



**DELÅRS-  
REDOVISNING**

**mars 2016**



**REGION  
KRONOBERG**

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

<b>SAMMANFATTNING AV PERIODEN .....</b>	<b>2</b>
---	----------

<b>INVÅNARE .....</b>	<b>3</b>
-----------------------	----------

NÖJDA INVÅNARE MED STORT FÖRTROENDE FÖR REGION KRONOBERGS VERKSAMHET.....	3
<i>Kronobergs län utvecklas i linje med den regionala utvecklingsstrategin .....</i>	3
<i>Förtroendet för verksamheten ska öka.....</i>	4
<i>Tillgängligheten till Region Kronobergs verksamheter ska vara god .....</i>	4
<i>Den jämlika och jämställda hälsan ska öka.....</i>	5
<i>Invånarna ska ha kännedom om Region Kronobergs ansvarsområden .....</i>	5

<b>MEDARBETARE .....</b>	<b>6</b>
--------------------------	----------

ATTRAKTIV ARBETSGIVARE MED MEDARBETARE SOM TRIVS OCH UTVECKLAS .....	6
<i>Attraktiv arbetsgivare med medarbetare som trivs och utvecklas.....</i>	6
<i>Organisationen har en gemensam värdegrund.....</i>	12

<b>VERKSAMHETSUTVECKLING .....</b>	<b>13</b>
------------------------------------	-----------

EN EFFEKTIV VERKSAMHET MED HÖG KVALITET.....	13
<i>Kvaliteten i verksamheten ska öka .....</i>	13
<i>Tillgängligheten i verksamheten ska vara god.....</i>	14
<i>Region Kronoberg ska vara en drivande utvecklingsaktör.....</i>	15
<i>Region Kronobergs klimatpåverkande utsläpp ska minska .....</i>	15

<b>EKONOMI .....</b>	<b>17</b>
----------------------	-----------

EN HÅLLBAR EKONOMI .....	17
<i>Ekonomi i balans .....</i>	17
<i>Resultat och belårsprognos per nämnd.....</i>	18
<i>Resultatuppföljning, januari-mars .....</i>	21
<i>Helårsprognos.....</i>	22
<i>Finansiering.....</i>	24
<i>Förvaltning av finansiella medel.....</i>	25
<i>Investeringsredovisning.....</i>	26

<b>SAMMANFATTNING NÄMNDER .....</b>	<b>28</b>
-------------------------------------	-----------

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN .....	28
TRAFIKNÄMNDEN .....	31
REGIONALA UTVECKLINGSNÄMNDEN .....	33
KULTURNÄMNDEN .....	35

<b>BILAGA RESULTATUPPFÖLJNING PER NÄMND .....</b>	<b>37</b>
---	-----------

HÄLSO OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN .....	37
TRAFIKNÄMNDEN.....	39
REGIONAL UTVECKLINGSNÄMND .....	40
KULTURNÄMND .....	41
REGIONSTYRELSEN .....	42
<i>Vårdval.....</i>	42
STYRELSEN FÖR GRIMSLÖVS FOLKHÖGSKOLA .....	43

# SAMMANFATTNING AV PERIODEN

2016 inleddes med ett konstaterande att Kronobergs län under 2015 upplevde den största befolkningsökningen sedan 1969. Den främsta komponenten bakom tillväxten är invandringen, och Kronoberg har under tidsperioden 2011-2015 haft den, i relation till befolkningen, högsta nettoinvandringen av samtliga län i riket. Region Kronobergs befolkningsprognos indikerar att befolkningsökningen även åren framöver blir hög. En viktig utmaning för Region Kronoberg är att möta denna och andra förändringar i samhället med bibehållen kvalitet, tillgänglighet och stort förtroende för verksamheten.

Förtroendet för hälso- och sjukvården i offentlig regi är fortsatt högt. Region Kronoberg arbetar med aktiviteter inom olika områden i syfte att öka förtroendet, som att förbättra tillgängligheten, kompetensutveckling för medarbetarna och produktions- och kapacitetsplanering.

Jämfört med samma period förra året redovisas en försämrad tillgänglighet inom hälso- och sjukvården. Tillgängligheten får dock anses som god ur ett nationellt perspektiv, trots att den akuta verksamheten har ökat samtidigt som bemanningssituationen varit ansträngd i många verksamheter.

Bristen på och svårigheterna att rekrytera vårdpersonal, framförallt läkare och sjuksköterskor, påtalas inom stora delar av vårdsektorn i hela landet. Dessa svårigheter återspeglas även inom Region Kronoberg – även här är det svårt att rekrytera specialistläkare, sjuksköterskor samt också vissa andra specialistbefattningar. Kompetensförsörjning på kort och på lång sikt har därför varit högt prioriterad under inledningen av året. Prioriterade insatser görs som på lite längre sikt kommer att ge en utdelning men nuläget för hälso- och sjukvårdens verksamheter präglas av kompetensbristen.

Nöjd kund-index (NKI) uppvisar goda värden för Länstrafikens verksamhet. Under perioden har förberedelsearbete för Närtrafik genomförts inför planerad trafikstart vid tidtabellsskiftet i december 2016.

Ett arbete har påbörjats med att utveckla nya arbetsmetoder för Region Kronobergs regionala utvecklingsmedel 1:1. Det är ett sätt att ta en mer aktiv roll som regional utvecklingsaktör och skapa en projektutveckling som utgår från de utmaningar Region Kronoberg ser för länet. Ett arbete pågår med att se över samhandlingsformer mellan Regional utveckling och aktörer. En kommunikationsplan har arbetats fram för Gröna Kronoberg och arbete med att verkställa planen har påbörjats.

Resultatet per mars månad visar ett positivt utfall på 51 mnkr, vilket är 33 mnkr bättre än budgeterat för perioden. Den positiva avvikelserna på intäktssidan härrör framför allt från ersättning för asylsökande och specialdestinerade statsbidrag. På kostnadssidan dras resultatet ned av fortsatta höga kostnader för inhyrd personal och läkemedel. Helårsprognosen är ett nollresultat vilket är 71 mnkr sämre än det budgeterade resultatet. Den negativa avvikelserna beror till största delen på ett prognostiserat underskott för Hälso- och sjukvårdsnämnden på 120 mnkr.

# INVÅNARE

## NÖJDA INVÅNARE MED STORT FÖRTROENDE FÖR REGION KRONOBERGS VERKSAMHET

Den långsiktiga visionen för Region Kronoberg är ”Ett gott liv i ett livskraftigt län”. Kronoberg ska vara en öppen och välkomnande region som är attraktiv för boende, företag och besökare. Mångfalden i vårt län är en tillgång för den regionala tillväxten.

Invånarna i Kronobergs län är Region Kronobergs uppdragsgivare och finansierar i huvudsak verksamheten. Därför är det viktigt att invånarna känner stort förtroende för vår verksamhet och att skattemedel används på bästa sätt. Både invånare och samarbetsparter ska uppleva att kvaliteten på våra samhällstjänster är god. Vi ska förvalta ett fortsatt högt förtroende för vår verksamhet genom att förbättra både tillgänglighet och kvalitet.

Den regionala utvecklingsstrategin – Gröna Kronoberg 2025 – är en samlande strategi för utvecklingen i Kronobergs län. Hållbarhet går som en grön tråd genom alla led i arbetet. Strategin tas fram och följs upp av Region Kronoberg, men det krävs samhandling med andra lokala och regionala aktörer för att målen ska kunna nås.

### Måluppfyllelse mars

#### Kronobergs län utvecklas i linje med den regionala utvecklingsstrategin

Styrta	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Måluppfyllelse RUS	2,5/10	3/10	4/10

Måttet anger hur många av regionala utvecklingsstrategins mål som förväntas vara uppfyllda 2030. Under slutet av 2015 bedömdes 2,5 av 10 mål vara uppfyllda. Målen som uppnåddes var en ökad befolkning, en ökad produktivitet samt att männens självs kattade hälsa översteg riksgenomsnittet, men inte kvinnornas. Att befolkningsmålet uppnåddes beror främst på att invandringen till Sverige har ökat och att Kronobergs län har haft en, i relation till befolkningen, hög mottagning. Produktivitetens målets uppfyllelse beror främst på att antalet anställda minskat sedan finanskrisen samtidigt som den ekonomiska återhämtningen, här mätt i bruttoregionprodukt, har varit relativt god – delvis som en följd av rationaliseringar inom tillverkningssektorn. Det finns ingen enskild faktor som förklarar varför män i Kronobergs län har en bättre självs kattad hälsa än män i riket.

Region Kronoberg driver ett antal olika processer som bidrar till att Kronobergs län utvecklas i linje med regionala utvecklingsstrategin. Arbetet sker genom samhandling med andra aktörer inom och utanför länet, genom de metoder som går under namnet ”Gröna träden”. Under första kvartalet 2016 har verksamheten ställt om från framtagande av strategier till genomförande av Gröna Kronoberg 2025. Samtliga prioriteringar har aktiverats genom processer, inom vilka Region Kronoberg tar en ledande roll. En kartläggning av pågående insatser i länet visar att ett stort antal aktörer, t.ex. kommuner, näringslivsorganisationer och ideell sektor, är engagerade i genomförandet.

---

## Förtroendet för verksamheten ska öka

Styrtal	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Förtroende för hälso- och sjukvården enligt Vårdbarometern	70 % <sup>1</sup>	73 %	75 %
NKI buss/tåg enligt Kollektivtrafikbarometern	69 % <sup>2</sup>	68 %	70 %

### Hälso- och sjukvård

Förtroendet för hälso- och sjukvården i offentlig regi är fortsatt högt. Region Kronoberg arbetar med aktiviteter inom olika områden i syfte att öka förtroendet, som att förbättra tillgängligheten, kompetensutveckling för medarbetarna och produktions- och kapacitetsplanering.

I Vårdbarometern tillfrågas om förtroende i tre olika frågor; för vårdcentraler, för sjukhusen och för hälso- och sjukvården i regionen. Vårdbarometern visar att kronobergarna har jämförelsevis högt förtroende för såväl vårdcentraler som sjukhus, med värden över riksgenomsnittet. Förtroendet i enlighet med vårdbarometern mäts årligen.

### Kollektivtrafik

Nöjd kund-index (NKI) uppvisar goda värden för Länstrafikens verksamhet. NKI-värdet är i praktiken en sammanvägd bedömning från kunder, där faktorer som punktlighet och bemötande har stor betydelse.

---

## Tillgängligheten till Region Kronobergs verksamheter ska vara god

Styrtal	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Upplevd tillgänglighet enligt Vårdbarometern; kännedom om 1177	91 %	85 %	85 %
Upplevd tillgänglighet enligt Vårdbarometern; rimliga väntetider primärvård	68 %	71 %	73 %

### Hälso- och sjukvård

Vårdbarometern 2015 visar att kännedomen om 1177 har ökat med sex procentenheter till 91 %, jämfört med 2014. Invånarna i Kronoberg har därmed en betydligt högre kännedom om 1177 än genomsnittet i riket (83 %). När det gäller rimliga väntetider har resultatet vad gäller vård och behandling på sjukhus försämrats. 2015 ansåg 44 % att väntetiderna var rimliga, mot 52 % året innan. Upplevelsen av väntetiderna till primärvården är i stort sett oförändrad.

### Kollektivtrafik

Under perioden har förberedelsearbete för Närtrafik genomförts inför planerad trafikstart vid tidtabellsskiftet i december 2016. Närtrafikkonceptet syftar till att skapa större tillgänglighet till service för glesbygdsboende i länet. Därtill har bidragsansökningar förberetts tillsammans med Växjö kommun och Trafikverket rörande standardförbättringar för busshållplatser.

---

<sup>1</sup> Avser 2015.

<sup>2</sup> Apr 15-Mar 16

## Den jämlika och jämställda hälsan ska öka

Styrtal	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Ohälsotalet	Plats 6	Plats 3	Plats 1
Självskattad hälsa hos befolkningen 16-84 år enligt Folkhälsoenkäten	Kvinnor 72,1 % Män 76,6 %	Kvinnor 71 % Män 77 %	Kvinnor 73 % Män 78 %

Kvinnor har ett betydligt högre ohälsotal än män. Under 2015 uppgick ohälsotalet för män i Kronobergs län till 23,9 och för kvinnor till 37,6, en skillnad på 13,7 dagar. Gapet mellan könen har ökat med 1,3 dagar mellan 2010-2015. Historiskt sett har ohälsotalet både för kvinnor och för män i Kronobergs län varit under riksgenomsnittet. De senaste åren har detta förhållande kommit att ändras. Under 2015 var ohälsotalet för kvinnor i Kronobergs län 1,5 dag mer än i riket och 2015 ökade deras ohälsotal för tredje året i rad. Ohälsotalet för män i länet låg under 2015 på samma nivå som riksgenomsnittet, vilket var en försämring jämfört med 2014 då det var en halv dag under.

En långsiktig strategi för hälso- och sjukvårdens hälsofrämjande och förebyggande arbete 2016 – 2020 har beslutats av hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp. Strategins syfte är att förstärka och vidareutveckla hälso- och sjukvårdens hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete genom att ha huvudfokus inriktat på personcentrerad vård och levnadsvanearbete med årliga handlings- och aktivitetsplaner. De levnadsvanor som berörs är tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet samt ohälsosamma matvanor.

Andelen länsinvånare som har ett konto på 1177 Vårdguiden ökar stadigt i länet, nu drygt 25 %. En viktig bidragande orsak till detta är tillgången till sin egen journal via nätet, som infördes i slutet av februari i år. Hittills har 11 153 unika Kronobergare loggat in på tjänsten och snittet är cirka 45 nya användare per dag. Fortsatt breddinförande av webbtidboken pågår och inom regionen finns nu 60 anslutna enheter. En informationskampanj kring 1177 Vårdguidens webb pågår under våren för att öka kunskap och intresse för att enkelt kunna nå vården när som helst under dygnet.

## Invånarna ska ha kännedom om Region Kronobergs ansvarsområden

Styrtal	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Kännedom om varumärket Region Kronoberg	41 %	30 %	80 %

En basmätning har gjorts som visar på en kännedom om våra arbetsområden på 41 procent. Basmätningen är grunden för framtagandet av en varumärkesplattform för Region Kronoberg och utifrån plattformen kommer en marknadsplan tas fram med aktiviteter inom en marknadsföringskampanj som är planerad att genomföras hösten 2016.

Aktiviteter för att uppdatera väntrummen har genomförts. Omskytning på och i byggnader, uppdatering av kallelser, sms-påminnelser, presentationskort med mera har gjorts. Media får kontinuerlig och tydlig information om vad Region Kronoberg har för ansvarsområden genom pressutskick och pressinbjudningar.

# MEDARBETARE

Region Kronobergs målbild inom perspektivet medarbetare är att vara en Attraktiv arbetsgivare med medarbetare som trivs och utvecklas. Vi arbetar utifrån medarbetarnas hela arbetsliv och utgår från modellen: Attrahera – Rekrytera – Introducera – Utveckla/behålla – Avveckla.

## ATTRAKTIV ARBETSGIVARE MED MEDARBETARE SOM TRIVS OCH UTVECKLAS

### Måluppfyllelse mars

#### Attraktiv arbetsgivare med medarbetare som trivs och utvecklas

Styrta	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Antal timmar för bemanningsföretag/helår (läkare/sjuksköterskor)	29 758 (jan-mars)	<50 000	<40 000
Ledarskapsprofil enligt medarbetarenkäten	66,6 (2015)	67,5	>67,5
Medarbetarprofil enligt medarbetarenkäten	77,0 (2015)	>77,3	>77,3
Stressprofil enligt medarbetarenkäten	47,8 (2015)	<48,3	<48,3

#### Attrahera, rekrytera och introducera

Bristen på och svårigheterna att rekrytera vårdpersonal, framförallt läkare och sjuksköterskor, påtalas inom stora delar av vårdsektorn i hela landet. Dessa svårigheter återspeglas även inom Region Kronoberg – även här är det svårt att rekrytera specialistläkare, sjuksköterskor samt också vissa andra specialistbefattningar. Kompetensförsörjning på kort och på lång sikt har därför varit högt prioriterad under inledningen av året. Prioriterade insatser görs som på lite längre sikt kommer att ge en utdelning men nuläget för hälso- och sjukvårdens verksamheter präglas av kompetensbristen.

Region Kronoberg genomgår för närvarande ett generationsskifte som kommer att pågå ett antal år framöver. Under kommande tioårsperiod kommer drygt en fjärdedel, ca 1500 medarbetare, att nå 65 års ålder. Särskilt kända avgångar kommer att beröra läkare, sjuksköterskor, undersköterskor/skötare, medicinska sekreterare och tandsköterskor.

#### Sommarrekrytering

Hälso- och sjukvården beskriver att under perioden har en stor del av rekryteringen inför sommar/semester gjorts. De flesta yrkesgrupper (undersköterskor, underläkare, skötare, studerande medicinska sekreterare) anställs på viss tid, medan sjuksköterskor erbjuds tillsvidareanställning. Hälso- och sjukvården upplever att det funnits ett minskat söktryck gällande undersköterskor och skötare inför sommaren. De räknar dock med att kunna bemanna efter verksamhetens behov. Medicinska sekreterare är en bristresurs generellt, såväl till sommaren som under året. Under semesterperioden har de rekryterat in ett stort antal av de studenter vid YH-programmet för medicinska sekreterare som läst ett år av sin tvååriga utbildning. Söktrycket till tjänst som vikarierande underläkare är högt.

## **Tydligt och känt arbetsgivarvarumärke för att kunna rekrytera rätt medarbetare**

I arbetet med ett tydligt och känt arbetsgivarvarumärke följer vi den framtagna marknadsföringsstrategin med tillhörande aktivitetsplan. Under årets första månader har Region Kronoberg aktivt valt att medverka på ett antal arbetsmarknadsdagar och mässor inom och utom Kronobergs län. Arbetsmarknadsdagarna är noga utvalda utifrån största möjlighet för oss att kunna hitta potentiella medarbetare. Merparten av arbetsmarknadsdagarna/mässorna har inriktning mot hälso- och sjukvården. Syftet med medverkan på dessa arbetsmarknadsdagar är en långsiktig plan för att synas som Region och som arbetsgivare för framtida medarbetare. Vi har kunnat se en tillströmning av ansökningar på våra ”sommarannonser” i samband med en mässa, så även på kort sikt ger det utdelning. Region Kronoberg har medverkat på en utlandsmässa (Utrecht/Holland), en s.k. emigrantmässa, och den mässan gav 44 kontakter och en intervju hittills. Vi har också besökt studenterna som går termin 5 på sjuksköterskeprogrammet och berättat om oss som arbetsgivare.

Exempel på annonsering under årets första månader i syfte att synas och locka sökande till våra tjänster under samma tid är: tv-reklam i våra lokala bussar, reklam på Pågatågen i Region Skåne, annonser i Smålandsposten och Smålänningen samt affischering på skolor. Ett erbjudande till sjuksköterskestudenter i termin 6 har gått ut via mail i Blekinge, Halmstad, Jönköping, Kalmar, Kristianstad, Oskarshamn, Västervik och Växjö.

Flera aktiviteter på de olika sociala medierna pågår eller är planerade. På Facebook har Region Kronoberg fokus på de mjuka värdena och på individerna i de olika verksamheterna, medan LinkedIn ses som ett forum för att locka potentiella nya medarbetare. Fr. o m maj månad kommer Region Kronoberg aktivt söka personer som har sitt CV på LinkedIn och rikta våra annonser till olika yrkeskategorier eller regioner. En profil är skapad på Instagram men den är i dagsläget inte aktiv. Fr. o m september månad är tanken att köra igång med att vissa utvalda medarbetare från olika verksamheter inom Region Kronoberg ska presentera sin arbetsdag.

En inventering av vilka förmåner och villkor man har som medarbetare i Region Kronoberg är klar. Dessa är sammanställda i ett övergripande dokument och bearbetning pågår för att skapa ett samlat ”arbetsgivarerbjudande”. Fr. o m februari månad erbjuder Region Kronoberg sina tillsvidareanställda medarbetare möjlighet att betala sitt reseårskort månadsvis genom ett nettolöneavdrag. En utredning angående möjlighet för medarbetare inom Region Kronoberg att göra bruttolöneavdrag för miljöbilar är planerad att genomföras under 2016.

## **Rekryteringsprognos och målgruppsanalys**

För att säkerställa bemanningen på såväl kort som på lång sikt har ett arbete påbörjats med att följa upp hur prognoserna ser ut för respektive yrkesgrupperingar inom Region Kronoberg. Rekryteringsprognosen kommer att belysa kommande rekryteringsbehov såväl på regionövergripande nivå som på avdelningsnivå. För att underlätta och kvalitetssäkra inrapporteringen har en regiongemensam mall upprättats och kommer att testas på barn-, kvinno- och kirurgicentrum under senvåren/sommaren.

Målgruppsanalysen visar var Region Kronoberg kan förväntas hitta framtida medarbetare till bristyrken. Det kan gälla specifika utbildningar, vissa åldersgrupper på högstadiet, vissa program på gymnasiet. Det kan också gälla t ex antal AT-tjänster vi behöver tillsätta.

## **Läkarförsörjning**

Vi har fortsatt problem med att rekrytera specialistläkare. Upphandlingen av hyrläkare, primärvårdsdelen, är ännu inte klar. Tillgången på AT- och ST-läkare har generellt förbättrats, dock har hälso- och sjukvården inte sökande till ST-tjänster inom alla specialiteter i den omfattning som de önskar. Avtal har tecknats med LIPUS kring extern granskning av AT-tjänstgöringen. Under våren påbörjades även en översyn kring en sammantagen granskning av ST. Vi har ca 140 pågående ST-tjänster som även inkluderar dem med subspecialisering.



Under våren har man även tagit fram ett underlag kring ett antal kvalitetsindikatorer där verksamheterna internt ska följa ST-utbildningens genomförande och kvalitet. Under mars påbörjades en ny reviderad ST-utbildning Ledarskap, etik och kommunikation (LEK), efter Socialstyrelsens nya målbestämmelser.

### **Psykologer**

Rekrytering av PTP-psykologer under perioden genererade sammanlagt 50 ansökningar. En central satsning görs med PTP-psykologer inom primärvården, där fem PTP-psykologer ska fördelas inom regionens vårdcentraler. Slutenvården har aviserat om ett behov av ca 10 PTP-psykologer vilket sammanlagt skulle innebära ett rekryteringsomfång på ca 15 tjänster.

### **Sjuksköterskeförsörjning**

Hälso- och sjukvården har hittills lyckats att rekrytera ca 50 nyexaminerade sjuksköterskor, vilket visar på att ett stort antal sjuksköterskor har attraherats/rekryterats. Detta motsvarar dock inte verksamheternas behov. Andelen specialistsjuksköterskor är 41 % av det totala antalet sjuksköterskor.

Fr. o m januari månad får alla nyutexaminerade sjuksköterskor med en tillsvidareanställning i Region Kronoberg möjlighet att genomgå ett tvåårigt kliniskt utvecklingsprogram, som en del i sin yrkesintroduktion. Syftet med utvecklingsprogrammet är att skapa en trygg övergång från att vara student till att bli medarbetare hos oss. Det är också ett sätt att tydliggöra vårt erbjudande som arbetsgivare.

Beslut har under perioden fattats av Linnéuniversitetet om utökning av antalet utbildningsplatser på sjuksköterskeprogrammet från idag 60 till 80 platser per termin med start höstterminen 2017. Femton av dessa utbildningsplatser kommer att finnas i Ljungby, med Ljungby som studieort. Detta är ett mycket viktigt beslut för att på lång sikt säkra kompetensförsörjningen av sjuksköterskor till regionen.

Under inledningen av året har det varit möjligt för legitimerade sjuksköterskor att ansöka till röntgensjuksköterskeprogrammet vid Lunds universitet, med möjlighet att förlägga sin praktik i Växjö. Fem praktikplatser, fyra i Växjö och en i Ljungby, finns tillgängliga från hösten 2016. De som beviljas praktik i Region Kronoberg erbjuds också betald studentlitteratur och betalda resor till och från Lund.

Rekrytering av tre sjuksköterskor från Ungern pågår, varav en har påbörjat sin anställning inom medicinkliniken i Ljungby under januari.

### **Ta tillvara nyanlända med vårdkompetens**

Region Kronoberg har sedan hösten 2015 ett nära samarbete med Arbetsförmedlingen, Migrationsverket, Linnéuniversitetet och Länsstyrelsen för att tillsammans säkerställa att processen kring nyanländas kompetensinventering blir enkel och systematiskt. I början av april startade elva nyanlända personer som har legitimationsyrken inom hälso- och sjukvården (läkare och sjuksköterskor) sin språkpraktik. Språkpraktiken kommer att pågå under sex månader, och det blir individuellt när de kan varva språkstudier med praktik. Detta beror på att de har kommit olika långt i sin språkutveckling och att det finns viss begränsning i avdelningarnas möjlighet att ta emot dem under sommaren. Språkstudier är huvudsakligen förlagda på Grimslövs Folkhögskola, medan en person går på Ljungby kommuns SFI. Samtliga centrum inom Hälso- och sjukvård tar emot språkpraktikanter. Målet är att 20 personer ska göra språkpraktik i den första omgången och lika många därefter under sex månader.

### **Samordnad och anpassad introduktion**

Idag sker en regionövergripande introduktion två till fyra tillfällen per år som vänder sig till samtliga nyanställda oavsett yrkeskategori. Ett utvecklingsarbete som pågår är att säkerställa en bra basintroduktion för nya medarbetare. Syftet med en samordnad basintroduktion är att säkerställa en gemensam kvalitet, ge nya medarbetare bra förutsättningar samt avlasta cheferna med delar av arbetet kring introduktion.

Ett samarbete mellan Resursenheten, Kliniskt träningscenter (KTC) och Service 2020 har resulterat i ett pilotprojekt för introduktion av semestervikarier (undersköterskor). Under hösten 2016 implementeras basintroduktionen för att gälla fler yrkeskategorier.

### **Säkerställa struktur och samordning kring praktik, prao, studiebesök**

En viktig del i vårt långsiktiga kompetensförsörjningsarbete är att marknadsföra Region Kronoberg som arbetsgivare och belysa bredden i våra olika yrkesområden. Som stor arbetsgivare i regionen behöver vi väcka ett intresse hos ungdomar/studenterna att välja utbildningar inom våra områden. Det finns idag ett behov av att säkerställa en struktur och samordning kring praktik, prao och studiebesök. Under hösten 2016 kommer detta arbete att säkerställas.

### **Behålla, utveckla och avveckla**

Arbetet pågår med att ta fram ett nytt samverkansavtal som ska omfatta hela Region Kronoberg. Förhoppningsvis är avtalet klart före sommaren. Samverkansavtalet möjliggör god delaktighet på arbetsplatserna, bland annat genom att arbetsplatsträffarna används för samtal kring verksamhetens mål och utveckling.

### **Ledaridé, tydliga uppdrag och förutsättningar för cheferna**

För att säkerställa ett gemensamt förhållningssätt och tydliga uppdrag för cheferna i Region Kronoberg är ett förslag till ledaridé – Riktlinje för det goda ledarskapet - framtaget. När ledaridén är fastslagen påbörjas arbetet med att implementera den inom Region Kronoberg så att den blir känd och förankrad i verksamheterna. För att ytterligare tydliggöra förväntningarna på ledarskapet har uppdraget även beskrivits för de olika chefsnivåerna. Målsättningen är att det ska ge en klar bild av vad som förväntas av mig som chef inom Region Kronoberg.

Ett inledande arbete gällande strategisk kompetensutveckling för chefer har påbörjats. I detta arbete ingår att göra en översyn av nuvarande chefsutbildningar samt revidering och komplettering av dessa. Som exempel på nuvarande utbildningar kan nämnas: lönebildning, arbetsrätt, PA-portalen, arbetsinriktad rehabilitering, grundläggande arbetsmiljöutbildning samt allmänna bestämmelser. Detta är även en del av den kommande chefsförsörjningsprocessen där uppdragets samtliga delar skall konkretiseras och fyllas med innehåll. Exempel på delar i denna är: uppdrag, introduktion, kompetensutveckling, utvärdering, chefsväxling, identifiering av nya chefer samt rekryteringsprocess.

Region Kronobergs chefer har en viktig roll i att tillsammans med medarbetarna utveckla verksamheten enligt satta mål i verksamhetsplanen. Arbetet pågår med att se över hur cheferna kan avlastas administrativt. Arbetet med att kartlägga arbetsgruppers storlek är påbörjat och beräknas vara klart efter sommaren.

### **Hälsofrämjande arbetsplats och arbetsvillkor**

Region Kronoberg arbetar aktivt för att utveckla hälsofrämjande arbetsplatser där medarbetaren ska må bra, trivas, utvecklas i yrkesrollen och känna sig delaktig. Hälsofrämjande arbetsplatser är en strategiskt viktig framgångsfaktor i arbetet med att behålla och rekrytera nya medarbetare. I arbetet med hälsofrämjande arbetsplatser arbetar vi förebyggande utifrån de risker som finns på arbetsplatsen, utifrån hälsofrämjande insatser och med det rehabiliterande arbetet. Utveckling av det förebyggande hälsoarbetet kommer att fortsätta och särskilda insatser kommer att riktas där behoven är som störst. Exempel på hälsofrämjande insatser som har genomförts är olika typer av föreläsningar utifrån ett hälsoperspektiv (t ex skiftarbete och hälsa, stressa rätt), olika typer av hälsoinsatser (t ex tobaksavvänjningsgrupp) samt personalsjukgymnasternas verksamhet. Region Kronoberg har skyldighet att agera om någon blir sjuk och detta görs genom en väl inarbetad rehabiliteringsrutin, ett bra systemstöd och obligatoriska utbildningsinsatser för chefer och skyddsombud. Alla dessa insatser gör att ohälsan kan upptäckas i tid och tidiga insatser kan erbjudas.

## Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid

	Jan-mars 2016			Jan-mars 2015		
	Totalt	Kvinna	Man	Totalt	Kvinna	Man
<b>Region Kronoberg</b>	5,9	6,5	4,3	5,6	5,9	4,9

## Sjukfrånvarodagar (kort/lång) per snittanställd<sup>3</sup>

	Jan-mars 2016			Jan-mars 2015		
	Totalt	1-14 dgr	> 14 dgr	Totalt	1-14 dgr	> 14 dgr
<b>Region Kronoberg</b>	4,8	1,3	3,5	4,5	1,4	3,1

Trenden med högre sjukskrivningstal har hållit i sig under inledningen av året. Sjukfrånvaro (i procent av ordinarie arbetstid) har ökat jämfört med motsvarande period föregående år, från 5,6 till 5,9 procent.

I jämförelse med övriga regioner och landsting är Region Kronoberg bland dem med lägst sjukfrånvaro. För 2015 låg Region Kronobergs sjukfrånvaro i procent av arbetad tid på 5,1 % (min-max för alla regioner och landsting låg på 5,0 - 7,3 %).

Sjukfrånvarodagar per snittanställd ökar från 4,5 dagar till 4,8 dagar i jämförelse med samma period föregående år. Den kortare sjukfrånvaron minskar marginellt medan den längre sjukfrånvaron ökar något. De orsaker som framförallt anges vid ett rehabärende/en sjukskrivning är psykisk ohälsa och korttidsfrånvaro, i övrigt ser vi inga tydliga mönster utifrån vad verksamheterna rapporterar. Den psykiska ohälsan har ökat med ca 10 % däremot finns inget som visar på att ökningen är arbetsrelaterad. Ett aktivt rehabiliteringsarbete pågår i verksamheterna och ger förhoppningsvis ett gott resultat.

Region Kronoberg arbetar långsiktigt utifrån ett helhetsgrepp att se över delade turer, rätt till heltid, rotationstjänstgöring, schemaläggning och grundbemanning. Arbetets är komplext och kräver en tydlig avgränsning, prioritering och omvärldsbevakning.

### Effektivare bemanning med bemanningsplanerare

Många chefer lägger idag för mycket tid på administration och bemanning och för lite tid på utveckling och coaching. Arbetet pågår för att ge cheferna bättre förutsättningar att leda verksamheterna genom rätt stöd, avlastning och med att hitta alternativa upplägg kring nuvarande hantering av bemanningsplanering.

### Rätt använd kompetens

Region Kronoberg har påbörjat arbetet med att säkerställa rätt använd kompetens i våra verksamheter. Regionservice arbetar med planering av extra vårdnära servicetjänster under semesterperioden. Det handlar t ex om rengöring och transport av sängar och rullande hjälpmedel, avfallshantering, utökad patienttransporter samt servicevärdar.

<sup>3</sup> Genomsnittligt antal anställda under vald period = anställningsdagar för samtliga anställda som ingår i urvalet/antal kalenderdagar under perioden. Ingen hänsyn tas till anställningens sysselsättningsgrad

## Bemanningsföretag och vakanser

### Arbetade timmar bemanningsföretag, läkare & sjuksköterska<sup>4</sup>

	Jan-mars 2016	Jan-mars 2015
Läkare	17 409	14 204
Läkare jour	1 628	1 495
Sjuksköterska	10 721	4 844
<b>Totalt</b>	<b>29 758</b>	<b>20 543</b>

Under årets första kvartal har behovet av hyrpersonal ökat markant avseende både läkare och sjuksköterskor, detta i jämförelse med samma period föregående år. Hälso- och sjukvården beskriver att orsaken till den ökade användningen av bemanningsföretag är svårigheterna att rekrytera personal såväl till korttidsvikariat som till tillsvidareanställningar. De menar också att det i nuläget inte finns tecken på att man inom primärvården och vuxenpsykiatrien på kort sikt kommer att få en klart förbättrad rekryteringssituation gällande läkare. Inom primärvården kan man snarare förvänta sig en försämring. Hyrläkare används framförallt inom primärvården, barn- och kvinnocentrum samt vuxenpsykiatrien. Hyrsjuksköterskor används främst inom kirurgi-, medicin-, akutcentrum och inom psykiatrien.

### Antal vakanser längre än 6 månader 2016-03-31

	Läkare	Sjuksköterskor	Undersköterskor/skötare	Andra befattningar	Totalt
Hälso- och sjukvården	47,1	42,4	1,7	12,8	104,0
Regional utveckling	0,0	0,0	0,0	2,1	2,1
Länstrafiken Kronoberg	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Regionservice	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Regionstab	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
<b>Totalt</b>	<b>47,1</b>	<b>42,4</b>	<b>1,7</b>	<b>14,9</b>	<b>106,1</b>

Vid mars månads utgång hade Region Kronoberg ca 91 vakanser (exkl. MEC). Vakansläget är en ögonblicksbild vid mätillfället och ändras hela tiden. Beträffande ett antal av de vakanser som vi har nu pågår rekryteringar där vi väntar på att en ny medarbetare ska påbörja sin anställning. Det finns också ett antal tjänster som bemannas med medarbetare som inte har den kompetens som verksamheten i första hand efterfrågar men som till viss del kan bidra till verksamheten, t ex en underläkare på en specialistläkartjänst eller en undersköterska på en sjukskötersketjänst. Dessa tjänster är inte medräknade i tabellen ovan. Att kunna rekrytera rätt kompetens till alla tjänster är givetvis målsättningen.

Antal anställda<sup>5</sup> har ökat med 26 medarbetare (från 5 773 till 5 799) i jämförelse med samma period föregående år. Tillsvidareanställda och heltider ökar tydligt medan antalet visstidsanställda och deltider minskar.

<sup>4</sup> Beräknas utifrån kostnader registrerade i InfoWeaver 160411, med en schablon 1150:-/tim för läkare PRC, 1500:-/tim för läkare SV, 1600:-/tim för läkare PSC, 2500:-/tim jour läkare, 550:-/tim för sjuksköterskor PSC och 500:-/tim för sjuksköterskor PRC och SV.

---

## Organisationen har en gemensam värdegrund

Styrta	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Andel av medarbetarna som har kännedom om värdegrunden	Okänt	50 %	100 %
Andel av medarbetarna som har kännedom om Region Kronobergs varumärke	Okänt	50 %	100 %

Värdegrunden har under året kontinuerligt kommunicerats via olika kanaler. Verktyg för uppföljning av värdegrundsdiallog på arbetsplatser har lanserats, bland annat dialogkort och värdegrundsspel.

Många arbetsplatser har startat, eller är på gång att starta dialogen om organisationens värdegrund. Dialog ska ha påbörjats senast 1 juni. Slutgiltiga definitionen av värdegrund samt fördjupning av Region Kronobergs värdegrund, beräknas vara klar till sommaren. Värdegrunden har också en fast förankring i Region Kronobergs policy och ledaridé.

Medarbetarnas kännedom om Region Kronobergs varumärke har under de tre första månaderna främst handlat om att fortsätta arbetet från 2015 med att uppdatera material och väntrum. Omskytning och utbyte av presentationskort har skett. Blanketter, kuvert och en mängd datasystem har försetts med Region Kronobergs grafiska profil.

---

<sup>5</sup>Antalet anställda avser antalet tillsvidare- och visstidsanställda registrerade i Personec P den sista dagen i månaden.

# VERKSAMHETSUTVECKLING

## EN EFFEKTIV VERKSAMHET MED HÖG KVALITET

Region Kronobergs verksamhet ska vara effektiv och hålla en hög kvalitet, med en tydlig kvalitetsstyrning som utgår från invånarnas behov. Genom ett systematiskt förbättringsarbete utvecklas verksamheten. Region Kronoberg ska ha ett gemensamt ledningssystem fullt infört 2018. Ledningssystemperspektivet handlar om att verka för att göra det så enkelt som möjligt för den enskilde medarbetaren att göra rätt och att ge förutsättningar för ledningsfunktioner på alla nivåer att fatta beslut baserade på fakta. Detta sammantaget bidrar till att Region Kronoberg systematiskt kan utveckla och förbättra sin verksamhet mot målet att kvaliteten i verksamheten ska öka.

### Måluppfyllelse mars

#### Kvaliteten i verksamheten ska öka

Styrtalet	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Öppna jämförelser; totalindex	Ranking finns ej <sup>6</sup>	Plats 3	Plats 2
Antalet resor i linjetrafiken <sup>7</sup> ska öka	-	9 250 000	9 700 000
Implementerat ledningssystem för kvalitetsstyrning och verksamhetsutveckling	Delvis implementerat	Delvis implementerat	Fullt implementerat

#### Kollektivtrafik

Resandeökningen i snitt avseende buss i linjetrafiken (inklusive skolkortsresande) var 2,7 % löpande under de senaste 12 månaderna.

#### Ledning och styrning

Arbetet med att utveckla och implementera ett regionövergripande ledningssystem har kommit igång. Fokus under våren har legat på att utveckla principerna och verkstygstöden för att hantera och följa upp verksamhetsplanerna för 2016. Arbetet som genomförs nu är dels en förberedelse inför 2017 års budgetprocess, men också för andra ledning- och styrningsprocesser. Grunden är nu lagd för den tekniska lösningen. Arbetet med att införa förvaltningsmodellen löper på inom vissa objekt, men behöver växlas upp under målperioden.

Sannolikheten att uppnå målen att utveckla- och implementera flera ledningsprocesser innan årets utgång är hög. När det gäller verkstygssdelen kommer det att ta fart under främst 2017.

<sup>6</sup> Pga ny rutin för insamling av data görs inte längre någon beräkning eller ranking för totalindex.

<sup>7</sup> Styrtalet avser buss (inkl skolkortsresande) och tåg. Fullständig statistik saknas per mars månad, men prognos beräknas kunna ges vid kommande delårsbokslut i augusti.

## Tillgängligheten i verksamheten ska vara god

Styrtal	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Läkarbesök inom primärvård – 7 dagar	88 %	95 %	97 %
Läkarbesök inom planerad specialiserad vård – 60 dagar	72 %	75 %	85 %
Behandling inom planerad specialiserad vård – 60 dagar	64 %	85 %	90 %
Andel besökare regionala kulturverksamheter (övriga kommuner/Växjö)	46 % <sup>8</sup>	Saknas	Saknas

### Hälso- och sjukvård

Jämfört med samma period förra året redovisas en försämrad tillgänglighet inom hälso- och sjukvården. Tillgängligheten får dock anses som god ur ett nationellt perspektiv, trots att den akuta verksamheten har ökat samtidigt som bemanningssituationen varit ansträngd i många verksamheter.

Andelen patienter som efter ett bedömt behov fått ett besök i primärvården inom 7 dagar har minskat marginellt och uppgår till 88 % (90 % för helår 2015). Variationen mellan vårdcentralerna ligger mellan 74 och 97 %. Andelen patienter som bedömts ha behov av läkartid och fått det samma dag är fortsatt hög och uppgår till 66 %. För planerad mottagning till läkare finns vid utgången av mars månad 5 066 väntande patienter. Det innebär att antalet väntande har ökat med 696 personer jämfört med läget för ett år sedan. Andelen som har väntat mindre än vårdgarantins 90 dagar uppgår till 86 % (91 % mars 2015) medan motsvarande siffra enligt kömiljardens beräkning för 60 dagars väntetid är 72 % (76 % mars 2015).

Antalet väntande till operationer/behandling uppgår till 3 109 patienter i mars. Jämfört med motsvarande period föregående år är det en ökning med 584 patienter, men från årsskiftet uppvisas en sjunkande trend av antalet väntande patienter. Inom vårdgarantin har 80 % (96 % mars 2015) av patienterna väntat mindre än 90 dagar, medan andelen enligt kömiljardens beräkning för 60 dagars väntetid är 64 % (85 %). Totalt är det 740 patienter som väntat längre än 90 dagar vid utgången av mars månad varav 66 är patientvald väntan och 99 medicinsk orsakad väntan.

### Kultur

Länets kulturinstitutioner är i huvudsak fysiskt lokaliserade till Växjö tätort. Det innebär att det gemensamt finansierade kulturella utbudet och förutsättningarna att få tillgång till det är ojämnt fördelat över länet. Det finns skillnader i tillgängligheten till kultur både inom Växjö kommun samt mellan Växjö och omgivande kommuner. För att möta utmaningarna är den uppsökande verksamheten hos kulturorganisationer med regionalt uppdrag viktig. Kulturinstitutionerna i länet har utvecklat omfattande strategier för uppsökande verksamhet men också olika former av tjänster till kommunerna för att tillgodose efterfrågan.

Att jämföra antal besökare på programaktiviteter hos regionala kulturverksamheter i övriga kommuner med de i Växjö är ett sätt att se hur tillgängligheten till kultur är. Målet 2015 var att andelen besökare i övriga kommuner skulle öka gentemot Växjö (62 % - utifrån 2013 års siffror). Det minskade dock till 46 % (2014 års siffror). Detta beror på att Kulturarvcentrum Småland öppnade 2014 och hade nya programaktiviteter på plats i Växjö. Vid en närmare analys av resultatet kan man se att besök per invånare ökade i sex av åtta kommuner.

<sup>8</sup> Avser 2014. Sammanställning avseende 2015 kommer att redovisas i delårsrapport per augusti 2016.

## Region Kronoberg ska vara en drivande utvecklingsaktör

Styrtal	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Nöjd Organisationsindex	Basvärde saknas	-	-

Regionala utvecklingsstrategin, Gröna Kronoberg, är grunden för vad Region Kronoberg ska driva som regional utvecklingsaktör. Att kommunicera ut strategin till våra intressenter är därför en viktig uppgift. Under perioden har en kommunikationsplan tagits fram som innehåller många aktiviteter för att aktivera Gröna Kronoberg, vilka hittills sker enligt plan. Exempelvis finns en webbplattform nu på plats: <http://www.regionkronoberg.se/gronakronoberg/>

För att utveckla Region Kronoberg som en drivande utvecklingsaktör pågår ett arbete kring att utveckla nya arbetsmetoder kopplade till de regionala utvecklingsmedlen (1:1) för att regionen ska ta en mer aktiv roll i projektutvecklingen. Arbetet sker genom att välja ut utmaningar i behov av mobilisering, där workshops för intressenter genomförs. Arbetet pågår också med att skapa mer ändamålsenliga samhandlingsformer, bl.a. genom översyn av befintliga nätverk.

En beredning har påbörjats vad gäller att inrätta ett näringslivsråd, som en arena där ledande förtroendevalda och näringslivsföreträdare kan mötas och diskutera utvecklingsfrågor. Som ett första steg samlas lärande exempel och erfarenheter in från andra län.

Beslut har tagits om att ta fram en landsbygdsstrategi, framför allt kopplad mot näringslivet. Arbeta med att ta fram ett direktiv för strategiarbetet har påbörjats, med fokus på komplettering av befintliga strategier.

Gällande de extra medel som avsatts till besöksnäringen i budget, har dialog förts om användningen mellan Regionala utvecklingsnämnden och AB Destination Småland.

## Region Kronobergs klimatpåverkande utsläpp ska minska

Styrtal	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Öppna jämförelser miljö	Plats 5 i Sverige	Plats 4 i Sverige	Plats 3 i Sverige
Andel av resorna med fordon från bilpoolen som sker med förnyelsebart bränsle	50 %	65 %	75 %
Förnyelsebara drivmedel inom kollektivtrafikens samtliga fordon (buss bil och minibuss)	Samtliga bussar i kollektivtrafiken	Samtliga bussar i kollektivtrafiken	Samtliga fordon i kollektivtrafiken
Andel av energiförbrukningen (uppvärmning) inom verksamheten som kommer från icke fossila källor	93 %	93 %	95 %
Andelen ekologiska livsmedel av det totala inköpet	54 % <sup>9</sup>	53 %	60 %

Region Kronobergs verksamhet är omfattande och medför stor miljöpåverkan genom många transporter och stor användning av förbrukningsmaterial, läkemedel, livsmedel, energi kemikalier och lustgas. Miljöprogrammet<sup>10</sup> beskriver hur regionen internt ska arbeta för att vara klimateffektivt,

<sup>9</sup> Avser t o m mars 2016

<sup>10</sup> Miljöprogrammets mål är skrivna och beslutade med år 2013 som jämförelseår.



resurseffektivt och hälsofrämjande. Miljöarbetet fokuserar på de områden där verksamhetens miljöpåverkan är störst och ska bidra till att uppnå nationella och regionala miljömål.

Under årets inledande månader har webbaserade interna miljöutbildningar tagits fram, i syfte att öka medarbetarnas kunskap om verksamheternas miljö- och klimatpåverkan. Dels en grundläggande utbildning i miljö, som är till för samtliga medarbetare, samt en utbildning om läkemedel och miljö som är riktad till förskrivare inom hälso- och sjukvården.

### **Nationell jämförelse av miljöarbetet**

Sveriges Kommuner och Landsting har i samarbete med landsting och regioner tagit fram sex miljöindikatorer/nyckeltal för miljöarbetet som presenteras som Öppna jämförelser. Syftet med att jämföra miljöarbetet är att stimulera landsting och regioner att analysera sin verksamhet, lära av varandra, förbättra kvaliteten och effektivisera verksamheten. Jämförelsen som genomfördes 2015 baseras på resultat från 2014. Kronoberg ligger topp 10 på flertalet indikatorer, men har också utmaningar vad gäller t ex avfall och materialåtervinning.

# EKONOMI

Region Kronoberg ska ha en stabil ekonomi som kännetecknas av långsiktighet och hållbarhet. En långsiktigt stark ekonomi är en förutsättning för att trygga verksamheten och därmed ge regioninvånarna en god service i form av en säker och lättillgänglig hälso- och sjukvård samt kollektivtrafik. Den övergripande finansiella inriktningen är att uppnå en stabil ekonomi som kännetecknas av långsiktighet och hållbarhet. Region Kronobergs samlade intäkter sätter gränser för hur stora kostnaderna kan tillåtas vara. Utgångspunkten är att varje generation ska bära kostnaderna för den service den själv beslutar om.

Resultatet för perioden januari-mars uppgår till 51 mnkr. Helårsprognosen per mars månad pekar på ett noll resultat vilket är 71 mnkr sämre än budgeterat.

## EN HÅLLBAR EKONOMI

Vårt ansvar är att ha en sund finansiell hushållning samt att försäkra aktsam och produktivt användande av offentliga medel. Antaganden om den samhällsekonomiska utvecklingen ligger till grund för den ekonomiska planeringen. Ofta avviker dessa antaganden, både på kostnads- och intäktssidan, från det verkliga utfallet. Därför måste den finansiella planeringen innehålla en marginal för att finansiellt och resultatmässigt kunna stå emot de svängningar i konjunkturerna som alltid inträffar.

### Ekonomi i balans

Styrta	Nuläge	Målvärde 2016	Målvärde 2018
Resultat i förhållande till intäkter	3,6 % (51 mnkr)	1,3 % (71 mnkr)	0,3 % (18 mnkr)
Självfinansiering investeringar	124 %	31 %	34 %
Pensionsförvaltning	-1,3 %	3 %	3 %
Genomsnittlig likviditet	1 291 mnkr	700 mnkr	700 mnkr
Självfinansiering Länstrafiken totalt	55,4 %	>50 %	>50 %

Ett projekt för översyn och utarbetande av en ny ekonomistyrningsmodell för Region Kronoberg pågår sedan hösten 2015 och beräknas vara färdig under första delen av 2017. Med ekonomistyrning avses en medveten och konsekvent process för att påverka organisationens handlande så att verksamheten genomförs efter invånarnas faktiska behov med rätt kvalitet och till rimlig kostnad, allt inom ramen för tilldelade resurser och fastställda mål. Översynen fokuserar på bland annat resursfördelningsmodeller, budgeteringsprinciper, uppföljning samt förenkling av administrativa rutiner inom ekonomiområdet.

Under våren har en översyn av reglementet för den finansiella verksamheten påbörjats i syfte att utarbeta en strategi för finansförvaltningen. Inriktningen kommer att presenteras på kommande finansråd och politiskt behandlas under 2016.

En intresseanmälan har skickats till Kommuninvest för ett eventuellt medlemskap. Det är ett led i att säkra Region Kronobergs finansieringsbehov för kommande stora investeringar.

## Resultat och helårsprognos per nämnd

### Resultat och prognos per nämnd, januari-mars

	Utfall jan-mars 2016	Budget jan-mars 2016	Avvikelse	Utfall Jan-mars 2015	Års- budget 2016	Helårs- prognos 2016	Avvikelse
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-929	-914	-16	-896	-3 591	-3 711	-120
Trafiknämnd	-67	-74	7	-74	-310	-303	8
Regional utvecklingsnämnd	-12	-13	2	-10	-54	-52	2
Kulturnämnd	-13	-13	1	-11	-53	-53	0
Styrelsen för Grimslövs folkhögskola	-2	-3	1	-3	-10	-8	2
Kundval*	-241	-246	5	-230	-986	-974	12
Regionstyrelsen**	-107	-119	12	-77	-331	-362	-31
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-1 371</b>	<b>-1 383</b>	<b>12</b>	<b>-1 301</b>	<b>-5 334</b>	<b>-5 462</b>	<b>-128</b>
Skatteintäkter	1 133	1 129	4	1 077	4 342	4 340	-2
Statsbidrag	287	273	13	275	1 070	1 122	52
Finansnetto	2	-2	3	-3	-6	1	7
<b>Summa finansiering</b>	<b>1 422</b>	<b>1 401</b>	<b>21</b>	<b>1 349</b>	<b>5 406</b>	<b>5 462</b>	<b>56</b>
<b>Resultat</b>	<b>51</b>	<b>18</b>	<b>33</b>	<b>48</b>	<b>71</b>	<b>0</b>	<b>-71</b>

\* Under Kundval redovisas Vårdval Primärvård, Vårdval Hud och Tandvård samlat. Tidigare har Tandvård och vissa delar av vårdvalet redovisats under Regionstyrelsen.

\*\* Privata vårdgivare som tidigare har redovisats under Regionstyrelsen har fr.o.m. 2016 flyttats till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

### Hälso och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdens ackumulerade resultat efter mars avviker med -15,6 mnkr inkl projekt mot budgeterat resultat.

En helårsprognos lämnas med -120 mnkr. Prognosen är exklusive tillskott kopplat till slutligt statsbidrag för läkemedelsförmånen och stöd för ökat flyktingmottagande. Prognosen är en försämring med 20 mnkr jämfört med bedömningen om ett befarat underskott på 100 mnkr som lämnades i samband med bokslutet. Försämringen orsakas främst av negativ utveckling för bemanningssituationen med ökat behov av hyrpersonal, fler kronobergare som döms till rättspsykiatrisk vård samt högre kostnader för medicinskt och övrigt material samt för privata vårdgivare jämfört med tilldelad budget.

Störst negativ avvikelse, - 120 mnkr, prognostiseras för hyrpersonal. Efter mars uppgår kostnaden till 33 mnkr, vilket är en ökning med 7,6 mnkr eller 30 % jämfört med samma period 2015. Den största ökningen redovisas på sjuksköterskesidan inom anestesikliniken (op/IVA). Nivån med hyrläkare är fortsatt hög inom primärvård, och ökar samtidigt inom kvinnosjukvård, vuxenpsykiatri samt barn- och ungdomspsykiatri. Primärvårdens behov av hyrläkare bedöms öka i och med att vakansgraden här stiger från 40 till 50 % för läkare.

Även för läkemedel prognostiseras en stor avvikelse, - 50 mnkr. Läkemedelskostnaderna uppgår till totalt 150 mnkr efter mars, vilket medför att budgeterad nivå överskrids med 9,9 mnkr. Ökningen jämfört med 2015 uppgår till 14 mnkr för samma period. Störst ökning noteras för medicencentrum med 9 mnkr eller 15 %. En fortsättning på förra årets ökning inom framför allt cancervård, kardiologi och ögonsjukvård kan iakttas. Inom primärvården slår reformen med gratis läkemedel till barn <18 år igenom. Kostnadsökningen slår igenom kraftigare för läkemedel förskrivna på recept. Jämfört med riksgenomsnittet har Kronoberg en större ökning. När det gäller rekvirerade läkemedel motverkas kostnadsökningarna något av genomförd upphandling samt byte till kopior där patent gått ut.

## **Trafiknämnden**

Periodens resultat är 6,7 mnkr bättre än budget. Jämfört med samma period föregående år så har framförallt intäkterna ökat mer än kostnaderna.

Prognosen för helåret är ett positivt resultat med 7,5 mnkr bättre än budget. De största positiva avvikelserna gentemot budget bedöms bli Regiontrafik buss 1,2 mnkr, Krösatåg Nord 1,2 mnkr och Öresundståg 6,0 mnkr. Den enda negativa avvikelsen gentemot budget bedöms bli Krösatåg Syd med - 1,5 mnkr. Av den totala prognosen på 7,5 mnkr bedöms 0,3 mnkr avse ökade intäkter och 7,2 mnkr lägre kostnader än budget.

Marknadsandelen enligt Kollektivtrafikbarometern ökade till 11,66 % för perioden april 2015 – mars 2016 jämfört med 11,08 % för samma period tidigare år.

## **Regional utvecklingsnämnd**

För perioden redovisas ett positivt resultat på 1,9 miljoner kronor. Avvikelsen beror till största del på att verksamheterna har vakanser bland personalen på verksamhetsstöd och kunskap och lärande. Verksamheterna har därför inte bedrivits i den takt som planerats och kostnaderna har inte upparbetats.

Kunskap och lärande har även drabbats av ett par långtidssjukskrivningar som påverkat resultatet då inte vikarier har tagits in. Egna medel har ännu inte utnyttjats.

Prognosen för helåret är ett positivt resultat på 1,5 mnkr jämfört med budgeten.

## **Kulturnämnd**

Totalt visar kulturverksamheten ett positivt resultat på 0,8 mnkr. Den största avvikelsen är på driftstöden där det beror på att budgeten är periodiserad men det är inte utbetalningarna till ungdoms- och studieförbunden. Utbetalningarna är inte gjorda eftersom mottagarna ska komma in med rekvisitioner och ansöka om stöd. En mindre differens finns också på förvaltningen beroende på en föräldraledighet men denna kommer att avslutas under hösten och då kommer personalkostnaderna att upparbetas.

Prognosen för 2016 är att budget ska följas. Kostnaderna ska upparbetas och samtliga driftstöd kommer att utbetalas.

## **Styrelsen för Grimslövs folkhögskola**

Periodens resultat är 0,6 mnkr bättre än budget. Den positiva avvikelsen beror främst på uppdragsutbildningarna och ett relativt fullt internat med bra beläggning på kurserna.

Prognosen för helåret är ett positivt resultat på 2,1 mnkr jämfört med budgeten.

## **Kundval**

Per den första januari 2016 infördes en ny ersättningsmodell inom Vårdval Kronoberg primärvård. En parameter för åldersviktning med 10 % tillkom, tillsammans med justeringar i förhållandet mellan ACG och CNI till 75 respektive 15 %.

Vårdval Primärvård redovisar samlat för perioden ett resultat som är 2,3 mnkr bättre än budget. Prognosen för helåret är ett positivt resultat på 3,3 mnkr jämfört med budget. Hembesöksersättningen, budgettillskottet för psykologer och bidraget till mobila läkare i Ljungby förväntas ge överskott medans Hälso- och sjukvårdspengen beräknas ge ett underskott till följd av förväntad, inte kompenserad, befolkningsökning.

Vårdval Hud redovisar samlat för perioden ett resultat som är 1,8 mnkr bättre än budget. Prognosen för helåret är ett positivt resultat jämfört med budget på 6,2 mnkr. Prognosen bygger på att Vårdval Hud inte förväntas komma upp i budgeterad volym.

Tandvården redovisar för perioden ett resultat som är 0,6 mnkr bättre än budget. Prognosen för helåret är ett resultat som är 2,6 mnkr bättre än budget.

## **Regionstyrelsen**

Under Regionstyrelsen redovisas Regionservice, Regionstaben, Regiongemensamt och Förtroendemannaorganisationen. Sammantaget för Regionstyrelsen redovisas för perioden ett resultat som är 12 mnkr bättre än budget. Prognosen för helåret är ett resultat som är 31 mnkr sämre än budget.

Regionservice redovisar för perioden ett resultat som är 1,2 mnkr bättre än budget. Den positiva avvikelser mot budget förklaras i huvudsak av vakanser och lägre energikostnader. Prognosen för helåret är ett nollresultat i förhållande till budget.

Regionstabens resultat för perioden är 0,8 mnkr bättre än budget. Prognosen för helåret är ett nollresultat i förhållande till budget.

Regiongemensamt redovisar för perioden ett resultat som är 8 mnkr bättre än budget. Överskottet beror bl.a. på resultat effekt av för högt avdragna pensionskostnader 2015. Prognosen för helåret är ett resultat som är 31 mnkr sämre än budget. Den negativa budgetavvikelsen beror i huvudsak på att pensionsprognosen försämrats, dyrare avtal avseende IT-tjänster, bl.a. underhåll av Cosmic samt ej budgeterade kostnader för interna bidrag kopplade till statsbidraget för att hantera den rådande flyktingsituationen. I sammanhanget bör beaktas att inte heller intäkten för detta statsbidrag är budgeterad varför det kommer att generera överskott i finansieringen

Förtroendemannaorganisationen inkl. revisorer redovisar för perioden ett resultat som är 1,4 mnkr bättre än budget. Prognosen för helåret är ett nollresultat i förhållande till budget.

## Resultatuppföljning, januari-mars

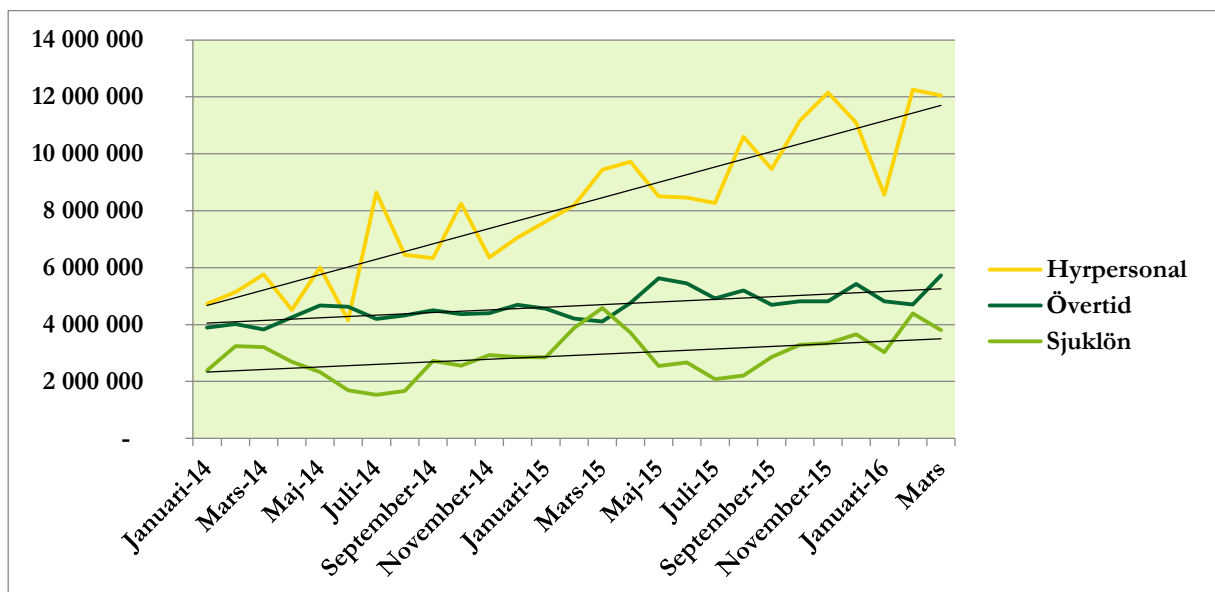
### Resultat, januari-mars

	Utfall jan-mars 2016	Budget jan-mars 2016	Avvikelse	Utfall Jan-mars 2015	Års- budget 2016	Helårs- prognos 2016	Avvikelse
<b>Intäkter</b>							
Avgifter	168	163	5	148	646	643	-3
Sålda tjänster	103	104	-2	91	410	395	-15
Övriga intäkter	98	69	29	109	280	352	73
<b>Summa intäkter</b>	<b>369</b>	<b>337</b>	<b>32</b>	<b>348</b>	<b>1 335</b>	<b>1 391</b>	<b>55</b>
<b>Kostnader</b>							
Bemanningskostnad	-929	-919	-10	-889	-3 464	-3 540	-76
<i>varav inhyrd     personal</i>	-33	-4	-29	-25	-15	-135	-120
Köpt vård	-105	-102	-3	-97	-395	-418	-23
Offentligt finansierad privat vård	-65	-73	9	-65	-294	-294	0
Trafik	-190	-187	-2	-175	-751	-744	7
Läkemedel	-162	-152	-10	-147	-607	-657	-50
Övriga kostnader	-239	-236	-2	-226	-963	-1 000	-37
Avskrivningar	-51	-51	0	-49	-197	-200	-3
<b>Summa kostnader</b>	<b>-1 740</b>	<b>-1 720</b>	<b>-20</b>	<b>-1 649</b>	<b>-6 671</b>	<b>-6 853</b>	<b>-182</b>
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-1 371</b>	<b>-1 383</b>	<b>12</b>	<b>-1 300</b>	<b>-5 334</b>	<b>-5 462</b>	<b>-127</b>
Skatteintäkter	1 133	1 129	4	1 077	4 342	4 340	-2
Statsbidrag	287	273	13	275	1 070	1 122	52
Finansnetto	2	-2	3	-3	-6	1	7
<b>Totalt finansiering</b>	<b>1 422</b>	<b>1 401</b>	<b>21</b>	<b>1 349</b>	<b>5 406</b>	<b>5 462</b>	<b>56</b>
<b>Resultat</b>	<b>51</b>	<b>18</b>	<b>33</b>	<b>48</b>	<b>71</b>	<b>0</b>	<b>-71</b>

Resultatet per mars månad visar ett positivt utfall på 51 mnkr, vilket är 33 mnkr bättre än budgeterat för perioden. Den positiva avvikelsen på intäktssidan härrör framför allt från ersättning för asylsökande och specialdestinerade statsbidrag. På kostnadssidan dras resultatet ned av fortsatta höga kostnader för inhyrd personal och läkemedel.

Den positiva budgetavvikelsen avseende finansieringen beror till del stor på statsbidraget för att förbättra mottagandet av nyanlända flyktingar. Totalt för 2016 handlar det om ytterligare statsbidrag på 39,4 mnkr som inte är budgeterat. I sammanhanget bör beaktas att inte heller kostnaderna, som det tillfälliga stödet är avsett att täcka, är budgeterade varför de kommer att generera motsvarande underskott på kostnadssidan i verksamheten.

## Utveckling månatlig kostnad för sjuklön, övertid och hyrpersonal



Kostnaderna för hyrpersonal har de senaste åren ökat kraftigt och något trendbrott i denna utveckling kan ännu inte ses. För årets tre första månader är kostnaderna 32 % högre jämfört med motsvarande period förra året.

## Helårsprognos

Helårsprognosen är ett noll resultat vilket är 71 mnkr sämre än det budgeterade resultatet. Den negativa avvikelsen beror till största delen på ett prognostiserat underskott för Hälso- och sjukvårdsnämnden på 120 mnkr.

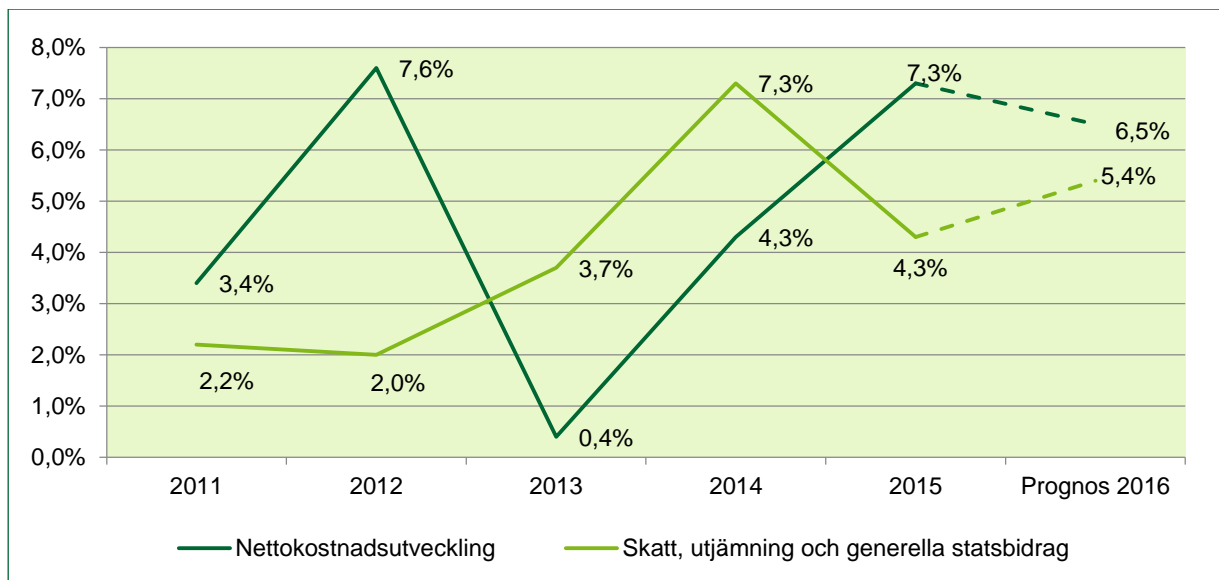
För Kundvalet och Trafiknämnden prognostiseras överskott på 12,1 mnkr respektive 7,5 mnkr. Övriga nämnder, med undantag för regionstyrelsen, redovisar prognoser i nivå med budget eller något bättre.

För regionstyrelsen prognostiseras ett underskott på 31 mnkr. Den negativa budgetavvikelsen för regionstyrelsen förklaras bl.a. av ej budgeterade kostnader för interna bidrag kopplade till statsbidraget för att förbättra mottagandet av nyanlända flyktingar. Beaktas bör att inte heller intäkten för detta statsbidrag är budgeterad varför det kommer att generera överskott i finansieringen.

Prognosen för finansieringen är ett resultat som är 56 mnkr bättre än budget. Den positiva avvikelsen förklaras av framförallt av högre statsbidrag.

## Nettokostnadsutveckling

Region Kronobergs nettokostnader i verksamheten har under jan-mars 2016 ökat med 5,3 % jämfört med samma period föregående år (justerat för föregående års återbetalning från AFA-försäkringar är ökningen 3,0 %). Helårsprognosen pekar på en nettokostnadsutveckling för 2016 på 6,5 %. Under 2015 hade Region Kronoberg en nettokostnadsutveckling på 7,3 % samtidigt som genomsnittet i riket var 5,5 %.



Skatteintäkter, utjämning och generella statsbidrag prognostiseras under året att öka med 5,4 % jämfört med föregående år. Då ingår 39,4 mnkr av det statsbidrag som utbetalats till landsting, regioner och kommuner för att förbättra mottagandet av nyanlända flyktingar. Om detta exkluderas är prognosen en ökning med 4,7 % jämfört med 2015. En fortsatt högre ökningstakt av nettokostnaderna kontra skatt, utjämning och bidrag är inte hållbar över tid.

## Balanskravsutredning

Balanskravsutredningen utgår från årets faktiska prognostiserade resultat på 0 kr. För 2016 finns inga justeringsposter enligt regelverket för realisationsvinster från fastighetsförsäljningar. Resultatet efter balanskravsutredning blir därför 0 kr.

(Belopp i mnkr)	
Årets prognostiserade resultat	0
Realisationsvinster försäljning fastigheter	0
<b>Prognos resultat efter balanskravsjusteringar</b>	<b>0</b>
Medel till resultatutjämningsreserv	0
Medel från resultatutjämningsreserv	0
<b>Prognos Balanskravsresultat</b>	<b>0</b>
Balanskravsresultat från tidigare år	0
<b>Balanskravsresultat kvar att reglera</b>	<b>0</b>



I kommunallagen stadgas det att kommuner och landsting ska ha god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. Definitionen av vad god ekonomisk hushållning innebär bestäms av organisationen själv. För 2016 är målet att det justerade resultatet enligt balanskravet, i förhållande till skatteintäkter och generella statsbidrag ska uppgå till 1,3 %. Det motsvarar det budgeterade resultatet på 71 mnkr. Det prognostiserade resultatet, efter balanskravsutredning, på 0 kr enligt ovan innebär att det finansiella målet för en god ekonomisk hushållning inte uppfylls.

## Finansiering

Prognosen för finansieringen beräknas sammantaget ge ett överskott på 56 mnkr. Skatteintäkterna förväntas bli 2 mnkr lägre än budgeterat till följd av främst lägre prognos för slutavräkning på 2016 års skatteintäkter.

Statsbidragen förväntas bli 13 mnkr bättre än budgeterat främst till följd av högre inkomstutjämningsbidrag. Största avvikelserna är övriga statsbidrag med en positiv avvikelse på 39 mnkr. Avvikelsen avser flyktingbidraget, motsvarande kostnader finns budgeterade under nämnderna. Prognosen för de finansiella kostnaderna visar ett överskott på 7 mnkr.

### Finansiering, mnkr

	Utfall Jan-mars	Prognos 2016	Budget 2016	Avvik.	Utfall 2015	Förändring mnkr	Förändring %
<b>Skatter</b>							
Preliminärskatt	1 131	4 349	4 350	-1	4 129	220	5 %
Avräkning skatteintäkter	3	-8	-7	-1	4	-12	-333 %
<b>Utjämningsystemet och generella statsbidrag</b>							
Inkomstutjämningsbidrag	224	862	848	14	802	60	7 %
Kostnadsutjämningsavg.	-43	-165	-164	-1	-165	0	0 %
Strukturbidrag	11	44	44	0	46	-2	-5 %
Regleringsavgift	-24	-91	-91	0	-81	-10	12 %
Bidrag läkemedel inom förmånen	103	413	413	0	440	-27	-6 %
Övriga statsbidrag	15	58	19	39	6	52	0 %
<b>Summa skatter, utjämningsystemet samt generella statsbidrag</b>	<b>1 420</b>	<b>5 461</b>	<b>5 412</b>	<b>49</b>	<b>5 180</b>	<b>282</b>	<b>5 %</b>
Pensionsförvaltning	5	10	9	1	26	-16	-62 %
Avkastning likviditetsförvaltning	0	1	1	0	-1	2	0 %
Finansiell kostnad pensioner	-2	-10	-17	7	-25	15	-60 %
Övrigt finansnetto	0	0	1	-1	-1	1	-100 %
<b>Summa</b>	<b>1 422</b>	<b>5 462</b>	<b>5 406</b>	<b>56</b>	<b>5 178</b>	<b>284</b>	<b>5 %</b>

## Förvaltning av finansiella medel

Region Kronoberg ska på ett effektivt och säkert sätt förvalta de finansiella medel som vi förfogar över. Våra finansiella medel förvaltas i enlighet med ett särskilt reglemente och kan delas in i tre delar; löpande likviditet, överlikviditetsförvaltning och pensionsförvaltning. Totalt uppgår de finansiella medlen till knappt 1,9 miljarder kronor. Region Kronoberg har inte några banklån.

(Belopp i mkr)	Mars 2016	Mars 2015	Dec 2015
Likviditet (drift)	543	500	610
Överlikviditet	689	753	689
Pensionsförvaltning	643	613	640
<b>Totala finansiella medel</b>	<b>1 875</b>	<b>1 866</b>	<b>1 939</b>

### Marknadskommentar

Efter ett par månader av turbulens på de finansiella marknaderna så bjöd mars månad på en positiv utveckling med bred uppgång på aktiemarknaderna och lägre volatilitet. Återhämtningen är delvis hänförlig till ECB som utökade sina stimulanser av den europeiska ekonomin under månaden och Fed som kommunicerat att de inte kommer att höja räntan så aggressivt som tidigare sagts. Stockholmsbörsen (SIX PRX) steg under månaden med 1,9 procent, vilket innebär en avkastning om -3,4 procent sedan årsskiftet. Marknadsvärdet för överskottslikviditeten har ökat 8 mkr sedan årsskiftet främst beroende på lägre räntor medan pensionsförvaltningen har tappat 8 mkr i värde.

### Likvida medel och överlikviditetsförvaltning

Likvida medel, det vill säga banktillgodohavanden och handkassor, uppgick per den 31 mars 2016 till 543 mkr. Det är en minskning från årsskiftet med 67 mkr.

Genomsnittslikviditeten för likvida medel och överlikviditetsförvaltning under år 2016 uppgår till 1 291 mkr. Jämfört med genomsnittet för 2015 är det en minskning med 17 mkr.

Syftet med överlikviditetsförvaltningen är att uppnå högre avkastning på den del som inte behövs kortsiktigt. Målet är att avkastningen över tid ska överträffa jämförelseindexet OMRX Bond.

Marknadsvärdet på överlikviditetsförvaltningen uppgick per den 31 december 2015 till 711 mkr och per 31 mars 2016 var marknadsvärdet 719 mkr. Orealiserad avkastning har sedan årsskiftet varit 1,2 procent vilket är 0,4 procent sämre än jämförelseindexet OMRX Bond.

Tillgångsslag	Index	Tillgångs- avkastning sedan 2015-12-31	Indexavkastning sedan 2015-12-31	Differens jmf med index
Totalportföljen	OMRX Bond	1,2 %	1,6 %	-0,4 %

Överlikviditetsförvaltningens realiserade avkastning (utdelningar, räntor och reavinster/reaförluster) uppgick under perioden till -0,5 mkr.

### Pensionsförvaltning

För att trygga långsiktiga pensionsåtaganden har Region Kronoberg avsatt 294 mkr till en pensionsförvaltning. Avkastningsmålet för pensionsförvaltningen är minst 3 procent realt över tid. Marknadsvärdet på denna uppgick per den 31 december 2015 till 708 mkr. Per den 31 mars 2016 var marknadsvärdet 700 mkr. Real avkastning har sedan årsskiftet varit -1,3 procent.

Pensionsförvaltningens realiserade avkastning (utdelningar, räntor och reavinster/realförluster) uppgick under perioden till 4,2 mnkr.

### Totala pensionsförpliktelserna

Marknadsvärdet av Region Kronobergs pensionsförvaltning, som alltså är en buffert för kommande pensionsutbetalningar, uppgick 31 mars 2016 till 700 mkr vilket motsvarar 15 procent av senast beräknade pensionsförpliktelsen (4662 mkr). Ansvarsförbindelsen uppgår till på 3,1 miljarder kronor och återlånas i verksamheten.

## Investeringsredovisning

För att möta de framtida kraven på Region Kronoberg och framförallt en hälso- och sjukvård av hög kvalitet kommer Region Kronoberg de närmaste åren att stå inför ett omfattande nyinvesteringsprogram. Investeringarna ska bidra till verksamhetsutveckling och möjliggöra effektiviseringar genom nya eller förbättrade produkter, ökad kapacitet eller sänkta kostnader. Investeringar görs även för att byta ut befintliga resurser för att bibehålla kapacitet eller standard.

Region Kronobergs investeringar delas upp i utrustning och programvaror för informationsteknik (IT), medicinsk teknik (MT), fastigheter och övriga inventarier. Längre fram i avsnittet kommenteras utfallet för de olika typerna av investeringar.

(Belopp i mnkr)	Utfall jan-mars 2016	Årsbudget 2016	Prognos 2016	Utfall Helår 2015
Informationsteknik	8	44	44	39
Medicinsk teknik och övriga inventarier	34	82	75	72
Fastigheter	34	254	175	122
Övriga inventarier	5	37	30	37
<b>Totalt</b>	<b>82</b>	<b>417</b>	<b>324</b>	<b>269</b>

Total investeringsnivå för helåret 2016 bedöms uppgå till 324 miljoner kronor. Det är 55 miljoner kronor högre än utfallet 2015. Investeringsnivån har ökat de senaste åren. Genomsnittet för de senaste fyra åren uppgår till drygt 245 miljoner kronor. Investeringsnivån kommer ytterligare att öka åren framöver enligt de generalplaner som är framtagna för den framtida psykiatriska och somatiska vården.

Helårsprognosen för 2016 är 93 miljoner kronor lägre än planerat. Orsaken till den lägre nivån, är framförallt förskjutningar och förväntade lägre utgifter för framtagande av beslutsunderlag för generalplanerna.

### Självfinansiering av investeringar

Den årliga kostnaden för en investering är avskrivning, vilket innebär att utgiften för investeringen delas upp på flera år. För att investeringarna ska anses vara självfinansierade ska dessa rymmas inom utrymmet periodens resultat plus nivån på avskrivningarna. För perioden jan-mars är självfinansieringsgraden på investeringarna 124 %. Prognosen för helåret 2016 är 62 %.

## **Investeringar i informationsteknik**

Investeringar i informationsteknik på 8 miljoner kronor för januari-mars följer plan och avser framförallt:

- uppgradering av Cosmic till R8.1
- utbyggnad av plattform för regiongemensamt trådlöst nät
- uppgradering av plattform för dect-telefoni

I IT- budgeten för helåret på 43,9 miljoner kronor, ingår 7,0 miljoner kronor för investeringar som beviljades 2015 men där anskaffning och implementation kommer ske under 2016 samt en tilläggsbudget på 9,9 miljoner kronor för anskaffning och implementation av nytt röntgeninformationssystem.

Vidare under 2016 bedöms investeringar i informationsteknik ske enligt plan och prognosen på helåret är 43,9 miljoner kronor.

## **Investeringar i medicinteknisk utrustning**

Investeringar i MT-utrustning uppgår till 34 miljoner kronor för perioden och avser främst utrustning till strålbehandlingsenheten och scopienheten. I budgeten för medicinteknisk utrustning på 82 miljoner kronor, ingår 8 miljoner kronor för investeringar som beviljades 2015 men som köps in och implementeras 2016. Investeringar följer i stort sett planen och prognosen för året är 75 miljoner kronor.

## **Fastighetsinvesteringar**

Fastighetsinvesteringarna till och med mars uppgår till 33,9 miljoner kronor. På Centrallasarettet Växjö (CLV) har scopienheten färdigstälts. Ombyggnad av röntgenavdelningen, klinisk kemi och ögonmottagningen på CLV pågår. På Ljungby lasarett (LL) pågår ombyggnad av klinisk kemi. På Teleborg Växjö pågår nybyggnaden av den nya folktandvårdskliniken som skall vara färdigställd i april. Planering och utredning av habiliteringen och vuxenpsykiatri på Sigfridsområdet har pågått under våren. På CLV pågår planering och utredning för patologi och barnens hus. På LL pågår planering och utredning för vårdavdelningar, operation/steril, akutmottagning/ambulans. Prognos för helåret är 175 miljoner kronor.

## **Övriga inventarier**

Övriga investeringar på 5 miljoner kronor för perioden avser främst inköp av hjälpmedel till hjälpmedelscentralen och investeringar till rättspsykiatrin. Prognosen för helåret är 30 miljoner kronor.

# SAMMANFATTNING NÄMNDER

## HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

### INVÅNARE

En långsiktig strategi för hälso- och sjukvårdens hälsofrämjande och förebyggande arbete 2016 – 2020 pågår. Strategin har huvudfokus på personcentrerad vård och levnadsvanearbete. De levnadsvanor som berörs är tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor.

Inom försäkringsmedicin pågår dialogmöten på vårdcentralerna i länet tillsammans med försäkringskassan samt utbildningar i försäkringsmedicin för ST- läkare, chefer, rehab koordinatörer och läkare i primärvården.

För stimulans till tidig samverkan finns nu en utarbetad struktur kring tidigt kontaktagande mellan hälso- och sjukvården och arbetsgivare/arbetsförmedlingen i ett tidigt skede i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen.

Utvecklingsarbete utifrån 'Handlingsplan långvarig stress, psykisk ohälsa och sömnproblem fortlöper i nära samverkan med berörda verksamheter. Ett utvecklingsarbete avseende övervikt och fetma bland barn och unga i Kronobergs län startades upp i mars.

Vårdbarometern samt patientenkät för primärvården ger liksom tidigare goda betyg åt Region Kronoberg.

Sedan januari kan kronobergarna läsa sin journal via webben. Detta är en viktig del i att kunna ta ansvar för sin egen vård.

### MEDARBETARE

Perioden präglas inom medarbetarperspektivet av bemanningssvårigheter. Vi lyckas inte rekrytera framförallt sjuksköterskor och läkare i den omfattning som behövs och detta påverkar såväl overtid, och användning av hyrpersonal som arbetsmiljö. Många insatser görs som på lite längre sikt kommer att ge positiv utdelning. Vi har en tydlig generationsväxling bland sjuksköterskor med många unga, relativt oerfarna som ska introduceras av vår befintliga personal samtidigt som vi har ett högt uttag av föräldradedighet som är svårt att återrekrytera till.

Beslut har under perioden fattats av Linnéuniversitetet om utökning av antalet utbildningsplatser på sjuksköterskeprogrammet från idag 60 till 80 platser/termin med start HT-2017. Femton av dessa utbildningsplatser kommer att finnas i Ljungby som då blir studieort. Detta är ett mycket viktigt beslut för att på lång sikt säkra kompetensförsörjningen av sjuksköterskor till regionen.

Vi har fortsatt vakanser på en nivå som inte är i linje med våra mål. Vi har ökat antalet AT-läkare och har nu besatt motsvarande 27 tjänster, detta kommer att öka under året. Sjukskrivningarna har ökat något relativt motsvarande period förra året. Vi kan konstatera att vi relativt övriga landet har bland de lägsta sjukskrivningstalen bland landsting/regioner.

## VERKSAMHETSUTVECKLING

16 definierade processer, varav 12 standardiserat vårdförlopp inom cancervården, är beslutade och påbörjade. Kriterier för att identifiera och prioritera fler processer i behov av utveckling, pågår inom Hälso och sjukvårdens ledningsgrupp.

Fem chefer inom Region Kronoberg går under våren ett nationellt ledarprogram med inriktning att utveckla sina kunskaper kring säkra och effektiva kliniska processer. Deltagarna har varit på en studieresa till Intermountain Healthcare i Salt Lake City. Ett sjukvårdssystem som utvecklat många av sina processer till att bli bland de bästa i världen.

Nya riktlinjer för läkarnas vårddokumentation har kommunicerats ut i linje och nyhetsbrev. Pilot med mentorer i vårddokumentation pågår bl a. inom MEC. Fler initiativ beträffande effektivare vårddokumentation finns i pipeline men först ska uppgraderingen till Cambio Cosmic R8.1 genomföras.

Arbete pågår med att tydliggöra kopplingen mellan hälso-sjukvårdens arbete med produktion och kapacitetsplanering, processtyrning, rätt använd kompetens samt personcentrerad vård.

Produktions- och kapacitetsplanering löper på enligt plan och förutsatt att bemanningen för verksamhetsutvecklare på Utvecklingsenheten är densamma under 2016, kommer målet för genomförande uppnås dvs. 50 % av verksamhetscheferna använder produktions- och kapacitetsplanering i sin verksamhet under 2016.

Kunskapsstyrning är en förutsättning för evidensbaserad praktik. I samband med utveckling av våra patientprocesser ska alltid tillgång till bästa tillgängliga kunskap analyseras för att säkerställa en god vårdkvalitet. Ett bra exempel på detta är cancervårdens standardiserade vårdförlopp där ett gemensamt nationellt faktaunderlag finns beslutat och nu ingår som stöd i vårt processarbete.

Att medicinska utdata och processdata finnas lättillgängligt är nödvändigt för uppföljning och utveckling. Detta är ett prioriterat område inom vårt analysstöd och ambitionen är att nå förbättringar vid halvårsskiftet.

Ett viktigt verktyg är TILDA-kort. Vid årsskiftet fanns 60 kort och nu är 78 godkända och publicerade, målet för 2016 är 85 kort.

Tillgängligheten inom primärvården måste trots stora bemanningssvårigheter betraktas som god. För den specialiserade sjukhusvården är läget försämrat med fler väntande till såväl planerat besök som till behandling jämfört med mars föregående år. Även andel omhändertagna inom 4 timmar vid länets akutmottagningar har sjunkit.

Den svåra bemanningssituationen vid slutenvårdsavdelningarna har medfört att antalet disponibla vårdplatser reducerats med 20 st jämfört med jan-mars 2015. Slutenvårdsproduktionen är i stort sett oförändrad, vilket avspeglas i högre beläggningsstatistik.

Öppenvårdsproduktionen påverkas av en arbetsdag mindre jämfört med 2015, vilket motsvarar 1,7 %.

## EKONOMI

Hälso- och sjukvårdsnämnden fattade i september 2015 beslut om ”Mål för bättre resursanvändning”, med syfte att på tre års sikt sänka kostnader med ca 90 mnkr. Respektive centrumchef har tilldelats uppdrag arbeta in delarna i centrumens verksamhetsplaner. Enligt prognos bedöms effekt kunna uppnås motsvarande 17 mnkr 2016.

Ett arbete har startats för att minska kostnaderna för vården av kronobergare på Rättspsykiatriska regionkliniken. Produktions och kapacitetsplaneringen fortgår och är en viktig delkomponent till att långsiktigt kunna fasa ut hyrläkare inom bl.a psykiatrin. När olika förbättringsprojekt kopplat till produktions och kapacitetsplaneringen slår igenom kommer de ekonomiska effekterna. Sjukskrivningarna minskar något för medicinscentrum men är i övrigt fortsatt för höga. Bemanningssvårigheterna inom 24/7/365 verksamheterna accelererar på sjuksköterskesidan på ett mycket oroande sätt vilket gör att kostnaderna ökar trots att färre vårdplatser kan hållas öppna. På läkarsidan kommer vi att kunna återrekrytera merparten inom somatisk slutenvård samt även förbättra resultatet inom psykiatrin under 2016-17 medan utmaningen är större för primärvården.

Hälso- och sjukvårdens ackumulerade resultat efter mars uppgår till -17,6 mnkr och avviker med -15,6 mnkr inkl. projekt mot budgeterat resultat. Resultatet påverkas positivt av statsbidrag och abonnemangsinträder inom södra sjukvårdsregionen.

Resultatet, med hänsyn tagen till jämförelsestörande poster, är något sämre jämfört med tidigare bedömd ekonomisk utveckling. Rullande 12-månadersresultatet uppgår till -143 mnkr jämfört med decemberresultatet på -155 mnkr. En helårsprognos lämnas med -120 mnkr. Prognosen är exklusive tillskott kopplat till slutligt statsbidrag för läkemedelsförmånen och eventuellt stöd för ökat flyktningmottagande. Försämringen orsakas främst av negativ utveckling för bemanningssituationen med ökat behov av hyrpersonal, sämre utfall för schablonersättning asylsökande, fler kronobergare som döms till rättspsykiatrisk vård samt höga kostnader för medicinskt och övrigt material.

Belopp i mnkr	Jan-Mars	
	2016	2015
Intäkter	1 435,0	1 347,6
Kostnader	1 452,5	1 377,3
<b>Resultat</b>	<b>-17,6</b>	<b>-29,7</b>

Per-Henrik Nilsson

Hälso- och sjukvårdsdirektör

# TRAFIKNÄMNDEN

## INVÅNARE

Utfallet för de utvalda styrtalen inom detta perspektiv är i huvudsak gott. Nöjd kund-index (NKI) uppvisar goda värden för såväl Länstrafiken som Serviceresor. Arbetet för uppföljning av värden för kundnöjdheten rörande färdtjänsthandläggningens verksamhet har påbörjats.

Länstrafikens marknads- och försäljningsavdelning arbetar enligt av länstrafikens ledningsgrupp fastlagd handlingsplan. Förarbete till en ny plan för kundsegmentering har genomförts under perioden.

## MEDARBETARE

I ledet att säkerställa en hög motivation hos medarbetarna har den första medarbetarenkäten kring MMI (Motiverad Medarbetar-index) genomförts med gott resultat.

Ytterligare en mätning kommer att göras under hösten 2016. Då det totala betyget är högt, är ambitionen att ligga på nivå samma nivå även till hösten. Dock finns det variationer mellan avdelningarna, vilket ger oss anledning att arbeta vidare med mer riktade insatser mot dessa. Även sjukfrånvarotalen varierar mellan avdelningarna.

## VERKSAMHETSUTVECKLING

Aktiviteterna enligt samtliga handlingsplaner löper på utan avvikelser. Resandeutvecklingen följer i stort sett det uppsatta målet.

## EKONOMI

Periodens resultat är 6,7 Mkr bättre än budget. Jämfört med samma period föregående år så har framförallt intäkterna ökat mer än kostnaderna.

Prognosen för helåret är ett positivt resultat med 7 500 tkr bättre än budget. De största positiva avvikelserna gentemot budget bedöms bli Regiontrafik buss 1 200 tkr, Krösatåg Nord 1 200 tkr och Öresundståg 6 000 tkr. Den enda negativa avvikelsen gentemot budget bedöms bli Krösatåg Syd med -1 500 tkr. Av den totala prognosen på 7 500 tkr bedöms 300 tkr avse ökade intäkter och 7 200 tkr lägre kostnader än budget.

Marknadsandelen enligt Kollektivtrafikbarometern ökade till 11,66 % för perioden april 2015 – mars 2016 jämfört med 11,08 % för samma period tidigare år.



## Verksamhetens resultat

Belopp i mnkr	Jan-Mars	
	2016	2015
Intäkter	214,0	190,2
Kostnader	207,3	191,1
<b>Resultat</b>	<b>6,7</b>	<b>-0,9</b>

Thomas Nilsson

Förvaltningsdirektör

# REGIONALA UTVECKLINGSNÄMNDEN

## INVÅNARE

Under först kvartalet har fokus varit på att aktivera de fyra prioriteringarna i regionala utvecklingsstrategin Gröna Kronoberg. Det har skett genom att alla de prioriterade processerna som beskrivs i verksamhetsplanen har påbörjats enligt plan. Bland annat har satsningen studi.se under perioden fått över 800 personer att registrera sig.

Styrtalet ”andelen processer kopplade till RUS som sker enligt plan” har en måluppfyllelse på 100 procent då samtliga processer i mars var påbörjade och skedde mer eller mindre enligt plan. Utifrån en prognos som gjordes i slutet av 2015, kommer 2,5 av Gröna Kronobergs 10 mål att vara uppfyllda år 2030. Det svaga utfallet beror till stora delar på den svaga trend som varit under 2010-talet, och det är utifrån den Region Kronoberg gjort framskrivningarna.

## MEDARBETARE

Fokus under början av året har legat på att fortsätta arbetet med att utveckla gemensamma lärandeformer för att bättre nyttja varandras kompetenser inom förvaltningen. På Regional utveckling genomförs från januari en gång i månaden lärandeforum, som är ett erfarenhetsutbyte mellan avdelningarna. Kartläggning av kompetenser och erfarenheter pågår också och tanken är att underlaget ska bidra till att nyttja de samlade kompetenserna i större utsträckning.

Styrtaletn går inte att följa upp per kvartal varför det i dagsläget inte går att säga något om utfallet.

## VERKSAMHETSUTVECKLING

Ett arbete har påbörjats med att utveckla nya arbetsmetoder för Region Kronobergs regionala utvecklingsmedel 1:1. Det är ett sätt att ta en mer aktiv roll som regional utvecklingsaktör och skapa en projektutveckling som utgår från de utmaningar Region Kronoberg ser för länet. Ett arbete pågår med att se över samhandlingsformer mellan Regional utveckling och aktörer, exempelvis har en checklista för att genomlysna de nätverk som Regional utveckling ansvarar för tagits fram under perioden. En kommunikationsplan har arbetats fram för Gröna Kronoberg och arbete med att verkställa planen har påbörjats.

Styrtalet beviljade ansökningar om 1:1 medel där Region Kronoberg varit en aktiv utvecklingsaktör är uppfyllt till 64 %. Det är inga nätverk som ännu har genomgått genomlysning men som beskrivs ovan har formerna för genomlysning arbetats fram enligt plan. Vad gäller nöjd-organisationsindex så utreds formerna för detta under kommande period.

## EKONOMI

Perioden visar ett positivt resultat mest beroende på att det förekommer vakanser inom verksamheterna. Projektfinansieringen håller sig konstant.

Belopp i mnkr	Jan-Mars	
	2016	2015
Intäkter	22,1	27,2
Kostnader	20,2	25,3
<b>Resultat</b>	<b>1,9</b>	<b>1,9</b>

Christel Gustafsson

Förvaltningsdirektör

# KULTURNÄMNDEN

## INVÅNARE

Fokus under det första kvartalet har varit fortsatt arbete med de prioriterade områdena professionell dans, bild och form samt det fria ordet. Arbete pågår inom samtliga handlingsplaner. Förändring av Regionteatern Blekinge Kronobergs grunduppdrag att även inkludera professionell dans har påbörjats tillsammans med övriga ägare. Förslag till överenskommelse med Växjö kommun kring Det fria ordets hus har tagits fram av tjänstepersonerna och beslut tas i respektive nämnd i vår.

Styrtalen går inte att följa upp per kvartal men vad gäller satsningen på dans har årets mål att nå 10 av 1000 kronobergare med professionell dans föregående år uppfyllts. 12 av 1000 kronobergare såg professionell dans 2015.

## MEDARBETARE

Fokus under början av året har legat på att fortsätta arbetet med att utveckla gemensamma lärandeformer för att bättre nyttja varandras kompetenser inom förvaltningen. På Regional utveckling genomförs från januari en gång i månaden lärandeforum, erfarenhetsutbyte mellan avdelningarna. Kartläggning av kompetenser och erfarenheter pågår också och tanken är att underlaget ska bidra till att nyttja de samlade kompetenserna i större utsträckning.

Styrtalen går inte att följa upp per kvartal varför det inte går att säga något om utfallet i dagsläget.

## VERKSAMHETSUTVECKLING

Ett arbete har påbörjats med att skapa en fördjupad dialog med studieförbunden, som en del i att förbättra förutsättningarna för det civila samhället. I mars hade Region Kronoberg och representanter från studieförbunden i form av Kronobergs läns bildningsförbunds arbetsutskott ett dialogmöte. Internt har även omvärldsbevakning skett kring andra läns arbeten med civila samhället.

Ett av styrtalen är; ändrat bidragssystem för studieförbunden. Här har arbetet påbörjats. Vad gäller nöjd-organisationsindex så utreds formerna för detta under kommande period.

## EKONOMI

Dialog med statlig nivå har skett på tjänstemannanivå under perioden genom samtal med Statens Kulturråd och SKL. Förtroendevalda har blivit inbjudna till möte med Kulturdepartementet. Under perioden har även besked från Statens Kulturråd kommit avseende uppräknings av gemensamma verksamheter.

Som styrtal har nämnden att statens uppräknings ska vara i nivå med den regionala uppräknings som 2016 är 2,99 %. Den statliga uppräknings är dock endast 1,19 % år 2016, vilket är 39,8 % av den regionala uppräknings. Nivån är, precis som de senaste åren, låg. Behov finns därför fortsatt för ytterligare dialog med den statliga nivån.

Belopp i mnkr	Jan-Mars	
	2016	2015
Intäkter	21,9	21,2
Kostnader	21,1	20,0
<b>Resultat</b>	<b>0,8</b>	<b>1,2</b>

Överskottet beror till största delen på att budgeten är periodiserad avseende driftstöden till ungdoms- och studieförbund. Så har inte gjorts för förväntade utbetalningar eftersom de ska komma in med rekvisition och ansöka om utbetalningar.

Christel Gustafsson

Förvaltningsdirektör

# BILAGA RESULTATUPPFÖLJNING PER NÄMND

## HÄLSO OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

### Resultatuppföljning för perioden

Resultaträkning exkl. projekt (mnkr)	Månad - MARS			HELÅR 2016			Årsbudget	Prognos
	Utfall	Budget	Diff	Jan- mars	Budget	Diff	2016	Helår
<b>Intäkter</b>								
Patientavgifter	15,2	14,1	1,1	43,2	42,5	0,8	172	-3,5
Såld vård inkl tandvård	56,1	53,9	2,2	154,8	154,5	0,3	609	0,5
Landstingsersättning	302,5	302,5	0,0	909,4	909,4	0,0	3 582	0,0
Övriga intäkter	109,8	94,9	14,9	317,3	288,3	29,0	1 154	88,4
<b>Summa intäkter</b>	<b>483,6</b>	<b>465,4</b>	<b>18,2</b>	<b>1 424,7</b>	<b>1 394,7</b>	<b>30,1</b>	<b>5 517</b>	<b>85,4</b>
<b>Kostnader</b>								
Personalkostnader	-241,1	-244,9	3,8	-720,3	-732,3	12,0	-2 868	42,7
Hyrpersonal	-12,0	-1,2	-10,8	-32,8	-3,8	-29,0	-15	-119,9
<i>Summa bemanning</i>	<i>-253,1</i>	<i>-246,1</i>	<i>-7,0</i>	<i>-753,1</i>	<i>-736,1</i>	<i>-17,0</i>	<i>-2 882</i>	<i>-77,2</i>
Köpt utomlänsvård	-49,4	-48,1	-1,3	-146,9	-138,7	-8,2	-544	-37,8
Läkemedel	-50,1	-46,7	-3,5	-149,9	-140,0	-9,9	-560	-50,0
Medicinsk service	-26,2	-23,7	-2,5	-76,0	-71,0	-5,0	-284	-17,6
Medicinskt och övrigt material	-25,5	-22,0	-3,5	-73,7	-66,1	-7,7	-264	-13,7
Övriga kostnader	-80,2	-71,5	-8,6	-224,4	-223,6	-0,9	-896	-13,4
Avskrivningar och internränta	-7,4	-7,3	-0,1	-21,5	-21,5	-0,1	-87	-3,4
<b>Summa kostnader</b>	<b>-491,9</b>	<b>-465,4</b>	<b>-26,6</b>	<b>-1 445,6</b>	<b>-1 396,8</b>	<b>-48,7</b>	<b>-5 518</b>	<b>-213,1</b>
<b>Projekt</b>	<b>1,3</b>	<b>0,0</b>	<b>1,3</b>	<b>3,5</b>	<b>0,0</b>	<b>3,5</b>	<b>0</b>	<b>8,0</b>
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-7,1</b>	<b>0,1</b>	<b>-7,1</b>	<b>-17,3</b>	<b>-2,2</b>	<b>-15,1</b>	<b>-1</b>	<b>-119,7</b>
Finansiella intäkter	0,1	0,1	0,0	0,5	0,3	0,2	1	0,0
Finansiella kostnader	-0,4	0,0	-0,4	-0,7	-0,1	-0,7	0	-0,3
<b>Resultat</b>	<b>-7,4</b>	<b>0,1</b>	<b>-7,5</b>	<b>-17,6</b>	<b>-1,9</b>	<b>-15,6</b>	<b>0</b>	<b>-120,0</b>

## Resultatuppföljning per centrum

Centrum/motsv (tkr)	Mars ack 2016	Mars ack 2015	Resultat 2015	Rullande 12-mån	Prognos Helår
Primärvårds- och rehabcentrum	4 616	1 441	2 466	6 664	-6 200
<i>varav vårdval</i>	2 059	420	1 266	3 836	-6 200
<i>varav rehab + övrigt</i>	2 557	1 021	1 200	2 828	0
Akutcentrum	332	98	483	717	0
Barn- och kvinnocentrum	1 427	-5 341	-35 151	-28 383	0
Kirurgicentrum	-6 299	-9 149	-48 205	-45 355	-30 000
Medicincentrum	-2 992	-2 390	-43 228	-43 829	0
Medicinskt servicecentrum	681	-318	-8 343	-7 344	-3 700
Vuxenpsykiatri	-3 211	-4 400	-24 045	-22 856	-21 000
Rättspsykiatri	6	-3 368	-2 824	758	-2 000
Tandvårdscentrum	1 167	254	32	946	-2 000
<b>Summa centrum</b>	<b>-4 271</b>	<b>-23 174</b>	<b>-158 816</b>	<b>-138 682</b>	<b>-64 900</b>
Hälso- och Sjukvårdsgemensamt	-15 403	-6 434	-21 769	-30 737	-64 093
Hälso- och Sjukvårdsutveckling	508	61	115	562	992
<b>Summa HS gemensamt</b>	<b>-14 894</b>	<b>-6 373</b>	<b>-21 654</b>	<b>-30 175</b>	<b>-63 101</b>
Projekt	3 528	2 847	25 066	25 575	8 000
<b>Summa HS totalt inkl projekt</b>	<b>-15 638</b>	<b>-26 700</b>	<b>-155 404</b>	<b>-143 282</b>	<b>-120 000</b>

# TRAFIKNÄMNDEN

## Resultatuppföljning per bas/delenhet

Resultaträkning (tkr)	Månad: Januari – Mars 2016			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2016	Budgetavv
Länstrafikens Kansli	-6 428	-6 814	386	-24 124	-27 995	0
Teknik och omkostnader	-4 577	-5 624	1 047	-18 225	-24 611	600
Marknadsföring	-1 354	-1 783	429	-6 314	-7 130	0
Utrednings-uppdrag	-17	-250	233	-363	-1 000	0
Regiontrafik	-27 163	-28 500	1 337	-111 524	-114 000	1 200
Växjö stadstrafik	-14 178	-14 400	222	-60 700	-65 500	0
Älmhult stadstrafik	-216	-350	134	-842	-1 400	0
Krösatåg Nord	-3 919	-4 545	626	-14 318	-18 180	1 200
Krösatåg Syd	-8 348	-7 925	-423	-30 646	-31 700	- 1 500
Öresundståg	-335	-2 765	2 430	2 747	-11 060	6 000
Kust till kust-banan	0	0	0	-759	0	0
Pågatåg	-374	-425	51	-1 494	-1 700	0
Vidarefakturering tågtrafik	0	0	0	0	0	0
Anropsstyrd trafik	-555	-600	45	-2 494	-4 000	0
Serviceresor	-34	-36	2	592	-455	0
Sjukrese-administration	0	0	0	271	0	0
Färdtjänst-avdelning	3	3	0	-66	-61	0
Abonnerad skolskjuts	192	0	192	2 904	0	0
<b>SUMMA</b>	<b>-67 302</b>	<b>-74 014</b>	<b>6 712</b>	<b>-265 353</b>	<b>-308 793</b>	<b>7 500</b>



## Självfinansieringsgrad per trafikslag

Trafikslag	Intäkter tkr jan-mar 2016	Kostnader tkr jan-mar 2016	% jan-mar 2016	Jämförelse % Bokslut 2015	Jämförelse % Budget 2016	% Prognos 2016
Öresundståg	28 017	28 352	98,8%	96,8%	91,0%	95,7%
Älmhults stadstrafik	361	577	62,6%	59,4%	46,2%	46,2%
Regiontrafik buss	22 898	50 060	45,7%	43,5%	43,3%	43,8%
Växjö stadstrafik	11 231	25 409	44,2%	39,3%	37,6%	37,6%
Krösatåg Nord	2 861	6 780	42,2%	41,4%	40,4%	42,0%
Pågatåg	131	504	26,0%	25,9%	23,6%	23,6%
Krösatåg Syd	2 366	10 714	22,1%	23,8%	23,9%	22,2%
<b>SUMMA</b>	<b>67 865</b>	<b>122 396</b>	<b>55,4%</b>	<b>53,6%</b>	<b>51,9%</b>	<b>52,6%</b>

## REGIONAL UTVECKLINGSNÄMND

### Resultat

	Månad - MARS			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2016	Budgetavvikelse
Resultaträkning exkl proj (tkr)						
Internt stöd	-2 517,3	-2 926,8	409,5	-12 948,4	-12 165,9	700
Projektkontor ekonomiskt stöd	-4 217,4	-4 444,3	226,9	-19 306,0	-17 777,1	0
Kunskap och lärande	-1 954,8	-3 096,1	1 141,3	-8 522,2	-11 479,0	800
Folkhälsa och social utveckling	-1 499,2	-1 533,3	34,1	-8 823,5	-6 351,4	0
Hållbar tillväxt	-1 318,9	-1 431,4	112,5	-7 068,2	-5 865,5	0
<b>SUMMA</b>	<b>-11 507,6</b>	<b>-13 431,9</b>	<b>1 924,3</b>	<b>-56 668,3</b>	<b>-53 638,9</b>	<b>1 500</b>

# KULTURNÄMND

## Resultat

Resultaträkning exkl proj (tkr)	Månad - MARS			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2016	Budgetavv
<b>Förvaltning</b>	-499,6	-715	215,4	-2 503,0	-2 766,70	0
<b>Driftstöd, utv medel</b>	-12 220,2	-12 782,9	562,7	-48 948,3	-49 932,5	0
<b>SUMMA</b>	-12 719,8	-13 497,9	778,1	-51 451,3	-52 699,2	0

# REGIONSTYRELSEN

## Resultat och prognos per verksamhet

Resultatuppföljning (mnkr)	JANUARI - MARS 2016			HELÅR 2016			
	Nettokostnad			Resultat			
	Utfall	Budget	Avvikelse	Rullande 12	Årsbudget	Prognos	Avvikelse
Regionservice	-5	-6	1	-28	-13	-13	0
Regionstaben	-29	-30	1	-81	-115	-115	0
Regiongemensamt	-66	-74	8	-150	-167	-199	-31
<b>Summa</b>	<b>-100</b>	<b>-110</b>	<b>11</b>	<b>-259</b>	<b>-295</b>	<b>-326</b>	<b>-31</b>
<b>Kundval</b>							
Vårdval primärvård	-220	-223	3	-851	-890	-886	3
Vårdval hud	-3	-5	2	-11	-20	-13	6
Tandvård	-18	-19	1	-71	-77	-75	3
<b>Summa Kundval</b>	<b>-241</b>	<b>-246</b>	<b>5</b>	<b>-933</b>	<b>-986</b>	<b>-974</b>	<b>12</b>
Förtroendemanna- organisationen	-7	-9	1	-32	-36	-36	0
<b>Summa förtroendemanna- organisation</b>	<b>-7</b>	<b>-9</b>	<b>1</b>	<b>-32</b>	<b>-36</b>	<b>-36</b>	<b>0</b>
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-348</b>	<b>-366</b>	<b>17</b>	<b>-1 224</b>	<b>-1 317</b>	<b>-1 336</b>	<b>-19</b>

## Vårdval

### Totalt Vårdval och Tandvård

Belopp i mnkr	2016 jan – mars	2015 jan - mars	Prognos helår
Vårdval Primärvård Beställarenhet	3,7	2,0	5,1
Vårdval Primärvård gemensamt	-0,2	-2,0	-1,1
Vårdval Primärvård Vårdcentral olistade	-0,1	-0,6	-0,7
AMK	-1,1	0,1	0
Vårdval Hud Beställarenheten	1,6	3,1	5,6
Vårdval Hud gemensamt	0,2	-1,9	0,6
Tandvård	0,6	-0,8	2,6
<b>SUMMA</b>	<b>5,0</b>	<b>0,0</b>	<b>12,1</b>

# STYRELSEN FÖR GRIMSLÖVS FOLKHÖGSKOLA

## Resultat

Resultaträkning exkl proj (tkr)	Månad - MARS			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2016	Budgetavv
Skoldelen	-2 621,4	-2 854,8	233,4	-24 225,7	-10 631,4	1800
Internat	113,4	2,1	111,3	714,6	-27,9	200
Restaurang	-96,3	-160,6	64,3	-581,6	-543,3	150
Ekhagen	491,1	328,7	162,4	-1 453,2	1 409,8	0
<b>SUMMA</b>	<b>-2 113,2</b>	<b>-2 684,6</b>	<b>571,4</b>	<b>-25 545,9</b>	<b>-9 792,8</b>	2150