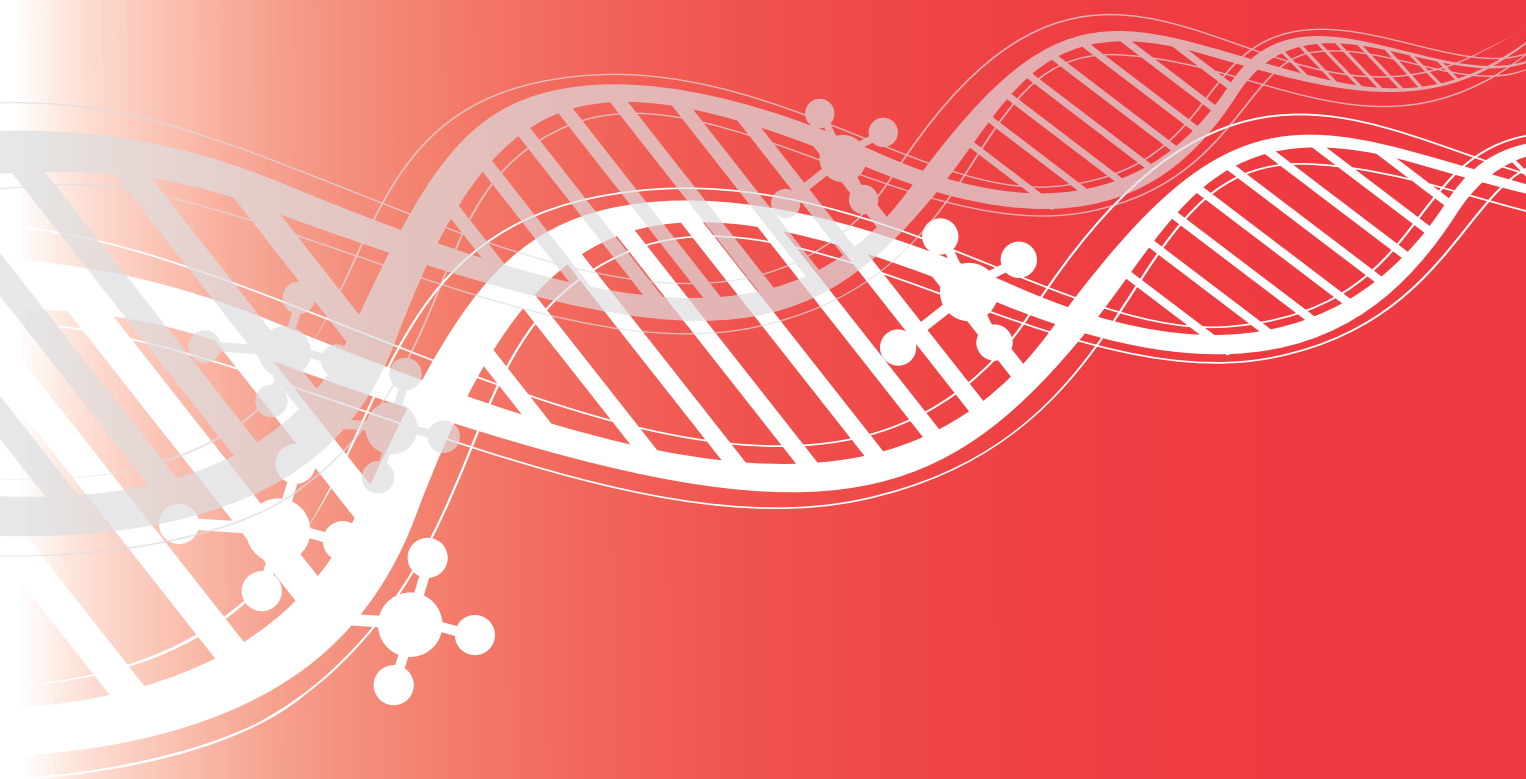


Månadsrapport



NORBOTTENS
LÄNS LANDSTING

Månadsrapport januari – oktober

Ekonomiskt resultat

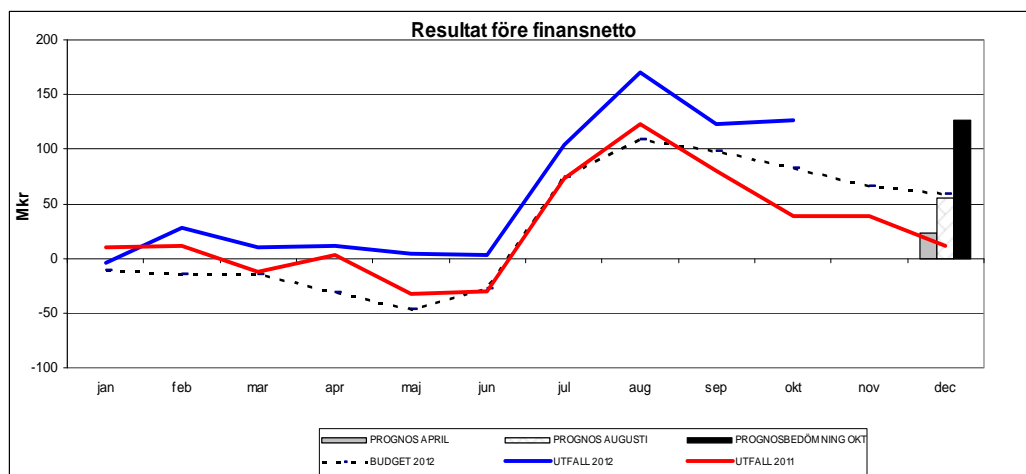
Periodens utfall

Resultatet före finansiella poster för perioden januari-oktober visar ett överskott på 233 mkr, vilket är 194 mkr bättre än samma period föregående år.

Det stora överskottet beror främst på att AFA´s styrelse beslutat att återbeta-
la 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.

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



BILAGA TILL LANDSTINGSDIREKTÖRENS RAPPORT TILL
LANDSTINGSSTYRELSEN 12 DECEMBER 2012

Resultatet efter finansnetto visar ett överskott på 238 mkr, vilket är 350 mkr bättre än 2011 och 192 bättre än budget.

Verksamhetens nettokostnad har minskat med 53 mkr (1 %). Om ovanstående engångsposter exkluderas så har nettokostnaden ökat med 54 mkr (1 %). Skatter, statsbidrag och utjämning har ökat med 141 mkr (2,6 %) jämfört med 2011.

Finansiella intäkter är 22 mkr högre än budget, det beror främst på utdelningar från värdepapper i pensionsportföljen.

Resultaträkning (mkr)	Ack utfall 1210	Ack Utfall 1110	Avv utfall - budget 1210	Förändring 2012-2011
Verksamhetens intäkter	967	788	135	22,7%
Verksamhetens kostnader	-6 262	-6 136	-2	
<i>varav personalkostnader</i>	-3 297	-3 179	-11	3,7%
<i>varav övriga kostnader</i>	-2 785	-2 768	-8	0,6%
<i>varav avskrivningar</i>	-180	-189	17	
Verksamhetens nettokostnad	-5 295	-5 348	133	-1,0%
Skatteintäkter	4 041	3 882	44	
Generella stadsbidrag och utjämning	1 487	1 505	-17	2,6%
Resultat före finansiella poster	233	39	160	194
Finansiella intäkter	75	64	22	
Finansiella kostnader	-70	-215	10	
<i>varav ändrad ränta pensionsskuld</i>		169		
Periodens resultat	238	-112	192	350

Personalkostnader

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader har ökat med 77 mkr i jämförelse med motsvarande period föregående år. Om avtalsmässiga löneförändringar exkluderas har kostnaden ökat med 33 mkr. Kostnaden för timvikarier, övertid och sjuklön har ökat med 35 mkr (13 procent).

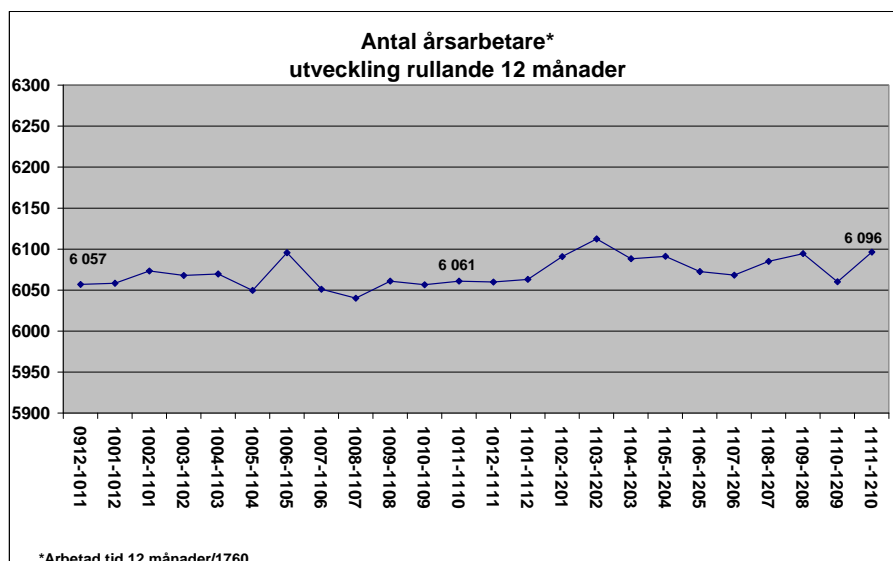
Antal anställda

Under perioden januari-oktober har landstinget i genomsnitt haft 7 139 anställda, en minskning med 41 personer jämfört med samma period föregående år.

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. Ökningen mellan den första och sista mätperioden beror på att antalet övertidstimmar samt arbetade timmar för timvikarier ökat. Om övertid och timvikarier exkluderas så har antalet årsarbetare minskat med 36 årsarbetare.

BILAGA TILL LANDSTINGSDIREKTÖRENS RAPPORT TILL
LANDSTINGSSTYRELSEN 12 DECEMBER 2012



Övriga kostnader

Övriga kostnader uppgår till 2 785 mkr och har under perioden ökat med 17 mkr eller 0,6 procent jämfört med samma period 2011. De största kostnads-posterna består av nedanstående.

Kostnaderna för läkemedel är totalt 691 mkr, en minskning med 34 mkr (5 %) jämfört med 2011. Receptläkemedel har minskat med 42 mkr (7 %) och läkemedel i verksamheten har ökat med 8 mkr (5 %).

Riks- och regionsjukvården uppgår till 355 mkr för perioden. Det är en kostnadsminskning på 63 mkr (15 %) jämfört med samma period 2011. Det största minskningen är inom internmedicin (42 mkr).

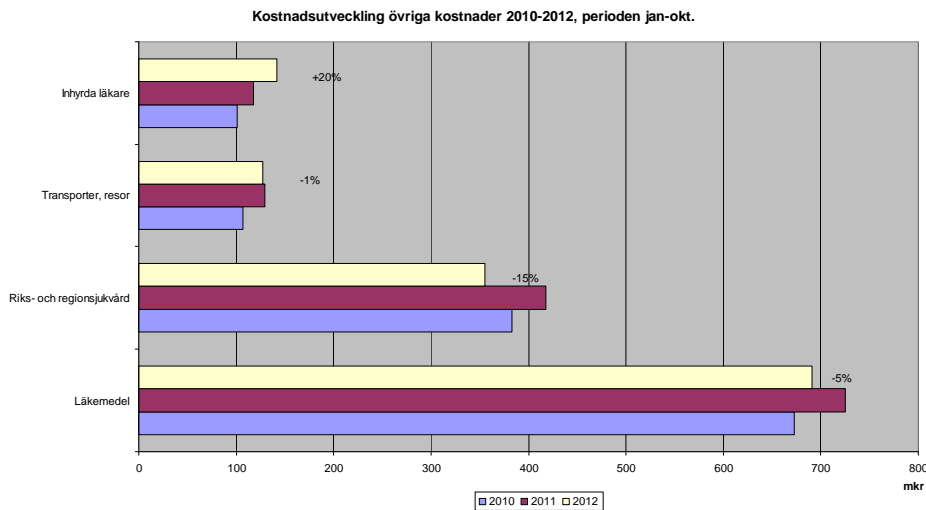
Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 142 mkr för perioden, en ökning med 24 mkr (20 %).

Kostnad inhyrda per division (mkr)	Utfall t o m okt 2012	Utfall t o m okt 2011	Förändring 2012-2011
Division Diagnostik	1	5	-4
Division Medicinska spec	28	19	9
Division Opererande spec	25	21	4
Division Primärvård	70	61	9
Division Vuxenpsykiatri	18	12	6
Summa	142	118	24

Kostnaderna för sjuktransporter, frakter och tjänsteresor uppgår till 128 mkr. Detta är 2 mkr (1 %) lägre än 2011. Kostnaden för sjuktransporter har minskat med 4 mkr (6 %) jämfört med föregående år och tjänsteresor har ökat med 2 mkr (5 %).

Ersättningen till privata vårdgivare inom vårdvalet för perioden uppgår till 99 mkr vilket är 29 mkr mer jämfört med samma period 2011.

BILAGA TILL LANDSTINGSDIREKTÖRENS RAPPORT TILL
LANDSTINGSSTYRELSEN 12 DECEMBER 2012



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 oktober en ny bedömning av skatteunderlagsutvecklingen. 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 pensionsportföljen uppgår vid månadsskiftet september/oktober till 1 620 mkr, vilket är 69 mkr högre än vid årsskiftet.

Den totala värdeförändringen för portföljen hittills i år är plus 4,1 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 13,6 procent hittills i år, vilket är 2,7 procentenheter över index. Värdeförändringen på räntebärande papper är 1,5 procent hittills i år, vilket är 0,3 procentenheter över index.

Likviditet

Medelsaldot för landstingets likvida medel exklusive pensionsfond och bolag uppgick under oktober till 1 423 mkr, vilket är en ökning med 158 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 oktober ett underskott på 77 mkr vilket är 71 bättre än föregående år, 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	Ack utfall	Avv mot budget	Prognos helår 2012	
	1210	1110	1210	augusti	oktober
Primärvård*	-31	-15	-39	-52	-50
Opererande specialiteter	-9	-45	-9	-24	-20
Medicinska specialiteter	-49	-91	-49	-64	-62
Vuxenpsykiatri	-16	-25	-16	-17	-17
Diagnostik	3	0	3	0	2
Folktandvård	7	14	4	3	3
Kultur och utbildning	-4	1	-4	-4	-4
Service	15	10	15	5	12
Länsteknik	7	3	7	5	5
Summa divisioner	-77	-148	-88	-148	-131
Politik	3	3	3	2	2
Gem.personalrelaterade kostnader	1	3	1	1	1
LD med stab och sekretariat	4	-1	4	1	1
Regional utveckling	0	-2	0	0	0
Gemensamma avskrivningar	15	2	15	11	11
Gemensamma intäkter och kostnader	-5 241	-5 205	198	-6 361	-6 331
Verksamhetens nettokostnad	-5 295	-5 348	133	-6 494	-6 447
Skatter, statsbidrag och finansnetto	5 533	5 236	59	6 644	6 635
Resultat	238	-112	192	150	188

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

Prognosbedömning

Prognosbedömningen pekar på att resultatet för 2012 blir ett överskott på 188 mkr. Det är en förbättring med 38 mkr jämfört med prognosen som lades i augusti.

Divisionernas samlade bedömning pekar mot en resultatförbättring på 17 mkr jämfört med den prognos som lades i augusti. Det beror på lägre kostnader för läkemedel och riks- och regionsjukvård samt förseningar i planerat underhåll.

Enligt SKLs bedömning i oktober förväntas skatteintäkterna bli 25 mkr lägre än prognosen i augusti.

Prognosen för finansnettot förbättras med 16 mkr, vilket beror på en aktieutdelning.

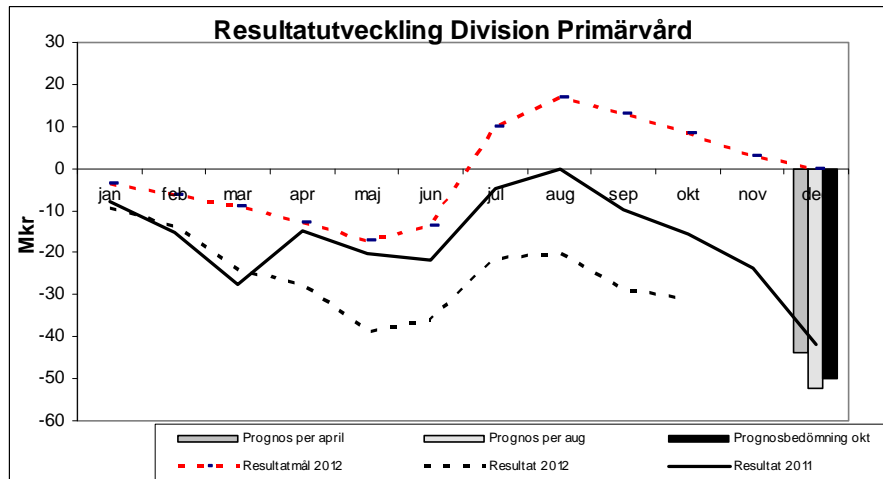
Bland gemensamma kostnader och intäkter bedöms resultatet bli 30 mkr bättre än i augusti, vilket främst beror på mer kömiljardmedel och lägre personalkostnader.

Ekonomisk handlingsplan

Divisionernas åtgärder för att nå en ekonomi balans år 2014 finns i den ekonomiska handlingsplanen som landstingsstyrelsen antog i maj. För 2012 finns definierade åtgärder på 113 mkr varav 96 mkr bedöms klaras under året.

Ekonomisk handlingsplan	Plan	Prognos
Effektiva vårdprocesser	49,7	35,2
Struktur	9,5	8,4
Läkemedel	19,5	7,7
Riks- och regionsjukvård	29,3	38,0
Sjuktransporter	1,0	2,0
Lokaler	4,3	4,6
Summa	113,3	95,9

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 31,1 mkr till och med oktober. Resultatet är 39,5 mkr sämre än plan och 15,6 mkr sämre än motsvarande period föregående år. Den 30 oktober 2012 var knappt 88 procent listade på vårdcentraler i landstingets regi (knappt 91 procent föregående år).

Divisionen hade 31 december 2011 222 640 kapiterade, nu per 30 oktober 2012 216 706 kapiterade. Det är ett tapp på 5 934 kapiterade sedan årsskiftet. Det finns fem privata LOV-vårdcentraler. De finns i Luleå, Piteå, Boden och från 1 november 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, en tredjedel av vårdcentralerna har fått godkänt sin handlingsplan för det sjukdomsförebyggande arbetet. Från och med i år har länsenheten BHV/MHV nya ofinansierade driftkostnader för psykologtjänster. Divisionen har preliminärboktat 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 3,3 mkr till och med perioden.

Prognos

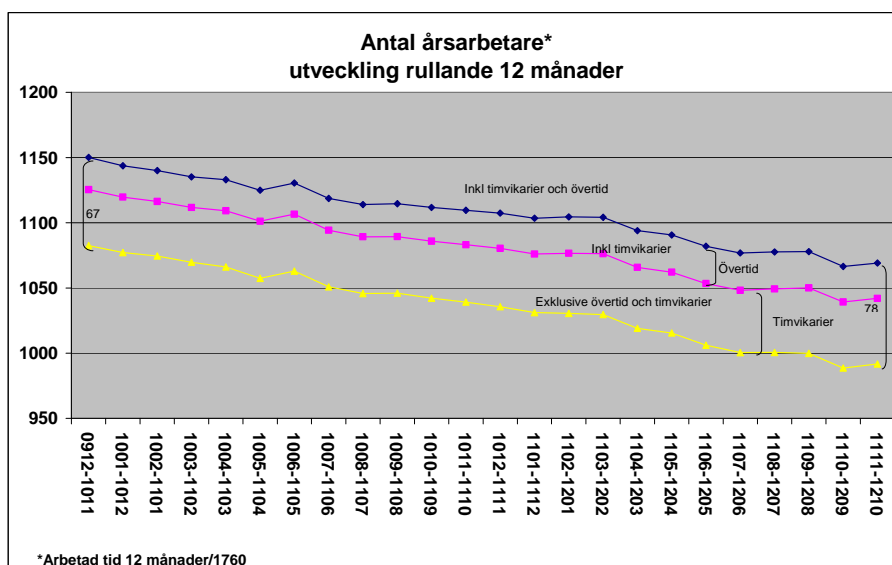
Divisionens har utifrån oktober månads utfall gjort en avstämning av föregående årsprognos. Divisionens bedömning per augusti var en nettoavvikelse på totalt minus 52,2 mkr. Den reviderade bedömningen per oktober visar på

en i stort sett oförändrad avvikelse med minus 50,0 mkr. Årsprognosen är beräknad utifrån periodens antal viktade invånare, det är inte taget hänsyn till ytterligare ”tapp” av listade.

Förbättringen av resultatet beror i huvudsak på att öppenvårdsläkemedelskostnaderna beräknas minska med 4,0 mkr, dock ökar merkostnaden för läkare med 1,8 mkr.

Nettounderskottet på den kapiterade sidan är 43,8 mkr, det är 8,7 mkr mer än föregående år. På den anslagsfinansierade sidan redovisas ett underskott på 6,2 mkr, det är 0,5 mkr bättre jämfört med föregående år.

Antal årsarbetare



Antal årsarbetare har från perioden 0912-1011 minskat med 81 årsarbetare, det motsvarar drygt 7 %.

Uppföljning av sparåtgärder

För att anpassa verksamheten till den nya ramen och de ekonomiska villkoren som gäller i vårdvalssystemet togs en ekonomisk handlingsplan fram som divisionen arbetar utifrån.

Mkr	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2012	Effekt av sparåtgärder aktuell period	Effekt av sparåtgärder enligt prognos för 2012
VO 31 Arjeplog			
VO 32 Arvidsjaur	1,9	0,8	1,1
VO 33 Jokkmokk			
VO 34 Älvsbyn	0,8	0,2	0,3
VO 35 Piteå	6,9	4,9	6,9
VO 36 Kiruna			
VO 37 Gällivare	6,5	4,8	6,5
VO 38 Pajala			
VO 39 Övertorneå			
VO 40 Övertorneå			
VO 41 Haparanda	4,0	2,8	3,4
VO 42 Kalix			
VO 43 Luleå	1,6	0,9	1,3
VO 44 Boden	4,0	2,0	3,1
VO 45 Divisionsgemensamt			
Summa	25,7	16,4	22,6

De sparområden som divisionen inriktar sig på är

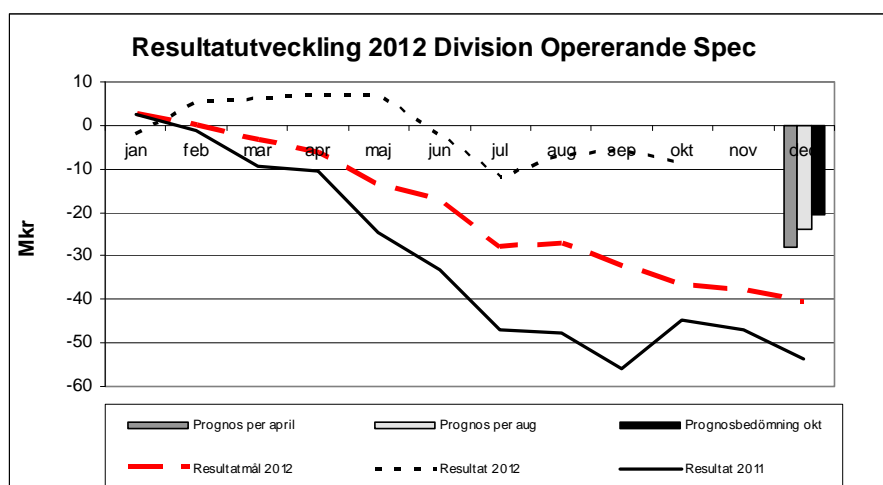
- minska merkostnader för läkare
- anpassa bemanning och omkostnader till listning
- samarbete och samverkan mellan vårdcentraler
- sänka kostnaderna för öppenvårdsläkemedel
- omförhandla hyreskontrakt
- vi arbetar också med aktiviteter för att bibehålla/öka antalet listade. Aktiviteter som Lean träningsskolor för ett gott bemötande och en förbättrad flödeseffektivitet samt ett omhändertagande enligt bästa effektiva omhändertagande nivå (BEON)

Effekten av sparåtgärder enligt prognos har sedan föregående tertiärrapport förbättrats från 20,7 mkr till 22,6 mkr. De sparåtgärder som inte till fullo har kunnat genomföras är anpassning av bemanning och omkostnader till listning samt viss försening kring omförhandling av hyreskontrakt.

)

Månadsrapport Division Opererande

Ekonomiskt resultat



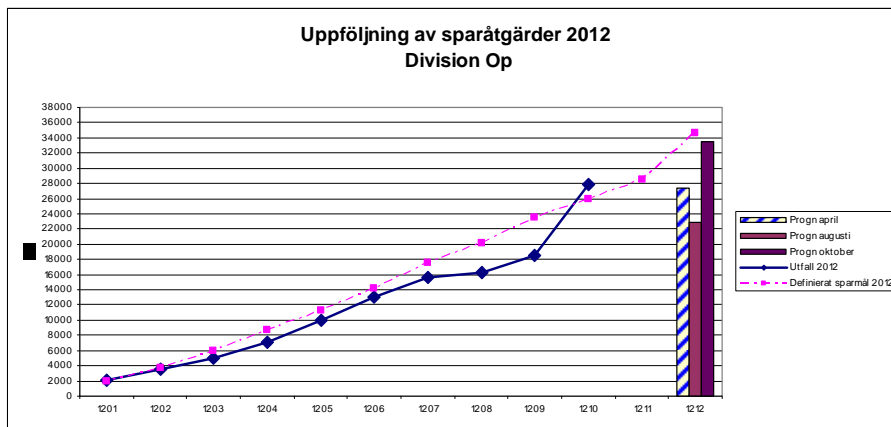
Divisionen redovisar ett negativt resultat per oktober med -8,7 mkr vilket är en positiv avvikelse med 27,7 mkr mot resultatmålet (-36,4 mkr). Den positiva avvikelsen mot resultatmålet fortsätter att öka och förklaras huvudsakligen av

- 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. Dessutom högre intäkter för patientavgifter, försäljning av hälso- och sjukvård samt ambulanstransporter av utomlänspatienter.
- Nettokostnaderna för sjuktransporter fortsätter att minska p g a färre flygtimmar men även av högre intäkter för transport av utomlänspatienter.
- Kostnaderna för riks- och regionsjukvård har däremot varit något högre i oktober. Hittills i år är dock kostnaderna betydligt lägre jämfört med föregående år och jämfört med planerat, främst avseende NUS. Antalet vårdtillfällen vid NUS är något fler än samma period föregående år men vikten DRG-poäng per vårdtillfälle (indikerar vårdtyngd) är något lägre vilket medför lägre kostnader. Kostnaderna för ytterfall (extremt dyra vårdtillfällen) har också minskat.
- Kostnaderna för sjukvårdsmaterial och lab har också varit högre i oktober vilket tyder på hög produktion i verksamheten. Även personalkostnaderna har varit höga i oktober, främst avseende övertid och vikarier.

Årsprognos

Årsprognosen pekar på att underskott på -20,5 mkr vilket är 19,9 mkr bättre än resultatmålet (-40,4 mkr). Prognosen har förbättrats med 3,5 mkr jämfört med prognosen i augusti. Huvudsakligen är det kostnaderna för riks- och regionsjukvård och sjuktransporter som beräknas minska. I prognosen har divisionen beaktat intäkter från kömiljardmedel med 32,6 mkr.

Uppföljning av sparåtgärder



För 2012 är målet att divisionens verksamheter ska genomföra sparåtgärder med 34,6 mkr. Till och med oktober har 27,8 mkr av sparåtgärderna effektuerats vilket är något bättre än målet. Prognosen för 2012 är att totalt 33,4 mkr av sparåtgärderna effektueras.

Framför allt är det regionsjukvården som uppvisar en högre kostnadsreducering än planerat. Ett av sparruppslagen som inte följer planen, 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.

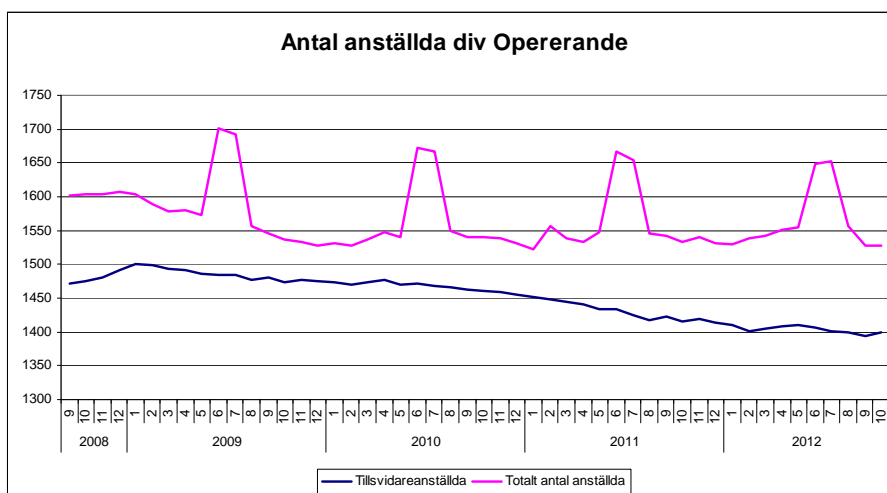
Kostnaderna för sjukvårdsmaterial minskar inte heller enligt plan vilket förklaras med fler operationer än planerat, fler materialdyra operationer, fördröjning av förväntade prisminskningar, dyrare material för vissa operationer p g a produktutveckling.

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.

BILAGA TILL LANDSTINGSDIREKTÖRENS RAPPORT TILL
LANDSTINGSSTYRELSEN 12 DECEMBER 2012

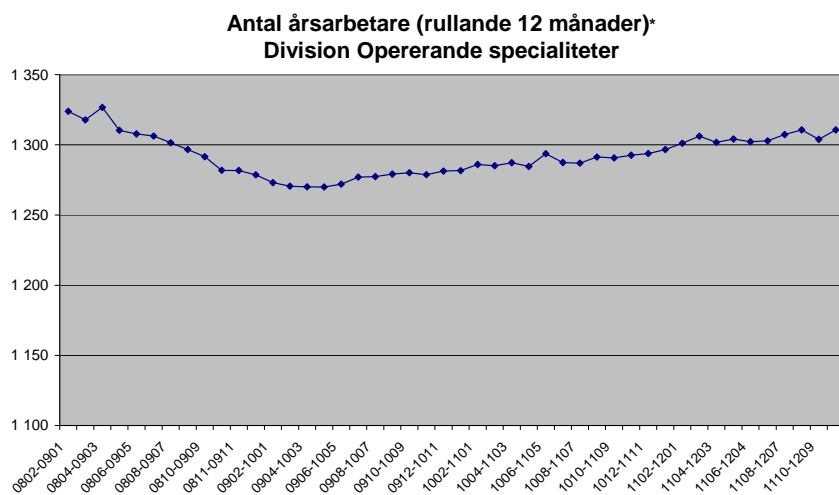
Mkr	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2010	Effekt av sparåtgärder 2010	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2011	Effekt av sparåtgärder per 2011	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2012	Effekt av sparåtgärder per 2012-10	Effekt av sparåtgärder 2012 prognos per okt
VO Akutsjukvård	7,1	3,4	6,0	3,8	13,1	8,6	9,5
VO Allmänkirurgi/urologi	2,8	3,0	2,0	2,1	3,6	4,0	4,8
VO Kvinnsjukvård	2,2	2,5	2,0	0,7	1,7	0,6	0,8
VO Ortopedi	5,2	0	4,0	0	6,8	1,7	1,2
VO ögon	1,0	1,3	0,5	0	4,6	4,4	4,6
VO ÖNH/Käk	0,8	2,3	1	0,8	0,7	0,5	0,4
Sjuktransporter	1,5	2,6	2,5	0	-	-	-
Riks- och regionsjukvård					4,0	8,0	12,0
Summa enl divisionsplan	20,6	15,1	18,0	7,4	34,6	27,8	33,4

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.

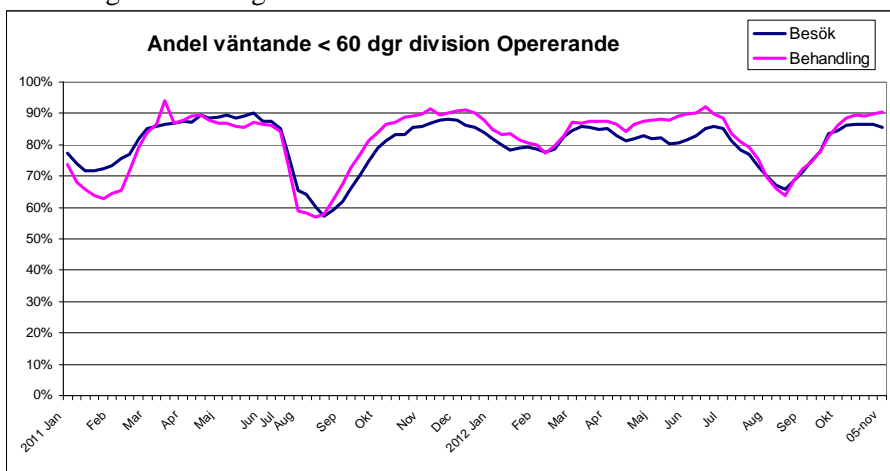
Under år 2011 ökade personalkostnaderna således med nära 10 mkr till följd av mer nyttjande av vikarier, mer övertid och mindre uttag av semester. Under 2012 har kostnaderna för övertid och vikarier fortsatt att öka.



*Arbetade timmar under 12 månader/1760

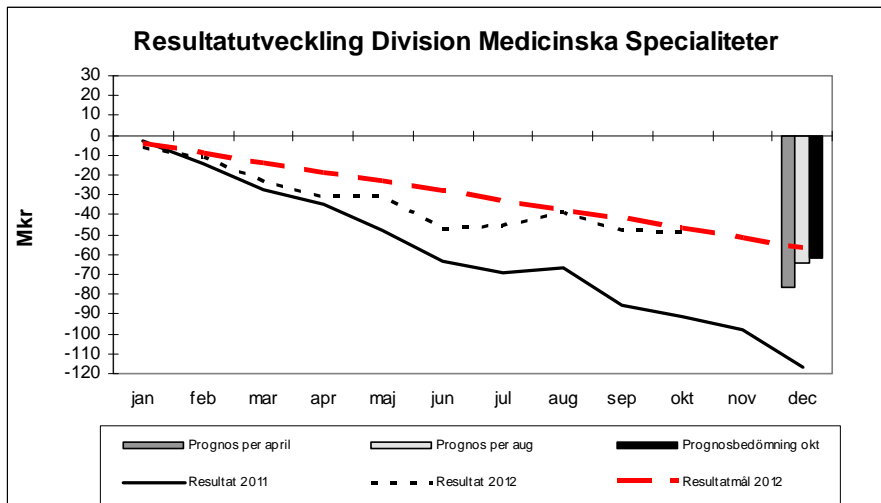
Tillgänglighet

Diagrammet nedan visar veckovis resultat för tillgänglighet till besök och behandling från början av år 2011 t o m den 5 november 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 oktober månad redovisar ett underskott med högst 47,1 mkr.

Det ekonomiska resultatet för oktober visar på minus **49,1 mkr**. Det avviker från periodens resultatmål med minus 2,0 mkr.

- De planerade sparåtgärderna har gett effekt motsvarande 28,4 mkr.
- Minskade kostnader för receptläkemedel och köp av riks/regionsjukvård motsvarande totalt 58,8 mkr. Resultatförbättringen kan härledas till lägre kostnader för receptläkemedel (25,0 mkr). Minskad förskrivning av blödarpreparat i kombination med byte till billigare preparat, patentutgångar samt ökade egenavgifter har medfört lägre kostnader. Kostnader för utomlänsvård (exkl hemtagning av invasiv kardiologi som ingår i de planerade sparåtgärderna) har minskat kraftigt under året. Färre vårdtillfällen samt färre dyra, komplicerade sk ytterfall inom neurokirurgi, neurologi och onkologi vid NUS samt förbättrade administrativa rutiner har inneburit en resultatförbättring (33,8 mkr).
- Kostnadsökningar motsvarande 38,1 mkr utgörs till stor del av personalkostnader och rekvisitionsläkemedel. Divisionens satsning att rekrytera ordinarie läkare från utlandet innebär tillfälliga puckelkostnader. Ökade kostnader för rekrytering, löner, språkundervisning samtidigt som behovet av hyrläkare kvarstår tills dess att läkarna går in i full produktion. Ökade kostnader för läkemedel i vården, sk rekvisitionsläkemedel på grund av fler patienter med dyra behandlingsterapier, främst cytostatika-behandlingar. Även kostnader för sjukvårdsmaterial har ökat.

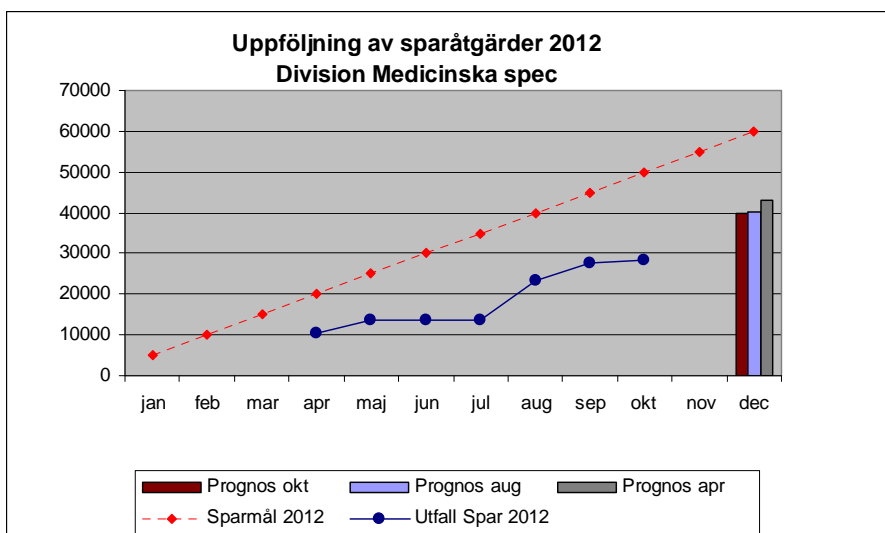
Prognos

Prognosen visar en förbättring med 3,0 mkr jämfört med rapporteringen per augusti (-64,6 mkr). Det prognostiserade underskottet uppgår till 61,5 mkr vilket avviker med minus 5,0 mkr mot divisionens resultatmål för 2012.

Av det prognostiserade underskottet svarar läkemedel för 36,4 mkr (59 procent). Det är en förbättring med 28,2 mkr jämfört med årsresultat 2011. Prognosen för riks och regionsjukvård pekar på ett överskott med 20,2 mkr vilket är en resultatförbättring med 54,4 mkr jämfört med årsresultat 2011. Hemtagning inom kardiologin tillsammans med färre och komplicerade vårdtillfällen har bidragit till prognosförbättringen.

En konsekvens av hemtagning, jouruppdrag och läkarbrist inom vissa specialiteter medför att prognosen för inhyrd pekar på minus 33,7 mkr vilket är en resultatförsämring med 9,2 mkr jämfört med årsresultat 2011. I syfte att långsiktigt trygga läkarbemanningen pågår aktivt arbete med utlandsrekrytering. Hittills har tio läkare påbörjat sin introduktion och rekrytering pågår av ytterligare sju läkare för att avveckla hyrläkare helt inom verksamhetsområde Internmedicin under 2014.. I prognosen har divisionen även beaktat den totala ersättningen från kömiljarden som beräknas utgå för läkarbesök (2,6 mkr).

Uppföljning av sparåtgärder

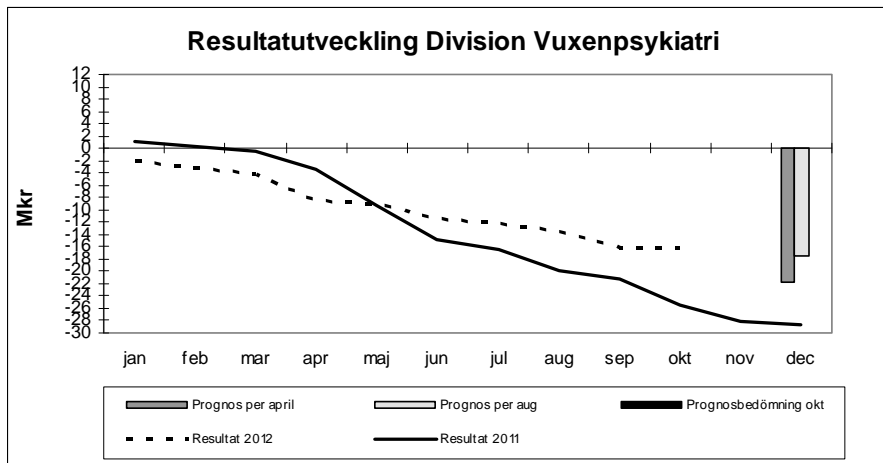


Av de planerade sparåtgärderna på 60 mkr under 2012 är 50 mkr identifierade och pågår. Enligt prognosen bedöms 39 mkr effektueras under året. De åtgärder som påbörjats 2012 beräknas ge en helårseffekt på 53,2 mkr.

Mkr	Beslutade sparåtgärder enligt divisionsplan 2012	Effekt av sparåtgärder aktuell period	Effekt av sparåtgärder enligt prognos för 2012
VO Internmedicin	45,0	25,8	31,5
VO Rehab/reuma	10,0	0,7	0,9
VO Barnsjukvård	5,0	1,9	6,2
Summa	60,0	28,4	38,6

Månadsrapport Division Vuxenpsykiatri

Ekonomiskt resultat



Divisionens resultat till och med oktober är -16,1 mkr jämfört med budget (inkl utökad budgettram, 12,4 mkr på årsbasis = 10,3 mkr t.o.m. okt 2012).

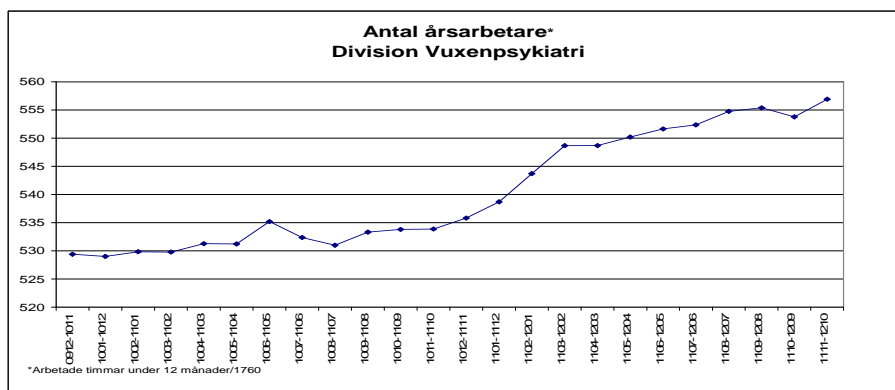
Kostnaden för utomläsvård tenderar att stabiliseras något jämfört med budget och är fortfarande lägre än motsvarande period 2011.

Kostnaderna för inhyrd personal följer de planerade åtagandena, men är ca 6,7 mkr högre än föregående år.

Reparations- och underhållskostnaderna ökar med 1,8 mkr jämfört med periodens budget, -0,8 mkr jämfört med föregående år, främst till följd av ombyggnationer i Öjebyn samt Piteå. Kostnaderna för förbrukningsmaterial ökar med 0,8 mkr jämfört med budget, men är 0,4 mkr lägre än föregående år.

Årsprognos

Divisionens årsprognos -17,4 mkr ligger fast. Detta förutsätter att vi lyckas hålla i de stora kostnadsposterna, inhyrd personal, utomläsvård, läkemedel samt att påbörjade besparingsåtgärder fullföljs.



Divisionen har framförallt behov av att rekrytera psykiatrisjuksköterskor och läkare samtidigt som de timanställda måste reduceras.

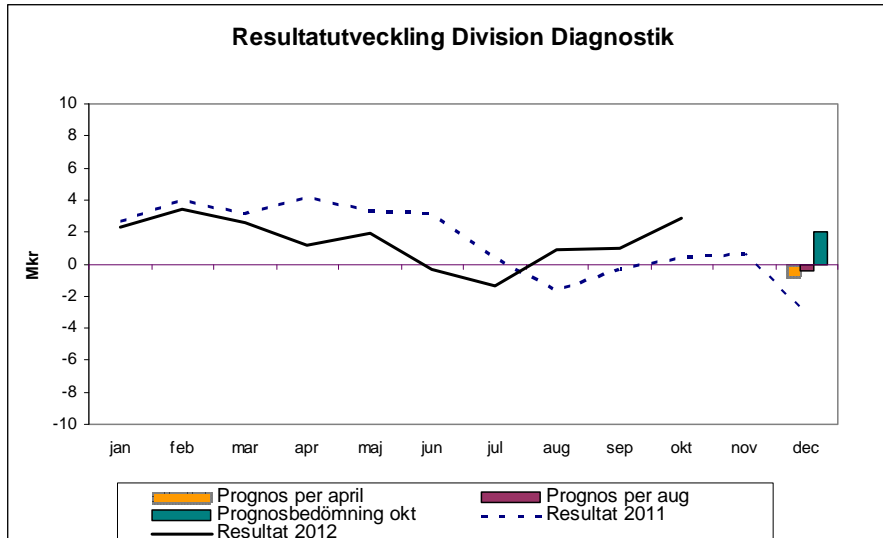
Uppföljning av beslutade sparåtgärder

Hittills kan endast några små besparingseffekter utläsas. Arbetet med att åstadkomma ekonomi i balans, fortsätter. Divisionens prognostiserade resultat-effekter mellan april- och augusti-prognosen ligger dock kvar, vilket då ger ett resultat med -17,4 mkr.

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
Totalt	4,2	10,0	5,0

Månadsrapport Division Diagnostik

Ekonomiskt resultat



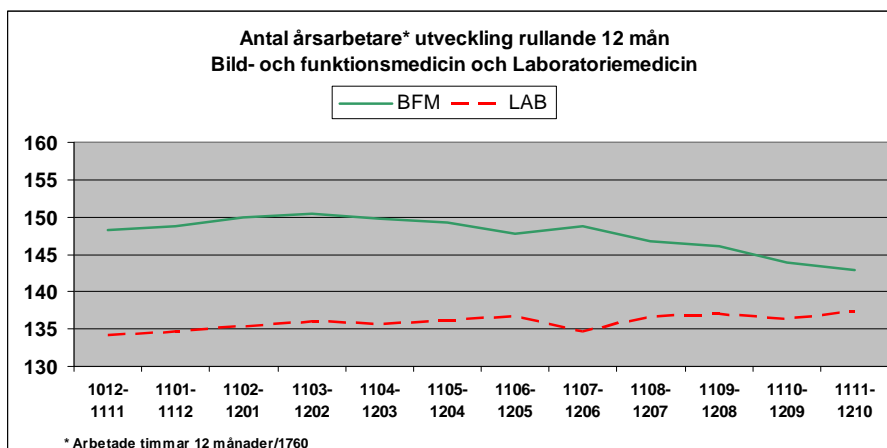
Divisionen redovisar för perioden januari-oktober ett överskott på 2,9 mkr, vilket är 2,5 mkr bättre än samma period föregående år. Detta fördelar sig mellan verksamhetsområdena så att AT-läkare har ett överskott på 6,9 mkr, Laboratoriemedicin 2,0 mkr och Divisionsgemensamt 1,5 mkr medan Bild- och funktionsmedicin uppvisar ett underskott med 7,5 mkr.

Underskottet inom Bild- och funktionsmedicin förklaras framförallt av att personalkostnader är högre än budget, ökade kostnader för teleradiologi, materialkostnader samt kontrastmedel och sprutor speciellt vid datortomografiundersökningar. Däremot har kostnaderna för inhyrda läkare inom Bild och funktionsmedicin minskat med 4,3 mkr jämfört med samma period 2011.

Prognos

En ny bedömning av prognosen för 2012 har gjorts under oktober. Den nya prognosen pekar på ett överskott med 2,0 mkr en förbättring med 2,4 mkr jämfört med prognosen i augusti. Orsaken går att härleda till AT-läkare som redovisar lägre personalkostnader och övriga kostnader.

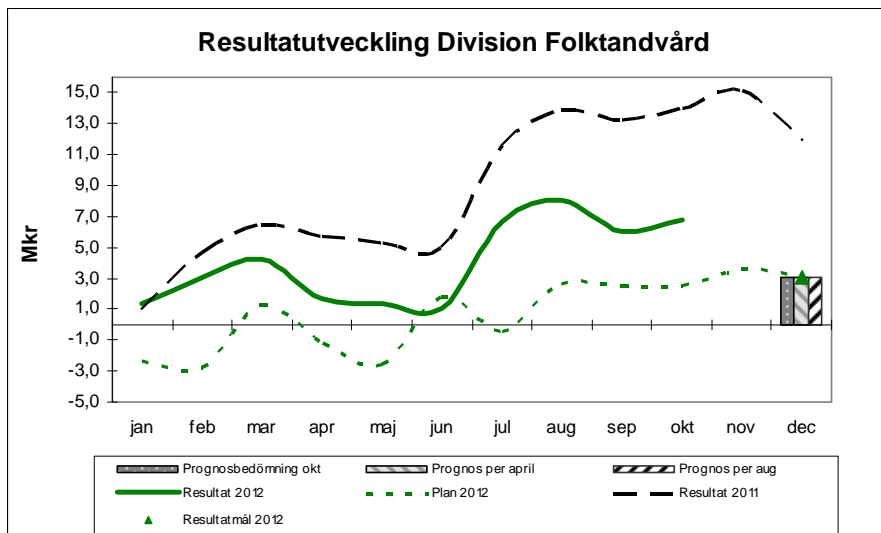
Antal årsarbetare



Inom laboratoriemedicin ligger antalet årsarbetare i stort sett på samma nivå som föregående år. Inom Bild- och funktionsmedicin har antal årsarbetare minskat, vilket beror på att enheten för klinisk fysiologi gått över till division Medicin från och med 2012-04-01.

Månadsrapport Division Folktandvård

Ekonomiskt resultat

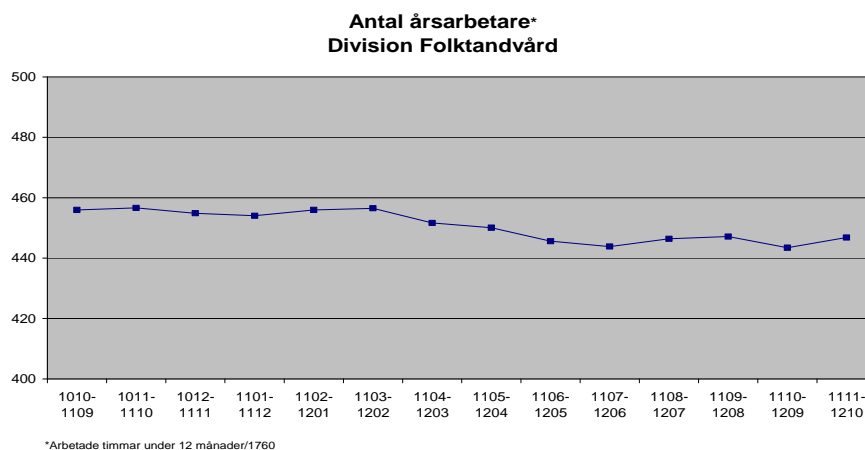


Divisionen uppvisar ett positivt ackumulerat resultat tom oktober på 6,8 mkr vilket är 4,3 mkr bättre än plan. Detta är en resultat effekt av mindre intäkter om 2,3 mkr på grund av försenad nyrekrytering samt lägre kostnader än plan på 6,4 mkr förknippade dels med de försenade nyrekryteringarna och dels med IT-satsningar.

Prognos

Grafen ovan visar att divisionen normalt har negativa resultat över årets avslutande månader och i år pågår dessutom kostsamma satsningar i utlandsrekrytering och IT-utveckling vilket gör att nettoresultat bedöms sjunka. Resultatet för året bedöms dock uppnå plannivån, 3,1 mkr.

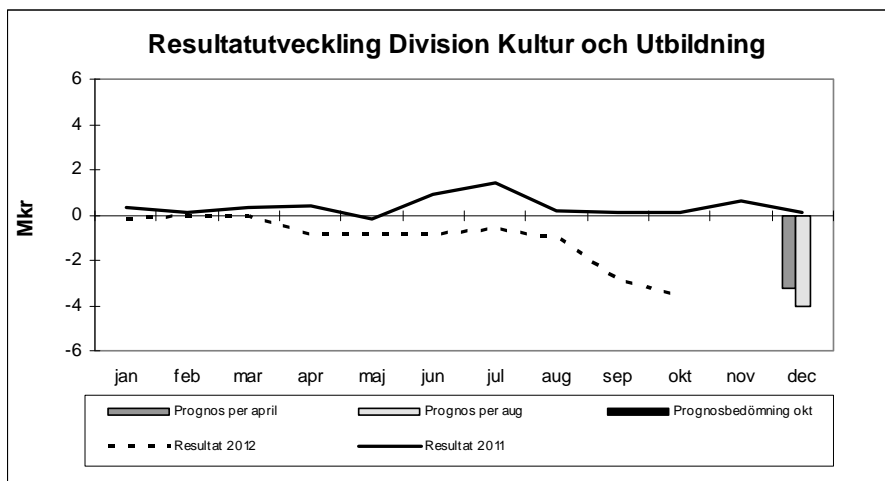
Engagerade medarbetare



Antalet årsarbetare har varit stabilt det senaste året men har minskat tillfälligt på grund av försenad nyrekrytering.

Månadsrapport Division Kultur & Utbildning

Ekonomiskt resultat



Utfallet till och med oktober månad visar på underskott med nära 3,5 mkr. Samma period föregående år redovisades ett litet överskott.

Precis som tidigare under året är det skolornas bekymmersamma läge som drar ner divisionens resultat. Skolornas resultat ligger på nära 10 mkr i underskott men övriga basenheters positiva resultat gör att det totala underskottet stannar på 3,5 mkr.

Som tidigare nämnts har en handlingsplan upprättats för att få skolornas ekonomi i balans och det arbetas intensivt med att verkställa de åtgärder som framtagits.

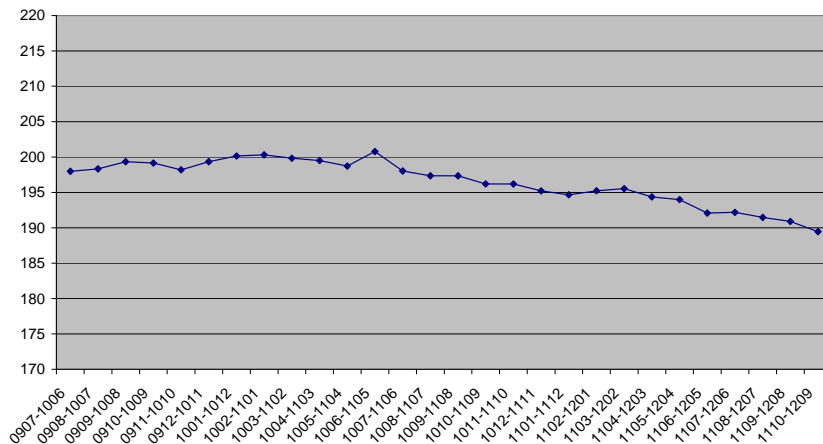
Planen handlar bland annat om personalnedskärningar, lokalöversyn, marknadsföring och branschsamråd. Planen innehåller även ett arbete med att definiera skolornas organisationstorlek från och med läsåret 2013-14. Tanken är att sätta en gräns för hur många elever som kan beredas plats på skolan och på 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 hela divisionen på 4,0 mkr i underskott står fast.

Antal årsarbetare

Antal årsarbetare Division Kultur och Utbildning



Antal årsarbetare fortsätter minska

Övrigt

Kulturbereidningen hade sammanträde den 5.10 och tog slutgiltig ställning till skrivningarna i den kompletterande kulturplanen för 2013.

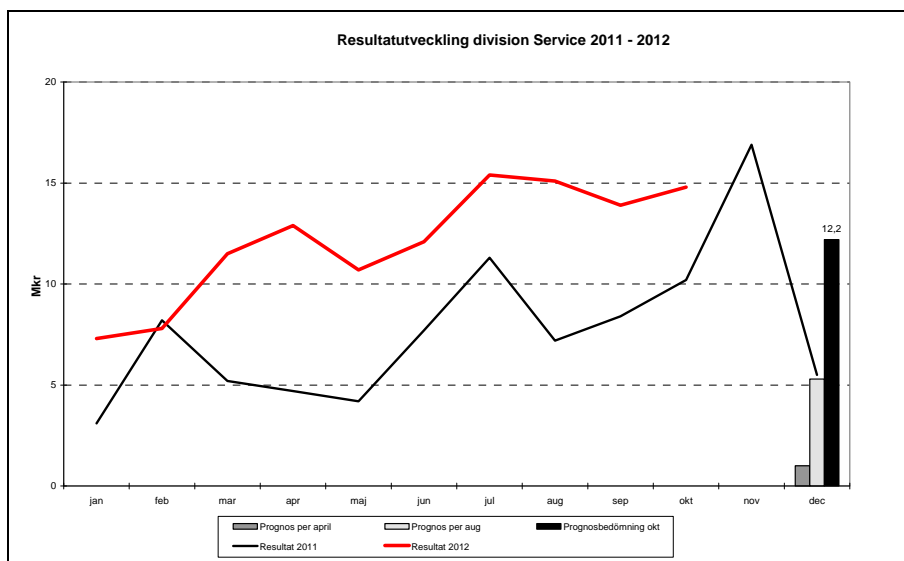
Den 3.10 hade divisionschefen ett inledningsanförande vid länets konferens för skolledare och rektorer på gymnasier och kulturskolorna kallad Estetiska läroprocesser, i Kalix.

Den 8- 9.10 genomförde SKL sin stora, årliga kulturkonferens i Luleå i samarbete med Norrbottens läns landsting och Luleå kommun. Kulturarv för framtiden var temat för konferensen och Landstinget rönste stor uppskattning, dels för genomförandet av själva programmet men även för program vid middag och besök på Acusticum.

Den 15.10 avhölls presskonferens om resultatet av den revision som tillsatts för att granska SSU:s erhållna ungdomsledarbidrag mellan åren 2005- 2010.

Divisionen arbetade under perioden aktivt med värdegrundsfrågor på respektive avdelningar i basenheter och på stab.

Månadsrapport Division Service Ekonomiskt resultat



Divisionens resultat för perioden är fortsatt stabilt och uppgår till 14,8 mkr. Prognosen har därför också justerats upp från tidigare 5,3 mkr till 12,2 mkr.

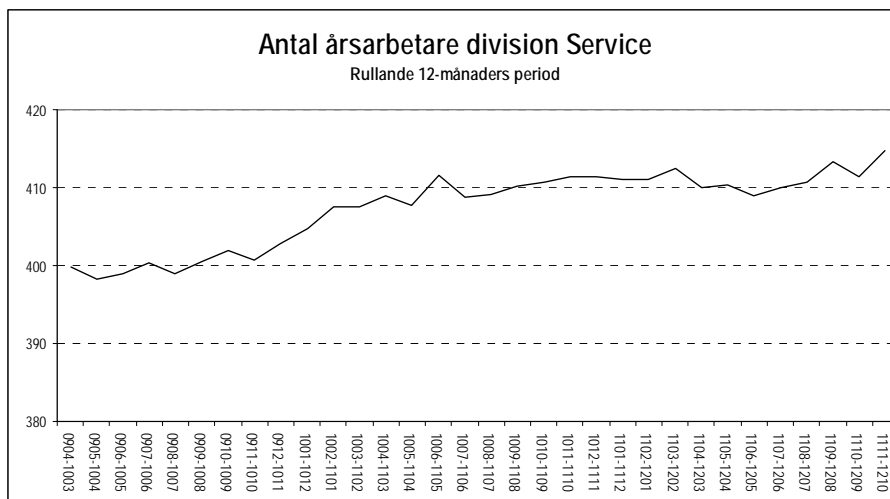
Största orsaken till överskottet är liksom tidigare perioder ej upparbetade kostnader för planerat underhåll, låga driftskostnader av landstingets fastigheter samt låga energikostnader med ett totalt överskott om 7,0 mkr och en justerad årsprognos till 7,6 mkr.

Andra orsaker till överskottet är ökade försäljningsintäkter av mat vid produktionsköket i Sunderbyn och vid restaurangerna i kombination med en lägre råvarukostnad för inköp av livsmedel (nytt livsmedelsavtal). Den sänkta restaurangmomsen har också bidragit med cirka 1,4 mkr.

Sjukresor uppvisar ett underskott på 6 mkr, vilket är ytterligare en försämring jämfört med föregående månad om 0,7 mkr. Prognosen för året har försämrats med 0,3 mkr till underskott på 7 mkr. En orsak är att landstinget inte får fr o m 2012 lyfta statsbidragsmoms för resor med bårbil.

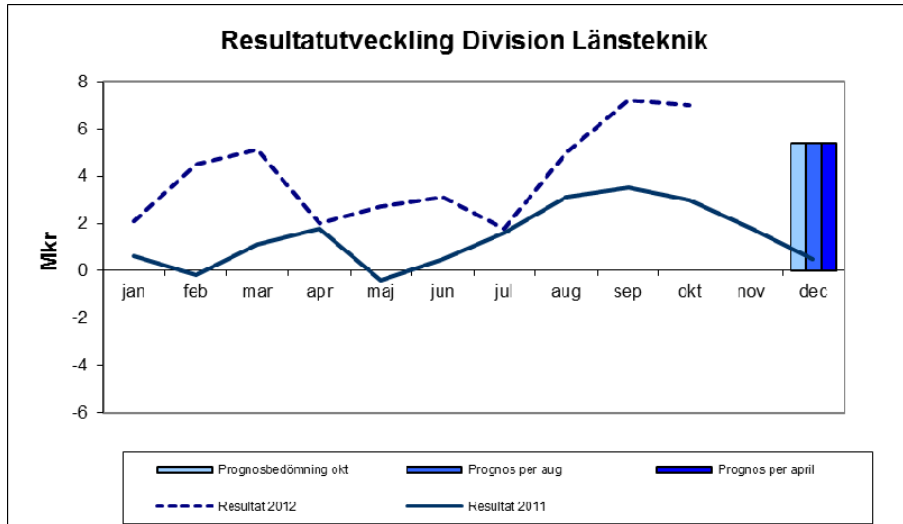
Provisionsersättning till Beställningscentralen har ökat jämfört med 2011 liksom resor med flyg utanför länet. Flygpriser och flygrabatter har inte ökat vilket innebär en volymökning av resorna. Budgeten reducerades med 1,2 mkr för dialysen i Kiruna från halvårsskiftet medan start blev i oktober.

BILAGA TILL LANDSTINGSDIREKTÖRENS RAPPORT TILL
LANDSTINGSSTYRELSEN 12 DECEMBER 2012



Den arbetade tiden har ökat med fyra procent under hela uppföljningsperioden. Under samma period har antalet anställda minskat från 460 till 438 personer. Jämfört med samma period förra året är timmarna oförändrade efter avräkning för fler arbetsdagar i år. Sjukfrånvaron har, efter en kraftig ökning i början av året, stabiliserats på 4,5 procent de senaste fyra månaderna vilket är betydligt högre än förra året (3,5 vid årets slut). Totalt är sjukfrånvaron över 2009 års nivå. Det är främst den långa sjukfrånvaron som ökat mellan åren. Frisknärvaron är fortsatt betydligt lägre än förra året och på samma nivå som 2009. En konsekvens av den ökade sjukfrånvaron är att antalet vikarier och tillfällig personal är 14 fler än i oktober förra året. Ett verksamhetsområde har arbetat aktivt med snabb återgång i arbetet vilket har medfört att sjukfrånvaron inte ökar, medan att den arbetade tiden ökar eftersom vikarier sätts in samtidigt som den ordinarie arbetar med anpassade uppgifter.

Månadsrapport Division Länsteknik Ekonomiskt resultat

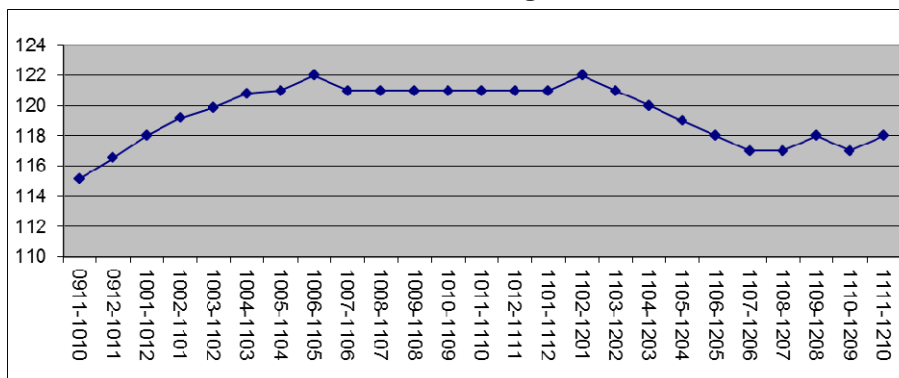


Länsteknik redovisar ett överskott på 7,0 mkr tom oktober månad. Det är en förbättring med 4,0 mkr jämfört med motsvarande period förra året. Avskrivningar och inköp av persondatorer ligger hittills på en lägre nivå än förra året. Det förklarar 5,8 mkr av överskottet. Det finns också både positiva och negativa avvikelser inom de olika verksamhetsområdena. Dessa kommer att analyseras i detalj för att justera 2013 års budget. Totalt sett klarar Länsteknik sin budgetram.

Prognosbedömning

Länstekniks prognoser i april och augusti var ett beräknat överskott med 5,4 mkr. Flera osäkra faktorer finns fortfarande, bl a när det gäller licenskostnader. I den bedömning av utfallet som görs nu i oktober ligger prognosen kvar på samma belopp, 5,4 mkr. Detta beroende på tidigare års erfarenhet när det gäller licenser som avstäms i efterskott vid årsskiftet.

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.