörskap (RUN)
			Civila samhället är en viktig part i samhällsutvecklingen (RUN)
God livskvalité, jämlik och jämställd hälsa (RS, RUN)	●	●	Norrbottningar är delaktiga i samhällets utveckling (RS)
			Region Norrbotten arbetar efter gemensam handlingsplan med andra (RS)
			Unga kvinnor och män är delaktiga i samhällets utveckling (RUN)
			Goda möjligheter till jämlik och jämställd utbildning och ett livslångt lärande (RUN)
			Bidrag och stöd bidrar till att förverkliga övergripande strategier och planer (RUN)
Tydligt regionalt ledarskap (RS, RUN)	●	●	Beslut på nationell och EU-nivå ska vara gynnsamma för Norrbotten (RS)
			Aktiv dialog i samspel med regionala aktörer för att vara rösten för territoriet (RUN)
			Norrbottens möjligheter är kända så beslut på nationell och EU-nivå blir gynnsamma för Norrbotten (RUN)

### Hållbart nyttjande av resurser REG

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Flera satsningar görs som bidrar till en hållbar näringslivsutveckling samtidigt som Norrbotten har goda förutsättningar att komma väl ut i det nya EU-programmet för en rättvis omställning där den svenska stålindustrins värdekedja är prioriterad. Insatser har initierat under perioden för att möta det ökade antalet varsel och arbetslöshet till följd av coronapandemin.

Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

### **Ett brett, starkt näringsliv och civilsamhälle**

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Besöksnäringen har påverkats hårt av pandemin. Åtgärder har genomförts för att mildra effekterna. Basindustrin och dess underleverantörer har inte påverkats i samma utsträckning. Arbetet med en överenskommelse med civilsamhället fortlöper.

Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

### **God livskvalitet, jämlik och jämställd hälsa**

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Styrmått för detta mål mäts på helårsbasis och ingår därför inte i bedömningen av målet men en rad aktiviteter är påbörjade som leder i rätt riktning. Länsungdomsrådets arbete med att öka antalet deltagare, stärka nätverket och öka fokus på kulturfrågor har stannat av till följd av pandemin. Under perioden har insatser gjorts inom området kompetensförsörjning med utbildningsmöjlighet för att möta upp situationen med ökat antal varsel och arbetslösa.

Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

### **Tydligt regionalt ledarskap**

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Pandemin har inneburit att flera arenor/forum ställts in eller skjutits på framtiden. Det är svårare att arrangera seminarier och möten där frågorna kan diskuteras med beslutsfattare. Nya metoder som podd och webbaserade seminarier prövas som metoder för att bidra med kunskap om länets förutsättningar. Påverkansarbetet utvecklas också i takt med att uppdraget formas allt mer och det blir ett lärande.

Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

## 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	AUG	APRIL	Framgångsfaktor
Goda kommunikationer (RUN)	●	●	En infrastruktur som möter dagens och morgondagens behov (RUN)
			God tillgänglighet i digital och fysisk infrastruktur (RUN)
			En väl fungerande kollektivtrafik (RUN)
Ett rikt och brett kulturliv (RUN)	●	●	Tillgång till fysiskt och digitalt kulturutbud med bredd och spets (RUN)
			Mottagarkapacitet i kommunerna (RUN)
Stöd och motivation för att främja jämlik och jämställd hälsa (RS)	●	●	Insatser som kompenserar för ojämlik hälsa (RS)
			Medveten prioritering av generella insatser för att förebygga ohälsa (RS)
En god, jämlik och samordnad vård för kvinnor och män (RS)	●	●	Fungerande samarbete och koordinering utifrån patientens perspektiv (RS)
			Hög tillgänglighet och effektiva flöden (RS)

### Goda kommunikationer

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. En rad positiva händelser har skett under perioden som skapar förutsättningar för infrastrukturen i ett längre perspektiv. Arbetet är långsiktigt och påverkas inte av pandemin. Tillgängligheten avseende flyg till och från Norrbotten har stärkts något i slutet av perioden. Kollektivtrafiken påverkas negativt av färre resenärer och att antalet tågturer reducerats.

Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

### Ett rikt och brett kulturliv

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Styrmått för detta mål mäts på helårsbasis och ingår därför inte i bedömningen av målet men en rad aktiviteter är påbörjade som leder i rätt riktning. Coronapandemin har till stor del präglat Norrbottens kulturliv och påverkat norrbottningarnas tillgång till fysiskt och digitalt kulturutbud under 2020. Det fysiska utbudet har efter mars månad varit begränsat samtidigt som det digitala utbudet ökade under den senare delen av våren. Regionens kulturverksamheter gick från att ställa in till att ställa om och anpassa sig för att hitta alternativa vägar till publiken och besökarna.

Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

### **Stöd och motivation för att främja jämlik och jämställd hälsa**

Den samlade bedömningen är att målet är delvis uppnått.

Stödformerna för att förebygga ohälsa samt främja jämlik och jämställd hälsa har påverkats av pandemin i olika grad vilket inneburit att man fått hitta nya vägar för genomförandet. Målet för deltagande i hälsosamtalen ser inte ut att bli uppfyllt till årsskiftet, främst beroende på att hälsocentralerna har fått omprioritera sin verksamhet. Andra stöd såsom utbildningarna i MHFA (första hjälpen till psykisk hälsa) lämpar sig inte i digital form, men utbildningarna har anpassats efter riktlinjer för covid-19 och genomförs som planerat fast med färre deltagare.

Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

### **En god, jämlik och samordnad vård för kvinnor och män**

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått.









Målet bedöms inte kunna nås i sin helhet under året, främst med hänsyn till de stora utmaningar som coronapandemin medför avseende vårdens tillgänglighet.

Andelen oplanerade återinskrivningar har ökat något jämfört med föregående tertiäl och uppnår inte målet, men är bättre än föregående år. Andelen utskrivningsklara patienter på sjukhus har minskat något jämfört med första tertialen men är fortsatt på en högre nivå än tidigare år. Det är främst relaterat till en minskning av antalet vårdtillfällen under coronapandemin. Dock har antalet dagar då utskrivningsklara patienter är kvar på sjukhus fortsatt att minska. Andelen patienter inom palliativ vård som har en dokumenterad behandlingsstrategi uppnår årets mål.

De omfattande åtgärder som vidtagits till följd av coronapandemin har under andra tertialen fortsatt haft en stor påverkan på tillgängligheten till hälso- och sjukvården. Väntetiderna till läkarbesök och åtgärd inom specialiserad vård har ökat sen första tertialen. Inom barn- och ungdomspsykiatri har dock väntetiderna minskat jämfört med samma tidpunkt föregående år. För medicinsk bedömning inom tre dagar är resultatet bättre jämfört med föregående år. Telefontillgängligheten för hälsocentralerna har försämrats, dock har lanseringen av regionens digitala vårdchatt, Digitalen, bidragit till en förbättrad tillgänglighet vid första kontakt med vården. Även Folkvandvårdens verksamhet har en omfattande påverkan av coronapandemin och når inte målet om andelen patienter som färdigbehandlas vid ett besök.

## 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	AUG	APRIL	Framgångsfaktor
Nära vård på nya sätt (RS)			Ökad andel vård i öppna vårdformer (RS)
			Nya vårdtjänster med digitala lösningar används
En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör (RS)			Tydlig struktur för kunskapsstyrning (RS)
			Systematiskt arbete med levnadsvanor (RS)
			Hög säkerhetskultur genomsyrar verksamheterna (RS)
			Effektiv verksamhet (RS)
Nöjda och delaktiga patienter och invånare (RS,PN)			En personcentrerad verksamhet där patienter och närstående är medskapare i vård, rehabilitering och utveckling (RS)
En välkomnande, nytänkande, hållbar och attraktiv verksamhet (RS, RUN, PN)			Digitalisering driver omställning (RS)
			Vårt demografiska försprång driver förnyelse (RS)
			Verksamheten utvecklas för att svara mot behoven (RUN)
			Mötesplatser för kulturen och det civila samhället (RUN)

### Nära vård på nya sätt

Den samlade bedömningen är att målet uppnåtts under perioden och kommer att uppnås på helåret.

Coronapandemin har skyndat på den digitala utvecklingen. Hittills i år har vi sett en stor ökning av användningen av digitala tjänster i Norrbotten. Antalet inloggningar på 1177.se har ökat med 50 procent jämfört med i fjol. Dessutom utförs nästan dubbelt så många vårdbesök digitalt, via antingen video eller telefon.

Även nya arbetssätt har snabbt etablerats i vårdverksamheten som en följd av anpassning till en ny verklighet på grund av coronapandemin.

I februari lanserades Digitalen som är regionens nya digitala chatt för vårdärenden. Tjänsten har tagits emot mycket väl och hittills har 7 200 ärenden hanterats av sjuksköterskor och läkare. Snittbetyget från patienterna ligger fortsatt högt på 4,8 på en femgradig skala.

Under tertial två har takten ökat ytterligare när det gäller digitala återbesök då en ny lösning för patientmöten direkt i mobilen har pilottestats. Om piloten faller ut väl så kommer denna lösning att breddinföras under 2021.

### **En effektiv, säker och hälsofrämjande verksamhet med god jämställd kvalitet oavsett leverantör**

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Fortsatta förbättringar förväntas under året men målet bedöms inte nås i sin helhet under 2020. Coronapandemin bedöms inte ha någon betydande inverkan på måluppfyllelsen. Andelen vårdskador har minskat och uppnår målet för året. Även tillämpningen av läkemedelsberättelser för patienter 75 år eller äldre uppnår målet för både män och kvinnor. Andelen läkemedelsgenomgångar kräver större förbättringar för att nå målet. Ledtiderna för vårdförlopp inom cancervården har förbättrats jämfört med första tertialen men är lägre än föregående år och bedöms inte nå årets mål. Förskrivning av antibiotika har minskat betydligt under andra tertialen och årsmålet uppnås nu för första gången. Andelen patienter i riskgrupper som har fått fråga om levnadsvanor uppnår delvis målen inom tre av fyra sjukdomsområden. Jämfört med första tertialen är resultaten relativt oförändrade men viss förbättring har skett inom områdena ischemisk hjärtsjukdom/TIA/stroke samt schizofreni/vanföreställningssyndrom. Målen för året bedöms vara nåbara inom två av fyra sjukdomsområden.

### **Nöjda och delaktiga patienter och invånare**

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet delvis är uppnått. Målet bedöms inte kunna nås i sin helhet under året utifrån den negativa påverkan som coronapandemin har samt att en ökande trend ses för antalet ärenden till patientnämnden inom kommunikationsområdet. Andelen samordnade individuella planer där den enskilde deltagit vid upprättandet av planen har förbättrats något jämfört med första tertialet. Antalet ärenden till patientnämnden inom kategorin kommunikation är relativt oförändrat jämfört med första tertialet, men har ökat jämfört med föregående år. Inga medborgarkaféer har arrangerats till följd av coronapandemin.

### **En välkomnande, nytänkande, hållbar och attraktiv verksamhet**

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Utvecklingsarbetet har till stora delar pausats på grund av den pågående covid-19 pandemin och denna paus har fortsatt under hela tertial 2. Dock löper arbetet enligt handlingsplanen för digitaliseringsstrategin på enligt plan med några få undantag. Digitaliseringen har blivit ännu viktigare på grund av pandemin då många möten och ärenden nu behöver hanteras på distans. Regionala utvecklingsnämndens initiativ att besöka kommunerna och ta del av deras möjligheter och förutsättningar skapar förutsättningar att kunna utforma regionens erbjudanden till kommunerna. Det har varit viktigt under pandemin då effekterna på kulturliv, näringsliv och kommunikationer till och från länet inneburit täta dialoger med kommunerna på både politisk och tjänstepersonnivå och åtgärder utformats.



Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Regionala utvecklingsnämndens initiativet att besöka kommunerna och ta del av deras möjligheter och förutsättningar skapar förutsättningar att kunna utforma regionens erbjudanden till kommunerna. Det har varit viktigt under pandemin då åtgärder utformats. Under perioden har två centrala samråd genomförts och insatser ska göras för att utveckla dem ytterligare.

Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

### 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	AUG	APRIL	Framgångsfaktor
Hållbar kompetensförsörjning oavsett leverantör (RS)	●	●	En arbetsgivare som är attraktiv (RS)
			Rätt använd kompetens (RS)
Tydlig ledning och styrning (RS)	●	●	Ledarskap som främjar förnyelse (RS)
			Chefer som företräder arbetsgivaren (RS)
Delaktighet, ansvar, uppskattning och inflytande (RS)	●	●	Engagerat medarbetarskap (RS)
Skapa incitament för innovation och nyskapande inom verksamheterna (RS)	●	●	Samlat metod- och processtöd för förbättring, innovation/förnyelse (RS)
			Verksamhetsnära forskning och förnyelsearbeten som främjar förbättring (RS)

### Hållbar kompetensförsörjning oavsett leverantör

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppfyllt. Regionen har genomfört förbättringar, men arbetet måste fortsätta för att regionen ska nå målet i sin helhet. Pandemin har under perioden haft fortsatt stor påverkan på regionens verksamheter och resulterat i omfattande omprioriteringar och verksamhetsförändringar. Semestervikarier har tagits in tidigare än normalt och extratiden har ökat. Beroende på omfattningen på pandemin framöver förväntas dessa effekter att kvarstå helt eller delvis alternativt öka. Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

### Tydlig ledning och styrning

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppfyllt. Regionen har genomfört förbättringar, men arbetet måste fortsätta för att regionen ska nå målet i sin helhet. Även om utbildningar inte kunnat genomföras har regionen, genom pandemins påverkan på verksamheterna och hanteringen av det akuta läget, tvingats tydliggöra ledning och styrning inom ett flertal områden. Chefer har tagit stort ansvar i förändringsarbetet. Under

kommande period kommer omställningsarbetet att intensifieras och det är viktigt att cheferna kan få stöd i sitt chef- och ledarskap samt möjlighet till reflektion och återhämtning efter det intensiva arbetet under pandemin. Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

#### **Delaktighet, ansvar, uppskattning och inflytande**

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppfyllt. Regionen har genomfört förbättringar, men arbetet måste fortsätta för att regionen ska nå målet i sin helhet. Samtliga medarbetare och chefer har på olika sätt blivit engagerade i förändringsarbetet i och med covid-19. Erfarenheterna från det intensiva och omvälvande arbetet förväntas stärka organisationen. För att hantera det fortsatta arbetet med pandemin, samt effekterna av omställningen under kommande period, krävs att medarbetarna får stöd och möjlighet till reflektion och återhämtning. Förväntan är att chefers och medarbetares ökade erfarenhet av förändringsarbete kommer gagna regionens fortsatta hantering av pandemin och omställningsarbetet. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått.

#### **Skapa incitament för innovation och nyskapande inom verksamheterna**

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppfyllt. Det fortsatta arbetet med att förbättra de metoder som används i utvecklingsprocessen har till stora delar pausats och seminarieserien ”Genomförandekraft” har ställts in på grund av den pågående coronapandemin. Stora delar av forskningsaktiviteterna har skjutits på framtiden.

Även om arbetet med utvecklingsprocessen kommer att kunna återupptas under senare delen av året är bedömningen att detta mål inte kommer att uppnås i sin helhet för 2020.

## 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	AUG	APRIL	Framgångsfaktor
God ekonomisk hushållning (RS, RUN, PN)	■	●	Verksamheten är anpassad till den aktuella intäktsnivån (RS, RUN)
Ökade intäkter (RS, RUN)	●	●	Framgångsrikt påverkansarbete (RS)
			Rätt nivå på patient- och egenavgifter (RS)
			Skapa förutsättningar för ökad befolkning (RUN)
			Mobilisera externt utvecklingskapital (RUN)
			Avgifter på externa uppdrag och konsultativa tjänster (RUN)
Effektiv verksamhet minst i paritet med riksnittet i våra verksamheter (RS, RUN, PN)	●	●	Kostnadseffektiva processer (RS, RUN)
Effektivisera verksamheterna med en kostnadsminskning på 10 procent (RS, RUN)	●	●	Ekonomiska handlingsplanerna genomförs och andra kostnader ökar inte mer än plan (RS, RUN)

### God ekonomisk hushållning

Den samlade bedömningen är att målet - god ekonomisk hushållning - har uppnåtts per augusti och bedöms även uppnås på årsbasis.

Framgångsfaktorn för en god ekonomisk hushållning är att verksamheten är anpassad till den aktuella intäktsnivån. Regionen mäter måluppfyllelsen bland annat med hjälp av tre styrmått; finansiellt resultatmål 1 procent, verksamheternas ekonomi ska vara i balans med budget, regionens pensionsportfölj ska uppnå en konsolideringsgrad om 64 procent.

Det finansiella resultatmålet; balanskravsresultat som är 1(en) procent av skatter, bidrag och utjämning, uppnås med god marginal per augusti (7,2 procent) och även enligt årsprognos för helåret (6,4 procent).

Verksamheterna redovisar sammantaget en ekonomi i balans per augusti och prognostiseras även uppnå balans för helåret 2020. Hälso- och sjukvårdsdivisionerna prognostiserar fortfarande ett underskott för året, delvis hänförligt till att omställningsarbetet pausats under pågående pandemi och covid-verksamhet. Under hösten har omställningsarbetet återupptagits.

Den kraftiga turbulensen på finansmarknaderna under februari-mars månad medförde att regionen minskade aktieandelen i pensionsportföljen för att

skydda värdet på portföljen från att understiga 85 procent av det högsta värdet som portföljen har haft de senaste 24 månaderna. Finansmarknaderna har stabiliserats och aktieandelen har successivt börjat viktas upp för att öka avkastningen och därigenom öka konsolideringsgraden. Per augusti är konsolideringsgraden 55 procent och målet 64 procent bedöms inte kunna uppnås under 2020.

### **Ökade intäkter**

Den samlade bedömningen är att målet -ökade intäkter- delvis har uppnåtts per augusti. Framgångsfaktorerna är bland annat framgångsrikt påverkansarbete, skapa förutsättningar för ökad befolkning, mobilisera externt utvecklingskapital, rätt nivå på patient- och egenavgifter. Planerade åtgärder har genomförts eller pågår. T ex har översyn av patient- och egenavgifterna utförts och regionfullmäktige har fattat beslut om nya avgifter att gälla från och med 1 april 2020.

Med anledning av kraftigt neddragen verksamhet på grund av omställning till covid-verksamhet så har intäkterna minskat. Även på årsbasis bedöms intäkterna minska jämfört med föregående år.

Bedömningen är att målet delvis uppnås för helår 2020.

### **Effektiv verksamhet minst i paritet med riksnittet i våra verksamheter**

Den samlade bedömningen är att målet delvis har uppnåtts per augusti.

Regionen har högre kostnader för att bedriva hälso-och sjukvård än jämförbara sjukhus i riket. Under flera år har produktiviteten minskat i somatisk vård och i psykiatrisk vård. Under 2019 började arbetet med att effektivisera processer och flöden i hälso- och sjukvården att ge ekonomisk effekt och produktiviteten förbättrades på samtliga sjukhus och skillnaden i kostnadsnivå jämfört med riket minskade. Målet för 2020 är att fortsätta minska skillnaderna mot riket och att öka produktiviteten.

Kostnaderna har fortsatt att minska under 2020 som en följd av den påbörjade omställningen men även av kraftigt neddragen planerad verksamhet, framför allt under andra kvartalet. Målet ökad produktivitet nås under första kvartalet men inte under andra kvartalet. Prognosen för sista kvartalet är att normal verksamhet ska bedrivas under förutsättning att covid-verksamheten kan hållas på låg nivå. Pandemins effekter på vårdens produktivitet gör det är svårt att göra bedömning av hur målet kommer att uppnås för helåret.

### **Effektivisera verksamheterna med en kostnadsminskning på 10 procent**

Bedömningen är att målet har delvis uppnåtts per augusti och bedöms även delvis uppnås för helåret 2020. Framgångsfaktorn är att de ekonomiska handlingsplanerna genomförs och att andra kostnader inte ökar mer än planerat. Uppföljningen av divisionernas ekonomiska handlingsplaner visar att till och med augusti har 153 mnkr, 66 procent, effektuerats. Enligt årsprognosen beräknas 221 mnkr effektueras vilket motsvarar 59 procent hemtag-

ning. Prognosen baseras på att verksamheterna kan bedriva normal verksamhet under sista kvartalet.

## Resultat och budgetavvikelse per styrelse och nämnd

mnkr	Utfall 2020-08	Budget 2020-08	Utfall 2019-08	Årspro- gnos 2020	Årsbud- get 2020	Utfall 2019
Regionstyrelsen	-5 176	-5 369	- 5 250	-8 003	-8 172	-7 910
Regionala utvecklingsnämnden	-197	-206	-202	-332	-312	-300
Patientnämnden	0	0	0	-3	-3	-2
Politisk verksamhet <sup>1</sup>	-22	-27	-25	-36	-41	-38
<b>Verksamhetens nettokostnad enligt resultaträkningen</b>	<b>-5 396</b>	<b>-5 602</b>	<b>-5 477</b>	<b>-8 374</b>	<b>-8 527</b>	<b>-8 250</b>

Regionstyrelsen redovisar en positiv avvikelse mot budgeterad nettokostnad med 193 mnkr för perioden. Årsprognosen är 169 mnkr bättre än budget. Analysen redovisas under avsnittet Finansiell analys.

Regionala utvecklingsnämnden har en positiv avvikelse på 9 mnkr mot budgeterad nettokostnad som huvudsakligen är p.g.a. kulturinstitutionernas inställda turnéer och stängda verksamheter till följd av coronapandemin. Årsprognosen är 20 mnkr sämre än budget vilket beror på prognostiserat underskott för Länstrafiken. Länstrafikens passagerare minskade kraftigt i våras med cirka 60 procent. Passagerarantalet har ökat något i augusti och nu är minskningen ca 28 procent. Länstrafiken gör bedömningen att underskottet för 2020 kommer att uppgå till 50 miljoner kronor. Vidare gör Länstrafiken bedömningen att ca 10 miljoner kronor av den nationella kompensationen kan tillfalla Länstrafiken. Utifrån det bedöms regionens andel av underskottet uppgå till ca 28 miljoner kronor.

Patientnämnden utfall och årsprognos är i nivå med budget. Överskottet på politisk verksamhet på 5 mnkr beror på lägre kostnader för sammanträden till följd av coronapandemin.

<sup>1</sup> Regionfullmäktige fördelar budget till resp. styrelse/nämnd som motsvarar verksamhetens nettokostnader i resultaträkningen. Politisk verksamhet tilldelas också budget från regionfullmäktige, är dock ingen nämnd

## Finansiell analys

Resultaträkning, balansräkning, kassaflödesanalys och noter redovisas i avsnittet Ekonomisk redovisning på sidorna 54-59.

### Periodens resultat och årsprognos

*Periodens resultat och årsprognos*

	Resultat 2020-08	Budget 2020-08	Resultat 2019-08	Årspro- gnos 2020	Årsbudget 2020	Resultat 2019
Verksamhetens intäkter, mnkr	774	756	791	1 228	1 145	1 317
Verksamhetens kostnader, mnkr	-6 170	-6 358	-6 268	-9 601	-9 672	-9 567
Verksamhetens nettokostnad, mnkr	-5 396	-5 602	-5 477	- 8 374	-8 527	-8 250
Skatter, generella statsbidrag och utjämning, mnkr	5 998	5 894	5 619	9 031	8 842	8 460
Verksamhetens resultat, mnkr	602	292	142	657	315	210
Finansnetto, mnkr	-255	82	264	-286	124	386
Periodens resultat, mnkr	347	374	406	371	439	596
Balanskravsresultat, mnkr	551	228	89	575	220	129
Nettokostnadsutveckling, %	-1,5 %	2,3 %	4,6 %	1,5 %	3,3 %	3,3 %
Utveckling av skatter, generella statsbidrag och utjämning, %	6,8 %	4,9 %	2,6 %	6,7 %	4,5 %	3,1 %
Balanskravsresultat / skatter, generella statsbidrag och utjäm- ning, %	7,2 %	3,9 %	1,6 %	6,4 %	2,5 %	1,5 %

### Periodens resultat

Periodens resultat är ett överskott med 347 mnkr vilket är 27 mnkr sämre än budget. Under perioden har regionens nettokostnader för att bedriva verksamheterna varit 602 mnkr lägre än vad skatter, generella statsbidrag och utjämning ger. Förklaringar är låg nettokostnadsutveckling, tillfälligt höjda statsbidrag hänförligt till corona-pandemin samt den nya kostnadsutjämnin-  
en.

Verksamhetens nettokostnader är 1,5 procent lägre än föregående år och förklaras av den påbörjade omställningen men också på kraftigt neddragen planerad verksamhet för att anpassa till covid-verksamhet. Jämfört med bud-  
get är verksamhetens nettokostnader 206 mnkr lägre.

Periodens resultat är påverkat av ett negativt finansnetto med 255 mnkr och beror på att pensionsportföljens värde kraftigt minskade under februari och mars och har ännu inte helt återhämtat sig. Orealiserade värdeuppgångar/nedgångar i pensionsportföljen justeras i balanskravsresultatet och periodens balanskravsresultat uppgår efter justering till 551 mnkr.

Balanskravsresultatet i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning är 7,2 procent vilket innebär att det finansiella målet nås för perioden.

### **Helårsprognos jämfört med budget**

Årsprognosen pekar på ett resultat på 371 mnkr. Nettokostnadsutvecklingen prognosticeras bli 1,5 procent jämfört med budgeterade 3,3 procent vilket motsvarar 153 mnkr i lägre nettokostnader. Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 6,7 procent vilket är högre än de budgeterade 4,5 procent och motsvarar 189 mnkr i högre intäkter. Det innebär att prognosen för verksamhetens resultat är 657 mnkr vilket är 341 mnkr bättre än budget och 447 mnkr bättre än föregående år.

Pensionsportföljens utveckling är beroende av finansmarknadernas utveckling. I prognosen bedöms pensionsportföljens marknadsvärde vara oförändrad jämfört med augusti. Det innebär ett negativt finansnetto med 286 mnkr vilket är 410 mnkr sämre än budget.

Sammantaget innebär verksamhetens resultat 657 mnkr och finansnettot – 286 mnkr att periodens prognosticerade resultat blir 371 mnkr vilket är 68 mnkr sämre än budget.

Balanskravsresultatet efter justering för orealiserad värdeförändring i portföljen prognosticeras till 575 mnkr.

Det prognosticerade resultatet innebär att det, enligt Regionens regel för god ekonomisk hushållning, är möjligt att avsätta 190 mnkr till resultatutjämningsreserven vid årsbokslutet. Resultatutjämningsreserven kan i framtiden användas för att täcka ett negativt balanskravsresultat. Se beräkning av balanskravsresultat utifrån helårsprognos på sidan 33.

**Resultat för divisioner och övriga verksamheter**

<b>Resultat, mnkr</b>	<b>Resultat 2020-08</b>	<b>Budget 2020-08</b>	<b>Resultat 2019-08</b>	<b>Års- prognos 2020</b>	<b>Budget 2020</b>	<b>Resultat 2019</b>
Division Närsjukvård Luleå- Boden	-25	0	-105	-81	0	-160
Division Närsjukvård övriga länet	-45	0	-80	-60	0	-71
Division Länssjukvård	22	0	-48	17	0	-31
Division Folktandvård	-18	1	-11	-26	0	-27
Division Service	30	6	11	4	0	3
Division Länsteknik	12	2	-3	8	0	-5
Regiongemensamt	202	7	106	249	0	131
<b>Verksamheterna</b>	<b>178</b>	<b>16</b>	<b>-130</b>	<b>110</b>	<b>0</b>	<b>-158</b>
Politik	5	0	3	5	0	4
Finansförvaltning	418	276	269	542	315	364
<b>Verksamhetens resultat</b>	<b>602</b>	<b>292</b>	<b>142</b>	<b>657</b>	<b>315</b>	<b>210</b>
Finansnetto	-255	82	264	-286	124	386
<b>Totalt Region Norrbotten</b>	<b>347</b>	<b>374</b>	<b>406</b>	<b>371</b>	<b>439</b>	<b>596</b>

Verksamheterna sammantaget redovisar ett resultat på 178 mnkr vilket är 162 mnkr bättre än budget och en förbättring med 308 mnkr jämfört med föregående år. Samtliga divisioner utom Folktandvården har förbättrat sina resultat jämfört med samma period föregående år. Resultatförbättringen jämfört med förra året beror till stor del på påbörjad omställning där hemtagning av ekonomiska effekter enligt ekonomisk handlingsplan gett effekt.

Kostnader och förlorade intäkter till följd av pandemin under perioden är 385 mnkr, varav Närsjukvård 188 mnkr, Länssjukvård 123 mnkr, Folktandvård 15 mnkr, Service 40 mnkr, Regiongemensamt 13 mnkr och Länsteknik 4 mnkr. Dessutom har investeringar för 2,4 mnkr gjorts. Samtidigt som covid-verksamheten inneburit kostnader och förlorade intäkter har stora delar av planerad verksamhet i sjukvårdsdivisionerna dragits ner vilket lett till minskade kostnader i verksamheterna.

Division Närsjukvård Luleå-Boden har ett negativt resultat på 25 mnkr. Effekterna av planerade åtgärder i ekonomiska handlingsplanerna är lägre än planerat och divisionen har förlorade patientintäkter och vårdavgifter samt ökade personalkostnader till följd av covid-19. Samtidigt har kostnader för labanalyser, material, läkemedel, resor, utomlänsvård minskat. Divisionen har blivit kompenserade för PCR- och serologitester. Jämfört med samma period föregående år har divisionen en resultatförbättring på 80 mnkr.



Division Närsjukvård- övriga länet har ett negativt resultat på 45 mnkr. Effekterna av planerade åtgärder i ekonomiska handlingsplanerna är lägre än planerat. Covid-19-verksamheterna inom divisionen har inneburit högre personal- och materialkostnader samt lägre patientintäkter och vårdavgifter till följd av minskad ordinarie verksamhet. Divisionen har blivit kompenserade för PCR- och serologiprovtagning. Jämfört med samma period föregående år har divisionen en resultatförbättring på 35 mnkr.

Division Folktandvård har ett negativt resultat på 18 mnkr vilket är 19 mnkr lägre än budget och 7 mnkr lägre än föregående år. Resultatet beror på lägre intäkter på grund av bemanningssvårigheter inom allmäntandvården samt påverkan i verksamheten av covid-19.

Division Länssjukvårds positiva resultat med 22 mnkr beror på kraftig neddragning av planerad verksamhet på grund av omställning till covid-19-verksamhet vilket har medfört lägre kostnader för personal som förflyttats till covid-verksamheter inom närsjukvårdsdivisionerna samt lägre kostnader till följd av inställd produktion. Samtidigt har det inneburit minskade intäkter för divisionen avseende patientavgifter och intäkter för utomlänspatienter. Divisionen får ersättning för lab-kostnader kopplat till covid. Med de snabbt ökande provtagningsvolymerna, som nu uppgår till cirka 2 000 prover per vecka, har divisionen investerat i nya maskiner och samtidigt köpt analyser av extern leverantör. Jämfört med samma period föregående år har divisionen en resultatförbättring med 70 mnkr.

Division Service har ett positivt resultat på 30 mnkr vilket är 24 mnkr bättre än budget och 9 mnkr bättre än föregående år. Avvikelsen förklaras framförallt av lägre personalkostnader, ej upparbetat fastighetsunderhåll och låga kostnader för fastighetsdrift och yttre skötsel samt en engångsintäkt på 4 mnkr avseende reglering av en extern hyra. Kostnader för sjukresor har minskat som följd av inställda operationer och besök samt ökat antal digitala kontakter i sjukvården.

Resultatet för Division Länsteknik är 12 mnkr, vilket är 2 mnkr bättre än budget och 15 mnkr bättre jämfört med 2019, vilket beror på ändrat arbetsätt för datorutrullning samt lägre personalkostnader.

Division Regiongemensamt har en positiv avvikelse mot budget med 195 mnkr och mot föregående år med 96 mnkr, vilket förklaras av ej förbrukade medel för vårdval primärvård, privata vårdgivare, läkemedel, avdelningar och uppdrag, kulturinstitutioner samt reserver.

Finansförvaltningen har ett resultat som är 142 mnkr bättre än budget vilket förklaras av ökade generella statsbidrag med anledning av coronapandemin. Avvikelsen mot budget för finansnettot förklaras av nedgången av marknadsvärdet på pensionsportföljen.

## Årsprognos för divisioner och övriga verksamheter

Verksamheterna sammantaget redovisar en prognos på 110 mnkr, vilket är 268 mnkr bättre än föregående år. För helåret prognosticeras divisionerna Länssjukvård, Service och Länsteknik ha ett resultat som är bättre än budget.

Prognoserna för framför allt hälso-och sjukvårdsdivisionerna är till väsentlig del påverkade av covid-19-verksamhetens omfattning. Prognosen baseras på det ”hoppfulla scenariot” om en stabilt låg nivå med covid-patienter i sjukhusvård under resten av året och att verksamheterna succesivt öppnar upp med sikte på återgång till normal verksamhet sista kvartalet. Om en andra covid-19-våg uppstår är risken stor att prognoserna inte kan hållas.

Årsprognosen för finansförvaltningen är 227 mnkr bättre än budget, vilket framför allt förklaras av ökade generella statsbidrag till följd av börsturbulensen i början av året.

### Ekonomiska handlingsplaner

Divisionernas uppdrag för 2020 är att ha en ekonomi i balans. För att åstadkomma det har divisionerna i sina divisionsplaner för 2020 identifierat åtgärder och handlingsplaner som ska ge kostnadsminskningar med 374,1 mnkr. Per augusti var det planerade utfallet av åtgärderna 231,1 mnkr och utfallet blev 153,1 mnkr. Årsprognosen för utfallet i ekonomiska handlingsplanerna är 220,7 mnkr

Tabell: Ekonomiska handlingsplaner

mnkr	Uppdrag		Utfall	
	Helår 2020	Augusti 2020	Augusti 2020	Årsprognos
Närsjukvård	271,6	172,2	105,1	130,5
Länssjukvård	41,6	27,8	19,9	34,2
Service	22,8	14,5	15,0	22,8
Länsteknik	6,3	3,2	7,9	9,3
Folktandvård	31,8	13,4	5,2	23,9
<b>Totalt</b>	<b>374,1</b>	<b>231,1</b>	<b>153,1</b>	<b>220,7</b>

I allt väsentligt är utfallet av de ekonomiska handlingsplanerna effekterna av omställningsarbetet. Coronapandemins effekter, med kostnadsökningar för covid-19-verksamhet och intäktsbortfall, samtidigt med kostnadsminskningar på grund av reducerad planerad verksamhet har en marginell påverkan på utfallet.

## Verksamhetens intäkter och kostnader

### Verksamhetens intäkter

Intäkterna för perioden är 17 mnkr lägre än 2019 (202 procent) men 18 mnkr högre än budget. Intäkterna från patientavgifter är lägre i år på grund av färre besök och vårdtillfällen vilket huvudsakligen är till följd av covid-19-verksamheten. Division Folktandvård har dessutom minskade patientintäkter

till följd av brist på tandläkare. Coronapandemin har också gett minskade intäkter i restauranger och patienthotell. Intäkterna för försäljning av material och hjälpmedel från Länservice är högre, huvudsakligen pga. av försäljning av skyddsutrustning under pandemin. Ersättning från staten för ökade sjuklönekostnader under pandemin uppgår till 33 mnkr och ersättning för provtagning av PCR och serologi uppgår till 50 mnkr.

### Verksamhetens kostnader

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

Kostnadsslag	202008	Förändring 202008- 201908, procent	Förändring 202008- 201908, mnkr
Summa verksamhetens kostnader	6 170	-1,6%	-98
Personalkostn exkl pensioner	2 834	-0,2%	-7
Pensionskostnader	494	-1,0%	-5
Läkemedel	683	3,0%	20
Inhyrd personal	172	-18,1%	-38
Köpt utomlänsvård	388	-3,2%	-13
Vårdval - privata aktörer	108	0,0%	0
Fastigheter	144	-0,7%	-1
Sjukresor	79	-9,2%	-8
Luftburen sjuktransport	79	-2,5%	-2
Avskrivningar	151	-0,7%	-1
Övriga kostnader	1 038	-4,0%	-43

Verksamhetens kostnader är 1,6 procent lägre jämfört med samma period 2019. De större kostnadsslagen i tabellen kommenteras i de kommande avsnitten.

### PERSONALKOSTNADER

mnkr	2020-08	2019-08	Förändring %
Personalkostnader	2 834	2 841	-0,2 %
Pensioner (exkl. finansiell del)	494	499	-1,0 %
<b>Personalkostnader inkl. pensioner</b>	<b>3 328</b>	<b>3 340</b>	<b>-0,4 %</b>

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader är -7 mnkr (-0,2 procent) lägre jämfört med augusti föregående år, varav +49 mnkr är ökad lönenivå.

Kostnaderna för arbetad tid exklusive övertid har minskat med -17 mnkr samtidigt som övertiden ökat med 22 mnkr, frånvaron har ökat med 11 mnkr. Kostnaderna för arbetad tid minskade under januari till april med 10 mnkr jämfört med 2019 men ökade med 16 mnkr i maj-augusti som en följd av covid-19-verksamheten. Kostnaderna för frånvaro ökade svagt i början av året, men sjukskrivningar till följd av corona-pandemin gav en kraftig ökning i mars-april jämfört med samma period 2019. Kostnaderna för frånvaro har sjunkit under juni-augusti. Övriga personalkostnader, d.v.s. utbildning och resor har minskat med 23 mnkr jämfört med 2019. Ersättning från staten för ökade sjuklönekostnader under pandemin uppgår till 32 mnkr vilket bokförts som intäkt på finansförvaltningen.

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal är i genomsnitt 4,7 procent lägre än föregående år (269 årsarbetare) vilket huvudsakligen beror på färre anställda (250) och färre inhyrd personal, ökad frånvaro och tre färre arbetsdagar under perioden. Den arbetade tiden har varit lägre under årets alla månader förutom i juni. Övertiden är i genomsnitt 5,7 procent (5,4 årsarbetare) högre än augusti 2019.

Frånvaron har ökat med 12 årsarbetare, varav ökad sjukfrånvaron med 109 årsarbetare. Semester har minskat med 114 årsarbetare och annan frånvaro har ökat med 17 årsarbetare.

Antalet anställda har i snitt varit 250 färre under perioden januari-aug jämfört med samma period 2019.

#### Kostnader för pensioner

Pensionskostnaderna är 5 mnkr lägre än föregående år och i nivå med budget. De lägre kostnaderna i år förklaras av förändring av pensionsavsättningen till följd av förändrade prognosparametrar (främst inkomstbasbeloppet). Kostnaderna för avgiftsbestämd pension och pensionsutbetalningar har ökat. De finansiella kostnaderna på pensionsskulden är 62 mnkr vilket på samma nivå som föregående år.

#### INHYRD PERSONAL

mnkr	2020-08	2019-08	Förändring %
Somatisk vård	79	106	-25,5%
Psykiatrisk vård	29	31	-5,2 %
Primärvård	64	74	-13,3%
<b>Summa</b>	<b>172</b>	<b>210</b>	<b>-18,3%</b>

Kostnader för inhyrd vårdpersonal uppgår till 172 mnkr, vilket är en minskning med 38 mnkr (-18,3 procent) jämfört med 2019. Detta är ett resultat av regionens långsiktiga arbete med att minska beroendet genom en aktiv rekrytering och ständiga förbättringar.

Av kostnaden avser 157 mnkr läkare, 13 mnkr sjuksköterskor och 2 mnkr övrig vårdpersonal. Inhyrda läkare har minskat med -27 mnkr och sjuksköterskor har minskat med -11 mnkr. Den största minskningen är i somatisk vård där inhyrningen av läkare minskar med -22 mnkr och inhyrningen av

sjuksköterskor med -4 mnkr. I primärvården har kostnaden minskat för läkare med -9 mnkr och minskat för sjuksköterskor med -0,6 mnkr. I Psykiatrin har den totala inhyrningen minskat, där inhyrningen av sjuksköterskor minskat med -6 mnkr och läkare ökat med 5 mnkr.

#### KÖPT UTOMLÄNSVÅRD

mnkr	2020-08	2019-08	Förändring %
Riks – och regionsjukvård	372	386	-3,6%
Patientens fria val och vårdgarantin	16	15	6,0%
<b>Summa</b>	<b>388</b>	<b>401</b>	<b>-3,3 %</b>

Kostnaderna för köpt utomlänsvård uppgår per augusti till 388 mnkr varav riks- och regionsjukvård 372 mnkr. Kostnader för riks- och regionsjukvård har minskat med 14 mnkr vilket motsvarar -3,6 procent. Kostnaderna för vårdgarantin och patientens fria valmöjlighet har ökat med 1 mnkr.

*Norrlands universitetssjukhus* Regionen köper framförallt vård från Norrlands universitetssjukhus (NUS) som står för 72 procent av kostnaderna (278 mnkr). Kostnaderna för regionsjukvård vid NUS har under året minskat med 4,5 procent jämfört med motsvarande period föregående år, framförallt lägre kostnader inom onkologi, thorax/kardiologi och neurokirurgi. Antal remisser till NUS ligger sedan i mars år i snitt 9 procent lägre än föregående år. Vid NUS har antalet vårdtillfällen minskat med 23 procent jämfört med samma period 2019. Antal vårdkontakter inom öppenvård har ökat med 2 procent.

*Karolinska sjukhuset* Kostnaderna för vård på Karolinska sjukhuset utgör 24 mnkr och har ökat med 6 procent jämfört med augusti föregående år. Kostnadsökningen är framförallt hänförlig till ett vårdtillfälle. Antal vårdkontakter har minskat med 15 procent med en ökning inom öppenvården. Antalet DRG-poäng har minskat med 12 procent

*Akademiska sjukhuset* Kostnaderna för vård på Akademiska sjukhuset utgör 15 mnkr och har minskat med 42 procent jämfört med samma period föregående år. Jämfört med augusti föregående år vårdkontakterna minskat med 19 procent. DRG-poängen har minskat med 28 procent vilket tyder på att den vård vi köpt från Akademiska har varit mindre vårdtung än motsvarande period föregående år.

*Sahlgrenska universitetssjukhuset* Kostnaderna för vård på Sahlgrenska universitetssjukhuset utgör 20 mnkr och har ökat med 51 procent jämfört med augusti föregående år vilket främst beror ett fåtal dyra vårdtillfällen under våren, vilket påverkar att antalet DRG-poäng har ökat med 19 procent. Antalet vårdkontakter har under perioden minskat med 6 procent.

*Övriga vårdgivare* Kostnaderna för övriga vårdgivare, det vill säga ersättning för norrbottningarnas besök på hälsocentraler, rättspsykiatrisk vård

samt vård/behandling på övriga sjukhus utanför länet utgör 49 mnkr och har ökat med 7 procent, där det främst beror på ökningarna i utredningar för barn.

#### LÄKEMEDEL

mnkr	2020-08	2019-08	Förändring %
Förmånsläkemedel (recept)	490	474	3,3 %
Rekvissionsläkemedel (på sjukhus)	193	189	2,0 %
<b>Summa</b>	<b>683</b>	<b>663</b>	<b>3,0 %</b>

Kostnaderna för läkemedel uppgår till 683 mnkr, vilket är 20 mnkr högre än föregående år och en ökning med 3 procent. Kostnadsökningen 2020 avser avancerade terapier och nya läkemedel samt effekter av covid-19 genom ökad uthämtning av bland annat diabetesläkemedel med mera samt inköp av beredskapslager. Årsprognosen per augusti är en kostnad på 1 029 mnkr, vilket är 38 mnkr eller 3,9 procent högre än 2019.

Målet är att skillnaden mellan regionens och rikets kostnader ska vara högst 350 kr per invånare för 2020. Bedömningen för helår 2020 är att skillnaden är 274 kr per invånare, vilket är 76 kr lägre än målet och motsvarar cirka 19 mnkr. Länet högre kostnad gentemot riket förklaras till stor del av att regionen har en högre användning av läkemedel mot gauchers sjukdom, skellef-tesjukan samt en del cancerläkemedel och läkemedel mot inflammatoriska led- och tarmsjukdomar. Att kostnadsskillnaden mot riket minskat 2019 och 2020 kan delvis förklaras av minskade kostnader mot hepatit C, gauchers sjukdom, koagulationsfaktorer och läkemedel mot inflammatoriska led- och tarmsjukdomar samtidigt som ökningarna för cancerläkemedel nu hunnit i kapp i flertalet andra regioner. Avtal med nya kostnadseffektiva läkemedel med höga återbärningar och switch till mer kostnadseffektiva preparat påverkar kostnaderna positivt.

#### SKATTEINTÄKTER OCH STATS BIDRAG

mnkr	2020-08	2019-08	Förändring %	Budget 2020-08
Skatteintäkter	4 343	4 354	-0,2 %	4 394
Generella statsbidrag och utjämning	1 655	1 264	30,9 %	1 500
<b>Summa</b>	<b>5 998</b>	<b>5 618</b>	<b>6,8 %</b>	<b>5 894</b>

Storleken på skatteintäkterna påverkas av befolkningens storlek, sysselsättningsnivå, lönenivå och skattesats. Skatteunderlagsutvecklingen påverkas även av samhällsekonomin som nu är starkt påverkad av covid-19. Utvecklingen är uppreviderad i Sveriges kommuner och landstings (SKR) prognos per augusti jämfört med aprilprognosen, som följd av att preliminära beskattningsutfallet för 2019 är väsentligt högre än bedömningarna i april. Lönesumman för 2020 bedöms öka mycket beroende på permitteringslöner som inte fanns med i aprilprognosen vilket också bidrar till att utvecklingen förbättrats.

<b>Skatteunderlagsutveckling, procentuell förändring</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Finansplan 2020-2022	3,2	2,5
Prognos SKR april 2020	2,2	0,9
Prognos SKR augusti 2020	2,8	2,4

Skatteintäkterna för helår 2020 beräknas därför bli 62 mnkr lägre än budget beroende på negativa slutavräkningar för 2019 och 2020 på -81 mnkr, vilket är 174 mnkr bättre än i aprilprognosen. Av avräkningen avser 18 mnkr ändrade regler för enskilda näringsidkare i deklarationen 2019 vilket påverkar skatteintäkterna negativt 2020. Regeringen föreslår kompensation 2020 för detta varför den är medräknad i prognosen för generella statsbidrag. Generella statsbidrag och utjämning bedöms ge ett överskott mot budget på 251 mnkr på helår. Riksdagen beslutade i februari om ett tillfälligt bidrag 2020 där regionens andel var 18 mnkr. I juni beslutades om ytterligare generella statsbidrag där regionens andel är 218 mnkr för år 2020. Utjämningsystemet ger ett underskott på 12 mnkr och statsbidrag läkemedel ett överskott på 8 mnkr jämfört med budget på grund av att endast preliminära belopp fanns tillgängliga inför budgeten i finansplanen.

#### LIKVIDA MEDEL

	<b>2020-08</b>	<b>2019-12</b>	<b>2019-08</b>
Likvida medel, mnkr	1 666	896	1 089
Likvida medel i förhållande till netto-kostnaderna, procent	20 %	11 %	13 %

Saldot för likvida medel är 1 666 mnkr vilket är 577 mnkr högre än 2019 vilket beror på lägre nettokostnadsutveckling och tillfälligt ökade statsbidrag relaterade till pandemin samt ökad kostnadsutjämning. Regionen har som mål att upprätthålla en likviditetsreserv som omfattar minst 10 procent av regionens årliga nettokostnader vilket motsvarar 837 mnkr. Enligt aktuell finansplan begeteras avsättning med 2 ggr 200 mnkr till pensionsportföljen under 2020 respektive 2021.

#### KORTFRISTIGA PLACERINGAR

<b>mnkr</b>	<b>2020-08</b>	<b>2019-12</b>	<b>2019-08</b>
Pensionsportfölj exkl depåkonto	4 257	4 452	4 094
Kortfristig placering av likvida medel	201	200	0
<b>Summa</b>	<b>4 457</b>	<b>4 652</b>	<b>4 094</b>
<i>Anskaffningsvärde</i>	<i>4 311</i>	<i>4 304</i>	<i>3 895</i>
<i>Värdering till verkligt värde:</i>			
Årets realiserade vinst	37	459	316
Ingående kvarvarande över/undervärde från föreg. år	109	-111	-117
<i>Summa över/undervärde</i>	<i>146</i>	<i>348</i>	<i>199</i>
<b>Summa marknadsvärde</b>	<b>4 457</b>	<b>4 652</b>	<b>4 094</b>

Marknadsvärdet på pensionsportföljen är 4 259, varav 2 mnkr är tillfällig likviditet som redovisas under likvida medel. Marknadsvärdet på pensionsportföljen har totalt minskat med 193 mnkr sedan årsskiftet. Minskningen är hänförlig till den kraftiga börsnedgången i mars. Av regionens överlikviditet är 200 mnkr placerade i en kortfristig räntefond, vars marknadsvärde har gått upp med 1 mnkr.

#### INVESTERINGAR

mnkr	2020-08	2019-12	2019-08	Likviditetsram 2020	Beslutsram 2020
Immateriella tillgångar	0	0	0		0
Fastigheter	179	224	147		151
Inventarier	102	161	102		331
<b>Summa</b>	<b>281</b>	<b>385</b>	<b>249</b>	<b>592</b>	<b>482</b>

Regionfullmäktige har för året beviljat en ram för investeringar på totalt 482 mnkr och en likviditetsram på 592 mnkr. Hittills under året har regionen investerat 281 mnkr fördelat på 179 mnkr i fastigheter och 102 mnkr i inventarier. Av investeringarna avser 210 mnkr beslut från tidigare år. Investeringar i fastigheter avser till största delen investeringar i Sunderby sjukhus: etapp D/E akut/IVA och etapp B psykiatri. Ytterligare några större fastighetsinvesteringar är lokalanpassningar av Björknäs hälsocentral i Boden inför flytten av Erikslunds hälsocentral, ombyggnation av personalboende i Gällivare samt ombyggnation för magnetröntgenkamera i Kalix. Investeringarna i inventarier fördelas på 50 mnkr i medicinteknisk utrustning, 5 mnkr i IT-utrustning, 21 mnkr i hjälpmedel för funktionshindrade, 3 mnkr i fordon samt 23 mnkr i övriga inventarier. Se även investeringsredovisningen på sidan 52.

#### SOLIDITET

%	2020-08	2019-12	2019-08
Soliditet enligt blandmodellen	41 %	40 %	40 %
Soliditet enligt fullfonderingsmodellen	-6 %	-11 %	-15 %

Soliditeten är det egna kapitalet i förhållande till totala tillgångar och mäter betalningsförmågan på lång sikt. Regionens soliditet uppgår till 41 procent. Den genomsnittliga soliditeten för regioner 2019 var 25,6 procent enligt blandmodellen. Region Norrbotten har en negativ soliditet på 6 procent om hänsyn tas till hela pensionsförpliktelsen och är en förbättring med 9 procentenheter sedan årsskiftet. Förbättringen beror på det förbättrade resultatet.



## 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 2020 på 371 mnkr innebär ett positivt resultat på 575 mnkr efter balanskravsjusteringar

Avsättning till resultatutjämningsreserv i årsbokslutet är möjlig att göra med 190 mnkr då årets prognosticerade resultat (371 mnkr), som är lägre än resultat efter balanskravsjusteringar (575 mnkr), överstiger 2 procent av skatter, statsbidrag och utjämning med 190 mnkr. Vid avsättning till resultatutjämningsreserv skulle årets balanskravsresultat uppgå till 385 mnkr vilket i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning då uppgår till 4,3 procent.

Tabell: Avstämning mot kommunallagens balanskrav, mnkr:

	Prognos 2020	Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017
Årets resultat enligt resultaträkning	371	596	150	302
Avgår samtliga realisationsvinster från anläggningstillgångar	0	-16	0	-6
Justering för realisationsvinster/förluster enligt undantagsmöjlighet <sup>2</sup>	0	16	0	0
Orealiserade förluster/vinster i värdepapper	-37	-349	118	0
Återföring av orealiserade vinster/förluster i värdepapper vid realisering	239	-118	0	-1
<b>Årets resultat efter balanskravsjusteringar</b>	<b>575</b>	<b>129</b>	<b>268</b>	<b>295</b>
Reservering av medel till resultatutjämningsreserv		0	0	-
Användning av medel från resultatutjämningsreserv	0	0	0	-
<b>Årets balanskravsresultat</b>	<b>575</b>	<b>129</b>	<b>268</b>	<b>295</b>
Balanskravsunderskott från tidigare år	0	0	0	-78
<b>Summa</b>	<b>575</b>	<b>129</b>	<b>268</b>	<b>217</b>

Tabell: Resultatutjämningsreserv, mnkr<sup>3</sup>

	Prognos 2020	Utfall 2019	Utfall 2018	
2 procent av skatter och statsbidrag	181	169	164	-
Årets resultat	371	596	150	-
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	575	129	268	-
Möjlig avsättning till resultatutjämningsreserv	190	0	0	-
<b>Ingående resultatutjämningsreserv</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
<b>Utgående resultatutjämningsreserv</b>	<b>190</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>

<sup>2</sup> Försäljningar av fastigheter som är ett led i en omstrukturering i enlighet med fastighetsstrategin

<sup>3</sup> Avsättning till resultatutjämningsfonden kan enligt KL göras då det lägsta av årets resultat och balanskravsresultatet överstiger 2 % av skatter och statsbidrag.

## Hälsocentralernas resultat och prognos

RESULTAT PÅ REGIONDRIVNA HÄLSOCENTRALER AUGUSTI JÄMFÖRT FÖREGÅENDE ÅR SAMT  
ÅRS-PROGNOS JÄMFÖRT MED RESULTAT 2019, MNKR

Hälsocentraler	Resultat 2020 Augusti	Resultat 2019 Augusti	Förändr 202008- 201908	Års- prognos	Resultat 2019	Förändr 202012- 201912
Bergnäsets hälsocentral	-1,4	-2,9	1,5	-2,5	-4,1	1,5
Björknäs hälsocentral	-13,0	-10,0	-3,0	-18,6	-15,2	-3,4
Björkskatans hälsocentral	0,9	-0,1	1,0	2,3	0,1	2,2
Erikslunds hälsocentral	0,0	-6,1	6,1	0,0	-9,2	9,2
Gammelstads hälsocentral	-3,0	-3,4	0,4	-5,0	-5,4	0,4
Hertsöns hälsocentral	-3,4	-3,9	0,6	-4,9	-5,6	0,7
Mjölkkuddens hälsocentral	-2,3	-3,6	1,4	-2,7	-5,0	2,3
Råneå hälsocentral	-1,0	-1,6	0,6	-1,5	-2,5	1,0
Sandens hälsocentral	-2,7	-2,9	0,3	-4,5	-4,6	0,1
Stadsvikens hälsocentral	-4,4	-5,9	1,6	-6,4	-8,3	1,9
Örnässets hälsocentral	-0,6	-0,9	0,3	-0,9	-2,0	1,1
<b>Närsjukvård Luleå-Boden</b>	<b>-30,9</b>	<b>-41,6</b>	<b>10,7</b>	<b>-44,7</b>	<b>-61,7</b>	<b>17,0</b>
Kiruna hälsocentral	0,8	-5,9	6,7	0,8	-7,4	8,2
<b>Närsjukvård Kiruna</b>	<b>0,8</b>	<b>-5,9</b>	<b>6,7</b>	<b>0,8</b>	<b>-7,4</b>	<b>8,2</b>
Jokkmokks hälsocentral	0,8	-1,9	2,7	1,1	-1,8	2,9
Laponia hälsocentral	1,3	-1,7	3,0	0,3	-1,2	1,5
Pajala hälsocentral	-0,1	-1,1	1,0	0,3	-1,4	1,8
<b>Närsjukvård Gällivare</b>	<b>2,0</b>	<b>-4,6</b>	<b>6,6</b>	<b>1,7</b>	<b>-4,5</b>	<b>6,2</b>
Arjeplogs hälsocentral	1,1	-1,2	2,3	1,8	-1,5	3,3
Arvidsjaurs hälsocentral	-1,7	-2,0	0,3	-2,9	-3,6	0,7
Hortlax hälsocentral	-0,4	-1,4	1,1	-0,6	-2,1	1,5
Hällans hälsocentral	-3,0	-4,3	1,3	-3,9	-5,7	1,8
Piteå hälsocentral	-0,3	-3,0	2,6	-0,8	-4,7	3,9
Älvsbyns hälsocentral	-1,5	-2,8	1,3	-2,2	-4,0	1,7
<b>Närsjukvård Piteå</b>	<b>-5,9</b>	<b>-14,8</b>	<b>9,0</b>	<b>-8,6</b>	<b>-21,5</b>	<b>12,9</b>
Haparanda hälsocentral	-6,2	-4,3	-1,9	-7,2	-6,4	-0,8
Kalix hälsocentral	-2,8	-7,3	4,4	-4,9	-10,0	5,0
Överkalix hälsocentral	-0,7	-4,4	3,7	-1,7	-6,2	4,6
Övertorneå hälsocentral	-3,1	-2,1	-0,9	-4,7	-2,4	-2,4
<b>Närsjukvård Kalix</b>	<b>-12,8</b>	<b>-18,1</b>	<b>5,4</b>	<b>-18,5</b>	<b>-25,0</b>	<b>6,5</b>
Digitalen	4,6	0,2	4,3	4,7	1,2	3,5
Övriga Gemensamt	4,3	8,9	-4,6	4,8	15,4	-10,6
<b>TOTALT:</b>	<b>-37,8</b>	<b>-75,9</b>	<b>38,0</b>	<b>-59,8</b>	<b>-103,6</b>	<b>43,8</b>

Hälsocentralerna som bedrivs i egen regi har per augusti ett negativt resultat på -37,8 mnkr vilket är 38 mnkr bättre jämfört med föregående års resultat. Det prognostiserade årsresultatet på -59,8 mnkr är 43,8 mnkr bättre än 2019 års resultat.

Resultatet för *hälsocentralerna i Luleå-Bodenområdet* är negativt med -30,9 mnkr för perioden, vilket är en förbättring med 10,7 mnkr jämfört med föregående år. Prognosen på -44,7 mnkr är en resultatförbättring på 17,0 mnkr, en viss del är en effekt av sammanslagningen av Erikslunds och Björknäs hälsocentraler.

*Kiruna hälsocentral* har ett förbättrat resultat för perioden med 6,7 mnkr jämfört med samma period 2019 och det prognosticerade resultatet är 8,2

mnr bättre än 2019 vilket innebär ett nollresultat för året. Hälsocentralen har genomfört åtgärder och minskar inhyrd personal vilket ger effekt. Dessutom minskar jourkostnaderna genom samverkan och gemensam samjour på Gällivare sjukhus.

Alla hälsocentraler inom *Gällivare närsjukvårdsområde* har bättre prognostiserade resultat 2020 än resultatet 2019 och har ett förbättrat resultat för perioden med 6,6 mnr jämfört med samma period 2019.

*Hälsocentralerna i Piteå närsjukvårdsområde* har ett förbättrat periodresultat med 9,0 mnr jämfört med föregående år och det prognosticerade årsresultatet är 12,9 mnr bättre än 2019. Alla hälsocentralerna inom verksamhetsområdet har en årsprognos som är bättre än utfallet 2019. Hälsocentralerna i Piteå samverkar kring en rad verksamheter, exempelvis gemensam barnmorskemottagning och paramedicin. Fokus är också att minska inhyrd personal.

*Hälsocentralerna i Kalix närsjukvårdsområde* har ett förbättrat resultat för perioden med 5,4 mnr jämfört med föregående år. Det prognosticerade årsresultatet är 6,5 mnr bättre än utfallet 2019. Det är Kalix och Överkalix som prognosticerar förbättrade resultat.

*Primärvård gemensamt* Under 2020 har debiteringen av divisionsgemensamma kostnaderna till hälsocentralerna förändrats.

## Väsentliga personalförhållanden

### Medarbetare i regionen

	Antal anställda 2020-08	Antal anställda 2019-08	Förändring	Antal anställda 2020-04	Antal anställda 2019-12
Chefer	371	392	-21	382	390
Administration	518	595	-77	544	592
Administratör vård	294	301	-7	294	295
Kultur, turism och fritidsarbete	72	73	-1	71	71
Läkare	772	758	14	758	749
Rehabilitering och förebyggande arbete	377	403	-26	380	393
Räddningstjänstarbete	2	2	0	2	2
Sjuksköterska	2 002	2 035	-33	2 031	2 008
Skolarbete	7	8	-1	8	9
Socialt och kurativt arbete	99	94	5	97	91
Tandvårdsarbete	415	449	-34	435	448
Teknikarbete	475	511	-36	451	473
Vård- och omsorgsarbete mm	1 630	1 750	-120	1 636	1 644
<b>Summa</b>	<b>7 034</b>	<b>7 371</b>	<b>-337</b>	<b>7 089</b>	<b>7 165</b>

Regionen har per sista augusti 7 034 medarbetare, vilket är en minskning med 337 medarbetare jämfört med augusti 2019. Av den totala minskningen är 241 tillsvidareanställda och 96 vikarier och tillfälligt anställda.

Andelen kvinnor är fortsatt 80 procent. Andelen heltidsarbetande är 91 procent för kvinnor och 93 procent för män, vilket är en ökning med en procent för kvinnor och oförändrat för män.

Förändringar i antal anställda jämfört med samma period föregående år kan främst härledas till regionens omställning och hantering av pandemin, men även till det fortsatt utmanande rekryteringsläget för t ex specialistläkare, specialistsjuksköterskor, tekniskarbete inom IT/MT samt tandläkare.

Minskningen av antal medarbetare jämfört med samma period föregående år är störst inom vård och omsorgsarbete och administratörer. Antalet sjuksköterskor har minskat, främst inom specialistvården. Minskningen inom gruppen tandvårdsarbete fortsätter och beror på det svåra rekryteringsläget för tandläkare som ger direkt effekt på efterfrågan på tandsköterskor.

I början av året beslutar Region Norrbotten att avveckla vårdnära service i sin dåvarande form. Medarbetare som arbetar med vårdnära service finns då på Sunderby sjukhus och Kalix sjukhus.

Under andra tertiet har en minskning skett med 55 medarbetare jämfört med det första tertiet, främst tillsvidareanställda inom grupperna chefer, administration, sjuksköterskor och tandvårdsarbete, medan tekniskarbete och läkare ökat. Ökningen av tekniskarbete avser semestervikarier inom division Service.

### Arbetad tid och frånvaro i % av bruttoarbetstid

	2020-08	2019-08	2018-08
Arbetad tid (basbemanning)	70,9 %	71,7 %	71,6 %
Sjukfrånvaro	6,1 %	4,4 %	5,0 %
Övrig frånvaro	23,0 %	23,9 %	23,4 %
Summa bruttoarbetstid	100 %	100 %	100 %

Den arbetade tidens andel av bruttoarbetstiden har minskat med 0,8 procentenheter. Den totala arbetade tiden har minskat med 246 årsarbetare beroende på färre anställda, ökad frånvaro samt tre färre arbetsdagar. Sjukfrånvaron har ökat med 109 årsarbetare, frånvaron för uttagen semester har minskat med 114 årsarbetare och övrig frånvaro har ökat med 17 årsarbetare

## Sjukfrånvaro

Intervall	2020-08	2019-08	2018-08
1-14 dagar	3,1 %	2,0 %	2,2 %
15-59 dagar	1,0 %	0,8 %	0,8 %
60-90 dagar	0,3 %	0,2 %	0,3 %
91- dagar	1,6 %	1,4 %	1,7 %
Lång sjukfrånvaro <sup>4</sup>	48,9 %	55,0 %	56,0 %
Kort sjukfrånvaro <sup>5</sup>	51,1 %	45,0 %	44,0 %
<b>Totalt</b>	<b>6,1 %</b>	<b>4,4 %</b>	<b>5,0 %</b>

## Sjukfrånvaro per kön och åldersintervall

	2020-08	2019-08	2018-08
<b>Total sjukfrånvaro</b>	6,1 %	4,4 %	5,0 %
<b>Sjukfrånvaro män</b>	4,1 %	2,6 %	3,0 %
<b>Sjukfrånvaro kvinnor</b>	6,6 %	4,9 %	5,5 %
<b>Sjukfrånvaro – 29 år</b>	4,4 %	3,2 %	4,1 %
<b>Sjukfrånvaro 30-49 år</b>	6,2 %	4,2 %	4,5 %
<b>Sjukfrånvaro + 50 år</b>	6,5 %	5,2 %	5,8 %

Regionens totala sjukfrånvaro ligger på 6,1 procent vilket är en ökning med 1,7 procentenheter jämfört med föregående år. Den korta sjukfrånvaron är 3,1 procent och långtidsfrånvaron 3 procent. Den positiva trenden med sänkt sjuktal har därmed brutits. På grund av coronapandemin har fler medarbetare sjukskrivit sig enligt myndigheternas rekommendationer. Kvinnor har fortsatt högre sjukfrånvaro jämfört med männen, totalt är kvinnors sjukfrånvaro 2,5 procentenheter högre än männens och skillnaden har ökat något.

<sup>4</sup> Sjukfrånvaro dag 15- uttryckt i procent av den totala sjukfrånvaron

<sup>5</sup> Sjukfrånvaro 1-14 dagar uttryckt i procent av den totala sjukfrånvaron

## Pensionsförpliktelser

Regionens totala pensionsförpliktelser uppgår till 7 755 mnkr, varav 4 279 mnkr finns utanför balansräkningen som en ansvarsförbindelse och resterande finns som avsättning i balansräkningen. De totala pensionsförpliktelserna är 73 mnkr högre än december 2019.

Mnkr	2020-08	2019-12	2019-08
<b>Pensionsförpliktelser</b>			
Avsättning i balansräkning	3 476	3 311	3 222
Avvecklingsreserv i balansräkning	0	0	0
Ansvarsförbindelse	4 279	4 372	4 427
<b>Summa pensionsförpliktelser inklusive löneskatt</b>	<b>7 755</b>	<b>7 682</b>	<b>7 649</b>

<b>Förvaltade pensionsmedel</b>			
Anskaffningsvärde inkl. depåkonto	4 113	4 104	3 895
Värdering till verkligt värde:	146	348	199
Marknadsvärde	4 259	4 452	4 095
Återlånade medel (skillnad mellan pensionsförpliktelser och förvaltade pensionsmedel)	3 496	3 230	3 554
Konsolideringsgrad (Andel av pensionsförpliktelserna som täcks av förvaltade pensionsmedel)	55 %	58 %	54 %

## Pensionsmedelsförvaltning

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

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

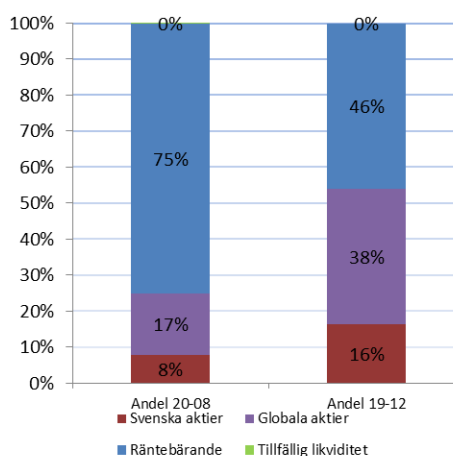
Marknadsvärdet för pensionsportföljen uppgår till 4 259 mnkr vilket är 193 mnkr lägre än vid årsskiftet 2019 och 145 mnkr högre än anskaffningsvärdet. Nedgången förklaras av den kraftiga börsturbulensen under februari och mars till följd av coronapandemin. Marknadsvärdet på pensionsportföljen motsvarar 55 procent av de totala pensionsförpliktelserna och det är en minskning jämfört med årsskiftet med 3 procentenheter. Det långsiktiga målet är 100 procent konsolidering av pensionsförpliktelserna.

Tabell: Avkastning	Regionen	Jämförelseindex	KPI+ 3 %
Avkastning i år, portföljen	-4,3 %	-6,4 %	
Avkastning rullande 5 år	2,4 %		4,5 %

Avkastningen för perioden blev -4,3 procent. Det långsiktigt reala avkastningsmålet om konsumentprisindex (KPI) + 3 procentenheter sett över en rullande femårsperiod har inte uppnåtts då avkastningen för den senaste 5-årsperioden har varit 2,4 procent vilket är 2,1 procentenheter lägre än målet. Förklaringen till att avkastningsmålet för senaste 5 års-perioden inte uppnås är den kraftiga börsnedgången sista kvartalet 2018 samt februari-mars 2020.

### Tillgångsfördelning

Till följd av den kraftiga börsturbulensen under februari-mars gjordes en nedviktning av aktieandelen i regionens portfölj från 53 procent till 15 procent. Nedvikningen innebar att aktiefonder motsvarande ca 1500 mnkr såldes under mars månad för att skydda värdet på portföljen. Under juni-augusti har uppviktning av aktieandelen i portföljen påbörjats. Portföljen består vid utgången av augusti av 25 procent aktiefonder.



### Risköversikt för pensionsportföljen

Tabell: Risköversikt

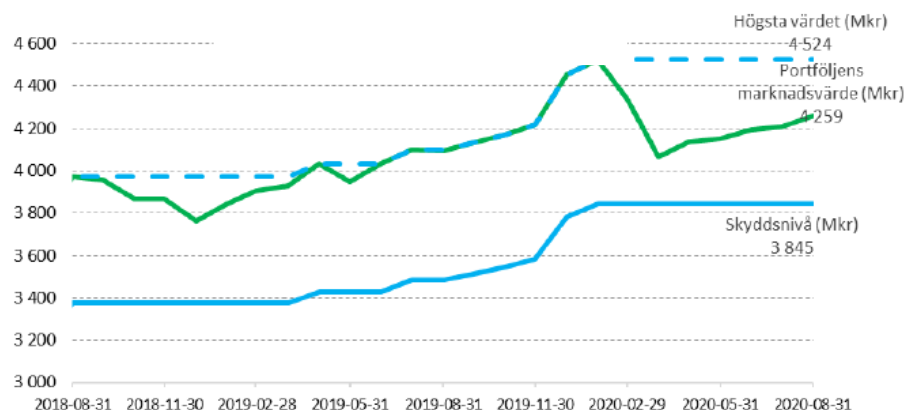
	2020-08
Portföljens marknadsvärde	4 259 mnkr
Högsta värdet under de senaste 24 månaderna	4 524 mnkr
Skyddsnivå (85 procent av högsta värdet senaste 24 månaderna)	3 845 mnkr
Riskbuffert	414 mnkr
Aktuell marginal	9,7 %
Maximal aktieandel	37 %
Aktuell aktieandel	25 %

Enligt regionens finanspolicy ska andelen aktiefonder i portföljen styras dynamiskt i syfte att minska förlusterna vid kraftiga börsfall. 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 ligger 414 mnkr över skyddsnivån vilket betyder att tillgångarna kan minska 9,7 procent i värde innan de når skyddsnivån. Sannolikheten att gå under skyddsnivån någon gång på ett års sikt med nuvarande portföljsammansättning bedöms vara låg. En risksimulering ger att den

högsta tillåtna aktieexponering är 37,0 procent. Oavsett vad risksimuleringen visar styrs förvaltningen av kapitalet alltid av regionens finanspolicy. Aktuell aktieexponering uppgår till 25 procent och understiger därmed maximal andel enligt riskmodellen med 12 procentenheter.

Diagram: Utveckling av portföljens marknadsvärde och skydds nivå



## Vårdproduktion

Avser besök och operationer inom Region Norrbotten och privata hälsocentraler

Tabell: Produktion av vård, antal besök och vårdtillfällen

		2020-08	2019-08	Förändr. Antal	Förändr %
<b>Läkarbesök</b>	Primärvård	177 751	195 172	-17 421	-8,9%
	Somatik	130 865	148 698	-17 833	-12,0%
	Vuxenpsykiatri	11 349	11 948	-599	-5,0%
	<b>Totalt</b>	<b>319 965</b>	<b>355 818</b>	<b>-35 853</b>	<b>-10,1%</b>
<b>Besök hos övriga vårdgivarkategorier</b>	Primärvård	267 491	318 803	-51 312	-16,1%
	Somatik	113 008	139 274	-26 266	-18,9%
	Vuxenpsykiatri	37 007	43 789	-6 782	-15,5%
	<b>Totalt</b>	<b>417 506</b>	<b>501 866</b>	<b>-84 360</b>	<b>-16,8%</b>
<b>Totalt antal besök varav distanskontakter</b>		<b>737 471</b>	<b>857 684</b>	<b>-120 213</b>	<b>-14,0%</b>
		100 358	45 430	54 928	120,9%
<b>Vårdtillfällen</b>	Primärvård	673	1 164	-491	-42,2%
	Somatik	18 200	19 971	-1 771	-8,9%
	Vuxenpsykiatri	1 894	1 973	-79	-4,0%
	<b>Totalt</b>	<b>20 767</b>	<b>23 108</b>	<b>-2 341</b>	<b>-10,1%</b>
<b>Operationer</b>		<b>7 768</b>	<b>9 580</b>	<b>-1 812</b>	<b>-18,9%</b>

§Besöken har minskat kraftigt till följd av coronapandemin. Den totala minskningen är 120 213 till antalet (14 procent) vilket motsvarar drygt en månads produktion. Den kraftigaste minskningen var under april månad.



Diagram: Läkarbesök inklusive distansbesök

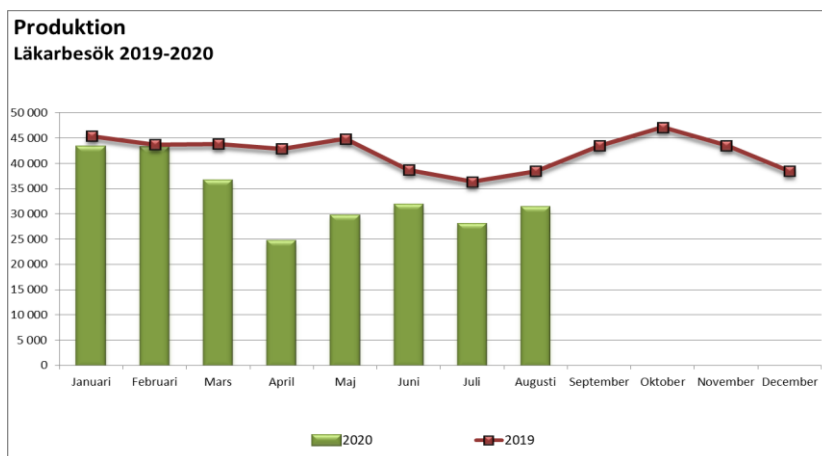
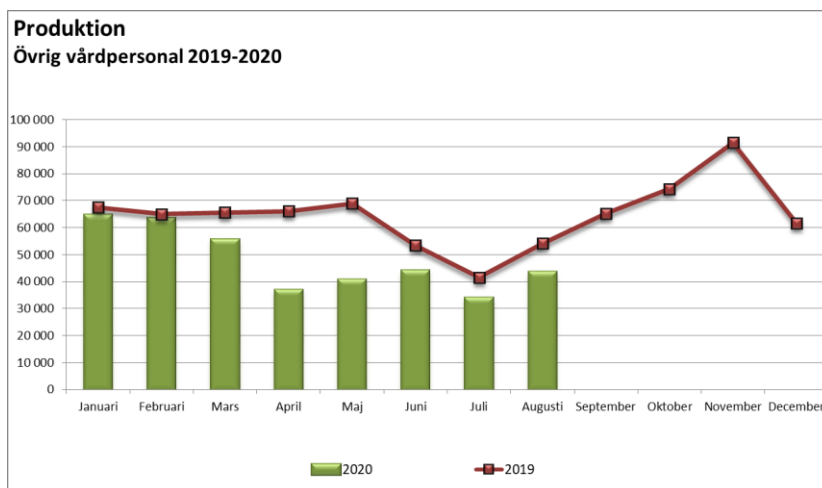


Diagram: Besök hos övrig vårdpersonal inklusive distansbesök



Antalet läkarbesök inklusive distansbesök per augusti har minskat med 10,1 procent jämfört med föregående år och antalet besök hos övriga vårdgivare har minskat med 16,8 procent

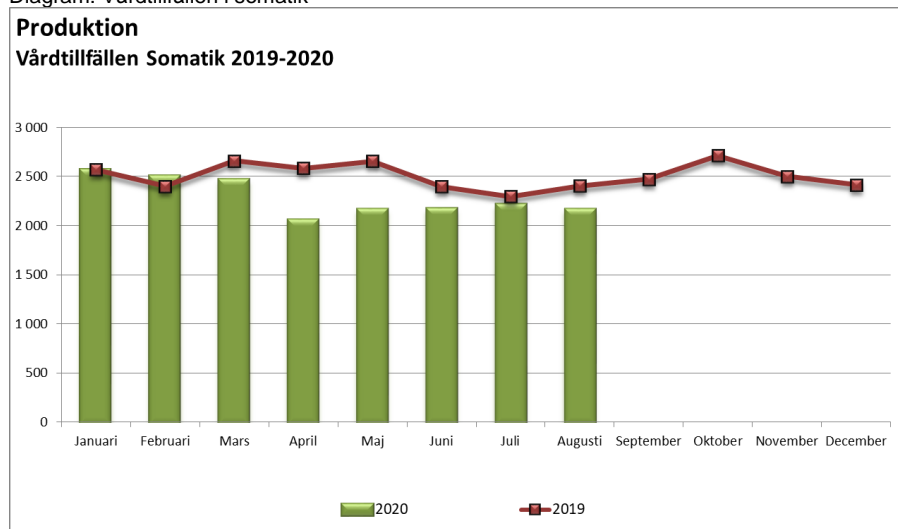
Antalet fysiska besök hos läkare och övrig vårdpersonal har minskat med 22,7 procent (184 141 besök) medan antalet distansbesök har ökat med 120,9 procent (54 928 besök) för perioden. Digitalen, regionens webbchat som lanserades i slutet av februari, ingår inte i besökssiffrorna.

Norrbottningarnas besök och distanskontakter sker till 60 procent i primärvården, 33 procent i den somatiska vården och 7 procent i psykiatrin. Andelen distansbesök av totala antalet besök är 14 procent.

Av de fysiska läkarbesöken i primärvård och somatisk vård är det färre akuta nybesök, återbesök och planerade nybesök under perioden. I psykiatrin ökar akuta nybesök och planerade nybesök men återbesöken minskar. Av de fysiska besöken till övriga vårdgivarkategorier är minskningen i primärvård, somatisk vård och psykiatri och i samtliga besökstyper.

Av besöken i primärvård uppgår andelen läkarbesök hos privata hälsocentraler till 15,2 procent och till 13,8 procent för övriga vårdgivarbesök. Under perioden är det 186 fler listade personer hos de privata hälsocentralerna jämfört med föregående år.

Diagram: Vårdtillfällen i somatik



Antalet vårdtillfällen är 10,1 procent (2 341 vårdtillfällen) färre jämfört med samma period föregående år som en följd av coronapandemin.

Antalet genomförda operationer vid operationsenheterna i länet är 19 procent färre (1 812 operationer) jämfört samma period ifjol. Bakgrunden är neddragning av den elektiva operationsverksamheten vid samtliga operationsenheter i slutet på mars i år med anledning av covid-19.

Tabell: Konsumtion av vård, antal besök och vårdtillfällen inom länet

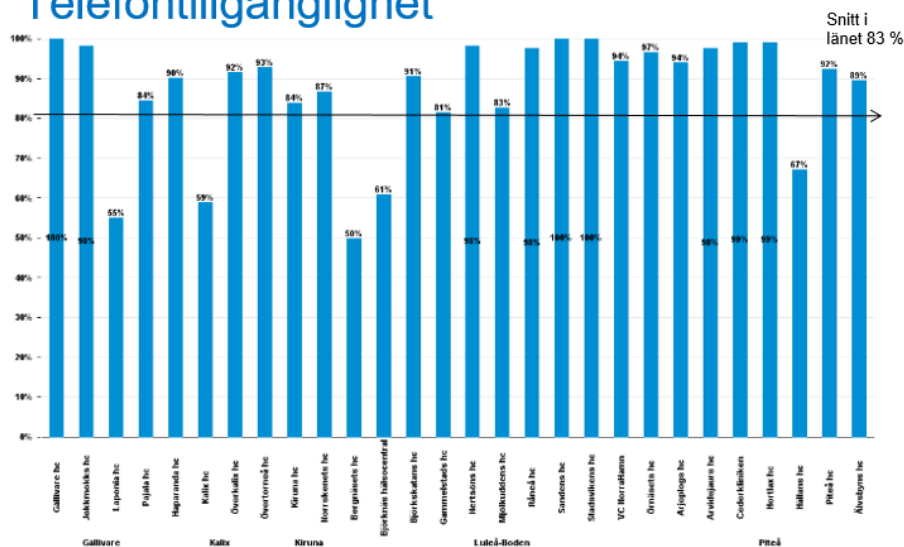
	Utfall 2020	– andel kvinnor	– andel män	Utfall 2019	– andel kvinnor	– andel män
<b>Läkarbesök</b>	319 965	55 %	45 %	355 818	55 %	45 %
<b>Övriga vårdgivarbesök</b>	417 506	57 %	43 %	501 866	58 %	42 %
<b>Vårdtillfällen</b>	20 767	53 %	47 %	23 108	53 %	47 %

Kvinnor står för 55 procent av läkarbesöken, 58 procent av besöken till övriga vårdgivare och 53 procent av antalet vårdtillfällen. Fördelningen mellan kvinnor och män ligger på samma nivå som 2019. I tabellen ingår inte den konsumtion av vård som sker utanför länet.

## Tillgänglighet

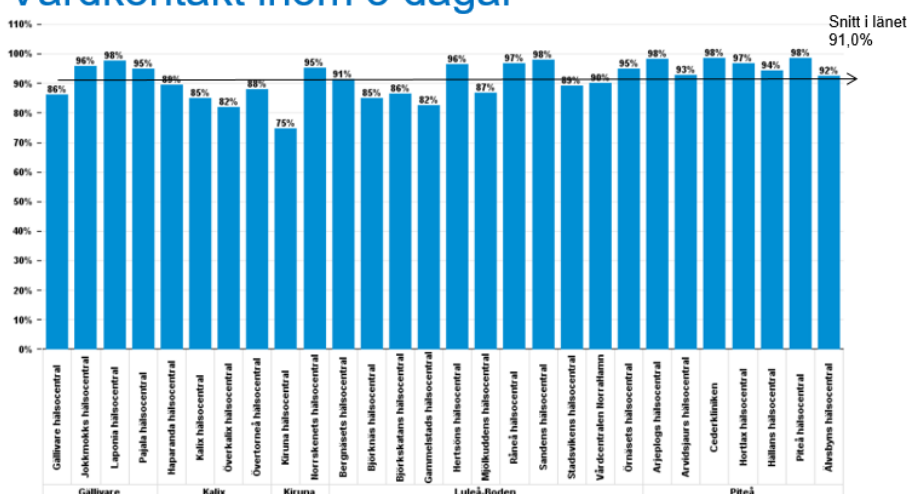
De omfattande åtgärder som vidtagits till följd av coronapandemin har haft en stor påverkan på tillgängligheten till hälso- och sjukvården. Väntetiderna till läkarbesök och åtgärd inom specialiserad vård har ökat. Inom barn- och ungdomspsykiatri har dock väntetiderna minskat jämfört med samma tidpunkt föregående år. Även Folk tandvårdens verksamhet har en omfattande påverkan av coronapandemin och når inte målet om andelen patienter som färdigbehandlas vid ett besök.

## Telefontillgänglighet

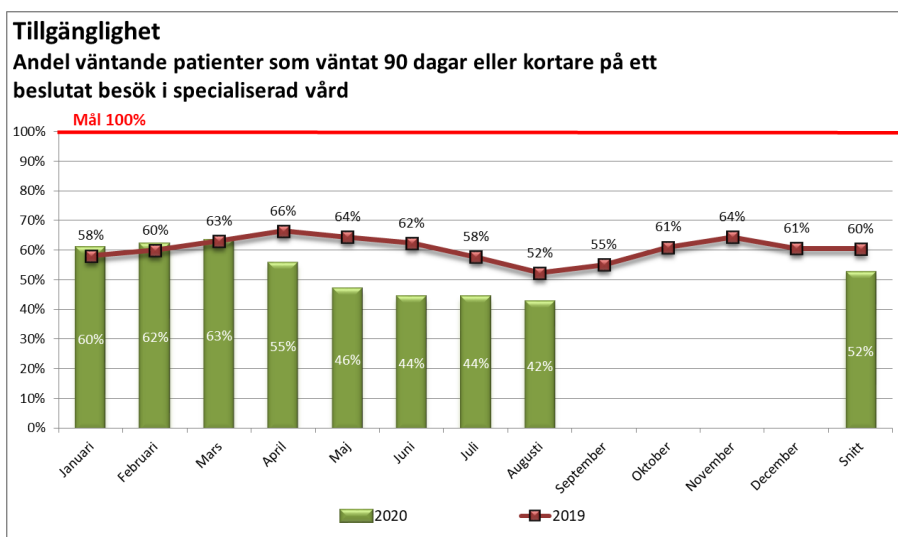


Telefontillgängligheten mätt som antalet invånare som fått kontakt med primärvården samma dag som kontakt har sökts uppgick till 83 procent i snitt. Det är en marginell förbättring jämfört med första tertialen men en minskning från 87 procent vid samma tid föregående år. Dock har lanseringen av regionens digitala vårdchatt, Digitalen, bidragit till en förbättrad tillgänglighet vid första kontakt med vården.

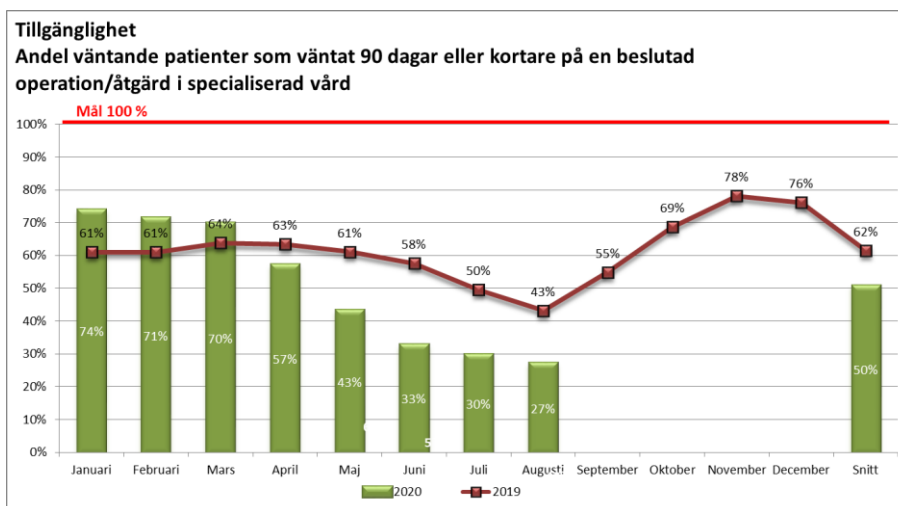
## Vårdkontakt inom 3 dagar



Andelen patienter som har fått en medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar från första kontakt uppgick till 91 procent för både kvinnor och män. Det är 2 procentenheter bättre än föregående år.



Andelen patienter som står på väntelista och väntat 90 dagar eller kortare på ett första läkarbesök uppgick till 42 procent vid utgången av augusti, vilket är en nedgång med tio procentenheter jämfört med samma tidpunkt föregående år. Andelen har i snitt legat 14 procentenheter under föregående års värde sedan april. Minskningen är en effekt av de åtgärder som vidtagits under coronapandemin.



Andel väntande till åtgärd inom specialiserad vård uppgick till 27 procent vid utgången av augusti, vilket är en nedgång med 16 procentenheter jämfört med samma tidpunkt föregående år. Andelen har i snitt legat 17 procentenheter under föregående års värde sedan april. Minskningen är en effekt av neddragning av den elektiva operationsverksamheten vid samtliga operationenheter från slutet av mars med anledning av omställning till covid-19 verksamhet.

## Kostnadseffektiv verksamhet

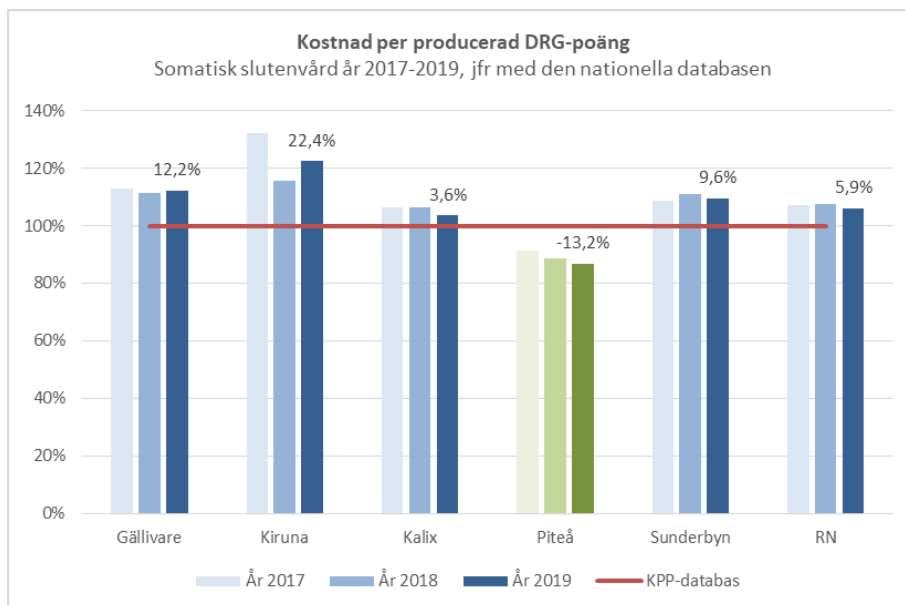
### Kostnader somatisk vård jämfört med riket

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.

Regionens mål är att kostnad per producerad DRG-poäng ska ligga i nivå med genomsnittet för läns- och länsdelssjukhus i riket. För verksamheterna i malmfälten fördelas kostnaderna på ett litet patientunderlag, vilket gör det svårt att nå samma kostnadsnivåer som rikssnittet med bibehållen struktur. För dessa verksamheter accepteras högre kostnader. Senaste tillgängliga data för jämförelse är år 2019.

### Slutenvård

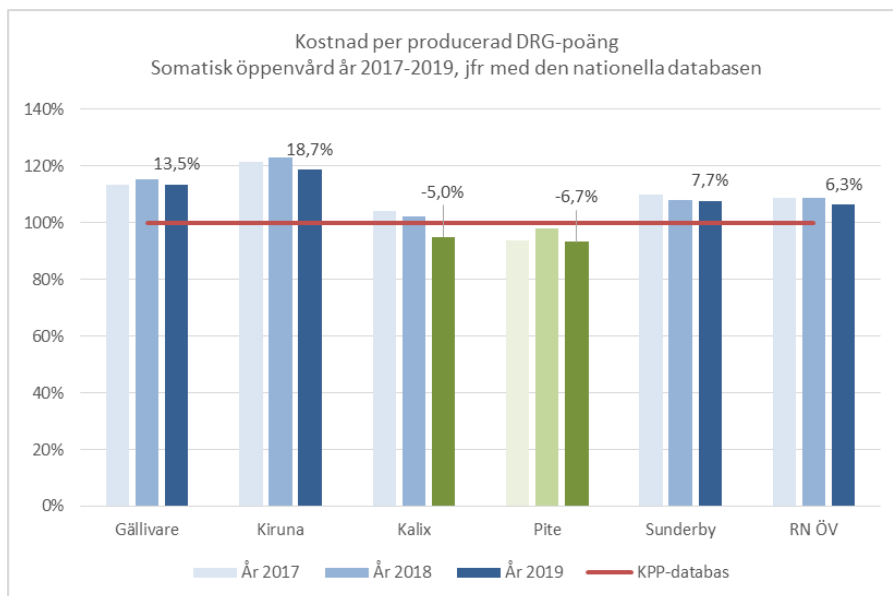
Kostnad per producerad DRG-poäng inom somatisk slutenvård i Norrbotten har under flera år legat på en nivå som är högre än riket. År 2019 låg Region Norrbotten 5,9 procent högre än genomsnittskostnaden för läns- och länsdelssjukhus i den nationella KPP-databasen, vilket är en förbättring med 1,5 procentenheter jämfört med år 2018. Förbättringen ses på samtliga sjukhus utom Gällivare och Kiruna sjukhus. Sunderby sjukhus har minskat sin kostnadsnivå jämfört med riket och ligger på en nivå 9,6 procent över riket. Förbättringen finns på samtliga kliniker utom urologkliniken, internmedicin, lungkliniken och reuma. Kalix sjukhus har minskat sin kostnadsnivå och ligger på en nivå 3,6 procent över riket. På Kiruna sjukhus ses en ökning och ligger år 2019 på en nivå 22,4 procent högre än riket. Försämringen beror en kraftig kostnadsökning trots att produktionen endast ökat marginellt.



## Öppenvård

Kostnad per producerad DRG-poäng inom öppen somatisk vård i Norrbotten är ca 6,3 procent högre än i riket vilket är 2,4 procentenheter bättre jämfört med år 2018. Alla sjukhus utom Sunderby sjukhus har sänkt sin kostnadsnivå jämfört med riket och nivån är oförändrad jämfört med år 2018. Kalix sjukhus har minskat sin kostnadsnivå och ligger 5 procent lägre än riket år 2019, även Piteå sjukhus har minskat kostnadsnivå och ligger lägre än riket, 6,7 procent. Gällivare sjukhus och Kiruna sjukhus har minskat skillnaden mot riket men är fortfarande 13,5 procent respektive 18,7 procent högre än riket.

Öppenvårdens andel av totala kostnader för somatisk vård ökar och utgör år 2019 48,3 procent, en ökning med 0,5 procentenheter jämfört med år 2018. Öppenvårdens andel av total produktion DRG-poäng i somatisk vård utgör 47,6 procent år 2019, en ökning med 0,9 procentenheter jämfört med år 2018.



### Ytterfall i somatisk slutenvård

Vårdtillfällen som är ytterfall, d.v.s. vårdtillfällen som är väsentligt dyrare än genomsnittet, utgör 5,0 procent av samtliga vårdtillfällen och kostar 400 mnkr år 2019. Kostnaderna för ytterfall har minskat med 51 mnkr, 11 procent, år 2019 jämfört år 2018. Andelen ytterfall i somatisk slutenvård utgör i genomsnitt 5,1 procent på länets sjukhus. Undantagen är Kiruna sjukhus där ytterfallen utgör 11,4 procent och Piteå sjukhus där de utgör 2,5 procent. Genomsnittet för rikets länsdelssjukhus är 4,2 procent. Sunderby sjukhus har 4,7 procent ytterfall att jämföra med 3,6 procent för läns sjukhus i riket. Störst ytterfallskostnader i den somatiska slutenvården ses inom cirkulationsorganens sjukdomar 58 mnkr, 14 procent av de totala ytterfallskostnaderna för slutenvård, 400 mnkr.

### Merkostnad

Sammantaget innebär den högre kostnadsnivån och den högre andelen ytterfall merkostnader jämfört med riket i storleksordningen cirka 480 mnkr, varav ca 69 procent är hänförligt till Sunderby sjukhus.

## **Bolag stiftelser och kommunalförbund**

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

## **Bolag**

### **Almi Företagspartner Nord AB**

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

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

### **Arctic Business Incubator AB**

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

### **BD Pop AB**

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

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

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

### **Filmpool Nord AB**

Bolagets två huvudupdrag är att vara ett produktionscentrum för långfilm, audiovisuella verk och TV-drama samt vara ett regionalt resurscentrum innefattande bland annat filmpedagogik, barn- och ungdomsverksamhet, talang-



utveckling, digitalutveckling, visning och spridning av film, filmkulturella frågor och biograffrågor.

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

Filmpool Nord ägs till 32,86 procent av regionen och resterande ägare är 11 av länets kommuner.

### **Informationsteknik i Norrbotten AB**

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

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

### **Invest i Norrbotten AB**

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

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

### **Matlaget i Gällivare AB**

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

### **Energikontor Norr AB**

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

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

### **Norrbottenbanan AB**

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

Norrbotten 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 Norrbottens företag. Norrbottens Forskningsråd är en stiftelse bildad 1986. Stiftarna är Länsstyrelsen i Norrbottens län, Region Norrbotten, Luleå tekniska universitet samt ett 30-tal företag och organisationer.

### Stiftelsen Norrbottensteatern

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

## Kommunalförbund

### Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM)

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

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

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

### Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF)

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

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

### Konstmuseet i Norr

Konstmuseet i Norr är ett länskonstmuseum i Norrbotten som bildades 2017 av Region Norrbotten och Kiruna kommun. Som länskonstmuseum i Norrbotten bedriver Konstmuseet i Norr dels verksamhet i de fysiska museilokalerna i Kiruna och dels länsövergripande utställnings- och projektverksamhet med syfte att tillgängliggöra och samtala om konst i Norrbottens 14 kommuner.

### Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg (KSA)

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

### Kommunalförbundet Svensk Flygambulans (SLA)

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

Tabell: Ekonomiskt resultat och antal anställda

	Om- sättning 2020-08	Om- sättning 2019-08	Resultat före skatt 2020-08	Resultat före skatt 2019-08	Antal anställda
Almi Företagspartner Nord AB	19,9	18,9	1,7	0,0	20
BD Pop AB	4,6	4,6	0,6	0,7	4
Filmpool Nord AB	20,7	22,7	4,4	9,0	7
Informationsteknik i Norrbotten AB	29,0	27,6	0,6	1,5	8
Investeringar i Norrbotten AB	9,3	8,3	0,9	0,8	5
Matlaget i Gällivare AB	19,9	21,0	-0,1	-0,7	26
Energikontor Norr AB	8,9	9,4	0,1	0,0	14
Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM)	314,5	427,4	6,5	-11,2	52
Stiftelsen Norrbottensteatern	36,1	35,9	4,0	2,5	66

## Driftredovisning

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

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

	Intäkter						Kostnader						Avvikelse mot budget 2020-08		
	Utfall 2020-08		Budget 2020-08		Utfall 2019-08		Utfall 2020-08		Budget 2020-08		Utfall 2019-08				
	Region-bidrag	Övriga intäkter	Region-bidrag	Övriga intäkter	Region-bidrag	Övriga intäkter	Region-bidrag	Övriga kostnader	Region-bidrag	Övriga kostnader	Region-bidrag	Övriga kostnader	Intäkter	Kostnader	Netto kostnader
<b>Styrelser/nämnder</b>															
Regionstyrelsen	5 395	3 050	5 596	2 712	5 263	2 935	-5 630	-8 226	-5 630	-8 081	-5 499	-8 186	338	-145	193
Regional utvecklingsnämnd	208	50	208	43	208	61	0	-247	0	-249	0	-262	6	2	8
Patientnämnden	0	0	0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
Politisk verksamhet	27	0	27	0	28	0	0	-22	0	-27	0	-25	0	5	5
Eliminering av regioninterna kostnader	-5 630	-2 326	-5 832	-2 000	-5 499	-2 205	-5 630	2 326	5 630	2 000	5 499	2 205	-326	-326	0
<b>Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning</b>	<b>0</b>	<b>774</b>	<b>0</b>	<b>756</b>	<b>0</b>	<b>791</b>	<b>0</b>	<b>-6 170</b>	<b>0</b>	<b>-6 358</b>	<b>0</b>	<b>-6 268</b>	<b>18</b>	<b>188</b>	<b>206</b>
<b>Verksamheter</b>															
<b>Regionstyrelsen</b>															
Division Närsjukvård Lu-Bo	1059	346	1059	317	1 907	892	-1 431	-1 376				-2 983	29	-55	-25
Division Närsjukvård övr.län	922	550	922	460			-1 517	-1 382					90	-135	-45
Division Länssjukvård	1 487	195	1 487	144	1 412	173	-1 659	-1 630				-1 633	51	-29	22
Folk tandvård	61	152	61	188	58	181	-231	-248				-249	-36	17	-19
Division Service	220	618	220	583	217	592	-770	-759				-759	35	-11	24
Division Länsteknik	108	33	108	35	106	33	-129	-142				-142	-2	13	10
Regiondirektörens stab och uppdrag	1 267	771	1 267	624	1 210	581	-1 856	-1 886				-1 701	147	30	177
VAS tillverkarorg.	0	21	0	21	0	24	-21	-21				-24	0	0	0
Avskrivningar	56	0	56	0	56	0	-51	-56				-52	0	5	5
Personalrelaterade kostnader	14	7	14	6	17	9	-16	-20				-19	1	3	4
Finansförvaltning	201	357	201	333	281	451	-5 630	-545	-5 630	-561	-5 499	-5 840	24	15	39
<b>Regional utvecklingsnämnd</b>															
Kultur	82	46	82	42	82	47	-118	-122				-122	4	4	8
Utbildning	0	0	0	0	1	0	-1	-1				-1	0	0	0
Regional utveckling	126	4	126	1	82	47	-129	-127				-139	3	-2	1
<b>Patientnämnd</b>															
Stödpersonverksamhet	0	0	0	0	0	0	0	0				0	0	0	0
<b>Politisk verksamhet</b>	27	0	27	0	28	0	-22	-27				-25	0	5	5
<b>Summa</b>	<b>5 630</b>	<b>3 100</b>	<b>5 832</b>	<b>2 756</b>	<b>5 499</b>	<b>2 996</b>	<b>-5 630</b>	<b>-8 496</b>	<b>-5 630</b>	<b>-8 358</b>	<b>-5 499</b>	<b>-8 472</b>	<b>345</b>	<b>-138</b>	<b>206</b>
Eliminering av regioninterna kostnader	-5 630	-2 326	-5 832	-2 000	-5 499	-2 205	5 630	2 326	5 630	2 000	5 499	2 205	-326	326	0
<b>Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning</b>	<b>0</b>	<b>774</b>	<b>0</b>	<b>756</b>	<b>0</b>	<b>791</b>	<b>0</b>	<b>-6 170</b>	<b>0</b>	<b>-6 358</b>	<b>0</b>	<b>-6 267</b>	<b>18</b>	<b>188</b>	<b>206</b>

## Investeringsredovisning

Regionfullmäktige har avsatt 482 mnkr som ram för investeringsbeslut under 2020 och en likviditetsram på 592 mnkr. Från 2020 års ram har tagits beslut om investeringar för 255 mnkr enligt tabellen nedan. Under året har regionen investerat totalt 281 mnkr. 210 mnkr av årets investeringsutfall är beslutade under tidigare år, främst avseende Sunderby sjukhus men också inventarier.

Typ av investering (mnkr)	Beslutat från 2020 års ram	Investeringar från 2020 års beslut	Investeringar från tidigare års beslut	Summa investeringar 2020-08	Prognos 2020	Investeringar 2019
Immateriella tillgångar	0	0	0	0	0	0
Fastigheter						
Sunderby sjukhus		0	151	151	266	192
Investeringar för regionens verksamheter	19	2	26	28	34	20
Investeringar för externa hyresgäster						12
Investeringsbidrag						
<b>Summa</b>	<b>19</b>	<b>2</b>	<b>177</b>	<b>179</b>	<b>300</b>	<b>224</b>
Maskiner och inventarier						
Division Närsjukvård	12	4	4	9	18	20
Division Länssjukvård	36	16	5	21	26	23
Division Folk tandvård	0	2	0	1	3	1
Division Service	4	0	0	1	3	2
Division Service, hjälpmedel	38	21	0	21	32	38
Division Länsteknik	20	1	2	3	18	17
Division Regiongemensamt	48	16	1	17	17	4
Digitaliseringsavd.	76	8	20	28	60	55
Investeringsreserv/nya investeringar	0	0	0	0	0	0
<b>Summa</b>	<b>234</b>	<b>69</b>	<b>33</b>	<b>102</b>	<b>177</b>	<b>161</b>
<b>Totalt</b>	<b>255</b>	<b>71</b>	<b>210</b>	<b>281</b>	<b>477</b>	<b>385</b>
varav som nyttjas av externa hyresgäster	0	0	0	0	0	12

## Redovisning av fastighetsinvesteringar mot beslutad totalutgift

	Utgifter sedan projektets start			
	Beslutad totalutgift	Ack. utfall	-varav årets utfall	Avvikelse mot beslutad totalutgift
<b><i>Pågående projekt</i></b>				
Sunderby sjukhus	769	599	151	170
Gällivare sjukhus byte ventilation	32	29	5	3
Gällivare sjukhus, ombyggnation personalboende	8	7	6	1
Sanden HC, ombyggnation	7	3	0	4
Björknäs HC, lokalanpassningar	14	17	5	-3
Björkskatan, nytt tak	6	4	4	2
Övriga investeringsprojekt	28	16	8	12
<b><i>Summa pågående projekt</i></b>	<b>864</b>	<b>675</b>	<b>179</b>	<b>189</b>

## Ekonomisk redovisning

Samma redovisningsprinciper som i årsredovisning 2020 har tillämpats.

Undantag: De extra generella statsbidrag kopplade till coronapandemin som beslutats under tiden fram till delårsrapporten fördelas schablonmässigt ut med 1/12-del per månad över räkenskapsåret.

### Resultaträkning (mnkr)

Resultaträkning (mnkr)	Noter	Utfall 2020-08	Utfall 2019-08	Årsprognos 2020	Årsbudget 2020	Utfall 2019
Verksamhetens intäkter		774	791	1 228	1 145	1 317
Verksamhetens kostnader		-6 019	-6 116	-9 368	-9 432	-9 335
Avskrivningar		-151	-152	-234	-240	-232
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>Not 1</b>	<b>-5 396</b>	<b>-5 477</b>	<b>-8 374</b>	<b>-8 527</b>	<b>- 8 250</b>
Skatteintäkter	Not 2	4 343	4 354	6 530	6 592	6 542
Generella statsbidrag och utjämning	Not 3	1 655	1 265	2 501	2 250	1 918
<b>Verksamhetens resultat</b>		<b>602</b>	<b>142</b>	<b>657</b>	<b>316</b>	<b>210</b>
Finansiella intäkter	Not 4	53	334	53	219	490
Finansiella kostnader	Not 5	-308	-70	-339	-96	-104
<b>Resultat</b>	<b>Not 1</b>	<b>347</b>	<b>406</b>	<b>371</b>	<b>439</b>	<b>596</b>

## Kassaflödesanalys (mnkr)

	Not	Utfall 2020-08	Utfall 2019-08	Utfall 2019
<b>DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN</b>				
Årets resultat		347	406	596
Justering för ej likvidpåverkande poster	A	559	66	119
Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten	B	-57	-52	-79
Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten	C	0	-16	-16
<i>Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital</i>		<b>849</b>	<b>404</b>	<b>620</b>
Ökning/minskning kortfristiga fordringar		177	2	-17
Ökning/minskning förråd		0	9	-5
Ökning/minskning kortfristiga placeringar		2	0	-400
Ökning/minskning kortfristiga skulder		29	-180	-18
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>		<b>1 057</b>	<b>235</b>	<b>180</b>
<b>INVESTERINGSVERKSAMHETEN</b>				
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Försäljning av immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Investeringar i materiella anläggningstillgångar		-281	-249	-385
Investeringsbidrag		1	1	1
Försäljning av materiella anläggningstillgångar		0	22	23
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		-6	-6	-9
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		0	0	0
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>		<b>-286</b>	<b>-232</b>	<b>-370</b>
<b>FINANSIERINGSVERKSAMHETEN</b>				
Nyupptagna lån		0	0	0
Amortering av långfristiga skulder		0	0	0
Nya långfristiga fordringar		-1	-2	-2
Amortering av långfristiga fordringar		0	0	0
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>		<b>-1</b>	<b>-2</b>	<b>-2</b>
<b>Årets kassaflöde</b>		<b>770</b>	<b>1</b>	<b>-192</b>
<b>Likvida medel vid årets början</b>		<b>896</b>	<b>1088</b>	<b>1 088</b>
<b>Likvida medel vid periodens slut</b>		<b>1 666</b>	<b>1089</b>	<b>896</b>



<b>NOTER TILL KASSAFLÖDESANALYSEN</b>	<b>Utfall 2020-08</b>	<b>Utfall 2019-08</b>	<b>Utfall 2019</b>
<b>Not A. Justering för ej likvidpåverkande poster</b>			
Avskrivningar	151	152	232
Nedskrivningar	0	0	-2
Utrangeringar	-1	0	2
Gjorda avsättningar	227	245	376
Återförda avsättningar	-7	0	0
Reinvesterade utdelningar i kortfristiga placeringar	-13	-14	-22
Orealiserade kursförändringar	202	-317	-467
<b>Totalt</b>	<b>559</b>	<b>66</b>	<b>119</b>
<b>Not B. Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten</b>			
Utbetalning av avsättningar för pensioner	-57	-52	-79
Utbetalning av övriga avsättningar	0	-0	0
<b>Totalt</b>	<b>-57</b>	<b>-52</b>	<b>-79</b>
<b>Not C. Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten</b>			
Reavinst materiella anläggningstillgångar	0	-16	-16
Reaförlust materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reavinst finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reaförlust finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
<b>Totalt</b>	<b>0</b>	<b>-16</b>	<b>-16</b>

**Balansräkning (mnkr)**

	UB 2020-08	UB 2019-08	UB 2019-12-31 enligt ÅR
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
Immateriella tillgångar	12	11	10
Mark, byggnader och tekniska anläggningar	1 977	1 799	1 849
Maskiner och inventarier	510	501	506
Långfristiga fordringar	13	12	12
Värdepapper, andelar, bostadsrätter	75	66	69
<b>Summa anläggningstillgångar</b>	<b>2 587</b>	<b>2 389</b>	<b>2 446</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
Förråd	39	25	39
Kortfristiga fordringar	322	479	499
Kortfristiga placeringar	4 457	4 094	4 652
Likvida medel	1 666	1 089	896
<b>Summa omsättningstillgångar</b>	<b>6 484</b>	<b>5 687</b>	<b>6 086</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>	<b>9 071</b>	<b>8 076</b>	<b>8 532</b>
<b>Eget kapital</b>			
Eget kapital	3 409	2 813	2 813
Periodens resultat	347	406	596
<b>Summa eget kapital Not 6</b>	<b>3 756</b>	<b>3 319</b>	<b>3 409</b>
<b>Avsättningar</b>	<b>3 514</b>	<b>3 247</b>	<b>3 351</b>
		1	
<b>Skulder</b>			
Långfristiga skulder	36	36	36
Kortfristiga skulder	1 765	1 574	1 736
<b>Summa skulder</b>	<b>1 801</b>	<b>1 610</b>	<b>1 772</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b>	<b>9 071</b>	<b>8 076</b>	<b>8 532</b>
Ansvarsförbindelser pensioner	4 279	4 467	4 372
Övrigt	599	595	599

## Noter (mnkr)

<i>Not 1 Resultat inkl. jämförelsestörande poster per tertial och år mnkr</i>								
	Prognos 2020		Utfall 2020		Utfall 2019			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Verksamhetens nettokostnad	-8 374	-2978	-2558	-2838	-8 250	-2 773	-2 638	-2 839
Skatter, statsbidrag och utjämnung	9 031	3033	3124	2874	8 460	2 841	2 818	2 801
<b>Resultat före finansiella poster</b>	<b>657</b>	<b>55</b>	<b>566</b>	<b>36</b>	<b>210</b>	<b>68</b>	<b>180</b>	<b>-38</b>
Finansiella poster	-286	-32	94	-348	386	122	31	233
<b>Resultat</b>	<b>371</b>	<b>24</b>	<b>659</b>	<b>-312</b>	<b>596</b>	<b>190</b>	<b>211</b>	<b>195</b>

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.

<i>Not 2 Skatt per tertial, mnkr</i>								
	Prognos 2020		Utfall 2020		Utfall 2019			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Preliminärt utbetalda skatter	6 611	2204	2203	2 204	6 588	2 196	2 196	2 196
Prognostiserad slutavräkning 2020	-51	-17	28	-62	-46	-8	-11	-27
Prognostiserad slutavräkning 2019	-30	0	39	-69	0	0	0	0
<b>Summa</b>	<b>6530</b>	<b>2187</b>	<b>2270</b>	<b>2073</b>	<b>6 542</b>	<b>2 188</b>	<b>2 185</b>	<b>2 169</b>

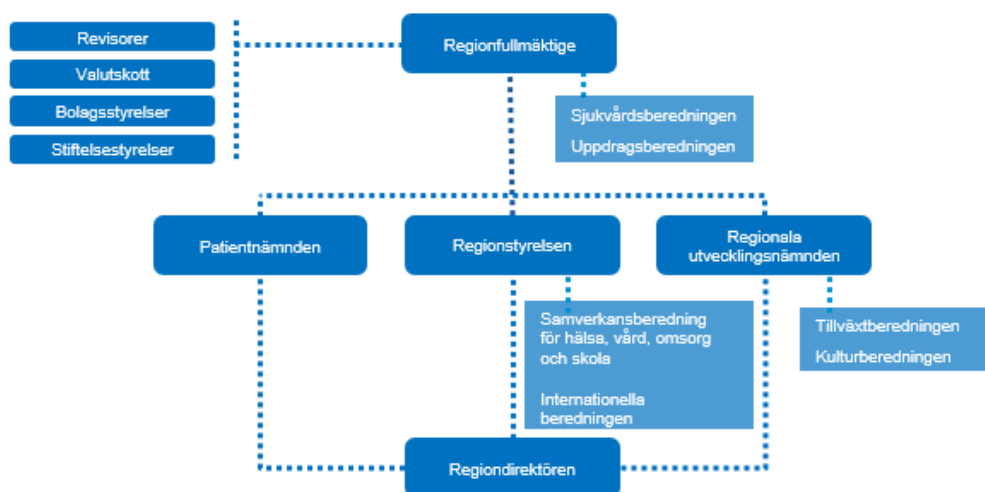
<i>Not 3 Generella statsbidrag och utjämnung, mnkr</i>								
	Prognos 2020		Utfall 2020		Utfall 2019			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Inkomstutjämningsbidrag	744	248	248	248	719	239	240	240
Kostnadsutjämningsbidrag	578	192	193	193	304	102	101	101
Strukturbidrag	163	54	55	54	163	54	55	54
Regleringsbidrag/avgift	-60	-20	-20	-21	-48	-16	-16	-16
Bidrag för läkemedelsförmånen	806	269	270	267	751	265	243	243
Generellt bidrag	270	103	108	59	29	9	10	10
<b>Summa</b>	<b>2501</b>	<b>846</b>	<b>854</b>	<b>801</b>	<b>1 918</b>	<b>653</b>	<b>633</b>	<b>632</b>

<i>Not 4 Finansiella intäkter, mnkr</i>								
	Prognos 2020		Utfall 2020		Utfall 2019			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Ränteintäkter	1	0	0	1	2	0	2	0
Utdelning på aktier och andelar	13	0	8	5	21	7	11	3
Försäljningspris aktiefonder, vinst	0	0	0	0	29	29	0	0
Bokfört värde aktiefonder, vinst	0	0	0	0	-23	-23	0	0
Försäljningspris räntefonder, vinst	393	0	393	0	855	103	359	393
Bokfört värde räntefonder, vinst	-391	0	-391	0	-853	-102	-358	-393
Orealiserade vinster aktiefonder	20	0	20	0	422	158	25	239
Orealiserade vinster räntefonder	17	0	17	0	37	-15	27	25
<b>Summa</b>	<b>53</b>	<b>0</b>	<b>47</b>	<b>6</b>	<b>490</b>	<b>157</b>	<b>66</b>	<b>267</b>

<i>Not 5 Finansiella kostnader, mnkr</i>								
	Prognos 2020			Utfall 2020	Utfall 2019			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Räntekostnader	0	0	0	0	0	0	0	0
Räntekostnader pensioner	-93	-31	-31	-31	-102	-34	-34	-34
Försäljningspris aktiefonder förlust	1512	0	0	1512	0	0	0	0
Bokfört värde aktiefonder, förlust	-1756	0	0	-1756	0	0	0	0
Orealiserade förluster aktiefonder	-0	0	46	-46	0	0	0	0
Orealiserade förluster räntefonder	0	0	32	-32	0	0	0	0
Övriga finansiella kostnader	-2	0	0	-2	-2	0	-1	-1
<b>Summa</b>	<b>-339</b>	<b>-31</b>	<b>47</b>	<b>-355</b>	<b>-104</b>	<b>-34</b>	<b>-35</b>	<b>-35</b>

## Bilaga: Organisation

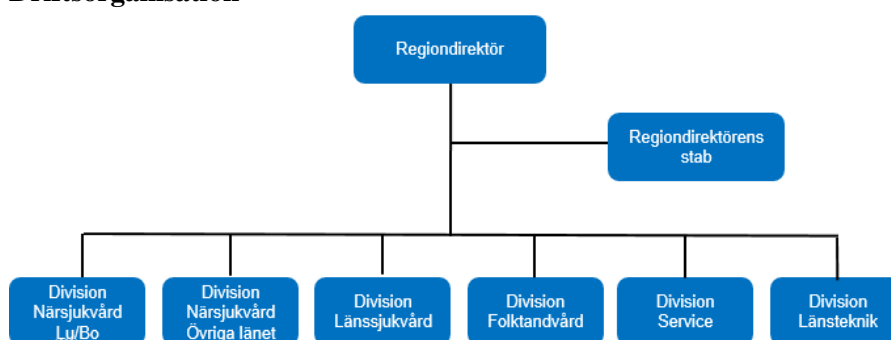
### Politisk organisation



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

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

### Driftsorganisation



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

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