

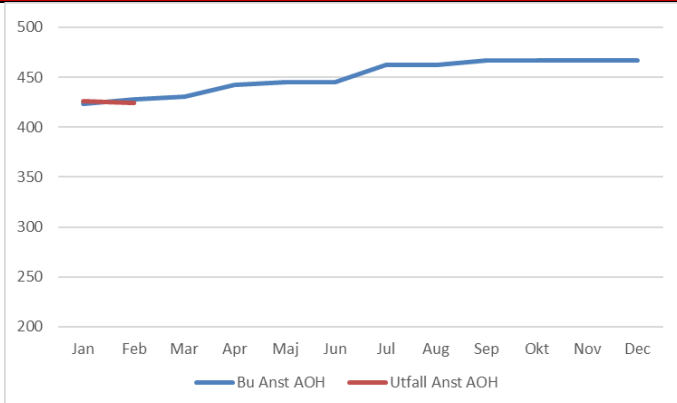
Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Diagram/tabell 1

Ta bort avsnitt om det inte finns någon bild/tabell eller dyl

Attraktiv arbetsgivare

Anställningsvolym, antal anställda omräknat till heltid (siffran = differens utfall-budget)



Mål: Antal anställda ej fler än budget

Använda timmar jmf med föregående år

AID Huvudgrupp	Antal tim. 2101-2102	Diff föreg år	%
(Saknas AID huvudgrupp)	0	-566	-100,00%
Ledning / Administration	84 555	14 586	20,85%
Läkare	5 992	-1 221	-16,93%
Medicinsk sekreterare	2 430	-1 447	-37,32%
Sjuksköterska	3 556	-4 633	-56,57%
Undersköterska / Skötare	432	-1 078	-71,40%
Övrig personal	23 400	-780	-3,23%
Övrig Vård / Rehab / S...	3 292	-1 043	-24,06%
Totalt	123 657	3 817	3,18%

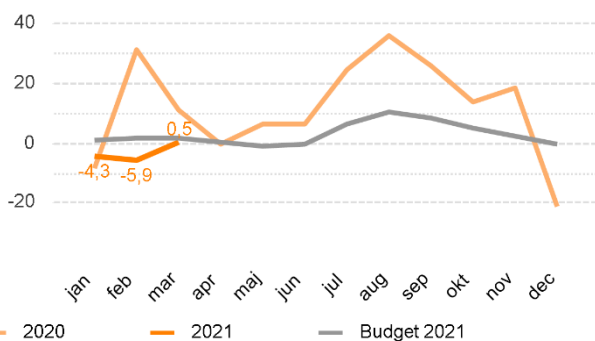
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid

	2001-2002	2101-2102	Förändr %-enhet
Totalt	2,66%	2,74%	0,08%
Kvinnor	2,27%	3,52%	1,25%
Män	3,11%	1,78%	-1,33%

Mål: Sjukfrånvaron ska minska

En långsiktigt stark ekonomi

Resultatutveckling (mkr)



Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Kostnadsutveckling i procent

Utfall 2101-03	Prognos 2101-12	Budget 2101-12
14,8%	3,3%	3,0%

Mål: Kostnadsutvecklingen ska ej vara högre än budget

Resultatrapport (mkr) negativa avvikelser har minustecken

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2101-03	Diff 2101-03 Utf-Bud #	Diff 2101-03 Utf-Bud %	Budget 2101-12	Diff 2101-12 Bud-Prog #
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	498,3	-25,4	-4,8%	2 094,7	-35,1
Statsbidrag	0,2	0,2		0,0	0,1
Övriga intäkter och bidrag	2,8	-0,3	-9,5%	12,4	0,0
Verksamhetens intäkter	501,3	-25,5	-4,8%	2 107,1	-35,0
Personalkostnader	-67,9	14,9	-18,0%	-338,6	19,5
Konsultkostnader	-60,1	-2,5	4,4%	-230,4	-26,5
Köp av verksamhet, material och tjänster	-1,7	0,0	-0,6%	-6,8	0,0
Övriga kostnader	-367,3	10,8	-2,8%	-1 512,4	-2,0
Verksamhetens kostnader	-497,1	23,2	-4,5%	-2 088,2	-9,0
Kapitalkostnad	-3,7	1,0	-22,1%	-18,9	4,0
Resultat	0,5	-1,3		0,0	-40,0

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Sammanfattande analys av utveckling

I budgeten för år 2021 har Digitalisering IT och MT en beräknad obalans uppgående till knappt -60 mkr. Inledningsvis i budgetprocessen planerades att 29 mkr av utvecklingsmedlen för E-hälsa skulle bidra till finansiering av SDV-projektet och den linjeorganisation inom DigITMT som behövs för att kunna planera och driva projekt inom E-hälsa. I sent skede i budgetprocessen drogs dock denna finansiering bort. Vidare har uppbyggnaden av SDV förvaltningsorganisation hamnat på en högre kostnadsnivå än som kunde beräknas innan budgeten behövde fastställas. I uppbyggnadsskedet inför driftutrustning av SDV har förvaltningsorganisationen planerats om och anpassats i takt med att kunskapen om de framtida behoven växer fram i projektet. Medarbetarna som anställs redan nu i förvaltningsorganisationen arbetar på resurskontrakt i SDV-projektet men utan kostnadstäckning från projektet.

Förändringen i antal arbetade timmar (+3,18%) förklaras av att DigITMT är en växande förvaltning, framförallt avseende SDV Förvaltningsorganisation. En mindre andel av ökningen kan också kopplas till Covid19 i form av en extra upprättad beredskapslinje inom Medicinsk teknik för att snabbare kunna bistå sjukvårdsverksamheten vid akuta behov att flytta/sätta upp vårdplatser för Covidpatienter.

Uppbyggnaden av SDV förvaltningsorganisation och kostnader relaterade till SDV-projektet förklarar 10%-enheten av den totala kostnadsutvecklingen per mars som uppgår till 14,8 %. Resterande delar av kostnadsutvecklingen är kopplade till kostnader för nya IT-lösningar som driftsatts under senaste 12-månadersperioden. Bland dessa kan nämnas CAFM och Masterdataplattformen. De nämnda kostnadsökningarna är budgeterade och kostnadsutvecklingen ligger totalt sett lägre än budget.

Resultatprognosen är lagd på – 40 mkr. Prognosen bygger i huvudsak på kännedom av ovan angivna obalanser i budgeten. Vidare har en bedömning gjorts att den föreslagna förskjutningen av införandetidplanen för SDV kommer medföra lägre projektrelaterade kostnader i år än tidigare beräknat. Det finns dock en risk att prognosuppdateringar kommande månader kommer att innebära en försämring av resultatet.

Som åtgärder för att begränsa årets negativa resultat ingår det i uppföljningsarbetet inom förvaltningen att se över konsultkostnader och där det bedöms lämpligt växla över konsulter till egen anställd personal till lägre kostnad. Vidare är regionalisering och konsolidering till färre applikationer den metod som på sikt kan ge större kostnadsreduceringar. Diskussioner pågår om att eventuellt starta upp ett mindre "avvecklingskontor" för att få tydligare framdrift i att identifiera applikationer som kan vara kandidater att avveckla och leda avvecklingsprocesserna i mål.