Delårsrapport per april

Apr 2022

Regionstyrelsen

www.regionvasterbotten.se

region västerbotten

Innehållsförteckning

1 Inledning 3

2 Sammanfattning 4

3 Väsentliga personalförhållanden 5

3.1 Sjukfrånvaroutveckling 5

3.2 Närvarotid 5

3.3 Antal anställda 5

4 God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning 6

4.1 Uppföljning av fullmäktiges mål 6

4.2 Stödjande indikatorer 14

5 Driftredovisning 24

5.1 Ekonomiskt resultat 24

5.2 Ekonomisk analys 26

5.3 Omställning till hållbar ekonomi 26

5.4 Prognos 27

6 Investeringsredovisning 28

Bilagor

Bilaga 1: Delårsrapport 1 Hälsoval Västerbotten Primärvård 2022

Bilaga 2: Tillsynsrapport for intern kontroll (Regionstyrelsen)

Bilaga 3: Investeringsredovisning april 2022

Bilaga 4: Budgetomfördelningar delårsrapport april 2022

1 Inledning

Månadsuppföljning är en viktig del i regionens ledning och styrning där varje organisationsnivå lämnar en rapport till överordnad ledningsnivå utifrån en fastställd tidplan.

2 Sammanfattning

Regionstyrelsen redovisar efter årets första fyra månader en positiv budgetavvikelse på 75 miljoner kronor och en minskad nettokostnadsutveckling på 3,2 procent. Prognosen för året är en positiv budgetavvikelse på 108 miljoner kronor.

Omställningsplanen redovisar en positiv effekt på 9 miljoner kronor för första tertialet vilket är 5 miljoner kronor över plan.

Investeringsutgifterna uppgår per april till 208 miljoner kronor och för året prognosticeras en negativ avvikelse mot budget på 12 miljoner kronor.

Verksamhet

Området Digitalisering och Service har utifrån regionplan och hälso- och sjukvårdens målbild tagit fram en gemensam målbild och plan mot 2030. Strategiska områden som Digitalisering och Service för Nära vård samt Robusta sjukhus är viktiga komponenter i planen. För att möta målbilden och stärka ett modernt och kommunikativt ledarskap har kompetenshöjande insatser genomförts för alla chefer inom området samt att flertalet kommunikativa koncept skapats för medarbetare att få information, samverka och stärka helheten.

Basenheterna från tidigare verksamhetsområdet Digitalisering och medicinsk teknik har slagits samman och bildat basenheten Centrum för informationsteknik och medicinsk teknik. En övergripande enhet för projekt- och produktionsledning har även skapats för att stödja regionen med projekt- och portföljstyrning samt stödja verksamhetsområdet Digitalisering och Service med övergripande processer och strategier samt att bidra till att hela det breda verksamhetsområdet uppfattas som en helhet.

Inom Ledningsstaben startade i mars den nya enheten Utvecklingsstöd för ledning och styrning. I samband med detta avvecklades Memologen.

En långsiktig och hållbar kompetensförsörjning är en utmaning för flera av regionstyrelsens verksamheter. Att rekrytera specifika kompetenser och framför allt individer med längre erfarenhet kan vara en svårighet inom flera yrkesområden.

Det säkerhetspolitiska läget har påverkat den interna och externa kommunikationen. Prioriterade insatser har under perioden varit att stärka information om säkerheten kring regionens IT-system, förmåga att hantera cyberattack och desinformation samt stöd och kommunikationsbehov kopplat till civilt försvar och flyktingmottagande.

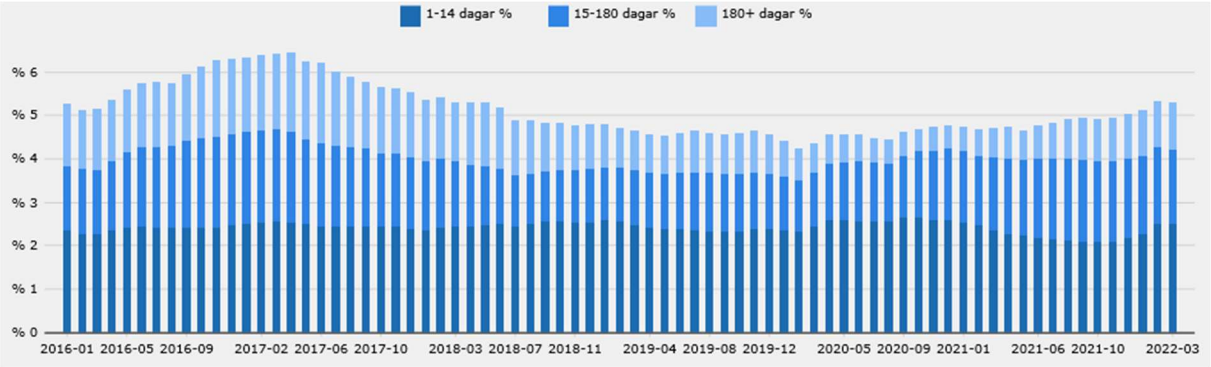
När det gäller smittspridningen har fokus varit på att anpassa efter det konstant förändrade läget. Extremt hög smittspridning i början av året ledde till nya rekommendationer, behov av intern och extern information om exempelvis ändrade rutiner för provtagning. Prioriterade kommunikationsinsatser har varit de målgrupper som ännu inte har tagit sin tredje dos (primärt 18-50-åringar) samt de som rekommenderas en fjärde dos (65+, hemtjänst, hemsjukvård, SÄBO för äldre).

Det har även funnits behov av större kommunikationsinsatser med bland annat införande av tarmcancerscreening, högt tryck i primärvården, stärkt kommunikation för ombyggnationer vid Skellefteå lasarett samt projektet framtidens vårdinformationsstöd och Hälsodigitalen. Inom 1177 har det varit fokus på införandet av basutbud med e-tjänster för primärvården, en insats som kommer att pågå under hela året för mottagningar i primärvård, specialistvård och tandvården.

Det har också skett ett arbete med hur regionen ska förvalta sociala kanaler efter en tid då pandemin har genererat många nya följare. Under det första tertialet har en ny kanalkarta tagits fram som tydliggör hur regionen ska kommunicera i olika kanaler för att ökad kvalitet och stärka varumärket Region Västerbotten. Varumärkesfrågan har varit i fokus med uppstart av arbete med att ta fram en varumärkesplan. Förberedande arbete för att starta ett projekt med införandet av ett nytt intranät samt förbättra tillgänglighet på våra webbplattformar är exempel på andra insatser.

3 Väsentliga personalförhållanden

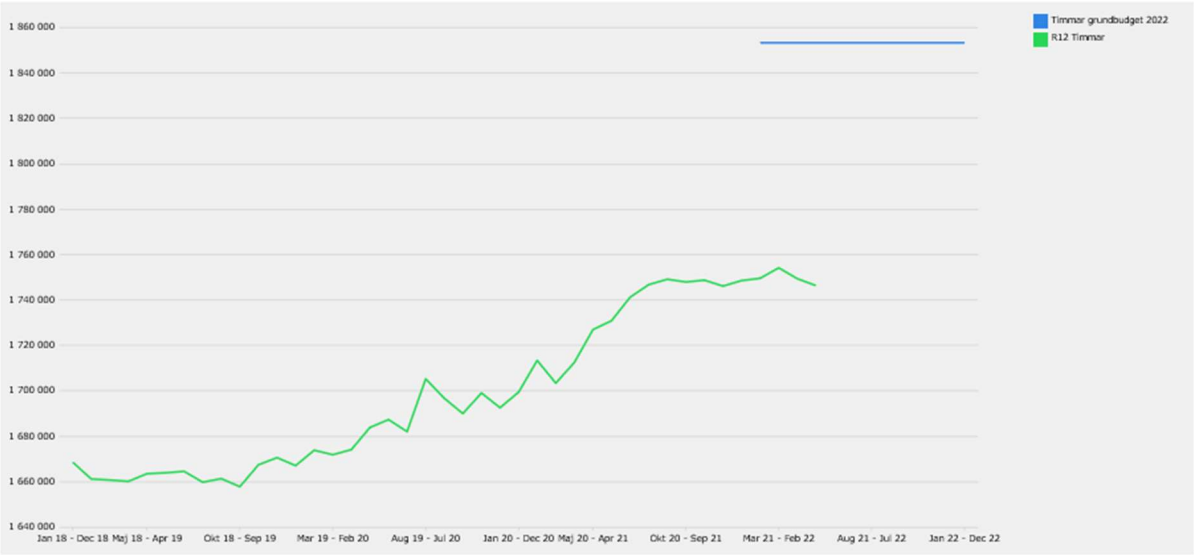
3.1 Sjukfrånvaroutveckling



Sjukfrånvaron har totalt sett ökat det senaste året från 4,7 procent i mars 2021 till 5,3 procent i mars 2022. Det är både kort, medellång och långtidsfrånvaro som ökat. Störst har ökningen varit över 180 dagar som ökat från 0,7 procent till 1,1 procent.

De verksamheter som visar hög frånvaro har identifierat detta, till del förklaras det av pågående pandemi och i andra fall finns pågående aktiviteter planerade för att på sikt sänka frånvaron.

3.2 Närvarotid



Den faktiska närvarotiden för perioden maj 2021 till och med april 2022 understiger budgeterad närvarotid år 2022 med 107 tusen timmar. Avvikelsen återfinns framför allt inom område Digitalisering och Service där vakanta tjänster bidrar till lägre närvarotid och personalkostnader.

3.3 Antal anställda

Antalet anställda inom Regionstyrelsen håller fortsatt samma nivå över tid och har så gjort de senaste tre åren. Vissa ökningar och minskningar mellan månader finns på grund av överlappningar och eller glapp vid rekryteringar.

4 God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

4.1 Uppföljning av fullmäktiges mål

I regionstyrelsens nämndplan för 2022 har de mål som fullmäktige riktat till styrelsen omsatts till ett antal indikatorer. Delårsrapporten är en uppföljning av resultat vid aprils utgång samt en bedömning av måluppfyllelse. I följande avsnitt redovisas en samlad bedömning av måluppfyllelse för samtliga mål som fullmäktige riktat till styrelsen.

För målen görs en helhetsbedömning av måluppfyllelse och för indikatorerna bygger bedömningen på utfall i förhållande till målnivån som är satt i nämndplan för 2022.

Styrelsen gör i sin nämndplan en uppdelning mellan styrande och stödjande indikatorer. Styrande indikatorer syftar till att på ett så konkret sätt som möjligt kunna följa utvecklingen i de förflyttningar som styrelsen pekat ut för 2022 samt att kunna möjliggöra eventuella justeringar under året. En stor del av styrelsens uppdrag handlar om större strategiska utvecklingsinsatser kring strategier, planer, flöden och arbetssätt där uppföljningen under ett års tid fokuserar på progressen i genomförandet av utvecklingsinsatsen.

Mål	Indikator	Färg
Målet uppfylls helt	100 procent av målvärde eller högre	
Målet uppfylls delvis	80 -99 procent av målvärde	
Målet uppfylls inte	Under 80 procent av målvärde	

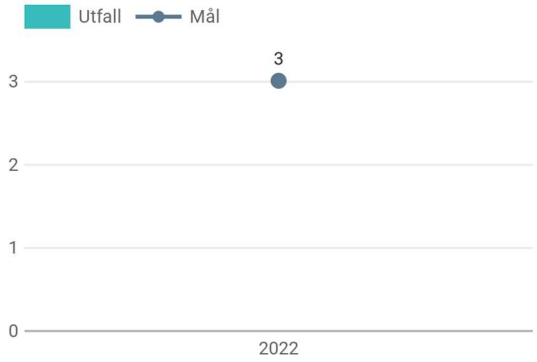
Hållbart samhälle

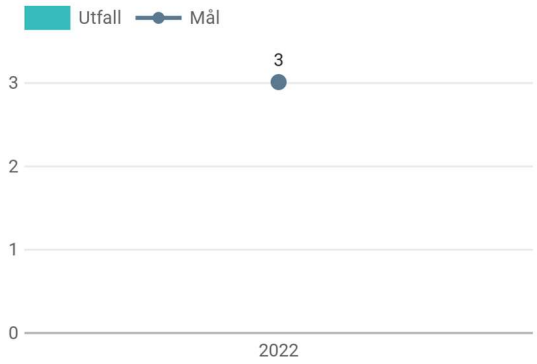
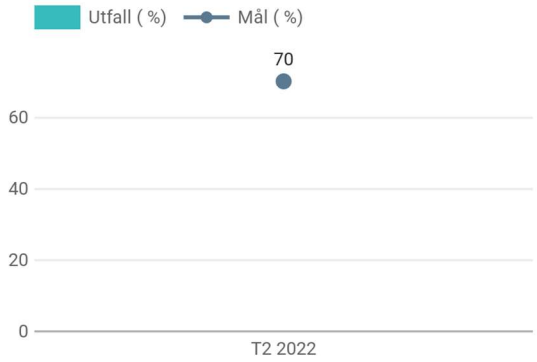
Mål 1. Västerbotten har världens bästa och mest jämlika hälsa

Kommentar

Många av de aktiviteter och processer som leds från regionstyrelsens förvaltning är pågående enligt plan. Preventionsskuld kan fortfarande påverka befolkningens hälsa negativt på sikt. Hög belastning inom hälso- och sjukvården har fortsatt negativ inverkan på möjligheterna att arbeta preventivt vilket medför att det hälsofrämjande och förebyggande arbetet fortfarande prioriteras bort i stor utsträckning.

Styrande indikator

	Indikatorer	Periodicitet	
–	**Arbetssätt och analysmetoder för utveckling av jämlik vård finns framtagna**	År	
–	**Jämställdhetsintegrering av beställningen, *(3=helt genomfört, 0=ej påbörjat)**	År	

	Indikatorer	Periodicitet	
▬	**Våld i nära relationer är integrerat i beställningen *(3=helt genomfört, 0=ej påbörjat)**	År	
▬	**Regionförvaltningens anställda tar del av digitala utbildningar om nationella minoriteter och samisk hälsa**	Tertial: aug, dec	

Mål 2. Västerbotten är det barnvänligaste länet

Kommentar

Arbete pågår enligt plan i många av de för 2022 planerade aktiviteterna eller processerna. Mätperiod för dessa är på helår vilket gör det svårt att bedöma hur måluppfyllelsen blir. En överenskommelse för hur offentliga aktörer kan ta sig an arbetet för att främja barn och ungas psykiska hälsa är framtagen efter dialog med alla femton kommunerna och ska behandlas i regionfullmäktige innan vidare hänvisning till samverkansorganisationen mellan regionen och kommunerna. Hög sjukfrånvaro bland personal under pandemin kombinerat med hög arbetsbelastning innebär att det förebyggande arbetet inte alltid hinns med.

Styrande indikator

	Indikatorer	Periodicitet
▬	**Underlag till överenskommelse program för barn och ungas psykiska hälsa**	År
▬	**Struktur för återkoppling och visualisering av data kring barn och ungas hälsa från salutsatsningen finns framtagen**	År

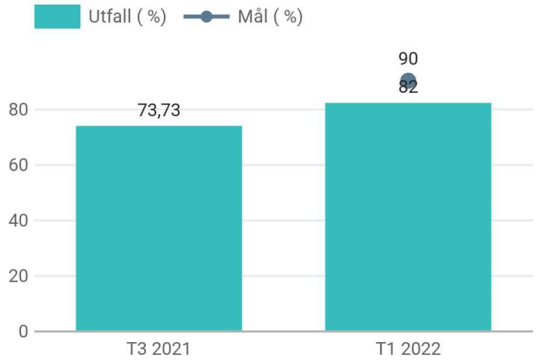
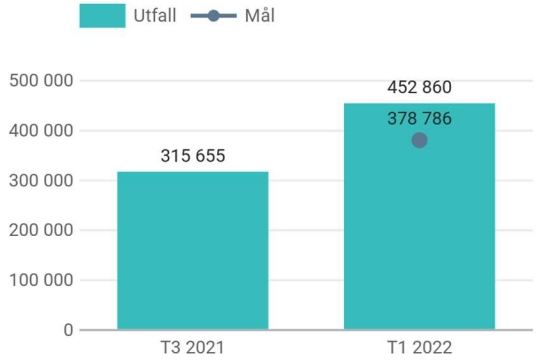
Mål 3. Västerbotten har trygga invånare med inflytande och delaktighet och ett rikt samt aktivt kultur- och föreningsliv

Kommentar

Indikatorerna för detta mål är en blandning av teknisk utveckling gällande digitalisering av tjänster, ökad användning av t ex 1177 och egeninloggning samt egenupplevd trygghet. Vissa aktiviteter är fortfarande påverkade av pandemin och i vänteläge. Andra indikatorer förväntas nå målvärdet för året med fullgod teknisk tillgänglighet efter pågående revision.

Befolkningsenkäten "Hälsa på lika villkor" där indikatorn för den egenupplevda tryggheten hämtas ifrån är ute just nu i befolkningen. Underlag från SCB kommer finnas tillgängligt först till årsrapporten.

Styrande indikator

Indikatorer	Periodicitet	
Teknisk tillgänglighet	Tertial: apr, aug, dec	
Öka användandet av självservice	Tertial: apr, aug, dec	

Mål 4. Västerbotten är en ledande miljöregion

Kommentar

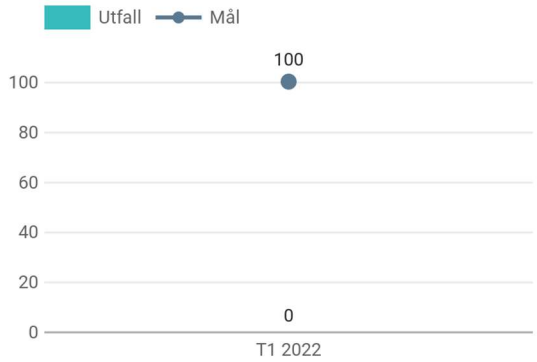
För att minska CO2 utsläppet mot 2040 där en kartläggning och identifiering av byggdelars miljöbelastning har påbörjats.
System för återanvändning av inredning har kartlagts och ett förslag på systematik har föreslagits. Återbruk av byggdelar ska fram till 2022-06-30 kartlägga hur dessa frågor hanteras generellt på marknaden och identifiera vilka områden och delar som kan vara intressanta att hantera inom regionen.

Identifiering av yt-nyttjandet är klart och styrande principer för lokaler har beslutats. Revision kommer att genomföras på nya byggnader i Skellefteå, Psykiatrins gamla lokaler och Hand- och Plastiks behov. Revisionen består i att stämma av verksamhetens behov mot de principer som är fastställda och den planerade digitala utvecklingen som genereras av Nära Vård. Identifiering av aktiviteter tillsammans med Umeå Energi har genomförts som en del av att utveckla samarbete med andra aktörer för att minska energianvändning.

Indikatorer kring energi visar att årets mediakostnader har varit under budget hela året. Vi kan också

konstatera vid graddagskorrigering att vi är bättre än 2021 som var ett Pandemi-år. Effekterna av energisparåtgärder ger effekt.

Styrande indikator

	Indikatorer	Periodicitet	
▬	**Plan för fossilfria transporter är framtagen**	År	
■	**Antal enheter inom sjukhusen som nyttjar ny avfallsservice**	Tertial: apr, aug, dec	
▬	**Styrande principer i samband med fastighetsförändringar fastställs och implementeras**	År	

God och jämlik hälso- och sjukvård

Mål 5. Vi har en nära, tillgänglig och personcentrerad vård i hela länet

Kommentar

Tillgängligheten i primärvården blir något bättre och det går att se en viss återhämtning i takt med att pandemin sakta lättar. Dock är andel nybesök med medicinsk bedömning inom tre dagar fortfarande inte i nivå med målet. Riktad ersättning till hälsocentralerna har införts 2022.

Styrande indikator

	Indikatorer	Periodicitet
▬	**Process för revidering av beställningen 2023 är framtagen**	År
▬	**Uppdrag från fullmäktige har genomförts vad gäller utredning av Geriatrisk vårdcentral och fast läkarkontakt och resultaten är implementerade i beställning 2023.**	År

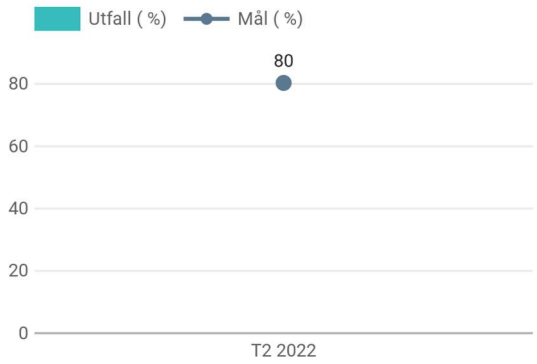
Mål 6. Vi levererar jämlik och jämställd hälso- och sjukvård av hög kvalitet

Kommentar

Indikatorer som främjar ett förebyggande folkhälsoarbete mäts oftast på årsbasis. Med start under hösten kommer andel utförda hälsoundersökningar VHU att mätas oftare. Under såväl 2020 som 2021 har vissa primärvårdsenheter inte genomfört några hälsoundersökningar och arbetet med att starta upp dessa igen pågår. För närvarande är det, liksom tidigare, fortsatt mycket stor variation i genomförandegraden, mellan 0 och 80 procent.

Inför 2023 pågår arbetet med att stärka hälsocentralernas möjlighet att jobba hälsofrämjande och att förebygga psykisk hälsa.

Styrande indikator

	Indikatorer	Periodicitet	
—	**Plan för att utveckla och säkerställa funktionen samhällsrum i vårdkedjan finns framtagen**	År	
—	**Andel hälsocentraler som fått återkoppling på arbete med hälsofrämjande levnadsvanor**	Tertial: aug, dec	

Mål 7. Vi är en attraktiv arbetsgivare med personal som trivs och utvecklas hos oss

Kommentar

Utfall för indikatorerna gott ledarskap, gott medarbetarskap samt god arbetsmiljö antas delvis nå målet för 2022. Det har under perioden fortsatt varit hantering av pandemin för flera medarbetare inom förvaltningen vilket i många fall inneburit en hög arbetsbelastning. Det förhöjda krisläget i omvärlden har också påverkat delar av förvaltningen. Fortsatt arbete på distans för flera medarbetare kan påverka utfall för samtliga indikatorer både på ett positivt sätt då flera har upplevt en ökad flexibilitet men också negativt då den fysiska och sociala arbetsmiljön blir mer begränsad på distans.

Styrande indikator

	Indikatorer	Periodicitet
—	**Tagit fram och implementerat en strategi för hur framtidens arbetsplats ska se ut**	År

	Indikatorer	Periodicitet
▬	**Lönestatistikanalys genomförd och eventuella åtgärder formulerade**	År
▬	**Personalfond upprättad**	År

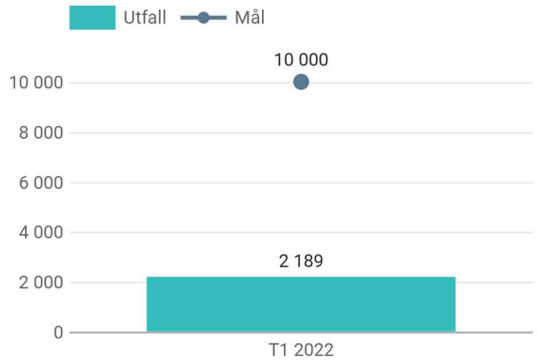
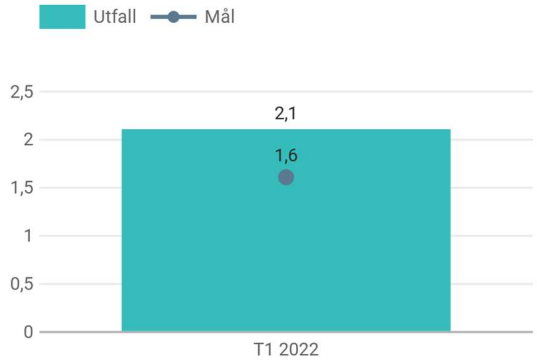
Mål 8. Vi har en långsiktigt hållbar ekonomi

●

Kommentar

Regionstyrelsen uppvisar totalt sett en positiv avvikelse mot budget och det är också prognosen för hela året. Omställningsplanen har uppnått god effekt för perioden med ett utfall på 9 miljoner kronor jämfört med planerade 4 miljoner kronor. De styrande och stödjande indikatorerna uppvisar, förutom indikatorn antalet arbetstimmar i administrativa processer som automatiserats, positiva värden utifrån målet om en långsiktigt hållbar ekonomi. Den samlade bedömningen är att målet är uppnått.

Styrande indikator

	Indikatorer	Periodicitet	
▬	**Ny modell för verksamhetsstyrning implementerad**	År	
■	**Antal arbetstimmar i administrativa processer som automatiserats**	Tertial: apr, aug, dec	
●	**Kostnader för systemförvaltning**	Tertial: apr, aug, dec	

Jämlik och attraktiv region

Mål 9. Vi är en inkluderande, attraktiv och innovativ samverkanspartner

Kommentar

Inga indikatorer som är uppsatta mot mål 9 rapporterar någon data per 30 april. Arbetet med att utveckla samverkansforum har startat upp och pågår som tänkt, olika aktiviteter har kunnat genomföras under första tertialet tillsammans med olika aktörer i länet samt civilsamhället. I dagsläget ser prognosen god ut för att fullt ut kunna genomföra det arbete som planeras mot uppsatt fokus i regionstyrelsens plan.

Styrande indikator

	Indikatorer	Periodicitet
–	**Region Västerbotten deltar aktivt med styrgrupp och beredningsgrupp inom forum folkhälsa i Västerbotten**	År

Mål 10. Vi är ledande inom forskning, innovation och digitalisering

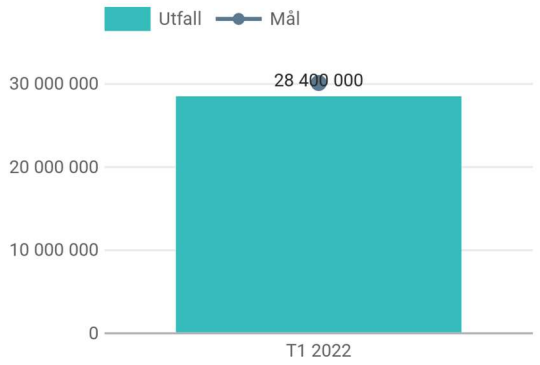
Kommentar

En fortsatt hög användning av interna och externa digitala möten under tertialet som överträffar målet för tertial 1, dock är det inte lika hög användning som för motsvarande tertial under 2021. Värderad nytta genom digitalisering för övriga verksamheter har under första tertialet nått 28,4 miljoner kronor vilket motsvarar målnivån för tertial 1, exempelvis inom Office 365, Intelligent automation, invånartjänster, förenklad inloggning, MT-operationsrobot.

Regionens förmåga att automatisera ökar men antalet arbetstimmar i vårdprocesser och administrativa processer som automatiserats har inte nått förväntad målnivå för tertial 1. Detta beror framförallt på att vaccinationsmängden har gått ner under perioden samt utmaningar med att interna resurser kan bidra med sin kompetens. Vi behöver hitta möjligheter så att interna resurser med unik kompetens kan få tid att bidra i arbetet att automatisera sina arbetsmoment så att fler aktiviteter för att automatisera kan startas, detta förväntas bidra till måluppfyllnaden under tertial 3.

Ansökan om att starta ett AI-kompetenscentra fick bifall och har initierats 1/1 2022. Resurser säkrade, kommunikationsplan har börjat ta form och en professor stödjer centrat från april 2022. Fyra projekt får redan nu stöd av centrat.

Styrande indikator

Indikatorer	Periodicitet	
Effekthemtagning för digitalisering	Tertial: apr, aug, dec	

Mål 11. Västerbotten är en attraktiv och jämställd region att leva och verka i samt flytta till

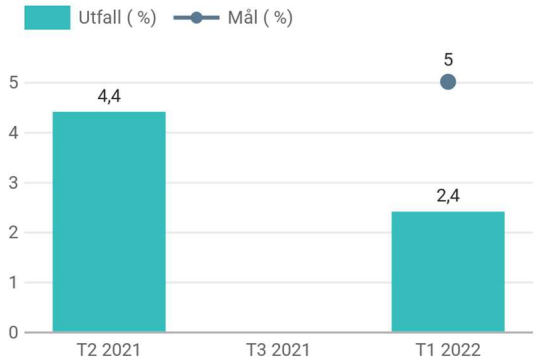
Kommentar

Indikatorn "interaktionsfrekvens på Region Västerbottens Instagram-konto" når inte upp till den satta målnivån per april men värdet beräknas öka under året. Det konkreta arbetet med varumärket har kommit igång senare än planerat men kommer intensifieras under året.

Regionstyrelsen har under året även fokus på att arbeta för att skapa förutsättningar för seniora medarbetare att arbeta längre. Arbetet i frågan ingår som en del i att ta fram en ny strategi för kompetensförsörjning. Strategin kommer innehålla förslag på åtgärder för att just stärka möjligheterna för anställda att arbeta längre.

Regionstyrelsens tredje fokus inom målet handlar om att i samverkan bidra till jämställdhetsarbete och våldsförebyggande arbete i Västerbotten, arbete har startat upp och pågår enligt plan.
Prognosen ser god ut för att kunna genomföra allt planerat arbete mot de fokus som satts upp regionstyrelsens plan för mål 11 till årsskiftet.

Styrande indikator

Indikatorer	Periodicitet	
Interaktionsfrekvens på Region Västerbottens Instagram-konto	Tertial: apr, aug, dec	
Utarbeta plan för att stärka Region Västerbottens varumärke	År	

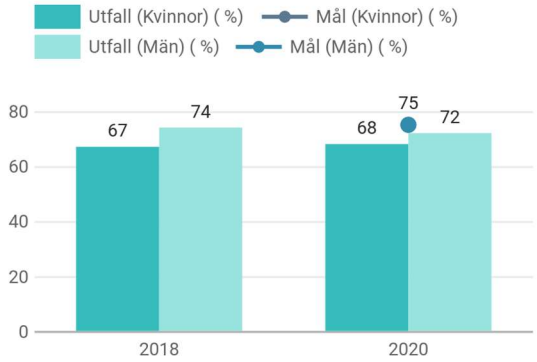
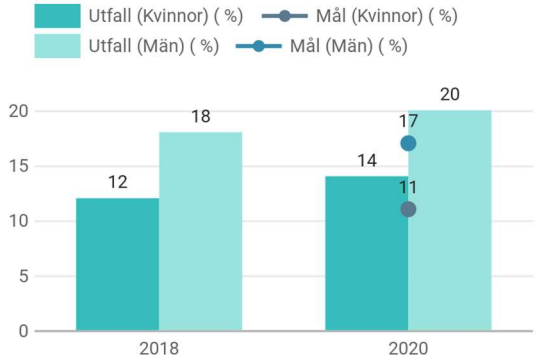
	Indikatorer	Periodicitet
▬	**Åtgärdsplan stärkta förutsättningar för seniora medarbetare att jobba längre är framtagen**	År
▬	**Kampanjer och utbildningsinsatser om jämställdhet och våld har genomförts i samverkan**	År

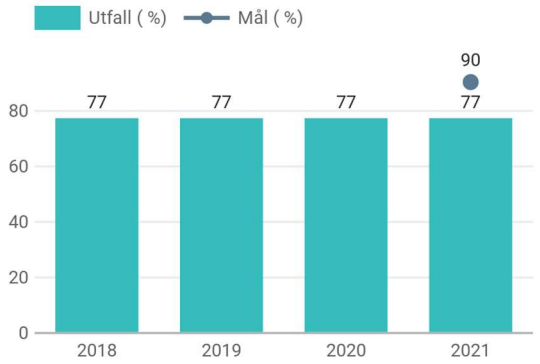
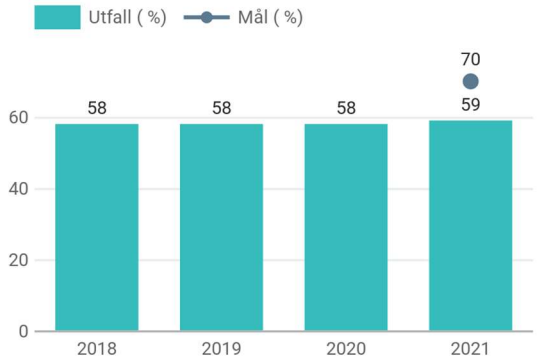
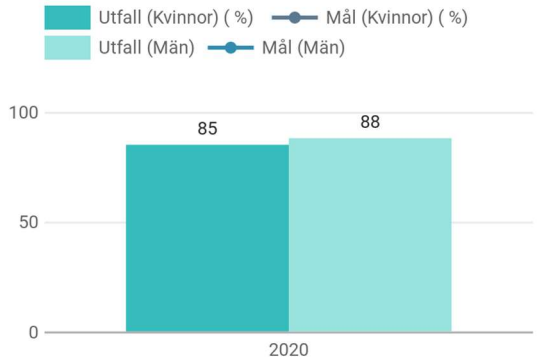
4.2 Stödjande indikatorer

Stödjande indikatorer försöker fånga den långsiktiga utvecklingen mot fullmäktiges mål som vi vill se i samhället eller organisationen. Det är parametrar som är intressanta att följa över tid och ger signaler kring utvecklingen av uppdraget men som styrelsen har liten eller begränsad möjlighet att se effekten av påverkan under ett år. De stödjande indikatorerna är en blandning av resultat- och effektmått samt målsätts ej för 2022.

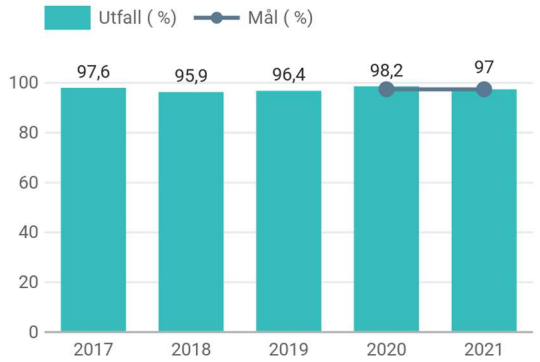
Hållbart samhälle

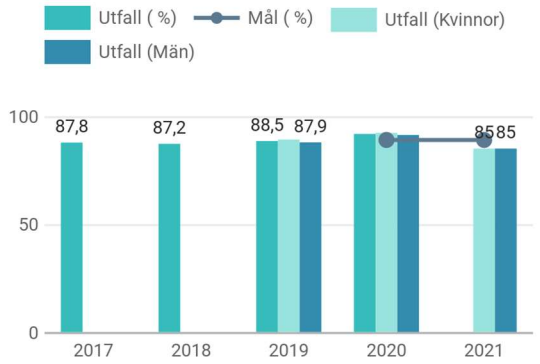
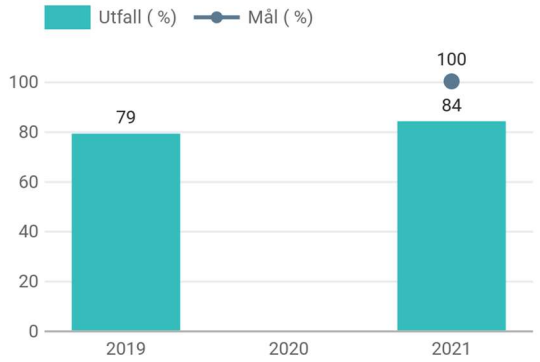
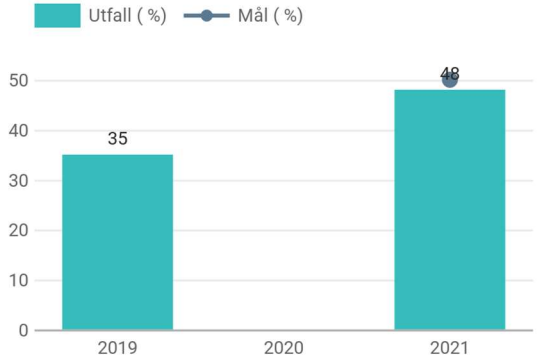
Mål 1. Västerbotten har världens bästa och mest jämlika hälsa

Indikatorer	Periodicitet	
Andel som uppger att de har god eller mycket god hälsa	Jämna år	
Riskkonsumtion av alkohol	Jämna år	

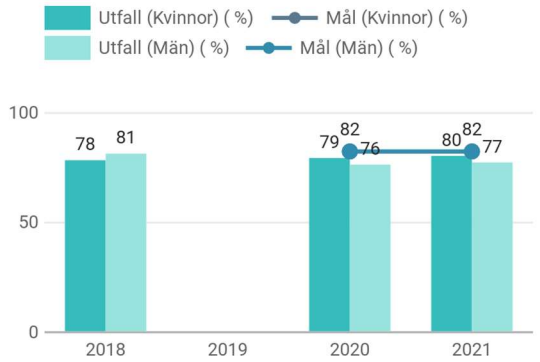
Indikatorer	Periodicitet	
Andel patienter med hälsosam levnadsvana, tobak, av totalt antal patienter med identifierad levnadsvana	År	
Andel patienter med hälsosam levnadsvana, fysisk aktivitet, av totalt antal patienter med identifierad levnadsvana	År	
Gott psykiskt välbefinnande	Jämna år	

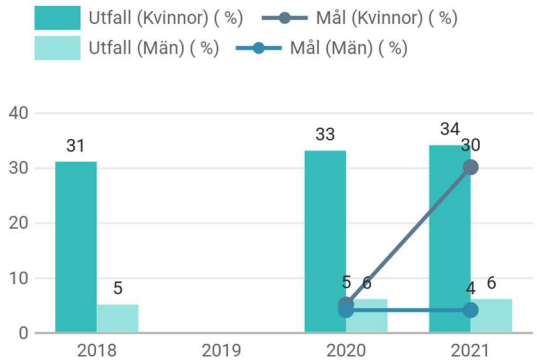
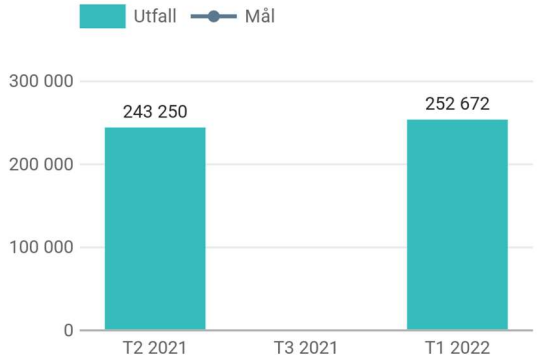
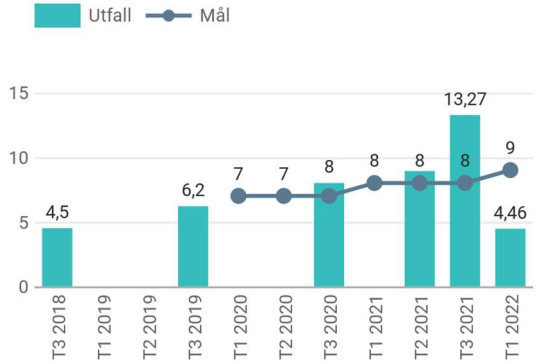
Mål 2. Västerbotten är det barnvänligaste länet

Indikatorer	Periodicitet	
Andel vaccinerade barn vid 3 år mot mässling, påssjuka och röda hund (MPR)	År	

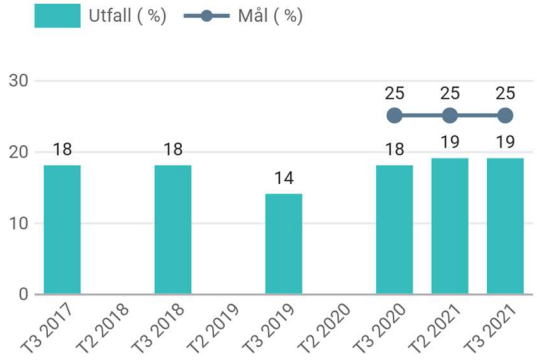
Indikatorer	Periodicitet	
Andel kariesfria barn i ålder 3-6 år	År	
Andel hälsocentraler/sjukstugor som erbjuder HLT samverkan för barn och unga i Västerbotten	År	
Andel barn/unga med samtycke till HLT som får en samordnad individuell plan SIP	År	

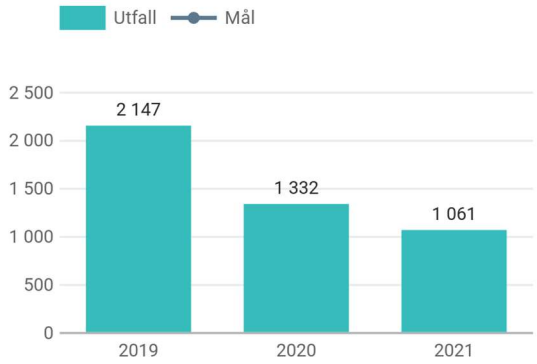
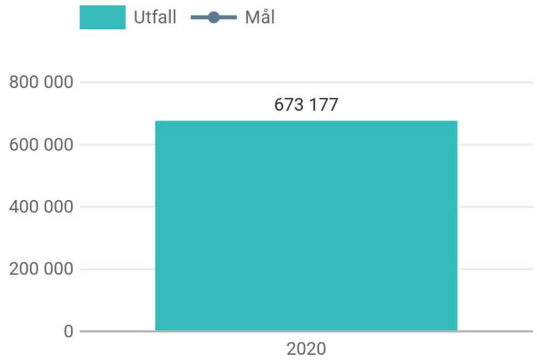
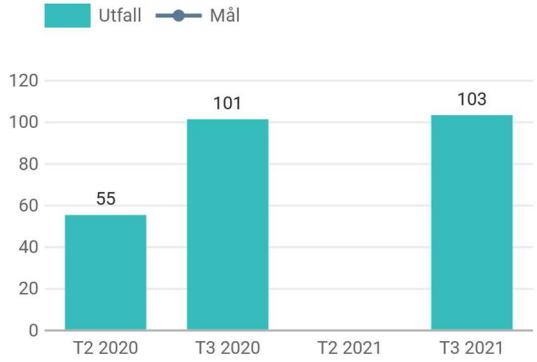
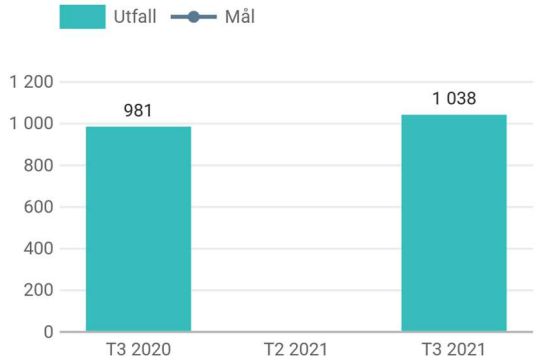
Mål 3. Västerbotten har trygga invånare med inflytande och delaktighet och ett rikt samt aktivt kultur- och föreningsliv

Indikatorer	Periodicitet	
Andel personer som uppger att de litar på andra människor	År	

Indikatorer	Periodicitet	
Andel personer som avstår från att gå ut ensam	År	
Antal unika användare (användarkonton) 1177 vårdguidens E-tjänster	Tertial: apr, aug, dec	
Antal inloggningar per invånare 1177 och år	Tertial: apr, aug, dec	

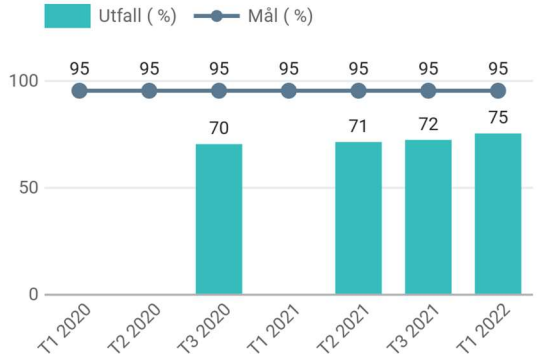
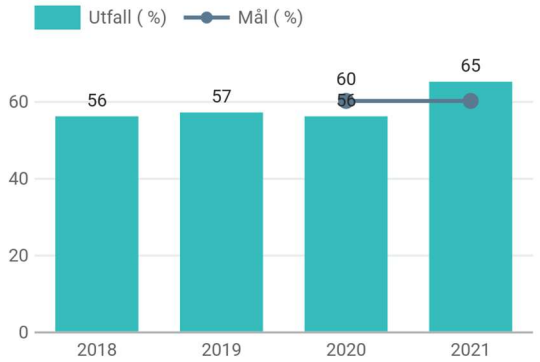
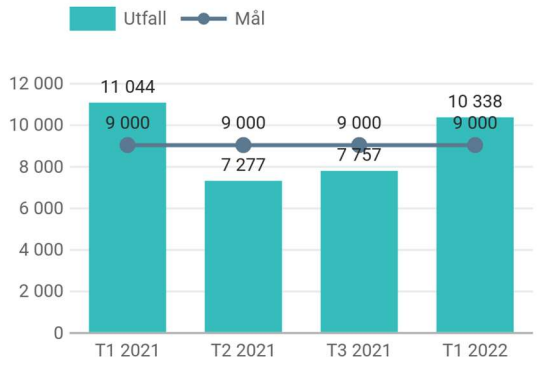
Mål 4. Västerbotten är en ledande miljöregion

Indikatorer	Periodicitet	
Andel källsorterat avfall	Tertial: aug, dec	

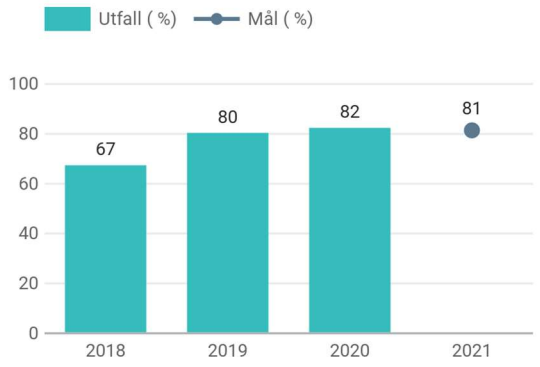
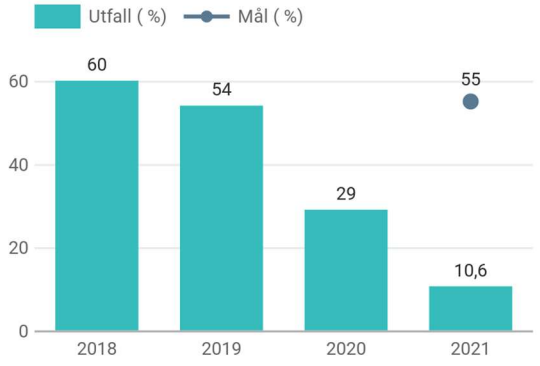
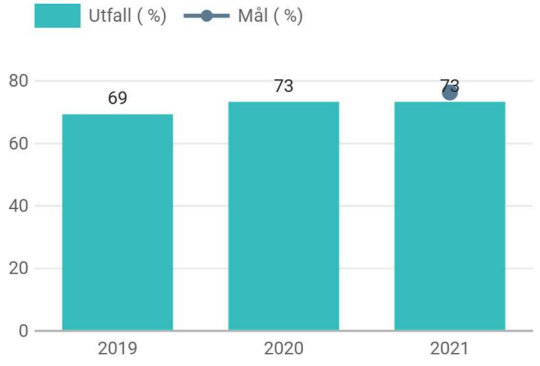
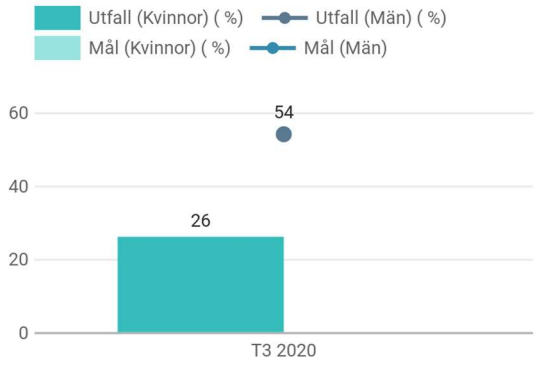
Indikatorer	Periodicitet	
Klimatutsläpp från tjänsteresor	År	
Lokalyta som regionen äger och hyr ska inte ökas till år 2030 i jämförelse med 2020	År	
Mängd köpt energi	Tertial: aug, dec	
Klimatutsläpp från patienttransporter med taxi	Tertial: aug, dec	

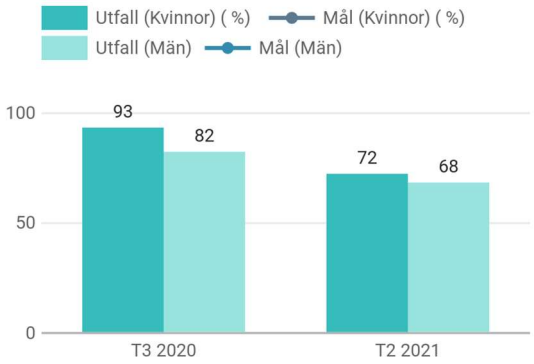
God och jämlik hälso- och sjukvård

Mål 5. Vi har en nära, tillgänglig och personcentrerad vård i hela länet

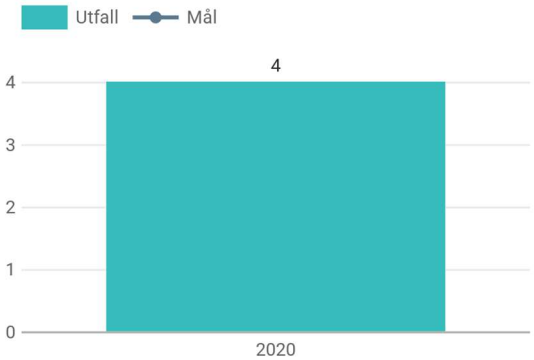
Indikatorer	Periodicitet	
Andel nybesök med medicinsk bedömning inom tre dagar av antal nybesök	Tertial: apr, aug, dec	
Andel besök i primärvård/antal besök i vården	År	
Antal digitala vårdmöten	Tertial: apr, aug, dec	

Mål 6. Vi levererar jämlik och jämställd hälso- och sjukvård av hög kvalitet

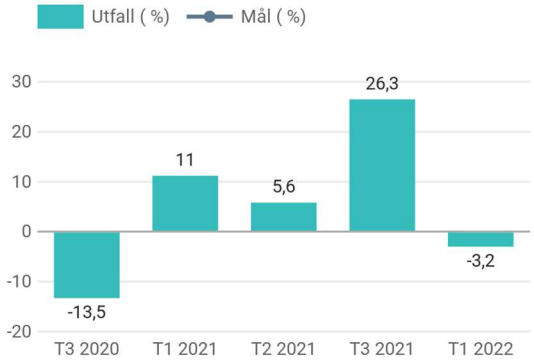
Indikatorer	Periodicitet	
Andel kvinnor som har ett gynekologiskt cellprov registrerat inom ett tidsintervall som motsvarar screeningprogrammets, i procent. Avser cellprovtagning med analys för HPV och/eller cytologi.	År	
Andel utförda hälsoundersökningar (VHU) av antal 40, 50 och 60-åringar.	År	
Andel listade patienter med 3 eller fler planerade läkarbesök som träffat samma läkare vid >50 % av besöken	År	
Andel patienter (kvinnor och män) som under 2022 erbjuds insats vid identifierat riskbruk av alkohol	Tertial: aug, dec	

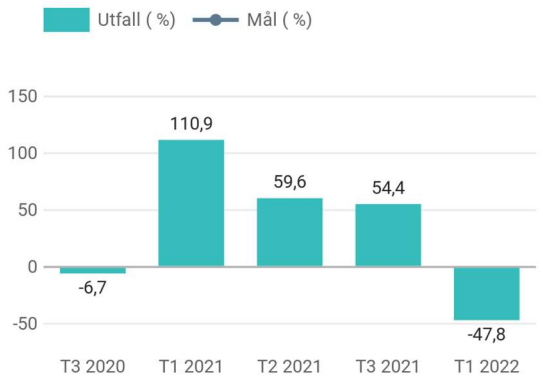
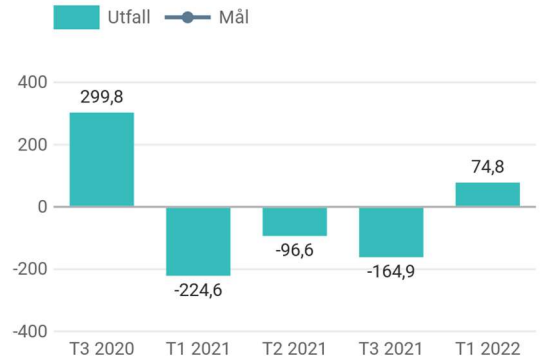
Indikatorer	Periodicitet	
Andel patienter (kvinnor och män) som under 2022 erbjuds insats vid låg fysisk aktivitet	Tertial: aug, dec	

Mål 7. Vi är en attraktiv arbetsgivare med personal som trivs och utvecklas hos oss

Indikatorer	Periodicitet	
Jämställda löner, antal yrkesgrupper (RS) där osakliga löneskillnader har identifierats	År	

Mål 8. Vi har en långsiktigt hållbar ekonomi

Indikatorer	Periodicitet	
Nettokostnadsutveckling regionstyrelsen	Tertial: apr, aug, dec	

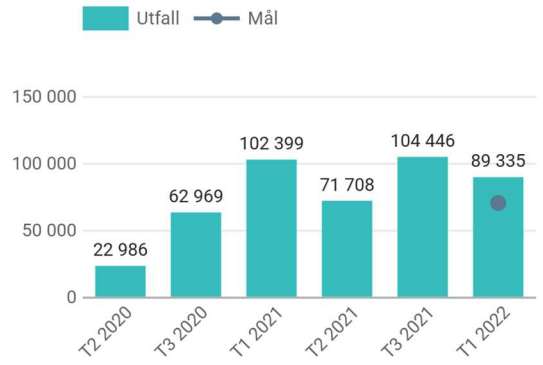
Indikatorer	Periodicitet	
Personalkostnadsutveckling regionstyrelsen	Tertial: apr, aug, dec	
Budgetavvikelse regionstyrelsen	Tertial: apr, aug, dec	

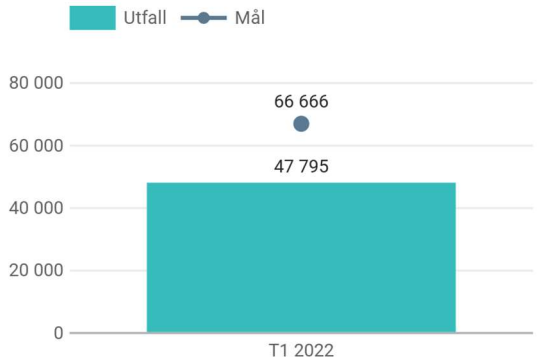
Jämlik och attraktiv region

Mål 9. Vi är en inkluderande, attraktiv och innovativ samverkanspartner

Indikatorer	Periodicitet	
Antal kommuner som deltar i Forum för folkhälsa i Västerbottens aktiviteter under 2022	År	Inga tillgängliga data
Hur upplevs Region Västerbotten som samarbetspartner	År	Inga tillgängliga data

Mål 10. Vi är ledande inom forskning, innovation och digitalisering

Indikatorer	Periodicitet	
Antal interna och externa digitala möten (via Skype/Teams)	Tertial: apr, aug, dec	

Indikatorer	Periodicitet	
Intelligent automation, antal arbetstimmar som automatiseras	Tertial: apr, aug, dec	

Mål 11. Västerbotten är en attraktiv och jämställd region att leva och verka i samt flytta till

Indikatorer	Periodicitet	
Antal avgångar bland medarbetare före 65 års ålder	År	Inga tillgängliga data
Antal medarbetare som arbetar efter fyllda 60år	År	Inga tillgängliga data

5 Driftredovisning

5.1 Ekonomiskt resultat

Resultat Region Västerbotten Belopp i miljoner kronor	2022-04 Budgetavv	Ack utfall 2022	Kostnads-utv %	Ack Budget-avv.	Ack Budget-avv. %	Årsbudget 2022
Vårdintäkter	1	8	6,5	1	-8,9	21
Övriga intäkter	18	323	-43,7	97	-43,2	668
Personalkostnader	-5	-377	-47,8	-0	-0,1	-1 102
varav Pensionskostnader	-3	-151	-69,2	0	0,3	-449
Övriga personalkostnader	-0	-6	71,3	1	18,3	-20
Läkemedelskostnader	0	-4	-11,3	0	7,2	-10
Medicinskt mtr o prod kostnader	-1	-19	2,7	2	7,7	-59
Köp av verksamhet o tjänster	2	-509	3,3	-2	-0,4	-1 585
Utomlänsvård		-0	4 059,0	-0		0
Fastighetskostnader	2	-105	-8,0	9	7,7	-324
IT/MT kostnader	-7	-111	5,5	-1	-0,7	-336
Övrigt	4	-148	14,3	-27	-22,8	-314
Avskrivningskostnader	-5	-165	17,9	-5	-2,9	-480
Verksamhetens nettokostnader	**10**	**-1 114**	**-3,2**	**75**	**6,3**	**-3 541**

Regionförvaltningens ackumulerade nettokostnader uppgår efter första tertialet till 1 114 miljoner kronor vilket är 37 miljoner kronor lägre än motsvarande period föregående år. Budgetavvikelsen i april är positiv och uppgår till 10 miljoner kronor. Ackumulerat april uppvisar regionförvaltningen ett överskott mot budget på 75 miljoner kronor.

Kostnaderna ackumulerat april har minskat med 287 miljoner kronor eller 16,6 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Den främsta förklaringen till detta är att utfallet i april 2021 belastades med en engångskostnad för pensioner på totalt 305 miljoner kronor. Kostnadsutveckling rullande 12 månader, alltså de senaste 12 månaderna jämfört med de 12 månaderna före det, uppgår till 3,2 procent per april.

Intäkterna har minskat med 250 miljoner kronor i första tertialet 2022 jämfört med samma period föregående år. Detta motsvarar 43 procent lägre intäkter och förklaras av minskade specialdestinerade statsbidrag avseende covid-19. Motsvarande siffra för rullande 12 månader är minus 24,7 procent.

Nettokostnadsutvecklingen för årets första fyra månader är minus 3,2 procent. Rullande 12 månader uppgår nettokostnadsutvecklingen till 19,6 procent.

Regionförvaltningen april 2022 *Belopp i miljoner kronor*	Utfall 2021	Utfall 2022	Nettokost-nadsutv. %	Budget-avvikelse	Årsbudget
Regionövergripande verksamhet	**-849**	**-819**	**-3,4%**	**50**	**-2 627**
Regionförvaltningen gemensamt	-245	-278	13,6%	26	-877
Administrativ verksamhet	-70	-62	-11,4%	2	-180
Primärvård beställning	-476	-440	-7,5%	15	-1 435
Tandvård beställning	-58	-39	-32,0%	7	-136
Digitalisering och service	**-302**	**-294**	**-2,4%**	**24**	**-914**
Digitalisering	-145	-149	2,4%	6	-455
Service	-157	-146	-6,9%	18	-459
Verksamhetens nettokostnader	**-1 150**	**-1 114**	**-3,2%**	**75**	**-3 541**

Regionförvaltningen består av områdena Regionövergripande verksamhet och Digitalisering och Service.

Regionövergripande verksamhet

Inom området Regionövergripande verksamhet ingår delområdena Regionförvaltning gemensamt, Administrativ verksamhet, Primärvård beställning samt Tandvård beställning.

- Regionförvaltningen gemensamt

Regionförvaltningens gemensamma delområde innefattar förutom centrala anslag även avskrivningar, pensionskostnader och specialdestinerade statsbidrag. Delområdet redovisar ett överskott mot budget på 26 miljoner kronor och en nettokostnadsutveckling på 13,6 procent.

Överskottet mot budget förklaras främst av att intäkten för statsbidraget avseende covid-19 relaterad vård och uppskjuten vård inte är budgeterad. Per april bidrar detta till en positiv budgetavvikelse på 35 miljoner kronor.

De största negativa avvikelserna mot budget återfinns inom ekonomianslag där uppbokade kundförluster belastar resultatet med 6 miljoner kronor och avskrivningskostnader som avviker negativt mot budget med 4,7 miljoner kronor.

- Administrativ verksamhet

Administrativ verksamhet som innefattar regionledning och staber redovisar totalt en positiv budgetavvikelse på 2 miljoner kronor och en nettokostnadsutveckling på minus 11,4 procent. Inga väsentliga negativa avvikelser noteras och fem av sju basenheter har ett lägre utfall än budgeterat.

- Primärvård beställning

Primärvård beställning har en positiv budgetavvikelse 15 miljoner kronor till och med april månad. Beställarens kostnader för kapiterings- och besöksersättningar till primärvårdens hälsocentraler ligger 9 miljoner kronor bättre än budget. Det är främst utbetalningar av rörliga ersättningarna som minskat till följd av färre besök i primärvården än ett normalår. Till och med april uppgår kostnaden för covidvaccinationer till 21 miljoner kronor, provtagning covid till 21 miljoner kronor och merkostnader covid till 5 miljoner kronor. Kostnaderna ersätts med statsbidrag.

- Tandvård beställning

Beställare tandvård har en positiv budgetavvikelse 7 miljoner kronor till och med april månad. Till skillnad från primärvården finns det inom tandvården barn och ungdomar som inte är listade hos någon tandvårdsklinik. Det är framför allt ungdomar som flyttar till sin nya studieort och väljer att inte besöka tandläkaren som hamnar utanför listningssystemet. 2022 års ersättningsmodell är utformad så att fler individer listas på klinikerna än i tidigare system.

Digitalisering och service

Området Digitalisering och Service har efter första tertialet en positiv budgetavvikelse på 24 miljoner kronor och en nettokostnadsutveckling på minus 2,4 procent. Positiv budgetavvikelse återfinns både på intäkts- och kostnadssidan.

Intäkterna avviker positivt mot budget med 10,4 miljoner kronor vilket förklaras av bland annat statsbidrag för covid-transporter, ökade hyresintäkter, sjuklöneersättning samt ökad övrig extern fakturering.

Kostnaderna är 14,4 miljoner kronor lägre än budget. Avvikelsen är främst relaterad till lägre förvaltningskostnader och positiva utfall jämfört med budget inom elkraft, fjärrvärme, köpta fastighets- och underhållstjänster, sjukresor samt lägre kostnader för utvecklingsdriven förvaltning inom delområdet digitalisering. Vakanser inom IT, Medicinsk teknik och Inköp bidrar också till budgetöverskottet. Den positiva avvikelsen på personalkostnader riskerar dock att ge negativa effekter på produktions- och leveransförmågan inom Digitalisering och Service. Den interna effektiviteten riskerar att minska då egna resurser kan behöva ersättas med externa konsulter. Området arbetar med HR för att öka rekryteringen, behålla personal samt minska konsultberoendet.

5.2 Ekonomisk analys

Analys av avvikelser och för slag till åtgärder

Kostnadsslag /avvikelsområde	Bakomliggande orsak till avvikelser	Aktivitet för att komma till rätta med avvikelser	Effekt har uteblivit och därför behövs ytterligare aktivitet prioriteras
Avskrivningskostnad	Höga investeringsnivåer. Avskrivningskostnaderna bedöms nu bli högre än vad än vad tidigare prognoser visat.	Fortsatt beredning och prioritering av investeringar. Långsiktighet i investeringsplanering och koppling mot regionens resultatmål för att möjliggöra finansiering av de ökade avskrivningskostnaderna	
FVIS-projektet	Förskjutningar i projektet som medfört överskott tidigare år men bedöms ge underskott under år 2022 pga ökad framdrift i projektet.	Löpande uppföljning och rapportering om utvecklingen i projektet. Arbete med att frigöra utrymme i befintlig förvaltning för att finansiera utvecklingsinsatser.	
Statsbidrag covid-19	Högre intäkter än vad som är budgeterat		
Personal	Den på grund av vakanser positiva avvikelsen på personalkostnader inom Digitaliserings och service riskerar att ge negativa effekter på produktions och leveransförmåga. Den interna effektiviteten riskerar att minska då egna resurser behöver ersättas med externa konsulter.	Fortsatta åtgärder tillsammans med HR för att öka rekrytering och bibehålla personal, samt för att minska konsultberoendet.	

5.3 Omställning till hållbar ekonomi

	Omställning till en hållbar ekonomi 2022	Helår	2022		
Enhet	Åtgärd/Aktivitet	Total Plan 2022 mkr	Summa effekt mkr	Summa plan mkr	Summa effekt %
Service	Energieffektivisering i fastigheter	2,0	0,3	0,7	
	Minska köpta fastighetsunderhållstjänster	3,0	3,5	1,0	
	Minskade sjukresekostnader	2,0	4,0	0,7	
Adm	Samordning staber och adm enheter	2,5	0,8	0,8	
	Översyn central anslag	2,5	0,8	0,8	
Summa Regionförvaltningen		12	9	4	237%

Regionstyrelsens verksamheter har inför år 2022 identifierat åtgärder på 12 miljoner kronor för en omställning till hållbar ekonomi. Åtgärderna för året innefattar energieffektivisering i fastigheter, minskade kostnader för sjukresor, minskat köp av fastighetsunderhåll, översyn av centrala anslag och samordning inom administrativa staber. Effekt efter årets fyra första månader uppgår till totalt 9 miljoner kronor vilket är 5 miljoner kronor mer

än plan. Till viss del beror denna höga måluppfyllelse på att pandemin gett kostnadsminskningar inom områden som berörs av omställningsplanen, exempelvis för sjukresor.

Kostnadsreducerande aktiviteter inom område Digitalisering och service som leder till minskade kostnader inom annan verksamhet prognosticeras till totalt 125 miljoner kronor för år 2022. Effektivisering av inköp- och upphandlingsprocessen inom delområde Service bedöms fram till och med april ha lett till minskade kostnader hos annan verksamhet med 12,2 miljoner kronor. Digitalisering har levererat stöd som gett en beräknad effekt hos annan verksamhet på 28,4 miljoner kronor. Största effekten ses för initiativen intelligent automation, invånartjänster och Office 365.

5.4 Prognos

Prognos tas fram för delområdena Regionförvaltningen gemensamt, Administrativ verksamhet, Primärvård beställning, Tandvård beställning och Digitalisering och service.

Regionförvaltningen gemensamt prognosticerar ett budgetöverskott på 70 miljoner kronor. Överskottet förklaras främst av att intäkter för specialdestinerade statsbidrag vid årets slut bedöms överstiga vad som är budgeterat med omkring 100 miljoner kronor. Förklaringen till detta är att statsbidraget för covid-19 relaterad vård och uppskjuten vård på totalt 105 miljoner kronor inte är budgeterad. Då intäkten inte är budgeterad uppstår en positiv budgetavvikelse i takt med att statsbidraget bokförs. På minussidan noteras främst en prognosticerad negativ avvikelse för avskrivningskostnader med omkring 30 miljoner kronor.

Administrativ verksamhet prognosticerar ett litet positivt utfall mot budget på 1 miljoner kronor.

Prognosen för Primärvård beställning är ett överskott på 19 miljoner kronor, främst på grund av lägre rörliga ersättningar. Tandvård beställning prognosticerar ett överskott på 3 miljoner kronor.

För Digitalisering och Service prognosticeras totalt ett överskott på 15 miljoner kronor på grund av lägre förvaltningskostnader.

Totalt prognosticeras ett budgetöverskott för år 2022 på 108 miljoner kronor för regionförvaltningens nettokostnader varav 105 miljoner kronor avser den ej budgeterade intäkten för statsbidraget covid-19 relaterad vård och uppskjuten vård.

6 Investeringsredovisning

Investeringar 2022, Mkr	Utfall ack april 2022	Prognos 2022	Årsbudget 2022	Prognos avvikelse
Fastighet	166	685	673	-12
MT	20	170	170	0
IT	14	66	66	0
Hjälpmedel	8	29	29	0
Regional utveckling	0	1	1	0
Totalt	**208**	**951**	**939**	**-12**

Investeringsverksamheten inom region Västerbotten är uppdelad i investeringsområdena Fastighet, Medicinsk teknik, IT, Hjälpmedel och Regional utveckling. De tre förstnämnda återfinns inom regionförvaltningen. Totalt investeringsutfall för Region Västerbotten uppgick för första tertialet år 2022 till 208 miljoner kronor. Prognosen för året uppgår till 951 miljoner kronor vilket innebär en negativ budgetavvikelse på 12 miljoner kronor.

Den negativa avvikelsen för fastighetsinvesteringar beror till stor del på tidsförskjutningar från föregående år. Främst är det en ökad utgift för byggnad 29 där det efter myndighetsbesiktning krävts ytterligare åtgärder som inte låg med i planen för år 2022.

Investeringar i medicinteknisk utrustning uppvisar för årets första fyra månader ett lågt utfall vilket är hänfört till långa handläggnings- och leveranstider. Prognosen för året ligger dock enligt plan.

Investeringsutgifterna i IT ligger enligt plan och prognosen för året är ett utfall i enlighet med budget.

Delårsrapport 1 Hälsoval Primärvård Västerbotten 2022

Uppföljningen av uppdraget för Hälsoval Västerbotten följer den uppföljningsplan som regionstyrelsen fastställde för 2022. I delårsrapport 1 följs främst indikatorer upp kopplade till tillgänglighet. Från och med 2022 får Hälsocentralerna målrelaterad ersättning för tillgänglighet enligt en särskild trappa i syfte att stimulera till ökad tillgänglighet. Det samlade resultatet som redovisas i delårsrapport 1, omfattar både hälsocentralerna i egen regi och de privata utförarna av Hälsoval Västerbotten. Syftet med uppföljningen är att säkerställa att målen för god vård uppfylls och att kraven i uppdraget tillgodoses på ett likvärdigt sätt.

Antal besök till hälsocentralerna under januari till och med april 2022 ökat i jämförelse med samma månader förra året. Både läkarbesök och sjukvårdande behandling har ökat, vårdgivarbesöken har totalt med ökat med ca 15 % i jämförelse med samma tidsperiod 2021.

Telefontillgängligheten för perioden januari – april 2022 var 75 procent vilket är högre än samma period 2021 men antalet inkommande samtal var betydligt många fler under samma period 2021. Stor variation mellan hälsocentralerna från 100 procent till 40 procent besvarade samtal inom samma dag. En god telefontillgänglighet är en viktig del av hälsocentralernas arbete och även viktig för patientsäkerheten. Ärenden till 1177 vårdguidens e-tjänster fortsätter stiga vilket också visat sig i tidigare rapporter.

Tillgängligheten till hälsocentralerna enligt vårdgarantin om att få en medicinsk bedömning inom 3 dagar, var under 2022 års första fyra månader 74 procent inom hela primärvården i Västerbotten. Västerbotten ligger under snittet i riket. I riket är snittet för andelen som får en medicinsk bedömning inom 3 dagar under samma period är ca 83 %. Variationen mellan hälsocentralerna över länet är stor från 100 procent till 52 procent.

När det gäller tillgänglighet för första linjen för barn och unga inom primärvården varierar andelen som får en medicinsk bedömning inom 3 dagar mellan 69–80 procent under perioden januari till april 2022. Tillgängligheten är högre än genomsnittet i riket som för samma period har en variation mellan 65–72 procent. Under samma period 2021 var det i Västerbotten 33 procent i denna målgrupp som blev bedömda inom 3 dagar. I april 2021 startade verksamheten Kontaktcenter barn och unga psykisk hälsa Västerbotten, dit barn och ungdomar eller deras närstående kan vända sig vid psykisk ohälsa. Syftet är att barn ska komma till rätt vårdnivå direkt. Det nya arbetssättet har lett till betydligt bättre resultat för tillgängligheten till första linjen för barn och unga.

Regionmål	Mäts genom indikator	Värde 2020	Värde 2021	Målnivå 2022	Utfall delår 1 2022	Analys
Vi har en nära, tillgänglig och personcentrerad vård i hela länet	Tillgänglighet, medicinsk bedömning i primärvård. Andel patienter som får en medicinsk bedömning inom 3 dagar i enlighet med vårdgarantin	70%	72 % Kvinnor: 70 % Män: 73 %	80 %	Totalt 74 %, Kvinnor 73% Män 76%	Andel kvinnor som har fått en medicinsk bedömning inom 3 dagar ligger 73 procent medan bland männen är andelen 76 procent. Västerbotten ligger under snittet i riket men förbättring har skett. Variationen mellan hälsocentraler över länet är stor där en Hälsocentral under denna period ett resultat på 100 procent medan den Hälsocentral som har lägst resultat uppnår detta till 54 procent.
	Tillgänglighet, första linjen barn och unga med psykisk ohälsa. Andel barn och unga som söker för psykisk ohälsa som får en medicinsk bedömning inom 3 dagar	33%	64 %	65 %	Under årets första fyra månader varierar tillgängligheten mellan 69-80 %	Sedan Kontaktcenter barn och unga psykisk hälsa Västerbotten har startat har tillgängligheten till att få medicinsk bedömning inom 3 dagar har ökat betydligt för målgruppen och Västerbotten ligger ovan genomsnittet för riket. Något högre tillgänglighet för flickor (mars 75%) än för pojkar (mars 67%).
	Telefontillgänglighet. Andel återkopplade kontakter samma dag (rådgivning eller tidsbokning) av antal inkommande samtal/kontakter	82 %	61 %	95 %	75 %	Telefontillgängligheten har generellt förbättrats i jämförelse med samma tidperiod 2021, dock var antalet inkommande samtal betydlig fler 2021. För tidsperioden jan-april 2022 har fem Hälsocentraler återkopplat kontakt samma dag av inkommande samtal

						till 100 procent. Fyra hälsocentraler har ett resultat på under 50 procent.
	Tillgänglighet till 1177 vårdguiden. Antal inkomna ärenden, avslutade ärenden och ärendetyper	Inkomn. 182 000 Avslut: 172 000	Inkomn. 204 300 Avslut: 204 100		Inkomn. 59 649 Avslut: 59 289	Antal ärenden till hälsocentralerna via 1177 Vårdguidens e-tjänster fortsätter att öka. Under perioden januari-april 2022 har cirka 59 649 ärenden antingen kommit in från invånare eller initierats av hälsocentralerna via 1177 vårdguidens e-tjänster. Det är en ökning med 14 procent jämfört med samma period 2021. Omkring 59 289 ärenden har avslutats januari-april 2022. Fler kvinnor än män använder 1177 Vårdguidens e-tjänster. Skillnaden i användandet är stor mellan könen. Kvinnor skickar in knappt dubbelt så många ärenden som män, i de äldre åldersgrupperna (70+) är det mer jämnt fördelat mellan könen. Åldersgruppen 50–59 åringar använder 1177 Vårdguidens e-tjänster mest. Därefter kommer åldersgruppen 60–69 åringar. Inom primärvården används 1177 Vårdguidens e-tjänster främst för att förnya recept. Andra vanliga ärendetyper är fråga om att bli kontaktad samt beställa och av/omboka tid. Bokning av tider för vaccination räknas inte in i dessa data.

Tillsynsrapport för intern kontroll

Regionstyrelsen

region
västerbotten

1 Inledning

Tillsynsrapporten är en uppföljning av nämndens tillsynsplan för interna kontroll. För varje kontrolltest som har beslutats i nämndens tillsynsplan redovisas det genomförda kontrolltestet, resultatet av testet, bedömning av resultatet samt åtgärder som har beslutats med anledning av uppföljningen. I tillsynsrapporten redovisas även status för de åtgärder som har beslutats i tillsynsplanen.

2 Sammanfattning

Endast ett fåtal kontrolltester har planerad uppföljning i samband med delårsrapporten per april.

Stickprov att beställaren av vara/tjänst har godkänt utländska fakturor innan de utbetalas har genomförts varje månad och inte visat några avvikelser eller brister. Uppföljning av att automatiskt generade arbetsordrar för underhåll av medicinteknisk utrustning sker enligt planerade intervall visar vissa brister. Analys av resultatet pågår och åtgärder kommer tas fram.

Kontrolltest om att kravprofiler ska användas vid all rekrytering har tagits bort då uppföljning inte är genomförbar.

Åtgärden att ta fram rutin och kriterier för att säkerställa att mål och indikatorer är mätbara och håller tillräckligt hög kvalitet har genomförts. I övrigt pågår de åtgärder enligt plan.

3 Genomförda kontrolltester

Genomförda kontrolltester och resultat

Under genomförda kontrolltester och resultat redovisas hur det planerade kontrolltestet har genomförts samt resultatet av det genomförda kontrolltestet. Har brister påträffats i rutiner eller kontroller?

Bedömning av resultat

Utifrån den samlade resultatet görs sen en bedömning av i vilken grad rutinen för att hantera risken tillämpas och om den är ändamålsenlig.

Färg	Bedömning	Beskrivning	Behov av åtgärd
	Inga brister	Kontrollen visar att rutinen är ändamålsenlig, känd och efterlevs.	Ingen åtgärd krävs
	Vissa brister	Kontrollen visar att rutinen till största del är ändamålsenlig, känd och efterlevs men vissa brister finns i rutinen eller dess tillämpning	Åtgärd kan behövas
	Allvarliga brister	Kontrollen visar att rutinen inte är ändamålsenlig, känd och efterlevs och stora förändringar behövs	Åtgärder krävs

Genomförda eller planerade åtgärder

När brister har uppmärksammats vid bedömningen av resultatet ska även vidtagna och föreslagna åtgärder redovisas samt tidpunkt för uppföljning av åtgärder.

4 Kontrollaktiviteter och genomförda kontrolltester

Leverantörsreskontraprocessen

Utbetalning av fakturor

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder
Risk för utbetalning till bluffleverantör vilket leder till ekonomisk förlust och förlorat förtroende	Medel (6) 3. Kännbar 2. Liten	Beställaren av vara/tjänst tar kontakt med utländska leverantörer för att säkerställa att fakturor är okej vid nya leverantörer eller ändrade betalningsuppgifter	Stickprov att beställaren av vara/tjänst har godkänt utländska fakturor innan de utbetalas	Månad	Inga brister **Procent avvikelser** 0%	
			Kommentar Under april var det tre fakturor från utländska leverantören fördelat på tre olika leverantörer. Två av dessa krävde ingen ändring i leverantörsregistret. Den tredje är kontrollerad utan anmärkning.			

Ärendeberedningsprocessen

Jämställdhetsintegrering av beslutsunderlag

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder
Risk att politiska beslut fattas utan underlag som beaktar jämställdhet	Hög (9) 3. Kännbar 3. Stor	Handläggare redovisar konsekvenser för kvinnor/män i tjänsteskrivelsemall	Antal ärenden med konsekvensbeskrivning kvinnor/män samt	År	Svar saknas	
			Kvalitativ granskning av tio slumpmässigt valda ärenden	År	Svar saknas	

Digitaliserings- och innovationsprocessen

Bemanning av processen

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder
Svårigheter att bemanna processen	Kritisk (12) 3. Kännbar 4. Mycket stor	Ett dedikerat förstudieteam säkerställer att processen är rätt bemannad i samarbete med områdeschefer	Mäta ledtid genom att räkna antal öppna dagar i systemet. Räkna antalet resurser alternativt följa tidrapporter	Kvartal	Svar saknas	
			Kommentar Kvartal 1: **Ledtider från att förstudien startas tills den är klar för beslut:** - Förstudierapporten är remissad evt kompletterad och godkänd - *Business case finns framtaget* - *Om en tjänsteskrivelse behövs så är den framtagen* - Förstudien är presenterad i DigIn Beredningsforum Vi mäter endast ledtider för ärenden inom förstudieteamet för DigIn **Redovisning av bemanning för förstudieteamet:** Ledtider från att förstudien är klar till att beslut är fattat: *Mäts from kvartal 2*			

Förebyggande underhåll av medicinsk utrustning

Rutiner för underhåll

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder
Målet med förebyggande underhåll på medicinteknisk utrustning uppnås inte vilket medför att mängden akuta reparationer eskalerar och sjukvården blir lidande	Kritisk (12) 3. Kännbar 4. Mycket stor	Automatiskt generade arbetsordrar för underhåll enligt planerade intervall	Avstämning månadsvis (ej juli) hur många förebyggande underhåll som är gjorda och hur många som släpar	Månad	Vissa brister **Procent avvikelser** 56%	Analys och diskussion om lämplig åtgärd Pågående enligt plan **Slutdatum** 2022-06-07
			Kommentar Av avvikelserna 216 så är • 26 arbetsordrar avbrutna, det är kvalitetsbrister som beror på felaktig planering i tid och/eller prioritet eller där planeringen fortfarande är aktiv fast inventarien är i en inaktiv status och underhåll inte längre ska utföras. • 15 arbetsordrar avslutade efter önskat slutdatum, av dessa så var medelvärdet 6,2 dagar efter önskat slutdatum • 175 arbetsordrar i planering och väntar på förebyggande underhåll, det är denna mängd som ger kontrollstatus "vissa brister" tills vi analyserat underlaget mer och om inventarierna som släpar är återkommande.			

Arbetsmiljöprocessen

Fördelning av arbetsmiljöuppgifter och hantering av tillbud/arbetsskador

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder
Sämre kvalitet i arbetsmiljöarbetet kan leda till högre ohälsotal och därmed	Kritisk (12) 3. Kännbar 4. Mycket stor	Fördelning av arbetsmiljöuppgifter enligt regionens riktlinje	Stickprov på 15 chefer om riktlinjer följs kring skriftlig fördelning av arbetsmiljöuppgifter	Halvår	Svar saknas	

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder
bemanningssvårigheter och större belastning på chefer och medarbetare samt ökade kostnader		Hantering av tillbud och arbetsskador enligt arbetsgång i systemet Stella	Kontrollera hantering av anmälda tillbud/arbetsskador i systemet och om åtgärder finns registrerade	Halvår	Svar saknas	

Förvalta och utveckla fastigheter

Rutiner för att säkerställa robust anläggning

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder
Risk att vård inte kan bedrivas pga. att MSB:s rekommendation för en robust anläggning inte kan säkerställas	Hög (8) 4. Allvarlig 2. Liten	Regelbundna funktionskontroller avseende t.ex. reservkraft, gas och vatten.	Följa upp kontrollplan för att se att kontroller är genomförda, samt utvärdering av kontrollmetoden (1 gång/år). Analys av oplanerade avbrott (när det inträffar, samt 1 gång/år).	Tertial: aug, dec	Svar saknas	

Rutiner för att säkerställa planerat underhåll

Risk	Riskvärde	Kontrollaktiviteter	Kontrolltester	Periodicitet	Resultat	Åtgärder
Risk att rutiner, avtal och handlingsplaner inte följs för planerat underhåll (PU), vilket gör att standarden på befintliga fastigheter inte kan upprätthållas.	Hög (9) 3. Kännbar 3. Stor	Automatgenererade arbetsordrar genomförda enligt plan.	Uppföljning av KPI:er 1 gång/mån. Antal genomförda aktiviteter, samt antal ej genomförda aktiviteter. Utvärdering av kontrollmetod.	Tertial: aug, dec	Svar saknas	

5 Aktiva risker och genomförda åtgärder

Intern kontroll handlar om att hantera våra risker genom att anpassa våra arbetssätt. För de risker som inte i det här skedet kan byggas bort genom att anpassa våra arbetssätt kan de i stället hanteras aktivt genom att vi vidtar åtgärdsplaner. Här redovisas de aktiva åtgärder som arbetas med under detta år och vilken status de har och när de ska återrapporteras.

Målet är att gradvis försöka flytta så mycket som möjligt från den här listan och in i arbetssätt. Åtgärderna syftar därför ofta till att skapa förutsättningar till att hantera risken i våra arbetssätt. Kvar på den här listan blir de risker som är av sådan vikt eller typ att de kräver fokuserad hantering.

Planeringsprocessen

Framtagande av mål och indikatorer

Risk	Riskvärde	Åtgärder	Datum
Risk att mål och indikatorer inte är mätbara eller håller nog hög kvalitet vilket leder till svårigheter att dra slutsatser om hur organisationen rör sig mot mål och vilka åtgärder som behöver vidtas	Hög (9) 3. Kännbar 3. Stor	Ta fram rutin och kriterier för att säkerställa att mål och indikatorer är mätbara och håller tillräckligt hög kvalitet Avslutad	2022-04-30

Investeringsprocessen

Planering av investeringsbeslut

Risk	Riskvärde	Åtgärder	Datum
Risk att investeringsbeslut fattas på bristande underlag vilket kan leda till avvikelser i ekonomi, omfattning eller kvalitet.	Kritisk (12) 4. Allvarlig 3. Stor	Inrätta en kvalitetssäkringsfunktion för utvecklingsinitiativ/investeringsärenden inklusive tillhörande rutiner Pågående enligt plan	2022-08-31

Uppföljningsprocessen

Hantering av budgetavvikelser

Risk	Riskvärde	Åtgärder	Datum
Risk att budgetavvikelser inte leder till att åtgärder vidtas	Medel (6) 3. Kännbar 2. Liten	Ta fram en rutin för hur vi arbetar med budgetavvikelseanalyser Pågående enligt plan	2022-06-30

Distansarbete inom regionen för administrativa arbetsplatser

Rutiner för distansarbete

Risk	Riskvärde	Åtgärder	Datum
Risk att distansarbete hanteras ojämlikt och utan styrning/tydlighet från arbetsgivaren – det är upp till enskild chef att lösa. Rutiner/riktlinje saknas. Sammanhållen strategi saknas - personalpolitik	Hög (9) 3. Kännbar 3. Stor	Utforma riktlinje för distansarbete och kommunicera till berörda – projekt utformas, start jan 2021 Pågående enligt plan	2022-12-31

Material- och tjänsteförsörjningsprocessen

Rutiner för material- och tjänsteförsörjning

Risk	Riskvärde	Åtgärder	Datum
Risk att rutiner och avtal saknas för att säkerställa att MSB:s rekommendation för en robust materialförsörjning kan uppfyllas.	Hög (8) 4. Allvarlig 2. Liten	Implementera rutiner/arbetssätt i intern kontroll utifrån pågående behovsanalys, översyn av inköps- och logistikstrategi och översyn av/ändrat kravställande i avtal. Pågående enligt plan	2022-12-31

Telefoni

Rutiner för telefoni

Risk	Riskvärde	Åtgärder	Datum
Risk för lägre tillgänglighet i växeln pga. brister i översyn av reservrutiner, samt många interna samtal.	Kritisk (12) 3. Kännbar 4. Mycket stor	Implementera rutiner/arbetssätt i intern kontroll utifrån från pågående nulägesanalys och arbete med risken. Pågående enligt plan	2022-12-31

6 Bevakade risker

Process/ Policy	Underprocess/ Arbetsinstruktion	Risk	Riskvärde
Budgetprocessen	Fördelning av statliga medel	Risk att statliga bidrag fördelas ut i permanent budget istället för som intäkt när bidraget inkommer vilket leder till otydligt för verksamheten och felaktig användning av medel	Hög (9) 3. Kännbar 3. Stor
	Följsamhet till principer för budgetering	Risk att bristande rutiner och principer vid budgetering leder till ineffektivt nyttjande av resurser	Medel (4) 2. Lindrig 2. Liten
Ärendeberedningsprocessen	Samordning mellan nämnder	Risk för bristande samordning mellan nämnderna och att ärenden som berör fler förvaltningar bara bereds i regionstyrelsens förvaltning.	Medel (6) 3. Kännbar 2. Liten
Rekryteringsprocessen	Rutiner vid annonsering	Risk att rekrytering misslyckas. Vi anställer fel person eller hittar ingen lämplig att anställa	Hög (9) 3. Kännbar 3. Stor
Samverkan med fackliga organisationer	Process för samverkan	Resurskrävande tvister och konflikter med fackliga organisationer som belastar stödfunktioner och chefer. Frågor kan ta lång tid att lösa på grund av ett försämrat samarbete mellan fack och arbetsgivare.	Hög (9) 3. Kännbar 3. Stor

Process/ Policy	Underprocess/ Arbetsinstruktion	Risk	Riskvärde
Lönebildningsprocessen	Rutiner för lönebildningsprocess inklusive jämställda löner	Risk för ojämlika löner och lönestruktur. Process för lönebildning följs inte enligt regionens lönepolitiska plattform.	Hög (8) 4. Allvarlig 2. Liten
Chefsförsörjningsprocessen	Processer för att säkerställa chefers förutsättningar	Risk att chefer får sämre förutsättningar att utföra sina uppdrag: antal medarbetare, ledarutvecklingsprogram, chefers arbetsmiljö, strukturer för chefsstöd och samordning av stöd	Kritisk (12) 4. Allvarlig 3. Stor
Aktiva åtgärder för att motverka diskriminering	Process för aktiva åtgärder för att motverka diskriminering	Risk att personer diskrimineras av Region Västerbotten och att vi inte följer lagstiftning om detta. Brist på ägandeskap och styrning. Brist på kunskap	Hög (8) 4. Allvarlig 2. Liten
Lokalvård	Upphandlingskrav vid externa leverantörer	Risk att upphandlingskrav inte är marknadsanpassade.	Medel (4) 2. Lindrig 2. Liten
Kostförsörjning	Hygienrutiner	Risk att hygienrutiner och mathantering inte efterlevs.	Medel (4) 4. Allvarlig 1. Mycket liten
	Säkerhet vid kontanthantering	Risk för rån vid kontanthantering	Låg (3) 3. Kännbar 1. Mycket liten
Sjukresa	Följsamhet till regelverk	Risk att regelverk inte följs vid beviljande av sjukresor.	Hög (8) 2. Lindrig 4. Mycket stor

Bilaga: Investeringsredovisning Fastighet, MT och IT

Investeringar tertial 1 2022

Investeringar 2022, Mkr	Utfall ack april 2022	Prognos 2022	Årsbudget 2022	Prognos avvikelse
Fastighet	166	685	673	-12
MT	20	170	170	0
IT	14	66	66	0
Hjälpmedel	8	29	29	0
Regional utveckling	0	1	1	0
Totalt	**208**	**951**	**939**	**-12**

Investeringsverksamheten inom region Västerbotten är uppdelad i investeringsområdena Fastighet, Medicinsk teknik, IT, Hjälpmedel och Regional utveckling. De tre förstnämnda återfinns inom regionförvaltningen. Totalt investeringsutfall för Region Västerbotten uppgick för första tertialet år 2022 till 208 miljoner kronor. Prognosen för året uppgår till 951 miljoner kronor vilket innebär en negativ budgetavvikelse på 12 miljoner kronor.

Den negativa avvikelsen för fastighetsinvesteringar förklaras till största del av tidsförskjutningar från föregående år. Främst är det en ökad utgift för byggnad 29 där det efter myndighetsbesiktning krävts ytterligare åtgärder som inte låg med i planen för år 2022.

Investeringar i medicinteknisk utrustning uppvisar för årets första fyra månader ett lågt utfall vilket hänförs till långa handläggnings- och leveranstider. Prognosen för året ligger dock enligt plan.

Investeringsutgifterna i IT ligger enligt plan och prognosen för året är ett utfall i enlighet med budget.

Fastighet

På Norrlands universitetssjukhus har flera byggprojekt startats upp och andra håller på att färdigställas. Nya psykiatribyggnaden rullar på enligt tidplan med färdigställande innan sommaren och inflyttning i mitten av augusti. Verksamhetsplanering pågår för byggnad 10CDE, byggnad 4 och byggnad 2 som är ett väldigt stort projekt. Nu börjar även byggskeden på vissa delar startas upp. Byggnad 10F är i tidigt skede för att sammanställa behoven, likaså byggnad 23. De sista 4 våningarna i byggnad 5A har en fastställd tidplan och inflytt kommer att ske under hösten. Den stora reservkraftsombyggnationen för att klara byggnad 29 och byggnad 28 går mot sitt slutskede. Nya projekt: Labbmoduler för universitetet, syntetisk andningsluft i byggnad 5B, Avfallsstation i Byggnad 13.

På Skellefteå lasarett pågår lokalplanering för de verksamheter som skall flytta ut från byggnad 102 och 103. Flera våningar planeras att åtgärdas i byggnad 105, byggnad 106 och byggnad 104 för att klara evakuering av verksamheter från byggnad 102 och byggnad 103 som är starten för nya vårdbyggnaden. Bland annat har två projekt gällande ytskikt, väggar, golv och innertak startats upp i byggnad 105. Utvändigt pågår ombyggnation av de platta taken på byggnad 105 och byggnad 106, där förändras taket till ett sluttande tak med yttre takavvattning. Ny solcellsanläggning ska anläggas samt ny ventilation med redundans. Vårdbyggnad Skellefteå steg 1 pågår med verksamhetsplanering för att säkra behov och flöden på sjukhusområdet.

På Lycksele lasarett pågår grundarbeten och gjutning av platta för den nya byggnaden 120, även kallad Länken. UVA-projektet är nu färdigställt. Projekt för utbyte av tekniska försörjningssystem i byggnad 101 projekteras nu och kommer färdigställas under 2022. Nya projekt: Avfallsstation byggnad 104 och Tak och ventilation Byggnad 104.

För externa lokaler bereds framtida behov för Vindelns folkhögskola och planering av ny hälsocentral på Tomtebo har påbörjats. Där planeras även dräneringsarbeten i Hörnefors enligt förvaltningsplanen.

I övrigt pågår arbete med att förbättra återvinning av avfall som sedan ska implementeras stegvis över hela regionen

Ekonomisk sammanställning Fastighet

Färdigställda projekt

Av de färdigställda projekten påvisas en negativ avvikelse i förhållande till totalbudget samt plan år 2022. Majoriteten av dessa projekt färdigställdes redan under år 2021, men viss fakturering har kvarstått under år 2022. Ekonomiskt utfall för projekten redovisades därmed redan under föregående år. En betydande förändring sedan årsbokslutet har dock påvisats för Byggnad 29. Detta projekt prognostiserades att vara avslutat under år 2021 men åtgärder efter myndighetsbesiktning har resulterat i en ökad totalprognos och utgifter även under år 2022.

Färdigställda Projekt (Tkr)	Total Beslutad budget	Ack utfall	Avvikelse	Plan 2022	Utfall 2022	Avvikelse 2022
Lycksele	7 200	13 065	-5 865	0	400	-400
2112923 Lycksele las, By 109 pl.5 Aggregatbyte samt styr, vent och värme	7 200	13 065	-5 865	0	400	-400
Länet		1 135	-1 135		1 135	-1 135
Övriga investeringsprojekt, ej fastighet		1 135	-1 135		1 135	-1 135
NUS	1 454 725	1 631 974	-177 249	6 000	15 486	-9 486
1111417 NUS by 29	410 000	455 956	-45 956	0	10 650	-10 650
1111521 NUS by 10	146 800	150 202	-3 402	0	1 015	-1 015
1111613 NUS, By 2-4 försörjningsåtgärder	38 500	41 548	-3 048	0	353	-353
1111620 NUS by2-4, by10 och helikopterplatta	565 000	643 180	-78 180	0	308	-308
1111626 NUS By 2 & 4 ombyggnad våningar	214 800	257 945	-43 145	0	115	-115
1121006 NUS By3A vån 4, Nytt personalrum Cop1 och 3	3 075	6 502	-3 427	0	168	-168
1121009 NUS By3B, 2 trp G21, Ny mottagning Pediatrik	5 000	7 108	-2 108	0	1 667	-1 667
1121906 NUS By 10A -1 utökning Akutmottagning	25 950	28 219	-2 269	0	114	-114
2111004 NUS Byggnad 3A, UPS NK052,NK053	5 600	6 572	-972	0	666	-666
2111745 NUS By 6 M Patologilab lokalanpassning	0	2 681	-2 681	6 000	101	5 899

2111754 NUS By 7 byte fönster samt radiatorer	10 000	9 120	880	0	16	-16
2111831 NUS By 3A Radiatorsys,UPS,hiss,omklrum	30 000	22 941	7 059	0	313	-313
Skellefteå	70 800	96 549	-25 749	0	588	-588
1111708 Skeå lasa paviljongbyggnad ers för by 110	36 000	44 571	-8 571	0	100	-100
1122904 Skellefteå las, By 120 anpassn Ögonkliniken	34 800	51 978	-17 178	0	488	-488
Totalsumma	**1 532 725**	**1 742 723**	**-209 998**	**6 000**	**17 608**	**-11 608**

Pågående projekt

För pågående projekt noteras totalt sett en positiv budgetavvikelse utifrån prognos per april 2022. Detta förklaras främst av att Nya Psykiatrihuset prognostiserar en positiv avvikelse med cirka 76 miljoner kronor. Ett antal projekt påvisar dock negativa avvikelser. Dessa avvikelser har främst uppstått och rapporterats i tidigare perioder.

För år 2022 uppgår utfallet i pågående projekt till 148 miljoner kronor efter de första fyra månaderna vilket betyder att det återstår 325 miljoner kronor jämfört med planen för året. Prognosen för pågående projekt år 2022 är att projekten totalt sett kommer att hålla sig inom plan.

Pågående Projekt Fastighet	Total Beslutad budget	Total prognos	Avvikelse	Plan 2022	Utfall 2022	Avvikelse 2022
Lycksele	148 800	217 011	-18 712	74 613	28 651	45 962
1122005 Lycksele lasarett, By 120	134 800	134 794	6	72 013	22 783	49 230
1122100 Lycksele lasarett, By 101, UVA	6 000	25 000	-19 000	0	5 096	-5 096
2112116 Lycksele las, By 101, Utbyte tekniska försörjningssystem	5 000	4 752	248	0	661	-661
2112924 Lycksele las gem, Duc och styr	3 000	2 965	35	0	102	-102
2112202 Lycksele las, By 104 Byte Tak och ventilation (Budget ej beslutad)		3 600	0	600	9	591
1111719 Lse lasa by 105, 106, 102 proj nya tak o fläktrum (Budget ej beslutad)		35 996	0	2 000	0	2 000
1122207 Lycksele By 104 Avfallsstation (Budget ej beslutad)		5 000	0		0	0
2112928 Lycksele las By 110 Inflygningsbelysning (Budget ej beslutad)		4 904	0		0	0
Länet	10 000	69 953	5 852	70 000	10 608	59 392
1124100 Leif 2021	10 000	4 148	5 852	0	742	-742
Övriga investeringsprojekt, ej fastighet			0	10 000	1 371	8 629
1124200 Leif 2022 (Budget ej beslutad)	0	7 520	0	10 000	502	9 498
1121108 Avfallsstrategi implementering länet (Budget ej beslutad)	0	5 450	0	0	179	-179
Mindre byggprojekt, Strategiska (Budget ej beslutad)		20 000	0	20 000	3 329	16 671
Mindre byggprojekt, Säkerhetsrelaterade - Reinvesteringar (Budget ej beslutad)		32 835	0	30 000	4 486	25 514
NUS	1 209 375	1 840 586	52 816	284 400	100 047	184 353

1112225 NUS by 28 psykiatrilokaler	1 117 600	1 041 891	75 709	110 000	63 868	46 132
1121103 NUS By 10 D-E, vån 3, Ombyggnation Hjärtcentrum	2 700	3 479	-779	0	42	-42
1121104 NUS By 10B, vån 0, rum 2234 2235A, omb undersökningsrum Smärtenheten	75	2 890	-2 815	0	2 211	-2 211
2111005 NUS Reservkraft, reservvärmeanl.,fjärrvcentr	81 500	82 000	-500	32 900	18 482	14 418
2111021 NUS By 3A, plan 3, innergård takåtgärder	5 000	22 000	-17 000	0	5 762	-5 762
2111100 NUS By 3A, pl 02, teknikrum 008A, avfuktning centralsteril	2 500	4 299	-1 799	0	150	-150
1121010 NUS by 5A KFC, KTC och läkarprogrammets kansli samt UMU lunchrum (Budget ej beslutad)	0	73 000	0	66 000	8 261	57 739
1121200 NUS By 6P Lab-modul (Budget ej beslutad)	0	62 000	0	0	871	-871
1121107 NUS By 10 CDE och By 4 (Budget ej beslutad)	0	279 503	0	0	258	-258
1121111 NUS By 6K, pl.1, anpassning för Mikrobiologen (Budget ej beslutad)	0	801	0	0	142	-142
1121100 NUS By 10F, utredning/förstudie/projektering/entreprenad, vån -1,01,2,3,4,5,6 (Budget ej beslutad)	0	238 474	0	72 000	0	72 000
2111207 NUS By 5B, vån -1, Syntetisk andningsluft anläggning (Budget ej beslutad)		6 000	0	3 500	0	3 500
2111209 NUS By 1D Byte hiss; 97-98 (Budget ej beslutad)		4 000	0			0
1121101 NUS 6 M vån 4 klinisk genetik (Budget ej beslutad)		7 999	0		0	0
2111208 NUS By 6 A-H UPS NK054-055 + batterier, ersätter NK023 i by 6D (Budget ej beslutad)		6 100	0		0	0
1121202 NUS By 13 Avfallsstation (Budget ej beslutad)		5 000	0		0	0
NUS By 1D, pl.7 rum: 730, 756A och 753-754, lokalanpass för Oralfacialmedicin (Budget ej beslutad)		1 150	0		0	0
Skellefteå	50 730	128 679	-7 083	44 618	9 130	35 488
1122102 Skeå Las, By 104, 105, 106, 120 (102, 103) flytt gynmot inkl omf övriga verksamheter	20 900	20 927	-27	18 000	1 449	16 551
1122106 Skeå las, By 120 modul och för medicinmottagningen	7 800	7 799	1	0	741	-741
1122107 Skeå Las, By 119 anpassning KTC	300	219	81	0	127	-127
1122806 Skeå las By 102-103,208 förstudie rivning	3 130	2 191	939	1 418	91	1 327
2112014 Skellefteå las, by 117 yttertak	10 000	21 999	-11 999	0	651	-651
2112109 Skeå las, Uppgradering fastighetsstyr byte ducar	5 000	2 490	2 510	2 000	249	1 751
2112112 Skellefteå las, By 104,105,106 - reinvestering kallelsesignalsystem	3 600	2 187	1 413	1 200	451	749

1122109 Skellefteå By 105, pl.5 ytskikt väggar, golv och innertak (Budget ej beslutad)	0	6 900	0	0	230	-230
2112126 Skeå Las, By 105, plan 7, avd 7 Renovering av ytskikt väggar, golv och innertak (Budget ej beslutad)	0	5 100	0	0	4 558	-4 558
2112125 Skeå Las, By 105-106, Yttertak, solceller och ventilationsaggregat (Budget ej beslutad)		51 046	0	20 500	582	19 918
NUS By 2B Batterier NK034, NK035 (Budget ej beslutad)		1 320	0	750	0	750
Skellefteå las, By 117, rum 1007. Byte UPS samt Batterier NK001,NK002 (Budget ej beslutad)		4 600	0	750	0	750
2112203 Skellefteå las, By 115 Ny Reservkraftsanläggning (Budget ej beslutad)		1 000	0		0	0
1122105 Skellefteå lasarett, Ny vårdbyggnad (Budget ej beslutad)		900	0		0	0
Totalsumma	**1 418 905**	**2 256 229**	**32 875**	**473 631**	**148 436**	**325 195**

Ej påbörjade projekt

I förhållande till den beslutade investeringsplanen för år 2022 noteras cirka 172 miljoner kronor i planerade projekt, där det inte redovisats något utfall för perioden januari till april. Detta är hänförligt till planerade projektstarter i maj, eller senare. Vidare inryms här även projekt som senarelagts i investeringsplaneringen.

Ej Påbörjade Projekt, (Tkr)	Plan 2022	Utfall 2022	Avvikelse 2022
Ej påbörjat	**171 813**	**0**	**171 813**

Medicinsk teknik

Region Västerbotten har under årets första tertial genomfört ett femtiotal separata investeringsärenden i medicinteknisk utrustning fördelat på ett tjugotal olika kliniker runt om i länet. Investeringarna har främst bestått av ersättningsinvesteringar, men även en del strategiska investeringar eller expansioner har genomförts.

Likt förra året så fortsätter investeringsverksamheten att präglas av viss osäkerhet i pandemins spår med halvledarbrist på marknaden och långa leveranstider.

Nedan ett axplock av årets investeringar i MT-utrustning:

- Ambulanssjukvården har investerat i nya Ambulanser samt hjärtkompressionsutrustning
- Bild- och funktionsmedicin har bland annat investerat i en ny gaskromatograf för analys av lösningsmedelsrester medan Kirurgcentrum har investerat i ett nytt operationsbord samt ny endoskopiutrustning.
- Laboratoriemedicin har bland annat investerat i en anaerobbox för bakteriologisk diagnostik samt Co2 inkubatorer som används till inkubering av odlingsplattor för bland annat Legionella medan Neuro-, huvud och halscentrum har investerat i ett mobilt öronmikroskop samt ett videolaryngoskop.

- Medicincentrum har ersatt en akutvagn för bronkoskopi medan Medicinsk och geriatrisk klinik Skellefteå har ersatt ett par Ultraljudsapparater för hjärtundersökningar
- Hjärtcentrum har ersatt ett antal transportventilatorer men även uppgraderat sin patientövervakningsutrustning i MR-miljön

Ekonomisk sammanställning Medicinsk teknik

Totalt uppvisar investeringar i medicinteknisk utrustning ett lågt utfall under årets 4 första månader, vilket huvudsakligen kan tillskrivas långa handläggnings- och leveranstider. Avvikelserna på projektnivå bedöms dock generellt inte uppgå till väsentliga belopp. För färdigställda projekt under året är det totalt sett ett överskott på 1,5 miljoner kronor. En förklaring till överskottet mot budget är att upphandlingar och förhandlingar med leverantörer i många fall leder till bättre priser än vad ursprungskalkylen visar.

Färdigställda projekt

I tabellen nedan visas den totala summan för, under året, färdigställda projekt men av utrymmesskäl endast de 20 största projekten på projektnivå.

	Beslutad totalutgift	Ack utfall	Avvikelse	Budget 2022	Utfall 2022	Avvikelse 2022
Färdigställda projekt MT (Tkr)	***170 000***	***20 000***	***150 000***	***170 000***	***20 000***	***150 000***
Varav 20 största utfall	***16 044***	***14 312***	***1 732***	***13 044***	***12 316***	***728***
Ultraljudsapp Bildgivande	2 400	1 988	412	2 400	1 988	412
Mekanisk hjärtkompression	1 950	1 925	25	1950	1 925	25
Endoskop x 3	1 005	1 004	1	1005	1 004	1
Operationsbord	1 700	971	729	1 000	971	29
Hjärtkompressionsutrustning LUCAS	970	963	8	970	963	8
Plasmaferesutrustning	175	174	1	175	174	1
Kvävetank	750	723	27	750	723	27
Patientövervakning MR-miljö	550	544	6	550	544	6
Simuleringsdockor	590	527	63	590	527	63
Transperineala prostatabiopsier	500	511	-11	500	511	-11
Anaerobbox	504	503	1	504	503	1
Mikroskop Korneal	510	438	72	510	438	72
Endoskop, Flexibelt, Video	450	414	36	450	414	36
Endoskop, Flexibelt, Video	450	414	36	450	414	36
Perimeter automatisk	310	299	11	310	299	11
Transportventilatorer	255	258	-3	255	258	-3
Behandlingsstol Tandvård	2 500	2 194	306	200	199	1
Inkubator Co2	95	94	1	95	94	1
Instrumentprogram Analyst	180	184	-4	180	184	-4
Kirurgiskt elverktyg	200	182	18	200	182	18

Pågående projekt

Pågående projekt MT (Tkr)	Beslutad totalutgift	Ack utfall	Avvikelse	Budget 2022	Utfall 2022	Avvikelse 2022
	14 402	*5 130*	*9 272*	*14 402*	*5 130*	*9 272*
Ambulans	1 600	809	791	1 600	809	791
Ambulans	1800	766	1 034	1800	766	1 034
Masspektrometer	2 350	557	1 793	2 350	557	1 793
Operationsbord Mobilt x3	650	424	226	650	424	226
Minimalinvasiva instrument	725	384	341	725	384	341
Akutvagn bronkoskopi	512	348	164	512	348	164
Videoendoskopisystem f neurokirurgi	750	245	505	750	245	505
Desinfektionsutrustning	3 415	1 086	2 329	3415	1 086	2 329
Gaskromatograf med headspace	400	224	176	400	224	176
Ambulans	1800	223	1 577	1800	223	1 577
Flödescytometer	400	65	336	400	65	336

IT

Reinvestering i nätverksinfrastrukturen har genomförts med fokus på säkerhet och robusthet. Inom centrala komponenter har reinvestering gjorts inom server- och lagringsplattformarna samt säkerhet för att möta verksamhetens ökade behov. Förutom investeringar i infrastruktur har det under år 2022 även investerats i olika systemstöd.

Budgetomfördelningar januari-april 2022

Regionstyrelsen	mkr
Primärvård beställning	
- fördelning influensavaccinering riskgrupper	2,9
Digitalisering	
- fördelning regionfinanserad forskning	1,0
- fördelning lägre index	-0,3
- samordning administration och IT-kostnader	0,2
- fördelning tilläggsbudget datorer	3,2
- teknisk justering bland annat index och soc avgifter	-0,1
Service	
- samordning administration	0,7
- flytt av allmän säkerhet	-6,7
- fördelning lägre index	-1,2
- teknisk justering bland annat index och soc avgifter	0,0
Övrig verksamhet inom Regionstyrelsen	
- samordning administration	4,6
- fördelning bidrag kulturföreningar	-1,0
- flytt av allmän säkerhet	6,7
-flytt av tjänst	-0,5
- fördelning tilläggsbudget NRF, Omställningsfond och KSA	13,0
- fördelning lägre index Service och digitalisering	1,5
- fördelning statsbidrag uppskjuten vård	-40,0
- fördelning influensavaccinering riskgrupper	-3,0
- fördelning stiftelsen Samsyn	-0,3
Summa Regionstyrelsen	**-19,4**