



DELÅRSRAPPORT

mars 2019

SAMMANFATTNING

Region Kronobergs vision är *Ett gott liv i ett livskraftigt län*. Det innebär att Kronoberg ska vara en öppen och välkomnande region som är attraktiv för boende, företag och besökare. Både invånare och samarbetsparter ska uppleva att kvaliteten på Region Kronobergs samhällstjänster är god. Region Kronoberg ska förvalta ett fortsatt högt förtroende för verksamheten genom att förbättra både tillgänglighet och kvalitet.

För första kvartalet 2019 redovisar regionen ett negativt balanskravsresultat på -3 mnkr. Det redovisade resultatet som även inräknar realiserade vinster på finansiella tillgångar är för årets första kvartal 67 mnkr. Helårsprognosen pekar på ett nollresultat för 2019 vilket är 84 mnkr sämre än budgeterat för året.

Kronobergarna har relativt högt förtroende för vården i länet. Särskilt glädjande är att när det gäller förtroende för hälso- och sjukvården så har andelen som anger att de har stort eller mycket stort förtroende ökat med 4 procentenheter i jämförelse med föregående år.

Tillgängligheten i hälso- och sjukvården har förbättrats något jämfört med samma period föregående år. Det ska vara lätt att komma i kontakt med vården, för bedömning och om behov finns, tid till besök. Region Kronoberg arbetar ständigt med att förbättra tillgängligheten till hälso- och sjukvården. Möjligheterna att komma i kontakt med hälso- och sjukvården via E-tjänster förbättras ständigt.

Inom kollektivtrafiken har starten på 2019 varit god, och utfallet för NKI för buss/tåg enligt kollektivtrafikbarometern ligger i nivå med målet och över motsvarande period föregående år. Det långsiktiga kvalitetsarbetet med interna och externa utbildningsinsatser börjar ge resultat.

Under årets första kvartal har sjukfrånvaron (i procent av ordinarie arbetstid) minskat jämfört med föregående period och år, från 6,5 procent till 5,7 procent. Minskningen gäller både kvinnornas och männens sjukfrånvaro.

I nuläget är användandet av hyrpersonal på en betydligt högre nivå än vad Hälso- och sjukvården planerat och önskar. Användandet av hyrpersonal har ökat avseende både läkare och sjuksköterskor i jämförelse med föregående period och år och det är fortsatt svårt att rekrytera vissa läkarspecialiteter, allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor efter verksamhetens behov.

Överbeläggningarna inom hälso och sjukvården har ökat jämfört med föregående år. Orsaken är att det ej går att hålla tillräckligt antal vårdplatser öppna på grund av bemanningsproblem samt ett ökat inflöde av patienter vilket är vanligt under det första kvartalet dvs infektionssäsongen. Mest överbelagda är platserna på de båda medicinklinikerna och på akutgeriatriska kliniken.

Under år 2017 startades 1 031 företag i Kronobergs län. Antal nystartade företag per 1 000 invånare i länet uppgick till 5,22 vilket var något lägre än riksgenomsnittet på 6,81. Kronobergs län hade fler nystartade företag per 1000 invånare jämfört med Blekinge och Kalmar, och något färre jämfört med Skåne, Halland och Jönköping. Av de nystartade företagen i länet under 2017 startades 29 procent (301 stycken) av kvinnor.

Vård- och omsorgscollege Kronoberg har under januari genomfört upplevelseverkstäder på KTC i Växjö och Ljungby för länets åttondeklassare. 2 400 elever tillsammans med sina ca 150 lärare och studie- och yrkesvägledare fick testa vård och omsorgsuppgifter. Utvärderingen visar att de var mycket nöjda och cirka 20 procent av de som svarat kommer att söka utbildning och arbete i branschen.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Invånare	4
Förtroende för verksamheterna ska vara fortsatt högt	4
Tillgängligheten till Region Kronobergs verksamheter ska vara god	6
Invånarnas hälsa ska vara nära och jämlik	9
Medarbetare	12
Region Kronoberg ska vara en Attraktiv arbetsgivare	12
Region Kronoberg behåller befintliga medarbetare och attraherar nya genom möjligheter till utveckling, hälsofrämjande arbetsplatser och goda arbetsvillkor	13
Medarbetarrelaterade nyckeltal	15
Verksamhetsutveckling	18
Effektiva och kvalitativa processer i verksamheten	18
Region Kronoberg ska vara en drivande utvecklingsaktör	21
Region Kronobergs klimatpåverkande utsläpp ska minska	23
Ekonomi.....	25
En hållbar ekonomi i balans	25
Resultatuppföljning	26
Förvaltning av finansiella medel	39
Investeringsredovisning	41
Bilagor	43
Redovisning av uppdrag	43
Resultat per nämnd	49
Produktionsstatistik	54



INVÅNARE

*”Nöjda invånare med stort
förtroende för Region
Kronobergs verksamhet”*

INVÅNARE

Region Kronobergs vision är *Ett gott liv i ett livskraftigt län*. Det innebär att Kronoberg ska vara en öppen och välkomnande region som är attraktiv för boende, företag och besökare. Mångfalden i Kronobergs län ses som en tillgång för den regionala tillväxten. Målbilden inom perspektivet är nöjda invånare med stort förtroende för Region Kronobergs verksamhet.

Måluppfyllelse mars 2019

FÖRTROENDE FÖR VERKSAMHETERNA SKA VARA FORTSATT HÖGT

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

Förtroendet för verksamheten ska vara fortsatt högt

Styrtal	Utfall mars 2019	Utfall mars 2018	Utfall mars 2017	Målvärde 2019
Förtroende för hälso- och sjukvården enligt Hälso- och sjukvårdsbarometern	67 %*	63 %	66 %	67 %
Nöjd kund index (NKI) buss/tåg enligt Kollektivtrafikbarometern	68 %	66 %	74 %	68 %

*Avser helår 2018

Hälso- och sjukvård

Kronobergarna har relativt högt förtroende för vården i länet. Särskilt glädjande är att när det gäller förtroende för hälso- och sjukvården så har andelen som anger att de har stort eller mycket stort förtroende ökat med 4 procentenheter i jämförelse med föregående år. Region Kronoberg placerar sig på sjunde plats bland alla regioner i Sverige och har ett statistiskt säkerställt bättre resultat än riket generellt.

För att öka delaktigheten av patienter och närstående i utvecklingen av vården har en resursgrupp bildats. Resursgrupp vårderfarenhet består av 19 patienter och närstående. Uppdraget är att utifrån egna erfarenheter och intressen bidra till förverkligandet av utvecklingsstrategin Närmare Kronobergaren. Deltagarna utgör en resurs på individnivå i utvecklingsarbeten inom hälso- och sjukvården samt på gruppnivå, exempelvis som en remissinstans.

Ett annat arbete med syfte att öka delaktigheten med ett större fokus på den egna vården är implementering av Patientkontrakt. Med detta menas ett koncept för delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan genom överenskommelse mellan vårdgivare och patient, möjlighet till fast vårdkontakt vid behov, överenskomna tider och sammanhållen plan utifrån ett personcentrerat förhållningssätt. Arbetet pågår inom flera verksamheter och ytterligare enheter på gång med delar eller hela konceptet. Som exempel kan nämnas Vuxenpsykiatri, Barnkliniken, avd 5 Ljungby, Rimärvården, Rehab och Avd 1 Växjö.

Patientnöjdhetsmätning via pekskärm i väntrum fortsätter på primärvårdens enheter. Frågebatteriet har utökats avseende upplevd delaktighet. Från och med februari har bland annat frågor om tex. behov av individuell plan, kännedom om nästa steg – frågor lagts till i linje med patientkontraktsprojektet.

Genom att utveckla nya sätt att vara tillgängliga kommer vården närmare patienten, fysiskt och virtuellt vilket därmed bidrar till ett fortsatt högt förtroende för hälso- och sjukvården. Region Kronobergs basutbud av e-tjänster inom 1177 är en viktig kanal för kontakter mellan kronobergarna och hälso- och sjukvården. Fortsatt implementering av webbtidbok i flera verksamheter är ett annat exempel liksom möjligheten till videobesök där pilotprojektet är avslutat. Beslut är taget om att alla verksamheter kan börja använda sig av funktionen videomöten med patienter. Vid månadsskiftet mars/april har 118 enheter aktiverat webbtidbok i någon form. Det varierar vilka tidböcker som visas ut på enheterna. Ytterligare ett tiotal enheter är på gång under april/maj.

Kollektivtrafik

Starten på 2019 ser bra ut, utfallet för NKI för buss/tåg enligt kollektivtrafikbarometern ligger i nivå med målet och över motsvarande period föregående år. Det långsiktiga kvalitetsarbetet med interna och externa utbildningsinsatser börjar ge resultat. Nöjdheten med tillgänglighet är fortsatt god. Vid en nationell jämförelse ligger resultaten för både nöjdhet med enkelhet att köpa biljetter och kort och nöjdhet med enkelhet att åka med länstrafiken i det övre skiktet.

TILLGÄNGLIGHETEN TILL REGION KRONOBERGS VERKSAMHETER SKA VARA GOD

Kraven och förväntningar på välfärden ökar i allt högre grad. Hög kvalitet, öppenhet och tillgänglighet är faktorer som är avgörande för en regions attraktionskraft. Region Kronoberg ska förbättra och upprätthålla en god tillgänglighet inom samtliga verksamhetsgrenar.

Tillgängligheten till verksamheterna ska vara god

Styrtal	Utfall mars 2019	Utfall mars 2018	Utfall mars 2017	Målvärde 2019
Andel genomförda läkarbesök till specialist i allmänmedicin inom primärvård 3 dagar	84 %	-	-	80 %
Andel väntande patienter till läkarbesök inom planerad specialiserad vård som väntat 60 dagar eller kortare	71 %	69 %	68 %	80 %
Andel väntande patienter till behandling inom planerad specialiserad vård som väntat 60 dagar eller kortare	61 %	53 %	58 %	80 %
Andel telefonsamtal som besvaras av vårdcentral inom samma dag	94 %	93 %	93 %	100 %
Spridning av aktiviteter inom kultursamverkansmodellen och studieförbunden, Andel aktiviteter utanför Växjö kommun (%)	Följs upp på helår	-	-	54 %

Hälso- och sjukvård

Det ska vara lätt att komma i kontakt med vården, för bedömning och om behov finns, tid till besök. Region Kronoberg arbetar ständigt med att förbättra tillgängligheten till hälso- och sjukvården. Möjligheterna att komma i kontakt med hälso- och sjukvården via E-tjänster förbättras ständigt. Samtliga enheter inom primärvård- och rehab erbjuder om/avbokningar och ett flertal även tidsbokning som formulärtjänst via 1177. Allt fler enheter ökar tillgängligheten ytterligare med direktbokning i webbtidbok då invånaren samtidigt kan se sina webb-bokade tider. Primärvård och rehab planerar för breddinförande av videobesök på samtliga enheter till hösten, med utbildningsinsatser och användarsupport för medarbetarna. De är även på gång med framtagande av funktionella arbetssätt avseende kvalificerade telefonkontakter.

Arbetet med hyroberoende pågår och ska på lång sikt stärka tillgänglighet och kontinuitet. Uppdraget är en fortsatt utmaning och ett omtag med ”Hyroberoende 2.0” är planerat under våren 2019 för att ytterligare sätta fokus på behovet av lösningar som främjar en stabil bemanning och kompetensförsörjning med egen personal.

Digitala e-tjänster

I Region Kronoberg pågår ett aktivt arbete för att utveckla nya sätt att vara tillgänglig för att komma närmare patienten fysiskt och virtuellt. Arbetet med att få samtliga enheter att erbjuda relevanta utbud av basutbud av e-tjänster ger resultat. Sedan december 2018 syns ett betydligt ökat intresse från verksamheterna att implementera webbtidbokning. Den 31 december 2018 hade 110 272 invånare ett konto på 1177 av 199 886 invånare och vid den senaste mätningen den 31 mars har ca 55 procent av kronobergarna någon gång loggat in i e-tjänsterna på 1177.se

Sjukhusvård

Inom sjukhusvården har tillgängligheten till operation förbättrats men utmaningar kvarstår.

Vi ser en trend med en ökad kapacitet jämfört med samma kvartal 2018 men antalet patienter på väntelistorna har ökat. Ett uppdrag har gått ut till opererande verksamheter att införa gemensamma remissväntelistor i Växjö och Ljungby. Syftet är att korta totala väntetider och minska kostnaden för vårdgaranti. Det pågår även ett gemensamt arbete med operationsprocessen mellan anestesikliniken och opererande enheter. Det som ytterligare frigör kapacitet på operation är att kirurgkliniken har opererat 200 patienter på light-sal, endoskopienheten.

Åtta av tio mottagningar klarar en tillgänglighet mellan 90-100 procent för vårdgarantin och fem av tio mottagningar klarar målsättningen för Kronobergsgarantin med målsättningen 80 procent tillgänglighet.

I mars 2019 väntar totalt 3 173 patienter på operation/behandling. Sedan årsskiftet har antalet väntande minskat med 254 patienter. Generellt är det ett större antal väntande under hösten då verksamheten har varit reducerad under sommarmånaderna

Ambulansvård

Andelen prio 1-uppdrag för ambulanssjukvården inom 10 min är 55,8 procent kvartal 1 2019. Insatstiderna vid prio 1-uppdrag har förbättrats jämfört med föregående år och i Lessebo kommun har insatstiderna förbättrats från 22 minuter 2018 till 11 minuter 2019 till följd av den dygnsambulans som startades upp kvartal fyra 2018 i Lessebo kommun.

Primärvård och rehab

Vårdgarantin om rätt till medicinsk bedömning till legitimerad personal inom 3 dagar har införts i primärvården vid årsskiftet. Resultaten så här långt är goda men svårvärderade efter så kort tid. Tillgänglighet 0-3 dagar till läkarbesök i primärvården uppgår efter första kvartalet till 84,2 procent, att jämföra med 7-dagarsmålet från dec 2018 på 86,3 procent.

Det finns incheckningsterminaler på sju vårdcentraler. Patientnöjdhetsmätning via pekskärm i väntrum fortsätter på enheterna med mycket goda resultat.

Inom primärvårdsrehab pågår utvecklingen av en digital artrosskola och primärvårdens Hälsoenhet kommer under våren kunna erbjuda tobaksavvänjning digitalt via ”Stöd och behandlingsplattformen”. Fysioterapi i Ljungby har fått Swedhearts diplom för flest utförda och registrerade cykeltester i Sephia under 2018. Lasarettetsrehab fick Fysioterapeuternas nationella kvalitetspris för sitt förbättringsarbete ”Cancer + träning = sant”.

Tillgängligheten till rehabiliteringskliniken är inte tillfredsställande och då främst till specialistmottagning smärta beroende på släpande remisser vid övertag samt läkarbrist.

Psykiatri

Inom psykiatri är det fortsatt problem med tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri (BUP). Åtgärder för förbättrad tillgänglighet inom BUP sker inom en rad områden. När det gäller utredningar kommer förändrade arbetssätt som införs under hösten 2019 att medföra en kraftig ökning av antalet genomförda utredningar. BUP kommer utveckla screeningen inför utredning, så att rätt barn sätts upp för utredning och att rätt underlag har kommit från berörda inför utredning. Det innebär att utredningen kommer att kunna göras snabbare med bättre underlag. När det gäller utredningar för ADHD, så kommer vi införa ett verktyg som heter QB vilket gör att vi kommer kunna utreda och sätta diagnos på ett besök.

Det är stor efterfrågan på samtalsbehandlingar och arbetsterapeutiska bedömningar och ett ständigt förbättringsarbete pågår för att utöka tillgängligheten genom exempelvis utbildning KBT och förändring av vårdprocess.

För att minska andelen uteblivna besök pågår ett arbete med att skapa ökad möjlighet för patienten att omboka sina tider via 1177.

Tandvård

Genom folktandvårdens projekt med tandvårdsbuss på äldreboenden har fler patienter i åldersgruppen 70+ undersökts och man har engagerat tandsköterskor i den förebyggande vården i större utsträckning än föregående år. Det är dock en utmaning att kunna besöka äldreboenden med tandvårdsbussen i den utsträckning som är önskvärt eftersom det också utförs mycket barntandvård i bussen.

Kultur

Arbete pågår i enlighet med målbilden om att tillgängligheten till Region Kronobergs kulturverksamhet ska vara god. En grundläggande faktor som påverkar kulturarbetet är Kronobergs glesta befolkningstäthet vilken gör att invånarnas möjligheter att ta del av och utöva kultur varierar. Faktorer som till exempelvis utbud, lokaler, mötesplatser och arrangörer är alla komponenter som har betydelse för i vilken utsträckning invånarna i Kronoberg har möjlighet att ta del av kulturutbudet.

Gällande specifika insatser har en ansökan rörande år 2 i projektet "*Kronoberg Blekinge utvecklar medborgarscenen*" skickats till Kulturrådet. Projektet har som övergripande mål att skapa hållbara arbetsmetoder med syfte att öka tillgänglighet och breddad delaktighet i kulturlivet, hållbar deltagarkultur och interdisciplinär dokumentär scenkonst. Genom detta projekt lanseras konceptet medborgarscen i Sverige, vilket är ämnat att bland annat involvera invånare och lokalsamhälle i den professionella skapandeprocessen.

Under 2019 verkställs en länsomfattande regionalisering av Scensommar som ett resultat av satsningen på kultur på okonventionella arenor. Tre familjeföreställningar kommer under sommaren 2019 att hållas på platser i respektive kommun som vanligtvis inte nås av kulturevenemang. Samtidigt genomförs uppdraget *Kultur i vården*, där en förvaltningsövergripande samverkan prioriteras för att koordinera arbetet. En projektledare inom hälso- och sjukvård har anställts på 25 procent och påbörjat tjänsten. Rekrytering av ytterligare en projektledare på 25 procent, som tillträdde den 1 april, är också genomförd.

Vidare har överlämning av information och uppdrag genomförts, där fokus har legat på omvärldsbevakning och kunskapsinhämtning för det första kvartalet. Andra insatser inkluderar att bildandet av en arbetsgrupp har påbörjats, pilotprojektet *Dans* för hälsa pågår samt att insatser pågår inom Region Kronobergs kulturbolag.

INVÅNARNAS HÄLSA SKA VARA NÄRA OCH JÄMLIK

En god hälsa är en resurs för den enskilda individen och en framgångsfaktor för samhällsutvecklingen. Därför ska Region Kronoberg medverka till att skapa förutsättningar för en god och jämlik hälsa.

Invånarnas hälsa ska vara nära och jämlik

Styrtal	Utfall mars 2019	Utfall mars 2018	Utfall mars 2017	Målvärde 2019
Vårdrelaterade infektioner	12 %	13,9 %	14,6 %	9,0 %
Punktlighet stadsbusstrafik +3 min	92 %	-	-	96 %
Punktlighet regionbusstrafik +3 min	82 %	-	-	92 %
Kundnöjdhet Serviceresor gällande väntetid i telefon	71 %	72 %	64 %	82 %
Antalet läkemedelsgenomgångar ska öka	161	156	312	1100
Antalet psykologer inom den offentligt drivna primärvården ska öka	1 + 2 PTP	-	-	6

Hälso- och sjukvård

När det gäller vårdrelaterade infektioner finns inget säkert verktyg för att säkerställa statistiken och utfallet i mars bygger på punktprevalensmätning. Det pågår en utveckling av systematiken i kvalitetsarbetet. Fler läkemedelsgenomgångar är planerade till hösten.

Inom det försäkringsmedicinska området fortgår satsningen på rehabkoordinatorer i verksamheterna. Arbetet fortsätter under 2019 med att etablera de koordinatorer som finns på neurologmottagningen, Ortopedmottagningen och inom Vuxenpsykiatri för att säkerställa funktionen i ett längre perspektiv. Planen är att under 2019 också komma igång med rehabkoordinatorer inom cancervården och på reumatologmottagningen.

Sjukpenningtalen i Kronoberg har första kvartalet sjunkit något. Kvinnor är fortsatt sjukskrivna i betydligt högre omfattning än män. Vi har pågående samarbetsprojekt med Försäkringskassan, arbetsgivare, vården med särskilt fokus på kommuner med högst sjukpenningtal.

Två PTP-psykologer (praktisk tjänstgöring som psykolog efter examen innan legitimation) till primärvårdsrehab är rekryterade och börjar under hösten. En psykolog är tillsvidareanställd till primärvårdsrehab och börjar under försommaren. Psykologer är svårrekryterade inom alla regionens verksamheter där sådana tjänster finns

En handlingsplan för det långsiktiga arbetet med levnadsvanor ligger till grund för insatser och åtgärder. Arbetet med att utveckla och kvalitetssäkra uppföljning av levnadsvanor inom hälso- och sjukvården pågår. Hälsoenheten kommer under våren kunna erbjuda tobaksavvänjning via Ineras plattform ”stöd och behandling”.

Den planerade implementeringen av Hälsoamtal för 50-åringar har ännu inte kommit igång på grund av förseningar med den digitala lösningen. Inom psykiatri pågår dock sedan redan ett arbete med riktade hälsoamtal och hälsoundersökningar till personer med psykiskt funktionshinder. Utredare till den beslutade Förstudien för en Hälsorevolution är tillsatt och arbetet är påbörjat med omvärldsbevakning och forskningsläge.

När det gäller arbetet med att förtydliga sekundärprevention och egenvård kopplat till arbete med kliniska processer har inledande kontakter tagits.

Kollektivtrafik

När det gäller punktlighet för stadsbuss- och regionbusstrafiken saknas historisk data då punktlighet tidigare har mätts för +5 respektive +10 minuter. För +5 minuter och +10 minuter ligger resultatet i nivå med tidigare år även om utfallet för +3 minuter ligger under uppsatt målvärde.

Nöjdhet med väntetiden i telefon för Serviceresor har haft en positiv utveckling men det uppsatta målet bedöms inte vara nåbart. . Tendensen är att inkommande samtal klumpas ihop vid korta och intensiva tidpunkter. Under året kommer Serviceresors app för bokning av färdtjänst att göras tillgänglig för alla som då ger en minskning av telefonsamtalen vilket gör att de samtal som är kvar besvaras snabbare.



MEDARBETARE

*"Region Kronobergs ska vara
en attraktiv arbetsgivare med
medarbetare som trivs och
utvecklas"*

MEDARBETARE

Region Kronobergs målbild inom perspektivet medarbetare är att vara en attraktiv arbetsgivare. Kompetensförsörjning på kort och lång sikt är en högt prioriterad fråga för Region Kronoberg. Därför arbetas det intensivt med kompetensförsörjningsfrågorna och då utifrån medarbetarnas hela arbetsliv genom modellen *Attrahera – Rekrytera – Introducera – Utveckla/behålla – Avsluta*.

Måluppfyllelse mars 2019

REGION KRONOBERG SKA VARA EN ATTRAKTIV ARBETSGIVARE

Medarbetarna är Region Kronobergs viktigaste resurs. Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare med goda utvecklingsmöjligheter. Goda arbetsvillkor är en viktig förutsättning för att kunna rekrytera nya medarbetare med rätt kompetens och kunna behålla, motivera och utveckla befintliga medarbetare. Region Kronoberg ska sträva efter en nollvision beträffande arbetsrelaterad ohälsa.

Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare

<i>Styrtal</i>	Utfall mars 2019	Utfall mars 2018	Utfall mars 2017	Målvärde 2019
Sjukfrånvaron	5,7 %	6,5 %	6,7 %	5,2 %
Kostnader för hyrpersonal i förhållande till kostnad för egen personal inom hälso och sjukvård (%)	5,7 %	4,6 %	7,1 %	3 %
Antal anställda med delade turer	91 (jan 2019)	-	-	50

I nuläget är användandet av hyrpersonal på en betydligt högre nivå än vad Hälso- och sjukvården planerat och önskar. Användandet av hyrpersonal har ökat avseende både läkare och sjuksköterskor i jämförelse med föregående period och år och det är fortsatt svårt att rekrytera vissa läkarspecialiteter, allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor efter verksamhetens behov. Framförallt ökar användandet av hyrsjuksköterskor inom psykiatri och sjukhusvården. Orsaken till detta är att vissa enheter har haft ett stort uttag av föräldraledighet och personalrörlighet som har behövt avhjälpas med hyrpersonal för att kunna hålla vårdplatser öppna. I verksamhetsområdenas rapporter återkopplas att de kommer att minska användandet av hyrpersonal i följande period och att extra fokus kommer att vara på detta. Arbetet pågår med att avskaffa delade turer inom Hälso- och sjukvården.

REGION KRONOBERG BEHÅLLER BEFINTLIGA MEDARBETARE OCH ATTRAHERAR NYA GENOM MÖJLIGHETER TILL UTVECKLING, HÄLSOFRÄMJANDE ARBETSPLATSER OCH GODA ARBETSVILLKOR

Fortsätta att utveckla ledarskap och medarbetarskap i Region Kronoberg

Ledarskapsfrågorna har varit under fortsatt utveckling. En översyn pågår av chefernas organisatoriska förutsättningar. Programmet för Framtida ledare avslutades i februari, med 21 deltagare. Nu genomförs reflektionsgrupper och individuella karriärsamtal med deltagarna. Fortsatt utveckling och kvalitetssäkring pågår inom chefsrekryteringsområdet.

Implementering av medarbetariden pågår och fördjupande utbildning för chefer och HR kommer att hållas under perioden maj-september.

Dialog pågår för att hitta gemensamma arbetsformer och effektiva samarbeten mellan HR och den från årsskiftet nybildade enheten FoUU. En uppbyggnad av en lärportal har startats, där en struktur och ett årshjul kring utbildningar kommer byggas upp. Kontinuerlig översyn sker kring obligatoriska utbildningar och påbyggnadsutbildningar när det gäller bl a dess innehåll och uppbyggnad.

Fortsätta att utveckla hälsofrämjande arbetsplatser och en hållbar arbetsmiljö

Arbetet pågår och följer plan. Åtgärder sker på olika nivåer för att öka kunskap att uppnå hälsofrämjande arbetsplatser (HFA) och minska ohälsa. Runt 70 arbetsmiljöteam har startats bestående av chef, skyddsombud och hälsoinspiratör. Arbetsmiljöteamen ses som ett strategiskt viktigt forum för att uppnå en hälsofrämjande arbetsplats genom att öka kunskap och dialog på arbetsplatserna samt fånga frisk- och riskfaktorer. Flera framtagna HFA-verktyg har utvecklats som stöd till arbetsplatserna.

Arbetsmiljöutbildningen har reviderats och ett nytt upplägg startar i maj. Kontinuerlig samverkan sker mellan HR centralt/lokalt och Företagshälsovården och gemensamma förbättringsområden har identifierats och flera åtgärder vidtagits. Flera prioriterade arbetsplatser har förstärkts med insatser från ett centralt HR-team. Syftet med dessa riktade insatser är att ge utökat stöd åt chef och verksamhet genom t ex chefsstöd, grupputveckling, reflektion och dialog. Detta arbete ses nu över och kommer att vidareutvecklas.

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid¹.

	Jan-mars 2019			Jan-mars 2018		
	Totalt	Kvinna	Man	Totalt	Kvinna	Man
Region Kronoberg	5,7	6,5	3,3	6,5	7,2	4,2

Sjukfrånvarodagar (kort/lång) per snittanställd².

¹ När det gäller innevarande år/månads- sjukfrånvaro är inte den sista månaden komplett, sjukfrånvaro som uppkommer efter lönebryt samt eventuella rättningar saknas.

² Genomsnittligt antal anställda under vald period = anställningsdagar för samtliga anställda som ingår i urvalet/antal kalenderdagar under perioden. Ingen hänsyn tas till anställningens sysselsättningsgrad. När det gäller innevarande år/månads- sjukfrånvaro är inte den sista månaden komplett, sjukfrånvaro som uppkommer efter lönebryt, ej beviljad sjukfrånvaro samt eventuella rättningar saknas.

	Jan-mars 2019			Jan-mars 2018		
	Totalt	1-14 dgr	> 14 dgr	Totalt	1-14 dgr	> 14 dgr
Region Kronoberg	4,2	1,3	2,9	4,7	1,6	3,0

Under årets första kvartal har sjukfrånvaron (i procent av ordinarie arbetstid) minskat jämfört med föregående period och år, från 6,5 procent till 5,7 procent. Minskningen gäller både kvinnornas och männens sjukfrånvaro. Sjukfrånvaro i procent varierar mycket mellan personalgrupperna, från som lägst 1,0 % till som högst 10,1 %.

Sjukfrånvarodagar per snittanställd har minskat i jämförelse med föregående period och år, troligen har en mildare influensaperiod än tidigare påverkat men det är svårt att konstatera med säkerhet. Ett aktivt rehabiliteringsarbete pågår i verksamheterna och systematisk uppföljning sker på övergripande nivå. Vid fyra sjukfrånvarotillfällen (tidigare sex tillfällen) under en tolv månaders period ska chefen kalla till ett samtal för att utreda ohälsa och/eller sjukdom. Vid upprepad korttidssjukfrånvaro (vid sex tillfällen eller mer inom tolv månader) och vid långtidssjukfrånvaro (längre än 14 dagar) startas ett rehabiliteringsärende, vilket är nytt från sommaren 2018 (tidigare 21 dagar). De orsaker som framförallt anges i rehabiliteringsärenden är upprepad korttidsfrånvaro av olika skäl, infektion och fysisk skada. Verksamheterna anger att sjukfrånvaron till största delen inte är arbetsrelaterad men framhåller samtidigt att det kan vara svårt att bedöma vad som är arbetsrelaterat.

I jämförelse med övriga regioner återfinns Region Kronoberg på plats åtta. För 2018 låg Region Kronobergs sjukfrånvaro i procent av arbetad tid på 5,4 procent (min-max för alla regioner och landsting låg på 5,0 - 7,0 procent).

Fortsätta att stärka och utveckla kompetensförsörjningen

I början av året genomfördes upplevelseverkstad för länets 8:e-klassare vilket innebär att alla elever (2 400) får en kort men kärnfull bild av vård- och omsorgsarbete genom ett studiebesök på Kliniskt träningscentrum (KTC) i Ljungby eller Växjö. Det är tredje gången som upplevelseverkstäderna genomförs och Hälso- och sjukvården ser det som ett mycket bra sätt att möta framtidens medarbetare och väcka intresse och nyfikenhet för vårdens yrken. Utvärderingen visar att de var mycket nöjda och cirka 20 procent av de som svarat kommer att söka utbildning och arbete i branschen.

Hälso- och sjukvården anställer fortsatt mycket personal men de positiva effekterna av detta motverkas av ökad föräldraledighet och studieledighet.

”Attraheraperspektivet” som innebär att Region Kronoberg möter potentiella framtida medarbetare är mycket aktivt och arbetet bedrivs utifrån ett årshjul där insatser planeras långt i förväg utifrån vårt långsiktiga rekryteringsbehov. Representanter från Region Kronoberg möter studenter på t ex mässor, universitet och gymnasieskolor för att marknadsföra oss som en framtida arbetsgivare.

Huvuddelen av rekryteringsarbetet gällande sommarvikarier (undersköterskor/skötare, medicinska sekreterare, underläkare) har genomförts, upplevelsen så här långt är att man kommer att bemanna de vikariat man har, men att konkurrensen om arbetskraften ökat jämfört med föregående år. Rekrytering av sjuksköterskor som tagit examen i januari 2019 och som kommer ta examen i juni 2019 pågår.

Utveckla lönebildningen och digitalisera anställnings- och löneprocessen

Syftet är att fortsätta utveckla enhetliga regelverk för lönebildningen samt skapa digitala flöden inom anställnings- och löneprocessen. Inom lönebildningsprocessen pågår fyra olika åtgärder vilka är att ta

fram nya riktlinjer för lönetillägg, översyn av nuvarande lönestruktur, ta fram utbildningsmaterial för utbildning för medarbetare i lönebildning samt att utvärdera de nya regiongemensamma lönekriterierna.

Ett nytt digitalt stöd vid nyanställning och förlängning av anställningar planeras att införas under hösten. Det har även påbörjats ett arbete med att digitalisera anställdas personakter. Ett nytt schema- och bemanningssystem håller på att testas inom vissa delar av sjukvården. Utvärdering av systemet sker under april/maj.

MEDARBETARRELATERADE NYCKELTAL

Anställningsflödet, sjuksköterskor

	Jan-mars 2019	Jan-mars 2018
Nyanställda	34	55
Återanställda	13	5
Totalt	47	60
Avgångar	24	37
<i>varav pension</i>	5	6
Netto	23	23

Tabellen visar anställningsflödet för sjuksköterskor under perioden januari-mars respektive år. Region Kronoberg har under årets första kvartal rekryterat 47 sjuksköterskor och av dessa är det 28 % (13 personer) som väljer att återgå till Region Kronoberg som arbetsgivare. Det kan konstateras att Region Kronoberg har ett bra inflöde av sjuksköterskor vilket är mycket positivt i det generationsskifte organisationen befinner sig i. Dock är inflödet lägre än föregående år. Detta kommer att analyseras vidare vid nästa delår då rekrytering av nyexaminerade såväl i januari som i juni är fullföljd. En utmaning är att nya sjuksköterskor ofta är yngre och därmed i högre grad har behov av föräldra- och studieledighet vilket rekryteringarna inte riktigt förmår täcka. Det har varit betydligt färre externa avgångar i år jämfört med föregående period och år, vilket medför att det totala nettot är likvärdigt med föregående år, vilket är mycket positivt.

Andelen heltidsanställda/heltidsarbetande³

	Mars-2019		November-2018		November-2017	
	Anställda	Arbetande	Anställda	Arbetande	Anställda	Arbetande
Primärvård	73 %	48 %	72 %	47 %	67 %	43 %

³ Tabellen visar andelen heltidsanställda respektive heltidsarbetande (när man reducerat för längre sjukledigheter, föräldraledigheter och tjänstledigheter).

Specialiserad somatisk vård	75 %	56 %	75 %	55 %	72 %	54 %
Specialiserad psykiatrisk vård	94 %	76 %	94 %	76 %	94 %	78 %
Tandvård	87 %	59 %	87 %	57 %	83 %	54 %
Övrig hälso- och sjukvård	86 %	63 %	86 %	64 %	87 %	68 %
Utbildning	67 %	58 %	64 %	63 %	65 %	65 %
Kultur	75 %	67 %	75 %	50 %	100 %	67 %
Trafik och infrastruktur	88 %	82 %	88 %	82 %	91 %	81 %
Allmän regional verksamhet	93 %	79 %	94 %	84 %	92 %	84 %
Övrigt	91 %	78 %	90 %	78 %	89 %	76 %
Region Kronoberg	83 %	64 %	82 %	63 %	80 %	63 %

Arbetet med att öka andelen heltidsarbetande och att öka medarbetarnas sysselsättningsgrad pågår genom olika insatser. Tabellen ovan visar att andelen heltidsanställda har ökat från 80 procent (november 2017) till 83 procent (mars 2019) och andelen heltidsarbetande har ökat från 63 procent (november 2017) till 64 procent (mars 2019). Andelen heltidsanställda/heltidsarbetande varierar något under året, men i jämförelse med mars föregående år har andelen heltidsanställda ökat med 1,8 procent och andelen heltidsarbetande har ökat med 0,9 procent. Den överenskomna sysselsättningsgraden⁴ uppgår i mars 2019 till 95,9 procent och har ökat med 0,5 procent i jämförelse med mars föregående år. Den faktiska sysselsättningsgraden⁵ uppgår i mars 2019 till 83,7 procent och ligger på samma nivå i jämförelse med mars föregående år. Heltid vid nyrekrytering av tillsvidareanställda medarbetare ger resultat även om det går långsamt. Utifrån det nuvarande och framtida kompetensförsörjningsbehovet är möjligheten att öka medarbetares faktiska tjänstgöringsgrad ett viktigt mål.

⁴ Är den överenskomna sysselsättningsgrad som medarbetaren har enligt anställningsavtal.

⁵ Är den sysselsättningsgrad medarbetaren arbetar med hänsyn till om det finns en ledighet om minst 30 dagar i följd under två månader av typen sjukdom, föräldraledighet eller tjänstledighet.



VERKSAMHETS- UTVECKLING

*"Region Kronobergs ska
bedriva en effektiv
verksamhet med hög kvalitet
som utgår från invånarnas
behov"*

VERKSAMHETSUTVECKLING

Region Kronobergs målbild inom perspektivet är en effektiv verksamhet med hög kvalitet. Det innebär att Region Kronoberg ska ha en tydlig kvalitetsstyrning som utgår från invånarnas behov. I kunskapsorganisationen Region Kronoberg ska all verksamhet så långt som möjligt bygga på aktuell och evidensbaserad kunskap, annars gäller vedertagen beprövad erfarenhet. Region Kronoberg uppmuntrar intresset för utveckling, vidareutbildning, forskning, innovation och omvärldsbevakning.

Måluppfyllelse mars 2019

EFFEKTIVA OCH KVALITATIVA PROCESSER I

VERKSAMHETEN

Region Kronobergs verksamhet ska vara effektiv och hålla en hög kvalitet. Region Kronobergs ledning och styrning ska kännetecknas av en tydlig inriktning om vad som ska göras och en beskrivning av hur inriktningen ska genomföras. Därigenom skapas en långsiktig strategi som kan mätas och följas upp under hela perioden. Verksamhetsutveckling i Region Kronoberg syftar till att skapa förutsättningar för verksamheterna att vara effektiva och hålla hög kvalitet.

Effektiva och kvalitativa processer i verksamheten

Styrtal	Utfall mars 2019	Utfall mars 2018	Utfall mars 2017	Målvärde 2019
Antal överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser	3,2	2,9	2,4	1,3
Antibiotikaföreskrivning, antal recept per 1 000 invånare	289	312	-	250
Produktivitet, (kr/viktpoäng)*				
- Primärvård	2 646	2 502	2 207	2 600
- Specialiserad somatisk vård	3 777	3 611	3 347	3 820
- Specialiserad psykiatrisk vård	3 841	3 744	3 534	3 920
Antal "Fysisk aktivitet på recept"	403	-	-	2 000

**Nyckeltalet beräknas utifrån vilken kostnad Region Kronoberg har för verksamhet i egen regi och ställs i relation vilken produktion som genomförs under perioden.*

Hälso- och sjukvård

Överbeläggningarna har ökat jämfört med föregående år. Orsaken är att det ej går att hålla tillräckligt antal vårdplatser öppna p g a bemanningsproblem samt ett ökat inflöde av patienter vilket är vanligt under det första kvartalet dvs infektionssäsongen. Mest överbelagda är platserna på de båda medicinklinikerna och på akutgeriatriska kliniken. Andelen trycksår har minskat sedan samma tid föregående år och detsamma gäller antibiotikaföreskrivningen recept/1000 invånare. Resultatet är det bästa sedan vi började mäta antibiotikaföreskrivning.

För Fysisk aktivitet på recept är en kommunikationsplan upprättad i samråd med kommunikationsavdelningen. Inom vuxenpsykiatrien pågår ett förbättringsarbete gällande egenvård och prevention genom en satsning på Fysisk Aktivitet på Recept - Far. Informationsinsatser är planerade på flera enheter.

Regionfullmäktige beslutade i november om ovanstående produktivitetsnyckeltal som ett försök att mäta och följa produktiviteten inom hälso och sjukvården. Måttet ska endast användas på övergripande nivå inom varje verksamhetsområde för att ge en överskådlig bild av hur produktiviteten utvecklas och är inte tänkt att brytas ned i respektive verksamhet, (nyckeltalet mäter endast produktiviteten och mäter ej nytta/effektivitet i verksamheterna).

Inom primärvården kan det konstateras att den totala viktade produktionen för årets första kvartal minskat marginellt jämfört med samma period föregående år. Kostnaden för första kvartalet ökade dock procentuellt sett något mer än vad som kan förväntas sett till löne- och prisförändringar (landstingsprisindex, LPIK), vilket främst beror på ökade kostnader för hyrpersonal jämfört med 2018. Kostnaden per viktpoäng ökar första kvartalet något mer än målvärdet för 2019.

Även för den specialiserade somatiska vården ökade kostnaden under det första kvartalet för verksamheten i egen regi mer än LPIK, vilket förklaras av bland annat av ökade kostnader för bemanning och läkemedel. Samtidigt ökade även den viktade produktionen första kvartalet från en lägre nivå föregående år. Ökningen ligger främst i en ökad produktion kopplad till mottagningsverksamheten. Sammantaget ligger kostnaden per viktpoäng under målvärdet för årets första kvartal.

För den specialiserade psykiatriska vården ökar kostnaden per viktpoäng för det första kvartalet i den omfattning som kan förväntas utifrån hur löner och priser förändrats (enligt LPIK). Ökningen håller sig inom målvärdet t o m mars månad.

Kostnad	2017	2018	2019	18 jmf 17	19 jmf 18
Primärvård exkl. hemsjukvård	174 697 513	179 748 353	189 068 208	2,9%	5,2%
Specialiserad somatisk vård inkl. hemsjukvård	713 324 184	754 246 336	813 471 022	5,7%	7,9%
Specialiserad psykiatrisk vård inkl. hemsjukvård	102 622 901	103 957 333	112 022 684	1,3%	7,8%

Viktad produktion	2017	2018	2019	18 jmf 17	19 jmf 18
Primärvård exkl. hemsjukvård	79 163	71 847	71 446	-9,2%	-0,6%
Specialiserad somatisk vård inkl. hemsjukvård	213 132	208 862	215 385	-2,0%	3,1%
Specialiserad psykiatrisk vård inkl. hemsjukvård	29 035	27 766	29 167	-4,4%	5,0%

På hälso- och sjukvårdsgemensam nivå pågår en rad olika utvecklingsarbete inom digitaliseringsområdet som ska bidra till mer effektiva och kvalitativa processer samtidigt som det ska bidra till ökad tillgänglighet i befolkningen. Förberedelserna för införandet av digitala kallelser pågår för närvarande och det är beslutat att under 2019 starta piloter för att utvärdera nytta och genomförande.

Arbetet med införande av äldremottagningar fortsätter, 6 av 21 regiondrivna vårdcentraler i länet har nu äldremottagning. Ett flertal verksamhetsutvecklingsinsatser pågår:

- ”Hemsjukhuset i Ryd” igång inom ramen för Äldrehälsa östra
- Remissgrupper är etablerade på flera vårdcentraler.
- VC Ingelstad och VC Skärvet är redo att delta i pilotprojekt med Hem-monitorering

- Flera vårdcentraler har infört Äldremottagning eller är i uppstart.
- Vi har inlett arbete med registrering av fast vårdkontakt

Flera stora utvecklingsarbeten pågår inom psykiativården, bland annat fortsatt implementering av åtgärds katalog och stärkt arbete med egenvård genom fysisk aktivitet på recept (FaR). Ett särskilt fokus ligger även på arbetet med vårdplaner, där resultatet för 2019 ligger över prognos. Folktandvården jobbar vidare med att stärka sitt arbete med teamtandvård (RAK) vilket bedöms vara ett av de viktigaste framgångskoncepten såväl när det gäller produktion och kvalitet som kompetensförsörjning och kompetensutveckling.

Rättspsykiatriska regionkliniken har förfinat sin inskrivningsprocess för att ytterligare säkerställa kvaliteten vid övergång till ny vårdgivare.

Produktionen inom sjukhusvården har ökat och det gäller både till sluten vård mätt i antal vård dygn och till öppen vård. Fler operationer inom slutenvård är genomförda och antalet förlossningar har ökat. Även inom medicinsk service ligger produktionen på en hög nivå. Arbetet med att göra en planering och förbättringsarbete utifrån produktions och kapacitetsplanering (PoK) fortsätter och genomförs på flera enheter.

Som en del i att förbättra och utöka den nära vården deltar Medicinsk fysik och teknik (MFT) i förstudie kring hemmonitorering av hjärtsviktpatienter. Ett samarbete har också inletts med enheten för integrerad missbruk och beroendemottagning kring hepatitpatienterna. På onkologkliniken har även arbetet med fast vårdkontakt utvecklats, den läkare som träffar patienten på nybesöket blir nu utsedd till fast vårdkontakt i journalen.

På hälso- och sjukvårdsgemensam nivå pågår en rad olika utvecklingsarbete inom digitaliseringsområdet som ska bidra till mer effektiva och kvalitativa processer samtidigt som det ska bidra till ökad tillgänglighet i befolkningen. Förberedelserna för införandet av digitala kallelser pågår för närvarande och det är beslutat att under 2019 starta piloter för att utvärdera nytta och genomförande.

REGION KRONOBERG SKA VARA EN DRIVANDE UTVECKLINGSAKTÖR

Grunden för arbetet är den regionala utvecklingsstrategin – Gröna Kronoberg 2025.

Samhällsutmaningarna kan inte lösas av en enskild aktör utan kräver en effektiv samverkan mellan olika intressenter i regionen såsom kommuner, myndigheter, näringsliv, akademi och det civila samhället. I Gröna Kronoberg prioriteras utmaningsdriven regional utveckling som ett sätt att skapa hållbarhet och en cirkulär ekonomi. Det betyder att sätta utmaningarna i centrum och att arbeta över sektorsgränser. Detta kräver ett arbetssätt som har en god kunskap om nuläge och önskeläge och sedan välja insats för att nå målen. Gröna Kronoberg lyfter fram arbetsmetoden den Gröna tråden, som består av ett antal delar som tillsammans lägger grunden för ett hållbart regionalt utvecklingsarbete. Det handlar om att skapa förutsättningar för vad aktörerna arbetar med och hur de arbetar.

För att näringslivet i länet ska utvecklas måste innovationskraften och entreprenörsandan tas till vara. Därför ska vi satsa på innovativa miljöer där forskning och entreprenörskap möts. Social ekonomi är en viktig del av regionens hållbarhet som bidrar till bättre folkhälsa.

Region Kronoberg ska vara en drivande utvecklingsaktör

Styrtal	Utfall mars 2019	Utfall mars 2018	Utfall mars 2017	Målvärde 2019
Antal företag som Region Kronoberg nått direkt eller indirekt via våra bolag eller andra som finansieras av Region Kronoberg	720	713	-	900
Antal elever Region Kronoberg nått för att främja medvetna studieval	Följs upp på helår	6 725 (helår)	-	7 500
Antal nystartade företag i länet enligt Tillväxtanalys -varav av startade av kvinnor	Senaste utfall 1031 (år 2017)	-	-	1 100 32 %

Regional Utveckling

Styrtalet antal företag som Region Kronoberg nått direkt eller indirekt via våra bolag eller andra som finansieras av Region Kronoberg inkluderar underlag från företagsfabriken, konsulttimmen, affärsutvecklingscheckar och ALMI. Startläget är 2017 (713) för det var det underlaget som fanns när verksamhetsplanen togs fram. Senaste utfall är totalen av 2018 (720). Företagsfabriken minskade sina förstabesök och konsulttimmen ökade antalet besök. Under perioden jan-mars 2019 var det 95 företag som ansökte och beviljades stöd av konsulttimmen, en dubbling mot föregående års period så utfallet på helår förväntas öka men svårt att uttala sig om ifall målvärdet kommer nås.

Antal elever som Region Kronoberg har nått för att främja medvetna studieval inkluderar underlag från Mot nya höjder och Vård- och omsorgscollege, vilket bara är relevant att mäta på helår. Mot nya höjders Nobel-utställning hade 1 800 elever på besök från september 2018 till mars 2019. Vård- och omsorgscollege Kronoberg har under januari genomfört upplevelseverkstäder på KTC i Växjö och Ljungby för länets åttondeklassare. 2 400 elever tillsammans med sina ca 150 lärare och studie- och yrkesvägledare fick testa vård och omsorgsuppgifter. Utvärderingen visar att de var mycket nöjda och cirka 20 procent av de som svarat kommer att söka utbildning och arbete i branschen. I mars genomförde Vård- och omsorgscollege tillsammans med Teknikcollege en branschdag för ett 40-tal arbetsförmedlare och studie- och yrkesvägledare från länet.

Under år 2017 startades 1 031 företag i Kronobergs län. Antal nystartade företag per 1 000 invånare i länet uppgick till 5,22 vilket var något lägre än riksgenomsnittet på 6,81. Kronobergs län hade fler nystartade företag per 1000 invånare jämfört med Blekinge och Kalmar, och något färre jämfört med Skåne, Halland och Jönköping. Av de nystartade företagen i länet under 2017 startades 29 procent (301 stycken) av kvinnor. Siffran för Kronobergs län var därmed något lägre än riksgenomsnittet på 32 procent. I juni kommer 2018 års siffror.

Alla insatser som Regional utveckling bedriver syftar till att långsiktigt bidra till den Regionala utvecklingsstrategin. Det fanns under perioden insatser som Regional utveckling driver inom samtliga fyra prioriteringarna i Gröna Kronoberg. De flesta satsningar som Regional utveckling driver är mitt i genomförandefas. Ett arbete pågår på förvaltningen att aktualisera *Regionala utvecklingsstrategin - Gröna Kronoberg 2025*. Under perioden har en remissversion beslutats och skickats ut till remissinstanserna.

Inom näringslivsområdet har arbetet med sjösättandet av *Business region Kronoberg* fortsatt. Beslut från tillväxtverket innebar att Region Kronoberg har fem miljoner till affärsutvecklingscheckar under 2019 och en första ansökningsomgång genomfördes under första perioden. Ett beslut har fattats av GAS (Glas Art Society) att under 2020 genomföra sin internationella konferens i Kosta. Medel har avsatts bland annat från RUN för att stödja arbetet. Genom en nationell satsning har en digitaliseringskoordinator kommit på plats som ska arbeta för att stärka digitalisering i samhället som stort och framför allt inom näringslivet. Arbetet med att revidera Trafikförsörjningsprogrammet (TFP) har påbörjats.

Under perioden har några projekt i länet startats ingång med hjälp av 1:1 medel. *Smart LAT* (Demonstrationsmiljö för Smart och Innovativ Automatisering i Tillverkningsindustrin). *Framtida vård- och omsorg* är en stort projekt med full finansiering från ESF, en satsning som sker för att klara kompetensförsörjningen inom vård- och omsorg med fyra projektanställda personer. Projektet SMELAND med finansiering från Tillväxtverket har också satts igång under perioden. Regional utveckling har varit med och utvecklat satsningen.

Satsningen *Barnens bästa gäller! – i Kronoberg* har under perioden arbetet påbörjats med att utforma tvärspektoriella och tvärprofessionella begrepp, modeller och verktyg som ska bidra till en trygg och säker uppväxt för varje barn tillsammans med berörda aktörer. Praktiskt arbete har startats i alla länets kommuner och en grupp inom hälso- och sjukvården. Arbetet följs av forskare från Linnéuniversitet. Besked om en till Kampradstiftelsen inlämnad forskningsansökan ges i april. Underlag ska under nästkommande period tas fram för beslut om fortsatt uppdrag efter 2019.

Psykisk hälsa är ett prioriterat område. Ett arbete har bland annat påbörjats på länets högstadieskolor genom ett skolbaserat program som rör psykisk hälsa, Youth Aware of Mental health (YAM), vilket medarbetare på Ungdomsmottagningarna blir instruktörer för i samarbete med Karolinska institutet. Utvecklingen av ett koncept för användardriven innovation för framtidens välfärd – ”verklighetslabbet” har fortgått under perioden.

Inom kompetensförsörjningsområdet pågår ett arbete med att bland annat se om och hur *Mot nya höjder* skulle kunna gå vidare till ett Science center.

REGION KRONOBERGS KLIMATPÅVERKANDE UTSLÄPP SKA MINSKA

För Region Kronoberg ska hållbarhet gå som en grön tråd genom alla led i arbetet. Region Kronoberg ska driva på utvecklingen av en hållbar region, där framtidens klimatutmaningar är centrala tillsammans med en välmående befolkning. Verksamheten ska bedrivas så att klimat- och miljöpåverkan minimeras och bidrar till att nationella och regionala miljömål uppnås.

Region Kronobergs klimatpåverkande utsläpp ska minska

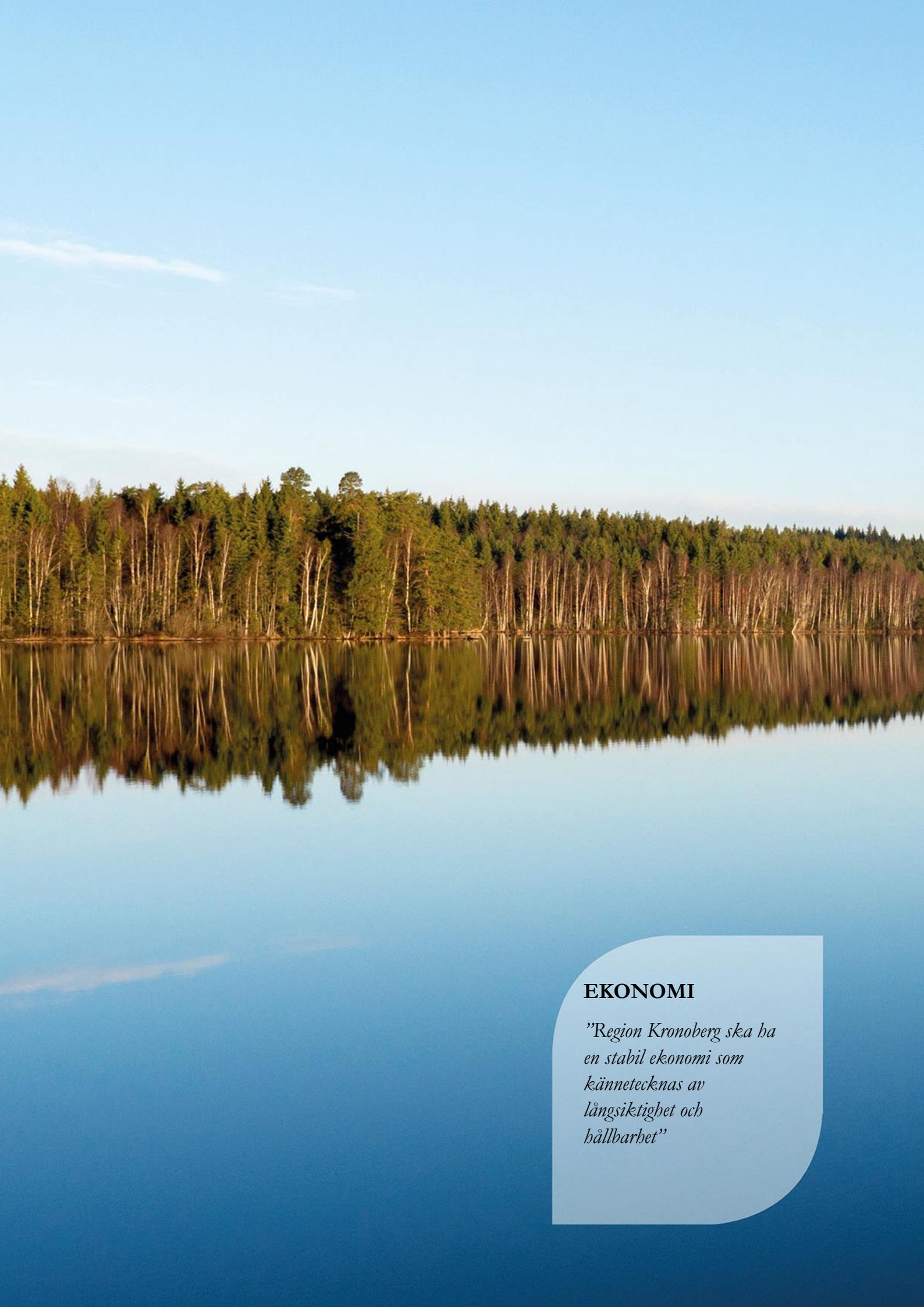
Styrta!	Utfall mars 2019	Utfall mars 2018	Utfall mars 2017	Målvärde 2019
Andel av resorna med fordon från bilpoolen som sker med förnyelsebart bränsle	Uppföljning halv- och helårsvis	-	-	75 %
Andel förnyelsebara drivmedel inom Länstrafikens samtliga fordon (buss, bil och minibuss)	Uppföljning halv- och helårsvis	-	-	87 %
Andel av energiförbrukningen (uppvärmning) inom verksamheten som kommer från icke-fossila källor	96,4 %	95 %	94 %	95 %

Miljö

Uppföljning av andel förnybara bränslen i bilpoolens fordon genomförs hel- och halvårsvis. Utfallet för helåret 2018 var 48 procent och det är inte troligt att vi kommer att nå målsättningen om 75 procent förnybart under 2019. I syfte att öka andelen förnybart har ett antal åtgärder genomförts under 2017 och 2018, vilket har haft viss effekt, då andelen har höjts från 43 procent år 2017 till 48 procent 2018. En bidragande orsak till den låga andelen förnybart kan vara att det bara finns ett fåtal tankställen för gas i länet, varav endast ett i Växjö.

Utfallet för andel förnybara bränslen i länstrafikens fordon följs upp halv- och helårsvis. I linjetrafiken är andelen förnyelsebara drivmedel 100 procent. När Skoltrafiken och Serviceresor inkluderas blir den totala andelen förnybart 91 procent (helår 2018) vilket är en ökning med 4 procent från år 2017 då andelen förnybart var 87 procent. Målvärdet för 2019 är därmed redan uppnått.

Andelen förnybar värme är nu över 96 procent och målet för 2019 är därmed uppnått.



EKONOMI

*”Region Kronoberg ska ha
en stabil ekonomi som
kännetecknas av
långsiktighet och
hållbarhet”*

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 och regional utveckling. 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.

För första kvartalet 2019 redovisar regionen ett negativt balanskravsresultat på -3 mnkr. Resultatet innehåller en felaktig filinläsning för privata vårdgivare som påverkar resultatet negativt med -2 mnkr. Ett justerat balanskravsresultat uppgår därmed till -1 mnkr. Helårsprognosen pekar på ett nollresultat för 2019 vilket är 84 mnkr sämre än budget. Helårsprognosen är exklusive antaganden om tillkommande statsbidrag. En prognos baserad på bedömning av utvecklingen för de större kostnadsposterna och effekter av vidtagna åtgärder (exklusive effekt av ospecificerade åtgärder inom Hälso- och sjukvården 2019) pekar på ett underskott på -144 mnkr för 2020. Detta är en negativ avvikelse på 275 mnkr i förhållande till den i fullmäktige beslutade flerårsplanen. I prognosen för 2020 har inte gjorts några antaganden om tillkommande statsbidrag.

Måluppfyllelse mars 2019

EN HÅLLBAR EKONOMI I BALANS

Region Kronobergs 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.

En hållbar ekonomi i balans

Styrtal	Utfall mars 2019	Utfall mars 2018	Utfall mars 2017	Målvärde 2019
Resultat* (%) i förhållande till skatteintäkter, kommunalekonomisk utjämning och generella statsbidrag	-0,2 %	4,3 %	0,7 %	1,3 %
Nettokostnadsutveckling totalt, (%)	8,9 %	5,3 %	10,1 %	4,5 %

**Balanskravsresultat*

Balanskravsresultatet visar på ett negativt utfall för perioden i förhållande till skatteintäkter, utjämning och statsbidrag. Det nya lagen för kommunal redovisning innebär att regioner och kommuner ska värdera sina finansiella tillgångar till marknadsvärde varje månad. Med orealiserade vinster inräknat blir utfallet 3,9 % (Vid beräkning av regionens balanskravsresultat ska dock dessa enligt regelverket räknas av).

Hög nettokostnadsutveckling första kvartalet jämfört med samma period förra året. Ej statsbidrag i samma omfattning samt ökade kostnader för hyrpersonal är några orsaker.

RESULTATUPPFÖLJNING

Resultat per nämnd/verksamhetsområde för perioden januari – mars 2019

Resultatuppföljning (mnkr)	Utfall jan-mar 2019	Budget jan-mar 2019	Avvikelse	Årsbudget 2019	Helårsprognos 2019	Prognos avvikelse 2019	Prognos avvikelse 2020
Hälsö- och sjukvårdsnämnd	-1 126	-1 077	-50	-4 194	-4 294	-100	-182
Trafiknämnd	-83	-81	-2	-329	-329	0	-14
Regional utvecklingsnämnd	-17	-18	1	-70	-70	0	0
Kulturnämnd	-15	-16	0	-63	-63	0	0
Styrelsen för Grimslövs folkhögskola	-3	-3	0	-12	-12	0	0
Vårdval och tandvårdsstöd	-276	-278	2	-1 118	-1 119	-2	-9
Regionstyrelsen	-208	-243	35	-509	-434	75	34
Verksamhetens nettokostnad	-1 729	-1 716	-14	-6 295	-6 321	-27	-171
Skatteintäkter	1 357	1 363	-7	5 004	4 985	-19	-23
Statsbidrag	374	384	-9	1 408	1 375	-34	-74
Verksamhetens resultat	2	31	-29	117	38	-79	-268
Finansnetto	65	-8	73	-33	-38	-5	-6
Redovisat resultat	67	23	44	84	0	-84	-275
Orealiserad vinst/förl värdepapper	-70		-70				
Övriga balanskravs justeringar							
Balanskravsresultat	-3	23	-26	84	0	-84	-275

Resultatprognos 2019 2020 (belopp i mnkr)

Summa prognos-avvikelse	-84	-275
Resultatmål enligt plan	84	131*
Redovisat resultat	0	-144
Orealiserad vinst/förl värdepapper	-	-
Övriga balanskravs justeringar	-	-
Balanskravsresultat	0	-144

* Resultatmål 2020 enligt av fullmäktige beslutad flerårsplan uppgår till 131 mnkr vilket innebär att prognosticerat resultat blir ett underskott på -144 mnkr (-275 + 131).

Hälso och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdens resultat efter mars slutar på -50 mnkr jämfört med budget. Resultatet innehåller en felaktig filinläsning för privata vårdgivare som påverkar resultatet negativt med -2 mnkr. Ett justerat resultat uppgår därmed till -48 mnkr. Främsta orsak till den negativa resultatutvecklingen under 2019 års inledning ligger i den svåra bemanningssituationen kombinerat med fortsatt höga kostnadsnivåer inom den högspecialiserade vården. Även läkemedelskostnaderna är höga, men på en förväntad nivå. Kostnaden för hyrpersonal, köpt vård och läkemedel ligger efter första kvartalet 40 mnkr över 2018 års första kvartal. En helårsprognos inklusive effekt av åtgärder, varav 36 mnkr ospecificerade, lämnas med -100 mnkr. Prognosen är exklusive antagande om tillkommande statsbidrag.

En framskrivning av det ekonomiska resultatet med en bedömning av effekter 2020 pekar på ett resultat på -150 mnkr exklusive effekt av ospecificerade åtgärder. Om den reducering av ram som ligger i fullmäktiges plan kvarstår försämras förutsättningarna med -20 mnkr. En reducerad prisuppräknings i förhållande till SKLs antaganden ger en ytterligare försämring med -12 mnkr. Totalt slutar då resultatet med nuvarande antagande om fortsatt utfasning av hyrpersonal och effekter av åtgärds paket på -182 mnkr. Några antaganden om tillkommande statsbidrag har inte gjorts.

I samband med årsrapport 2018 lämnade hälso- och sjukvården en prognos för 2019 på -150 mnkr. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade med anledning av denna 2019-04-04 om åtgärder för ekonomi i balans motsvarande 89 mnkr. De ekonomiska förutsättningarna har kraftigt försämrats jämfört med vad som gällde då prognosen lämnades. Bemanningssituationen är svårare och påverkar möjligheterna att reducera kostnader för hyrpersonal, övertid och köpt vårdgaranti. I delårsbokslut efter mars kan endast vissa effekter ses inom de områden som åtgärdsprogrammet berör. Några egentliga slutsatser kan inte dras förrän i delårsbokslut augusti.

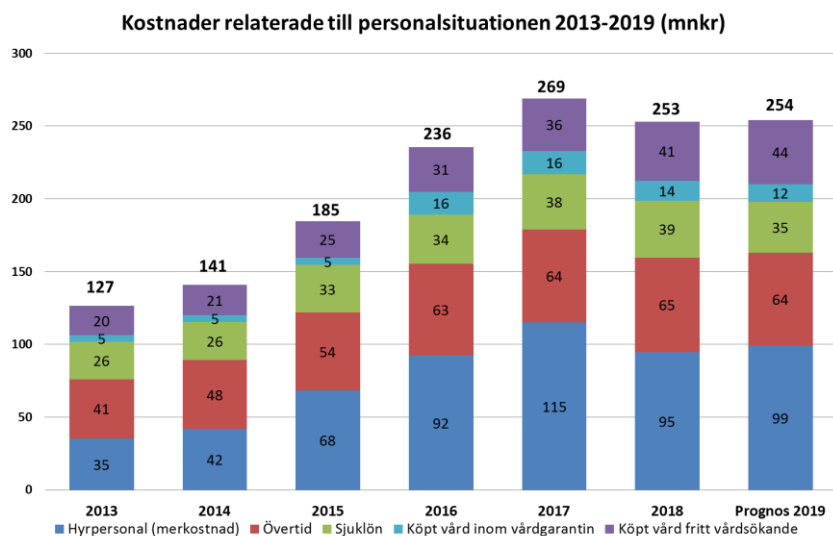
Tabellen nedan visar resultat efter mars, bedömd effekt av åtgärder och prognos inkl. åtgärder 2019 per verksamhetsområde:

Verksamhetsområde/motsv (tkr)	Resultat mars	Åtgärder	Prognos
Primärvårds- och rehabcentrum	-3 496	18 000	-10 500
varav vårdval	-6 479	10 000	-18 500
varav rehab + övr	2 984	8 000	8 000
Psykiatri	-8 635	8 635	0
Rättpsykiatri	2 720		-5 000
Tandvård	2 114		1 000
Sjukhusvård	-36 653	23 000	-136 700
Summa verksamhetsområden	-43 949	49 635	-151 200
Hälso- och Sjukvårdsgemensamt	-7 283	4 000	10 200
Ej specificerad besparing		36 000	36 000
Projekt	1 555		5 000
Resultat HS totalt inkl projekt	-49 677	89 635	-100 000

Verksamhetsområdena bedömer att en ekonomisk effekt av åtgärder motsvarande 50 mnkr kan uppnås under 2019. För att nå önskad effekt har en ospecificerad post på 36 mnkr lagts till. Med denna inkluderad och under förutsättningar att effekt nås prognostiseras ett resultat på -100 mnkr.

Hälso- och sjukvårdens möjlighet att kortsiktigt under rådande omständigheter nå en ekonomi i balans bedöms som små utan att strukturella förändringar av utbudspunkter görs. Långsiktigt arbete med digitalisering, kompetensförsörjning, patientsäkerhet, hälsofrämjande och folkhälsoarbete samt kvalitetsförbättringar kommer dock att ge framgång. Till detta kommer arbetet med utveckling av den nya nära vården. Sett ur ett såväl ekonomiskt som verksamhets-, medarbetar- eller invånarperspektiv är personalsituationen den avgörande framgångsfaktorn. Diagrammet nedan visar utvecklingen av

merkostnad för hyrpersonal, övertid, sjuklön, fritt vårdsökande och vård inom vårdgarantin. Den positiva förändringen 2018 måste fortgå med målet att nå minst 2014 års nivåer, vilket i praktiken innebär ett oberoende av hyrpersonal.



Trafiknämnden

Resultatet för första kvartalet 2019 är 2 mnkr lägre än budget. Störst negativ avvikelse har Regiontrafik buss med 2,5 mnkr varav 1 mnkr avser lägre intäkter än budget och 1,5 mnkr avser högre kostnader än budget. Helårsprognosen är ett resultat enligt budget. Årsprognosen för självfinansieringsgraden (53,0 %) är något lägre än budget (53,2 %).

För 2020 är bedömningen att det, för att klara nuvarande verksamhet, behövs resurstillskott på 25 mnkr vilket är 14 mnkr mer än beräknad indexuppräknningen i den av fullmäktige beslutade flerårsplanen.

För att fortsätta satsningar ska vara möjliga krävs att kollektivtrafiken kan bedrivas inom ekonomisk ram och att uppsatta ekonomiska mål om självfinansieringsgrad uppfylls

Regional utvecklingsnämnd

För årets första tre månader redovisas ett positivt resultat på 1 mnkr. Verksamheterna löper på enligt plan och det finns inga stora enskilda avvikelsepöster, varken positiva eller negativa. Helårsprognosen är ett resultat enligt budget.

Regionala utvecklingsnämndens budget uppvisar en god ekonomi, men är beroende av extern finansiering för att bibehålla och utveckla verksamheten. Det handlar bl.a. om statliga uppdrag som ofta saknar finansiering. Det finns således ett behov av att särskilt följa upp de externa intäkterna löpande och fortsätta att utveckla projektstödet till vår verksamhet och externa aktörer.

Kulturnämnd

Verksamheten visar för första kvartalet 2019 totalt ett litet överskott till följd av periodiseringseffekter. Helårsprognosen är ett resultat enligt budget. Styrtalet kring statlig uppräkningsnivå med regional uppräkningsnivå har inte uppnåtts.

Region Kronoberg ingår i den statliga kultursamverkansmodellen. Region Kronobergs ambition är att under kulturplaneprioriteringen, utöver ordinarie löne- och prisuppräkningsnivå, verka för en utökad fördelning av statsbidrag vad gäller två utvecklingsområden; muntligt berättande samt bild och form.

Styrelsen för Grimslövs folkhögskola

Verksamheten visar för första kvartalet 2019 sammantaget ett mindre underskott. Detta beror dels på periodiseringen av statsbidraget från Folkbildningsrådet och dels på att det finns färre deltagare än budgeterat som bor på internatet under vårterminen.

Det finns en viss ojämnhetsnivå vad antalet deltagare beträffar mellan höst- och vårtermin. Under hösten är betydligt fler kurser i gång och därmed även flera deltagare som betalar kost och logi än vad fallet är under vårterminen. Ekonomin kommer att balanseras under året och prognosen är ett nollresultat vid årets slut.

Vårdvalsenheten

Här redovisas Vårdval Primärvård, Vårdval Hud, Barn- och ungdomstandvård samt Särskilt tandvårdsstöd. För perioden visar enheten totalt ett resultat som är 2 mnkr bättre än budget. Helårsprognosen för enheten är ett underskott på -2 mnkr.

Vårdval Primärvård redovisar för perioden ett överskott på 4 mnkr vilket främst förklaras av ett överskott avseende hälso- och sjukvårdspengen till följd av lägre befolkningsökning än prognosticerat samt överskott avseende besöks- och tilläggsersättning. Resultatet dras ned av underskott avseende ersättning till ST-läkare och pre-ST. Med start från och med 2017 har fler ST-läkare anställts än vad som budgeterats. Orsaken till detta var bristen på läkare inom primärvården. Förhoppningen var att fler fast anställda läkare kommer att finnas inom primärvården på ett par års sikt. Prognosen för helåret är ett underskott på -8 mnkr för ST-läkare. För Vårdval Primärvård som helhet är helårsprognosen ett överskott på 5 mnkr.

Vårdval Hud redovisar för perioden ett överskott på 1 mnkr. Överskottet beror främst på att intäkterna för såld vård är högre än budgeterat och att ersättning för vårdepisoder är lägre än budgeterat samt att den ST-läkartjänst som finansieras av Vårdval Hud är vakant fram till och med juni. Helårsprognosen är ett överskott på 1 mnkr.

Tandvård redovisar för perioden ett underskott på -3 mnkr. Underskottet avser till största delen barntandvårdspengen och beror på att statsbidraget som Region Kronoberg fått för höjningen av åldersgränsen från 19 år till 23 år 2019 inte är tillräckligt. Underskottet har ökat ytterligare till följd av att statsbidraget för 23-åringarna inte tillförts Vårdvalsenheten. Helårsprognosen är ett underskott på -8 mnkr.

För 2020 är prognosen för Vårdvalet sammantaget ett underskott på -8 mnkr vilket främst förklaras av fortsatt underskott inom barntandvården.

Regionstyrelsen

Här redovisas Regionservice, Regionstaben, Regiongemensamt, FoUU (Forskning, utveckling och utbildning) samt Förtroendemannaorganisationen. För första kvartalet redovisar Regionstyrelsen totalt ett överskott på 35 mnkr.

Överskottet förklaras främst av ännu ej utfördelade tillskott i budget 2019 avseende bl.a. digitalisering och rivning Strandbjörket, att regiongemensamma medel inte förbrukats i budgeterad takt samt högre statsbidrag än budgeterat.

Helårsprognosen är ett resultat som är 75 mnkr bättre än budget. Det prognosticerade överskottet förklaras främst av högre statsbidrag än budgeterat (sjukskrivnings- och professionsmiljarden kvar även 2019 vilket inte var känt när budgeten beslutades), ej utfördelade tillskott i budget 2019, lägre personalkostnader inom Staben beroende på vakanser och frånvaro samt ej förbrukade forskningsmedel inom FoUU. Helårsprognosen påverkas negativt av en försämrad pensionsprognos.

För 2020 är prognosen ett överskott på 34 mnkr. Försämringen i förhållande till 2019 förklaras främst av osäkerhet kring de riktade statsbidragen och en försämrad pensionsprognos.

Finansieringen

Helårsprognosen för finansieringen är 53 mnkr sämre än budget. Skatteintäkterna förväntas bli 19 mnkr lägre än budgeterat, främst till följd av lägre prognos för slutavräkning på 2019 års skatteintäkter. Utjämningsystemet och generella statsbidrag förväntas bli 21 mnkr lägre än budgeterat vilket till största delen förklaras av ett sämre utfall avseende inkomstutjämningsbidraget och regleringsavgiften. Därtill kommer också att bidraget för läkemedelsförmånen beräknas bli 13 mnkr lägre till följd av högre återbäring till staten för läkemedelsrabatter (vilket medfört lägre kostnader för läkemedel inom hälso- och sjukvården).

SKL:s senaste prognoser för finansieringen visar på att utfallet kommer bli 97 mnkr sämre än de prognoser som låg till grund för den beslutade flerårsplanen.

Finansnetto

Finansnettot ger för perioden ett överskott i förhållande till budget vilket främst förklaras av realiserade vinster på värdepapper i finansförvaltningen. Börsen har utvecklats starkt under årets första tre månader vilket medfört att värdet på aktierna i pensionsförvaltningen ökat. Utvecklingen på räntemarknaden har också varit gynnsam vilket inneburit värdestegringar även på såväl pensions- som kapitalmedelsförvaltningens placeringar i räntepapper. Ny redovisningslagstiftning innebär att värdepapper i finansförvaltningen fr.o.m. 2019 som huvudregel redovisas till marknadsvärde (tidigare har värdepapper redovisats till det lägsta av anskaffnings och återanskaffningsvärde).

Helårsprognosen för de finansiella kostnaderna och intäkterna, exklusive realiserade vinster/förluster på värdepapper, visar på ett underskott på 5 mnkr till följd av högre finansiella kostnader än budgeterat för pensioner.

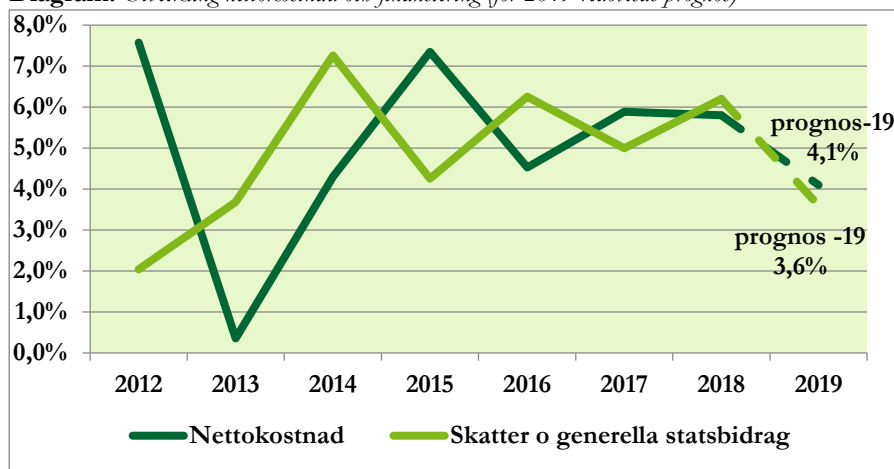
Nettokostnadsutveckling

Nettokostnaden har ökat med 8,9 procent under första kvartalet 2019 jämfört med utfallet första kvartalet 2018. Ökningstakten drivs bl.a. av höga kostnader för köpt vård och hyrpersonal samt en hög kostnad för pensioner till följd av en stor uppräknings av pensionsskulden i Skandias pensionsprognos per mars. Genomsnittet i riket för perioden är 6,7 procent.

Helårsprognosen pekar på en nettokostnadsutveckling för 2019 på 4,1 procent. Budgeterad nettokostnadsökning för helåret 2019 jämfört med bokslut 2018 är 3,7 procent.

Skatteintäkter, utjämning och generella statsbidrag prognostiseras under året att öka med 3,6 procent jämfört med föregående år.

Diagram: Utveckling nettokostnad och finansiering (för 2019 redovisas prognos)



Ska Region Kronoberg nå målet på en stabil ekonomi som kännetecknas av långsiktighet och hållbarhet krävs att nettokostnadsökningen över tid inte är högre än ökningstakten för skatter, utjämning och generella statsbidrag.

Balanskravsutredning

Balanskravsutredningen utgår från årets redovisade resultat. Detta resultat ska justeras för intäkter och kostnader som inte härrör från den löpande verksamheten. Justering ska göras för realisationsvinster vid försäljning av fastigheter, orealiserade vinster och förluster på värdepapper samt nedskrivning av värdepapper och återföring av tidigare nedskrivning av värdepapper.

Tabell: Balanskravsutredning - mars 2019

(Belopp i mnkr)	
Periodens resultat	67
Orealiserade vinster/förluster värdepapper	-70
Resultat efter balanskravsjusteringar	-3
Medel till resultatutjämningsreserv	0
Medel från resultatutjämningsreserv	0
Balanskravsresultat	-3
Balanskravsresultat från tidigare år	0
Balanskravsresultat kvar att reglera	-3

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 2019 är det av regionfullmäktige beslutade målet för Region Kronoberg att det justerade resultatet enligt balanskravet, i förhållande till skatteintäkter och generella statsbidrag, ska uppgå till 1,3 procent. Det motsvarar det budgeterade resultatet på 84 mnkr.

Helårsprognosen om ett balanskravsresultat på 0 mnkr innebär att det finansiella målet för en god ekonomisk hushållning inte uppnås.

Resultat för perioden januari - mars 2019

(mnkr)	Utfall jan-mar 2019	Budget jan-mar 2019	Avvikelse	Utfall jan-mar 2018	Förändring utfall %	Års- budget 2019	Helårs- prognos 2019	Avvikelse
Intäkter								
Avgifter	177	172	5	177	-0,2%	640	662	22
Sålda tjänster	131	130	1	120	9,5%	502	516	14
Övriga intäkter	107	93	14	111	-3,3%	357	390	33
Summa intäkter	415	395	20	407	1,8%	1 499	1 568	68
Kostnader								
Personalkostnad	-1 145	-1 171	26	-1 070	7,0%	-4 105	-4 004	101
Hyrpersonal	-48	-7	-41	-36	33,1%	-28	-166	-138
Köpt vård	-145	-132	-13	-113	28,6%	-500	-547	-47
Offentligt finansierad privat vård	-73	-74	1	-69	5,8%	-295	-297	-2
Trafik	-210	-203	-7	-208	0,6%	-779	-800	-21
Läkemedel	-179	-177	-2	-174	2,9%	-706	-718	-12
Övriga kostnader	-287	-289	2	-272	5,8%	-1 145	-1 121	23
Summa kostnader	-2 088	-2 053	-34	-1 943	7,5%	-7 559	-7 654	-95
Avskrivningar	-56	-57	1	-53	5,2%	-236	-236	0
Verksamhetens nettokostnad	-1 729	-1 716	-14	-1 588	8,9%	-6 295	-6 321	-27
Skatteintäkter	1 357	1 363	-7	1 284	5,7%	5 004	4 985	-19
Statsbidrag	374	384	-9	355	5,5%	1 408	1 375	-34
Verksamhetens resultat	2	31	-29	50		117	38	-79
Finansnetto	65	-8	73	20		-33	-38	-5
Redovisat resultat	67	23	44	71		84	0	-84
Orealiserad vinst/förl värdepapper	-70		-70					
Övriga balanskravs justeringar								
Balanskravsresultat	-3	23	-26	71	0	84	0	-84

Verksamhetens resultat för perioden uppgår till **2 mnkr** vilket är 29 mnkr sämre än budget. Finansnettot ger ett överskott på 65 mnkr och regionens redovisade resultat för perioden blir därigenom ett överskott på 67 mnkr. I finansnettot ingår 70 mnkr i orealiserade värdestegringar på värdepapper, vilka inte får medräknas i balanskravsresultatet, varför **balanskravsresultatet** blir ett underskott på **- 3 mnkr**.

Intäkter

Tabell: Övriga intäkter för perioden januari - mars 2019

(mnkr)	Utfall jan-mar 2019	Budget jan-mar 2019	Avvikelse	Utfall jan-mar 2018
Försäljning övriga medicinska tjänster	11	16	-5	11
Försäljning övriga tjänster	11	13	-2	10
Specialdestinerade statsbidrag	46	33	14	52
Ersättning asylsökande	5	6	-2	8
6-% ersättning vid upphandling*	8	5	3	7
Övriga bidrag och ersättningar	18	13	4	15
Övrigt	8	6	2	9
Totalt övriga intäkter	107	93	14	111

* Momsersättning till kompensation för ingående moms vid upphandling i verksamhet som inte är momspliktig. Ersättningen beräknas schablonmässigt till 6 procent av den kostnad som ger rätt till ersättning.

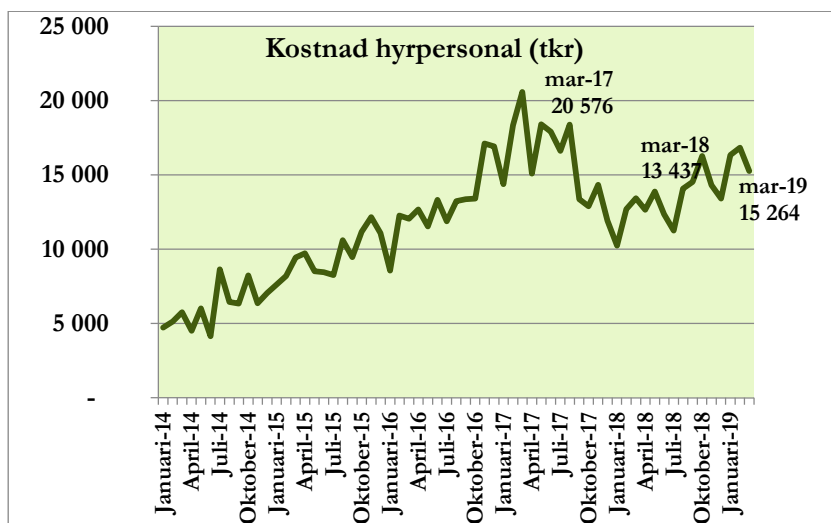
Övriga intäkter visar ett överskott på 14 mnkr jämfört med budget vilket till stor del förklaras av att statsbidrag och andra bidrag kopplade till Regionala utvecklingsnämndens projektverksamhet inte budgeteras. Ackumulerat uppgår dessa bidrag till 7 mnkr. De kostnader bidragen ska täcka budgeteras inte heller varför budgetavvikelse även finns på kostnadssidan. Den positiva avvikelsen för statsbidrag förklaras också av att utfallet avseende patientmiljarden är 3 mnkr högre än budgeterat.

Bemanningskostnader

På kostnadssidan ger **personalkostnaderna** ett ackumulerat överskott på 26 mnkr till följd av vakanser och frånvaro. Kostnaderna för OB-tillägg har ökat med knappt 12 mnkr jämfört med motsvarande period föregående år vilket främst förklaras av genomförd OB-satsning. Kostnaderna för sjuklön minskar med 2 mnkr medan kostnaderna för övertid ökar med 1 mnkr. Totalt har kostnaderna för egen personal ökat med 75 mnkr eller 7 procent jämfört med motsvarande period 2018. Närvarotiden ökar motsvarande 90 tjänster.

Kostnaderna för **hyrpersonal** har de senaste åren ökat kraftigt. Efter beslut i regionfullmäktige har arbetet med att fasa ut hyrpersonal i hälso- och sjukvården intensifierats. Satsningen på att fasa ut hyrpersonal genomförs i grunden för att förbättra kontinuitet och kvalitet för patienter och personal. Samtidigt är det tydligt att en utfasning har positiva konsekvenser för ekonomin vilka kan avläsas i resultaträkningen.

Diagram: Utveckling månatlig kostnad hyrpersonal för perioden januari-14 tom mars 2019



Diagrammet visar den månatliga kostnaden för hyrpersonal fr.o.m. 2014, då organisationen var att anse som hyroberoende, och framåt. I september 2017 syns ett tydligt trendbrott då kostnaden för hyrpersonal sjönk markant jämfört med föregående månader till en kostnad i nivå med september 2016. Trenden med minskande kostnader för hyrpersonal höll i sig under slutet av 2017 och inledningen av 2018. Därefter har kostnaden för hyrpersonal ånyo visat en stigande trend.

Flera verksamhetsområden rapporterar om en ansträngd situation. Sjukhusvård har ökade kostnader för såväl hyrläkare som hyrsjuksköterskor. Störst ökningstakt finns för läkare på medicinkliniken i Växjö men det finns också verksamheter med minskade kostnader och förbättrade prognoser. Sjukhusvård kommer även fortsättningsvis att vara i stort behov av hyrpersonal och prognosen pekar snarare på ett större nyttjande än tidigare.

Primärvård och rehab har till följd av den fortsatt höga vakansgraden hyrläkarkostnader för drygt 20 linjer på vårdcentralerna och hyrbemanning på jourläkarcentralerna. Därtill kommer att Rehabkliniken och Habiliteringen tvingats använda hyrläkare för att klara verksamheten. Ytterligare planerade åtgärder utöver tidigare inlämnad åtgärdsplan är minskad hyrbemanning på vårdcentralerna under sommaren motsvarande 2 mnkr i lägre kostnader, något färre antal hyrlinjer (17 linjer) under september-december och lägre hyrbemanning på jourläkarcentralerna motsvarande 1 mnkr jämfört med tidigare prognos.

Psykiatrivård har enligt plan avropat hyrpersonal i stor utsträckning under första kvartalet, främst inom barn- och ungdomspsykiatri. I syfte att minska hyrberoendet kommer hyrpersonal att fasas ut i snabbare takt inom barn- och ungdomspsykiatri, främst genom förändrade arbetssätt. Läkare ersätts av egen personal och gemensam jour mellan barn- och vuxenpsykiatri kommer att föreslås. En mindre resurskrävande utredningsmetod för neuropsykologiska diagnoser kommer införas till hösten. Insatserna kommer minska behovet av psykologresurser. Sjuksköterskegruppen kommer arbeta mer gruppinriktat. Inom alla tre bristprofessioner fokuserar kliniken på utökade studentkontakter och praktikplatser för en långsiktig rekrytering. Inom vuxenpsykiatri ersätts hyrsjuksköterskorna av egen personal enligt tidigare lagd plan. För en mer långsiktig slutenvårdsbemanning arbetar vuxenpsykiatri resursenhet med traineeprogram, studentkontakter och mer individanpassade arbetsformer. En läkarlinje stöttar övergående under hösten på grund av tillfälliga sjukskrivningar och kommer avslutas vid årsskiftet.

Totalt uppgår kostnaden för hyrpersonal första kvartalet 2019 till 48 mnkr att jämföra med 36 mnkr för samma period 2018, en ökning med 33 procent. Merkostnaden jämfört med egen personal uppgår till ca

29 mnkr. I genomsnitt har hälso- och sjukvården under första kvartalet 2019 haft 39 hyrläkare, 44 hyrsjuksköterskor och 4 hyrpsykologer anlitade vilket är en ökning jämfört med 2018 då i genomsnitt 34 hyrläkare, 25 hyrsjuksköterskor och 3 hyrpsykologer anlitades.

Prognosen för året 2019 pekar på att kostnaden för hyrpersonal kommer att hamna på 166 mnkr vilket skulle innebära en ökning på 4 % i förhållande till utfallet 2018 på 159 mnkr.

Kostnad köpt vård

Tabell: Köpt vård för perioden januari – mars 2019

(mnkr)	Utfall jan-mar 2019	Budget jan-mar 2019	Avvikelse	Utfall jan-mar 2018	Årsbudget 2019
Högspecialiserad vård	-99	-91	-7	-79	-365
Ej högspecialiserad vård					
- Vårdgarantin	-3,4			-3,7	
- Fritt vårdsökande	-10,8			-7,9	
- Övrig	-27			-19	
Summa ej högspecialiserad vård	-41	-34	-7	-30	-107
Övrigt	-6	-7	1	-4	-27
Totalt köpt vård	-145	-132	-13	-113	-500

Den externt köpta vården redovisar under första kvartalet mycket höga kostnadsnivåer och ökar med 32 mnkr (29 %) jämfört med första kvartalet 2018. Utfallet för köpt vård inkluderar kostnader för utomlänspatienter som söker vård hos privata utförare som Region Kronoberg har avtal med till ett värde av 10 mnkr. Dessa kostnader, som förklarar en stor del av ökningen jämfört med samma period 2018 för "Ej högspecialiserad vård – Övrig", vidarefaktureras till andra regioner.

Kostnaderna för *externt köpt högspecialiserad vård* uppgår till 99 mnkr, vilket innebär en ökning med 19 mnkr eller 24 % jämfört med föregående år. Av den totalt ökningen avser 3 mnkr mycket dyra vårdtillfällen (>600 tkr). Högst kostnader redovisas för thoraxkirurgi, vård av för tidigt födda barn, och transplantationer. I och med att kostnaderna till stor del avser köpt vård inom södra sjukvårdsregionen genererar abonnemangsmodellen ett bättre utfall med 2,5 mnkr jämfört med samma period 2018.

Det fria vårdsökande ökar generellt för i stort sett samtliga kliniker utom kvinnokliniken. Förändringar avseende köpt vård inom vårdgarantin är små, men positiva rörelser noteras för ortopedi och öron-, näsa-, halssjukvård. Kvinnokliniken redovisar här en ökning. Digitala läkarbesök via appar ökar kraftigt från 887 st jan-mar 2018 till 1 482 st i år. Kostnaderna ökar från 466 tkr till 967 tkr.

Kostnad för läkemedel

Läkemedelskostnaderna ökar ackumulerat med 5 mnkr eller 2,9 % jämfört med samma period 2018. Ökningstakten bromsas av läkemedelsrabatter och effekt av patentutgång för läkemedlet humira. Rabatterna har ökat med hela 50 % jämfört med samma period 2018

Övriga kostnader

Tabell: Övriga kostnader perioden januari - mars 2019

(mnkr)	Utfall jan-mar 2019	Budget Jan-mar 2019	Avvikelse	Årsbudget 2019
Sjukvårdsart. och medicinskt material	-54	-48	-7	-188
Annat material	-25	-23	-2	-91
Övriga anslag	-34	-44	10	-177
Lokal och fastighetskostn inkl. reparation, underhåll och energi mm exkl avskrivningar	-37	-41	4	-157
Förbr invent/material inkl. dataprogram	-28	-30	2	-118
Reparation och underhåll inventarier	-15	-15	0	-60
Telefon, datakommunikation och porto	-8	-7	-1	-27
Försäkrings avg. och övriga riskkostn	-12	-11	-1	-44
Övriga tjänster, bl.a. IT-tjänster, andra konsultarvoden och tolkarvode	-18	-18	0	-73
Övrigt,	-57	-53	-4	-210
Totalt övriga kostnader	-287	-289	2	-1 145

Den positiva budgetavvikelsen för övriga anslag förklaras till största delen av ej utnyttjade/fördelade anslag under regiongemensamt.

Finansiering, mnkr

	Utfall Jan-mars 2019	Prognos 2019	Budget 2019	Avvik.	Utfall 2018	Förändring mnkr	Förändring %
Skatter	1 357	4 985	5 004	-19	4 818	167	3,5%
Preliminärskatt	1 376	5 051	5 004	47	4 837	214	
Avräkning skatteintäkter	-19	-66	0	-66	-19	-47	
Utgjämningssystemet och generella statsbidrag	374	1 375	1 408	-33	1 318	57	4,3%
Inkomstutjämningsbidrag	274	1 006	1 015	-9	975	31	
Kostnadsutjämningsavg.	-57	-210	-207	-3	-203	-7	
Strukturbidrag	12	46	46	0	45	1	
Regleringsavgift	-11	-39	-32	-7	-60	21	
Bidrag läkemedel inom förmånen	148	542	555	-13	516	26	
Övriga statsbidrag	8	28	31	-3	45	-17	
Summa skatter, utjämningsystemet samt generella statsbidrag	1 731	6 359	6 412	-53	6 136	223	3,6%
Finansiella intäkter	92	30	30	0	104	-74	
Finansiella kostnader	-25	-68	-63	-5	-57	-11	
varav finansiell del pensioner	-19	-67	-62	-5	-52	-15	
Summa	1 798	6 321	6 379	-58	6 183	138	2,2%

FÖRVALTNING AV FINANSIELLA MEDEL

Region Kronoberg ska på ett effektivt och säkert sätt förvalta de finansiella medel som vi förfogar över. Region Kronobergs finansiella medel förvaltas i enlighet med ett särskilt reglemente och kan delas in i tre delar; löpande likviditet, kapitalförvaltning och pensionsmedelsförvaltning. Totalt uppgår de finansiella medlen till drygt 2,0 miljarder kronor. Region Kronoberg har inte några banklån.

(Belopp i mnkr)	Mars 2019	Mars 2018	Dec 2018
Likviditetsförvaltning (drift)	-164	-27	-44
Kapitalförvaltning	1 358	1 401	1 423
Pensionsmedelsförvaltning	822	727	771
Totala finansiella medel	2 016	2 101	2 149

Marknadskommentar

Det har varit en förvånansvärt bra utveckling för aktier under början av 2019. Drivande krafter har varit framför allt utsikter för lägre räntor och att konjunkturpessimismen var väl stor vid årsskiftet. Vid årsskiftet var de finansiella marknaderna inställda på en mycket svag konjunkturutveckling och i princip recession i flera större i-länder. Även om det är tydligt att konjunkturen försämras är det troligare att vi går mot en traditionell lågkonjunktur. Det är rimligt att tillväxten i Europa och Sverige hamnar strax över 1,0 och i USA lite högre. Under årets första månader har börsuppgången på världens börser varit synkroniserad. Troligen får vi leva med fortsatt osäkerhet kring handelskrig och geopolitisk risk.

Det är konjunkturen som drivit aktiemarknaden och kreditspreadar (som minskat betydligt) utan det är främst räntefallet och specifikt i USA. För drygt en månad sedan indikerade Fed att de tagit en neutral position, vilket har fått marknadsräntor att falla globalt. Efter ett par år av relativt hög BNP-tillväxt är svenska ekonomin nu inne i en avmattningsfas. Toppen på konjunkturen har passerats och tillväxten under de närmsta åren bedöms ligga omkring 1,5 procent i Sverige. Ett viktigt skäl till detta är att investeringarna nu dämpas. Framför allt förväntas bostadsinvesteringarna att minska. BNP steg med 1,5 procent i årstakt under det första kvartalet 2019. KPI är på 1,7 procent i årstakt i första kvartalet 2019.

Likvida medel och kapitalmedelsförvaltning

Likvida medel, det vill säga banktillgodohavanden, uppgick per den 31 mars 2019 till -164 mnkr. Det är en minskning med från årsskiftet med 120 mnkr.

Syftet med kapitalförvaltningen är att uppnå högre avkastning på den del som inte behövs kortsiktigt. Målet är att avkastningen över tid ska överträffa sina jämförelseindex. Marknadsvärdet på kapitalförvaltningen uppgick per den 31 december 2018 till 1 437 mnkr och per 31 mars 2019 var marknadsvärdet 1 358 mnkr. Avkastning har sedan årsskiftet varit 1,5 procent vilket är 1,1 procent bättre än jämförelseindexen. Under perioden har 50 mnkr flyttats över till likviditetsförvaltningen från kapitalförvaltningen.

Pensionsförvaltning

För att trygga långsiktiga pensionsåtaganden har Region Kronoberg avsatt 294 mnkr till en pensionsförvaltning. Avkastningsmålet för pensionsförvaltningen är minst 3 procent realt över tid. Marknadsvärdet på denna uppgick per den 31 december 2018 till 763 mkr. Per den 31 mars 2019 var marknadsvärdet 822 mnkr. Real avkastning har sedan årsskiftet varit 7,3 procent.

Pensionsförvaltningens realiserade avkastning (utdelningar, räntor och reavinster/reaförkluster) uppgick under perioden till 13 mnkr.

Totala pensionsförpliktelserna

Marknadsvärdet av Region Kronobergs pensionsförvaltning, som alltså är en buffert för kommande pensionsutbetalningar, uppgick 31 mars 2019 till 822 mnkr vilket motsvarar 16 procent av senast beräknade pensionsförpliktelsen (5 005 mnkr). Ansvarsförbindelsen uppgår till på 2,8 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, patientsäkerhet och att vara en attraktiv arbetsgivare genomför Region Kronoberg ett omfattande investeringsprogram. Investeringar som Region Kronoberg gör 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 uppgår för perioden jan-mar till 102 mnkr. För helåret 2019 bedöms investeringarna avvika med ca 50 mnkr jämfört med den investeringsplan som ligger. Den 15 januari 2019 gav RSAU regiondirektören i uppdrag att utreda två alternativ för CLV, att vara kvar på området och genomföra omfattande ny- och ombyggnationer under överskådlig tid eller lämna området och bygga ett helt nytt sjukhus strax utanför stadskärnan. Beslut väntas av Regionfullmäktige vid senare tillfälle under året. Beslutet kan komma att påverka investeringsplanen och prognosen för 2019.

(Belopp i mnkr)	Utfall jan-mar 2019	Budget 2019	Investerings- plan 2019	Prognos 2019	Utfall 2018
Fastigheter	77	488	428	378	418
Medicinsk teknik, övrig utrustning och inventarier	7	136	135	135	108
Informationsteknik	14	39	48	49	49
Medicinsk teknik, övrig utrustning och inventarier intäktfinansierad verksamhet	4	30	33	33	25
Övriga investeringar och oförutsett	1	22	34	34	2
Totalt	102	715	678	629	602

TABELL: Investeringar jan-mar 2019 jämfört med budget, investeringsplan och utfall föregående år (helår)

Självfinansieringsgraden perioden januari till mars var 52,0 procent.

Fastighetsinvesteringar

Investeringsplanen för fastighetsinvesteringar är 428 mnkr för helåret. Det totala utfallet för januari-mars uppgår till 77 mnkr. Större investeringar gjorda för perioden gäller främst vuxenpsykiatri och habiliteringen på Sigfridsområdet, ombyggnation vårdavdelningar samt om- och tillbyggnation av ambulansgarage på Ljungby lasarett, ombyggnation specialisttandvården, och byte av ställverk på centrallasarettet Växjö. Smärre ombyggnationer på CLV, LL och övriga anläggningar samt utbyte av passagesystem har även det gjorts under perioden. Den lägre prognosen för fastighetsinvesteringar beror framförallt på att utredningen av hus L pausats utifrån utredning av ett nytt sjukhus i Växjö.

Medicinsk teknik, övrig utrustning och inventarier

Investeringsplanen för MT, övrig utrustning och inventarier är 135 mnkr för helåret. I planen ingår även 12 mnkr för investeringar som beviljades 2018 men där visst utfall kommer att ske under 2019. Det totala utfallet för januari-mars uppgår till 7 mnkr. Större investeringar gjorda för perioden gäller främst laparoskopikutrustning, gastroskopikutrustning, endoskopiskt ultraljud, uppgradering Aria samt utrustning och inventarier kopplat till fastighetsinvesteringar specialisttandvården, habiliteringen, barnmorskemottagning, onkologiavdelning 40 samt till verksamheter i hyrda lokaler i Dockan-huset.

Informationsteknik

Investeringsplanen för informationsteknik är 48 mnkr för helåret. I planen ingår 8 mnkr för investeringar som beviljades 2018 men där visst utfall kommer att ske under 2019. Det totala utfallet för januari-mars uppgår till 14 mnkr. Större investeringar gjorda för perioden gäller främst nytt resesystem, etablering av nytt IT-rum, införande av nytt HP-flöde, programvara för trådlöst nät och ny backupplattform.

Medicinsk teknik, övrig utrustning och inventarier intäktsfinansierad verksamhet

Investeringsplanen för MT, övrig utrustning och inventarier i intäktsfinansierad verksamhet är 33 mnkr för helåret. I beloppen ingår inte utrustning och inventarier kopplade till fastighetsinvesteringar beslutade av Regionstyrelsen. Det totala utfallet för januari-mars uppgår till 4 mnkr. Större investeringar gjorda för perioden gäller främst hjälpmedel till hjälpmedelscentralen, investeringar till mikrobiologen samt habiliteringen.

Övriga investeringar och oförutsett

Investeringsplanen för övriga investeringar och oförutsedda händelser är 34 mnkr för helåret. I beloppet ingår investeringar i konst, bredband och ram för oförutsedda händelser. Det totala utfallet för januari-mars uppgår till 1 mnkr och avser konstinvesteringar.

BILAGOR

Redovisning av uppdrag

Uppdrag Budget 2019-2021

		Status	Kommentar
Regionstyrelsen	Ändra vårdvalsersättningen till 85 % ACG (vårdtyngd) - 5 % ålder - 10 % CNI (socioekonomiska faktorer), dessutom ska ersättning för tolkhjälp utgå med 500 kr per tillfälle	Klar	Reglerat i uppdragsspecifikation 2019 för Vårdval Kronoberg – primärvård.
	Göra det enklare att starta och driva vårdcentraler. Vi ska ge möjlighet att utföra delar av vårdvalsuppdraget t.ex. driva en mottagning med inriktning mot psykisk ohälsa	Ännu ej påbörjat	Mer ingående information från politiken kring hur man vill att ett sådant regelverk ska vara utformat bör lämnas innan uppdraget påbörjas.
	Stimulera flexibla öppettider inom vårdvalet.	Pågående	I uppdragsspecifikation 2019 för Vårdval Kronoberg – primärvård anges att en vårdcentral:s öppettider ska vara minst 08-17 vardagar men att Region Kronoberg gärna ser en prövning av utökade öppettider.
	Införa vårdval inom Barn och ungdomspsykiatri (BUP).	Pågående	Utredning har gjorts kring vilka delar av BUP:s verksamhet som kan ingå i ett vårdval. Arbete med framtagande av regelbok för vårdval BUP pågår.
	Skapa bättre möjligheter att göra karriär inom professionen	Pågående	En modell för karriärutveckling ska arbetas fram efter att en kartläggning av nuvarande och befintliga karriärvägar är kartlagda och beskrivna.
	Utarbeta en modell för hantering av över- och underskott	Pågående	En utredning av ett införande av hantering av över- och underskott genomfördes 2016. Då togs beslutet att inte införa en sådan modell. Uppdraget återaktualiserades i Budget 2019. Efter dialog med företrädare för majoriteten föreslås uppdraget omformuleras till "att ta fram en modell för att mäta och utvärdera fler dimensioner kopplat till respektive verksamhet". Detta för att ge större möjlighet till att bedöma resultatet som en helhet, samt göra en översyn av resultatbaserade ersättningar i vissa utvalda verksamheter kopplat till detta
	Utarbeta en policy för intraprenader i Region Kronoberg	Pågående	En genomgång och utvärdering av gamla riktlinjer för intraprenader ska genomföras och ett förslag presenteras för RSAU under hösten 2019.
	Tillse att laddmöjligheter för personbil ska finnas i anslutning till Region Kronobergs arbetsplatser senast 2021	Pågående	
Hälso- och sjukvårdsnämnden	Säkerställa fast vårdkontakt i den nära vården.	Pågående	Arbete pågår inom flera enheter med att införa delar eller hela konceptet av patientkontrakt. Förankring/spridning sker via hemsida/medarbetarbladet/chefsbladet

			och planerad presentation på hälso- och sjukvårdens verksamhetschefsträff i maj. Inför införandet testas frågeställning som avser nulägesmätning med utgångspunkt utifrån nationella patientenkäten (NPE).
	Fortsätta utveckla mobila vårdteam i hela länet med utgångspunkt i den nära vården.	Pågående	Pågår inom Äldrehälsa men det är svårt att rekrytera mobila läkare.
	Organisera akuten och jourläkarcentralen gemensamt så att invånarna får en väg in. När patienten söker vård hänvisas de till rätt vårdnivå	Pågående	Arbete med pilot pågår i Ljungby enl rapport från berörda verksamhetsområdeschefer. I Växjö blir det aktuellt 2020. Rekrytering av sjuksköterka är en flaskhals
	Ta fram en handlingsplan utifrån RCC-s uppdaterade cancerplan	Ännu ej påbörjat	RCC's cancerplan kommer sannolikt att bli klar i månadsskiftet april/maj. Kommer att behandlas Södra regionvårdsnämnden
Trafiknämnden	Genomföra förhandlingar med grannlänerna i syfte att helt avskaffa länsgränsens påverkan på biljettpriset.		Detta är en fråga som diskuterats under lång tid. För att uppnå 100 % avseende lösning, måste alla län använda samma zon system och taxa. Detta är för närvarande inte rimligt. Därför har man inom RSS kommit överens att inom ramen för syntaxa 2.0 använda ett gemensamt gränssavdrag för att sänka kostnaden för resor över länsgräns.
	I samarbete med grannlänerna stärka kollektivtrafiken över länsgränsen i syfte att underlätta arbetspendling	Pågående	Arbete pågår mellan länen både inom befintligt och kommande TFP. Inom kollektivtrafikverksamheterna förekommer kontakter för nya alternativt bättre lösningar för resor över länsgräns.
Regionala utvecklingsnämnden	Ge Regionala utvecklingsnämnden i uppdrag att samordna och utveckla satsningarna på besöksnäringen	Pågående	Destination Småland har fått resurser för att stimulera utvecklingen av näringen i samband med GAS 2020, Sydostleden och fortsatt medverkan i Visit Swedens masterplan. Även fått resurser för att arbeta med seminariedelen i MAT. 200 000kr avsatta för att påbörja arbetet med ny besöksnäringstrategi under 2019. Region Kronoberg deltar i utvecklingsarbetet kring Äsnen, och dess nya nationalpark, genom medverkan i organisationsgruppen.
	Ge Regionala utvecklingsnämnden i uppdrag att ta fram en handlingsplan för att öka antalet nystartade företag i länet och särskilt av kvinnor	Pågående	Nyföretagarmiljonen har utökats med ytterligare 500 000 kr år 2019 och kvinnor är en särskilt prioriterad målgrupp. Förutom F4 har annan lämplig aktör bjudits in att komma med förslag på uppdrag.
	Strukturera och intensifiera samarbetet med näringslivet och kommunerna runt infrastrukturfrågor.	Pågående	Infrastrukturplaneringen är i en förberedande fas inför planeringsomgången 2022-2033. Planeringsarbetet sker till största del nu inom ramen för RSS. Ett underlag för gods och logistik kommer att tas fram under 2019 samt en uppdatering av systemanalysen. Utifrån bl.a. det materialet kommer samtal att föras med näringslivet. Dialogen med kommuner sker framförallt via den så kallade IKA-gruppen där fokus under 2019-2020 kommer att ligga på framtagandet av ny TFP.

Kulturnämnden	Ge Kulturnämnden ett särskilt uppdrag att genom samverkan med arrangörer sprida kulturen i hela länet.	Pågående	Förberedelser pågår inom regionaliseringen av Scensommar. Tre familjeföreställningar sker på platser som vanligtvis inte nås av kultur i respektive kommun under sommaren 2019.
---------------	--	----------	---

Uppdrag beslutade i Budget 2018-2020

Nedan följer en slutkommentar för uppdrag från tidigare budgetbeslut. Dessa anses i och med denna delårsrapport vara avrapporterade.

		Kommentar
Regionstyrelsen	Kvalitetsuppföljningar inklusive läkarkontinuitet av Vårdval Kronoberg ska publiceras på 1177.se.	En utredning ska genomföras inför införandet för att kartlägga vilka parameter som ska publiceras samt hur det ska ske på 1177.se som Region Kronoberg ej styr över
	Upprätta strategi för regional samordning av e-hälsoarbetet	E-hälsoutveckling är ett prioriterat område nu och kommer ytterligare prioriteras och förhoppningsvis resursförstärkas. I hälso- och sjukvårdens utvecklingsstrategi med sikte mot 2027 kommer ehälsa och digitalisering vara en mycket viktig förutsättning för att lyckas med omställningen av framtidens hälso- och sjukvård. Utifrån strategin är ambitionen att en fördjupad digitaliseringsplan tas fram.
	Samordna akutsjukvård för psykiatri/somatik/primärvård	Inom ramen för principen "en ingång in" finns en plan för LL. Saknas dock i nuläget medel för en implementering eftersom detta kräver personalförstärkning på Jourläkarcentralen. Arbetet kommer att hanteras i samband med "Ny nära vård" Se uppdrag om nära vård under 2019
	Ta fram en ersättningsmodell som garanterar Kronobergarna ett fortsatt brett utbud av vårdcentraler i hela länet. Modellen ska tas fram i samförstånd med vårdcentralerna.	De förtroendevalda har lagt uppdraget på Folkhälsoberedningen för att ta fram ett underlag med utvärdering av tidigare ersättningsmodeller och jämförelser med andra landstings/regioners modeller.
	Fortsätta att stimulera medarbetare att delta i forsknings- och utvecklingsprojekt	Arbetet bedrivs genom FoUU.
	Aktivt arbeta med innovationsvänlig upphandling	Ökat medvetenheten hos verksamhetsledningarna om vad som upphandlas. Arbetet pågår löpande i kompetensgrupperna inom upphandlingsenheten.
	Ett hållbarhetsprogram för Agenda 2030 ska tas fram för Region Kronoberg	Förslag har arbetats fram för beslut i RF i juni
	Utarbeta en långsiktig plan för Region Kronobergs forsknings- och utvecklingsarbete	Plan är under framtagande
	Stimulera deltagande i forskning- och utveckling inom vården, särskilt grön rehabilitering	Pågående dialog inom ramen för samverkans-avtalet. FoUU ansvarar för uppdraget. Mindre studie pågår inom Linnéuniversitet kring skogen som hälsomiljö och läkande kraft.
Regionstyrelsen i samverkan med HSN	Delade turer ska avskaffas	Arbetet är ständigt pågående med att avskaffa delade turer. Arbetet blev inte klart under 2018 och kommer att arbetas vidare med under 2019. Saknas dock ekonomi för ett enkelt genomförande
	Utveckla lösningar för schemaläggning med inriktning på den personcentrerade vården	Projekt med fokus på kompetensutveckling gällande schemaläggning och bemanningsplanering tillsammans med implementering av digitalt stöd för dessa processer

		pågår och kommer att arbetas vidare med under 2019.
	Arbeta fram tydliga karriärtrappor kopplade till kompetensutveckling	Ett pilotprojekt med mentorstjänster för erfarna medarbetare genomförs för sjuksköterskor och undersköterskor. Arbetet pågår kring modeller för karriärvägar och en inventering av nuvarande modeller hos andra regioner har genomförts.
Hälso- och sjukvårdsnämnden	Inrätta modell för patientkontrakt	Arbetet ingår i implementering av Utvecklingsstrategin och är en del i personcentrerad vård. Är prioriterat i VP 2019. Arbetet pågår på flera enheter med att införa flera delar eller hela konceptet för patientkontrakt
	Inrätta modell för fast vårdkontakt för patienten	Arbetet ingår i implementering av Utvecklingsstrategin och är en del i personcentrerad vård. Utvecklingsarbetet pågår och i första hand inom primärvård och psykiatri. Prioriterat i VP 2019. Se uppdrag 2019 om nära vård.
	Vården ska flyttas närmare patienterna bland annat genom mobila och digitala lösningar	Kontinuerligt arbete som ständigt pågår. Just nu pågår piloter med att testa videobesök startade under november med målsättningen att breddinföra under 2019. När det gäller fler möjligheter att boka besök via webbtidbok har det under senare delen av 2018 skett en stor ökning av enheter som erbjuder tjänsten. Mobil läkare finns i Markaryd och Växjö
	Utarbeta modell för fler psykologer i primärvården/vårdvalet.	Arbetet pågår i samverkan med olika parter.
	Samtliga verksamheter inom hälso- och sjukvården ska genomföra produktions- och kapacitetsplanering	POK är ett verktyg som kan identifiera förbättringsområden avseende produktions- och kapacitetsplanering vilket har betydelse för tillgänglighet och resursanvändning. Målbilden för införande av POK har förändrats under tidsperioden 2016- 2019. Inledningsvis var målsättningen att samtliga verksamheter skulle genomföra en POK. Det har dock under resans gång visat sig att många verksamheter har haft svårighet att lägga tid och resurser på POK-genomförandet, framför allt gäller det primärvården. För att få mest effekter där det behövs bäst är det därför viktigt att det istället sker en prioritering av de verksamheter som har dålig tillgänglighet och underskott beroende på svår personalförsörjning. En genomgång ska genomföras av hälso- och sjukvårdens verksamheter för att identifiera och prioritera vilka verksamheter som ska genomföra POK. Efter det ska en tid- och resursplan för arbetet fastställas. Det arbetet ska vara slutfört 2019-06-30 och redovisas för hälso- och sjukvårdsnämnden vid sammanträdet 2019-08-29.
	Beskriva förväntade effekter av de viktigaste åtgärderna såsom minskandet av vårdrelaterade infektioner(VRI), produktions- och kapacitetsplanering(POK), KPP (kostnad per patient), nya e-hälsotjänster, så att mål kan sättas för förbättrad ekonomi, nytta för invånarna och en bättre arbetsmiljö för personalen.	Ständigt pågående arbete. I de ordinarie planeringsrutinerna och bedömningarna i det löpande arbetet används de olika verktygen och åtgärderna. Vad gäller förväntade effekter har också ett omfattande arbete startats som omfattar all verksamhet i Region Kronoberg, inte bara hälso- och sjukvården. Det samlade systemstödet och verktygen är en del i det ordinarie uppföljnings- och analysarbete som genomförs.
	Tätare uppföljning av arbetet mot VRI(vårdrelaterade infektioner) och skador.	Kontinuerligt arbete. Vi fortsätter arbetet med VRI med inriktning på urinvägar, infarter och vårdrelaterade pneumonier (lunginflammationer). Det är kopplat till det till fortsatt arbete med BHK (Basala hygienrutiner och klädregler) arbete. Infektionsverktyget är inte tillgängligt vilket försvårar kontinuerlig uppföljning just nu. Under 2019 påbörjas också arbetet med diagnostiska

		brister. Vi ser också över utredningar av händelser med ökat antal individer som kan göra händelseanalyser.
	Hälso- och sjukvårdsnämnden ska arbeta aktivt med att minska beroendet av hyrpersonal samt sätta mål och följa upp och redovisa ordinarie personal, vikarier och hyrpersonal jämfört med budgeterade tjänster per centrum	Kontinuerligt och långsiktigt arbete. Flera handlingsplaner och åtgärder kopplade till nationella SKL-projektet med oberoende av hyrpersonal. Ett "omtag" av arbetet "Hyroberoende 2.0" är planerat under våren 2019. Arbeta pågår för att utveckla uppföljningen i syfte att ännu bättre kunna följa upp på användning och kostnader.
	Implementera ekonomistyrningsmodell för att skapa bättre förutsättningar att hålla budgeten.	Omvärldsanalys och benchmarking pågår. Även en intern undersökning av hur verksamheten ser på ekonomistyrning och vilka incitament och styreffekter en förändrad modell kan få.
Trafiknämnden	WiFi ska finnas tillgängligt på Länstrafikens tåg	För Öresundstågen sker införandet i ett samarbete med DSB, Tidplan är ej klar än. För Krösatågen planeras mobilrepeaters istället för Wifi.
Regionala utvecklingsnämnden	Inventering av nyanländas kompetens med inriktning på näringslivet	De nyanländas kompetens inventeras vid olika tillfällen av AF, kommuner och rekryterare. Det pågår dessutom projekt som fokusera på en effektivare kartläggning. Arbetet riktas mot att flera arbetsgivare/företagare kan få konkreta verktyg, metod och inspiration kring mottagning, rekrytering, handledning och andra frågor kopplad till strategisk kompetensförsörjning av arbetssökare utifrån en bredd mångfald. Arbetsman: "Att vara arbetsgivare i Kronoberg". Den 10 december anordnades första träff och aktiviteter kommer att anordnas i hela länet i samarbete med DUA-överenskommen (Delegationen för unga och nyanlända till arbete) och samtliga kommuner.
	Initera nätverk för företag inom hjälpmedelsbranschen	Arbete med etablering av innovationsplattform "Verklighetslabbet" pågår. Idagsläget är hjälpmedelsbranschen ej involverad, men ett breddningsarbete gällande samverkan pågår, däribland med näringslivsaktörer.
	Stödja den sydsvenska skogsforskningen	Arbetet genomförs inom ramen för den regionala skogsstrategin. Skog- och träcentrum Syd arbetar inom tre områden; utbildning, forskning och innovation. Inom utbildning utformar Linnéuniversitetet och SLU en gemensam masterutbildning. Inom forskning genomförs FRAS, Framtidens skogsskötsel i södra Sverige, här samlas sex doktorandprojekt i samverkan mellan SLU, Skogforsk och LNU. FRAS anordnar även seminarier och exkursioner. Inom innovation pågår en ERUF-förstudie. Resultatet från förstudien kommer att användas till en ERUF-ansökan 2019 för ett fullskaligt projekt med start 2020.

Trafiknämnden	WiFi ska finnas tillgängligt på Länstrafikens tåg	För Öresundstågen sker införandet i ett samarbete med DSB, Tidplan är ej klar än. För Krösatågen planeras mobilrepeaters istället för Wifi.
Regionala utvecklingsnämnden	Inventering av nyanländas kompetens med inriktning på näringslivet	De nyanländas kompetens inventeras vid olika tillfällen av AF, kommuner och rekryterare. Det pågår dessutom projekt som fokusera på en effektivare kartläggning. Arbetet kommer att riktas mot att flera arbetsgivare kan få konkreta verktyg, metod och inspiration kring mottagning av arbetssökare utifrån en bredd mångfald. Just nu analyseras möjligheter till "konsultimme" och en lanseringskonferens.
	Initiera nätverk för företag inom hjälpmedelsbranschen	Förstudie kring innovationsplattform "Verklighetslabbet" genomförd. Vidare samverkan med näringslivet inom innovation och hjälpmedelsbranschen kommer ske under 2019.
	Stödja den sydsvenska skogsforskningen	Arbetet genomförs inom ramen för den regionala skogsstrategin. Skog- och träcentrum Syd arbetar inom tre områden; utbildning, forskning och innovation. Inom utbildning utformar Linnéuniversitetet och SLU en gemensam masterutbildning. Inom forskning genomförs FRAS, Framtidens skogsskötsel i södra Sverige, här samlas sex doktorandprojekt i samverkan mellan SLU, Skogforsk och LNU. FRAS anordnar även seminarier och exkursioner. Inom innovation har arbetet pågått med en förstudieansökan till ERUF och utifrån ett positivt förhandsbesked från Tillväxtverket i december 2018 kommer förstudien att genomföras under 2019. Resultatet från förstudien kommer att användas till en ERUF-ansökan 2019 för ett fullskaligt projekt med start 2020.

Resultat per nämnd

Hälso och sjukvårdsnämnden

Resultatuppföljning för perioden

Resultaträkning exkl. projekt (mnkr)	Månad - Mars			ACKUMULERAT 2019			Årsutfall	Prognos
	Utfall	Budget	Diff	jan-mar	Budget	Diff	2018 ²	2019
Intäkter								
Patientavgifter	15,1	14,3	0,8	44,3	41,1	3,1	158,7	7,5
Såld vård inkl tandvård ¹	63,6	63,5	0,1	185,7	184,8	0,9	720,0	9,9
Regionersättning	355,1	355,1	0,0	1 067,3	1 067,3	0,0	4 023,9	0,0
Övriga intäkter	116,2	108,9	7,3	340,4	328,1	12,4	1 386,2	31,3
Summa intäkter	550,0	541,8	8,1	1 637,7	1 621,3	16,4	6 288,9	48,8
Kostnader								
Personalkostnader	-283,7	-289,6	5,9	-847,1	-871,6	24,5	-3 134,3	79,0
Hyrpersonal	-15,2	-2,3	-12,9	-48,1	-6,9	-41,1	-157,8	-138,0
<i>Summa bemanning</i>	<i>-298,9</i>	<i>-291,9</i>	<i>-7,0</i>	<i>-895,2</i>	<i>-878,5</i>	<i>-16,7</i>	<i>-3 292,1</i>	<i>-58,9</i>
Köpt utomlänsvård ¹	-65,2	-57,2	-8,0	-188,1	-169,2	-18,8	-708,6	-43,6
Läkemedel	-50,4	-54,2	3,9	-164,6	-162,7	-1,9	-658,1	-11,7
Medicinsk service	-27,4	-24,0	-3,3	-81,3	-72,1	-9,2	-314,4	-30,2
Medicinskt och övrigt material	-26,5	-22,1	-4,4	-77,3	-66,4	-10,9	-284,2	-31,8
Övriga kostnader ³	-94,0	-86,5	-7,5	-266,7	-256,3	-10,3	-1 012,8	22,4
Avskrivningar och internränta	-7,9	-7,5	-0,4	-23,0	-23,1	0,1	-89,0	0,0
Summa kostnader	-570,2	-543,4	-26,8	-1 696,1	-1 628,5	-67,6	-6 359,2	-153,7
Projekt	1,7	0,0	1,7	1,6	0,0	1,6	8,5	5,0
Verksamhetens nettokostnader	-18,6	-1,6	-17,0	-56,9	-7,2	-49,7	-61,8	-100,0
Finansiella intäkter	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,4	0,0
Finansiella kostnader	-0,3	-0,1	-0,2	-0,3	-0,3	0,0	-1,6	0,0
Resultat	-18,9	-1,7	-17,2	-57,1	-7,4	-49,7	-63,0	-100,0

Not 1: Under såld och köpt vård bruttoredovisas intäkter och kostnader för utomlänspatienter som söker vård på Region Kronobergs avtal med privata aktörer. Kostnaden vidarefaktureras till patientens hemlandsting. Efter mars uppgår intäkter och kostnader till 10 mnkr.

Not 2: Resultat 2018 justerat för omorganisation

Not 3: Prognos för Övriga kostnader inkluderar ej specificerad besparing på 36 mnkr.

Resultatuppföljning HSN per verksamhetsområde

Verksamhetsområde/motsv (tkr)	Mars ack 2019	Mars ack 2018*)	Resultat 2018*)	Rullande 12-mån*)	Prognos Helår
Primärvårds- och rehab	-3 496	-7 497	-7 733	-6 715	-10 500
<i>varav vårdval</i>	-6 479	-6 893	-15 347	-17 915	-18 500
<i>varav rehab + övrigt</i>	2 984	-604	7 613	11 201	8 000
Psykiatri	-8 635	-1 668	-5 425	-12 405	0
<i>varav vuxenpsykiatri</i>	1 319	3 747	18 279	15 851	
<i>varav barn- och ungdomspsykiatri</i>	-9 404	-4 417	-21 844	-26 828	
Rättspsykiatri	2 720	1 348	-902	-1 445	-5 000
Tandvård	2 114	-678	611	3 404	1 000
Sjukhusvård	-36 653	-13 812	-113 039	-135 867	-136 700
Summa verksamhetsområden	-43 949	-22 307	-126 488	-153 027	-151 200
Hälso- och Sjukvårdsgemensamt	-7 283	13 357	54 896	34 254	10 200
Ej specificerade åtgärder					36 000
Projekt	1 555	829	8 805	9 455	5 000
Resultat	-49 677	-8 121	-62 788	-109 318	-100 000

Not: 2018 har justerats för organisationsförändringar

Trafiknämnden

Resultatuppföljning per bas/delenhet

Resultaträkning (tkr)	Månad: Januari – Mars 2019			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2019	Budget- avvikelse
Länstrafikens Kansli	-8 424	-8 936	513	-31 562	-33 650	0
Teknik och omkostnader	-5 712	-5 814	103	-22 203	-23 257	0
Marknadsföring	-962	-1 850	888	-6 666	-7 400	500
Utredningsuppdrag	-226	-250	24	-810	-1 000	0
Regiontrafik	-32 134	-29 555	-2 579	-125 190	-123 500	-2 000
Växjö stadstrafik	-18 683	-18 440	-243	-74 204	-75 300	-500
Älmhults stadstrafik	-273	-300	27	-1 126	-1 200	0
Krösatåg	-10 857	-11 100	243	-50 373	-45 200	1 500
Öresundståg	-3 168	-2 325	-843	-3 141	-10 500	-500
Pågatåg	-404	-425	21	-1 599	-1 700	0
Vidarefakturerering tågtrafik	0	0	0	0	0	0
Anropsstyrd trafik	-1 005	-1 375	370	-3 725	-5 500	1 000
Serviceresor	-699	-302	-397	-1 271	-679	0
Sjukrese- administration	0	0	0	0	0	0
Färdtjänstavdelning	-80	-80	0	-176	-111	0
Abonnerad skolskjuts	0	0	0	0	0	0
Totalsumma	-82 627	-80 753	-1 874	-322 048	-328 997	0

Självfinansieringsgrad per trafikslag (linjetrafik)

Trafikslag	Intäkter tkr jan-mar 2019	Kostnader tkr jan-mar 2019	% jan-mar 2019	Jämförelse % Bokslut 2018	Jämförelse % Budget 2019	% Prognos 2019
Öresundståg	29 358	32 526	90,3%	99,6%	92,0%	91,6%
Älmhults stadstrafik	371	644	57,6%	57,0%	55,6%	55,6%
Regiontrafik buss	25 497	57 631	44,2%	44,1%	43,9%	43,5%
Växjö stadstrafik	13 781	32 464	42,5%	38,8%	39,2%	39,0%
Krösatåg	202	606	33,3%	33,2%	32,0%	32,0%
Pågatåg	6 078	16 935	35,9%	31,6%	35,6%	36,4%
SUMMA	75 287	140 806	53,5%	53,4%	53,2%	53,0%

Regional utvecklingsnämnd

Resultat

Resultaträkning exkl proj (tkr)	Månad: Januari – Mars 2019			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2019	Budgetavvikelse
Internt stöd	5 397	5 761	365	20 411	22 297	
Projektkontor ekonomiskt stöd	5 307	5 431	124	18 691	21 735	
Kompetens och lärande	2 046	2 181	135	8 475	8 146	
Folkhälsa och social utveckling	1 973	2 246	274	7 632	8 484	
Hållbar tillväxt	2 374	2 505	132	7 428	9 429	
Totalsumma	17 096	18 125	1 029	62 638	70 091	0

Kulturnämnd

Resultat

Resultaträkning exkl proj (tkr)	Månad: Januari – Mars 2019			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2019	Budgetavv
Administrativt stöd	861	1 430	570	4 681	5 571	0
Verksamhetsstöd	14 613	14 272	-341	58 949	57 088	0
Totalsumma	15 473	15 702	229	63 630	62 659	0

Styrelsen för Grimslövs folkhögskola

Resultat

Resultaträkning exkl proj (tkr)	Månad: Januari – Mars 2019			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2019	Budgetavv
Skoldelen	-2 611	-2 689	77	-9 575	-10 013	
Internat	-86	-29	-56	-199	-21	
Restaurang	-180	-166	-14	-874	-548	
Ekhagen	-521	-378	-142	-1 240	-1 579	
Totalsumma	-3 398	-3 263	-136	-11 918	-12 162	0

Regionstyrelsen

Resultatuppföljning (mnkr)	Månad: Januari - Mars 2019			HELÅR 2019		
	Utfall	Budget	Avvikelse	Rullande 12	Årsbudget	Prognos budget avvikelse
Regionsservice	-3	-2	-1	-13	1	-1
Regionstaben	-31	-32	1	-121	-121	4
Regiongemensamt	-148	-180	32	-228	-274	66
FoUU	-17	-19	2	-64	-75	5
Summa	-199	-233	34	-426	-469	73
Vårdval och tandvårdsstöd						
Vårdval primärvård	-246	-250	4	-977	-1 003	5
Vårdval hud	-5	-5	1	-17	-21	2
Barntandvård och särskilt tandvårdsstöd	-26	-23	-3	-97	-94	-8
Summa Vårdval och tandvårdsstöd	-276	-278	2	-1 090	-1 118	-2
Förtroendemanna-organisationen	-9	-10	1	-38	-39	2
Summa förtroendemanna-organisation	-9	-10	1	-38	-39	2
Verksamhetens nettokostnad	-484	-521	37	-1 554	-1 626	73

Produktionsstatistik

Hälso och sjukvård

Verksamhet, produktions/nyckeltal	2019	2018	2017	19 jmf 18	19 jmf 17	19 jmf 18	19 jmf 17
Primärvård - vårdval							
Primärvård – vårdval (Offentlig)							
Läkarbesök	41 771	42 455	48 587	-684	-6 816	-2%	-14%
Besök jourläkarcentral (Läkare)	4 005	4 639	4 187	-634	-182	-14%	-4%
Besök annan yrkeskategori	63 412	61 872	61 389	1 540	2 023	2%	3%
Antal listade Kronobergare	135 410	134 705	134 470	705	940	1%	1%
Primärvård (Privat)							
Läkarbesök	20 303	20 648	20 966	-345	-663	-2%	-3%
Besök annan yrkeskategori	27 974	26 542	24 052	1 432	3 922	5%	16%
Antal listade Kronobergare	63 580	61 939	59 931	1 641	3 649	3%	6%
Digitala besök							
Kostnad	966 606	466 371	211 347	500 235	755 259	107%	357%
Besök, Läkare	1 482	887	211	595	1 271	67%	602%
Totalt antal besök	2 133	970	211	1 163	1 922	120%	911%
Vårdval hud (offentlig)							
Läkarbesök	3 210	2 882	2 678	328	532	11%	20%
- varav nybesök	2 108	1 797	1 702	311	406	17%	24%
Besök annan yrkeskategori	1 594	1 565	1 379	29	215	2%	16%
Vårdval hud (privat)							
Läkarbesök	1 677	1 772	1 691	-95	-14	-5%	-1%
- varav nybesök	1 188	1 232	1 182	-44	6	-4%	1%
Besök annan yrkeskategori	1	0	10	1	-9	-	-90%
Somatisk kirurgisk slutenvård							
Vård dagar (utskrivna)	12 371	11 700	12 198	671	173	6%	1%
Vårdtillfällen (utskrivna)	3 282	3 099	3 239	183	43	6%	1%
Medelvårdtid (utskrivna)	3,8	3,8	3,8	0,0	0,0	0%	0%

Verksamhet, produktions/nyckeltal	2019	2018	2017	19 jmf 18	19 jmf 17	19 jmf 18	19 jmf 17
- varav planerade nybesök	5 960	5 636	6 434	324	-474	6%	-7%
Sjukvårdande behandling / besök annan yrkeskategori	29 919	26 156	27 626	3 763	2 293	14%	8%
Besök i dagsjukvård	5 748	5 315	5 247	433	501	8%	10%
- varav dagkirurgi	3 653	3 469	3 422	184	231	5%	7%
- varav dagendoskopier	1 528	1 387	1 355	141	173	10%	13%
Somatisk medicinsk slutenvård							
Vård dagar (utskrivna)	14 158	14 152	15 478	6	-1 320	0%	-9%
Vård dagar (utskrivna)	2 993	3 043	3 115	-50	-122	-2%	-4%
Medelvårdtid (utskrivna)	4,7	4,7	5,0	0,0	-0,3	0%	-6%
Antal patienter	2 394	2 459	2 503	-65	-109	-3%	-4%
Antal vårdtillfällen per patient	1,250	1,237	1,245	0,013	0,005	1%	0%
Beläggning i % exkl. neonatal hemsjukvård	98,9%	98,6%	95,4%	0,3%	3,5%	0%	4%
Disponibla vårdplatser, medelvärde per dag	159	155	177	4	-18	3%	-10%
Somatisk medicinsk öppenvård							
Läkarbesök	17 839	17 414	17 440	425	399	2%	2%
- varav akutmottagningarna	7 334	7 409	7 223	-75	111	-1%	2%
- varav akut/oplanerade besök	216	198	222	18	-6	9%	-3%
- varav planerade återbesök	7 157	7 052	7 427	105	-270	1%	-4%
- varav planerade nybesök	3 132	2 755	2 568	377	564	14%	22%
Sjvk. beh. besök annan yrkeskat.	12 305	11 618	10 589	687	1 716	6%	16%
Besök i dagsjukvård	10 134	10 953	9 793	-819	341	-7%	3%
- varav dagmedicin	7 312	8 066	7 096	-754	216	-9%	3%
- därav dialyser	2 303	2 287	2 196	16	107	1%	5%
- varav dagendoskopier	499	582	504	-83	-5	-14%	-1%
Beläggning somatisk slutenvård							

Verksamhet, produktions/nyckeltal	2019	2018	2017	19 jmf 18	19 jmf 17	19 jmf 18	19 jmf 17
Ambulansverksamhet							
Ambulansuppdrag totalt	5 909	5 834	5 740	75	169	1%	3%
Mobila läkare							
Mobila läkare totalt	62	23	28	39	34	170%	121%
- varav mobila läkare västra	18	23	28	-5	-10	-22%	-36%
- varav mobila läkare Växjö	44	0	0	44	44	-	0%
Psykiatri							
Vårdtid i dagar (utskrivna)	3 292	4 311	3 813	-1 019	-521	-24%	-14%
Vårdtillfällen (utskrivna)	425	394	403	31	22	8%	5%
Medelvårdtid (utskrivna)	8	11	10	-3,2	-1,8	-29%	-19%
Beläggning i %	71%	68%	72%	4%	-1%	5%	-2%
Disponibla vårdplatser	52,0	52,0	52,0	0,0	0,0	0%	0%
Läkarbesök	3 471	3 443	3 434	28	37	1%	1%
- varav akuta	692	640	674	52	18	8%	3%
Sjvk. Beh. besök annan yrkeskat.	14 075	13 293	14 613	782	-538	6%	-4%
Rättpsykiatri							
Vårdagar, belagda inkl. permissioner	11 254	11 230	10 491	24	763	0%	7%
Beläggning i % inkl. permissioner	103%	103%	99%	0%	5%	0%	5%
Disponibla vårdplatser	121,0	121,0	118,0	0	3	0%	3%
Tandvård							
Antal friskvårdsavtal	12 258	12 209	12 186	49	72	0%	1%
Patienttid/totalt arbetad tid i %	81%	75%	75%	6%	6%	8%	8%
Antal behandlade patienter	30 435	29 824	28 847	611	1 588	2%	6%
Total patienttid, timmar	34 031	32 281	29 938	1 750	4 093	5%	14%
Medicinsk service							
Röntgenundersökningar	27 535	27 764	27 733	-229	-198	-1%	-1%
- varav mammografier	6 068	7 099	10 042	-1 031	-3 974	-15%	-40%

