



Delårsrapport april 2020

Delårsrapport april 2020

Region Norrbotten

Innehållsförteckning

Inledning	3
Förvaltningsberättelse	4
Händelser av väsentlig betydelse.....	4
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning	8
God ekonomisk hushållning	8
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv	10
Resultat och budgetavvikelse per styrelse och nämnd.....	19
Finansiell analys	20
Balanskravsresultat utifrån helårsprognos	30
Väsentliga personalförhållanden.....	31
Pensionsförpliktelser.....	33
Hälsocentralernas resultat och prognos	34
Vårdproduktion.....	36
Bolag stiftelser och kommunalförbund.....	38
Driftredovisning	42
Investeringsredovisning	43
Ekonomisk redovisning	45
Bilaga: Organisation	51

Inledning

Årets första tertial är historiskt på så sätt att en stark inledning av perioden följdes av en tidigare aldrig upplevd utmaning för hela regionens verksamhet.

Coronapandemin som pågår påverkar regionen och dess verksamheter på många sätt. Skatteintäkterna minskar 2020 och åren framöver och staten har beslutat och även aviserat ökade generella statsbidrag för 2020 men även för 2021. Under 2020 har omprioritering skett av bedriven vård och annan verksamhet vilket leder till undanträngd vård och även nya vårdbehov som regionen behöver hantera i år och åren framöver. Det pågående omställningsarbetet har till stora delar pausats.

En rad aktiviteter är påbörjade som leder regionen framåt i rätt riktning, men på grund av coronapandemin är det svårt att bedöma utfallet vid årets slut.

Norrbotten har som län de senaste åren haft en stark utveckling. Den kraftiga inbromsningen som covid-19 inneburit för främst besöksnäringen visar att Norrbotten är beroende av internationella besökare och partners. Även basindustrin och dess underleverantörer påverkas.

Effekterna av pandemin har inneburit att flera mötesplatser och forum har ställts in eller skjutits på framtiden. Därmed har det varit svårare att arrangera seminarier och möten. Det påverkar allt från utvecklingsarbete inom vård och regional utveckling till påverkansarbetet.

Den omställning som gjorts i verksamheten till följd av coronapandemin har samtidigt skyndat på den digitala utvecklingen. Under första tertialet har vi sett en stor ökning av användningen av digitala tjänster i Norrbotten. Lanseringen av regionens vårdchatt Digitalen, som sammanföll med coronapandemins utbrott, har bidragit till en förbättrad tillgänglighet vid första kontakt med vården.

Utvecklingsarbetet har till stora delar pausats på grund av den pågående coronapandemin. Medborgarkaféer och seminarieserien Genomförandekraft har ställts in och stora delar av forskningsaktiviteterna har skjutits på framtiden.

Arbetet med Norrbottens folkhälsostrategi, som i år fokuserar på delmålet om ett mer systematiskt folkhälsoarbete, har kommit en bra bit på vägen bland annat tack vare de 118 åtgärder för en bättre folkhälsa som tagits fram. Aktiviteterna har dock till stor del varit tvungna att skjutas upp till hösten.

Antalet hälsosamtal förväntas få svårt att nå upp till årets målnivå då coronapandemin försvårar hälsocentralernas möjligheter att genomföra hälsosamtal.

Regionen har på grund av coronapandemin gått ut med externa förfrågningar och rekryteringsannonser för att få in extra resurser till vårdverksamheterna, vilket resulterade i 386 sökande t o m april månad. 164 personer var klara för anställning och 54 hade börjat arbeta inom vårdverksamheter.

Regionens totala sjukfrånvaro har ökat med 1,9 procentenheter till 7,0 procent. Chef- och ledarutveckling har pausats med anledning av omställningsarbetet.

De strategiska målen bedöms delvis uppnås för perioden och även för helåret. Det finansiella målet att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämning uppnås ej för perioden men prognostiseras uppnås för helåret. En samlad bedömning av regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten har en delvis god ekonomisk hushållning.

Förvaltningsberättelse

Händelser av väsentlig betydelse

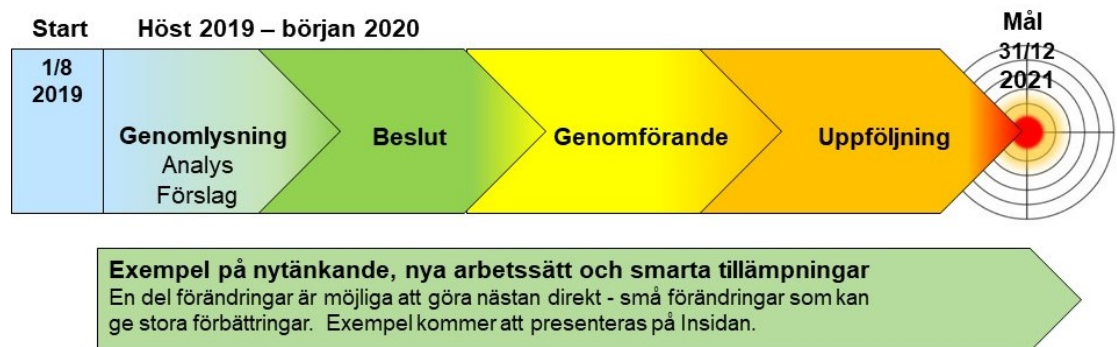
Omställningen

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. Alla medarbetare berörs och alla behöver hjälpa till i arbetet.

Under den gångna hösten inleddes det stora arbetet Omställningen. Det handlar om att skapa villkor som leder till en hållbar ekonomi. Men även organisation och verksamhet måste anpassas samtidigt som tillgängligheten blir ännu bättre än tidigare. Av stor vikt är att patientsäkerheten inte på något sätt rubbas. I det här arbetet berörs alla 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 2019 inleddes steg 1, Genomlysning.



Genomlysning är en inventering av organisation, arbetssätt och ekonomi i samtliga verksamheter. Den utförs huvudsakligen av interna resurser. Syftet är att få fram ett nuläge och en helhetsbild att utgå från i det fortsatta omställningsarbetet.

Utöver ett systematiskt förbättringsarbete i verksamheternas dagliga arbete, har ett 80-tal specifika aktiviteter utpekats för genomlysning. Uppdragen utförs enligt bestämd tidplan och de följs upp vid regionens ledningsgruppsmöten. De flesta uppdrag finns formulerade i styrelseplanen 2020-2022.

Under 2020 har genomlysningen pågått parallellt med arbetet med att ställa om verksamheten för att hantera coronapandemin.

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 beräknas enligt aktuell finansplan till 290 mnkr år 2020, 199 mnkr år 2021 och 122 mnkr år 2022.

Verksamheternas omställningsarbete har pågått fram till mitten av mars då arbete med förberedelse och uppstart av covid-19-verksamhet tog överhand. Hemtagningen av de ekonomiska effekterna hittills under perioden beräknas till cirka 70 mnkr.

Samhällsekonomi

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 konjunkturen ger en minskning av antalet arbetade timmar som är basen i kommunernas och regionernas skatteunderlag och därmed skatteintäkter. Enligt Sveriges kommuner och regioner (SKR) pro-

gnos ökar skatteunderlaget ytterst långsamt 2020, 0,9 procent (1,3 procent exklusive regelförändringar), vilket kan jämföras med 2009, under finanskrisen, då skatteunderlaget ökade med 1,2 procent (1,7 procent exklusive regelförändringar).

Det är svårt att överblicka hur stora kostnaderna för hälso- och sjukvården kommer att bli. Det är inte bara kostnadsökning och intäktsbortfall under den akuta krisen som regionerna har att hantera, merkostnaderna de kommande åren är än mer svåröverblickbara. Staten har utlovat kompensation för skäliga merkostnader på grund av pandemin.

Effekter på regionens ekonomi till följd av coronapandemin

Skatteunderlagsprognosen från 29 april visar på en kraftig minskning av skatteunderlagets utveckling, framför allt för 2020, jämfört med vad som anges regionens finansplan och budget för år 2020-2022. Nästa prognos kommer i augusti.

Regering och riksdag föreslår och beslutar om olika åtgärder för att lindra effekter av denna svåra tid för regioner, kommuner, företag och privatpersoner. I regionens prognos per april är medräknat 163 mnkr som är Region Norrbottens andel av det tillfälliga anslaget för 2020 på 12,5 miljarder och de sedan tidigare till sektorn aviserade 5 miljarderna samt i vårens ändringsbudget föreslagna 5 miljarderna. Dessutom finns 18 mnkr medräknat avseende kompensation för sjukskrivningskostnader i april och i maj.

I regionens prognos är inte medräknat regeringens i maj aviserade extra 3 miljarder samt kompensation för minskade skatteintäkter avseende 2019, som tillsammans bedöms innebära 127 mnkr för regionen. Kompensation för merkostnader i hälso- och sjukvården på grund av covid-19 är inte medräknade och inte heller Norrbottens andel av kompensation till kollektivtrafiken som utbetalas till de regionala kollektivtrafikmyndigheterna.

Region Norrbottens verksamheter har under våren ställt om för att klara att hantera coronapandemin. Kostnader ökar för uppbyggnad av verksamheter och minskar på andra områden på grund av omprioritering av operationer och besök, vilket samtidigt leder till att intäkterna minskar.

Akkumulerade kostnader för covid-19 t.o.m april

Intäktsbortfall	24 mnkr
Personalkostnader	61 mnkr
Övriga kostnader	19 mnkr
Investeringsutgifter	1 mnkr
Summa	105 mnkr

Kostnader och förlorade intäkter till och med april till följd av covid-19 är 105 mnkr.

Besök, vårdtillfällen och operationer har minskat kraftigt till följd av omställning till covid-19-verksamhet. Antalet fysiska besök är 44 procent färre under april månad jämfört med april 2019. Distanskontakterna har däremot ökat med 67 procent under samma period. Antalet vårdtillfällen är 22 procent färre under april månad jämfört med april 2019 och antalet operationer vid regionens operationsavdelningar har minskat med 47 procent i april månad jämfört med april 2019.

I den regionala krisledningen, RKL, har ett arbete påbörjats med att ta fram en plan för återställning av hälso- och sjukvårdsverksamheten efter pandemin. Motsvarande kan behöva göras inom andra verksamhetsområden inom Region Norrbotten.

Förutsättningar för ekonomisk prognos

Prognosen har varit svår att göra då osäkerhetsfaktorerna är flera. Prognosen baseras på antagandet att omfattande covid-19-verksamhet bedrivs under maj och juni och därefter i minskande omfattning. Under hösten sker övergång till ordinarie verksamhet med normal produktion sista kvartalet.

Bedömd kostnad för vårdskulden, d.v.s. kostnader för att behandla patienter som har blivit tvungna att vänta på vård under den tid covid-19-verksamheten pågår, är inte beaktad i prognosen.

Osäkerheter i årsprognos

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

- Omfattningen av covid-19-verksamheten blir kortare (+)
- En andra covid-våg kommer under hösten (-)
- Kollektivtrafikens intäktsbortfall avseende trafiken på stomlinjerna täcks inte av de aviserade statliga medlen (-)
- Regionen får full kompensation från staten för kostnader och intäktsbortfall hänförligt till pandemin och covid-19-verksamheten (+)
- Skatteintäkterna minskar mer (-).

Balanserad styrning

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

Samhälle

Medborgare

Verksamhet

Medarbetare

Ekonomi

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

Regionfullmäktige har inom respektive perspektiv fastställt strategiska mål. Utifrån dessa fastställer styrelsen, regionala utvecklingsnämnden och patientnämnden framgångsfaktorer, indikatorer, mått och mål för måluppfyllelse.

Strategiska mål är strävansmål som tydliggör vad regionen behöver inrikta sig på för att nå visionen. De strategiska målen är fastställda av regionfullmäktige som också har lyft fram framgångsfaktorer för att nå de strategiska målen. **Styrmått** är målsatta mätvärden som ska bidra till värderingen av de strategiska målen. **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.

Den samlade bedömningen av de strategiska målen för perioden visar att ett (1) av de 20 strategiska målen helt har uppnåtts, 18 har delvis uppnåtts och ett (1) mål är inte uppnått. Det finansiella målet att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämning uppnås ej för perioden. En samlad bedömning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål resulterar i bedömningen att Region Norrbotten 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, nio bedöms delvis uppnås och två mål bedöms inte kunna uppnås. Sex mål kan inte bedömas för helåret då osäkerheten är för stor. Det finansiella målet beräknas till över 2 procent och således uppnås målet. En samlad bedömning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål för helåret resulterar i bedömningen att Region Norrbotten uppnår en delvis god ekonomisk hushållning.

Tabell: Sammanfattande bild av måluppfyllelse i strategiska mål och styrmått för perioden

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

Målföljning då styrmålet är en aktivitet:

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

Målföljning av styrmått som är nyckeltal eller liknande:

■	Målet har uppnåtts
●	Målet har delvis uppnåtts
▲	Målet har inte uppnåtts
◆	Måttet bedöms ej för perioden
▲	Förbättring
▶	Oförändrat
▼	Försämring

Definition: Resultatet ska vara lika med målet eller bättre

Definition: Resultatet är bättre än ingångsvärdet men när in till målet

Definition: Resultatet är som ingångsvärdet eller sämre

Definition: Resultatet är bättre än ingångsvärdet

Definition: Resultatet är lika som ingångsvärdet

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		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

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått.

En rad aktiviteter är påbörjade som leder i rätt riktning. Möjligheten att utveckla tillväxtarbetet utifrån aspekterna sociala, miljömässiga och ekonomiska aspekter är en sådan. Norrbotten erbjuder bra förutsättningar för världsledande test- och teknikomställningar inom branscher som stål, rymd, transport, gruv, energi, skog, kemi och batteri.

Ett brett, starkt näringsliv och civilsamhälle

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Det är i dagsläget svårt att bedöma måluppfyllelsen vid årets slut på grund av coronapandemin.

På grund av pandemin och den efterföljande ekonomiska krisen är det svårt att idag göra bedömningen hur målet kommer utvecklas. Norrbotten har de senaste åren haft en stark utveckling avseende investering och breddning av näringslivet med en växande besöksnäring. Den kraftiga inbromsningen av främst besöksnäringen visar att Norrbotten är ett län beroende av internationella besökare och partners. Även basindustrin och dess underleverantörer påverkas. Åtgärder är vidtagna för att mildra effekterna. Arbetet med en överenskommelse med civilsamhället fortlöper och är än mer aktuell i och med rådande läge.

God livskvalitet, jämlik och jämställd hälsa

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Vid årets slut bedöms målet vara 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. Länsungdomsråden har påbörjat ett arbete med att öka antalet deltagare, stärka nätverket och öka fokus på kulturfrågor och engagemanget för aktiviteter av och för unga. Arbetet med att utveckla samverkan mellan aktörer inom kompetensförsörjningen har fortgått och resulterat i olika satsningar som utveckling av lärcentra och valideringsmodeller med länets kommuner och utbildningsaktörer. Fokus på utbildningsmöjligheter kommer öka i följd av ökad arbetslöshet och varsel. Aktiviteter relaterade till samverkan med kommuner kring förbättrade levnadsvanor har skjutits upp till hösten eller har hittat nya vägar. Region Norrbotten och Folkhälsocentrum har skickat ut en "Hälsoguide" till hushållen i Norrbotten med råd och tips kring bland annat kost, sömn och fysisk aktivitet i pandemitider för riskgrupper.

Tydligt regionalt ledarskap

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått. Effekterna av pandemin har inneburit att flera arenor/forum ställts in eller skjutits på framtiden. Därmed har det varit svårare att arrangera seminarier och möten där frågorna var tänkta att diskuteras. I de frågor där det finns en tydlig pågående beslutsprocess som Strandskyddsutredningen har det trots ändrade förutsättningar varit möjligt att bidra med kunskap om länets förutsättningar. Påverkansarbetet utvecklas också i takt med att uppdraget formas allt mer och det blir ett lärande. Då det inte är möjligt att arrangera större sammankomster behöver nya arbetssätt för påverkan utvecklas.

Medborgare

Perspektivet Medborgare beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter för att kvinnor och män, flickor och pojkar som medborgare får sina behov tillgodosedda och som leder till det bästa livet och den bästa hälsan.

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
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. Det är i dagsläget svårt att bedöma måluppfyllelsen vid årets slut på grund av coronapandemin.

En rad positiva händelser har skett under perioden som skapar förutsättningar för infrastrukturen i ett längre perspektiv. Arbetet är långsiktigt och har inte påverkats av krisen. Tillgängligheten till digitalinfrastruktur har en svag utveckling då Norrbotten ligger långt ifrån sitt mål för andel hushåll som ansluter sig till bredband. Det påverkar i sin tur utbyggnaden av bredband. Tillgängligheten avseende flyg till och från Norrbotten har försämrats under krisen. Flygbolagen har ekonomiska utmaningar samtidigt som det utifrån ett samhällsperspektiv finns behov. Kollektivtrafiken påverkas negativt av färre resenärer och antalet tågturer reduceras.

Ett rikt och brett kulturliv

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Det är i dagsläget svårt att bedöma måluppfyllelsen vid årets slut på grund av coronapandemin.

Styrmåtten 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. Pandemin har påverkat tillgången till kultur i Norrbotten då publika kulturverksamheter pausats. Aktiviteter har ställts in eller flyttas fram. Delar av kulturlivet har flyttat ut på nätet vilket innebär att kulturen kan nå ny publik

och blivit tillgängliga för fler. Även kommunerna påverkas av krisen och därmed deras mottagarkapacitet. Kommunernas behov har kartlagts så att rätt åtgärder har utformats.

Stöd och motivation för att främja jämlik och jämställd hälsa

Den samlade bedömningen är att målet är delvis uppnått. På grund av den pågående covid-19 pandemin är bedömningen att målet blir svårt att uppnå på helårsbasis. Från och med i år erbjuds inte längre hälsosamtal till 30-åringar. Andelen inbjudna och andelen genomförda hälsosamtal förväntas få svårt att nå upp till årets målnivå då coronapandemin påverkar och försvårar hälsocentralernas möjligheter att genomföra hälsosamtal men digitala arbetsätt prövas. Arbetet med en analysrapport kring sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter i de fyra nordligaste länen har påbörjats.





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 är relativt oförändrad sedan föregående år och uppnår inte målet. Andelen utskrivningsklara patienter på sjukhus har ökat vilket främst är 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. Tillgängligheten till hälso- och sjukvården har under första tertialet påverkats av de omfattande åtgärder som vidtagits till följd av coronapandemin. Väntetiderna till läkarbesök och åtgärd inom specialiserad vård är längre än föregående år. Inom barn- och ungdomspsykiatrin har dock väntetiderna minskat. Även för medicinsk bedömning inom tre dagar är resultatet bättre än 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 Folkandvårdens 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		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. Under första tertialet 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. I februari lanserades Digitalen som är regionens nya digitala chatt för vårdärenden. Tjänsten har tagits emot mycket väl och hittills har 3 200 ärenden hanterats av sjuksköterskor och läkare. Snittbetyget från patienterna ligger hittills på hela 4,8 på en femgradig skala. Även nya arbetssätt har snabbt etablerats i vårdverksamheten som en följd av anpassning till en ny verklighet på grund av coronapandemin.

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. Andelen vårdskador har minskat och uppnår nu målet för året. Tillämpningen av läkemedelsberättelser för patienter 75 år eller äldre är nära målet för både män och kvinnor. Andelen läkemedelsgenomgångar kräver större förbättringar för att nå målet. Ledtiderna för vårdförlopp inom cancervården har förbättrats jämfört med samma tid föregående år men når inte årets mål. Förskrivning av antibiotika fortsätter att minska och behöver begränsas ytterligare. Andelen patienter i riskgrupper som har fått fråga om levnadsvanor uppnår delvis målen inom tre av fyra sjukdomsområden.

Arbetet med att etablera arbetssätt och beslutsordning för ärenden som hör till kunskapsstyrning fortskrider. Arbetet med att integrera jämställdhetsperspektiv i ordinarie verksamhet pågår samt ett säkerställande av att kvalitetsäkrade beslut utifrån jämställdhet kan tas.

Nöjda och delaktiga patienter och invånare

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet inte är uppnått. Målet bedöms inte kunna nås i sin helhet under året med hänsyn till de omständigheter som coronapandemin medför för verksamheten. Andelen samordnade individuella planer där den enskilde deltagit vid upprättandet av planen har minskat något. Antalet ärenden till patientnämnden inom kategorin kommunikation har minskat jämfört med föregående år, men ökat jämfört med 2018. Inga medborgarkaféer har arrangerats under första tertialet till följd av coronapandemin.

En välkomnande, nytänkande, hållbar och attraktiv verksamhet

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet är delvis uppnått. Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått. Utvecklingsarbetet har till stora delar pausats på grund av den pågående covid-19 pandemin. 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. Under perioden har två centrala samråd genomförts och insatser ska göras för att utveckla dem ytterligare.

Medarbetare

Perspektivet Medarbetare visar hur Region Norrbotten är en attraktiv arbetsgivare som tar tillvara medarbetarnas resurser och låter dem växa och utvecklas tillsammans i arbetet. Skapar förutsättningar och stöd för chefer att framgångsrikt leda verksamhet och medarbetare genom ett hållbart ledarskap.

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Hållbar kompetensförsörjning 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. Vid årets slut bedöms målet vara delvis uppnått. Regionen har genomfört förbättringar, men arbetet måste fortsätta för att regionen ska nå målet i sin helhet. Coronapandemin har under perioden haft stor påverkan på regionens verksamheter och resulterat i omfattande omprioriteringar och verksamhetsförändringar. Arbetet med omställningen inom regionen har till viss del pausats och trenden med minskat antal anställda och minskad extratid har brutits under periodens senare hälft. Beroende på omfattningen av pandemin framöver förväntas dessa effekter att kvarstå helt eller delvis eller öka. Regionens attraktivitet som arbetsgivare har stärkts genom ett väl genomfört förändringsarbete samt intensiva informations- och kommunikationsinsatser som resulterat i positiv uppmärksamhet i media, hos medborgare och internt inom regionen.

Tydlig ledning och styrning

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppfyllt. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått. 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. Arbetet med att tydliggöra personalpolitik och stötta cheferna i arbetsgivarrollen kommer att fortsätta och stärkas.

Delaktighet, ansvar, uppskattning och inflytande

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att målet delvis är uppfyllt. Vid årets slut bedöms målet vara uppnått. 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. Regionen, dess medarbetare och chefer har fått mycket uppmärksamhet och uppskattning i media, från medborgare och internt, vilket ger kraft och motivation att fortsätta det goda arbetet. Förväntan är att chefers och medarbetares ökade erfarenhet av förändringsarbete kommer gagna regionens fortsatta hantering av pandemin och omställningsarbetet.

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 seminarieriet ”Genomförandekraft” har ställts in på grund av den pågående coronapandemin. Även 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		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 rikssnittet 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 - delvis har uppnåtts per april och bedöms även delvis uppnås på årsbasis.

Framgångsfaktorn för att ha 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, verksamheternas ekonomi ska vara i balans med budget, regionens pensionsportfölj ska uppnå en konsolideringsgrad om 64 procent.

Det finansiella resultatmålet är att uppnå balanskravsresultat som är 1 procent av skatter, bidrag och utjämning. Per april är balanskravsresultatet 0,2 procent och målet uppnås inte. Förklaringen är kraftig minskning av skatteintäkterna till följd av pandemins effekter på samhällsekonomin. De ökade generella statsbidragen kompenserar inte fullt ut de tappade skatteintäkterna. Enligt årsprognosen bedöms det finansiella målet dock uppnås.

Verksamheterna har sammantaget en ekonomi i balans per april och enligt prognos även på årsbasis. Hälso- och sjukvårdsdivisionerna prognostiseras dock fortsatt stora underskott för året, delvis hänförligt till att omställningsarbetet pausas under covid-19- verksamhet.

Den kraftiga turbulensen på finansmarknaderna under mars månad medförde att regionen minskade aktieandelen i pensionsportföljen för att skydda värdet på portföljen, som inte får understiga 85 procent av det högsta värdet som portföljen har haft de senaste 24 månaderna. När finansmarknaderna stabiliserats kommer aktieandelen att successivt viktas upp för att öka avkastningen och därigenom öka konsolideringsgraden, men målet 64 procent bedöms inte kunna uppnås under 2020.

Ökade intäkter

Den samlade bedömningen är att målet- ökade intäkter- delvis har uppnåtts per april. Med anledning av rådande omständigheter med covid-19- verksamhet beräknas intäkterna dock minska kraftigt under året och således är bedömningen att målet inte uppnås för helåret.

Regionens arbete med olika påverkansfrågor och arbete med att mobilisera externt utvecklingskapital pågår.

Under året har en översyn gjorts av patient- och egenavgifterna och regionfullmäktige har fattat beslut om nya avgifter att gälla fr o m 1 april 2020.

Kraftigt minskad verksamhet till följd av covid-19- verksamhet innebär dock minskade patientintäkter första tertialen och enligt prognos även under andra tertialen.

Effektiv verksamhet minst i paritet med riksnittet i våra verksamheter

Den samlade bedömningen är att målet delvis har uppnåtts för första tertialen. Det är svårt att göra bedömning av hur målet kommer att uppnås för helåret. Orsaken är coronapandemins effekter på vårdens kostnader och produktivitet.

Regionen har högre kostnader för att bedriva hälso- och sjukvård än jämförbara sjukhus i riket. Målet för 2020 är att minska skillnaderna och att öka produktiviteten.

Under flera år har produktiviteten minskat i somatisk vård och i psykiatrisk vård då antalet producerade DRG-poäng har minskat medan kostnaderna har ökat. Under 2019 började arbetet med processer och flöden i hälso- och sjukvården att ge ekonomisk effekt och produktiviteten förbättrades på samtliga sjukhus i regionen. Ökningen av kostnader har avtagit sedan hösten 2019 och har fortsatt att minska under 2020. Under januari och februari har produktiviteten fortsatt att öka på sjukhusens avdelningar och på operationsavdelningarna. Målet ökad produktivitet nås således för årets två första månader. I mitten av mars började omställningen av verksamheten till att bedriva covid-19-verksamhet och sedan dess har stor del av den planerade vårdverksamheten varit kraftigt reducerad. Effekterna på produktivitet för helår 2020 är svåra att bedöma.

Läkemedelskostnader/invånare fortsätter att minska och uppnår målet per april. Bedömningen är även att målet nås för helåret.

Effektivisera verksamheterna med en kostnadsminskning på 10 procent

Bedömningen är att målet delvis är uppnått. Årsprognosen är svår att bedöma. 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 mars har 53 mnkr av 75 mnkr, dvs 70 procent effektuerats. Från mitten av mars är väsentlig del av vårddivisionernas omställningsarbete pausat.

Samtidigt är stor del av planerad verksamhet kraftigt reducerad med minskade kostnader och intäkter som följd. Uppföljning av ekonomisk handlingsplan per april visar stora osäkerheter med avseende på vad som är effekter hänförliga till omställningsarbetet och effekter hänförliga till neddragning på grund av covid-19-verksamhet. Samtidigt ökar kostnaderna hänförligt till att verksamheterna bedriver covid-19-vård.

Resultat och budgetavvikelse per styrelse och nämnd

mnkr	Utfall 2020- 04	Budget 2020-04	Utfall 2019-04	Årspro- gnos 2020	Årsbud- get 2020	Utfall 2019
Regionstyrelsen	-2 724	-2 785	-2 839	-8 129	-8 172	-7 910
Regionala utvecklingsnämnden	-102	-106	-1	-308	-312	-300
Patientnämnden	0	0	0	-3	-3	-2
Politisk verksamhet ¹	-12	-14	1	-37	-41	-38
Verksamhetens nettokostnad enligt resultaträkningen	-2 838	-2 905	-2 839	-8 477	-8 527	-8 250

¹ 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 45-50.

Periodens resultat och årsprognos

Periodens resultat och årsprognos

	Resultat 2020-04	Budget 2020-04	Resultat 2019-04	Årspro- gnos 2020	Årsbudget 2020	Resultat 2019
Verksamhetens intäkter, mnkr	353	386	380	1 098	1 145	1 317
Verksamhetens kostnader, mnkr	-3 191	-3 191	-3 219	-9 575	-9 672	-9 567
Verksamhetens nettokostnad, mnkr	-2 838	-2 905	-2 839	-8 477	-8 527	-8 250
Skatter, generella statsbidrag och utjämning, mnkr	2 874	2 947	2 801	8 759	8 842	8 460
Verksamhetens resultat, mnkr	37	43	-38	282	315	210
Finansnetto, mnkr	-348	41	233	-410	124	386
Periodens resultat, mnkr	-312	83	195	-128	439	596
Balanskravsresultat, mnkr	5	10	-34	189	220	129
Nettokostnadsutveckling, %	0 %	2,3 %	6,1 %	2,7 %	3,3 %	3,3 %
Utveckling av skatter, generella statsbidrag och utjämning, %	2,6 %	5,2 %	2,5 %	3,5 %	4,5 %	3,1 %
Balanskravsresultat/ skatter, generella statsbidrag och ut- jäming, %	0,2 %	0,3 %	-0,1 %	2,2 %	2,5 %	1,5 %

Periodens resultat

Verksamhetens resultat är 37 mnkr vilket är 6 mnkr sämre än budget men 75 mnkr bättre än föregående år. Nettokostnaden är 2 838 mnkr vilket är på samma nivå som föregående år och 67 mnkr bättre än budget. Det innebär att nettokostnadsutvecklingen är 0 procent jämfört med samma period 2019.

Skatt, statsbidrag och utjämning har ökat med 2,6 procent vilket är 73 mnkr bättre än föregående år men 73 mnkr sämre än budget. Skatteintäkterna har minskat jämfört med föregående år och är 124 mnkr sämre än budget beroende på försämrade skatteunderlagsprognos. Generella statsbidrag och utjämning har ökat med 169 mnkr och är 51 mnkr bättre än budget vilket framförallt beror på nya ökade generella statsbidrag som beslutades under våren 2020.

Periodens resultat är negativt med 312 mnkr vilket är 395 mnkr sämre än budget och 507 mnkr sämre än föregående år. Pensionsportföljen har minskat i värde med 317 mnkr sedan årsskiftet vilket huvudsakligen förklarar avvikelserna mot budget. Orealiserade värdeuppgångar/nedgångar i pensionsportföljen ska justeras i balanskravsresultatet. Periodens balanskravsresultat efter den justeringen uppgår till 5 mnkr.

Balanskravsresultat/ i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning är 0,2 procent vilket innebär att det finansiella målet inte nås för perioden vilket beror på de minskade skatteintäkterna. Regeringen förväntas föreslå kompensation för detta i höstpropositionen men det är inte medräknat i vare sig periodens resultat eller årsprognosen.

Helårsprognos jämfört med budget

Prognosen för verksamhetens resultat är 282 mnkr vilket är 33 mnkr sämre än budget och 72 mnkr bättre än föregående år. Nettokostnadsutvecklingen prognosticeras bli 2,7 procent jämfört med budgeterade 3,3 procent vilket är 50 mnkr bättre än budget.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 3,5 procent vilket är lägre än de budgeterade 4,5 procent. Skatteintäkterna beräknas bli 236 mnkr sämre än budget hänförligt till kraftigt minskad utveckling av skatteunderlaget. Generella statsbidrag beräknas bli 153 mnkr bättre än budget vilket förklaras av de beslut om ökade statsbidrag för år 2020 som riksdagen beslutat om under våren.

Årsprognosen pekar på ett negativt resultat med 128 mnkr vilket är 567 mnkr sämre än budget. Pensionsportföljens utveckling är beroende av finansmarknadernas utveckling. I denna prognos bedöms pensionsportföljen marknadsvärde vara oförändrat under resten av året. Prognosens balanskravsresultat efter justering av orealiserad värdenedgång i portföljen är 189 mnkr.

Det prognosticerade balanskravsresultatet i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning är 2,2 procent vilket innebär att det finansiella målet på 1 procent bedöms nås för helåret men är lägre än budgeterade 2,5 procent.

Resultat för divisioner och övriga verksamheter

Resultat, mnkr	Resultat 2020-04	Budget 2020-04	Resultat 2019-04	Års- prognos 2020	Budget 2020	Resultat 2019
Division Närsjukvård Luleå- Boden	-36	0	-50	-129	0	-160
Division Närsjukvård övriga länet	-20	0	-31	-54	0	-71
Division Länssjukvård	5	0	-34	-31	0	-31
Division Folk tandvård	-13	-5	-7	-26	0	-27
Division Service	1	-10	-7	8	0	3
Division Läns teknik	0	-2	-1	2	0	-5
Region gemensamt	78	-10	28	245	0	131
Verksamheterna	15	-27	-103	15	0	-158
Politik	2	0	1	4	0	4
Finansförvaltning	19	69	64	263	315	364
Verksamhetens resultat	37	43	-38	282	315	210
Finansnetto	-348	41	233	-410	124	386
Totalt Region Norrbotten	-312	83	195	-128	439	596

Verksamheterna redovisar ett resultat på 15 mnkr vilket är 42 mnkr bättre än budget och en förbättring med 118 mnkr jämfört med föregående år. Alla divisioner utom Folk tandvården har förbättrat sina resultat jämfört med samma period föregående år. Resultatförbättringen jämfört med förra året beror på påbörjad omställning där hemtagning av ekonomiska effekter enligt ekonomisk handlingsplan gett effekt. Från mitten av mars är väsentlig del av vårddivisionernas omställningsarbete pausat som följd av covid-19-verksamheten. Kostnader och förlorade intäkter till följd av pandemin under perioden är 105 mnkr, varav Närsjukvård 41 mnkr, Länssjukvård 36 mnkr, Folk tandvård 8 mnkr, Service 11 mnkr, Region gemensamt 6 mnkr och Läns teknik 3 mnkr. Dessutom har investeringar för 1,3 mnkr gjorts.

Samtidigt har delar av planerad verksamhet dragits ner vilket lett till minskade kostnader i andra verksamheter. Sjukvårdsdivisionerna har haft ökade kostnaderna för förmånläkemedel och köpt regionvård men inhyrd personal och luftburen sjuktransport har minskat. Inhyrningen av personal har också minskat.

Division Service har lägre kostnader för fastigheter och antalet sjukresor har minskat som följd av att de digitala återbesöken i sjukvården ökat samt inställda operationer och besök med anledning av pandemin. Division Läns teknik har ändrat sina arbetssätt för datorutrustning vilket har gett kostnadsminskningar.

Division Regiongemensamts positiva avvikelse mot budget och mot föregående år förklaras av ej förbrukade medel för vårdval primärvård, privata vårdgivare, läkemedel, avdelningar och uppdrag, kulturinstitutioner samt reserver. Avvikelsen mot föregående år beror delvis på befolkningsreserven på 17 mnkr som tidigare låg under finansförvaltningen

Finansförvaltningen har ett resultat som är 49 mnkr sämre än budget vilket framför allt förklaras av lägre skatteintäkter. Avvikelsen mot budget för finansnettot förklaras av årets nedgång av marknadsvärdet på pensionsportföljen.

Årsprognos för divisioner och övriga verksamheter

Verksamheternas prognos för året pekar på ett resultat på 15 mnkr, vilket är 173 mnkr bättre än föregående år. För helåret prognosticeras Division Service och Länsteknik ha ett resultat som är bättre än budget. Länssjukvården prognostiserar ett resultat i nivå med föregående år. Förklaringarna till de prognosticerade resultatavvikelserna är desamma som för perioden januari-april (se föregående stycke).

Prognoserna för framför allt hälso- och sjukvårdsdivisionerna är till väsentlig del påverkade av covid-19-verksamhetens omfattning och hur länge den förväntas pågå. Prognoserna baseras på gjorda antaganden om att covid-19-verksamheten avtar under sommaren. Om en andra covid-19-våg uppstår under hösten är risken stor att prognoserna inte kan hållas.

Årsprognosen för finansförvaltningen är 52 mnkr sämre än budget, vilket framför allt förklaras av minskade skatteintäkter som inte kompenseras av ökade generella statsbidrag. Finansnettots bedömda underskott på 410 mnkr baseras på nedgången av pensionsportföljen till följd av börsturbulensen i början av året.

Ekonomiska handlingsplaner

mnkr	Uppdrag		Utfall
	Helår 2020	Mars 2020	Mars 2020
Närsjukvård	271,6	60,0	36,1
Länssjukvård	41,6	8,9	10,2
Service	22,8	4,5	3,8
Länsteknik	5,0	1,1	2,6
Totalt	341,0	74,5	52,7

Uppdraget för divisionerna för 2020 är att ha ett resultat enligt budget. För att åstadkomma det har divisionerna identifierat kostnadsminskningar i handlingsplaner.

Verksamheternas omställningsarbete har pågått fram till mitten av mars då arbete med förberedelse och uppstart av covid-19 verksamhet inleddes. Coronapandemins effekter på ekonomin, med kostnadsökningar för covid-19-

verksamhet och intäktsbortfall, samtidigt med kostnadsminskningar på grund av reducerad planerad verksamhet påverkar det ekonomiska utfallet. Att skilja ut effekterna av omställningsarbetet per april månad från effekterna av covid-19-verksamheten visar sig vara svårt.

Effekterna av handlingsplanerna t.o.m. mars månad var 53 mnkr av planerade 75 mnkr. Hemtagningen av de ekonomiska effekterna beräknas till cirka 70 mnkr t.o.m. april.

Verksamhetens intäkter och kostnader

Verksamhetens intäkter

Intäkterna för perioden är 27 mnkr lägre än 2019 (7,0 procent) vilket är 33 mnkr sämre än budget. Intäktsminskningen beror på lägre intäkter från patientavgifter på grund av färre besök och vårdtillfällen vilket huvudsakligen är till följd av covid-19-verksamheten. Division Folktandvård har också minskade patientintäkter till följd av brist på tandläkare. Coronapandemin har också gett minskade intäkter i restauranger och patienthotell. Avtalet med Luleå kommun avseende försäljning av färdiglagad kost som avslutades i mars 2019 innebär lägre intäkt jämfört med föregående år. Övrig förändring är inom erhållna bidrag, reavinster på fastigheter 2019 och övrig försäljning.

Verksamhetens kostnader

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

Kostnadslag	202004	Förändring 202004- 201904
Summa verksamhetens kostnader	3 191,0	-0,9%
Personalkostn exkl pensioner	1 489,5	-1,4%
Pensionskostnader	244,4	-0,4%
Läkemedel	352,6	7,0%
Inhyrd personal	85,3	-18,6%
Köpt utomlänsvård	203,3	5,7%
Vårdval - privata aktörer	53,2	4,1%
Fastigheter	76,4	-2,0%
Sjukresor	45,3	0,3%
Luftburen sjuktransport	35,4	-9,3%
Avskrivningar	78,0	4,0%
Övriga kostnader	527,6	-3,8%

PERSONALKOSTNADER

mnkr	2020-04	2019-04	Förändring %
Personalkostnader	1 490	1 510	-1,4 %
Pensioner (exkl. finansiell del)	244	245	-0,4 %
Personalkostnader inkl. pensioner	1 734	1 756	-1,2 %

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader har minskat med 20 mnkr (-1,4 procent) jämfört med april föregående år, varav löneökning är 26 mnkr (nivåhöjning för 2019 års avtal samt bedömd avtalsökning 2020 för perioden). Kostnaderna för övertid, jour/och beredskap är 2 mnkr högre för perioden jämfört med förra året. Kostnaderna för främst övertid minskade under första kvartalet jämfört med förra året, men var 7 mnkr högre för april. Övriga personalkostnader har minskat. Den totala arbetade tiden är 3,6 procent lägre än föregående år (216 årsarbetare) vilket huvudsakligen beror på färre anställda och ökad frånvaro. Antalet anställda har i snitt varit 191 färre under perioden januari-april jämfört med samma period 2019 och frånvaron har ökat med 51 årsarbetare, varav ökning av sjukfrånvaron med 131 årsarbetare. På grund av coronapandemin har fler medarbetare sjukskrivit sig enligt myndigheternas rekommendationer. Semester och annan frånvaro har minskat med 80 årsarbetare.

Kostnader för pensioner

Pensionskostnaderna är 1 mnkr lägre än föregående år och 4 mnkr lägre än 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 31 mnkr vilket är 3 mnkr lägre än föregående år på grund av ett lägre ränteantagande.

INHYRD PERSONAL

mnkr	2020-04	2019-04	Förändring %
Somatisk vård	38	52	-27,0 %
Psykiatrisk vård	13	15	-9,9 %
Primärvård	34	38	-11,0 %
Summa	85	105	-18,6 %

Kostnader för inhyrd vårdpersonal uppgår till 85,3 mnkr, vilket är en minskning med 19,6 mnkr (-18,6 procent) jämfört med 2019. Av kostnaden avser 79,3 mnkr läkare, 5,3 mnkr sjuksköterskor och 0,7 mnkr övrig vårdpersonal. Inhyrda läkare har minskat med -12,3 mnkr och sjuksköterskor har minskat med -6,3 mnkr. Den största minskningen är i somatisk vård där inhyrningen av läkare minskar med -10,3 mnkr och inhyrningen av sjuksköterskor med -2,7 mnkr. I primärvården har kostnaden minskat för läkare med -4 mnkr och

minskat för sjuksköterskor med -0,2 mnkr. I Psykiatrin har den totala inhyrningen minskat, där inhyrningen av sjuksköterskor minskat med -3,4 mnkr och läkare ökat med 1,9 mnkr.

KÖPT UTOMLÄNSVÅRD

mnkr	2020-04	2019-04	Förändring %
Riks – och regionsjukvård	196	187	4,8 %
Patientens fria val och vårdgarantin	8	5	39,8%
Summa	204	192	5,8 %

Kostnaderna för köpt utomlänsvård uppgår per april till 204 mnkr varav riks- och regionsjukvård 196 mnkr. Kostnader för riks- och regionsjukvård har ökat med 9 mnkr vilket motsvarar 4,8 procent. Vårdgarantin och patientens fria valmöjlighet står för 8 mnkr av kostnaderna, en ökning med 2,2 mnkr. Ökningen ligger framför allt för vårdgaranti inom ortopedi.

Norrlands universitetssjukhus Regionen köper framförallt vård från Norrlands universitetssjukhus (NUS) som står för 69 procent av kostnaderna (141 mnkr)

Volymen köpt slutenvård från NUS har minskat både i mars och april med färre vårdtillfällen (-18 procent) jämfört med föregående år. Kostnaderna för slutenvård från NUS är 13 procent lägre jämfört med april föregående år. Kostnadsminskningen är inom onkologi, neurologi och neurokirurgi. Även antalet utgående remisser till NUS har minskat, framförallt i april. DRG-poängen² för NUS slutenvård har minskat med 9 procent vilket hänger ihop med minskningen av antal vårdtillfällen. Däremot har snittvikten ökat med 13 procent då vårdtillfällena har blivit tyngre särskilt inom verksamhetsområdet Barn. Köpt öppenvård från NUS har också lägre volymer och kostnader. Antal vårdkontakter inom öppenvården har minskat med 12 procent och kostnaderna med 9 procent framförallt mot cancercentrum Umeå. Vårdkontakterna inom öppenvården har dock en högre vårdtyngd än föregående år då genomsnittliga DRG-poängen ökat med 41 procent.

Karolinska sjukhuset Kostnaderna för vård på Karolinska sjukhuset utgör 10 mnkr och har minskat med 4 procent jämfört med april föregående år, bland annat har Gastro lägre kostnader. Antal vårdkontakter har totalt ökat med 5 procent där hela ökningen ligger inom öppenvården samtidigt som antalet vårdtillfällen inom slutenvården ligger på samma volym som föregående år. Genomsnittskostnaden per vårdkontakt är lägre än föregående år.

² DRG är ett överskådligt sätt att beskriva patientsammansättningen (fallblandning/case mix) på olika sjukhus eller i olika regioner. Eftersom DRG- systemet tar hänsyn till resursförbrukning, det vill säga kostnader, kan det också användas för att jämföra olika sjukhus avseende produktivitet (kostnad per DRG-poäng).

Akademiska sjukhuset Kostnaderna för vård på Akademiska sjukhuset utgör 9 mnkr och har minskat med 30 procent jämfört med samma period föregående år. Minskningen beror framförallt på ett antal dyra vårdtillfällen under föregående år gällande brännskador. Antal vårdkontakter totalt har minskat med 20 procent där minskningen helt ligger inom öppenvården. Antal vårdtillfällen inom slutenvården ligger på samma volym som föregående år. Både antal DRG-poäng (-34 procent) och DRG-vikt (-18 procent) har minskat vilket tyder på att den slutenvård vi köpt av Akademiska har varit mindre vårdtung jämfört med föregående år, vilket även antal vård dagar, som minskat med 33 procent, indikerar.

Sahlgrenska universitetssjukhuset Kostnaderna för vård på Sahlgrenska universitetssjukhuset utgör 15 mnkr och har ökat med 63 procent jämfört med april föregående år vilket främst beror på ett antal extra dyra vårdkontakter med lång vårdtid under april månad gällande bland annat hjärt-, lung- och njurtransplantationer. Antal totala vårdkontakter har ökat med 26 procent där ökningen ligger på öppenvården. Slutenvården har istället minskade vårdkontakter med 6 procent. DRG-poängen har totalt ökat med 9,4 procent samtidigt som den ökade volymen öppenvårdskontakter gör att genomsnittlig DRG-vikt minskat med 16,6 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 28 mnkr och har ökat med 45 procent, där det främst beror på ökningarna i utredningar för barn.

LÄKEMEDEL

mnkr	2020-04	2019-04	Förändring %
Förmånsläkemedel (recept)	259	237	9,1 %
Rekvistionsläkemedel (på sjukhus)	94	93	1,6 %
Summa	353	330	7,0 %

Kostnaderna för läkemedel uppgår till 353 mnkr, vilket är 23 mnkr högre än föregående år och en ökning med 7 procent. Målet är att skillnaden mellan regionens och rikets kostnader per invånare ska vara högst 350 kr för 2020. Bedömningen av skillnaden för helår 2020 är 278 kr per invånare, vilket är 72 kr lägre än målet och motsvarar cirka 18 mnkr.

Länets högre kostnad gentemot riket förklaras till stor del av att regionen har en högre användning av läkemedel mot gauchers sjukdom, skelleftesjukan samt en del cancerläkemedel och läkemedel 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.

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 april är en kostnad på 1041 mnkr, vilket är 50 mnkr eller 5,1 procent högre än 2019.

SKATTEINTÄKTER OCH STATSBI DRAG

mnkr	2020-04	2019-04	Förändring %
Skatteintäkter	2 073	2 169	-4,4 %
Generella statsbidrag och utjämning	801	632	26,7 %
Summa	2 874	2 801	2,6 %

Storleken på skatteintäkterna påverkas av befolkningens storlek, sysselsättningsnivå, lönenivå och skattesats. Skatteunderlagsutvecklingen är kraftigt nedreviderad i prognosen från SKR per april med anledning av den påverkan covid-19 har på samhällsekonomin.

Skatteunderlagsutveckling, procentuell förändring	2019	2020
Finansplan 2020-2022	3,2	2,5
Prognos SKR april 2020	2,2	0,9

Skatteintäkterna 2020 beräknas därför bli 236 mnkr lägre än budget beroende på negativa slutavräkningar för 2019 och 2020 på -256 mnkr. Av avräkningen avser 54 mnkr ändrade regler för enskilda näringsidkare i deklarationen 2019 vilket påverkar skatteintäkterna negativt 2020. Regeringen väntas föreslå kompensation 2020 för detta i höstpropositionen men den är inte medräknad i prognosen.

Generella statsbidrag och utjämning bedöms ge ett överskott mot budget på 153 mnkr på helår. Riksdagen beslutade i februari om ett tillfälligt bidrag 2020 där regionens andel var 18 mnkr. I juni förväntas riksdagen besluta om ytterligare generella statsbidrag vara regionens andel är 145 mnkr för år 2020 vilket är medräknat i prognosen. Utjämningsystemet ger ett underskott på 10 mnkr jämfört med budget på grund av att endast preliminära belopp fanns tillgängliga inför budgeten i finansplanen.

LIKVIDA MEDEL

	2020-04	2019-12	2019-04
Likvida medel, mnkr	1 028	896	1 421
Likvida medel i förhållande till netto-kostnaderna, procent	14 %	11 %	18 %

Saldot för likvida medel är 1 028 mnkr vilket är 132 mnkr högre än 2019. Regionen har som mål att upprätthålla en likviditetsreserv som omfattar minst 10 procent av regionens årliga nettokostnader vilket motsvarar 848 mnkr.

KORTFRISTIGA PLACERINGAR

MNKR	2020-04	2019-12	2019-04
Pensionsportfölj	4133	4 452	3 093
Kortfristig placering av likvida medel,	199	200	
Summa	4 332	4 652	3 093

Marknadsvärdet på pensionsportföljen är 4 136, varav 3 mnkr är tillfällig likviditet som bokförs under likvida medel. Marknadsvärdet på pensionsportföljen har totalt minskat med 316 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 ner med 1 mnkr.

INVESTERINGAR

mnkr	2020-04	2019-12	2019-04	Likviditets-ram 2020	Besluts-ram 2020
Immateriella tillgångar	0	0	0		0
Fastigheter	80	224	73		151
Inventarier	46	161	50		283
Summa	126	385	123	592	434

Regionfullmäktige har för året beviljat en ram för investeringar på totalt 434 mnkr och en likviditetsram på 592 mnkr. Hittills under året har regionen investerat 126 mnkr fördelat på 80 mnkr i fastigheter och 46 mnkr i inventarier. Av investeringarna avser 111 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 en större fastighetsinvestering är lokalanpassningar av Björknäs hälsocentral i Boden inför flytten av Erikslunds hälsocentral. Investeringarna i inventarier fördelas på 33 mnkr i medicinteknisk utrustning, 2 mnkr i IT-utrustning, 10 mnkr i hjälpmedel för funktionshindrade samt 1 mnkr i övriga inventarier. Se även investeringsredovisningen på sidan 43.

SOLIDITET

%	2020-04	2019-12	2019-04
Soliditet enligt blandmodellen	38 %	40 %	37 %
Soliditet enligt fullfonderingsmodellen	-15 %	-11 %	-27 %

Soliditeten är det egna kapitalet i förhållande till totala tillgångar och mäter betalningsförmågan på lång sikt. Regionens soliditet uppgår till 38 procent. Den genomsnittliga soliditeten för regioner 2019 var 25,6 procent enligt blandmodellen. Region Norrbotten har en negativ soliditet på 15 procent om hänsyn tas till hela pensionsförpliktelsen och är en försämring med 4 procentenheter sedan årsskiftet. Försämringen beror det försämrade resultatet till följd av pensionsportföljens minskade marknadsvärde.

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 -128 mnkr innebär ett positivt balanskravsresultat på 189 mnkr efter justering för orealiserad värdenedgång på 317 mnkr i pensionsportföljen.

Någon avsättning till resultatutjämningsreserv kan inte göras då det lägsta av årets resultat (-128 mnkr) och balanskravsresultatet (189 mnkr) inte överstiger 2 procent av skatter, statsbidrag och utjämning (177 mnkr).

Tabell: Avstämning mot kommunallagens balanskrav, mnkr:

	Prognos 2020	Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017
Årets resultat enligt resultaträkning	-128	596	150	302
Avgår samtliga realisationsvinster från anläggningstillgångar	0	-16	0	-6
Justering för realisationsvinster/förluster enligt undantagsmöjlighet ³	0	16	0	0
Orealiserade förluster/vinster i värdepapper	349	-349	118	0
Återföring av orealiserade vinster/förluster i värdepapper	-32	-118	0	-1
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	189	129	268	295
Reservering av medel till resultatutjämningsreserv	0	0	0	-
Användning av medel från resultatutjämningsreserv	0	0	0	-
Årets balanskravsresultat	189	129	268	295
Balanskravsunderskott från tidigare år	0	0	0	-78
Summa	189	129	268	217

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

Tabell: Resultatutjämningsreserv, mnkr⁴

	Prognos 2020	Utfall 2019	Utfall 2018	
2 procent av skatter och statsbidrag	177	169	164	-
Årets resultat	-128	596	150	-
Årets balanskravsresultat	189	129	268	-
Avsättning till resultatutjämningsreserv	0	0	0	-
Ingående resultatutjämningsreserv	0	0	0	-
Utgående resultatutjämningsreserv	0	0	0	-

Väsentliga personalförhållanden

Medarbetare i regionen

	Antal anställda 2020-04	Antal anställda 2019-04	Förändring
Chefer	382	387	-5
Administration	544	595	-51
Administratör vård	294	298	-4
Kultur, turism och fritidsarbete	71	73	-2
Läkare	758	748	10
Rehabilitering och förebyggande arbete	380	405	-25
Räddningstjänstarbete	2	2	0
Sjuksköterska	2 031	2 042	-11
Skolarbete	8	9	-1
Socialt och kurativt arbete	97	94	3
Tandvårdsarbete	435	465	-30
Teknikarbete	451	496	-45
Vård- och omsorgsarbete mm	1 636	1 695	-59
Summa	7 089	7 309	-220

Regionen har per sista april 7 089 medarbetare, vilket är en minskning med 220 medarbetare jämfört med april 2019. Av den totala minskningen är 150 tillsvidareanställda och 70 vikarier och tillfälligt anställda.

Minskningen kan främst härledas till regionens omfattande omställning som startade hösten 2019 och verksamheternas effektivisering och ökade kompetensväxling kopplat till detta arbete. Som ett resultat av regionens höjda beredskap inför och hantering av coronapandemin med början i mars 2020, har den trenden brutits inom vårdverksamheterna.

⁴ Avsättning till resultatutjämningsfonden kan göras då det lägsta av årets resultat och balanskravsresultatet överstiger 2 % av skatter och statsbidrag.

Den totala minskningen av antal medarbetare jämfört med samma period föregående år är störst inom vård och omsorgsarbete och administratörer. Antalet sjuksköterskor har ökat inom primärvården, men minskat på totalen i och med färre sjuksköterskor inom specialistvården och inom division Service. Antalet AT- läkare har ökat med 6 personer. Minskningen inom gruppen tandvårdsarbete fortsätter och beror på det svåra rekryteringsläget. En minskning ses även inom rehabilitering och förebyggande arbete som beror på en viss omsättning i kategorin där verksamheterna haft svårt att rekrytera, valt att inte ersättningsrekrytera eller minskat på visstidsanställda.

Arbetad tid och frånvaro i % av bruttoarbetstid

	2020-04	2019-04	2018-04
Arbetad tid (basbemanning)	77,8 %	78,9 %	78,3 %
Sjukfrånvaro	7,0 %	5,1 %	6,0 %
Övrig frånvaro	15,2 %	16,0 %	15,7 %
Summa bruttoarbetstid	100 %	100 %	100 %

Den arbetade tidens andel av bruttoarbetstiden har minskat med 1,1 procentenheter. Det beror på att den ackumulerade sjukfrånvaron har ökat med 132 årsarbetare och övrig frånvaro såsom uttagen semester, föräldraledighet mm har minskat med 80 årsarbetare.

Sjukfrånvaro

Intervall	2020-04	2019-04	2018-04
1-14 dagar	3,8 %	2,5 %	2,8 %
15-59 dagar	1,2 %	0,9 %	1,0 %
60-90 dagar	0,4 %	0,3 %	0,3 %
1- dagar	1,6 %	1,4 %	1,9 %
Lång sjukfrånvaro ⁵	45,1 %	51,0 %	52,9 %
Kort sjukfrånvaro ⁶	54,9 %	49,0 %	47,1 %
Totalt	7,0 %	5,1 %	6,0 %

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

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

Sjukfrånvaro per kön och åldersintervall

	2020-04	2019-04	2018-04
Total sjukfrånvaro	7,0	5,1	6,0
Sjukfrånvaro män	4,9	3,0	3,7
Sjukfrånvaro kvinnor	7,5	5,6	6,6
Sjukfrånvaro – 29 år	5,0	4,0	4,9
Sjukfrånvaro 30-49 år	7,0	4,7	5,5
Sjukfrånvaro + 50 år	7,6	5,8	6,9

Regionens totala sjukfrånvaro ligger på 7,0 procent vilket är en ökning med 1,9 procentenheter jämfört med föregående år. Den korta sjukfrånvaron står för 3,8 procent och långtidsfrånvaron för 3,2 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 2,6 procentenheter högre än männens och skillnaden har ökat något.

Pensionsförpliktelser

Regionens totala pensionsförpliktelser uppgår till 7 714 mnkr, varav 4 323 mnkr finns utanför balansräkningen som en ansvarsförbindelse och resterande finns som avsättning i balansräkningen. De totala pensionsförpliktelserna är 32 mnkr högre än 2019.

mnkr	2020-04	2019-12	2019-04
Pensionsförpliktelser			
Avsättning i balansräkning	3 391	3 311	3 128
Avvecklingsreserv i balansräkning	0	0	0
Ansvarsförbindelse	4 323	4 372	4 467
Summa pensionsförpliktelser inklusive löneskatt	7 714	7 682	7 595
Förvaltade pensionsmedel			
Anskaffningsvärde inkl. depåkonto	4 104	4 104	3 884
Marknadsvärde	4 136	4 452	4 031
Orealiserad avkastning	32	349	147
Realiserad avkastning	0	22	2
Återlånade medel (skillnad mellan pensionsförpliktelser och förvaltade pensionsmedel)	3 578	3 230	3 564
Konsolideringsgrad (Andel av pensionsförpliktelserna som täcks av förvaltade pensionsmedel)	53 %	58 %	53 %

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 skydds nivån i portföljen och värdeökningen säkras.

Marknadsvärdet för pensionsportföljen uppgår till 4 136 mnkr vilket är 316 mnkr mindre än vid årsskiftet 2019 och 32 mnkr högre än anskaffningsvärdet. Nedgången förklaras av den kraftiga börsturbulensen under mars och april till följd av coronapandemin. Marknadsvärdet på pensionsportföljen motsvarar 53 procent av de totala pensionsförpliktelseerna och det är en minskning jämfört med årsskiftet med 5 procentenheter. Det långsiktiga målet är 100 procent konsolidering av pensionsförpliktelseerna.

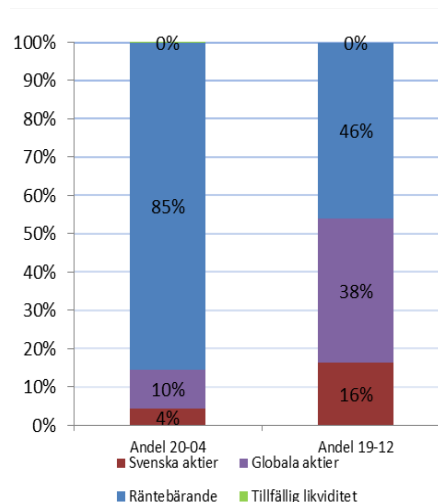
Tabell: Avkastning **Regionen** **Jämförelseindex** **KPI+ 3 %**

Avkastning i år, portföljen	-7,1 %	-7,8 %	
Avkastning rullande 5 år	1,4 %		4,3 %

Avkastningen för perioden blev -7,1 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 1,4 procent vilket är 2,9 procentenheter lägre än målet. Förklaringen till att avkastningsmålet för senaste 5 års-perioden inte uppnås är den kraftiga börsnedgången sista kvartalet 2018 samt första kvartalet 2020.

Tillgångsfördelning

Till följd av börsturbulensen har en nedviktnings av aktieandelen i regionens portfölj genomförts från 53 procent till 14 procent. Nedvikningen har inneburit att aktiefonder motsvarande cirka 1 500 mnkr har sålts med netto reavinst/rea förluster med -5 mnkr. Nedvikning görs för att skydda värdet på portföljen som inte får understiga 85 procent av det högsta värdet de senaste 24 månaderna vilket är den risknivå som regionen beslutat i Finanspolicyn. Skyddsvärdet utgör 3 845 mnkr.



Hälsocentralernas resultat och prognos

RESULTAT PÅ REGIONDRIVNA HÄLSOCENTRALER APRIL JÄMFÖRT FÖREGÅENDE ÅR SAMT ÅRS PROGNOIS JÄMFÖRT MED RESULTAT 2019, MNKR

Hälsocentraler	Resultat 2020 April	Resultat 2019 April	Förändr 202004- 201904	Års- prognos	Resultat 2019	Förändr 202012- 201912
Bergnäsets hälsocentral	-1,5	-1,3	-0,2	-4,0	-4,1	0,0
Björknäs hälsocentral	-8,0	-4,9	-3,2	-20,8	-15,2	-5,6
Björkskatans hälsocentral	0,1	0,2	-0,1	0,3	0,1	0,2
Erikslunds hälsocentral	-0,1	-2,9	2,7	0,0	-9,2	9,2
Gammelstads hälsocentral	-2,5	-1,9	-0,7	-6,6	-5,4	-1,2
Hertsöns hälsocentral	-1,9	-2,0	0,1	-6,5	-5,6	-0,8
Mjölkkuddens hälsocentral	-1,8	-1,8	0,0	-4,2	-5,0	0,7
Råneå hälsocentral	-0,4	-0,9	0,5	-2,1	-2,5	0,4
Sandens hälsocentral	-2,4	-2,0	-0,4	-6,4	-4,6	-1,8
Stadsvikens hälsocentral	-2,0	-3,4	1,4	-7,2	-8,3	1,2
Örnässets hälsocentral	-0,7	-0,5	-0,2	-2,5	-2,0	-0,5
Närsjukvård Luleå-Boden	-21,1	-21,1	0,0	-59,8	-61,7	1,9
Kiruna hälsocentral	-0,7	-2,9	2,2	0,0	-7,4	7,4
Närsjukvård Kiruna	-0,7	-2,9	2,2	0,0	-7,4	7,4
Jokkmokks hälsocentral	-0,1	-0,4	0,3	0,0	-1,8	1,8
Laponia hälsocentral	-0,1	-0,7	0,7	0,0	-1,2	1,2
Pajala hälsocentral	-0,3	0,4	-0,7	0,0	-1,4	1,4
Närsjukvård Gällivare	-0,4	-0,7	0,3	0,0	-4,5	4,5
Arjeplogs hälsocentral	1,0	-0,8	1,8	1,6	-1,5	3,1
Arvidsjaurs hälsocentral	-0,9	-0,4	-0,5	-3,1	-3,6	0,5
Hortlax hälsocentral	-0,3	-0,8	0,5	-0,5	-2,1	1,6
Hällans hälsocentral	-2,3	-2,0	-0,3	-4,3	-5,7	1,4
Piteå hälsocentral	-1,2	-1,7	0,5	-3,2	-4,7	1,5
Älvsbyns hälsocentral	-0,8	-0,5	-0,3	-3,7	-4,0	0,3
Närsjukvård Piteå	-4,6	-6,1	1,5	-13,2	-21,5	8,3
Haparanda hälsocentral	-3,5	-1,9	-1,6	-7,0	-6,4	-0,6
Kalix hälsocentral	-3,3	-3,3	0,1	-7,3	-10,0	2,6
Överkalix hälsocentral	-1,2	-2,1	1,0	-3,4	-6,2	2,8
Övertorneå hälsocentral	-1,2	-0,5	-0,7	-3,0	-2,4	-0,6
Närsjukvård Kalix	-9,0	-7,0	-2,0	-20,8	-25,0	4,2
Digitalen	1,0	0,1	0,9	0,9	1,2	-0,3
Övriga Gemensamt	0,6	3,3	-2,7	-3,6	15,4	-19,0
TOTALT:	-34,2	-34,4	0,2	-96,6	-103,6	7,0

Hälsocentralerna som bedrivs i egen regi har per april ett negativt resultat på -34,2 mnkr vilket är i nivå med föregående års resultat. Det prognostiserade årsresultatet på -96,6 mnkr är 7,0 mnkr bättre än 2019 års resultat.

Resultatet för *hälsocentralerna i Luleå-Bodenområdet* är negativt -21 mnkr för perioden, vilket är på samma nivå som föregående år. Prognosen på -59,8 mnkr är en resultatförbättring på 1,9 mnkr, varav 3,6 mnkr är en effekt av sammanslagningen av Erikslunds och Björknäs hälsocentraler.

Kiruna hälsocentral har ett förbättrat resultat för perioden med 2,2 mnkr jämfört med samma period 2019 och det prognosticerade resultatet är 7,4 mnkr 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.

Hälsocentralerna i Piteå närsjukvårdsområde har ett förbättrat periodresultat med 1,5 mnkr jämfört med föregående år och det prognosticerade årsresultatet är 8,3 mnkr 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 visar ett försämrat resultat för perioden med 2,0 mnkr jämfört med föregående år. Kostnaderna har inte minskat och det är svårigheter att genomföra planerade åtgärder enligt handlingsplanen. Det prognosticerade årsresultatet är dock 4,2 mnkr bättre än utfallet 2019. Det är Kalix och Överkalix prognosticerar förbättrade resultat.

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

Vårdproduktion

Avser besök och operationer inom Region Norrbotten och privata hälsocentraler

Tabell: Produktion av vård, antal besök och vårdtillfällen

		2020-04	2019-04	Förändr. antal	Förändr %
Läkarbesök	Primärvård	94 273	101 604	-7 331	-7,2%
	Somatik	70 499	78 850	-8 351	-10,6%
	Vuxenpsykiatri	6 853	6 805	48	+0,7%
	Totalt	171 625	187 259	-17 197	-8,3%
Besök hos övriga vårdgivarkategorier	Primärvård	149 872	173 968	-24 096	-13,9%
	Somatik	65 604	76 556	-10 952	-14,3%
	Vuxenpsykiatri	24 970	26 798	-1 828	-6,8%
	Totalt	240 446	277 322	-52 510	-13,3%
Totalt antal besök		412 071	464 581	-52 410	-11,3%
varav distanskontakter		47 445	24 689	22 756	92,2%
Vårdtillfällen	Primärvård	396	666	-270	-40,5%
	Somatik	9 544	10 218	-674	-6,6%
	Vuxenpsykiatri	984	990	-6	-0,6%
	Totalt	10 924	11 874	-950	-8,0%

Besök, vårdtillfällen och operationer har minskat kraftigt till följd av coronapandemin.

De totala antalet läkarbesök har minskat med 8,3 procent under januari-april jämfört med samma period föregående år. Effekterna av coronapandemin har

dock inneburit att antalet fysiska besök minskat med 17 procent (75 266 besök) för perioden, varav under april månad 44 procent färre (48 614 besök).

Distanskontakterna har däremot ökat med 92 procent (22 756 distanskontakter) för perioden, varav under april månad 67 procent fler (12 027 distanskontakter). I statistiken för distansbesök inkluderas nu också kvalificerade kontakter via brev/epost då dessa ska kunna ersätta fysiska besök när så är möjligt. Digitalen, regionens webbchat som lanserades i slutet av februari ingår inte i besökssiffrorna ovan..

Norrbottningarnas besök och distanskontakter sker till 59 procent i primärvården, 33 procent i den somatiska vården och 8 procent i psykiatrin. Andelen distansbesök av totala antalet besök är 12 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 15,6 procent och till 13,0 procent för övriga vårdgivarbesök. Under perioden är det 78 fler listade personer hos de privata hälsocentralerna jämfört med föregående år.

Antalet vårdtillfällen är 8 procent (960 vårdtillfällen) färre samma period föregående år varav under april månad 22 procent färre (644 vårdtillfällen).

Tabell: Konsumtion av vård, antal besök och vårdtillfällen

	Utfall 2020	– andel kvinnor	– andel män	Utfall 2019	– andel kvinnor	– andel män
Läkarbesök	171 625	94 224	77 401	187 259	101 961	85 298
Övriga vårdgivarbesök	240 446	139 034	101 412	277 322	160 555	116 767
Vårdtillfällen	10 924	5 706	5 218	11 874	6 349	5 525

Kvinnor står för 55 procent av läkarbesöken, 58 procent av besöken till övriga vårdgivare och 52 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.

Antalet genomförda operationer vid våra operationsenheter i länet är 10 procent färre (541 operationer) jämfört samma period ifjol. För april månad är minskningen 47 procent (648 färre) jämfört med april 2019. Bakgrunden är neddragning av den elektiva operationsverksamheten vid samtliga operationsenheter i slutet på mars i år med anledning av covid-19.

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 huvuduppdrag är att vara ett produktionscentrum för långfilm, audiovisuella verk och TV-drama samt vara ett regionalt resurscentrum innefattande bland annat filmpedagogik, barn- och ungdomsverksamhet, 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 inspelingsmiljöer, filmarbetare, teknikbolag och serviceföretag till nationella och internationella filminspelningar.

Film pool 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 landsting och 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 2020-04	Om- sättning 2019-04	Resultat före skatt 2020-04	Resultat före skatt 2019-04	Antal anställda
Almi Företagspartner Nord AB	10,1	9,5	0,2	0,0	21
BD Pop AB	3,6	3,4	1,6	1,3	4
Filmpool Nord AB	15,2	15,3	10,6	9,4	7
Informationsteknik i Norrbotten AB	14,8	13,7	-1,3	0,2	8
Investeringar i Norrbotten AB	5,5	3,5	0,4	0,2	4,5
Matlaget i Gällivare AB	11,6	11,9	0,5	0,6	27
Energikontor Norr AB	4,9	5,4	0	0	15
Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM)	161,6	202,8	-7,9	-2,8	61
Stiftelsen Norrbottensteatern	18,2	18,1	0,9	0,8	50

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 2020-04		
	Utfall 2020-04		Budget 2020-04		Utfall 2019-04		Utfall 2020-04		Budget 2020-04		Utfall 2019-04				
	Regionbidrag	Övriga intäkter	Regionbidrag	Övriga intäkter	Regionbidrag	Övriga intäkter	Regionbidrag	Övriga kostnader	Regionbidrag	Övriga kostnader	Regionbidrag	Övriga kostnader	Intäkter	Kostnader	Netto kostnader
Styrelser/nämnder															
Regionstyrelsen	2 780	1 414	2 887	1 369	2 714	1 425	-2 898	-4 138	-3 004	-4 153	-2 832	-4 146	-62	122	60
Regional utvecklingsnämnd	104	28	104	22	104	36		-130	0	-128	0	-142	6	-2	4
Patientnämnden	0	0	0		0	0		0	0	0	0	0	0	0	0
Politisk verksamhet	14	0	14	0	14	0		-12	0	-14	0	-13	0	2	2
Eliminering av regioninterna kostnader	-2 898	-1 089	-3 004	-1 005	-2 832	-1 081	2 898	1 089	3 004	1 005	2 832	1 081	23	-23	0
Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning	0	353	0	386	0	380	0	-3 191	0	-3 290	0	-3 219	-33	99	66
Verksamheter															
Regionstyrelsen															
Division Närsjukvård Lu-Bo	548	166	548	157	999	438		-752		-704		-1 518	9	-48	-39
Division Närsjukvård övr.länet	491	260	491	231				-769		-723			29	-46	-17
Division Länssjukvård	772	89	772	75	733	86		-856		-848		-853	14	-9	5
Folk tandvård	30	82	30	101	32	97		-125		-136		-135	-19	10	-9
Division Service	110	311	110	292	108	297		-400		-392		-394	19	-8	10
Division Länsteknik	54	16	54	18	52	17		-70		-74		-71	-1	3	2
Regiondirektörens stab och uppdrag	633	308	633	314	604	277		-869		-954		-856	-6	84	79
VAS tillverkarorg.	0	11	0	11	0	12		-11		-11		-12	0	0	0
Avskrivningar	28	0	28	0	28	0		-25		-28		-26	0	2	2
Personalrelaterade kostnader	7	4	7	3	9	4		-10		-10		-11	1	1	2
Finansförvaltning	107	167	214	167	149	197	-2 898	-249	-3 004	-274	-2 832	-271	-107	131	24
Regional utvecklingsnämnd															
Kultur	41	26	41	22	41	23		-65		-65		-66	4	0	4
Utbildning	0	0	0	0	0	0		00		0		0	0	0	0
Regional utveckling	63	2	63	1	63	13		-65		-63		-76	2	-2	0
Patientnämnd															
Stödpersonverksamhet	0	0	0	0	0	0		0		0		0	0	0	0
Politisk verksamhet	14	0	14		14	0		-12		-14		-13	0	2	2
Summa	2 898	1 442	3 004	1 391	2 832	1 461	-2 898	-4 175	-3 004	-4 296	-2 832	-4 300	-56	122	66
Eliminering av regioninterna kostnader	-2 898	-1 089	-3 004	-1 005	-2 832	-1 081	2 898	1 089	3 004	1 005	2 832	1 081	23	-23	0
Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning	0	353	0	386	0	380	0	-3 087	0	-3 291	0	-3 219	-33	99	66

Investeringsredovisning

Regionfullmäktige har avsatt 434 mnkr som ram för investeringsbeslut under 2020 och en bedömd likviditetsbelastning på 592 mnkr. Regionstyrelsen har i Regionstyrelsens plan 2020 fördelat ramen för investeringsbeslut enligt tabellen nedan. Under året har regionen investerat totalt 126 mnkr. 120 mnkr av årets investeringsutfall är beslutade under tidigare år, främst avseende Sunderby sjukhus men också inventarier.

Typ av investering (mnkr)	Regionstyrelsens fördelning av Regionfullmäktiges ram för investeringsbeslut 2020	Investeringar från 2020 års beslut	Investeringar från tidigare års beslut	Summa investeringar 2020-04	Summa investeringar 2019	Prognos 2020
Immateriella tillgångar	0	0	0	0	0	0
Fastigheter						
Sunderby sjukhus		0	65	65	192	284
Investeringar för regionens verksamheter	15	0	15	15	32	26
Investeringar för externa hyresgäster						
Investeringsbidrag						
Summa	15	0	80	80	224	310
Maskiner och inventarier						
Division Närsjukvård	20	0	4	4	20	20
Division Länssjukvård	100	1	22	23	23	7
Division Folk tandvård	3	0	1	1	1	3
Division Service	5	0	0	0	2	4
Division Service, hjälpmedel	38	11	0	11	38	38
Division Länsteknik	24	0	2	2	17	17
Division Regiongemensamt	2	0	0	0	4	1
Digitaliseringsavd.	87	2	3	14	55	100
Investeringsreserv/nya investeringar	5	0	0	0	0	0
Summa	283	15	31	46	161	190
Totalt	298	15	111	126	385	500
varav som nyttjas av externa hyresgäster	0	0	0	0	12	
Av Regionfullmäktige beslutad beslutsram/ likviditetsram	434 ⁷					592 ⁸

⁷ RF beslutsram 2020

⁸ RF likviditetsram 2020

Redovisning av fastighetsinvesteringar mot beslutad totalutgift

	Utgifter sedan projektets start			
	Beslutad totalutgift	Ack. utfall	-varav årets utfall	Avvikelse mot beslutad totalutgift
<i>Pågående projekt</i>				
Sunderby sjukhus	767	514	65	253
Gällivare sjukhus byte ventilation	32	28	4	4
Gällivare sjukhus, ombyggnation personalboende	8	4	3	4
Sanden HC, ombyggnation	7	3	0	4
Björknäs HC, lokalanpassningar	14	17	5	-3
Björkskatan, nytt tak	6	0	0	6
Övriga investeringsprojekt	26	10	3	13
<i>Summa pågående projekt</i>	<i>860</i>	<i>579</i>	<i>80</i>	<i>281</i>
<i>Avslutade projekt</i>				
	0	0	0	0

Inga projekt har avslutats under perioden.

Ekonomisk redovisning

Samma redovisningsprinciper som i årsredovisning 2020 har tillämpats.

Resultaträkning (mkr)

Resultaträkning (mkr)	Noter	Utfall 2020-04	Utfall 2019-04	Årspro- gnos 2020	Utfall 2019
Verksamhetens intäkter		353	380	1 098	1 317
Verksamhetens kostnader		-3 113	-3 144	-9 333	-9 335
Avskrivningar		-78	-75	-242	-232
Verksamhetens nettokostnad	Not 1	-2 838	-2 839	-8 477	- 8 250
Skatteintäkter	Not 2	2 073	2 169	6 356	6 542
Generella statsbidrag och utjämning	Not 3	801	632	2 403	1 918
Verksamhetens resultat		36	-38	282	210
Finansiella intäkter	Not 4	58	268	57	492
Finansiella kostnader	Not 5	-406	-35	467	-106
Resultat	Not 1	-312	195	-128	596

Kassaflödesanalys (mnkr)

	Not	Utfall 2020-04	Utfall 2019-04	Utfall 2019
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN				
Årets resultat		-312	195	596
Justering för ej likvidpåverkande poster	A	502	235	141
Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten	B	-29	-65	-79
Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten	C	0	-16	-16
<i>Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital</i>		161	349	642
Ökning/minskning kortfristiga fordringar		131	23	-17
Ökning/minskning förråd		15	15	-5
Ökning/minskning kortfristiga placeringar		3	-266	-422
Ökning/minskning kortfristiga skulder		-49	-126	-18
Kassaflöde från den löpande verksamheten		261	-5	180
INVESTERINGSVERKSAMHETEN				
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Försäljning av immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Investeringar i materiella anläggningstillgångar		-126	-123	-385
Investeringsbidrag		0	1	1
Försäljning av materiella anläggningstillgångar		0	22	23
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		-3	-3	-9
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		0	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-129	-103	-370
FINANSIERINGSVERKSAMHETEN				
Nyupptagna lån		0	0	0
Amortering av långfristiga skulder		0	0	0
Nya långfristiga fordringar		0	0	-2
Amortering av långfristiga fordringar		0	0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		0	0	-2
			0	
Årets kassaflöde		132	-108	-192
Likvida medel vid årets början		896	1088	1 088
Likvida medel vid periodens slut		1 028	980	896

NOTER TILL KASSAFLÖDESANALYSEN	Utfall 2020-04	Utfall 2019-04	Utfall 2019
Not A. Justering för ej likvidpåverkande poster			
Avskrivningar	78	75	232
Nedskrivningar	0	0	-2
Utrangeringar	2	1	2
Gjorda avsättningar	105	159	376
Återförda avsättningar	0	0	0
Orealiserade kursförändringar	317	0	-467
Totalt	502	235	141
Not B. Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten			
Utbetalning av avsättningar för pensioner	-29	-26	-79
Utbetalning av övriga avsättningar	0	-11	0
Totalt	-29	-65	-79
Not C. Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten			
Reavinst materiella anläggningstillgångar	0	-16	-16
Reaförlust materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reavinst finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reaförlust finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Totalt	0	-16	-16

Balansräkning (mnkr)

	UB 2020-04	UB 2019-04	UB 2019-12-31 enligt ÅR
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella tillgångar	9	12	10
Mark, byggnader och tekniska anläggningar	1 904	1 749	1 849
Maskiner och inventarier	498	501	506
Långfristiga fordringar	12	10	12
Värdepapper, andelar, bostadsrätter	72	63	69
Summa anläggningstillgångar	2 495	2 335	2 446
Omsättningstillgångar			
Förråd	24	19	39
Kortfristiga fordringar	368	458	499
Kortfristiga placeringar	4 332	4 029	4 652
Likvida medel	1 028	980	896
Summa omsättningstillgångar	5 752	5 486	6 086
SUMMA TILLGÅNGAR	8 247	7 821	8 532
Eget kapital			
Eget kapital	3 409	2 813	2 813
Periodens resultat	-312	195	596
Summa eget kapital Not 6	3 097	3 008	3 409
Avsättningar	3 427	3 149	3 351
Skulder			
Långfristiga skulder	36	36	36
Kortfristiga skulder	1 687	1 628	1 736
Summa skulder	1 723	1 664	1 772
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	8 247	7 821	8 532
Ansvarsförbindelser pensioner	4 323	4 467	4 372
Övrigt	599	595	599

Noter (mnkr)

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

	Prognos 2020			Utfall 2020	Utfall 2019			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Verksamhetens nettokostnad	-8 477	-2 891	-2 748	-2 838	-8 250	-2 773	-2 638	-2 839
Skatter, statsbidrag och utjämning	8 759	2 940	2 945	2 874	8 460	2 841	2 818	2 801
Resultat före finansiella poster	282	51	91	36	210	68	180	-38
Finansiella poster	-410	-31	-31	-348	386	122	31	233
Resultat	-128	19	162	-312	596	190	211	195

Nettokostnad för tertial 1 och 3 är högre än tertial 2 eftersom kostnaden för intjänad semester då belastar resultatet. I tertial 2 sjunker kostnaden på grund av att semesterkostnaden redovisas mot balansräkningen.

Not 2 Skatt per tertial, mnkr

	Prognos 2020			Utfall 2020	Utfall 2019			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Preliminärt utbetalda skatter	6 611	2 203	2 204	2 204	6 588	2 196	2 196	2 196
Prognostiserad slutavräkning 2020	-186	-62	-62	-62	-46	-8	-11	-27
Prognostiserad slutavräkning 2019	-69	0	0	-69	0	0	0	0
Summa	6 356	2 141	2 142	2 073	6 542	2 188	2 185	2 169

Not 3 Generella statsbidrag och utjämning, mnkr

	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	800	266	267	267	751	265	243	243
Generellt bidrag	178	59	60	59	29	9	10	10
Summa	2 403	799	803	801	1 918	653	633	632

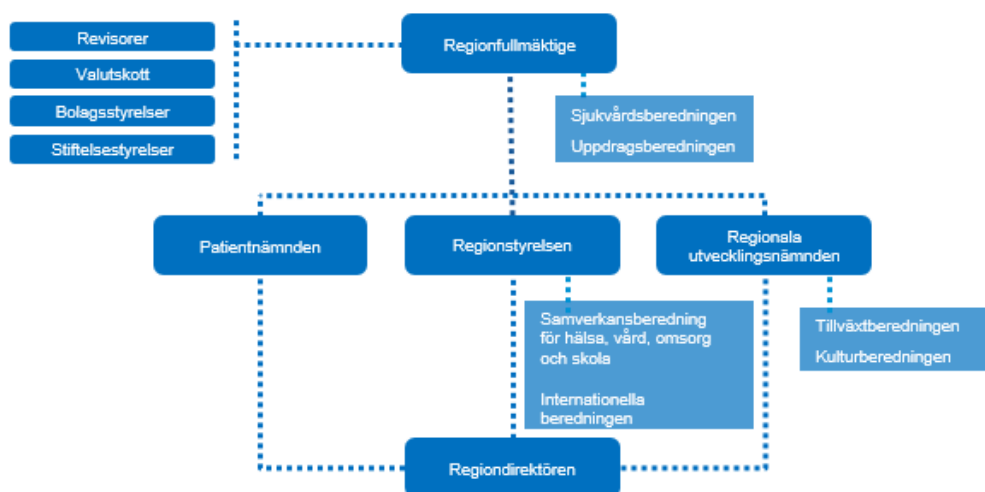
Not 4 Finansiella intäkter, mnkr

	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	5	0	0	5	21	7	11	3
Realisationsvinst aktiefonder	51	0	-1	52	2	2	0	0
Realisationsvinst räntefonder	0	0	0	0	0	0	0	0
Orealiserade vinster aktiefonder	0	0	0	0	331	67	25	239
Orealiserade vinster räntefonder	0	0	0	0	18	-35	28	25
Återföring av värdereglering aktier	0	0	0	0	95	95		
Återföring av värdereglering räntor	0	0	0	0	23	23	00	0
Summa	57	0	-1	58	492	159	66	267

<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	-92	-31	-31	-31	-102	-34	-34	-34
Realisationsförlust aktiefonder	-57	0	0	-57	-1	-1	0	0
Realisationsförlust räntefonder	0	0	0	0	0	0	0	0
Orealiserade förluster aktiefonder	-286	0	0	-286	0	0	0	0
Orealiserade förluster räntefonder	-31	0	0	-31	-1	-1	0	0
Övriga finansiella kostnader	-1	0	0	-1	-2	0	-1	-1
Summa	-467	-31	-31	-406	-106	-36	-35	-35

Bilaga: Organisation

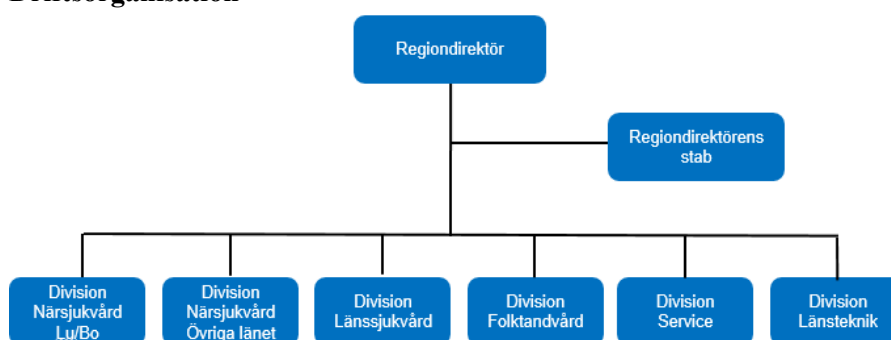
Politisk organisation



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.

norbotten.se