

## Regiondirektörens månadsrapport

### Ekonomi

Nämndplan  
Riskanalys två hands fattning  
Ekonomiskt utfall -nov

### HR

Återrapport arbetskor  
Förmånsyklar/portal  
Medarbetarundersökning RS-24

### Fullmäktigeuppdragen-CLG gemensamma-24

#### Tillgänglighet

#### Uppsikt –folkhögskolan-Patientnämnd

### Fullmäktigeuppdragen- CLG gemensamma -25

-Minska personalkostnader och primärvården

### Regionavtalet

Statusuppdatering  
Vårdgaranti-kollektivtrafik-upphandling L/T  
Statusuppdatering  
Genomgång  
Genomgång  
Uppsägning/uppdrag att forma nytt

### Övrigt

Stämning från IVO, IT störningar  
Förlikningsavtal VF kopplat till konflikten  
Microsoft avtal-förnyelse

# Borttag av tvåhandsprincip för bokföringsorder - riskbedömning

# Tvåhandsprincip bokföringsorder

- Ta bort kravet om tvåhandsprincip för bokföringsordrar inom ekonomistaben:
  - Manuella BFO i Unit4
  - Postback-mall Unit4

## **Omfattar inte:**

- Attest av leverantörsfakturor
- Attest av utbetalningar
- Attest i HR-systemet (Visma)

# Risikfaktorer/Risk och konsekvenser

Risk	Konsekvensbeskrivning	Sannolikhet (1-4)	Konsekvens (1-4)
Felaktig redovisning	Merarbete pga. korrigeringar och rättningar i efterhand. Felaktigheter på grund av att tvåhandsprincipen inte tillämpas	2. Möjlighet	1. Liten
Kontoavstämning likvida medel	Merarbete pga. korrigeringar och rättningar i efterhand. Felaktigheter på grund av att tvåhandsprincipen inte tillämpas	2. Möjlighet	1. Liten
Välfärdsbrottslighet	Välfärdsbrottslighet är en verklig och generell risk som fortsatt behöver hanteras för att minimera risken. Bedömningen av sannolikhet (1.) baseras på att <b>denna förändring inte ökar risken.</b>  Verksamhetsrisk för att genomföra välfärdsbrottslighet med anledning av att tvåhandprincipen inte tillämpas.	1. Nästan omöjlighet	3. Stor

Förslag: Beslutet att ta bort tvåhandsprincipen för bokföringsordrar i attestreglemente kvarstår

# Ekonomi november 2024

## Regionstyrelsen

# Resultatrapport regionstyrelsen 2024

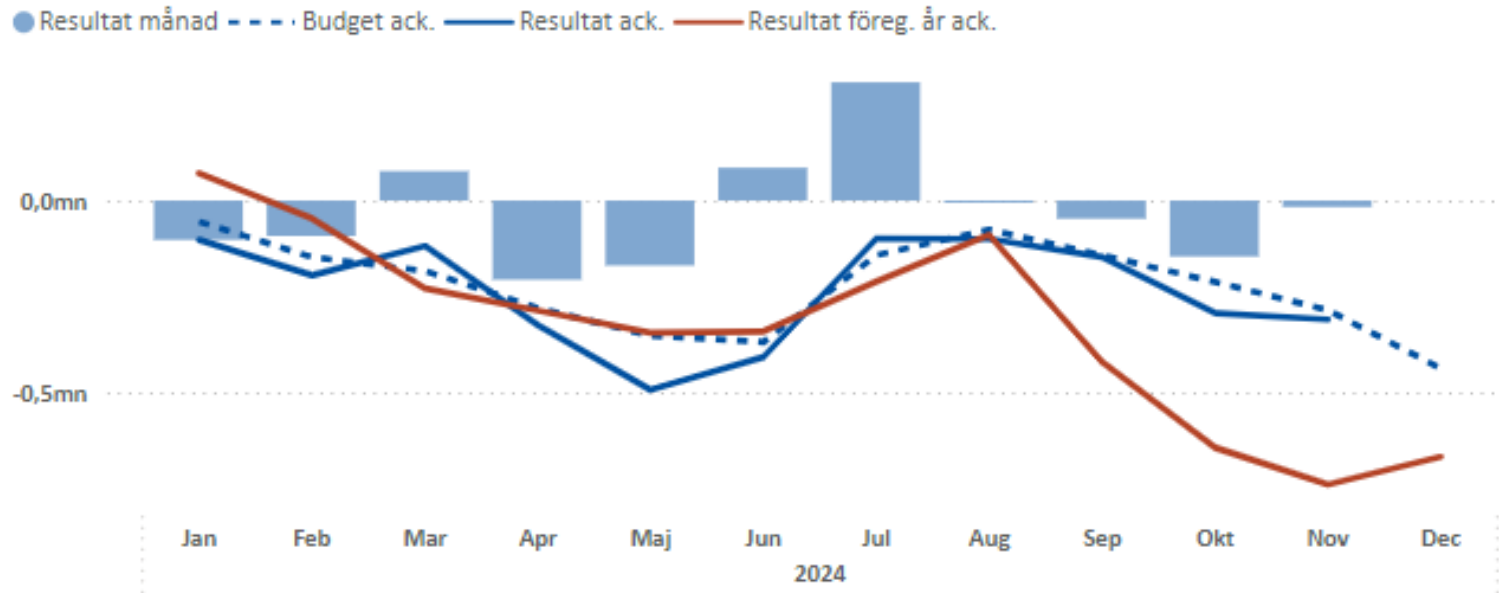
Regionstyrelsen 2024	November			Ackumulerat November			Helår 2024		
	Utfall	Budget	Budget- avvikelse	Ack utfall föreg. år	Ack utfall innev. år	Ack budget- avvikelse	Budget 2024	Prognos utfall	Prognos budget- avvikelse
<i>Belopp i miljoner kronor</i>									
Regionförvaltningen gemensamt	-70	-71	1	-828	-864	-40	-924	-980	-56
Digitalisering och service	-93	-89	-5	-946	-986	-71	-1 008	-1 093	-85
Regionledning	-1	-2	0	-13	-13	3	-17	-16	1
Ledningsstaben	-5	-5	0	-44	-47	2	-54	-52	1
Företagshälsan	-1	-1	0	-11	-11	1	-13	-13	0
HR stab	-5	-5	0	-45	-49	0	-54	-54	0
Kommunikationsstab	-2	-1	0	-14	-14	0	-16	-16	0
Ekonomistab	-7	-6	0	-54	-62	1	-69	-68	1
Smittskydd	-1	-1	0	-7	-8	-1	-7	-8	-1
Primärvård beställning	-126	-124	-3	-1 194	-1 286	21	-1 454	-1 424	30
Tandvård beställning	-18	-15	-4	-136	-154	4	-171	-166	5
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-330</b>	<b>-319</b>	<b>-12</b>	<b>-3 291</b>	<b>-3 494</b>	<b>-81</b>	<b>-3 786</b>	<b>-3 890</b>	<b>-104</b>

# Ekonomi november 2024

## Region Västerbotten

# Region Västerbottens resultat – 2024 och ack 2023

Region Västerbotten - Resultat inkl skatteintäkter, generella statsbidrag och finansnetto (Mkr)



Resultat ack november:

2024: - 310 mkr varav finansnetto + 64 mkr

2023: - 740 mkr varav finansnetto - 214 mkr



# Region Västerbotten: Resultat och budgetavvikelse inkl årsprognos 2024

Region Västerbotten 2024 (Mkr)	November				Helår	Prognos	
	Utfall 2311	Utfall 2411	Budget 2411	Ack Avvikelse	Budget 2024	Utfall	Avvikelse
Regionstyrelsen	-3 291	-3 494	-3 413	-81	-3 786	-3 890	-104
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-6 239	-6 623	-5 955	-668	-6 558	-7 262	-700
Regionala utvecklingsnämnd	-403	-383	-391	8	-427	-427	0,0
Folkhögskolestyrelsen	-8	-12	-13	1	-14	-16	-1,5
Patientnämnd	-6	-6	-6	0	-7	-7	0,0
Revision	-7	-6	-7	1	-9	-8	0,5
<b>Verksamhetens Nettokostnader</b>	<b>-9 953</b>	<b>-10 523</b>	<b>-9 785</b>	<b>-738</b>	<b>-10 801</b>	<b>-11 610</b>	<b>-805</b>
Skatteintäkter	7 094	7 364	7 375	-10	8 045	7 989	-56
Generella Statsbidrag	2 333	2 786	2 657	129	2 899	3 047	148
<b>Summa Skatter och statsbidrag</b>	<b>9 427</b>	<b>10 150</b>	<b>10 032</b>	<b>118</b>	<b>10 944</b>	<b>11 036</b>	<b>92</b>
<b>Verksamhetens Resultat</b>	<b>-526</b>	<b>-373</b>	<b>246</b>	<b>-620</b>	<b>143</b>	<b>-574</b>	<b>-713</b>
Finansiella likvidströmmar	-624	-671	-688	16	-750	-735	15
Finansiella värderegleringar	410	735	156	579	170	735	565
<b>Summa Finansnetto</b>	<b>-214</b>	<b>64</b>	<b>-532</b>	<b>596</b>	<b>-580</b>	<b>0</b>	<b>580</b>
<b>TOTAL</b>	<b>-740</b>	<b>-310</b>	<b>-285</b>	<b>-24</b>	<b>-437</b>	<b>-574</b>	<b>-133</b>

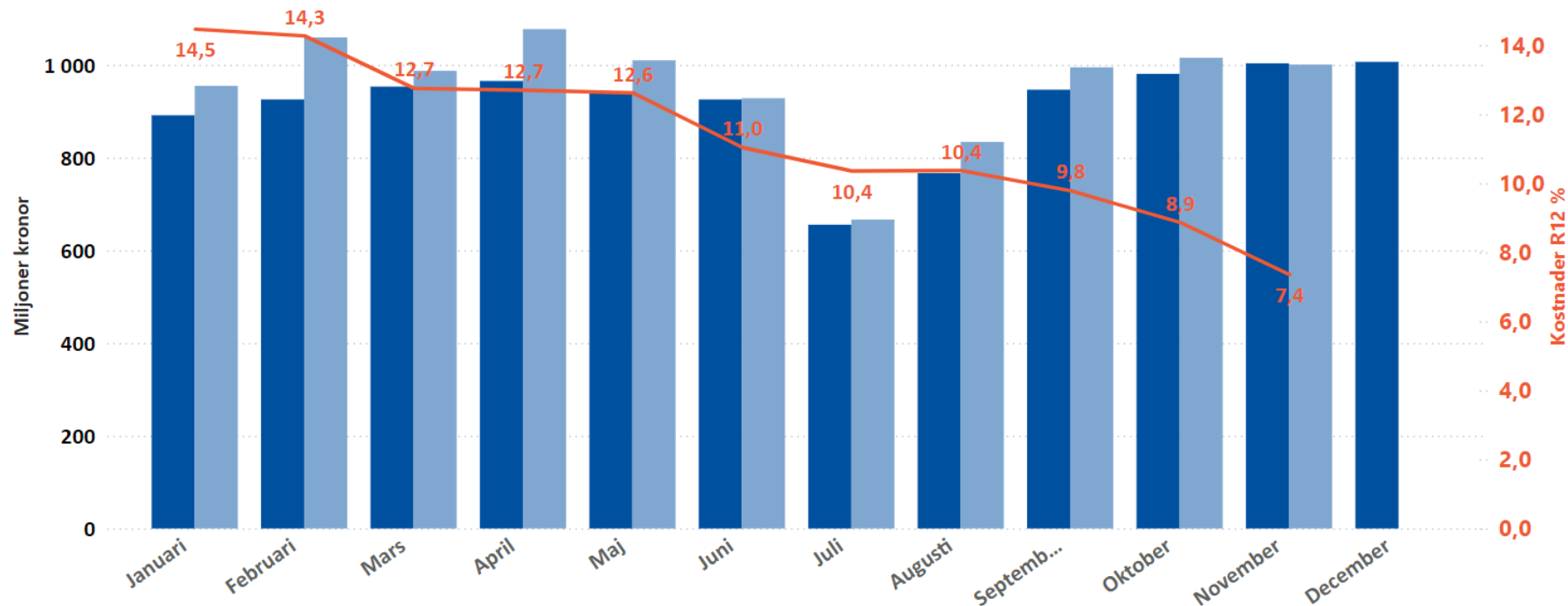
# Verksamhetens nettokostnader (externt)

Region Västerbotten	November	Ackumulerat November				Helår	
	Avvikelse	Ack Utfall föreg år	Ack Utfall innev år	Ack Budget innev år	Avvikelse	Förändring utfall i %	Årsbudget
Verksamhetens intäkter							
Patientintäkter	-6	209	237	281	-44	13,5	305
Vårdintäkt inkl lab/rtg	-5	1 389	1 496	1 467	30	7,8	1 599
Tandvårdsintäkter	-3	47	40	63	-23	-14,1	68
Vårdvalet primärvård	-1	4	4	16	-12	-6,9	18
Försäljning av tjänster	3	268	262	277	-15	-2,2	306
Övriga intäkter	29	1 152	1 225	1 108	117	6,3	1 170
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>3 068</b>	<b>3 264</b>	<b>3 212</b>	<b>52</b>	<b>6,4</b>	<b>3 466</b>
Verksamhetens kostnader							
Personal	-46	-7 862	-8 358	-7 797	-562	6,3	-8 523
Övriga personalkostnader	-3	-137	-142	-129	-13	3,1	-139
Läkemedel	-25	-1 102	-1 190	-1 182	-7	7,9	-1 329
Medicinskt o tandv mtrl	-11	-582	-624	-521	-103	7,2	-573
Övrig direkt produktion	1	-653	-734	-765	30	12,4	-825
Köp av verksamhet o tjänster	26	-488	-501	-506	4	2,7	-559
Utomlänsvård	-5	-321	-334	-252	-82	4,1	-274
Fastighetskostnader	-3	-330	-333	-298	-35	1,0	-329
IT/MT poster	-12	-474	-446	-382	-64	-5,7	-419
Övriga poster	-2	-562	-563	-613	50	0,3	-692
Avskrivningar m m	-1	-510	-566	-554	-12	10,9	-602
<b>Total</b>	<b>-81</b>	<b>-13 021</b>	<b>-13 792</b>	<b>-12 998</b>	<b>-794</b>	<b>5,9</b>	<b>-14 266</b>
<b>Total</b>	<b>-63</b>	<b>-9 953</b>	<b>-10 528</b>	<b>-9 786</b>	<b>-742</b>	<b>5,8</b>	<b>-10 801</b>

on  
erbotten

# Nettokostnader Region Västerbotten per mån och R12

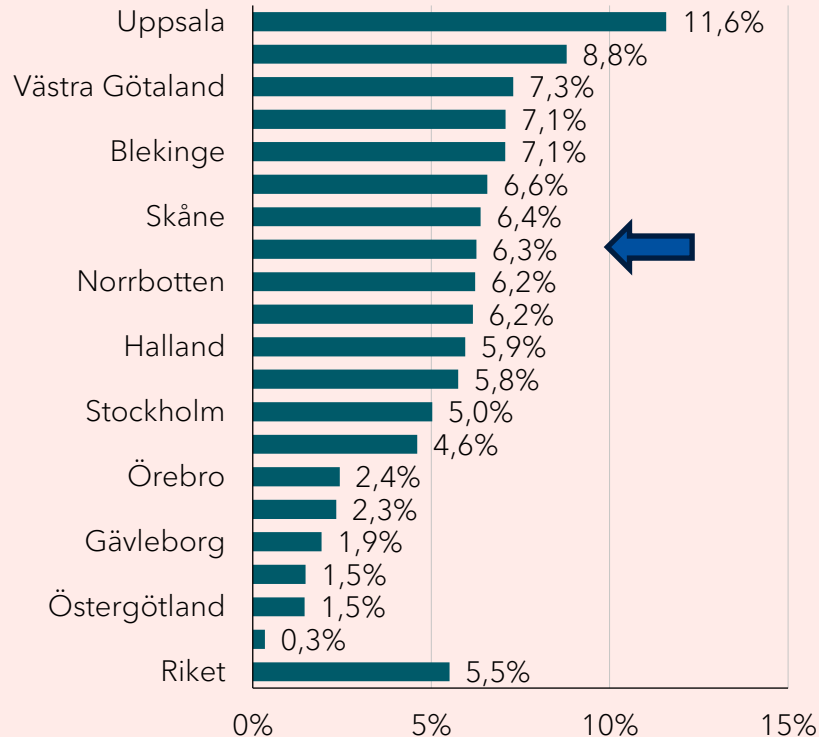
● Kostnader föreg år ● Kostnader i år ● Kostnader R12 % (jmf R12 mot 1 år tidigare R12 i %)



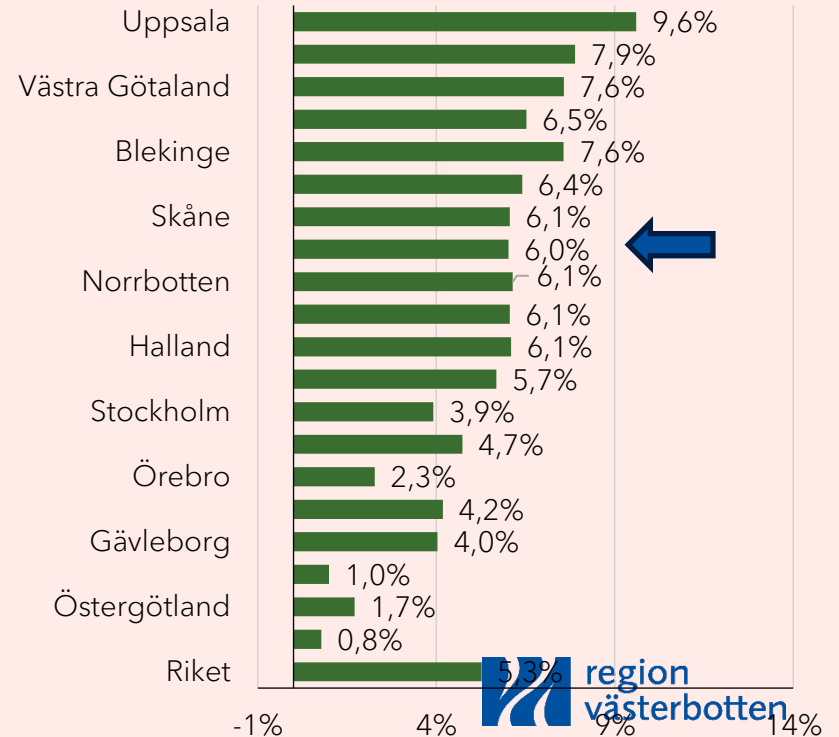
# NETTOKOSTNAD

SUMMAN HITTILLS I ÅR JÄMFÖRT MED SAMMA PERIOD ÅRET INNAN

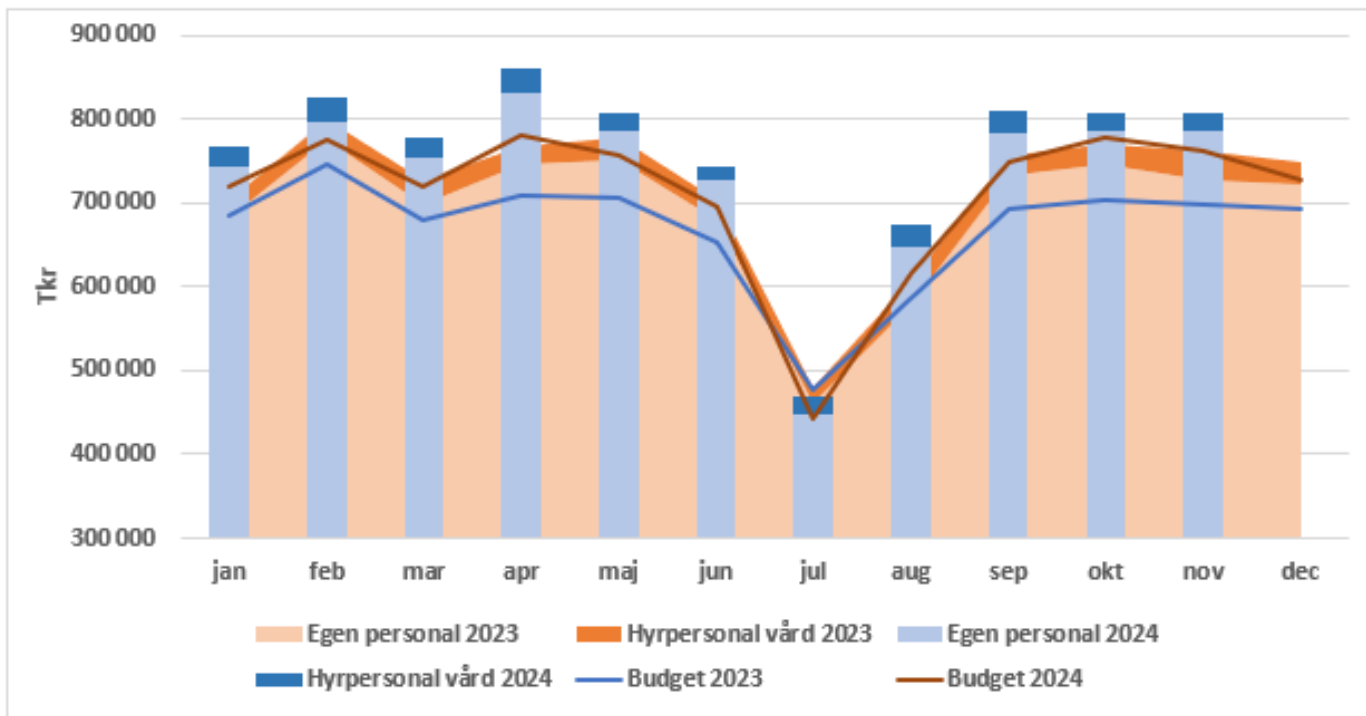
Med trafik



Utan trafik



# Personalkostnader Regionen totalt 2024 utfall och budget per mån jmf 2023 (Tkr)

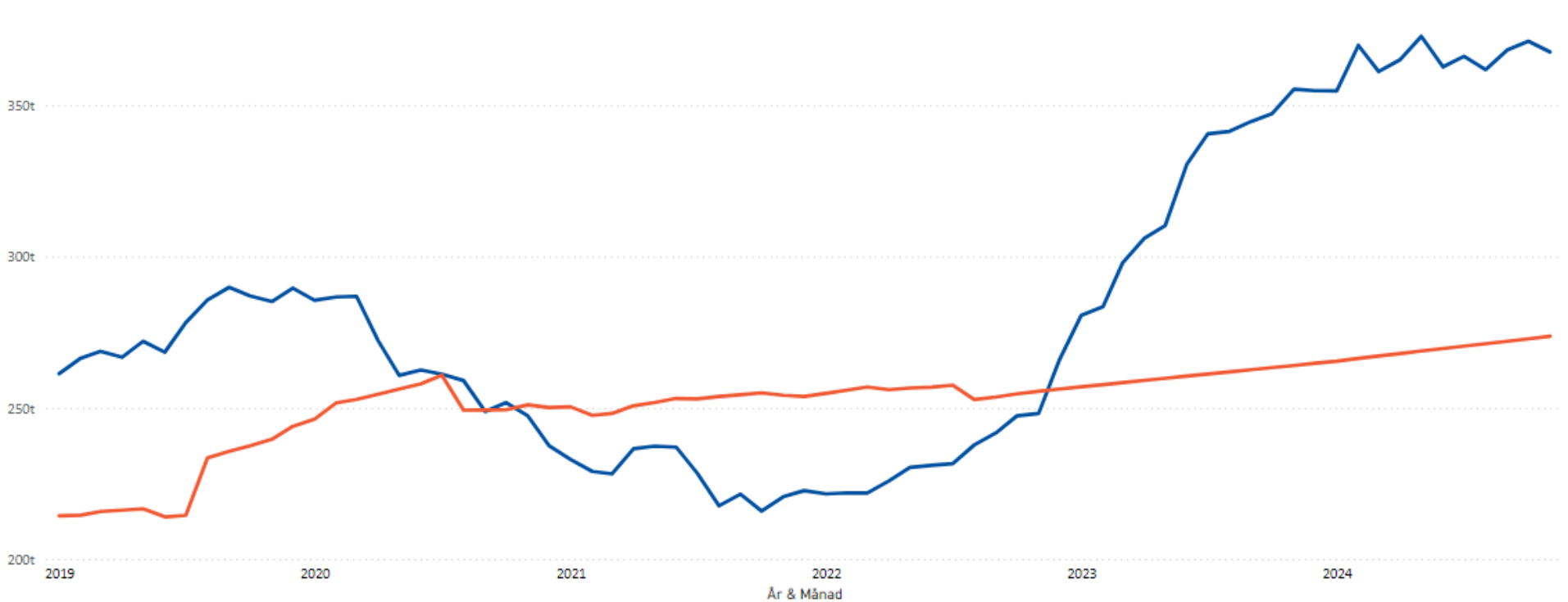


# Utomlänsvård RV R12

Nämnd: 2 Hälsa- och sjukvård...  
Område: Alla  
Basenhet: Alla  
Kostnadsställe: Alla

Utomlänsvård RV R12

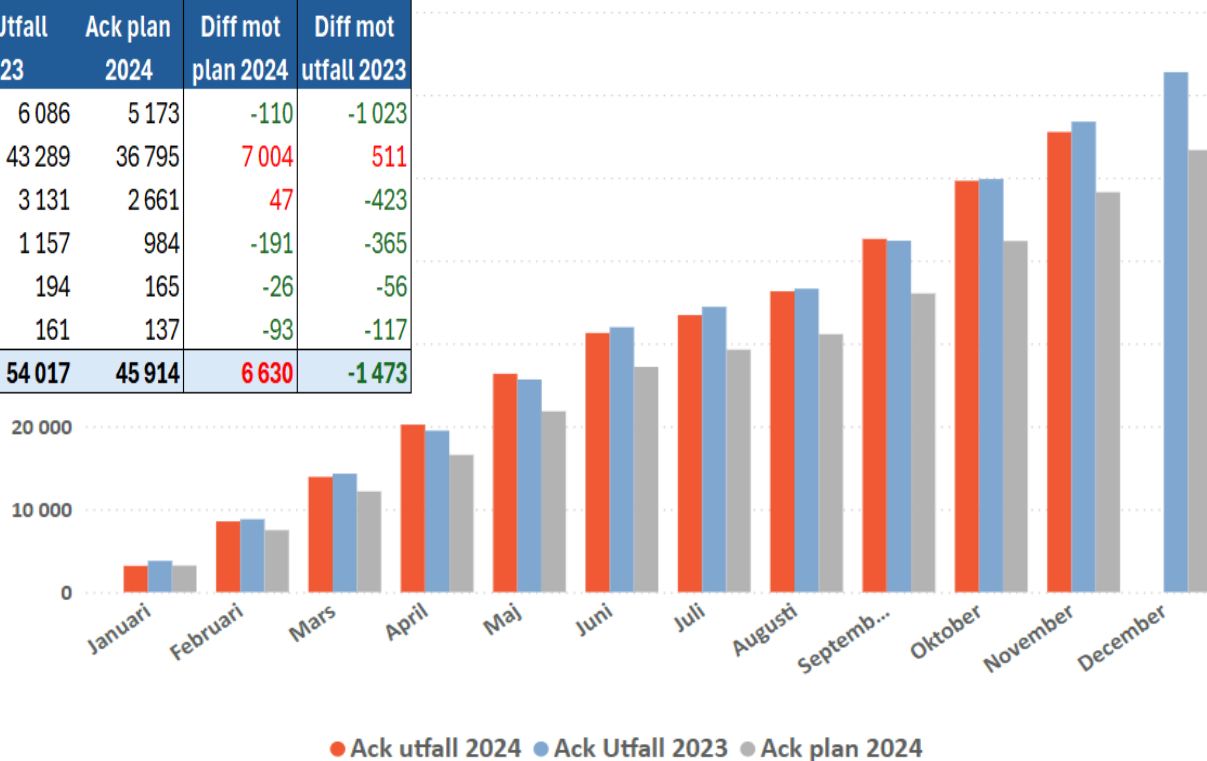
● Utfall R12 ● Budget R12



# Uppdrag: Minska resekostnader med 15 % (2023 års utfall minskade med 15 %) (tkr)

	Ack utfall 2024	Ack Utfall 2023	Ack plan 2024	Diff mot plan 2024	Diff mot utfall 2023
<b>Minska resekostnader 15 %</b>					
1 Regionförvaltningen	5 062	6 086	5 173	-110	-1 023
2 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	43 800	43 289	36 795	7 004	511
3 Regionala utvecklingsförvaltningen	2 708	3 131	2 661	47	-423
4 Folkhögskoleförvaltningen	793	1 157	984	-191	-365
5 Patientnämndsförvaltningen	138	194	165	-26	-56
6 Revision	44	161	137	-93	-117
<b>Total</b>	<b>52 545</b>	<b>54 017</b>	<b>45 914</b>	<b>6 630</b>	<b>-1 473</b>

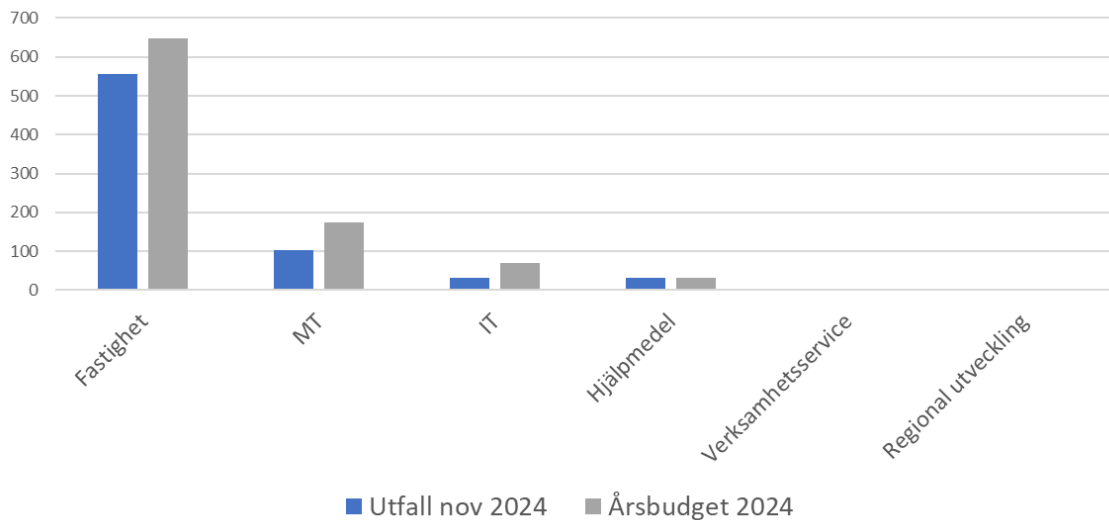
Resekostnader Utfall jmf plan -15%



**Ack nov:** Totalt för regionen 14 % högre kostnader än plan 2024 och 3 % lägre än 2023 samma period.

# Investeringar ack nov 2024

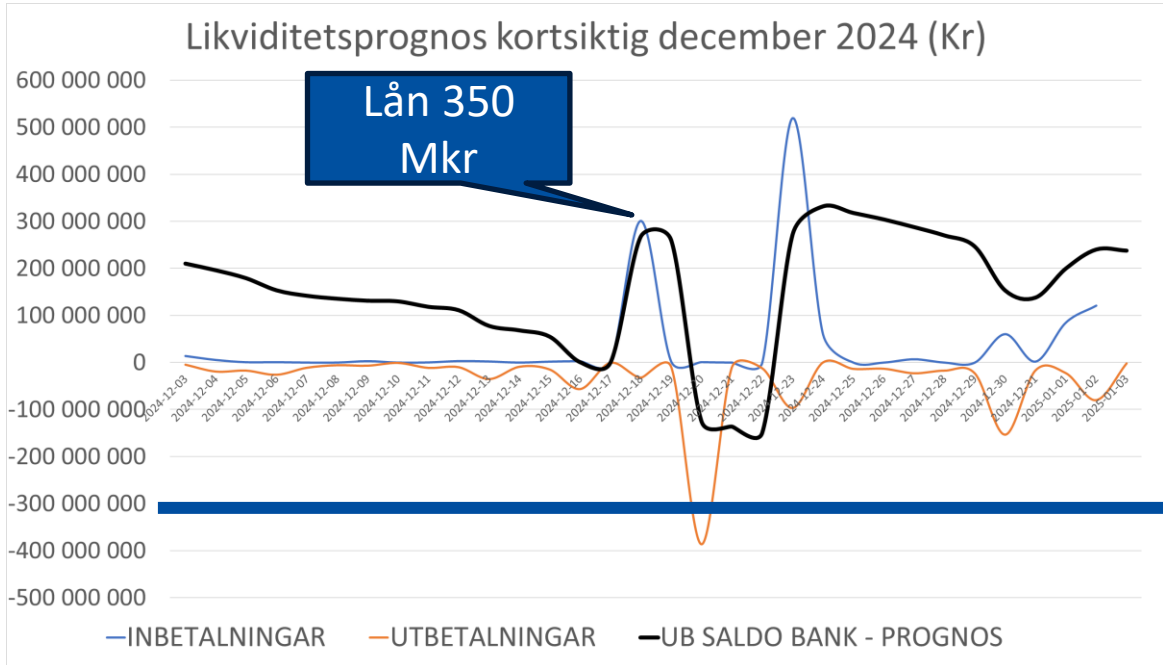
Utfall investeringar nov per investeringsområde jämfört med budget 2024



Investeringar 2024, Mkr	Utfall nov 2024	Prognos 2024	Årsbudget 2024	Prognos avvikelse
Fastighet	555	671	648	-23
MT	102	160	175	15
IT	31	42	70	28
Hjälpmedel	31	32	32	0
Verksamhetsservice	0	4	4	0
Regional utveckling	1	1	1	0
<b>Totalt</b>	<b>719</b>	<b>910</b>	<b>930</b>	<b>20</b>



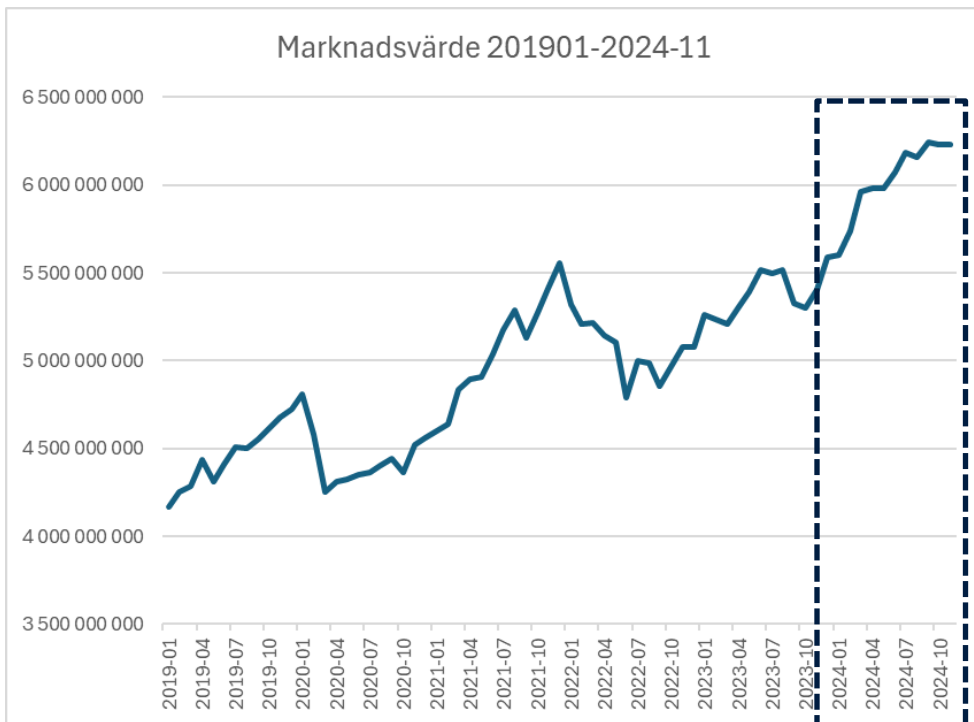
# Likviditet december 2024



Lånebehov december 2024: 350 Mkr

Total låneskuld vid bokslutet 2024: 2 570 Mkr

# Pensionsmedelsportföljen november 2024



- Marknadsvärde nov: 6 354 Mkr
- Avkastning jan-nov: 13,7 % (763Mkr)

## Tillgångsallokering

Aktieportfölj: 64,7%

Ränteportfölj: 35,27%

Alternativa: 0%

Kassa: 0,03%

# Regionstyrelsens nämndplan 2025

# Regionstyrelsens nämndplan 2025

RSAU  
2024-12-05

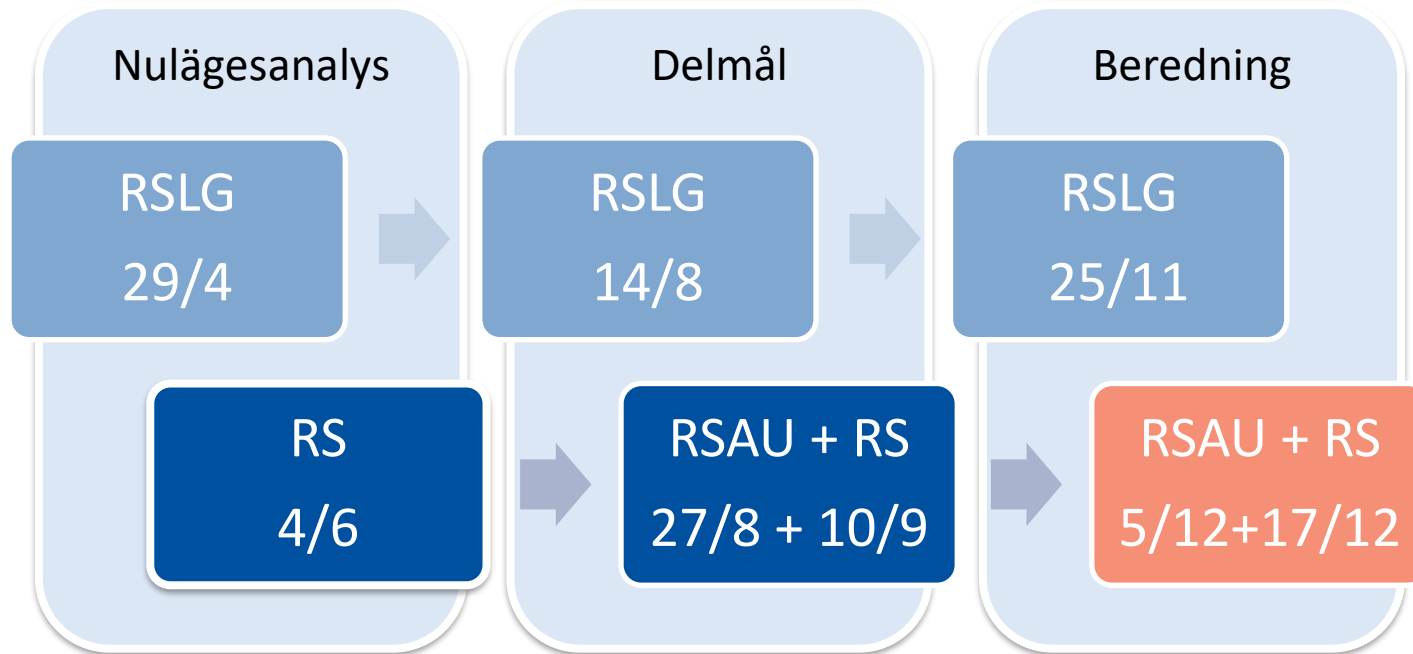


## Regionstyrelsens nämndplan

### Arbetsprocess – vad vill vi uppnå?

- Ett arbetssätt som ger både nämnd och ledning bästa möjliga förutsättningar att skapa en plan som **prioriterar** det som är viktigast, som känns motiverande och engagerande med **gemensamt** ägarskap

# Vi går i takt - en process i tre steg





## Vad har hänt sen sist?

- Regionplan 2025 beslutad – styrsignaler till nämnden formaliserade
- Ekonomiska förutsättningar och förslag på detaljbudget för regionstyrelsen framtaget
- Nämndens delmål, som har diskuterats under tidig höst, har omsatts till förslag på indikatorer och målvärden



## Mål i sammanfattning

- Tydlig fortsättning från 2024 år plan, mot riktning som sattes från regionplan och CLG:s gemensamma områden
- Ibland innebär det att delmål är samma, ibland att de är ett nästa steg, från 2024. Det återspeglas även i indikatorer
- Några omprioriteringar, främst utifrån nulägesworkshop i RSAU



# Mål 1. Trygga uppväxtvillkor

Delmål	Indikatorer	Utfall 2023	Mål 2025	Periodicitet
Implementera strukturerade arbetssätt med barnrättsperspektiv inom regionstyrelsens verksamheter	Antal medarbetare som gått utbildning om barnrätt		200	Tertial: aug, dec
Påbörja arbete med att ta fram en struktur för att stödja medarbetare och chefer vid våld i nära relation	Arbete påbörjat med att ta fram en struktur	Svar saknas		År

## Mål 2. Goda levnadsvillkor

Delmål	Indikatorer	Utfall 2023	Mål 2025	Periodicitet
Regionens totala förmågeutveckling stärks och en förflyttning sker av den egna verksamhetens förmåga till civil beredskap	Antal samhällsviktiga verksamheter som har tagit fram kontinuitetsplaner.		11	Tertial: aug, dec
	Antal medarbetare inom regionstyrelsens förvaltning som har gått introduktionsutbildning civil beredskap		415	År
Regionstyrelsen stärker förmåga och förutsättningar för prioriterade hälsofrämjande insatser	Påbörja information och spridning av verktyget levnadsvanestöd	Svar saknas		År

## Mål 3. Ett attraktivt och hållbart Västerbotten

Delmål	Indikatorer	Utfall 2023	Mål 2025	Periodicitet
Stärka arbetsgivarkommunikationen internt, kommunikationen om universitetssjukvården och regionens samlade uppdrag enligt handlingsplanen för Region Västerbottens varumärke	Varumärkesmätning: Anseendeindex			Jämna år
	Ta fram en handlingsplan för att stärka den interna arbetsgivarkommunikationen			Tertial: aug, dec
Region Västerbotten har en effektiv, tydlig och tillitsfull roll både som part och facilitator i samverkan med kommunerna i Västerbotten	Befintliga GAP i våra samverkanstrukturer är tydliggjorda och åtgärder för förbättringar pågår	Svar saknas		År

## Mål 4. Tillgänglig vård med god kvalitet och kontinuitet

Delmål	Indikatorer	Utfall 2023	Mål 2025	Periodicitet
Gemensam verksamhetsstyrning är implementerad till verksamhetschefsnivå på NUS och pågår för resterande verksamheter	Antal ledningsgrupper som beskrivit sin identitet enligt identitetsmaterial		23	Tertial: aug, dec
Förbättrad tillgänglighet och delaktighet genom användarvänliga digitala tjänster	Antal interna och externa digitala möten	204 801	150 000	Tertial: apr, aug, dec
	Antal digitala vårdbesök	28 789	65 000	Tertial: apr, aug, dec
	Användandet av självservice (alla e-tjänster)		530 000	Tertial: apr, aug, dec
Justering av beställning primärvård, ersättningsmodell och förändrad uppföljningsplan hälsoval primärvård är genomförd.	Justering av beställning primärvård, ersättningsmodell och förändrad uppföljningsplan hälsoval primärvård är genomförd.	Svar saknas		År

## Mål 5. Goda arbetsplatser och attraktiva arbetsgivare

Delmål	Indikatorer	Utfall 2023	Mål 2025	Periodicitet
Chefernas förutsättningar att leda är stärkta och stärkt medarbetarskap	Hållbart medarbetarengagemang för chefer ska öka	83	85	År
	Hållbart medarbetarengagemang för medarbetare ska öka	78	85	År
	Andel chefer som har mellan 15 till 35 anställda	41 %	60 %	År
Vår kultur är känd och förankrad i samtliga verksamheter. Handlingsplan är framtagen och implementering har påbörjats	Handlingsplan är framtagen och implementering påbörjad	Svar saknas		Tertial: apr, aug, dec

## Mål 6. En hållbar miljö- och klimatregion

Delmål	Indikatorer	Utfall 2023	Mål 2025	Periodicitet
Vår verksamhet minskar resursanvändning och klimatpåverkan	Miljökrav ställs i prioriterade upphandlingar	64 %	50 %	År
	Klimatutsläpp från tjänsteresor	2 464	1 575	År
	Lokalyta som regionen äger och hyr ska inte ökas till år 2030 i jämförelse med 2020	658 910	676 368	År
	Mängd köpt energi	99	95,8	År
	Utrett antal engångsmaterial som är möjliga/ej möjliga att byta till flergångsmaterial			År
Region Västerbotten minskar användning av farliga ämnen	Produkter har identifierats för möjlig utfasning med förslag på ersättningsprodukter.		5	År
Region Västerbotten anpassar sig till ett förändrat klimat	En GAP-analys är upprättad och genomförd	Svar saknas		År
En inriktning och beskrivning av regionens gemensamma hållbarhetsarbete är framtagen	En inriktning och beskrivning av regionens gemensamma hållbarhetsarbete är framtagen	Svar saknas		År

## Mål 7. Stärkt forskning, utbildning och innovation

Delmål	Indikatorer	Utfall 2023	Mål 2025	Periodicitet
Vi är ledande inom vår forskning om medicinsk teknik och strålningsfysik och utvecklar forskningsområdet informationsteknik	Antal doktorander inom forskningsområdet informationsteknik	3	2	År
	Antal forskningspublikationer inom forskningsområdet informationsteknik	0	4	År
	Antal forskningsansökningar inom forskningsområdet informationsteknik	1	3	År
Utveckla regionavtalets struktur och innehåll för att bättre säkra en långsiktigt ekonomisk hållbar utveckling av universitetssjukvården	Ett förslag till regionvårdsavtal är framtaget i delaktighet med övriga regioner i norra sjukvårdsregionen och NRF	Svar saknas		År

# Riktade uppdrag från regionfullmäktige

## Uppdrag

Identifiera och initiera ett fokusarbete för att förbättra tillgängligheten vid valda enheter

Ta fram konsekvensunderlag och förslag på åtgärder för att minska personalkostnaden motsvarande 250 miljoner kronor

Minska hyrberoendet

Stärka vår ledning och styrning genom identifierade delaktiviteter 2025

Genomför prioriterade åtgärder som syftar till att stärka omställningen till nära vård

Minska tjänsteresande för Region Västerbotten med 15 procent i jämförelse med år 2023



# Ekonomiska förutsättningar och budget 2025

Regionstyrelsen	Budget 2024	Budget förändring 2024	Budgetreducering 2025	Budgettillskott 2025	Löne-tillägg 2024	Omfördelning 2025	PO-påslag	Löne- och prisindex	Budget 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028
Beställare primärvård	1 442,6	11,5		32,87			-54,5	34,0	1 466,5	1 510	1 557	1 606
Beställare tandvård	168,1	2,6	-21,3	1,4			-6,13	4,11	148,7	153	158	163
Digitalisering och service	1 019,7	-13,4		55,5	1,0	9,5	-37,4	30,3	1 065,2	1 097	1 131	1 166
Regiongemensamma stödfunktioner och anslag	1 140	-3,9	-428,4	36,0	1,9	-1,6	534,8	-15,9	1 262,8	1 227	1 323	1 365
<i>Varav Avskrivningar</i>	580			36,0					616,0	624	631	600
<i>Varav Externa pensionskostnader &amp; personalskuld</i>	1 523		-348,4						1 174,5	1 099	1 160	1 210
<b>Regionstyrelse</b>	<b>3 770</b>	<b>-3,3</b>	<b>-449,7</b>	<b>125,7</b>	<b>2,9</b>	<b>7,9</b>	<b>436,8</b>	<b>52,6</b>	<b>3 943,2</b>	<b>3 988</b>	<b>4 169</b>	<b>4 300</b>

- Bättre ekonomiska förutsättningar 2025 på grund av:
  - Genomförda och planerade kostnadsminskande åtgärder
  - Lägre kostnader FVIS
  - Lägre prisökningar
  - Budgettillskott
- Största ekonomiska utmaningen är fortsatt inom DoS. Svårt att klara budgeten 2025.

# Ramförändringar regionstyrelsen 2025

## Omfördelning av budget till styrelsen från HSN: +7,9 Mkr

- Omfördelning från HSN till DoS för finansiering av utbyte av pumpar och olika systemstöd: +7,9

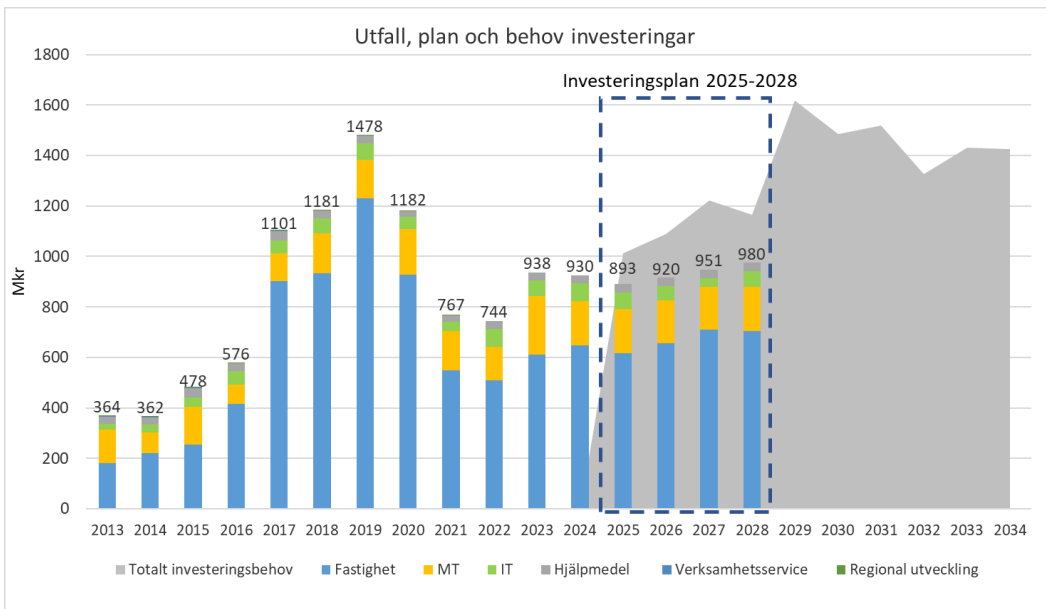
## Förändring ekonomiska ramar: + 168,4

- Reducering pensionskostnad och personalskulduppräknad: -428,4 Mkr
- PO-påslag (inklusive intäkt schablonberäknad pension): +436,8
- Reducering beställare tandvård (19-23 åringar): -21,3
- Löne- och prisindex: + 52,6 Mkr
- Tillskott beställare PV (ökade kostnader): +32,87 Mkr
- Tillskott beställare TV (ökade lönekostnader): +1,4 Mkr
- Tillskott DoS (Cosmic, civil beredskap, sjukresor etc.): +55,5 Mkr
- Tillskott avskrivningskostnader: +36 Mkr
- Tillskott Lönetillägg: +2,9 Mkr

## Omfördelning inom styrelsen: +/- 0 Mkr

- Omfördelning 1,6 Mkr från regiongemensamma stödfunktioner och anslag till DoS för finansiering av olika systemstöd.

# Investeringsram 2024, plan 2025-2027



Reviderade prognoser Nus Norra och Skellefteå vårdbyggnad kan komma att påverka planen.

- Investeringsram 2025: 893 Mkr
- Totala investeringsutgifter 2025-2028: 3 744 Mkr
- Behov utanför planen 2025-2028: 744 Mkr
- Totalt behov 2029-2034: 8 805 Mkr
- Krävs starka ekonomiska resultat för att klara finansieringen utan ökad upplåning.

Investeringsplan	2025	2026	2027	2028	Totalt
Fastighet	616	657	710	703	2 686
MT	175	170	170	177	692
IT	66	56	35	61	218
Hjälpmedel	33	34	34	35	136
Verksamhetsservice	2	2	1	3	8
Regional utveckling	1	1	1	1	4
<b>Totalt</b>	<b>893</b>	<b>920</b>	<b>951</b>	<b>980</b>	<b>3 744</b>

# Upphandling av förmånsportal för friskvård och förmånscyklar

## Bakgrund:

- Regionplan 2024 betonar attraktivitet som arbetsgivare och hållbarhetsmål.
- Förmånscykel är en efterfrågad förmån som kan främja hälsa och hållbart pendlande.
- Många regioner och kommuner erbjuder redan förmånscykel och friskvårdsportal.

## Ekonomiska aspekter:

- Kostnaden för portalen baseras på antal anställda per år.
- Nyttjandegrad avgör totalkostnad och potentiella administrativa besparingar. Kostnaden för förmånsportalen och viss admin beräknas till 760 tkr

## **Två alternativ:**

### **1.Enbart förmåncyklar**

1. Bruttolöneavdrag för medarbetare via leverantör.
2. Ingen integrering i lönekärna – manuell hantering krävs.
3. Begränsad administrativ effektivitet.

### **2.Friskvårdsportal med förmåncyklar**

1. Portal för både friskvårdsbidrag och förmåncyklar.
2. Integration i lönekärna för minskad administration.
3. Större flexibilitet och möjlighet att inkludera andra förmåner (t.ex. arbetsskobidrag).

## **Fördelar med portal:**

- Högre nyttjandegrad av friskvårdsbidrag (upp till 75% enligt omvärldsanalys).
- Minskad manuell hantering för chefer och löneavdelning.
- Kan inkludera andra förmåner som arbetsskobidrag, med enkel hantering för medarbetare.

## **Rekommendation:**

- Upphandla en friskvårdsportal som inkluderar förmånscyklar.
- Stödjer Region Västerbottens mål att vara en attraktiv arbetsgivare och främja hållbarhet.

# Återrapportering om arbetsskor



## Bakgrund:

- *Uppdrag att utreda och föreslå ett system för att tillhandahålla arbetsskor till vårdpersonal.*
- Skyddsskor används redan där krav finns. Arbetsskor är frivilliga och uppfyller inga säkerhetskriterier.
- Adda-avtal finns för skyddsskor, men arbetsskor hanteras separat.

## Resultat och konsekvenser:

- **Påverkan på verksamhet och medarbetare:** Förmån ökar trivsel och kan bidra till bättre arbetsmiljö.
- **Ekonomiska konsekvenser:** Beror på nyttjandegrad och bidragets nivå.

Mellan 4 mkr-6,2 Mkr

## Tre alternativ:

### **1.Kontant skobidrag på lönen**

1. Skattepliktig förmån, väljer vilken sko man vill

### **2.Fast utbud av skomodeller**

1. Möjlighet till skattebefrielse, men högre kostnad för regionen.

### **3.Skobidrag och utbud i förmånsportal**

1. Skattepliktig förmån, säkerställt utbud

## Dialog och rekommendation:

- Fackliga parter föredrar kontant skobidrag.
- Förvaltningen föreslår alternativ 3, om regionstyrelsen beslutar att införa arbetskor.
- Om beslut tas enligt alt 3 behöver uppdrag ges att besluta vilka som omfattas och upphandla/erbjuda ett visst säkerställt sortiment

# Medarbetarundersökningen 24

## Regionstyrelsen

# Summering analys

- Fortsatt hög svarsfrekvens inom Regionstyrelsens förvaltning 84%
- HME(hållbart medarbetarengagemang) har sjunkit lite på totalen 0,5%, däremot har ledarskapet ökat. Är fortfarande högre jämfört med regionen som totalt.
- HSE (Hållbart säkerhetsengagemang) är på samma nivå som tidigare och högre än snittet inom regionen.
- Förbättrade resultat inom de flesta områden, inkludering vid förändringar är ett område som kan förbättras
- Stressnivån är förbättrad, kategorin en mix mellan privat liv har ökat i fördelningen på upplevd orsak som skapar stress.
- eNPS resultatet ligger på -0,2 ställt mot regionen i övrigt som är ligger på -36. Vi ser flera funktioner inom styrelsen att man har klart förbättrat resultatet sedan förra mätningen

# Summering åtgärder









Direkta åtgärder inom respektive område sker i normal linjestruktur och i den löpande uppföljningen av arbetsmiljöplaner.

Vi har en rad olika centrala aktiviteter för att förbättra resultatet på sikt.

- Varumärkesplanen
- Kompetensförsörjningsstrategin
- Arbetet med vår kultur
- Stärka våra chefers förutsättningar
- Stärka vår ledning och styrning

Utifrån årets undersökning ser vi att den planerade introduktionen av det systematiska arbetet med friskfaktorer är en viktig åtgärd som ska genomföras i hela förvaltningen.

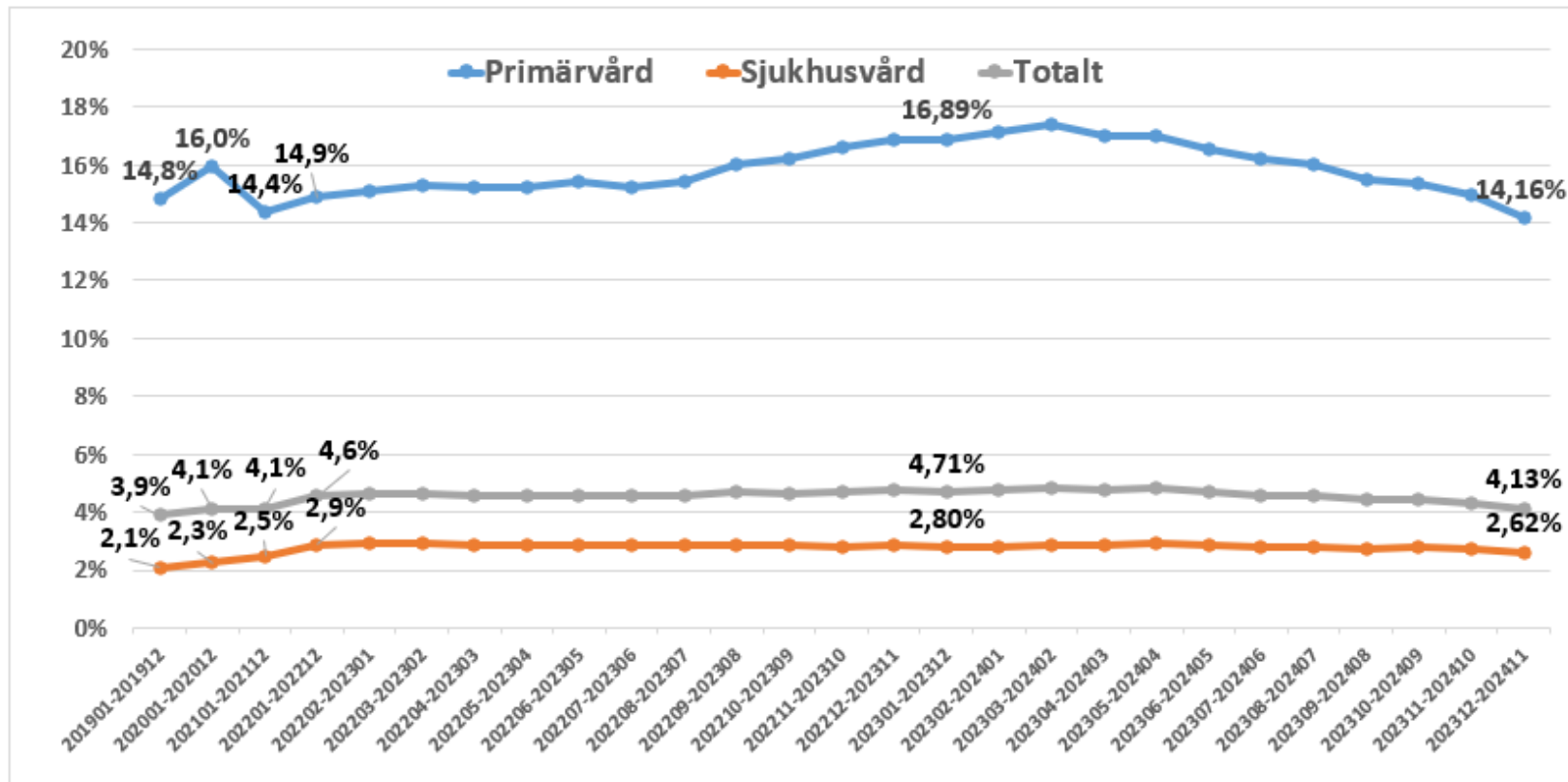
# Status: Fullmäktige uppdragen och de gemensamt prioriterade fokusområden 24

Ansv arig	Verksamhetsplan CLG, prioriterade gemensamma utifrån nämnds planer 2024	Månadens aktivitet	Status Enligt plan Delvis Ej enligt/behöver stöd	  	
Ida	<b>Område</b> :Stärka vår lednings och styrningsförmåga <b>Delmål</b> Gemensam verksamhetsstyrning är tydliggjord, förankrad och implementering pågår enligt delaktiviteterna	Uppföljning sker via ”fullmäktigeuppdragen”			
Ida	<b>Område</b> : Civil beredskap <b>Delmål</b> Regionens totala förmågeutveckling stärks genom förflyttning av den egna verksamhetens förmåga till civil beredskap genom genomförande av prioriterade aktiviteter	Plan för förmågeutveckling med prioriterade aktiviteter fram till 2027 följs upp i sin helhet 16/12. Nämndövergripande aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intro civil beredskap (webb) för samtliga medarbetare. Mål 2024 minst 1740 personer totalt. Status RS: 58% (120st), HSF: 85%(1485st), RUF; 30%(6st)</li> <li>• Kontinuitetsplaner för samhällsviktiga funktioner (2 av 4 inom RS, 4 av 8 inom HSF. Arbetet har startats upp i flera verksamheter.</li> </ul>			
Sara	<b>Område</b> : Kompetensförsörjningen <b>Delmål</b> : Chefernas förutsättningar att leda är stärkta genom genomförande av delaktiviteterna	Aktiviteter pågår utifrån framtagna prioritering, bl a med information om ledarskapsfilosofi och hur den kan användas. Utbildningsinsatser via Ledarutvecklingsprogrammet samt erbjudande till nätverkande och kunskapshöjning. Medarbetarenkätens resultat har kompletterats med en enkät riktad till chefer. Analysarbete pågår.			
Patri k	<b>Område</b> : Tydlig och effektiv samverkanspartner. <b>Delmål</b> : Gemensam översyn av samverkansstrukturer med kommunerna är genomförd och plan för åtgärder är initierad.	Förvaltningsöverskridande arbetsgrupp jobbar med att sammanställa resultat av genomförda utvärderingar. Arbetsgruppen föreslår att bilda en intern beredningsgrupp där tjänstepersoner från samverkansstrukturerna träffas i syfte att koordinera ärenden.			
Malin /Sara	<b>Område</b> : vår önskade kultur <b>Delmål</b> : Vår önskade kultur är känd och förankrad, plan för fokusområden är framtagna och systematiserade	Information och material är tillgängligt på intranätet och förankrat i digital chefsinformation enligt plan 2024. Delmål 2025 är att ta fram en handlingsplan för utveckling och fortsatt förankring.			
Elisab eth	<b>Område</b> : Stärka Nus som universitetssjukhus <b>Delmål</b> : Skapa förutsättningar för förflyttningen genom genomförande av delaktiviteterna	Alla enheter har uppnått målet, underlaget presenterades för Vetenskapsrådet i september, beslut om ok väntas innan årsskiftet.			



Rappo rtAnsv arig	Uppdrag  Statusrapport fullmäktigeuppdragen	St at us	Kommentar/status   
Johan	Fullmäktige: Identifiera och ta fram förslag på samordnade funktionella aktiviteter mellan förvaltningarna och i norra sjukvårdsregionen i syfte att minska administrativa kostnader		Initiativet kring cirkulär möbelhantering beslutad och under uppstart för NUS. Fler initiativ färdigställs för beslut i december. Nya initiativ har inkommit som är under beredning.
Sara	Fullmäktige: Formalisera arbetet med att minska hyrberoendet Målet -20% 4% av egna personalkostnader		Fyra av fem sjukvårdsområden bedömer att delmålet delvis kommer att uppnås. Närsjukvårdsområde Skellefteå bedömer att delmålet kommer att uppfyllas vid årsskiftet. I södra Lappland har hyrberoendet minskat i primärvården men ökat på grund av längre sjukfrånvaro på sjukhuset samt ett behov att stärka sköterskebemanning på vårdavdelning. I närsjukvårdsområde Umeå pågår ett arbete med att erbjuda hyrpersonal tillsvidareanställningar. Inom Länssjukvårdsområde ett och två är några basenheter helt oberoende av hyrpersonal och några kliniker har minskat sitt hyrberoende varav några markant.
Elisabet h	Fullmäktige: Arbeta systematiskt utifrån ett etiskt perspektiv med prioriteringar för minskad vårdkonsumtion		Proffessionsdrivet uppdrag med stort engagemang, stort stöd från ledning. Ett flertall utbildningsinsatser har genomförts t ex på akuten, på geriatrik och riktade specifikt mot PV. Koppling har också gjorts mot det Palliativa vårdförloppet som har närliggande etiska frågeställningar. Inom t ex laboriemedicin kan viss effekt ses i form av färre analyserade prover
Elisabet h/ Tommy	Fullmäktige: Identifiera och initiera ett fokusarbete för att förbättra tillgängligheten vid valda enheter Målet är + 25 VP för opererande verksamheter på NUS och förbättrade tillgänglighetsiffror för ögon utprovning hörapparater med 20%		Antalet VP ökar så smått men den stora ökningen för att nå målet sker i Q1 2025 när lokalomflyttningar/ombyggnationer sker. Arbetet med bromsklossar pågår och förlöper enligt plan. Kö-bearbetning på ögon och upprensning av listor sker på inom öron vilket bidrar positivt. Ögon kan nå målet under dec
Elisabet h	Fullmäktige: Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård		Slutrapport från arbetsgruppen presenteras under december och innehåller förslag till fortsatta gemensamma uppdrag. Arbetet synkroniseras med RS uppdrag i översyn av beställningen. Under året har ett LPO primärvård startat med bred representation och medverkan från OC sjukhusvård.
Ida	Fullmäktige. Stärka vår ledning och styrning genom att tydliggöra och förankra verksamhetsstyrningens innehåll, starta upp implementering enligt identifierade		Verktygslåda och information publicerad på intranätet. Praktiseras i tillgänglighetsuppdraget och flera flödesarbeten pågår. Förankring av verksamhetsstyrning och plan framåt tillsammans med HSF pågår. Översyn regionens alla styrmodeller påbörjad.

# Region Västerbotten Kostnaden för hyrpersonal/Kostnaden för anställd personal R12 (SKR-mått)



# Region Västerbotten – Kostnader HSF hyrpersonal – 2024

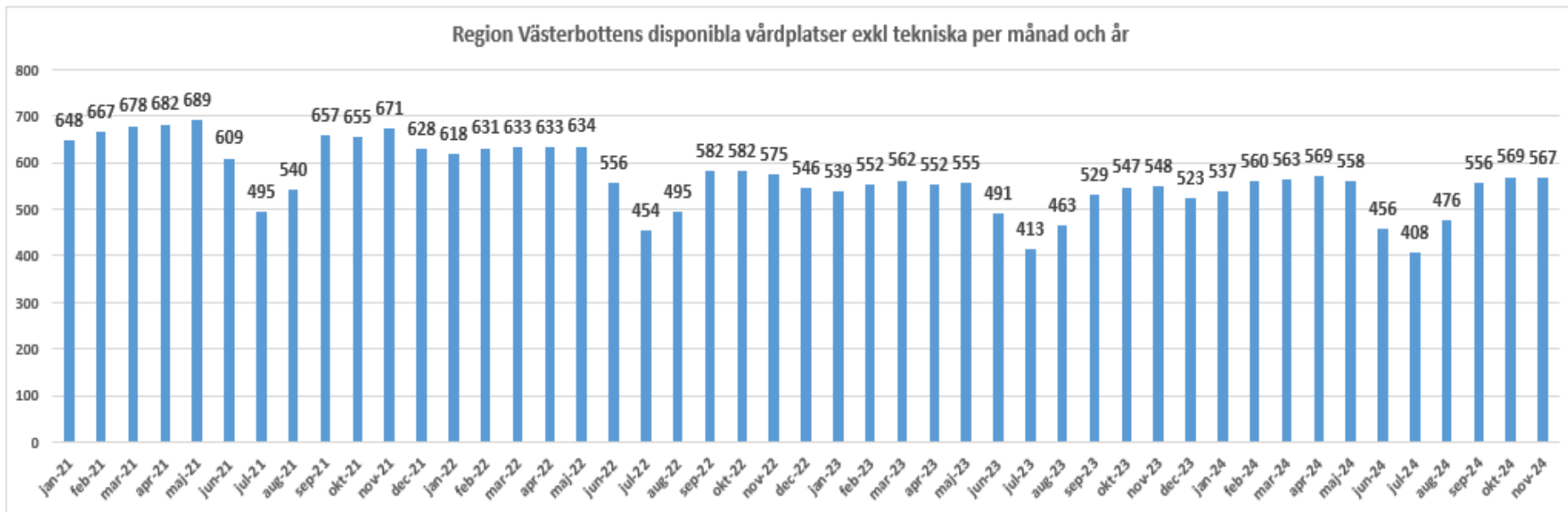
Köp hyrpersonal - ack november		Belopp i miljoner kronor			
		Utfall 2023	Utfall 2024	Förändring mkr	Förändring %
Region Västerbotten					
Primärvård	Läkare	-117,5	-105,4	-12,1	-10%
	Sjuksköterska	-19,3	-11,1	-8,1	-42%
<b>Summa Primärvård</b>		<b>-137</b>	<b>-117</b>	<b>-20</b>	<b>-15%</b>
Sjukhusvård	Läkare	-100,1	-102,9	2,9	3%
	Sjuksköterska	-42,4	-40,6	-1,8	-4%
<b>Summa Sjukhusvård</b>		<b>-142</b>	<b>-144</b>	<b>1</b>	<b>1%</b>
<b>TOTALT</b>		<b>-279</b>	<b>-260</b>	<b>-19</b>	<b>-7%</b>

**Kostnader (Mkr)  
Jmf samma period 2023**

**Ssk/Barnmorsk: - 10 mkr  
minskning 16,1 %**

**Läkare: - 9,2 mkr  
minskning 4,2 %**

# Region Västerbotten Disponibla vårdplatser per månad jan 2020 – november 2024



Exkl tekniska platser, exvis en iva-plats

# Förändringar september - oktober 2024

Bup förstabesök och behandling ingår **inte**  
i vårdgarantiuppföljningen  
**Redovisning enligt SKR**

## Vårdgarantiläget

- Förstabesök: 71,2 % (+11,6 %-enheter)
- Åtgärder: 44,7 % (+10,5 %-enheter)

## Totalt antal väntande (exkl. PvV/MoV)

- Förstabesök: -741 (14 238)
- Åtgärder: -1 83 (8 707)

## Antal väntande patienter längre än 90 dagar (exkl. PvV/MoV)

- Förstabesök: -1 853 (*läkarbesök -1 493, övriga yrkeskategorier 233*)
- Åtgärder: -1 618 (*ex. kirurgi -396, utprovning HA -213, ögon -144*)

## Antal väntande patienter längre än 365 dagar (exkl. PvV/MoV)

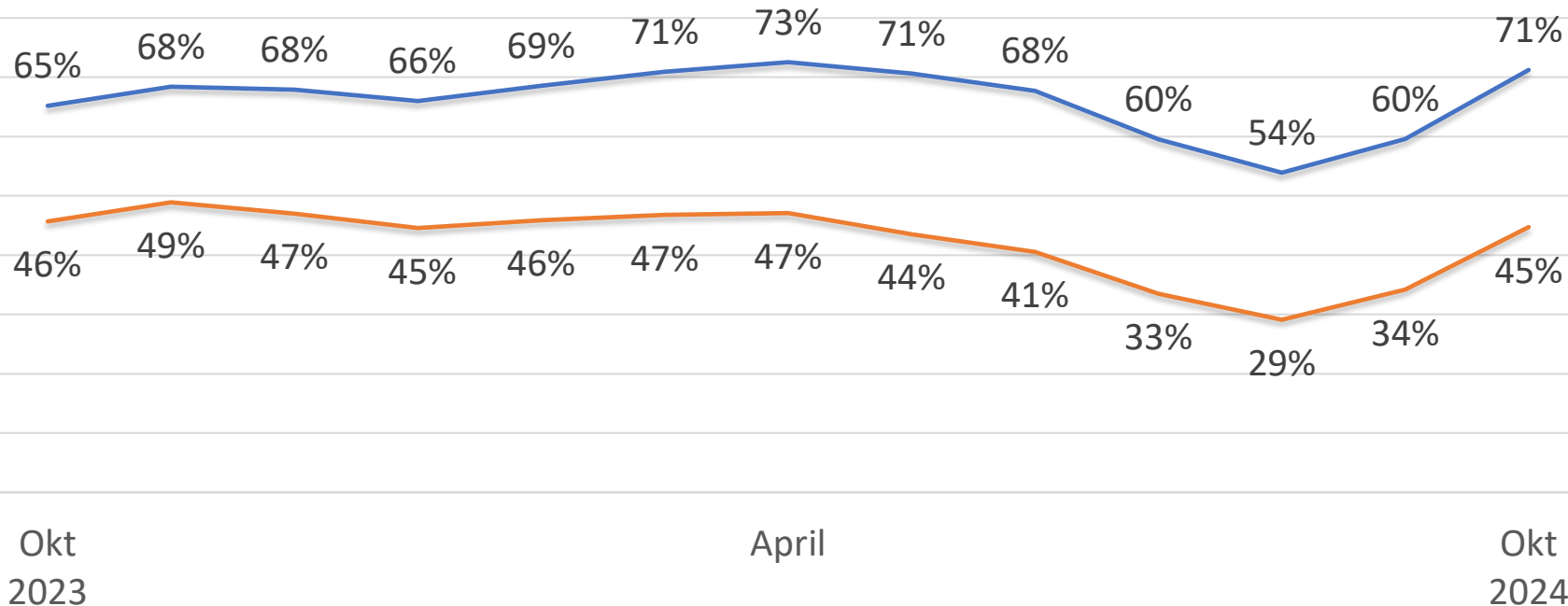
- Förstabesök: -2 (*läkarbesök -5, övriga yrkeskategorier +3*)
- Åtgärder: -78 (*ex. utprovning HA -48, kirurgi -25, ortopedi -17*)

Exklusive Bup

## Måluppfyllelse Vårdgaranti

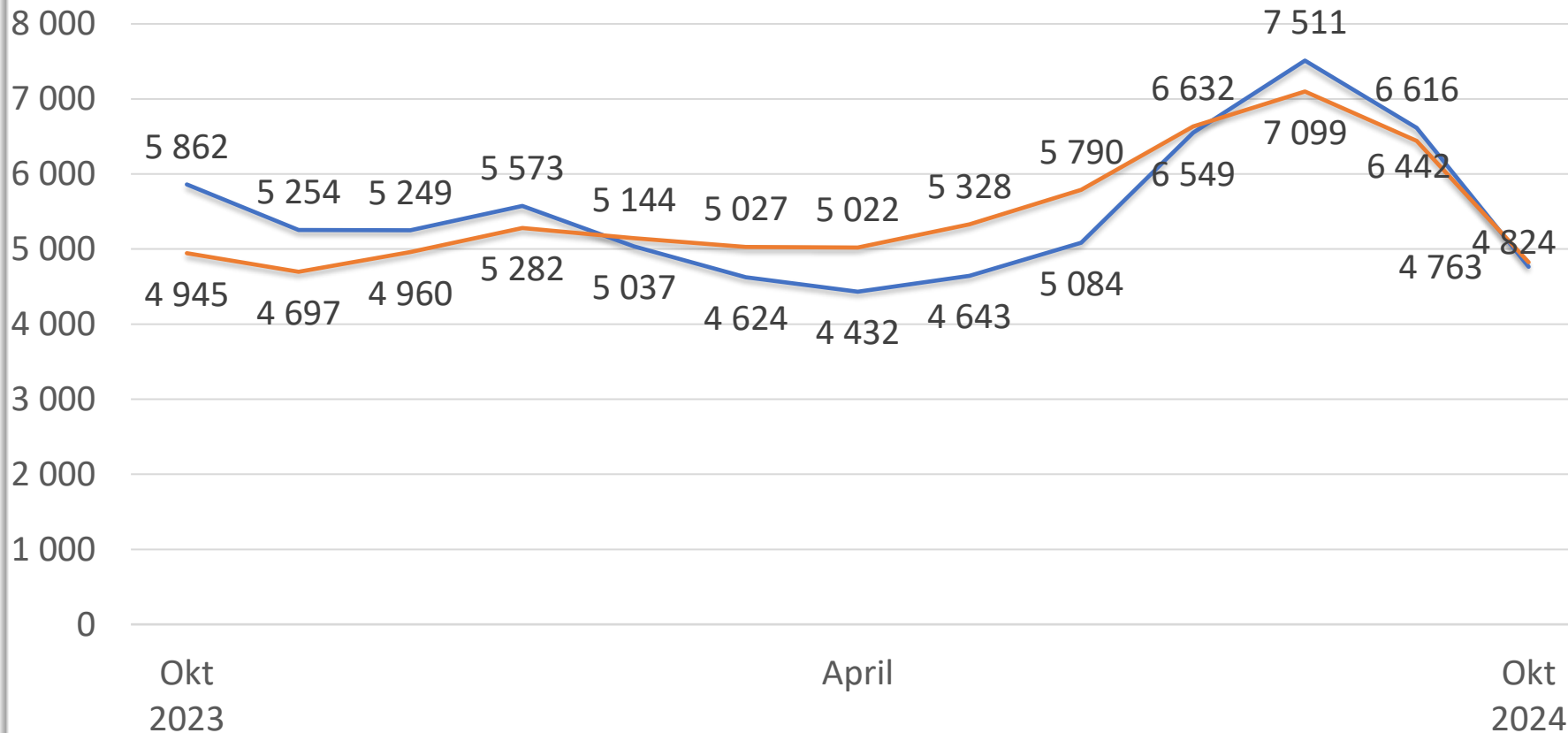
— FÖRSTABESÖK (alla yrkeskat.)

— ÅTGÄRD

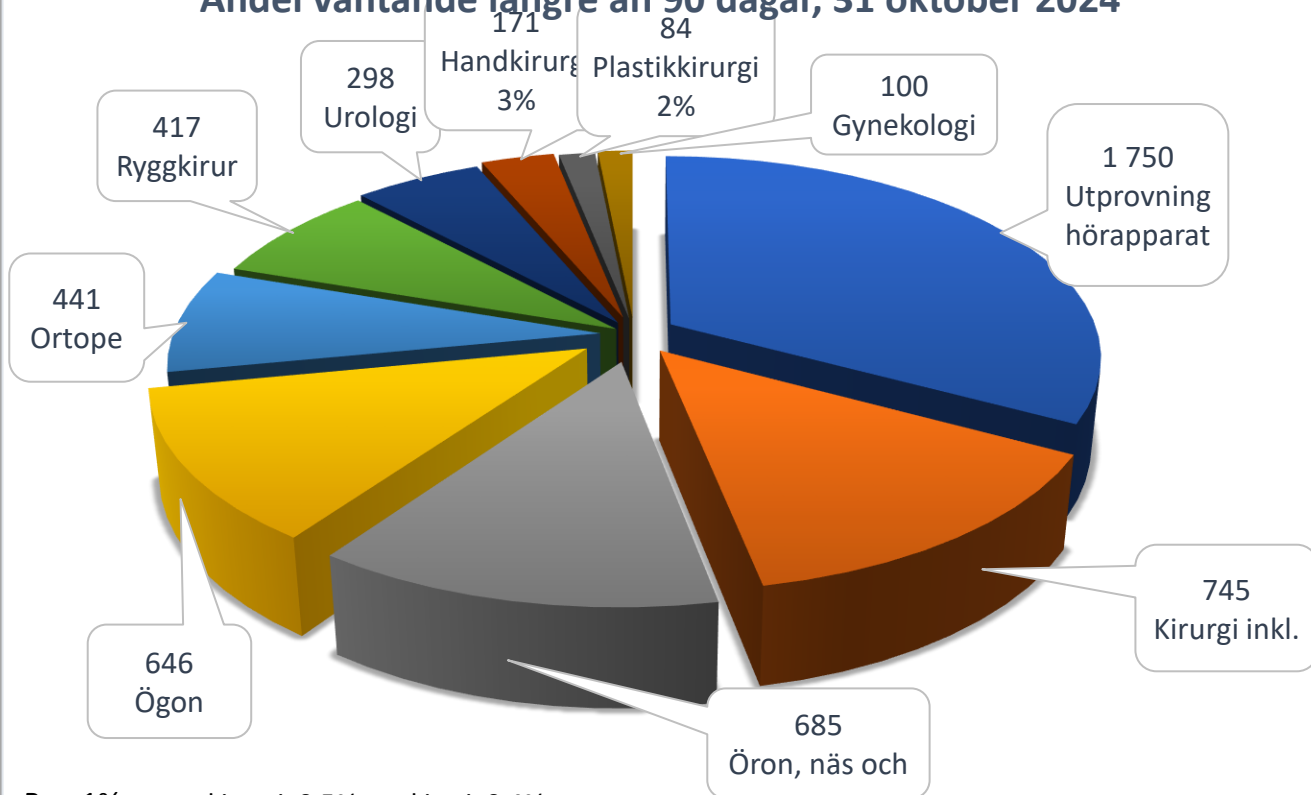


Inklusive Bup

# Antal väntande patienter längre än 90 dagar

— FÖRSTABESÖK (alla yrkeskat.)  
— ÅTGÄRD

## Andel väntande längre än 90 dagar, 31 oktober 2024



Bup 1%, neurokirurgi: 0,5%, psykiatri: 0,4%,

Förbättringar:

Hörapp: 1963 – 1750

Ögon: 1012 – 646

Ortoped: 577 – 441

Handkir: 223 – 171

Sept: 6327

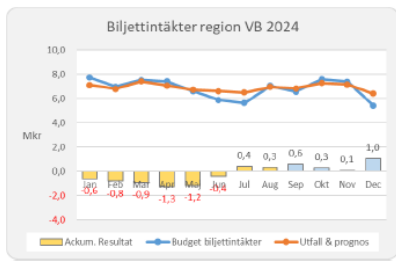
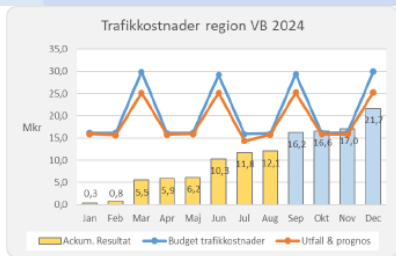
Okt: 5337 990



# Länstrafiken

Budgetavvikelse (Mkr)	Utfall Jan-feb 2024	Utfall Jan-mar 2024	Utfall Jan-apr 2024	Utfall Jan-jun 2024	Utfall Jan-aug 2024	Års-prognos efter aug	Kommentarer
Regiontrafik- region VB	1,0	5,7	5,9	11,5	14,3	24,2	Biljettintäkter Skolintäkter Statliga bidrag Viten, Bussgods Trafikkostnader 21,7
Gemensamma kostnader	2,0	3,1	5,1	6,5	10,9	12,8	Ränteutgifter bank Kapitalkostnade (avskrivn. enl. plan) Reavinst aktieförsäljn. Bussgods Personalkostn. 1,8 5,2 1,0
Tåg	0,0	-0,1	-0,1	-0,1	-0,2	-0,3	Angöringsavgifter -0,3
<b>Totalt</b>	<b>3,0</b>	<b>8,7</b>	<b>10,9</b>	<b>17,9</b>	<b>25,0</b>	<b>36,7</b>	

Prognosförändring från juni	Belopp (Tkr)	Kostnadstäckning regiontrafik Region VB	Budget	Utfall jan-aug	Progn. 2024, Utfall övriga år
Biljettintäkter	-0,1	2024	50,3%	58,3%	56,3%
Viten, Bussgods	0,1	2023	47,7%	49,7%	49,1%
Trafikkostnader	0,1	2022	56,2%		44,8%
Gemensamma kostnader	1,7	2021	40,4%		46,6%
<b>Totalt</b>	<b>1,8</b>	2019	60,9%		64,7%



## Region Västerbotten

Den sammanvägda prognosen för kollektivtrafiken visar ett överskott i relation till bolagens lagda budgetar. Detta till största del relaterat till Länstrafiken men också ett positivt resultat från Norrtåg.

Detta innebär att utfallet i förhållande till Region Västerbottens budget till kollektivtrafiken förväntas landa i linje med budget för 2024

Prognosen för Länstrafiken bygger på fortsatt positiva utfall för de indexkorgar som reglerar trafikavtalen. Mot bakgrund av att vissa index har en eftersläpande indexering så innebär det att det fortsatt finns en viss osäkerhet kring slutlig effekt.

Budgetavvikelse Region Västerbotten januari – oktober

Trafikkostnader 19 107 tkr  
Gemensamma kostnader 12 568 tkr  
Tåg (angöringsavgifter -245 tkr)

TOTALT: 31 429 tkr bättre än budget

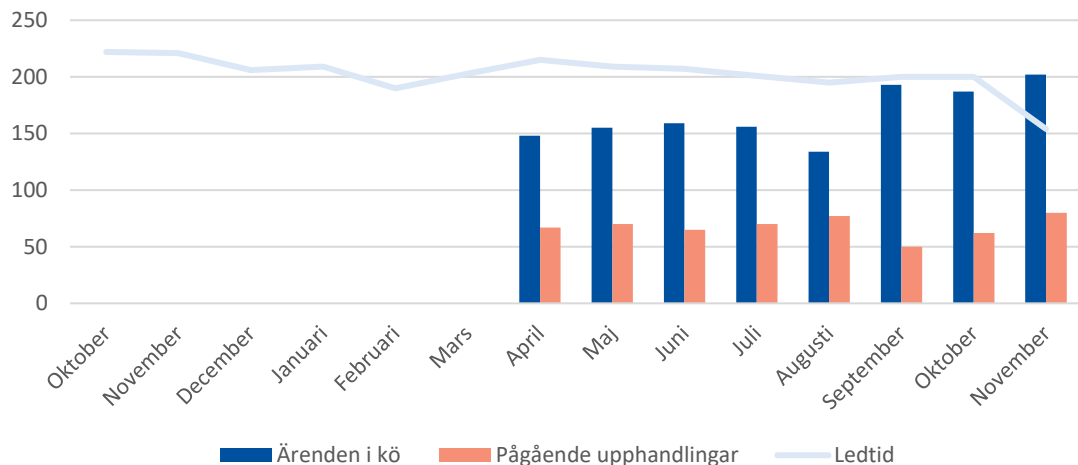
Prognos 2024 Region Västerbotten per oktober

Trafikkostnader 25 200 tkr  
Gemensamma kostnader 12 800 tkr  
Tåg (angöringsavgifter -300 tkr)

TOTALT: 37 700 tkr bättre än budget

# Ledtider, orderkö och pågående November 2024

Status Upphandling



202 i kö (beställda från verksamheten) - 80 pågående upphandlingar  
Ledtids ca 157 dagar – Ur E-Avrop 2024 (22 Veckor)

Avtal som löper ut  
Jobbar aktivt med denna punkt i E-Avrop 2025 – Har vi lokaliserat 149 avtal som löper ut, varav vi har 59 av dom som inte har option för förlängning.  
2026 – Lokaliserat 79 avtal varav 55 har ingen option för förlängning

Framdrift med kö samt kommande behov. Prognos av bästa förmåga (ej allt avropat av verksamheten)  
2025 – 149 återkommande behov + Kö + MT investeringar = Preliminärt 456 upphandlingar

Månadens utveckling:  
Ledtids 22 veckor 157 dgr  
Baserar detta på E-Avrop 2024

Beviljade MT investeringsärenden i behovssystemet.  
120 Beviljade ärenden 241104  
109 Beviljade ärenden 241202  
Tilldelade upphandlingar exkl IT:  
2023 – 57st  
2024 – Ackumulerat 66st

Planerade aktiviteter närmsta månaden:  
Kvarstår  
Färdigställa upphandlingsplanen på den information som finns i e-avrop samt matchning mot inkomna nya ärenden.  
Även prio på MT investeringar.

-Etablera tätare kontakt med verksamheten (beställarna) \*Alltid pågående

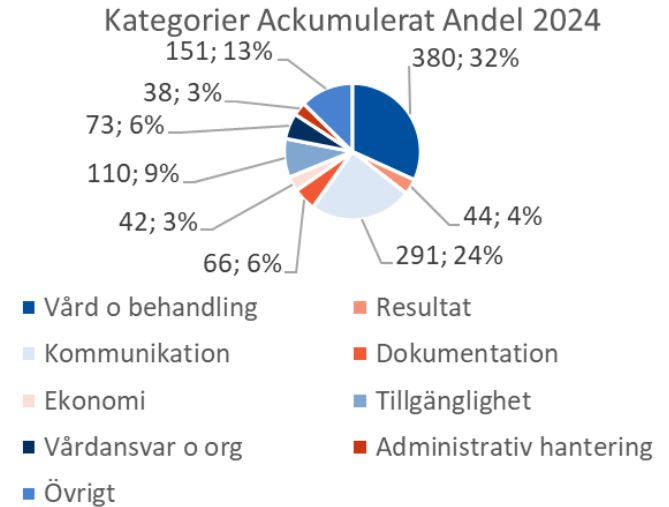
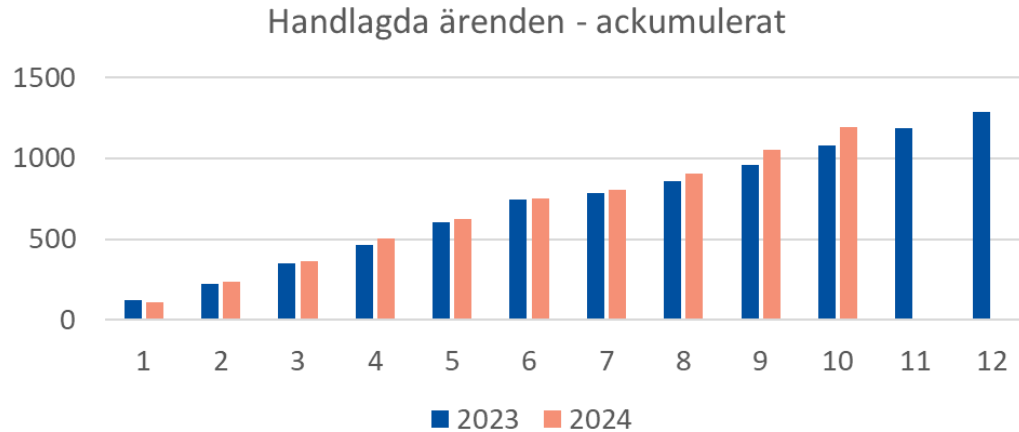
# Folkhögskolan

Ekonomiskt ligger man på ett positivt resultat men eftersom deltagarveckorna har sjunkit kommer de behöva återbetala i slutet av året.

Antal internatelever i Vindeln är på en låg nivå och påverkar det ekonomiska resultatet negativt. Åtgärdsplaner är skapade.

Positivt är att den nya kockutbildningen har högt antal deltagare.

# Patientnämnden



Ekonomiskt positivt resultat och kommer klara budget

Viss ökning av inkomna ärenden förskjutning till brister i tillgänglighet och vård och behandling

# Fullmäktige uppdragen och de gemensamt prioriterade fokusområden 25

# Utmaningar

## Tillgänglighet

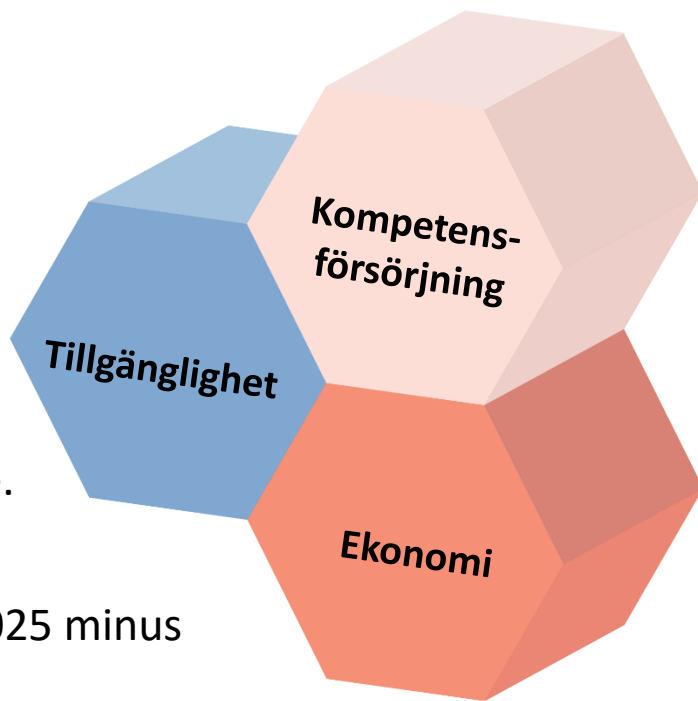
Vi ligger under riksnittet för vårdgarantin.  
Vi har långa köer inom flera områden.

## Kompetensförsörjning

Utmaningar inom flera områden.  
Perspektivet är länet och oss som arbetsgivare.

## Ekonomi

Prognosen 2024 är minus 1,1 miljarder och 2025 minus **450miljoner.** (verksamhetens resultat).



# Dilemmat korta och långsiktiga åtgärder 2025–2027

## Långsiktiga åtgärder 1–5 år

*Regionplan  
Nämndgemensamma  
fokusområden*

## Kortsiktiga åtgärder 1–2 år

*Fullmäktige  
Nämnduppdrag*



Prioriterade fokusområden,  
där vi tillsammans skapar  
bättre förutsättningar för den  
gemensamma förflyttningen.



# Gemensamma fokusområden (finns i regionplanen)



Ledning och styrning

Civil beredskap

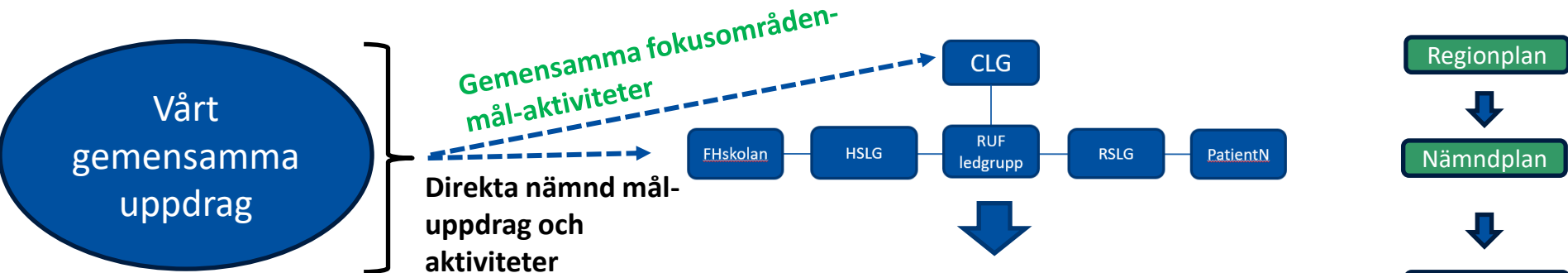
Kompetensförsörjning

Universitetssjukvård

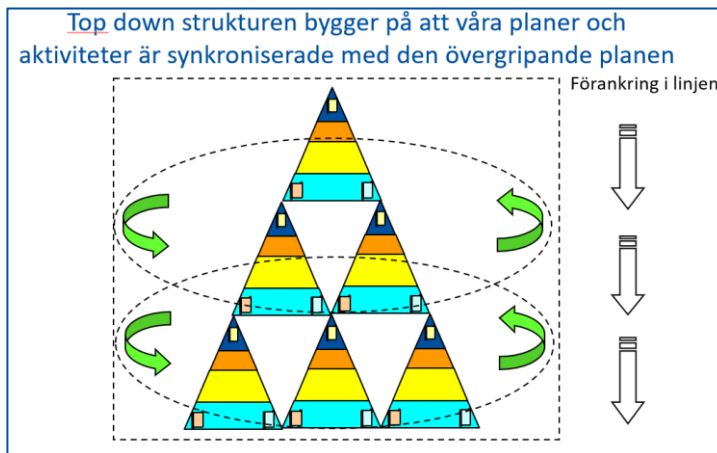
Samverkan

Kultur

# Verksamhetsplanering och styrning tjänstepersonsnivå

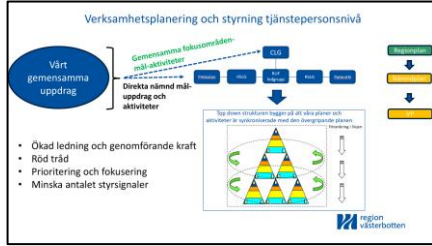


- Ökad ledning och genomförande kraft
- Röd tråd
- Prioritering och fokusering
- Minska antalet styrsignaler

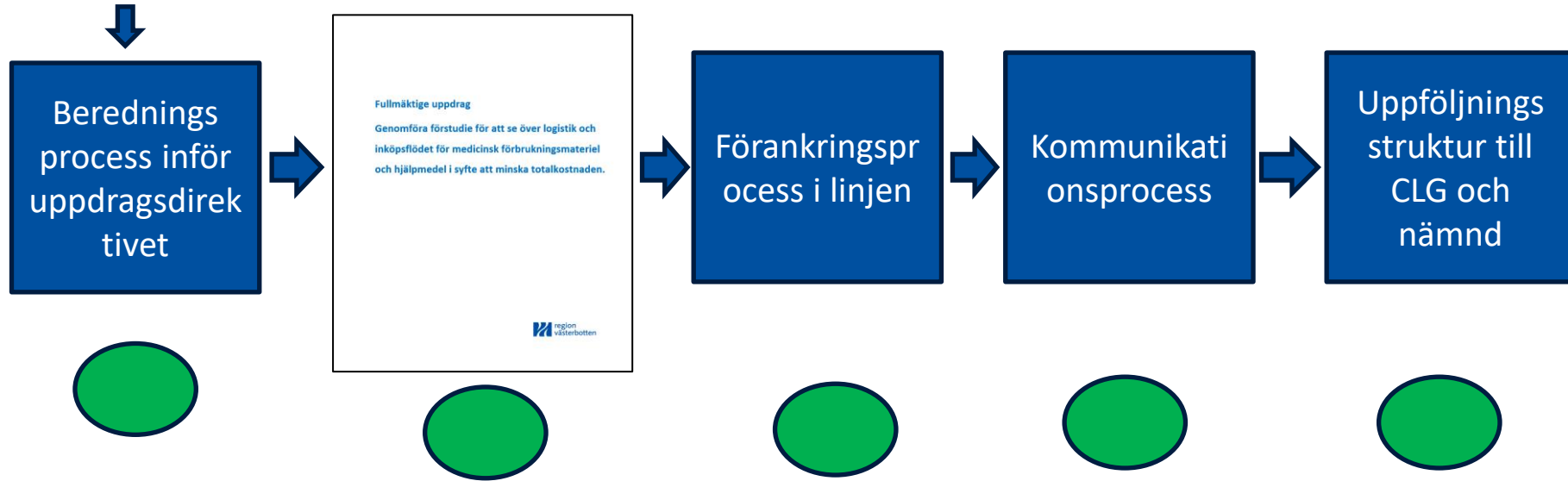


Fullmäktige uppdragen  
Beredningsprocessen minska  
personalkostnaderna och vidare steg.

# Arbetsprocess och struktur omkring fullmäktigeuppdragen



Vi skriver ett uppdragdirektiv(ramverk) för varje uppdrag

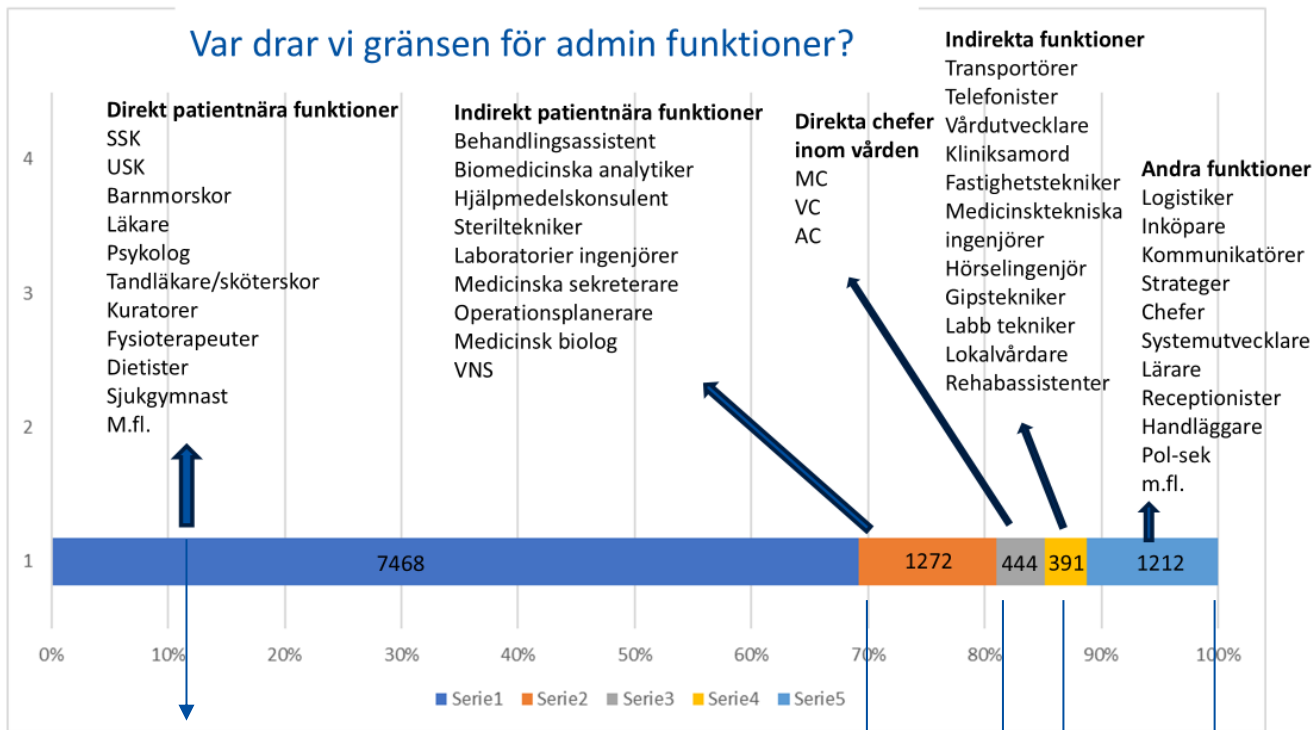


Ställt mot ifjol har vi kapat 2 månader i uppstarten eftersom vi fattar besluten i dec

# Fullmäktigeuppdragen

- Ta fram konsekvensunderlag och förslag på åtgärder för att minska personalkostnaden motsvarande 250 Mkr: riktas till alla nämnder
- Minska hyrberoendet: riktas till HSN och RS
- Identifiera och initiera ett fokusarbete för att förbättra tillgängligheten vid valda enheter: Riktas till HSN och RS
- Utifrån kloka kliniska val och dess struktur genomför prioriteringar för minskad vårdkonsumtion Riktas till HSN
- Stärka vår ledning och styrning genom identifierade delaktiviteter 2025: Riktas till HSN-RS-RUN och folkhögskolan
- Genomför prioriterade åtgärder som syftar till att stärka omställningen till nära vård: Riktas till HSN-RS
- Minska tjänsteresorna med 15% ställt mot 2023 utfall

## Var drar vi gränsen för admin funktioner?



-250 Mkr är  
2,8% av totalen

	2,8%	208 st	35st	12st	11st	34st
Mix 1	1%	74	7% 86	29	27	83
Mix 2	1%	74	1% 13	7% 29	12% 46	138

# Fördelning per förvaltning

- Rak beräkning 3,0% av personalbudgeten (Direkta personalkostnader)
  - HSF 213 Mkr
  - RUN 2,7 Mkr
  - Styrelsen 32,5 mkr
  - Patientnämnd 0,2 Mkr
  - Folkhögskolan 1,3 mkr

## En problembild som uppstått

- Fördelningen som vi föreslog baserade sig på direkta personalkostnader men när jag begärde ut styrelsens undergrupper upptäckte jag att i RS direkta personalkostnader ligger pensionskostnader(som fördelas ut), personalanslagen och politikerkostnaden. Det innebär att styrelsens förvaltning behöver bidra med 4 % i stället för övriga 3 %.

Fördelning i RS, klargörs i kommande RS-AU och även första åtgärd och konsekvensbeskrivning. RS-AU är politisk referens/styrgrupp.



# Ta fram konsekvensunderlag och förslag på åtgärder för att minska personalkostnaden motsvarande 250 Mkr: riktas till alla nämnder

- Ramverket i uppdraget.
- Fördelning av förvaltningens totala del sker av respektive förvaltningschef i dialog med sin ledningsgrupp/politik
- För att kunna lösa detta behöver respektive ansvarig först fundera på åtgärdsförslag utifrån nedan , därefter skriva fram konsekvensanalysen utifrån arbetsmiljö, tillgänglighet, kvalitet, säkerhet.
  - Översyn av chefsstrukturer
  - Effektiviseringar av arbetssätt och flöden
  - Sluta med, börja med, göra mindre av
  - Konsultväxling
  - Minskad hyrkostnad
  - Ambitionsminskningar
  - Minskat köpta tjänster
  - Minskad övertid, beredskap, annan ersättning
  - Samordning mellan funktioner, organisatoriska sammanslagningar
- Uppdraget behöver göras i flera nivåer och de strukturella förslagen hanteras av resp högsta ledningsnivå inför politisk beslutsfattande. Tidsramen för de är satt till 31 mars

# Fullmäktige uppdraget

Genomför prioriterade åtgärder som syftar till att stärka omställningen till nära vård.

# (VAD) Historik och vägen fram

## Arbetsprocess – föreslagna målbilder och åtgärder



# (HUR)

2023

Uppdrag 1

Genomföra en genomlysning av primärvårdsbeställningen och drift för förbättrad tillgänglighet och kostnadspåverkan

Slutsats

Tydliggöra roller och uppdrag inom primärvården.

Klargöra hur utvecklingsområden samordnas i syfte att optimera flöden för personcentrerade arbetssätt.

Identifiera åtgärder som utvecklar beställning, ersättningsmodell och uppföljning i enlighet med primärvårdsuppdraget.

2024

Uppdrag 2

Slutsats

Justering av beställning primärvård, ersättningsmodell och förändrad uppföljningsplan hälsoval primärvård är genomförd

Gemensam plan för primärvården (via LSG,) är framtagen med tydlig koppling till färdplanens strategier och verksamhetens behov samt där sjukhusvården systematiskt är inkluderad

Större andel av verksamhetsutveckling sker med stöd av strukturen för kunskapsstyrning

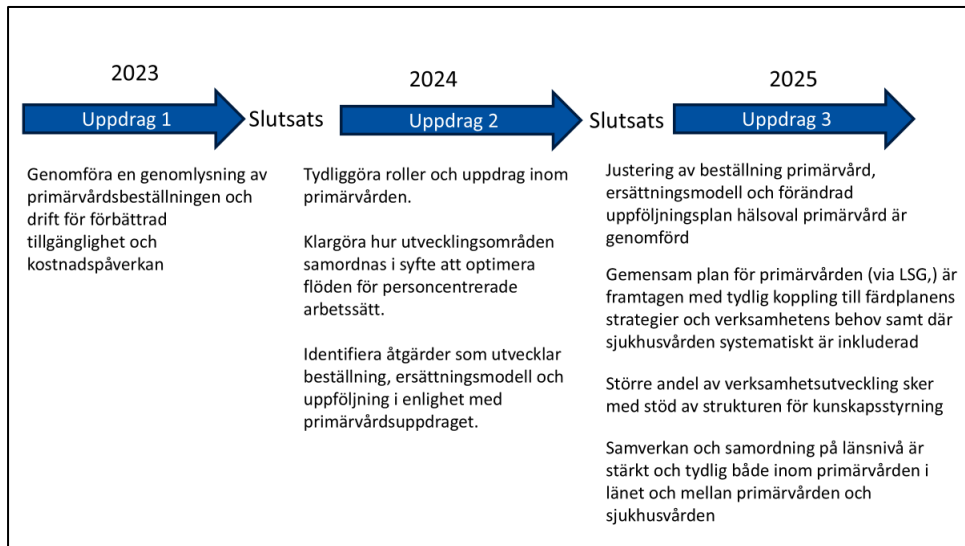
Samverkan och samordning på länsnivå är stärkt och tydlig både inom primärvården i länet och mellan primärvården och sjukhusvården

2025

Uppdrag 3

# (Varför)

## Målbilden



Systemledning är svår, vi skulle behöva visualisera helhetsbilden bättre för ökad förståelse



# Ersättningsmodellens betydelse i sammanhanget, SKR



”Om alla andra delar i styrningen fungerar väl så kan sannolikt ingen ersättningsmodell stjälpas helt, oavsett hur (illa) den är utformad. Däremot så innebär det en kostnad att fortlöpande ägna sig åt att parera de negativa effekterna av en alltför detaljerad ersättningsmodell. På motsvarande sätt kan en ersättningsmodell, hur väl genomtänkt den än är, troligtvis aldrig rädda en i övrigt icke-fungerande styrning” Huvudbetänkande från tillsitsdelegationen (SOU 2018:47)

# Uppsägning och uppdrag till ett nytt regionavtal för norra sjukvårdsområdet

Som tidigare informerats om ser vi från Region Västerbotten ett behov av att revidera nuvarande regionavtal för att få högre kostnadstäckning och de övriga ser ett behov av att få ett avtal med högre begriplighet och transparens.

Uppdrag om en översyn av NRF form och innehåll har givits till Regiondirektörerna i Norr. Av dessa två anledningar har vi endas om att gemensamt säga upp avtalet.

För att vi ska ge förbundsdirektören och beredningsresurserna tydlig styrning behöver en uppdragsbeskrivning upprättas och beredas inom NRF. Förslaget är att ge Regiondirektören i uppdrag att tillsammans med HSD och EKD i norr utforma det för fortsatt beredning inom ramen för NRF

Uppsägningen av avtalet grundar sig på en likalydande tjänsteskrivelse och fattas av respektive regionstyrelse innan årsskiftet 2024-2025. Ett nytt avtal ska finnas på plats till 2027.

# Stämningensansökan från Livo- 33mkr kr

- Kopplat till det gamla avtalet
- Berör frysåterföring- den privata delen
- Vi har bestridit fakturor och krav
- Via ombud rekommenderas vi att inte betala varken förlikning eller några fakturor
- Frågan brukar återkomma med jämna mellanrum från Livo
- Ärendet kommer hanteras i tingsrätten



# Förlikningsavtal med VF

# Störningar på intranät, telefoni och internet

## **Intranät**

Det som förorsakade störningarna var en tjänst på Microsoft som låg nere. Sökfunktionen i Outlook och Teams påverkades också

## **Telefoni**

Det som förorsakade störningarna var belastningsproblematik i brandväggen orsakat av lastbalanseringen. Det som kickade igång det hela var ett stort backup jobb som gjordes , rotorsaken till detta är inte fastställt.

## **Internet**

Störningen berodde på mjukvaruproblem hos internet leverantören AC-Net. Vad som egentligen förorsakade problemen är inte klargjort

# Licenser Microsoft

Vi har ett behov av ett ordförandebeslut i ett sent inkommit ärende. Vi avser att förnya Enterpriseavtal med Microsoft och värdet är strax över 100 Mkr. Avropet av licenser sker årsvis och det innebär att vi behöver få formalia för grundavtalet på plats innan årsskiftet.

Därför uppstår ett akut behov att Peter tar ett ordförandebeslut för grundavtalet , avropet av licenser sker enligt tidigare upparbetad struktur.

# Frågor