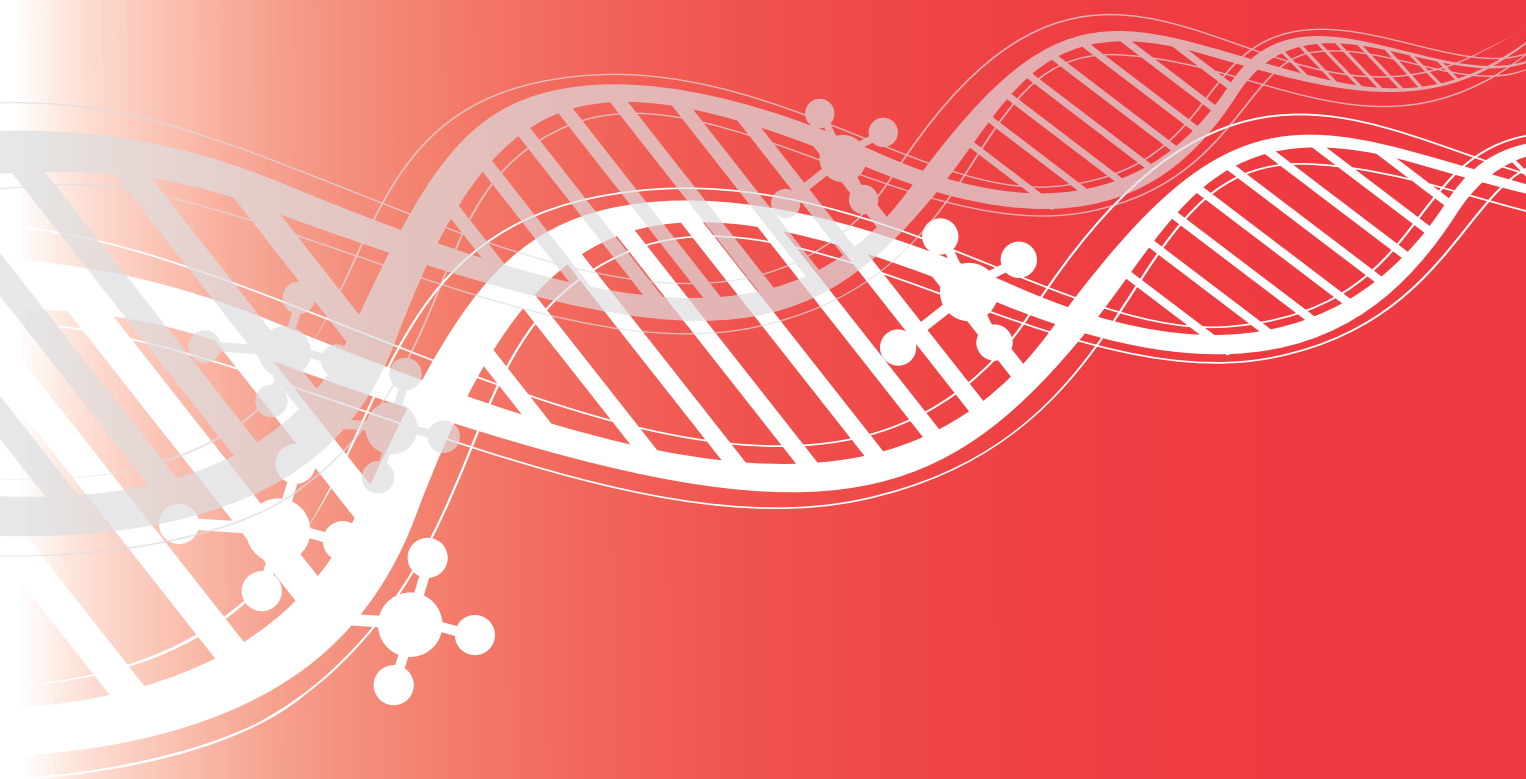


# Månadsrapport



NORBOTTENS  
LÄNS LANDSTING

# Månadsrapport januari – september

## Ekonomiskt resultat

### Periodens utfall

Resultatet före finansiella poster för perioden januari-september visar ett överskott på 230 mkr, vilket är 150 mkr bättre än samma period föregående år. Resultatet efter finansnetto visar ett överskott på 217 mkr, vilket är 141 mkr bättre än 2011 och 153 mkr bättre än budget.

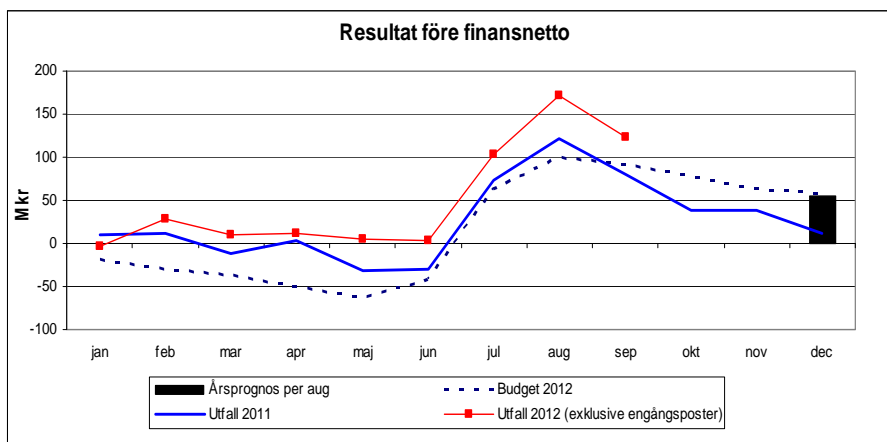
Det stora överskottet före finansiella poster beror främst på att AFA´s styrelse beslutat att återbetala premier för avtalsförsäkringar avseende år 2007 och 2008. För landstinget motsvarar detta 94 mkr, vilket redovisas som en intäkt. Även en skiljedom till landstingets fördel påverkar övriga intäkter med 13 mkr, samt finansiella intäkter med 6 mkr.

Resultatet före finansiella poster, exklusive dessa engångsposter, visar ett överskott på 123 mkr. Detta är 34 mkr bättre än budget. Överskottet förklaras främst med att skatteintäkter, generella stadsbidrag och utjämning är 25 mkr bättre än budget.

Verksamhetens nettokostnad har minskat med 23 mkr (0,5 %). Om ovanstående engångsposter exkluderas så har nettokostnaden ökat med 84 mkr (1,8 %). Skatter, statsbidrag och utjämning har ökat med 127 mkr (2,6 %) jämfört med 2011.

Resultaträkning (mkr)	Ack utfall 1209	Ack Utfall 1109	Avv utfall - budget 1209	Förändring 2012-2011
Verksamhetens intäkter	869	703	122	23,6%
Verksamhetens kostnader	-5 615	-5 472	-6	
<i>varav personalkostnader</i>	-2 959	-2 832	-25	4,5%
<i>varav övriga kostnader</i>	-2 494	-2 470	3	1,0%
<i>varav avskrivningar</i>	-162	-170	16	
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-4 746</b>	<b>-4 769</b>	<b>116</b>	<b>-0,5%</b>
Skatteintäkter	3 637	3 495	40	
Generella stadsbidrag och utjämning	1 339	1 354	-15	2,6%
<b>Resultat före finansiella poster</b>	<b>230</b>	<b>80</b>	<b>141</b>	<b>150</b>
Finansiella intäkter	50	42	3	
Finansiella kostnader	-63	-46	9	
<b>Periodens resultat</b>	<b>217</b>	<b>76</b>	<b>153</b>	<b>141</b>

Grafen nedan visar landstingets ackumulerade resultat före finansnetto för aktuell period 2012, helår 2011 samt budget 2012. I utfallet 2012 är engångsposter exkluderade.



## Personalkostnader

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader har ökat med 87 mkr i jämförelse med motsvarande period föregående år. Om avtalsmässiga löneförändringar exkluderas har kostnaden ökat med 36 mkr. Kostnaden för timvikarier, övertid och sjuklön har ökat med 30 mkr (12 procent).

### Antal anställda

Antalet anställda var vid utgången av september 7 033 personer, varav 659 är visstidsanställda. Under perioden januari-september har landstinget i genomsnitt haft 7 139 anställda, en minskning med 58 personer jämfört med samma period föregående år.

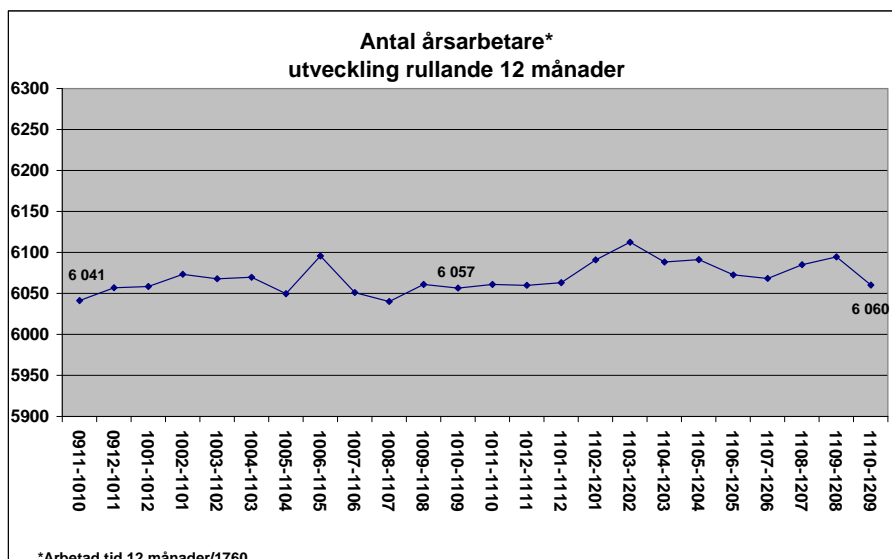
### Arbetad tid – perioden

Basbemanningen för perioden januari - september har minskat med motsvarande 17 årsarbetare. Antalet timanställda och övertidsarbete har ökat med motsvarande 54 årsarbetare och sjukfrånvaro med 36 årsarbetare.

Personalkostnaderna minskar inte trots att antalet anställda minskar, detta beror till stor del på att arbetade övertidstimmar samt arbetade timmar för timvikarier ökar. Även den tillfälliga sysselsättningsgraden är högre för perioden januari-september jämfört med 2011.

### Arbetad tid – rullande 12 månader

I grafen nedan 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. Att kurvan går ner denna period beror på att antalet arbetsdagar för perioden är färre. De arbetade timmarna (basbemanningen) är lägre, men arbetad övertid och arbetad tid för timvikarier fortsätter att öka.



## Övriga kostnader

Övriga kostnader uppgår till 2 494 mkr och har under perioden ökat med 24 mkr eller 1 procent jämfört med samma period 2011. De största kostnadsposterna består av nedanstående.

Kostnaderna för läkemedel är totalt 631 mkr, en minskning med 26 mkr (4 %) jämfört med 2011. Receptläkemedel har minskat med 32 mkr (6 %) och läkemedel i verksamheten har ökat med 6 mkr (4 %).

Riks- och regionsjukvården uppgår till 316 mkr för perioden. Det är en kostnadsminskning på 62 mkr (16 %) jämfört med samma period 2011. Det är främst inom internmedicin som minskningen skett.

Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 128 mkr för perioden, en ökning med 25 mkr (24 %).

Kostnad inhyrda per division (mkr)	Utfall t o m sep 2012	Utfall t o m sep 2011	Förändring 2012-2011
Division Diagnostik	1	5	-4
Division Medicinska spec	25	15	10
Division Opererande spec	24	19	5
Division Primärvård	62	54	8
Division Vuxenpsykiatri	16	10	6
<b>Summa</b>	<b>128</b>	<b>103</b>	<b>25</b>

Kostnaderna för sjuktransporter, frakter och tjänsteresor uppgår till 113 mkr. Detta är 1,4 mkr (1 %) lägre än 2011. Kostnaden för sjuktransporter har minskat med 2,8 mkr (4 %) jämfört med föregående år och tjänsteresor har ökat med 1,4 mkr (3 %).

Ersättningen till privata vårdgivare inom vårdvalet för perioden uppgår till 93 mkr vilket är 31 mkr mer 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 gjorde i augusti en ny bedömning av skatte-

underlagsutvecklingen. De bedömer att den preliminära utbetalningen för 2012 är 68 mkr för låg på årsbasis, vilket är 47 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 visar en negativ budgetavvikelse. Detta beroende på att landstinget får lägre kostnadsutjämning och statsbidrag för läkemedel än budgeterat. Det preliminära läkemedelsstatsbidraget bedöms till 621 mkr vilket 14 mkr lägre än budget. Bidraget är preliminärt då ingen överenskommelse finns mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting för 2012.

## Kapitalförvaltning

Marknadsvärdet på den totala portföljen uppgår vid månadsskiftet augusti/september till 1 620 mkr, vilket är 69 mkr högre än vid årsskiftet.

Den totala värdeförändringen för portföljen hittills i år är plus 4,4 procent, vilket är 0,4 procentenheter högre än index. Indexjämförelsen baseras på en så kallad normalportfölj med 25 procent aktier och 75 procent räntebärande papper. Värdeförändringen på aktier är plus 14,3 procent hittills i år, vilket är 1,8 procentenheter över index. Värdeförändringen på räntebärande papper är 1,7 procent hittills i år, vilket är 0,5 procentenheter över index.

## Likviditet

Medelsaldot för landstingets likvida medel exklusive pensionsfond och bolag uppgick under september till 1 414 mkr, vilket är en ökning med 149 mkr jämfört med medelsaldot december 2011. Landstingets likviditetsmål är lägst 10 procent av nettokostnaden per helår, vilket motsvarar 631 mkr.

## Resultat per division

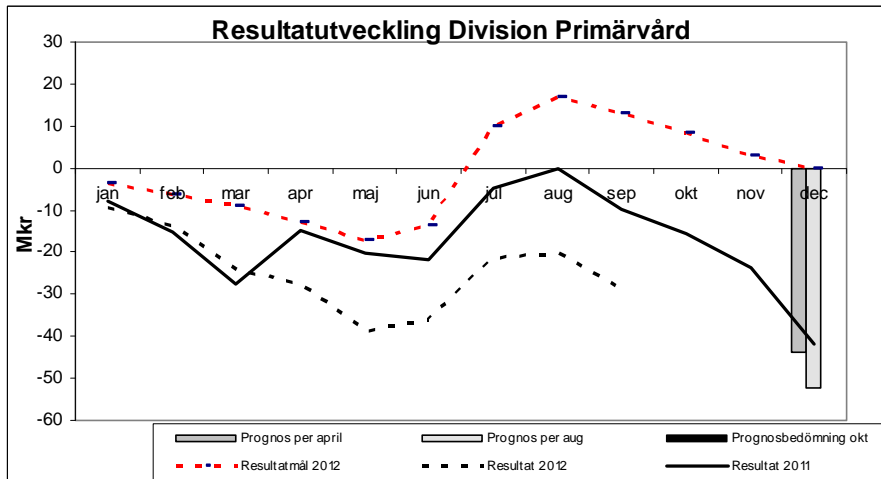
Divisionerna redovisar till och med september ett underskott på 74 mkr vilket är 74 bättre än föregående år, se tabell följande sida. Under rubriken gemensamma verksamhetskostnader finns bland annat landstingsbidraget till divisionerna, pensionskostnader samt övriga landstingsgemensamma kostnader (bland annat IT-utveckling, projekt och anslag för läkemedel).

Division/verksamhet (mkr)	Ack utfall 1209	Ack utfall 1109	Avv mot budget 1209
Primärvård*	-29	-10	-41
Opererande specialiteter	-6	-56	-6
Medicinska specialiteter	-48	-86	-48
Vuxenpsykiatri	-16	-21	-16
Diagnostik	1	0	1
Folktandvård	6	13	3
Kultur och utbildning	-3	0	-3
Service	14	8	14
Länsteknik	7	4	7
<b>Summa divisioner</b>	<b>-74</b>	<b>-148</b>	<b>-89</b>
Politik	4	3	4
Gem.personalrelaterade kostnader	2	2	2
LD med stab och sekretariat	4	0	4
Regional utveckling	0	1	0
Gemensamma avskrivningar	14	3	14
Gemensamma intäkter och kostnader	-4 696	-4 630	181
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-4 746</b>	<b>-4 769</b>	<b>116</b>
Skatter, statsbidrag och finansnett	4 963	4 845	37
<b>Resultat</b>	<b>217</b>	<b>76</b>	<b>153</b>

\*Resultatet för Division primärvård är justerat för hela 2011. Budget för privatvård m m har flyttats till andra divisioner, flytten gäller hela 2011.

# Månadsrapport 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.

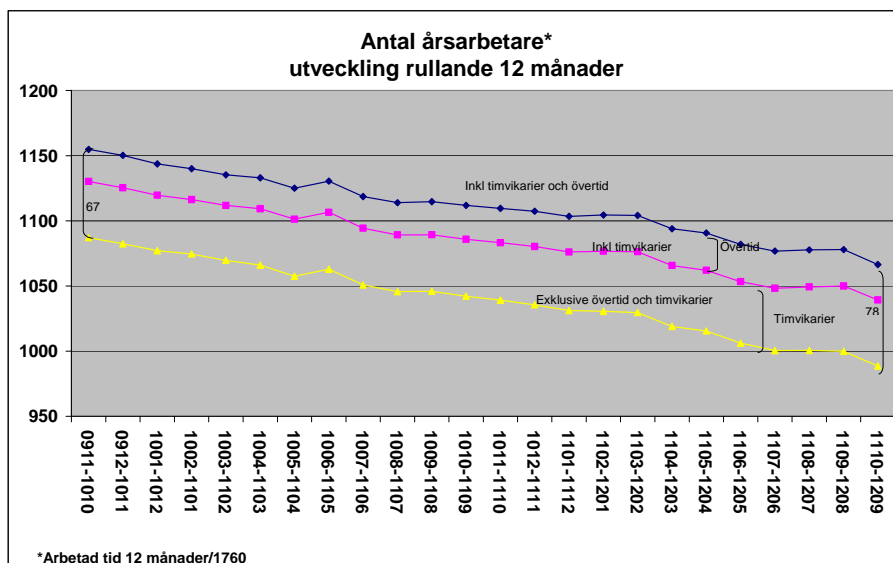
Divisionen uppvisar ett negativt ackumulerat resultat på 28,7 mkr till och med perioden. Resultatet är 41,6 mkr sämre än plan och 18,9 mkr sämre än motsvarande period föregående år. Den 30 september 2012 är knappt 87 procent listade på vårdcentraler i landstingets regi (drygt 90 procent föregående år).

Divisionen har tappat 5 533 kapiterade på sina vårdcentraler sedan årsskiftet. Det finns fem privata LOV-vårdcentraler. De finns i Luleå, Piteå, Boden och från 1 november 2011 en i Gällivare.

Periodens 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 arbetar i allt högre utsträckning med målrelaterade ersättningar. Från och med i år har länsenheten BHV/MHV nya ofinansierade driftkostnader för psykologtjänster. Divisionen har preliminärbokat 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 3,1 mkr till och med perioden.

### Antal årsarbetare

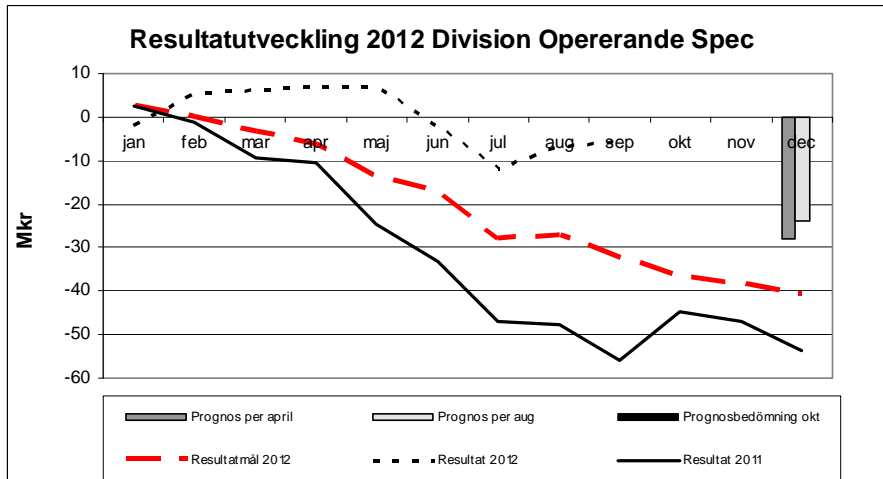
Divisionen har under perioden minskat med 89 årsarbetare. Det motsvarar 7,8 %. Detta har skett med naturliga personalavgångar och genom omställningsstöd för att klara övertalighet på ett antal vårdcentraler. Organisationsöversyner pågår på olika vårdcentraler som under året kommer att medföra ytterligare ett minskat antal anställda.





# Månadsrapport Division Opererande specialiteter

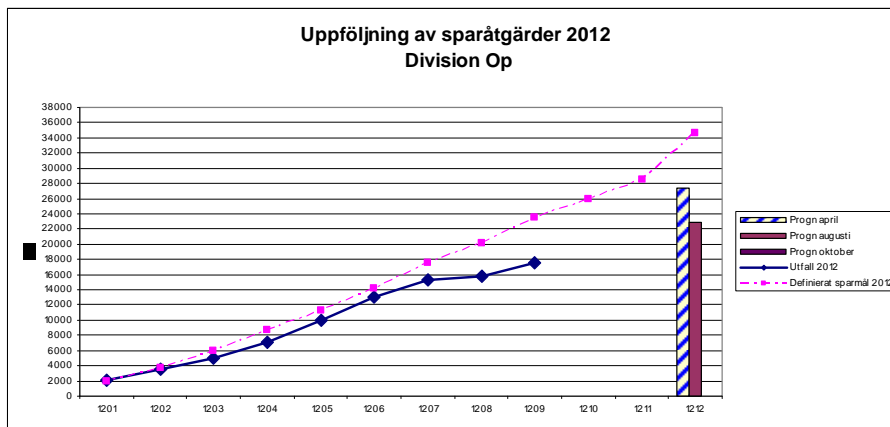
## Ekonomiskt resultat



Divisionen redovisar ett negativt resultat per september med -5,7 mkr vilket är en positiv avvikelse med 26,9 mkr mot resultatmålet (-32,6 mkr). Den positiva avvikelsen mot resultatmålet fortsätter att öka och förklaras huvudsakligen av

- Intäkterna fortsätter att öka. Vi är ett av få landsting som under samtliga månader förutom juli-aug har klarat kömiljardens högre mål (minst 80 procent väntande inom 60 dagar) för behandlingar vilket medför att vi får högre utdelning av kömiljarden. Vi har under 2012 fått ytterligare utbetalning från kömiljarden 2011 för bra resultat i tillgänglighet. Dessutom högre intäkter för patientavgifter, försäljning av hälso- och sjukvård samt ambulanstransporter av utomlänspatienter.
- Kostnaderna för riks- och regionsjukvård fortsätter att minska, främst avseende NUS. Antalet vårdtillfällen vid NUS är något fler än samma period föregående år men vikten DRG-poäng per vårdtillfälle (indikerar vårdtyngd) är lägre vilket medför lägre kostnader. Kostnaderna för ytterfall (extremt dyra vårdtillfällen) har också minskat.
- Nettokostnaderna för sjuktransporter fortsätter att minska p g a högre intäkter för transport av utomlänspatienter.
- Under året har personalkostnaderna ökat varje månad, bl a till följd av fler övertidstimmar. I augusti och september har dock övertidstimmar minskat jämfört med samma period föregående år vilket medfört att ökningen av personalkostnader har avtagit. Kostnader för sommarförmåner har varit i samma nivå som 2011.

## Uppföljning av sparåtgärder



Under 2012 ska divisionens verksamheter genomföra sparåtgärder med 34,6 mkr. Till och med september har 17,6 mkr av sparåtgärderna effektuerats vilket är 5,8 mkr sämre än målet. Det är endast VO ögon som uppnår målet för sparåtgärderna.

Ett av sparuppdragen är att minska övertiden, främst under sommaren. Övertiden har ökat varje månad t o m juli månad vilket medför att den planerade minskningen inte beräknas uppnås. Verksamheterna bedömer att grundbemanningen är så låg att frånvaro, allt för ofta, måste lösas med övertid. Dessutom har verksamheterna inte, i tillräcklig omfattning, hittat alternativa sätt att lösa bemanningen under sommaren vilket medfört fortsatt höga nivåer för övertid men även inhyrning av personal.

Kostnaderna för sjukvårdsmaterial minskar inte heller enligt plan vilket förklaras med fler operationer än planerat, fler materialdyra operationer, fördröjning av förväntade prisminskningar, dyrare material för vissa operationer p g a produktutveckling.

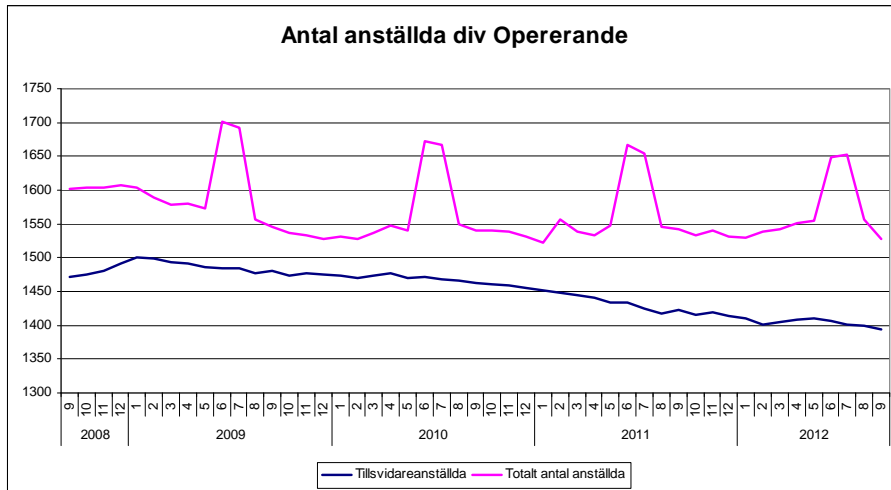
En viktig aspekt är den kostnadsökning som avtalen kring måltidsuppehåll genererat för ambulanssjukvården. Den består dels i en löneökning för Kommunals grupper men framförallt innebär arbetstidsförkortningen för Vårdförbundets medlemmar att man tvingas använda personal på övertid. Merkostnaden uppskattas till ca 500 tkr per år och ambulansstation – något mer i Gällivare eftersom även gruppen helikoptersköterskor omfattas.

Totalt för VO Akutsjukvård innebär detta en kostnadsökning med ca 2 mkr på årsbasis.

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 2012-09
VO Akutsjukvård	7,1	3,4	6,0	3,8	13,1	6,8
VO Allmänkirurgi/urologi	2,8	3,0	2,0	2,1	3,6	3,6
VO Kvinnsjukvård	2,2	2,5	2,0	0,7	1,7	0,8
VO Ortopedi	5,2	0	4,0	0	6,8	1,6
VO ögon	1,0	1,3	0,5	0	4,6	4,4
VO ÖNH/Käk	0,8	2,3	1	0,8	0,7	0,4
Sjuktransporter	1,5	2,6	2,5	0	-	-

Riks- och regi- onsjukvård					4,0	
Summa enl divisionsplan	20,6	15,1	18,0	7,4	34,6	17,6

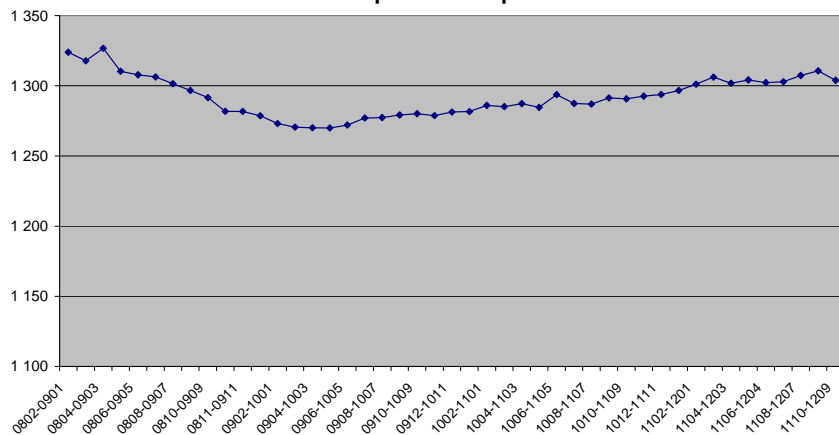
### Antal anställda och personalkostnader



Under 2009 minskade antalet anställda med ca 60 eller 4,5 procent vilket har inneburit reduktion av personalkostnader med totalt 37 mkr (netto) under åren 2009 och 2010. Sedan 2009 är antalet anställda i princip oförändrat men andelen vikarier ökar kontinuerligt. Samtidigt ökar antalet arbetade timmar per anställd och den ökningen motsvarar ca 20 årsarbetare sedan 2010. Ökningen framgår tydligt i nedanstående diagram som visar utvecklingen av antal årsarbetare de senaste åren.

Under år 2011 ökade personalkostnaderna således med nära 10 mkr till följd av mer nyttjande av vikarier, mer övertid och mindre uttag av semester. Under 2012 har kostnaderna för övertid och vikarier fortsatt att öka.

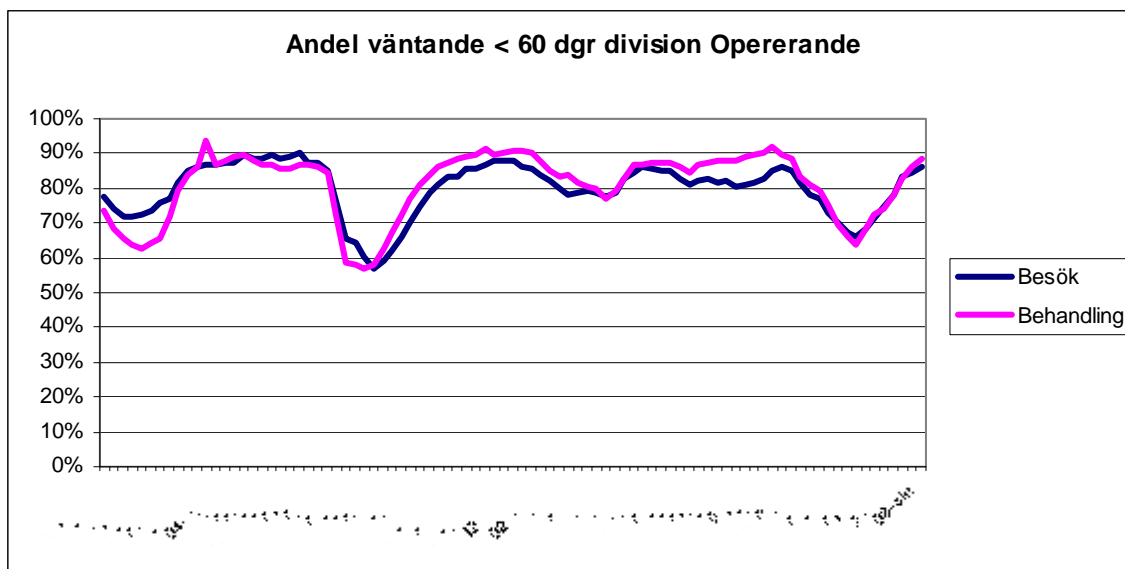
### Antal årsarbetare (rullande 12 månader)\* Division Opererande specialiteter



\*Arbetade timmar under 12 månader/1760

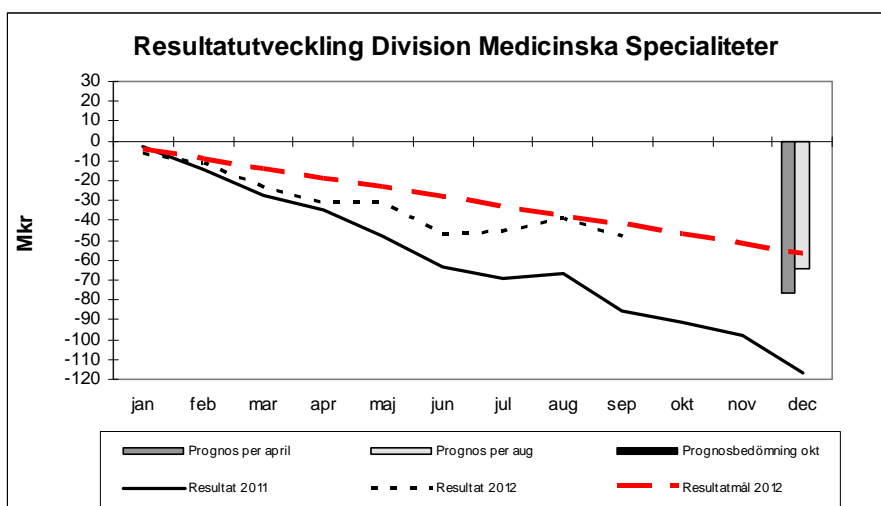
## Tillgänglighet

Diagrammet nedan visar veckovis resultat för tillgänglighet till besök och behandling från början av år 2011 t o m den 8 oktober i år. Divisionen uppfyller kömiljardens kriterier om minst 70 procent väntande inom 60 dagar för samtliga månader hittills i år. Divisionen har dessutom klarat kömiljardens högre krav på minst 80 procent förutom i juni och juli, vilket genererar en högre ersättning från staten.



## Månadsrapport Division Medicinska specialiteter

### Ekonomiskt resultat



Divisionen har som mål att reducera sina kostnader under planperioden med drygt 116 mkr varav 60 mkr under 2012. För måluppfyllelse krävs att divisionen per september månad redovisar ett underskott med högst 42,4 mkr.

Det ekonomiska resultatet för september visar på minus **48,2 mkr**. Det avviker från periodens resultatmål med *minus 5,8 mkr*. I resultatet ingår ersättning från tillgänglighetsmedel med 2,0 mkr.

Läkemedel (recept -17,3 slutenvård -17,7)

- Underskottet för receptläkemedel uppgår till 17,3 mkr vilket är 18,8 mkr bättre än motsvarande period föregående år. Resultatförbättringen kan huvudsakligen härledas till minskade kostnader för blodpreparat. Underskottet för läkemedel i slutenvård beror främst på ökat antal behandlingar inom cancersjukvård (cytostatika).

Riks/region (+18,3)

- Köp av riks- och regionsjukvård har minskat kraftigt under året. Resultatförbättringen mot föregående år uppgår till 32 mkr. Orsaker till kostnadsutvecklingen har tidigare redovisats i tertialrapport.

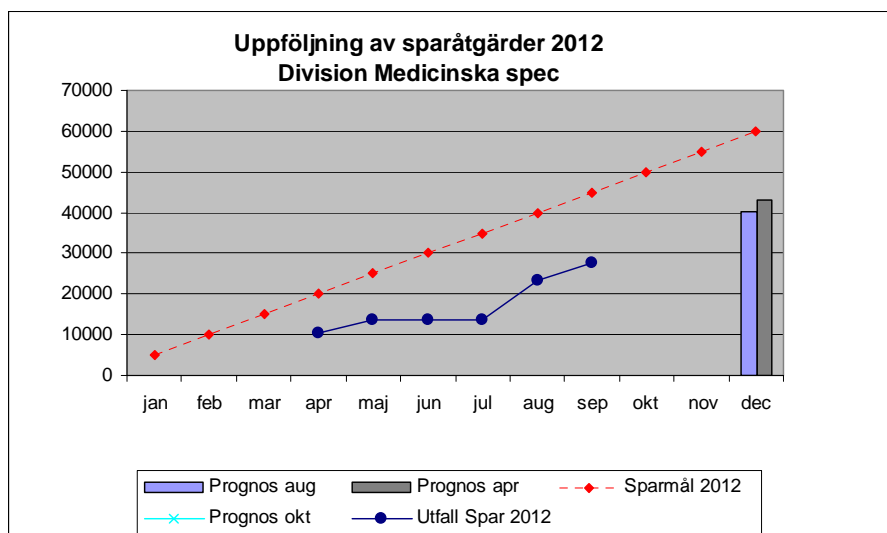
Inhyrd personal (-24,9)

- Underskottet för inhyrd personal uppgår till 24,9 mkr vilket är 9,5 mkr sämre än motsvarande period föregående år. Brist på ordinarie läkare har inneburit att divisionen anlitar inhyrda bolag inom flera verksamheter.

Sjukvårdsmaterial (-5,6)

- Motsvarande period föregående år var divisionens materialkostnad minus 3,6 mkr. Nu uppgår resultatet till minus 5,6 mkr. Materialkostnader ökar främst inom coronarango.

## Uppföljning av sparåtgärder



Under 2012 ska divisionens verksamheter genomföra sparåtgärder med 60,0 mkr. Till och med september har 27,5 mkr av åtgärderna effektuerats. Utvecklingen är enligt plan som tidigare redovisats i tertialrapport.

Mkr	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2012	Effekt av sparåtgärder aktuell period	Effekt av sparåtgärder enligt prognos för 2012
VO Internmedicin	45,0	26,4	33,0
VO Rehab/reuma	10,0	0,6	1,5
VO Barnsjukvård	5,0	0,5	5,7
<b>Summa</b>	<b>60,0</b>	<b>27,5</b>	<b>40,2</b>

## God vård

Hemtagning av eftervården av de autologa transplanterade patienterna inom hematologin med syfte att ge bättre vård och minska regionvårdskostnaderna startar i november.

Planering för ett invasivt kardiologiskt centrum på Sunderby sjukhus pågår. Viss hemtagning av regionvård vad gäller implantat av CRT-pacemaker har redan startat.

För en bättre infektionssjukvård i länet och minskad antibiotikaförskrivning har infektionssjukvården infört utlokaliserade ronder. Infektionsläkarna ronder veckovis samtliga intensivvårds- och vårdavdelningar i länet. I samband med detta görs utbildningsinsatser för läkare på länsdelssjukhusen.

Under våren övertog VO Internmedicin laboratoriet för klinisk fysiologi. Verksamheten ska integreras med den kardiologiska verksamheten vid Sunderby sjukhus.

## Tillgänglighet

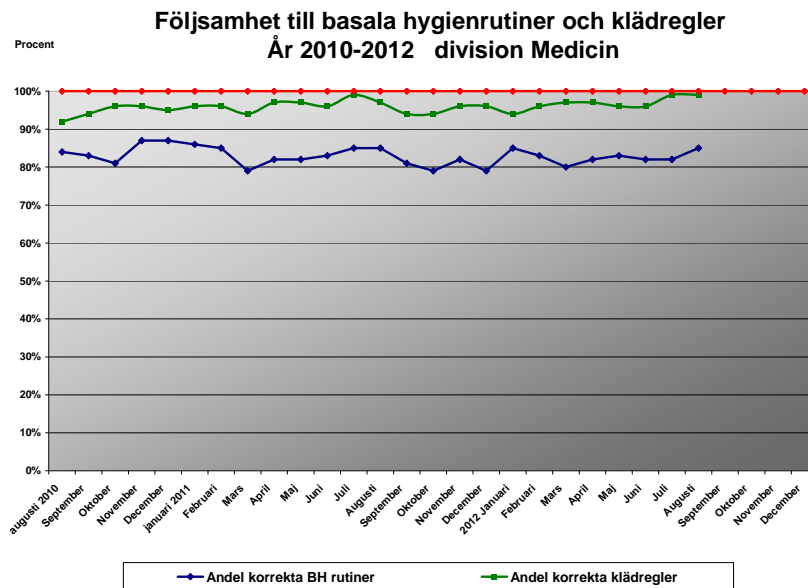
Målet är att minst 70 procent av de väntande ska få tid för nybesök inom 60 dagar. Fortfarande har divisionen problem med tillgängligheten främst beroende på läkarbrist. I september månad var divisionens resultat 67%.



### Säker vård

Divisionens patientsäkerhetsplan har reviderats. Nya uppföljningsparametrar har tillkommit gällande kvalitetsregister.

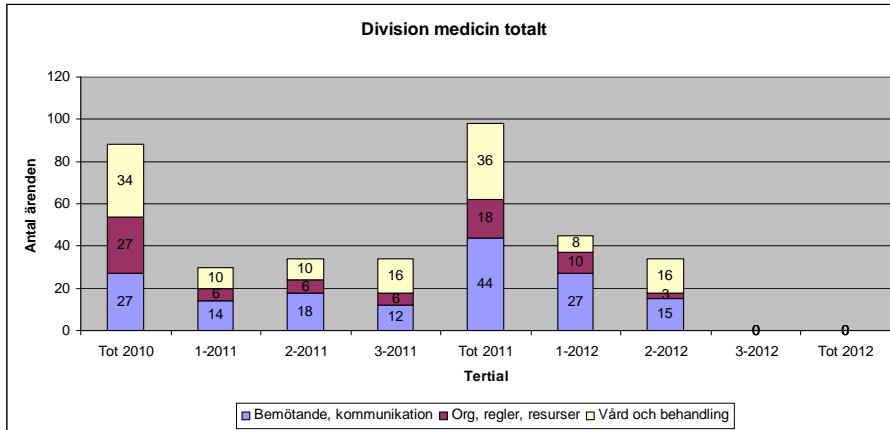
Divisionsledningen har fastställt en divisionsgemensam struktur och riktlinjer för arbete med händelseanalyser. Utbildning för blivande händelseanalysledare, utbildningar i förbättringskunskap och grundläggande utbildning i SBAR har genomförts inom divisionen.



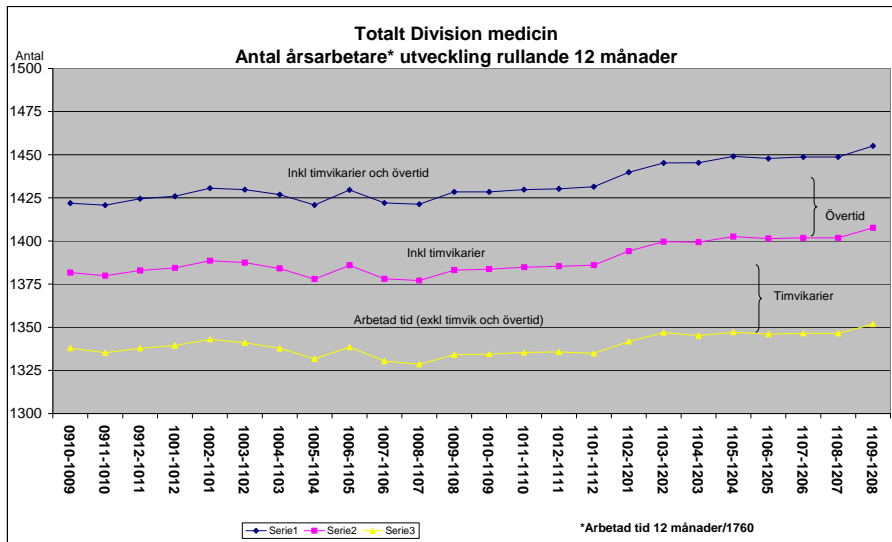
Vid mätningen i augusti 2012 var följsamheten till klädregler 99 % och för basal hygien 85 %. Utbildningsinsatser för att nå målet 100% pågår.

### Patientnämndsärenden

Division medicin hade 35 patientnämndsärenden tertial 2 2012. Könsuppdelningen är relativt jämn, 16 kvinnor och 19 män. Jämfört med tertial 1 så har antalet ärenden minskat, särskilt inom området bemötande, kommunikation.



## Engagerade medarbetare



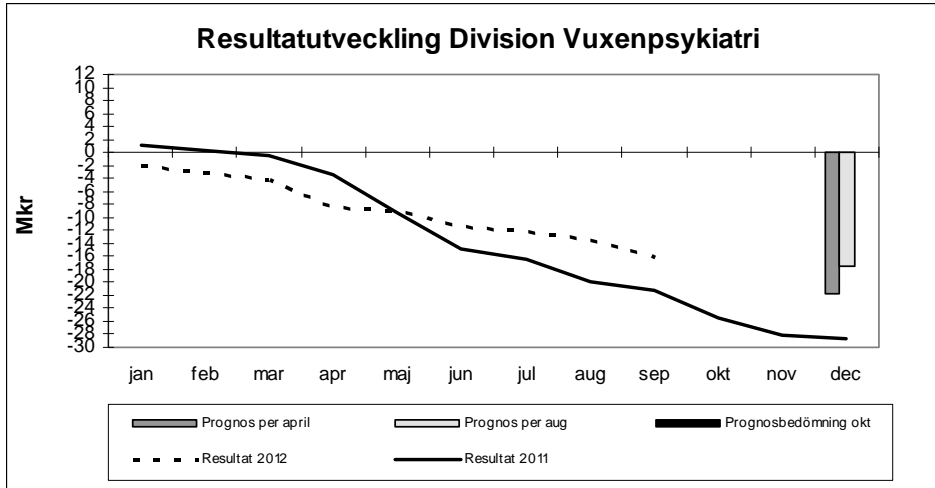
Under perioden har antalet årsarbetare i divisionen ökat. Start av palliativa resursteam, öppenvårdsrehabilitering, utökad PCI-verksamhet samt start av ny dialysenhet i Kiruna är delar av förklaringen. Målet att minska antalet timmar för övertid och timvikarier har inte uppnåtts. En minskning av antalet årsarbetare förväntas när effektiviseringar för att komma ned i budgettram börjar ge effekt.

VO internmedicins utlandsrekrytering under 2012 har varit framgångsrik. Hittills har totalt 14 specialistläkare rekryterats till hela länet. För att ge en högkvalitativ språkutbildning till rimliga kostnader har en språklärare anställt inom verksamhetsområdet. Rekryteringsambitionerna är en del i att minska stafettberoendet inom VO Internmedicin i hela länet.



## Månadsrapport Division Vuxenpsykiatri

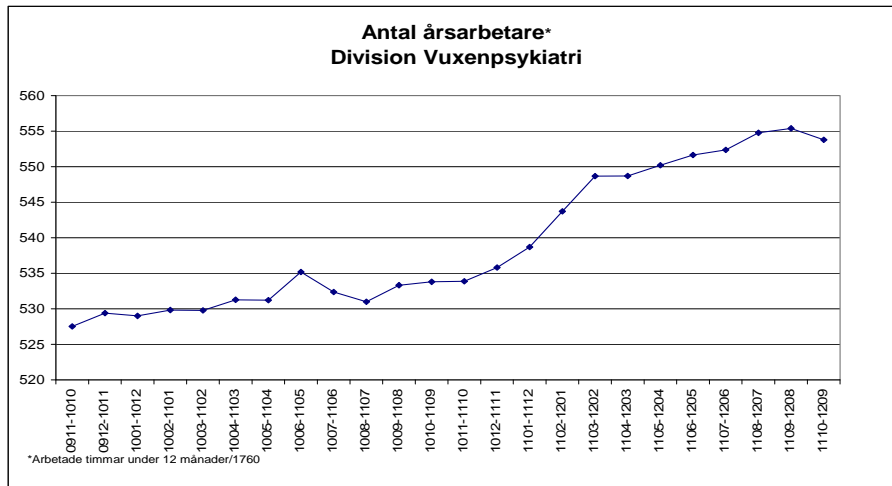
### Ekonomiskt resultat



Divisionens resultat till och med september är -16,1 mkr jämfört med budget (inkl utökad budgetram, 12,4 mkr på årsbasis = 9,3 mkr to m sep 2012).

Kostnaden för utomlänsvård minskar något (-1,6 mkr) jämfört med föregående år, men är fortfarande högre än periodens budget. Periodens intäkter är 10,6 mkr bättre än budget. Kostnaden för inhyrd personal ökar (+6,1 mkr) jämfört med föregående år. Läkemedelskostnaderna ökar ca 3,0 mkr, jämfört med budget.

Reparations- och underhållskostnaderna ökar med 1,5 mkr jämfört med periodens budget, främst till följd av ombyggnationer i Öjebyn samt Piteå. Kostnaderna för förbrukningsmaterial ökar med 0,7 mkr jämfört med budget.



Antal årsarbetare minskar något då korttidsvikariat avslutats efter sommaren. Divisionen har fortfarande viss brist av psykiatrisjuksköterskor och skötare samt läkare.

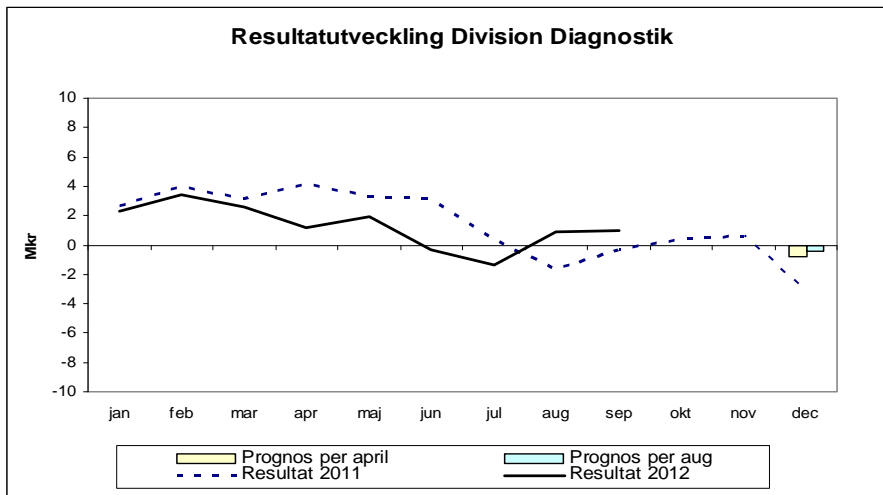
#### Uppföljning av beslutade sparåtgärder

Divisionens arbete med att åstadkomma ekonomi i balans, fortsätter. Augusti-prognosen för divisionens besparingar under 2012 gäller tills vidare.

Ekonomisk handlingsplan (mkr)	Prognos 2012	Budgetår 2013	Budgetår 2014
Intäkter	2,0	5,0	2,0
Vårdkostnader	1,0	0,5	0,5
Inhyrd personal	-0,8	1,0	1,0
Läkemedel	-0,4	0,5	0,5
Personalkostnader	2,4	1,5	0,5
Lokalkostnader	0,3	1,0	0,0
Övriga kostnader	-0,3	0,5	0,5
<b>Totalt</b>	<b>4,2</b>	<b>10,0</b>	<b>5,0</b>

## Månadsrapport Division Diagnostik

### Ekonomiskt resultat

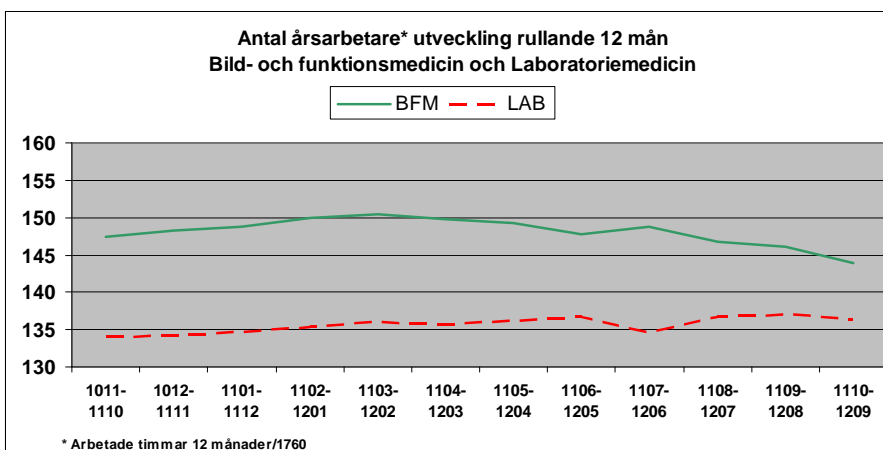


Divisionens resultat per september visar ett överskott på 1,0 mkr jämfört med budget. Resultatet fördelar sig mellan verksamhetsområdena så att AT-läkare redovisar ett överskott med 5,6 mkr, Laboratoriemedicin 1,4 mkr och Divisionsgemensamt med 1,4 mkr.

Bild- och funktionsmedicin redovisar ett underskott med 7,4 mkr, vilket är en försämring med 1,0 mkr från föregående månad. Som tidigare rapporterats beror detta resultat i huvudsak på:

- Att personalkostnaderna är högre än budget,
- köp av extern röntgengranskning via distansöverbyggande teknik motsvarande en överläkarlön per år,
- ökade materielkostnader, kontrastmedel och sprutor speciellt vid datortomografiundersökningar samt
- byte av röntgenrör

### Antal årsarbetare

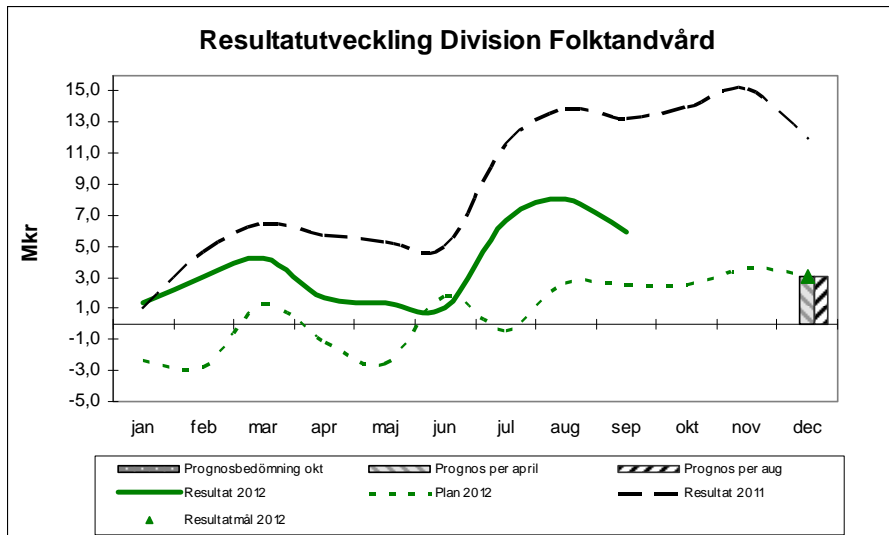


15 OKTOBER 2012

Antal årsarbetare ligger på i stort sett samma nivå som föregående år för laboratoriemedicin. Inom Bild- och funktionsmedicin har antal årsarbetare minskat något vilket beror på enstaka vakanser.

# Månadsrapport Division Folktandvård

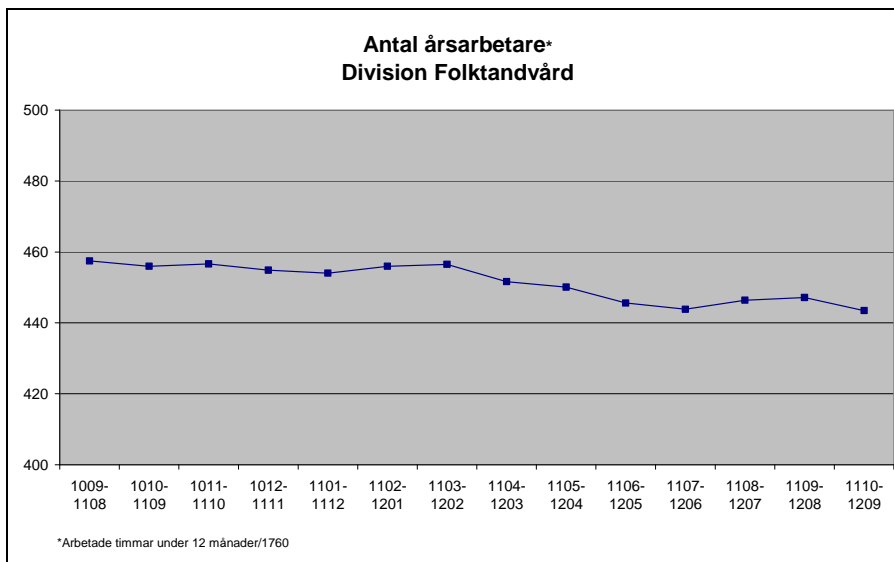
## Ekonomiskt resultat



Divisionen uppvisar ett positivt ackumulerat resultat tom september på 6,0 mkr vilket är 3,3 mkr bättre än plan.

Pga. försenad nyrekrytering är intäkterna 3,4 mkr lägre och kostnaderna 6,7 mkr lägre än plan. Även försenade IT-satsningar bidrar till den lägre kostnadsnivån.

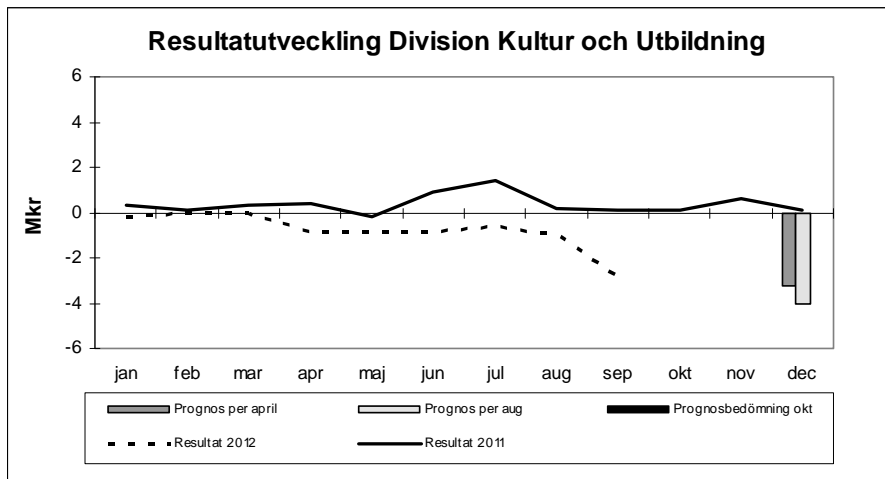
## Antal årsarbetare



Antalet årsarbetare har minskat tillfälligt på grund av försenad rekrytering.

## Månadsrapport Division Kultur & Utbildning

### Ekonomiskt resultat



Utfallet per september månad visar på underskott med nära 3 mkr. Samma period föregående år redovisades nollresultat.

Alla basenheter utom skolorna visar positivt resultat. Skolornas sammanlagda underskott blir sämre ju längre in på året vi kommer. Sammanlagt ligger skolornas underskott på drygt 8 mkr men övriga basers överskott gör att det totala underskottet för divisionen stannar på 3 mkr.

Som tidigare nämnts har en handlingsplan upprättats för att få skolornas ekonomi i balans. Planen kommer under närmaste månaden att konkretiseras och omsättas i siffror för att säkerställa att nödvändiga besparingseffekter kommer att uppnås.

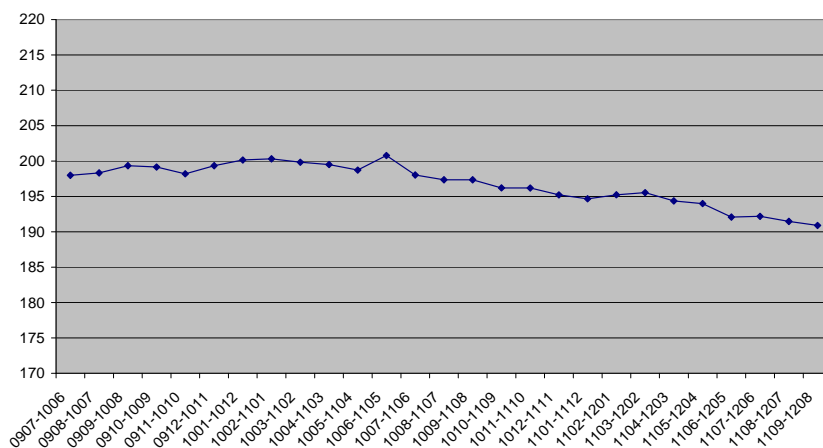
Planen handlar bland annat om personalnedskärningar, lokalöversyn, marknadsföring och branschsamråd. Planen innehåller även ett arbete med att definiera skolornas organisationstorlek från och med läsåret 2013-14. Tanken är att sätta en gräns för hur många elever som kan beredas plats på skolan och på så sätt underlätta dimensionering av bla lärare, lokaler och externa kostnader.

Arbete med att undersöka möjligheten till externa intäkter genom bla uppdragsutbildningar pågår också. Likaså undersökes förutsättningarna för att upprätta avtal med länets kommuner om uppdrag inom särgymnasiet.

Årsprognosen för skolorna pekar mot ökat underskott men vår prognos för hela divisionen på 4,0 mkr i underskott står fast.

## Antal årsarbetare

### Antal årsarbetare Division Kultur och Utbildning



Antal årsarbetare har sjunkigt något.

## Övrigt

Den 5.9 genomfördes ett kommunbesök i Luleå kommun, den 10.9 i Övertorneå kommun.

En gemensam dag för Division Kultur och Utbildnings representanter och kulturchefer/kultursekreterare från Norrbottens kommuner genomfördes den 21.9. Kulturplanens kompletteringar för 2013 var huvudfrågan.

Samtliga arbetsgrupper för utveckling av kulturen i Norrbotten enligt kulturplanens mål för perioden 2011- 2013 hade det gemensamt möte i Luleå den 6.9.

Rapporten om arbetet med kultursamverkansmodellen 2011 med status för målarbetet färdigställdes under september månad och blev offentlig i samband med Landstingsstyrelsens möte den 27.9.

Norrbottens läns landsting är del av den nya nationella Kulturdatabasen från 1 januari 2013. Kulturdatabasen innebär att inrapportering sker av koffertområdenas finansiering, statistik och de kvantitativa och kvalitativa redovisningar som årligen ska göras till Statens kulturråd utifrån kultursamverkansmodellen. I Kulturdatabasens styrgrupp om fyra personer ingår divisionschefen och kostnaden per region är 50 000 kr per år för län och regioner.

Norrbotten Big Band gav sig ut på turné då musiken från 1970-talsgruppen Made in Sweden återuppstod. Två av bandets medlemmar, Jojje Wadenius och Tommy Körberg, bidrog med gitarrspel och sång. Tre konserter gavs i Norrbotten. Dessutom gavs konserter i Umeå, Gävle och Bollnäs.

Statens Kulturråd har beviljat Norrbottens länsbibliotek ett bidrag med 100 000 kronor för *projektet Barnen, folkbiblioteken och de digitala bibliotekstjänsterna*.

Kulturrådet bedömer att projektet, som Norrbottens länsbibliotek bedriver tillsammans med kommunbiblioteken i länet, bidrar till ökat intresse för litteratur och läsning och ökad delaktighet för barn och unga.

Norrbottens museum har i konkurrens med andra aktörer fått uppdrag av LKAB att under flera år dokumentera de hus av kulturhistoriskt värde som kommer att rivras i Kiruna under den pågående stadsomvandlingen.

Museets arkeologer har arbetat med uppdrag i Markbygden och den vindkraftspark som ska byggas i området.

Skolchefen Bo Wiberg deltog, som Sveriges representant, vid en konferens på temat *Samverkan Skola och Arbetsliv* i Zaragoza, Spanien, inom EU-projektet EUROPEA. Deltar gör de länder inom EU som har naturbruksutbildningar. Syftet med projektet är att hitta samarbetsprojekt mellan medlemsländerna. Temat för konferensen var samverkan skola –arbetsliv. Sam-Samarbete sker mellan Norr- och Västerbotten i ett projekt som heter Gröna Navet vari ingår samordning av efterfrågan på kompetensutveckling inom den gröna näringen och anordning av utbildningar. Utbildningsbehovet prioriteras tillsammans med Länsstyrelserna som finansierar detta med medel ur Landsbygdsprogrammet. Denna samverkan är ganska unik i Sverige och under konferensen i Zaragoza att delgavs representanterna från de övriga länderna detta arbetssätt som visades sig vara väldigt unikt ur ett Europaperspektiv

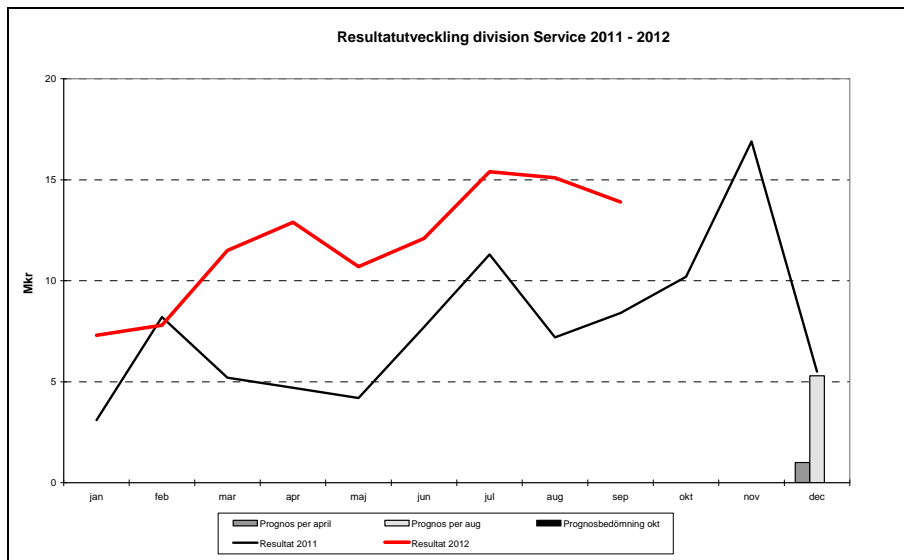
Skolledare från naturbruksgymnasier i norr Sverige träffades under två dagar i Älvdalen för att utbyta erfarenheter från varandras skolor. Genomgående problem för naturbruksskolorna är det ett minskat elevantal på naturbruksprogrammet i hela Norrland och flera skolor är under utredning om huvudmannaskap, ekonomi med mera.

Projektet ACTIVUS som Grans har bedrivit på uppdrag av samordningsförbundet i Piteå sedan 2008 har varit nedläggningshotat i sin nuvarande form. Nu har Grans fått besked om att medel kommer sannolikt att beviljas under 2013 i samma omfattning som för 2012, det vill säga cirka 1,4 miljoner kronor.



# Månadsrapport Division Service

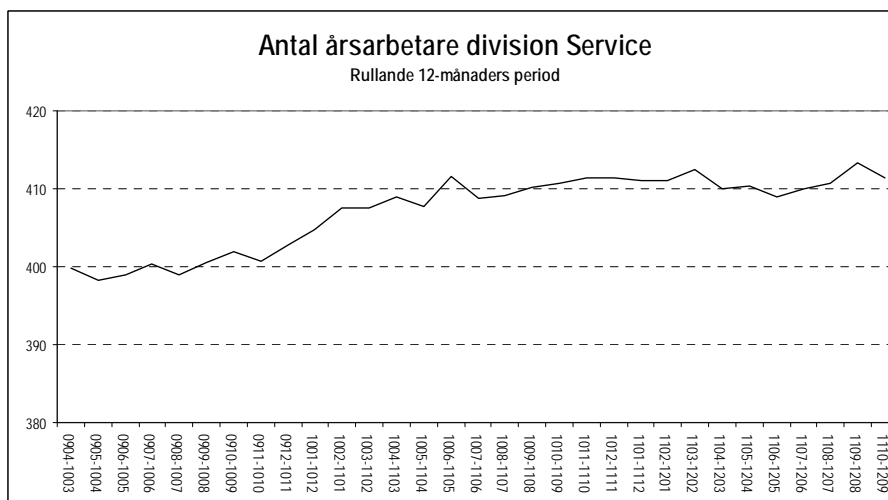
## Ekonomiskt resultat



Divisionens resultat för perioden uppgår till 13,9 mkr.

Resultatet visar på en viss försämring jämfört med föregående period, vilket helt härrör från Sjukresor (- 5,3 mkr). Största orsaken till överskottet inom divisionen beror på ej upparbetade kostnader för planerat underhåll, låga driftskostnader av landstingets fastigheter samt låga energikostnader med ett totalt överskott om 6,1 mkr.

Andra orsaker till överskottet är bland annat ökade försäljningsintäkter av mat, sänkt moms i restaurangerna (cirka 1,2 mkr), lägre råvarukostnad för inköp av livsmedel (nytt livsmedelsavtal), ökade intäkter avseende hyra och försäljning av hjälpmedel

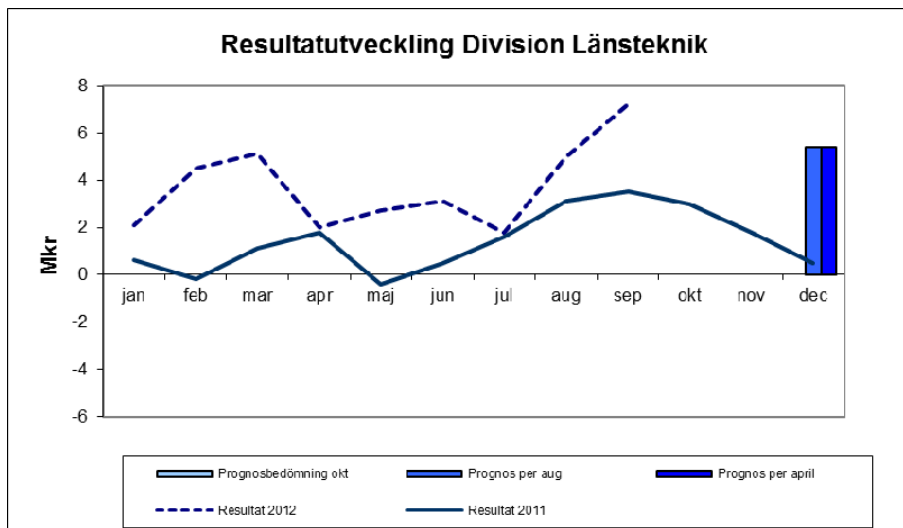


Den arbetade tiden har ökat med tre procent under hela uppföljningsperioden. Under samma period har antalet anställda minskat från 460 till 431 personer. Jämfört med samma period förra året är timmarna oförändrade. Sjukfrånvaron har, efter en kraftig ökning i början av året, stabiliserats på 4,5 procent vilket är betydligt högre än förra året (3,5 vid årets slut). Det är

främst den långa sjukfrånvaron som ökat. Frisknärvaron är också lägre än förra året, i huvudsak inom två verksamhetsområden. En konsekvens av den ökade frånvaron är att antalet vikarier och tillfällig personal är 15 fler än i september förra året.

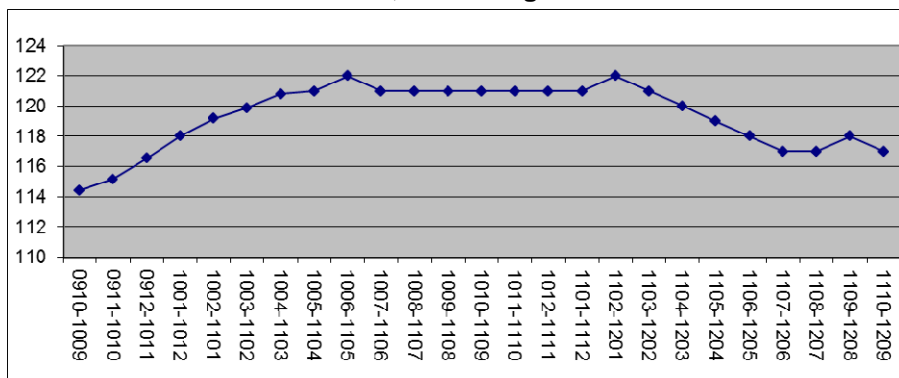
## Månadsrapport Division Länsteknik

### Ekonomiskt resultat



Länsteknik redovisar ett överskott på 7,2 mkr tom september månad. Det är en förbättring med 3,7 mkr jämfört med motsvarande period förra året. Avskrivningar och inköp av persondatorer ligger hittills på en lägre nivå än förra året. Det förklarar 3,3 mkr av överskottet. Ytterligare 3,1 mkr förklaras av att personalkostnaderna är lägre än beräknat till stor del beroende på att flera befattningar håller på att rekryteras. Återstående avvikelse på 0,8 mkr har inte analyserats i detalj.

### Antal årsarbetare, utveckling rullande 12 mån



Antalet årsarbetare minskar tillfälligt vilket medför att personalkostnaderna redovisar ett överskott. Detta beror dels på att ett antal befattningar är vakanta eftersom ersättningsrekrytering pågår, dels på att ett antal medarbetare är föräldralediga. Trenden på längre sikt, är dock att Länstekniks uppdrag kommer att öka i omfattning med tanke på att landstingets totala behov av IT- och MT-lösningar hela tiden ökar.