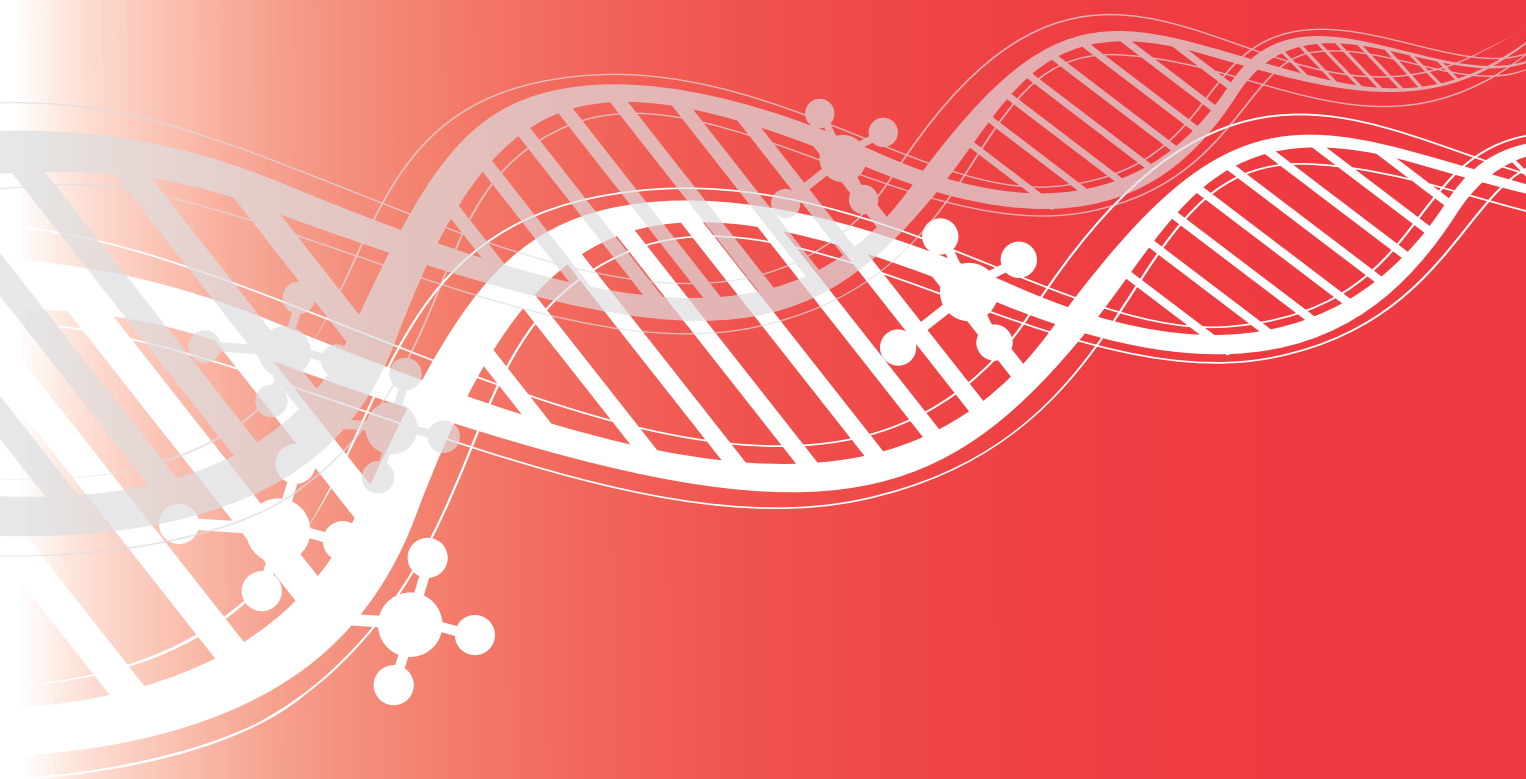


Månadsrapport



NORBOTTENS
LÄNS LANDSTING

Månadsrapport januari – mars

Ekonomiskt resultat

Periodens utfall

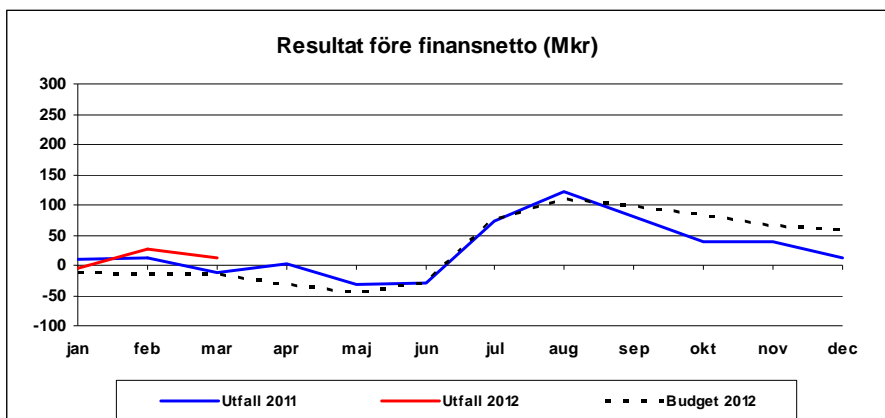
Resultatet före finansiella poster för perioden januari-mars visar ett överskott på 11 mkr, vilket är 23 mkr bättre än samma period föregående år. Resultatet efter finansnetto visar ett överskott på 6 mkr, vilket är 25 mkr bättre än 2011 och 32 mkr bättre än budget.

Verksamhetens intäkter har ökat med 32 mkr jämfört med 2011. Detta beror bland annat på att 2012 redovisas den s k sjukskrivningsmiljarden på verksamhetens intäkter istället för under generella statsbidrag, för perioden är det 10 mkr.

Verksamhetens nettokostnad har ökat med 1,8 procent perioden januari-mars jämfört med föregående år. Skatter, statsbidrag och utjämning har ökat med 3,2 procent jämfört med 2011.

Resultaträkning (Mkr)	Ack utfall 1203	Ack Utfall 1103	Avv utfall - budget 1203
Verksamhetens intäkter	262	230	7
Verksamhetens kostnader	-1 909	-1 848	12
<i>varav personalkostnader</i>	<i>-1 011</i>	<i>-975</i>	<i>9</i>
<i>varav övriga kostnader</i>	<i>-846</i>	<i>-817</i>	<i>-4</i>
<i>varav avskrivningar</i>	<i>-52</i>	<i>-56</i>	<i>7</i>
Verksamhetens nettokostnad	-1 647	-1 618	19
Skatteintäkter	1 207	1 156	8
Generella statsbidrag och utjämning	451	450	-1
Resultat före finansiella poster	11	-12	26
Finansiella intäkter	16	6	3
Finansiella kostnader	-21	-13	3
Periodens resultat	6	-19	32

Grafen på efterföljande sida visar landstingets ackumulerade resultat före finansnetto 2012 och 2011 samt budget för 2012.



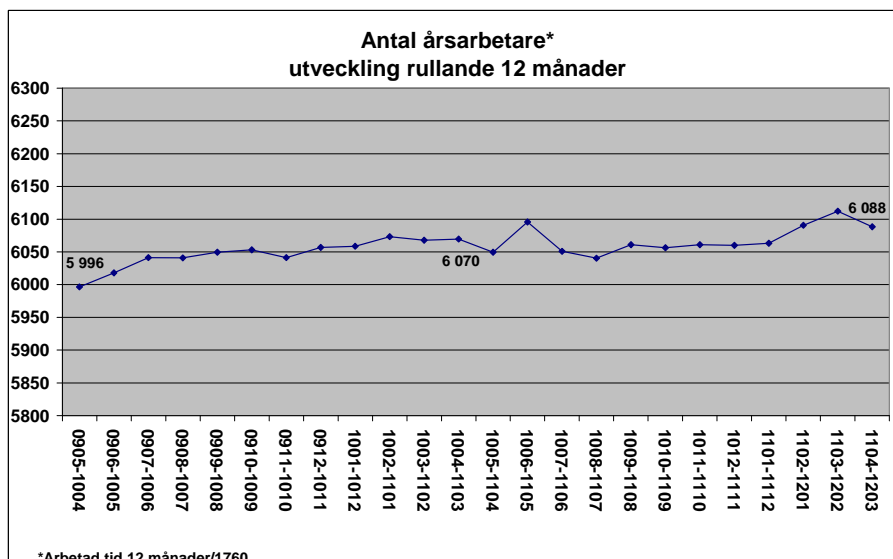
Personalkostnader och arbetad tid

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader har ökat med 23 mkr i jämförelse med motsvarande period föregående år. Om avtalsmässiga löneförändringar exkluderas har kostnaden ökat med 9 mkr.

Antalet anställda var vid utgången av mars 7 040 personer, varav 598 är visstidsanställda. Under perioden januari-mars har landstinget i genomsnitt haft 7 023 anställda, en minskning med 100 personer jämfört med samma period föregående år.

Ökningen av antalet timanställda och övertidsarbete för perioden motsvarar 59 heltidsanställda. Minskat antal anställda i kombination med ökade kostnader för timvikarier och övertid innebär sammantaget ingen minskning av personalkostnaderna.

I nedanstående graf visas hur den arbetade tiden har förändrats de senaste två åren när jämförelsen görs med rullande 12 månader, d v s att varje mätpunkt visar summan av de senaste 12 månaderna. Antalet årsarbetare har ökat med 18 årsarbetare mellan mätperioderna 1004-1103 och 1104-1203. Ökningen beror på fler övertidstimmar, fler timvikarier, samt ökad sysselsättningsgrad.



Övriga kostnader

Övriga kostnader uppgår till 846 mkr och har under perioden ökat med 28 mkr eller 3,4 procent jämfört med samma period 2011.

Kostnaderna för läkemedel är totalt 214 mkr, en ökning med 1 mkr jämfört med 2011. Receptläkemedel har minskat med 4 mkr och läkemedel i verksamheten har ökat med 5 mkr.

Riks- och regionsjukvård visar på en kostnadsminskning på 12 mkr eller 10 procent jämfört med samma period 2011.

Kostnaderna för inhyrda läkare uppgår till 40 mkr för perioden, vilket är 7 mkr högre än samma period föregående år. Divisionerna Medicin och Vuxenpsykiatri har ökat sina kostnader med vardera 3 mkr och Division Primärvård med 2 mkr. Division Diagnostik har minskade kostnader med 1 mkr.

Kostnader för transporter och resor, dvs sjuktransporter, frakter och tjänstesor, uppgår till 37 mkr. Detta är i samma nivå som 2011. Kostnaden för sjuktransporter har minskat med 1 mkr jämfört med föregående år.

Ersättningen till privata vårdgivare är 9 mkr högre jämfört med samma period 2011.

Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning

Den preliminära utbetalningen av landstingsskatt baseras på uppräkningsfaktorerna som regeringen fastställer i september året före räkenskapsåret. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) gjorde i februari en ny bedömning av skatteunderlagsutvecklingen. De bedömer att den preliminära utbetalningen för 2012 är 33 mkr för låg på årsbasis, vilket är 5 mkr mer än vad som antogs i Landstingsplanen i november 2011. De bedömer även att skatteunderlaget för 2011 kommer att bli högre än vad de antog inför bokslutet 2011. Det innebär att 5 mkr påverkar resultatet positivt 2012.

Generella statsbidrag och utjämning bedöms följa budget men statsbidraget för läkemedel är fortfarande preliminärt då förhandlingarna mellan SKL och regeringen inte är slutförda.

Kapitalförvaltning

Marknadsvärdet på den totala portföljen uppgår vid månadsskiftet mars/april till 1 598 mkr, vilket är 47 mkr högre än vid årsskiftet.

Den totala värdeförändringen för portföljen hittills i år är plus 3 procent, vilket är i nivå med index. Indexjämförelsen baseras på en så kallad normalportfölj med 25 procent aktier och 75 procent räntebärande papper. Värdeförändringen på aktier är plus 12,5 procent hittills i år, vilket är 1,1 procentenheter sämre än index. Värdeförändringen på räntebärande papper är 0,4 procent hittills i år, vilket är 0,1 procentenheter under index.

Likviditet och finansnetto

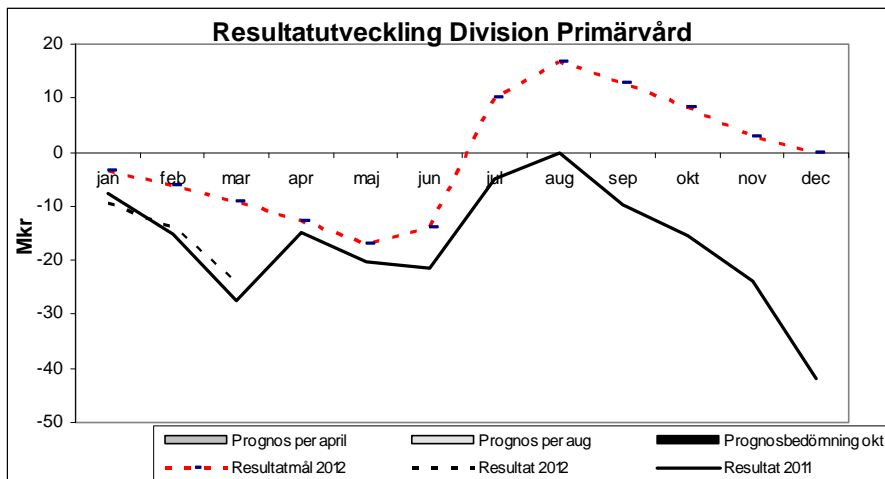
Medelsaldot för landstingets likvida medel exklusive pensionsfond och bolag uppgick under mars till 1 428 mkr, vilket är en ökning med 167 mkr jämfört med medelsaldot december 2011. Landstingets likviditetsmål är lägst 10 procent av nettokostnaden per helår, vilket motsvarar ca 631 mkr.

Resultat per division

Divisionerna redovisar till och med mars ett underskott på 22 mkr vilket är 14 mkr sämre än budget, se tabell nedan. Under rubriken gemensamma verksamhetskostnader finns bland annat landstingsbidraget till divisionerna, pensionskostnader samt övriga landstingsgemensamma kostnader (bland annat IT-utveckling, projekt och anslag för läkemedel).

Division/verksamhet (Mkr)	Ack utfall		Avvikelse mot budget
	1203	1103	
Primärvård	-24	-12	-15
Opererande specialiteter	6	-9	6
Medicinska specialiteter	-23	-28	-23
Vuxenpsykiatri	-4	-1	-4
Diagnostik	3	3	3
Folktandvård	4	7	3
Kultur och utbildning	0	0	0
Service	11	5	11
Länsteknik	5	1	5
Summa divisioner	-22	-34	-14
Politik	1	1	-1
Gem.personalrelaterade kostnader	0	1	0
LD med stab och sekretariat	1	-2	1
Regional utveckling	0	0	0
Gemensamma avskrivningar	6	1	6
Gemensamma verksamhetskostnader	-1 633	-1 585	27
Verksamhetens nettokostnad	-1 647	-1 618	19
Skatter, statsbidrag och finansnetto	1 653	1 599	13
Resultat	6	-19	32

Division Primärvård Ekonomiskt resultat



*Resultat föregående år är korrigerad bakåt i tiden, uttagen per augusti 2011, då divisionen överförde verksamhet och pengar till andra divisioner i början på året. Samma kurva användes i årsrapport 2011.

Divisionens ram består av två delar, dels ett basuppdrag för primärvård finansierat via kapitering, dels en anslagsdel för tilläggsuppdrag vid sidan av basuppdraget. Tilläggsuppdragen består av ambulans, observationsplatser, ljusbehandling, bårhusverksamhet, radiologi med mera.

Divisionen uppvisar ett negativt ackumulerat resultat på 24,1 mkr till och med mars varav 3,9 mkr härrör till anslagsfinansierad verksamhet. Resultatet är 15,0 mkr sämre än plan och 3,5 mkr bättre än motsvarande period föregående år. Den 31 mars 2012 är knappt 88 % listade på vårdcentraler i landstingets regi (knappt 90 % föregående år).

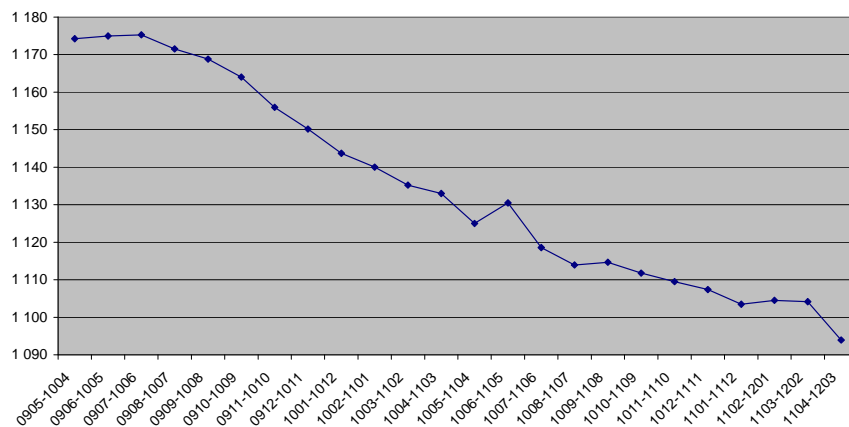
Divisionen hade 31 december 2011 222 640 kapiterade, nu 31 mars i år 219 557 kapiterade, det är ett tapp på 3 083 kapiterade på ett kvartal.

Det finns nu fem privata LOV-vårdcentraler, de finns i Luleå, Piteå, Boden och nu senast en i Gällivare. Nya vårdcentraler som startade sin verksamhet föregående år är 26 februari i Boden samt 1 november i Gällivare.

Årets negativa resultat beror i huvudsak på ett fortsatt tapp av listade invånare, anpassning till landstingsfullmäktiges beslut om spar på 2 % för 2012 samt läkarsituationen med fortsatt stor andel inhyrda läkare. Vårdcentralerna har första kvartalet påbörjat ett arbete med målrelaterade ersättningar. Från och med i år har länsenheten BHV/MHV nya ofinansierade driftkostnader för psykologtjänster. Sjukvårdsrådgivning 1177 är nu i full drift sedan november 2011. Divisionen har preliminär bokat högre kostnader i år för semester/övertidsskulden till följd av föregående års negativa resultat. Divisionen har belastats med engångskostnader för ombyggnation av Norrfjärdens vårdcentral med knappt 1 mkr till och med perioden.

Antal årsarbetare

Antal årsarbetare* Division Primärvård

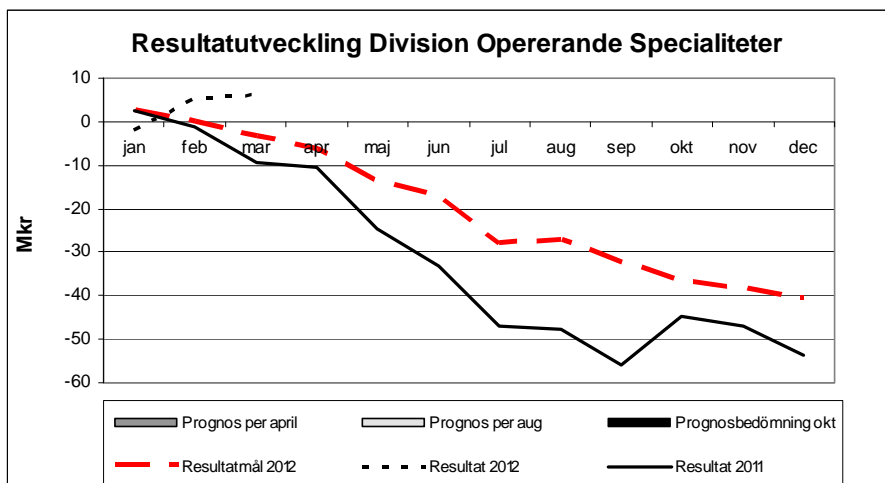


*Arbetade timmar under 12 månader/1760

Antal årsarbetare har under perioden 0905-1004 till 1104-1203 minskat med 80 årsarbetare, vilket motsvarar 6,8 %.

Division Opererande Specialiteter

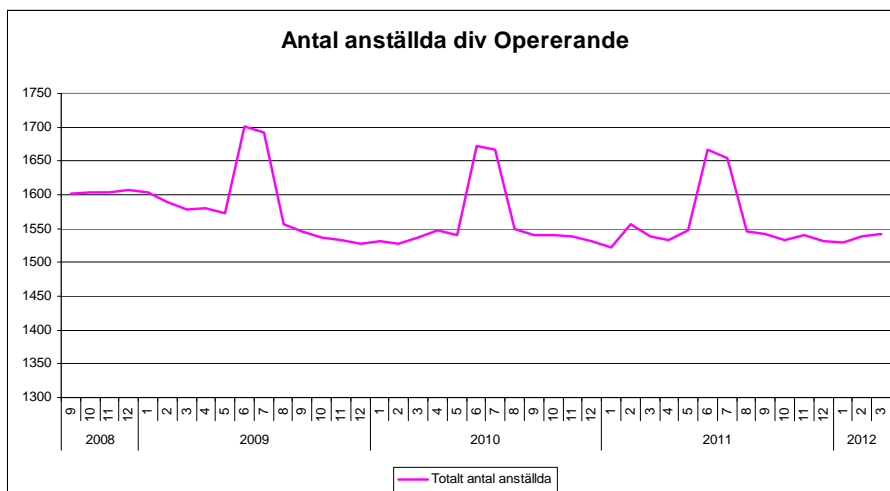
Ekonomiskt resultat



Divisionen redovisar ett positivt resultat per mars med 6,2 mkr vilket är en positiv avvikelse med 9,7 mkr mot resultatmålet (-3,5 mkr). Det positiva resultatet förklaras huvudsakligen av

- högre intäkter än planerat från kömiljarden (+5,9 mkr). Vi är ett av ca åtta landsting som hittills i år klarat kömiljardens högre mål (minst 80% väntande inom 60 dagar) för behandlingar vilket medför att vi får högre utdelning av kömiljarden. Vi har dessutom under 2012 fått ytterligare utbetalning från kömiljarden 2011 för bra resultat i tillgänglighet.
- minskade kostnader för riks- och regionsjukvård +6,5 mkr. Antalet vårdtillfällen vid NUS är något fler än samma period föregående år men antalet ytterfall är lägre vilket medfört lägre kostnader. Dessutom har kostnader i öppenvård minskat och hänförs huvudsakligen till onkologi (strålbehandling) och till ögonsjukvård. Även kostnader vid andra sjukhus har minskat något.
- minskade kostnader för sjuktransporter (+1,6 mkr) p g a minskat antal flygtimmar med helikopter och med flygambulans samt färre intensivvårdskrävande transporter och kuvös transporter.
- högre kostnader för personal inkl inhyrd personal med -4,1 mkr (högre kostnader för övertid och vikarier, främst inom VO akutsjukvård och VO allmänkirurgi/urologi. Dessutom högre kostnader än planerat för ortopedläkare).

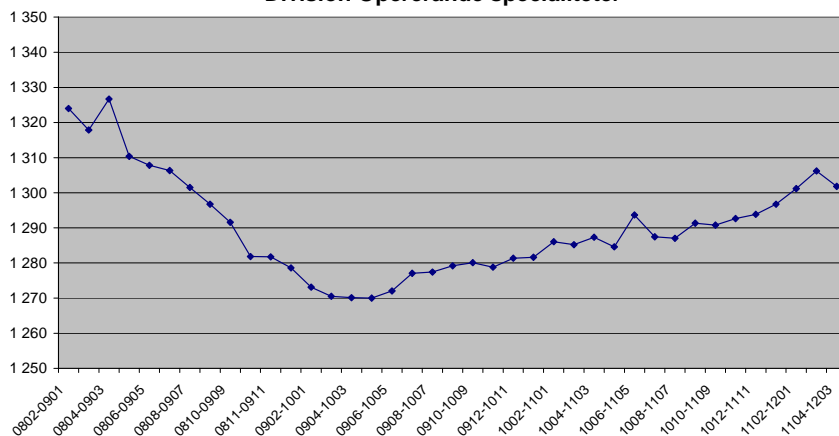
Antal anställda samt årsarbetare



Sedan hösten 2008 har antalet anställda minskat med ca 60 eller 4,5 procent vilket har inneburit reducering av personalkostnader med totalt 37 mkr (netto) under åren 2009 och 2010. Under 2011 har personalkostnaderna ökat med nära 10 mkr till följd av mer övertid, mer nyttjande av vikarier och mindre uttag av semester. Även under 2012 har kostnaderna för övertid, vikarier och mindre uttag av semester fortsatt att öka.

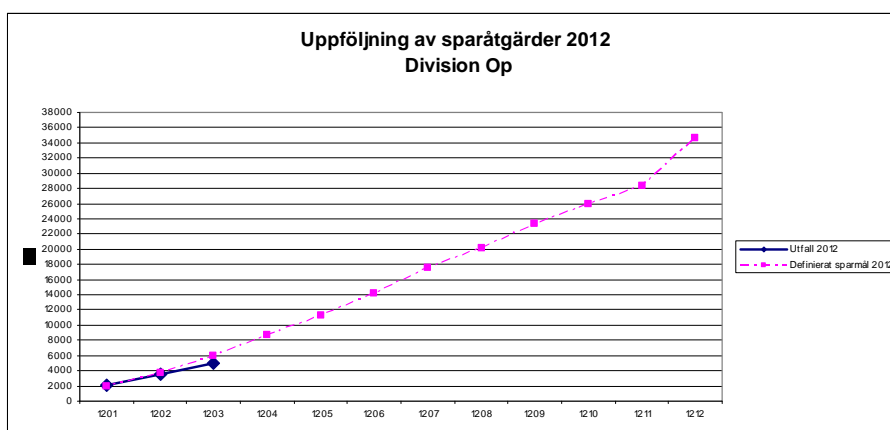
Omräknat till antal årsarbetare har antalet däremot ökat sedan 2010 se diagram nedan. Antalet anställda har dock inte ökat mer än marginellt. Ökningen förklaras istället av fler arbetade timmar p g a skottår, mindre uttag av semester samt fler vardagar vid de senaste 15 mätperioderna (varje mätperiod visar de senaste 12 månaderna) jämfört med tidigare mätperioder. Fler vardagar under en månad innebär att personalen arbetar fler timmar.

Antal årsarbetare (rullande 12 månader)* Division Opererande specialiteter



*Arbetade timmar under 12 månader/1760

Uppföljning av sparåtgärder



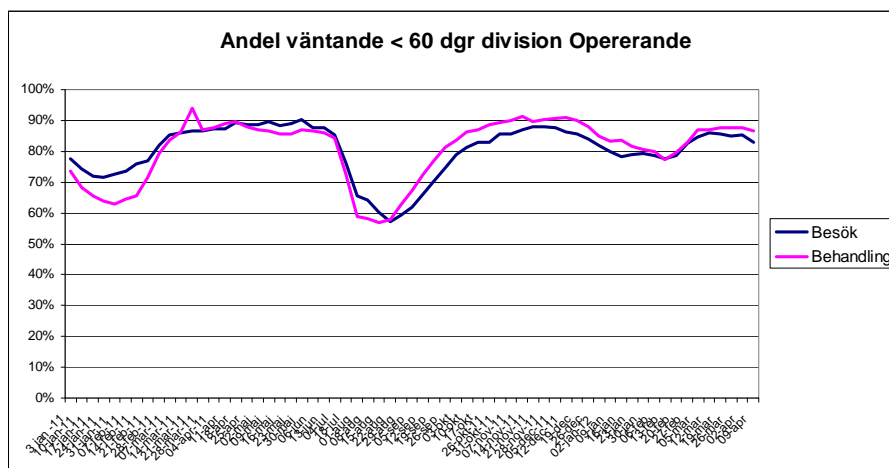
Under 2012 ska divisionens verksamheter genomföra sparåtgärder med 34,6 mkr. Till och med mars har 4,9 mkr av sparåtgärderna effektuerats vilket är 1 mkr sämre än målet. Det är endast VO Allmänkir/uro, VO ögon samt akutsjukvården i Kiruna som uppnår sparmålen t o m mars.

Mkr	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2010	Effekt av sparåtgärder 2010	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2011	Effekt av sparåtgärder per 2011	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2012	Effekt av sparåtgärder per 2012-03
VO Akutsjukvård	7,1	3,4	6,0	3,8	13,1	1,8
VO Allmänkirurgi/urologi	2,8	3,0	2,0	2,1	3,6	0,9
VO Kvinno-sjukvård	2,2	2,5	2,0	0,7	1,7	0,2
VO Ortopedi	5,2	0	4,0	0	6,8	1,0
VO ögon	1,0	1,3	0,5	0	4,6	1,0
VO ÖNH/Käk	0,8	2,3	1	0,8	0,7	0
Sjuktransporter	1,5	2,6	2,5	0	-	-
Riks- och regionsjukvård					4,0	0
Summa enl divisionsplan	20,6	15,1	18,0	7,4	34,6	4,9

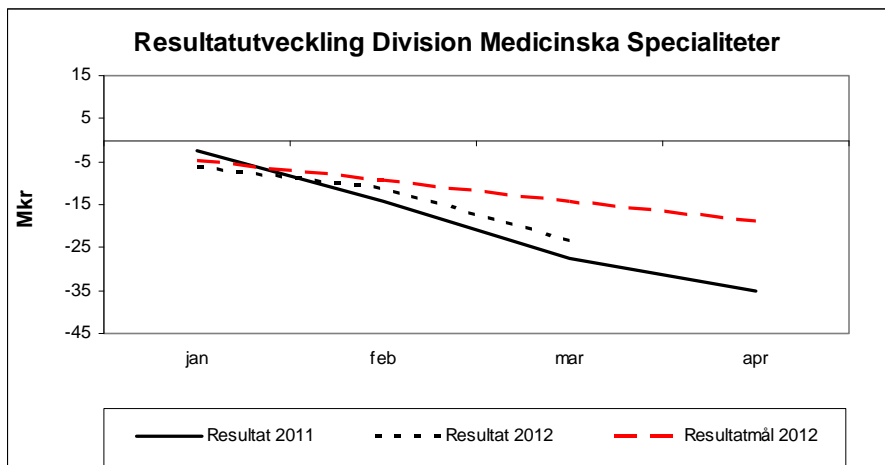
Tillgänglighet

Diagrammet nedan visar tillgängligheten till besök resp behandling i divisionen varje vecka sedan början av år 2011. I år ligger tillgängligheten till besök resp behandling stabilt över 80 % vid nästan samtliga mättillfällen. Divisionen har hittills klarat kömiljardens målsättning (minst 70 procent väntande inom 60 dgr) samtliga månader i år.

BILAGA TILL LANDSTINGSDIREKTÖRENS RAPPORT TILL
LANDSTINGSSTYRELSEN 3 MAJ 2012



Division Medicinska specialiteter Ekonomiskt resultat



Enligt divisionsplan 2012-2014 har divisionen som mål att planperioden reducera sina kostnader med drygt 116 mkr. Det innebär att divisionen vid årets slut som etappmål 2012 ska redovisa ett resultat på minus 56,5 mkr. För måluppfyllelse krävs att divisionen per mars månad redovisar ett underskott med högst 14,1 mkr.

Det ekonomiska resultatet för mars visar på minus 23,2 mkr vilket är 4,5 mkr bättre jämfört motsvarande period föregående år.

Läkemedel (recept -6,8 slutenvård -6,1)

- Underskottet för receptläkemedel uppgår till 6,1 mkr vilket är 3,7 mkr bättre än motsvarande period föregående år. Underskottet för läkemedel i slutenvård beror främst på ökat antal behandlingar inom cancersjukvård (cytostatika) inom lungmedicin och hematologi. Även kostnaden för kirurgiska droppbehandlingar på länsdelssjukhusen ökar kraftigt. Det innebär att antalet provtagningar har ökat vilket driver på kostnaderna för lab.

Riks/region (-1,3)

- Under första kvartalet uppgår underskottet till minus 1,3 mkr vilket är 6,6 mkr bättre än föregående år. Ej fakturerad vård avseende 2011 blev 1,6 mkr lägre än beräknat vilket innebär en positiv effekt på 2012. Dessutom har kostnaden för regionsjukvård minskat. Ett långsiktigt medvetet arbete i syfte att vårda patienter på rätt vårdnivå har börjat ge resultat.

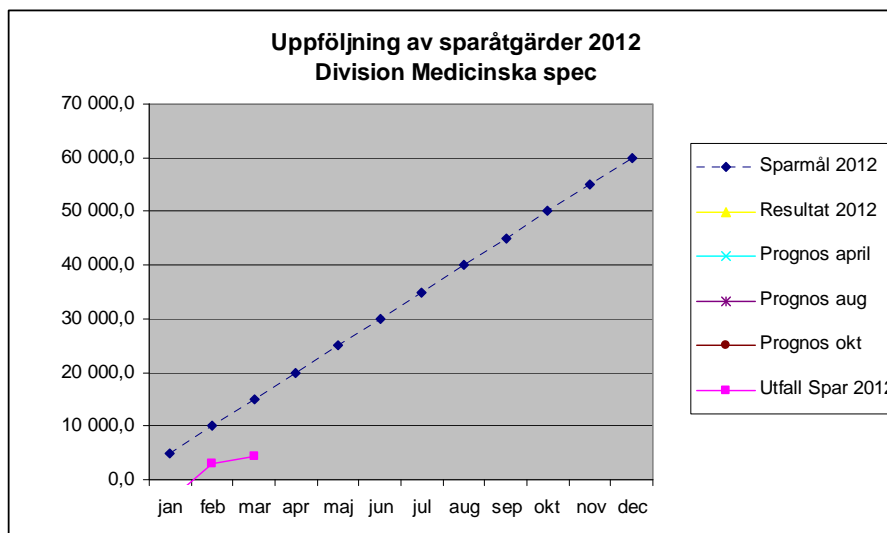
Inhyrd personal (-7,9)

- Divisionen har fortsatt behov av åtgärder för att komma tillrätta med tillgängligheten och att bemanna samjourer. Brist på ordinarie läkare har inneburit att divisionen anlitar inhyrda bolag inom flera verksamheter.

Lab (-3,4)

- Kostnaderna för labundersökningar fortsätter att öka vilket delvis är en konsekvens av ökat antal droppbehandlingar för immuniologiska sjukdomar.

Uppföljning av sparåtgärder



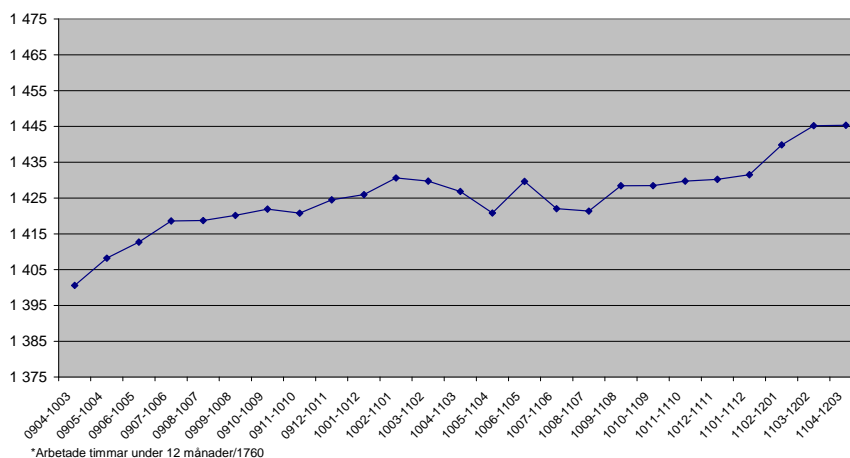
Verksamheterna har fått i uppdrag att genomföra åtgärder i syfte att under året reducera sina kostnader med 60 mkr jämfört med 2011.

Samtliga verksamhetsområden har lämnat en ekonomisk plan över hur kostnaderna ska reduceras. Effekterna tom mars månad avviker från målet med minus 10,5 mkr.

Divisionen har stora kostnadsökningar främst för rekvisitionsläkemedel (läkemedel i vården) samt inhyrd personal som vi avser att återkomma med en fördjupad analys och redovisning till första tertiet.

Antal årsarbetare*

Division Medicinska specialiteter



Totala årsarbetstiden inklusive jour visar på en svag ökning under de senaste två åren. Det beror på en mix av flera orsaker såsom övertagande av verksamhet, till exempel dietistverksamhet samt att störningstid under jour och beredskap ökat. Övervak och tillfälligt höga beläggningstal innebär att ordinarie personal får arbeta övertid.

I kommande tertialuppföljning ska divisionen sammanställa en utförlig redovisning av orsaker till ökningen av antalet årsarbetare samt planerade åtgärder.

Övrigt

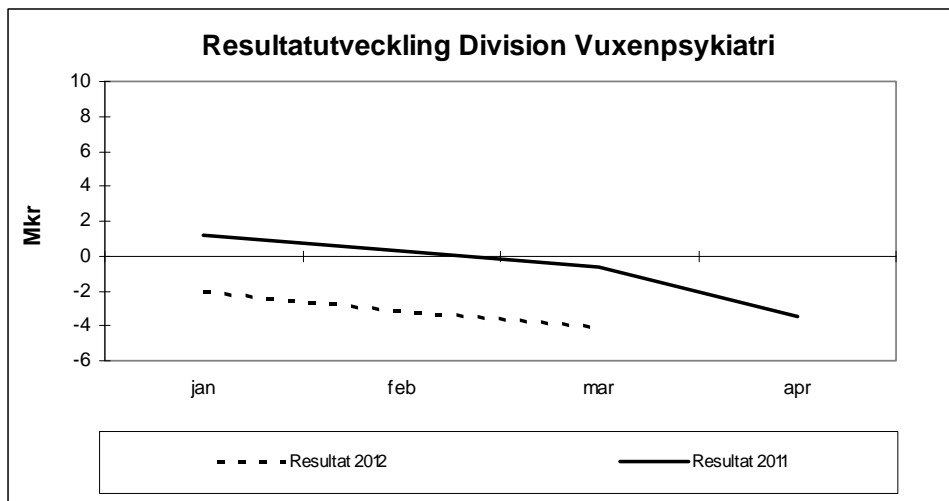
Tillgänglighet

Målet är att minst 70 procent av de väntande ska få tid för nybesök inom 60 dagar. Fortfarande har divisionen problem med tillgängligheten främst beroende på läkarbrist. För mars månad blev resultatet för divisionen drygt 80 procent.

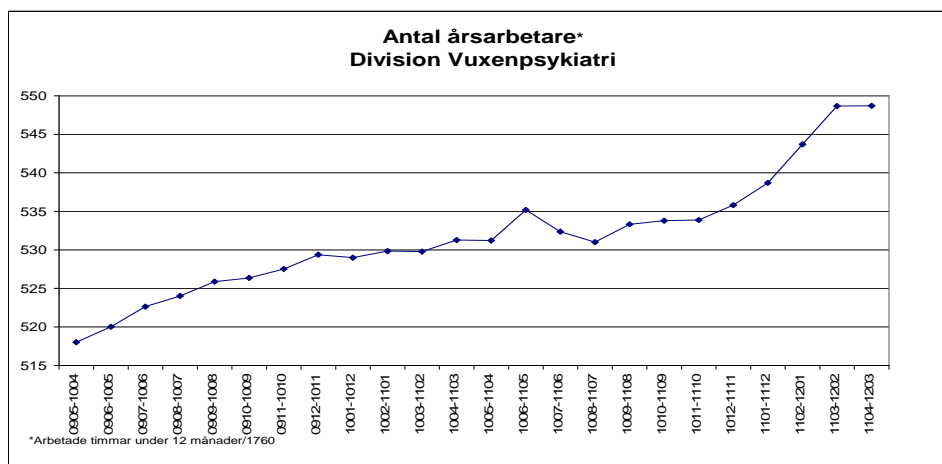


Division Vuxenpsykiatri

Ekonomiskt resultat



Perioden januari - mars redovisar divisionen ett resultat som uppgår till, -4,1 mkr (fg år -0,6 mkr) jämfört med budget. Större budgetavvikelser är, intäkter +3,2 mkr, kostnader för utomlänsvård -2,7 mkr, läkemedelskostnader -1,1 mkr, inhyrd personal -4,2 mkr. Budgetavvikelsen för egen personal är +2,1 mkr. Det innebär dock att vakanserna på psykiatriker kvarstår.



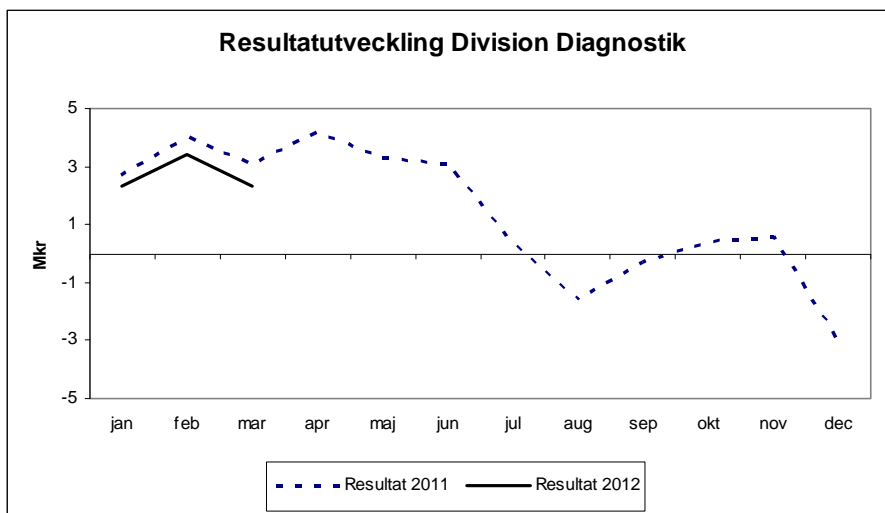
Diagrammet visar årsarbetare i genomsnitt under en rullande 12-månaders period. Successiv tillsättning av vakanser speglar ökningen.

Uppföljning av beslutade sparåtgärder

Divisionens översyn av samtliga verksamheter fortsätter planenligt, och kommer att pågå under hela året. Varje delprojekt ska drivas och kalkyleras utifrån ett länsperspektiv.

Division Diagnostik

Ekonomiskt resultat



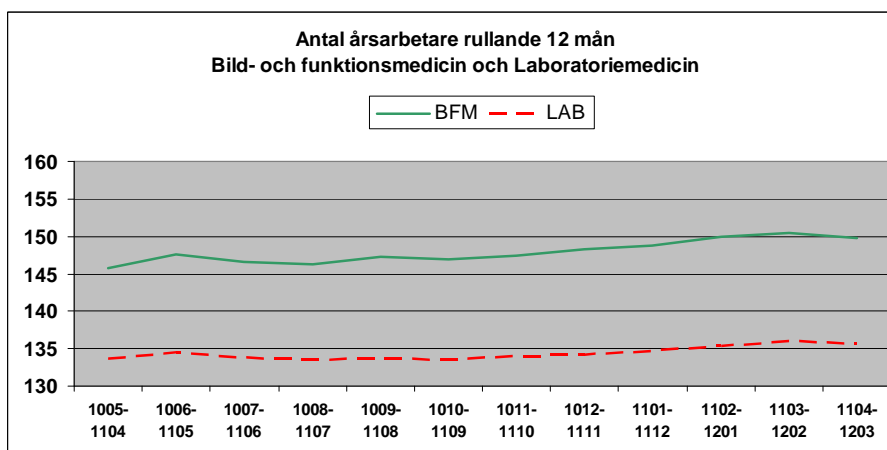
Divisionens resultat för perioden januari-mars visar ett överskott på 2,6 mkr jämfört med budget, vilket är försämring med 0,5 mkr jämfört med samma period 2011.

Resultatet fördelar sig mellan verksamhetsområdena så att Landstingsgemensamt har ett överskott med 1,6 mkr, Laboratoriemedicin 1,1 mkr och Divisionsgemensamt 0,6 mkr medan Bild och funktionsmedicin har ett underskott med 0,6 mkr.

Underskottet inom Bild- och funktionsmedicin hänför sig i huvudsak till röntgenmaterial, kontrastmedel och högre personalkostnader.

Kostnaderna för inhyrda läkare inom Bild och funktionsmedicin är 0,5 mkr vilket är 1,0 mkr lägre än samma period 2011.

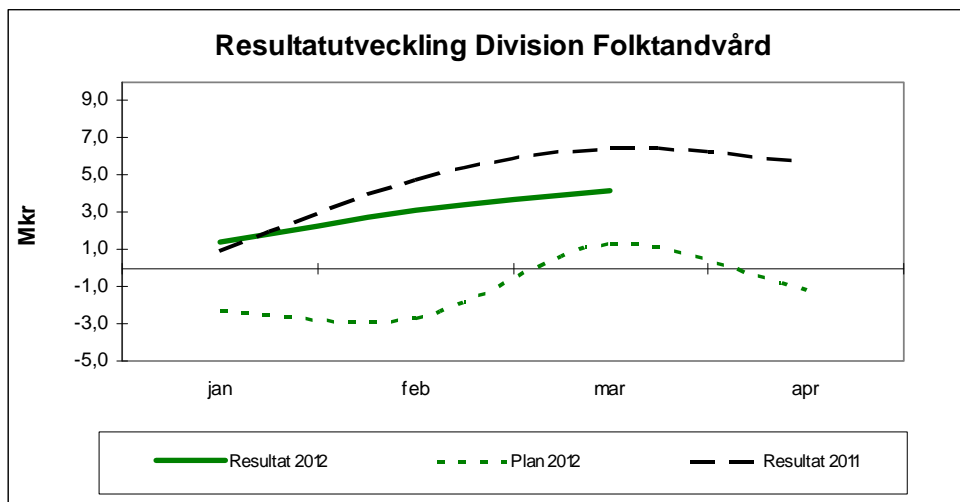
Antal årsarbetare



Antalet årsarbetare har ökat med ett par personer inom Bild- och funktionsmedicin, vilket beror på framgångsrik rekrytering till vakanta radiologtjänster. Laboratoriemedicin ligger i stort sett på samma nivå som föregående år.

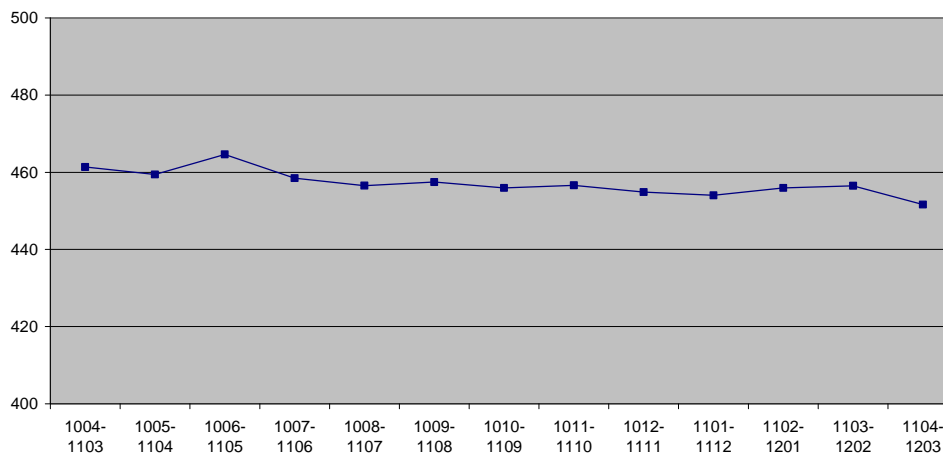
Division Folktandvård

Ekonomiskt resultat



Divisionen uppvisar ett positivt ackumulerat resultat på 4,2 mkr för första kvartalet 2012 vilket är 2,9 mkr bättre än planerat men 2,3 mkr sämre än samma period förra året. Den positiva avvikelsen mot budget förklaras av lägre kostnader pga. försenad nyrekrytering och senarelagd IT-satsning. Resultatförsämringen jämfört med föregående år beror på lägre intäkter pga. av sänkt landstingsbidrag.

Antal årsarbetare* Division Folktandvård

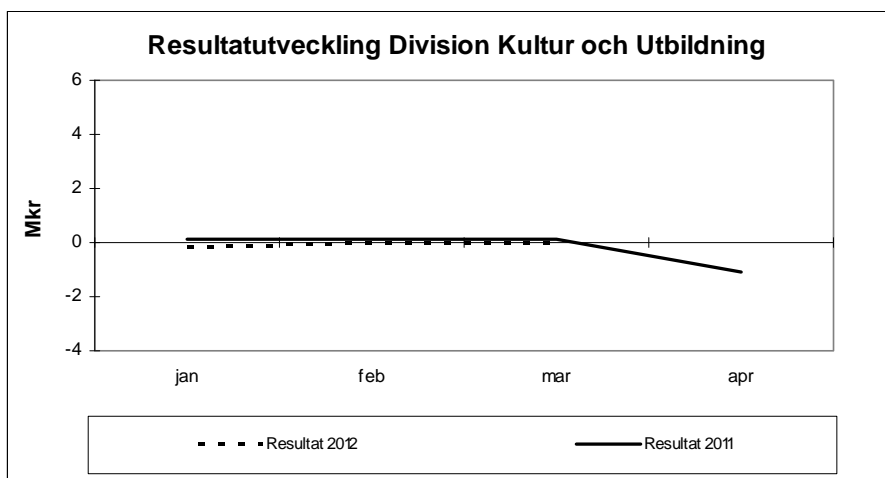


*Arbetade timmar under 12 månader/1760

Antalet årsarbetare har legat stabilt det senaste året men minskar nu tillfälligt pga. försenad nyrekrytering.

Division Kultur & Utbildning

Ekonomiskt resultat



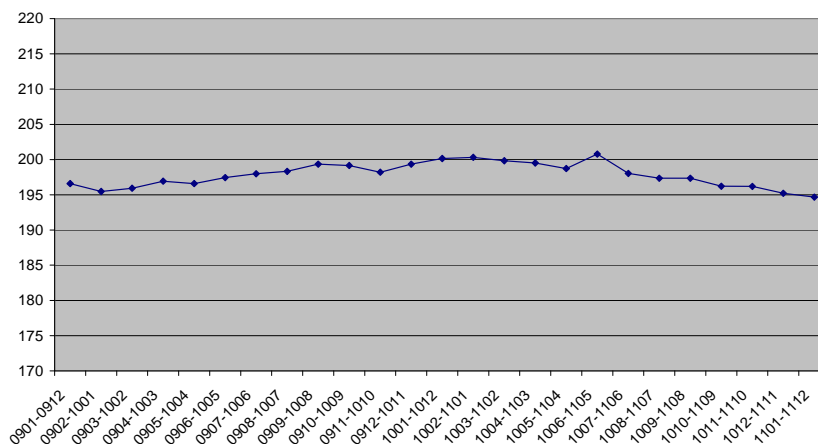
I likhet med föregående år redovisar divisionen nollresultat per mars månad. Av våra basenheter är det bara skolorna som har underskott vid denna uppföljning. Det sammanlagda underskottet för skolorna ligger på drygt 3 mkr men övriga basenheter har överskott i samma storleksordning och därför blir totalresultatet noll.

Anledningen till skolornas underskott är dels att rikspriset för de olika inriktningarna varierat under intagningsperioden för att slutligen stanna på en lägre nivå än vad vi hoppats på och dels på att vi har många elevavhopp under läsåret. Dessutom har de nya förutsättningarna för gymnasieskolan inneburit att färre elever sökt sig till respektive skola.

Årsprognosen för skolorna pekar mot ökat underskott och arbete med åtgärder är redan igång.

Antal årsarbetare

Antal årsarbetare Division Kultur och Utbildning



Antal årsarbetare har sjunkit något.

Övrigt

Divisionen har påbörjat de årliga besöken i Norrbottens kommuner. Haparanda, Boden, Piteå har besökts.

Det första mötet för året med kommunernas kulturchefer/kultursekreterare har hållits den 15.2. Mötet behandlade aktuella gemensamma frågeställningar, läget med kultursamverkansarbetet och strategiska frågor för framtiden.

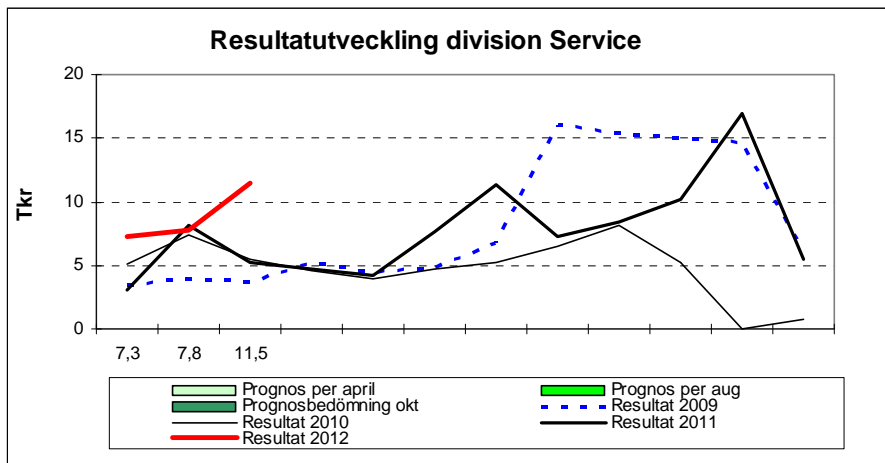
Den 14 mars presenterades dansutredningen gällande ny dansinstitution i Norrbotten efter uppdrag från Norrbottens läns landsting.

Kulturbereidningen, sammansatt av politiker från Landstingsstyrelsen och Kommunförbundet, har haft sitt första sammanträde för året den 14 mars.

Utrednings- och stödarbetet gällande digitalisering av Norrbottens biografier har under perioden gått mot ett slutförande, relaterat till uppdrag gemensamt formulerat av Filmpool Nord, Folkets hus och parker och Norrbottens läns landsting.

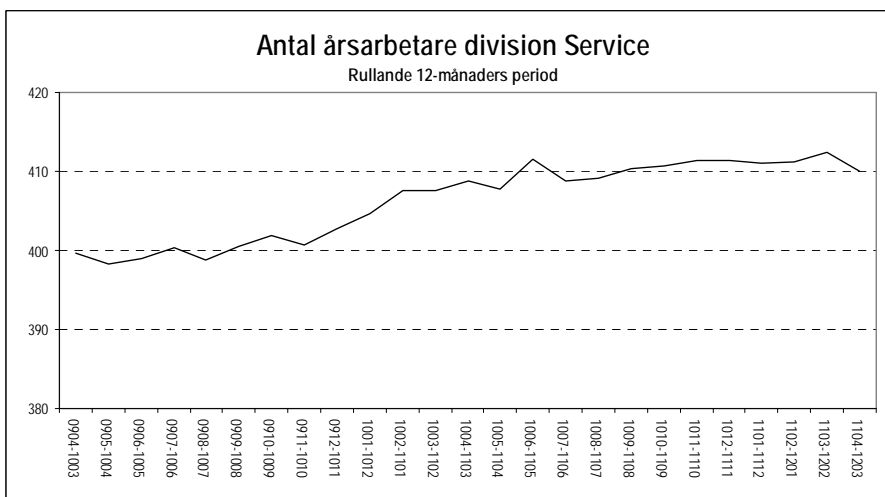
Division Service

Ekonomiskt resultat



Divisionens resultat för perioden uppgår till 11,5 mkr. Den största orsaken till överskottet beror på ännu ej upparbetade kostnader för planerat underhåll, få nya projekt har hunnit startas. Andra orsaker till överskottet är ökade intäkter i restaurangerna till följd av den momssänkning som skett från årsskiftet, ännu ej debiterade kostnader för skanning av personalakter (1,0 mkr) samt ökade intäkter från förrådsförsäljning.

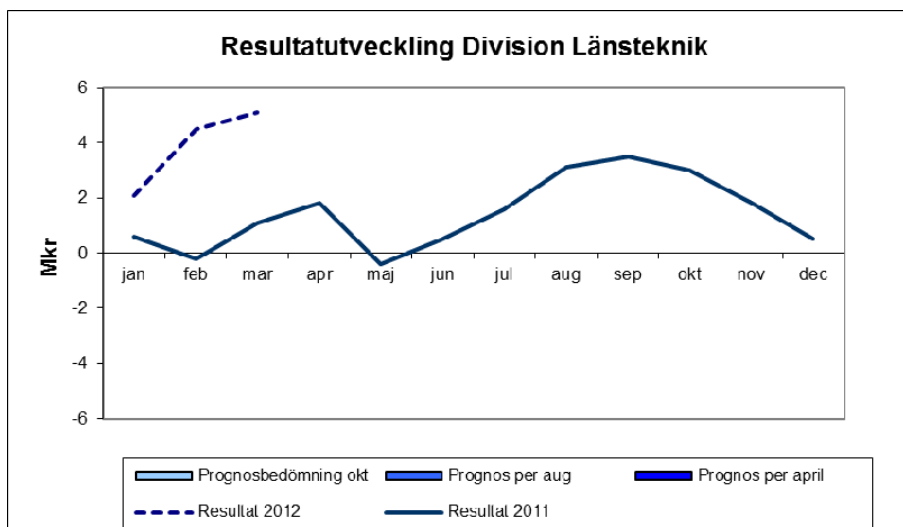
Resultatet för sjukresor visar på ett underskott på 2,7 mkr. Kostnader och antal resor har ökat för samtliga färdsätt. Uppräkningen i taxiavtalen är 4,1 procent. Nytt fr o m 2012 är att vi inte får tillbaka moms för bårbil. Det är två faktorer som bidrar till kostnadsökningen. Ytterligare analyser pågår.



Den arbetade tiden har ökat med tre procent under hela uppföljningsperioden. Under samma period har antalet anställda minskat från 460 till 418 personer. Sjukfrånvaron har i början av året visat en ökning både av den korta och långa sjukfrånvaron efter minskningar de senaste åren. Analyser pågår av orsakerna.

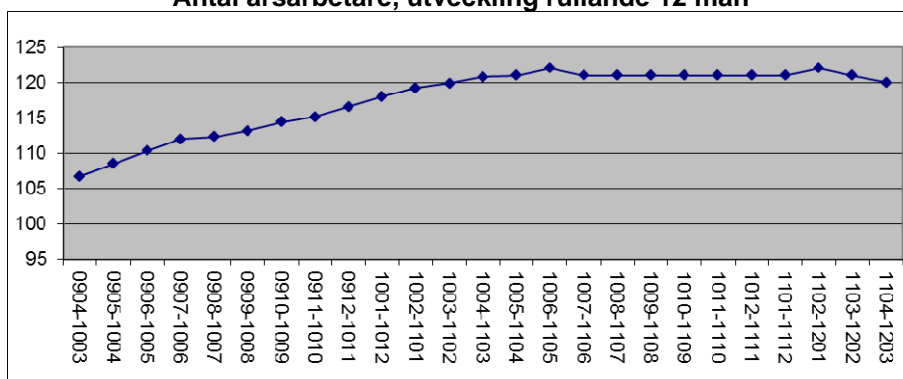
Division Länsteknik

Ekonomiskt resultat



Länsteknik redovisar ett överskott på 5,1 mkr tom mars månad. Det är en förbättring med 4,0 mkr jämfört med motsvarande period förra året. Avskrivningar och inköp av persondatorer ligger hittills på en lägre nivå än förra året. Det förklarar 1,4 mkr av överskottet. Ytterligare 1,4 mkr förklaras av att personalkostnaderna är lägre än beräknat till stor del beroende på att flera befattningar håller på att rekryteras. Även kostnader för licenser ligger på en lägre nivå hittills under året. Det förklarar ytterligare 1,2 mkr. Resultatet när det gäller licenser kommer att klarna under maj månad då ett nytt avtal med Microsoft för Office och serverlicenser blir klart.

Antal årsarbetare, utveckling rullande 12 mån



Antalet årsarbetare har sakta ökat sedan början av år 2009 och bedömningen är en fortsatt ökning. Ökningen beror till stor del på projekten inom ramen för den nationella e-hälsostategin men också på satsningar som VAS+, videokonferens, dokumentstyrning och mediaarkiv. En del av ökningen beror också på "hemtagning" av drifttjänster från externa konsulter samt att Länsteknik sköter driften av den videoplattform som alla kommuner i Norrbotten också är anslutna till. Den marginella nedgång som redovisas i början av år 2012 beror på vakanser. Ersättningsrekryteringar pågår.