



Sammanträde med:

Regionstyrelsens arbetsutskott

Sammanträdet sker digitalt, endast presidiet träffas fysiskt

Sammanträdesdatum: 2020-10-15

Tid: kl. cirka 10:00-13:00

Plats: Konferensrum Eken, Eklundavägen 2

(sammanträde med Region Örebro läns Förvaltnings AB kl. 9.00 enligt separat kallelse)

Meddela förhinder snarast möjligt till nämndsekreterare June Fors,
june.fors@regionorebrolan.se eller telefon 019-602 71 73.

Du som är ersättare meddelar om du kommer att närvara.

Tänk på våra allergiker och undvik starka dofter.

Ledamöter kallas

Andreas Svahn (S), ordförande
Torbjörn Ahlin (C), vice ordförande
Anna Ågerfalk (L), 2:e vice ordförande
Ewa Sundkvist (KD)
Ola Karlsson (M)

Ersättare underrättas

Karin Sundin (S)
Irén Lejegren (S)
Sven-Erik Sahlén (KD)
Sebastian Cehlin (M)
Mats Gunnarsson (MP)



1. Protokollsjustering

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar

att utskottets ordförande och Torbjörn Ahlin (C) med Anna Ågerfalk (L) som ersättare justerar dagens protokoll.

Protokollet ska vara justerat senast den 29 oktober 2020.

2. Regionstyrelsens arbetsutskotts sammanträdestider år 2021

Diarienummer: 20RS6922

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar

att regionstyrelsens arbetsutskotts ordinarie sammanträden under år 2021 ska äga rum

tisdag den 19 januari klockan 13.00-16.00,
tisdag den 9 februari klockan 13.00-16.00,
tisdag den 16 mars klockan 13.00-16.00,
tisdag den 20 april klockan 13.00-16.00,
tisdag den 18 maj klockan 13.00-16.00,
tisdag den 1 juni klockan 13.00-16.00,
tisdag den 24 augusti klockan 13.00-16.00,
tisdag den 14 september klockan 13.00-16.00,
tisdag den 19 oktober klockan 13.00-16.00,
tisdag den 16 november klockan 13.00-16.00, samt
tisdag den 14 december klockan 13.00-16.00.

Sammanfattning

Förslag redovisas för regionstyrelsens arbetsutskotts ordinarie sammanträdestider för år 2021.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, Sammanträdestider 2021

3. Prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård år 2021

Diarienummer: 20RS8772

Föredragande: Ola Fernberg, Christer Ohlsson

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att godkänna redovisat förslag till prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård som ska gälla från och med 15 januari 2021, samt

att ge folktandvårdsnämnden mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.

**Sammanfattning**

Folktandvården redovisar ett förslag till ny prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård som ska gälla från och med 15 januari 2021. Folktandvårdens prislista fastställs av regionfullmäktige och baseras på självkostnadsberäkningar på åtgärdsnivå. Prislistan innehåller cirka 250 åtgärder och omfattar all tandvård från undersökningar, röntgendiagnostik, sjukdomsbehandling, fyllningar till protetiskt tandvård och implantat. Utgångspunkten är att alla verksamhetsgrenar inom Folktandvården ska bära sina egna kostnader och Folktandvården har för detta ändamål tagit fram en självkostnadsberäkningsmodell som baseras på tidsåtgång och materialförbrukning. Denna modell används vid beräkning av prisnivåer för respektive åtgärd. Subventioner mellan exempelvis barntandvård och vuxentandvård får inte förekomma. Det finns även krav på transparens i bestämmelserna om särredovisning som innebär att varje verksamhetsgren måste kunna redovisa sina egna intäkter och kostnader. Särredovisningen är en del av årsbokslutet för Region Örebro län.

Förslaget till ny prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård innebär en genomsnittlig höjning för alla åtgärder på 1,22 procent. Folktandvårdsnämnden ges också mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, prislista allmäntandvård specialisttandvård och frisktandvård 2021
- Förslag till ny prislista för Folktandvården 2021
- Prisjämförelser med andra regioner-landsting inför prislista 2021

4. Kollektivtrafiktaxa år 2021

Diarienummer: 20RS9309

Föredragande: Fredrik Eliasson

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige besluta

att för 2021 höja kollektivtrafikens taxa med totalt 3,3 procent av biljettintäkterna vid oförändrad trafik som ska gälla från och med den 15 mars 2021,

att ge samhällsbyggnadsnämnden mandat att för 2021 besluta om hur höjningen ska fördelas mellan samtliga biljetter och relationer samt

att ge samhällsbyggnadsnämnden mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.

Sammanfattning

Det sker en kontinuerlig kostnadsutveckling av produktionen för kollektivtrafiken. En betydande del av kostnaderna täcks av biljettintäkter. I förslaget ska kollektivtrafikens taxa höjas med 3,3 procent av biljettintäkterna som träder i kraft den 15 mars 2021. Detta beräknas ge en helårseffekt på totalt 3 procent.

Samhällsbyggnadsnämnden ges också mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor 2021, exempelvis i samband med kampanjer.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM RS Au 201015 - Kollektivtrafiktaxa år 2021



5. Anställning av politisk sekreterare

Diarienummer: 20RS570

Föredragande: Maria Åkesson

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar

att godkänna anställningsvillkoren för nämnda politiska sekreterare.

Sammanfattning

Politiska sekreterare är anställda under mandatperioden och i övrigt gällande bestämmelser i 4 kap § 33 i Kommunallagen.

Som politisk sekreterare för hel eller del av mandatperioden 2019-2022 har följande anställts:

För (SD) Bo Ammer för tiden 2020-10-01 – 2022-12-31.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, Anställning av politisk sekreterare

6. Rätt till ledighet för politiska uppdrag i Svenska kyrkan

Diarienummer: 20RS9768

Föredragande: Maria Åkesson

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar

att politiska förtroendeuppdrag inom Svenska kyrkan ska jämföras med motsvarande uppdrag inom kommuner och regioner i fråga om rätten till ledighet för att fullgöra uppdraget.

Sammanfattning

I och med att Svenska kyrkan skildes från svenska staten den 1 januari 2000 fanns en övergångsregel om att förtroendevalda politiker inom kyrkan fortsatt skulle ha samma rätt till ledighet för förtroendeuppdrag som politiker inom kommuner och regioner (då landsting) hade med stöd av Kommunallagen.

Övergångsregeln upphörde att gälla 1 januari 2010 och sedan dess finns ingen reglering av kyrkopolitikers rätt till ledighet.

Praktisk tillämpning efter 1 januari 2010 inom Region Örebro län har varit att bevilja ledighet för dessa uppdrag.

Svenska kyrkans verksamhet regleras bland annat genom lag (1998:1591) om Svenska kyrkan. Av lagen framgår att Svenska kyrkan är en öppen folkkyrka, som i samverkan mellan en demokratisk organisation och kyrkans ämbete bedriver en rikstäckande verksamhet.

Med hänvisning till ovanstående är det rimligt att fastställa en rätt till ledighet för politiska uppdrag i Svenska kyrkan.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, ätt till ledighet för politiska uppdrag inom Svenska kyrkan

7. Svar på revisionsrapporten Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning

Diarienummer: 20RS3832

Föredragande: Lennart Frommegård

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta

att förslaget till svar godkänns som Region Örebro läns svar till regionens revisorer.

Sammanfattning

Regionens revisorer har vid sitt sammanträde den 11 mars 2020 behandlat och godkänt redovisad revisionsrapport "Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning".

Den sammantagna revisionella bedömningen är att regionstyrelsen delvis har säkerställt att arbetet med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenlig.

Utifrån genomförd granskning rekommenderar revisorerna bland annat att regionstyrelsen säkerställer att det finns underlag för beslut om flyttade upphandlingar inom medicinteknisk utrustning, att tydliggöra ansvaret för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning, att skyndsamt utöka tidshorizonten för anskaffning av medicinteknisk samt tillse att hälsoekonomiska analyser genomförs där det är möjligt.

Med anledning av redovisade iakttagelser och rekommenderade förbättringsåtgärder vill regionstyrelsen framföra följande:

• Regionstyrelsen avser att:

- öka kvalitetskraven på underlag inför beslut att överföra ej utnyttjade investeringsanslag från ett år till nästkommande år.

- pröva möjligheterna att i förslaget till fullmäktiges verksamhetsplan och budget utveckla information om medicinteknisk utveckling samt upplysa fullmäktige om investeringsbehov och investeringsutrymme på längre sikt.

- följa utvecklingen av det regiongemensamma arbetet att tillskapa en samverkansmodell för "Ett ordnat införande av medicintekniska produkter". Ordnat införande av medicintekniska produkter och metoder syftar till att skapa en jämlik tillgång till nya terapier baserad på bästa möjliga kunskap, samtidigt som hälso- och sjukvårdens resurser används effektivt. Samverkansmodellen är en del av det nationella systemet för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården och leds av den Nationella samverkans- gruppen för läkemedel och medicinteknik.

Serviceutskottet har behandlat ärendet den 25 augusti 2020 och beslutat:

att förvaltningen (Regionservice) ska beakta revisorernas synpunkter och rekommendationer avseende uppföljning av investeringar, till exempel genom en så kallad spendanalys.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, Svar på revisionsrapport om anskaffning av medicinteknisk utrustning
- Svar på revisionsrapport om anskaffning av medicinteknisk utrustning
- Revisionsrapport - Granskning anskaffning av medicinteknisk utrustning
- Protokollsutdrag servicenämnd 2020-08-25 §68 Svar på revisionsrapporten Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning

8. Återbetalning av förlagslån och inbetalning av kapitalinsats till

Kommuninvest Ekonomisk förening

Diarienummer: 20RS9125

Föredragande: Lennart Frommegård

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att Region Örebro län till Kommuninvest Ekonomisk förening ska inbetala ett insatsbelopp om 17 miljoner kronor samt

att regionstyrelsen bemyndigas att besluta om och vidta de åtgärder som krävs för inbetalningen av kapitalinsats i Kommuninvest Ekonomisk Förening till följd av ökade krav på kapitalinsats under åren 2021, 2022, 2023 och 2024, upp till ett belopp motsvarande maximalt 260 kronor per invånare.

Sammanfattning

Region Örebro län är medlem i Kommuninvest Ekonomisk förening ("Föreningen"). Föreningen är en medlemsorganisation som utifrån en kommunal värdegrund företräder den kommunala sektorn i finansieringsfrågor.

För medlemskap i Föreningen krävs att en medlem bidrar med en kapitalinsats genom en obligatorisk medlemsinsats. I november 2010 upptog Föreningen förlagslån från medlemmarna omfattande 1 miljard kronor (10OLL1047). Syftet med förlagslånen var att efter finanskrisen snabbt höja nivån på kapital i Kommuninvest i avvaktan på att kapitalet genom medlemsinsatser ökat till de nivåer som krävs av Finansinspektionen. Region Örebro läns förlagslån till Föreningen uppgår per 2020-08-31 till 17 000 000 kronor, jämte ränta.

Genom regeländringar får det befintliga förlagslånet till Kommuninvest inte längre inräknas in i kapitalbasen, vilket innebär att det inte längre fyller den tänkta funktionen att bidra till kapitaliseringen av Kommuninvest. Förlagslånen ska därför återbetalas till medlemmarna.

Eftersom Kommuninvest de kommande åren behöver tillföras nytt kapital erbjuds samtliga medlemmar som bidragit till förlagslånen att omedelbart använda sin del av förlagslånen för att öka sin kapitalinsats till Föreningen och således inbetala motsvarande belopp till Föreningen i form av en kapitalinsats.

Regionfullmäktige föreslås därför besluta att under 2020 inbetala det förlagslån om 17 miljoner kronor som återbetalas till Region Örebro län. För att uppnå kommande års nivåer på kapitalinsats ska Region Örebro län år 2023 inbetala ytterligare 289 000 kronor. År 2024 ska inbetalning om 6 052 000 kronor ske.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, Kapitalinsats Kommuninvest ekonomisk förening
- Bilaga 1 - Allmänna villkor Förlagslån
- Bilaga 2 - Information om kapitalisering
- Skrivelse - Kapitaliseringen av Kommuninvest Ekonomisk förening

9. Projekt Nora – fastighetsförsäljning samt nytt vård- och omsorgsboende och ombyggnad av befintlig fastighet

Diarienummer: 20RS9777

Föredragande: Lennart Frommegård

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att godkänna upprättade förslag till avtal (köpebrev och köpekontrakt) om att Länsgården Fastigheter köper fastigheten Rosen 11, Nora, för 38 miljoner kronor med tillträdesdag 2021-03-01 från Region Örebro län,

att godkänna att Länsgården Fastigheter AB på Nora kommuns uppdrag bygger ett nytt vård- och omsorgsboende på "Fastigheten Rosen 11" i Nora under förutsättning att Nora kommun och Länsgården Fastigheter AB senast i samband med tilldelningsbeslut i byggentreprenaden, har tecknat hyresavtal samt

att villkora ovanstående beslut att gälla endast under förutsättning att detaljplaneändringen avseende fastigheten Rosen 11 vinner laga kraft.

Sammanfattning

Nora kommun vill bygga ett nytt vård- och omsorgsboende i anslutning till Nora vårdcentral. Orsaken är att det nuvarande vård- och omsorgsboendet Tullbackagården med 63 platser inte är ändamålsenligt och att Nora kommun de närmaste åren kommer att ha ett utökat behov av platser inom vård och omsorg.

Byggnation av ett nytt vård- och omsorgsboende i anslutning till nuvarande vårdcentral samt att eventuellt även bygga om Hjernetts lokaler till korttidsplatser eller permanenta vårdplatser bidrar till att det skapas bra förutsättningar för samverkan mellan kommunens vård- och omsorgsverksamhet och närsjukvården/vårdcentralverksamheten samt folktandvården.

Avsikten är att Länsgården Fastigheter AB (Länsgården) bygger ett nytt vård- och omsorgsboende, som kommer att hyras av Nora kommun. Det nya boendet ska kunna möta framtidens krav på innehåll, utformning och teknik. För att möta kommande behov av ett utökat antal platser på vård- och omsorgsboende planeras det för en nybyggnation med 94 lägenheter, varav två parlägenheter.

Schablonberäkningar som genomförts visar att nybyggnationen med 94 lägenheter ligger på en investeringskostnad på cirka 250 miljoner kronor.

Region Örebro län är idag ägare och Regionfastigheter förvaltare av vårdcentralfastigheten. Länsgården kommer att bli byggherre och ägare av lokalerna för det planerade vård- och omsorgsboendet. För att skapa bra förutsättningar framledes för förvaltar- och driftansvar av marken och lokalerna föreslås att hela fastigheten säljs/överförs till Länsgården. På uppdrag



av regionen har fastigheten värderats av Svefa till 38 miljoner kronor inklusive byggrätt för ett nytt vård- och omsorgsboende.

När fastigheten har sålts till Länsgården, upprättas hyresavtal mellan Länsgården och Regionservice fastigheter gällande vårdcentralen och folktandvårdens lokalbehov.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, Projekt nora fastighetsförsäljning och nytt vård och omsorgsboende
- Avsiktsförklaring för byggnation på fastigheten Rosen 11 i Nora
- Värdeutlåtande för Rosen 11 i Nora - värdering med byggrätt
- Förslag till köpebrev Rosen 11 i Nora
- Förslag till köpekontrakt Rosen 11 i Nora
- Handling som avses i 8 kap mervärdesskattelagen
- Bilaga till handling som avses i 8 kap mervärdesskattelagen

10. Uppdrag till Länsgården Fastigheter AB att innefatta Folk tandvårdens lokalbehov pågående byggnationer i Kumla och Hallsberg

Diarienummer: 20RS9776

Föredragande: Lennart Frommegård

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att godkänna att Länsgården Fastigheter ABs byggnationer fastigheten Spannummen 2 i Kumla (dnr 16RS6289) även innefattar lokaler för Folk tandvården samt

att godkänna att Länsgården Fastigheter ABs byggnationer på fastigheten Kullängen 1 i Hallsberg (dnr 16RS6290) även innefattar lokaler för Folk tandvården.

Sammanfattning

Avsiktsförklaringar har träffats mellan Region Örebro län, Länsgården Fastigheter AB och kommunerna Kumla och Hallsberg samt Nora om- och nybyggnationer för vårdcentraler och vård och omsorgsboenden. Folk tandvårdsnämnden har beslutat att Folk tandvården vill vara en tydlig part i dessa och liknande lokalsamverkansprojekt.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201215, Uppdrag till Länsgården att beakta Folk tandvårdens behov av lokaler i Kumla och Hallsberg

11. Hemställan om borgen för byggnation i Nora från Länsgården Fastigheter AB

Diarienummer: 20RS9778

Föredragande: Lennart Frommegård

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att Region Örebro län utökar tidigare beslutad ram för borgen såsom för egen skuld för Länsgården Fastigheter AB:s lån inklusive räntederivat, jämte därpå löpande ränta och kostnader med 288 miljoner kronor till 2 576 miljoner kronor samt

att villkora ovanstående beslut att gälla endast under förutsättning att erforderlig detaljplaneändring avseende fastigheten Rosen 11, Nora, vinner laga kraft.



Sammanfattning

Länsgården Fastigheter AB har ansökt om utökad borgensram för lån till fastighetsköp samt nya investeringar i vårdcentral och vårdboende vid fastigheten Rosen 11, Nora. Beslutet innebär en ökning med totalt 288 miljoner kronor till en borgensram om 2 576 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, Hemställan om borgen för byggnation i Nora Länsgården Fastigheter AB
- Protokoll från extra styrelsemöte i Länsgården fastigheter gällande borgen för byggnation i Nora

12. Hemställan om borgen för byggnation i Skebäck, Örebro från Länsgården Fastigheter AB

Diarienummer: 20RS9779

Föredragande: Lennart Frommegård

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige

att Region Örebro län utökar tidigare beslutad ram för borgen såsom för egen skuld för Länsgården Fastigheter AB:s lån inklusive räntederivat, jämte därpå löpande ränta och kostnader med 140 miljoner kronor till 2 716 miljoner kronor.

Sammanfattning

Länsgården Fastigheter AB har ansökt om utökad borgensram för lån till nya investeringar i fastigheten Gåsen 8, Skebäck, Örebro. Beslutet skulle innebära en ökning med totalt 140 miljoner kronor till en borgensram om 2 716 miljoner kronor.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, hemställan om borgen för byggnation i Skebäck, Örebro
- Protokoll från styrelsemöte i Länsgården Fastigheter AB gällande borgen för byggnation i Skebäck, Örebro

13. Meddelandeärenden

Diarienummer: 19RS10400

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

1. Månadsrapport – finansrapport och innehavsrapport redovisas per augusti och september 2020, pensionsmedelsförvaltning och skuldförvaltning. Diarienummer 20RS517.

2. Uppföljningsrapport nr 39, H-huset, ny vårdbyggnad på Universitetssjukhuset Örebro. Diarienummer 18RS1178.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 201015, Meddelandeärenden
- Finansrapport Örebro augusti 2020



- Finansrapport Örebro september 2020
- Innehavsrapport augusti 2020
- Innehavsrapport september 2020
- Uppföljningsrapport nr 39, H-huset Universitetssjukhuset Örebro 2020-10-02

14. Information

Lönekartläggning

Maria Åkesson

Löneöversyn 2020

Maria Åkesson

Upphandling av hyrpersonal

Maria Åkesson

Periodrapport per september

Lennart Frommegård

Verksamhetsplan med budget

2021 Lennart Frommegård



2

Regionstyrelsens arbetsutskotts sammanträdestider år 2021 20RS6922

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, June Fors

Sammanträdesdatum
20xx-xx-xx

FöredragningsPM
Dnr: 20RS6922

Organ
Regionstyrelsens arbetsutskott

Regionstyrelsens arbetsutskotts sammanträdestider år 2021

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar

att regionstyrelsens arbetsutskotts ordinarie sammanträden under år 2021 ska äga rum

tisdag den 19 januari klockan 13.00-16.00,
tisdag den 9 februari klockan 13.00-16.00,
tisdag den 16 mars klockan 13.00-16.00,
tisdag den 20 april klockan 13.00-16.00,
tisdag den 18 maj klockan 13.00-16.00,
tisdag den 1 juni klockan 13.00-16.00,
tisdag den 24 augusti klockan 13.00-16.00,
tisdag den 14 september klockan 13.00-16.00,
tisdag den 19 oktober klockan 13.00-16.00,
tisdag den 16 november klockan 13.00-16.00, samt
tisdag den 14 december klockan 13.00-16.00.

Sammanfattning

Förslag redovisas för regionstyrelsens arbetsutskotts ordinarie sammanträdestider för år 2021.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott den x

Rickard Simonsson
Regiondirektör



Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, June Fors

Sammanträdesdatum
20xx-xx-xx

FöredragningsPM
Dnr: 20RS6922

Skickas till:

Regionstyrelsens arbetsutskotts ledamöter och ersättare

3

Prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård år 2021

20RS8772

Tjänsteställe, handläggare
Staben Hälso- och sjukvård, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS8772

Organ
Regionstyrelsens arbetsutskott

Prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård år 2021

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att godkänna redovisat förslag till prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård som ska gälla från och med 15 januari 2021, samt

att ge folktandvårdsnämnden mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande

Sammanfattning

Folktandvården redovisar ett förslag till ny prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård som ska gälla från och med 15 januari 2021. Folktandvårdens prislista fastställs av regionfullmäktige och baseras på självkostnadsberäkningar på åtgärdsnivå. Prislistan innehåller cirka 250 åtgärder och omfattar all tandvård från undersökningar, röntgendiagnostik, sjukdomsbehandling, fyllningar till protetiskt tandvård och implantat. Utgångspunkten är att alla verksamhetsgrenar inom Folktandvården ska bära sina egna kostnader och Folktandvården har för detta ändamål tagit fram en självkostnadsberäkningsmodell som baseras på tidsåtgång och materialförbrukning. Denna modell används vid beräkning av prisnivåer för respektive åtgärd. Subventioner mellan exempelvis barntandvård och vuxentandvård får inte förekomma. Det finns även krav på transparens i bestämmelserna om särredovisning som innebär att varje verksamhetsgren måste kunna redovisa sina egna intäkter och kostnader. Särredovisningen är en del av årsbokslutet för Region Örebro län.

Förslaget till ny prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård innebär en genomsnittlig höjning för alla åtgärder på 1,22 procent. Folktandvårdsnämnden ges också mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Hälso- och sjukvård, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS8772

Bedömning

Se bilagd prislista och PM om principer och utgångspunkter.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

De nya prislistorna för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård förväntas inte ge några konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget innebär att priserna för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård justeras upp med i genomsnitt 1,22 procent och specifikt för allmäntandvården 1,28 procent, specialisttandvården 1,12 procent och frisktandvård 1,67 procent. Prislistan föreslås gälla från och med 15 januari 2021.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM till regionstyrelsens arbetsutskott den 15 oktober 2020.

Förslag till ny prislista för Folktandvården 2021 samt bilaga med prisjämförelser med andra regioner-landsting inför prislista 2021.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionstyrelsen
Folktandvården
Tandvårdsenheten, Regionkansliet

Förslag Prislista Folk tandvården Region Örebro län 2021-01-15

Ref.pris: Referenspris FTV pris: Folk tandvårdens pris

Ref.pris specialist: Referenspris för specialisttandvård

Specialistpris:

Pris för patient remitterad till specialist

Nya referenspriser och förslag nya priser

| Åtgärds kod | Typ av behandling | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris |
|---|--|----------|----------|------------------------------|-----------------|----------|----------|------------------------------|-----------------|
| 100 Undersökningsåtgärder, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder | | | | | | | | | |
| 101 | Basundersökning, tandläkare | 865 | 940 | | | 885 | 960 | | |
| 101n | Basundersökning, tandläkare, nyinflyttad | 865 | 740 | | | 885 | 740 | | |
| 101u | Basundersökning, tandläkare, student | 865 | 740 | | | 885 | 740 | | |
| 101x | Basundersökning, tandläkare (kampanj) | 865 | 740 | | | 885 | 740 | | |
| 103 | Kompletterande eller akut undersökning, tandläkare | 375 | 590 | 485 | 715 | 385 | 590 | 490 | 715 |
| 103e | Kompletterande eller akut undersökning, tandläkare, enkel | 375 | 280 | 485 | 380 | 385 | 280 | 490 | 380 |
| 107 | Omfattande undersökning, tandläkare | 1 070 | 1 145 | 1 625 | 2 080 | 1 090 | 1 165 | 1 645 | 2 080 |
| 108 | Utredning inklusive undersökning, tandläkare | 1 740 | 2 080 | 2 590 | 3 070 | 1 775 | 2 090 | 2 630 | 3 080 |
| 111 | Basundersökning, tandhygienist | 660 | 745 | | | 675 | 760 | | |
| 111u | Basundersökning, tandhygienist, student | 660 | 600 | | | 675 | 600 | | |
| 112 | Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, tandhygienist | 855 | 930 | | | 875 | 950 | | |
| 112u | Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, thyg, student | 855 | 700 | | | 875 | 700 | | |
| 113 | Akut eller annan undersökning, tandhygienist | 280 | 320 | | | 285 | 325 | | |
| 114 | Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, tandhygienist | 525 | 655 | | | 535 | 665 | | |
| 115 | Konsultation specialisttandvård | | | utförs endast hos specialist | 950 | 1 120 | | utförs endast hos specialist | 965 |
| 116 | Konsultation specialisttandvård, omfattande | | | utförs endast hos specialist | 1905 | 2 450 | | utförs endast hos specialist | 1875 |
| Åtgärder för berättigad röntgenundersökning | | | | | | | | | |
| 121 | Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder av en tandposition | 60 | 90 | 95 | 115 | 60 | 90 | 100 | 120 |
| 123 | Röntgenundersökning, helstatus | 820 | 865 | 1 260 | 1 420 | 835 | 880 | 1 280 | 1 440 |
| 124 | Panoramaröntgenundersökning | 530 | 670 | 850 | 1 080 | 540 | 680 | 865 | 1 095 |
| 125 | Röntgenundersökning, extraoral | 520 | 520 | 990 | 1 070 | 530 | 530 | 1 000 | 1 080 |
| 126 | Röntgenundersökning, omfattande | 1 005 | 1 005 | 1 675 | 1 720 | 1 020 | 1 020 | 1 695 | 1 740 |
| 127 | Röntgenundersökning, delstatus | 195 | 280 | 345 | 400 | 200 | 285 | 350 | 405 |
| 128 | Röntgenundersökning, större delstatus | 340 | 450 | 520 | 620 | 345 | 455 | 525 | 625 |
| Åtgärder för berättigad tomografiundersökning | | | | | | | | | |
| 131 | Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3 | 1 000 | | utförs endast hos specialist | 1 270 | 2 255 | 1 020 | utförs endast hos specialist | 1 290 |
| 132 | Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus | 1 285 | | utförs endast hos specialist | 1 720 | 2 510 | 1 310 | utförs endast hos specialist | 1 745 |
| 133 | Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkleder | 1 575 | | utförs endast hos specialist | 2 345 | 2 760 | 1 605 | utförs endast hos specialist | 2 380 |
| 134 | Tomografiundersökning, fyra kvadranter | 1 860 | | utförs endast hos specialist | 2 765 | 2 910 | 1 900 | utförs endast hos specialist | 2 805 |
| Övriga åtgärder vid undersökning och diagnostik | | | | | | | | | |
| 141 | Studiemodeller för behandlingsplanering | 600 | 885 | | | 605 | 890 | | |
| 161 | Salivsekretionsmätning | 625 | 625 | | | 640 | 640 | | |
| 162 | Laboratoriekostnader vid mikrobiologisk undersökning | 400 | 400 | | | 400 | 400 | | |
| 163 | Biopsi | 995 | 1 010 | 1 210 | 1 215 | 1 080 | 1 090 | 1320 | 1 330 |
| 164 | Laboratoriekostnader vid patologianatomisk diagnostik (PAD) | 610 | 610 | | | 610 | 610 | | |
| 200 Sjukdomsförebyggande åtgärder | | | | | | | | | |
| 201 | Information eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem | 430 | 450 | | | 440 | 460 | | |
| 204 | Profylaxskena, per skena | 815 | 1 120 | | | 830 | 1 135 | | |
| 205 | Fluorbehandling, kortare behandlingstid | 175 | 245 | | | 180 | 250 | | |
| 206 | Fluorbehandling | 350 | 410 | | | 360 | 420 | | |
| 207 | Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten | 280 | 300 | | | 285 | 305 | | |
| 208 | Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande | 530 | 595 | | | 545 | 605 | | |
| 209 | Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande | 825 | 865 | | | 840 | 880 | | |
| 300 Sjukdomsbehandlande åtgärder | | | | | | | | | |
| 301 | Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande | 410 | 525 | 520 | 640 | 420 | 535 | 530 | 650 |
| 302 | Sjukdoms- eller smärtbehandling | 770 | 830 | 990 | 1 110 | 785 | 845 | 1 005 | 1 125 |
| 303 | Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande | 1 140 | 1 320 | 1 470 | 1 570 | 1 160 | 1 340 | 1 490 | 1 590 |
| 304 | Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande | 1 710 | 1 810 | 2 195 | 2 300 | 1 735 | 1 835 | 2 225 | 2 330 |
| 311 | Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem | 430 | 465 | | | 440 | 475 | | |
| 312 | Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem | 175 | 200 | | | 175 | 200 | | |
| 313 | Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer | 1 075 | 1 120 | 2 235 | 2 240 | 1 100 | 1 150 | 2 265 | 2 280 |
| 314 | Beteendemedicinsk behandling | 495 | 570 | 1 030 | 1 030 | 505 | 580 | 1 045 | 1 045 |
| 321 | Icke-operativ behandling av kariessjukdom | 435 | 585 | | | 440 | 585 | | |
| 322 | Stegvis exkavering | 1 135 | 1 170 | | | 1 155 | 1 190 | | |
| 341 | Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande | 530 | 700 | 735 | 990 | 545 | 715 | 745 | 990 |
| 342 | Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande | 1 035 | 1 110 | 1 880 | 1 880 | 1 055 | 1 130 | 1 910 | 1 910 |
| 343 | Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, särskilt tidskrävande | 1 560 | 1 610 | 4 170 | 4 170 | 1 595 | 1 645 | 4 230 | 4 230 |
| 362 | Lustgassedering, per gång | 835 | 1 030 | | | 850 | 1 045 | | |
| 400 Kirurgiska åtgärder | | | | | | | | | |
| 401 | Tanduttagning, en tand | 1 035 | 1 150 | 1 340 | 1 370 | 1 055 | 1 170 | 1 360 | 1 390 |
| 402 | Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand | 1 715 | 1 910 | 2 205 | 2 240 | 1 570 | 1 910 | 2 005 | 2 240 |
| 403 | Tanduttagning, tillkommande, enkel | 185 | 225 | 240 | 260 | 190 | 230 | 245 | 265 |

| Åtgärds kod | Typ av behandling | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris | |
|--------------------------------------|--|----------|----------|---------------------|-----------------|----------|----------|---------------------|-----------------|--|
| | | | | | | | | | | |
| 404 | Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vävnad | 3 165 | 3 460 | 3 980 | 4 175 | 3 220 | 3 515 | 4 040 | 4 235 | |
| 405 | Omfattande dentoalveolär kirurgi | 4 220 | 4 920 | 5 315 | 5 640 | 4 300 | 5 000 | 5 390 | 5 715 | |
| 406 | Tanduttagning, övertalig tand | 1 035 | 1 035 | 1 340 | 1 340 | 1 055 | 1 055 | 1 360 | 1 360 | |
| 407 | Övrig kirurgi eller plastik | 2 085 | 2 100 | 2 575 | 3 100 | 2 125 | 2 140 | 2 615 | 3 140 | |
| 408 | Preprotetisk friläggning med lambå, omfattande | 4 220 | 4 300 | 5 365 | 5 465 | 4 295 | 4 375 | 5 440 | 5 540 | |
| 409 | Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tilläggsåtgärd | 1 550 | 1 580 | 1 985 | 2 020 | 1 575 | 1 595 | 2 010 | 2 035 | |
| Implantatkirurgiska åtgärder | | | | | | | | | | |
| 420 | Implantat, per styck, tilläggsåtgärd | 2 855 | 2 855 | 2 855 | 2 855 | 2 900 | 2 900 | 2 900 | 2 900 | |
| 421 | Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat | 3 330 | 4 275 | 4 045 | 6 600 | 3 240 | 4 275 | 4 010 | 6 600 | |
| 422 | Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik | 1 525 | 1 575 | 1 855 | 2 300 | 1 555 | 1 605 | 1 880 | 2 325 | |
| 423 | Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat | 4 725 | 5 200 | 5 770 | 7 370 | 4 720 | 5 200 | 5 850 | 7 450 | |
| 424 | Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik | 1 710 | 1 770 | 2 095 | 2 715 | 1 745 | 1 805 | 2 125 | 2 745 | |
| 425 | Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat | 6 415 | 7 200 | 7 785 | 9 300 | 6 525 | 7 310 | 7 895 | 9 410 | |
| 426 | Kirurgisk friläggning av fyra eller fler implantat vid tvåstegsteknik | 2 285 | 2 370 | 2 835 | 3 330 | 2 330 | 2 415 | 2 875 | 3 370 | |
| 427 | Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant | 4 035 | 4 050 | 5 020 | 5 035 | 4 105 | 4 120 | 5 095 | 5 110 | |
| 428 | Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant | 4 880 | 5 500 | 5 755 | 7 240 | 4 960 | 5 580 | 5 840 | 7 325 | |
| 429 | Kirurgiskt avlägsnande av implantat | 3 980 | 4 120 | 4 960 | 4 995 | 4 050 | 4 190 | 5 030 | 5 065 | |
| 430 | Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantatoperation i samma kvadrant, per kvadrant, tilläggsåtgärd | 1 535 | 1 535 | 1 970 | 1 970 | 1 560 | 1 560 | 2 000 | 2 000 | |
| 431 | Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, per kvadrant, tilläggsåtgärd | 2 565 | 2 530 | 3 060 | 3 060 | 2 610 | 2 575 | 3 045 | 3 060 | |
| 432 | Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, per kvadrant, tilläggsåtgärd | 1 910 | 1 935 | 2 240 | 2 270 | 1 945 | 1 970 | 2 270 | 2 300 | |
| 435 | Avlägsnande av ett implantat | 1 035 | 1 050 | 1 340 | 1 365 | 1 055 | 1 070 | 1 360 | 1 385 | |
| 436 | Avlägsnande av ett implantat, enkel | 185 | 210 | 240 | 320 | 190 | 215 | 245 | 325 | |
| Parodontalkirurgiska åtgärder | | | | | | | | | | |
| 446 | Rekonstruktiv behandling med membran (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd | 1 840 | 1 990 | 2 005 | 2 210 | 1 870 | 2 020 | 2 030 | 2 235 | |
| 447 | Rekonstruktiv behandling med benersättningsmaterial, tilläggsåtgärd | 1 245 | 1 420 | 1 350 | 1 635 | 1 260 | 1 435 | 1 370 | 1 655 | |
| 448 | Fritt bindvävstransplantat vid lambåoperation, tilläggsåtgärd | 755 | 760 | 975 | 1 130 | 770 | 775 | 990 | 1 145 | |
| 451 | Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3 | 3 295 | 3 350 | 4 395 | 4 770 | 3 355 | 3 410 | 4 460 | 4 835 | |
| 452 | Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant inom tandposition 3-3 | 4 555 | 4 625 | 6 035 | 6 440 | 4 635 | 4 705 | 6 120 | 6 525 | |
| 453 | Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3 | 3 470 | 3 525 | 4 625 | 4 950 | 3 530 | 3 585 | 4 690 | 5 015 | |
| 454 | Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i flera kvadranter eller omfattande kirurgisk behandling i en kvadrant eller inom tandposition 3-3 | 4 555 | 4 625 | 6 035 | 6 440 | 4 635 | 4 705 | 6 120 | 6 525 | |
| 480 | Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd | 335 | 335 | 335 | 335 | 335 | 335 | 335 | 335 | |
| 500 Rotbehandlingsåtgärder | | | | | | | | | | |
| Rotbehandling | | | | | | | | | | |
| 501 | Rensning och rotfyllning, en rotkanal | 3 445 | 3 930 | 4 250 | 4 920 | 3 505 | 3 990 | 4 310 | 4 980 | |
| 502 | Rensning och rotfyllning, två rotkanaler | 4 150 | 4 525 | 5 140 | 5 450 | 4 225 | 4 600 | 5 215 | 5 525 | |
| 503 | Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler | 5 210 | 5 710 | 6 475 | 7 060 | 5 300 | 5 800 | 6 565 | 7 150 | |
| 504 | Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler | 5 680 | 6 105 | 7 050 | 7 565 | 5 780 | 6 275 | 7 150 | 7 765 | |
| 520 | Akut endodontisk behandling, annan behandlare | 920 | 1 200 | 1 160 | 1 375 | 935 | 1 215 | 1 175 | 1 390 | |
| 521 | Akut trepanation och kavumextirpation | 810 | 1 180 | 1 030 | 1 240 | 825 | 1 195 | 1 045 | 1 255 | |
| 522 | Komplicerad kanallokalisering | 815 | 1 050 | 1 030 | 1 420 | 830 | 1 065 | 1 045 | 1 435 | |
| 523 | Stiftborttagning | 1 190 | 1 255 | 1 515 | 1 630 | 1 210 | 1 275 | 1 535 | 1 650 | |
| Apikalkirurgisk behandling | | | | | | | | | | |
| 541 | Apikalkirurgisk behandling | 3 710 | 4 230 | 4 690 | 5 360 | 3 775 | 4 295 | 4 755 | 5 425 | |
| 542 | Apikalkirurgisk behandling, ytterligare en tand vid samma operationstillfälle, tilläggsåtgärd | 1 045 | 1 085 | 1 315 | 1 480 | 1 065 | 1 105 | 1 335 | 1 500 | |
| 600 Bettfysiologiska åtgärder | | | | | | | | | | |
| 601 | Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena | 3 575 | 4 095 | 4 880 | 5 350 | 3 615 | 4 135 | 4 925 | 5 395 | |
| 602 | Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena | 3 575 | 4 095 | 4 880 | 5 350 | 3 615 | 4 135 | 4 925 | 5 395 | |
| 603 | Reponeringsskena, per skena | 5 680 | 5 680 | 6 825 | 6 825 | 5 750 | 5 750 | 6 890 | 6 890 | |
| 604 | Mjukplastskena, laboratoriefremställd, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena | 2 140 | 2 455 | 2 575 | 2 885 | 2 170 | 2 485 | 2 605 | 2 915 | |
| 606 | Motorisk aktivering | 525 | 635 | 645 | 890 | 535 | 645 | 655 | 900 | |
| 607 | Bettslipning för ocklusal stabilisering | 760 | 785 | 975 | 1 105 | 770 | 795 | 990 | 1 120 | |
| 700 Reparativa åtgärder | | | | | | | | | | |
| 701 | Fyllning av en yta på framtand eller hörntand | 615 | 815 | | | 625 | 815 | | | |
| 701e | Fyllning av en yta på framtand eller hörntand, tre eller fler vid samma beh. tillfälle | 615 | 450 | | | 625 | 450 | | | |
| 702 | Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand | 975 | 1 180 | | | 990 | 1 180 | | | |
| 703 | Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand | 1 160 | 1 460 | | | 1 215 | 1 460 | | | |
| 704 | Fyllning av en yta på molar eller premolar | 785 | 1 075 | | | 800 | 1 075 | | | |
| 705 | Fyllning av två ytor på molar eller premolar | 1 155 | 1 495 | | | 1 175 | 1 495 | | | |
| 706 | Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar | 1 540 | 1 870 | | | 1 565 | 1 870 | | | |
| 707 | Krona i plastiskt material, klinikframställd | 1 750 | 2 060 | | | 1 780 | 2 060 | | | |
| 708 | Stifförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd | 555 | 615 | | | 565 | 615 | | | |

| Åtgärds kod | Typ av behandling | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris |
|---|--|----------|----------|---------------------|-----------------|----------|----------|---------------------|-----------------|
| 800 Protetiska åtgärder | | | | | | | | | |
| Tandstödd protetik | | | | | | | | | |
| 800 | Permanent tandstödd krona, en per käke | 5 835 | 6 900 | 6 955 | 8 060 | 5 910 | 6 975 | 7 025 | 8 130 |
| 801 | Permanent tandstödd krona, flera i samma käke | 4 535 | 6 540 | 5 410 | 7 920 | 4 590 | 6 595 | 5 465 | 7 975 |
| 802 | Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift | 3 195 | 4 060 | 3 855 | 5 195 | 3 240 | 4 105 | 3 895 | 5 235 |
| 802k | Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift, ädelmetall | 3 195 | 4 060 | 3 855 | 5 195 | 3 240 | 4 105 | 3 895 | 5 235 |
| 803 | Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift | 1 525 | 1 575 | 1 910 | 1 940 | 1 555 | 1 605 | 1 935 | 1 965 |
| 804 | Hängande led vid tandstödd protetik, per led | 2 235 | 2 470 | 2 455 | 2 990 | 2 250 | 2 485 | 2 470 | 3 005 |
| 805 | Emaljretinerad konstruktion, laboratoriefremställd, per stöd | 1 900 | 2 595 | 2 230 | 3 460 | 1 925 | 2 620 | 2 250 | 3 480 |
| 806 | Radikulärförankring vid avtagbar protes | 3 475 | 3 920 | 4 130 | 5 030 | 3 515 | 3 960 | 4 170 | 5 070 |
| 806k | Radikulärförankring vid avtagbar protes, ädelmetall | 3 475 | 3 920 | 4 130 | 5 030 | 3 515 | 3 960 | 4 170 | 5 070 |
| 807 | Semipermanent krona eller hängande led, per led | 2 490 | 2 475 | 2 870 | 2 880 | 2 515 | 2 500 | 2 895 | 2 905 |
| 808 | Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner | 3 405 | 3 505 | 4 060 | 4 160 | 3 450 | 3 550 | 4 100 | 4 200 |
| 808k | Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner, ädelmetall | 3 405 | 3 505 | 4 060 | 4 160 | 3 450 | 3 550 | 4 100 | 4 200 |
| 809 | Långtidstemporär laboratoriefremställd krona eller hängande led, per led | 1 065 | 1 260 | 1 225 | 1 540 | 1 075 | 1 270 | 1 235 | 1 550 |
| Reparation av tandstödd protetik | | | | | | | | | |
| 811 | Cementering av lossnad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd | 570 | 650 | 730 | 750 | 595 | 675 | 760 | 780 |
| 811o | Cementering av lossnad tandstödd protetisk konstruktion med bondad teknik, per stöd | 570 | 1 240 | 730 | 1 330 | 595 | 1 265 | 760 | 1 360 |
| 812 | Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats | 1 495 | 1 495 | 1 930 | 1 930 | 1 520 | 1 520 | 1 955 | 1 955 |
| 813 | Brorreparation med tandteknisk insats | 4 555 | 4 450 | 5 645 | 5 315 | 4 620 | 4 515 | 5 710 | 5 380 |
| 813k | Brorreparation med tandteknisk insats, ädelmetall | 4 555 | 4 450 | 5 645 | 5 315 | 4 620 | 4 515 | 5 710 | 5 380 |
| 814 | Brorreparation med tandteknisk insats, omfattande | 7 870 | 7 685 | 9 615 | 9 070 | 7 980 | 7 795 | 9 725 | 9 180 |
| 814k | Brorreparation med tandteknisk insats, omfattande, ädelmetall | 7 870 | 7 685 | 9 615 | 9 070 | 7 980 | 7 795 | 9 725 | 9 180 |
| 815 | Sadelkrona | 5 270 | 5 325 | 6 250 | 6 500 | 5 330 | 5 385 | 6 310 | 6 560 |
| 815k | Sadelkrona, ädelmetall/porslin | 5 270 | 5 325 | 6 250 | 6 500 | 5 330 | 5 385 | 6 310 | 6 560 |
| Avtagbar protetik | | | | | | | | | |
| 822 | Partiell protes, utan metallskelett eller för temporärt bruk, en till tre tänder | 3 715 | 4 300 | 4 370 | 4 990 | 3 755 | 4 340 | 4 410 | 5 030 |
| 823 | Partiell protes, utan metallskelett eller för temporärt bruk, fyra eller fler tänder | 5 230 | 6 210 | 6 105 | 7 110 | 5 285 | 6 265 | 6 155 | 7 160 |
| 824 | Partiell protes med metallskelett, klammerförankrad | 11 135 | 11 815 | 12 660 | 13 480 | 11 200 | 11 880 | 12 725 | 13 545 |
| 825 | Komplicerad partiell protes med metallskelett som förankras med stöd av urtagkrona, innerkrona eller attachments | 12 605 | 13 040 | 15 150 | 15 240 | 12 675 | 13 110 | 15 235 | 15 325 |
| 826 | Attachments, per styck | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 827 | Hel underkäksprotes | 9 395 | 10 875 | 11 680 | 13 785 | 9 510 | 10 990 | 11 825 | 13 930 |
| 828 | Hel överkäksprotes | 9 395 | 10 625 | 11 680 | 13 155 | 9 510 | 10 740 | 11 825 | 13 300 |
| 829 | Immediatprotes, hel käke | 7 050 | 8 400 | 8 245 | 10 495 | 7 120 | 8 470 | 8 315 | 10 565 |
| Reparation av avtagbar protes | | | | | | | | | |
| 831 | Justering av avtagbar protes | 380 | 455 | 490 | 520 | 385 | 460 | 495 | 525 |
| 832 | Lagning av protes eller tillsättning av protestand | 1 270 | 1 555 | 1 490 | 1 875 | 1 285 | 1 570 | 1 505 | 1 890 |
| 833 | Rebasering av protes | 2 590 | 2 920 | 3 085 | 3 505 | 2 625 | 2 955 | 3 115 | 3 535 |
| 834 | Lagning av protes där avtryck krävs | 1 980 | 2 430 | 2 305 | 2 785 | 2 000 | 2 450 | 2 325 | 2 805 |
| 834k | Lagning av protes där avtryck krävs, ädelmetall | 1 980 | 2 430 | 2 305 | 2 785 | 2 000 | 2 450 | 2 325 | 2 805 |
| 835 | Rebasering och lagning av protes | 3 075 | 3 485 | 3 620 | 4 010 | 3 115 | 3 525 | 3 655 | 4 045 |
| 835k | Rebasering och lagning av protes, ädelmetall | 3 075 | 3 485 | 3 620 | 4 010 | 3 115 | 3 525 | 3 655 | 4 045 |
| 836 | Komplicerad lagning av protes | 3 865 | 4 305 | 4 410 | 5 150 | 3 900 | 4 340 | 4 445 | 5 185 |
| 836k | Komplicerad lagning av protes, ädelmetall | 3 865 | 4 305 | 4 410 | 5 150 | 3 900 | 4 340 | 4 445 | 5 185 |
| 837 | Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes | 6 670 | 6 670 | 7 650 | 7 650 | 6 735 | 6 735 | 7 710 | 7 710 |
| 839 | Inmontering av förankringselement, per käke | 3 025 | 3 110 | 3 570 | 3 615 | 3 065 | 3 150 | 3 605 | 3 650 |
| Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling | | | | | | | | | |
| 845 | Oklusionskorrigerande bettslipning | 1 965 | 2 040 | 2 400 | 2 455 | 1 990 | 2 065 | 2 425 | 2 480 |
| 846 | Skena, hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering | 4 790 | 5 450 | 5 550 | 6 110 | 4 540 | 5 450 | 5 300 | 6 110 |
| 847 | Klammerplåt | 4 015 | 4 015 | 4 780 | 4 780 | 4 065 | 4 065 | 4 825 | 4 825 |
| 848 | Betthöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tandposition | 555 | 620 | 720 | 775 | 565 | 630 | 730 | 785 |
| Implantatprotetiska åtgärder | | | | | | | | | |
| 850 | Implantatstödd krona, en per käke | 8 225 | 9 065 | 9 540 | 11 115 | 8 310 | 9 150 | 9 630 | 11 205 |
| 850k | Implantatstödd krona, en per käke, ädelmetall | 8 225 | 9 065 | 9 540 | 11 115 | 8 310 | 9 150 | 9 630 | 11 205 |
| 852 | Implantatstödd krona, flera i samma käke | 6 380 | 8 800 | 7 370 | 10 810 | 6 445 | 8 865 | 7 435 | 10 875 |
| 852k | Implantatstödd krona, flera i samma käke, ädelmetall | 6 380 | 8 800 | 7 370 | 10 810 | 6 445 | 8 865 | 7 435 | 10 875 |
| 853 | Hängande led vid implantatstödd bro | 2 235 | 2 420 | 2 455 | 2 890 | 2 250 | 2 435 | 2 470 | 2 905 |
| 853k | Hängande led vid implantatstödd bro, ädelmetall | 2 235 | 2 420 | 2 455 | 2 890 | 2 250 | 2 435 | 2 470 | 2 905 |
| 854 | Semipermanent implantatstödd krona eller hängande led, per led | 2 175 | 2 175 | 2 505 | 2 470 | 2 195 | 2 195 | 2 525 | 2 490 |
| 855 | Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent implantatstödd krona, per implantat | 550 | 550 | 550 | 550 | 550 | 550 | 550 | 550 |
| 856 | Långtidstemporär laboratoriefremställd implantatstödd krona eller hängande led, per led | 1 425 | 1 425 | 1 645 | 1 645 | 1 565 | 1 565 | 1 780 | 1 780 |
| 857 | Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd implantatstödd krona, per implantat | 495 | 495 | 495 | 495 | 495 | 495 | 495 | 495 |
| 858 | Distans inklusive distansskruv, per styck | 1 275 | 1 275 | 1 275 | 1 275 | 1 295 | 1 295 | 1 295 | 1 295 |
| 859 | Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstödd krona, per styck, tillägsåtgärd | 1 090 | 1 090 | 1 090 | 1 090 | 1 105 | 1 105 | 1 105 | 1 105 |
| 861 | Implantatstödd bro, i överkäke, på fyra implantat | 32 325 | 37 465 | 35 615 | 44 140 | 32 535 | 37 675 | 35 820 | 44 345 |
| 862 | Implantatstödd bro, i överkäke, på fem implantat | 34 335 | 39 495 | 37 625 | 45 620 | 34 545 | 39 705 | 37 830 | 45 825 |
| 863 | Implantatstödd bro, i överkäke, på sex eller fler implantat | 35 885 | 41 615 | 39 175 | 47 390 | 36 095 | 41 825 | 39 380 | 47 595 |
| 865 | Implantatförankrad bro, i underkäke, på fyra eller fler implantat | 31 280 | 35 350 | 34 240 | 42 950 | 31 470 | 35 540 | 34 425 | 43 135 |

| Åtgärds kod | Typ av behandling | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris | |
|--|---|----------|---------------------|---------------------|---------------------|----------|---------------------|---------------------|---------------------|--|
| | | | | | | | | | | |
| 871 | Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på två implantat, eller implantatstödd täckprotes, i underkäke på implantat, oavsett antal implantat | 17 600 | 18 100 | 19 945 | 22 470 | 17 805 | 18 305 | 20 145 | 22 670 | |
| 872 | Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på tre implantat | 19 840 | 19 985 | 22 185 | 24 270 | 20 070 | 20 215 | 22 410 | 24 495 | |
| 873 | Implantatstödd täckprotes, i överkäke, på fyra implantat eller fler | 22 425 | 22 570 | 24 770 | 27 215 | 22 680 | 22 825 | 25 025 | 27 470 | |
| 874 | Tillägg för alveolarbar på två implantat | 4 475 | 4 475 | 4 800 | 4 800 | 4 495 | 4 495 | 4 820 | 4 820 | |
| 874k | Tillägg för alveolarbar på två implantat, ädelmetall | 4 475 | 4 475 | 4 800 | 4 800 | 4 495 | 4 495 | 4 820 | 4 820 | |
| 875 | Tillägg för alveolarbar på tre implantat | 5 275 | 5 275 | 5 605 | 5 605 | 5 295 | 5 295 | 5 625 | 5 625 | |
| 875k | Tillägg för alveolarbar på tre implantat, ädelmetall | 5 275 | 5 275 | 5 605 | 5 605 | 5 295 | 5 295 | 5 625 | 5 625 | |
| 876 | Tillägg för alveolarbar på fyra implantat | 7 035 | 7 035 | 7 365 | 7 365 | 7 055 | 7 055 | 7 385 | 7 385 | |
| 876k | Tillägg för alveolarbar på fyra implantat, ädelmetall | 7 035 | 7 035 | 7 365 | 7 365 | 7 055 | 7 055 | 7 385 | 7 385 | |
| 877 | Implantatstödd täckprotes, exklusive distanser och förankringselement | 14 600 | 14 710 | 16 945 | 16 955 | 14 750 | 14 860 | 17 090 | 17 100 | |
| 878 | Förankringselement täckprotes, per styck | 285 | 285 | 285 | 285 | 290 | 290 | 290 | 290 | |
| Reparation av implantat och implantatstödd protetik | | | | | | | | | | |
| 880 | Av- och återmontering av implantatstödda konstruktioner på ett till två implantat Åtgärden har utgått | 2 155 | 2 230 | 2 810 | 3 095 | | | | | |
| 881 | Reparation av fast implantatstödd konstruktion, mindre omfattande | 1 120 | 1 250 | 1 445 | 1 555 | 1 140 | 1 270 | 1 465 | 1 575 | |
| 882 | Av- och återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt tre eller flera implantat Åtgärden har utgått | 2 940 | 3 330 | 3 810 | 4 300 | | | | | |
| 883 | Reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion med tandteknisk insats | 5 695 | 5 870 | 6 730 | 6 860 | 3 075 | 3 250 | 3 350 | 3 480 | |
| 883k | Reparation/ombyggnad av fast implantatstödd konstruktion med tandteknisk insats, ädelmetall | 5 695 | 5 870 | 6 730 | 6 860 | 3 075 | 3 250 | 3 350 | 3 480 | |
| 884 | Reparation/ombyggnad av implantatstödd bro där omfattande tandteknisk insats krävs | 10 505 | 11 350 | 12 085 | 13 615 | 7 535 | 8 380 | 8 245 | 9 775 | |
| 884k | Reparation/ombyggnad av implantatstödd bro där omfattande tandteknisk insats krävs, ädelmetall | 10 505 | 11 350 | 12 085 | 13 615 | 7 535 | 8 380 | 8 245 | 9 775 | |
| 888 | Fästskruv/broskruv, per styck | 180 | 180 | 180 | 180 | 185 | 185 | 185 | 185 | |
| 889 | Distansskruv, per styck | 375 | 375 | 375 | 375 | 380 | 380 | 380 | 380 | |
| 892 | Läkdistan, per styck | 335 | 335 | 335 | 335 | 340 | 340 | 340 | 340 | |
| 893 | Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat NY ÅTGÄRD | | | | | 1 100 | 1 140 | 1 430 | 1 490 | |
| 894 | Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt ett till tre implantat NY ÅTGÄRD | | | | | 1 155 | 1 205 | 1 480 | 1 540 | |
| 895 | Avmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat NY ÅTGÄRD | | | | | 1 455 | 1 510 | 1 890 | 1 960 | |
| 896 | Återmontering av implantatstödda konstruktioner på sammanlagt fyra eller fler implantat NY ÅTGÄRD | | | | | 1 565 | 1 620 | 2 000 | 2 100 | |
| 900 Tandreglering och utbytesåtgärder | | | | | | | | | | |
| Tandreglering | | | | | | | | | | |
| 900 | Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader | 9 085 | 9 465 | 11 625 | 12 080 | 9 250 | 9 630 | 11 785 | 12 240 | |
| 901 | Tandreglering, en käke, aktiv behandling 6 månader till 1 år | 13 640 | 13 890 | 17 465 | 17 800 | 13 880 | 14 130 | 17 695 | 18 030 | |
| 902 | Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1 år till 1,5 år | 16 960 | 17 710 | 21 870 | 22 830 | 17 270 | 18 020 | 22 165 | 23 125 | |
| 903 | Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1,5 år till 2 år | 19 975 | 20 740 | 25 870 | 26 855 | 20 345 | 21 110 | 26 220 | 27 205 | |
| 904 | Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år | 24 745 | 25 900 | 32 185 | 33 690 | 25 205 | 26 360 | 32 630 | 34 135 | |
| 905 | Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 6 månader till 1 år | 19 245 | 19 540 | 24 360 | 26 980 | 19 580 | 19 875 | 24 685 | 27 305 | |
| 906 | Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 1 år till 1,5 år | 22 565 | 22 950 | 28 765 | 29 915 | 22 965 | 23 350 | 29 150 | 30 300 | |
| 907 | Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling 1,5 år till 2 år | 25 885 | 26 550 | 33 170 | 36 475 | 26 350 | 27 015 | 33 620 | 36 925 | |
| 908 | Tandreglering, båda käkar, aktiv behandling mer än 2 år | 31 160 | 32 555 | 40 155 | 43 135 | 31 730 | 33 125 | 40 700 | 43 680 | |
| Utbytesåtgärd krona | | | | | | | | | | |
| 921 | Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, fram- eller hörntand | 1 160 | Enl kostnadsförslag | 1 160 | Enl kostnadsförslag | 1 215 | Enl kostnadsförslag | 1 215 | Enl kostnadsförslag | |
| 921k | Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, fram- eller hörntand, ädelmetall | 1 160 | Enl kostnadsförslag | 1 160 | Enl kostnadsförslag | 1 215 | Enl kostnadsförslag | 1 215 | Enl kostnadsförslag | |
| 922 | Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar | 1 540 | Enl kostnadsförslag | 1 540 | Enl kostnadsförslag | 1 565 | Enl kostnadsförslag | 1 565 | Enl kostnadsförslag | |
| 922k | Utbytesåtgärd. Krona i stället för ersättningsberättigande fyllning, molar eller premolar, ädelmetall | 1 540 | Enl kostnadsförslag | 1 540 | Enl kostnadsförslag | 1 565 | Enl kostnadsförslag | 1 565 | Enl kostnadsförslag | |
| Utbytesåtgärder implantant i entandslucka | | | | | | | | | | |
| 925 | Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro, kirurgisk del/implantatoperation | 4 535 | Enl kostnadsförslag | 5 410 | Enl kostnadsförslag | 4 590 | Enl kostnadsförslag | 5 465 | Enl kostnadsförslag | |
| 926 | Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro, protetisk del/implantatstödd krona | 6 765 | Enl kostnadsförslag | 7 865 | Enl kostnadsförslag | 6 840 | Enl kostnadsförslag | 7 935 | Enl kostnadsförslag | |
| 928 | Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en eller båda stödtänderna som utbytet beräknas på, kirurgisk del/implantatoperation | 2 235 | Enl kostnadsförslag | 2 455 | Enl kostnadsförslag | 2 250 | Enl kostnadsförslag | 2 470 | Enl kostnadsförslag | |
| 929 | Utbytesåtgärd. Implantatbehandling i entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en eller båda stödtänderna som utbytet beräknas på, protetisk del/implantatstödd krona | 4 535 | Enl kostnadsförslag | 5 410 | Enl kostnadsförslag | 4 590 | Enl kostnadsförslag | 5 465 | Enl kostnadsförslag | |
| 940 | Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro | 11 300 | Enl kostnadsförslag | 13 275 | Enl kostnadsförslag | 11 430 | Enl kostnadsförslag | 13 400 | Enl kostnadsförslag | |
| 941 | Utbytesåtgärd. Ortodontisk slutning av entandslucka istället för ersättningsberättigande tandstödd bro när åtgärd 800 eller 801 har utförts inom två år på en av stödtänderna som utbytet beräknas på | 6 765 | Enl kostnadsförslag | 7 865 | Enl kostnadsförslag | 6 840 | Enl kostnadsförslag | 7 935 | Enl kostnadsförslag | |

| Åtgärds kod | Typ av behandling | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris |
|--|---|----------|---------------------|---------------------|-----------------|----------|---------------------|---------------------|-----------------|
| Övriga åtgärder Region Örebro län | | | | | | | | | |
| Patientbesök - besöksavgift | | | | | | | | | |
| p600 | Telefonkontakt med tandläkare | | 110 | | | | 100 | | |
| p615 | Telefonkontakt med tandhygienist | | 110 | | | | 100 | | |
| p620 | Digitalt besök | | 200 | | | | 200 | | |
| Uteblivande | | | | | | | | | |
| u110 | Uteblivande, barn och unga vuxna t o m 23 år samt de patienter som betalar enl pF, pN och pS | | 300 | | | | 300 | | |
| å110 | Sent återbud, barn och unga vuxna t o m 23 år samt de patienter som betalar enl pF, pN och pS | | 200 | | | | 200 | | |
| u210 | Uteblivande, vuxna patienter | | 500 | | | | 500 | | |
| å210 | Sent återbud, vuxna patienter | | 350 | | | | 350 | | |
| u120 | Uteblivande narkostandvård, barn och unga vuxna t o m 23 år | | 900 | | | | 900 | | |
| u220 | Uteblivande narkostandvård, vuxna | | 900 | | | | 900 | | |
| Tandteknik | | | | | | | | | |
| t111 | Tandteknik | | Faktura | | | | Faktura | | |
| Merkostnad | | | | | | | | | |
| ö160 | Merkostnad implantat | | Faktura | | | | Faktura | | |
| ö165 | Merkostnad laboratorieundersökningar | | Faktura | | | | Faktura | | |
| ö166 | Merkostnad material, t ex attachments | | Faktura | | | | Faktura | | |
| Patientdokument | | | | | | | | | |
| ö202 | Intyg | | 845 | | | | 900 | | |
| ö206 | Utfärdande av recept | | 110 | | | | 150 | | |
| Material | | | | | | | | | |
| ö210 | Regenereringsmaterial/benersättningsmaterial | | Faktura | | | | Faktura | | |
| Övriga behandlingar | | | | | | | | | |
| ö211 | Fastsättning av tandsmycke, inklusive tandsmycke | | 1 050 | | | | 1 050 | | |
| ö212 | Borttagning av tandsmycke | | 890 | | | | 890 | | |
| ö370 | Sedering med midazolam, per tillfälle | | 1 130 | | | | 1 130 | | |
| ö371 | Sedering i kombination med lustgas, per tillfälle | | 390 | | | | 390 | | |
| ö372 | Sedering med stesolid, per tillfälle | | 615 | | | | 615 | | |
| ö409 | Patientavgift 100 %, implantatbehandling | | Enl kostnadsförslag | | | | Enl kostnadsförslag | | |
| ö410 | Estetisk tandvård, plus moms (25%), blekning en eller två käkar, fyllningar, kronor, broar | | Enl kostnadsförslag | | | | Enl kostnadsförslag | | |
| ö411 | Blekning av tand | | 3 390 | | | | 3 390 | | |
| ö412 | Blekning av tänder, en käke | | 2 650 | | | | 2 650 | | |
| ö412e | Blekning av tänder, en käke, exklusive blekskena, inklusive kontroll av tdl | | 750 | | | | 750 | | |
| ö413 | Blekning av tänder, båda käkarna | | 3 595 | | | | 3 595 | | |
| ö413e | Blekning av tänder, båda käkarna, exklusive blekskenor, inklusive kontroll av tdl | | 1 150 | | | | 1 150 | | |
| ö414 | Tandskydd | | 2 625 | | | | 2 625 | | |
| ö416 | Microabrasionsbehandling, per behandlingstillfälle | | 1 335 | | | | 1 335 | | |
| | Utbyggnad diastema, patientavgift 100% NY ÅTGÄRD | | | | | | 500 | | |
| ö898 | Myodynamisk underkäksprotes | | Faktura | | | | Faktura | | |
| Tidsdebitering - övrig behandling | | | | | | | | | |
| h119a | Tidsdebitering övrig behandling, per timme, allmäntandvård | | 2 520 | | | | 2 520 | | |
| h119s | Tidsdebitering övrig behandling, per timme, specialistandvård | | 3 120 | | | | 3 120 | | |
| h120 | Akuttandvård, kvällar och helger, per påbörjad halvtimme | | 650 | | | | 650 | | |
| Apné | | | | | | | | | |
| a610e | Undersökning för apnéskena, enkel | | 2 715 | | | | 2 745 | | |
| a610 | Undersökning för apnéskena | | 2 980 | | | | 3 010 | | |
| a611 | Apnéskena | | 8 980 | | | | 9 070 | | |
| a611k | Apnéskena, mono- och biblockskena | | 11 175 | | | | 11 285 | | |
| a612 | Uppföljning av apnéskena | | 1 495 | | | | 1 510 | | |
| a612e | Efterkontroll av apnéskena, enkel | | 730 | | | | 740 | | |
| a612k | Efterkontroll av apnéskena, komplicerad | | 1 360 | | | | 1 375 | | |
| a613 | Omgörning av apnéskena | | 7 935 | | | | 8 015 | | |
| a613k | Omgörning av apnéskena, mono- och biblockskena | | 9 400 | | | | 9 495 | | |
| a614e | Lagning av apnéskena, enkel NY ÅTGÄRD | | | | | | 1 250 | | |
| a614 | Lagning av apnéskena | | 1 775 | | | | 1 790 | | |
| a614k | Lagning av apnéskena, komplicerad | | 2 350 | | | | 2 375 | | |
| Bettfysiologiska åtgärder | | | | | | | | | |
| b628 | Akupunktur, komplement | | 1 235 | | | | 1 235 | | |
| b629 | Akupunktur, komplett | | 7 270 | | | | 7 270 | | |
| b631 | Intyg | | 1 500 | | | | 1 500 | | |
| b631k | Intyg, komplicerad | | 2 625 | | | | 2 625 | | |
| Käkkirurgi | | | | | | | | | |
| k97 | Intyg | | 1 500 | | | | 1 500 | | |
| k97k | Intyg, komplicerad | | 2 625 | | | | 2 625 | | |
| k210 | Regenereringsmaterial/benersättningsmaterial | | Faktura | | | | Faktura | | |
| Ortodonti | | | | | | | | | |
| o991 | Retentionskontroll, normal | | 600 | | | | 605 | | |
| o991k | Retentionskontroll, komplicerad | | 1 180 | | | | 1 190 | | |
| o992 | Borttappad tandställning | | Faktura | | | | Faktura | | |
| o993 | Brackets, special | | Faktura | | | | Faktura | | |

| Åtgärds kod | Typ av behandling | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris | Ref.pris | FTV pris | Ref.pris specialist | Specialist pris |
|-------------|--|----------|----------------------|---------------------|-----------------|----------|----------------------|---------------------|-----------------|
| o994 | Retentionsskena barn/skena | | 705 | | | | 715 | | |
| o994k | Retentionsskena vuxen/skena | | 1 415 | | | | 1 430 | | |
| o995 | Patientavgift 100 %, ortodontisk behandling | | Enl kostnads-förslag | | | | Enl kostnads-förslag | | |
| o996 | Retainer inkl fastsättning | | 2 120 | | | | 2 140 | | |
| o998 | Fastsättning av lossnad retainer eller avlägsnande av retainer | | 1 405 | | | | 1 420 | | |
| o998e | Fastsättning av lossnad retainer, enkel | | 500 | | | | 505 | | |

| Frisktandvård - pris per år | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|--|-------|--|--|--|-------|--|--|
| | Frisktandvård - premiegrupp 1 | | 960 | | | | 990 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 2 | | 1 370 | | | | 1 385 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 3 | | 1 950 | | | | 1 970 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 4 | | 2 610 | | | | 2 670 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 5 | | 3 350 | | | | 3 400 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 6 | | 4 210 | | | | 4 275 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 7 | | 5 330 | | | | 5 410 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 8 | | 6 395 | | | | 6 490 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 9 | | 7 460 | | | | 7 575 | | |
| | Frisktandvård - premiegrupp 10 | | 9 440 | | | | 9 590 | | |

| Ett urval av åtgärder för prisjämförelse med andra landsting | Referenspris 2021 | Örebro 2021 | Medelpris 2020 | Örebro 2020 | Blekinge 2020 | Dalarna 2020 | Gotland 2020 | Gävleborg 2020 | Halland 2020 | Jämtland 2020 | Jönköping 2020 | Kalmar 2020 | Kronoberg 2020 | Norr-botten 2020 | Skåne 2020 | Stock-holm 2020 | Sörmland 2020 | Uppsala 2020 | Värmland 2020 | Väster-botten 2020 | Väster-norrland 2020 | Västman-land 2020 | Västra Götaland 2020 | Östergöt-land 2020 |
|--|-------------------|-------------|----------------|-------------|---------------|--------------|--------------|----------------|--------------|---------------|----------------|-------------|----------------|------------------|------------|-----------------|---------------|--------------|---------------|--------------------|----------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 101 Basundersökning, tandäkare | 885 | 960 | 930 | 940 | 980 | 940 | 1 063 | 908 | 895 | 865 | 1 005 | 1 050 | 900 | 900 | 995 | 865 | 861 | 895 | 940 | 865 | 954 | 865 | 950 | 900 |
| 111 Basundersökning, tandhygienist | 675 | 760 | 694 | 745 | 700 | 750 | 660 | 693 | 695 | 660 | 725 | 680 | 701 | 715 | 660 | 660 | 801 | 660 | 731 | 660 | 678 | 660 | 670 | 680 |
| 302 Sjukdoms- eller smärtbehandling | 785 | 845 | 814 | 830 | 855 | 820 | 1 070 | 809 | 805 | 770 | 770 | 770 | 817 | 835 | 770 | 815 | 826 | 770 | 799 | 770 | 845 | 770 | 780 | 800 |
| 342 Behandling av parodontal sjukdom, omf | 1 055 | 1 130 | 1 066 | 1 110 | 1 075 | 1 100 | 1 035 | 1 087 | 1 045 | 1 035 | 1 035 | 1 025 | 1 052 | 1 055 | 1 200 | 1 040 | 913 | 1 035 | 1 185 | 1 035 | 1 063 | 1 035 | 1 015 | 1 220 |
| 401 Tanduttagning | 1 055 | 1 170 | 1 131 | 1 150 | 1 230 | 1 090 | 1 432 | 1 087 | 1 095 | 1 035 | 1 035 | 1 200 | 1 101 | 1 140 | 1 340 | 1 195 | 994 | 1 110 | 1 165 | 1 035 | 1 107 | 1 035 | 1 050 | 1 115 |
| 423 Operation käkbensförankrat implantat | 4 720 | 5 200 | 5 287 | 5 200 | 4 835 | 4 850 | 4 725 | 4 961 | 5 790 | 4 725 | 4 725 | 5 100 | 5 580 | 5 450 | 4 725 | 6 870 | 6 239 | 4 725 | 6 487 | 4 725 | 6 202 | 4 725 | 5 087 | 5 300 |
| 502 Rensning och rotfyllning, två rotkanaler | 4 225 | 4 600 | 4 324 | 4 525 | 4 255 | 4 500 | 4 284 | 4 358 | 4 365 | 4 150 | 4 150 | 4 200 | 4 294 | 4 420 | 4 150 | 4 635 | 4 321 | 4 270 | 4 582 | 4 150 | 4 541 | 4 150 | 4 250 | 4 250 |
| 702 Fyllning av två ytor på framtand/hörtand | 990 | 1 180 | 1 064 | 1 180 | 1 075 | 1 060 | 1 122 | 1 024 | 1 080 | 1 043 | 1 075 | 1 040 | 1 025 | 1 045 | 975 | 1 165 | 1 124 | 1 050 | 1 142 | 975 | 1 103 | 975 | 1 008 | 1 050 |
| 800 Permanent tandstöd krona, en per käke | 5 910 | 6 975 | 6 652 | 6 900 | 6 880 | 6 600 | 5 835 | 6 327 | 6 250 | 6 477 | 6 215 | 6 255 | 6 364 | 6 530 | 6 875 | 6 995 | 7 279 | 7 150 | 7 858 | 7 135 | 6 418 | 5 835 | 6 565 | 6 950 |
| 850 Implantatförankrad krona, en per käke | 8 310 | 9 150 | 9 290 | 9 065 | 8 880 | 9 350 | 8 225 | 8 836 | 8 890 | 8 390 | 9 125 | 10 180 | 8 575 | 10 225 | 8 225 | 10 220 | 10 599 | 9 225 | 9 733 | 11 025 | 9 694 | 8 225 | 8 225 | 10 175 |
| 865 Implantatförankrad bro, uk, fyra impl | 31 470 | 35 540 | 35 899 | 35 350 | 35 620 | 34 700 | 32 810 | 32 844 | 46 425 | 34 408 | 31 280 | 37 235 | 36 774 | 35 410 | 31 280 | 45 460 | 37 933 | 31 280 | 38 903 | 35 280 | 35 422 | 31 280 | 37 875 | 36 300 |

| Frisktvård - pris per år | Örebro 2021 | Medelpris 2020 | Örebro 2020 | Blekinge 2020 | Dalarna 2020 | Gotland 2020 | Gävleborg 2020 | Halland 2020 | Jämtland 2020 | Jönköping 2020 | Kalmar 2020 | Kronoberg 2020 | Norr-botten 2020 | Skåne 2020 | Stock-holm 2020 | Sörmland 2020 | Uppsala 2020 | Värmland 2020 | Väster-botten 2020 | Väster-norrland 2020 | Västman-land 2020 | Västra Götaland 2020 | Östergöt-land 2020 |
|-----------------------------|-------------|----------------|-------------|---------------|--------------|--------------|----------------|--------------|---------------|----------------|-------------|----------------|------------------|------------|-----------------|---------------|--------------|---------------|--------------------|----------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| Frisktvård - Premiegrupp 1 | 990 | 972 | 960 | 1 200 | 948 | 900 | 1 008 | 1 020 | 1 020 | 957 | 924 | 960 | 1 000 | 1 023 | 984 | 848 | 948 | 960 | 1 000 | 935 | 960 | 960 | 960 |
| Frisktvård - Premiegrupp 2 | 1 385 | 1 303 | 1 370 | 1 476 | 1 260 | 1 104 | 1 332 | 1 308 | 1 272 | 1 279 | 1 188 | 1 248 | 1 315 | 1 298 | 1 296 | 1 676 | 1 260 | 1 320 | 1 300 | 1 313 | 1 284 | 1 200 | 1 260 |
| Frisktvård - Premiegrupp 3 | 1 970 | 1 810 | 1 950 | 1 944 | 1 752 | 1 452 | 1 824 | 1 728 | 1 728 | 1 664 | 1 716 | 1 680 | 1 755 | 1 800 | 1 752 | 3 012 | 1 752 | 1 800 | 1 750 | 1 795 | 1 800 | 1 560 | 1 800 |
| Frisktvård - Premiegrupp 4 | 2 670 | 2 418 | 2 610 | 2 460 | 2 328 | 1 944 | 2 448 | 2 316 | 2 328 | 2 236 | 2 364 | 2 232 | 2 330 | 2 385 | 2 400 | 3 967 | 2 328 | 2 520 | 2 300 | 2 391 | 2 388 | 2 100 | 2 400 |
| Frisktvård - Premiegrupp 5 | 3 400 | 3 215 | 3 350 | 3 216 | 3 096 | 2 604 | 3 132 | 3 084 | 3 048 | 3 068 | 3 324 | 2 976 | 3 129 | 3 155 | 3 240 | 5 081 | 3 096 | 3 300 | 3 100 | 3 217 | 3 192 | 3 000 | 3 100 |
| Frisktvård - Premiegrupp 6 | 4 275 | 4 102 | 4 210 | 4 080 | 3 972 | 3 372 | 4 428 | 3 972 | 3 972 | 3 870 | 3 972 | 3 720 | 4 047 | 4 031 | 4 188 | 6 366 | 3 972 | 4 020 | 4 010 | 4 180 | 4 068 | 3 852 | 3 850 |
| Frisktvård - Premiegrupp 7 | 5 410 | 5 225 | 5 330 | 5 268 | 5 088 | 4 356 | 5 904 | 5 172 | 5 172 | 4 920 | 4 776 | 4 692 | 5 232 | 5 239 | 5 160 | 7 595 | 5 088 | 5 040 | 5 190 | 5 420 | 5 220 | 4 860 | 5 000 |
| Frisktvård - Premiegrupp 8 | 6 490 | 6 370 | 6 395 | 6 228 | 6 228 | 5 436 | 7 104 | 6 516 | 6 288 | 6 090 | 5 844 | 5 748 | 6 499 | 6 437 | 6 036 | 8 888 | 6 228 | 6 120 | 6 420 | 6 731 | 6 384 | 5 956 | 6 200 |
| Frisktvård - Premiegrupp 9 | 7 575 | 7 715 | 7 460 | 7 500 | 7 548 | 6 720 | 8 964 | 7 836 | 7 620 | 7 690 | 6 948 | 6 852 | 7 726 | 7 806 | 7 356 | 10 131 | 7 548 | 7 500 | 7 620 | 8 021 | 7 716 | 8 052 | 7 400 |
| Frisktvård - Premiegrupp 10 | 9 590 | 9 361 | 9 440 | 8 760 | 9 120 | 8 340 | 11 376 | 9 636 | 8 736 | 9 530 | 8 760 | 7 896 | 8 867 | 9 531 | 9 000 | 12 540 | 9 120 | 8 760 | 8 750 | 9 198 | 9 408 | 10 704 | 9 100 |

4

Kollektivtrafiktaxa år 2021

20RS9309

Tjänsteställe, handläggare
Marknad, Monica Stål

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS9309

Organ
Regionstyrelsens arbetsutskott

Kollektivtrafiktaxa år 2021

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige besluta

att för 2021 höja kollektivtrafikens taxa med totalt 3,3 procent av biljettintäkterna vid oförändrad trafik som ska gälla från och med den 15 mars 2021,

att ge samhällsbyggnadsnämnden mandat att för 2021 besluta om hur höjningen ska fördelas mellan samtliga biljetter och relationer samt

att ge samhällsbyggnadsnämnden mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.

Sammanfattning

Det sker en kontinuerlig kostnadsutveckling av produktionen för kollektivtrafiken. En betydande del av kostnaderna täcks av biljettintäkter. I förslaget ska kollektivtrafikens taxa höjas med 3,3 procent av biljettintäkterna som träder i kraft den 15 mars 2021. Detta beräknas ge en helårseffekt på totalt 3 procent.

Samhällsbyggnadsnämnden ges också mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor 2021, exempelvis i samband med kampanjer.

Ärendebeskrivning

Höjningen är ett led i att anpassa priserna till den kostnads- och indexutveckling som sker inom av kollektivtrafiken, vilket motsvarar en taxeökning om 3,3 procent. Taxeökningen träder i kraft den 15 mars 2021 vilket innebär att helårseffekten beräknas till totalt 3 procent.

Höjningen ska appliceras på den nya prismodell som beslutades av samhällsbyggnadsnämnden under 2020. I tillägg till nämnda beslutade nya prismodell,

Tjänsteställe, handläggare
Marknad, Monica Stål

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS9309

kan det komma att ske vissa justeringar som en följd av pandemin. Efter att detta beslut har hanterats av regionfullmäktige kommer samhällsbyggnadsnämnden att besluta hur höjningen kommer att fördelas mellan samtliga biljetter och relationer.

Höjningen beräknas träda i kraft från och med den 15 mars 2021 som sammanfaller med lanseringen av nya områden, priser och biljetter.

Samhällsbyggnadsnämnden får också möjlighet att besluta om tillfälliga taxor och marknadsföringsinsatser. Det gör att resenärer exempelvis kan erbjudas en anpassad taxa eller biljettprodukter i syfte att börja resa med kollektivtrafiken igen efter pandemin.

Beredning

Ärendet har behandlats i samhällsbyggnadsnämnden den 23 september 2020.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

En prishöjning på 3,3 procent följer i hög grad övrig kostnadsutveckling i samhället, varvid det endast i liten omfattning bedöms kommas påverka resandet. Beslut om en generell höjning bedöms därför inte ha någon betydelse på transporterens miljö- och klimatpåverkan. Beslutet bedöms därmed också ha små konsekvenser för barn- och jämställdhetsperspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Generellt är priselasticiteten låg inom länets kollektivtrafik, vilket medför att höjningen genererar ökade intäkter och endast i liten omfattning påverkar benägenheten att resa med kollektivtrafiken.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM till regionstyrelsens arbetsutskott den 15 oktober 2020.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionstyrelsen

5

Anställning av politisk sekreterare

20RS570

Tjänsteställe, handläggare
Staben HR, Maria Åkesson

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS570

Organ
Regionstyrelsens arbetsutskott

Anställning av politisk sekreterare

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar

att godkänna anställningsvillkoren för nämnda politiska sekreterare.

Sammanfattning

Politiska sekreterare är anställda under mandatperioden och i övrigt gällande bestämmelser i 4 kap § 33 i Kommunallagen.

Som politisk sekreterare för hel eller del av mandatperioden 2019-2022 har följande anställts:

För (SD) Bo Ammer för tiden 2020-10-01 – 2022-12-31.

Maria Åkesson
HR direktör

Skickas till:

SD



6

Rätt till ledighet för politiska uppdrag i Svenska kyrkan

20RS9768

Tjänsteställe, handläggare
Staben HR, Maria Åkesson

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS9768

Organ
Regionstyrelsens arbetsutskott

Rätt till ledighet för politiska uppdrag i Svenska kyrkan

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar

att politiska förtroendeuppdrag inom Svenska kyrkan ska jämföras med motsvarande uppdrag inom kommuner och regioner i fråga om rätten till ledighet för att fullgöra uppdraget.

Sammanfattning

I och med att Svenska kyrkan skildes från svenska staten den 1 januari 2000 fanns en övergångsregel om att förtroendevalda politiker inom kyrkan fortsatt skulle ha samma rätt till ledighet för förtroendeuppdrag som politiker inom kommuner och regioner (då landsting) hade med stöd av Kommunallagen.

Övergångsregeln upphörde att gälla 1 januari 2010 och sedan dess finns ingen reglering av kyrkopolitikers rätt till ledighet.

Praktisk tillämpning efter 1 januari 2010 inom Region Örebro län har varit att bevilja ledighet för dessa uppdrag.

Svenska kyrkans verksamhet regleras bland annat genom lag (1998:1591) om Svenska kyrkan. Av lagen framgår att Svenska kyrkan är en öppen folkkyrka, som i samverkan mellan en demokratisk organisation och kyrkans ämbete bedriver en rikstäckande verksamhet.

Med hänvisning till ovanstående är det rimligt att fastställa en rätt till ledighet för politiska uppdrag i Svenska kyrkan.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Inga konsekvenser kan förutses utifrån ovan angivna perspektiv.



Tjänsteställe, handläggare
Staben HR, Maria Åkesson

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS9768

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet har inga konsekvenser ur ekonomiskt perspektiv.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:
Regionkansliet Staben HR

7

Svar på revisionsrapporten Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning

20RS3832

Svar på revisionsrapporten Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta

att förslaget till svar godkänns som Region Örebro läns svar till regionens revisorer.

Sammanfattning

Regionens revisorer har vid sitt sammanträde den 11 mars 2020 behandlat och godkänt redovisad revisionsrapport "Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning".

Den sammantagna revisionella bedömningen är att regionstyrelsen delvis har säkerställt att arbetet med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenlig.

Utifrån genomförd granskning rekommenderar revisorerna bland annat att regionstyrelsen säkerställer att det finns underlag för beslut om flyttade upphandlingar inom medicinteknisk utrustning, att tydliggöra ansvaret för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning, att skyndsamt utöka tidshorisonten för anskaffning av medicinteknisk samt tillse att hälsoekonomiska analyser genomförs där det är möjligt.

Med anledning av redovisade iakttagelser och rekommenderade förbättringsåtgärder vill regionstyrelsen framföra följande:

• Regionstyrelsen avser att:

- öka kvalitetskraven på underlag inför beslut att överföra ej utnyttjade investeringsanslag från ett år till nästkommande år.

- pröva möjligheterna att i förslaget till fullmäktiges verksamhetsplan och budget utveckla information om medicinteknisk utveckling samt upplysa fullmäktige om investeringsbehov och investeringsutrymme på längre sikt.

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Lennart Frommegård

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS3832

- följa utvecklingen av det regiongemensamma arbetet att tillskapa en samverkansmodell för "Ett ordnat införande av medicintekniska produkter". Ordnat införande av medicintekniska produkter och metoder syftar till att skapa en jämlik tillgång till nya terapier baserad på bästa möjliga kunskap, samtidigt som hälso- och sjukvårdens resurser används effektivt. Samverkansmodellen är en del av det nationella systemet för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården och leds av den Nationella samverkans- gruppen för läkemedel och medicinteknik.

Servicenämnden har behandlat ärendet den 25 augusti 2020 och beslutat:

att förvaltningen (Regionservice) ska beakta revisorernas synpunkter och rekommendationer avseende uppföljning av investeringar, till exempel genom en så kallad spendanalys.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Förslaget till beslut har ingen påverkan på miljö-, barn- eller jämställdhetsperspektivet.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM till regionstyrelsens arbetsutskott den 15 oktober 2020.

Förslag till svar.

Protokollsutdrag från servicenämnden den 25 augusti 2020 § 68.

Revisionsrapporten.

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Skickas till:

Regionstyrelsen

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Lennart Frommegård

Datum
2020-09-10

Beteckning
Dnr: 20RS3832

Er beteckning

Regionens revisorer, c/o PwC
Box 885
721 23 Västerås

Svar på revisionsrapporten Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning

Regionens revisorer har vid sitt sammanträde den 11 mars 2020 behandlat och godkänt bifogad revisionsrapport "Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning".

Den 1 januari 2019 infördes en ny politisk organisation i Region Örebro län. Den politiska organisationen innebär att servicenämnden har det direkta ansvaret för genomförandet av upphandling av medicinteknisk utrustning. Beslut om vad som ska upphandlas tas i berörd nämnd, det vill säga hälso- och sjukvårdsnämnden, forsknings- och utbildningsnämnden eller folktandvårdsnämnden. Nämnderna och dess förvaltningar har ansvaret för att nödvändiga medicinska underlag tas fram så att relevanta värderingar och prioriteringar kan ske. Regionstyrelsen har uppsiktsplikt över nämnderna samt ansvarar för den övergripande verksamhetsplaneprocessen.

laktagelser och förslag till förbättringar

Den sammantagna revisionella bedömningen är att regionstyrelsens delvis har säkerställt att arbetet med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenlig.

Revisorernas bedömning baseras på följande kontrollmål:

1. Finns det mål och styrdokument gällande anskaffning av medicinteknisk utrustning och ny teknik?
2. Finns processer gällande anskaffning av medicinteknisk utrustning och ny teknik?
3. Är dessa styrdokument och processer kommunicerade till verksamheten?

4. Efterlevs styrdokument och processer i verksamheten?
5. Finns det riktlinjer och processer rörande behovskartläggning, nyttoeffekter, hälsoekonomisk investeringskalkyl, upphandling, uppföljning av anskaffning, förvaltning m.m.?

Kontrollmål 1 och 3 ovan bedöms vara helt uppfyllt, medan övriga tre kontrollmål bedöms vara delvis uppfyllt.

Utifrån genomförd granskning rekommenderar revisorerna att:

1. Regionstyrelsen bör säkerställa att det finns underlag för beslut om flyttade upphandlingar inom medicinteknisk utrustning och att de föregås av en konsekvensanalys.
2. Regionstyrelsen bör säkerställa ett tydligt ansvar för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning.
3. Regionstyrelsen bör skyndsamt initiera ett arbete om en investeringsplan för anskaffning av medicinteknisk utrustning som inkluderar en längre tidsperiod än tre år.
4. Regionstyrelsen bör tillse att hälsoekonomiska analyser genomförs där det är möjligt.

Regionstyrelsens yttrande

Den 1 januari 2019 infördes en ny politisk organisation i Region Örebro län. Den politiska organisationen innebär att servicenämnden har det direkta ansvaret för upphandling av medicinteknisk utrustning, medan hälso- och sjukvårdsnämnden har ansvaret för att nödvändiga medicinska underlag för en relevant prioritering tas fram. Regionstyrelsen har uppsiktsplikt över de båda nämnderna samt ansvarar för den övergripande verksamhetsplanprocessen.

Bedömda kontrollmål bedöms i första hand beröra ansvar och verksamhet som berör regionstyrelsen och servicenämnden.

Två av fem kontrollmål bedöms vara helt uppfyllt, medan övriga tre kontrollmål bedöms vara delvis uppfyllt.

Utifrån genomförd granskning rekommenderar revisorerna bland annat att regionstyrelsen säkerställer att det finns underlag för beslut om flyttade upphandlingar inom medicinteknisk utrustning, att tydliggöra ansvaret för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning, att skyndsamt utöka tidshorisonten för anskaffning av medicinteknisk samt tillse att hälsoekonomiska analyser genomförs där det är möjligt.

Servicenämnden har vid sitt sammanträde den 25 augusti 2020 hanterat revisionsrapporten.

Med anledning av redovisade iakttagelser och rekommenderade förbättringsåtgärder vill regionstyrelsen framföra följande:

Regionstyrelsen avser att:

- öka kvalitetskraven på underlag inför beslut att överföra ej utnyttjade investeringsanslag från ett år till nästkommande år.
- pröva möjligheterna att i förslaget till fullmäktiges verksamhetsplan och budget utveckla information om medicinskt teknisk utveckling samt upplysa fullmäktige om investeringsbehov och investeringsutrymme på längre sikt.
- följa utvecklingen av det regiongemensamma arbetet att tillskapa en samverkansmodell för ”Ett ordnat införande av medicintekniska produkter”. Ordnat införande av medicintekniska produkter och metoder syftar till att skapa en jämlik tillgång till nya terapier baserad på bästa möjliga kunskap, samtidigt som hälso- och sjukvårdens resurser används effektivt. Samverkansmodellen är en del av det nationella systemet för kunskapsstyrning i hälso- och sjukvården och leds av den Nationella samverkansgruppen för läkemedel och medicinteknik.

Servicenämnden avser:

att förvaltningen (Regionservice) ska beakta revisorernas synpunkter och rekommendationer avseende uppföljning av investeringar, till exempel genom en så kallad spendanalys.

För Region Örebro län

Andreas Svahn
Regionstyrelsens ordförande

Rickard Simonsson
Regiondirektör





Till regionstyrelsen för yttrande
Regionfullmäktiges presidium, för kännedom

Revisionsrapport ”Granskning anskaffning av medicinteknisk utrustning”

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro genomfört en granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning. Inom ramen för granskningen har intervjuer genomförts med medarbetare på område Medicinsk teknik, de kliniska verksamheterna samt med fastighetschef och ekonomichef på hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Den sammantagna revisionella bedömningen i denna del av granskningen är att regionstyrelsens delvis har säkerställt att arbetet med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenlig.

Den sammantagna bedömningen baseras på följande iakttagelser:

| Kontrollmål | Bedömning | |
|---|---|---|
| Finns det mål och styrdokument gällande anskaffning av medicinteknisk utrustning och ny teknik? | <p>Uppfyllt</p> <p>Det finns styrande dokument, bland annat upphandlingspolicy, kopplat till samtliga av regionens investeringar.</p> <p>En kvalitetshandbok finns upprättad som ger riktlinjer samt beskriver processerna och ansvarsfördelningen som anskaffning av medicintekniska produkter omfattas av.</p> <p>Samtliga verksamheters investeringar ska finnas i hälso- och sjukvårdsförvaltningens investeringsplan.</p> <p>Det finns dock ingen längre investeringsplan (5–10 år) för anskaffning av medicinteknisk utrustning på en regionövergripande nivå.</p> |  |
| Finns processer gällande anskaffning av medicinteknisk utrustning och ny teknik? | <p>Det finns en investeringsprocess för medicintekniska Investeringsverktyget/äskandesystemet ESKIL ger goda förutsättningar för verksamheternas sammanställning av investeringsbehov och efterföljande prioritering.</p> <p>Vi anser att överflyttning av upphandlingar från ett år till ett annat, oavsett orsak, riskerar att upphandlingar hamnar i otakt med investeringsplanen särskilt när det sker i den omfattning som beskrivits i intervjuer. Därtill menar vi att det är betydelsefullt att beakta och genomföra konsekvensanalyser.</p> |  |



| | | |
|---|---|--|
| Är dessa styrdokument och processer kommunicerade till verksamheten? | Uppfyllt Medicinsk teknik är ISO certifierade och har ett ledningssystem enligt ISO-standarden, och dokument kopplad till anskaffningsprocessen finns att tillgå via intranätet eller Platina. Det är obligatoriskt för verksamhetschefen att känna till dessa dokument och att dela dessa med sina medarbetare. Dessutom upplever verksamheten att Medicinsk teknik ger ett bra stöd vid behov. | |
| Efterlevs styrdokument och processer i verksamheten? | Investeringsverktyget ESKIL skapar möjligheter och förutsättningar för att rätt process följs för investeringar. Genom att Medicinsk teknik håller ihop hela anskaffningsprocessen inklusive upphandling minskar risken för avvikelser från beslutade processer och riktlinjer. Vi har dock inte tagit del av några analyser kring stickprovskontroll eller avtalstrohet. | |
| Finns det riktlinjer och processer kring: - Behovskartläggning gällande ny teknik i avseende mål, nyttoeffekten, samt hälsoekonomisk investeringskalkyl? - Upphandling av medicinteknisk utrustning? - Införande och förändringsarbete samt projektmetodik? - Förvaltning och underhåll av utrustning? - Ändamålsenlig uppföljning av anskaffning av medicinteknisk utrustning? | Det sker en behovsanalys som genomförs främst av verksamheterna LCC kalkyler utförs, och i en begränsad utsträckning nyttoanalys. Hälsoekonomiska analyser genomförs inte i dagsläget, Medicinsk teknik driver upphandlingsprocessen och verksamheten deltar i referensgrupper. Medicinsk Teknik och leverantörerna delar ofta på underhåll och utrustning och Medicinsk Teknik ansvarar för förvaltning. Det genomförs inte några systematiska uppföljningar av genomförda upphandlingar, eller avtalstrohet. | |

Utifrån genomförd granskning rekommenderar vi att:

- Regionstyrelsen bör säkerställa att det finns underlag för beslut om flyttade upphandlingar inom medicinteknisk utrustning och att de föregås av en konsekvensanalys.
- Regionstyrelsen bör säkerställa ett tydligt ansvar för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning.
- Regionstyrelsen bör skyndsamt initiera ett arbete om en investeringsplan för anskaffning av medicinteknisk utrustning som inkluderar en längre tidsperiod än tre år.
- Regionstyrelsen bör tillse att hälsoekonomiska analyser genomförs där det är möjligt



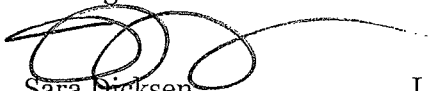
Region Örebro län

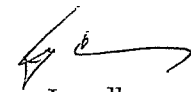
Regionens revisorer

2020-03-11

Vi emotser regionstyrelsens yttrande, med förslag till åtgärder samt tidplan, över skrivelsen och bilagd rapport senast 2020-06-10

För regionens revisorer


Sara Dickson
Ordförande


Larz Lundberg
revisor

Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning

Region Örebro

2020-03

Louise Tornhagen

Hugo Horstmann



Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro genomfört en granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning. Inom ramen för granskningen har intervjuer genomförts med medarbetare på område Medicinsk teknik, de kliniska verksamheterna samt med fastighetschef och ekonomichef på hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Den sammantagna revisionella bedömningen i denna del av granskningen är att regionstyrelsens delvis har säkerställt att arbetet med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenlig.

Utifrån genomförd granskning rekommenderar vi att:

- Regionstyrelsen bör säkerställa att det finns underlag för beslut om flyttade upphandlingar inom medicinteknisk utrustning och att de föregås av en konsekvensanalys.
- Regionstyrelsen bör säkerställa ett tydligt ansvar för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning.
- Regionstyrelsen bör skyndsamt initiera ett arbete om en investeringsplan för anskaffning av medicinteknisk utrustning som inkluderar en längre tidsperiod än tre år.
- Regionstyrelsen bör tillse att hälsoekonomiska analyser genomförs där det är möjligt.

Innehållsförteckning

| | |
|--|----|
| 1. Inledning | 3 |
| Bakgrund | 3 |
| Revisionsfråga/-or | 3 |
| Revisionskriterier | 3 |
| Kontrollmål | 3 |
| Avgränsning | 4 |
| Metod | 4 |
| 3. Organisation för anskaffning av medicinteknisk utrustning | 5 |
| 4. Iakttagelser och bedömningar | 7 |
| 3.1 Mål och styrdokument | 7 |
| 3.1.1 Iakttagelser | 7 |
| 3.1.2 Bedömning | 7 |
| 3.2 Processer för anskaffning | 8 |
| 3.2.1 Iakttagelser | 8 |
| 3.2.2 Bedömning | 10 |
| 3.3 Förankring och efterlevnad av styrdokument och processer | 10 |
| 3.3.1 Iakttagelser | 10 |
| 3.3.3 Bedömning - Efterlevs styrdokument och processer i verksamheten? | 11 |
| 3.4 Upphandlingsprocessen | 11 |
| 3.4.1 Iakttagelser | 11 |
| 3.4.1.1 Behovskartläggning ny teknik | 11 |
| 3.4.1.2 Upphandling | 12 |
| 3.4.1.3 Införande, förändringsarbete & projektmetodik | 12 |
| 3.4.1.4 Förvaltning & underhåll av utrustning | 12 |
| 3.4.1.5 Ändamålsenlig uppföljning | 13 |
| 3.4.2 Bedömning | 13 |
| Bedömningar utifrån kontrollmål | 14 |

1. Inledning

Bakgrund

Medicinteknisk utrustning utgör en betydande del av de ekonomiska investeringarna inom hälso- och sjukvården. Införandet av ny teknik och processer såsom automatisering, artificiell intelligens och sakernas internet medför många nya möjligheter, men även risker. Här finns en potential att förbättra det kliniska arbetet och patientsäkerheten. Teknik är att betrakta som medicinteknisk produkt om den används för att bl.a. påvisa, förebygga, övervaka behandla eller lindra en sjukdom eller en funktionsnedsättning enligt Lag (1993:584) om medicintekniska produkter och är föremål för CE-märkning. En medicinteknisk produkt omfattar såväl fysiska produkter som mjukvaror. Vårdgivaren har enligt Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:1) om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården ansvar för att det finns ett ledningssystem och att det finns ett systematiskt kvalitetsarbete. Vidare kan vårdgivaren ge en verksamhetschef i uppdrag att ansvara för att "endast säkra och medicinskt ändamålsenliga medicintekniska produkter och, till dessa, anslutna informationssystem används på patienter" (3 kap. 6§).

Anskaffning av ny teknik är komplicerad då utvecklingen är snabb och det är svårt att framtidssäkra investeringarna. Det är viktigt att kartlägga behoven som ligger till grund för investeringen utifrån kliniska krav och hälsoekonomi eller nyttoeffekt. Traditionellt har det varit en utmaning att visa värdet och effekten av investeringarna. Införandet är ett område som erfarenhetsmässigt skapat stora problem för många projekt. För att ny teknik och digitalisering ska skapa maximal nytta krävs ofta nya arbetssätt och processer.

Revisorerna har i sin bedömning av väsentlighet och risk beslutat att granska regionens arbete med anskaffning av medicinteknisk utrustning.

Revisionsfråga/or

- Är regionstyrelsens arbete med anskaffning av medicinteknisk utrustning ändamålsenligt?

Revisionskriterier

- Kommunallag
- Hälso- och sjukvårdslagen
- Lag (1993:584) om medicintekniska produkter
- Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:1) om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården
- Regionens relevanta styrande dokument

Kontrollmål

1. Finns det mål och styrdokument gällande anskaffning av medicinteknisk utrustning och ny teknik?
2. Finns processer gällande anskaffning av medicinteknisk utrustning och ny teknik?
3. Är dessa styrdokument och processer kommunicerade till verksamheten?
4. Efterlevs styrdokument och processer i verksamheten?
5. Finns det riktlinjer och processer kring:
 - behovskartläggning gällande ny teknik i avseende mål, nyttoeffekten, samt hälsoekonomisk investeringskalkyl?
 - upphandling av medicinteknisk utrustning?
 - införande och förändringsarbete samt projektmetodik?
 - förvaltning och underhåll av utrustning?
 - ändamålsenlig uppföljning av anskaffning av medicinteknisk utrustning?

Avgränsning

Granskningen sker övergripande och avgränsas till att omfatta regionstyrelsens styrning och ledning på området.

Metod

Granskningen har genomförts genom intervjuer och dokumentgranskning.

Inom ramen för granskningen har vi genomfört intervjuer med:

- Medicinteknisk chef/områdeschef
- Avdelningschef Projektledning område Medicinsk teknik
- Medarbetare område Medicinsk teknik
- Fastighetschef
- Ekonomichef hälso-och sjukvårdsförvaltningen
- Områdeschef Thorax kärl och diagnostik
- Verksamhetschef på Röntgenkliniken
- Områdeschef Opererande och onkologi
- Verksamhetschef på Ögonkliniken.

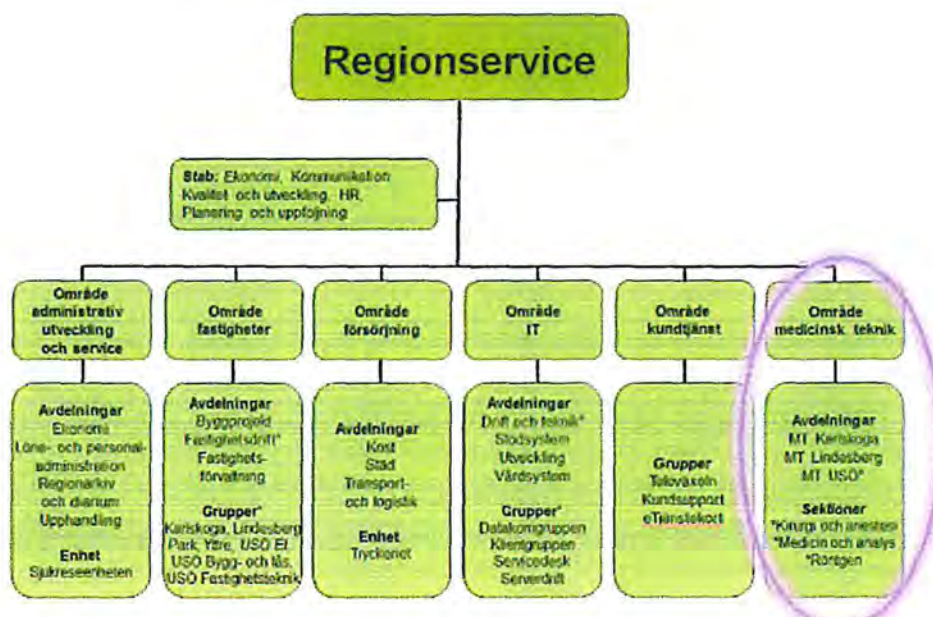
Följande dokument har granskats:

- Flödesschema nämndhantering för Medicinsk teknik
- Handbok i anskaffning av medicinteknisk utrustning inom Region Örebro län, utgåva 08 2018-02-31
- Kvalitets- och verksamhetspolicy L02, reviderad 2018-03-05 av MT-chef
- P 01 Anskaffning - Processflöde, reviderad 2019-02-27 av MT-chef
- P04 Underhåll - reviderad 2018-11-29 av MT-chef
- Processbeskrivning Huvudprocess anskaffning - giltig från 2013-03-18 och fastställd av MT-chef
- Processbeskrivning S07 Administration och kundmottagning- reviderad 2019-01-27 av MT-chef
- Processflöde P04 Underhåll och systemförvaltning - fastställd 2019-02-26 av MT-chef
- Rutin riskhantering Medicinsk teknik, fastställd av MT--chef (framgår inte datum)
- Upphandlingsplan MT-utrustning 2019
- Upphandlingspolicy, reviderad 2018-10-17 av regiondirektör
- Verksamhetsplan med budget 2019 - Regionfullmäktige
- Verksamhetsplan med budget 2019-Service-nämnden inklusive Regionservice

3. Organisation för anskaffning av medicinteknisk utrustning

Regionservice ger service till alla Region Örebro läns verksamheter och är inordnad under servicenämnden. Upphandling inom Region Örebro län är indelade i olika ansvarsområden:

- Varor och tjänster - alla varor och tjänster som inte preciseras nedan sköter **Upphandlingsavdelningen**.
- Förbrukningsmaterial - upphandling sker gemensamt med andra landsting och regioner genom den s.k. **Varuförsörjningen**.
- Medicinteknisk utrustning - hela processen från behovsanalys till driftsättning sköts av **Medicinsk teknik**.



Figur 1: Organisationsschema Regionservice.

Område Medicinsk tekniks roll i anskaffningsprocessen för MT-utrustning är följande:

- upphandlingsenhet för medicinteknisk utrustning
- ange tekniskt återanskaffningsbehov via inventariesystemet Medusa
- inventering och sammanställning av äskanden via webbverktyget ESKIL
- tillsammans med hälso- och sjukvårdens MT-utskott ta fram ett investeringsförslag för beslut.
- ordförande för MT-utskottet är chefen för område medicinsk teknik.
- samordna med Fastigheter, IT och Varuförsörjningen
- leda projektgrupp för anskaffning
- installation, leveranskontroll och driftsättning
- samarbete med regionens upphandlingsenhet

Verksamheterna ansvarar för att inventera behovet (behovsanalys) i den egna verksamheten. Varje område gör även en prioritering på verksamhets- och områdesnivå

och registrerar äskande i ESKIL. Därtill ansvarar verksamheten även för att anpassa arbetssätt efter tekniken. Verksamheten medverkar även i referensgruppen under upphandlingsprocessen.

Medicintekniskt utskott (MT-utskottet) består av fyra områdeschefer från hälso- och sjukvården samt MT-chef. Utskottet ska göra en slutprioritering av all MT-utrustning över ett basbelopp efter årligt äskande och prioritering av verksamhets- och områdeschefer. Det tar även fram en grundstruktur för fördelning av investeringsmedel. Andra ansvarsområden inkluderar att löpande hantera ärenden som haveribeslut och initierar vid behov utvärdering av medicinsk teknik (HTA-analyser) innan godkännande.

4. Iakttagelser och bedömningar

3.1 Mål och styrdokument

3.1.1 Iakttagelser

Region Örebro län har en upphandlingspolicy (18RS6939 reviderad 2018-10-17), beslutad av regiondirektör som gäller samtliga investeringar. Syftet med upphandlingspolicyn är att möjliggöra investeringar som bidrar till att regionens övergripande uppdrag och mål uppnås. Enligt upphandlingspolicyn ska samtliga kostnader beaktas som är förenade med köp och drift av varan, tjänsten eller byggentreprenaden. Det innebär att respektive upphandling ska genomsyras av ett "totalkostnadstänk".

I den av regionfullmäktige beslutade verksamhetsplan med budget 2019 framgår att investeringsram för medicinskteknisk utrustning uppgår till 152 mnkr för 2019. Investeringsbudgeten är kopplat till den ekonomiska planeringen. Region Örebro läns finansiella målsättning är att investeringarna ska vara självfinansierade. Respektive förvaltning som gör en investering ska rymma ökade driftkostnader till följd av investeringar inom den befintliga ramen. Av intervjuerna framgår att verksamheterna årligen ska prioritera sina investeringar utifrån behov kopplat till nya behandlingsmetoder och diagnostik. Behovet att återinvesteringar och nyinvesteringar värderas utifrån angelägenhetsgrad, medicinska och tekniska aspekter. Respektive verksamhet genomför en första prioritering av investeringar. Därefter är det områdescheferna som prioriterar innan det går vidare till MT-utskottet. MT-utskottet gör den övergripande prioriteringen av äskanden. MT-utskottet har i uppdrag att, från ett behov av nyinvestering och reinvesteringar, årligen ta fram en samlad bild för hela regionens investeringar utifrån givna kriterier.

Medicinsk teknik har utarbetat en kvalitetshandbok i *P01-02 Handbok i anskaffning 2018 version 8, Medicintekniska investeringar – Örebro 2019*, giltig fr.o.m. 2017-07-31 och instruktioner för samtliga delar av processen från behovsanalys till avveckling (anskaffning, användning, utbildning, säkerhet, underhåll, egentillverkning och avveckling). Kvalitetshandboken fungerar som övergripande medicinteknisk riktlinje från regionledningen till verksamheterna. Den fungerar också som en rutin för äskandeprocessen. Handboken är fastställd av regiondirektören.

Enligt investeringsplan för medicinteknisk utrustning och intervjuer framgår att verksamheterna arbetar med en investeringsplan för ett till tre år. Beslutad plan kan innefatta objekt som kan komma sträcka sig över flera år, till vilket hänsyn måste tas i budgetar framöver. Enligt intervjuerna finns det ingen övergripande långsiktig investeringsplan för anskaffning av medicinteknisk utrustning.

3.1.2 Bedömning

Vi bedömer att kontrollmålet är uppfyllt

Det finns ett styrande dokument kopplat till regionens investeringar, vilket inkluderar anskaffning av medicinteknisk utrustning, i upphandlingspolicy (18RS6939 reviderad 2018-10-17). En kvalitetshandbok finns upprättad som ger riktlinjer samt beskriver processerna och ansvarsfördelningen som anskaffning av medicintekniska produkter omfattas av. Region Örebro läns investeringar ska bidra till att mål och uppdrag nås.

Samtliga verksamheters investeringar ska finnas i hälso-och sjukvårdsförvaltningens investeringsplan.

Det finns dock ingen längre investeringsplan (5–10 år) för anskaffning av medicinteknisk utrustning på en regionövergripande nivå.

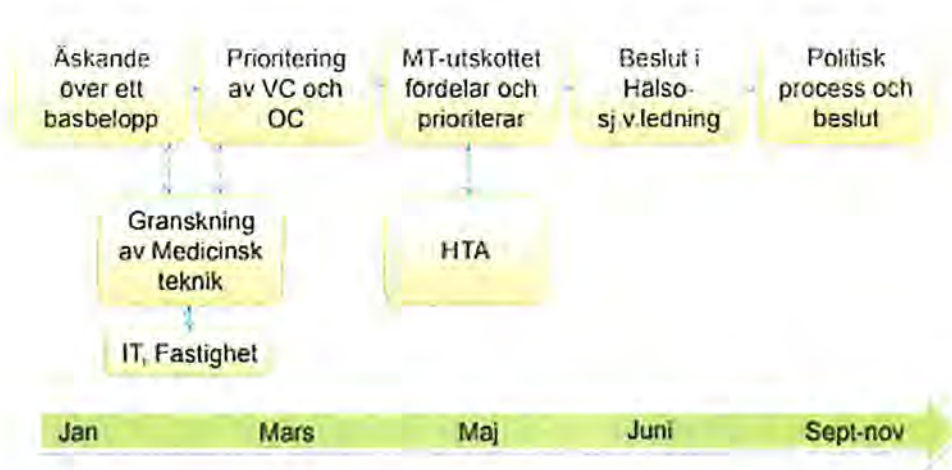
3.2 Processer för anskaffning

3.2.1 Iakttagelser

Det finns en gemensam regionövergripande investeringsprocess i Region Örebro län som leds från ledningskansliet av budgetchef och ekonomidirektör. Beskrivning av investeringsbudget finns i verksamhetsplan med budget samt årsredovisning. Enligt intervjuer har ekonomichef för hälso- och sjukvårdsförvaltningen och regionens budgetchef ansvar för processen för äskande och budgetering av investeringar. För att säkerställa delaktighet från andra delar av regionen i de investeringar som görs inom medicinteknisk utrustning finns en investeringsgrupp som består av ekonomidirektör, budgetchef och representanter från alla investeringsprocesser (MT, IT, fastighet osv.). Investeringsgruppen träffas regelbundet för att säkerställa att verksamheterna som är beroende av varandra får kännedom om kommande investeringar.

Område Medicinsk teknik är certifierade enligt ISO9001, och har tagit fram sex processer för sin verksamhet. Anskaffning av medicinteknisk utrustning är en av dessa processer. Samtliga investeringar (över ett prisbasbelopp) av medicinteknisk utrustning ska följa anskaffningsprocessen för medicintekniska investeringar. Processen finns dokumenterad i P01-02 Handbok i anskaffning 2018 version 8, Medicintekniska investeringar – Örebro 2019, Processflöde Anskaffning, P01-01 Processbeskrivning Anskaffning. Vi har inom ramen för granskningen tagit del av dessa dokument. Enligt de intervjuade upplevs processen som tydlig och uppstyrd, och område Medicinsk teknik ger ett bra stöd i processen.

Anskaffningsprocessen för medicinsk teknik i Region Örebro finns även dokumenterad samt visualiseras i det **webbaserade systemet Eskil** som är regionens investeringsverktyg/äskandesystem för medicinteknisk utrustning. Systemet ska underlätta för sammanställning och prioritering av lagda äskanden. Äskanden delas in i tre nivåer - ersättning, utökning och ny verksamhet. Om äskandet avser ny verksamhet ska en HTA-analys Health Technology Assessment bifogas (utvärdering av medicinsk teknik). Då verksamheten är färdig med sina äskandengranskar Medicinsk teknik alla äskande objekt med avseende på pris, teknisk status etc. Därefter görs en prioritering på verksamhets- och områdesnivå enligt kvalitetshandboken. Det sker även en löpande avstämning mellan Medicinsk teknik och IT samt fastighet för att säkerställa att övriga kostnader äskas parallellt i processen. Efter prioriteringen på verksamhets- och områdesnivå samt granskningen av Medicinsk teknik slutprioriterar MT-utskottet MT-investeringarna innan dessa går vidare till regionorganisationens ledningskansli och slutligen beslut i regionfullmäktige.



Figur 2: Åskandeprocess medicinteknisk utrustning.

Eskil ska användas för samtliga investeringar över ett basbelopp. Enligt de intervjuade ska en ruta kryssas i om det förväntas ske fastighetsinvesteringar såsom ombyggnationer, IT-system eller förbrukningsmaterial av engångskaraktär.

För oplanerade/akuta investeringar finns en separat process. Objekt som inte är beslutade inom tilldelad budgetram och betraktas som tillkommande objekt ska skrivas fram av verksamhetschef i samråd med områdeschef till MT-utskottet. Det framgår inte närmare i handboken för anskaffning av MTU hur detta ska gå till. Det framförs under intervjuer att det inom budgetramen finns en pott motsvarande c: a 7–8 mnkr för akut anskaffning vid haveri av MT-utrustning. Omdisponeringar över 2,5 mnkr inom tilldelad budgetram ska beslutas av regionfullmäktige enligt handboken. Enligt uppgift är det dock hälso- och sjukvårdsnämnden som beslutar om omdisponeringar över 2,5 mnkr fr.o.m. 2019 som följd av en omorganisation. Handboken har inte reviderats gällande detta.

Område Medicinsk teknik har regelbundna dialoger med verksamheterna i äskande processen. De gör även åldersprofiler av verksamheten för att få indikation på när en medicinteknisk utrustning bör äskas, prioriteras och upphandlas. All utrustning/system finns i inventoriesystemet Medusa, och även felhistorik såsom avhjälpande underhåll samt eventuella reparationer. Respektive klinik har också en kontaktperson i form av en MT-ingenjör som löpande har dialog med verksamheterna. Det görs dock ingen övergripande "teknikrond" för all utrustning, utan dialoger förs vid behov. Alla MT-ingenjörer har i sitt grunduppdrag att bevaka teknisk status på den utrustning som de ansvarar för samt påvisa för verksamheten när det är dags för utbyte.

Investeringar som flyttas: Av intervjuerna framgår att beslutade investeringar inte alltid genomförs under budgetåret, utan istället kan göras året efter. Enligt de intervjuade kan en upphandling påbörjas ett år och färdigställas först året efter eller senare, vilket inte är ovanligt om det är en mer omfattande upphandling. Om verksamheterna inte klarar att tillföra resurser till projekten i tid, eller inte exempelvis kan utse personer till referensgrupper som ska medverka vid upphandlingsprocessen kan upphandlingar dra ut på tiden. Investeringen kan då flyttas över till nästkommande år. Enligt de intervjuade hade ca 50% av upphandlingarna vid intervjutillfället (november 2019) genomförts och vanligtvis hann ca 75% av de planerade upphandlingarna färdigställas under året. De intervjuade beskriver att det kan finnas risker kopplat till att upphandlingar inte genomförs det året som de avser. Som exempel på risker nämns att verksamheterna kan stå utan avtal, eller att det blir en ökad volym att upphandla året efter som de inte har resurser i form av projektledare/upphandlare att genomföra och särskilt som regionen står inför stora investeringar kopplat till fastighet, medicinteknisk utrustning och IT. Efter avslutat verksamhetsår sammanställs de investeringar som har beslutats men ännu inte verkställts. Det anges i verksamhetsplan med budget 2019 att MTU som det fattats beslut

om för mer än tre år sedan men som ännu inte verkställts ska tas bort. Det kan dock finnas särskilda skäl för att de kvarstår.

3.2.2 Bedömning

Vi bedömer att kontrollmålet är delvis uppfyllt.

Det finns en genomarbetad investeringsprocess för medicintekniska investeringar som används av verksamheterna. Involvering av andra delar såsom fastighet och IT säkerställs genom investeringsgruppen. Vi bedömer även att investeringsverktyget/äskandesystemet ESKIL ger goda förutsättningar för verksamheternas sammanställning av investeringsbehov och efterföljande prioritering.

Vi anser att överflyttning av upphandlingar från ett år till ett annat, oavsett orsak, riskerar att upphandlingar hamnar i otakt med investeringsplanen särskilt när det sker i den omfattning som beskrivits i intervjuer. Vi menar vidare att det är viktigt med spårbarhet, och att det finns protokoll som styrker besluten till varför man väljer att flytta en upphandling eller ej. Därtill menar vi att det är betydelsefullt att beakta och genomföra konsekvensanalyser. Konsekvensanalyserna bör belysa om det får någon påverkan på patientsäkerhet, ekonomi och verksamhet. Slutligen anser vi att processen som rör oplanerade/akuta investeringar bör dokumenteras på ett tydligt sätt.

3.3 Förankring och efterlevnad av styrdokument och processer

3.3.1 Iakttagelser

Region Örebro län har ett gemensamt övergripande ledningssystem. Ledningssystemet innefattar, enligt uppgift, processer och styrande dokument för övergripande ledning och styrning av regionens verksamheter och är visualiserat på regionens intranät. Principer och krav i ledningssystemet är generella och avsedda att kunna tillämpas av varje verksamhet, oavsett inriktning, storlek eller tjänster som erbjuds. Ett regionövergripande ledningssystem specifikt för medicintekniska produkter uppges vara under framtagande.

Regionens styrande dokument återfinns på intranätet eller via dokumenthanteringssystemet Platina.

Medicinsk teknik är ISO certifierade och har ett ledningssystem enligt ISO-standard. Medicinsk teknik har en egen mappstruktur för både styrande och stödjande dokument. Tidigare vara denna mappstruktur inte tillgänglig för verksamheterna, men enligt de intervjuade ligger numera de styrande dokumenten i ärendehanteringssystemet Platina. De intervjuade beskriver att det även på intranätet finns en översiktsbild med produktionsprocesser, ledningsprocesser och stödprocesser också som verksamheterna kan klicka sig in på för att se relevanta dokument. Enligt intervjuer finns de flesta styrdokument kopplade till upphandlingspolicy och process för anskaffning och upphandling att tillgå via kvalitetshandboken Medicinsk teknik.

Respektive verksamhetschef ska vara informerad om att de finns, samt var det är möjligt att ta del av dessa styrdokument. Det är verksamhetschefens uppgift och ansvar att dela styrdokument och processer med sin verksamhet. Det är också verksamhetschefens ansvar att se till att styrdokument efterlevs. De intervjuade beskriver att de kontakter område Medicinsk teknik om det är något som de upplever som otydligt eller svårt för rådgivning.

Samtliga medicintekniska avtal förvaltas av Medicinsk teknik som också bevakar löp- och giltighetstider och stöttar verksamheterna med den informationen. Enligt intervjuer med Medicinsk teknik händer det ibland att inköp under ett basbelopp görs utanför avtal, men inte i någon större utsträckning. Alla inköp över och under ett basbelopp inom området medicinsk teknik rapporteras till enheten för Medicinsk teknik. Inga beställningar eller inköp får göras av respektive verksamhet.

Vi har inom ramen för granskningen inte tagit del av någon uppföljning kopplat till att verksamheterna följer styrdokumentet, eller någon analys av avtalstrohet.

3.3.2 Bedömning - Är dessa styrdokument och processer kommunicerade till verksamheten?

Vi bedömer att kontrollmålet är uppfyllt

Medicinsk teknik är ISO certifierade och har ett ledningssystem enligt ISO-standarder, och dokument kopplad till anskaffningsprocessen finns att tillgå via intranätet eller Platina. Det är obligatoriskt för verksamhetschefen att känna till dessa dokument och att dela dessa med sina medarbetare. Dessutom upplever verksamheten att Medicinsk teknik ger ett bra stöd vid behov.

3.3.3 Bedömning - Efterlevs styrdokument och processer i verksamheten?

Vi bedömer att kontrollmålet är delvis uppfyllt.

Investeringsverktyget ESKIL som Region Örebro använder för investeringar skapar möjligheter och förutsättningar för att rätt process följs för investeringar. Genom att Medicinsk teknik håller ihop hela anskaffningsprocessen inklusive upphandling minskar risken för avvikelser från beslutade processer och riktlinjer.

Vi har dock inte tagit del av några analyser kring stickprovskontroll eller avtalstrohet, vilket påverkar möjligheten att bedöma om processerna efterlevs i verksamheten.

3.4 Upphandlingsprocessen

Upphandlingsprocessen kan ses i tre delar, och börjar med en behovskartläggning som utgår från verksamheterna, och vad de har för behov av anskaffning av medicinteknisk utrustning. För att hälso- och sjukvården ska kunna fatta så välgrundade beslut som möjligt är väl genomarbetade kunskapsunderlag, som belyser produktens nytta i förhållande till kostnaden, avgörande det vill säga nyttoeffekter och hälsoekonomiska kunskapsunderlag. Hälsoekonomiska analyser berör främst nya innovativa medicintekniska produkter.

Del två berör upphandlingsprocessen som hanteras av en inköps- och upphandlingsavdelning eller Medicinteknisk enhet med kunskap om upphandlingsprocessen och lagen om offentlig upphandling (LOU), men med involvering från verksamheterna i form av en referensgrupp. Den sista delen (del tre) är uppföljning som dels bör göras över hur samarbetet har varit mellan verksamheterna och den som driver upphandlingsarbetet. Därtill hur nöjda verksamheterna har varit med det som har upphandlats samt att det sker en uppföljning över hur avtalstroheten ser ut. För att en upphandlingsprocess ska vara lyckad krävs att alla delarna finns på plats.

3.4.1 Iakttagelser

3.4.1.1 Behovskartläggning ny teknik

Enligt upphandlingspolicyn är regionens verksamheter skyldiga att känna till och utnyttja de avtal som har ingåtts. Innan verksamheterna ska genomföra en upphandling ska de kontrollera om tidigare avtal finns. Avtalen är tillgängliga i en avtalsdatabas via Region Örebro läns intranät eller Varuförsörjningens webbsida. Medicinsk teknik och upphandlingsavdelningen (förbrukningsmaterial av engångskaraktär) finns tillgängliga som stöd för att söka efter befintliga avtal.

Enligt intervjuerna sker en behovskartläggning och analys inför anskaffning av medicinteknisk utrustning. Det är verksamheter som ansvarar för att genomföra, kartlägga och prioritera sina behov.

Om en ny verksamhet eller metod ska startas upp ska verksamheten upprätta en mini-HTA-analys som bifogas äskandet. I vissa fall skickas äskandet till Regionens HTA-enhet för en djupare och oberoende granskning. Det genomförs också LCC-kalkyler med syfte att få en samlad bild av kostnaden av samtliga delar i investeringen. Dock sker ingen fullständig hälsoekonomisk analys eller nyttokalkyl.

Verksamheten medverkar även i referensgruppen under upphandlingsprocessen.

3.4.1.2 Upphandling

Upphandlingsprocessen drivs av Medicinsk teknik som säkerställer att alla delar inom LOU följs. Medicinsk teknik sätter ihop projektorganisationen med bl.a. projektledare och tekniskt ansvarig. Projektledaren från Medicinsk teknik håller ihop upphandlingsprojektet från start till avslut inklusive dialog med den kliniska verksamheten enligt handbok i anskaffning. Enligt ett flödesschema vi har tagit del av sker tilldelningsbeslut vid upphandling för medel beslutade i regionfullmäktige av förvaltningschef om värdet understiger 10 mnkr och av nämnd om värdet överstiger 10 mnkr. Samma gäller för beslut om medel som fattats av nämnd. Initieringsbeslut fattas av förvaltningschef för medel understigande 5 mnkr och nämnd då värdet överstiger 5 mnkr. Detta har vi dock inte kunnat styrka i styrande dokument vi har granskat.

Via inventariesystemet Medusa har område Medicinsk tekniks kontroll över utrustningens ålder och bedömer tekniskt återanskaffningsbehov som ska inkluderas i anskaffningsprocessen. MT ansvarar även för sammanställning av verksamhetens äskanden via ESKIL. Se kontrollmål 1 och 2.

3.4.1.3 Införande, förändringsarbete & projektmetodik

Enligt intervjuerna inkluderar upphandlingarna utbildning för såväl användare som tekniker. Leverantörerna ombesörjer ofta den kliniska utbildningen av superanvändare i verksamheten. Dessa superanvändare utbildar därefter övrig personal samt finns tillgängliga som stöd när övriga användare har frågor om hur utrustningen ska användas. Utbildningen är en dialog mellan verksamheten och leverantören.

3.4.1.4 Förvaltning & underhåll av utrustning

Enligt 4 kap 6 § Hälso- och sjukvårdsförordningen har verksamhetschefen det yttersta ansvaret för personalens sjukvårdande verksamhet. Enligt intervjuerna har Medicinsk tekniks ansvar för förvaltning, underhåll av utrustningen på uppdrag av verksamheterna.

Utförare för underhåll av utrustning och utbildning av medarbetare varierar enligt intervjuer med avtal, det kan vara Medicinsk teknik eller leverantören. Leverantören står ofta för utbildningen i samband med installation av ny MTU. Medicinsk teknik har dialog med leverantörerna och tecknar i vissa fall serviceavtal. Merparten av allt underhåll utförs i egen regi av Medicinsk teknik, ibland i samarbete med leverantören.

Enligt intervjuerna inkluderar upphandlingarna ofta en option för serviceavtal kring underhåll för den medicintekniska utrustningen och utbildning för såväl användare som tekniker. Det finns olika nivåer av serviceavtal för underhållning som reglerar ansvaret

mellan leverantörerna och Medicinsk Teknik. De intervjuade beskriver att utbildningen är viktig ur ett patientsäkerhetsperspektiv. Leverantörerna genomför utbildningar för superanvändare, och kan även bidra med löpande utbildningar.

Enligt de intervjuade finns dedikerade medicintekniska ingenjörer som arbetar med de teknikintensiva klinikerna. Det sker en regelbunden dialog mellan klinikerna och de medicintekniska ingenjörerna kring utrustningens status kopplat till löpande och avhjälpande underhåll, service samt när den kan behövas bytas ut enligt de intervjuade. Det sker dock ingen systematisk dialog med varje verksamhet kring alla maskiner/teknik varje år.

3.4.1.5 Ändamålsenlig uppföljning

Enligt upphandlingspolicyn ska avtal aktivt följas upp avseende ekonomiskt utfall samt ställda krav vad gäller såväl miljö, etiska och sociala krav som kvalitetskrav. Vidare ska Region Örebro läns avtalstrohet gentemot upphandlade leverantörer och underleverantörer kontinuerligt kontrolleras. I övrigt är informationen knapphändig i den dokumentation vi har granskat kring hur avtalsuppföljning ska göras och med vilken frekvens.

Av intervjuerna framgår att det inte görs någon systematisk uppföljning av genomförda upphandlingar och avtalstrohet. Det finns inte någon uppföljning på regionnivå om hur ofta avsteg sker från upphandlingsprocessen. Det sker ingen uppföljning av användning, effekter eller nytta för verksamheterna. Det görs dock analyser av hur väl en ny utrustning eller metod har fungerat.

Enligt de intervjuade bevakas avtalen via upphandlingsstödet TendSign där alla avtal finns inlagda. När avtalstiden för ett ramavtal håller på att löpa ut får projektsamordnaren ett meddelande via TendSign och meddelar berörd projektledare, som i sin tur har kontakt med verksamheten och stämmer av om avtalet bör förlängas eller inte.

De intervjuade beskriver vidare att en uppföljning av avtalen görs löpande, men har ingen nedskrivna rutin för detta.

Enligt de intervjuade är det verksamheternas dvs klinikernas uppgift att följa upp användningsgrad, men det är oklart i vilken utsträckning som det görs.




3.4.2 Bedömning

Vi bedömer att kontrollmålet är delvis uppfyllt.

Det sker en behovsanalys som genomförs främst av verksamheterna. Vi menar att det är positivt att område Medicinsk teknik kopplas in i dialogerna genom MT-utskottet, investeringsgruppen och regelbundna dialoger med verksamheterna. Område Medicinsk teknik genomför upphandlingarna och finns med som stöd under hela upphandlingsprocessen. LCC kalkyler utförs, och i en begränsad utsträckning nyttoanalys. Hälsoekonomiska analyser genomförs inte i dagsläget, men möjlighet finns att ta del av vissa nationella analyser.

Medicinsk teknik driver upphandlingsprocessen och involverar även verksamheten genom referensgrupper. Vidare har Medicinsk teknik en god överblick över medicintekniska produkter via inventariesystemet Medusa. Däremot saknas tydliga uppgifter i styrande dokument kring tilldelningsbeslut och avtalsuppföljning. Det genomförs inte några systematiska uppföljningar av genomförda upphandlingar, eller avtalstrohet. Dessutom genomförs inga regelbundna "teknikronder" av befintliga medicintekniska produkter samt att det inte är klarlagt i vilken mån verksamheten följer upp dess användningsgrad.

Bedömningar utifrån kontrollmål

| Kontrollmål | Bedömning | |
|---|--|---|
| Finns det mål och styrdokument gällande anskaffning av medicinteknisk utrustning och ny teknik? | <p>Uppfyllt</p> <p>Det finns styrande dokument, bland annat upphandlingspolicy, kopplat till samtliga av regionens investeringar.</p> <p>En kvalitetshandbok finns upprättad som ger riktlinjer samt beskriver processerna och ansvarsfördelningen som anskaffning av medicintekniska produkter omfattas av.</p> <p>Samtliga verksamheters investeringar ska finnas i hälso-och sjukvårdsförvaltningens investeringsplan.</p> <p>Det finns dock ingen längre investeringsplan (5–10 år) för anskaffning av medicinteknisk utrustning på en regionövergripande nivå.</p> |  |
| Finns processer gällande anskaffning av medicinteknisk utrustning och ny teknik? | <p>Det finns en investeringsprocess för medicintekniska</p> <p>Investeringsverktyget/äskandesystemet ESKIL ger goda förutsättningar för verksamheternas sammanställning av investeringsbehov och efterföljande prioritering.</p> <p>Vi anser att överflyttning av upphandlingar från ett år till ett annat, oavsett orsak, riskerar att upphandlingar hamnar i otakt med investeringsplanen särskilt när det sker i den omfattning som beskrivits i intervjuer. Därtill menar vi att det är betydelsefullt att beakta och genomföra konsekvensanalyser.</p> |  |
| Är dessa styrdokument och processer kommunicerade till verksamheten? | <p>Uppfyllt</p> <p>Medicinsk teknik är ISO certifierade och har ett ledningssystem enligt ISO-standard, och dokument kopplad till anskaffningsprocessen finns att tillgå via intranätet eller Platina. Det är obligatoriskt för verksamhetschefen att känna till dessa dokument och att dela dessa med sina medarbetare.</p> |  |

| | | |
|--|--|--|
| | Dessutom upplever verksamheten att Medicinsk teknik ger ett bra stöd vid behov. | |
| Efterlevs styrdokument och processer i verksamheten? | <p>Investeringsverktyget ESKIL skapar möjligheter och förutsättningar för att rätt process följs för investeringar. Genom att Medicinsk teknik håller ihop hela anskaffningsprocessen inklusive upphandling minskar risken för avvikelser från beslutade processer och riktlinjer.</p> <p>Vi har dock inte tagit del av några analyser kring stickprovskontroll eller avtalstrohet.</p> |  |
| <p>Finns det riktlinjer och processer kring:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Behovskartläggning gällande ny teknik i avseende mål, nyttoeffekten, samt hälsoekonomisk investeringskalkyl? - Upphandling av medicinteknisk utrustning? - Införande och förändringsarbete samt projektmetodik? - Förvaltning och underhåll av utrustning? - Ändamålsenlig uppföljning av anskaffning av medicinteknisk utrustning? | <p>Det sker en behovsanalys som genomförs främst av verksamheterna LCC kalkyler utförs, och i en begränsad utsträckning nyttoanalys. Hälsoekonomiska analyser genomförs inte i dagsläget,</p> <p>Medicinsk teknik driver upphandlingsprocessen och verksamheten deltar i referensgrupper.</p> <p>Medicinsk Teknik och leverantörerna delar ofta på underhåll och utrustning och Medicinsk Teknik ansvarar för förvaltning.</p> <p>Det genomförs inte några systematiska uppföljningar av genomförda upphandlingar, eller avtalstrohet.</p> |  |

2020-03

Rebecka Hansson

Louise Tornhagen

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Region Örebro's förtroendevalda revisorer enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan från den 2019-09-16. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.



§ 68 Svar på revisionsrapporten Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning

Diarienummer: 20RS3832

Sammanfattning

Regionens revisorer har vid sitt sammanträde 2020-03-11 behandlat och godkänt bifogad revisionsrapport " Granskning av anskaffning av medicinteknisk utrustning".

Den sammantagna bedömningen från revisorerna är att regionstyrelsen delvis har säkerställt att arbetet med anskaffning av medicinteknisk utrustning är ändamålsenlig.

Utifrån genomförd granskning finns det med en rekommendation att regionstyrelsen bör säkerställa ett tydligt ansvar för uppföljning av inköp av medicinteknisk utrustning. Denna rekommendation berör servicenämnden och servicenämnden kommer därför att tillse att detta genomförs, till exempel med en så kallad spendanalys och att arbetet sker i nära samarbete med hälso- och sjukvården och folktandvården.

Beslutsunderlag

- Revisionsrapport - Granskning anskaffning av medicinteknisk utrustning
- FöredragningsPM Servicenämnd 2020-08-25 svar på revisorernas rapport MT-investeringar

Beslut

Servicenämnden föreslår regionstyrelsens arbetsutskott föreslå regionstyrelsen besluta

att förvaltningen (Regionservice) ska beakta revisorernas synpunkter och rekommendationer avseende uppföljning av investeringar, till exempel genom en så kallad spendanalys.

Skickas till

Medicinsk teknik

8

Återbetalning av förlagslån och inbetalning av kapitalinsats till Kommuninvest Ekonomisk förening 20RS9125

Återbetalning av förlagslån och inbetalning av kapitalinsats till Kommuninvest Ekonomisk förening

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att Region Örebro län till Kommuninvest Ekonomisk förening ska inbetala ett insatsbelopp om 17 miljoner kronor samt

att regionstyrelsen bemyndigas att besluta om och vidta de åtgärder som krävs för inbetalningen av kapitalinsats i Kommuninvest Ekonomisk Förening till följd av ökade krav på kapitalinsats under åren 2021, 2022, 2023 och 2024, upp till ett belopp motsvarande maximalt 260 kronor per invånare.

Sammanfattning

Region Örebro län är medlem i Kommuninvest Ekonomisk förening ("Föreningen"). Föreningen är en medlemsorganisation som utifrån en kommunal värdegrund företräder den kommunala sektorn i finansieringsfrågor.

För medlemskap i Föreningen krävs att en medlem bidrar med en kapitalinsats genom en obligatorisk medlemsinsats. I november 2010 upptog Föreningen förlagslån från medlemmarna omfattande 1 miljard kronor (10OLL1047). Syftet med förlagslånen var att efter finanskrisen snabbt höja nivån på kapital i Kommuninvest i avvaktan på att kapitalet genom medlemsinsatser ökat till de nivåer som krävs av Finansinspektionen. Region Örebro läns förlagslån till Föreningen uppgår per 2020-08-31 till 17 000 000 kronor, jämte ränta.

Genom regeländringar får det befintliga förlagslånet till Kommuninvest inte längre inräknas in i kapitalbasen, vilket innebär att det inte längre fyller den tänkta funktionen att bidra till kapitaliseringen av Kommuninvest. Förlagslånen ska därför återbetalas till medlemmarna.

Eftersom Kommuninvest de kommande åren behöver tillföras nytt kapital erbjuds samtliga medlemmar som bidragit till förlagslånen att omedelbart använda sin del av förlagslånen för att öka sin kapitalinsats till Föreningen och således inbetala motsvarande belopp till Föreningen i form av en kapitalinsats.

Regionfullmäktige föreslås därför besluta att under 2020 inbetala det förlagslån om 17 miljoner kronor som återbetalas till Region Örebro län. För att uppnå kommande års nivåer på kapitalinsats ska Region Örebro län år 2023 inbetala ytterligare 289 000 kronor. År 2024 ska inbetalning om 6 052 000 kronor ske.

Ärendebeskrivning

Region Örebro län är medlem i Kommuninvest Ekonomisk förening ("Föreningen"). Föreningen är en medlemsorganisation som utifrån en kommunal värdegrund företräder den kommunala sektorn i finansieringsfrågor.

Upplånings- och utlåningsverksamheten bedrivs i det av Föreningen helägda dotterbolaget Kommuninvest i Sverige AB (publ) ("Kommuninvest"). Kommuninvests kreditvärdighet bärs upp av en solidarisk borgen från medlemmarna, vilken bidrar till att göra Kommuninvest till en attraktiv motpart för kvalificerade investerare och finansiella institutioner.

I november 2010 upptog Föreningen förlagslån från medlemmarna omfattande 1 miljard kronor (10OLL1047). Syftet med förlagslånen var att efter finanskrisen snabbt höja nivån på kapital i Kommuninvest i avvaktan på att kapitalet genom medlemsinsatser ökat till de nivåer som krävs av Finansinspektionen. Föreningen har därför använt lånebeloppet till att finansiera ett separat förlagslån från Föreningen till Kommuninvest. Samtliga dåvarande medlemmar deltog i förlagslånen. Villkoren för förlagslånen bifogas som Bilaga 1.

Region Örebro läns förlagslån till Föreningen uppgår per 2020-08-31 till 17 000 000 kronor, jämte ränta.

Genom regeländringar får det befintliga förlagslånet till Kommuninvest inte längre inräknas in i kapitalbasen, vilket innebär att det inte längre fyller den tänkta funktionen att bidra till kapitaliseringen av Kommuninvest. Förlagslånen har därför diskuterats internt och vid medlemssamråd. Diskussionerna har resulterat i att det befintliga förlagslånet från Föreningen till Kommuninvest har sagts upp och återbetalats till Föreningen. Till följd härav, och i enlighet med punkt 4.3 i Lånevillkoren, har även förlagslånen från medlemmarna till Föreningen sagts upp av Föreningen. Förlagslånen ska därför återbetalas till medlemmarna.

Eftersom Kommuninvest de kommande åren behöver tillföras nytt kapital erbjuds samtliga medlemmar som bidragit till förlagslånen att omedelbart använda sin del av förlagslånen för att öka sin kapitalinsats till Föreningen och således inbetala motsvarande belopp till Föreningen i form av en kapitalinsats.

För medlemskap i Föreningen krävs att en medlem bidrar med en kapitalinsats genom en obligatorisk medlemsinsats. Tidigare fanns det två nivåer på denna kapitalinsats som medlemmarna kunde välja mellan. Det har därutöver varit möjligt att delta med en tilläggsinsats.

Vid föreningsstämman 2020 beslutades om en ändring av stadgarna så att en enda nivå på kapitalinsatsen i form av obligatorisk medlemsinsats ska gälla för samtliga medlemmar. Den nya nivån uppgår till 1 300 kronor per invånare för kommuner och 260 kronor per invånare för regioner, vilket samtliga medlemmar ska ha uppnått vid utgången av 2024. Den nya nivån har kopplats till en årlig trappa, där kravet ökar successivt under de kommande fyra åren enligt följande:

| År | Kapitalinsats (kr/invånare) (kommun) | Kapitalinsats (kr/invånare) (region) |
|------|---|---|
| 2020 | 900 | 180 |
| 2021 | 1 000 | 200 |
| 2022 | 1 100 | 220 |
| 2023 | 1 200 | 240 |
| 2024 | 1 300 | 260 |

Medlemmarna ska således, med start 2021, tillse att deras kapitalinsatser i Föreningen minst uppgår till ovan angivna belopp.

Regionfullmäktige föreslås därför besluta att under 2020 inbetala det förlagslån om 17 miljoner kronor som återbetalas till Region Örebro län. Genom att de 17 miljoner kronorna inbetalas som insatskapital är det först år 2023 Region Örebro län behöver inbetala ytterligare insatskapital för att uppnå kommande års nivåer på kapitalinsats. 2023 ska Region Örebro län inbetala ytterligare 289 000 kronor. År 2024 ska inbetalning om 6 052 000 kronor ske.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet har inga konsekvenser för ovanstående perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Till följd av att inbetalning av insatskapital sker motsvarande det förlagslån om 17 miljoner kronor som återbetalas till Region Örebro län får beslutet inga ekonomiska

Tjänsteställe, handläggare
Staben Ekonomi, Lennart Frommegård

Sammanträdesdatum
2020-10-15

FöredragningsPM
Dnr: 20RS9125

konsekvenser under åren 2020 till och med 2022. År 2023 ska ytterligare insatskapital om 289 000 kronor inbetalas och år 2024 6 052 000 kronor.

Uppföljning

Omfattningen av de åtaganden som Region Örebro län har i Kommuninvests Ekonomiska förening redovisas i delårsrapport och årsredovisning.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsens arbetsutskott 2020-10-15

Bilaga 1 – Lånevillkor Förlagslån

Bilaga 2 – Kapitaliseringen av Kommuninvest Ekonomisk förening

Lennart Frommegård,
Ekonomidirektör

Skickas till:

Regionstyrelsen

2010 -12- 0 1

Centrala diarjet
100LL1047**ALLMÄNNA VILLKOR FÖR KOMMUNINVEST EKONOMISK FÖRENING****TRETTIOÅRIGT FÖRLAGSLÅN OM HÖGST SEK 1 000 000 000****2010/2040****30 NOVEMBER 2010****1 DEFINITIONER**

I föreliggande villkor skall följande benämningar ha den innebörd som anges nedan.

| | |
|-------------------------|---|
| ”Avstämningsdag” | femte Bankdagen före Ränteförfallodag respektive Återbetalningsdag, eller den Bankdag närmare respektive förfallodag som generellt kan komma att tillämpas på den svenska obligationsmarknaden; |
| ”Bankdag” | dag i Sverige som inte är söndag eller allmän helgdag eller som beträffande betalning av skuldebrev inte är likställd med allmän helgdag; |
| ”Emittenten” | Kommuninvest Ekonomisk förening med organisationsnummer 716453-2074; |
| ”Fordringshavare” | den till vilken förlagsbevis är ställt eller den som har förvärvat förlagsbevis i enlighet med dessa allmänna villkor; |
| ”Förlagsbevis” | ensidig skuldförbindelse som skall utges eller har utgivits av Emittenten i enlighet med dessa villkor; |
| ”Lånedatum” | den 30 november 2010; |
| ”Lånet” | Kommuninvest Ekonomisk förenings förlagslån på högst SEK 1 000 000 000; |
| ”Proportionellt belopp” | Sådant belopp i emissionen som svarar mot varje Fordringshavares andel i Emittentens insatskapital och som fastställts av Emittenten i samband med emissionen. |
| ”Räntebas” | tre månaders STIBOR; |
| ”Räntebasmarginal” | avser för det Proportionella beloppet + 1,660 %, och för det Övertecknade beloppet + 3,660 %; |
| ”Räntebestämningsdag” | den dag som infaller två Bankdagar före den första dagen i varje Ränteperiod; |

| | |
|----------------------|--|
| ”Ränteperiod” | tiden från den 30 november 2010 till och med den första Ränteförfallodagen (=den första Ränteperioden) samt varje följande period omfattande cirka tre månader från en Ränteförfallodag till och med nästa Ränteförfallodag; |
| ”Räntesats” | Räntebasen justerad med Räntebasmarginalen; |
| ”Ränteförfallodag” | den 31 mars, 30 juni, 30 september och 31 december varje år med början den 31 mars 2011 eller, om sådan dag inte är Bankdag, närmast påföljande Bankdag, förutsatt att sådan påföljande Bankdag inte infaller i en ny kalendermånad, för vilken händelse den sista dagen istället skall vara närmast föregående Bankdag. Den sista ränteförfallodagen infaller på Återbetalningsdagen; |
| ”STIBOR” | den räntesats som ca kl. 11.00 anges på Reuters sida ”SIOR” (eller genom sådant annat system eller på sådan annan sida som ersätter nämnda system respektive sida) eller – om sådan notering ej anges – enligt annat på kapitalmarknaden vedertaget sätt att fastställa STIBOR; |
| ”Återbetalningsdag” | den 30 november 2040; samt |
| ”Övertecknat belopp” | Sådant tecknad och tilldelat belopp som överstiger det Proportionella beloppet. |

2 LÅNEBELOPP OCH BETALNINGSFÖRBINDELSE

- 2.1 Det sammanlagda beloppet för Lånet uppgår till högst 1000 000 000 SEK och representeras av Förlagsbevisen, vardera med ett nominellt belopp om 100 000 SEK eller hela multiplar därav. Det lägsta teckningsbeloppet är 600 000 SEK.
- 2.2 Emittenten förbinder sig att till Fordringshavarna återbetala Lånet och erlägga ränta i enlighet med dessa allmänna villkor.

3 RÄNTA

- 3.1 Lånet löper med ränta enligt Räntesatsen på Förlagsbevisens nominella belopp från Lånedatum till och med Återbetalningsdagen.
- 3.2 Räntan erläggs i efterskott på varje Ränteförfallodag och beräknas på faktiskt antal dagar och ett år om 360 dagar.
- 3.3 Rörlig ränta för varje ränteperiod fastställs kl. 11.15 två bankdagar före respektive ränteperiods början.

4 BETALNING AV KAPITALBELOPP OCH RÄNTA

- 4.1 Lånet förfaller till betalning på Återbetalningsdagen eller den tidigare dag som kan följa av bestämmelserna i dessa villkor. Ränta erläggs på Ränteförfallodagen.
- 4.2 Betalning av ränta och återbetalning av Lånet skall ske till den som är Fordringshavare på Avstämningsdagen.
- 4.3 Lånet får alltid återbetalas eller återköpas om Emittentens förlagslån, daterat den 30 november 2010 ("Förlagslånet"), återbetalas eller återköps av Kommuninvest Sverige AB ("Bolaget"). Om Lånet återbetalas eller återköps skall Emittenten iaktta 60 dagars uppsägningstid.
- 4.4 Emittenten får skjuta upp betalning av ränta i det fall Bolaget i enlighet med villkoren för Förlagslånet konverterar Förlagslånet eller upplupen ränta på detta till villkorat kapitaltillskott eller om Bolaget på annat sätt skjuter upp räntebetalning i enlighet med avtalsbestämmelse för Förlagslånet.
- 4.5 Emittentens åtgärd enligt punkten 4.4 är begränsad till den tid som Bolaget skjuter upp betalning av ränta i enlighet med villkoren för Förlagslånet eller till dess återkonvertering skett. Fordringshavare skall kompenseras för utebliven ränta innan utdelning till medlemmarna får äga rum. Ränta på sådan compensation skall utgå med ett belopp som med 1,00 procentenhet överstiger Räntesatsen.

5 DRÖJSMÅLSRÄNTA

Vid betalningsdröjsmål avseende kapitalbelopp och/eller ränta utgår dröjsmålsränta på det förfallna beloppet från förfallodagen till och med den dag då betalning erläggs enligt Räntesatsen. Dröjsmålsräntan kapitaliseras ej.

6 PRESKRPTION

- 6.1 Rätten till betalning av kapitalbeloppet preskriberas tio år efter Återbetalningsdagen. Rätten till räntebetalning preskriberas tre år efter respektive Ränteförfallodag. De medel som avsatts för betalning men beträffande vilka rätten till betalning preskriberats tillkommer Emittenten.
- 6.2 Om preskriptionsavbrott sker löper ny preskriptionstid om tio år ifråga om kapitalbelopp och tre år beträffande räntebelopp, i båda fallen räknat från dag som framgår av preskriptionslagens (1981:130) bestämmelser om verkan av preskriptionsavbrott.

7 FORDRINGSHAVARNAS SÄRSKILDA ÅTAGANDEN

- 7.1 Fordringshavarna åtar sig att inte utan Emittentens godkännande överlåta Förlagsbevis till annan än den som vid tidpunkten för överlåtelsen är medlem i Emittenten.

8 UPPSÄGNING

- 8.1 Fordringshavarna är berättigade att genom skriftligt meddelande till Emittenten förklara Förlagsbevis, jämte upplupen ränta, förfallna till omedelbar betalning för det fall att:
- a) Emittenten ansöker om konkurs, ställer in betalningarna, ansöker om företagsrekonstruktion eller eljest befinns vara insolvent; eller
 - b) domstol eller annan myndighet beslutar om konkurs eller likvidation av Emittenten; eller
 - c) belopp som förfallit till betalning i enlighet med bestämmelserna i dessa allmänna villkor inte har betalats av Emittenten inom fjorton dagar efter förfallodagen.
- 8.2 Om Förlagsbevis förfallit till omedelbar betalning enligt bestämmelserna i dessa allmänna villkor får Fordringshavare dock endast erhålla återbetalning av Lånet i Emittentens konkurs och likvidation. Fordringshavare äger därför rätt att vidta nödvändiga åtgärder för Emittentens försättande i konkurs eller likvidation.
- 8.3 Fordringshavare får inte använda sin fordran enligt Förlagsbevis till kvittning.

9 FÖRDELNING

Har såväl lånebelopp som ränta förfallit till betalning och förslår tillgängliga medel inte till full betalning därav skall medlen i första hand användas till betalning av räntan och i andra hand till betalning av lånebeloppet.

10 RÄTT TILL BETALNING

- 10.1 I händelse av Emittentens likvidation eller konkurs skall de rättigheter som tillkommer Fordringshavare enligt Lånet vara

- a) pari passu utan någon inbördes prioritering;
 - b) minst pari passu med samtliga Emittentens övriga efterställda lån oavsett om dessa konverterats till villkorat kapitaltillskott;
 - c) prioriterade framför utdelning till medlemmar i Emittenten; samt
 - d) efterställd samtliga Emittentens oprioriterade fordringsägare och fordringsägare med efterställda rättigheter med angivet slutdatum.
- 10.2 Emittenten äger rätt att uppta ytterligare eviga förlagslån och i samband därmed utfärda ytterligare förlagsbevis förutsatt att dessa inte innehåller bättre rätt än Lånet.

11 SÄKERHET

Ingen säkerhet ställs av Emittenten för Lånet.

12 MEDDELANDEN

- 12.1 Meddelanden rörande Lånet skall tillställas Fordringshavare under dennes senast registrerade adress.
- 12.2 Meddelande till Emittenten skall sändas per fax eller rekommenderat brev enligt följande:

Kommuninvest Ekonomisk förening
 Drottninggatan 2
 Box 124
 701 42 Örebro
 Fax 019-12 11 98

13 BEGRÄNSNING AV ANSVAR M M

- 13.1 I fråga om de på Emittenten ankommande åtgärderna gäller att ansvarighet inte kan göras gällande för skada, som beror av svenskt eller utländskt lagbud, svensk eller utländsk myndighetsåtgärd, krigshändelse, strejk, blockad, bojkott, lockout eller annan liknande omständighet. Förbehållet i fråga om strejk, blockad, bojkott och lockout gäller även om Emittenten själv är föremål för eller vidtar sådan konfliktåtgärd.
- 13.2 Skada som uppkommer i andra fall skall inte ersättas av Emittenten om vederbörande varit normalt aktsam.
- 13.3 Föreligger hinder för Emittenten på grund av sådan omständighet som anges i punkt 12.1 att vidta åtgärd enligt dessa villkor får åtgärden uppskjutas till dess hindret har upphört.

14 TILLÄMPLIG LAG - JURISDIKTION

- 14.1 Vid tolkning och tillämpning av dessa villkor skall svensk lag gälla.

14.2 Tvist rörande tolkningen och tillämpningen av dessa villkor skall i första instans avgöras av Stockholms tingsrätt.

Härmed bekräftas att ovanstående villkor är för oss gällande.

Örebro den 30 november 2010

Kommuninvest Ekonomisk förening

2020-09-03

Kommuninvest Ekonomisk förening
Samtliga medlemmar

Kapitaliseringen av Kommuninvest Ekonomisk förening

1 Bakgrund

Vid föreningsstämman 16 april 2020 beslutades om förändrade stadgar för Kommuninvest Ekonomisk förening. Förändringarna avsåg främst medlemmarnas insatskapital och Kommuninvests fortsatta kapitalisering. Därutöver lämnades även förslag till förändringar i sammansättning av ledamöter valberedningen i föreningen och lekmannarevisorerna uppdrag.

2 Beslutade förändringar av medlemmarnas insatskapital

Under 2018 startade Kommuninvest Ekonomisk förening (Föreningen) och Kommuninvest i Sverige AB (Bolaget) en utredning kring kapitalbehov, kapitalisering och kapitalmål. Med antaganden om kommunernas och regionernas investeringsbehov, Kommuninvests egen utlåningsprognos och ett antagande om en viss successiv ökning av antalet medlemmar, så beslutade föreningsstämman om ändringar för att möjliggöra Kommuninvests fortsatta kapitalisering och uppnå de krav som de regulativa myndigheterna har på kravet av att hålla kapital mot risken för alltför låg bruttosoliditet. Kommuninvest, såväl Koncernen som Bolaget, har ett kapitalbehov motsvarande minst 1,0 procent i bruttosoliditetsgrad inklusive utlåningen.

Sammanfattningsvis beslutade stämman 2020 följande avseende den framtida kapitaliseringen av Kommuninvest.

- En kapitaliseringsperiod är fyra år. För varje kapitaliseringsperiod beslutar föreningsstämman om en kapitaliseringsplan för de kommande fyra åren. Beslutet vid föreningsstämman 2020 avser åren 2021 till 2024.
- En gemensam och enhetlig nivå på insatskapital för alla medlemmar.
- Det ska dock inte uteslutas att någon eller några av våra nuvarande medlemmar inte har möjlighet att kortsiktigt kunna betala in nytt insatskapital. Därför beslutade föreningsstämman att i stadgarna införa en undantagsbestämmelse som ger föreningsstyrelsen möjlighet att av särskilda skäl ge tillfällig dispens till

Kommuninvest i Sverige AB (publ). Org nr: 556281-4409. Styrelsens säte: Örebro

Kommuninvest Ekonomisk förening. Org nr: 716453-2074. Styrelsens säte: Örebro

Kommuninvest Fastighets AB. Org nr: 556464-5629. Styrelsens säte: Örebro

den medlem som efter ansökan inte anser sig ha möjlighet att betala upp till en högre insatsnivå. Föreningsstyrelsen kan endast ge dispensen under den period som kapitalplanen omfattar, dvs. de kommande fyra åren.

- Stämmobeslutet innebär att insatskapitalet för kommuner successivt ökar från 900 till 1300 kronor per invånare år 2021 till 2024.

| <u>Insatskapital för kommuner</u> | <u>År</u> |
|-----------------------------------|-----------|
| 1000 kr/invånare | 2021 |
| 1100 kr/invånare | 2022 |
| 1200 kr/invånare | 2023 |
| 1300 kr/invånare | 2024 |

Beloppen för regionerna justeras i enlighet med nuvarande regler, dvs regionernas insatskapital ska vara *en femtedel* av kommunernas insatskapital, vilket ger en kapitalinsats enligt följande:

| <u>Insatskapital för regioner</u> | <u>År</u> |
|-----------------------------------|-----------|
| 200 kr/invånare | 2021 |
| 220 kr/invånare | 2022 |
| 240 kr/invånare | 2023 |
| 260 kr/invånare | 2024 |

- Första inbetalning av nytt insatskapital sker året efter stämmobesluten, dvs. första gången 2021. Inbetalningen ska vara genomförd senast vid halvårsskiftet respektive år. Avisering av inbetalning sker genom Kommuninvests försorg.
- Förlagslånet avvecklas. 2010 upptog föreningen av dåvarande medlemmar ett förlagslån om 1 miljard kronor. Nuvarande lagstiftning ställer nya krav om vilken typ av kapital som kan ingå i kapitalbasen, vilket förlagslånet numera inte gör.

Föreningen har enligt lånevillkoren rätt att lösa förlagslånet i förtid, vilket också föreningsstämman beslutade.

Samtliga de kommuner som var medlemmar 2010 tecknade förlagslånet. Förlagslånet kommer att utbetalas kontant till samtliga medlemmar som tecknade lånet.

Utbetalning av förlagslånet sker till det konto som respektive medlem har anmält att räntan på förlagslånet betalas till.

Samtliga medlemmar som tecknat förlagslånet erbjuds att inbetala motsvarande belopp som insatskapital till Kommuninvest Ekonomisk förening.

I bilaga 2 framgår beloppet som utbetalas till de medlemmar som tecknat förlagslånet och som efter utbetalningen kan inbetalas till Kommuninvest som insatskapital.

- Nuvarande återbäring till medlemmarna förändras. Givet stämmobeslutet om en enhetlig insatsnivå för alla medlemmar, så tas den s.k. återbäringstrappan bort, eftersom den då till stor del spelat ut sin roll. Ny modell tillämpas första gången på återbäringen avseende 2020, dvs. efter stämman 2021.

För en mer utförlig redovisning av stämmobesluten hänvisas till stämmohandlingarna.

<https://kommuninvest.se/wp-content/uploads/2020/03/Föreningsstämmohandlingar-2020.pdf>

3 Tidsplan

Följande tidsplan gäller för den fortsatta kapitaliseringen av Kommuninvest och medlemmarnas insatser.

| | |
|-----------------------|---|
| 30 september 2020 | Utbetalning av förlagslånet till berörda medlemmar. |
| 20 november 2020 | Frivillig inbetalning till Kommuninvest av det belopp som motsvarar förlagslånet. <i>20 november är sista och rekommenderad inbetalningsdag.</i> (Se även ovan om konto som förlagslånet utbetalas till.) |
| 30 juni 2021 (senast) | Obligatorisk inbetalning av insatskapital till Kommuninvest enligt stämmobeslut. Avisering sker under maj månad 2021. |
| 30 juni 2022 (senast) | Obligatorisk inbetalning av insatskapital till Kommuninvest enligt stämmobeslut. Avisering sker under maj månad 2022. |
| 30 juni 2023 (senast) | Obligatorisk inbetalning av insatskapital till Kommuninvest enligt stämmobeslut. Avisering sker under maj månad 2023. |
| 30 juni 2024 (senast) | Obligatorisk inbetalning av insatskapital till Kommuninvest enligt stämmobeslut. Avisering sker under maj månad 2024. |

4 Bilagor

Bifogat två bilagor enligt önskemål från medlemmarna.

Bilaga 1 anger, som förslag, missiv och beslutsformuleringar som kan användas av medlemmarna när respektive fullmäktige eller styrelse beslutar om insatskapital samt förlagslånets hantering och dess återbetalning till Kommuninvest.

Bilaga 2 anger den inbetalning av insatskapital som respektive medlem ska bidra med respektive år fram till 2024. Av bilagan framgår också förlagslånet för respektive medlem och hur mycket som återstår att inbetala i insatskapital respektive år om förlagslånet under hösten 2020 inbetalas som insatskapital till Kommuninvest.



KOMMUNINVEST

Svenska kommuner och regioner i samverkan

5 Övrigt

Som redovisats ovan erbjuds alla medlemmar som deltog i förlagslånet att betala in motsvarande summa till Kommuninvest som insatskapital. **I det fall medlemmen har för avsikt att inte betala in motsvarande summa till Kommuninvest ska medlemmen informera Kommuninvest om detta.**

Vi önskar erhålla er inbetalning av insatskapital motsvarande förlagslånet och kommande insatskapital åren 2021 till 2024 insatt på bankgiro 5060 – 5963 eller insatt på Kommuninvest Ekonomisk förenings konto hos Nordea, kontonummer 748 556 8.

Eventuella frågor kan ställas till Ulf Bengtsson på ulf.bengtsson@kommuninvest.se alternativt 070-340 39 83.

KOMMUNINVEST EKONOMISK FÖRENING

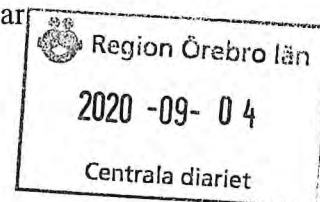
Tomas Werngren
Verkställande direktör

Ulf Bengtsson
Styrelsens sekreterare



2020-09-03

Kommuninvest Ekonomisk förening
Samtliga medlemmar



Kapitaliseringen av Kommuninvest Ekonomisk förening

1 Bakgrund

Vid föreningsstämman 16 april 2020 beslutades om förändrade stadgar för Kommuninvest Ekonomisk förening. Förändringarna avsåg främst medlemmarnas insatskapital och Kommuninvests fortsatta kapitalisering. Därutöver lämnades även förslag till förändringar i sammansättning av ledamöter valberedningen i föreningen och lekmannarevisorerna uppdrag.

2 Beslutade förändringar av medlemmarnas insatskapital

Under 2018 startade Kommuninvest Ekonomisk förening (Föreningen) och Kommuninvest i Sverige AB (Bolaget) en utredning kring kapitalbehov, kapitalisering och kapitalmål. Med antaganden om kommunernas och regionernas investeringsbehov, Kommuninvests egen utlåningsprognos och ett antagande om en viss successiv ökning av antalet medlemmar, så beslutade föreningsstämman om ändringar för att möjliggöra Kommuninvests fortsatta kapitalisering och uppnå de krav som de regulativa myndigheterna har på kravet av att hålla kapital mot risken för alltför låg bruttosoliditet. Kommuninvest, såväl Koncernen som Bolaget, har ett kapitalbehov motsvarande minst 1,0 procent i bruttosoliditetsgrad inklusive utlåningen.

Sammanfattningsvis beslutade stämman 2020 följande avseende den framtida kapitaliseringen av Kommuninvest.

- En kapitaliseringsperiod är fyra år. För varje kapitaliseringsperiod beslutar föreningsstämman om en kapitaliseringsplan för de kommande fyra åren. Beslutet vid föreningsstämman 2020 avser åren 2021 till 2024.
- En gemensam och enhetlig nivå på insatskapital för alla medlemmar.
- Det ska dock inte uteslutas att någon eller några av våra nuvarande medlemmar inte har möjlighet att kortsiktigt kunna betala in nytt insatskapital. Därför beslutade föreningsstämman att i stadgarna införa en undantagsbestämmelse som ger föreningsstyrelsen möjlighet att av särskilda skäl ge tillfällig dispens till

Kommuninvest i Sverige AB (publ). Org nr: 556281-4409. Styrelsens säte: Örebro

Kommuninvest Ekonomisk förening. Org nr: 716453-2074. Styrelsens säte: Örebro

Kommuninvest Fastighets AB. Org nr: 556464-5629. Styrelsens säte: Örebro



KOMMUNINVEST

Svenska kommuner och regioner i samverkan

den medlem som efter ansökan inte anser sig ha möjlighet att betala upp till en högre insatsnivå. Föreningsstyrelsen kan endast ge dispensen under den period som kapitalplanen omfattar, dvs. de kommande fyra åren.

- Stämmobeslutet innebär att insatskapitalet för kommuner successivt ökar från 900 till 1300 kronor per invånare år 2021 till 2024.

| <u>Insatskapital för kommuner</u> | <u>År</u> |
|-----------------------------------|-----------|
| 1000 kr/invånare | 2021 |
| 1100 kr/invånare | 2022 |
| 1200 kr/invånare | 2023 |
| 1300 kr/invånare | 2024 |

Beloppen för regionerna justeras i enlighet med nuvarande regler, dvs regionernas insatskapital ska vara *en femtedel* av kommunernas insatskapital, vilket ger en kapitalinsats enligt följande:

| <u>Insatskapital för regioner</u> | <u>År</u> |
|-----------------------------------|-----------|
| 200 kr/invånare | 2021 |
| 220 kr/invånare | 2022 |
| 240 kr/invånare | 2023 |
| 260 kr/invånare | 2024 |

- Första inbetalning av nytt insatskapital sker året efter stämmobeslutet, dvs första gången 2021. Inbetalningen ska vara genomförd senast vid halvårsskiftet respektive år. Avisering av inbetalning sker genom Kommuninvests försorg.
- Förlagslånet avvecklas. 2010 upptog föreningen av dåvarande medlemmar ett förlagslån om 1 miljard kronor. Nuvarande lagstiftning ställer nya krav om vilken typ av kapital som kan ingå i kapitalbasen, vilket förlagslånet numera inte gör.

Föreningen har enligt lånevillkoren rätt att lösa förlagslånet i förtid, vilket också föreningsstämman beslutade.

Samtliga de kommuner som var medlemmar 2010 tecknade förlagslånet. Förlagslånet kommer att utbetalas kontant till samtliga medlemmar som tecknade lånet.

Utbetalning av förlagslånet sker till det konto som respektive medlem har anmält att räntan på förlagslånet betalas till.

Samtliga medlemmar som tecknat förlagslånet erbjuds att inbetala motsvarande belopp som insatskapital till Kommuninvest Ekonomisk förening.

I bilaga 2 framgår beloppet som utbetalas till de medlemmar som tecknat förlagslånet och som efter utbetalningen kan inbetalas till Kommuninvest som insatskapital.



- Nuvarande återbäring till medlemmarna förändras. Givet stämmobeslutet om en enhetlig insatsnivå för alla medlemmar, så tas den s.k. återbäringstrappan bort, eftersom den då till stor del spelat ut sin roll. Ny modell tillämpas första gången på återbäringen avseende 2020, dvs. efter stämman 2021.

För en mer utförlig redovisning av stämmobesluten hänvisas till stämmohandlingarna.

<https://kommuninvest.se/wp-content/uploads/2020/03/Föreningsstämmohandlingar-2020.pdf>

3 Tidsplan

Följande tidsplan gäller för den fortsatta kapitaliseringen av Kommuninvest och medlemmarnas insatser.

| | |
|-----------------------|---|
| 30 september 2020 | Utbetalning av förlagslånet till berörda medlemmar. |
| 20 november 2020 | Frivillig inbetalning till Kommuninvest av det belopp som motsvarar förlagslånet. <i>20 november är sista och rekommenderad inbetalningsdag.</i> (Se även ovan om konto som förlagslånet utbetalas till.) |
| 30 juni 2021 (senast) | Obligatorisk inbetalning av insatskapital till Kommuninvest enligt stämmobeslut. Avisering sker under maj månad 2021. |
| 30 juni 2022 (senast) | Obligatorisk inbetalning av insatskapital till Kommuninvest enligt stämmobeslut. Avisering sker under maj månad 2022. |
| 30 juni 2023 (senast) | Obligatorisk inbetalning av insatskapital till Kommuninvest enligt stämmobeslut. Avisering sker under maj månad 2023. |
| 30 juni 2024 (senast) | Obligatorisk inbetalning av insatskapital till Kommuninvest enligt stämmobeslut. Avisering sker under maj månad 2024. |

4 Bilagor

Bifogat två bilagor enligt önskemål från medlemmarna.

Bilaga 1 anger, som förslag, missiv och beslutsformuleringar som kan användas av medlemmarna när respektive fullmäktige eller styrelse beslutar om insatskapital samt förlagslånets hantering och dess återbetalning till Kommuninvest.

Bilaga 2 anger den inbetalning av insatskapital som respektive medlem ska bidra med respektive år fram till 2024. Av bilagan framgår också förlagslånet för respektive medlem och hur mycket som återstår att inbetala i insatskapital respektive år om förlagslånet under hösten 2020 inbetalas som insatskapital till Kommuninvest.



KOMMUNINVEST

Svenska kommuner och regioner i samverkan

5 Övrigt

Som redovisats ovan erbjuds alla medlemmar som deltog i förlagslånet att betala in motsvarande summa till Kommuninvest som insatskapital. **I det fall medlemmen har för avsikt att inte betala in motsvarande summa till Kommuninvest ska medlemmen informera Kommuninvest om detta.**

Vi önskar erhålla er inbetalning av insatskapital motsvarande förlagslånet och kommande insatskapital åren 2021 till 2024 insatt på bankgiro 5060 – 5963 eller insatt på Kommuninvest Ekonomisk förenings konto hos Nordea, kontonummer 748 556 8.

Eventuella frågor kan ställas till Ulf Bengtsson på ulf.bengtsson@kommuninvest.se alternativt 070-340 39 83.

KOMMUNINVEST EKONOMISK FÖRENING

Tomas Werngren
Verkställande direktör

Ulf Bengtsson
Styrelsens sekreterare



2020-09-03

[Ange kommun]

Angående återbetalning av förlagslån och inbetalning av kapitalinsats till Kommuninvest Ekonomisk förening

Bakgrund

Om Kommuninvest

[Ange kommun] är medlem i Kommuninvest Ekonomisk förening ("Föreningen"). Föreningen är en medlemsorganisation som utifrån en kommunal värdegrund företräder den kommunala sektorn i finansieringsfrågor.

Upplånings- och utlåningsverksamheten bedrivs i det av Föreningen helägda dotterbolaget Kommuninvest i Sverige AB (publ) ("Kommuninvest"). Kommuninvests kreditvärdighet bärs upp av en solidarisk borgen från medlemmarna, vilken bidrar till att göra Kommuninvest till en attraktiv motpart för kvalificerade investerare och finansiella institutioner.

Återbetalning av förlagslån

I november 2010 upptog Föreningen förlagslån från medlemmarna omfattande 1 miljard kronor. Syftet med förlagslånen var att efter finanskrisen snabbt höja nivån på kapital i Kommuninvest i avvaktan på att kapitalet genom medlemsinsatser ökat till de nivåer som krävs av Finansinspektionen. Föreningen har därför använt lånebeloppet till att finansiera ett separat förlagslån från Föreningen till Kommuninvest. Samtliga dåvarande medlemmar deltog i förlagslånen. Villkoren för förlagslånen bifogas som Bilaga 1 ("Lånevillkoren").

[Ange kommun]s förlagslån till Föreningen uppgår per den [datum] till [belopp] kronor, jämte ränta.

Genom regeländringar får det befintliga förlagslånet till Kommuninvest inte längre inräknas in i kapitalbasen, vilket innebär att det inte längre fyller den tänkta funktionen att bidra till kapitaliseringen av Kommuninvest. Förlagslånen har därför diskuterats internt och vid medlemssamråd. Diskussionerna har resulterat i att det befintliga förlagslånet från Föreningen till Kommuninvest har sagts upp och återbetalats till Föreningen. Till följd härav, och i enlighet med punkt 4.3 i Lånevillkoren, har även förlagslånen från medlemmarna till Föreningen sagts upp av Föreningen. Förlagslånen ska därför återbetalas till medlemmarna.

Kommuninvest i Sverige AB (publ). Org nr: 556281-4409. Styrelsens säte: Örebro
Kommuninvest Ekonomisk förening. Org nr: 716453-2074. Styrelsens säte: Örebro
Kommuninvest Fastighets AB. Org nr: 556464-5629. Styrelsens säte: Örebro

Postadress: Box 124, 701 42 Örebro • Besöksadress: Fenixhuset, Drottninggatan 2
Tel: 010-47 08 700 • Fax: 019-12 11 98 • E-post: jens.larsson@kommuninvest.se • Internet: www.kommuninvest.se



Eftersom Kommuninvest de kommande åren behöver tillföras nytt kapital erbjuds samtliga medlemmar som bidragit till förlagslånen att omedelbart använda sin del av förlagslånen för att öka sin kapitalinsats till Föreningen och således inbetala motsvarande belopp till Föreningen i form av en kapitalinsats.

Inbetalning av kapitalinsats

För medlemskap i Föreningen krävs att en medlem bidrar med en kapitalinsats genom en obligatorisk medlemsinsats. Tidigare fanns det två nivåer på denna kapitalinsats som medlemmarna kunde välja mellan. Det har därutöver varit möjligt att delta med en tilläggsinsats.

Vid föreningsstämman 2020 beslutades om en ändring av stadgarna så att en enda nivå på kapitalinsatsen i form av obligatorisk medlemsinsats ska gälla för samtliga medlemmar. Den nya nivån uppgår till 1 300 kronor per invånare för kommuner och 260 kronor per invånare för regioner, vilket samtliga medlemmar ska ha uppnått vid utgången av 2024. Den nya nivån har kopplats till en årlig trappa, där kravet ökar successivt under de kommande fyra åren enligt följande:

| År | Kapitalinsats (kr/invånare) (kommun) | Kapitalinsats (kr/invånare) (region) |
|------|---|---|
| 2020 | 900 | 180 |
| 2021 | 1 000 | 200 |
| 2022 | 1 100 | 220 |
| 2023 | 1 200 | 240 |
| 2024 | 1 300 | 260 |

Medlemmarna ska således, med start 2021, tillse att deras kapitalinsatser i Föreningen minst uppgår till ovan angivna belopp.

Det kommer därutöver, liksom tidigare, vara möjligt att i enlighet med stadgarna delta med en insats utöver ovan angivna insatsnivå, upp till ett belopp motsvarande 1 800 kronor per invånare för kommuner [360 kronor per invånare för regioner].

Medlemmarna har uttryckt önskemål om att Kommuninvest lämnar förslag till medlemmarna om en beslutsformulering avseende inbetalningen av kapitalinsats enligt ovan. Nedan återfinns därför ett förslag på beslutsformulering enligt vilket det återbetalade beloppet återförs som kapitalinsats i Föreningen.

I syfte att förenkla för medlemmarna har även efterfrågats beslutsformuleringar som möjliggör att medlemmen under de kommande fyra åren, till och med 2024, löpande inbetalar kapitalinsats i enlighet med ovan. Mot bakgrund av att medlemmarna önskar hantera de kommande besluten om inbetalningar på olika sätt har alternativa beslutsformuleringar tagits fram. Beslutsformuleringarna utgår från följande två alternativa situationer:

- (i) fullmäktige beslutar årligen om inbetalning av kapitalinsats i Föreningen; eller
- (ii) kommun- respektive regionstyrelse bemyndigas att besluta om inbetalning av kapitalinsats i Föreningen under de kommande fyra åren.



En kompletterande beslutsformulering har även tagits fram som möjliggör för kommun- respektive regionstyrelse att delegera till särskilt angiven person att verkställa besluten enligt ovan.

Beslut

[Ange kommun] ska vidta följande åtgärder.

1. Fullmäktige ska fatta ett beslut med följande lydelse:

Fullmäktige beslutar

Att [ange kommun] till Kommuninvest ekonomisk förening ("Föreningen") ska inbetala ett insatsbelopp om [ange belopp] kronor samt att [kommunstyrelsen/regionstyrelsen] bemyndigas att vidta de åtgärder som krävs med anledning av inbetalningen.

Välj ett av följande alternativ:

Alternativ (i) - fullmäktige fattar årligen beslut om inbetalning av kapitalinsats i Föreningen under de kommande fyra åren:

Att [kommunfullmäktige/regionfullmäktige] årligen ska besluta om ytterligare inbetalningar av kapitalinsats i Föreningen till följd av ökade krav på kapitalinsats under åren 2021, 2022, 2023 och 2024.

Alternativ (ii) - kommun- respektive regionstyrelsen bemyndigas att besluta om inbetalning av kapitalinsats i Föreningen under de kommande fyra åren:

Att [kommunstyrelsen/regionstyrelsen] bemyndigas att besluta om och vidta de åtgärder som krävs för inbetalning av kapitalinsats i Föreningen till följd av ökade krav på kapitalinsats under åren 2021, 2022, 2023 och 2024, upp till ett belopp motsvarande maximalt [ange belopp] per invånare.

Eventuell kompletterande beslutsformulering:

Att [kommunstyrelsen/regionstyrelsen] bemyndigas att utse särskilt angiven person att för [kommunstyrelsens/regionstyrelsens] räkning vidta de åtgärder som krävs med anledning av inbetalningarna enligt besluten ovan.

2. [Ange kommun] ska tillse att protokollet från fullmäktiges möte (innehållande beslutet enligt ovan) (inklusive anslagsbevis och lagakraftbevis) finns tillgängligt för Föreningen vid förfrågan.
3. [Komplettera med övriga praktiska instruktioner]



KOMMUNINVEST

Svenska kommuner och regioner i samverkan

Eventuella frågor på ovanstående kan ställas till undertecknad på
ulf.bengtsson@kommuninvest.se eller 070 – 340 39 83.

Med vänlig hälsning

Ulf Bengtsson
Föreningsstyrelsens sekreterare

| Medlemsnamn | Aktuell Instatsnivå | | | Instatsnivå 1000 | | | Instatsnivå 1100 | | | Instatsnivå 1200 | | | Instatsnivå 1300 | | |
|--------------------|----------------------------------|------------|---|------------------|------------------------------|---|------------------|------------------------------|---|------------------|------------------------------|---|------------------|------------------------------|---|
| | Aktuell instats inkl överinstats | Förlagslån | Aktuell instats inkl överinstats och förlagslån | Ny instatsnivå | Att betala in exk förlagslån | Att betala om förlagslånnet redan betalats in | Ny instatsnivå | Att betala in exk förlagslån | Att betala om förlagslånnet redan betalats in | Ny instatsnivå | Att betala in exk förlagslån | Att betala om förlagslånnet redan betalats in | Ny instatsnivå | Att betala in exk förlagslån | Att betala om förlagslånnet redan betalats in |
| ALE KOMMUN | 25 580 700,00 | 3 400 000 | 28 980 700 | 28 423 000 | 2 842 300 | 0,00 | 31 265 300 | 5 684 600 | 2 284 600 | 34 107 600 | 8 526 900 | 36 949 900 | 11 369 200 | 7 969 200 | |
| AUNINGS KOMMUN | 30 405 694,00 | 4 688 000 | 35 093 694 | 41 420 000 | 11 014 306 | 6 326 306,00 | 45 562 300 | 15 156 306 | 10 468 306 | 49 704 000 | 19 298 306 | 53 846 000 | 23 440 306 | 18 752 306 | |
| ALVESTA KOMMUN | 17 552 700,00 | 3 388 000 | 20 940 700 | 19 503 000 | 1 950 300 | 0,00 | 21 453 300 | 3 900 600 | 512 600 | 23 403 600 | 8 580 900 | 25 353 900 | 7 801 200 | 4 413 200 | |
| ANERY KOMMUN | 5 883 300,00 | 1 100 000 | 6 983 300 | 6 537 000 | 653 700 | 0,00 | 7 190 700 | 1 307 400 | 207 400 | 8 498 100 | 1 961 100 | 8 498 100 | 2 614 800 | 1 514 800 | |
| ARBOGA KOMMUN | 12 267 900,00 | 2 088 000 | 14 355 900 | 13 631 000 | 1 363 100 | 0,00 | 14 994 100 | 2 726 200 | 638 200 | 16 357 700 | 4 089 300 | 17 720 300 | 5 462 400 | 3 364 400 | |
| ARLERIGGS KOMMUN | 2 598 300,00 | 700 000 | 3 298 300 | 2 887 000 | 288 700 | 0,00 | 3 175 700 | 577 400 | 0 | 3 464 400 | 866 100 | 3 753 100 | 1 154 800 | 454 800 | |
| ARVIDSJAURS KOMMUN | 5 835 600,00 | 1 288 000 | 7 123 600 | 6 484 000 | 648 400 | 0,00 | 7 132 700 | 1 296 800 | 8 800 | 7 780 800 | 1 945 200 | 8 429 200 | 2 593 600 | 1 305 600 | |
| ARVIKA KOMMUN | 23 193 900,00 | 4 600 000 | 27 793 900 | 25 771 000 | 2 577 100 | 0,00 | 28 348 100 | 5 154 200 | 554 200 | 30 925 200 | 7 731 300 | 33 502 300 | 10 308 400 | 5 708 400 | |
| ASKERSUNDIS KOMMUN | 10 007 100,00 | 1 500 000 | 11 507 100 | 11 119 000 | 1 111 900 | 0,00 | 12 230 900 | 1 342 800 | 723 800 | 13 342 800 | 3 335 700 | 14 554 700 | 4 947 600 | 2 447 600 | |
| ÅVESTA KOMMUN | 19 819 800,00 | 4 100 000 | 23 919 800 | 22 022 000 | 2 202 200 | 0,00 | 24 124 200 | 4 404 400 | 304 400 | 26 426 600 | 6 606 600 | 28 628 600 | 8 808 800 | 4 708 800 | |
| BENGTSFORS KOMMUN | 8 600 400,00 | 2 088 000 | 10 688 400 | 9 556 000 | 955 600 | 0,00 | 10 511 600 | 1 911 200 | 0 | 11 467 200 | 2 866 800 | 12 422 800 | 3 822 400 | 1 734 400 | |
| BERGS KOMMUN | 7 338 800,00 | 1 200 000 | 8 538 800 | 7 067 000 | 0 | 0,00 | 7 773 700 | 434 892 | 0 | 8 480 400 | 1 141 592 | 9 187 100 | 1 848 292 | 648 292 | |
| BURHOLMS KOMMUN | 2 205 900,00 | 600 000 | 2 805 900 | 2 451 000 | 245 100 | 0,00 | 2 696 100 | 490 200 | 0 | 2 941 200 | 735 300 | 3 186 300 | 980 400 | 380 400 | |
| BUVÅS KOMMUN | 13 886 100,00 | 2 300 000 | 16 186 100 | 15 429 000 | 1 542 900 | 0,00 | 16 971 900 | 3 085 800 | 785 800 | 18 514 800 | 2 328 700 | 20 057 700 | 6 171 600 | 3 871 600 | |
| BODENS KOMMUN | 25 098 300,00 | 5 888 000 | 30 986 300 | 27 887 000 | 2 788 700 | 0,00 | 30 675 700 | 5 577 400 | 0 | 33 464 400 | 8 366 100 | 36 253 100 | 11 154 800 | 5 266 800 | |
| BOLLENGDS KOMMUN | 7 786 800,00 | 1 600 000 | 9 386 800 | 8 652 000 | 865 200 | 0,00 | 9 517 200 | 1 730 400 | 130 400 | 10 382 400 | 2 595 600 | 11 247 600 | 3 460 800 | 1 860 800 | |
| BOLLNÄS KOMMUN | 23 934 600,00 | 5 200 000 | 29 134 600 | 26 594 000 | 2 659 400 | 0,00 | 29 253 400 | 5 318 800 | 118 800 | 31 912 800 | 7 978 200 | 34 572 200 | 10 637 600 | 5 437 600 | |
| BORGHOLMS KOMMUN | 9 612 900,00 | 0 | 9 612 900 | 10 681 000 | 1 068 100 | 1 068 100,00 | 11 749 100 | 2 136 200 | 2 136 200 | 12 817 200 | 3 204 300 | 13 885 300 | 4 272 400 | 4 272 400 | |
| BORLÄNGE KOMMUN | 45 643 500,00 | 6 500 000 | 52 143 500 | 50 715 000 | 5 071 500 | 0,00 | 55 786 500 | 10 143 000 | 3 643 000 | 60 858 000 | 15 214 500 | 65 929 500 | 20 286 000 | 13 786 000 | |
| BORÅS STAD | 93 255 840,00 | 0 | 93 255 840 | 103 617 600 | 10 361 760 | 10 361 760,00 | 113 979 360 | 20 723 520 | 3 192 200 | 124 341 120 | 31 085 280 | 134 702 880 | 41 447 040 | 41 447 040 | |
| BOTKYRKA KOMMUN | 80 010 900,00 | 14 588 000 | 94 598 900 | 88 901 000 | 8 890 100 | 0,00 | 97 791 100 | 17 780 200 | 3 192 200 | 106 681 200 | 26 670 300 | 115 571 300 | 35 560 400 | 20 972 400 | |
| BOXHOLMS KOMMUN | 4 789 800,00 | 888 000 | 5 677 800 | 5 322 000 | 532 200 | 0,00 | 5 854 200 | 1 064 400 | 176 400 | 6 386 600 | 1 596 600 | 6 918 600 | 1 228 800 | 1 240 800 | |
| BRONÖLLA KOMMUN | 11 362 500,00 | 2 000 000 | 13 362 500 | 12 625 000 | 1 265 000 | 0,00 | 13 887 500 | 2 525 000 | 525 000 | 15 150 000 | 3 787 500 | 16 412 500 | 5 660 000 | 3 650 000 | |
| BRÄCKE KOMMUN | 5 816 700,00 | 1 688 000 | 7 504 700 | 6 463 000 | 646 300 | 0,00 | 7 109 300 | 1 292 600 | 1 292 600 | 7 755 600 | 1 938 900 | 8 412 500 | 2 585 200 | 897 200 | |
| BURLÖVS KOMMUN | 12 987 000,00 | 2 900 000 | 15 887 000 | 14 419 000 | 1 441 900 | 0,00 | 15 860 900 | 3 486 000 | 586 000 | 20 916 000 | 5 229 000 | 22 659 000 | 6 972 000 | 4 072 000 | |
| BÄSTADS KOMMUN | 15 977 100,00 | 2 200 000 | 18 177 100 | 17 430 000 | 1 743 000 | 0,00 | 18 913 000 | 3 883 000 | 2 883 000 | 17 302 800 | 4 325 700 | 18 744 700 | 5 767 600 | 3 567 600 | |
| DALS-EDS KOMMUN | 4 319 100,00 | 600 000 | 4 919 100 | 4 799 000 | 479 900 | 0,00 | 5 278 900 | 959 800 | 359 800 | 6 338 700 | 1 439 700 | 6 238 700 | 1 919 600 | 1 319 600 | |
| DEGERFORS KOMMUN | 8 577 900,00 | 1 500 000 | 10 077 900 | 9 531 000 | 953 100 | 0,00 | 10 484 100 | 1 906 200 | 406 200 | 11 437 700 | 2 859 300 | 12 390 300 | 3 812 400 | 2 312 400 | |
| DORONA KOMMUN | 2 785 010,00 | 700 000 | 3 485 010 | 2 757 000 | 0 | 0,00 | 3 032 700 | 247 690 | 0 | 3 308 400 | 523 390 | 3 568 100 | 799 090 | 99 090 | |
| EDA KOMMUN | 7 607 700,00 | 1 300 000 | 8 907 700 | 8 453 000 | 845 300 | 0,00 | 9 298 300 | 1 690 600 | 390 600 | 10 143 600 | 2 535 900 | 10 988 900 | 3 381 200 | 2 081 200 | |
| EKERÅS KOMMUN | 25 477 200,00 | 0 | 25 477 200 | 28 308 000 | 2 830 800 | 2 830 800,00 | 31 138 800 | 5 661 600 | 5 661 600 | 33 969 600 | 8 492 400 | 36 800 400 | 11 323 200 | 11 323 200 | |
| EKSJÖ KOMMUN | 14 938 200,00 | 3 200 000 | 18 138 200 | 16 598 000 | 1 659 800 | 0,00 | 18 257 800 | 3 319 600 | 119 600 | 19 917 600 | 4 579 400 | 21 577 400 | 6 639 200 | 3 439 200 | |
| EMMABODA KOMMUN | 8 260 052,00 | 1 600 000 | 9 860 052 | 9 009 000 | 748 948 | 0,00 | 9 909 900 | 1 649 848 | 49 848 | 10 810 800 | 2 550 748 | 11 711 700 | 3 451 648 | 1 851 648 | |
| ENKÖPINGS KOMMUN | 37 703 700,00 | 0 | 37 703 700 | 41 893 000 | 4 189 300 | 4 189 300,00 | 46 082 300 | 8 378 600 | 8 378 600 | 50 271 600 | 12 567 900 | 54 460 900 | 16 757 200 | 16 757 200 | |
| ESKILSTUNA KOMMUN | 88 864 500,00 | 17 300 000 | 106 164 500 | 98 738 400 | 9 875 840 | 0,00 | 108 612 240 | 17 947 680 | 2 447 680 | 118 486 080 | 29 621 520 | 128 359 920 | 39 495 360 | 22 195 360 | |
| ESLÖVS KOMMUN | 28 961 100,00 | 5 800 000 | 34 761 100 | 32 179 000 | 3 261 900 | 0,00 | 35 396 900 | 6 435 800 | 635 800 | 38 614 800 | 9 653 700 | 41 832 700 | 12 871 600 | 7 071 600 | |
| ESSUNGA KOMMUN | 5 082 300,00 | 1 000 000 | 6 082 300 | 5 647 000 | 564 700 | 0,00 | 6 211 700 | 1 129 400 | 129 400 | 6 776 400 | 1 694 100 | 7 371 100 | 2 258 800 | 1 258 800 | |
| FAGERSTA KOMMUN | 11 987 400,00 | 1 900 000 | 13 887 400 | 13 286 000 | 1 328 600 | 0,00 | 14 614 600 | 2 657 200 | 757 200 | 15 943 200 | 3 985 800 | 17 490 000 | 5 314 400 | 3 414 400 | |
| FALKENBERGS KOMMUN | 38 654 100,00 | 5 600 000 | 44 254 100 | 42 949 000 | 4 294 900 | 0,00 | 47 243 900 | 8 589 800 | 2 989 800 | 51 538 800 | 12 884 700 | 55 833 700 | 17 179 600 | 11 579 600 | |
| FALKÖPINGS KOMMUN | 18 821 959,00 | 0 | 18 821 959 | 20 346 000 | 1 424 041 | 1 424 041,00 | 21 770 041 | 3 989 500 | 17 784 641 | 21 073 241 | 21 073 241 | 43 219 800 | 24 397 841 | 24 397 841 | |
| FALU KOMMUN | 53 294 996,00 | 7 500 000 | 60 794 996 | 58 340 000 | 5 845 000 | 0,00 | 64 174 000 | 10 879 002 | 3 379 002 | 70 008 000 | 16 713 002 | 75 842 000 | 22 347 002 | 15 047 002 | |
| FILIPSTADS KOMMUN | 9 551 700,00 | 2 200 000 | 11 751 700 | 10 613 000 | 1 063 300 | 0,00 | 11 674 300 | 2 122 600 | 0 | 12 735 600 | 3 183 900 | 13 796 900 | 4 245 200 | 2 045 200 | |
| FINSPÅNGS KOMMUN | 19 035 000,00 | 4 100 000 | 23 135 000 | 21 500 000 | 2 115 000 | 0,00 | 23 265 000 | 4 230 000 | 130 000 | 25 380 000 | 6 345 000 | 27 495 000 | 8 460 000 | 4 360 000 | |
| FLENS KOMMUN | 14 617 800,00 | 2 500 000 | 17 117 800 | 16 242 000 | 1 624 200 | 0,00 | 17 866 200 | 3 248 400 | 748 400 | 19 490 400 | 4 872 600 | 21 114 600 | 6 496 800 | 3 996 800 | |
| FÄLKENBERGS KOMMUN | 10 241 100,00 | 2 100 000 | 12 341 100 | 11 379 000 | 1 137 900 | 0,00 | 12 516 900 | 2 275 800 | 175 800 | 13 654 800 | 3 413 700 | 14 792 700 | 4 551 600 | 2 451 600 | |
| FÄRRELANDA KOMMUN | 5 845 500,00 | 1 300 000 | 7 145 500 | 6 495 000 | 649 500 | 0,00 | 7 144 500 | 1 299 000 | 0 | 7 794 000 | 1 948 500 | 8 443 500 | 2 598 000 | 1 298 000 | |
| GAGNEFS KOMMUN | 9 021 600,00 | 2 100 000 | 11 121 600 | 10 024 000 | 1 002 400 | 0,00 | 11 026 400 | 2 004 800 | 0 | 12 028 800 | 3 007 200 | 13 031 200 | 4 009 600 | 1 909 600 | |
| GLAVINGS KOMMUN | 25 863 300,00 | 0 | 25 863 300 | 28 737 000 | 2 873 700 | 2 873 700,00 | 31 610 700 | 5 747 400 | 5 747 400 | 34 484 800 | 8 621 100 | 37 358 100 | 11 494 800 | 11 494 800 | |
| GNÖSTA KOMMUN | 8 089 983,00 | 1 700 000 | 9 789 983 | 9 375 017 | 975 017 | 1 575 017,00 | 12 501 500 | 4 411 517 | 2 111 517 | 13 638 000 | 5 548 017 | 14 774 500 | 6 684 517 | 4 984 517 | |
| GNÖSjö KOMMUN | 9 759 700,00 | 1 300 000 | 11 059 700 | 9 733 000 | 973 300 | 0,00 | 10 706 300 | 1 946 600 | 646 600 | 11 679 600 | 2 919 900 | 12 652 900 | 3 893 200 | 2 593 200 | |
| GRUMS KOMMUN | 8 650 500,00 | 1 500 000 | 9 550 500 | 8 945 000 | 894 500 | 0,00 | 9 839 500 | 1 789 000 | 289 000 | 10 794 000 | 2 683 500 | 11 628 500 | 3 578 000 | 2 078 000 | |
| GRÄSTORPS KOMMUN | 5 067 000,00 | 1 100 000 | 6 167 000 | 5 630 000 | 563 000 | 0,00 | 6 193 000 | 1 126 000 | 26 000 | 6 756 000 | 1 689 000 | 7 315 000 | 2 251 000 | 1 152 000 | |
| GULLSPÅNGS KOMMUN | 4 706 100,00 | 1 100 000 | 5 806 100 | 5 229 000 | 522 900 | 0 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------|------------|-------------|-------------|--------------|---------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|------------|
| HAPARANDA KOMMUN | 8 847 900,00 | 2 200 000 | 11 047 900 | 9 831 000 | 983 100 | 0,00 | 10 814 100 | 1 966 700 | 11 797 200 | 2 949 300 | 749 300 | 12 780 300 | 3 932 400 | 1 732 400 |
| HEBY KOMMUN | 12 379 500,00 | 2 700 000 | 15 079 500 | 13 755 000 | 1 375 500 | 0,00 | 15 130 500 | 2 751 000 | 16 506 000 | 4 126 500 | 1 426 500 | 17 881 500 | 5 502 000 | 2 802 000 |
| HEDERLIDA KOMMUN | 13 576 500,00 | 1 300 000 | 15 876 500 | 15 085 000 | 1 508 500 | 0,00 | 16 593 500 | 3 017 000 | 18 102 000 | 4 225 500 | 1 910 500 | 19 610 500 | 6 750 000 | 3 734 000 |
| HERRLUNGA KOMMUN | 8 438 400,00 | 2 600 000 | 10 038 400 | 9 376 000 | 937 600 | 0,00 | 10 313 600 | 1 875 200 | 11 251 200 | 2 812 800 | 1 212 800 | 12 188 800 | 3 540 000 | 2 150 400 |
| HIO KOMMUN | 8 084 700,00 | 1 888 000 | 9 972 700 | 8 983 000 | 989 700 | 0,00 | 9 881 300 | 1 796 600 | 10 779 600 | 2 694 900 | 1 069 900 | 11 677 900 | 3 593 200 | 1 905 200 |
| HOFORS KOMMUN | 7 256 961,00 | 2 388 000 | 9 644 961 | 9 588 000 | 2 331 039 | 0,00 | 10 546 800 | 3 289 839 | 11 505 600 | 4 248 639 | 1 860 639 | 12 464 400 | 5 207 439 | 5 207 439 |
| HUDDINGE KOMMUN | 91 213 700,00 | 17 288 000 | 108 501 700 | 101 348 000 | 10 134 800 | 0,00 | 111 482 800 | 20 269 600 | 121 617 600 | 30 404 400 | 13 116 400 | 131 752 400 | 40 539 200 | 23 251 200 |
| HUDIKSVALLS KOMMUN | 33 569 100,00 | 6 900 000 | 40 469 100 | 37 239 000 | 3 729 900 | 0,00 | 41 028 900 | 7 459 800 | 44 758 800 | 11 189 700 | 4 289 700 | 48 488 700 | 14 919 600 | 8 019 600 |
| HULTSFREDS KOMMUN | 12 364 200,00 | 2 888 000 | 15 252 200 | 13 738 000 | 1 373 800 | 0,00 | 15 111 800 | 2 747 600 | 16 485 600 | 4 121 400 | 1 233 400 | 17 859 400 | 5 495 200 | 2 607 200 |
| HYLTE KOMMUN | 9 250 200,00 | 0 | 9 250 200 | 10 278 000 | 1 027 800,00 | 1 027 800,00 | 11 305 800 | 2 055 600 | 12 333 400 | 3 083 400 | 3 083 400 | 13 361 400 | 4 111 200 | 4 111 200 |
| HÄBO KOMMUN | 18 030 600,00 | 1 200 000 | 21 818 600 | 20 034 000 | 2 003 400 | 0,00 | 22 037 400 | 4 006 800 | 24 040 800 | 6 010 200 | 2 222 200 | 26 044 200 | 8 011 200 | 4 225 600 |
| HÄLLEFORS KOMMUN | 6 242 600,00 | 1 200 000 | 7 442 600 | 6 936 000 | 693 600 | 0,00 | 7 629 600 | 1 387 200 | 8 323 200 | 2 080 800 | 880 800 | 9 016 800 | 2 774 400 | 1 574 400 |
| HÄRjedalens KOMMUN | 9 201 600,00 | 2 300 000 | 11 501 600 | 10 224 000 | 1 022 400 | 0,00 | 11 246 400 | 2 044 800 | 12 268 800 | 3 067 200 | 767 200 | 13 291 200 | 4 089 600 | 1 789 600 |
| HÄRNÖSANDS KOMMUN | 22 279 500,00 | 3 688 000 | 25 967 500 | 24 755 000 | 2 475 500 | 0,00 | 27 230 500 | 4 951 000 | 29 706 000 | 7 426 500 | 3 738 500 | 32 181 500 | 9 002 000 | 6 214 000 |
| HÄRRYDA KOMMUN | 32 664 900,00 | 4 200 000 | 36 864 900 | 36 291 000 | 3 629 100 | 0,00 | 39 920 100 | 7 258 200 | 43 549 200 | 10 587 500 | 6 687 300 | 47 178 300 | 14 516 400 | 10 316 400 |
| HÄSSLEHOLMS KOMMUN | 45 508 500,00 | 8 600 000 | 54 108 500 | 50 565 000 | 5 066 500 | 0,00 | 55 621 500 | 10 113 000 | 60 678 000 | 15 669 500 | 6 569 500 | 65 734 500 | 20 226 000 | 11 626 000 |
| HÖGANÄS KOMMUN | 7 951 490,00 | 3 300 000 | 11 251 490 | 10 648 000 | 1 890 510 | 15 690 510,00 | 29 636 200 | 21 684 710 | 32 330 400 | 24 378 910 | 35 024 600 | 27 073 110 | 27 073 110 | 27 073 110 |
| HÖGSBY KOMMUN | 5 203 800,00 | 1 388 000 | 6 491 800 | 5 782 000 | 578 200 | 0,00 | 6 360 200 | 1 156 400 | 6 938 400 | 1 734 600 | 446 600 | 7 516 600 | 2 312 800 | 1 024 800 |
| HÖRBY KOMMUN | 13 434 300,00 | 2 400 000 | 15 834 300 | 14 327 000 | 1 492 700 | 0,00 | 16 419 700 | 2 985 400 | 17 912 400 | 4 478 100 | 2 078 100 | 19 405 100 | 5 970 800 | 3 570 800 |
| HÖRS KOMMUN | 14 193 000,00 | 0 | 14 193 000 | 15 770 000 | 1 577 000 | 1 577 000,00 | 17 347 000 | 3 154 000 | 18 924 000 | 4 731 000 | 20 501 000 | 20 501 000 | 6 308 000 | 6 308 000 |
| JOKKMOCKS KOMMUN | 4 564 800,00 | 1 200 000 | 5 764 800 | 5 072 000 | 507 200 | 0,00 | 5 579 200 | 1 014 400 | 6 086 400 | 1 521 600 | 321 600 | 6 593 600 | 2 028 800 | 828 800 |
| JÄRFÄLLA KOMMUN | 66 970 800,00 | 0 | 66 970 800 | 74 412 000 | 7 441 200,00 | 7 441 200,00 | 81 853 200 | 14 882 400 | 89 294 400 | 22 323 600 | 96 735 600 | 29 764 800 | 29 764 800 | 29 764 800 |
| JÖNKÖPINGS KOMMUN | 112 183 200,00 | 20 900 000 | 133 083 200 | 124 648 000 | 12 464 800 | 0,00 | 137 112 800 | 24 929 600 | 149 577 600 | 37 394 400 | 16 464 400 | 162 042 400 | 49 859 200 | 28 959 200 |
| KALIX KOMMUN | 14 600 700,00 | 3 000 000 | 17 600 700 | 16 223 000 | 1 622 300 | 0,00 | 17 845 300 | 3 244 600 | 19 467 600 | 4 866 900 | 1 866 900 | 21 089 900 | 6 489 200 | 3 489 200 |
| KALMAR KOMMUN | 58 208 400,00 | 11 500 000 | 69 708 400 | 64 676 000 | 6 467 600 | 0,00 | 71 143 600 | 12 935 200 | 77 611 200 | 19 402 800 | 7 902 800 | 84 078 800 | 25 870 400 | 14 370 400 |
| KARLSBORGS KOMMUN | 6 107 400,00 | 1 200 000 | 7 307 400 | 6 786 000 | 678 600 | 0,00 | 7 464 600 | 1 357 200 | 8 835 800 | 2 035 800 | 835 800 | 8 821 800 | 2 714 400 | 1 514 400 |
| KARLSHAMS KOMMUN | 29 097 000,00 | 5 400 000 | 34 497 000 | 32 330 000 | 3 233 000 | 0,00 | 35 563 000 | 6 466 000 | 38 796 000 | 9 699 000 | 4 299 000 | 42 029 000 | 12 932 000 | 7 532 000 |
| KARLSKOGA KOMMUN | 27 048 600,00 | 4 400 000 | 31 448 600 | 30 054 000 | 3 005 400 | 0,00 | 33 059 000 | 6 010 800 | 39 070 200 | 9 016 200 | 4 616 200 | 39 070 200 | 11 921 000 | 7 621 600 |
| KARLSKRONA KOMMUN | 57 913 200,00 | 8 100 000 | 66 013 200 | 64 348 000 | 6 434 800 | 0,00 | 70 782 800 | 12 869 600 | 77 217 600 | 19 304 400 | 11 204 400 | 83 652 400 | 25 739 200 | 17 639 200 |
| KARLSTADS KOMMUN | 79 515 000,00 | 16 000 000 | 95 515 000 | 88 350 000 | 8 835 000 | 0,00 | 97 185 000 | 17 670 000 | 106 020 000 | 26 505 000 | 10 505 000 | 114 855 000 | 35 340 000 | 19 340 000 |
| KATRINEHOLMS KOMMUN | 25 699 875,00 | 4 300 000 | 29 999 875 | 34 755 000 | 4 755 125,00 | 4 755 125,00 | 38 230 625 | 12 530 625 | 41 706 000 | 16 066 125 | 11 706 125 | 45 181 625 | 19 481 625 | 15 181 625 |
| KILS KOMMUN | 10 620 000,00 | 2 300 000 | 12 920 000 | 11 880 000 | 1 180 000 | 0,00 | 12 980 000 | 2 360 000 | 14 160 000 | 3 540 000 | 1 240 000 | 15 340 000 | 4 720 000 | 2 420 000 |
| KINDA KOMMUN | 8 815 500,00 | 2 000 000 | 10 815 500 | 9 795 000 | 979 500 | 0,00 | 10 774 500 | 1 959 000 | 11 754 000 | 2 938 500 | 938 500 | 12 733 500 | 3 918 000 | 1 918 000 |
| KIRUNA KOMMUN | 20 916 900,00 | 4 600 000 | 25 516 900 | 23 241 000 | 2 324 100 | 0,00 | 25 565 100 | 4 648 200 | 27 889 200 | 6 372 300 | 30 213 300 | 27 889 200 | 9 296 400 | 4 696 400 |
| KUPPERÅRE KOMMUN | 15 715 800,00 | 0 | 15 715 800 | 17 462 000 | 1 746 200 | 1 746 200,00 | 19 208 200 | 3 492 400 | 20 954 400 | 5 238 600 | 5 238 600 | 22 700 600 | 6 984 800 | 6 984 800 |
| KUNVSJÖ KOMMUN | 14 494 500,00 | 2 588 000 | 17 082 500 | 16 105 000 | 1 610 500 | 0,00 | 17 715 500 | 3 221 000 | 19 326 000 | 4 831 500 | 2 243 500 | 20 936 500 | 6 442 000 | 3 854 000 |
| KRAMfors KOMMUN | 16 523 100,00 | 4 200 000 | 20 723 100 | 18 599 000 | 1 835 900 | 0,00 | 20 194 900 | 3 671 800 | 22 090 800 | 5 507 700 | 1 307 700 | 23 866 700 | 7 343 600 | 3 143 600 |
| KRISTSTADS KOMMUN | 73 643 400,00 | 10 600 000 | 84 243 400 | 81 826 000 | 8 182 600 | 0,00 | 90 098 600 | 16 365 200 | 98 191 200 | 24 547 200 | 13 947 200 | 106 373 800 | 32 730 400 | 22 130 400 |
| KRISTINEHAMNS KOMMUN | 21 702 200,00 | 4 200 000 | 25 902 600 | 24 114 000 | 2 625 400 | 0,00 | 26 525 400 | 4 822 800 | 28 936 800 | 7 334 200 | 3 034 200 | 31 448 200 | 9 645 600 | 5 445 600 |
| KROKOMS KOMMUN | 13 183 200,00 | 2 700 000 | 15 883 200 | 14 648 000 | 1 464 800 | 0,00 | 16 112 800 | 2 929 600 | 17 577 600 | 4 394 400 | 1 694 400 | 19 042 400 | 5 459 200 | 3 159 200 |
| KUMLA KOMMUN | 18 914 400,00 | 2 200 000 | 21 114 400 | 21 016 000 | 2 101 600 | 0,00 | 23 117 600 | 4 203 200 | 25 219 200 | 6 304 800 | 4 104 800 | 27 320 800 | 8 406 400 | 6 206 400 |
| KUNGSBACKA KOMMUN | 71 229 600,00 | 7 800 000 | 79 029 600 | 79 144 000 | 7 914 400 | 11 440 000 | 87 058 400 | 15 828 800 | 94 972 800 | 23 745 200 | 15 343 200 | 102 887 200 | 31 657 600 | 23 857 600 |
| KUNGSÖRS KOMMUN | 7 442 100,00 | 1 000 000 | 8 442 100 | 8 269 000 | 826 900 | 0,00 | 9 095 900 | 1 653 800 | 9 922 800 | 2 480 700 | 1 240 700 | 10 749 700 | 3 307 600 | 2 107 600 |
| KUNGÄLV KOMMUN | 38 106 600,00 | 7 500 000 | 45 606 600 | 42 334 000 | 4 233 400 | 0,00 | 46 567 400 | 8 466 800 | 50 800 800 | 12 700 200 | 5 200 200 | 55 034 200 | 16 933 600 | 9 493 600 |
| KÄVLINGE KOMMUN | 9 069 533,00 | 0 | 9 069 533 | 31 705 000 | 22 635 467 | 22 635 467,00 | 34 875 500 | 25 805 967 | 38 046 000 | 28 976 467 | 28 976 467 | 41 216 500 | 32 146 967 | 32 146 967 |
| KÖPINGS KOMMUN | 22 838 400,00 | 5 000 000 | 27 838 400 | 25 376 000 | 2 537 600 | 0,00 | 27 913 600 | 5 075 200 | 30 451 200 | 7 612 800 | 3 988 800 | 10 150 400 | 10 150 400 | 5 150 400 |
| LÅHOLMS KOMMUN | 21 402 900,00 | 3 900 000 | 25 302 900 | 23 781 000 | 2 378 100 | 0,00 | 26 159 100 | 4 756 200 | 28 537 200 | 7 134 300 | 3 734 300 | 30 915 300 | 9 512 400 | 5 612 400 |
| LANDSKRONA STAD | 39 216 600,00 | 4 900 000 | 44 116 600 | 43 574 000 | 4 357 400 | 0,00 | 47 931 400 | 8 714 800 | 52 288 800 | 13 072 200 | 8 172 200 | 56 646 200 | 17 429 600 | 12 529 600 |
| LAXÅ KOMMUN | 5 097 600,00 | 1 000 000 | 6 097 600 | 5 664 000 | 566 400 | 0,00 | 6 230 400 | 1 132 800 | 6 796 800 | 1 699 200 | 699 200 | 7 363 200 | 2 265 600 | 1 265 600 |
| LEKEBERGS KOMMUN | 6 742 800,00 | 1 000 000 | 7 742 800 | 7 492 000 | 749 200 | 0,00 | 8 241 200 | 1 498 400 | 8 990 400 | 2 247 600 | 1 247 600 | 9 739 600 | 2 996 800 | 1 996 800 |
| LEKSANDS KOMMUN | 13 726 800,00 | 2 700 000 | 16 426 800 | 15 252 000 | 1 525 200 | 0,00 | 16 777 200 | 3 050 400 | 18 302 400 | 4 575 600 | 1 875 600 | 19 827 600 | 6 100 800 | 3 400 800 |
| LERUMS KOMMUN | 20 101 040,00 | 6 800 000 | 26 901 040 | 42 568 000 | 22 466 960 | 15 666 960,00 | 46 824 800 | 26 723 760 | 51 081 600 | 30 980 560 | 24 180 560 | 55 338 400 | 35 237 360 | 28 437 360 |
| LESSEBO KOMMUN | 7 430 400,00 | 1 600 000 | 9 030 400 | 8 256 000 | 825 600 | 0,00 | 9 081 600 | 1 651 200 | 9 907 200 | 2 476 800 | 876 800 | 10 732 800 | 3 302 400 | 1 702 400 |
| LIDKÖPINGS KOMMUN | 34 884 900,00 | 6 800 000 | 41 684 900 | 38 761 000 | 3 876 100 | 0,00 | 42 637 100 | 7 522 300 | 46 513 200 | 11 628 300 | 4 828 300 | 50 389 300 | 15 504 400 | 8 704 400 |
| LILLA EDETS KOMMUN | 11 860 200,00 | 2 700 000 | 14 560 200 | 13 178 000 | 1 317 800 | 0,00 | 14 495 800 | 2 635 600 | 15 813 600 | 3 953 400 | 1 253 400 | 17 131 400 | 5 271 200 | 2 571 200 |
| LINDSEBEGERS KOMMUN | 20 942 100,00 | 3 200 000 | 24 142 100 | 23 869 000 | 2 326 900 | 0,00 | 25 595 900 | 4 653 800 | 27 922 800 | 6 980 700 | 3 780 700 | 30 249 700 | 9 307 600 | 6 107 600 |
| LINÖPINGS KOMMUN | 128 388 240,00 | 0 | 128 388 240 | 142 653 600 | 14 265 360 | 14 265 360,00 | 156 918 960 | 28 530 720 | 171 184 320 | 42 796 080 | 42 796 080 | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------|------------|-------------|--------------|---------------|------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|------------|
| MARKARVDS KOMMUN | 8 594 100,00 | 0 | 8 594 100 | 9 549 000,00 | 10 533 900,00 | 1 909 800 | 1 909 800 | 11 458 800 | 2 864 700 | 12 413 700 | 3 819 600 | 3 819 600 | 5 819 600 |
| MARKS KOMMUN | 30 498 300,00 | 5 700 000 | 36 198 300 | 33 887 000 | 37 275 700 | 3 888 700 | 6 777 400 | 40 664 400 | 4 466 100 | 44 053 100 | 13 554 600 | 13 554 600 | 7 854 800 |
| MELLERUDS KOMMUN | 8 390 700,00 | 1 800 000 | 10 190 700 | 9 323 000 | 10 255 300 | 1 864 600 | 64 600 | 11 187 600 | 996 900 | 12 119 900 | 3 729 200 | 3 729 200 | 7 171 200 |
| MJÖBY KOMMUN | 23 785 200,00 | 3 400 000 | 27 185 200 | 26 428 000 | 29 070 800 | 5 285 600 | 1 885 600 | 31 713 600 | 7 928 400 | 34 356 400 | 10 571 200 | 10 571 200 | 7 171 200 |
| MORA KOMMUN | 18 005 400,00 | 4 200 000 | 22 205 400 | 20 006 000 | 22 006 600 | 2 000 600 | 0 | 24 007 200 | 6 001 800 | 26 007 800 | 8 002 400 | 8 002 400 | 9 061 200 |
| MOTALA KOMMUN | 38 612 700,00 | 8 100 000 | 46 712 700 | 42 903 000 | 47 193 300 | 4 290 300 | 8 580 600 | 51 483 600 | 4 770 900 | 55 775 900 | 17 161 200 | 17 161 200 | 9 061 200 |
| MULLSjö KOMMUN | 6 398 100,00 | 1 300 000 | 7 698 100 | 7 109 000 | 7 819 900 | 7 109 900 | 1 421 800 | 8 530 600 | 832 700 | 9 241 700 | 2 843 600 | 2 843 600 | 1 543 600 |
| MUNKEDALS KOMMUN | 9 218 700,00 | 1 500 000 | 10 718 700 | 10 243 000 | 11 267 300 | 1 024 300 | 2 048 600 | 12 291 600 | 1 579 900 | 13 315 900 | 4 097 200 | 4 097 200 | 6 114 414 |
| MUNKFORS KOMMUN | 3 350 486,00 | 800 000 | 4 150 486 | 3 663 000 | 4 029 300 | 312 514 | 6 78 814 | 4 395 600 | 245 114 | 4 761 900 | 1 411 414 | 1 411 414 | 6 114 414 |
| MÖLNDALS STAD | 58 018 500,00 | 0 | 58 018 500 | 64 465 000 | 70 911 500 | 6 446 500 | 12 893 000 | 77 358 000 | 19 339 500 | 83 804 500 | 25 786 000 | 25 786 000 | 25 786 000 |
| MÖNSTERås KOMMUN | 11 751 300,00 | 2 300 000 | 14 051 300 | 13 057 000 | 14 362 700 | 1 305 700 | 2 611 400 | 15 668 400 | 3 917 100 | 16 974 100 | 5 222 800 | 5 222 800 | 9 222 800 |
| MÖRBYLÅNGA KOMMUN | 13 048 200,00 | 2 300 000 | 15 348 200 | 14 499 000 | 15 947 800 | 1 449 800 | 2 899 600 | 17 397 600 | 2 049 400 | 18 847 400 | 5 799 200 | 5 799 200 | 3 499 200 |
| NORA KOMMUN | 9 316 800,00 | 1 300 000 | 10 616 800 | 10 352 000 | 11 387 200 | 1 035 200 | 2 070 400 | 12 422 400 | 1 805 600 | 13 457 600 | 2 321 200 | 2 321 200 | 2 840 800 |
| NORBERGS KOMMUN | 5 222 700,00 | 900 000 | 6 122 700 | 5 803 000 | 6 383 300 | 580 300 | 1 160 600 | 6 963 600 | 1 740 900 | 7 543 900 | 2 321 200 | 2 321 200 | 2 840 800 |
| NORDANSTIGS KOMMUN | 8 559 900,00 | 1 700 000 | 10 259 900 | 9 511 000 | 10 462 100 | 951 100 | 2 02 200 | 11 413 200 | 2 853 300 | 12 364 300 | 2 104 400 | 2 104 400 | 2 840 800 |
| NORDBMALINGS KOMMUN | 6 376 500,00 | 1 300 000 | 7 676 500 | 7 085 000 | 7 793 500 | 708 500 | 1 417 000 | 8 502 000 | 2 125 500 | 9 210 500 | 3 834 000 | 3 834 000 | 1 534 000 |
| NORRKPINGES KOMMUN | 113 603 760,00 | 21 000 000 | 134 603 760 | 126 226 400 | 138 849 040 | 12 622 640 | 25 245 280 | 151 471 680 | 37 867 320 | 164 094 320 | 50 490 560 | 50 490 560 | 29 490 560 |
| NORRTÄLJE KOMMUN | 52 802 100,00 | 0 | 52 802 100 | 58 669 000 | 64 535 900 | 5 866 900 | 11 733 800 | 70 402 800 | 17 600 700 | 76 269 700 | 23 467 600 | 23 467 600 | 870 400 |
| NORSJÖ KOMMUN | 3 758 400,00 | 800 000 | 4 558 400 | 4 176 000 | 4 593 600 | 417 600 | 835 200 | 5 011 200 | 1 252 800 | 5 428 800 | 1 670 400 | 1 670 400 | 870 400 |
| NYBRO KOMMUN | 17 742 600,00 | 3 600 000 | 21 342 600 | 19 714 000 | 21 685 400 | 1 971 400 | 3 942 800 | 23 656 800 | 5 914 200 | 25 628 200 | 7 885 600 | 7 885 600 | 4 285 600 |
| NYKVARNES KOMMUN | 9 172 800,00 | 1 600 000 | 10 772 800 | 10 192 000 | 11 211 200 | 1 019 200 | 2 038 400 | 12 230 400 | 3 057 600 | 13 249 600 | 4 076 800 | 4 076 800 | 2 476 800 |
| NYKÖPINGS KOMMUN | 48 157 200,00 | 0 | 48 157 200 | 53 508 000 | 58 858 800 | 5 350 800 | 10 701 600 | 64 209 600 | 16 052 400 | 69 560 400 | 21 403 200 | 21 403 200 | 6 400 000 |
| NYNASHAMNS KOMMUN | 24 750 000,00 | 4 600 000 | 29 350 000 | 27 500 000 | 30 250 000 | 2 750 000 | 5 500 000 | 33 000 000 | 8 250 000 | 39 596 300 | 11 000 000 | 11 000 000 | 6 400 000 |
| NÄSSJÖ KOMMUN | 27 405 900,00 | 6 000 000 | 33 405 900 | 30 451 000 | 33 496 100 | 3 045 100 | 6 090 200 | 9 135 300 | 9 135 300 | 3 135 300 | 12 880 400 | 12 880 400 | 6 180 400 |
| OSKARSHAMNS KOMMUN | 23 670 900,00 | 4 300 000 | 27 970 900 | 26 301 000 | 28 931 100 | 2 630 100 | 5 293 800 | 31 561 200 | 7 890 300 | 34 151 300 | 6 220 400 | 6 220 400 | 1 442 400 |
| OSKARSHAMNS KOMMUN | 10 322 100,00 | 900 000 | 11 222 100 | 11 469 000 | 12 615 900 | 1 146 900 | 2 260 200 | 15 637 200 | 3 909 300 | 16 940 300 | 5 212 400 | 5 212 400 | 2 724 400 |
| OVANÅKERS KOMMUN | 10 395 900,00 | 2 200 000 | 12 595 900 | 11 551 000 | 12 706 100 | 1 155 100 | 2 100 000 | 13 861 200 | 3 465 300 | 15 016 300 | 2 420 400 | 2 420 400 | 6 290 600 |
| ÖJELÖVÅNGS KOMMUN | 5 176 991,00 | 600 000 | 5 776 991 | 6 052 000 | 6 657 200 | 675 009 | 880 209 | 7 262 400 | 2 085 409 | 7 867 600 | 6 690 609 | 6 690 609 | 2 990 609 |
| PÅJALA KOMMUN | 33 384 400,00 | 0 | 33 384 400 | 37 316 000 | 41 047 600 | 3 731 600 | 7 463 200 | 44 779 200 | 11 194 800 | 48 510 800 | 14 926 400 | 14 926 400 | 14 926 400 |
| PARTIE KOMMUN | 6 604 200,00 | 0 | 6 604 200 | 7 338 000 | 8 071 800 | 738 800 | 1 467 600 | 8 805 600 | 2 201 400 | 9 539 400 | 2 355 200 | 2 355 200 | 9 935 200 |
| PERSTORPS KOMMUN | 37 965 600,00 | 5 900 000 | 43 865 600 | 42 184 000 | 46 402 400 | 4 218 400 | 8 436 800 | 50 620 800 | 12 655 200 | 54 839 200 | 16 873 600 | 16 873 600 | 10 973 600 |
| PITEÅ KOMMUN | 4 848 300,00 | 1 000 000 | 5 848 300 | 5 387 000 | 5 925 700 | 538 700 | 1 077 400 | 6 464 400 | 1 616 100 | 7 003 100 | 2 154 800 | 2 154 800 | 1 064 800 |
| RAGUDA KOMMUN | 52 202 700,00 | 7 800 000 | 60 002 700 | 58 003 000 | 63 803 300 | 5 800 300 | 11 600 600 | 69 603 600 | 17 400 900 | 75 403 900 | 23 201 200 | 23 201 200 | 15 401 200 |
| REGGÖ KOMMUN | 6 051 600,00 | 1 200 000 | 7 251 600 | 6 724 000 | 7 396 400 | 672 400 | 1 344 800 | 8 068 800 | 2 017 200 | 8 741 200 | 1 469 600 | 1 469 600 | 6 188 400 |
| ROBERTSFORS KOMMUN | 25 398 900,00 | 5 100 000 | 30 498 900 | 28 221 000 | 31 043 100 | 2 822 100 | 5 644 200 | 33 865 200 | 8 466 300 | 36 687 300 | 11 288 400 | 11 288 400 | 6 188 400 |
| RONNEBY KOMMUN | 10 230 154,00 | 1 900 000 | 12 130 154 | 10 748 000 | 11 822 800 | 1 074 800 | 1 592 646 | 12 897 600 | 2 667 446 | 13 972 400 | 3 742 246 | 3 742 246 | 1 842 246 |
| RÄTTVINGS KOMMUN | 16 573 500,00 | 3 500 000 | 20 073 500 | 18 415 000 | 20 256 500 | 1 841 500 | 3 683 000 | 22 098 000 | 5 524 500 | 23 939 500 | 7 366 000 | 7 366 000 | 3 866 000 |
| SALA KOMMUN | 4 384 213,00 | 0 | 4 384 213 | 16 750 000 | 18 425 000 | 1 675 000 | 3 485 000 | 20 100 000 | 6 577 500 | 28 502 500 | 8 770 500 | 8 770 500 | 17 390 787 |
| SALEMS KOMMUN | 39 037 700,00 | 4 888 000 | 43 925 700 | 41 983 000 | 45 166 300 | 3 825 300 | 7 566 600 | 51 349 900 | 11 349 900 | 49 182 900 | 15 133 200 | 15 133 200 | 10 445 200 |
| SANDVIKENS KOMMUN | 34 049 700,00 | 7 200 000 | 41 249 700 | 38 833 000 | 41 616 300 | 2 783 300 | 5 626 000 | 47 556 000 | 14 439 000 | 62 569 000 | 19 255 000 | 19 255 000 | 12 652 000 |
| SIGUNA KOMMUN | 48 317 000,00 | 7 200 000 | 55 517 000 | 48 130 000 | 52 943 000 | 4 813 000 | 9 313 000 | 22 878 000 | 5 719 500 | 24 784 500 | 7 626 000 | 7 626 000 | 4 126 000 |
| SIMRISHAMNS KOMMUN | 17 158 500,00 | 3 500 000 | 20 658 500 | 19 065 000 | 20 971 500 | 1 906 500 | 3 813 000 | 22 098 000 | 5 524 500 | 23 939 500 | 7 366 000 | 7 366 000 | 3 866 000 |
| SJÖBO KOMMUN | 16 839 900,00 | 3 288 000 | 20 127 900 | 18 711 000 | 20 582 100 | 1 871 100 | 3 742 200 | 22 453 200 | 5 613 300 | 24 324 300 | 7 484 400 | 7 484 400 | 4 196 400 |
| SKARA KOMMUN | 64 821 600,00 | 9 888 000 | 74 709 600 | 72 024 000 | 79 226 400 | 7 202 400 | 14 404 800 | 86 428 800 | 21 607 200 | 93 631 200 | 28 809 600 | 28 809 600 | 18 921 600 |
| SKELLEFTÅ KOMMUN | 3 987 900,00 | 700 000 | 4 687 900 | 4 431 000 | 4 874 100 | 443 100 | 886 200 | 5 317 200 | 629 300 | 5 760 300 | 1 772 400 | 1 772 400 | 1 072 400 |
| SKINNSKATTBERGS KOMMUN | 13 650 300,00 | 2 400 000 | 16 050 300 | 15 167 000 | 16 663 700 | 1 516 700 | 3 093 400 | 18 200 400 | 4 550 100 | 19 717 100 | 6 066 800 | 6 066 800 | 3 666 800 |
| SKURUPS KOMMUN | 48 199 500,00 | 0 | 48 199 500 | 53 555 000 | 58 910 500 | 5 355 000 | 10 711 000 | 64 266 500 | 16 066 500 | 69 621 500 | 21 422 000 | 21 422 000 | 4 284 800 |
| SKÖVDE KOMMUN | 9 640 800,00 | 1 800 000 | 11 440 800 | 10 712 000 | 11 783 200 | 1 071 200 | 2 142 400 | 12 854 400 | 3 213 600 | 13 925 600 | 4 284 800 | 4 284 800 | 2 484 800 |
| SMEDEBACKENS KOMMUN | 17 798 400,00 | 4 200 000 | 21 998 400 | 19 776 000 | 21 753 600 | 1 977 600 | 3 955 200 | 24 301 200 | 5 932 800 | 25 708 800 | 7 510 400 | 7 510 400 | 2 810 400 |
| SOLLETTÅ KOMMUN | 63 725 900,00 | 0 | 63 725 900 | 70 251 000 | 77 276 100 | 7 025 100 | 14 050 200 | 84 301 200 | 21 075 300 | 91 326 300 | 28 100 400 | 28 100 400 | 18 100 400 |
| SOLNA STAD | 66 636 900,00 | 0 | 66 636 900 | 74 041 000 | 81 445 100 | 7 404 100 | 14 808 200 | 88 849 200 | 22 212 300 | 96 253 300 | 29 616 400 | 29 616 400 | 30 616 400 |
| SORSSELE KOMMUN | 2 264 400,00 | 700 000 | 2 964 400 | 2 516 000 | 2 767 600 | 251 600 | 503 200 | 3 019 200 | 754 800 | 3 270 800 | 1 006 400 | 1 006 400 | 306 400 |
| SOTENÅS KOMMUN | 8 105 400,00 | 1 900 000 | 10 005 400 | 9 006 000 | 9 966 600 | 900 600 | 1 801 200 | 10 807 200 | 2 701 800 | 11 707 800 | 3 602 400 | 3 602 400 | 1 702 400 |
| STAFFANSTORPS KOMMUN | 20 694 600,00 | 2 700 000 | 23 394 600 | 22 994 000 | 25 293 400 | 2 299 400 | 4 598 800 | 1 898 800 | 6 898 200 | 27 592 500 | 9 197 600 | 9 197 600 | 6 000 000 |
| STENUNGSBERGS KOMMUN | 27 747 500,00 | 4 500 000 | 32 247 500 | 25 275 000 | 27 802 500 | 2 527 500 | 5 655 000 | 30 330 000 | 3 882 500 | 32 857 500 | 10 110 000 | 10 110 000 | 5 610 000 |
| STORFORS KOMMUN | 5 695 400,00 | 700 000 | 6 395 400 | 4 106 000 | 4 516 600 | 410 600 | 821 200 | 4 927 200 | 1 231 800 | 5 337 800 | 1 642 400 | 1 642 400 | 942 400 |
| STORHAMNS KOMMUN | 30 490 200,00 | 1 300 000 | 31 790 200 | 29 378 000 | 31 746 000 | 2 368 000 | 4 716 000 | 33 868 000 | 7 146 000 | 37 414 000 | 13 551 200 | 13 551 200 | 7 741 500 |
| STRÅNINGS KOMMUN | 11 424 600,00 | 1 900 000 | 13 324 600 | 11 721 000 | 13 963 400 | 1 242 400 | 2 538 800 | 15 232 800 | 3 808 200 | 16 502 400 | 5 077 600 | 5 077 600 | 3 177 600 |
| STRÖMSTADS KOMMUN | 10 540 800,00 | 2 200 000 | 12 740 800 | 11 712 000 | 12 883 200 | 1 171 200 | 2 342 400 | 14 054 400 | 3 513 600 | 15 225 600 | 4 684 800 | 4 684 800 | 2 464 800 |
| STRÖMSUNDS KOMMUN | 41 499 000,00 | 0 | 41 499 000 | 46 110 000 | 50 721 000 | 4 611 000 | 9 222 000 | 55 332 000 | 13 833 000 | 59 943 000 | 18 444 000 | 18 444 000 | 18 444 000 |
| SUNDBYBERGS STAD | 12 082 500,00 | 2 288 000 | 1 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------|------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|------------|
| SVEDALA KOMMUN | 18 415 800,00 | 2 600 000 | 21 015 800 | 20 462 000 | 22 508 200 | 4 082 400 | 1 482 400 | 24 554 400 | 6 138 600 | 3 538 600 | 26 600 600 | 8 184 800 | 5 584 800 |
| SVENLJUNGA KOMMUN | 9 485 400,00 | 2 000 000 | 11 485 400 | 10 506 000 | 11 556 600 | 2 101 200 | 101 200 | 12 607 200 | 3 151 800 | 1 518 800 | 13 657 800 | 4 202 400 | 2 202 400 |
| SÄFFLE KOMMUN | 13 800 600,00 | 3 288 000 | 17 088 600 | 15 334 000 | 16 867 400 | 3 066 800 | 0 | 18 400 800 | 4 600 200 | 1 312 800 | 19 934 200 | 6 133 600 | 2 845 600 |
| SÄTERS KOMMUN | 9 977 400,00 | 1 788 000 | 11 765 400 | 11 086 000 | 12 194 600 | 2 217 200 | 429 200 | 13 303 200 | 3 325 800 | 1 411 800 | 14 411 800 | 4 434 400 | 2 646 400 |
| SÄVSJÖ KOMMUN | 9 990 000,00 | 2 000 000 | 11 990 000 | 11 100 000 | 12 210 000 | 2 220 000 | 91 200 | 13 320 000 | 3 330 000 | 1 330 000 | 14 430 000 | 4 440 000 | 2 640 000 |
| SÖDERHAMNS KOMMUN | 22 910 400,00 | 5 000 000 | 27 910 400 | 25 456 000 | 28 001 600 | 5 091 200 | 220 000 | 30 547 200 | 7 636 800 | 2 636 800 | 33 092 800 | 10 182 400 | 5 182 400 |
| SÖDERKÖPINGS KOMMUN | 12 961 800,00 | 2 400 000 | 15 361 800 | 14 402 000 | 15 842 200 | 2 880 400 | 480 400 | 17 282 400 | 4 320 600 | 1 920 600 | 18 772 600 | 5 760 800 | 3 360 800 |
| SÖDERTÄLJE KOMMUN | 82 609 200,00 | 0 | 82 609 200 | 91 788 000 | 100 966 800 | 18 357 600 | 18 357 600 | 110 145 600 | 27 536 400 | 27 536 400 | 119 324 400 | 36 715 200 | 3 675 200 |
| SÖLVESBERGS KOMMUN | 15 444 000,00 | 3 000 000 | 18 444 000 | 17 160 000 | 18 476 000 | 3 178 000 | 432 000 | 20 592 000 | 5 148 000 | 2 148 000 | 22 308 000 | 8 684 000 | 3 864 000 |
| TANUMS KOMMUN | 11 111 400,00 | 1 700 000 | 12 811 400 | 12 346 000 | 13 580 600 | 2 469 200 | 769 200 | 14 815 200 | 3 703 800 | 2 003 800 | 16 049 800 | 4 938 400 | 3 238 400 |
| TIBRO KOMMUN | 9 777 600,00 | 0 | 9 777 600 | 10 864 000 | 11 950 400 | 2 172 800 | 2 172 800 | 13 036 800 | 3 259 200 | 3 259 200 | 14 123 200 | 4 345 600 | 3 435 600 |
| TIDAHOLMS KOMMUN | 6 359 589,00 | 0 | 6 359 589 | 12 846 000 | 14 130 600 | 7 771 011 | 7 771 011 | 15 415 200 | 9 055 611 | 9 055 611 | 16 699 800 | 10 340 211 | 10 340 211 |
| TIERPS KOMMUN | 18 220 500,00 | 3 888 000 | 22 108 500 | 20 245 000 | 22 269 500 | 4 065 000 | 661 000 | 24 294 000 | 6 073 500 | 2 685 500 | 26 318 500 | 8 098 000 | 4 710 000 |
| TIMRÅ KOMMUN | 16 222 500,00 | 3 400 000 | 19 622 500 | 18 025 000 | 19 827 500 | 3 809 000 | 205 000 | 21 630 000 | 5 407 500 | 2 007 500 | 23 432 500 | 7 210 000 | 3 810 000 |
| TINGSRYDS KOMMUN | 10 978 000,00 | 2 500 000 | 13 478 000 | 12 198 000 | 13 417 800 | 2 439 600 | 0 | 14 637 600 | 3 659 400 | 1 159 400 | 15 857 400 | 4 379 200 | 2 379 200 |
| TJÖRNÖS KOMMUN | 13 783 500,00 | 2 188 000 | 15 971 500 | 15 315 000 | 16 568 000 | 3 063 000 | 875 000 | 18 378 000 | 4 594 500 | 2 406 500 | 19 909 500 | 6 126 000 | 3 938 000 |
| TOMELLILA KOMMUN | 11 706 300,00 | 2 200 000 | 13 906 300 | 13 007 000 | 14 307 700 | 2 601 400 | 401 400 | 15 608 400 | 3 902 100 | 1 702 100 | 16 909 100 | 5 202 800 | 3 002 800 |
| TORSBY KOMMUN | 10 792 800,00 | 2 500 000 | 13 292 800 | 11 992 000 | 13 191 200 | 2 398 400 | 0 | 14 390 400 | 3 597 600 | 1 097 600 | 15 589 600 | 4 796 800 | 2 296 800 |
| TORSÄS KOMMUN | 5 601 437,00 | 1 500 000 | 7 101 437 | 7 125 000 | 7 837 500 | 1 523 563 | 736 063 | 8 550 000 | 2 948 563 | 1 448 563 | 9 269 500 | 3 661 063 | 2 161 063 |
| TRANAMO KOMMUN | 10 476 000,00 | 2 400 000 | 12 876 000 | 11 640 000 | 12 804 000 | 2 328 000 | 0 | 13 968 000 | 3 492 000 | 1 092 000 | 15 132 000 | 4 656 000 | 2 256 000 |
| TRANÅS KOMMUN | 16 574 400,00 | 3 700 000 | 20 274 400 | 18 416 000 | 20 257 600 | 3 683 200 | 0 | 22 099 200 | 5 524 800 | 1 824 800 | 23 940 800 | 7 366 400 | 3 666 400 |
| TRELLEBORGS KOMMUN | 39 023 100,00 | 7 400 000 | 46 423 100 | 43 359 000 | 47 694 900 | 8 671 800 | 1 271 800 | 52 030 800 | 13 007 700 | 5 607 700 | 56 366 700 | 17 343 600 | 9 943 600 |
| TROLLHÄTTANS STAD | 51 236 100,00 | 6 688 000 | 57 924 100 | 56 929 000 | 62 621 900 | 11 385 800 | 4 697 800 | 68 314 800 | 17 078 700 | 10 390 700 | 74 007 700 | 22 771 600 | 16 083 600 |
| TROSSA KOMMUN | 10 677 600,00 | 2 200 000 | 12 877 600 | 11 864 000 | 13 050 400 | 2 372 800 | 172 800 | 14 236 800 | 3 559 200 | 1 359 200 | 15 423 200 | 4 745 600 | 2 345 600 |
| TYSVING KOMMUN | 41 559 300,00 | 0 | 41 559 300 | 46 177 000 | 50 794 700 | 9 235 400 | 9 235 400 | 55 412 400 | 13 853 100 | 13 853 100 | 60 030 100 | 18 470 800 | 18 470 800 |
| TÖREBODA KOMMUN | 8 164 800,00 | 1 600 000 | 9 764 800 | 9 072 000 | 9 979 200 | 1 814 400 | 214 400 | 10 886 400 | 2 721 600 | 1 121 600 | 11 793 600 | 3 628 800 | 2 028 800 |
| UDDEVALLA KOMMUN | 48 165 300,00 | 6 188 000 | 54 353 300 | 53 517 000 | 58 868 700 | 10 703 400 | 4 515 400 | 64 220 400 | 16 055 100 | 9 867 100 | 69 572 100 | 21 406 800 | 15 218 800 |
| ULRIEHAMNS KOMMUN | 20 919 600,00 | 3 888 000 | 24 807 600 | 23 244 000 | 25 568 400 | 4 648 800 | 760 800 | 27 892 800 | 6 973 200 | 3 085 200 | 30 217 200 | 9 297 600 | 5 409 600 |
| UMEÅ KOMMUN | 109 321 360,00 | 13 000 000 | 124 321 360 | 113 690 400 | 125 059 440 | 22 738 080 | 10 738 080 | 136 428 480 | 34 107 120 | 22 107 120 | 147 797 520 | 45 475 160 | 33 475 160 |
| UPPLANDS-BRO KOMMUN | 22 758 300,00 | 3 500 000 | 26 258 300 | 25 287 000 | 27 815 700 | 5 057 400 | 1 557 400 | 30 344 400 | 7 586 100 | 4 086 100 | 32 360 400 | 10 114 800 | 6 648 800 |
| UPPLANDS-VÄSBY KOMMUN | 37 634 400,00 | 0 | 37 634 400 | 41 816 000 | 45 997 600 | 8 363 200 | 8 363 200 | 50 179 200 | 12 544 800 | 12 544 800 | 54 873 600 | 16 726 400 | 16 726 400 |
| UPPSALA KOMMUN | 168 061 860,00 | 0 | 168 061 860 | 186 735 400 | 205 408 940 | 37 347 080 | 37 347 080 | 224 082 480 | 56 020 620 | 56 020 620 | 242 756 020 | 74 694 160 | 74 694 160 |
| UPPVIDINGE KOMMUN | 8 299 800,00 | 1 600 000 | 9 899 800 | 9 222 000 | 10 144 200 | 1 844 400 | 244 400 | 11 066 400 | 2 766 600 | 1 166 600 | 11 988 600 | 3 688 800 | 2 088 800 |
| VADSTENA KOMMUN | 6 663 700,00 | 1 100 000 | 7 763 700 | 7 393 000 | 8 132 300 | 1 478 600 | 378 600 | 8 871 600 | 2 217 900 | 1 117 900 | 9 610 900 | 2 957 200 | 1 857 200 |
| VAGSERVIS KOMMUN | 12 034 800,00 | 2 500 000 | 14 534 800 | 13 372 000 | 14 709 200 | 2 674 400 | 174 400 | 16 046 400 | 4 011 600 | 1 511 600 | 17 383 600 | 5 346 800 | 2 848 800 |
| VALPARAVIS KOMMUN | 6 891 300,00 | 1 288 000 | 8 179 300 | 7 657 000 | 8 422 700 | 1 531 400 | 283 400 | 9 188 400 | 2 297 100 | 1 009 100 | 9 954 100 | 3 062 800 | 1 774 800 |
| VALLGATAN KOMMUN | 28 772 100,00 | 0 | 28 772 100 | 31 969 000 | 35 165 900 | 6 393 800 | 6 393 800 | 38 362 800 | 9 590 700 | 9 590 700 | 41 559 700 | 12 787 600 | 12 787 600 |
| VALLSTENA KOMMUN | 6 024 600,00 | 1 188 000 | 7 212 600 | 6 694 000 | 7 363 400 | 1 338 800 | 150 800 | 8 032 800 | 2 008 200 | 820 200 | 8 702 200 | 2 677 600 | 1 489 600 |
| VANERS KOMMUN | 14 037 300,00 | 0 | 14 037 300 | 15 597 000 | 17 156 700 | 3 119 400 | 3 119 400 | 18 716 400 | 4 679 100 | 4 679 100 | 20 276 100 | 6 238 800 | 6 238 800 |
| VAREBERGS KOMMUN | 54 379 800,00 | 6 400 000 | 60 779 800 | 60 422 000 | 66 646 200 | 12 084 400 | 5 684 400 | 72 506 400 | 18 126 600 | 11 726 600 | 78 546 800 | 24 168 800 | 17 768 800 |
| VÄXJÖ KOMMUN | 7 622 555,00 | 2 000 000 | 9 622 555 | 12 003 000 | 13 203 300 | 5 580 745 | 3 580 745 | 14 403 600 | 6 781 045 | 4 781 045 | 15 603 900 | 7 981 345 | 5 981 345 |
| VÄXJÖS STAD | 23 982 300,00 | 4 700 000 | 28 682 300 | 26 647 000 | 29 311 700 | 5 329 400 | 629 400 | 31 976 400 | 7 994 100 | 3 294 100 | 34 641 100 | 10 658 800 | 9 598 800 |
| VETLANDA KOMMUN | 6 124 500,00 | 1 200 000 | 7 324 500 | 6 805 000 | 7 485 500 | 1 361 000 | 161 000 | 8 166 000 | 2 041 500 | 846 500 | 8 846 500 | 2 722 000 | 1 532 000 |
| VILHELMINA KOMMUN | 13 767 300,00 | 2 700 000 | 16 467 300 | 15 297 000 | 16 826 700 | 3 059 400 | 359 400 | 18 356 400 | 4 589 100 | 1 889 100 | 19 886 100 | 6 118 800 | 3 418 800 |
| VIMMERBY KOMMUN | 4 844 700,00 | 1 188 000 | 6 032 700 | 5 383 000 | 5 921 300 | 1 076 600 | 6 459 600 | 6 459 600 | 1 614 900 | 426 900 | 6 997 900 | 2 153 200 | 965 200 |
| VINDENS KOMMUN | 8 027 100,00 | 1 600 000 | 9 627 100 | 8 919 000 | 9 810 900 | 1 783 800 | 183 800 | 10 702 800 | 2 675 700 | 1 075 700 | 11 594 700 | 3 567 600 | 1 967 600 |
| VINGÅKERS KOMMUN | 9 980 100,00 | 1 500 000 | 11 480 100 | 11 089 000 | 12 197 900 | 2 217 800 | 717 800 | 13 306 800 | 3 326 700 | 1 826 700 | 14 415 700 | 4 455 600 | 2 935 600 |
| VÄGÅRDA KOMMUN | 34 101 000,00 | 4 700 000 | 38 801 000 | 37 890 000 | 41 679 000 | 7 578 000 | 2 878 000 | 45 468 000 | 11 367 000 | 6 667 000 | 49 257 000 | 15 156 000 | 10 456 000 |
| VÄNERSBERGS KOMMUN | 7 754 400,00 | 1 700 000 | 9 454 400 | 8 616 000 | 9 477 600 | 1 723 200 | 23 200 | 10 339 200 | 2 584 800 | 884 800 | 11 200 800 | 3 446 400 | 1 746 400 |
| VÄRNÄS KOMMUN | 37 800 000,00 | 0 | 37 800 000 | 42 000 000 | 46 200 000 | 8 400 000 | 8 400 000 | 50 400 000 | 12 600 000 | 12 600 000 | 54 600 000 | 16 800 000 | 16 800 000 |
| VÄRMDO KOMMUN | 20 427 324,00 | 0 | 20 427 324 | 34 560 000 | 38 016 000 | 17 588 676 | 17 588 676 | 41 472 000 | 21 044 676 | 21 044 676 | 44 928 000 | 24 500 676 | 24 500 676 |
| VÄRMO KOMMUN | 32 444 100,00 | 5 400 000 | 37 844 100 | 36 049 000 | 39 653 900 | 7 209 800 | 1 809 800 | 43 258 800 | 10 814 700 | 5 414 700 | 46 863 700 | 14 419 600 | 9 019 600 |
| VÄSTERVIKS KOMMUN | 99 034 963,00 | 14 100 000 | 113 134 963 | 86 970 000 | 95 867 000 | 0 | 0 | 104 364 000 | 5 329 037 | 0 | 113 061 000 | 14 026 037 | 0 |
| VÄXJÖ KOMMUN | 3 294 000,00 | 900 000 | 4 194 000 | 3 660 000 | 4 026 000 | 732 000 | 0 | 4 392 000 | 1 098 000 | 198 000 | 4 758 000 | 1 464 000 | 564 000 |
| YRE KOMMUN | 25 893 900,00 | 5 300 000 | 31 193 900 | 28 771 000 | 31 648 100 | 5 754 200 | 454 200 | 34 525 200 | 8 631 300 | 3 331 300 | 37 402 300 | 11 508 400 | 6 208 400 |
| YSTADS KOMMUN | 11 093 400,00 | 0 | 11 093 400 | 12 326 000 | 13 558 600 | 2 465 200 | 2 465 200 | 14 791 200 | 3 697 800 | 3 697 800 | 16 023 800 | 4 930 400 | 4 930 400 |
| ÅMÅLS KOMMUN | 8 545 500,00 | 2 188 000 | 10 733 500 | 9 495 000 | 10 444 500 | 1 869 900 | 0 | 11 394 000 | 2 848 500 | 660 500 | 12 343 500 | 3 796 000 | 1 610 000 |
| ÅRE KOMMUN | 9 499 500,00 | 600 000 | 10 099 500 | 10 555 000 | 11 610 500 | 2 111 000 | 1 511 000 | 12 666 000 | 3 166 500 | 2 566 500 | 13 721 500 | 4 222 000 | 3 622 000 |
| ÅRÅNGS KOMMUN | 8 823 600,00 | 600 000 | 9 423 600 | 9 804 000 | 10 784 400 | 1 960 800 | 1 360 800 | 11 764 800 | 2 941 200 | 2 941 200 | 12 745 200 | 3 321 600 | 3 321 600 |
| ÅSELE KOMMUN | 2 138 425,00 | 700 000 | 2 838 425 | 2 794 000 | 3 073 400 | 934 975 | 234 975 | 3 512 375 | 1 214 375 | 514 375 | 3 632 200 | 1 493 775 | 793 775 |
| ÅSTORPS KOMMUN | 14 245 200,00 | 2 200 000 | 16 445 200 | 15 828 000 | 17 410 800 | 3 074 000 | 965 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------|------------|-------------|-------------|------------|---------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|------------|-------------|------------|------------|
| ÖREBRO KOMMUN | 118 884 960,00 | 14 188 000 | 133 072 960 | 132 094 400 | 13 208 440 | 0,00 | 145 303 840 | 26 418 880 | 12 230 880 | 158 513 280 | 39 628 320 | 25 440 320 | 171 172 720 | 52 837 760 | 38 649 760 |
| ÖRKELLUNGA KOMMUN | 8 759 700,00 | 1 800 000 | 10 559 700 | 9 733 000 | 973 300 | 0,00 | 10 706 300 | 1 946 600 | 146 600 | 11 679 600 | 2 919 900 | 1 119 900 | 12 652 900 | 3 893 200 | 2 093 200 |
| ÖRNSKÖLDSVIKS KOMMUN | 49 723 200,00 | 10 600 000 | 60 323 200 | 55 248 000 | 5 524 800 | 0,00 | 60 772 800 | 11 049 600 | 449 600 | 66 297 600 | 16 574 400 | 5 974 400 | 71 822 400 | 22 099 200 | 11 499 200 |
| ÖSTHAMMARS KOMMUN | 19 734 300,00 | 3 800 000 | 23 534 300 | 21 927 000 | 2 192 700 | 0,00 | 24 119 700 | 4 385 400 | 585 400 | 26 312 400 | 6 578 100 | 2 778 100 | 28 505 100 | 8 775 800 | 4 970 800 |
| ÖSTRA GÖINGE KOMMUN | 12 691 800,00 | 2 400 000 | 15 091 800 | 14 102 000 | 1 410 200 | 0,00 | 15 512 200 | 2 820 400 | 420 400 | 16 922 400 | 4 230 600 | 1 830 600 | 18 332 600 | 5 640 800 | 3 240 800 |
| ÖVERKALIX KOMMUN | 3 068 100,00 | 800 000 | 3 868 100 | 3 409 000 | 340 900 | 0,00 | 3 749 900 | 681 800 | 0 | 4 090 800 | 1 022 700 | 222 700 | 4 431 700 | 1 363 600 | 563 600 |
| ÖVERTORNEÅ KOMMUN | 4 142 700,00 | 888 000 | 5 030 700 | 4 603 000 | 460 300 | 0,00 | 5 063 300 | 920 600 | 32 600 | 5 523 600 | 1 380 900 | 492 900 | 5 983 900 | 1 841 200 | 953 200 |
| REGION BLEKINGE | 6 467 806,00 | 0 | 6 467 806 | 31 921 200 | 25 453 394 | 25 453 394,00 | 35 113 320 | 28 645 514 | 28 645 514 | 38 305 440 | 31 837 634 | 31 837 634 | 41 497 560 | 35 029 754 | 35 029 754 |
| REGION KALMARLÄN | 9 817 840,00 | 0 | 9 817 840 | 49 089 200 | 39 271 360 | 39 271 360,00 | 53 998 120 | 44 180 280 | 44 180 280 | 58 907 040 | 49 089 200 | 49 089 200 | 63 815 960 | 53 998 120 | 53 998 120 |
| REGION DALARNA | 50 585 040,00 | 0 | 50 585 040 | 56 205 600 | 5 620 560 | 5 620 560,00 | 61 826 160 | 11 241 120 | 11 241 120 | 67 446 720 | 16 861 680 | 16 861 680 | 73 067 280 | 72 482 240 | 72 482 240 |
| REGION JÄMTLAND HÄRIEDALEN | 17 805 452,00 | 0 | 17 805 452 | 26 162 000 | 8 356 548 | 8 356 548,00 | 28 778 200 | 10 972 748 | 10 972 748 | 31 394 400 | 13 588 948 | 13 588 948 | 34 010 600 | 16 205 148 | 16 205 148 |
| REGION SÖRMILAND | 50 519 880,00 | 16 688 000 | 67 207 880 | 56 133 200 | 5 613 320 | 0,00 | 61 746 520 | 11 226 640 | 0 | 67 359 840 | 16 839 960 | 151 960 | 72 973 160 | 22 465 280 | 5 765 280 |
| REGION UPSALA | 17 435 306,00 | 12 488 000 | 29 923 306 | 76 742 600 | 59 307 294 | 46 812 294,00 | 84 416 860 | 66 981 554 | 54 493 554 | 92 091 120 | 74 655 814 | 62 167 814 | 99 765 380 | 82 330 074 | 69 842 074 |
| REGION VÄRMLAND | 49 444 380,00 | 11 500 000 | 60 944 380 | 54 938 200 | 5 493 820 | 0,00 | 60 432 020 | 10 987 640 | 0 | 65 925 840 | 16 481 460 | 4 981 460 | 71 419 660 | 21 975 280 | 10 475 280 |
| REGION ÖREBRO LÄN | 51 867 000,00 | 17 000 000 | 68 867 000 | 57 630 000 | 5 763 000 | 0,00 | 63 393 000 | 11 526 000 | 0 | 69 156 000 | 17 289 000 | 289 000 | 74 919 000 | 23 052 000 | 6 652 000 |
| REGION GÄVLEBORG | 12 084 730,00 | 24 300 000 | 36 384 730 | 57 476 400 | 45 391 670 | 21 091 670,00 | 63 224 040 | 51 139 310 | 0 | 68 971 680 | 56 886 950 | 32 586 950 | 74 719 320 | 62 634 590 | 38 334 590 |
| REGION KRONBERG | 34 446 420,00 | 0 | 34 446 420 | 38 273 800 | 3 827 380 | 3 827 380,00 | 42 101 180 | 7 654 760 | 7 654 760 | 45 928 560 | 11 482 140 | 11 482 140 | 49 755 940 | 15 309 520 | 15 309 520 |
| REGION NORRBOTTEN | 10 405 465,00 | 9 700 000 | 20 105 465 | 50 018 600 | 39 613 135 | 29 913 135,00 | 55 020 460 | 44 614 995 | 34 914 995 | 60 022 320 | 49 616 855 | 39 916 855 | 65 024 180 | 54 618 715 | 44 918 715 |
| REGION VÄSTERBOTTEN | 48 627 720,00 | 0 | 48 627 720 | 54 030 800 | 5 403 080 | 5 403 080,00 | 59 433 880 | 10 806 160 | 10 806 160 | 64 836 960 | 16 209 240 | 16 209 240 | 70 240 040 | 21 612 320 | 21 612 320 |
| REGION VÄSTMANLAND | 47 106 540,00 | 10 088 000 | 57 194 540 | 52 340 600 | 5 234 060 | 0,00 | 57 574 660 | 10 468 120 | 380 120 | 62 808 720 | 15 702 180 | 5 614 180 | 68 042 780 | 20 936 240 | 10 948 240 |

