

# Årsredovisning 2016

Nämnden för funktionshinder och habiliterings rapport till landstingsstyrelsen

## Innehållsförteckning

<b>1 Inledning</b>	<b>1</b>
<b>2 Nämndens samlade bedömning</b>	<b>1</b>
<b>3 Fullmäktiges uppdrag till NFH 2016</b>	<b>2</b>
3.1 Motverka våld i nära relationer	2
3.2 Motverka ökat riskbruk av alkohol	3
3.3 Vårdkedjan ska vara enkel, logisk och tydlig för brukaren	3
3.4 Fördjupad samverkan med kommunerna	4
3.5 Ta tillvara medarbetarnas kompetens	4
3.6 Landstingets funktionshinderspolitiska arbete	4
<b>4 Mål och uppföljningsindikatorer</b>	<b>4</b>
NFHs analys av utfallet	6
Arbetsmiljö och hälsa	7
<b>5 Ekonomi</b>	<b>7</b>

## 1 Inledning

Nämnden för funktionshinder och habilitering redovisar sitt resultat för 2016. Årsredovisningen har sin utgångspunkt i landstingsplanens övergripande mål 2016-2019 med årlig plan för 2016 samt nämndens verksamhetsplan för 2016. Nämnden ansvarar för verksamheter som tillhandahåller rehabilitering, habilitering och särskilt stöd till personer med funktionsnedsättning, tolktjänst för döva och hörselskadade samt hjälpmedelsservice till hälso- och sjukvården i landstinget och länets kommuner.

## 2 Nämndens samlade bedömning

Verksamheterna inom nämndens ansvarsområde redovisar i stort ett gott resultat vad gäller utvecklingsarbetet i enlighet med nämndens verksamhetsplan. Måluppfyllelsen nås i över hälften av nämndens uppsatta mål för 2016, dock noteras ett underskott mot budget inom Hjälpmedel Västerbotten.

I maj 2016 samordnades stora delar av Hjälpmedelsverksamheten i Umeå med mindre serviceenheter kvar i Skellefteå och Lycksele. Hjälpmedelsavtal med kommunerna väntas bli klara under de första månaderna 2017. Förslag till läns gemensam Hjälpmedelsstrategi 2017-2021 har vid årsskiftet antagits av landstinget och de allra flesta av länets kommuner. Förhoppningsvis har landstinget och länets 15 kommuner inom några månader en gemensam hjälpmedelsstrategi som utgör plattform för samverkan i hjälpmedelsprocessen för 2017 och framåt. Det arbete som nu pågår med syfte att effektivisera och samordna länets hjälpmedelsförskrivning kommer att ge parterna en utvecklad och tydlig samverkan med en välorganiserad och samordnad hjälpmedelsförsörjning i länet vilket gör skillnad för enskilda brukare som bör kunna förutsätta en jämställd och jämlik hjälpmedelsförskrivning i länet.

Landstinget behöver skyndsamt utveckla metoder för att följa hälsotillståndet bland personer med funktionsnedsättning. Aktuella rapporter från Socialstyrelsen visar exempelvis på dåligt omhändertagande av personer med hjärt-kärlproblematik samt personer med bröstcancer och som ingår i personkretsen enligt LSS. De erbjuds insatser för sent eller överhuvudtaget inte alls. I landstingets funktionshinderspolitiska strategi beskrivs denna ojämlikhet i tillgång till vård och förebyggande insatser för att förbättra hälsan. Hälsomätningarna är också viktiga för att bedöma behov av habilitering och rehabilitering.

För att säkerställa en tillgänglig primärvård med gott medicinskt omhändertagande av personer med funktionsnedsättning beslutade landstingsstyrelsen i juni 2015 om ett tilläggsuppdrag för att tillhandahålla en sammanhållen hälso- och sjukvård inom primärvården för personer med tidigt förvärvade funktionsnedsättningar. Ett treårigt projekt kopplat till en av hälsocentralerna inom Hälsoval Västerbotten i Umeå skulle ha startat under 2016. Detta har senare lagts och planeras starta under 2017. Finansiering av projektet bereds inom landstingsstyrelsen i vår. Habiliteringscentrum Västerbotten har en viktig roll i genomförandet och uppföljningen av projektet.

I takt med ökad efterfrågan på utredningar inom autismspektrumtillstånd (AST) ökar också efterfrågan på habiliterande insatser. BUP har för 2016 erhållit medel för ytterligare 60 utredningar vilket också ökar behovet av habilitering. Målgruppen med behov av habilitering ökat markant och utgör ungefär 40 % av alla nya ansökningar inom Habiliteringscentrum, de flesta med en relativt ny diagnos från BUP eller vuxenpsykiatri. Komplexiteten i de ärenden som aktualiseras och den specifika kompetens som efterfrågas medför att verksamheten idag inte kan erbjuda tillräckligt stöd till tidigare högt prioriterade målgrupper. En viss ökning av nyanlända svenskar med behov av insatser inom habilitering och rehabilitering kan också noteras.

Antalet tolkbeställningar har minskat i jämförelse med föregående år, likaså antalet tolk- och restimmar för tolkarna. Målet att utföra 95% av alla tolkbeställningar har däremot uppnåtts. Distanstolkningen ligger på samma nivå som för 2015. Då behovet av tolk även finns dygnet runt har nämnden för funktionshinder och rehabilitering beslutat om en försöksverksamhet med en beredskapslinje som startar under 2017. En sammanslagning av basenheterna Tolkcentral och Hjälpmedel Västerbotten har genomförts vid årsskiftet 2016/2017 som nu utgör en sammanhållen basenhet. Verksamheterna har under hösten förberett denna sammanslagning.

### **3 Fullmäktiges uppdrag till nämnden för funktionshinder och habilitering 2016**

#### **3.1 Motverka våld i nära relationer.**

Inom vuxenhabilitering implementerades framtagna riktlinjer 2015, implementering pågår också inom hörsel- och synrehabilitering. Basenheten har i samverkan med Umeå kommun utformat riktlinjer för ett gott bemötande och omhändertagande av kvinnor med

kognitiva funktionsnedsättningar som utsätts för våld i särskilt boende. Verksamheten har även i samarbete med folkhälsoenheten genomfört en temadag för sin personal i HBTQ frågor. Tolkcentralens personal kommer att, i enlighet med nämndens mål, genomgå HBTQ-utbildning, dock först under 2017. Hjälpmedelsverksamhetens flytt till nya lokaler har inneburit att de tvingats senarelägga planerad utbildning till 2017.

### **3.2 Motverka ökat riskbruk av alkohol**

Inom hörsel- och synrehabilitering pågår planering för arbete med riktlinjerna för Hälsa 2020. Liknande arbete med hälsokartläggningar pågår inom övriga delar av habiliteringscentrums verksamhet, liksom i arbetet med den individuella planeringen inom barn och vuxenhabilitering.

### **3.3 Vårdkedjan ska vara enkel, logisk och tydlig för brukaren**

Kvalitetsregister inom synrehabilitering infördes vid årsskiftet och arbetet pågår för att höja täckningsgraden. Implementering av habiliterings- och rehabiliteringsprogram fortgår. Inströmningen av personer med autismspektrumtillstånd ökar både vad gäller barn och vuxna. Fortsatt arbete med att implementera habiliteringsprogram för vuxna personer med högfungerande autism pågår också. Många har en komplex problematik där behov av stöd från vuxenpsykiatri också finns varför samarbete och samverkan behöver förbättras.

Under maj-augusti ökade ansökningar till barn och ungdomshabilitering varför målsättningen inte uppnås att alla barn med autism som aktualiseras före fem års ålder ska erbjudas program med mångsidiga intensiva insatser. Däremot får så gott som alla tidigt erbjudande om föräldrastöd.

Kvalitetsregister för vuxna personer med autism och problemskapande beteende har införts samt har två förbättringsprojekt kring föräldrastöd med stöd av kvalitetsregister genomförts. I nationell jämförelse är verksamhetens kvalitet på föräldrastöd väldigt god.

I kvalitetsregister CPUP noteras god täckningsgrad i uppföljning av barn med Cerebral pares. Verksamheten följer för närvarande 100 barn upp till 16 års ålder. Likvärdig vård kan också ges i hela länet med nätverksbaserad intensiv träning för barn och unga när det gäller vardagsfärdigheter. Likaså har ett inriktningsbeslut tagits med innebörden att även vuxna personer ska erbjudas en fortsatt uppföljning vilket förutsätter utökad samverkan mellan kliniker och primärvård som har ett grundläggande habiliteringsansvar.

Nyanlända familjer som kommer till Sverige har barn i behov av habiliteringsinsatser. Medarbetare upplever det mycket positivt att kunna bidra med sin kompetens för dessa barn. Svårigheter uppstår dock i bristen på språktolkar och att ge habilitering till unga när familjens totala situation är otrygg.

Produktions- och kapacitetsplanering vidareutvecklas inom synrehabilitering och arbete med vårdflödesanalyser inom hörsel- och vuxenhabilitering planeras. Basenheten gör en översyn av ärendehandläggning vid myndighetsutövning samt mottagning av remisser. Planen är att brukare med medfödd eller tidigt förvärvat funktionsnedsättning erbjuds habilitering i första hand och informeras om rätten att ansöka om LSS-insatsen råd och stöd som komplement om de habiliterande insatserna inte upplevs tillgodose behoven. Förändringen syftar till att förenkla administrationen till förmån för habiliterande insatser.

Tolkcentralen förbättrar kontinuerligt sina flöden med målet att det ska vara enkelt, logiskt och tydligt för tolkanvändare att få beställd tolkning utförd. Sena tolkbeställningar ökar i antal vilket innebär en ständig utveckling av fungerande flöden och logistik.

### **3.4 Fördjupad samverkan med kommunerna kring rehabilitering och hjälpmedel**

Det saknas fortfarande beslut om ansvarsfördelning mellan kommunerna i länet och landstinget vad gäller stöd till äldre med syn- och/eller hörselnedsättning. Detta inkluderar även stöd i användning av hjälpmedel som förskrivits av landstinget. Habiliteringscentrum ingår i en arbetsgrupp med uppdrag från länssamordningsgruppen att förtydliga ansvarsgränser inom habilitering, rehabilitering och hjälpmedelsansvar mellan primärvård och länets kommuner.

Habiliteringscentrum ingår i en arbetsgrupp med uppdrag från länssamordningsgruppen att förtydliga ansvarsgränser inom habilitering, rehabilitering och hjälpmedelsansvar mellan primärvård och länets kommuner. I avvaktan på att den nya hjälpmedelsstrategin sjösätts ingår habiliteringscentrum också i landstingets hjälpmedelsråd i samverkan med länets kommuner liksom i en intern samverkansgrupp med Hjälpmedel Västerbotten.

### **3.5 Ta tillvara alla medarbetares kompetens**

Arbetet med en samordnad kompetensplanering för verksamheterna fortsätter. Inom habiliteringscentrum görs en kartläggning av medarbetarnas kompetensbehov. Årets arbete med prioriteringar, förbättringsarbeten och kunskapsstyrning är pågående långsiktiga processer som förutsätter varandra. Personalförsörjning är en av habiliteringscentrums absolut största utmaningar. Att genom ledarskap och medarbetarskap utveckla hälsofrämjande arbetsplatser är en framgångsfaktor. En arbetsplats har arbetsmiljöcertifierats ytterligare en har inlett arbetet för certifiering. Den hälsofrämjande skattningen genomfördes i oktober och värdet på verksamhetens gemensamma värdegrund uppgick till 3,9 i en skala på 1 till 5. Människosyn, kommunikation, inflytande och arbetsgemenskap har högre värden medan hälsa och arbetsglädje ligger lägre.

Tolkverksamheten har en liten personalgrupp med ett par olika specialistyrken. Utbudet vad gäller påbyggnadsutbildning och fortbildning är litet. Intern yrkesutbildning genomförs enligt individuella planer och behov.

### **3.6 Landstingets funktionshinderspolitiska arbete**

I september 2016 antog landstingsfullmäktige ett förslag till funktionshinderspolitisk strategi för Västerbottens läns landsting 2017-2020. Det har arbetats fram på uppdrag av landstingsfullmäktige och i samverkan mellan nämnden för funktionshinder och habilitering, samverkansnämnden och länets funktionshindersrörelse. Strategin har sin grund i Förenta nationernas allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna och i konventionen om rättigheter för personer med funktionsnedsättningar. Den innehåller funktionshinderspolitiska perspektiv på de inriktningsmål som landstingsfullmäktige har fastställt i landstingsplanen att gälla fram till och med 2019. I nämndens och styrelsens verksamhetsplan för 2017 finns nu funktionshinderspolitiska mål preciserade i enlighet med den funktionshinderspolitiska strategin.

## **4 Mål och uppföljningsindikatorer**

I nämndens verksamhetsplan har landstingsplanen omsatts i mål och uppföljningsindikatorer för 2016. I årsbokslutet redovisas resultatet av de mål och uppföljningsindikatorer som fastställts i verksamhetsplanen. Redovisningen presenteras i tabellform. Grönt anger att målvärdet är uppfyllt till största delen och rött pekar på en större avvikelser från målvärdet och att förbättringar krävs.

## **Bättre och jämlik hälsa**

Mål 2016	Målvärde 2016	Fördelning män/kvinnor	Resultat vid årets slut
Jämställdhet och jämlikhet ska genomsyra nämndens ansvars- och verksamhetsområden	50% av personstatistik-baserade värden redovisas könsuppdelat i delårs- och årsrapporter	<b>Hab C:</b> Män 50,6% Kvinnor 49,4% <b>Tolk C:</b> Uppdrag antal: Män 2028 Kvinnor 2672	<b>HjälpV:</b> har ingen personbaserad statistik, relaterar endast till kommuner och vll <b>Hab C:</b> Ja, mer än 50% <b>Tolk C:</b> Ja, mer än 50%
Våld i nära relationer ska motverkas	3 basenheter använder vårdprogram för insatser mot våld i nära relationer		<b>Hab C:</b> Ja, Uppföljning gjord, SoS handl.plan nyttjas i arbetet med vuxna brukare. Ej relevant för övriga basenheter
Brukare i habilitering/rehabilitering är nöjda med insatserna	90% av brukare uppger sig vara nöjda med insatserna i uppföljning av sin individuella plan	Fördelning: Män 50,6% Kvinnor 49,4%	Totalt är 95% nöjda med insatserna
Brukare har inflytande över sin rehabilitering/habilitering	Alla brukare uppger sig ha inflytande över sin re-habilitering (100%)	Fördelning: Män 50,6% Kvinnor 49,4%	93,2% upplever sig ha inflytande över sin re-habilitering
Brukare av tolkservice för döva, hörselskadade och dövblinda är nöjda med insatsen	90% av brukare uppger i brukarenkäten sig vara nöjda med tolkinsatsen	Män 42% Kvinnor 47% Ej svarat 11%	98,5% är nöjda
Brukare får en jämlik och god re-/habilitering som är evidens-baserad och kunskapsstyrd	Antal kvalitetsregister som används inom Habiliteringscentrum ska öka från 4 till 6		Kvalitetsregister har ökat från 4 till 6: SKRS (SR) samt HabQ vuxen autism (SoH) har införts

## God och jämlik vård

Mål 2016	Målvärde 2016	Fördelning män/kvinnor	Resultat vid årets slut
Personer i behov av synrehabilitering får insatser i rimlig tid	80% av personer som är i behov av synrehabilitering får ett nybesök inom 90 dagar	Fördelning: 58% kvinnor 42% män	61% får ett nybesök inom 90 dagar
Personer i behov av hörselrehabilitering får insatser i rimlig tid	90% av personer som är i behov av hörselrehabilitering får ett nybesök inom 90 dagar	Fördelning: 55% kvinnor 45% män	74% får ett nybesök inom 90 dagar
Behov av tolk för döva, hörselskadade och dövblinda personer ska tillgodoses enligt önskemål	95% av tolkanvändare får tolk inom önskad tid	Antal: 242 män 253 kvinnor	95 % får tolk inom önskad tid
Brukare är delaktiga i planeringen av sin rehabilitering eller habilitering	80% av personer med insatser inom re/habilitering har en aktuell individuell plan		63,2% av brukarna har en aktuell individuell plan
Barn och unga är delaktiga i planeringen av sin habilitering	30% av de individuella planerna för barn och unga görs i samverkan med brukaren		25% är delaktiga i planering av sin habilitering
Vi har en jämlik hjälpmedelsförskrivning i hela länet med god kvalitet	Förslag till ny hjälpmedelsstrategi 2017-2020 är klar oktober 2016		Ja, fastställd i landstingsfullmäktige i november 2016
Hjälpmedelsprocessen är kvalitetssäkrad och god	Hjälpmedel levereras och underhålls enligt verksamhetens		74,5% debiteringsgrad 93,6% uthyrningsgrad

	kvalitetsindikatorer: 75% debiteringsgrad 92% uthyrningsgrad		
--	--	--	--

## Aktiv och innovativ samarbetspartner

Mål 2016	Målvärde 2016	Fördelning män/kvinnor	Resultat vid årets slut
En god och kontinuerlig dialog förs med berörda intresseorganisationer inom funktionshindersrörelsen	NFHs samråd är aktivt. Brukarråd finns vid 3 basenheter		NFHs samråd möts 4 ggr/år samt 1 temadag <b>Hab C</b> har brukarråd <b>HjälpV:</b> ej relevant <b>Tolk C</b> har brukarråd
Arenan för dialog med brukarföreträdare ska vara öppen och utvecklande	Kontakt för dialog med personer med funktionsnedsättning som är unga eller som nyinvandrat till Sverige är etablerad.		Nej, kontakt för dialog med målgrupperna har inte initierats under 2016

## Attraktiv arbetsgivare

Mål 2016	Målvärde 2016	Fördelning män/kvinnor	Resultat vid årets slut
Verksamheterna inom NFHs ansvarsområde kännetecknas av en god arbetsmiljö	Antal certifierade hälsofrämjande arbetsplatser har ökat från 1 till 2 stycken		1 certifierad arbetsplats 1 recertifierad arbetsplats
Arbetsplatserna inom NFHs ansvarsområde är hälsofrämjande	Sjukfrånvaro högst 5 %	12,19% män 6,75% kvinnor	8,3 % sjukfrånvaro

## Nämnden för funktionshinder och habiliterings analys av utfallet

I huvudsak är resultaten goda men Habiliteringscentrum brister fortsatt i tillgänglighet för brukare, likaså i väntan på insatser efter att en första kontakt är tagen. Arbetsmiljön påverkas med risk för samvetsstress när väntetider är långa. Svårigheter att bedriva forskning och utveckling får mer långsiktiga konsekvenser både avseende möjligheter till fortsatt kvalitetsarbete och att verksamheten uppfattas som en attraktiv arbetsplats

Inom syn- och hörselrehabilitering medför uppkomna vakanser längre väntan på nybesök. Arbetsmiljöåtgärder samt kontinuerligt arbete med att förbättra flöden pågår. Inom de små och högspecialiserade enheterna påverkas insatser och arbetsmiljö väsentligt av att vakanser uppstår med en lång inskolningstid för nya medarbetare. En förbättring kan dock ses i slutet av året vad gäller tjänster inom hörselhabiliteringen.

Inom vuxenhabilitering används en ny modell för utvärdering där brukare ges möjlighet att via läsplatta/telefon anonymt besvara ett antal frågor om inflytande och nöjdhet. Avsikten är att förbättra metoder för utvärdering. Fler grenar inom Habiliteringscentrum kommer successivt att använda denna metod.

Vårdadministration har införts inom Habiliteringscentrum under mars 2016. Inledningsvis är de siffror som hämtats osäkra men mätetalen visar att verksamheten är på god väg att nå målen för en första kontakt inom 90 dagar. Ökad efterfrågan om insatser för personer med autismspektraproblematik medför ökade väntetider varför en revidering av tidigare prioriteringsordning genomförts. Planering och rekrytering med anledning av beslut om nya medel för målgruppen är inlett. Centrubildningen innebär fördelar i flexibilitet inom och mellan de olika verksamhetsgrenarna.

Habiliteringsinsatserna förutsätter långvariga kontakter med brukare i alla åldrar och ofta i samverkan med andra samhällsaktörer. Små men högspecialiserade verksamhetsgrenar som medför behov av lång inskolning är sårbara. Bristyrken försvårar tillsättning även vid utlysning av fasta tjänster. Vissa kompetenser förutsätter att arbetsgivaren bidrar med påbyggnadsutbildning innan kraven på befattningen är uppfyllda. Rekrytering via bemanningsföretag/hyrtjänster har därför inte varit ett alternativ. Arbetet med ehälsa behöver utvecklas och kompetens inom det området förstärkas för att klara morgondagens utmaningar att erbjuda en tillgänglig och jämlik habilitering och rehabilitering. Forskning behöver utvecklas, men landstingets reviderade regelverk för FoU-medel ger inte längre möjligheter för medarbetare som ej disputerat att ansöka om forskningsmedel.

## **Arbetsmiljö och hälsa**

Under 2016 har landstingets ledningsgrupp beslutat om fyra strategiska arbetsmiljöområden för landstingsplaneperioden till och med 2019. Mål och aktiviteter har tagits fram för: "Organisation och struktur för arbetsmiljöarbetet", "Ledarskap och medarbetarskap", "Organisatorisk och social arbetsmiljö" samt "Fysisk arbetsmiljö". Inför varje nytt verksamhetsår ska dessa aktiviteter sedan brytas ner i prioriterade aktiviteter för det kommande året.

Det har varit stort fokus på Arbetsmiljöverkets nya föreskrift om organisatorisk och social arbetsmiljö (OSA) under det gångna året. Olika informations- och utbildningsinsatser har genomförts i länet. OSA-föreskriften har även införlivats i den grundläggande arbetsmiljöutbildningen för chefer och skyddsombud. Arbetsmiljöplanen har utvecklats och anpassats till övriga planer i verksamhetsplanarbetet inför 2017.

De stora arbetsmiljöutmaningarna inom nämndens verksamhetsområde har i stor utsträckning handlat om lokalsituationen, där både icke ändamålsenliga lokaler och byggnadsrelaterad ohälsa fortfarande är stora problem. Rehabiliteringsprocessen har utvecklats genom förbättrade rutiner och stöddokument. En arbetsplats inom nämndens ansvarsområde har certifierats som hälsofrämjande arbetsplats under året.

Målet för sjukfrånvaron inom NFHs ansvarsområde var för 2016 5 procent. Vid utgången av 2016 låg sjukfrånvaron på 8,3 procent. Sjukfrånvaron ligger över landstingets medelvärde och har under året fortsatt att öka, men ökningstakten har planat ut något. Männens sjukfrånvaro är avsevärt högre än kvinnornas 12,2 respektive 6,8 procent.

## **4 Ekonomi**

Nämnden redovisar i sitt årsbokslut för 2016 ett underskott i förhållande till budget med 4,68 miljoner kronor.

Resultatet för helåret påverkas av den pågående omstruktureringen av Hjälpmedel Västerbotten där underskottet i relation till budget är 7,56 miljoner kronor. Fördröjning har uppstått vad gäller planerade effektiviseringar och omstruktureringar under året. Det sparkrav på 3 miljoner kronor som verksamheten fått två år i rad samt ett ökat nettointäktskrav på 0,7 miljoner kronor för 2016 har också påverkat underskottet negativt.

Habiliteringscentrum redovisar ett plusresultat på 2,19 miljoner kronor. Resultatet är positivt vad gäller personalkostnader men en negativ avvikelse avseende hjälpmedel. Plusresultatet kan hänföras till vakanser som inte gått att förutse samt korttidsfrånvaro som inte går att bemanna. Oklarheter vid årets ingång avseende budgetpost för kostnader för elever som går riksgymnasiet har försvårat ekonomisk planering. Vid inledningen av året var den ekonomiska prognosen betydligt svagare jämfört med utfallet.

Verksamhetsövergång av korttidsvistelse till Umeå kommun har medfört högre kostnad för jour/övertid än planerat men detta regleras vid årsskiftet

Hjälpmedelskostnaderna inom Habiliteringscentrum har ökat med 1,6 % jämfört med förra året. Budgeten för hjälpmedel har årligen räknats upp med 2 %, medan utfallet i förhållande till budget var 8 % för 2015 och 7 % för 2016. Verksamheten har haft det ekonomiska ansvaret för hjälpmedel i två år och fram till årsskiftet noteras att kostnaderna för varje år överstiger budget med cirka 750 000 kr.

### NFH - Budgetavvikelse per verksamhet under perioden januari - december 2016 (Tkr)

Basenhet	Ack utfall innev år	Ack budget innev år	Ack diff +/-	Årsbudget 2016
Totalt	94 207,7	89 545,3	-4 662,4	89 545,3
1897 Ej förd budget Med vård	0,4	0,0	-0,4	0,0
5020 Tolkcentral Västerbotten	7 596,6	7 458,8	-137,8	7 458,8
5042 Habiliteringscentrum Västerbotten	104 053,5	106 245,1	2 191,6	106 245,1
5050 Hjälpmedel Västerbotten	-23 913,4	-31 374,3	-7 460,9	-31 374,3
5891 Funktionshinder gemensamt	4 453,7	5 094,2	640,5	5 094,2
8015 Nämnden för funktionshinder och habilitering	2 016,9	2 121,5	104,6	2 121,5