

Budgetunderlag 2020-2022

Inspektionen för vård och omsorg



Du får gärna citera Inspektionen för vård och omsorgs texter om du uppger källan, exempelvis i utbildningsmaterial till självkostnadspris, men du får inte använda texterna i kommersiella sammanhang. Inspektionen för vård och omsorg har ensamrätt att bestämma hur detta verk får användas, enligt lagen (1960:729) om upphovsrätt till litterära och konstnärliga verk (upphovsrättslagen). Även bilder, fotografier och illustrationer är skyddade av upphovsrätten, och du måste ha upphovsmannens tillstånd för att använda dem.

Dnr. | 1.2-8058/2019

Artikelnr | IVO-2019-7

Omslag | Svensk information

Utgiven | www.ivo.se, februari 2019

Innehåll

1. Förslag	4
2. Kort om IVO	5
3. Utgångspunkter	6
4. Förslag till finansiering	11
Avgiftsintäkter som redovisas mot inkomsttitel	12
Räntekontokredit och anslagskredit	15
5. Investeringar i anläggningstillgångar	16
6. Lokalförsörjning	18

1. Förslag

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) bedömer att planeringsramarna för 2020-2022 såsom de har aviserats i budgetpropositionen¹ skapar en stabilitet i finansieringen av myndigheten just nu.

IVO föreslår därför att regeringen

- ⊕ föreslår riksdagen att fastställa anslaget för utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, 8:2 Inspektionen för vård och omsorg till 729 miljoner kronor för år 2020, 737 miljoner kronor för år 2021 och 752 miljoner kronor för år 2022,
- ⊕ fastställer en låneram som uppgår till 25 miljoner kronor för investeringar i anläggningstillgångar för åren 2020-2023,
- ⊕ fastställer en anslagskredit för respektive år under perioden 2020-2022, under förutsättning att yrkade medel tillställs IVO, som får uppgå till tre procent av tilldelat anslag, samt
- ⊕ fastställer att krediten på räntekontot i Riksgäldskontoret uppgår till 30 miljoner kronor.

Det samlade förslaget till finansiering för åren 2020-2022 redovisas i avsnitt 4. IVO:s totala investeringsbehov i anläggningstillgångar framgår av avsnitt 5.

¹ 1 Prop. 2018/19:1, Budgetpropositionen UO9

2. Kort om IVO

IVO:s främsta uppgift är att svara för tillsyn och tillståndsprövning inom hälso- och sjukvård och därmed jämförlig verksamhet, socialtjänst och verksamhet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Tillsynsuppdraget omfattar även handläggning av anmälningar, till exempel enligt lex Sarah och lex Maria, enskilda personers klagomål på hälso- och sjukvård och socialtjänst och kommunernas skyldighet att rapportera ej verkställda beslut. Myndigheten ansvarar också för register över verksamheter inom vård- och omsorgsområdet.

Vi finns till för vård- och omsorgstagarna och syftet med verksamheten är att genom tillsyn och tillståndsprövning bidra till en vård och omsorg som är säker, har god kvalitet och bedrivs i enlighet med lagar och andra föreskrifter. Vår vision är att vi har koll, att vi skapar lärande och att vi gör vården och omsorgen säkrare och bättre. Den lagstiftning som styr vår verksamhet är i huvudsak patientsäkerhetslagen (2010:659), socialtjänstlagen (2001:453) och LSS.

3. Utgångspunkter

Planeringsramarna för IVO:s verksamhet såsom de anges i budgetpropositionen för 2019 skapar en stabilitet i finansieringen av myndigheten just nu. Dock noterar IVO att de omvärldskeenden som vården och omsorgen står inför ställer krav på oss att i ännu större utsträckning leva upp till förväntningarna på en effektiv och relevant tillsyn. Detta kan innebära ett ökat resursbehov för myndigheten på sikt.

Förändringar i omvärlden ställer krav på IVO

Vården och omsorgen står inför stora förändringar avseende både den demografiska och den tekniska utvecklingen. En ökad andel äldre i befolkningen med färre förvärvsarbetande som kommer att arbeta inom vård och omsorg i kombination med en accelererande digitalisering och teknisk utveckling med både möjligheter och förväntningar, ställer krav på vård och omsorg likväl som på en tillsyn som följer utvecklingen.

Dagens vård- och omsorgssystem är både bredare och mer integrerade med många gränssnitt samtidigt som de består av en mängd stuprör. Mitt i detta står den enskilde patienten och brukaren som utsätts för risker när systemens komplexitet eller stuprör inte förmår att förhålla sig till de varierande behov av insatser som hen är i behov av.

I tillsynen ser vi att patienter och brukare utsätts för allvarliga konsekvenser och risker när det inte finns tillräckligt med personal eller kompetens. Vi ser också att det brister i personcentreringen och samordningen mellan och inom vård och omsorg. Ofta är det de mest utsatta grupperna som drabbas. Med tanke på att omkring en miljon människor i Sverige behöver insatser från flera aktörer, samtidigt som de själva har nedsatt förmåga att samordna sin vård och omsorg², utgår vi från att dessa brister är större än vad vi ser i vår tillsyn.

I förarbetena till inrättandet av IVO redogjordes för den växande marknaden av aktörer och utövare på vård- och omsorgsområdet. IVO:s tillsynsansvar beräknades år 2012 till att omfatta all legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, omkring 40 000 hälso- och sjukvårdsverksamheter, samt all socialtjänstverksamhet som bedrivs i 290 kommuner, vilket uppskattades då till ytterligare ca 20 000 verksamheter.³

Sedan dess har marknaden såväl som omvärlden i stort utvecklats. Som anges ovan kommer förändringar i demografin framöver bli mer påtagliga. Det ställer krav på tillsynen, inte minst då äldre är en grupp som kan ha omfattande behov av både vård och omsorg. Den tekniska utvecklingen innebär att avancerad vård genomförs i människors bostäder, diagnostisering och behandling sker på distans.

² Myndigheten för vård- och omsorgsanalys (Vårdanalys) Rapport 2017:9, *Från medel till mål – att organisera och styra mot en samordnad vård och omsorg ur ett patient- och brukarperspektiv*.

³ Ds 2012:20, *Inspektionen för vård och omsorg – en ny effektiv tillsynsmyndighet för hälso- och sjukvård och socialtjänst*.

Välfärdstekniken skapar både möjligheter och ökade risker med rörelseutrymme och kontroll inom omsorgen. Robotar används i handläggning i socialtjänsten. Frågor om personlig integritet, informationssäkerhet och tillgänglighet ställs på sin spets. IVO måste följa med i utvecklingen för att ha förutsättningar för att bedriva tillsyn som är legitim och relevant.

Internationell utblick

Kunskapen om hur tillsyn bör bedrivas har utvecklats de senaste åren. Från att vara orienterad mot checklistor och kontroll att verksamheter uppfyller krav som ”finns på pappret”, till att fokusera på värde och nytta.

2013 publicerades en utredning om missförhållanden vid sjukhuset i Staffordshire i Storbritannien som väckte stor uppmärksamhet. Trots att den engelska tillsynsmyndigheten hade genomfört inspektioner vid sjukhuset och bedömt det som väl fungerande, drabbades ett stort antal patienter av undernäring och andra missförhållanden samt att dödligheten på sjukhuset ökade. Vid inspektionerna hade tillsynsmyndigheten framför allt fokuserat på ledningssystem, egenkontroll och om verksamheten nådde nationella mål för tillgänglighet, framför att med patienternas behov i fokus granska utfallet av vården genom exempelvis samtal med patienter, anhöriga och den personal som arbetade närmast patienterna.⁴

Händelsen i Staffordshire blev startskottet på ett paradigmskifte inom tillsynen av vård och omsorg. Flera länder i Europa såsom England, Skottland, Norge och Nederländerna utvecklar numera tillsynen till att fokusera på effekt, det vill säga hur tillsynen gör störst nytta för dem den ytterst är till för: patienter och brukare. En genomgående trend är att man genomför mer kvalitativa granskningar och fokuserar på hur man på bästa sätt kan påverka utfallet av vården och omsorgen genom de metoder som används. Man utformar tillsynen utifrån en fördjupad förståelse för den kontext som vården eller omsorgen bedrivs inom. Och man involverar patienter och brukare.

Fortsatt utveckling av IVO:s tillsyn

För IVO:s vidkommande har regeringen i myndighetens instruktion förtydligt vikten av patient- och brukarperspektiv. Regeringen har också som ett led i sin tillitsreform betonat behovet av en lärande tillsyn som bidrar till en utvecklad återföring av tillsynsresultaten vilket kan utveckla verksamheterna och öka medarbetarnas kompetens. Genom att följa upp resultat och konsekvenser av tillsynen bedöms den kunna användas som ett medel för att identifiera behov av utveckling.⁵

Även Statskontoret konstaterar i sin analys av statens styrning av kommuner och landsting att dessa efterfrågar att tillsynen utvecklas mot mer verksamhetsutveckling. Den huvudsakliga uppfattningen bland företrädarna för de kommuner och landsting som Statskontoret samtalat med är att den statliga tillsynen håller på att förflytta

⁴ https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/279124/0947.pdf

⁵ <https://www.regeringen.se/49e316/contentassets/ef675538ed2b4a21afec87a45c6fa3c0/tillit-i-styrningen-dir.-201651>

fokus. Från att ha varit starkt inriktat mot att granska regelefterlevnaden och att alla dokument och rutiner är formellt korrekta till att mer försöka bidra till verksamhetens utveckling.⁶

IVO bedriver också arbete för att fortsatt utveckla tillsynen.

- **Vi anpassar våra tillsynsinsatser utifrån situation och verksamhet.**

Utformningen av tillsyn som är situations- och verksamhetsanpassad innehåller en större variation i *vad* man granskar men också *hur* man granskar. Då behoven i verksamheterna varierar och tillsynen enligt forskning påverkar verksamheter olika, behöver tillsynen också anpassas till situation och verksamhet för att skapa största möjliga nytta. Detta för att kunna bidra mer till utveckling där det finns potential för det, men fortfarande fungera kontrollerande där det finns allvarliga brister.⁷

Som granskande myndighet ska vi ha insikt i, och förståelse för verksamheternas förutsättningar och sammanhang för att bedriva en god vård och omsorg. Det är angeläget att tillit finns mellan den som granskar och den som granskas. Tillit ökar i sin tur tillsynens genomslag. Förbättringskunskap och teorier om lärande organisationer betonar att lärande uppstår i sociala sammanhang. Personal i vården och omsorgen säger att samtalen med inspektörerna inför, under och efter en granskning är givande och lärande.⁸ Även företrädare för kommuner och landsting anser att en dialogbaserad tillsyn gör det möjligt att diskutera resultatet av tillsynen vilket anses bidra till större nytta för verksamheterna.⁹

Även IVO:s erfarenhet är att dialog är ett framgångsrikt verktyg för att främja utveckling. Samskapande kunskap och gemensam förståelse av problembilden kräver tillit. Vi måste skapa oss en god kännedom om verksamheten och dess förutsättningar för att kunna agera på ett ändamålsenligt sätt. Samtal med vård- och omsorgstagare, observationer, intervjuer på olika nivåer i berörda organisationer, dialogmöten där samtliga relevanta vård- och omsorgsgivare samlas, är alla metoder för att fånga in det väsentliga i en tillsyn.

I de fall när bristerna är av allvarlig karaktär och förändringsbenägenheten saknas, använder vi de kontrollerande verktygen i form av sanktioner, exempelvis föreläggande vilket också kan förenas med vite, och ytterst att återkalla tillstånd och stänga verksamheter.

- **Vi utvecklar den riskbaserade tillsynen.**

Att vara träffsäkra i vår identifiering av risker är ytterst en fråga om effektivitet och legitimitet. Att vi riktar samhällets resurser där riskerna är som störst för patienter och brukare. Andra former av tillsyn som exempelvis ska genomföras med bestämda intervall oavsett risk kommer alltid att vara mer ineffektiv.

⁶ Statskontoret 2019:2, *Utveckling av den statliga styrningen av kommuner och landsting – en analys*.

⁷ SOU 2018:48, *En lärande tillsyn - Statlig granskning som bidrar till verksamhetsutveckling i vård, skola och omsorg*.

⁸ Ibid.

⁹ Statskontoret 2019:2, *Utveckling av den statliga styrningen av kommuner och landsting – en analys*.

För att vara träffsäkra och hitta riskobjekten behöver vi utveckla våra system och processer för hur vi samlar interna och externa uppgifter för analys och urval. I det arbetet ingår att se över hur vi kontinuerligt och systematiskt kan inhämta och använda information. Vi behöver fortsatt utveckla våra informationstillgångar, metoder och analyser. Informationshantering är väsentligt för oss eftersom vi får en stor mängd information via inkommande ärenden, inspektioner, patientnämnder och så vidare. Hur vi hanterar och använder information som vi har, påverkar möjligheten att identifiera risker utifrån ett patient- och brukarperspektiv.

- **Vi fortsätter att implementera ett tydligare patient- och brukarperspektiv.**

Förmågan att involvera patienter, brukare och närstående är nödvändig bland annat för att vi ska kunna bli mer träffsäkra i vår tillsyn. Vi engagerar patienter och brukare i myndighetens arbete med att identifiera risker. Både på nationell och regional nivå, både i större tillsynsprojekt, i utvecklingen av tillståndsprövningsprocessen, och i enskilda tillsynsärenden.

Patienters och brukares erfarenheter är också viktig information i uppföljande tillsyn. Att skifta fokus från journalgranskning och intervju med personal till att utgå från patienternas och brukarnas erfarenheter av vårdens och omsorgens insatser som underlag för dialogmöte med vård- och omsorgsgivare.

Mot en värdeskapande tillsyn

Som framgår ovan vidtar IVO åtgärder för att göra tillsynen mer ändamålsenlig. Regeringen har också förtydligat patient- och brukarperspektiv samt betonar inslag av lärande tillsyn.

Utöver detta finns det ytterligare insatser som kan göras på övergripande nivå för att tydliggöra inriktningen för en värdeskapande tillsyn. Exempelvis föreslår Tillitsdelegationens i sitt delbetänkande SOU 2018:48 *En lärande tillsyn - Statlig granskning som bidrar till verksamhetsutveckling i vård, skola och omsorg* att regeringen förtydligar den statliga tillsynens inriktning i en skrivelse till riksdagen.

IVO anser likt Tillitsdelegationen att det är relevant med en ny skrivelse om tillsyn som utgår från Tillitsdelegationens förslag och den etablerade kunskap som finns idag avseende tillsyn. Att det är angeläget med ett brett patient- och brukarperspektiv och att tillsynen ska hantera variationen hos de granskade bättre genom att bli mer situations- och verksamhetsanpassad.

Forskning och kunskap om tillsynens värdeskapande pekar mot en utveckling där tillsynen bygger på en insikt att den är en del av vård- och omsorgssystemen på så sätt att tillsynens utformning påverkar hur verksamheter organiserar sig och bedriver sin verksamhet. Tillsynen behöver använda olika typer av metoder och angreppssätt beroende på vad det är för problem som finns i verksamheterna. I länder som exempelvis Nederländerna och Storbritannien följs tillsynen också i högre utsträckning av forskning vilket bidrar till mer evidens för olika typer av metoder.

En enskild verksamhet kan inte själv avhjälpa alla problem varför tillsynen måste ha utrymmet agera på andra nivåer än på exempelvis den enskilda kliniken. Beror problemen på brister i den övergripande ledningen och styrningen av verksamheten i sin helhet måste tillsynen granska det.

Skandalen från Staffordshire visar också på risken med en tillsyn som inte verifierar vårdutfallet med patienter och brukare. Vi måste alltid utgå från patienternas och brukarnas perspektiv och ha utrymmet att göra dem delaktiga i tillsynen. När tillsynsobjekten är så pass många som de är i Sverige och tillsynsområdet så omfattande, är det även en förutsättning att tillsynen har utrymmet att följa med i utvecklingen. Granskningen bör också ske utifrån egen riskanalys. IVO ska vara där det finns som mest risk att brukare och patienter far illa, där konsekvenserna är allvarliga och i detta ha förmågan att anpassa tillsynen utifrån verksamheterna och situationen. Det är en tillsyn som skapar värde.

4. Förslag till finansiering

IVO föreslår följande finansiering för åren 2020-2022, i 2019 års prisnivå.

Tabell 1. Förslag till finansiering av verksamheten de tre närmast följande åren

Tkr	År 2018 Utfall	År 2019 Prognos	År 2020 Beräkn.	År 2021 Beräkn.	År 2022 Beräkn.
Anslag					
Utgiftsområde 9, anslag 8.2	689 803	767 500	728 862	737 391	752 140
Avgiftsintäkter som disponeras	-	-	-	-	-
Övriga intäkter som disponeras	8 440	600	600	600	600
Summa	698 243	768 100	729 462	737 991	752 740
Avgiftsintäkter som redovisas mot inkomsttitel					
Blodverksamhet, 2552	1 476	1 400	1 400	1 400	1 400
Vävnads- och cellverksamhet, 2552	1 300	1 300	1 300	1 300	1 300
Tillståndsprövning för upphandling inom velfärden, 2552	-	102 373	89 250	89 250	89 250
Biståndsbedömda trygghetsboenden, 2552	-	9 200	2 000	2 000	2 000
Sanktionsavgifter, 2714	41 071	45 000	45 000	45 000	45 000

I övriga intäkter 2018 ingår bidrag (cirka 8 mnkr), intäkter av avgifter och andra ersättningar (cirka 400 tkr) samt finansiella intäkter (cirka 100 tkr). I kolumnerna för 2019-2022 finns inga förväntade bidrag med, utan beloppen avser avgiftsintäkter samt finansiella intäkter.

I prognos för 2019 ingår ett anslagssparande från 2018 om cirka 15 miljoner kronor. Som redovisats under februari 2019 kommer inte IVO nyttja hela det tillfälliga beloppet som tillförts anslaget 2019 avseende upphandling inom velfärden.

Avgiftsintäkter som redovisas mot inkomsttitel

IVO:s avgiftsintäkter beskrivs här i korthet.

Sanktionsavgifter i processen för ej verkställda beslut och gynnande domar IVO kan ansöka om särskild avgift vid förvaltningsdomstol när det står klart att en kommun inte utan oskäligt dröjsmål tillhandahållit ett bistånd enligt SoL eller en insats enligt LSS som någon är berättigad till enligt ett beslut av kommunen.

Avgift för tillståndsprovning och tillsyn över blod-, vävnads- och cellverksamheter

Den som ansöker om tillstånd för att bedriva blodverksamhet ska enligt förordning (2006:497) om blodsäkerhet betala en ansökningsavgift om 2 000 kronor till IVO samt en årsavgift på 18 000 kr. Likaså gäller för den som söker om tillstånd för att bedriva en vävnadsinrättning, enligt förordningen (2008:414) om kvalitets- och säkerhetsnormer vid hantering av mänskliga vävnader och celler. När tillstånd innehas betalas en årsavgift till IVO motsvarande 18 000 kronor. Verksamheterna inspekteras minst vartannat år och inspektionen ligger som grund för förlängning av tillstånd. Full kostnadstäckning gäller.

För dessa två verksamheter redovisas först prognos och resultat enligt tidigare sätt att redovisa i tabell 2, där enbart kostnader för tillståndsprovning ingår. I tabell 3 framgår kostnaderna för tillsyn över dessa verksamheter åren 2014 till 2018. I tabell 4 redovisas sedan en sammanställning av ackumulerat resultat när även tillsynen av verksamheterna inkluderas.

Avgifter avseende tillståndsprovning enligt socialtjänstlagen och LSS (upphandling inom välfärden)

IVO prövar ansökningar om tillstånd att bedriva enskild verksamhet enligt socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Genom tillståndsprovningen görs en bedömning om verksamheten har förutsättningar att bedrivas med god kvalitet och säkerhet. Tillstånd krävs exempelvis för verksamheter som bedriver hem för vård eller boende (HVB), bostad med särskild service för funktionshindrade, personlig assistans och stödboende.

Fyra typer av verksamheter har blivit tillståndspliktiga från och med den 1 januari 2019, bland annat hemtjänst enligt socialtjänstlagen och ledsagarservice enligt LSS. Riksdagen har också bestämt att de enskilda aktörer som väljer att vara verksamma inom socialtjänsten ska stå för den kostnad det faktiskt innebär för myndigheten att ta emot, handlägga och utreda ansökan om att bedriva tillståndspliktig verksamhet. Men de nya reglerna innebär också att samtliga ansökningar om tillstånd och ändringsansökningar hos IVO medför en avgift för den som söker. Full kostnadstäckning gäller.

Kostnaden för tillståndsprovningen för upphandling inom välfärden för åren 2019 är beräknad på kostnaderna för tillståndsprovning inom socialtjänst och LSS inklusive

overheadkostnader under räkenskapsåret 2018 (ca 83 600 tkr) plus medel för de nya ärendelagen 2019 (cirka 36 miljoner kronor inklusive tillfälliga medel). Kostnaderna för perioden 2020-2022 är beräknade på samma sätt men utan de tillfälliga medel IVO avser använda under 2019 för att hantera de nya tillståndsplikterna.

I tabellen redovisas ett ackumulerat underskott, men IVO behöver följa utvecklingen av kostnader och intäkter för tillståndsprövningen under 2019. Detta inte minst utifrån hur den införda avgiften påverkar inflödet av ärenden.

Avgifter avseende biståndsbedömt trygghetsboende

Regeringen har beslutat om en bestämmelse i socialtjänstlagen om kommuners möjligheter att inrätta biståndsbedömt trygghetsboende som särskild boendeform. Biståndsbedömt boende ska ge äldre människor stöd och hjälp och annan lättåtkomlig service i boendet. I lagrådsremissen föreslås att det ska krävas tillstånd av IVO för att yrkesmässigt få bedriva verksamhet i form av biståndsbedömt trygghetsboende. Det görs även bedömningen att IVO:s tillsyn bör omfatta biståndsbedömt trygghetsboende. Lagförslagen föreslås träda i kraft den 2 april 2019.

Tabell 2. Avgiftsbelagd verksamhet enligt den indelning som återfinns i regleringsbrevet

Tkr	2018 utfall	2019 Prognos	2020 Beräkn.	2021 Beräkn.	2022 Beräkn.
Inkomsttitel 2552, Blodverksamhet, 603*					
Intäkter	1 476	1 400	1 400	1 400	1 400
Kostnader tillståndsprövning	306	350	350	350	350
Ackumulerat resultat, utgående	4 342	5 392	6 442	7 492	8 542
Inkomsttitel 2552, Vävnads- och cellverksamhet, 607*					
Intäkter	1 300	1 300	1 300	1 300	1 300
Kostnader	921	950	950	950	950
Ackumulerat resultat, utgående	2 871	3 221	3 571	3 921	4 271
Inkomsttitel 2552, Tillståndsprövning för upphandling i välfärden					
Intäkter	-	102 373	89 250	89 250	89 250

Kostnader	-	120 000	103 000	103 000	103 000
Akkumulerat resultat, utgående	-	- 17 627	- 31 377	-45 127	-58 877
Inkomsttitel 2552, Tillståndsprövning biståndsbedömt trygghetsboende					
Intäkter	-	9 200	2 000	2 000	2 000
Kostnader	-	9 200	2 000	2 000	2 000
Akkumulerat resultat, utgående	-	0	0	0	0
Inkomsttitel 2714, vitesförelägganden, 223					
Intäkter	41 071	45 000	45 000	45 000	45 000

Tabell 3. Kostnader för tillsyn av blod- och vävnadsverksamheter under perioden 2014-2018

År	2014	2015	2016	2017	2018
Tillsyn över blod-, vävnads- och cellverksamheter	2 896	3 881	2 996	2 918	4 264

Som kan utläsas ur tabell 3 har IVO:s kostnader för att tillsyna verksamheterna uppgått till totalt 16 955 tkr under en femårsperiod. Adderas dessa kostnader till ackumulerat resultat vänds redovisat överskott till ett underskott motsvarande 9,7 miljoner kronor.

Tabell 4. Justerat ackumulerat resultat för blod- och vävnadsverksamheter, utgående år 2018

	År 2018, Tkr
Akkumulerat överskott blodverksamheter (se tabell 2)	4 342
Akkumulerat överskott vävnads- och cellverksamheter (se tabell 2)	2 871
Kostnader för tillsyn över verksamheterna perioden 2014-2018 (se tabell 3)	16 955
Akkumulerat resultat	- 9 742

Räntekontokredit och anslagskredit

Myndigheten föreslår att krediten på räntekontot i Riksgäldskontoret för respektive år under perioden 2020-2022 uppgår till 30 miljoner kronor.

Myndigheten föreslår vidare att en anslagskredit sätts till 3 procent av tilldelat ramanslag för respektive år under perioden 2020-2022.

5. Investeringar i anläggningstillgångar

Verksamhetsinvesteringar för kommande år avser lokalrelaterade investeringar. Som IVO har påpekat i tidigare underlag ställer vi om våra lokaler till ett annat arbetssätt och yteffektiviserar så långt som är möjligt utifrån lokalens förutsättningar. Vi behöver också säkerställa att vi har säkerhetsklassade arkiv på samtliga kontor.

Under 2019 kommer ett hyreskontrakt att upphöra och vi flyttar en avdelning till en ny lokal. Då vi prognostiserar att byta lokal på flera orter de närmaste åren kommer investeringar i nytt skalskydd och säkerhetsklassade arkiv vara relevant under hela perioden (förbättringsutgift på annans fastighet). Övriga inventarier avser kompletterande möbler, arkivinredning med mera.

Tabell 5. Planerade verksamhetsinvesteringar

(Tkr)	År 2018 utfall	År 2019 prognos	År 2020 beräkn.	År 2021 beräkn.	År 2022 beräkn.	År 2023 beräkn.
Immateriella investeringar	0	0	0	0	0	0
Datasystem, rättigheter mm	0	0	0	0	0	0
Materiella investeringar	7 028	4 350	6 100	6 100	3 000	1 000
Maskiner, inventarier och installationer mm	1 541	2 220	3 500	3 500	1 500	500
Byggnader, mark och annan fast egendom	0	0	0	0	0	0
Övriga verksamhetsinvesteringar (FBU)	5 487	2 130	2 600	2 600	1 500	500
Summa verksamhetsinvesteringar	7 028	4 350	6 100	6 100	3 000	1 000
Finansiering						
Lån i Riksgäldskontoret	7 028	4 350	6 100	6 100	3 000	1 000
Bidrag	0	0	0	0	0	0
Finansiell leasing	0	0	0	0	0	0
Anslag (efter medgivande av regeringen)	0	0	0	0	0	0
Summa finansiering	7 027	4 350	6 100	6 100	3 000	1 000

Låneram för verksamhetsinvesteringar

Tabell 6. Låneram och räntor för verksamhetsinvesteringar

(Tkr)	År 2018 utfall	År 2019 prognos	År 2020 beräkn.	År 2021 beräkn.	År 2022 beräkn.	År 2023 beräkn.
IB lån i Riksgäldskontoret	17 677	19 784	19 634	21 234	22 834	21 834
Nyupplåning	5 484	4 350	6 100	6 100	3 000	1 000
Amorteringar	3 377	4 500	4 500	4 500	4 000	4 000
UB lån i Riksgälds- kontoret	19 784	19 634	21 234	22 834	21 834	18 834
Beslutad/föreslag en låneram	35 000	35 000	25 000	25 000	25 000	25 000
Ränteutgifter	86	100	150	150	150	150
Finansiering av räntor och avskrivningar						
Utgiftsområde 9 anslag 8.2	86	100	150	150	150	150
Övrig finansiering						

6. Lokalförsörjning

IVO fattade beslut om ny inriktning för lokalerna under 2017. Som ett led i det arbetet minskade vi lokalytan i Stockholm med 973 kvm under våren 2018, samtidigt som vi ställde om ett våningsplan till aktivitetsbaserat arbetssätt. Arbetet går nu vidare till IVO:s fem andra kontor i landet och vi räknar med att minska lokalytan med ytterligare 806 kvm i Malmö mot slutet av 2019, då vi också flyttar in på en ny adress.

Målsättningen är att ha ställt om och samtidigt minskat ytan för samtliga regionkontor till år 2022. För att uppnå den målsättningen räknar vi med att behöva säga upp avtal för flytt på merparten av våra orter.

Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
Box 45184, 104 30 Stockholm
Telefon: 010-788 50 00
registrator@ivo.se
www.ivo.se

