

Rättsmedicinalverket



Budgetunderlag 2011 - 2013





2010-03-01

Dnr X10-90039

Regeringen
Justitiedepartementet
103 33 STOCKHOLM

Rättsmedicinalverkets budgetunderlag för åren 2011 - 2013

Rättsmedicinalverket överlämnar härmed budgetunderlag för räkenskapsåren 2011 – 2013. Utgångspunkten för beräkningarna är regleringsbrevet för 2010 och verkets tilldelade anslag under utgiftsområde Rättsväsendet för anslaget 04:01:008.

Sammanfattning

Rättsmedicinalverket bedriver en verksamhet som till mycket stor del är efterfrågestyrd och författningsreglerad och som därigenom är svår att påverka och planera till omfattning och att styra ekonomiskt. Verkets unika expertkunnande och de utlåtanden som avges är mycket efterfrågade och har en viktig betydelse som ett led i teknisk bevisning men även inom andra områden som t.ex. identifieringsärenden, faderskaps- och andra släktskapsutredningar. När obduktioner, rättsintygsundersökningar, rättspsykiatriska undersökningar eller genetiska och kemiska analyser beställs av rättsväsendet är det verkets skyldighet att genomföra dessa och i många fall inom i lag eller i avtal stipulerad tid. Dessutom är Rättsmedicinalverkets verksamhet geografiskt spridd över landet, vilket ställer stora krav på samordning när det gäller t.ex. rutiner och kompetensutvecklingsinsatser.

Rättsmedicinalverket tillfördes under 2009 åter mer resurser. Det har gjort det möjligt att fortsätta den positiva trend som startade redan under 2008 och långsiktigt börja satsa på en hållbar och fokuserad rekrytering av läkare, nödvändiga och eftersatta kompetensutvecklingsinsatser och nödvändigt forsknings- och utvecklingsarbete. Verket är nu väl rustat för att föra verksamheten vidare framåt!

Under 2009 har verket arbetat efter de tre verksgemensamma prioriteringarna

- bättre läkarbemanning,
- kompetensförsörjning,
- forskning och utveckling.



Prioriteringarna fokuserar kring områden som det tar flera år att åtgärda och där investeringar och satsningar måste vara långsiktigt inriktade. Som också redovisas i Rättsmedicinalverkets årsredovisning för 2009 så har prioriteringarna under 2009 konkretiserats genom ett arbete med en tioårsplan för läkarrekryteringen (RMV 2018), genomförande och vidareutveckling av verkets första kompetensförsörjningsplan som nu är tvåårig, samt vissa strategiska långsiktiga beslut när det gäller forsknings- och utvecklingsarbetet. Det sistnämnda ett område där processerna är långa och resultat kan nås först längre fram. Därför ligger 2009 års prioriteringar fast även för 2010.

Rättsmedicinalverket bedömer att nuvarande anslagsnivå behöver höjas något ytterligare för att verket nu ska kunna komma vidare ytterligare och kunna genomföra

- tioårsplanen för ökad läkarbemannning (RMV 2018) som siktar mot en fördubbling av antalet rättspsykiater och en tredubbling av antalet rättsläkare fram till år 2018,
- nödvändiga investeringarna i verkets IT-system och i teknikutveckling inom rättskemi, rättgenetik och rättsmedicin,
- de av säkerhets-, kapacitets- och arbetsmiljöskäl nödvändiga, planerade och tidigare aviserade ny- och ombyggnationerna i vissa av verkets lokaler.

Enligt verkets bedömning erfordras att Rättsmedicinalverkets ramanslag höjs med 12 200 000 kronor för år 2011, med 23 200 000 kronor för år 2012 och med 40 500 000 kronor för år 2013. De närmare motiven redovisas i *bilaga 1*.

I *bilaga 2* återfinns förslag till finansiering av verksamheten, redogörelse för beräknade avgifts-/uppdragsinkomster, investerings- och lånebehov, beräknade lånekostnader och förslag till låneram samt behov av anslags- respektive räntekontokredit.

Hemställan

Med stöd av vad som anförs i budgetunderlaget hemställer Rättsmedicinalverket

- att regeringen godkänner den föreslagna finansieringen av verksamheten för de närmaste tre räkenskapsåren,
- att regeringen föreslår riksdagen att inom utgiftsområde Rättsväsendet, anslaget 4:1:8 Rättsmedicinalverket, anvisa ett ramanslag för år 2011 på 306 900 000 kronor, för år 2012 på 317 900 000 kronor och för år 2013 på 335 200 000 kronor,
- att regeringen fastställer låneramen i Riksgäldskontoret för investeringar i anläggningstillgångar till 85 000 000 kronor för år 2011,
- att regeringen bestämmer anslagskrediten för år 2011 till 3 procent av anslaget,
- att regeringen bestämmer Rättsmedicinalverkets räntekontokredit till 10 procent av totalt disponibelt belopp.



Beslut

Detta beslut har fattats av generaldirektören Erna Zelmin. Ekonomidirektören Bernt Edlund har varit föredragande.

Erna Zelmin

Bernt Edlund

Bilagor:

1. Motiv för ytterligare utökning av Rättsmedicinalverkets ramanslag, sid. 4-8
2. Tabeller, sid. 9-11

Sändlista:

Justitiedepartementet
Finansdepartementet
Arbetsgivarverket
Ekonomistyrningsverket
Riksdagens utredningstjänst
Riksrevisionen
Statskontoret

Motiv för ytterligare utökning av Rättsmedicinalverkets ramanslag från och med år 2011

Nuläge

Rättsmedicinalverket har de senaste två åren disponerat ett anslag på 261,4 mnkr (år 2008) respektive 280,3 mnkr (år 2009). Samma tid förbrukades 260,7 mnkr respektive 273,1 mnkr. Inräknat det tillskott på tilläggsbudget som verket fick för 2009 innebar förbrukningen ett anslagssparande vid utgången av 2009 på 6,1 mnkr. Huvudorsaken till sparandet är att anslagstillskottet på 4 mnkr beslutades sent på året.

År 2010 är anslaget 294,7 mnkr och förbrukningen beräknades i februariprognosen bli ca 295 mnkr. Den högre anslagsförbrukningen mot föregående år kan i huvudsak förklaras av nyrekrytering av rättsläkare och rättspsykiatriker, kompetensutvecklingsinsatser och lönerevision.

Rättsmedicinalverket bedriver en verksamhet som till mycket stor del är efterfrågestyrd och författningsreglerad och som därigenom är svår att påverka och planera till omfattning och att styra ekonomiskt. Verkets unika expertkunnande och de utlåtanden som avges är mycket efterfrågade och har en viktig betydelse som ett led i teknisk bevisning men även inom andra områden som t.ex. identifieringsärenden, faderskaps- och andra släktskapsutredningar. När obduktioner, rättsintygsundersökningar, rättspsykiatriska undersökningar eller genetiska och kemiska analyser beställs av rättsväsendet är det verkets skyldighet att genomföra dessa och i många fall inom i lag eller i avtal stipulerad tid. Dessutom är Rättsmedicinalverkets verksamhet geografiskt spridd över landet, vilket ställer stora krav på samordning när det gäller t.ex. rutiner och kompetensutvecklingsinsatser.

Rättsmedicinalverket tillfördes under 2009 åter mer resurser. Det har gjort det möjligt att fortsätta den positiva trend som startade redan under 2008 och långsiktigt börja satsa på en hållbar och fokuserad rekrytering av läkare, nödvändiga och eftersatta kompetensutvecklingsinsatser och ett nödvändigt forsknings- och utvecklingsarbete.

Under 2009 har verket arbetat efter de tre verksgemensamma prioriteringarna

- bättre läkarbemanning,
- kompetensförsörjning,
- forskning och utveckling.

Prioriteringarna fokuserar kring områden som det tar flera år att åtgärda och där investeringar och satsningar måste vara långsiktigt inriktade. Som också redovisas i Rättsmedicinalverkets årsredovisning för 2009 så har prioriteringarna under 2009 konkretiserats genom ett arbete med en tioårsplan för läkarrekryteringen (RMV 2018), genomförande och vidareutveckling av verkets första kompetensförsörjningsplan som nu är tvåårig samt vissa strategiska långsiktiga beslut i verksledningsgruppen när det gäller forsknings- och utvecklingsarbetet. Det sistnämnda ett område där processerna är långa och resultat kan nås först längre fram. Därför ligger 2009 års prioriteringar fast även för 2010.

Rättsmedicinalverket bedömer att den anslagsnivå som regeringen nu har givit verket täcker de nuvarande behoven när det gäller planerade kompetensutvecklingsinsatser. Detsamma gäller de strategiska satsningar som nu görs i den egna forskningen och på utvecklingsarbetet samt de stöd som verket ger till extern forskning av betydelse för verkets uppdrag. Framöver kan dock behovet av ytterligare resurser i denna del aktualiseras.

När det gäller resurser för att öka läkarbemanningen och för att utveckla verkets IT-system och de nyinvesteringar som behöver göras inom de laborativa verksamheterna samt ny- och ombyggda lokaler är bedömningen att verket behöver tillföras ytterligare medel på sätt som utvecklas nedan.

Ökade anslagsbehov

1. Fortsatt rekrytering av läkare – genomförande av den tioåriga bemanningsplanen RMV 2018

Rekrytering av fler läkare har varit ett prioriterat mål i Rättsmedicinalverkets regleringsbrev de senaste åren. I budgetpropositionen för 2010 nämnde regeringen att det är viktigt att Rättsmedicinalverket kan rekrytera rättsläkare och rättspsykiater när det finns praktiska förutsättningar att göra det. Rekryteringen har påbörjats under 2009.

Verkets rekrytering av läkare var prioriterat under 2009 och är så även 2010. I syfte att långsiktigt säkerställa bemanningen av läkare påbörjade verket under 2008, med bl.a. den under 2007 genomförda resursgenomgången som grund, framtagandet av den tioårsplan för bemanningen inom rättsmedicin och rättspsykiatri (RMV 2018) som nu är beslutad. Planen utgör grunden för ett mer strategiskt och fokuserat arbete för att kunna möta de behov på längre sikt som verkets uppdrag kräver.

Inom verket finns för närvarande ca 9 årsarbetskrafter (åa) rättspsykiater och ca 5 åa psykiater under utbildning samt ca 18 åa rättsläkare och ca 20 åa läkare under specialistutbildning i rättsmedicin (ST-utbildning). Målet är att inom tio år ha fördubblat antalet rättspsykiater och tredubblat antalet rättsläkare – allt för att kunna möta behovet av läkarkompetens, ett ökande ärendeflöde och för att skapa tid och utrymme för under många år eftersatt men mycket nödvändig kompetens- och kvalitetsutveckling samt forskning och utveckling.

I detta sammanhang är det också viktigt att påpeka att planen RMV 2018 också är ett verktyg och ett underlag när det gäller planeringen av bemanningen av övriga yrkeskategorier vid avdelningarna. I takt med att antalet läkare framöver ökar krävs dessutom en kontinuerlig bedömning och eventuell anpassning av övriga yrkeskategoriers bemanning liksom även bl.a. lokalernas storlek och utformning.

Tabell. Nuvarande bemanningsläge och rekryteringsbehov (antal årsarbetskrafter).

År	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Specialister rättspsykiatri	8,4	8,2	11,6	15,0	16,0	17,5	18,5	19,5	20,5
Behov av nyrekrytering rättspsykiatri	2,5	3,7	2,0	1,0	1,0	1,0	1,0	?	?
Specialister rättsmedicin	18,2	22,4	28,9	29,9	29,4	34,9	42,2	46,2	54,2
Behov av nyrekrytering rättsmedicin	9	2	9	-	2	7	2	3	1
Totalt rekryteringsbehov	11,5	5,7	11,0	1,0	3,0	8,0	3,0	3 +?	1 +?

För att genomföra den tioåriga bemanningsplanen behöver verket under den kommande treårsperioden tillföras ytterligare medel: 4,6 mnkr (år 2011), 9,7 mnkr (år 2012) och 12,1 mnkr (år 2013).

2. Teknikstöd

RMV:s verksamhet är inom alla områden mycket beroende av IT-stöd, antingen som rent arbetsverktyg som vid laboratorierna, där analyser m.m. görs med hjälp av mycket avancerad och dyr teknisk apparatur, eller som stöd för ärendehantering och/eller lagringen av data i många av de register verket för.

RMV har alltsedan starten för 19 år sedan av ekonomiska skäl haft en mycket slimmad budget för IT. Detta har varit en effekt av att RMV under många år varit underfinansierat. Verket har t.ex. aldrig haft råd med en "IT-avdelning" utan har extern leverantör av såväl IT-systemen som supporten.

Föregående år kostade IT-stödet ca 12 mnkr vilket motsvarar 4,5 procent av de totala kostnaderna vilket måste anses som mycket litet i sammanhanget. Trots detta har verket ändå hittills fått mycket för pengarna. Nu har dock behovet av upprustning och vidareutveckling av IT-systemen blivit än mer nödvändigt.

RMV bedriver en speciell verksamhet som det inte finns standardprogram/system till, utan det krävs specialbyggda system som är verksamhetsanpassade, vilket kan vara både en styrka och en svaghet/sårbarhet. Verket måste till stor del bygga systemen kring den apparatur vi har och för att kunna hantera de databaser vi har. Dessutom gör

vår geografiska spridning att det ställer särskilda krav på kommunikationen när vi ska skicka uppgifter oss emellan som provsvar t.ex. Dessutom hanterar verket mycket känsligt material som till stor del är sekretessbelagt så det går heller inte att kommunicera i öppna system. Verket har tillgång till SGSI-nätet för t.ex. kommunikationen med Kriminalvården vilket också medför stora kostnader.

När RMV nu har fått mer resurser har turen kommit till att se över och uppgradera systemen för att kunna möta de behov som finns redan idag och i framtiden. Systemen behöver snabbas upp och allmänt få större kapacitet – inte minst mot bakgrund av det som RIF-arbetet kommer att kräva av verket när det gäller kommunikation med omvärlden, ärendehantering m.m. Dessutom behövs stor kapacitet för att kunna hantera CT-utrustning med bl.a. stora bildfiler som ska kommuniceras och lagras i verksamheten. Ny uppgraderad och allt mer avancerad laboratorieutrustning kräver också anpassningar av IT-stödet. Uppgraderingen av IT-systemen beräknas kosta ca 5 mnkr per år.

Rättsmedicinalverket har en verksamhet som ständigt kräver nya investeringar särskilt i apparatur och instrument inom laboratorieverksamheterna på grund av den snabba tekniska utvecklingen. De kommande tre åren står verket inför stora investeringar i förnyelse av maskinparken inom både rättskemin och rättsgenetiken. All teknikutveckling kostar mycket initialt innan processerna är i full gång och maskinerna är inprogrammerade och inarbetade.

Vidare medför såväl gjorda som kommande lokalupprustningar och nybyggnationer stora investeringar i utrustning och inventarier. Även de höga säkerhetskraven som gäller för verkets avdelningar innebär ett ökande investeringsbehov i såväl äldre som nya lokaler. Under treårsperioden räknar RMV med att investera ca 17 mnkr i samband med lokalförändringar vilket medför ökade kostnader med 1-2 mnkr per år.

Verket planerar nu även för ett införande av digital röntgenteknik (CT) i den rättsmedicinska rutinen. En verksgemensam arbetsgrupp arbetar med frågan sedan 2009 med sikte på att tekniken ska vara tillgänglig inom rutinen någon gång under 2011-2012. En datortomograf kostar ca 3 mnkr i inköp och underhållskostnaderna uppgår till ca 0,4 mnkr årligen. Till detta kommer lönekostnader för en radiolog/rättsläkare, utbildningskostnader för rättsläkarna och andra yrkeskategorier inom rättsmedicinen samt kostnader för att anpassa utsedd lokal till datortomografen (bl.a. krävs blyinfattade väggar).

Som framgår av bilaga 2 är de beräknade totala investeringsbehoven 25, 26 respektive 16 mnkr för åren 2011-2013. Detta medför högre amorterings- och räntekostnader inom den anslagsfinansierade verksamheten med ca 1,5 och 4 respektive 6 mnkr för de tre åren.

För 2011 beräknar verket ett utökat anslagsbehov på ca 7,6 mnkr, för 2012 ca 8,5 mnkr och för 2013 ca 11,4 mnkr för att finansiera investerings-, underhålls- och lönekostnader för teknikstödet.

3. Lokaler

Vid den rättsmedicinska avdelningen i Göteborg har den projektering som pågår tillsammans med Akademiska Hus för nya lokaler inom Sahlgrenska sjukhusområdet kommit så långt att byggnation kommer att påbörjas under 2010 med planerad inflyttning i slutet av 2011. Till följd av fördröjd handläggning vid Göteborgs stadsbyggnadskontor har projekteringen försenats och det finns ännu inget nytt hyresförslag men verket räknar med en kostnadsökning på ca 5 mnkr per år fr.o.m. år 2012.

Inom Stockholms läns landsting har en längre tid projekterats för en ny rättspsykiatrisk vårdbyggnad då nuvarande lokaler är utdömda från bl.a. säkerhetssynpunkt. Idag delar Rättsmedicinalverket byggnad med landstinget och samordnar även vissa tjänster. Projekteringen har nu kommit så långt att byggnation kommer att påbörjas under 2010. Rättsmedicinalverket har tillskrivit Ekonomistyrningsverket och regeringen i hyresavtalsfrågan. Inflyttning är nu beräknad till slutet av 2012 och verket räknar preliminärt med en kostnadsökning för hyra och lokaltjänster på uppemot 12 mnkr på helårsbasis från 2013.

Sammanfattning av behoven av höjd anslagsnivå för nuvarande verksamhet

Föreslagna höjningar utgår från verkets ramanslag på 294 729 000 kronor för år 2010. Anslagsbehoven anges i 2010 års prisnivå.

Anslagsbehov (tusental kronor)

Höjning av anslagsram

	<i>År 2011</i>	<i>År 2012</i>	<i>År 2013</i>
1. Rekrytering av läkare	+4 600	+9 700	+12 100
2. Teknikstöd	+7 600	+8 500	+11 400
3. Lokaler		+5 000	+17 000
Summa behov av höjd anslagsram	+12 200	+23 200	+40 500
Beräknat behov av anslag (exklusive pris- och löneomräkning)	306 929	317 929	335 229

1. Förslag till finansiering av verksamheten åren 2011 - 2013 (tkr i 2010 års prinsnivå)

	2009 Utfall	2010 Prognos	2011 Beräkn.	2012 Beräkn.	2013 Beräkn.
Finansiering					
Ramanslag (04:01:008)	270 396	295 000	306 900	317 900	335 200
Avgiftsinkomster	87 937	86 000	86 000	84 800	83 500
Övriga inkomster (varav bidrag)	792 (698)	800 (700)	500 (400)	500 (400)	500 (400)
Summa	359 125	381 800	393 400	403 200	419 200

2. Avgifter som disponeras av RMV**2a. Avgiftsbelagd verksamhet och andra inkomster år 2011 (tkr)**

Verksamhet	Balansresultat 091231	Prognosresultat 2010	Avgiftsintäkter 2011	Kostnader 2011	Resultat 2011	Kostnads täckning (%)	Uppdragsgivare Staten (%-andel)	Uppdragsgivare Övriga (%-andel)
Rättsgenetik	1 225	-100	18 000	18 500	-500	97	5	95
Rättskemi	6 645	-100	37 000	39 000	-2 000	95	80	20
Rättsintyg	2 393	-3 000	25 000	24 000	1 000	104	100	0
Övriga inkomster	0	0	6 000	6 000	0	100	25	75

2b. Avgiftsbelagd verksamhet och andra inkomster år 2012 (tkr)

Verksamhet	Prognos balansresultat 101231	Beräknat resultat 2011	Avgiftsintäkter 2012	Kostnader 2012	Resultat 2012	Kostnads täckning (%)	Uppdragsgivare Staten (%-andel)	Uppdragsgivare Övriga (%-andel)
Rättsgenetik	1 125	-500	18 500	19 000	-500	97	5	95
Rättskemi	6 545	-2 000	37 300	39 800	-2 500	94	80	20
Rättsintyg	-607	1 000	25 000	24 500	500	102	100	0
Övriga inkomster	0	0	4 000	4 000	0	100	25	75

2c. Avgiftsbelagd verksamhet och andra inkomster år 2013 (tkr)

Verksamhet	Beräknat balanserat resultat 111231	Beräknat resultat 2012	Avgiftsintäkter 2013	Kostnader 2013	Resultat 2013	Kostnads täckning (%)	Uppdragsgivare Staten (%-andel)	Uppdragsgivare Övriga (%-andel)
Rättsgenetik	625	-500	19 000	19 000	0	100	5	95
Rättskemi	4 545	-2 500	37 500	39 500	-2 000	95	80	20
Rättsintyg	393	500	25 000	25 000	0	100	100	0
Övriga inkomster	0	0	2 000	2 000	0	100	25	75

3. Investeringar**3a. Lån i Riksgäldskontoret (tkr)**

	År 2010 Prognos	År 2011 Förslag	År 2012 Beräknat	År 2013 Beräknat
IB lån i Riksgäldskontoret	55 821	66 000	80 000	94 000
Beräknad nyupplåning <i>varav immateriella anl.tillgångar</i>	20 000 0	25 000 0	26 000 0	16 000 0
Beräknad amortering	10 000	11 000	12 000	14 000
UB lån i Riksgäldskontoret	66 000	80 000	94 000	96 000
Beslutad/föreslagen låneram	80 000	85 000	100 000	100 000
Beräknad ränteutgift Ränteantaganden nyupplåning	600 1 %	1 500 2 %	3 600 4 %	3 800 4 %
Finansiering av räntor och amorteringar				
Anslag 04:01:008	8 000	9 500	12 250	14 300
Avgiftsbelagd verksamhet	2 600	3 000	3 350	3 500

3b. Investeringsbehov i anläggningstillgångar åren 2011 - 2013 (tkr)

Verksamhetsområde	År 2011	År 2012	År 2013
Rättspsykiatri	2 000	12 000	2 000
Rättsmedicin	12 000	3 000	3 000
Rättskemi	8 000	8 000	8 000
Rättsgenetik	1 000	1 000	1 000
Verksgemensamt	2 000	2 000	2 000
SUMMA	25 000	26 000	16 000

4. Anslagskredit (tkr)

	Beviljat 2010	Förslag 2011	Förslag 2012	Förslag 2013
Anslagskredit	8 842	9 207	9 537	10 056
Procent av anslaget	3 %	3 %	3 %	3 %

5. Räntekontokredit (tkr)

	Beviljat 2010	Förslag 2011	Förslag 2012	Förslag 2013
Räntekontokredit	29 472	30 700	31 800	33 500
Procent av disponibelt belopp	10 %	10 %	10 %	10 %