

# Januari Månadsrapport



Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje

# Innehåll

|   |    |
|---|----|
| 1. Sammanfattning .....   | 2  |
| 1.1 Väsentliga förutsättningar.....   | 2  |
| 2. Ekonomi.....   | 3  |
| 2.1 Utfall och budget 2025 .....  | 3  |
| 2.1.1 Primärvård.....   | 4  |
| 2.1.2 Specialiserad vård.....   | 5  |
| 2.1.3 Insatser för äldre personer .....                                     | 6  |
| 2.1.4 Insatser för personer med funktionsnedsättning (LSS, SFB & HSL) ..... | 7  |
| 2.1.5 Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB) .....   | 9  |
| 2.1.6 Färdtjänst / riksfärdtjänst och öppen förskola .....                  | 10 |
| 2.1.7 Politik och förvaltning .....   | 10 |

# 1. Sammanfattning

I den budget för 2025 som beslutades om i direktionen i december 2024 görs nödvändiga förstärkningar inom ramen för budget 2025 med en satsning på kärnverksamheten där man ser stora behov. En av dessa är satsning på vård vid psykisk ohälsa.

Dialog och att gemensamt söka lösningar på utmaningar i vår omvärld tillsammans med medlemmarna är framgångsfaktorer och kommer vara fortsatt viktigt under 2025 och framåt.

Utöver delårsrapporter och årsredovisning ska förvaltningen rapportera mer detaljerade ekonomiska rapporter till direktionen utifrån tidplan samt anvisningar från respektive medlem. Denna första månadsrapport innehåller ingen prognos utan visar utfall och budget för perioden, samt budget för 2025. I månadsrapporterna kommer verksamheterna att brytas ner på en mer detaljerad nivå och fokusera på ekonomiska utfall samt prognos. I delårsrapporter samt årsredovisning kommer även mål och indikatorer att redogöras för.

## 1.1 Väsentliga förutsättningar

Den stora utmaningen för KSON är att möta invånarnas behov av hälso-, sjukvård och omsorg inom de ekonomiska ramar som medlemmarna anger. Inom KSON:s verksamheter finansierade av Region Stockholm är den största utmaningen kostnader för de avtal som KSON inte kan påverka, såsom vård av norrtäljebor i Region Stockholm, exempelvis sjukhusvård på övriga akutsjukhus eller specialiserad vård som inte kan tillhandahållas i Norrtälje. Ytterligare en utmaning är de bostäder och lokaler som Norrtälje kommunen tillhandahåller KSON, då dessa inte alltid tillgodoser den kapacitet eller kvalitet som målgruppernas behoven kräver.

Enligt kommunens senaste befolkningsprognos förväntas 20,1 procent av invånarna i Norrtälje 2025 vara mellan 65-79 år, att jämföra med 14,8 procent som var snitt för riket 2023. Andel invånare över 80 år beräknas för 2025 vara 8,8 procent att jämföra med rikets 5,8 procent för 2023. Norrtälje är den kommun i regionen med högst andel äldre vilket är den målgrupp som har störst behov av vård och omsorg.

## 2. Ekonomi

Budgeten för verksamhetsåret 2025 är beräknat på volymer enligt Norrtälje kommuns befolkningsprognos som togs fram under 2024.

Ersättningar till kommunalförbundets vård- och omsorgsgivare har höjts till en nivå som bedöms rimlig utifrån uppdraget. I denna budget har inga kostnader räknats upp avseende de verksamheter KSON inte själva styr över, såsom övriga sjukhus i Region Stockholm samt läkemedel. Eventuella kostnads- och volymökningar kommer att leda till prognostiserade underskott 2025.

I denna månadsrapport presenteras ingen prognos utan endast utfall och budget. Med endast en månads utfall motsvarar årsprognosen de kostnader som har budgeterats. I nästa rapport kommer även en prognos för 2025 att redovisas.

### 2.1 Utfall och budget 2025

För 2025 budgeteras ett resultat i balans, enligt tabellen nedan, dock ingår ej några ökning av kostnader avseende volymer eller priser vid de verksamheter som Region Stockholm ansvarar för, så som kostnader för läkemedelsförmån samt kostnader för vård vid regionens övriga vårdval samt akutsjukhus. Det innebär att vid eventuella ersättningshöjningar eller volymökningar kommer ett underskott att prognostiseras och förvaltningen kommer att behöva vidta åtgärder för en ekonomi i balans.

I tabellen nedan redovisas finansieringen av KSON i form av medlemsbidrag samt eventuella övriga satsningar från medlemmarna samt statsbidrag som avses att användas för att finansiera befintlig verksamhet. Under respektive verksamhetsområde redovisas nettokostnaden för verksamheten, det vill säga kostnader samt eventuella intäkter i form av momsersättning, omsorgs- och hyresavgifter samt försäljning av verksamhet.

Ovanstående verksamheter delas även in under region- respektive kommunfinansierad verksamhet enligt följande:

#### **Regionfinansierad verksamhet:**

- Primärvård
- Specialiserad vård
- Förvaltning & politik, fördelas mellan medlemmarna.

#### **Kommunfinansierad verksamhet:**

- Insatser för äldre personer
- Insatser för personer med funktionsnedsättning (LSS, SFB & HSL)
- Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB)
- Färdtjänst/riksfärdtjänst samt öppen förskola
- Förvaltning & politik, fördelas mellan medlemmarna.

| Driftsredovisning (mnr)                                      | Budget Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2025 | Avvikelse Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024     |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|
| Medlemsbidrag Region   | 192.8                 | 192.8                 | 0.0                      | 181.1                 | 2 313.0           | 2 352.1         |
| Stadsbidrag Region Stockholm                                 | 6.2                   | 6.2                   | 0.0                      | 0.0                   | 74.7              | 105.9           |
| Medlemsbidrag Kommun   | 131.0                 | 131.0                 | 0.0                      | 113.4                 | 1 571.8           | 1 431.4         |
| Stadsbidrag Norrtälje kommun                                 | 0.6                   | 0.6                   | 0.0                      | 0.0                   | 7.0               | 22.2            |
| <b>Summa finansiering</b>                                    | <b>330.5</b>          | <b>330.5</b>          | <b>0.0</b>               | <b>294.5</b>          | <b>3 966.5</b>    | <b>3 911.6</b>  |
| Primärvård   | -61.5                 | -64.4                 | -2.9                     | -58.1                 | -737.9            | -705.0          |
| Specialiserad vård   | -135.0                | -133.4                | 1.6                      | -85.9                 | -1 620.1          | -1 747.2        |
| Insatser för äldre personer                                  | -80.1                 | -77.4                 | 2.7                      | -77.5                 | -962.6            | -915.4          |
| Insatser enligt LSS, SFB och HSL                             | -38.8                 | -39.2                 | -0.4                     | -35.6                 | -467.2            | -436.2          |
| Insatser till personer med funktionsnedsättning (ej LSS/SFB) | -9.5                  | -8.7                  | 0.9                      | -9.9                  | -115.1            | -118.0          |
| Färdtjänst/riskfärdtjänst samt öppen förskola                | -0.3                  | -0.4                  | 0.0                      | -0.2                  | -4.2              | -2.7            |
| Förvaltning och politik                                      | -4.8                  | -3.0                  | 1.8                      | -3.0                  | -59.6             | -39.4           |
| <b>Summa nettokostnader</b>                                  | <b>-330.2</b>         | <b>-326.4</b>         | <b>3.7</b>               | <b>-270.2</b>         | <b>-3 966.5</b>   | <b>-3 963.8</b> |
| <b>Resultat</b>  | <b>0.4</b>            | <b>4.1</b>            | <b>3.7</b>               | <b>24.3</b>           | <b>0.0</b>        | <b>-52.2</b>    |
| Återställande av tidigare års underskott                     | 0.0                   | 0.0                   | 0.0                      | 0.0                   | 0.0               | 34,5            |
| <b>Balanskravsresultat</b>                                   | <b>0.4</b>            | <b>4.1</b>            | <b>3.7</b>               | <b>24.3</b>           | <b>0.0</b>        | <b>-86,7</b>    |
| <i>Varav region</i>  | <i>0.1</i>            | <i>-0.3</i>           | <i>-0.4</i>              | <i>35.3</i>           | <i>0.0</i>        | <i>-52,3</i>    |
| <i>Varav kommun</i>  | <i>0.3</i>            | <i>4.4</i>            | <i>4.1</i>               | <i>-11.0</i>          | <i>0.0</i>        | <i>-34,4</i>    |

### 2.1.1 Primärvård

Under verksamhetsområdet Primärvård beräknas kostnaderna öka med 32,9 mnr jämfört med 2024, motsvarande 4,7 procent. Kostnadsökningen består främst av revidering av avtal för att anpassa villkor och ersättningsnivåer till övriga Region Stockholm. Detta förväntas säkerställa en jämlik vård för invånarna i länet.

| Nettokostnader (mnr) | Budget Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2025 | Avvikelse Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024   |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| Bidrag               | 0.0                   | 0.0                   | 0.0                      | -0.1                  | 0.0               | -0.1          |
| Läkemedelsförmån     | -26.4                 | -26.4                 | 0.0                      | -25.5                 | -316.6            | -317.3        |
| Husläkarverksamhet   | -20.3                 | -20.4                 | -0.1                     | -19.2                 | -243.3            | -229.7        |
| Kundval              | -8.6                  | -10.4                 | -1.8                     | -6.8                  | -102.7            | -87.1         |
| Rehab                | -2.5                  | -1.8                  | 0.7                      | -2.8                  | -29.5             | -29.4         |
| Övrigt               | -3.8                  | -5.3                  | -1.5                     | -3.7                  | -45.8             | -41.5         |
| <b>Summa</b>         | <b>-61.5</b>          | <b>-64.4</b>          | <b>-2.9</b>              | <b>-58.1</b>          | <b>-737.9</b>     | <b>-705.0</b> |

Vad gäller kostnaden för läkemedelsförmånen är sannolikheten stor att kostnaden för året kommer att överstiga vad som budgeterats. En prognos för 2025 kommer i att presenteras i nästa månadsrapport.

Inom Kundvalets basala hemsjukvård har en differentiering av ersättningsnivåerna för tätort, landsbygd och skärgård gjorts för att underlätta för utförarna att utföra insatser i kommunens perifera delar.

Som ett led i att öka tillgängligheten och säkerställa tillgången till primärvård för invånarna i kommunens perifera delar planeras för ändringar i upphandlingsvillkoren för LOV Husläkarverksamhet med läkarinsatser inom basal hemsjukvård.

Under året 2025 kommer vårdval LOV Fotsjukvård att upphöra och ansvaret för insatsen fotsjukvård kommer att överflyttas till husläkarverksamheterna. För att säkerställa tillgång till fotssjukvård kommer förvaltningen kontinuerligt följa upp att insatserna för invånarna erbjuds i avtalad omfattning.

### 2.1.2 Specialiserad vård

Kostnaderna avseende specialiserad vård beräknas öka med 17,0 mnkr jämfört med 2024 om man bortser från ersättningarna avseende ökade pensionskostnader som betalades ut under 2024. I dessa beräkningar ingår ej några ökning av kostnader avseende volymer eller priser vid de verksamheter som Region Stockholm ansvarar för, så som kostnader för vård vid regionens övriga vårdval samt akutsjukhus. Det innebär att vid eventuella ersättningshöjningar eller volymökningar kommer förvaltningen att behöva vidta åtgärder för en ekonomi i balans.

| Nettokostnader (mnkr) | Budget Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2025 | Avvikelse Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024     |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|
| Bidrag                | 0.0                   | 0.0                   | 0.0                      | 0.0                   | 0.0               | -144.1          |
| Sjukhus Region Sthlm  | -49.7                 | -50.4                 | -0.7                     | -50.0                 | -596.5            | -603.0          |
| Vårdval Sthlm         | -8.6                  | -7.7                  | 0.9                      | -7.0                  | -103.5            | -104.2          |
| Norrtälje sjukhus     | -54.6                 | -53.5                 | 1.1                      | -7.8                  | -654.8            | -653.4          |
| Psykiatri             | -13.3                 | -13.4                 | -0.1                     | -12.2                 | -159.6            | -142.8          |
| ASIH                  | -6.0                  | -5.9                  | 0.2                      | -6.1                  | -72.3             | -70.5           |
| Övrigt                | -2.8                  | -2.6                  | 0.2                      | -2.7                  | -33.5             | -29.3           |
| <b>Summa</b>          | <b>-135.0</b>         | <b>-133.4</b>         | <b>1.6</b>               | <b>-85.9</b>          | <b>-1 620.1</b>   | <b>-1 747.2</b> |

Som ett led i att bättre möta behoven för barn och unga med psykisk ohälsa kommer förvaltningen under verksamhetsår 2025 att finansiera 100 neuropsykiatriska utredningar, till en kostnad på 3,5 miljoner kronor. Syftet med detta är främst att korta väntetiderna till utredningar. Utredningarna kommer att genomföras efter remiss från Barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning i Tiohundra AB, där initial bedömning, basutredning och ställningstagande till behov av neuropsykiatrisk utredning har gjorts. Genomförd utredning kommer att skickas tillbaka till remittent som sedan ansvarar för vårdplanering och ställningstagande till behandling och andra insatser. Utredningarna kommer genomföras genom avrop av leverantörer upphandlade av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Från och med 2025 kommer verksamheten för mobilt integrerad psykiatrisk vård och omsorg att permanentas, som ett led i att stärka insatserna för invånare med psykiatriska tillstånd. Verksamheten erbjuder mobila bedömningar och uppföljningar och ska agera skyddsnät för att

tidigt kunna identifiera och värdera patienternas psykiatrisk status och genom detta kunna förhindra inläggningar i slutenvården.

### 2.1.3 Insatser för äldre personer

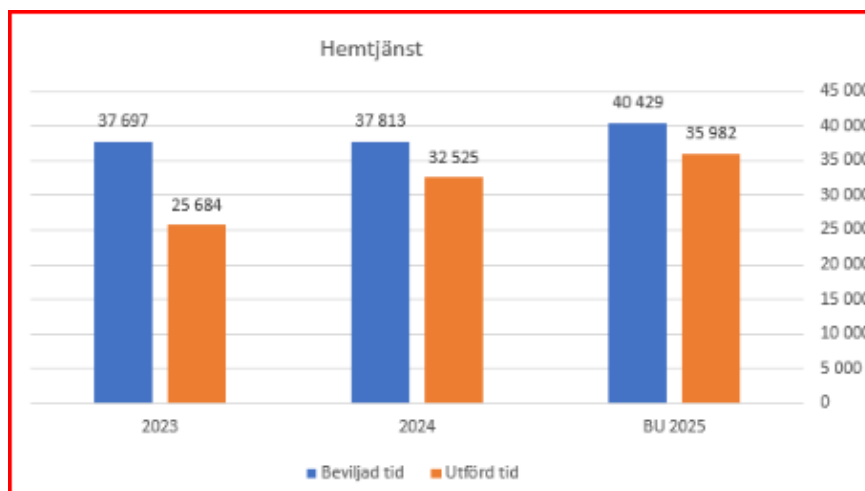
Inom verksamhetsområdet Insatser för äldre beräknas kostnaderna öka med 47,2 mnkr jämfört med föregående år, motsvarande 5,2 procent. Kostnadsökningen består både i en förväntad volymökning samt justering av ersättningar.

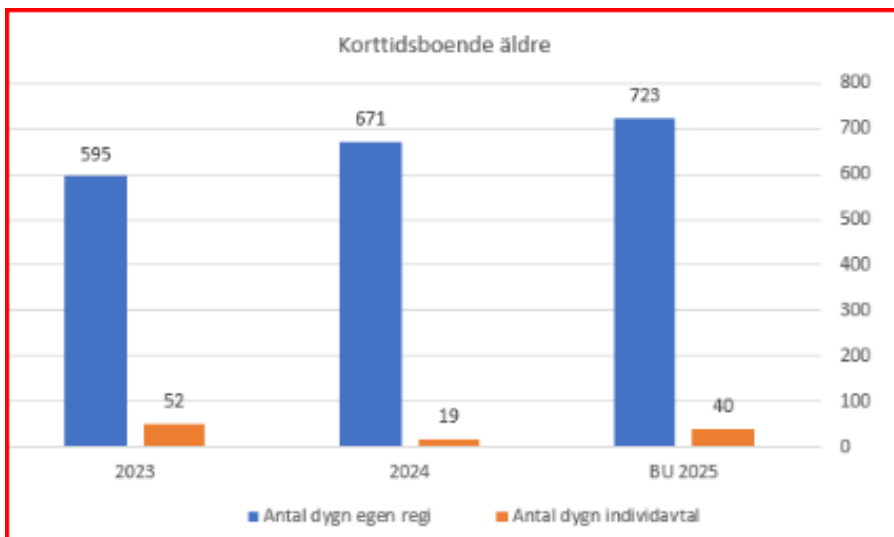
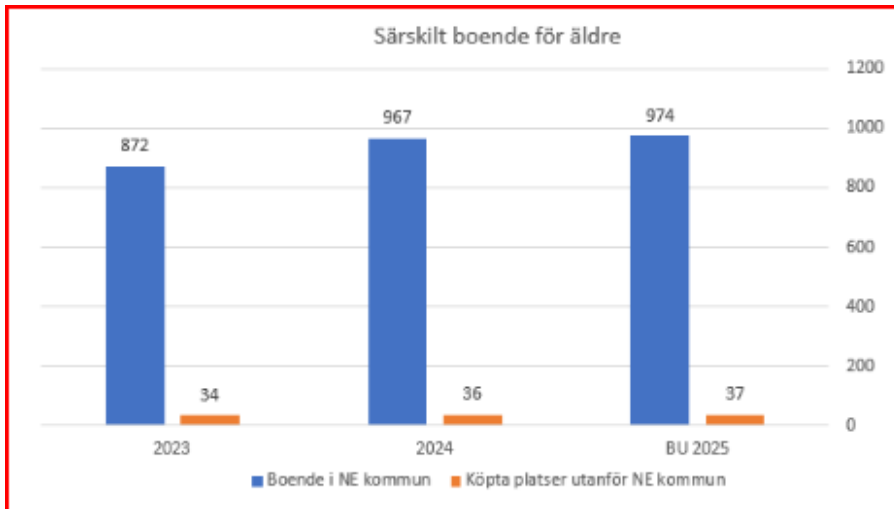
| Nettokostnader (mnkr)             | Budget Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2025 | Avvikelse Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024   |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| Biståndsbedömning                 | -2.8                  | -2.5                  | 0.3                      | -2.1                  | -34.4             | -31.3         |
| Bidrag                            | 0.0                   | 0.0                   | 0.0                      | 0.0                   | 0.0               | -15.8         |
| Hemtjänst i ordinärt boende       | -17.9                 | -15.5                 | 2.4                      | -19.0                 | -214.5            | -198.0        |
| Särskilt boende                   | -56.0                 | -56.1                 | -0.1                     | -53.0                 | -672.5            | -636.1        |
| Korttidsboende                    | -1.9                  | -1.8                  | 0.0                      | -1.4                  | -22.4             | -18.3         |
| Dagverksamhet ordinärt boende     | -0.6                  | -0.6                  | 0.0                      | -0.5                  | -7.2              | -5.5          |
| Öppen verksamhet                  | -0.1                  | 0.0                   | 0.1                      | -0.1                  | -1.3              | -1.2          |
| Annat boende                      | -0.5                  | -0.6                  | 0.0                      | -0.6                  | -6.6              | -6.1          |
| Övriga insatser i ordinärt boende | -0.3                  | -0.3                  | 0.0                      | -0.7                  | -3.8              | -3.1          |
| <b>Summa</b>                      | <b>-80.1</b>          | <b>-77.4</b>          | <b>2.7</b>               | <b>-77.5</b>          | <b>-962.6</b>     | <b>-915.4</b> |

Det övergripande målet för omsorgen i Norrtälje kommun är att förstärka insatser i ordinärt boende. Det innebär ett förstärkt rehabiliterande syfte på korttidsboende, tidseffektiva hemgångar från sjukhuset och ökade hemtjänstinsatser för äldre invånare. Det förebyggande arbetet ska stärkas under planeringsperioden genom ett bland annat ett förstärkt anhörigstöd, öppna insatser och motverkande av ensamhet.

För att genom kvalitetshöjande insatser kunna öka livskvalitet inom äldreomsorgen har ersättningarna till samtliga utförare höjts till en nivå som bedöms rimlig utifrån uppdraget.

Ersättningshöjningarna bedöms möjliggöra för utförarna att ge de enskilda insatser av högre kvalitet och till större tillgänglighet. Genomförda satsningar kommer att följas upp under förvaltningens årliga avtalsuppföljning.





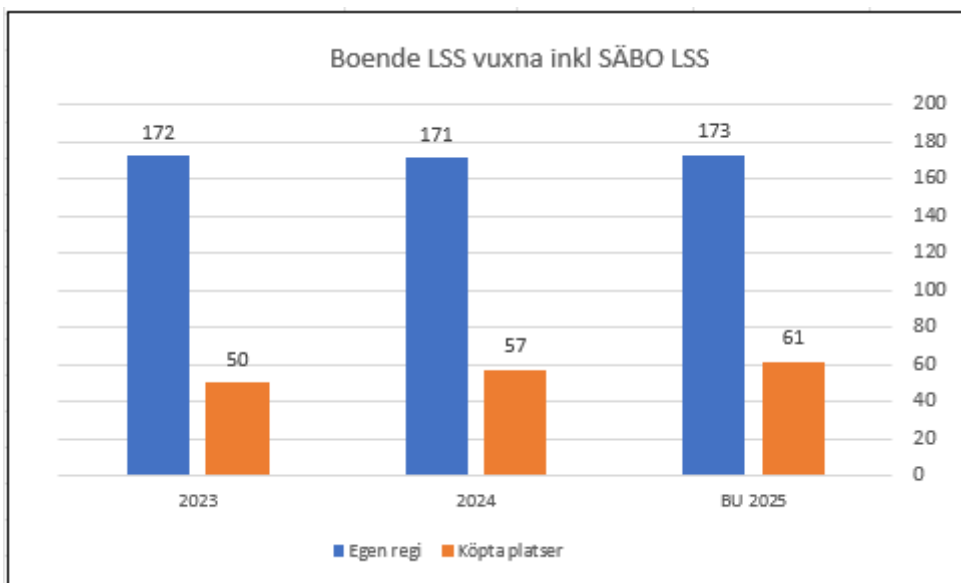
#### 2.1.4 Insatser för personer med funktionsnedsättning (LSS, SFB & HSL)

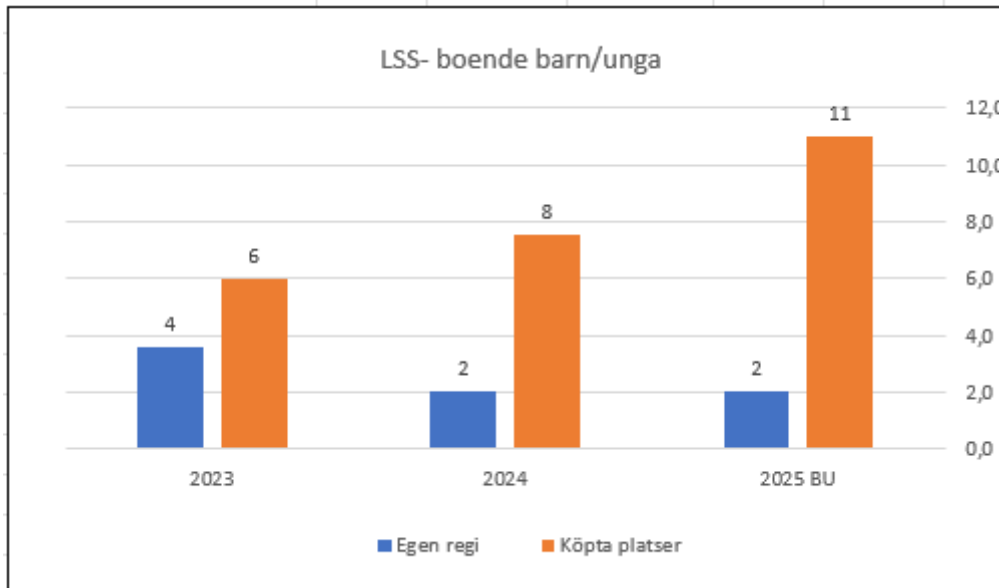
För verksamhetsområdet sammantaget beräknas kostnaderna öka med 31,0 mnkr jämfört med föregående år, motsvarande 7,1 procent. En del av kostnadsökningen förklaras av en förändring mellan verksamhetsområdena vilket innebär att de ökade kostnaderna motsvaras av en minskad kostnad under verksamhetsområdet Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB). Till exempel har boendestödet delats upp mellan dessa verksamhetsområden, motsvarande 5,1 mnkr.



| Nettokostnader (mnr)                    | Budget Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2025 | Avvikelse Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024   |
|---|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| Biståndsbedömning                       | -1.0                  | -0.9                  | 0.1                      | -0.8                  | -12.4             | -12.0         |
| Boende LSS, vuxna                       | -20.0                 | -20.6                 | -0.7                     | -18.0                 | -239.5            | -221.7        |
| Boende LSS, barn och unga               | -2.4                  | -2.0                  | 0.4                      | -1.5                  | -28.8             | -25.6         |
| Assistansersättning SFB, Pers. ass. 9:2 | -4.8                  | -5.1                  | -0.3                     | -4.6                  | -57.8             | -59.2         |
| Daglig verksamhet LSS                   | -7.5                  | -7.3                  | 0.3                      | -7.6                  | -90.2             | -85.4         |
| Övriga insatser enl LSS                 | -3.1                  | -3.2                  | -0.1                     | -3.0                  | -38.5             | -32.2         |
| <b>Summa</b>                            | <b>-38.8</b>          | <b>-39.2</b>          | <b>-0.4</b>              | <b>-35.6</b>          | <b>-467.2</b>     | <b>-436.2</b> |

Ökad kvalitet inom LSS verksamheterna står i fokus under 2025 genom införande av yrkesresan som en kompetenssatsning för samtliga verksamheter inom funktionsstöd och service, Tiohundra AB. Som en del av utvecklingen av daglig verksamhet har KSON tillfört 2,5 mkr under 2025 för att bibehålla verksamheten MUMIK. Genomgående i hela omsorgen är arbetet med att stärka insatser i ordinärt boende en viktig del. Inom gruppboende och serviceboende står fokus för en förbättrad boendekedja mot självständighet och eget boende med boendestödsinsatser. Fortsatta målsättningar är att arbeta för ett nytt barnboende med fyra platser samt minska antalet ej verkställda beslut inom samtliga insatser.



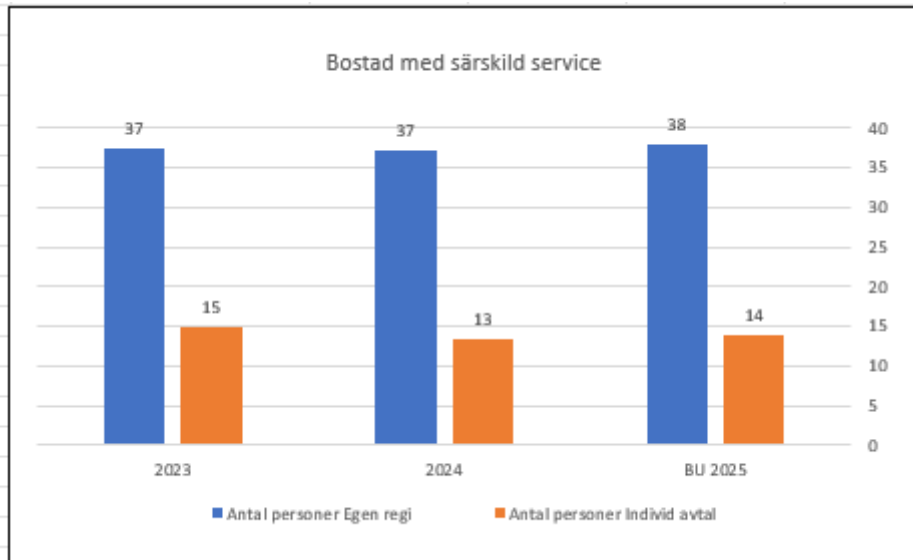


### 2.1.5 Insatser för personer med funktionsnedsättning (ej LSS & SFB)

För verksamhetsområdet sammantaget beräknas kostnaderna minska med 2,9 mnkr jämfört med föregående år, motsvarande 2,5 procent. Kostnadsminskningen beror på en förändring av verksamhetsområdena, till exempel boendestöd, se föregående stycke.

| Nettokostnader (mnkr)             | Budget Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2025 | Avvikelse Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024   |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|---------------|
| Biståndsbedömning                 | -0.8                  | -0.8                  | 0.0                      | -0.6                  | -10.1             | -8.6          |
| Hemtjänst i ordinärt boende       | -0.2                  | -0.2                  | 0.0                      | 0.0                   | -1.8              | 0.0           |
| Boendestöd i ordinärt boende      | -0.6                  | -0.6                  | 0.0                      | -0.9                  | -6.9              | -11.6         |
| Meningsfull sysselsättning        | -0.5                  | -0.4                  | 0.0                      | -0.5                  | -5.4              | -5.5          |
| Bostad med särskild service, sol  | -4.2                  | -3.9                  | 0.3                      | -4.9                  | -49.9             | -55.9         |
| Öppenverksamhet                   | -0.2                  | -0.2                  | 0.0                      | -0.5                  | -2.2              | -2.1          |
| Övriga insatser i ordinärt boende | -3.2                  | -2.6                  | 0.6                      | -2.5                  | -38.7             | -34.2         |
| <b>Summa</b>                      | <b>-9.5</b>           | <b>-8.7</b>           | <b>0.9</b>               | <b>-9.9</b>           | <b>-115.1</b>     | <b>-118.0</b> |

För att öka kompetensen för personalen inom insatsen bostad med särskild service i Tiohundra AB kommer KSON under 2025 ta fram ett utbildningspaket med fokus på neuropsykiatri och samsjuklighet. Boendekedja för invånare med varaktig psykisk funktionsnedsättning införs under 2025. Målet är att genom införandet av en stödboendeform öka individens förmåga att uppnå en högre självständighet. Digitalt boendestöd planeras att införas under 2025 för att möjliggöra att fler invånare får tillgång till insatsen samtidigt som det kan fungera som ett komplement i redan befintlig boendestödsinsatser.



### 2.1.6 Färdtjänst / riksfärdtjänst och öppen förskola

Verksamhetsområdet beräknas kosta 1,5 mnkr mer jämfört med föregående år vilket uteslutande beror på en utökning av uppdraget Öppen förskola.

| Nettokostnader (mnkr) | Budget Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2025 | Avvikelse Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024 |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|-------------|
| Riksfärdtjänst        | -0.1                  | -0.1                  | 0.0                      | -0.1                  | -0.8              | -0.8        |
| Öppen förskola        | -0.3                  | -0.3                  | 0.0                      | -0.2                  | -3.3              | -1.9        |
| <b>Summa</b>          | <b>-0.3</b>           | <b>-0.4</b>           | <b>0.0</b>               | <b>-0.2</b>           | <b>-4.2</b>       | <b>-2.7</b> |

Under 2025 planeras för en utökning i Hallstavik, efter att beslut fattats att kommunens Öppen förskola-verksamhet ska överföras till KSON. Att verksamheten Öppen förskola bedrivs av en huvudman förväntas kunna ge vinster för invånarna i form av att utföraren bland annat kan vinna synergieffekter i form av kompetensutveckling hos medarbetarna samt en gemensam verksamhetsplanering.

### 2.1.7 Politik och förvaltning

Inför 2025 har det skett en viss justering av personal samt övriga kostnader vilket gör att kostnaderna flyttats om inom organisationen och därav ser kostnaderna för förvaltningen högre ut jämfört med 2024. Detta har dock justerats med minskade kostnader under andra verksamheter. Trots dessa ökade kostnader under förvaltning utgör kostnaderna 1,5 procent av medlemmarnas bidrag 2025 (59,6 mnkr / 3 884,8 mnkr).

| Nettokostnader (mnkr)         | Budget Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2025 | Avvikelse Jan - Jan 2025 | Utfall Jan - Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024  |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------|--------------|
| Nämnd- och styrelseverksamhet | -0.2                  | -0.2                  | 0.0                      | -0.2                  | -2.6              | -2.1         |
| Revision                      | -0.1                  | 0.0                   | 0.1                      | 0.0                   | -0.7              | -0.6         |
| Gemensamma verksamheter       | -4.6                  | -2.8                  | 1.7                      | -2.8                  | -56.3             | -44.4        |
| <b>Summa</b>                  | <b>-4.8</b>           | <b>-3.0</b>           | <b>1.8</b>               | <b>-3.0</b>           | <b>-59.6</b>      | <b>-47.1</b> |

Till kommunalförbundets förvaltning räknas dess politiska organ, revision, ledning och administration. I kostnaderna inräknas även administrativt stöd, lokalhyror, samtliga pensionskostnader med mera även för de som arbetar med myndighetsutövning för enskild.

Förvaltningen svarar även för ägar- och beställarstyrning, utvecklings- och utredningsuppdrag samt medicinskt ansvarig sjuksköterska och medicinskt ansvarig för rehabilitering. Antal årsarbetare beräknas till 37 under 2025, inklusive samtliga fem avdelningschefer samt förbundsdirektör.

Utöver det redovisas här även samtliga kostnader för de system som förvaltningen tillhandahåller samt satsningar på digitalisering och välfärdsteknik. Dessa kostnader har tidigare legat under respektive verksamhetsområde och kommer eventuellt att fördelas ut under respektive verksamhet under året. För 2025 budgeteras kostnaderna under förvaltningen för att tydliggöra dessa kostnader då det är ett prioriterat område att arbeta med digitalisering och välfärdsteknik.

Under 2025 planeras att genomföra medborgardialoger med invånarna. Syftet med dessa är att låta invånare ge synpunkter på hur de upplever den hälso-, sjukvård och omsorg som KSON svarar för samt hur de vill att denna utvecklas.

### Finansiella poster

De finansiella posterna bokförs under verksamheten förvaltning men redovisas separat och avser främst ränteintäkter från bank. Denna intäkt fördelas mellan medlemmarna utifrån samma princip som förvaltning & politik, se ovan.

| Finansiella poster (mnkr) | Budget Jan-Jan 2025 | Utfall Jan-Jan 2025 | Avvikelse Jan-Jan 2025 | Utfall Jan-Jan 2024 | Budget helår 2025 | Utfall 2024 |
|---------------------------|---------------------|---------------------|------------------------|---------------------|-------------------|-------------|
| Finansiella intäkter      | 0,0                 | 0.4                 | 0.4                    | 0.0                 | 0,0               | 9,7         |
| Finansiella kostnader     | 0,0                 | 0.0                 | 0.0                    | 0.1                 | 0,0               | -1,9        |
| <b>Summa</b>              | <b>0,0</b>          | <b>0.4</b>          | <b>0.4</b>             | <b>0.1</b>          | <b>0,0</b>        | <b>7,7</b>  |