

# Delårsrapport Region Norrbotten 2022-04

## Innehållsförteckning

<b>Förvaltningsberättelse .....</b>	<b>3</b>
Inledning .....	3
Händelser av väsentlig betydelse sedan årsskiftet .....	3
Balanserad styrning .....	9
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning .....	10
God ekonomisk hushållning .....	10
Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv .....	10
Resultat och ekonomisk ställning .....	18
Balanskravsresultat utifrån helårsprognos .....	29
Väsentliga personalförhållanden .....	31
Pensionsförpliktelser .....	34
Pensionsmedelsförvaltning .....	34
Vårdproduktion .....	36
Tillgänglighet .....	37
Kostnadseffektiv verksamhet .....	38
Bolag stiftelser och kommunalförbund .....	38
<b>Intern kontroll .....</b>	<b>42</b>
<b>Driftredovisning .....</b>	<b>43</b>
<b>Investeringsredovisning .....</b>	<b>44</b>
<b>Ekonomisk redovisning .....</b>	<b>46</b>

### Bilagor:

Måluppfyllelse i perspektiv

Produktion och tillgänglighet

# Förvaltningsberättelse

## Inledning

### Regionens resultat och prognos

Ekonomiska resultatet per april är negativt med 235 mnkr vilket är 372 mnkr bättre än budget. I resultatet ingår värdenedgång i placerade medel med 473 mnkr. Verksamhetens resultat före finansnetto är 269 mnkr vilket är 196 mnkr bättre än budget.

Året resultat prognosticeras till 136 mnkr vilket är 458 mnkr sämre än budget. Prognosen på verksamhetens resultat före finansnetto är 708 mnkr vilket är 304 mnkr bättre än budget. Prognosticerat balanskravsresultatet i relation till skatter och generella statsbidrag är nio procent vilket innebär att regionen med god marginal når det finansiella målet på 1 procent.

## Händelser av väsentlig betydelse sedan årsskiftet

### Samhällsekonomin<sup>1</sup>

Återhämtningen efter pandemin fortsätter i år men BNP-tillväxten i Sverige dämpas till följd av situationen i vår omvärld. Särskilt den europeiska ekonomin påverkas negativt av Rysslands invasion av Ukraina. Kriget är starkt bidragande till att den senaste tidens uppgång av energi- och råvarupriserna förstärkts och höjer osäkerheten för den ekonomiska utvecklingen framöver. Inte minst förvärras utbuds- och logistikproblemen för den globala handeln, vilket spär på den redan höga inflationen.

Den höga energiprisinflationen har spridit sig brett till flertalet varu- och tjänstepriser också i Sverige och köpkraften urholkas för hushållen, företagen och offentlig sektor. De långa marknadsröntorna har dessutom ökat dramatiskt och en global penningpolitisk åtstramning väntar. Inflation- och ränteuppgången medför således en markant dämpning av konjunkturutsikterna för världsekonomin. I Sverige fortsätter ändå återhämtningen efter pandemin. Att pandemirestriktionerna har tagits bort innebär dock betydande positiva effekter för samhällsekonomin. Särskilt delar av tjänstesektorn kommer att kunna stärkas i år, vilket gynnar inhemsk efterfrågan och svensk arbetsmarknad. Antalet arbetade timmar ökar därför snabbt både i år och nästa år, vilket stärker lönesumman och det kommunala skatteunderlaget. I reala termer är dock skatteunderlagstillväxten låg ur ett historiskt perspektiv.

<sup>1</sup> Källa: Ekonomirapport maj 2022, Sveriges kommuner och regioner (SKR)

## Situationen i Ukraina

Rysslands krig i Ukraina har lett till stora flyktingrörelser i Europa. Färre än 1 procent har sökt sig till Sverige, enligt Migrationsverkets statistik, vilket betyder omkring 35 000 personer fram till månadsskiftet april–maj. Den pågående flyktingströmmen från Ukraina har nu även nått Norrbotten. Personer som kommit till Sverige från kriget i Ukraina har olika rätt till skydd, stöd och vård. Kommunerna är de som primärt ansvarar för de flyktingar som kan tänkas komma till Norrbotten. Regionens hälso- och sjukvård är en viktig del av mottagandet i Norrbotten. Alla som kommer hit erbjuds hälso-samtal där vårdbehov kan fångas upp. Många från Ukraina har inte vaccinerats mot covid-19 och kommer att erbjudas kostnadsfritt av regionen, precis som för svenska medborgare. Då det är en stor andel barn som anländer görs även bedömning om det finns behov av vaccination enligt det svenska barnvaccinationsprogrammet.

Regionen har en samordningsgrupp som följer utvecklingen av säkerhetsläget och gör bedömningar om påverkan på regionens verksamheter. Åtgärder har bland annat vidtagits för att säkra IT-drift, tillgång på sjukvårdsmaterial och andra typer av förbrukning.

Omfattande sanktioner mot ryska individer och bolag har införts av ett stort antal länder, vilket skärmat av den ryska ekonomin från omvärlden. Oron för en stramare penningpolitik framåt samt de större geopolitiska riskerna har fått aktiemarknaderna att falla i värde under inledningen av året. Det har dessutom inneburit stigande långräntor och kreditspreadar. För Region Norrbotten har detta inneburit att de kortfristiga placeringarna fallit i värde med totalt 473 miljoner kronor under 2022.

## Nytt pensionsavtal och ökade pensionskostnader 2023

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

För Region Norrbotten gör det nya avtalet det lättare att förutse framtida kostnader och en lägre framtida skuldsättning, men innebär samtidigt högre pensionsavgifter från och med 2023. Premien för lönesumman upp till taket ökar från 4,5 till 6 procent och premien över tak ökar från 30 till 31,5 procent. Högre avgift ger högre pension till de anställda. Hur mycket beror på en rad faktorer. Förutom avkastning och avgifter så är premiens storlek beroende på vilken lön den ska beräknas på och hur den kommer att utvecklas. Yngre personer med lång tid kvar till pension, där de högre avgifterna ska

betalas in under lång tid, får en högre ökning än äldre personer som har få år kvar. Läkarförbundet har ännu inte anslutit sig till det nya pensionsavtalet.

Den stigande inflation i samhället leder till höga pensionskostnader de kommande åren, då pensionsskulden ska värdesäkras. En preliminär beräkning är att kostnaderna 2023 kommer att bli 246 miljoner kronor högre än tidigare beräkningar.

### **Covid-19 klassificeras inte längre som en pandemi**

Den 1 april upphörde covid-19 att klassas som en allmänfarlig sjukdom. Region Norrbotten kunde gå ner från beredskapsnivå till normalläge och den regionala krisledningen behövde inte längre leda arbetet med pandemin. Pandemin är nu förklarad som endemi. Det innebär att coronaviruset förväntas förekomma och spridas i begränsad omfattning i samhället, där antalet smittade är på en jämn och konstant nivå. De uppskjutna vårdbehoven måste hanteras skyndsamt för att inte väntetiderna till vården ska vara orimligt långa. Ett flertal aktiviteter är initierade för att hantera den aktuella situationen, till exempel inrättandet av en vårdgarantienhet och ett ramavtal som tecknats med externa leverantörer för genomförande av operationer. Enklare ingrepp i lätt narkos utförs nu i egen regi vid den nya dagkirurgiska enheten i Kalix. De första ingreppen i lätt narkos gjordes den 15 mars. Vaccinationer pågår fortfarande men i en mindre skala. Vaccinationsverksamheten i Luleå har i början av maj flyttat från Alcatraz till Hertsöns hälsocentral.

### **Kompetensförsörjning**

Region Norrbottens utmaningar är stora då efterfrågan på kompetens är större än tillgången. Flera faktorer är anledningen till detta, bland annat de demografiska förutsättningarna, tillgänglig kompetens samt pandemin. Regionen har även haft samt står framöver inför stora pensionsavgångar, främst inom hälso- och sjukvård och tandvård.

Regionstyrelsen tog den 30 mars beslut om Strategi för kompetensförsörjning. Målet för regionens kompetensförsörjningsarbete är att säkerställa bemanning i verksamheterna i tillräcklig omfattning och med rätt kompetens för att kunna möta nuvarande och framtida behov och bidra till en ekonomi balans. Strategin för kompetensförsörjning ska bidra till ett helhetsperspektiv och en gemensam riktning fram till år 2024. Den gäller för regionens samtliga verksamheter.

Region Norrbotten har tillsammans med de övriga tre norra regionerna samverkat med de norra universiteten gällande specialistsjuksköterskebehov på tre till fem års sikt. Syftet är att matcha lokala behov med lokala utbildningar. Särskilda rekryteringsinsatser och ett utökat förmånspaket till visstidsanställda som arbetar i Malmfälten har också tagit fram.

Särskilda åtgärder för rekryteringsstöd till tandläkare i form av rekryteringsbonus, samt en extra månadslön för nyanställda tandläkare har införts. Inom folktandvården har medarbetare kunnat anställas, exempelvis åtta tandläkare hittills under året. Ytterligare rekryteringsaktiviteter pågår. Det råder dock fortsatt en generell brist på tandläkare och lokalt även på tandhygienister och tandsköterskor.

Region Norrbotten genomför extra lönesatsningar på tandläkare, distriktsköterskor, undersköterskegrupper samt medicinska sekreterare år 2022. Utifrån tidigare beslut genomförs även en extra lönesatsning på BMA, sjuksköterskor, röntgensköterskor varav den övervägande delen riktas till gruppen specialistsjuksköterskor och barnmorskor. Utöver det har ett flertal yrkesgrupper prioriterats i årets löneöversyn.

SKR:s nationella upphandling för hyrpersonal i vården annonseras under perioden april – juni. Samtliga regioner i Sverige står bakom upphandlingsinnehållet som är lokalt samverkat i Norrbotten med Läkarförbundet och Vårdförbundet. Den nationella upphandlingen syftar till att ensa kriterier och krav på personal som hyrs in och att genom en gemensam prissättning tydliggöra förutsättningarna på arbetsmarknaden.

### Reviderad budget 2022-2024

Vid uppdatering till Sveriges kommuner och regioners (SKR) skatteunderlagsberäkning har regionens skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning förbättrats med 104 miljoner kronor för 2022, 135 miljoner kronor för 2023 och 175 miljoner kronor för 2024. Den förbättring av regionens skatteintäkter och generella statsbidrag som faller ut har tillförts reserven under regionstyrelsen. Detta för att ytterligare stärka möjligheten att möta prioriterade områden, bland annat kommande utredningsuppdrag och satsningar inom hälso- och sjukvården. Pengarna kommer att nyttjas vartefter förslagen aktualiseras för beslut. Ett flertal uppdrag är under utredning och planering pågår för kommande satsningar och ett antal politiskt prioriterade områden är under utredning enligt nedan tabell:

Prioriterade områden
Kollektivtrafiken
Vårdplatser inom slutenvård
Lättakuter öppettider i primärvården
Särskilt riktade lönesatsningar
Fler filialer och servicepunkter
Cancercentrum
Utbildningsplatser för sjuksköterskor
Organiserad prostatatestning
Psykiatri- suicid
Nya hälsocentraler i Luleå -Boden
Allmänmedicinska vårdplatser
Ambulansplatser på land och i luft
Ersättnings- och rekryteringskostnader tandvården
Tandvårdsupphandling
Samhällsplanering och satsningar inom näringsliv och kultur

Utöver detta ska den tredje delen av lönesatsningen för sjuksköterskor fullföljas.

### **Filialer och servicepunkter**

Det finns beviljades medel till ytterligare 11 filialer och 12 servicepunkter under 2022. Av dessa är sex filialer och sju servicepunkter i drift. Anledningen till att alla inte är i drift beror på svårigheter att hitta lokaler, men det råder även problem med att bemanna. Under 2022 har 5 397 vårdkontakter skett vid länets filialer, det är betydligt fler än 2021 (1379). Vid servicepunkterna har det varit 336 vårdkontakter, det är fler än vid samma tidpunkt i fjol (280).

### **Ökad tillgänglighet till primärvården**

Regiondirektören har av regionstyrelsen fått i uppdrag att öppna en tredje hälsocentral belägen i centrala Boden samt att öka öppettiderna för de två nuvarande hälsocentralerna i Boden på vardagar till klockan 07.00-19.00, där tiden mellan klockan 17.00 och 19.00 viks till akuta besök med drop in-mottagning. Det innebär en ny struktur för primärvården i Boden baserad på tre istället för två regiondrivna hälsocentraler. Regionstyrelsen har också beslutat om ökade öppettider i Luleås jourcentral till klockan 22.00 veckans alla dagar. Målsättningen är att det ska gälla från den 1 juli 2022, dock senast från den 15 september 2022.

### **Utökning av vårdplatser**

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) säger i ett pressmeddelande att den i ett första steg av den nationella tillsynen av tillgång på vårdplatser och bemanning, fått en bild som präglas av stor brist på vårdpersonal och därmed brist på disponibla vårdplatser. I 18 av 21 regioner finns brist på disponibla vårdplatser. Problem med överbeläggningar och utlokaliseringar förekommer dock inom samtliga regioner.

IVO har riktat ett föreläggande vid vite om 10 miljoner kronor till Region Norrbotten gällande vårdplatser vid Sunderby sjukhus. Enligt föreläggandet måste regionen tillgängliggöra det antal vårdplatser som behövs inom den somatiska slutenvården för att tillgodose samtliga patienters behov av inläggande vård. Antalet ska utgå från behov men inte understiga 180 vårdplatser. Vidare ska regionen säkerställa att 90 procent av patienter med ett beslut om inläggning senast inom fyra timmar från ankomst till akutmottagningen ska ha fått en vårdplats på en vårdavdelning, där patientens medicinska behov kan tillgodoses. Åtgärderna ska vara säkerställda senast den 31 maj 2022. Regionen bedömer att IVO:s krav kommer att kunna uppfyllas.

### **Samhällsplanering och näringsliv**

Under första delen av 2022 har det regionala utvecklingsarbetet framför allt kretsats kring uppstart av projektet The North Sweden green Deal som är ett

gemensamt historisk projekt och åtagande tillsammans med Region Västerbotten. För Norrbottens del har vi skrivit formella samverkansavtal med de kommuner som är direkt berörda av etableringarna, nyindustrialiseringen och samhällsomvandlingen. Vi har även konkretiserat samverkan med LTU, Norrbottens kommuner, Länsstyrelsen och Swedish Lapland Visitors board. De fokusområden som projektet ämnar att arbeta med är Attraktionskraft, Kompetensförsörjning, Fysisk planering och Energisystem. Arbetet med färdigställande av program för strukturfonderna har intensifierats och befinner sig nu i sitt slutskede. I kölvattnet av detta arbete pågår en bred mobilisering av både privata och offentliga aktörer för att stå redo inför kommande programperiod så att vi tillsammans kan åstadkomma nya projekt och investeringar som i linje med gällande regionala utvecklingsstrategin.

### **Kultur**

Inom Region Norrbottens kulturarbete har det varit fullt fokus på framtagandet av en ny Kulturplan. Ett stort arbete har pågått sedan i höstas med att samla in, analysera och ta fram ett utkast som nu är ute på remiss hos berörda aktörer. Kulturenheten har även strukturerat upp villkor och riktlinjer för hantering av de stöd som Region Norrbotten hanterar. Kulturrådet har ökat det årliga anslaget vilket skapar än bättre förutsättningar för framtidens kulturyttringar.

### **Kollektivtrafik**

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

### **Jämställdhetsintegrering**

En utvärdering av jämställda beslut har genomförts och redovisats i regionstyrelsen i februari, där regiondirektören fick i uppdrag att under 2022 utveckla arbetet för att säkerställa att jämställda beslut fattas. Att få till jämställda beslut är en lärandeprocess för samtliga inblandade och vissa saker tar tid för att det ska få ordentligt genomslag. Målet är att nå långsiktighet och att göra jämställda beslut som något självklart för Region Norrbotten, oavsett nivå i organisationen. Som ett led att öka jämställdhetsintegreringen i planerings- och uppföljningsprocesserna har Sveriges kvinnolobby genomfört en granskning av Region Norrbottens styrdokument. Utifrån denna granskning har ett arbete påbörjats med att succesivt förbättra planerings- och uppföljningsprocesserna utifrån ett jämställdhetsperspektiv.



## Balanserad styrning

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

Samhälle

Medborgare

Verksamhet

Medarbetare

Ekonomi

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

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

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

Måluppfyllelsen i perspektiven följs upp i delårsrapporter och årsredovisning. I denna delårsrapport redovisas måluppfyllelsen på sidorna 10-16 samt i bilaga måluppfyllelse.

### Måluppföljning av styrmått som är nyckeltal eller liknande:

■	Målet har uppnåtts
	Definition: Resultatet ska vara lika med målet eller bättre
●	Målet har delvis uppnåtts
	Definition: Resultatet är bättre än ingångsvärdet men när inte målet
▲	Målet har inte uppnåtts
	Definition: Resultatet är som ingångsvärdet eller sämre
◆	Mättet bedöms ej för perioden
▲	Förbättring
	Definition: Resultatet är bättre än ingångsvärdet
▶	Oförändrat
	Definition: Resultatet är lika som ingångsvärdet
▼	Försämring
	Definition: Resultatet är sämre än ingångsvärdet

### Måluppföljning då styrmåttet är en aktivitet:

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

## God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

### God ekonomisk hushållning

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


Prognos över utfallet i de strategiska målen vid årets slut, visar att samtliga sex strategiska mål kommer att uppnås delvis. Det finansiella målet att balanskravsresultatet ska uppgå till en (1) procent av skatter, statsbidrag och utjämning uppnås med god marginal. En samlad bedömning av måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål för helåret resulterar i bedömningen att Region Norrbotten, med hänsyn taget till omständigheterna (coronapandemin), har en delvis god ekonomisk hushållning.

### Sammanfattande måluppfyllelse i perspektiv

En fullständig redovisning av måluppfyllelse för framgångsfaktorer och styrmått finns i bilagan till delårsrapporten, Nedan redovisas den sammanfattande bedömningen för varje perspektiv.

### Samhälle

Perspektivet Samhälle beskriver hur förutsättningar för Norrbottens utveckling tas till vara med befolkningens bästa i fokus. Här behövs samverkan med kommuner, myndigheter och andra aktörer för att uppnå målen.


Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Ett livskraftigt län (RS, RUN)		Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten (RS, RUN)
		Civilsamhället och kulturen är starkt levande (RUN)
		Starka hållbara innovationsmiljöer och entreprenörskap (RUN)
		Naturens resurser nyttjas på ett hållbart sätt (RUN)
		Infrastruktur som möter morgondagens behov (RUN)
		Beslut på nationell och EU nivå ska vara gynnsamma för länet och organisationen (RS, RUN)

## Ett livskraftigt län

Det strategiska målet bedöms vara delvis uppfyllt vid årets slut. Arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Besked om flera etableringar och investeringar i länet under 2021 bidrar till att Norrbotten upplevs attraktivt i arbetet med samhällets omställning. Koordinerande insatser från Region Norrbotten som regionalt utvecklingsansvarig efterfrågas i hög grad och mynnar ut i flertalet nätverk som samverkan allt mer och på ett mer avancerat sätt. 11 filialer och 12 servicepunkter som har beviljats ersättning via nationella medel 2022. Av dessa är det nu sex filialer och sju servicepunkter i drift.

## Medborgare

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

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Trygg norrbottning med god livskvalitet (RS, RUN, PN)		En god vård med hög tillgänglighet (RS)
		Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder (RS)
		Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling (RS)
		Kommunikationer till, från och inom länet (RUN)
		Tillgång till fysiskt och digitalt kulturutbud med bredd och spets (RUN)
		Alla medborgare är delaktiga i samhällets utveckling (RUN)
		Jämlik och jämställd utbildning och ett livslångt lärande (RUN)
		Stärka nationella minoriteters och urfolks språk genom språkrevitalisering (RUN)
		Förtroende för och kunskap om verksamheten (PN)

## Trygg norrbottning med god livskvalitet

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet inte kommer att kunna uppnås i sin helhet under året.

Tillgängligheten till hälso- och sjukvården följs inom flera delområden och utfallet för första tertialen 2022 visar på långa väntetider inom flera områden. Detta är huvudsakligen en följd av pandemins påverkan på hälso- och


sjukvårdens verksamheter. Andelen patienter som får kontakt med primärvården via telefon samma dag som kontakt söks når inte målet, men variationen är stor mellan hälsocentralerna. Andelen patienter som blir färdigbehandlade vid ett besök i folktandvården är i stort sett oförändrat jämfört med föregående år.

Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation är något lägre än motsvarande period 2019. Andelen patienter med riskfyllda levnadsvanor som fått en åtgärd i primärvården har minskat jämfört med tidigare. Fler samtalsledare för Norrbottens hälsosamtal har utbildats, hittills har ungefär fem procent av målgruppen 2022 deltagit i ett hälsosamtal. Andel patienter med misstänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning har minskat något jämfört med ifjol.

Arbetet med att ta fram en trafikarta och ett trafikförsörjningsprogram för att optimera trafiken i länet pågår. Kulturinsatserna är i full gång och omfattande planer för året är färdigställda. Insatser görs för att utveckla och stärka arrangörsledet i Norrbotten. Det finns ett strukturerat arbete för dialoger med nationella minoriteter och insatser inom bland annat Polarbibblo som sammantaget stärker språkutvecklingen. De satsningar inom kompetensförsörjningsområdet för länet som genomförs har ett positivt utfall.

## Verksamhet

Perspektivet Verksamhet beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter att kunna bedriva arbete som är inriktat på effektivitet, säkerhet, jämställdhet, jämlikhet och kvalitet i arbetsmetoder och arbetsprocesser.

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
God, nära och samordnad vård (RS, PN)		Förflyttning mot öppna vårdformer (RS)
		Den nära vården utformas med primärvården som nav (RS)
		Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas tillvara (RS)
		En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov (RS)
		Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap (RS)
		En hållbar verksamhet med hög säkerhet (RS)
Behovsstyrd regional utveckling i samverkan (RUN)		Struktur för samverkan med andra aktörer (RUN)
		Genomföra och följa upp regionala strategier, planer och program (RUN)
		Utveckla arbetssätt och metoder för samordnad verksamhet (RUN)

## God, nära och samordnad vård

Den samlade bedömningen är att det strategiska målet inte kommer att kunna uppnås i sin helhet under året.


Andelen patienter som är 80 år och äldre på akutmottagningarna har minskat något, det vill säga förbättrats något jämfört med motsvarande period år 2021. När det gäller området ett personcentrerat förhållningssätt där patienten är en aktiv och självklar partner, har en förbättring skett av andelen samordnade individuella planer där den enskilde deltagit i framtagandet, samtidigt som en försämring skett av andelen som har en fast vårdkontakt. Inga mål uppfylls inom området en samordnad vård utifrån individens behov. Målet om en dokumenterad behandlingsstrategi vid palliativ vård uppnås inte och har försämrats, där sker utbildningsinsatser. Fler patienter har varit utskrivningsklara mer än ett dygn än motsvarande period 2021. Regionen når målet att begränsa förskrivningen av antibiotikarecept men når inte målet när det gäller andelen som fått en läkemedelsberättelse. När det gäller området en hållbar verksamhet med hög säkerhet uppnås målen delvis för första gången. Det är en större andel kvinnor som drabbas av vårdskada jämfört med män. De vanligaste vårdskadorna är brister i vård och behandling samt fallskador i samband med vård och behandling. Fallskador är den vanligaste orsaken till en lex Maria i Norrbotten. Utbildningsinsatser har genomförts för att förbättra det systematiska patientsäkerhetsarbetet.

## Behovsstyrd regional utveckling i samverkan

Vid årets slut bedöms strategiska målet vara delvis uppfyllt. Styrmåten följs inte upp per april men arbete pågår med samtliga delar under detta målområde. Verksamheten har en god struktur för samverkan med andra aktörer. Behovet från externa aktörer att nyttja regionen som möjliggörare med anledning av de aviserade etableringarna ökar och verksamheten märker av den ökade efterfrågan och kan komma att påverka verksamhetens samlade förmåga att leverera utifrån uppsatta mål. Arbetet med att genomföra regionala strategier, planer och program fortlöper. Arbetssätt och metoder utvecklas. Samtliga projektstöd hanteras nu inom ramen för Tillväxtverkets system Nyps i och med att kulturstöden gått över till Nyps.

## Medarbetare

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

Strategiskt mål		Framgångsfaktor
Hållbar kompetensförsörjning (RS)		Tillgänglig och rätt använd kompetens (RS)
		Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse (RS)
		Hållbar arbetsmiljö (RS)
		Ansvarsfullt chefs- och medarbetarskap (RS)

## Hållbar kompetensförsörjning

Vid årets slut bedöms det strategiska målet Hållbar kompetensförsörjning vara delvis uppnått.

Andel kostnad av inhyrda har ökat både i jämförelse med april föregående år och i jämförelse med 2021. Tillgången på inhyrd personal har minskat sedan införandet av ny prismodell och förlängd karantäntid i november 2021.

Ledarskapsprogrammen har kunnat återupptas och två ledarutvecklingsprogram för chefer planeras under både vår och höst.


Sjukfrånvaron förväntas bli högre vid årets slut än föregående år. Detta på grund av att korttidsfrånvaron inledningsvis under året var hög. Ökningen beror på förkylningssäsongen som gav högre sjukskrivningar än tidigare år, främst i februari och att pandemirestriktionerna innebar att personalen inom vården skulle testa sig vid minsta symtom. Men också på grund av att långtidsfrånvaron fortsätter att öka, främst av stressrelaterade orsaker.

Företagshälsans hälsofrämjande och förebyggande insatser förväntas återgå till ett normalläge, som det såg ut före pandemin. Detta då uppdrag mot grupper och utbildningar har kunnat återupptas. Till hösten kommer en medarbetarenkät att genomföras, vilket kommer att ge mått i attraktivitetsfrågorna, ledarskap samt hållbart medarbetarengagemang.

Sedan april 2021 har antalet anställda minskat med 195 medarbetare, både tillsvidare samt vikarier och tillfälligt anställda. Från årsskiftet har dock antalet anställda ökat med 40 tillsvidareanställda medarbetare samt minskat med tre vikarier och tillfälligt anställda. Ökningen har skett främst inom grupperna undersköterska, läkare, teknikarbete och chefer genom tillsättning av vakanser i ordinarie verksamhet samt för att hantera den uppskjutna vården.

## Ekonomi

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

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

### Långsiktig hållbar ekonomi

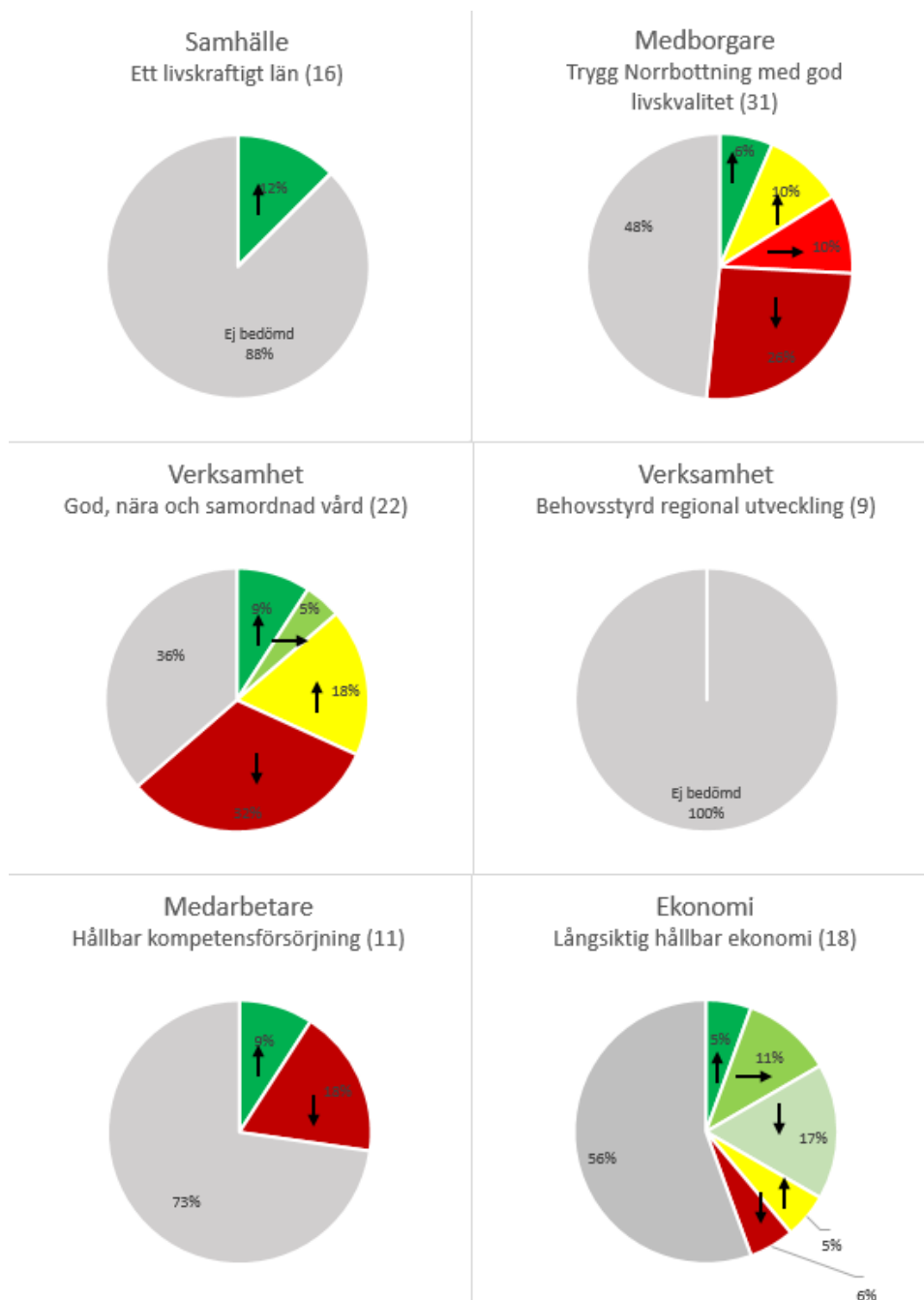
Den samlade bedömningen är att målet – långsiktig hållbar ekonomi – delvis kommer att uppnås på årsbasis.

Omställningen är genomförd med minskade kostnader i storleksordningen 700 mnkr. Regionen redovisade ett mycket bra resultat för 2021 och det prognosticerade resultatet bedöms bli positivt också för 2022. En positiv resultatutveckling innebär att även regionens soliditet och likviditet utvecklas positivt. Soliditeten är 15 procent med hela pensionsåtagandet medräknat. Stora osäkerhetsfaktorer påverkar globalt med stigande inflation, fallande börskurser och höjda räntor som kan innebära kostnadsökningar och försämrade avkastning på placerade medel. Kompetensförsörjningsproblematiken tillsammans med den uppskjutna vården kommer att vara ekonomiskt utmanande för regionen men stöds genom stora statliga bidrag. En förutsättning för ett positivt resultat är att alla verksamheter har en ekonomi i balans. Divisionerna sammantaget redovisar per april negativa resultat och årsprognosen visar tydligt att divisionerna fortfarande har underskott som de måste hantera. Kostnaderna för kollektivtrafiken bedöms trots tillskott visa på ett underskott för året. Långsiktig hållbar ekonomi förutsätter även att regionens verksamheter bedrivs kostnadseffektivt. Regionen har högre kostnader för att producera hälso- och sjukvård än jämförbara sjukhus i riket. Under flera år har också produktiviteten minskat. Det bedrivs ett omfattande arbete med att effektivisera processer och flöden i hälso- och sjukvården vilket också förväntas ge ekonomisk effekt. Målet är att fortsätta öka produktiviteten och därigenom minska skillnaderna mot riket. Regionen har som ett led i

detta arbete beslutat att införa produktions- och kapacitetsplanering i hälso- och sjukvården med full implementering under år 2022.

### Måluppfyllelse i styrmått per april 2022

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





## Redovisning av jämställdhet

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

Styrmått	Mål	Utfall april	
		Kvinnor	Män
Andel medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvård inom 3 dagar (beskriver snitt för perioden, besök på MVC och BVC är exkluderade)	100 %	93 %	92 %
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare till första besök i specialiserad vård	100 %	42 %	44 %
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd inom specialiserad vård	100 %	43 %	49 %
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning inom barn- och ungdomspsykiatri, alla vårdgivarkategorier	100 %	47 %	33 %
Andel av patienter som står på väntelista, som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad behandling/utredning inom barn- och ungdomspsykiatri	100 %	30 %	26 %
Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation	Öka	2 659 kv	1 280 män
Andel patienter 18 år och äldre som besökt primärvården och som fått rådgivande/ kvalificerat rådgivande samtal på grund av ohälsosamma levnadsvanor (bland de HC som uppnår målnivån 70 %)	Öka	11 %	14 %
Andel som deltagit vid hälsosamtal i primärvård av 40-, 50-, 60-åringar i befolkningen	35 % (helår)	Kvinnor 40 år: 5% Kvinnor 50 år: 4% Kvinnor 60 år: 7%	Män 40 år: 4% Män 50 år: 4% Män 60 år: 5%
Andel patienter med misstänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning	Öka	20 %	23 %
Besök 80 år och äldre på akutmottagning	Minska	19 %	15 %
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)		17 %	16 %
Antal vårdrelaterade fallskador hos äldre	Minska med 50 % jämfört med 2020	38 fallskador	40 fallskador
Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre, med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsberättelse	80 %	70%	72%
Sjukfrånvaro, regionens medarbetare	Minska	8,7%	5,4%

## Resultat och ekonomisk ställning

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

### Periodens resultat och årsprognos

*Periodens resultat och årsprognos*

	Utfall 2022-04	Utfall 2021-04	Budget 2022-04	Årspro- gnos 2022	Års- budget 2022	Resultat 2021
Verksamhetens intäkter, mnkr	400	490	420	1 425	1 219	1 856
Verksamhetens kostnader, mnkr	-3 374	-3 506	-3 541	-10 419	-10 399	-10 233
Verksamhetens nettokostnad, mnkr	-2 974	-3 016	-3 121	-8 994	-9 180	-8 377
Skatter, generella statsbidrag och utjämning, mnkr	3 243	3 120	3 195	9 703	9 585	9 352
Verksamhetens resultat, mnkr	269	103	74	708	404	975
Finansnetto, mnkr	-504	254	63	-572	189	718
Periodens resultat, mnkr	-235	358	137	136	594	1 693
Balanskravsresultat, mnkr	541	96	-98	912	303	972
Nettokostnadsutveckling, %	-1,4 %	6,3 %	3,4 %	7,4 %	9,6 %	5,4 %
Utveckling av skatter, generella statsbidrag och utjämning, %	4,0 %	8,5 %	2,4 %	3,7 %	2,5 %	4,2 %
Balanskravsresultat/skatter, generella statsbidrag och utjäm- ning, %	16,7%	3,1 %	1,2 %	9,4 %	3,2 %	10,3 %

### Periodens resultat

Region Norrbottens ekonomiska resultat per april är negativt med -235 mnkr vilket är 372 mnkr sämre än budget. Avvikelsen mot budget beror på det negativa finansnettot till följd av värdenedgång på de finansiella marknaderna som inneburit att de kortfristiga placeringarna minskat kraftigt i värde. Verksamhetens resultat före finansnettot är positivt med 269 mnkr, vilket är 166 mnkr bättre än föregående år och 196 mnkr bättre än budget.

Nettokostnaderna är 42 mnkr lägre än föregående år (-1,4 procent) vilket beror på att resultatet 2021 belastades av en engångskostnad för förändrade livslängdsantaganden i pensionsskultsberäkningen på 236 mnkr. Nettokostnaderna är 7,0 procent högre än föregående exkluderat den jämförelsestörande posten.

I resultatet ingår kostnadsersättningar från staten med totalt 105 mnkr, varav förlossning och kvinnors hälsa 8 mnkr, uppskjuten vård och covid-19 relate-

rad vård 9 mnkr samt PCR-tester, snabbtester, vaccination och smittspårning med 89 mnkr.

Divisionerna redovisar ett negativt utfall på -24 mnkr vilket är 4 mnkr sämre än periodbudget, vilket huvudsakligen förklaras av höga kostnader för övertid, och inhyrd personal till följd av hög sjukfrånvaro och avgångar. Regiondirektörens avdelningar och regionstab redovisar ett positivt utfall med 72 mnkr vilket är 88 mnkr bättre än budget. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden har ett överskott på 7 mnkr jämfört med periodbudget vilket är hänförligt till kulturverksamheterna. Patientnämnden har ett resultat i balans.

Skatteintäkterna är bättre än budget som följd av en förbättrad skatteunderlagsprognos. Finansnettot är negativt -504 mnkr.

Balanskravsresultatet är 541 mnkr vilket i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning är 16,7 procent. Det innebär att det finansiella målet nås för perioden.

### **Årsprognos**

Årsprognosen pekar på ett positivt resultat på 136 mnkr vilket är 458 mnkr sämre än budget.

Skillnaden mot budget beror framför allt på att prognosen för finansnettot är negativt med -572 mnkr. Prognosen för verksamhetens resultat är 708 mnkr vilket är 304 mnkr bättre än budget och 267 mnkr lägre än föregående år.

Utvecklingen av de kortfristiga placeringarna påverkas av utvecklingen på finansmarknaderna. I prognosen görs en försiktig bedömning av utvecklingen framöver och därför bedöms pensionsportföljens marknadsvärde vara oförändrad jämfört med april. Det innebär ett negativt finansnetto med 573 mnkr vilket är 762 mnkr sämre än budget.

Nettokostnadsutvecklingen prognostiseras bli 7,4 procent jämfört med föregående år vilket beror på lägre nettokostnader än budgeterat 2021.

Divisionerna sammantaget prognosticerar ett underskott på 56 mnkr. Regiondirektörens avdelningar och regionstab prognosticerar ett positivt utfall med 126 mnkr vilket är 124 mnkr bättre än budget. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden har ett underskott på 25 mnkr vilket förklaras av underskottstäckning för kollektivtrafiken. Patientnämnden har ett resultat i balans.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning bedöms öka med 3,7 procent vilket är 118 mnkr högre än budgeterade 2,5 procent.

Balanskravsresultatet efter justering för orealiserad värdeförändring i portföljen prognosticeras till 912 mnkr vilket motsvarar 9,4 procent i relation till skatter och generella statsbidrag. Det innebär att regionen med god marginal når det finansiella målet på 1 procent och att en avsättning till resultatutjämningsreserven kan vara möjlig i bokslutet.

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

Utfall per styrelse/nämnd, mnkr		Utfall 2022-04	Budget 2022-04	Avvikelse	Årsprognos 2022	Årsbudget 2022	Avvikelse
Regionstyrelsen	(RS)	-2 977	-3 113	136	-8 970	-9 178	209
Regionala utvecklingsnämnden	(RUN)	-1	-8	7	-25	0	-25
Patientnämnden	(PN)	0	0	0	-2	-2	0
Politisk verksamhet <sup>2</sup>	(Pol)	4	0	4	1	0	1
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>		<b>-2 974</b>	<b>-3 121</b>	<b>147</b>	<b>-8 994</b>	<b>-9 180</b>	<b>185</b>

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

Regionstyrelsen redovisar en positiv avvikelse mot budget med 136 mnkr för perioden. Årsprognosen är 209 mnkr bättre än budget.

Regionala utvecklingsnämnden har en positiv avvikelse på 7 mnkr mot budget för perioden vilket huvudsakligen beror på vakanta tjänster inom kulturheten. Årsprognosen för regionala utvecklingsnämnden är -25 mnkr sämre än budget och förklaras av prognosticerat underskott för Länstrafiken 2022 på 44,8 mnkr, varav Region Norrbottens underskott är ca 29 mnkr. Prognosen för kulturverksamheterna är +4 mnkr

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

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

Utfall per division/verksamhet, mnkr		Utfall 2022-04	Budget 2022-04	Avvikelse	Årsprognos 2022	Budget 2022	Avvikelse
Division Nära	(RS)	-28	-12	-16	-25	0	-25
Division Länssjukvård 1	(RS)	19	0	19	-14	0	-14
Division Länssjukvård 2	(RS)	-18	0	-18	-21	0	-21
Division Funktion	(RS)	19	0	19	28	0	28
Division Psykiatri	(RS)	-5	0	-5	-16	0	-16
Division Regionstöd	(RS)	-11	-7	-4	-8	0	-8
Regiongemensamt		71	-24	95	99	0	99
varav:							
Regiondirektörens avdelningar, stab, avskrivningar	(RS)	72	-16	88	126	2	124
Regional utveckling och kultur	(RUN)	-1	-8	7	-25	0	-25
Patientnämnd	(PN)	0	0	0	-2	-2	0
<b>Summa divisioner och Regiongemensamt</b>		<b>48</b>	<b>-43</b>	<b>90</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>43</b>
Politik	(Pol)	4	0	4	1	0	1
Finansförvaltning	(RS)	-3 025	-3 078	52	-9 038	-9 180	141
varav:							
Pensioner, omställningskostnader mm		35	-18	52	38	-104	141
Eliminering regionbidrag		-3 060	-3 060	0	-9 076	-9 076	0
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>		<b>-2 974</b>	<b>-3 121</b>	<b>147</b>	<b>-8 994</b>	<b>-9 180</b>	<b>185</b>

Divisionerna och regiongemensamt redovisar ett utfall på 48 mnkr per april vilket är 90 mnkr bättre än budget.

*Division Nära* har ett negativt utfall på -28 mnkr vilket är -16 mnkr sämre än budget. Det är främst verksamhetsområde(VO) Folktandvård och VO Primärvård Luleå-Boden som står för underskotten per april. Den negativa budgetavvikelsen för folktandvården beror på lägre rörliga tandvårdsintäkter än budgeterat till följd av hög sjukfrånvaro samt avsaknad av klinisk tandvårdspersonal som kan utföra tandvårdsarbete på en lönsam nivå. Underskottet inom VO Primärvård Luleå-Boden beror till stor del på höga kostnader för inhyrda läkare på grund av brist på distriktsläkare. Divisionens årsprognos

visar på en negativ budgetavvikelse om -25 mnkr. Den enskilt största negativa avvikelsen avser inhyrd personal inom primärvårdens samtliga verksamhetsområden.

*Division Länssjukvård 1* har ett positivt utfall på 19 mnkr vilket är 19 mnkr bättre än budget. VO Internmedicin har en positiv avvikelse mot budget på 52 mnkr där kostnader för riks- och regionsjukvård, läkemedel, egen personal samt intäkter för utskrivningsklara patienter och provtagning för covid-19 bidrar. Övriga verksamhetsområden inom divisionen har negativa budgetavvikelser. Inhyrd sjukvårdspersonal genererar underskott. Behovet av inhyrd personal har ökat, där den höga frånvaron är en påverkansfaktor, men även det faktum att divisionen har flera verksamheter som delvis eller helt är beroende av inhyrd sjukvårdspersonal. Årsprognosen är -14 mnkr vilket är en försämring med 33 mnkr jämfört med utfallet i april. Försämringen beror på kraftig prognosticerad negativ avvikelse mot budget för inhyrd personal och personal, under resterande år.

*Division Länssjukvård 2* har ett negativt utfall med -18 mnkr vilket är -18 mnkr sämre än budget. Den egna produktionen börjar komma igång igen efter pandemin men hålls fortfarande tillbaka av brist på personal och operationstider, vilket leder till förhållandevis låga kostnader för sjukvårdsmaterial, läkemedel och egen personal samtidigt som kostnaderna för inhyrd personal fortsätter att öka. Ansträngningar för att tillgodose patienternas behov och minska vårdskulden genom köp av vård, främst inom VO Ortopedi, har visat goda resultat vilket lett till ökade kostnaderna för riks och regionsjukvård med 40 mnkr. Årsprognosen bedöms till ett underskott på -21 mnkr. Ökade kostnader för Riks och Region sjukvård utgör -44 mnkr av det prognostiserade underskottet.

*Division Funktion* har ett positivt utfall med 19 mnkr vilket är 19 mnkr bättre än budget, vilket huvudsakligen beror på att det i början av året analyserades en stor mängd PCR-prover för covid-19 och att huvuddelen av analyserna kunde köras i egen regi med den mest kostnadseffektiva utrustningen. Divisionen har också lägre personalkostnader än budgeterat pga brist på egen personal inom samtliga verksamheter. VO AnOpIva har en positiv avvikelse mot budget för perioden vilket främst förklaras av utökad budget på IVA där man inte kunnat utöka antal anställda i planerad takt. Prognosen för divisionen är en positiv avvikelse mot budget med 28 mnkr, vilket främst härrör från VO AnOpIva. Förändringen mot förra årets r överskott är främst ett lägre överskott för PCR-analyser.

*Division Psykiatri* har ett negativt utfall på -5 mnkr vilket är -5 mnkr sämre än budget. Underskottet avser personalkostnader, som överstiger budget med 10 mnkr för perioden, varav inhyrd personal 12 mnkr. Divisionen är sedan flera år beroende av inhyrd personal på grund av vakanser. Mycket hög sjuk-

frånvaro samt ökade svårigheter att få tag i vikarier har medfört att kostnaderna för övertid ökat med 38 procent eller 2 mnkr. Underskotten är främst inom VO Psykiatri Sunderby sjukhus. Divisionens årsprognos är ett underskott mot budget med -16 mnkr.

*Division Regionstöd* har ett negativt utfall på -11 mnkr vilket är -4 mnkr sämre än budget. Orsaken till den negativa budgetavvikelsen beror bland annat på underskott för restaurang/kostverksamhet samt lokalvård inom VO FM där utredningar och arbete med effektivisering pågår. Det har vidare varit ovanligt hög sjukfrånvaro inom verksamhetsområdet under början av året vilket leder till högre kostnader då frånvaron bemannas. VO IT/MT har haft merkostnader för inhyrda konsulter inom till följd av vakanser samt till viss del utökad behov av insatser inom bland annat projekt och inköp datorer. VO fastigheter har ett överskott till följd av förskjutningar av reparationer, underhåll och aktiveringar av investeringar. Energikostnaderna är också lägre än budgeterat. Årsprognosen är negativ med - 8 mnkr.

*Regiongemensamt* har ett positivt utfall på 71 mnkr vilket är 95 mnkr bättre än budget. Avvikelsen beror främst på regionstyrelsens oförutsedda kostnader där styrelsens strategiska reserv ännu inte har förbrukats, reserv befolkningsförändringar kopplat till vårdvalet, överskott i budget för läkemedel, vårdval och framtidens vårdssystem Cambio. Verksamheterna under regionala utvecklingsnämnden har ett överskott på 7 mnkr jämfört med periodbudget vilket är hänförligt till kulturverksamheterna. Patientnämnden har en budget i balans. Årsprognosen är +99 mnkr.

*Finansförvaltningen* har en positiv budgetavvikelse på 52 mnkr som är hänförligt till lägre kostnader för pensioner, statlig sjuklöneersättning, Sunderbyprojektet och omställningskostnader. Årsprognosen är +141 mnkr.

## **Verksamhetens intäkter och kostnader**

### **Verksamhetens intäkter**

Verksamhetens intäkter för perioden är 90 mnkr lägre än april 2021 och 20 mnkr lägre än budget.

I resultatet ingår kostnadsersättningar från staten med totalt 105 mnkr, varav förlossning och kvinnors hälsa 8 mnkr, uppskjuten vård och covid-19 relaterad vård 9 mnkr samt PCR-tester, snabbtester, vaccination och smittspårning med 89 mnkr.

Intäktsminskningen beror främst på att statlig ersättning för merkostnader för covid-19 har upphört och att PCR-tester samt snabbtester har minskat kraftigt och därmed har statliga ersättningar för dessa minskat. I april uppgår intäkterna för PCR-tester och snabbtester till 59 mnkr medan de samma period föregående år var 99 mnkr. Merkostnadsersättning för covid-19/uppskjuten är 70 mnkr lägre än samma period

Försäljning av material till länets kommuner har minskat med 11 mnkr, vilket motsvaras av lägre kostnader inom division Regionstöd.

Intäkterna för utskrivningsklara patienter har ökat med 8 mnkr

### Verksamhetens kostnader

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

Kostnadsslag	Utfall 2022- 04, mnkr	Utfall 2021- 04, mnkr	Förändring, Procent
<b>Summa verksamhetens kostnader</b>	<b>3 383</b>	<b>3 506</b>	<b>-3,5 %</b>
Personalkostnader exkl. pensioner	1 508	1 517	-0,6%
Pensionskostnader	238	492	-51,5%
Inhyrd personal	121	95	5,9 %
Köpt utomlänsvård	248	200	28,2 %
Läkemedel	364	344	5,9 %
Vårdval -privata aktörer	65	57	14,4 %
Fastigheter	73	74	- 1,8 %
Sjukresor	50	42	19,4 %
Luftburen sjuktransport	48	47	2,7 %
Avskrivningar	84	76	10,0%
Övriga kostnader	584	554	5,4 %

Verksamhetens kostnader är -3,5 procent högre jämfört med samma period 2021. De större kostnadsslagen i tabellen kommenteras i de kommande avsnitten.

### PERSONALKOSTNADER

mnkr	2022-04	2021-04	Förändring %
Personalkostnader	1 508	1 517	-0,6 %
Pensioner (exkl. finansiell del)	238	492	-51,5 %
<b>Personalkostnader inkl. pensioner</b>	<b>1 746</b>	<b>2 009</b>	<b>-13,1 %</b>

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader är - 9 mnkr (-0,6 procent) lägre jämfört med mars föregående år, varav ökad lönenivå +22 mnkr.

Minskningen på 9 mnkr består av lägre kostnader för arbetad tid med -25 mnkr (-2,0 procent) samt högre kostnader för frånvaro 12 mnkr (5,3 pro-



cent). Övriga personalkostnader såsom utbildning och konferenser har ökat med 4 mnkr.

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal är i genomsnitt -151 årsarbetare lägre än samma period föregående år, varav egen personal -195 årsarbetare och inhyrd personal +44 årsarbetare. Övertiden för egen personal har ökat med 38 årsarbetare och övrig arbetad tid har minskat med -233 årsarbetare. Den lägre arbetade tiden för egen personal beror på färre anställda och ökad frånvaro.

Frånvaron har ökat med 79 årsarbetare, varav ökad sjukfrånvaro 95 årsarbetare, ökad övrig frånvaro 17 årsarbetare, ökat semesteruttag med 22 årsarbetare men minskad föräldraledighet med -55 årsarbetare.

Jämfört med april 2021 har det i genomsnitt varit -194 färre anställda.

Pensionskostnaderna är 254 mnkr lägre än föregående år. 236 mnkr av dessa beror på de engångskostnader av förändrade livslängdsantaganden 2021 i modellen för pensionskuldberäkning (RIPS) som belastade 2021 års resultat. Höjt inkomstbasbelopp gör att färre når upptill gränsen för förmånsbestämd pension vilket ger en lägre skulduppräknings 2022. De finansiella kostnaderna på pensionskulden är 33 mnkr vilket är 13 mnkr högre än föregående år på grund av högre inflation.

#### INHYRD PERSONAL

mnkr	2022-04	2021-04	Förändring %
Somatisk vård	65	49	32,6 %
Psykiatrisk vård	13	13	0,8 %
Primärvård	43	33	30,3 %
Summa	<b>121</b>	<b>95</b>	<b>28,3 %</b>

Kostnader för inhyrd vårdpersonal uppgår till 121 mnkr, vilket är en ökning med 27 mnkr (28,3 procent) jämfört med april 2021. Ökningen av inhyrd personal är en följd av brist på egen personal.

Av kostnaden avser 96 mnkr läkare, 25 mnkr sjuksköterskor och 0,4 mnkr övrig vårdpersonal. Inhyrda läkare har ökat med 16 mnkr och sjuksköterskor med 11 mnkr. Den största ökningen är i primärvården där inhyrningen av läkare ökat med 10 mnkr. I somatiken har inhyrningen av sjuksköterskor ökat med 8 mnkr och inhyrningen av läkare med 8 mnkr. I psykiatrin har den totala inhyrningen ökat, där inhyrningen av sjuksköterskor ökat med 3 mnkr och läkare minskat med 2 mnkr. Årsprognosen för inhyrd vård är 353 mnkr.

## KÖPT UTOMLÄNSVÅRD

mnkr	2022-04	2021-04	Förändring %
Riks – och regionsjukvård	224	192	16,6 %
Patientens fria val och vårdgarantin	24	9	166 %
Summa	<b>248</b>	<b>200</b>	<b>18,4 %</b>

Kostnaderna för köpt utomlänsvård uppgår per april till 248 mnkr varav riks- och regionsjukvård 224 mnkr. Kostnader för riks- och regionsjukvård har ökat med 32 mnkr vilket motsvarar 16,6 procent. Kostnaderna för vårdgarantin och patientens fria valmöjlighet har ökat med 15 mnkr. Där specialistvårdsremisser gällande vårdgaranti ökat med 336 remisser.

Regionen köper framförallt vård från *Norrlands universitetssjukhus (NUS)* som står för 63 procent av kostnaderna (156 mnkr). Kostnaderna för regionsjukvård vid NUS har under året ökat med 8 procent jämfört med motsvarande period föregående år, framförallt högre kostnader inom neurologi. Antal remisser till NUS har ökat med 5,1 procent (113 remisser) jämfört med föregående år.

Kostnaderna för vård på *Karolinska sjukhuset* utgör 13 mnkr och har under året ökat med 39 procent jämfört med motsvarande period föregående år.

Kostnaden för vård på *Akademiska sjukhuset* utgör 16 mnkr har ökat med 7 mnkr jämfört med samma period föregående år.

Kostnaderna för vård på *Sahlgrenska universitetssjukhuset* utgör 13 mnkr och har ökat med 7 mnkr jämfört med april föregående år.

Kostnaderna för *övriga vårdgivare*, det vill säga ersättning för norrbottningarnas besök på hälsocentraler, rättspsykiatrisk vård samt vård/behandling på övriga sjukhus utanför länet utgör 49 mnkr och har ökat med 16 mnkr jämfört med samma period föregående år.

## LÄKEMEDEL

mnkr	2022-04	2021-04	Förändring %
Förmånsläkemedel (recept)	264	248	6,4 %
Rekvissionsläkemedel (på sjukhus)	100	96	4,5 %
Summa	<b>364</b>	<b>344</b>	<b>5,9 %</b>

Kostnaderna för läkemedel uppgår till 364 mnkr, vilket är 20 mnkr högre än föregående år och en ökning med 5,9 procent.

Årsprognosen per april är en kostnad på 1 066 mnkr, vilket är 3 mnkr lägre än utfallet 2021. Kostnadseffektiva läkemedel med höga avtalsrabatter och switch till mer kostnadseffektiva preparat påverkar kostnaderna positivt.

Målet är att skillnaden mellan regionens och rikets kostnader ska vara högst 300 kr per invånare för år 2022. Första tertialen 2022 är skillnaden endast 79 kr per invånare, vilket är 221 kr bättre än målet och motsvarar cirka 19 mnkr på årsbasis. Notera att det är vanligt att värdet på skillnaden ofta är lägre vid årets första mätningar. En orsak kan vara att uppskattningen är gjord utifrån ett färre antal månader och därmed lätt kan variera.

Länets högre kostnad gentemot riket förklaras till stor del av att regionen har en högre användning av läkemedel mot gauchers sjukdom, skelleftesjukan samt en del cancerläkemedel och läkemedel som används vid hjärt- och kärlsjukdom. Att kostnadsskillnaden mot riket minskar kan delvis förklaras av bättre följsamhet att använda avtalade läkemedel och därmed minskade kostnader för läkemedel mot gauchers sjukdom, koagulationsfaktorer och läkemedel mot inflammatoriska led- och tarmsjukdomar.

#### ÖVRIGA KOSTNADER

Övriga kostnader har ökat jämfört med föregående år (5,4 procent) vilket framförallt beror på ökade kostnader för förbrukningsmaterial och sjukvårdsmaterial.

## SKATTEINTÄKTER OCH STATSBI DRAG

mnkr	2022-04	2021-04	Förändring %	Budget 2022-04
Skatteintäkter	2 373	2 267	4,7 %	2 319
Generella statsbidrag och utjämning	870	853	2,0 %	876
<b>Summa</b>	<b>3 243</b>	<b>3 120</b>	<b>4,0 %</b>	<b>3 195</b>

Storleken på skatteintäkterna påverkas av befolkningens storlek, sysselsättningsnivå, lönenivå och skattesats. Skatteunderlagsutvecklingen påverkas även av samhällsekonomin. Skatteutvecklingen är uppreviderad i Sveriges kommuner och landstings (SKR) prognos per april jämfört med budget som baserades på prognosen i december 2021. Detta som följd av den starka återhämtningen efter pandemin trots geopolitisk osäkerhet. Prognosen för 2022 pekar på en stark återhämtning av såväl BNP som sysselsättningen, vilket påverkar skatteunderlagsutvecklingen positivt.

Skatteunderlagsutveckling, procentuell förändring	2021	2022
Strategisk plan 2022-2024	3,7	3,6
Prognos SKR dec 2022	5,0	4,2
Prognos SKR april 2022	5,0	4,3

Skatteintäkterna för helår 2022 beräknas därför bli 107 mnkr högre än budget beroende på positiva slutavräkningar för 2021 och 2022.

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

## LIKVIDA MEDEL

mnkr	2022-04	2021-04	Förändring %
Likvida medel exkl depåkonto för kortfristiga placeringar, mnkr	1 510	1 037	1 028
Likvida medel i förhållande till prognosticerade nettokostnader, procent	16,7 %	12,3%	24 %

Saldot för likvida medel är 1 510 mnkr vilket är 484 mnkr högre än vid årsskiftet. Den goda likviditeten beror på låg nettokostnadsutveckling, tillfälligt ökade statsbidrag relaterade till pandemin, låga investeringsnivåer samt ökade skatteintäkter. Regionen har som mål att upprätthålla en likviditetsreserv som omfattar minst 10 procent av regionens årliga nettokostnader vilket motsvarar 899 mnkr.

## KORTFRISTIGA PLACERINGAR

mnkr	2022-04	2021-12	2021-04
Pensionsportfölj inkl depåkonto	5 150	5 571	4 872
Kortfristig placering av likvida medel	496	502	1 203
Medelfristig placering av likvida medel	1 358	1 403	0
Summa marknadsvärde	<b>7 004</b>	<b>7 475</b>	<b>6 075</b>
Anskaffningsvärde	6 779	6 473	5 533
Orealiserat värde	225	1 002	542

Turbulensen på de finansiella marknaderna som följd av det osäkra världsläget har inneburit en värdenedgång i regionens placeringar med -471 mnkr. För att skydda kapitalet togs beslut om att vikta ner aktieandelen i pensionsportföljen. Omviktningar i medelfristiga likviditetsportföljen och likviditetsportföljen har också genomförts.

Försäljningen av fonder vid ned- och omviktning har gett en realiserad vinst mot anskaffningsvärdet på +299 mnkr. Den orealiserade vinsten för de sålda andelarna var vid årsskiftet -457 mnkr vilket återförs som en kostnad vid försäljningen. Den orealiserade nedgången för resterande andelar är -319 mnkr. Utdelningar och returprovisioner uppgår till 6 mnkr.

## SOLIDITET

	2022-04	2021-12	2021-04
Soliditet enligt blandmodellen	48 %	50 %	45 %
Soliditet enligt fullfonderingsmodellen	15 %	16 %	4 %

Soliditeten är det egna kapitalet i förhållande till totala tillgångar och mäter betalningsförmågan på lång sikt. Regionens soliditet uppgår till 48 procent. Soliditet då hänsyn tas till hela pensionsförpliktelsen är 15 procent vilket är en försämring med 1 procentenhet sedan årsskiftet.

## Balanskravsresultat utifrån helårsprognos

Enligt kommunallagen ska kommuner och regioner ska ha en ekonomi i balans, d.v.s. intäkterna ska överstiga kostnaderna. Eventuellt underskott ska regleras senast tredje året efter det att underskottet uppkommit.

Det prognosticerade årsresultatet för 2022 på 136 mnkr innebär att avsättning till resultatutjämningsreserv i årsbokslutet med 39 mnkr är möjlig att göra. Vid avsättning till resultatutjämningsreserv skulle årets balanskravsresultat uppgå till 97 mnkr vilket i förhållande till skatter, generella statsbidrag och utjämning då uppgår till 1,0 procent.

Tabell: Avstämning mot kommunallagens balanskrav, mnkr:

	<b>Prognos 2022</b>	<b>Utfall 2021</b>	<b>Utfall 2020</b>	<b>Utfall 2019</b>
Årets resultat enligt resultaträkning	136	1 693	877	596
Avgår samtliga realisationsvinster från anläggningstillgångar	0	0	0	-16
Justering för realisationsvinster/förluster enligt undantagsmöjlighet <sup>3</sup>	0	0	0	16
Orealiserade förluster/vinster i värdepapper	319	-735	-168	-349
Återföring av realiserade vinster/förluster i värdepapper vid realisering	457	14	238	-118
<b>Årets resultat efter balanskravsjusteringar</b>	<b>912</b>	<b>972</b>	<b>947</b>	<b>129</b>
Reservering av medel till resultatutjämningsreserv		-878	-787	0
Användning av medel från resultatutjämningsreserv		0	0	0
<b>Årets balanskravsresultat</b>		<b>94</b>	<b>160</b>	<b>129</b>
Balanskravsunderskott från tidigare år		0	0	0
<b>Summa</b>		<b>94</b>	<b>160</b>	<b>129</b>

Tabell: Resultatutjämningsreserv, mnkr

	<b>Prognos 2022</b>	<b>Utfall 2021</b>	<b>Utfall 2020</b>	<b>Utfall 2019</b>
1 procent av skatter och statsbidrag	97	94	90	169
Årets resultat	136	1 693	877	596
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	912	972	947	129
Avsättning till resultatutjämningsreserv		878	787	
Möjlig avsättning till resultatutjämningsreserv <sup>4</sup>	39			0
<b>Ingående resultatutjämningsreserv</b>	<b>1 665</b>	<b>787</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Utgående resultatutjämningsreserv</b>		<b>1 665</b>	<b>787</b>	<b>0</b>

<sup>3</sup> Försäljningar av fastigheter som är ett led i en omstrukturering i enlighet med fastighetsstrategin

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

## Väsentliga personalförhållanden

### Medarbetare i regionen

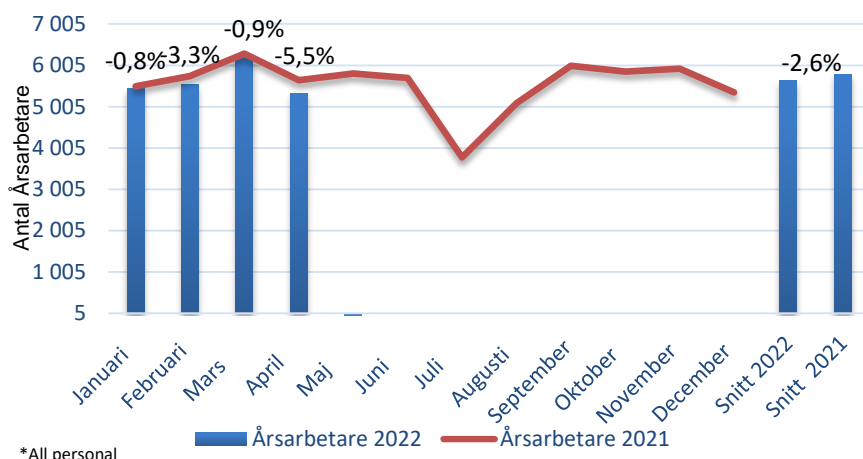
	Antal anställda 2022-04	Antal anställda 2021-04	Förändring april-april	Antal anställda 2021-12
Chefer	310	341	-31	299
Administration	466	470	-4	459
Administratör vård	319	321	-2	331
Kultur, turism och fritidsarbete	58	55	3	62
Läkare	781	784	-3	769
Rehabilitering och förebyggande arbete	383	388	-5	378
Räddningstjänstarbete	1	1	0	1
Sjuksköterska	1 938	2015	-77	1 934
Skolarbete	6	7	-1	7
Socialt och kurativt arbete	86	93	-7	87
Tandvårdsarbete	369	418	-49	381
Teknikarbete	433	471	-38	423
Undersköterska	973	941	32	951
Vård- och omsorgsarbete mm	674	687	-13	675
<b>Summa</b>	<b>6 797</b>	<b>6 992</b>	<b>-195</b>	<b>6 757</b>

Sedan april 2021 har antalet anställda minskat med 195 medarbetare (tillsvidare samt vikarier och tillfälligt anställda). Minskningen i antal sjuksköterskor beror till viss del på att antalet visstidsanställda i verksamheten har minskat i samband med att pandemibemanningen har avvecklats. Regionen har svårigheter att ersättningsrekrytera de sjuksköterskor och tandvårdspersonal som går i pension eller av annan anledning avslutar sin anställning.

Från årsskiftet har dock antalet anställda ökat med 40 tillsvidareanställda medarbetare samt minskat med tre vikarier och tillfälligt anställda. Ökningen har skett främst inom huvudgrupperna undersköterska, läkare, teknikarbete och chefer genom tillsättning av vakanser i ordinarie verksamhet samt för att hantera vårdskulden.

### Arbetad tid och frånvaro

Den totala arbetade tiden inklusive inhyrd personal till och med april 2022 är i snitt 2,6 procent lägre jämfört med samma period 2021. Frånvaron minskar med 74,8 årsarbetare.



Antalet arbetade timmar för inhyrd arbetskraft har ökat med 43,7 årsarbetare eller 49,9 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen beror till stor del på brist på egen personal vilket innebär ett fortsatt stort behov av inhyrd sjukvårdspersonal.

### Sjukfrånvaro

procent	2022-04	2021-04	2020-04
1-14 dagar	4,3	3,1	3,8
15-59 dagar	1,1	1,1	1,2
60-90 dagar	0,4	0,4	0,4
91- dagar	2,2	1,9	1,6
Lång sjukfrånvaro <sup>5</sup>	45,9	52,8	45,1
Kort sjukfrånvaro <sup>6</sup>	54,1	47,2	54,9
<b>Total sjukfrånvaro</b>	<b>8,0</b>	<b>6,5</b>	<b>7,0</b>

### Sjukfrånvaro per kön och åldersintervall

procent	2022-04	2021-04	2020-04
Total sjukfrånvaro	8,0	6,5	7,0
Sjukfrånvaro män	5,4	4,2	4,9
Sjukfrånvaro kvinnor	8,7	7,1	7,5
Sjukfrånvaro – 29 år	7,1	5,3	5,0
Sjukfrånvaro 30-49 år	7,8	6,1	7,0
Sjukfrånvaro + 50 år	8,6	7,3	7,6

<sup>5</sup> Sjukfrånvaro dag 15-, uttryckt i procent av den totala sjukfrånvaron

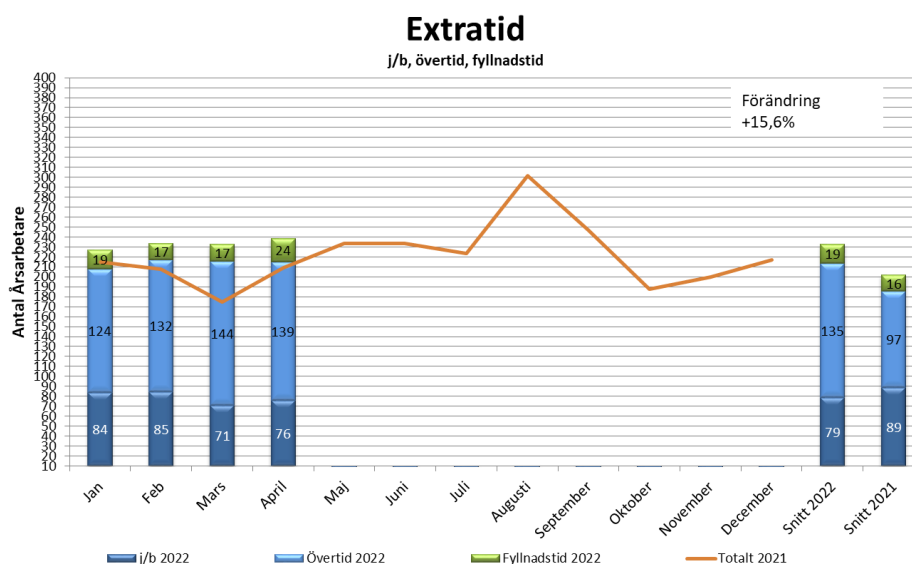
<sup>6</sup> Sjukfrånvaro dag 1-14, uttryckt i procent av den totala sjukfrånvaron



Regionens totala sjukfrånvaro januari till och med april är 8,0 procent, vilket är en ökning med 1,53 procentenheter jämfört med samma period föregående år. Den korta frånvaron har ökat med 1,27 procent. Ökningen beror på förkylningssäsongen som gav högre sjukskrivningar än tidigare år, främst i februari, samt att pandemirestriktionerna innebar att personalen inom vården skulle testa sig vid minsta symtom. Den långa sjukfrånvaron har ökat med 0,26 procentenheter. Det beror till stor del på en fortsatt ökning av sjukskrivning på grund av stressrelaterade orsaker, något som också Försäkringskassan och företagshälsovården vittnar om.

Kvinnor har fortsatt högre sjukfrånvaro än män, där kvinnors totala sjukfrånvaro är 8,71 procent medan män har en total sjukfrånvaro på 5,39 procent. Skillnaden mellan män och kvinnors sjukfrånvaro är 3,32 procentenheter, januari till och med april 2022 (2,84 procent 2021). Skillnaderna mellan mäns och kvinnor sjukfrånvaro har ökat med 0,48 procentenheter i jämförelse med samma period föregående år.

## Extratid



Extratiden, det vill säga jour och beredskap, övertid och fyllnadstid för egen personal har ökat med 15,6 procent till och med april 2022 jämfört med samma period föregående år.

I april månad motsvarade den totala extratiden 239 årsarbetare. Övertiden har ökat med motsvarande 30 årsarbetare jämfört med samma period föregående år på årsbasis. Ökningen av övertid under perioden kan till stor del förklaras av den höga sjukfrånvaron med kulmen under februari.

## Pensionsförpliktelser

Regionens totala pensionsförpliktelser uppgår till 8 076 mnkr, varav 4 157 mnkr finns utanför balansräkningen som en ansvarsförbindelse och 3 918 mnkr finns som avsättning i balansräkningen. De totala pensionsförpliktelserna är 395 mnkr högre än december 2020. De förändrade livslängdsantagandena i skuldberäkningarna har inneburit en ökning av pensionsskulden 2021 med 236 mnkr och ökning av ansvarsförbindelsen med 156 mnkr.

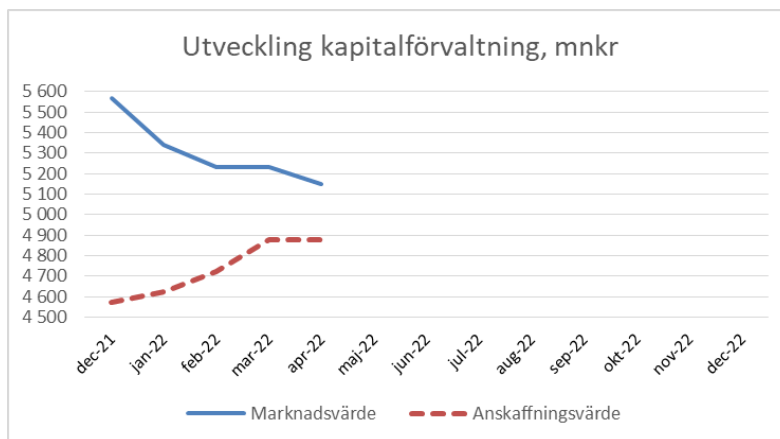
Mnkr	2022-04	2021-12	2021-04
<b>Pensionsförpliktelser inkl löneskatt</b>			
Avsättning i balansräkning	4 055	3 985	3 840
Ansvarsförbindelse	3 994	4 065	4 236
<b>Summa pensionsförpliktelser</b>	<b>8 048</b>	<b>8 050</b>	<b>8 076</b>
<b>Förvaltade pensionsmedel</b>			
Anskaffningsvärde inkl. depåkonto	4 876	4 571	4 332
Värdering till verkligt värde:			
Marknadsvärde	5 150	5 570	4 872
Återlånade medel (skillnad mellan pensionsförpliktelser och förvaltade pensionsmedel)	2 898	2 480	3 204
Konsolideringsgrad (Andel av pensionsförpliktelserna som täcks av förvaltade pensionsmedel)	64 %	69 %	60,3%

Marknadsvärdet på pensionsportföljen motsvarar 64 procent av de totala pensionsförpliktelserna. Det är en försämring jämfört med årsskiftet på grund av värdenedgång i de förvaltade pensionsmedlen.

## Pensionsmedelsförvaltning

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

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



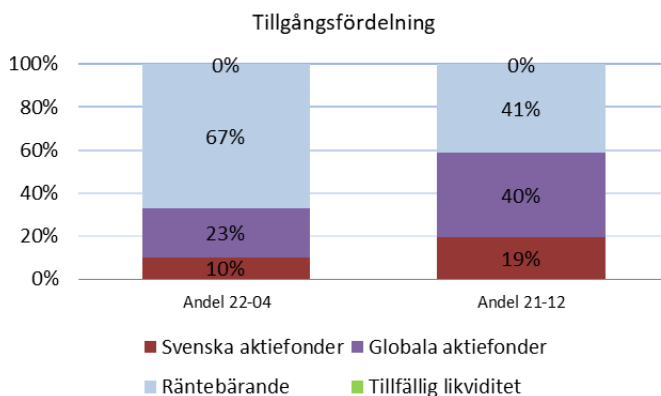
Marknadsvärdet för pensionsportföljen uppgår till 5 150 mnkr vilket är 421 mnkr lägre än vid årsskiftet 2021 och 274 mnkr högre än anskaffningsvärdet.

### Avkastning

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

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

### Tillgångsfördelning



Portföljen består vid utgången av april av 33 procent aktiefonder och 67 procent räntefonder.

*Risköversikt*

2022-04

Portföljens marknadsvärde	5 150 mnkr
Skyddsnivå (85 procent av högsta värdet senaste 24 månaderna)	4 734 mnkr
Riskbuffert	416 mnkr
Aktuell marginal	85 %
Maximal aktieandel	32 %
Aktuell aktieandel	32,9 %

Målet är att andelen aktiefonder ska justeras så att aktieportföljens värde inte riskerar att understiga 85 procent av det högsta värdet de senaste 24 månaderna. Marknadsvärdet per april ligger 416 mnkr över skyddsnivån. En risk-simulering ger att den högsta tillåtna aktieexponering är 32 procent. Aktuell aktieexponering var den sista april 32,9 procent. I mitten av maj 2022 har portföljens värde fallit ytterligare vilket har föranlett till en ytterligare nedviktning av aktieandelen i pensionsportföljen.

**Vårdproduktion<sup>7</sup>**

Norrbottningarnas besök och distanskontakter sker till 59 procent i primärvården, 33 procent i den somatiska vården och 8 procent i psykiatrin. Totalt har norrbottningarna gjort 432 821 sjukvårdsbesök, och haft 10 157 sjukhusvårdtillfällen under januari-april 2022.

Antalet besök till läkare och övriga vårdgivare är 28 291 fler (+7,0 procent) jämfört med föregående år. Den största förklaringen är att fler uppsöker vård än tidigare tertial då regionen föregående år hanterade en pandemi och färre uppsökte vård än vid ett normalår. Antalet fysiska besök hos läkare och övrig vårdpersonal har ökat med 10,6 procent (34 313 besök) och antalet distansbesök har minskat med 7,5 procent (6 022 besök).

Antalet genomförda operationer vid operationsenheterna i länet är 22,7 procent fler (1 207 operationer) jämfört samma period ifjol. Den planerade operationsverksamheten har återupptagit efter varit neddragen på grund av pandemi och

Vårdtillfällena är 353 färre (-3,4 procent) färre jämfört med samma period föregående år.

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

<sup>7</sup> Redovisad statistik avser besök och operationer inom Region Norrbotten och privata hälso-centraler.

## Tillgänglighet

Vårdens tillgänglighet följs upp i relation till vårdgarantins mål för väntetider till kontakt och åtgärd samt utifrån regionens egna mål för tillgänglighet. Måluppfyllnaden mäts i procentandelar och målnivån för de flesta tillgänglighetsmått är 100 procent. Utfallet för första tertialen 2022 visar på långa väntetider inom flera områden men har på flera områden förbättrats jämfört med föregående år.

- Telefontillgängligheten mätt som antalet invånare som fått kontakt med primärvården samma dag som kontakt har sökts uppgick till 85,5 procent i snitt. Det är en ökning med 4,4 procentenheter jämfört med föregående år.
  - Andelen patienter som har fått en medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar från första kontakt uppgick till 93 procent i snitt, vilket är en förbättring med 1 procentenhet jämfört med föregående år.
  - Andelen patienter som står på väntelista och väntat 90 dagar eller kortare på ett första besök i specialiserad vård uppgick till 45 procent vid utgången av april månad och 43 procent i snitt, vilket är oförändrat jämfört med föregående år.
  - Andel väntande till åtgärd inom specialiserad vård uppgick till 45 procent i snitt, vilket är oförändrat jämfört med föregående år.
  - Andel patienter som väntat 30 dagar eller kortare på fördjupad utredning eller behandling uppgick till 27 procent i snitt. En minskning med 2 procentenheter jämfört med föregående år. Medelvärdet för fördjupad utredning ligger på 28 procent, Medelvärdet för behandling ligger på 27 procent.
- Andel patienter som väntat 30 dagar eller kortare på en första bedömning i barn- och ungdomspsykiatri var 39 procent i snitt per april 2022. En nedgång med 24 procentenheter jämfört med april.

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

## Kostnadseffektiv verksamhet

Kostnad per patient, KPP, är en metod för beräkning av sjukvårdskostnaden för varje enskild patient och vårdkontakt. Diagnosrelaterade grupper, DRG, innebär förenklat en viktning av olika åtgärder per sjukdomstillstånd för att kunna göra jämförelser mellan olika verksamheter. Tillsammans utgör KPP och DRG ett instrument för att beskriva verksamheten inom sjukvården. KPP och DRG visar också vad som produceras och till vilken kostnad, även resursförbrukningen för enskilda patienter, olika patientgrupper, diagnosgrupper kan visas med dessa instrument. Insamling av KPP-data till SKR görs årsvis under våren. För år 2022 genomförs insamlingen under maj 2022 och KPP redovisas till delårsrapport 2022-08.

## Bolag stiftelser och kommunalförbund

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

## Bolag

### Almi Företagspartner Nord AB

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

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

### Arctic Business Incubator AB

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

### BD Pop AB

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

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

BD Pop ägs till 55 procent av Region Norrbotten, till 20 procent av Luleå kommun och resterande av Boden, Jokkmokk, Pajala, Piteå, Älvsbyn, Överkalix, 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, talangutveckling, digitalutveckling, visning och spridning av film, filmkulturella frågor och biograffrågor.

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

Filmpool Nord ägs till 31,6 procent av regionen och resterande ägare är 12 av länets kommuner.

### **Informationsteknik i Norrbotten AB**

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

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

### **Invest i Norrbotten AB**

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

Bolaget ägs till 75,8 procent av regionen. Boden, Luleå och Piteå äger vardera 3,4 procent. Arjeplog, Arvidsjaur, Haparanda, Jokkmokk, Kalix, Pajala, Älvsbyn, Överkalix och Övertorneå kommuner äger vardera 1,4 procent.

### **Matlaget i Gällivare AB**

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

### **Energikontor Norr AB**

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

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

### **Norrbotniabanan AB**

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

Norrbotniabanan AB ägs av Region Norrbotten, Region Västerbotten samt berörda kommuner längs den tänkta bansträckan.

## **Stiftelser**

### **Norrbottens forskningsråd**

Norrbottens Forskningsråd medfinansierar FoU projekt där sökande är från Luleå tekniska universitet eller ett institut med verksamhet i Norrbotten med forskningsuppgifter i samverkan med minst ett Norrbottniskt företag. Norrbottens Forskningsråd är en stiftelse bildad 1986. Stiftarna är Länsstyrelsen i Norrbottens län, Region Norrbotten, Luleå tekniska universitet samt ett 30-tal företag och organisationer.

### **Stiftelsen Norrbottensteatern**

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

## **Kommunalförbund**

### **Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM)**

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

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

Norrtåg är ett bolag som RKM äger till 25 procent. Resterande ägs av kollektivtrafikmyndigheterna i Jämtland och Västernorrland samt av Länstrafik-



ken i Västerbotten. Norrtåg organiserar och hanterar den regionala tågtrafiken i regionen.

### **Norra sjukvårdsregionförbundet (NRF)**

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

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

### **Konstmuseet i Norr**

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

### **Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg (KSA)**

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

### **Kommunalförbundet Svensk Luftambulans (SLA)**

Kommunalförbundet Svensk luftambulans bildades år 2014 och fler medlemmar har anslutits under åren. Förbundets medlemmar består av Region Dalarna, Region Värmland, Region Västra Götaland, Region Uppsala, Region Västerbotten och Region Norrbotten. Förbundets ändamål är att driva ambulanshelikopterverksamhet och annan därtill knuten verksamhet åt 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 2022-04	Om- sättning 2021-04	Resultat före skatt 2022-04	Resultat före skatt 2021-04	Antal anställda
Almi Företagspartner Nord AB	8,7	9,5	-0,8	0,2	21
BD Pop AB	2,0	2,9	0,4	0,5	4
Filmpool Nord AB	11,8	12,1	8,3	7,6	7
Informationsteknik i Norrbotten AB	14,8	15,9	-0,5	0,3	7
Investeringar i Norrbotten AB	3,7	2,9	0,5	0,3	4
Matlaget i Gällivare AB	10,5	10,4	0,3	0,7	27
Energikontor Norr AB	4,9	5,1	0,4	0,0	11
Regionala kollektivtrafikmyndigheten i Norrbotten (RKM)	227,1	191,3	-7,7	-19,2	59
Stiftelsen Norrbottensteatern	19,9	18,8	-0,9	0,7	60

## Intern kontroll

Syftet med intern kontroll är att främja en fungerande ledning av Region Norrbottens verksamhet genom att förebygga och hantera risker, dra fördelar av möjligheter och starka sidor, kontinuerligt utveckla verksamheten samt utvärdera verksamhetens resultat. Intern kontroll är en del av regionens verksamhets- och ekonomistyrning.

En första avrapportering av utförda kontroller sker i delårsrapport per augusti.

## Driftredovisning

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

Driftredovisningen visar budget, utfall och budgetavvikelse för intäkter, kostnader inklusive avskrivningar samt nettokostnader. På grund av omorganisation juni 2021 visas inte föregående års utfall.

	Intäkter 2022-04				Kostnader 2022-04				Avvikelse mot budget 2022-04		
	Utfall		Budget		Utfall		Budget		Intäkter	Kostnader	Netto kostnader
	Regionbidrag	Övriga intäkter	Regionbidrag	Övriga intäkter	Regionbidrag	Övriga kostnader	Regionbidrag	Övriga kostnader			
<b>Styrelser/nämnder</b>											
Regionstyrelsen	2933	1506	2933	1478	-3060	-4356	-3060	-4465	28	108	136
Regional utvecklingsnämnd	112	29	112	25		-143		-145	4	3	7
Patientnämnden	0	0	0	0		0		0	0	0	0
Politisk verksamhet	14	0	14	0		-10		-14	0	4	4
Eliminering av regioninterna kostnader	-3060	-1136	-3060	-1083	3060	1136	3060	1083	-53	53	0
<b>Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning</b>	<b>0</b>	<b>400</b>	<b>0</b>	<b>420</b>	<b>0</b>	<b>-3374</b>	<b>0</b>	<b>-3541</b>	<b>-20</b>	<b>167</b>	<b>147</b>
<b>Verksamheter</b>											
<b>Regionstyrelsen</b>											
Division Nära	77	524	77	455		-629		-544	69	-85	-16
Division Länssjukvård 1	841	54	841	24		-876		-866	30	-11	19
Division Länssjukvård 2	678	36	678	29		-732		-708	7	-24	-18
Division Funktion	212	88	212	66		-281		-278	22	-3	19
Division Psykiatri	173	17	173	12		-194		-185	5	-9	-5
Division Regionstöd	151	330	151	334		-472		-473	-5	1	-4
Regiondirektörens avdelningar och stab	675	292	675	394		-900		-1084	-102	184	83
Gemensamma avskrivningar	31	0	31	0		-26		-31	0	5	5
Finansförvaltning	96	165	96	163	-3060	-245	-3060	-296	2	51	53
<b>Regional utvecklingsnämnd</b>											
Kultur	37	27	37	21		-63		-64	6	1	7
Regional utveckling	75	2	75	4		-80		-81	-1	1	0
<b>Patientnämnd</b>											
Stödpersonverksamhet	0	0	0	0		0		0	0	0	0
<b>Politisk verksamhet</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>0</b>		<b>-10</b>		<b>-14</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Summa</b>	<b>3060</b>	<b>1535</b>	<b>3060</b>	<b>1503</b>	<b>-3060</b>	<b>-4509</b>	<b>-3060</b>	<b>-4623</b>	<b>32</b>	<b>115</b>	<b>147</b>
Eliminering av regioninterna kostnader	-3060	-1136	-3060	-1083	3060	1136	3060	1083	-53	53	0
<b>Verksamhetens intäkter, kostnader och nettokostnader enligt resultaträkning</b>	<b>0</b>	<b>400</b>	<b>0</b>	<b>420</b>	<b>0</b>	<b>-3374</b>	<b>0</b>	<b>-3541</b>	<b>-20</b>	<b>167</b>	<b>147</b>

## Investeringsredovisning

Typ av investering (mnkr)	Av Regionfullmäktige beslutad ram för 2022	Beslutat från 2022 års ram	Investeringar utfall från 2022	Investeringar från tidigare år	Summa investeringar 2022-04	Prognos 2022	Investeringar 2021
<b>Immateriella tillgångar</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Mark, byggnader, tekniska anläggningar:</b>							
Sunderby sjukhus			0	16	16	67	61
Investeringar för regionens verksamheter		32	0	3	3	20	15
Finansiering av verksamhetsutrustning							
Investeringar för externa hyresgäster		16					
Investeringsbidrag							
<b>Summa mark, byggnader, tekniska anläggningar</b>	<b>80</b>	<b>48</b>	<b>0</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>87</b>	<b>76</b>
<b>Maskiner och inventarier:</b>							
Beslut från Regionstyrelsens ram		47					
Beslut från Regiondirektörens ram		6					
Division Nära			1	1	2	13	26
Division Länssjukvård 1			1	8	9	29	40
Division Länssjukvård 2			0	6	6	31	17
Division Psykiatri			0	0	0	0	25
Division Funktion			0	13	13	36	31
Division Regionstöd			2	0	2	16	52
Division Regionstöd, hjälpmedel			12	0	12	38	11
Regiongemensamt, konst			1	0	1	1	3
Regiongemensamt (MT-utrustning)			0	0	0	0	1
Regiongemensamt, övrigt			0	0	0	13	0
<b>Summa maskiner och inventarier</b>	<b>160</b>	<b>53</b>	<b>17</b>	<b>28</b>	<b>45</b>	<b>180</b>	<b>205</b>
<b>Summa investeringar</b>		<b>101</b>	<b>17</b>	<b>47</b>	<b>64</b>	<b>267</b>	<b>281</b>
Av regionfullmäktige beslutad ram	<b>240</b>						
Av regionfullmäktige beslutad likviditetsram						<b>258</b>	

Regionfullmäktige har avsatt 240 mnkr som ram för investeringsbeslut under 2022 och en likviditetsram på 258 mnkr. Från 2022 års ram har tagits beslut om investeringar för 101 mnkr.

Under året har regionen investerat totalt 64 mnkr fördelat på 19 mnkr i fastigheter och 45 mnkr i inventarier. 47 mnkr av årets investeringsutfall är beslutade under tidigare år, avseende Sunderby sjukhus men också inventarier. Investeringar i fastigheter avser till största delen investeringar i Sunderby sjukhus: etapp D/E akut/IVA och ombyggnad av tvättstugan. Investeringarna i inventarier fördelas på 29 mnkr i medicinteknisk utrustning, 2 mnkr i IT-utrustning, 12 mnkr i hjälpmedel för funktionshindrade, 1 mnkr i fordon samt 1 mnkr i övriga inventarier. Årsprognosen för investeringar är 267 mnkr.

Tabell: Redovisning av fastighetsinvesteringar mot beslutad totalutgift

	Utgifter sedan projektens start			
	Beslutad totalutgift	Ack. utfall	-varav utfall 2022	Kvar att upp- beta/avvikelse mot beslutad totalutgift
<i>Pågående projekt</i>				
Sunderby sjukhus beslut före 2021	770	711	12	59
Övriga projekt beslut för interna hyresgäster före 2021	46	31	4	15
Beslut 2021 för interna hyresgäster	27	3	3	24
Finansiering av verksamhetsutrustning	16	0	0	16
Beslut före 2021 underhållsinvesteringar	0	0	0	0
<b>Summa pågående projekt</b>	<b>859</b>	<b>745</b>	<b>19</b>	<b>118</b>
<i>Avslutade projekt</i>				
<i>Inga avslutade projekt under perioden</i>				
<b>Summa avslutade projekt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Totalsumma</b>	<b>859</b>	<b>741</b>	<b>19</b>	<b>118</b>

## Ekonomisk redovisning

Samma redovisningsprinciper som i årsredovisning 2021 har tillämpats.

### Resultaträkning (mnkr)

Resultaträkning (mnkr)	Noter	Utfall 2022-04	Utfall 2021-04	Årspro- gnos 2022	Årsbudget 2022	Utfall 2021
Verksamhetens intäkter		400	490	1 425	1 219	1 856
Verksamhetens kostnader		-3 290	-3 430	-10 154	-10 132	-9 756
Engångskostnad nytt livslängdsanta- gande i pensionsskulden	Not 2					-236
Avskrivningar		-84	-76	-265	-267	-241
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>Not 1</b>	<b>-2 974</b>	<b>-3016</b>	<b>-8 994</b>	<b>-9 180</b>	<b>-8 377</b>
Skatteintäkter	Not 3	2 373	2 267	7 064	6 957	6 802
Generella statsbidrag och utjämning	Not 4	870	853	2 639	2 628	2 550
<b>Verksamhetens resultat</b>		<b>269</b>	<b>103</b>	<b>708</b>	<b>404</b>	<b>975</b>
Finansiella intäkter	Not 5	6	276	6	290	783
Finansiella kostnader	Not 6	-510	-22	-578	-101	-65
<b>Resultat</b>	<b>Not 1</b>	<b>-235</b>	<b>358</b>	<b>136</b>	<b>-594</b>	<b>1 693</b>

**Balansräkning (mnkr)**

	UB 2022-04	UB 2021-04	UB 2021-12
<b>TILLGÅNGAR</b>			
Anläggningstillgångar			
<b>Immateriella tillgångar</b>	23	10	23
<b>Mark, byggnader och tekniska anläggningar</b>	1 965	1 986	1 978
<b>Maskiner och inventarier</b>	577	548	584
<b>Långfristiga fordringar</b>	18	11	18
<b>Värdepapper, andelar, bostadsrätter</b>	108	81	119
Summa anläggningstillgångar	<b>2 691</b>	<b>2 636</b>	<b>2 722</b>
Omsättningstillgångar			
<b>Förråd</b>	59	53	68
<b>Kortfristiga fordringar</b>	710	511	663
<b>Kortfristiga placeringar</b>	7 002	5 873	7 474
<b>Likvida medel</b>	1 510	1 239	1 026
Summa omsättningstillgångar	<b>9 281</b>	<b>7 676</b>	<b>9 232</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>	<b>11 972</b>	<b>10 312</b>	<b>11 954</b>
Eget kapital			
<b>Eget kapital</b>	4 314	3 499	2 621
<b>Resultatutjämningsreserv</b>	1 665	787	1 665
<b>Periodens resultat</b>	-235	358	1 693
Summa eget kapital	<b>5 744</b>	<b>4 644</b>	<b>5 979</b>
Avsättningar	<b>4 085</b>	<b>3 879</b>	<b>4 020</b>
Skulder			
<b>Långfristiga skulder</b>	0	36	0
<b>Kortfristiga skulder</b>	2 143	1 754	1 955
Summa skulder	<b>2 143</b>	<b>1 790</b>	<b>1 955</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b>	<b>11 972</b>	<b>10 312</b>	<b>11 954</b>
Ansvarsförbindelser pensioner	4 024	4 236	4 065
<b>Övrigt</b>	598	599	621

## Kassaflödesanalys (mnkr)

	Not	Utfall 2022-04	Utfall 2021-04	Utfall 2021-12
<b>DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN</b>				
Årets resultat		-235	358	1 693
Justering för ej likvidpåverkande poster	A	650	147	-32
Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten	B	-30	-859	-2 019
Reavinster och reaförluster från investeringsverksamheten	C	0	0	0
<i>Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital</i>		<b>385</b>	<b>-355</b>	<b>-358</b>
Ökning/minskning kortfristiga fordringar		-47	-36	-188
Ökning/minskning förråd		9	15	0
Ökning/minskning kortfristiga skulder		190	-346	365
Kassaflöde från den löpande verksamheten		<b>537</b>	<b>-722</b>	<b>-684</b>
<b>INVESTERINGSVERKSAMHETEN</b>				
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Försäljning av immateriella anläggningstillgångar		0	0	0
Investeringar i materiella anläggningstillgångar		-64	-72	-281
Investeringsbidrag		0	1	0
Försäljning av materiella anläggningstillgångar		0	0	0
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		0	-4	-39
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar		11	0	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten		<b>-53</b>	<b>-76</b>	<b>-320</b>
<b>FINANSIERINGSVERKSAMHETEN</b>				
Nyupptagna lån		0	0	0
Amortering av långfristiga skulder		0	0	0
Nya långfristiga fordringar		0	-7	-14
Amortering av långfristiga fordringar		0	0	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		<b>0</b>	<b>-7</b>	<b>-14</b>
Årets kassaflöde		<b>484</b>	<b>-805</b>	<b>-1 018</b>
Likvida medel vid årets början		<b>1 026</b>	<b>2 044</b>	<b>2 044</b>
Likvida medel vid periodens slut		<b>1 510</b>	<b>1 239</b>	<b>1 026</b>



NOTER TILL KASSAFLÖDESANALYSEN	Utfall 2022-04	Utfall 2021-04	Utfall 2021
Not A. Justering för ej likvidpåverkande poster			
Avskrivningar	84	76	241
Nedskrivningar	0	0	0
Utrangeringar mm	1	-1	-1
Gjorda avsättningar	94	346	543
Återförda avsättningar	0	0	-42
Återinvesterat i kortfristiga placeringar	-306	-12	-50
Orealiserade kursförändringar	777	-262	723
<b>Totalt</b>	<b>650</b>	<b>147</b>	<b>-34</b>
Not B. Övriga likviditetspåverkande poster som tillhör den löpande verksamheten			
Utbetalning av avsättningar för pensioner	-29	-31	-76
Utbetalning av övriga avsättningar	0	0	-13
Insättning/uttag från kortfristiga placeringar	-1	-828	-1 930
<b>Totalt</b>	<b>-30</b>	<b>-859</b>	<b>-2 019</b>
Not C. Reavinst och reaförluster från investeringsverksamheten			
Reavinst materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reaförlust materiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reavinst finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
Reaförlust finansiella anläggningstillgångar	0	0	0
<b>Totalt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## Noter (mnkr)

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

	Prognos 2022			Utfall 2022	Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Verksamhetens nettokostnad	-8 994	3 142	-2 878	-2 974	-8 377	-2 673	-2 687	-3 017
Skatter, statsbidrag och utjämning	9 703	3 230	3 230	3 243	9 352	3 141	3 091	3 120
<b>Verksamhetens resultat</b>	<b>709</b>	<b>220</b>	<b>220</b>	<b>269</b>	<b>975</b>	<b>468</b>	<b>404</b>	<b>103</b>
Finansiella poster	-573	-34	-35	-504	718	174	290	254
<b>Resultat</b>	<b>136</b>	<b>54</b>	<b>317</b>	<b>-235</b>	<b>1 693</b>	<b>642</b>	<b>694</b>	<b>357</b>

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

### Not 2 Jämförelsestörande poster, mnkr

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

RIPS-kommittén har sett över livslängdantagandet i RIPS som ska användas i pensionsskultsberäkningarna för kommuner och regioner. Styrelsen för SKR har den 23 april 2021 beslutat anta ändringarna enligt RIPS-kommitténs förslag samt rekommenderat kommuner och regioner att tillämpa de nya parametrarna vid beräkning av pensionsskuldens storlek. Förändringen innebar en engångskostnad med 236 mnkr för 2021.

### Not 3 Skatt per tertial, mnkr

	Prognos 2022			Utfall 2022	Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Preliminärt utbetalda skatter	7010	2 346	2 345	2 319	6 611	2 204	2 203	2 204
Prognostiserad slutavräkning 2020	54	0	0	54	165	93	45	27
Prognostiserad slutavräkning 2019	0	0	0	0	26	-1	-9	36
<b>Summa</b>	<b>7 064</b>	<b>2 346</b>	<b>2 345</b>	<b>2 373</b>	<b>6 802</b>	<b>2 296</b>	<b>2 239</b>	<b>2 267</b>

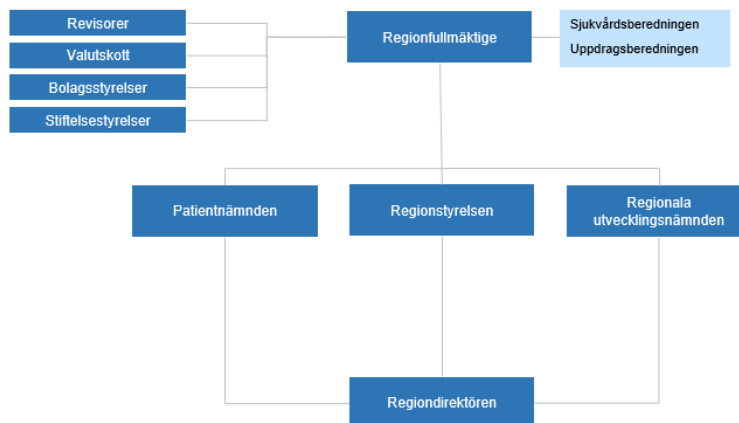
### Not 4 Generella statsbidrag och utjämning, mnkr

	Prognos 2022			Utfall 2022	Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Inkomstutjämningsbidrag	808	269	270	269	757	252	253	252
Kostnadsutjämningsbidrag	611	203	204	204	617	206	205	206
Strukturbidrag	163	54	55	54	163	54	55	54
Regleringsbidrag/avgift	164	54	55	55	173	58	57	58
Bidrag för läkemedelsförmånen	893	340	340	288	840	274	283	283
Övriga statsbidrag	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Summa</b>	<b>2 639</b>	<b>920</b>	<b>924</b>	<b>870</b>	<b>2 550</b>	<b>844</b>	<b>853</b>	<b>853</b>

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

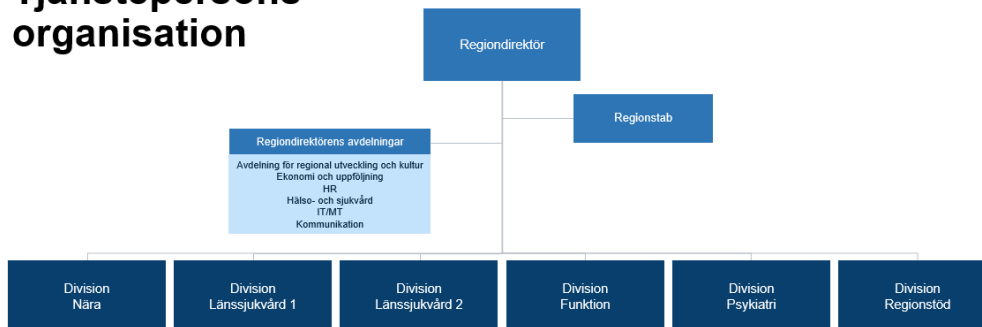
<i>Not 6 Finansiella kostnader, mnkr</i>								
	Prognos 2022			Utfall 2022	Utfall 2021			
	Totalt	T3	T2	T1	Totalt	T3	T2	T1
Räntekostnader					0		0	0
Räntekostnader pensioner	-99	-33	-34	-32	-60	-19	-21	-20
Försäljningspris aktiefonder	1 377	0	0	1 377				
Bokfört värde aktiefonder vid försäljning	-1 534	0	0	-1 534				
Försäljningspris räntefonder	138	0	0	138	234	234		
Bokfört värde räntefonder vid försäljning	-139	0	0	-139	-234	-234		
Orealiserade förluster aktiefonder	-224	0	0	-224				
Orealiserade förluster räntefonder	-96	0	0	-96	-3	-3	0	0
Övriga finansiella kostnader	-1	0	-1	0	-2	-1	0	-1
<b>Summa</b>	<b>-578</b>	<b>-33</b>	<b>-35</b>	<b>-510</b>	<b>-65</b>	<b>-23</b>	<b>-21</b>	<b>-21</b>

## Politisk organisation



Region Norrbotten är en politiskt styrd organisation där politiker och tjänstemän har olika ansvar och roller. Den politiska ledningen fattar beslut och tjänstemannaledningen driver verksamheterna utifrån fattade beslut. Regionfullmäktige är regionens högsta beslutande organ. Regionstyrelsen leder och samordnar förvaltningen av regionens angelägenheter. Utöver att leda och samordna ska Regionstyrelsen också ha uppsikt över övriga nämnders verksamhet. Övriga nämnder är Regionala utvecklingsnämnden och Patientnämnden.

## Tjänstepersonsorganisation



De politiska besluten verkställs av en tjänstemannaorganisation. Ledningarna för politiker respektive tjänstemän samarbetar för att styra arbetet inom regionen. Region Norrbotten har ett omfattande uppdrag; hälsa, sjukvård och tandvård, kultur, kollektivtrafik och regional utveckling. Regionen har ett brett samarbete med andra aktörer i samhället – myndigheter, kommuner, företag, organisationer - för att skapa de bästa förutsättningarna.