

Regionfullmäktige

Datum: 2019-10-30

Tid: 09:00-

Plats: Atriumsalen, Utvandrarnas hus, Vilhelm Mobergs gatan 4, Växjö

Regionfullmäktiges sammanträde direktsänds:

- På Region Kronobergs hemsida www.kronoberg.se
- I Öppna Kanalen Växjö (kabel-tv)
- I Växjö Närradio (102,4 MHz)

Ledamöter

Britt-Louise Berndtsson (C), ordförande

Pernilla Sjöberg (M), vice ordförande

RosMarie Jönsson Neckö (S), 2:e vice ordförande

Mikael Johansson (M)

Thomas Ragnarsson (M)

Roland Gustbée (M)

Pernilla Tornéus (M)

Ida Eriksson (M)

Marcus Walldén (M)

Bo Frank (M)

Göran Giselsson (M)

Oliver Rosengren (M)

Soili Lång Söderberg (M)

Ove Löfqvist (M)

Catharina Winberg (M)

Ingemar Swalander (M)

Sven Sunesson (C)

Carina Bengtsson (C)

Patrik Davidsson (C)

Golnoush Lundén Keshavarzi (C)

Thomas Haraldsson (C)

Andreas Håkansson (C)

Eva Johnsson (KD)

Bengt Germundsson (KD)

Malin Stadig Lundgren (KD)

Patrik Åkesson (KD)

Yngve Filipsson (L)

Gunnar Nordmark (L)

Maria Grans (L)

Henrietta Serrate (S)

Robert Olesen (S)

Peter Freij (S)

Magnus Carlberg (S)
Helen Bengtsson (S)
Joakim Pohlman (S)
Lovisa Alm (S)
Ragnar Lindberg (S)
Martina Gustafsson (S)
Stefan Jönsson (S)
Sara Rosén Andersson (S)
Michael Sjöö (S)
Carl-Olof Bengtsson (S)
Frida Christensen (S)
Lars-Olof Petersson (S)
Tony Lundstedt (S)
Christina Bertilfelt (S)
Karl Paine (S)
Eva-Britt Svensson (V)
Kerstin Wiréhn (V)
Matthias Sjöberg (V)
Melena Jönsson (SD)
Jeanette Schölin (SD)
Irène Augustsson (SD)
Simon Bring (SD)
Yvonne Erlandsson (SD)
Heino Johannesson (SD)
Robert Fredriksson (SD)
Ted Strand (SD)
Jerker Nilsson (V)
Christer Persson (V)

Ersättare

Olja Pekusic (S)
Matija Rafaj (S)
Emelie Öberg (S)
Anton Härder (S)
Ann-Charlotte Kakoulidou (S)
Tomas Thornell (S)
Monica Widnemark (S)
Conny Simonsson (S)
Julia Berg (S)
Mikael Jeansson (S)
Marianne Nordin (S)
Tobias Karlsson (S)
Eva Ballovare (S)

David Svensk (S)
Anne Karlsson (S)
Hugo Hermansson (S)
Ulla-Britt Storck (S)
Ingrid Johansson (S)
Robin Hansen (S)
Tilda Ragnarsson (M)
Irène Bladh (M)
René Jaramillo (M)
Lena Wibroe (M)
Margareta Schlee (M)
Sigvard Jakobsson (M)
Håkan Belin (M)
Suzanne Frank (M)
Sonja Emilsson (M)
Matz Athley (M)
Ann-Charlotte Wiesel (M)
Björn Tisjö (M)
Mats Johnsson (M)
Benjamin Stynsberg (M)
Kenth Lassen (SD)
Christoffer Persson (SD)
Robin Berg (SD)
Per Nilimaa (SD)
Erika Fernestam (SD)
Christer Svensson (SD)
Oskar Andersson (SD)
Stefan Willforss (C)
Vidar Lundbeck (C)
Angelica Karlsson (C)
Judit Svensson (C)
Cecilia Cato (C)
Bengt-Göran Birgersson (C)
Maria Svensson Lundin (KD)
Rut Björkström (KD)
Ricardo Chavez (KD)
Gustaf Bergström (KD)
Björn Dahlén (KD)
Britt Bergström (V)
Saga Sunniva Bergh (V)
Eva R Ericsson (L)
Ann-Margreth Willebrand (L)
Matti Welin (L)

Bo Bergsjö (L)
Rolf Andersson (L)
Lina Yosefi (L)
Maria Garmer (V)
Tobias Kowalski (V)

Övriga kallade

Elin Lindskog, sekreterare

1 Godkännande av föredragningslista

Förslag till beslut

Regionfullmäktige godkänner föredragningslistan för dagens sammanträde.

2 Val av justerare och justeringsdatum

Förslag till beslut

Regionfullmäktige utser Pernilla Sjöberg (M) och RosMarie Jönsson Neckö (S) att jämte ordföranden justera protokollet. Justering sker digitalt senast den 13 november 2019.

3 Allmänhetens frågestund, klockan 9.05 (max 30 min)

Sammanfattning

Vid regionfullmäktiges ordinarie sammanträden har allmänheten möjlighet att ställa frågor inom Region Kronobergs kompetensområde. Frågestunden varar maximalt 30 minuter. Fråga som ställs ska vara på maximalt tre minuter och kunna besvaras med ett svar på en minut. Frågeställaren kan därefter ställa en följdfråga på maximalt en minut. Under frågestunden får inte någon överläggning förekomma.

4 Ledamöternas frågestund

Sammanfattning

Vid regionfullmäktiges ordinarie sammanträden har ledamöterna möjlighet att ställa frågor för inhämtande av sakupplysningar inom Region Kronobergs kompetensområde. Fråga får ställas till ordförande och vice ordförande i en styrelse, nämnd, beredning eller i övrigt som fullmäktige bestämmer. Frågan ska vara tydlig och kunna besvaras på

högst en minut. Den som ställt frågan har möjlighet till en följdfråga på högst en minut som i sin tur ska kunna besvaras på högst en minut. Endast frågeställaren och den svarande deltar i överläggningen.

5 Inkomna interpellationer

Förslag till beslut

Regionfullmäktige medger att interpellationerna får ställas.

Sammanfattning

Ledamöter i regionfullmäktige får ställa interpellationer inom regionfullmäktiges, regionstyrelsens eller en nämnds handläggning. Interpellation får inte ställas i ärende om myndighetsutövning mot enskild. Interpellationen ska ha ett bestämt innehåll och en motivering. Interpellation bör endast ställas i angelägenheter av större intresse för Region Kronoberg. En interpellation får ställas till ordföranden eller vice ordförande i en styrelse, nämnd, beredning eller ett utskott eller i övrigt som fullmäktige bestämmer.

Interpellationen ska vara skriftlig och ha inkommit till Region Kronobergs kansli senast nio arbetsdagar före sammanträdet. Svaret på interpellationen ska vara skriftligt och finnas tillgängligt dagen före sammanträdet. En interpellation bör besvaras under det sammanträde den ställts.

Inför mötet har följande interpellationer inkommit:

- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) - Ökning av livmoderhalscancer och införande av HPV-test.
- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående Vårdval Primärvård.
- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) om förlösning i vecka 41.
- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående framstegen på BUP.
- Interpellation till regionstyrelsens ordförande Mikael Johansson (M) om pensionsålder i Region Kronoberg.

- Interpellation till personalutskottets ordförande Sven Sunesson (C) angående att vara hyrpersonal som bisyssla.
- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) om individanpassad bröstcancerscreening.

6 Inkomna enkla frågor

7 Lägesrapport - Nytt akutsjukhus i Växjö (19RGK220)

8 Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019 (19RGK49)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner delårsrapport augusti 2019 för Region Kronoberg.

Sammanfattning

Region Kronoberg ska enligt plan upprätta delårsbokslut per den 31 mars samt den 31 augusti varje år. Delårsbokslutet presenteras i en delårsrapport uppdelad i fyraperspektiv (se sammanfattning nedan). I delårsrapporten redovisas även status på de av regionfullmäktige beslutade uppdrag till nämnder och verksamheter.

I rapporten redovisas måluppfyllelse för de resultatmål som regionfullmäktige har beslutat om för 2019.

För de första åtta månaderna 2019 redovisar regionen ett balanskravsresultat på 44 mnkr. Helårsprognosen är ett balanskravsresultat på 30 mnkr för 2019 vilket är 54 mnkr sämre än

budget. Helårsprognosen är inklusive statsbidrag och beräknad effekt av beslutade åtgärder.

Under årets åtta första månader har sjukfrånvaron minskat betydligt jämfört med tidigare år. I nuläget är användandet av hyrpersonal på en betydligt högre nivå än vad hälso- och sjukvården önskar. Det är fortsatt svårt att rekrytera vissa läkarspecialiteter, allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor, vilket leder till fortsatt hyrberoende. Ett starkt fokus riktas på att bemanna med egen personal istället för hyrpersonal och beslut har fattas om en uppdaterad utfasningsplan. Förutom att rekrytera pågår översyn av grunderna för bemanning genom att fokusera på möjligheterna till heltidstjänstgöring/högre tjänstgöringsgrad, bemanningsplanering och schemaläggning.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019
- Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019
- §204 RS Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019

9 Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri (19RGK1485)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslöt § 43/18 att besvara en inkommen motion om att införa vårdval för barn- och ungdomspsykiatri med att Region Kronoberg snarast skulle utreda vårdval för barn- och ungdomspsykiatri.

Regionfullmäktige beslöt § 97/19 att införa vårdval för specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med 1 januari 2020.

I Regelbok 2020 för Vårdval Kronoberg inom specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppen vård redogörs för regelverk och ersättningsmodell för vårdvalet.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Regelbok 2020 Vårdval BUP
- Vårdval Kronoberg Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppen vård - Regelbok 2020
- §259 RSAU Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri
- §215 RS Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri

10 ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020 (19RGK86)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Sammanfattning

Region Kronoberg deläger det regionala bolaget ALMI Företagspartner Kronobergs län AB. Moderbolaget ALMI Företagspartner AB har vid ägarsamråd presenterat förslag till nytt ägardirektiv (ägaranvisning). Förändringen i direktivet innebär ett förtydligande gällande Region Kronobergs verksamhet Småland China support office, vilken för närvarande är förlagd till Almi Företagspartner Kronobergs län AB men bekostas av Region Kronoberg.

Tidigare regional prioritering från Region Kronoberg kvarstår, vilken avser inriktningen mot att stödja nya branscher, som till exempel små branscher som befinner sig i ett tidigt men utvecklingskraftigt skede och företag inom de kulturella och kreativa näringarna.

Målstrukturen är indelad i de tre målområdena Uppdraget, Företagskultur och Effektivitet. Utöver dessa målområden sätter Almi tre koncernövergripande hållbarhetsmål vilka mäts på koncernnivå. Dessa är Hållbar tillväxt i kundföretagen, God affärsetik och Attraktiv arbetsgivare.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade § 84/19 att föreslå regionfullmäktige godkänna ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Almi Företagspartner Kronobergs län
Ägaranvisning
- Förslag till Ägaranvisning inkl ändringar Almi
- Målbilaga regional ägaranvisning
- §260 RSAU ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020
- §216 RS ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020
- §84 RUN ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020

11 Bolagsordning avseende AB Destination Småland (19RGK114)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Sammanfattning

Destination Småland är ett helägt bolag till Region Kronoberg med ändamålet att utveckla och marknadsföra besöksnäringen i Kronobergs län. Bolaget bildades ur det som tidigare var ett bolag knutet till Småland airport. Gällande bolagsordning från 2009 är nu i behov av revidering och uppdatering varför AB Destination Smålands styrelse har utarbetat ett nytt förslag. Revideringen gäller i huvudsak bolagets namn, bolagets säte, företrädande vid bolagsstämma samt uppdatering av ändamål och föremål för bolagets verksamhet. Ändringar framgår av bilaga.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade § 83/19 att föreslå regionfullmäktige fastställa föreslagen bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Bolagsordning AB Destination Småland
- Bolagsordning_inkl_ändringar_190704
- §261 RSAU Bolagsordning avseende AB Destination Småland
- §217 RS Bolagsordning avseende AB Destination Småland
- §83 RUN Bolagsordning avseende AB Destination Småland org.nr 556672-3002

12 Svar på motion - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg (19RGK1182)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Peter Freij (S) och Henrietta Serrate (S) har i en motion föreslagit att Region Kronoberg permanent inför ett reducerat eller fritt sommarlovskort för unga i hela Kronoberg och som första steg föreslår man en utredning. Regionfullmäktige har beslutat om en likvärdig produkt för införande i Länstrafiktaxa 2020.

Trafiknämnden beslutade § 83/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Beslutsunderlag

- Förslag på svar på motion - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- Motion från Socialdemokraterna - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- §83 TN Svar på motion – Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- §262 RSAU Svar på motion - Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- §218 RS Svar på motion - Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg

13 Svar på motion – Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg (19RGK1501)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionens första förslag samt besvarar andra förslaget med att det inom Region Kronoberg pågår en diskussion mellan partierna avseende en mer långsiktig modell för vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg.

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att:

- Region Kronoberg initierar en granskning av diagnossättningen på de vårdcentraler som verkar i länet.
- Region Kronoberg följer upp och utvärderar såväl gällande modell som tidigare modeller för vårdvalsersättning i primärvården.

Vårdvalsersättningen i primärvården är det ersättningssystem som reglerar vilken ekonomisk kompensation vårdcentraler får för patienter. Vårdvalsersättningen i Region Kronoberg baseras på en procentuell fördelning av vårdtyngd, ålder och förväntad risk att utveckla ohälsa baserad på socioekonomiska faktorer. Vårdtyngden avgörs idag av poängsystemet ACG (Adjusted Clinical Group) som ger ersättning utifrån diagnos, förväntad vårdinsats, läkemedel och antal besök. Tyngre och fler diagnoser ger mer pengar.

I november 2018 beslutade regionfullmäktige att den del av vårdvalsersättningen som ersätts med ACG-poäng skulle öka från 75 till 85 procent.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på Motion Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg
- Motion - Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg
- §263 RSAU Svar på motion – Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg
- §219 RS Svar på motion – Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg

14 Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor (19RGK56)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

1. Regionfullmäktige fastställer allmäntandvårdstaxa och specialisttandvårdstaxa. Taxorna gäller från och med den 15 januari 2020.
2. Regionfullmäktige fastställer frisktandvårdstaxa. Taxan gäller från och med den 1 mars 2020.

Sammanfattning

För att täcka beräknade kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder i Region Kronoberg föreslås taxan för allmäntandvården höjas med 2,1 procent och taxan för specialisttandvården höjas med 2,3 procent. Dessa taxor föreslås gälla från och med den 15 januari 2020. Frisktandvård är tandvård till fast pris, som erbjuds från och med det år man fyller 23 år. Med frisktandvård betalas en fast summa per år, oavsett vilken tandvård som behövs. Taxan för frisktandvård föreslås höjas med 2,5 procent och gälla från och med den 1 mars 2020. Förslag till tandvårdstaxor utgår från Tandvård- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) referensprislista som gäller från och med den 15 januari 2020.

Kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder beräknas uppgå till ca 4 procent år 2020. Taxehöjningarna täcker därmed enbart delvis kostnadsökningar. Verksamheten bedömer dock att det finns utrymme för effektivisering. Förslag till beslut bedöms därmed rymmas inom ramen för budget.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor
- Förslag till frisktandvårdstaxa 2020
- Förslag till specialisttaxa inkl N-taxa
- Förslag till allmäntandvårdstaxa inkl. N-taxa
- §264 RSAU Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor
- §114 HSN Taxor och avgifter 2020 - Tandvårdstaxor
- §220 RS Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor

15 Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård (19RGK219)

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer reviderad Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Sammanfattning

Dokumentet Ekonomisk reglering är en bilaga till Uppdragsspecifikation för Vårdval Kronoberg primärvård.

Regionfullmäktige beslutade § 122/19 att godkänna reviderad uppdragsspecifikation 2020, med bilaga Ekonomisk reglering samt att bilagan Ekonomisk reglering skulle kompletteras i enlighet med Mikael Johanssons (M) tilläggsyrkanden.

De godkända kompletteringarna avser avsnitt ”2.1 Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral” samt avsnitt ”3.1 Avdrag för besök på annan vårdenhet inom Vårdval Kronoberg”. Avsnitten kompletteras med information om digitala besök, distanskontakter.

Efter regionfullmäktiges sammanträde har det framkommit att informationen avseende digitala besök, distanskontakter bör omformuleras. Föreslagna ändringar är markerade i förslag till reviderade Ekonomiska regleringar avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård
- Rev Ekonomisk reglering vårdval primärvård 2020
- §122 RF Uppdragsspecifikation 2020 med Ekonomisk reglering, Vårdval Kronoberg - primärvård
- §265 RSAU Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård
- §221 RS Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård

16 Information från Institutet för lokal och regional demokrati

17 Interpellation till ordföranden i hälso- och sjukvårdsnämnden Roland Gustbée (M) - Ökningen av livmoderhalscancer och införande av HPV-test (19RGK1645)

Sammanfattning

Eva-Britt Svensson (V) har ställt följande interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M):

"Sedan 2015 rekommenderar Socialstyrelsen att kvinnor som är 30 år eller äldre främst ska testas för humant papillomvirus, hpv, vid gynekologiska cellprov. Nu, fyra år senare, visar det sig att 8 av landets 21 regioner inte följer Socialstyrelsens rekommendationer. Region Kronoberg är en av de åtta regioner som inte följer dessa.

Sedan 2014 har antalet kvinnor i Sverige som insjuknat i livmoderhalscancer ökat med cirka 100 fall årligen. Den största delen av ökningen ses hos kvinnor som har deltagit i screening enligt det gamla programmet och som har fått besked om ett normalt cellprov.

Undertecknad ställer med anledning av detta följande frågor till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée:

1. Anser du att Socialstyrelsens rekommendationer om införande av hpv-test är betydelsefulla för att minska insjuknande i livmoderhalscancer?
2. Om så är fallet undrar jag när införande av hpv-test kommer att ske i vårt län?"

Beslutsunderlag

- Interpellation till ordföranden i hälso- och sjukvårdsnämnden Roland Gustbée (M) - Ökningen av livmoderhalscancer och införande av HPV-test

18 Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående Vårdval Primärvård (19RGK1628)

Sammanfattning

Robert Olesen (S) har ställt följande interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M):

"1. Vilken effekt har Vårdval Primärvård i Kronoberg haft på:

- a) Antalet vårdcentraler
- b) Antalet nya aktörer som etablerat sig
- c) Antalet inskrivna per vårdcentral i snitt
- d) Antalet inskrivna per läkare
- e) Antalet anställda på vårdcentralerna

2. Hur har kostnadsutvecklingen för primärvården sett ut sedan Vårdval Primärvård infördes i Kronoberg?

- a) Totalt
- b) Per enhet
- c) Per patient

3. Utifrån svaren på fråga 1 och 2: vilka är dina reflektioner över utvecklingen?

4. Har någon uppföljning och utvärdering av Vårdval Primärvård gjorts sedan införandet?"

Beslutsunderlag

- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående Vårdval Primärvård

19 Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) om förlösning i vecka 41 (19RGK1713)

Sammanfattning

Matthias Sjöberg (V) har ställt följande interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M):

"Risken för komplikationer för barn och kvinnor ökar om man låter gravida gå över tiden till vecka 42, vilket är standard idag. Det visar en ny svensk studie. I Dalarna har man ändrat rutiner och sätter igång förlossningarna i vecka 41. Man har då sett att antalet skador och dödsfall hos kvinnor och barn minskat drastiskt.

Vi kan alltså både minska kostnader för vården och minska mänskligt lidande.

- Avser hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande att som i Dalarna föreslå att införa förlösning i vecka 41 istället för i vecka 42 för de kvinnor som gått över tiden?"

Beslutsunderlag

- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) om förlösning i vecka 41

20 Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående framstegen på BUP (19RGK1757)

Sammanfattning

Robert Olesen (S) har ställt följande interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M):

"1 januari 2020 införs vårdval i barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Kronoberg. Bakom beslutet den moderatledda minoriteten. Vi socialdemokrater har hela tiden varit kritiska och reserverat oss mot vårdval inom barn- och ungdomspsykiatri. Vi har hela tiden varit

överens om att köerna är för långa men tror inte att vårdval är lösningen på den problematiken.

Det verkar hos Alliansen finnas en övertro på att marknaden ska lösa det vi själva inte kunnat lösa. Vi tror inte att fler aktörer är lösningen, utan tror att det snarare kommer leda till otydligare vägar in för patienterna och en sämre vårdkedja på det hela. Detta eftersom att BUP bara är en del i en större vårdkedja, där exempelvis barnhabiliteringen är det ställe där de flesta barn och unga sedan hamnar för kontinuerlig behandling.

Socialdemokraterna har också varit kritiska till att man från den moderatledda minoritetens sida inte velat ge vår egna verksamhet tillräcklig möjlighet att åtgärda de problem som funnits. Flera insatser för att förbättra verksamheten för patienter och anställda sattes nämligen igång under 2017 och 2018. Att låta pågående insatser, som dessutom redan varit kostsamma för Region Kronoberg och skattebetalarna, först ge verkan eller ej vore klokt innan man beslutar att släppa in andra aktörer.

Risken är stor, trots att alla vill väl, att vårdval BUP får konsekvensen att vårdkedjan blir otydligare och kostnaderna för barn- och ungdomspsykiatri ökar samtidigt som köerna finns kvar. Dessa risker och orosmoln har inte bara lyfts av oss socialdemokrater utan även av flera medarbetare verksamma inom vården av barn och unga.

Nu kommer besked om att BUP sedan förra året har¹:

- Minskat sjukfrånvaron från 11,9 procent till 8,7 procent,
- minskat kostnaderna för hyrpersonal med ca 30 procent,
- ... och samtidigt ökat antalet besök, utredningar och behandlingar!

Med andra ord: mycket går verkligen åt rätt håll i vår egna verksamhet.

Med anledning av ovan ställer jag följande frågor:

1. Tycker du fortfarande att det är en bra idé att införa vårdval i barn- och ungdomspsykiatri?
2. Vilka risker ser du med införandet?
3. Hur har intresset för att starta privat verksamhet inom vårdval BUP i Kronoberg sett ut hittills?
4. Har någon aktör beslutat sig för att etablera?
5. Finns det någon framtagen struktur för hur nya aktörer ska arbeta som en del i den annars offentliga vårdkedjan, exempelvis mot familjecentraler och barnhabilitering?
6. Om nej på fråga 5, när kommer en sådan vara på plats?

1 Källa: Regiondirektörens blogg på Region Kronobergs blogg 2 oktober 2019. "

Beslutsunderlag

- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående framstegen på BUP

21 Interpellation till regionstyrelsens ordförande Mikael Johansson (M) om pensionsålder i Region Kronoberg (19RGK1763)

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) har ställt följande interpellation till regionstyrelsens ordförande Mikael Johansson (M):

"Under oktober fattar Riksdagen troligen beslut om höjd pensionsålder. Många av våra medarbetare i Region Kronoberg har tunga jobb, både fysiskt och psykiskt. Vi socialdemokrater anser att Region Kronoberg som arbetsgivare har ett stort ansvar för att våra medarbetare ska orka ett helt arbetsliv.

Med anledning av ovanstående vill jag ha svar på följande frågor:

1. Hur ser statistiken ut för när medarbetarna i Region Kronoberg går i pension? Medelålder för uttag av pension:

- a. Totalt
- b. Kvinnor
- c. Män
- d. Kvinnor i vården
- e. Män i vården

Idag är den lagstadgade rätten att arbeta till 67 år (s.k. LAS-ålder) men det blir vanligare att fler väljer som gått i pension vid 67 års ålder eller tidigare ibland gör inhopp på sin gamla arbetsplats exempelvis under sommaren.

2. Hur många av Region Kronobergs medarbetare väljer att till viss del arbeta kvar hos oss efter de gått i pension?

3. I vilka yrkesgrupper är det vanligast?

4. Hur ser statistiken ut för kvinnor respektive män?
5. Vad är den vanligaste orsaken till att man arbetar kvar efter pension tror du?

Idag kan allmän pension tas ut vid 61 års ålder. Garantipension kan tas ut vid 65 års ålder.
6. Hur många av Region Kronobergs medarbetare tar ut allmän pension vid 61-64 års ålder?
7. I vilka yrkesgrupper är det vanligast?
8. Hur ser statistiken ut för kvinnor respektive män?
9. Hur ser statistiken ut om man ser till lönenivå vid pensionsavgång?
10. Vad är den vanligaste orsaken till att man går i pension vid 61 års ålder tror du?

För att orka ett helt arbetsliv krävs att arbetsgivaren engagerar sig i medarbetarnas arbetsmiljö och villkor.
11. Hur arbetar Region Kronoberg med att fler ska orka ett helt yrkesliv?
12. Vad är din reflektion av svaren som framkommit på ställda frågor?"

Beslutsunderlag

- Interpellation till regionstyrelsens ordförande Mikael Johansson (M) om pensionsålder i Region Kronoberg

22 Interpellation till personalutskottets ordförande Sven Sunesson (C) angående att vara hyrpersonal som bisyssla (19RGK1800)

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) har ställt följande fråga till personalutskottets ordförande Sven Sunesson (C):

"Region Kronoberg behöver ta verkliga krafttag för att minska hyrpersonalen, det kan inte ha undgått någon. En viktig del i det arbetet är att se till att så många som möjligt väljer att arbeta hos Region Kronoberg istället för hos hyrbolagen.

Det har länge förekommit rapporter om att anställda hos Region Kronoberg som bisyssla eller genom tjänstledighet arbetat som hyrpersonal, exempelvis i grannregionerna. Som ett led i att minska förekomsten av detta föreslog HR-avdelning tidigare i år att en årlig inventering av bisysslorna och en möjlighet att ompröva redan godkända bisysslor skulle införas. Detta ställer vi socialdemokrater oss positiva till.

Den senaste tiden har vi dock fått flera signaler från olika delar av verksamheten att detta fortfarande förekommer och i vissa fall i ökad omfattning. Jag undrar nu därför hur arbetet med att minska "bisyssla: hyrpersonal" går och önskar svar på följande frågor:

1. Hur stor andel av alla anställda i Region Kronoberg har en registrerad bisyssla?
 - a. Hur ser fördelningen ut mellan yrkesgrupper, exempelvis all vårdpersonal, läkare, sjuksköterskor och övriga anställda?
 - b. Hur ser statistiken ut för andelen medarbetare som har anmält bisyssla mellan 2014 och 2019?
 - c. Finns det ett mörkertal, det vill säga att bisysslor inte anmäls och hur stort uppskattas det vara?
2. I hur många fall är den anmälda bisysslan att arbeta som hyrpersonal i exempelvis grannregioner?
3. Hur många anställda i Region Kronoberg är idag tjänstlediga för att arbeta som hyrpersonal?
4. Vilka åtgärder vidtas?"

Beslutsunderlag

- Interpellation till personalutskottets ordförande Sven Sunesson (C) angående att vara hyrpersonal som bisyssla

23 Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) om individanpassad bröstcancerscreening (19RGK1808)

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) har ställt följande interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M):

"1 av 3 tumörer upptäcks inte vid mammografi.¹ Det framgår av Bröstcancer rapporten 2019 som Bröstcancerföreningen står bakom. I rapporten står att läsa:

En av de starkaste riskfaktorerna för bröstcancer är ökad brösttätthet. I Sverige har drygt 40 procent av kvinnorna mellan 40–74 år så kallade täta bröst och omkring 10 procent har mycket täta bröst. Risken för bröstcancer är 4–6 gånger större för kvinnor med mycket täta bröst om man jämför med kvinnor med liten täthet.²

För att upptäcka så många fall av bröstcancer så tidigt som möjligt lyfts nu frågan om individanpassad bröstcancerscreening. Det skulle exempelvis innebära att den som har "täta bröst" får utökad undersökning som komplement till mammografi.

Med bakgrund av detta har jag följande fråga:

- Är det aktuellt att införa individanpassad bröstcancerscreening i Region Kronoberg?

¹ <https://brostcancerforbundet.se/nyheter/brostcancer-rapporten-2019-individanpassad-screening-framtiden-for-tidig-upptackt-av-brostcancer/>

² Bröstcancer rapporten 2019, sida 4 "

Beslutsunderlag

- Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående individanpassad bröstcancerscreening 2019-10-14

24 Begäran om entledigande från uppdrag som ersättare i regionfullmäktige (18RGK840)

Förslag till beslut

Regionfullmäktige entledigar Britt Bergström (V) och Maria Garmer (V) från uppdrag som ersättare i regionfullmäktige samt överlämnar beslutet till länsstyrelsen för ny sammanräkning.

Beslutsunderlag

- Begäran om entledigande från uppdrag som ersättare i regionfullmäktige - Britt Bergström (V)
- Begäran om entledigande från uppdrag som ersättare i regionfullmäktige - Maria Garmer (V)

25 Anmälningssärenden

Anmälningar

- 19RGK206-18 §187 RS Regionstyrelsens årliga beslut om Region Kronobergs hel- och delägda bolags verksamhet under 2018 – Företagsfabriken i Kronoberg AB
- 19RGK1727-1 Revisionsrapport - Granskning av löne- och arvodeshantering
- 19RGK696-7 §89 HSN Svar på medborgarförslag – Hospice i Region Kronoberg
- 18RGK1837-9 §53 HSN Svar på medborgarförslag – Hjälp i hemmet med utprovning av hjälpmedel
- 18RGK2046-6 §54 HSN Svar på medborgarförslag – Förslag att starta en påbyggnadsutbildning i ultraljudsundersökning för undersköterskor på barnmorskemottagning
- 19RGK720-4 §54 TN Svar på medborgarförslag – utred möjligheten till införande av matarbuss mellan Agunnaryds vägskäl och Ryssby
- 19RGK565-4 §53 TN Svar på medborgarförslag – Gratis resande med buss för pensionärer över 80 år
- 19RGK731-5 §128 RS Svar på medborgarförslag – Miljö och hälsa
- 19RGK743-5 §101 RS Svar på medborgarförslag – Förfallodag på fakturor
- 19RGK922-5 §82 TN Svar på medborgarförslag – angående busslinje 310/311
- 19RGK1144-6 §120 HSN Svar på medborgarförslag om ledsagare

Delårsrapport Region
Kronoberg augusti 2019

8

19RGK49

Regionfullmäktige

Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019

Ordförandes förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. För sin del godkänna delårsrapport augusti 2019 för Region Kronoberg.
2. Föreslå regionfullmäktige godkänna delårsrapport augusti 2019 för Region Kronoberg.

Sammanfattning

Region Kronoberg ska enligt plan upprätta delårsbokslut per den 31 mars samt den 31 augusti varje år. Delårsbokslutet presenteras i en delårsrapport uppdelad i fyraperspektiv (se sammanfattning nedan). I delårsrapporten redovisas även status på de av regionfullmäktige beslutade uppdrag till nämnder och verksamheter.

I rapporten redovisas måluppfyllelse för de resultatmål som regionfullmäktige har beslutat om för 2019.

För de första åtta månaderna 2019 redovisar regionen ett balanskravsresultat på 44 mnkr. Helårsprognosen är ett balanskravsresultat på 30 mnkr för 2019 vilket är 54 mnkr sämre än budget. Helårsprognosen är inklusive statsbidrag och beräknad effekt av beslutade åtgärder.

Under årets åtta första månader har sjukfrånvaron minskat betydligt jämfört med tidigare år. I nuläget är användandet av hyrpersonal på en betydligt högre nivå än vad hälso- och sjukvården önskar. Det är fortsatt svårt att rekrytera vissa läkarspecialiteter, allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor, vilket leder till fortsatt hyrberoende. Ett starkt fokus riktas på att bemanna med egen personal istället för hyrpersonal och beslut har fattas om en uppdaterad utfasningsplan. Förutom att rekrytera pågår översyn av grunderna för bemanning genom att fokusera på möjligheterna till heltidstjänstgöring/högre tjänstgöringsgrad, bemanningsplanering och schemaläggning.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande (M)

Martin Myrskog
Regiöndirektör

Beslutsunderlag: Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019

**Delårsrapport
Augusti 2019**

Region Kronoberg

Innehållsförteckning

REGIONDIREKTÖREN SAMMANFATTAR.....	4
FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE.....	5
Region Kronobergs organisation	5
Måluppfyllelse	9
<i>Invånare</i>	9
<i>Medarbetare</i>	12
<i>Verksamhetsutveckling</i>	13
<i>Ekonomi</i>	16
Förväntad utveckling avseende ekonomi och verksamhet utifrån målen om god ekonomisk hushållning.....	17
Händelser av väsentlig betydelse.....	17
Väsentliga personalförhållanden	18
<i>Region Kronoberg behåller befintliga medarbetare och attraherar nya genom möjligheter till utveckling, hälsofrämjande arbetsplatser och goda arbetsvillkor</i>	18
<i>Obligatorisk sjukfrånvaroredovisning</i>	19
<i>Medarbetarrelaterade nyckeltal</i>	20
Redovisning av hur helårsprognosen förhåller sig till den budget som fastställts för den löpande verksamheten	21
Balanskravsutredning.....	21
Förvaltning av finansiella medel	22
DRIFTSREDOVISNING	24
Resultatanalys	24
<i>Intäkter</i>	25
<i>Kostnader</i>	25
<i>Finansiering</i>	29
<i>Nettokostnadsutveckling</i>	29
Resultat per nämnd.....	31
INVESTERINGSREDOVISNING	37
RESULTAT- OCH BALANSRÄKNING SAMT KASSAFLÖDESANALYS	39
REDOVISNING AV UPPDRAG	60

REGIONDIREKTÖREN SAMMANFATTAR

Vi i Region Kronoberg befinner oss i ett tufft läge där vi alla behöver jobba tillsammans. Jag brukar säga att det inte är någon enmansföreställning att vara regiondirektör. Bakom mig har jag till att börja med fler än 6 000 kollegor som gör ett fantastiskt jobb. När jag träffar mina kollegor i Sverige, det vill säga regiondirektörerna i de andra regionerna, slås jag ofta av de fördelar vi har i Kronoberg av att vara så (relativt) små (min kollega i Västra Götaland har till exempel 55 000 medarbetare – vi är drygt 6 000).

Vår storlek är en styrka: vi har kortare och enklare vägar för att prata med varandra, känna igen varandra och veta varandras namn, vad personer finns och gör. Vi har helt enkelt väldigt goda förutsättningar att göra saker tillsammans. Jag tror att det är lite lättare för oss att jobba över gränser, överbrygga organisatoriska stuprör och minska avstånden mellan ”vi” och ”dom”.

Dessutom är vi i Region Kronoberg väldigt duktiga! När vi jämförs med andra regioners hälso- och sjukvård ligger vi på nästan alla områden i toppskiktet. Några exempel: Minst antal överbeläggningar i psykiatrisk slutenvård (nr 1), minst antal utlokaliserade patienter i sluten somatisk vård (nr 1), primärvårdens tillgänglighet på telefon (nr 2), positivt helhetsintryck hos patienter som besökt en primärvårdsmottagning (nr 3), förtroende för 1177 Vårdguiden på telefon (nr 4), genomförda första besök inom 90 dagar i specialiserad vård (nr 5).

Sedan står vi, precis som hela den offentliga sektorn, inför tuffa tider då Sverige enligt alla prognoser är på väg in i en vikande konjunktur samtidigt som behoven i välfärden ökar. Om vi ser till vår egen Hälso- och sjukvård har dess ekonomi utvecklats negativt sedan delårsrapporten i mars, främst avseende hyrpersonal, köpt vård och läkemedel. Beslutade åtgärder har inte gett avsedd effekt vilket inneburit att ytterligare åtgärds paket har satts in för att bromsa kostnadsutvecklingen. Men vi kommer att behöva göra mer i form av ytterligare utvecklingsarbete för att frigöra tid i verksamheterna att klara de ökade behoven.

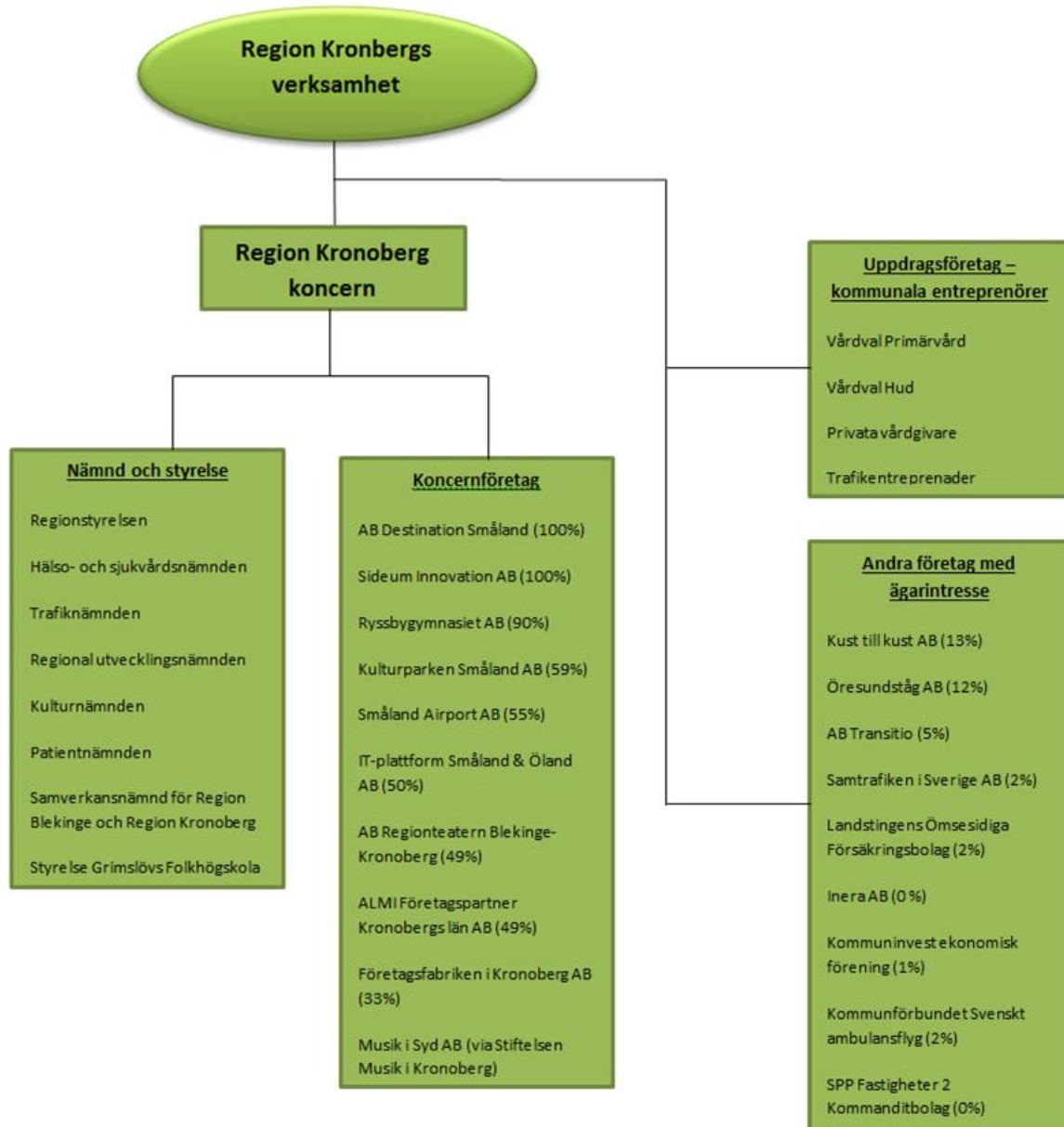
Under 2019 har även regionfullmäktige fattat ett spännande inriktningsbeslut om ett helt nytt akutsjukhus i Växjö. Vad det nya sjukhuset ska erbjuda och hur det ska utformas kommer att vägledas av målbilden för den nära vården. Det vill säga den omställning av hela hälso- och sjukvården som pågår och som bland annat innebär att mer vård ska bedrivas nära patienten genom öppna vårdformer, ökad digital tillgänglighet och ökade möjligheter för patienten att vara delaktig i sin vård.



Martin Myrskog, Regiondirektör

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Region Kronobergs organisation



Nämnder och styrelse

Regionstyrelsen

Regionstyrelsen är den högsta verkställande och beredande församlingen inom Region Kronoberg.

Styrelsen leder och samordnar förvaltningen av Region Kronobergs angelägenheter och har uppsikt över övriga nämnders verksamhet. Ärenden som ska behandlas i regionfullmäktige bereds av regionstyrelsen

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden har vårdgivaransvaret för all hälso- och sjukvård, tandvård, habilitering och hjälpmedelsverksamhet som drivs i Region Kronobergs regi.

Trafiknämnden

Trafiknämnden ansvarar för verksamheten inom Länstrafiken Kronoberg. Nämnden ansvarar för sjukresor och för färdtjänst, riksfärdtjänst samt skolskjutsar enligt särskilda avtal med vissa av länets kommuner.

Regionala utvecklingsnämnden

Regionala utvecklingsnämnden verkar för att stärka utveckling och tillväxt inom regionen.

Kulturnämnden

Kulturnämndens uppgift är att förvalta och utveckla de gemensamma resurserna inom kulturområdet på regional nivå. Nämnden tar fram förslag till kulturplan för Kronobergs län för beslut i regionfullmäktige och ansvarar därefter för genomförandet och uppföljning av planen.

Grimslövs folkhögskolas styrelse

Region Kronoberg ansvarar för Grimslövs folkhögskola som bedriver vuxenutbildning. Styrelsens uppgift är att ansvara för skolans drift och förvaltning av skolans tillgångar.

Patientnämnden

Patientnämndens ansvar är att inom all offentligt finansierad hälso- och sjukvård och tandvård stödja och hjälpa enskilda patienter samt bidra till kvalitetsutveckling och hög patientsäkerhet.

Samverkansnämnd för Region Blekinge och Region Kronoberg

Samverkansnämnden för Region Blekinge och Region Kronoberg är en gemensam nämnd för Region Blekinge och Region Kronoberg vars uppgift är att verka för ett samarbete mellan huvudmännen. Nämnden har till uppgift att vidareutveckla samarbetet för de båda huvudmännen inom hälso- och sjukvårdsområdet enligt tecknat samverkansavtal.

Koncernföretag

Region Kronoberg är huvudman för eller delägare i ett antal stiftelser och bolag. Region Kronoberg är enligt lag inte skyldig att upprätta en sammanställd redovisning av den verksamhet som bedrivs. En konsolidering har heller inte bedömt tillföra väsentlig information i förhållande till Region Kronobergs resultat- och balansräkning.

AB Destination Småland, 100 procent

Bolaget är ett helägt bolag vars uppdrag är att i nära samverkan med länets kommuner, andra offentliga intressenter samt näringslivet skapa förutsättningar för en utveckling av besöksnäringen i regionen.

Sideum Innovation AB, 100 procent

Bolaget är ett helägt vilande bolag och har inte bedrivit någon verksamhet de senaste åren.

RyssbyGymnasiet AB, 90 procent

RyssbyGymnasiet är en friskola sedan i juli 2002 med elever från hela landet. Bolaget erbjuder utbildning på gymnasial nivå inom naturbruk, restaurang och livsmedel.

Kulturparken Småland AB, 59 procent

Bolaget bedriver förvaltning av museala samlingar, byggnader och arkiv samt fullgör regionala uppgifter inom Kronobergs läns kulturarv, samt annan kulturell verksamhet.

Växjö Småland Airport AB, 55 procent

Bolagets huvuduppdrag är att ta tillvara och utveckla kommunikationer med flyg till och från Växjö och därigenom bidra till regional utveckling och tillväxt.

IT-plattform Småland och Öland AB, 50 procent

Bolaget uppdrag är att bedriva verksamhet bestående i att utveckla och förvalta en IT-plattform för turiständamål och därmed tillgängliggöra Småland och Öland för nationella och internationella besökare.

AB Regionteatern Blekinge-Kronoberg, 49 procent

Bolagets uppdrag är att bedriva teaterverksamhet samt vara en aktiv del av samhälls- och kulturlivet i Kronobergs och Blekinge län.

ALMI Företagspartner Kronobergs län AB, 49 procent

Almis uppdrag är att stärka det svenska näringslivets utveckling och verka för hållbar tillväxt genom att medverka till att utveckla och finansiera små och medelstora företag med lönsamhets- och tillväxtpotential.

Företagsfabriken i Kronoberg AB, 33,3 procent

Bolagets ändamål är att effektivisera kunskapsöverföringen och kommersialiseringen av akademiska avknoppningar samt stötta kunskapsintensiva företag.

Stiftelsen Musik i Kronoberg

Region Kronoberg är ensam huvudman för stiftelsen Musik i Kronoberg. Tillsammans med Stiftelsen Musik i Skåne, med Region Skåne som huvudman, äger man Musik i Syd AB. Syftet med Musik i Syd är att ge människor tillgång till skapande och levande musikupplevelser.

Uppdragsföretag - kommunala entreprenörer

Regionfullmäktige fördelar ekonomiska ramar och utarbetar uppdrag till nämnderna. Aktiviteter för att nå fullmäktiges mål kan antingen ske i egen regi eller genom att ingå avtal med externa utförare. Det senare sker bland annat genom upphandling enligt *Lag om offentlig upphandling* och *Lag om valfrihetssystem*.

Region Kronobergs största uppdragsföretag inom olika verksamhetsområden är:

Uppdragstagare	Verksamhetsområde	Utfall mnkr
Achima Care AB	Vårdcentralsverksamhet	54,7
Art Clinic AB	Specialistvård	21,9
Capio Primärvård AB	Vårdcentralsverksamhet	20,8
Unicare Vård i Kronoberg AB	Vårdcentralsverksamhet	19,3
Smålandshälsan i Ljungby AB	Vårdcentralsverksamhet	14,7
Helsa Primärvård AB	Vårdcentralsverksamhet	13,0
Specialistcenter Scandinavia AB	Specialistvård	10,3
Gränsbygdskliniken Vård AB	Vårdcentralsverksamhet	10,0
Växjöhälsan AB	Vårdcentralsverksamhet	9,3
Läkarhuset i Ljungby	Vårdcentralsverksamhet	6,4
Transdev Sverige AB	Tågtrafik - Öresundståg	33,3
Vy Tåg AB	Tågtrafik- Krösatåg	13,8
Arriva Sverige AB	Tågtrafik- Pågatåg	1,0
Bergkvarabuss AB	Linjetrafik med buss	84,0
Grimslövsbuss AB	Linjetrafik med buss	31,7
Nilsbuss AB	Linjetrafik med buss	28,5
Flexbuss Sverige AB	Abonnerad skolskjuts	28,0
Grimslövsbuss AB	Abonnerad skolskjuts	10,9
Taxi 16000 AB	Abonnerad skolskjuts	4,2
Östra Torsås Taxi AB	Serviceresor	15,8
Beställningscentralen i Kronoberg AB	Serviceresor	7,0
Växjö Safety Taxi AB	Serviceresor	6,6

Måluppfyllelse

Region Kronoberg har utifrån visionen "*Ett gott liv i ett livskraftigt län*" formulerat fyra övergripande långsiktiga mål:

- Nöjda invånare med stort förtroende för Region Kronobergs verksamhet
- Attraktiv arbetsgivare med medarbetare som trivs och utvecklas
- En effektiv verksamhet med hög kvalitet
- En hållbar ekonomi i balans

Regionfullmäktige beslutar årligen om inriktningsmål inom perspektiven *Invånare*, *Medarbetare*, *Verksamhetsutveckling* och *Ekonomi*. Inriktningsmålen har måtetal kopplade till sig för att indikera om Region Kronoberg rör sig i riktning mot målen. Nedan följer en redovisning av måluppfyllelsen för perioden.

Färgmarkering utifrån måluppfyllelse (% av målvärde) nedan:



Trendpilen anger om förändringen sker i önskad riktning och en trendpil som pekar uppåt avser att utvecklingen är positiv ur Region Kronobergs perspektiv.

Nedan följer en redovisning av måluppfyllelsen för perioden januari-augusti 2019 (utfallen i tabellerna nedan jämför perioden januari-augusti respektive år).

Invånare

Förtroendet för verksamheten ska vara högt

Måtetal		Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017	Mål 2019	Kommentar
Förtroende för hälso- och sjukvården enligt Hälso- och sjukvårdsbarometern		63 %	62 %	63 %	67 %	Resultat för augusti 2019 avser delårsresultat. Hälso- och sjukvårdsbarometern genomförs 2 gånger per (vår/höst), resultat som presenteras nationellt är sammanslagning av båda mätningar. Delårsresultat har större osäkerhetsmarginal än årsresultat. Resultat är en procentenhet bättre än vid redovisningen i delårsrapport augusti 2018.
Nöjd kund index (NKI) buss/tåg enligt Kollektivtrafikbarometern		72 %	64 %	72 %	68 %	Utfallet visar en positiv utveckling och ligger klart över målvärdet för 2019. En bidragande orsak kan vara att situationen vid ombyggnationen av Växjö stationsområde har förbättrats under perioden. Andra bidragande orsaker är utökat och förändrat trafikutbud.

Tillgängligheten till verksamheterna ska vara god

Mätetal	Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017	Mål 2019	Kommentar
Andel genomförda läkarbesök till specialist i allmänmedicin inom primärvård 3 dagar 	82 %			80 %	Ny mätning fr o m 2019. Utfall för medicinsk bedömning till allmänläkare inom 3 dagar fick 82 % tid inom 3 dagar under perioden januari till augusti (offentlig 81 % och privat vårdgivare 83 %). Utfall enligt vårdgarantin fick 77 % en medicinsk bedömning till legitimerad personal (offentlig 76 % och privat vårdgivare 80 %) inom 3 dagar för januari till augusti 2019. Det är endast vårdgarantibesök som har en dokumenterad medicinsk bedömning, diagnos alt åtgärdskod som är med i beräkningen.
Andel väntande patienter till läkarbesök(nybesök) inom planerad specialiserad vård som väntat 60 dagar eller kortare 	60 %	57 %	62 %	80 %	I utfallet ingår samtliga mottagningar som rapporterar till Sveriges kommuner och landstings väntetidsdatabas, både offentlig och privata. Se kommentarer nedan.
Andel väntande patienter till behandling inom planerad specialiserad vård som väntat 60 dagar eller kortare 	53 %	40 %	36 %	80 %	I utfallet ingår samtliga operationer/åtgärder som rapporteras till Sveriges kommuner och landstings väntetidsdatabas. Se kommentarer nedan.
Andel telefonsamtal som besvaras av vårdcentral inom samma dag 	95,2 %	93 %	93 %	100 %	I utfallet ingår samtliga vårdcentraler både offentlig och privata och det går att utläsa en klar förbättring av telefontillgängligheten jämfört med tidigare år.
Spridning av aktiviteter inom kultursamverkansmodell en och studieförbunden, Andel aktiviteter utanför Växjö kommun (%) 	55 %	53 %	43 %	54 %	Indexet är baserat på spridning av aktiviteter hos verksamheter inom kultursamverkansmodellen och studieförbunden.

Inom sjukhusvården är väntetidsläget till nybesök och operation/behandling bättre än tidigare och handlingsplan finns för att säkerställa och förbättra tillgängligheten på områden med många väntande. Flest väntande finns inom ortopedi och här planeras extramottagningar under hösten. Fler operationer har genomförts inom både slutenvård och dagkirurgi men antalet patienter på väntelistorna har ökat vilket visar ett högt inflöde. Den nationella vårdgarantin för operation/behandling har förbättrats från 56 procent augusti 2018 till 79 procent augusti 2019. För nybesök till mottagning redovisas en förbättring från 75 procent till 77 procent i år. Akutvårdsgarantin avseende andel avslutade besök inom 4 timmar på akutmottagningarna ligger kvar på 68 procent vilket understiger målvärdet. Här ses en negativ utveckling.

Kvaliteten i verksamheten ska vara god

Mätetal		Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017	Mål 2019	Kommentar
Vårdrelaterade infektioner		12,3 %	13,9 %	13,9 %	9 %	Ingen ny mätning är gjord. Utfallet är från delår mars 2019.
Antalet läkemedels- genomgångar ska öka		439	290	539	1 100	Prognos för helår ca 900. Avvikelsen mot målet beror i huvudsak på att färre läkemedelsgenomgångar än planerat har bokats in från primärvården.
Antalet psykologer inom den offentligt drivna primärvården ska öka		6			6	3 psykologer + 3 PTP finns anställda inom primärvårdsrehab.
Punktlighet stadsbusstrafik +3 min		92 %			96 %	Utfallet avser mars 2019. Någon ny data har inte kunnat tas ut på grund av tekniska problem med databasen.
Punktlighet regionbusstrafik +3 min		82 %			92 %	Utfallet avser mars 2019. Någon ny data har inte kunnat tas ut på grund av tekniska problem med databasen.
Kundnöjdhet Serviceresor gällande väntetid i telefon			70 %	68 %	82 %	Frågan om Kundnöjdhet gällande väntetid i telefon har förändrats i vår undersökning Anbarö. Från och med juli mäts den genom att kunden får frågan "Var väntetiden innan du fick svar och kunde göra din beställning rimlig?" med svarsalternativ Ja/Nej/Vet ej. I mars gav 71 % av kunderna väntetiden betyget 4 eller 5. I mätningen för augusti svarar 94 % Ja på att väntetiden är rimlig. I mars gav 91 % betyg 3, 4 eller 5 vilket är det värde som är mest likt det nya där man frågar efter om väntetiden är rimlig. Nytt mätetal har skapats "Kundnöjdhet Serviceresor gällande om väntetid i telefon är rimlig" se nedan.
Kundnöjdhet Serviceresor gällande om väntetid i telefon är rimlig (OBS! Ersätter ovanstående mätetal)		94 %				Frågan om Kundnöjdhet gällande väntetid i telefon har förändrats i vår undersökning Anbarö. Från och med juli mäts den genom att kunden får frågan "Var väntetiden innan du fick svar och kunde göra din beställning rimlig?" med svarsalternativ Ja/Nej/Vet ej. Ett målvärde från politiken har ännu inte fastställts utifrån den nya mätmetoden.

Medarbetare

Region Kronoberg ska vara en attraktiv arbetsgivare

Mätetal		Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017	Mål 2019	Kommentar
Sjukfrånvaron		4,8 %	5,3 %	5,3 %	5,2 %	Positiv utveckling, prognos att målet 5,2 % på helår kommer att uppnås.
Kostnader för hyrpersonal i förhållande till kostnad för egen personal (%)		6,2 %	5,1 %	7,6 %	3 %	Kostnaderna för hyrpersonal har ökat betydligt jämfört med samma period förra året och även sett i förhållande till egen personal. Kostnaden har hittills i år ökat med ca 28 mnkr jämfört med samma period 2018. Den största procentuella ökningen finns inom yrkeskategorin sjuksköterskor. (OBS! Enligt riktlinjer för rapportering till SKL är detta exkl Tandvård)
Antal anställda med delade turer		91	111	109	50	Genomförandet av avvecklandet har varit komplext och för tillfället helt avstannat pga att det uppstod behov av utökning av antal tjänster för att lösa uppdraget. Under resterande del av året kommer arbete bedrivas för att hitta lämpliga lösningar på detta.

Perioden präglas av kraftigt minskad sjukfrånvaro. I nuläget är användandet av hyrpersonal på en betydligt högre nivå än vad Hälso- och sjukvården önskar. Det är fortsatt svårt att rekrytera vissa läkarspecialiteter, allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor, vilket leder till fortsatt hyrberoende. Ett starkt fokus riktas på att bemanna med egen personal istället för hyrpersonal och beslut har fattas om en uppdaterad utfasningsplan. Förutom att rekrytera pågår översyn av grunderna för bemanning genom att fokusera på möjligheterna till heltidstjänstgöring/högre tjänstgöringsgrad, bemanningsplanering och schemaläggning. I verksamhetsområdenas rapporter återkopplas att de kommer att minska användandet av hyrpersonal i följande period och att stort fokus kommer att vara på detta. Hälso- och sjukvården beskriver också ur ett medarbetarperspektiv att det har varit en välfungerande sommar.

Verksamhetsutveckling

Effektiva och kvalitativa processer i verksamheten

Mätetal		Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017	Mål 2019	Kommentar
Antal överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser	 	2,49	2,4	3,1	1,3	Utfallet grundar sig på samtliga överbeläggningar och disponibla vårdplatser som rapporterats till Sveriges kommuner och landstings databas. Utdatan är ackumulerad från årets början.
Antibiotikaförskrivning, antal recept per 1000 invånare	 	288	312	314	250	Utfallet är på en något lägre nivå som augusti förra året. Utfallet sett till rullande 12 mån visar på 288 recept per 1 000 invånare.
Produktivitet, (kr/viktpoäng) - PRIMÄRVÅRD	 	2 726	2 585	2 363	2 600	Inom primärvården kan det konstateras att den totala viktade produktionen för årets åtta första månader minskat marginellt (en procentenhet) jämfört med samma period föregående år. Kostnaden för samma period 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 ligger därmed något över målvärdet för 2019.
Produktivitet, (kr/viktpoäng) - SPECIALISERAD SOMATISK VÅRD	 	3 879	3 707	3 550	3 820	Inom den specialiserade somatiska vården ökade kostnaden för verksamheten i egen regi mer än LPIK, vilket förklaras av bland annat av ökade kostnader för bemanning och läkemedel. Kostnaden ökade med sju procent jämfört med föregående år. Den viktade produktionen har även den ökat, dock ej i samma omfattning. Sammantaget ligger kostnaden per viktpoäng något under målvärdet för året.
Produktivitet, (kr/viktpoäng) - SPECIALISERAD PSYKIATRISK VÅRD	 	3 865	3 830	3 738	3 920	Inom den specialiserade psykiatriska vården ökar kostnaden i den omfattning som kan förväntas utifrån hur löner och priser förändrats (enligt LPIK). Samtidigt ökar den viktade produktionen motsvarande kostnaderna och kostnaden/viktpoäng håller sig inom målvärdet för året.

Antal "Fysisk aktivitet på recept"		1 050	1 357	2 000	Målet är 2 000 recept för hela 2019. För att nå målet krävs att 950 FaR förskrivs under årets sista kvartal. Över tid kan ses att ungefär en fjärdedel av förskrivningen genomförs under årets sista kvartal. Det innebär att vi förmodligen inte kommer att nå måltalet för året
------------------------------------	---	-------	-------	-------	---

Region Kronoberg ska vara en drivande utvecklingsaktör

Mätetal		Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017	Mål 2019	Kommentar
Antal företag som Region Kronoberg nått direkt eller indirekt via våra bolag eller andra som finansieras av Region Kronoberg	 	668	720		900	Följs upp på helår. Efter åtta månader kan nuvarande mätetal vara rimligt, med hänsyn till att arbetet gentemot företag i länet fortsätter under hösten, både genom våra bolag och våra egna affärsutvecklingscheckar. Konsulttimmens första fas avslutades däremot i augusti och kommer således inte att generera fler företagskontakter under resten av innevarande år.
Antal elever Region Kronoberg nått för att främja medvetna studieval	 	6 725	6 725		7 500	Målet följs upp på helår. Föregående års utfall (En periodiserad uppföljning under året kan vara missvisande eftersom insatserna inte sker löpande under året.)
Antal nystartade företag i länet enligt Tillväxtanalys	 	1 031			1 100	Måttet följs upp på helår. Utfallet är föregående års värde
Nystartade företag i länet enligt Tillväxtanalys - Andel startade av kvinnor	 	32 %			32 %	Måttet följs upp på helår. Föregående års utfall

Region Kronobergs klimatpåverkande utsläpp ska minska

Mätetal		Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017	Mål 2019	Kommentar
Andel av resorna med fordon från bilpoolen som sker med förnyelsebart bränsle		48 %	48 %	45 %	75 %	Utfallet är från mätning bokslut 2018. På grund av byte av system går det inte att ta fram utfall för delåret jan-aug. Beräknas vara klart till årsskiftet då vi kan mäta utfallet för helår 2019.
Andel förnyelsebara drivmedel inom Länstrafikens samtliga fordon (buss, bil och minibuss)		96 %	90 %	87 %	87 %	Andel förnybara bränslen i länstrafikens fordon följs upp halv- och helårsvis. I linjetrafiken var andelen förnyelsebara drivmedel 99,5 procent första halvåret 2019. När skoltrafiken och Serviceresor inkluderas blir den totala andelen förnybart 96 procent vilket är en ökning med 6 procentenheter jämfört med utfallet för första halvåret 2018. Anledningen till ökningen är det nya trafikavtal för skoltrafiken och Serviceresor som trädde i kraft i januari 2019. Målvärdet för 2019 är därmed redan uppnått.
Andel av energiförbrukningen (uppvärmning) inom verksamheten som kommer från icke-fossila källor		96,2 %	96 %	94 %	95 %	Ingen väsentlig skillnad i utfall utan bara små skillnader i fördelning av värmeförbrukning – Ljungby, som har högre andel fossil energi från Ljungby värmeverk, hade något större andel av den totala förbrukningen jan-aug jämfört med jan-mars då utfallet för förnybart blev 96,4.

Ekonomi

En hållbar ekonomi i balans

Mätetal		Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2017	Mål 2019	Kommentar
Resultat (%) i förhållande till skatteintäkter, kommunalekonomisk utjämning och generella statsbidrag		1 %	3,9 %	1,6 %	1,3 %	Balanskravsresultatet visar på ett positivt utfall för perioden i förhållande till skatteintäkter, utjämning och statsbidrag, dock något sämre än budgeterat. 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 3,7 % (Vid beräkning av regionens balanskravsresultat ska dock dessa enligt regelverket räknas bort).
Nettokostnadsutveckling totalt, (%)		5,9 %	5 %	6,6 %	4,5 %	Region Kronoberg har fortfarande en hög nettokostnadsutveckling jämfört med samma period förra året. Regionen har sedan 2015 legat på en nivå för nettokostnadsutvecklingen som överstigit genomsnittet i riket.

Förväntad utveckling avseende ekonomi och verksamhet utifrån målen om god ekonomisk hushållning

God ekonomisk hushållning utifrån en stabil ekonomi som kännetecknas av långsiktighet och hållbarhet ska vara grunden för regionens verksamhet och ge regioninvånarna en god och kvalitativ service. Det skapas genom att verksamheten drivs ändamålsenligt och kostnadseffektivt och betyder att dagens kostnader inte skjuts över på framtidens generationer. För både verksamhet och ekonomi finns ett antal regionövergripande mål. I strävan mot en god ekonomisk hushållning ska såväl verksamhetsmässiga som ekonomiska mål beaktas.

De finansiella resultatmålen som redovisas ovan uppnås ej för perioden januari-augusti. Prognosen för helåret är att resultatet(balanskravsresultatet) uppgår till ca 0,5 procent av skatteintäkter, kommunalekonomisk utjämning och generella statsbidrag. Gällande nettokostnadsutvecklingen så är prognosen en minskad ökningstakt jämfört med augusti samt tidigare år och beräknas enligt lämnade prognoser att hamna på ca 4,3 procent, vilket är bättre än uppsatt mål för 2019.

För de 29 verksamhetsmässiga resultatmålen är 9 resultatmål rödmarkerade då måluppfyllelsen är mindre än 80 procent, för 6 av dessa är dock trendutvecklingen positiv jämfört med tidigare år och prognosen i nuläget är att god ekonomisk hushållning sammantaget bör uppnås för helåret 2019.

Händelser av väsentlig betydelse

Inga händelser av väsentlig betydelse finns att rapportera.

Väsentliga personalförhållanden

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

En projektrapport har arbetats fram med ett förslag att säkerställa chefers organisatoriska förutsättningar, där vi bland annat tittat på antal medarbetare per chef och stödfunktioner. Under arbetets gång har dialog förts med flera andra Regioner. Förslaget har varit ute på remiss i olika ledningsgrupper och kommer att tas upp i Regionens ledningsgrupp i oktober. Ett program för framtida ledare har genomförts i samarbete med Linnéuniversitetet med totalt 21 deltagare. En utvärdering kommer att genomföras och därefter kommer det föras en dialog kring kommande utbildning. Fortsatt utveckling och kvalitetssäkring pågår inom områdena chefsrekrytering och chefsutvärdering. Ca 25 chefsrekryteringar har genomförts under 2019.

Under våren 2019 fick HR-direktören och Utvecklingsdirektören i uppdrag att ta fram ett förslag på ett ledarskapsprogram för befintliga chefer. Förslaget arbetas fram av en arbetsgrupp med representanter från HR, FoUU samt Kommunikationsavdelningen och kommer att presenteras i Regionens ledningsgrupp i oktober 2019. Implementering av medarbetariden pågår och utbildning för chefer och HR har genomförts under perioden maj-september. En uppbyggnad av en kompetensportal har startats, där en struktur och ett årshjul kring utbildningar byggs upp. Kontinuerlig översyn sker kring obligatoriska utbildningar och påbyggnadsutbildningar när det gäller bland annat dess innehåll och uppbyggnad. Implementering av kompetensportalen kommer att ske under oktober månad. Samarbetet mellan HR och FoUU har intensifierats under 2019, bland annat inom områdena; ledarskap, utbildning, studerandefrågor och olika stödsatser.

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. Ca 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 påbörjades i maj för chefer, skyddsombud och HR. En repetitionsutbildning startar i november för samma målgrupp. 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 och utvecklas successivt. Syftet med dessa riktade insatser är att ge utökat stöd åt chef och verksamhet genom t ex chefsstöd, grupputveckling, reflektion och dialog.

Fortsätta att stärka och utveckla kompetensförsörjningen

I början av året genomfördes upplevelseverkstad för länets 8:e-klassare vilket innebär att alla elever (2 500) 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.

”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. Parallellt med detta ser Hälso- och sjukvården över grunderna för bemanning genom att fokusera på möjligheterna till heltidstjänstgöring/högre tjänstgöringsgrad, bemanningsplanering och schemaläggning. Allt detta måste göras på ett sätt som gör att vi använder resurserna på ett så effektivt sätt som möjligt samtidigt som vi är attraktiva arbetsgivare och fasar ut hyrpersonal.

Rekryteringsarbetet gällande sommarvikarier (undersköterskor/skötare, medicinska sekreterare, underläkare) har gått bra, men upplevelsen är att konkurrensen om arbetskraften ökat jämfört med föregående år.

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 till årsskiftet. Det har även påbörjats ett arbete med att digitalisera anställdas personakter.

Obligatorisk sjukfrånvaroredovisning

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid	Jan - aug 2019			Jan - aug 2018		
	Totalt	Kvinna	Man	Totalt	Kvinna	Man
Region Kronoberg	4,8	5,4	2,7	5,3	5,9	3,3

Sjukfrånvarodagar (kort/lång) per snittanställd						
	Jan-aug 2019			Jan-aug 2018		
	Totalt	1 -14 dgr.	>14 dgr.	Totalt	1 -14 dgr.	>14 dgr.
Region Kronoberg	10,1	2,7	7,4	11,3	3,1	8,1

Sjukfrånvaron (i procent av ordinarie arbetstid) har kraftigt minskat i jämförelse med föregående period och år, från 5,3 procent till 4,8 procent. Minskningen gäller både kvinnornas och männens sjukfrånvaro. Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid varierar mycket mellan personalgrupperna, från som lägst 0,7 procent till som högst 8,7 procent. Prognosen är att målet om 5,2 procent på helårsbasis kommer att uppnås, vilket är mycket glädjande. Sjukfrånvarodagar per snittanställd har minskat i jämförelse med föregående period och år. Framför allt är det den längre sjukfrånvaron som har minskat.

En bidragande förklaring till den lägre sjukfrånvaron är att vi tidigt fångar korttidssjukfrånvaro, har bättre uppföljning, genomför tidigt riktade insatser samt att ett aktivt rehabiliteringsarbete pågår i verksamheterna. Därutöver var influensaperioden lindrigare i år, vilket påverkat sjukfrånvaron positivt. 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.

Medarbetarrelaterade nyckeltal

Anställningsflöde, sjuksköterskor & specialistsjuksköterskor (endast tillsvidareanställda)		
	Jan-aug 2019	Jan-aug 2018
Nyanställda	70	89
Återanställda	25	22
Totalt	95	111
Avgångar	104	90
varav pension	31	18
Netto	-9	21

Tabellen visar anställningsflöde för tillsvidareanställda sjuksköterskor och specialistsjuksköterskor under perioden januari-augusti respektive år. Nettot under perioden är totalt sett 30 personer sämre/färre än föregående period och år. Bakgrunden till detta är att vi under perioden haft ett högre antal pensioneringar samtidigt som vi har anställt färre nyexaminerade sjuksköterskor. Orsaken till detta kan härledas till färre examinerade. I juni 2020 tar den första kullen av sjuksköterskor utbildade i Ljungby examen, detta leder både till ett lokalt tillskott i västra länsdelen och bidrar även till att den totala mängden examinerade ökar. Vi behåller inflödet av återanställda på ungefär samma nivå. 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.

Denna mätning innehåller endast tillsvidareanställda då inkluderande av vikarier skapar svårigheter att jämföra siffrorna över tid. Dessa siffror kan således inte jämföras med siffror från tidigare rapporter.

Andelen heltidsanställda/heltidsarbetande						
	Augusti 2019		Augusti 2018		Augusti 2017	
	Anställda	Arbetande	Anställda	Arbetande	Anställda	Arbetande
Primärvård	75,7 %	54,1 %	69,9 %	47,9 %	iu	iu
Specialiserad somatisk vård	77,1 %	62,1 %	75,2 %	60,4 %	iu	iu
Specialiserad psykiatrisk vård	95,1 %	82,6 %	94,3 %	81,8 %	iu	iu
Tandvård	87,5 %	62,3 %	86,0 %	59,9 %	iu	iu
Övrig hälso- och sjukvård	86,6 %	72,3 %	85,6 %	73,1 %	iu	iu
Utbildning	70,2 %	69,8 %	63,6 %	63,6 %	iu	iu
Kultur	66,7 %	75,0 %	100,0 %	100,0 %	iu	iu
Trafik och infrastruktur	89,2 %	83,8 %	87,7 %	80,5 %	iu	iu
Allmän regional verksamhet	94,4 %	84,1 %	94,7 %	84,9 %	iu	iu
Övrigt	91,3 %	81,6 %	90,2 %	79,5 %	iu	iu
Region Kronoberg	84,0 %	69,5 %	82,2 %	67,5 %	iu	iu

Andelen heltidsanställda och heltidsarbetande har ökat i jämförelse med föregående period och år. Viktigt att beakta i detta är att resultatet påverkas av att ett stort antal sommarvikarier som ofta arbetar/anställs på heltid, detta fråntar dock inte den positiva trenden då perioden jämförs med motsvarande period föregående år. Andelen heltidsarbetande kommer sannolikt minska något under

hösten med anledning av ovanstående. Utifrån det nuvarande och framtida kompetensförsörjningsbehovet är möjligheten att öka medarbetares faktiska tjänstgöringsgrad ett viktigt mål.

Redovisning av hur helårsprognosen förhåller sig till den budget som fastställts för den löpande verksamheten

För de första åtta månaderna 2019 redovisar regionen ett balanskravsresultat på 44 mnkr. Helårsprognosen är ett balanskravsresultat på 30 mnkr för 2019 vilket är 54 mnkr sämre än budget. Helårsprognosen är inklusive statsbidrag och beräknad effekt av beslutade åtgärder.

Verksamhetens nettokostnader för perioden januari-augusti avviker negativt mot budget med 4 mnkr. Helårsprognosen är trots beslutade åtgärder en negativ avvikelse mot budget med 40 mnkr. Den negativa avvikelsen kan i stort sett helt och hållet hänföras till Hälso- och sjukvården som har en prognostiserad negativ avvikelse 114 mnkr.

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 - aug 2019*

(Belopp i mnkr)	
Periodens resultat	156
Orealiserade vinster och förluster i värdepapper	-120
Återföring av orealiserade vinster och förluster i värdepapper	8
Resultat efter balanskravsjusteringar	44
Medel till resultatutjämningsreserv	0
Medel från resultatutjämningsreserv	0
Balanskravsresultat	44

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 30 mnkr innebär att det finansiella målet för en god ekonomisk hushållning inte uppnås.

Förvaltning av finansiella medel

Region Kronoberg ska på ett effektivt och säkert sätt förvalta de finansiella medel som organisationen 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.

(Belopp i mnkr)	Aug 2019	Aug 2018	Dec 2018
Likviditet (drift)	-34	-8	-44
Kapitalförvaltning	1 055	1 421	1 423
Pensionsmedelsförvaltning	1 081	740	771
Totala finansiella medel	2 102	2 153	2 149

* Tabellen ovan innehåller endast koncernkontoordningens saldo samt kapital- och pensionsmedelsförvaltningens anskaffningsvärden.

Marknadskommentar

Aktiemarknaderna har utvecklats mycket starkt årets första 8 månader. Efter en bister avslutning på 2018 bjöd början av 2019 på en återhämtning för såväl globala börser som på Stockholmsbörsen. Faktorer som anses ha bidragit till den ökade riskapiten är bland annat en ljusning i handelskonflikten mellan USA och Kina samt en tro på lägre räntehöjningstakt i USA. God konsumtionstillväxt med tillhörande god BNP-utveckling i USA har också varit bidragande till den positiva utvecklingen. De sista månaderna har utvecklingen av börserna dämpats av oro för en svagare framtida utveckling. Statisk har kommit kring negativ BNP utveckling för den viktiga tyska marknaden. Det pågående tullkriget mellan USA och Kina har inte trappades ner vilket det funnits vissa förhoppningar om. Samtidigt bedöms risken för ett avtalslöst BREXIT att öka på grund av uttalanden från Storbritanniens nya premiärminister, Boris Johnson.

Indexet för våra svenska aktier SIX PRX är upp 19,5 procent och för utländska aktier MSCI AC World 25,5 procent. Avkastningen för våra svenska respektive utländska aktier är 22,8 procent respektive 25,1 procent. Sammanlagt slår vårt aktieinnehav sitt jämförelseindex med 1 procent. Även avkastningen på räntor har varit positiv. Våra jämförelseindex har gått upp med 1,3 procent respektive 1,4 procent. I pensionsportföljen har avkastningen för räntor varit 5,3 procent och i kapitalförvaltningen 1,8 procent.

Likvida medel och kapitalförvaltning

Likvida medel, det vill säga banktillgodohavanden, uppgick per den 31 augusti 2019 till -34 mnkr. Det är en förbättring från årsskiftet med 10 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 1 423 mnkr och per 31 augusti 2019 var marknadsvärdet 1 055 mnkr. Under året har överföringar från kapitalförvaltningen till pensionsmedelsförvaltning gjorts om totalt 300 mnkr enligt beslut av fullmäktige. Överföring har även gjorts med 100 mnkr till likviditetsförvaltningen för att stärka den löpande likviditeten. Avkastning har sedan årsskiftet varit 3,4 procent vilket är 2,1 procent bättre än jämförelseindexen.

Pensionsmedelsförvaltning

För att trygga långsiktiga pensionsåtaganden har Region Kronoberg avsatt 294 mnkr till en pensionsmedelsförvaltning. Avkastningsmålet för pensionsmedelsförvaltningen är minst 3 procent reallt över tid. Marknadsvärdet på denna uppgick per den 31 december 2018 till 763 mnkr. Per den 31 augusti

2019 var marknadsvärdet 1 176 mnkr. Real avkastning har sedan årsskiftet varit 12,7 procent.

Pensions- och kapitalförvaltningens realiserade avkastning (utdelningar, räntor och reavinster/realförluster) uppgick under perioden till 33 mnkr.

Totala pensionsförpliktelserna

Marknadsvärdet av Region Kronobergs pensionsförvaltning, som alltså är en buffert för kommande pensionsutbetalningar, uppgick 31 augusti 2019 till 1175 mnkr vilket motsvarar 24 procent av senast beräknade pensionsförpliktelsen (4 981 mnkr). Ansvarsförbindelsen uppgår till på 2,8 miljarder kronor och återlånas i verksamheten.

DRIFTSREDOVISNING

Resultatanalys

(mnkr)	Utfall jan-aug 2019	Budget jan-aug 2019	Avvik	Utfall jan-aug 2018	Föränd ring utfall %	Års- budget 2019	Helårs- prognos 2019	Prognos avvik 2019
Intäkter								
Avgifter	425	412	13	439	-3,3 %	640	655	15
Sålda tjänster	361	352	10	331	9,0 %	519	528	9
Övriga intäkter	334	238	96	313	6,8 %	360	473	113
Summa intäkter	1 119	1 001	118	1 083	3,4 %	1 520	1 656	137
Kostnader								
Personalkostnad	-2 674	-2 725	51	-2 546	5,0 %	-4 107	-4 017	91
Hyrpersonal	-129	-19	-110	-101	28,5 %	-28	-173	-144
Köpt vård	-395	-355	-40	-343	15,2 %	-518	-575	-57
Offentligt finansierad privat vård	-192	-197	5	-186	2,9 %	-295	-292	3
Trafik	-518	-507	-11	-531	-2,4 %	-779	-794	-15
Läkemedel	-484	-471	-12	-464	4,2 %	-707	-735	-28
Övriga kostnader	-768	-761	-7	-726	5,7 %	-1 144	-1 171	-27
Summa kostnader	-5 160	-5 035	-125	-4 898	5,4 %	-7 579	-7 756	-177
Avskrivningar	-151	-154	3	-145	4,7 %	-236	-236	0
Verksamhetens nettokostnad	-4 192	-4 187	-4	-3 959	5,9 %	-6 295	-6 335	-40
Skatteintäkter	3 326	3 327	-1	3 205	3,8 %	5 004	5 007	3
Statsbidrag	916	936	-21	883	3,7 %	1 408	1 374	-34
Verksamhetens resultat***	50	76	-26	129		117	46	-71
Finansnetto****	106	-22	128	29		-33	96	129
Redovisat resultat	156	54	102	158		84	142	58
Balanskravs- justering vinst/förl värdepapper*	-120		-120				-120	-120
Övriga balanskravs justeringar**	8		8				8	8
Balanskravsresultat	44	54	-10	158	0	84	30	-54

* vid balanskravsutredningen har redovisat resultat justerats för realiserade vinster/förluster på värdepapper

** vid balanskravsutredningen har redovisat resultat justerats för tidigare års värdejustering för sålda värdepapper

*** I helårsprognosen för 2019 har värdet på realiserade vinster/förluster på värdepapper tagits upp till samma värde som i delårsboksutslutet.

**** Jämförelsetal för föregående år har omräknats enligt den nya principen för redovisning av realiserade vinster/förluster på värdepapper.

Verksamhetens resultat för perioden uppgår till **50 mnkr** vilket är 26 mnkr sämre än budget. Finansnettot ger ett överskott på 106 mnkr och regionens redovisade resultat för perioden blir därigenom ett överskott på 156 mnkr. I finansnettot ingår 120 mnkr i orealiserade värdestegringar på värdepapper, vilka inte får medräknas i balanskravsresultatet. **Balanskravsresultatet** är **44 mnkr** vilket är 10 mnkr sämre än budget

Intäkter

Intäkterna har ökat med 36 mnkr eller 3,4 procent jämfört med samma period föregående år.

Tabell: Övriga intäkter för perioden januari - aug 2019

(mnkr)	Utfall jan-aug 2019	Budget jan-aug 2019	Avvikelse	Utfall jan-aug 2018
Försäljning övriga medicinska tjänster	30	41	-12	28
Försäljning övriga tjänster	27	34	-7	26
Specialdestinerade statsbidrag	168	87	81	154
Ersättning asylsökande	12	17	-5	19
6 -% ersättning vid upphandling*	21	14	7	20
Övriga bidrag och ersättningar	52	27	25	38
Övrigt	24	17	7	29
Totalt övriga intäkter	334	238	96	313

* 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 96 mnkr jämfört med budget vilket till största delen förklaras av ökade statsbidrag till hälso- och sjukvården (+ 40 mnkr inkl projekt), att statsbidrag och andra bidrag kopplade till Regionala utvecklingsnämndens projektverksamhet inte budgeteras (+ 22 mnkr) och att statsbidrag som tidigare aviserats upphöra, f d professionsmiljarden och delar av f d sjukskrivningsmiljarden, fortsatt även 2019 (+ 21 mnkr). Utfall avseende statsbidragen som tidigare aviserats upphöra redovisas under regiongemensamt då verksamheten fått budgetkompensation för att statsbidragen skulle upphöra.

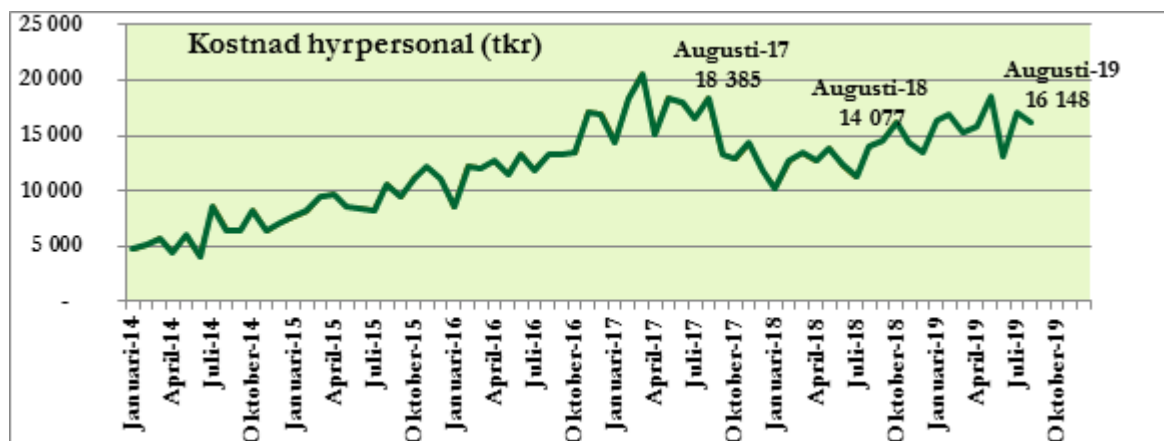
Kostnader

Bemanningskostnader

På kostnadssidan ger **personalkostnaderna** ett ackumulerat överskott på 51 mnkr till följd av vakanser och frånvaro. Kostnaderna för OB inklusive infört tillägg har ökat med ca 30 mnkr jämfört med motsvarande period föregående år. Kostnaderna för sjuklön minskar med 3 mnkr medans kostnaderna för övertid ökar med knappt 1 mnkr. Totalt har kostnaderna för egen personal ökat med 128 mnkr eller 5 procent jämfört med motsvarande period 2018. Närvarotiden ökar motsvarande 92 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 augusti 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.

Totalt uppgår kostnaden för hyrpersonal till 129 mnkr att jämföra med 101 mnkr för samma period 2018, en ökning med 28,5 procent. Merkostnaden jämfört med egen personal uppgår till ca 77 mnkr. Kostnadsandelen hyrpersonal av egen personal uppgår till 5,9 procent inom hälso- och sjukvården(exklusive Tanvård är andelen 6,2 procent) , att jämföra med målet för oberoende som ligger på 2 procent. I genomsnitt har hälso- och sjukvården under de första åtta månaderna 2019 haft ca 39 hyrläkare, 47 hyrsjuksköterskor och 4 hyrpsykologer anlitade vilket är en ökning jämfört med samma period 2018 då i genomsnitt ca 32 hyrläkare, 32 hyrsjuksköterskor och 3 hyrpsykologer anlitas.

Prognosen för helåret 2019 pekar på att kostnaden för hyrpersonal (inkl. beräknad effekt av åtgärder beslutade av RS 2019-09-17) kommer att hamna på 171 mnkr, vilket skulle innebära en ökning på 7,5 procent i förhållande till utfallet 2018 på 159 mnkr.

Hur kostnaden för hyrpersonal fördelar sig per verksamhetsområde och yrkeskategori inom hälso- och sjukvården framgår av nedanstående tabell.

Tabell: *Kostnad för hyrpersonal inom HSN per verksamhetsområde och yrkeskategori, ackumulerat utfall jan-aug 2019 och jan-ag 2018 (tkr).*

(tkr)	Ackumulerat jan-aug 2019 (tkr)				Ackumulerat jan -aug 2018 (tkr)				Differens 2019 jmf 2018 (tkr)			
	Läkare	Sjuk-sköterskor	Övriga yrkes-grupper	Summa	Läkare	Sjuk-sköterskor	Övriga yrkes-grupper	Summa	Läkare	Sjuk-sköterskor	Övriga yrkes-grupper	Summa
Primärvård och Rehab	39 837	1 016	50	40 903	34 050	0	0	34 050	5 786	1 016	50	6 852
Psykiatrivård	9 516	6 095	6 460	22 070	12 279	3 420	4 733	20 432	-2 763	2 675	1 727	1 639
Rättsspsykiatri	0	979	80	1 059	1 671	788	112	2 571	-1 671	191	-32	-1 512
Folktandvård	0	0	1 435	1 435	0	0	1 822	1 822	0	0	-387	-387
Sjukhusvård	29 675	32 741	771	63 188	20 028	20 786	382	41 197	9 647	11 955	389	21 991
Hälso- och sjukvårdsgemensamt	0	0	0	0	0	0	255	255	0	0	-255	-255
SUMMA	79 028	40 831	8 796	128 654	68 028	24 994	7 304	100 326	11 000	15 837	1 492	28 328

Hyrkostnaden har ökat i Primärvård och rehab sedan förra året till följd av något högre tillsättningsgrad i förhållande till läkarvakanserna, viss hyrsjuksköterskebemanning på vårdcentral samt tillkommande hyrpersonal på Rehabkliniken och Habiliteringen.

Psykiatrivård följer utfasningsplan och den stora utfasningen av hyrpersonal ska ske nu i september. Under perioden september till december beräknas psykiatri vara hyroberoende.

Rättsspsykiatriska regionkliniken hyrtimmar har minskat jämfört med föregående år och för läkare är kliniken helt oberoende av hyrpersonal. Hyrsjuksköterskor anlitas för att lösa sommarmånaderna. Under hösten kommer kliniken behöva minst tre hyrsjuksköterskor. Bemanningsläget ser bra ut för de flesta yrkesgrupperna förutom sjuksköterskor.

Sjukhusvård redovisar betydligt högre kostnader för hyrpersonal och prognosen för hösten ligger kvar på samma omfattning. Vissa verksamheter har minskat behov eller har helt fasat ut hyrpersonal medan behovet ökar för främst specialistsjuksköterskor inom operation, anestesi och IVA.

Köpt vård

Tabell: Köpt vård för perioden januari – augusti 2019

(mnkr)	Utfall jan-aug 2019	Budget jan-aug 2019	Avvikelse	Utfall jan-aug 2018	Årsbudget 2019
Högspecialiserad vård	-261	-243	-17	-236	-365
Ej högspecialiserad vård					
- Vårdgarantin	-9			-9	
- Fritt vårdsökande	-29			-25	
- Övrig	-80			-61	
Summa ej högspecialiserad vård	-119	-93	-26	-95	-126
Övrigt	-15	-18	3	-13	-27
Totalt köpt vård	-395	-355	-40	-343	-518

Den externt köpta vården redovisar efter två tertial mycket höga kostnadsnivåer som ökat med 52 mnkr (15 procent) jämfört med samma period 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 28 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 261 mnkr, vilket innebär en ökning med 25 mnkr eller 11 procent jämfört med föregående år. Mycket dyra vårdtillfällen (600 tkr) uppgår till 41 mnkr, en mindre ökning med 1 mnkr jämfört med samma period förra året. Högst kostnader redovisas för thoraxkirurgi, vård av för tidigt födda barn, och transplantationer. Jämfört med samma period föregående år köper Kronoberg mer vård utanför Södra sjukvårdsregionen, vilket ger ett något sämre utfall för abonnemangsmodellen med 1 mnkr.

Det fria vårdsökande ökar med 4 mnkr och är generellt för i stort sett samtliga kliniker men mest för kvinnokliniken. Förändringar avseende köpt vård inom vårdgarantin är små, men positiva rörelser noteras för öron-, näsa-, halssjukvård där kostnaden minskar med 30 procent. Kostnad för fritt vårdsökande inom ögonsjukvård är oförändrat jämfört med augusti 2018. Digitala besök via appar ökar kraftigt från 3 045 st jan-aug 2018 till 7 077 st i år. Kostnaderna ökar från 1,5 mnkr till 3,5 mnkr.

Trafik

Avvikelsen förklaras till största delen av trafik kostnader som Trafiknämnden vidarefakturerar, externt eller internt.

Läkemedel

Läkemedelskostnaderna ökar ackumulerat med 20 mnkr eller 4,2 procent jämfört med samma period 2018. Ökningstakten bromsas av läkemedelsrabatter och effekt av patentutgång för läkemedlet humira. Kostnad för nya cancerläkemedel, cystisk fibros och spinal muskelatrofi står för de största ökningarna. Ett nytt förebyggande läkemedel mot migrän (Aimovig) införs till en kostnad på drygt 1,5 mnkr. Andra områden där kostnaderna fortsätter att öka är ögonsjukvård, ADHD och diabetessjukvård.

Övriga kostnader

(mnkr)	Utfall jan-aug 2019	Budget Jan-aug2019	Avvikelse	Årsbudget 2019
Sjukvårdsart. och medicinskt material	-141	-127	-15	-191
Annat material	-65	-61	-4	-91
Övriga anslag	-101	-119	18	-178
Lokal och fastighetskostn inkl. reparation, underhåll och energi mm exkl avskrivningar	-92	-104	12	-156
Förbr invent/material inkl. dataprogram	-75	-79	4	-118
Reparation och underhåll inventarier	-38	-40	2	-60
Telefon, datakommunikation och porto	-18	-18	0	-27
Försäkrings avg. och övriga riskkostn	-36	-29	-7	-44
Övriga tjänster, bl.a. IT-tjänster, andra konsultarvoden och tolkarvode	-65	-47	-18	-71
Övrigt,	-137	-138	1	-208
Totalt övriga kostnader	-768	-761	-7	-1 144

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

Finansiering

Tabellen nedan visar utfall och prognos för finansieringen 2019.

	Utfall jan-aug 2019	Prognos 2019	Budget 2019	Avvik.	Utfall 2018	Förändri ng mnkr	Förändri ng %
Skatter	3 326	5 007	5 004	3	4 818	189	3,9 %
Preliminärskatt	3 358	5 051	5 004	47	4 837	214	
Avräkning skatteintäkter	-32	-44		-44	-19	-25	
Utgjämningssystem och generella statsbidrag	916	1 374	1 408	-34	1 318	56	4,3 %
Inkomstutjämningsbidrag	669	1 006	1 015	-9	975	31	
Kostnadsutjämningsavg.	-139	-210	-207	-3	-203	-7	
Strukturbidrag	31	46	46	0	45	1	
Regleringsavgift	-26	-39	-32	-7	-60	21	
Bidrag läkemedel inom förmånen	360	542	555	-13	516	26	
Övriga statsbidrag	21	28	31	-3	45	-17	
Summa skatter, utjämningsbidrag samt generella statsbidrag	4 242	6 381	6 412	-31	6 136	245	4,0 %
Finansiella intäkter*	157	44	30	14	104	-60	
Finansiella kostnader*	-48	-68	-63	-5	-57	-11	
varav finansiell del pensioner	-45	-67	-62	-5	-52	-15	
Summa	4 351	6 357	6 379	-22	6 183	174	2,8 %

*Finansiella intäkter och kostnader är i utfallet för 2019 beräknade inklusive realiserade vinster och förluster. Prognosen för 2019 och utfallet 2018 är beräknade exklusive realiserade vinster och förluster.

Skatteintäkterna utgår från skatteunderlagsprognosen från SKL i augusti 2019. Prognosen för skatteintäkterna är att dessa blir 3 mnkr högre än budget.

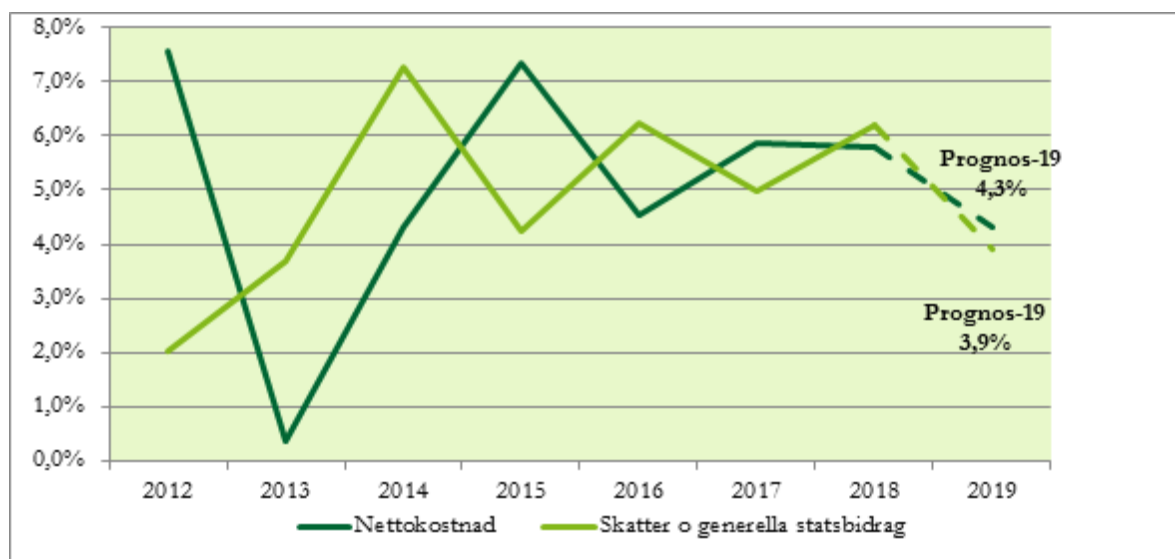
Prognosen för bidraget för läkemedelsförmånen är 13 mnkr lägre än budget. Det beror på att statens del av återbäringen inom läkemedelsförmånen blir större än budgeterat.

De finansiella intäkterna är 14 mnkr högre än budgeterat till följd av försäljningar och förfall som skett eller kommer ske under året.

Nettokostnadsutveckling

Nettokostnaden har ökat med 5,9 procent under de åtta första månaderna 2019 jämfört med utfallet samma period 2018. Ökningstakten drivs främst av höga kostnader för köpt vård och hyrpersonal. Genomsnittet i riket för perioden är 5,0 procent.

Helårsprognosen pekar på en nettokostnadsutveckling för 2019 på 4,3 procent. Skatteintäkter, utjämningsbidrag och generella statsbidrag prognostiseras öka med 3,9 procent.

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

Resultat per nämnd

Resultat och prognos per nämnd för perioden

	Utfall för perioden	Budget för perioden	Avvik	Års- budget	Prognos 2019	Avvik 2019	Prognos 2020
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-2 843	-2 756	-87	-4 197	-4 312	-114	-122
Trafiknämnd	-219	-220	1	-329	-329	0	0
Regional utvecklingsnämnd	-41	-45	4	-71	-68	2	0
Kulturnämnd	-41	-42	1	-63	-63	0	0
Styrelse för Grimslövs folkhögskola	-8	-8	0	-12	-12	0	0
Vårdval	-742	-743	0	-1 118	-1 119	-2	-4
Regionstyrelsen	-297	-374	77	-506	-432	74	25
Verksamhetens nettokostnad	-4 192	-4 187	-4	-6 295	-6 335	-40	-101
Skatteintäkter	3 326	3 327	-1	5 004	5 007	3	-52
Statsbidrag	916	936	-21	1 408	1 374	-34	43
Verksamhetens resultat	50	76	-26	117	46	-71	-110
Finansnetto	106	-22	128	-33	96	129	17
(Resultatmål 2020)							63
Redovisat resultat***	156	54	102	84	142	58	-30
Balanskravsjustering vinst/förl värdepapper*	-120		-120		-120	-120	
Övriga balanskravs justeringar**	8		8		8	8	
Balanskravsresultat	44	54	-10	84	30	-54	-30

* vid balanskravsutredningen har redovisat resultat justerats för realiserade vinster/förluster på värdepapper.

** vid balanskravsutredningen har redovisat resultat justerats för tidigare års värdering för sålda värdepapper

*** I belärsprognosen för 2019 har värdet på realiserade vinster/förluster på värdepapper tagits upp till noll värde som i delårsboks slutet.

Hälso- och sjukvårdsnämnd

Hälso- och sjukvårdens ekonomi har utvecklats negativt sedan delårsrapport mars, främst avseende hyrpersonal, köpt vård och läkemedel. Beslutade åtgärder har inte gett avsedd effekt vilket inneburit att ytterligare åtgärds paket har satts in för att bromsa kostnadsutvecklingen. I augustiresultatet har riktade statsbidrag utan särskilda villkor lyfts in vilket innebär en förbättring med 27 mnkr. Utfallet för läkemedel och köpt vård är dessutom lägre i augusti än tidigare månader. Det ackumulerade resultatet slutar på -87 mnkr jämfört med budget. Helårsprognosen har uppdaterats med effekt av statsbidrag motsvarande 60 mnkr och åtgärder beslutade av regionfullmäktige 2019-09-25 med 19 mnkr. Verksamhetsområdenas prognoser förbättras något även om en försämring avseende hyrpersonal förväntas och den samlade helårsprognosen slutar på -114 mnkr. En prognos för 2020 inklusive väntade prisökningar, ökade läkemedelskostnader och effekt av åtgärder slutar på -122 mnkr. Nivån för statsbidrag antas då oförändrad och eventuellt ytterligare sparåtgärder är inte inräknade.

Genomförda och planerade åtgärder för ekonomi i balans

Åtgärder ekonomisk effekt

	Resultat jan-aug	Åtgärder	Prognos åtgärder
Primärvård och rehab	-7 474	7 199	11 500
- varav vårdval	-16 924	1 336	3 500
- varav rehab + övr	9 450	5 863	8 000
Psykiatrivård	-8 904	5 940	14 693
Rättspsykiatriska regionkliniken	-1 195		4 000
Tandvård	9 717		
Sjukhusvård	-88 893	7 704	15 742
Summa verksamhetsområde	-96 748	20 843	45 935
Hälso- och sjukvårdsgem.	6 000	1 579	4 000
Projekt	3 952		
Åtgärder enligt RF 2019-09-25			19 000
Resultat HSN totalt inkl projekt	-86 796	22 422	68 935

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade 2019-04-04 att åtgärder motsvarande 89 mnkr skulle vidtas för att sänka kostnaderna och reducera underskottet jämfört med budget. I samband med majrapporten framkom att åtgärder motsvarande totalt 50 mnkr saknades. Arbete inleddes före sommaren och har sedan dess pågått inom primärvården, sjukhusvården, hälso- och sjukvårdsledning samt regionledning för att ta fram nya åtgärder, med syfte att på såväl kort som lång sikt reducera nettokostnaderna.

Verksamhetsområdena inkl hälso- och sjukvårdsgemensamt redovisar effekter av åtgärder efter augusti motsvarande 22 mnkr. Exempel på åtgärder är ökad kvalitet i registrering inom primärvård vilket väntas förbättra intäktssidan, strikt budgetdisciplin avseende personal, lägre kostnader för medicinsk service och leasingbilar samt vakanshållande av tjänster inom rehabverksamheten. Sjukhusvården vidtar åtgärder för att sänka övertidskostnader och en förbättrad operationsprocess ska leda till minskade kostnader för köpt vård inom vårdgarantin. Byte av läkemedel till billigare alternativ, avslutat avtal avseende förfyllda antibiotikasprutor och upphandling av textilmaterial ger effekt. Primärvården och sjukhusvården redovisar oförändrad förväntad effekt av åtgärder jämfört med maj- och julirapporterna. De förväntade effekterna på sammanlagt 8 mnkr av vakanshållningar plus övriga åtgärder inom anslagsfinansierade/rehabverksamheterna kvarstår.

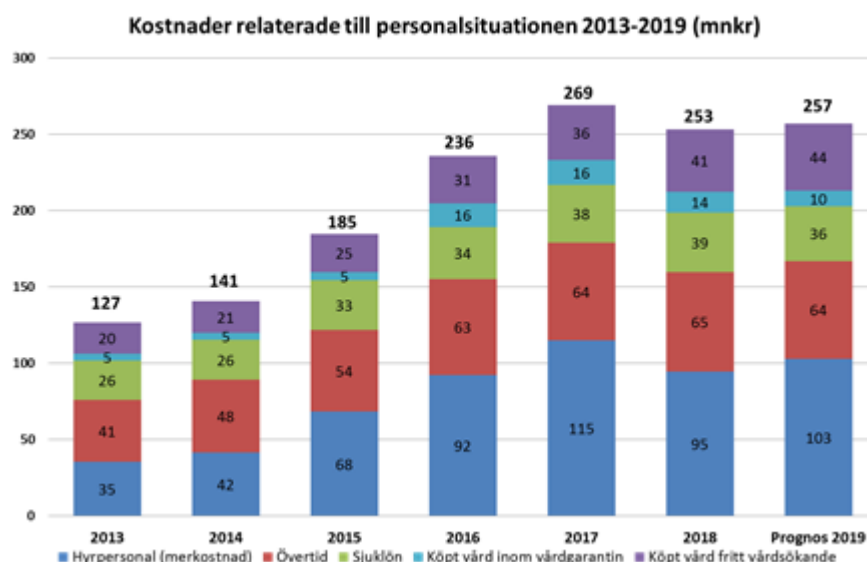
Inom psykiatrin fasas hyrpersonal ut i snabbare takt med hjälp av förändrade arbetssätt. Gemensam jour provas för klinikerna och anpassning av vårdnivå för patienter dömda till rättspsykiatrisk vård ger positivt utfall. Psykiatrins resultat genererar överskott sedan juli. Man har reviderat upp prognosen till +1 mnkr inkl statsbidrag, innebärande att åtgärderna väntas ge effekt motsvarande 14 mnkr. Under hälso- och sjukvårdsgemensamma kostnadsställen förväntas effekt av åtgärder uppnås avseende sänkta kostnader för tvätt av personalkläder, administrativa tjänster och förbrukningsinventarier.

Arbetet inom region- och hälso- och sjukvårdsledning har mynnat ut i ett antal områden där åtgärderna skärps. Regionstyrelsen beslutade 2019-09-17 att åtgärder med effekt 2019 och 2020 ska genomföras enligt tabellen nedan.

Åtgärder inom hälso- och sjukvård enligt beslut i RS 2019-09-17 (tkr)	2019	2020
Anställningsprövning av vakanta administrativa tjänster (beslut av regiondirektör)	600	2 500
Inköpsstopp för förbrukningsinventarier och material (ej med- eller för patientrelaterat)	1 500	6 000
Särskild prövning av konsultkostnader (beslut förvaltningsdirektör och VO-chef)	600	1 200
Genomförande av plan för utlösning av hyrpersonal	5 000	20 000
Minskad medicinsk service (provtagning och undersökningar)	4 000	10 000
Flytt av LRV-patienter från rättspsykiatri till psykiatri (andra patienter till rättspsykiatri)	4 600	11 000
Minskad kostnad inom vårdgarantin	2 700	10 000
Summa	19 000	60 700

Arbetet med digitalisering, kompetensförsörjning, patientsäkerhet, hälsofrämjande och folkhälsoarbete samt kvalitetsförbättringar kommer att ge framgång på lång sikt. Till detta kommer 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 vårdssökande 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.



Trafiknämnd

Resultatet för perioden är totalt 1 mnkr bättre än budget.

Regiontrafiken och stadstrafiken redovisar underskott för perioden på vardera ca 1 mnkr. Underskotten förklaras av högre kostnadsnivåer än budgeterat vilka dock i bådas fall till viss del kompenseras av att även intäkterna är högre än budgeterat.

Krösatågen, som 2019 är sammanslaget till ett system mot tidigare två, visar ett positivt resultat på ca 3 mnkr till följd av lägre kostnader än budgeterat. Utfallet på kostnadssidan beror på slutreglering av det trafikavtal som upphörde i december 2018. Öresundståg redovisar ett underskott på 2 mnkr vilket förklaras av såväl högre kostnader som lägre intäkter. En stor anledning till de minskade intäkterna samt ökade kostnaderna är många planerade banarbeten och dessutom en hel del akuta tekniska störningar, typ signal/växel/transformator fel.

Prognosen för såväl 2019 som 2020 är resultat i nivå med budget.

Nöjd kund index (NKI) för buss/tåg har haft en positiv utveckling, detta trots att det under sommaren har varit ett flertal störningar i tågtrafiken, både planerade och oplanerade. NKI för serviceresor ligger på en stabilt hög nivå. Sammantaget visar detta på ett totalt sett högt förtroende för länstrafikens verksamheter.

Självfinansieringsgraden för Länstrafikens linjetrafik totalt ligger t.o.m. augusti något under budget. Även årsprognosen ligger marginellt under budget (prognos 53,1 procent jämfört med budget 53,2 procent).

Regional utvecklingsnämnd

För årets första åtta månader visar Regional Utveckling ett positivt resultat på knappt 4 milj kronor. Kostnaderna har inte upparbetats i samma takt som budgeten och eftersom viss osäkerhet kvarstår har inte uppbokning gjorts. En del av personalen arbetar deltid tillfälligt men är budgeterade på heltid vilket påverkar resultatet positivt. Semesterlöneskulden påverkar negativt efter sommaren men kommer att periodiseras enligt budget när året är slut. Egna medel har ännu inte utnyttjats fullt ut. Mobilitetsersättningarna har visat ett positivt resultat första halvåret men förväntas öka under hösten.

Verksamheterna löper på enligt plan och det finns inga stora enskilda avvikelsepöster, varken positiva eller negativa. Prognosen för 2019 är ett resultat som är 2 mnkr bättre än budget och för 2020 ett resultat i nivå med 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

Resultatet för perioden är totalt 1 mnkr bättre än budget.

Överskottet för perioden beror på att kostnader ännu inte har upparbetats enligt budget. Bedömningen är att det kommer ske före årets utgång. Prognosen för såväl 2019 som 2020 är resultat i nivå med budget.

Region Kronoberg ingår i den statliga kultursamverkansmodellen. Region Kronobergs ambition är att under kulturplaneperioden, utöver ordinarie löne- och prisuppräkningsverk, verka för en utökad fördelning av statsbidrag vad gäller två utvecklingsområden; muntligt berättande samt bild och form. Mätetalet ”Statlig uppräkningsnivå i nivå med regional uppräkningsnivå” uppnås inte 2019.

Styrelsen för Grimslövs folkhögskola

Resultatet har förbättrats sedan delårsbokslutet i mars men visar fortfarande på ett mindre minus.

Skoldelen genererar ett överskott under årets första åtta månader. Undervisning och verksamhet löper enligt plan. Samtliga ordinarie deltagarveckor och drygt 200 av de utökade deltagarveckorna beräknas fyllas.

Skolan har under året haft svårt att få tillräcklig beläggning på internatet för att uppnå budgeten. Detta underskott påverkar även restaurangen eftersom eleverna inte då äter alla måltider på skolan. Vid skolstarten nu på hösten är internatet fullt under de första veckorna och kommer vara det även vid terminens slut. Att det inte är elever boende hela terminen beror på att de tillbringar del av

undervisningen på annan ort.

Ekhagen har haft svårt att uppnå budgeten under första halvåret eftersom man är i ett uppstartsskede. Nu har man betydligt fler bokningar under hösten och folk har glädjande nog hittat Ekhagen via olika kanaler. Man har både externa gäster och interna från Region Kronoberg.

Verksamheten visar ett mindre negativt resultat totalt men det har minskat över tid och prognosen är en budget i balans för såväl 2019 som 2020.

Vårdvalsenheten (beställarenhet)

Här redovisas Vårdval Primärvård, Vårdval Hud, Barn- och ungdomsvård samt Särskilt tandvårdsstöd. För perioden visar enheten totalt ett resultat som är lite 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 och dessutom höjdes då också lönen för samtliga ST-läkare inom allmänmedicin. 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. Dessa satsningar har dock inte finansierats inom vårdvalet. Prognosen för helåret är ett underskott på -7 mnkr för ST-läkare. För Vårdval Primärvård som helhet är helårsprognosen ett överskott på 5 mnkr.

Vårdval Hud redovisar för perioden ett överskott på 2 mnkr. Överskottet beror främst på att ersättning för vårdepisoder är lägre än budgeterat samt att den ST-läkartjänst som finansieras av Vårdval Hud har varit vakant. Helårsprognosen är ett överskott på 1 mnkr.

Tandvård redovisar för perioden ett underskott på -6 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 -4 mnkr vilket främst förklaras av fortsatt underskott inom barntandvården.

Regionstyrelsen

Här redovisas Regionservice, Regionstaben, Regiongemensamt, FoUU (Forskning, utveckling och utbildning) samt Förtroendemannaorganisationen. För perioden redovisar Regionstyrelsen totalt ett överskott på 77 mnkr.

Helårsprognosen för 2019 är ett resultat som är 74 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 25 mnkr. Försämringen i förhållande till 2019 förklaras främst

av rationaliseringskravet på styrelsen om 40 mnkr. Helårsprognosen påverkas positivt av en förbättrad pensionsprognos.

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 januari-augusti till 254 mnkr. För helåret 2019 bedöms investeringarna avvika med ca 223 mnkr jämfört med investeringsplanen. Region Kronoberg har beslutat om att bygga ett nytt sjukhus i Växjö vilket påverkar planerade investeringar för 2019.

(Belopp i mnkr)	Utfall 2019	Budget 2019	Inv. plan 2019	Prognos 2019	Utfall 2018
Fastigheter	179	488	428	270	418
Medicinsk teknik och övriga inventarier	28	136	135	90	108
Informationsteknik	30	39	48	48	49
Medicinsk teknik, övrig utrustning och inventarier intäktfinansierad verksamhet	16	30	33	33	25
Övriga investeringar och oförutsett	1	22	34	14	2
Totalt	254	715	678	455	602

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

Självfinansieringsgraden perioden januari till augusti var 77 procent.

Fastigheter

Investeringsplanen för fastighetsinvesteringar är 428 mnkr för helåret. Det totala utfallet för januari-augusti uppgår till 179 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 speciallisttandvården, 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 arbetet med om- och tillbyggnad av CLV pausats utifrån beslut av ett nytt sjukhus i Växjö.

Medicinsk teknik och övriga inventarier

Investeringsplanen för medicinsk teknik, övrig utrustning och inventarier är 135 mnkr för helåret. I planen ingår även 12 mnkr för investeringar som beviljades 2018 men där utfall kommer att ske under 2019. Det totala utfallet för januari-augusti uppgår till 28 mnkr. Flera dyra beviljade investeringar som avser 2019 som upphandlas under året kommer troligtvis inte levereras innan årets slut. Eftersom betalningen görs först efter leverans och installation kommer utfallet ske först 2020. Prognostiserat belopp för de investeringarna som väntas kosta först 2020 är ca 45 mnkr och gäller bland annat CT, lung- och skelettlabb, akut röntgenlabb, autoklaver, MR-kamera och ambulansfordon.

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-augusti uppgår till 30 mnkr. Större investeringar gjorda för perioden gäller främst nytt resesystem, funktioner och nya moduler till Cosmic, införande av nytt HPV-flöde, etablering av nytt IT-rum, nya funktioner för trådat och trådlöst nät och ny backupplattform. Prognosen för helåret är enligt plan 48 mnkr.

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-augusti uppgår till 16 mnkr.

Övriga investeringar och oförutsett

Investeringsplanen för övriga investeringar och oförutsedda händelser är 34 mnkr för helåret. Det totala utfallet för januari-augusti uppgår till 1 mnkr och avser konstinvesteringar. Prognosen för investeringarna förväntas ej uppgå till budgeterat belopp vilket främst beror på att bredbandsinvesteringar troligtvis inte blir aktuella under 2019.

RESULTAT- OCH BALANSRÄKNING SAMT KASSAFLÖDESANALYS

Resultaträkning

	Not	2019-01-01 2019-08-31	2018-01-01 2018-08-31
<i>miljoner kr</i>			
Verksamhetens intäkter	2	1 119	1 083
Verksamhetens kostnader	3,4	-5 160	-4 898
Avskrivningar	5	-151	-145
Verksamhetens nettokostnader		-4 192	-3 959
Skatteintäkter	6	3 326	3 205
Generella statsbidrag och utjämning	7	916	883
Verksamhetens resultat		50	129
Finansiella intäkter	8	157	69
Finansiella kostnader	9	-51	-40
Resultat efter finansiella poster		156	158
Årets resultat	10	156	158

Kassaflödesanalys

	Not	2019-01-01 2019-08-31	2018-01-01 2018-12-31
<i>miljoner kr</i>			
Den löpande verksamheten			
Årets resultat		156	18
<u>Justering för poster som inte ingår i kassaflödet</u>			
Avskrivningar	5	151	221
Gjorda avsättningar	21	192	208
Övriga ej likviditetspåverkande poster	27	0	90
Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital		499	537
Ökning/minskning kortfristiga fordringar (-/+)	17	105	-85
Ökning/minskning förråd och varulager (-/+)	16	0	-4
Ökning/minskning kortfristiga skulder (-/+)	25	-325	194
Kassaflöde från den löpande verksamheten		279	642
Investeringsverksamhet			
Investering i immateriella anläggningstillgångar	11	-12	-32
Investering i materiella anläggningstillgångar	12,13	-243	-571
Försäljning av materiella anläggningstillgångar (likvid)	12,13	1	3
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-255	-600
Finansieringsverksamheten			
Ökning/minskning långfristiga fordringar och aktier/andelar	14,15	-1	1
Ökning/minskning långfristiga skulder	23	0	5
Omklassificering investeringsbidrag		0	-4
Ökning/minskning checkräkningskredit	24	38	44
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		37	46
Årets kassaflöde		62	88
Likvida medel vid årets början inkl kortfristiga placeringar		2 208	2 120
Likvida medel vid årets slut inkl kortfristiga placeringar		2 269	2 208

Balansräkning

	Not	2019-08-31	2018-12-31
<i>miljoner kr</i>			
Tillgångar			
Anläggningstillgångar			
<u>Immateriella anläggningstillgångar</u>			
IT-program, licenser och utveckling	11	46	48
<u>Materiella anläggningstillgångar</u>			
Mark, byggnader och teknisk anläggningar	12	1 652	1 538
Maskiner och inventarier	13	466	475
<u>Finansiella anläggningstillgångar</u>			
Aktier, andelar och bostadsrätter	14	72	72
Långfristiga fordringar	15	33	31
Summa anläggningstillgångar		2 269	2 165
Omsättningstillgångar			
Förråd	16	57	57
Kortfristiga fordringar	17	493	598
Kortfristiga placeringar	18	2 246	2 192
Kassa och Bank	19	23	16
Summa omsättningstillgångar		2 819	2 863
Summa tillgångar		5 088	5 027

Eget kapital, avsättningar och skulder**Eget kapital**

Övrigt eget kapital	20	1 493	1 475
Resultatutjämningsreserv	20	45	45
Årets resultat	10	156	18
Summa eget kapital		1 694	1 538

Avsättningar

Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser	21,22	2 184	1 992
Summa avsättningar		2 184	1 992

Skulder

Långsiktiga skulder	23	7	7
Skuld till kreditinstitut	24	82	44
Kortfristiga skulder	25	1 121	1 446
Summa skulder		1 210	1 497

Summa eget kapital, avsättningar och skulder

5 088	5 027
--------------	--------------

Ansvarsförbindelser

Pensionsförpliktelse som inte upptagits bland skulderna eller avsättningarna	26	2 252	2 267
Löneskatt pensionsskuld		546	550
Kulturparken		8	8
Transitio		420	432

Not 1 Redovisnings-och värderingsprinciper

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med Lag (2018:5597) om kommunal bokföring och redovisning (LKBR), och rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning (RKR). Det innebär att:

Intäkter redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska tillgångarna kommer att tillgodogöras Region Kronoberg och intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.

Fordringar har upptagits till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärde där inget annat anges. Periodiseringar av inkomster och utgifter har skett enligt god redovisningssed. Från och med 2019 värderas finansiella instrument som huvudregel till verkligt värde i stället för som tidigare till anskaffningsvärde.

Region Kronoberg följer inte LKRBR 3 kap. 11 § som föreskriver en dokumentation av redovisningssystemet. Arbetet med att upprätta en komplett dokumentation av redovisningssystemet har påbörjats, men har under 2019 stått still.

Ändrade redovisningsprinciper

Från och med 2019 värderas finansiella instrument till verkligt värde i stället för som tidigare till anskaffningsvärde. Förändringen innebär att skillnaden mellan bokfört värde och verkligt värde vid ingången av räkenskapsåret redovisas direkt mot eget kapital som en följd av byte av redovisningsprincip. I not 20 Eget kapital framgår effekten på eget kapital av de ändrade redovisningsprinciperna.

Per 31 augusti 2019 uppgår orealiserade vinster till totalt 122 mnkr och orealiserade förluster till totalt - 2 mnkr. Dessa har redovisats som finansiell intäkt respektive finansiell kostnad och påverkar årets resultat. Jämförelsetalen för föregående år har omräknats enligt den nya principen.

Sammanställa räkenskaper

Enligt 12 kap. 2 § andra stycket LKBR behöver sammanställda räkenskaper inte upprättas för den kommunala koncernen, om samtliga kommunala koncernföretag, såväl var för sig som tillsammans, är utan väsentlig betydelse för kommunen. Enligt RKR:s rekommendation R16 kan följande undantas från de sammanställda räkenskaperna: ”företag vars verksamhet är av obetydlig omfattning, vilket definieras som företag där den kommunala koncernens andel av omsättning eller omslutning är mindre än 2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag. Den sammanlagda kommunala koncernens andel av omsättningen eller omslutningen hos de företag som undantas, får dock inte överstiga 5 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag”. För Region Kronobergs koncernföretag är inget av dessa villkor uppfyllda och några sammanställda räkenskaper behöver därför inte upprättas.

Bedömningen är att konsolidering inte tillför väsentlig information i förhållande till Region Kronobergs resultat- och balansräkning. I avsnitt ”Region Kronobergs organisation” i förvaltningsberättelsen redovisas uppgifter om de stiftelser och bolag som Region Kronoberg är huvudman för eller delägare i.

Jämförelsestörande poster

För att klassas som jämförelsestörande ska beloppet vara väsentligt, sakna tydligt samband till den ordinarie verksamheten och inte inträffa regelbundet eller ofta. Klassas posterna som jämförelsestörande räknas nyckeltal om. Det sker dock varje år förändringar som innebär tillfällig påverkan på resultatet men som inte är av digniteten jämförelsestörande poster. Jämförelsestörande poster särredovisas i not.

Periodiseringsprinciper

Som huvudprincip gäller att kostnader och intäkter hänförs till det redovisningsår där motsvarande prestation hör hemma. I allt väsentligt har leverantörsfakturer, arbetsgivaravgifter, räntekostnader, avgifter, ersättningar och ränteintäkter periodiserats på detta sätt.

Pågående externt finansierade projekt periodiseras för att matcha projektets intäkter med projektets kostnader. När projektet är avslutat resultatavräknas eventuellt överskott eller underskott.

Budgetfinansierade projekt periodiseras inte eftersom upparbetade kostnader anses matchade mot beslutad budget.

Intäkter

Skatteintäkter

I redovisningen för år 2019 ingår den definitiva slutavräkningen för 2018 och en preliminär slutavräkning för år 2019. Prognos för skatteintäkterna baseras på SKL:s augustiprognos.

Statsbidrag

Generella statsbidrag och utjämning redovisas i resultaträkningen tillsammans med bidrag och avgifter i utjämningssystemet i posten generella statsbidrag och utjämning. De redovisas normalt enligt kontantmetoden vilket innebär att de redovisas vid utbetalning.

Specialdestinerade statsbidrag avser bidrag som är avsedda för en bestämd verksamhet eller ett bestämt ändamål och redovisas i resultaträkningen tillsammans med övriga verksamhetsanknutna intäkter. De kräver i regel någon form av motprestation och återrapportering. De periodiseras i normalfallet till den period där kostnaderna som statsbidraget avser är bokförda.

Övriga intäkter

I enlighet med RKR:s rekommendation R2 Intäkter får investeringsbidrag tillsvidare även redovisas i enlighet med RKR 18.1 (september 2009). Region Kronoberg har valt att tillsvidare redovisa investeringsbidragen i enlighet med RKR 18.1 (september 2009). Enligt RKR 18.1 ska investeringsbidrag till anläggningstillgångar redovisas som en förutbetalad intäkt och periodiseras över anläggningstillgångens nyttjandeperiod.

Realisationsvinster i balanskravsresultatet

Normala omplaceringsvinster återläggs inte vid beräkning av balanskravsresultat, utan endast realisationsvinster vid försäljning av fastigheter samt nedskrivning av värdepapper och återföring av tidigare nedskrivning av värdepapper. Med normala omplaceringsvinster menas exempelvis vinst vid byte av inventarier och löpande avkastning på kapitalförvaltningen i form av utdelning, räntor och resultat vid normala omplaceringar.

Från och med år 2019 justeras årets resultat vid beräkning av balanskravsresultatet även med orealiserade vinster och förluster i värdepapper samt att det görs en återföring av orealiserade vinster och förluster i värdepapper. Det utifrån att det inte är rimligt att kortsiktiga upp- och nedgångar i marknadsvärden på värdepapper ska påverka förutsättningarna att uppnå balanskravet.

Tillgångar

Omsättningstillgångar

Omsättningstillgångar tas upp till det lägsta av anskaffningsvärdet och det verkliga värdet. Det med

undantag för finansiella instrument som från 2019 som huvudregel värderas till verkligt värde. Aktiva kundfordringar som överlämnats till anlitat inkassobolag bedöms och värderas löpande. Osäkra fordringar skrivs ner till uppskattat verkligt värde.

Region Kronobergs pensionsmedelsportfölj är klassificerad som omsättningstillgång som från och med 2019 som huvudregel värderas till verkligt värde, se avsnitt ”Finansiella tillgångar och skulder” nedan. Portföljens förvaltning regleras i antaget Reglemente för den finansiella verksamheten, fastställt av Regionfullmäktige 2017-04-26. Region Kronoberg tillämpar i enlighet med RKR:s rekommendation R8 säkringsredovisning på valutarisken för utländska värdepapper. Den säkrade risken utgörs av värdeförändringar i framtida kuponger och ursprungligt investerat belopp på grund av förändringar mellan svenska kronor och utländsk valuta. Säkringsredovisningen finns närmare beskriven i säkringsdokumentationen.

Finansiella tillgångar och skulder

Värdering av finansiella tillgångar som innehas för att generera avkastning eller värdestegring

Finansiella tillgångar som Region Kronoberg innehar för att generera avkastning eller värdestegring värderas vid första redovisningstillfället till anskaffningsvärde. Efter första redovisningstillfället värderas finansiella tillgångar som innehas för att generera avkastning eller värdestegring till verkligt värde i den mån det är förenligt med 7 kap. 6 och 7 §§ LKBR. Förändringen i tillgångarnas verkliga värden redovisas löpande i resultaträkningen. Obligationer och andra räntebärande värdepapper som regionen har för avsikt att behålla fram till förfallodagen värderas till anskaffningsvärde i enlighet med vad som anges nedan för finansiella tillgångar som inte innehas för att generera avkastning eller värdestegring.

Värdering av övriga finansiella tillgångar

Finansiella tillgångar som inte innehas i syfte att generera avkastning eller värdestegring värderas vid första redovisningstillfället till anskaffningsvärdet. Finansiella omsättningstillgångar värderas efter första redovisningstillfället till det lägsta av anskaffningsvärde och försäljningsvärde. Finansiella anläggningstillgångar värderas till efter första redovisningstillfället till anskaffningsvärde med avdrag för eventuella nedskrivningar.

Finansiella skulder

Finansiella skulder värderas vid första redovisningstillfället till anskaffningsvärde. Efter första redovisningstillfället redovisas kortfristiga finansiella skulder till anskaffningsvärde.

Anläggningstillgångar

Anläggningstillgångar omfattar immateriella och materiella tillgångar. Anläggningstillgångar tas upp till anskaffningsvärdet med avdrag för ackumulerade avskrivningar.

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar består av inventarier och utrustning, mark och byggnader som är avsedda för stadigvarande bruk. En anskaffning som i övrigt uppfyller kriterierna för investering bokförs som en materiell anläggningstillgång endast under förutsättning att utgiften uppgår till minst ett halvt basbelopp och en nyttjandeperiod på minst 3 år.

För att få en mer rättvisande redovisning samt minska gränsdragningsproblematiken mellan investeringar och planerat underhåll används en modell för komponentavskrivning inom fastighetsområdet. Region Kronoberg har valt en schabloniserad komponentavskrivning utifrån tre krav

på komponenterna; relativ storlek, olika förväntade livslängder samt någon form av funktionell samhörighet så att grupperingen framstår som logisk. Komponentindelning kan vara aktuell vid fastighetsinvesteringar över 3 miljoner kronor och utgår från fyra olika komponentgrupper med avskrivningstider på 50 år, 30 år, 20 år respektive 10 år.

Immateriella anläggningstillgångar

Immateriella anläggningstillgångar består av IT-system, -program, -licenser och utveckling som upphandlats. I den mån IT-system utvecklas internt, betraktas dessa i normalfallet inte som tillgångar utan de kostnadsförs. Förutsättningen för att en anskaffning ska hanteras som en investering och bokföras som en immateriell anläggningstillgång är att anskaffningsvärdet överstiger 100 000 kronor och att nyttjandeperioden är mer än tre år.

Avskrivningar

Anläggningstillgångarnas ursprungliga anskaffningsvärde skrivs av utifrån beräknad nyttjandeperiod med linjär avskrivning. Den normala avskrivningstiden för olika typer av anläggningstillgångar är följande:

IT-system, -program, -licenser, -utveckling	3-5 år
Byggnader (komponentavskrivning från och med 2014)	10-50 år
Verksamhetsanpassningar i egna lokaler	5-10 år
Medicinteknisk utrustning	5-10 år
Fordon	5-7 år
Övriga inventarier	5-10 år

Omrövning av nyttjandeperioden görs om det finns omständigheter som pekar på att det är nödvändigt och att det rör sig om väsentliga belopp.

Konst inkorporerad i fastigheten aktiveras och avskrivs tillsammans med fastigheten. På tillgångar i form av övrig konst och pågående arbeten görs emellertid inga avskrivningar. Vid investering i annans fastighet av värdehöjande slag sker avskrivning enligt systematisk plan över nyttjandetiden.

Leasingavtal

Region Kronoberg har enligt definition endast operationell leasing. Klassificeringen beror på i vilken omfattning de ekonomiska riskerna och fördelarna med ägandet finns hos leasingtagaren eller inte. Om avtalet är av mindre värde eller avtalstiden är högst 3 år redovisas det alltid som operationell leasing.

Skulder och avsättningar

Personalskuld

Region Kronoberg skulder till personalen i form av semesterlöneskuld, ej kompenserad övertid, jour och beredskap har värderats enligt löneläge den 31 augusti 2019 och redovisas som kortfristig skuld. De bokförda löneskulderna inkluderar sociala avgifter. Flextidsskuden redovisas inte i bokföringen.

Pensionsskuld

Förpliktelser för pensionsåtaganden för anställda i Region Kronoberg är beräknade enligt RIPS och redovisas enligt den s.k. blandmodellen i enlighet med lag om kommunal bokföring och redovisning. Beräkningen görs av pensionsbolaget Skandia på grundval av uppgifter som lämnas av Region Kronoberg om löneläge, sysselsättningsgrad med mera. Beräkningen bygger på gällande pensionsavtal

och ett antal antaganden om bland annat löneutveckling, realränteutveckling, pensionstidpunkt och medellivslängd. Hänsyn har tagits till ökade kostnader för särskilda pensioner som Skandia inte har kännedom till. För avtal med samordnings-klausul utgår beräkningen från de förhållanden som är kända vid bokslutstillfället. Om inget annat är känt, görs beräkningen utifrån att ingen samordning kommer att ske.

Visstidsförordnanden som ger rätt till särskild avtalspension redovisas som avsättning när det är troligt att de kommer att leda till utbetalningar. Avtal som inte lösts ut redovisas som ansvarsförbindelse.

Transparenslagen - konkurrensneutralitet

Transparenslagen (2005:590), ställer krav på öppen och separat redovisning i offentliga företag som är konkurrensutsatta. Nettoomsättningen skall vara mer än 40 miljoner euro för att det ska bli aktuellt att göra en öppen redovisning. Inom Region Kronoberg är det främst vuxentandvården som faller under begreppet, men nettoomsättningen överstiger inte nivån. När det gäller tandvårdsverksamheten särredovisas den utifrån konkurrenssynpunkt enligt en gemensam modell för samtliga landsting/regioner för mer öppen redovisning. Resultatet presenteras i bilaga till årsredovisningen och finns även tillgänglig hos Folktandvårdens Kansli.

Not 2 Verksamhetens intäkter

	2019-01-01 2019-08-31	2018-01-01 2018-08-31
Verksamhetens intäkter inkl interna poster	6 391	6 119
Interna intäkter för verksamheten	-5 271	-5 037
Summa	1 119	1 083

För specifikation av intäkter se detaljerad resultatuppföljning i avsnittet *Ekonomi* i förvaltningsberättelsen.

Not 3 Kostnad för Räkenskapsrevision

	2019-01-01 2019-08-31	2018-01-01 2018-08-31
Total kostnad för räkenskapsrevision	0,5	0,5
Varav kostnad för de sakkunnigas granskning av räkenskaperna	0,5	0,5

Kostnaderna för räkenskapsrevision avser kostnader för granskning av bokföring, delårsrapport samt årsredovisning för räkenskapsår 2019.

Not 4 Verksamhetens kostnader

	2019-01-01	2018-01-01
	2019-08-31	2018-08-31
Verksamhetens kostnader (exkl avskrivningar) inkl interna poster	-10 431	-9 934
Interna kostnader (exkl avskrivningar) för verksamheten	5 271	5 037
Summa verksamhetens externa kostnader (exkl avskrivningar)	-5 160	-4 898
Årets avskrivningar	-151	-145
Summa verksamhetens externa kostnader inklusive avskrivningar	-5 311	-5 042

För specifikation av kostnaderna se detaljerad resultatuppföljning i avsnittet *Ekonomi* i förvaltningsberättelsen.

Not 5 Avskrivningar

	2019-01-01	2018-01-01
	2019-08-31	2018-08-31
Avskrivningar immateriella tillgångar	14	12
Avskrivningar byggnader och anläggningar	64	64
Avskrivningar maskiner och inventarier	73	69
Summa	151	145

Not 6 Skatteintäkter

	2019-01-01	2018-01-01
	2019-08-31	2018-08-31
Preliminära skatteintäkter	3 358	3 214
Slutavräkning föregående år	4	-9
Preliminär slutavräkning innevarande år	-37	0
Summa	3 326	3 205

Not 7 Generella statsbidrag och utjämning

	2019-01-01	2018-01-01
	2019-08-31	2018-08-31
Inkomstutjämningsbidrag	669	648
Strukturbidrag	30	30
Bidrag läkemedelsförmån	360	350
Övriga statsbidrag	21	30
Kostnadsutjämningsavgift	-139	-135
Regleringsavgift	-26	-40
Summa	916	883

Not 8 Finansiella intäkter

	2019-01-01	2018-01-01
	2019-08-31	2018-08-31
Utdelningar värdepapper	15	11
Räntor	7	8
Vinst vid försäljning av andelar och värdepapper	13	50
Orealiserad vinst vid marknadsvärdering av finansiella värdepapper	122	0
Övriga finansiella intäkter	1	1
Summa	157	69

Under året uppgick orealiserade vinster på finansiella värdepapper till totalt 122 mnkr. Dessa har från och med 2019 redovisats som en finansiell intäkt och påverkar årets resultat. Jämförelsetal för föregående år har omräknats enligt den nya principen.

Not 9 Finansiella kostnader

	2019-01-01	2018-01-01
	2019-08-31	2018-08-31
Förlust vid försäljning av andelar och värdepapper	-1	-2
Orealiserad förlust vid marknadsvärdering av finansiella värdepapper	-2	-3
Ränta på pensionskostnader	-45	-32
Övriga finansiella kostnader	-3	-4
Summa	-51	-40

Under året uppgick orealiserade förluster på finansiella värdepapper till totalt 2 mnkr. Dessa har från och med 2019 redovisats som en finansiell kostnad och påverkar årets resultat. Jämförelsetal för föregående år har omräknats enligt den nya principen.

Not 10 Årets resultat

	2019-01-01	2018-01-01
	2019-08-31	2018-08-31
Årets resultat enligt resultaträkningen	156	158
+/- Orealiserade vinster och förluster i värdepapper	-120	3
+/- Återföring av orealiserade vinster och förluster i värdepapper	8	0
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	44	160
Medel till resultatutjämningsreserv	0	0
Medel från resultatutjämningsreserv	0	0
Summa	44	160

Not 11 Immateriella anläggningstillgångar

	2019-08-31	2018-12-31
IT-program, -licenser och -utveckling		
Ingående anskaffningsvärde	134	112
Årets förändringar:		
-Årets aktiverade utgifter	12	32
-Rättelse utrangerade tillgångar år 2017	0	-9
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	146	134
Ingående avskrivningar	-86	-76
Årets förändringar:		
-Årets avskrivningar	-14	-19
-Rättelse utrangerade tillgångar år 2017	0	9
Utgående ackumulerade avskrivningar	-100	-86
Utgående redovisat värde	46	48

Not 12 Mark, byggnader och tekniska anläggningstillgångar

	2019-08-31	2018-12-31
Verksamhetsfastigheter		
Ingående anskaffningsvärde	3 419	3 001
-Årets aktiverade utgifter	178	418
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	3 597	3 419
Ingående avskrivningar	-1 881	-1 785
-Årets avskrivningar	-64	-96
Utgående ackumulerade avskrivningar	-1 945	-1 881
Mark		
Ingående anskaffningsvärde	1	1
-Årets aktiverade utgifter	0	0
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	1	1
Utgående redovisat värde	1 652	1 538
Avskrivningstider (genomsnittliga)	32	30

Linjär avskrivning tillämpas för samtliga tillgångar utom mark, se not 1 Redovisningsprinciper.

Not 13 Maskiner och inventarier

	2019-08-31	2018-12-31
Maskiner och inventarier		
Ingående anskaffningsvärde	1 274	1 176
Årets förändringar:		
-Årets aktiverade utgifter	71	132
-Omklassificering investeringsbidrag	0	4
-Rättelse utrangerade inventarier år 2017	0	-9
-Försäljningar och utrangeringar, anskaffningsvärde	-17	-29
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	1 327	1 274
Ingående avskrivningar	-841	-770
-Årets avskrivningar	-73	-105
-Rättelse utrangerade inventarier år 2017	0	9
-Försäljning och utrangeringar	17	26
Utgående ackumulerade avskrivningar	-897	-841
Pågående nyanläggningar		
Ingående balans	42	21
-Utgifter under året	-6	21
Utgående balans	36	42
Utgående restvärde enligt plan	466	475
Avskrivningstider (genomsnittliga)	12	11

Linjär avskrivning tillämpas för samtliga maskiner och inventarier, se not 1 Redovisningsprinciper.

Not 14 Finansiella anläggningstillgångar

	Ägarandel	2019-08-31	2018-12-31
Aktier och andra andelar i dotterbolag:			
AB Destination Småland	100 %	0	0
Sideum Innovation AB	100 %	0	0
Ryssbygymnasiet AB	90 %	3	3
Kulturparken Småland AB	59 %	1	1
Småland Airport AB	55 %	4	4
Övriga aktier och andelar:			
AB Regionteatern Blekinge- Kronoberg	49 %	1	1
ALMI Företagspartner Kronobergs län AB	49 %	0	0
Företagsfabriken i Kronoberg AB	33 %	0	0
IT-plattform Småland & Öland AB	50 %	0	0
Kust till Kust AB	13 %	0	0
Öresundståg AB	12 %	0	0
AB Transitio	5 %	1	1
Samtrafiken i Sverige AB	2 %	0	0
Inera AB	0 %	0	0
Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag	2 %	27	27
Kommuninvest ekonomisk förening	1 %	34	34
Kommunalförbundet Svenskt ambulansflyg		0	0
SPP Fastigheter 2 Kommanditbolag	0 %	0	0
Ascan ekonomisk förening	14 %	0	0
Andelar i bostadsrättsföreningar		0	0
Summa		72	72

Not 15 Långfristiga fordringar

	2019-08-31	2018-12-31
Fordran Ryssbygymnasiet AB	23	23
Fordran Småland Airport AB	8	8
Svenskt Ambulansflyg	1	0
Övriga långfristiga fordringar	0	0
Summa	33	31

Not 16 Förråd

	2019-08-31	2018-12-31
Förråd	57	57
Summa	57	57

Not 17 Kortfristiga fordringar

	2019-08-31	2018-12-31
Kundfordringar	186	201
Värdereglering kundfordringar överlämnade till inkasso	-36	-28
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	176	243
Fordran skattekonto	13	75
Statsbidragsfordringar	123	89
Övriga kortfristiga fordringar	32	19
Summa	493	598

Not 18 Kortfristiga placeringar

	2019-08-31	2018-12-31
Aktier kapitalförvaltning	270	321
Aktier pensionsförvaltning	503	331
Värdereglering aktier pensionsförvaltning	84	0
Räntor kapitalförvaltning	736	1 056
Värdereglering räntor kapitalförvaltning	15	6
Räntor pensionsförvaltning	538	388
Värdereglering räntor pensionsförvaltning	11	-8
Likvida medel kapitalförvaltning	49	46
Likvida medel pensionsförvaltning	40	51
Summa	2 246	2 192

	Anskaffningsvärde	Bokfört värde	Marknadsvärde 2019-08-31
Aktier kapitalförvaltning	270	270	280
Aktier pensionsförvaltning	503	587	587
Räntor kapitalförvaltning	736	752	752
Räntor pensionsförvaltning	538	548	548
Likvida medel kapitalförvaltning	49	49	49
Likvida medel pensionsförvaltning	40	40	40
Summa 2019-08-31	2 136	2 246	2 256

Från och med 2019 värderas finansiella instrument som huvudregel till verkligt värde i stället för som tidigare till anskaffningsvärde. Jämförelsetalen för föregående år har omräknats enligt den nya principen.

Not 19 Kassa och bank

	2019-08-31	2018-12-31
Kassa	1	0
Bank	22	15
Summa	23	16

Not 20 Eget kapital

	2019-08-31	2018-12-31
Ingående eget kapital	1 540	1 520
Byte av redovisningsprincip för värdering av finansiella värdepapper	-2	0
Årets resultat	156	18
Utående eget kapital	1 694	1 538

Fullmäktige beslutade 2014 att avsätta 45,0 mnkr av årets resultat till resultatutjämningsreserven.

Resultatutjämningsreserven ingår som en del av ingående eget kapital.

Från och med 2019 värderas finansiella instrument till verkligt värde i stället för som tidigare till anskaffningsvärde. Förändringen innebär att skillnaden mellan bokfört värde och verkligt värde vid ingången av räkenskapsåret redovisas direkt mot eget kapital som en följd av byte av redovisningsprincip. Jämförelsetalen för föregående år har omräknats enligt den nya principen.

Not 21 Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser

	2019-08-31	2018-12-31
Ingående avsättning	1 992	1 784
Pensionsutbetalningar	-29	-38
Nyintjänad pension	130	159
Ränte- och basbeloppsuppräknings	46	33
Förändring av löneskatt	37	40
Skulduppräkning utanför KPA	0	1
Övrigt	7	12
Utgående avsättning	2 184	1 992
Utredningsgrad (den andel av personakterna för anställd personal som är uppdaterad med avseende på tidigare pensionsgrundande anställning), %	95	95

Förpliktelsen är minskad genom försäkring avseende alternativ KAP-KL och den försäkringslösning Regionförbundet. Södra Småland hade innan sammanslagningen den 1 januari 2015. Alternativ KAP-KL innebär att den förmånsbestämda ålderspensionen enligt KAP-KL byts mot en premiebestämd ålderspension. Pensionsförmånen tryggas genom tjänstepensionsförsäkring och premie betalas månadsvis. Premien motsvarar den som Region Kronoberg skulle ha betalat för förmånsbestämd ålderspension om den hade försäkrats. Överskottsmedel i försäkringen uppgår till 0,7 mnkr.

Not 22 Pensionsförmåner

	2019-08-31	2018-12-31
Region Kronoberg har överenskommelser om följande pensionsförmåner enligt RKR:s rekommendation 2.1) - (ingår i not 21):		
Särskild avtalspension enligt KAP-KL	1	0
Visstidspension	10	10

Förmånerna omfattar 3 stycken överenskommelser avseende särskild avtalspension och 5 stycken med visstidspension.

Not 23 Långfristiga skulder

	2019-08-31	2018-12-31
Investeringsbidrag, maskiner och inventarier	6	6
Investeringsbidrag, mark, byggnader och tekniska anläggningar	1	2
Summa	7	7

Not 24 Skuld till kreditinstitut

	2019-08-31	2018-12-31
Checkräkningskredit	82	44
Summa	82	44

Posten består av den utnyttjade delen av kassakrediten. Total kassakreditlimit är 500 miljoner kronor.

Not 25 Kortfristiga skulder

	2019-08-31	2018-12-31
Leverantörsskulder	270	508
Övriga kortfristiga skulder	56	83
Löneskulder inkl semesterlöner	259	332
Personalens källskatt	67	63
Upplupna arbetsgivaravgifter	67	66
Avgiftsbestämd ålderspension	107	139
Förutbetalda skatteintäkter	49	40
Förutbetalda intäkter och upplupna kostnader	244	215
Summa	1 121	1 446

Not 26 Ansvarsförbindelser

	2019-08-31	2018-12-31
Pensionsförpliktelse som inte upptagits bland skulderna eller avsättningarna och som inte heller har täckning i pensionsstiftelsens förmögenhet		
Ingående ansvarsförbindelse pensioner	2 817	2 875
Pensionsutbetalningar	-89	-129
Nyintjänad pension	2	47
Ränte- och basbeloppsuppräknings	65	45
Förändring löneskatt	-4	-11
Övrigt	6	-10
Utgående ansvarsförbindelse pensioner	2 798	2 817
Utredningsgrad (den andel av personakterna för anställd personal som är uppdaterad med avseende på tidigare pensionsgrundande anställning), %	95	95
Kulturparken Småland AB	8	8
AB Transitio	420	432
Region Kronoberg har påtecknat borgensförpliktelser för solidarisk borgensåsom för egen skuld för AB Transitio avseende finansiering av spårfordon uppgående till 2 480 mnkr samt enskilt garanterat för 100 mnkr. Tillsammans har garantigivarna borgensförbindelser på totalt 5 838 mnkr för AB Transitio. Ett avtal om regressrätt har träffats mellan samtliga ingående landsting/regioner. Regressavtalet innebär att Region Kronobergs åtagande begränsas till borgen för de fordon som beställts av Länsstrafiken.		
Summa	3 226	3 256

Övriga ansvarsförbindelser:

Kommuninvest i Sverige AB

Region Kronoberg har hösten 2016 ingått en solidarisk borgen såsom för egen skuld för Kommuninvest i Sverige AB:s samtliga nuvarande och framtida förpliktelser. Samtliga kommuner och landsting som per 2019-06-30 var medlemmar i Kommuninvest ekonomisk förening har ingått likalydande borgensförbindelser. Mellan samtliga medlemmar i Kommuninvest ekonomisk förening har ingåtts ett regressavtal som reglerar fördelningen av ansvaret mellan medlemskommunerna vid ett eventuellt ianspråktagande av ovan nämnd borgensförbindelse. Enligt regressavtalet ska ansvaret fördelas dels i förhållande till storleken på de medel som respektive medlemskommun lånat av Kommuninvest i Sverige AB, dels i förhållande till storleken på medlemskommunernas respektive insatskapital i Kommuninvest ekonomisk förening. Vid en uppskattning av den finansiella effekten av Region Kronobergs ansvar enligt ovan nämnd borgensförbindelse, kan noteras att per 2019-06-30

uppgick Kommuninvest i Sverige AB:s totala förpliktelser till 457 518 mnkr och totala tillgångar till 455 143 mnkr. Region Kronobergs andel av de totala förpliktelserna uppgick till 356 mnkr och andelen av de totala tillgångarna uppgick till 328 mnkr.

Patientförsäkringen LÖF

Region Kronoberg ansvarar som delägare i Patientförsäkringen LÖF för bolagets förbindelser till ett belopp motsvarande 10 gånger den premie som Region Kronoberg har att erlagga för vart år som förlust har uppkommit i patientförsäkringen. År 2019 uppgår premien till 28,3 mnkr.

Not 27 Övriga ej likviditetspåverkande poster

	2019-08-31	2018-12-31
Övriga ej likviditetspåverkande poster		
Realisationsvinst vid försäljning av anläggningstillgångar	0	-1
Realisationsförlust vid försäljning av anläggningstillgångar	1	2
Ändrad redovisningsprincip - värdereglering till verkligt värde på finansiella värdepapper	0	90
Summa	0	90

REDOVISNING AV UPPDRAG

Perspektiv	Uppdrag	Prognos helår	Kommentar
 Invånare	Införa vårdval inom Barn och ungdomspsykiatri (BUP)		Regionstyrelse Klar Vårdval BUP är utrett och beslutat och införs januari 2020.
	Stimulera flexibla öppettider inom vårdvalet		Regionstyrelse Klar Detta är Inskrivet som den del i Uppdragsspecifikationen för Vårdval inför 2020
	Säkerställa fast vårdkontakt i den nära vården.		Hälso- och sjukvårdsnämnd Pågående Fast vårdkontakt ingår i konceptet Patientkontrakt. Ett antal enheter har startat arbetet och bidrar med att utveckla nya arbetssätt. Det fortsatta arbetet handlar om att omsätta konceptet inom fler enheter i respektive verksamhetsområde samt att införa som en naturlig del inom de prioriterade standardiserade vårdprocesserna.
	Organisera akuten och jourläkarcentralen gemensamt så att invånarna får en väg in. När patienten söker vård hänvisas de till rätt vårdnivå		Hälso- och sjukvårdsnämnd Pågående Dialog pågår om vilka möjligheter det finns att utforma en gemensam väg in för akutmottagning och jourläkarcentral.
 Medarbetare	Skapa bättre möjligheter att göra karriär inom professionen.		Regionstyrelse Pågående En kartläggning av nuvarande och befintliga karriärvägar är kartlagda och beskrivna samt presenterade för Personalutskottet. Personalutskottet har ännu ej givit vidare anvisningar i frågan.
 Verksamhetsutveckling	Tillse att laddmöjligheter för personbil ska finnas i anslutning till Region Kronobergs arbetsplatser senast 2021		Regionstyrelse Pågående Hälften av de planerade laddstolparna på de tre sjukhusområdena och vid fastigheterna i Grimslöv är nu installerade och driftsatta.
	Göra det enklare att starta och driva vårdcentraler. Vi ska ge möjlighet att utföra delar av vårdvalsuppdraget t.ex. driva en mottagning		Regionstyrelse Klar Uppdraget är uppfyllt då det ingår Uppdragsspecifikationen 2020 för Vårdval Kronoberg primärvård.

Perspektiv	Uppdrag	Prognos helår	Kommentar
	med inriktning mot psykisk ohälsa		
	Ta fram en plan för hur vi ska flytta vårdresurser från sjukhusen till primärvården.		Hälso- och sjukvårdsnämnd Pågående Uppdraget hanteras i det fortsatta arbetet med Nära vård. Det finns i dagsläget ingen plan framtagen.
	Fortsätta utveckla mobila vårdteam i hela länet med utgångspunkt i den nära vården.		Hälso- och sjukvårdsnämnd Pågående Utveckling av redan etablerade mobila arbetssätt pågår. Det handlar om tandvårdsbuss, mobil röntgen, hembesök av läkare och vårdteam inom primärvård, psykiatri, palliativ vård samt mobil medicinläkare för östra respektive västra länsdelen.
	Ta fram en handlingsplan utifrån RCC-s uppdaterade cancerplan.		Hälso- och sjukvårdsnämnd Pågående En kartläggning pågår gällande regionens nuläge i förhållande till det som står i cancerplanen. Därefter ska en arbetsgrupp arbeta fram ett förslag på handlingsplan med syfte att implementera denna under 2020.
	Ge Regionala utvecklingsnämnden i uppdrag att samordna och utveckla satsningarna på besöksnäringen.		Regional utvecklingsnämnd Pågående Förvaltningen har tagit initiativ till att påbörja arbetet med att ta fram en ny besöksnäringstrategi med handlingsplan. Upphandling av processtöd pågår, Tidsplanen anger att beslut om en ny strategi kan fattas av Regionfullmäktige i slutet av 2020. Vidare har nämnden har givit uppdrag till vårt destinationsbolag att jobba med en Masterplan för marknadsföring, medverka i arbetet med Sydostledens utveckling, stimulera utvecklingen av besöksnäringen i samband med MAT och ta fram en långsiktigt handlingsplan för utvecklingen av besöksnäringen i Glasriktet i samband med GAS 2020. Utvärderingen av MAT kommer att göras under hösten, men nämns kan att antalet besökare vid seminarier och i mattältet uppskattas ha visat på ett rekord i år. I arbetet med GAS har destinationsbolaget anställt en projektledare och en styrgrupp för arbetet har formerats där Regional utvecklingsdirektör är ordförande. I arbetet med att utveckla

Perspektiv	Uppdrag	Prognos helår	Kommentar
			sydostleden har destinationsbolaget fått i uppdrag att medverka i och representera Kronoberg i den s.k Ledhuvudmannagruppen.
	Ge Kulturnämnden ett särskilt uppdrag att genom samverkan med arrangörer sprida kulturen i hela länet.		Kulturnämnd Klar Hanteras inom Kultur i hela Kronoberg genom samarbetet Scensommar Kronoberg.
	Ge Regionala utvecklingsnämnden i uppdrag att ta fram en handlingsplan för att öka antalet nystartade företag i länet och särskilt av kvinnor.		Regional utvecklingsnämnd Klar Nyföretagarmiljonen har utökats med 500 000 kr vilket gjordes med särskilt syfte att utveckla förutsättningarna för att öka antalet nystartade företag i länet och särskilt av kvinnor. Medlen riktas mot aktörerna i främjarsystemet (F4) och en återrapportering av hur man lyckats med uppdraget kommer under hösten.
	Strukturera och intensifiera samarbetet med näringslivet och kommunerna runt infrastrukturfrågor.		Regional utvecklingsnämnd Klar Region Kronoberg ingår i Regionsamverkan Sydsverige (RSS) som bl.a. arbetar med att utveckla förutsättningarna för godstransporter och godshantering i södra Sverige, vilket har en stark koppling till näringslivets utvecklingsmöjligheter. En del i arbetet är att ta fram ett gemensamt positionspapper kring infrastrukturen i området. Regionen deltar även i arbetet med Sydostlänken och Baltic Link där näringslivets villkor och behov av infrastruktur är en viktig utgångspunkt. Initiativ har tagits för att föra in näringslivsfrågorna kopplat till infrastruktur genom IKA gruppen (Infrastruktur, kollektivtrafik - arbetsgrupp). IKA gruppen består av tjänstepersoner från Region Kronoberg, samtliga kommuner, Länsstyrelsen och Trafikverket.
	Genomföra förhandlingar med grannlänerna i syfte att helt avskaffa länsgränsens påverkan på biljettpriset		Trafiknämnd Pågående Detta arbete har pågått och diskuterats under lång tid. I samband med att den nya Sydtaxan införs under 2020, kommer priserna att sänkas vid resor över länsgräns. Dock inte så att det blir helt neutralt. För att detta ska vara möjligt bör alla

Perspektiv	Uppdrag	Prognos helår	Kommentar
			inblandade län besluta om samma taxe/zonnivå.
	I samarbete med grannlänerna stärka kollektivtrafiken över länsgränsen i syfte att underlätta arbetspendling		Trafiknämnd Klar Detta är ett ständigt pågående arbete, då Länstrafikens huvuduppdrag sedan start är att erbjuda arbets- och studiependling.
 Ekonomi	Utarbeta en modell för hantering av över- och underskott		Regionstyrelse 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 " <i>att ta fram en modell för att mäta och utvärdera fler dimensioner kopplat till respektive verksamhet- EKP</i> ". Ett sådant uppdrag är formulerat i Budget 2020-2022. 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		Regionstyrelse Pågående En genomgång och utvärdering av gamla riktlinjer för intraprenader har genomförts och ett nytt förslag har utarbetats för politisk behandling för under hösten 2019.
	Ändra vårdvalsersättningen till 85 % ACG (vårdtyngd) - 5 % ålder - 10 % CNI (socioekonomiska faktorer), dessutom ska ersättning för tolkhjälp utgå med 500 kr per tillfälle.		Regionstyrelse Klar Reglerad i uppdragsspecifikation 2019 för Vårdval Kronoberg – Primärvård.

BILAGOR

Hälsa och sjukvårdsnämnden

Resultatuppföljning för perioden

Resultaträkning exkl. projekt (mnkr)	ACKUMULERAT 2019			2018	Årsutfall	Rullande	Årsbudget	Prognos	Prognos
	Utfall	Budget	Diff	jan-aug	2018	12 mån	2019	2019	2020
Intäkter									
Patientavgifter	109,8	104,6	5,2	104,1	158,7	164,4	157,5	6,3	5,7
Såld vård inkl tandvård ¹	500,4	497,4	3,0	465,6	720,0	754,8	738,4	2,2	24,9
Regionersättning	2 760,5	2 760,5	0,0	2 644,6	4 023,9	4 139,9	4 188,2	0,0	19,5
Övriga intäkter	938,7	864,6	74,1	918,8	1 386,2	1 406,1	1 300,8	95,3	93,9
Summa intäkter	4 309,4	4 227,1	82,3	4 133,1	6 288,9	6 465,2	6 384,9	103,8	144,0
Kostnader									
Personalkostnader	-2 139,6	-2 198,0	58,5	-2 021,7	-3 134,3	-3 252,2	-3 370,8	86,9	28,0
Hyrpersonal	-126,6	-18,1	-108,5	-100,3	-157,8	-184,1	-27,1	-144,3	-68,7
Summa bemanning	-2 266,2	-2 216,1	-50,1	-2 122,0	-3 292,1	-3 436,3	-3 397,9	-57,4	-40,7
Köpt vård ¹	-509,7	-452,7	-57,0	-459,8	-708,6	-758,6	-664,8	-55,2	-52,9
Läkemedel	-445,2	-434,1	-11,1	-429,0	-658,1	-674,3	-651,4	-27,8	-58,6
Medicinsk service	-212,4	-192,4	-20,0	-206,9	-314,4	-319,8	-288,6	-27,8	-29,6
Medicinskt och övrigt material	-196,5	-176,2	-20,2	-183,6	-284,2	-297,1	-264,7	-35,8	-42,7
Övriga kostnader ³	-697,6	-683,1	-14,5	-666,7	-1 012,8	-1 043,7	-1 025,5	-23,0	-48,5
Avskrivningar och internränta	-61,5	-61,5	0,0	-58,4	-89,0	-92,2	-91,2	-0,4	-1,0
Summa kostnader	-4 389,1	-4 216,2	-172,9	-4 126,4	-6 359,2	-6 621,9	-6 384,0	-227,3	-274,1
Projekt	3,9	0,0	4,0	2,2	8,5	10,2	0,0	8,5	7,5
Verksamhetens nettokostnader	-75,8	10,9	-86,7	8,9	-61,8	-146,5	0,9	-115,0	-122,7
Finansiella intäkter	0,3	0,2	0,1	0,3	0,4	0,4	0,3	0,2	0,2
Finansiella kostnader	-1,0	-0,8	-0,2	-1,8	-1,6	-0,8	-1,2	0,3	0,3
Resultat	-76,5	10,3	-86,8	7,4	-63,0	-146,9	0,0	-114,5	-122,2

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 augusti uppgår intäkter och kostnader till 28 mnkr.

Resultat 2018 är justerat för omorganisation

Resultatuppföljning HSN per verksamhetsområde

Verksamhetsområde/motsv (tkr)	Augusti ack 2019	Augusti ack 2018*)	Resultat 2018*)	Rullande 12-mån*)	Prognos Helår
Primärvård och rehab	-7 474	4 003	-7 733	-15 015	-14 500
<i>varav vårdval</i>	-16 924	-3 309	-15 347	-24 767	-23 500
<i>varav rehab + övrigt</i>	9 450	7 312	7 613	9 752	9 000
Psykiatrivård	-8 904	-2 857	-5 425	-11 401	1 100
<i>varav vuxenpsykiatri</i>	7 668	11 578	18 279	14 369	
<i>varav barn- och ungdomspsykiatri</i>	-15 309	-13 580	-21 844	-23 572	
Rättpsykiatri	-1 195	1 235	-902	-910	-5 000
Tandvård	9 717	2 516	611	7 794	6 000
Sjukhusvård	-88 893	-47 043	-113 039	-156 030	-153 500
Summa verksamhetsområden	-96 748	-42 147	-126 488	-175 562	-165 900
Hälso- och Sjukvårdsgemensamt	6 000	42 464	54 896	18 413	24 900
Projekt	3 952	2 421	8 538	10 234	7 500
Åtgärder enligt RF 2019-09-25					19 000
Resultat	-86 796	2 738	-63 055	-146 915	-114 500

Not: 2018 har justerats för organisationsförändringar

Trafiknämnden

Resultatuppföljning per bas/delenhet

Resultaträkning (tkr)	Månad: Januari – Augusti 2019			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2019	Budget- avvikelse
Länstrafikens Kansli	-21 330	-21 858	528	-32 088	-33 650	300
Teknik och omkostnader	-15 752	-15 505	-247	-25 256	-23 257	-400
Marknadsföring	-2 795	-4 317	1 522	-5 694	-7 400	500
Utredningsuppdrag	-817	-667	-151	-1 062	-1 000	-100
Regiontrafik	-86 017	-84 793	-1 224	-125 812	-123 500	-2 400
Växjö stadstrafik	-50 048	-49 217	-832	-76 658	-75 300	-1 600
Älmhults stadstrafik	-759	-800	41	-1 109	-1 200	0
Krösatåg	-27 537	-30 400	2 863	-44 652	-45 200	3 600
Öresundståg	-9 677	-7 400	-2 277	-9 616	-10 500	-1 600
Pågatåg	-1 110	-1 133	23	-1 641	-1 700	0
Vidarefakturering tågtrafik	0	0	0	0	0	0
Anropsstyrd trafik	-2 430	-3 667	1 237	-3 649	-5 500	1 700
Serviceresor	-1 163	-234	-930	-1 369	-679	0
Sjukrese- administration	0	0	0	0	0	0
Färdtjänstavdelning	-17	-17	0	-50	-111	0
Abonnerad skolskjuts	0	0	0	0	0	0
Totalsumma	-219 451	-220 006	555	-328 656	-328 997	0

Självfinansieringsgrad per trafikslag (linjetrafik)

Trafikslag	Intäkter tkr jan-aug 2019	Kostnader tkr jan-aug 2019	% jan-aug 2019	Jämförelse % Bokslut 2018	Jämförelse % Budget 2019	% Prognos 2019
Öresundståg	78 158	87 834	89,0%	99,6%	92,0%	90,8%
Älmhults stadstrafik	974	1 733	56,2%	57,0%	55,6%	55,6%
Regiontrafik buss	63 147	149 164	42,3%	44,1%	43,9%	43,9%
Växjö stadstrafik	30 348	80 397	37,7%	38,8%	39,2%	39,0%
Krösatåg	538	1 648	32,6%	33,2%	32,0%	32,0%
Pågatåg	15 931	43 467	36,7%	31,6%	35,6%	37,1%
SUMMA	189 096	364 243	51,9%	53,4%	53,2%	53,1%

Regional utvecklingsnämnd

Resultat

Resultaträkning exkl proj (tkr)	Månad: Januari – Augusti 2019			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2019	Budgetavvikelse
Internt stöd	13 499	14 083	583	22 007	22 297	300
Projektkontor ekonomiskt stöd	14 152	14 489	337	19 303	21 735	0
Kompetens och lärande	3 475	5 176	1 701	7 831	8 146	800
Folkhälsa och social utveckling	4 742	5 539	797	8 498	8 935	700
Hållbar tillväxt	5 506	6 038	532	8 587	9 429	300
Totalsumma	41 375	45 324	3 950	66 225	70 541	2 100

Kulturnämnd

Resultat

Resultaträkning exkl proj (tkr)	Månad: Januari – Augusti 2019			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2019	Budgetavv
Administrativt stöd	3 105	3 665	559	5 004	5 572	0
Verksamhetsstöd	38 079	38 059	-21	58 168	57 088	0
Totalsumma	41 185	41 723	539	63 172	62 661	0

Styrelsen för Grimslövs Folkhögskola

Resultat

Resultaträkning exkl proj (tkr)	Månad: Januari – Augusti 2019			Rullande	Årsbudget	Prognos
	Utfall ack	Budget Ack	Differens	12 mån	2019	Budgetavv
Skoldelen	-5 706	-6 337	631	-11 129	-10 013	
Internat	-269	24	-293	-273	-21	
Restaurang	-507	-318	-189	-863	-548	
Ekhagen	-1 148	-990	-157	-1 726	-1 546	
Totalsumma	-7 629	-7 621	-8	-13 991	-12 129	0

Regionstyrelsen

Månad: Januari - Augusti 2019				HELÅR 2019		
Resultatuppföljning (mnkr)	Utfall	Budget	Avvikelse	Rullande 12	Årsbudget	Prognos budget avvikelse
Regionservice	12	11	1	-1	5	0
Regionstaben	-74	-77	3	-118	-120	3
Regiongemensamt	-170	-233	63	-211	-277	64
FoUU	-42	-49	7	-64	-75	5
Summa	-274	-348	74	-394	-466	72
Vårdval och tandvårdsstöd						
Vårdval primärvård	-664	-667	4	-990	-1 003	5
Vårdval hud	-12	-14	2	-17	-21	2
Bartandvård och särskilt tandvårdsstöd	-67	-62	-6	-99	-94	-8
Summa Vårdval och tandvårdsstöd	-742	-743	0	-1 106	-1 118	-2
Förtroendemanna-organisationen	-23	-26	3	-38	-39	2
Summa förtroendemanna-organisation	-23	-26	3	-38	-39	2
Verksamhetens nettokostnad	-1 039	-1 117	78	-1 539	-1 623	72

§ 204 Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019 (19RGK49)

Beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. För sin del godkänna delårsrapport augusti 2019 för Region Kronoberg.
2. Föreslå regionfullmäktige godkänna delårsrapport augusti 2019 för Region Kronoberg.

Sammanfattning

Region Kronoberg ska enligt plan upprätta delårsbokslut per den 31 mars samt den 31 augusti varje år. Delårsbokslutet presenteras i en delårsrapport uppdelad i fyraperspektiv (se sammanfattning nedan). I delårsrapporten redovisas även status på de av regionfullmäktige beslutade uppdrag till nämnder och verksamheter.

I rapporten redovisas måluppfyllelse för de resultatmål som regionfullmäktige har beslutat om för 2019.

För de första åtta månaderna 2019 redovisar regionen ett balanskravsresultat på 44 mnkr. Helårsprognosen är ett balanskravsresultat på 30 mnkr för 2019 vilket är 54 mnkr sämre än budget. Helårsprognosen är inklusive statsbidrag och beräknad effekt av beslutade åtgärder.

Under årets åtta första månader har sjukfrånvaron minskat betydligt jämfört med tidigare år. I nuläget är användandet av hyrpersonal på en betydligt högre nivå än vad hälso- och sjukvården önskar. Det är fortsatt svårt att rekrytera vissa läkarspecialiteter, allmänsjuksköterskor och specialistsjuksköterskor, vilket leder till fortsatt hyrberoende. Ett starkt fokus riktas på att bemanna med egen personal istället för hyrpersonal och beslut har fattas om en uppdaterad utfasningsplan. Förutom att rekrytera pågår översyn av grunderna för bemanning genom att fokusera på möjligheterna till heltidstjänstgöring/högre tjänstgöringsgrad, bemanningsplanering och schemaläggning.

Föredragande

Martin Myrskog, regiondirektör
Jens Karlsson, ekonomi- och planeringsdirektör
Pontus Juhlin, t.f. personaldirektör

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. För sin del godkänna delårsrapport augusti 2019 för Region Kronoberg.

2. Föreslå regionfullmäktige godkänna delårsrapport augusti 2019 för Region Kronoberg.

Yrkanden

Henrietta Serrate (S) föreslår att regionstyrelsen ska bifalla ordförandens förslag till beslut.

Expedieras till

Revisorerna

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019
- Delårsrapport Region Kronoberg augusti 2019

Paragrafen är justerad

Regelbok 2020 för Vårdval
barn- och ungdomspsykiatri

9

19RGK1485

Regionfullmäktige

Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige godkänner Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslöt § 43/18 att besvara en inkommen motion om att införa vårdval för barn- och ungdomspsykiatri med att Region Kronoberg snarast skulle utreda vårdval för barn- och ungdomspsykiatri.

Regionfullmäktige beslöt § 97/19 att införa vårdval för specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med 1 januari 2020.

I Regelbok 2020 för Vårdval Kronoberg inom specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppen vård redogörs för regelverk och ersättningsmodell för vårdvalet.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Vårdval barn- och ungdomspsykiatri – regelbok med ekonomiska regleringar 2020.

Vårdval Kronoberg

Specialiserad barn- och
ungdomspsykiatri
i öppen vård

Regelbok 2020

Kundvalsenheten
Vårdval BUP
Diarienumr: 19RGK1017
Datum: 2019-05-28



1	Inledning.....	4
2	Bakgrund.....	4
3	Ersättningsmodell för Vårdval BUP	5
3.1	Beskrivning av vårdtjänster	5
4	Regelverk, kompetens, lokaler.....	5
4.1	Lagar, författningar, föreskrifter samt Region Kronobergs riktlinjer mm.....	5
4.2	Kompetenskrav	7
4.3	Kvalitetsregister.....	8
4.4	Lokaler och hygien	8
4.5	Utrustning som krävs för uppdraget	8
4.6	Tillgänglighet	8
4.7	Sjukresor.....	9
4.8	Miljö.....	9
4.9	Annan verksamhet.....	9
4.10	Filial.....	9
4.11	Underleverantör	10
4.12	Övrigt	10
4.12.1	Säkerhet och krisberedskap	10
4.12.2	Utomlänspatienter.....	10
4.12.3	Läkemedel	10
4.12.4	Tolktjänst.....	11
4.12.5	Hjälpmedel	11
4.12.6	Jourverksamhet.....	11
4.12.7	Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, PTP psykologprogrammet, verksamhetsförlagd utbildning (VFU) m.m.	12
5	Uppföljning	13
6	Information och marknadsföring	13
7	Val av vårdgivare	15

8	Ersättningsmodell	15
8.1	Kostnadstak	16
8.2	Riskdelning	16
8.3	Momskompensation.....	17
8.4	Ersättning för vård till utomlänspatienter, utländska medborgare, utlandssvenskar och asylsökande	17
8.4.1	Utomlänspatienter.....	17
8.4.2	Vård av personer från andra länder och utlandssvenskar.....	17
8.4.3	Asylsökande/tillståndslösa.....	18
8.5	Ekonomisk reglering	18
8.5.1	Medicinsk service och IT-tjänster.....	18
9	Uppdrag Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård avseende neuropsykiatrisk utredning och behandling, samt allmänpsykiatrisk vård och behandling	20
9.1	Barn och ungdomspsykiatriens uppdrag.....	20
9.1.1	Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård som ingår i vårdval:	20
9.1.2	Ålder.....	20
9.1.3	BUP	21
9.1.4	Övrigt.....	21
9.2	Ersättning för besök och vårdepisoder.....	22

Ordlista – Förklaring till ord som används i dokumentet

Beställare: Region Kronoberg

Leverantör: Juridisk person/vårdaktör och ägare av vårdenhet

Vårdenhet: Leverantörens mottagning

1 Inledning

Lag om valfrihetssystem (LOV 2008:962) infördes januari 2009 och reglerar vad som ska gälla för de upphandlande myndigheter som inför ett valfrihetssystem. I regionernas verksamhet är det upp till varje region att inom den specialiserade vården utforma och införa valfrihetssystem enligt LOV.

[Lag om valfrihetssystem](#)

2 Bakgrund

En vårdvalsmodell inom den öppna specialiserade vården förväntas öka tillgängligheten och ge kronobergarna möjlighet att välja mellan fler vårdgivare.

Regionfullmäktige beslöt i 13062019 att införa vårdval för specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med 01012020.

Ansökan om att få starta verksamhet inom Vårdval BUP kan när som helst skickas in utifrån ett fastställt förfrågningsunderlag. För att delta som leverantör krävs dels att Region Kronobergs krav för att bedriva verksamhet inom området uppfylls, dels ett godkännande från regionstyrelsen.

I Vårdval BUP väljer patienten vårdgivare först när det finns ett behov av specialiserad vård och valet gäller bara för den aktuella sjukdomsperioden. Valfrihet ger den enskilde patienten inflytande över vården. Patienten väljer den vårdgivare patienten vill vända sig till.

3 Ersättningsmodell för Vårdval BUP

3.1 Beskrivning av vårdtjänster

Ersättningsmodellen förutsätter tillit och ett gemensamt ansvar för Region Kronoberg och vårdgivare att upprätthålla modellens intentioner och normer samt samverkan kring modellens tillämpning och utveckling.

Ersättningsmodellen i Vårdval BUP utgår från att leverantören får ersättning för utförda tjänster. En tjänst kan dels bestå av enstaka besök och dels av vårdepisoder som innebär att flera åtgärder paketerats till en tjänst. Vårdepisoder omfattar de insatser som behöver göras för att utreda, diagnostisera och behandla patienten paketerade i en behandlingsserie.

De beskrivna vårdepisoderna är standardmodeller och utgör underlag för ekonomisk ersättning. Detta innebär att respektive vårdepisod, så länge god vård upprätthålls, kan variera. Vårdepisoden blir längre eller kortare för några patienter, men ersättningen beräknas enligt standard.

Ersättning utgår endast för de beskrivna och utförda tjänsterna som finns reglerade i tabellen under punkt 9.1. Alla leverantörer ersätts på samma sätt och konkurrerar därmed enbart med kvalitet och tillgänglighet.

Vård av patienter icke folkbokförda i Sverige ersätts enligt utomlänstaxan. För dessa patienter gäller fullt kostnadsansvar för samtliga medicinska åtgärder samt tolk.

Leverantörerna ska inom grundåtagandet tillämpa Region Kronobergs patientavgifter och följa gällande rutiner och anvisningar.

[Avgifter i öppen hälso- och sjukvård](#)
[Avgifter för avgifter och åtgärder](#)

4 Regelverk, kompetens, lokaler

4.1 Lagar, författningar, föreskrifter samt Region Kronobergs riktlinjer mm

Vårdgivaren ansvarar för att följa gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och Region Kronobergs policy, riktlinjer och handlingsplaner som på något sätt berör avtalets uppdrag.

[Några viktiga lagar för sjukvården](#)

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har i uppgift att granska att befolkningen får vård och omsorg som är säker, har god kvalitet och bedrivs i enlighet med lagar, förordningar och andra föreskrifter.

[Inspektionen för vård och omsorg](#)

Patientsäkerhetslagen anger ett tydligt ansvar hos vårdgivaren att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Patienten och närstående ska ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet. Patientsäkerhetsberättelse upprättas varje år.

[Patientsäkerhetslag](#)

Begränsningar finns för läkare med rätt att driva verksamhet enligt Lagen om läkarvårdsersättning. Hinder för etablering av vårdenhet i Vårdval BUP föreligger då ersättning samtidigt utgår enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL) förordningen (1994:1 121) om läkarvårdsersättning (FOL) eller den lag som ersätter denna.

Leverantören ansvarar för att det finns ett ledningssystem för verksamheten.

[Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete](#)

Region Kronoberg utgår från Socialstyrelsens termbank, som innehåller begrepp och termer som Socialstyrelsen tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting och privata vårdgivare beslutat att rekommendera för användning inom vård och omsorg.

[Socialstyrelsens termbank](#)

Arbetsättet ska utgå från evidens, vetenskap och beprövad erfarenhet.

[SBU-Statens beredning för medicinsk utvärdering](#)

Vårdhandboken erbjuder, efter bästa kunskapsläge, kliniska riktlinjer inklusive metoder och verktyg för hur vården bäst kan utföras.

[Länsgemensam vårdhandbok](#)

[Nationella vårdhandboken](#)

All verksamhet som rör barn- och ungdomspsykiatri ska arbeta i enlighet med FN:s konvention om barnets rättigheter. Huvudprinciperna handlar om förbud mot diskriminering, barnets bästa, rätten till liv och utveckling, samt barnets rätt att få komma till tals i frågor som berör dem. Andra relevanta delar berör rätten till bästa uppnåeliga hälsa, rätt till rehabilitering samt skydd mot alla former av våld och missförhållanden.

[Barnkonventionen](#)

Vårdgivaren ska:

- använda Cambio Cosmic.
- diagnos- och åtgärdsregistrera samt i övrigt följa Region Kronobergs anvisningar vad gäller registrering i Cambio Cosmic. Dessutom ska två obligatoriska fält användas för registrering av vårdepisoder.
- registrera en vårdepisod med "Vårdval start" för att ersättning ska utgå.
- uppfylla Region Kronobergs mål i vård- och behandlingsgarantin.
- vid behov av remiss till högspecialiserad vård skicka denna till behörig remittent på barn- och ungdomspsykiatriska kliniken.
- följa rekommendationer angivna av Region Kronobergs medicinska kommitté och läkemedelskommitté.
- följa Region Kronobergs åtgärds katalog inom barn- och ungdomspsykiatri.
- följa av regionen fastställda vårdprogram, vårdöverenskommelser och riktlinjer.
- använda Region Kronobergs system för avvikelshantering.
- lämna kopia på anmälda ärenden och utredning enligt Lex Maria, till chefläkaren i Region Kronoberg.
- förse patientnämnden med upplysningar och underlag för deras uppdrag.
- bedriva verksamheten i Kronobergs län.
- använda Region Kronobergs it-tjänster, se [IT-tjänster](#) samt [produktbilaga](#).

Användning av Tele-Q rekommenderas.

4.2 Kompetenskrav

Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd och övrigt som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska verksamhetschef, Kundvalsenheten, Region Kronoberg skriftligen informeras

Krav för att bli godkänd är att vårdenhetens hälso- och sjukvårdspersonal har erforderlig legitimation och kompetens som krävs för uppdraget. Vårdenheten bör ha en bemanning som eftersträvar kontinuitet i verksamheten. För att kunna erbjuda specialistpsykiatrisk vård ska vårdenheten bemannas av psykiatriker, psykolog, behandlare med psykoterapeutisk kompetens (som lägst Steg 1 kompetens) och psykiatrisjuksköterska/sjuksköterska. Därutöver ska vårdenheten ha tillgång till arbetsterapeut. Övannämnda krav på bemanning ska vara uppfyllt senast sex månader efter det att verksamheten startats.

Krav finns på utdrag ur belastningsregistret.

Vårdenheten ska systematiskt tillägna sig kunskap och tillämpa bästa medicinska praxis.

4.3 Kvalitetsregister

Vårdgivaren ska rapportera till av Region Kronoberg anvisade kvalitetsregister.

4.4 Lokaler och hygien

Vården ska bedrivas med god kvalitet och med god hygienisk standard. Det innebär att vårdenhetens lokaler och utrustning ska vara anpassade för hälso- och sjukvård. Basala hygienrutiner enligt SOSFS 2015:10 ska tillämpas.

Utgångspunkten för Region Kronoberg är Svensk förening för vårdhygiens aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler. Vårdhygieniska krav ska harmonisera med övergripande regelsystem för byggande och brukande av lokaler, vilket kräver kontakt med Vårdhygien.

[Bygghälsa och Vårdhygien](#)

PTS Riktlinje Vårdhygieniska aspekter
[Riktlinje vårdhygieniska aspekter](#)
[Region Kronoberg webbplats "Verktyg för vårdhygien"](#)

För att alla ska kunna besöka vårdcentralen är det viktigt att den fysiska tillgängligheten är bra. Byggnaden, utformningen av rummen, inredning och utrustning måste vara tillgänglig för invånare med funktionsnedsättning. Riktlinjer för tillgängliga lokaler ska uppfyllas och styr utformningen av fastigheter inom Region Kronoberg.

[Myndigheten för delaktighet](#)
[Riktlinjer för tillgänglighet - Riv Hindren](#)
[PTS Riktlinje Fysisk tillgänglighet](#)

4.5 Utrustning som krävs för uppdraget

Vårdenheten ska använda utrustning som uppfyller vedertagna normer, standarder och krav på tillförlitlighet, prestanda, säkerhet och god kvalitet.

4.6 Tillgänglighet

Vårdenhet inom Vårdval BUP ska bedriva verksamhet med ett öppethållande som motsvarar patienternas behov av specialiserad barn-och ungdomspsykiatri och av Region Kronobergs beslutade mål för tillgänglighet och vårdgaranti. Vårdenheten ska inom uppdraget kunna ta emot oplanerade besök.

Vårdenheten ska ha telefontillgänglighet dagligen under vardagar, så att medborgarna kan samtala med personal. Telefontid är tillåten. Vårdenhetens

mottagning för patientundersökning/behandling ska vara öppen minst 30 timmar per vecka. Kravet på öppethållande ska vara uppfyllt senast sex månader efter det att verksamheten har påbörjats.

Region Kronoberg ska informeras och lämna godkännande för planering av verksamhet under sommarperioden juni, juli och augusti eller vid andra tillfälliga situationer.

| Tillgänglighet kan även innebära digitala möten.

4.7 Sjukresor

Rätten till ersättning för sjukresa regleras i Sjukresor – Regelverk.

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

4.8 Miljö

Miljöfrågorna har stor betydelse för Region Kronobergs arbete och för helhetssynen på sambanden mellan människa, miljö och hälsa. Verksamheten ska eftersträva låg miljöbelastning och resursförbrukning. Vårdgivaren erbjuder möjlighet att utse representant för deltagande på Region Kronobergs miljöombudsträffar.

[Miljö](#)

4.9 Annan verksamhet

Leverantören har rätt att bedriva annan hälso- och sjukvårdsverksamhet utöver uppdraget i Vårdval BUP. Lokalerna får nyttjas för sådan verksamhet under förutsättning att uppdraget i Vårdval BUP uppfylls. Verksamhet som bedrivs vid sidan av uppdraget får aldrig inverka negativt på kvaliteten på leverantörens utförande av uppdraget.

4.10 Filial

Med filialverksamhet avses verksamhet som bedrivs av leverantör inom Vårdval BUP på annan fast adress inom Kronobergs län än leverantörens vårdenhet. Filialverksamheten erbjuder ett begränsat utbud av vårdtjänster inom ramen för givet uppdrag. Skäl för att en leverantör ska få öppna filial är att vård och service förbättras för invånarna i Region Kronoberg. Leverantören ska i god tid och skriftligen till Region Kronoberg ansöka om och godkännas för att få öppna filialverksamhet.

4.11 Underleverantör

Vid anlitande av underleverantör/samarbetspartner för att utföra del av uppdraget, krävs Region Kronobergs skriftliga godkännande. Anlitar leverantören en underleverantör för utförande av åtagande enligt avtalet, ska leverantören ansvara för underleverantörens åtagande som för sitt eget. Med underleverantör avses annan vårdgivare som utför delar av en vårdepisod. Den ekonomiska ersättningen för utförda tjänster tillfaller leverantören. Den ekonomiska regleringen mellan leverantör och underleverantör regleras sinsemellan utanför vårdvalet.

4.12 Övrigt

4.12.1 Säkerhet och krisberedskap

Inom säkerhetsområdet ingår civilt försvar och höjd beredskap, informationssäkerhet och avvikelser.

[Säkerhet](#)

4.12.2 Utomlänspatienter

För invånare från Södra sjukvårdsregionen (Region Blekinge, Region Halland och Region Skåne) samt från Region Kalmar och Region Jönköping gäller fritt vårdsökande utan remisskrav, dock ska BCFPI utredning vara gjord. För patienter från andra regioner än ovanstående, gäller att även de kan söka öppen specialistsjukvård i annan region, under förutsättning att hemregionens remissregler följs.

Vårdgivare inom Vårdval BUP måste förvissa sig om att patienten har en godkänd remiss/betalningsförbindelse utfärdad av hemregionen i de fall hemregionen så kräver. Detta är en förutsättning för att vårdgivaren ska erhålla ersättning för utförd vård på utomlänspatienter.

[Riksavtalet för utomlänsvård](#)

[Sammanställning från SKL över krav på remiss](#)

4.12.3 Läkemedel

Vid förskrivning av läkemedel ska vårdgivaren eftersträva att följa läkemedelskommitténs rekommenderade läkemedel. För läkemedel som används inom enheten erbjuds den lösning som Region Kronoberg tillhandahåller för beställning och leverans av läkemedel till enheten. Genom att nyttja regionens gemensamma lösning kan enheten erhålla regionens avtalspriser på de läkemedel som är upphandlade. Region Kronoberg uppbär kostnadsansvaret för klinikläkemedel, när de förskrivs från enheter som ingår i vårdval BUP.

[Kostnadsansvar läkemedel](#)

4.12.4 Tolkjänst

Vårdgivaren ska vid behov anlita tolk enligt rutiner i Region Kronoberg. Vid användning av tolk anges åtgärds kod (=KVÅ-kod) ZV020.

Tjänsten ingår i kostnadsansvaret för patienter som inte är folkbokförda i Sverige. För patienter folkbokförda i Sverige är tolktjänster en fri nyttighet.

Vid beställning av tolk för patienter folkbokförda i Sverige ange Region Kronoberg, Scanningcentralen, Box 1207, 351 12 Växjö, referens 0823100, som fakturamottagare.

För asylsökande är det beställande enhet som är fakturamottagare.

[Tolkförmedling \(språktolk\)](#)

4.12.5 Hjälpmedel

Oavsett var i vårdkedjan en patient befinner sig ska personen ha samma tillgång till hjälpmedel. Man kan få ett hjälpmedel för lång tid, månader eller år eller för kortare tid, dagar eller veckor. Vilka hjälpmedel man kan få och under hur lång tid styrs av anvisningarna för vad som är hjälpmedel samt individens behov och avgörs av den som har rätt att förskriva hjälpmedlet.

Region Kronoberg uppbär kostnadsansvaret för förskriven hyreskostnad för hjälpmedel, när de förskrivs från enheter som ingår i vårdval BUP. Enheter som förskriver hjälpmedel och ingår i vårdvalet BUP ska följa Region Kronobergs olika riktlinjer för förskrivning, se [Vårdriktlinjer - hjälpmedel](#)

[Hjälpmedel Kronoberg](#)

4.12.6 Jourverksamhet

Vårdgivare som ingår i Vårdval BUP ska bemanna jourverksamheten med psykiatriker enligt centralt upprättad plan. Region Kronoberg utser ansvarig person för jour/beredskapsschemat och följer också upp hur vårdgivarna uppfyller uppdraget.

Jour/beredskapsuppdraget innebär beredskap för att vid behov kunna gå in med 30 minuters inställelse tid och tjänstgöra för Barn och ungdomspsykiatri i vuxenpsykiatriens lokaler i Växjö.

Tiden för beredskap är vardagar mellan kl. 16.30 – 08.00 och helgdagar mellan kl. 08.00 – 21.00.

Särskild ersättning för jour/beredskapsuppdraget utgår till vårdgivaren. Jour ersätts enligt Region Kronobergs jourersättning/taxa. Ersättningen regleras således utanför Vårdval BUP.

Reglerna för deltagande i jour/beredskapsuppdraget kan komma att bli föremål för omprövning.

4.12.7Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, PTP psykologprogrammet, verksamhetsförlagd utbildning (VFU) m.m.

Omfattning

I Region Kronoberg finns ett behov av att säkerställa tillräckligt antal kliniska utbildningstjänster för AT/ST-läkare samt kliniska utbildningsplatser för medellånga högskoleutbildningar, gymnasial vårdutbildning och yrkeshögskolans utbildningar inom vårdområdet. Vårdgivaren ska erbjuda utbildningstjänster/platser. Kvalitet och inriktning ska följa legitimations- och examinationskrav och avtal med utbildningsanordnare.

AT/ST

Vårdgivaren ska ge möjlighet till tjänstgöring för AT- samt ST-läkare i psykiatri samt för randande ST-läkare i annan specialitet. Region Kronoberg har ansvar för planering och samordning av utbildningsplatser för läkare.

Vårdgivaren ska tillgång till specialist i psykiatri, med av studierektor godkänd handledarutbildning. Handledaren och verksamheten ska uppfylla de mål och riktlinjer som studierektorer lokalt i Region Kronoberg har utarbetat. Får att få ha utbildningsläkare krävs godkännande av studierektorer. Överenskommelse upprättas mellan Region Kronoberg och vårdgivaren.

Läkarnas specialiseringstjänstgöring (ST)

SPUR-inspektioner genomförs för att säkra och höja kvaliteten i den målstyrda specialiseringstjänstgöringen. Vårdgivaren ska vart femte år genomgå en SPUR-inspektion för att kartlägga allmäntjänstgöringens och specialiserings-tjänstgöringens struktur och process.

SPUR-inspektioner

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU)

Studerande under VFU ska erbjudas en god lärande miljö med erforderlig handledarkompetens.

Universitet/högskoleutbildningar

Region Kronoberg har tecknat VFU avtal med Linnéuniversitetet, Lunds universitet och Linköpings universitet som avser sjuksköterskeprogrammet, kompletterande utbildning för sjuksköterskor med examen från länder utanför EU/EES (KUSK), specialistsjuksköterskeprogram, barnmorskeprogrammet, biomedicinska analytikerprogrammet, psykologprogrammet och Läkarpåbörjan. Avtal med andra lärosäten och utbildningsgrupper som riktar sig till barn- och ungdomspsykiatriens uppdrag kan vara aktuella.

[Avtal ang VFU mellan Linnéuniversitetet och Region Kronoberg](#)
[Avtal Lund](#)

[Avtal Linköping](#)

Yrkeshögskola och gymnasieskola

För barn- och ungdomspsykiatrien omfattas vård- och omsorgsprogrammet och yrkeshögskoleutbildning (Yh).

Andra utbildningar och utbildningsanordnare kan bli aktuella.

5 Uppföljning

Efter sex månaders behandling ska uppföljande BCFPI (Brief Child and Family Phone Interview) genomföras enligt Region Kronobergs rutin.

För att säkerställa bästa möjliga vård krävs ett systematiskt uppföljningsarbete och alla verksamheter inom hälso- och sjukvård ska utveckla kvalitetsarbetet för att öka patientsäkerheten och minska kvalitetsbrister.

Vårdgivaren ska gemensamt med Region Kronoberg medverka till att uppföljningar av verksamheten kan genomföras ur såväl verksamhets- som patientperspektiv. Dialog/uppföljning sker årligen. Vårdgivaren ska aktivt delta i uppföljningsarbetet, vilket är framåtsyftande och ska ses som ett ömsesidigt lärande.

Med Region Kronobergs huvudmannaskap, vilket även omfattar Region Kronobergs revisorer, följer en skyldighet att fortlöpande granska vårdgivarens verksamhet.

Vårdgivaren ska acceptera att Region Kronoberg företar medicinsk fördjupad granskning av vårdgivarens verksamhet samt kvalitetssäkring av information utifrån Region Kronobergs vårdinformationssystem. Region Kronoberg äger sammanställningen och ansvarar för att kommunicera den med leverantören samt äger rätt att publicera resultatet av granskningen.

Om det vid granskning framkommit att felregistreringar gjorts som inneburit att vårdgivaren erhållit för hög ersättning kan detta komma att innebära återbetalningsskyldighet.

6 Information och marknadsföring

Marknadsföring och reklam

Invånarna ska känna förtroende för att av Region Kronoberg finansierade verksamheter bedrivs på saklig, oberoende och neutral grund. Den etiska aspekten

ska beaktas och inriktningen ska vara att konkurrera med kvalitet. All marknadsföring ska på förhand godkännas av Region Kronoberg. Tjänster och erbjudanden av hälso- och sjukvårdskaraktär får inte erbjudas vare sig gratis eller subventionerat i syfte att motivera till val av vårdgivare.

De privata, av Region Kronoberg finansierade vårdgivarna ska komplettera sitt företagsnamn med "På uppdrag av Region Kronoberg" i sin kommunikation med patienter/medborgare.

Kontaktuppgifter

Invånarna informeras om vårdgivarens kontaktuppgifter. Leverantören ska förse Region Kronoberg med uppgifter för information till Region Kronobergs informationskanaler.

Verksamhetsinformation

Parterna är skyldiga att kontinuerligt informera varandra om förhållanden som är av betydelse för uppdragets genomförande. Region Kronoberg ansvarar för att vårdgivaren via Region Kronobergs webb ska kunna ta del av information för att fullgöra åtagandet. Verksamhetschefen är skyldig att kommunicera med Region Kronoberg via anvisad mejladress.

Tillgänglig information

Vårdgivarens information ska följa Region Kronobergs riktlinjer om tillgänglighet och om anpassad och tillgänglig information.

[Tillgänglig information, riktlinje](#)

Väntrumsinformation

I vårdcentralens väntrum ska plats finnas för det grundutbud av Region Kronobergs information om patienters rättigheter och skyldigheter. Informationen tillhandahålls kostnadsfritt.

[Väntrum, riktlinje](#)

1177 Vårdguiden, för information, rådgivning och e-tjänster

Vårdgivaren ansvarar för att aktuell information kommuniceras med patienterna. Vårdgivaren ska använda hälso- och sjukvårdsinformation som finns på 1177 Vårdguiden i sin kommunikation med patienterna.

Namnsättning

Riktlinjer för namnsättning ska tillämpas av alla vårdgivare som har Region Kronoberg som huvudman. Privata vårdgivare kan ha egen namnstandard, men kommer att presenteras enligt Region Kronobergs riktlinjer i till exempel verksamhets- och HSA-katalog.

[Namnsättning, riktlinje Region Kronoberg](#)

7 Val av vårdgivare

Inom Vårdval BUP väljer patienten vårdgivare först när det finns ett behov av specialistpsykiatrisk vård och valet gäller bara för den aktuella sjukdomsperioden. Region Kronoberg använder BCFPI för bedömning av remisser. Efter att patienten/familjen svarat på BCFPI och det finns indikation på en problematik som är aktuella att utreda/behandla inom den del av specialistpsykiatri som vårdvalet avser, så väljer den sökande vilken vårdgivare man önskar.

Ambitionen i Region Kronoberg är att skapa en väg in för barn och ungdomar med psykisk ohälsa/sjukdom. Förslag finns på att införa BCFPI bedömningen i första linjen, samt att man använder Region Skånes kriterier för BCFPI om vilka barn och ungdomar som ska erbjudas en tid i första linjen respektive specialistvården. Om resultat av BCFPI indikerar på insatser från specialistnivån avseende problematik som omfattas av vårdvalet, så kan barnet/ungdomen välja vilken vårdgivare man önskar insatsen ifrån.

En grundläggande utgångspunkt för att göra ett aktivt val är en oberoende guidning i samband med val av vårdgivare. Stöd och guidning i valet får man genom Region Kronobergs vårdlots. Information om de olika vårdgivarna inom Vårdval BUP publiceras på 1177.se

1177.se

8 Ersättningsmodell

Den ersättning som redovisas under punkt 9.1 i tabellen Barn- och ungdomspsykiatri – besök och vårdepisoder är en bruttoersättning och, bortsett från momskompensationen, den enda ersättning som utgår för besöket/vårdepisoden vad gäller patienter folkbokförda i Sverige.

Statsbidrag, riktade för specifika insatser, regleras som tilläggsuppdrag. Särskild ersättning kan komma att utgå för dessa.

För personer från andra länder/icke folkbokförda i Sverige, utlandssvenskar och asylsökande gäller särskild ersättning, se punkt 8.4.

Utifrån ovannämnda ersättningar har vårdgivaren ett kostnadsansvar för samtliga kostnader man genererar med följande undantag:

- tolkkostnader för patienter folkbokförda i Sverige
- klinikläkemedel
- labprover (klinisk kemi och mikrobiologi)
- sjukresor
- hyreskostnad för hjälpmedel

Varje år fastställer regionfullmäktige en ekonomisk ram för Vårdval BUP. Ramen för helåret 2020 uppgår till 30 mnkr. Denna ram, exklusive budget för klinikläkemedel, hyreskostnad för hjälpmedel, sjukresor, tolkkostnader för patienter folkbokförda i Sverige, kostnader för labprover, samt ersättning för vård av utomlänspatienter utgör ett kostnadstak. Kostnadstaket för Vårdval BUP för helåret 2020 uppgår till 26,7 mnkr.

8.1 Kostnadstak

Kostnadstaket omfattar den ersättning som utgår för patienter folkbokförda i Sverige och utgör den maximala ersättningsnivån för samtliga godkända och verksamma leverantörer inom Vårdval BUP och omfattar därmed både offentliga (egenregiverksamhet) och privata leverantörer.

Vid beräkningen av kostnadstaket ingår inte ersättningen för de besök som ersätts enligt punkterna 8.4.1 – 8.4.3.

Kostnadstaket periodiseras månadsvis för att tillförsäkra produktion över hela året. Periodiseringen innebär att varje månad har ett tak för hur stor den maximala ersättningen kan bli.

Nivån på det månatliga kostnadstaket varierar mellan månaderna. I de fall taket inte utnyttjas under en månad, förs beloppet över till nästkommande månad (inom samma kalenderår).

I motsvarande grad som kostnadstaket överskrids reduceras ersättningen för de enskilda besöken, vårdepisoderna för samtliga leverantörer. Då tillämpas istället en reducerad ersättning. Innebörden av detta är att Region Kronoberg inte betalar ut ett högre belopp än beslutat månatligt maximalt ersättningsbelopp, plus eventuellt tidigare under året genererat överskott. En lägre ersättning för besök och vårdepisoder tillämpas på samtliga leverantörer i aktuell månad.

periodisering												
Utförande-månad	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec
Procent	10,8%	10,8%	9,5%	8,3%	8,3%	8,3%	4,8%	4,8%	8,3%	9,5%	8,3%	8,3%
Tkr	2 883	2 883	2 536	2 215	2 215	2 215	1 281	1 281	2 215	2 536	2 215	2 215

8.2 Riskdelning

Region Kronoberg har beslutat om att dela leverantörernas risk. Riskdelning innebär att ersättningen till leverantörerna, om kostnadstaket överskrids, inte

reduceras fullt ut motsvarande överskridandet, utan att Region Kronoberg står för en del av överskridandet. Region Kronobergs riskdelning för 2020 är 10 procent vilket innebär att ersättningen per besök eller vårdepisod sänks till 10 procent av ordinarie ersättning.

8.3 Momskompensation

Avdragsrätten för moms vid inköp av varor och tjänster inom området hälso- och sjukvård skiljer sig åt mellan regiondrivna enheter och de privata leverantörerna. För att upprätthålla konkurrensneutraliteten ersätts de privata leverantörerna med ett tillägg som kompensation för dessa merkostnader.

Momskompensationen uppgår till 3 procent och beräknas på utbetald ersättning.

8.4 Ersättning för vård till utomlänspatienter, utländska medborgare, utlandssvenskar och asylsökande

8.4.1 Utomlänspatienter

Vid vård av patienter folkbokförda i annat län, sker ersättning på motsvarande sätt som gäller för kronobergare, det vill säga med ersättning per enstaka besök och vårdepisod, förutsatt att hemregionens eventuella krav på remiss följts. Ersättningen för dessa patienter ligger utanför kostnadstaket.

[Sammanställning från SKL över krav på remiss](#)

8.4.2 Vård av personer från andra länder och utlandssvenskar

För dessa patienter sker ersättning enligt regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen, den så kallade utomlänstaxan, som revideras årligen.

För vård av patienter bosatta i EU- eller EES-land lämnas ersättning enligt utomlänstaxan under förutsättning att det avser nödvändig vård och att patienten kan visa upp ett giltigt EU-kort. Motsvarande gäller även för vård av utlandssvenskar bosatta i andra EU/EES-länder.

För patienter från konventionsland/region (Algeriet, Australien, Quebec och Israel) gäller särskilda regler.

För att ersättning ska utbetalas från Region Kronoberg krävs att en särskild blankett, plus en kopia på giltigt EU-kort eller, för patienter från konventionsland, en kopia på giltigt pass eller intyg, skickas in till Redovisningsstöd, Sigfridsområdet. Vid extern postgång gäller nedanstående adress: Region Kronoberg, Redovisningsstöd, Box 1207, 351 12 Växjö
Saknas giltiga underlag utgår ingen ersättning från Region Kronoberg.

För utlandssvenskar och personer bosatta i övriga länder gäller särskilda regler. I de flesta fall ska då patienten själv betala hela kostnaden för vården enligt utomlänstaxan.

I dessa fall måste vårdgivaren ta ut hela beloppet direkt av patienten. För dessa patienter erhålls ingen ersättning från Region Kronoberg. Motsvarande gäller då patienter från EU/EES-länder saknar giltigt underlag.

[Vård av personer från andra länder](#)
[Turisthandboken](#)

8.4.3 Asylsökande/tillståndslösa

Ersättning för vård av asylsökande utgår under förutsättning att vården ingår i Region Kronobergs vårdtagande för denna patientgrupp och att uppgift om LMA-kortets ID-nummer finns registrerat i Cosmic.

LMA-kortet är ett bevis på att personen är inskriven hos Migrationsverket. LMA står för Lagen om Mottagande av Asylsökande.

Personer som vistas i Sverige utan tillstånd (tillståndslösa) har rätt till subventionerad sjukvård i samma utsträckning som asylsökande.

Ersättning för vård av tillståndslösa förutsätter att patienten ges ett reservnummer i Cambio Cosmic.

Ersättning utgår enligt utomlänstaxan.

[Vård av personer från andra länder](#)

8.5 Ekonomisk reglering

Utbetalning av ersättning och övrig ekonomisk reglering sker en gång per månad. Ersättningen för enstaka besök utbetalas månaden efter att besöket genomförts. Ersättningen för vårdepisoder fördelas över hela episodens längd, med start månaden efter första besöket. Antalet månader som ersättningen fördelas över, anges i tabellen Barn- och ungdomspsykiatri – besök och vårdepisoder.

Övriga ekonomiska transaktioner som inte justeras enligt ovan regleras i efterskott och särskild ordning, genom avdrag i den månatliga regleringen eller direktfakturerings.

8.5.1 Medicinsk service och IT-tjänster

Leverantören har kostnadsansvaret för all medicinsk service som leverantören beställer för utredning/behandling av en patient i samband med ett enskilt besök eller under en vårdepisod förutom labprover (klinisk kemi och mikrobiologi)

Leverantörerna ska använda Region Kronobergs medicinska service.

Detta innebär att alla undersökningar/analyser, inklusive så kallade ”skickeprover” där laboratoriet är mellanhand, ska utföras/hanteras av Region Kronobergs laboratorier/motsvarande.

Laboratoriernas anvisningar för analys, beställning, patientförberedelse, provtagningsmaterial, märkning, provtagning, provhantering och provtransport ska följas. Uppdaterade anvisningar finns på laboratoriets hemsida.

Kostnaderna för medicinsk service (förutom labprover) och IT-utrustning regleras månatligen i den ekonomiska regleringen alternativt genom direktfakturerings:

9 Uppdrag Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård avseende neuropsykiatrisk utredning och behandling, samt allmänpsykiatrisk vård och behandling

Regelboken med förutsättningar för uppdraget och den ekonomiska ramen fastställs varje år av regionfullmäktige (beställaren). När regionfullmäktige fattat beslut om uppdrag och ekonomisk ram ska leverantören skriftligen informeras.

[Budgetdokument](#)

9.1 Barn och ungdomspsykiatriens uppdrag

Barn- och ungdomspsykiatri ska bedriva specialiserad psykiatrisk vård utifrån ett helhetsperspektiv tillsammans med patienten och i samverkan.

9.1.1 Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård som ingår i vårdval:

- Neuropsykiatriska utredningar i Kronobergs län inklusive uppföljning, behandling och samverkan med andra samhällsaktörer enligt BUP:s uppdrag för åldersgruppen 6-17 år. Neuropsykiatrisk utredning och behandling avser diagnoserna autism, ADHD/ADD, tics och Tourettes syndrom.
- Allmänpsykiatrisk vård och behandling avseende diagnoserna depression (F200-299), ångest (F300-399), bipolärt syndrom (F310-340), tvång (F420-429), trauma och stressrelaterat syndrom (F430-450) för åldersgruppen 6-17 år.
- Insatser som kan vara aktuella för såväl neuropsykiatriska som allmänpsykiatriska patienter är suicidriskbedömning/prevention, utagerande beteende, impulskontroll och uppförandestörning, insatser vid alkohol/drogproblematik, fungerande sömn, sundare livsföring (fysisk aktivitet, matvanor, tobak och alkohol), förbättrad relation med närstående, kartlägga och öka vardaglig funktion samt samverkan (samarbete med annan instans)

I vårdtjänsten ska grundläggande medicinsk undersökning, behandling, omvårdnad och förebyggande arbete ingå.

9.1.2 Alder

För den patient som haft behandling inom Vårdval BUP, där behandlingen kan förväntas avslutas inom ett år efter patientens 18-årsdag, fortsätter behandlingen inom Vårdval BUP om inte patienten önskar att remiss ska skrivas för övertag av aktuell vuxenverksamhet.

I det akuta läget är det viktigt att det inte uppstår några tveksamheter om vilken klinik som ansvarar för patienten.

En patient som söker akut vård före sin 18-årsdag bedöms och behandlas av jourverksamhet på Barn- och ungdomspsykiatriska kliniken (BUP). I de fall patienten bedöms behöva akut behandling där Vuxenpsykiatriska kliniken (VPS) kan anses ha mer erfarenhet (till exempel vid tvångsåtgärder och neuroleptikabehandling) konsulteras specialistkompetent jour inom vuxenpsykiatri för handlägningsförslag.

Ansvarig klinik före patientens 18-årsdag är i det akuta läget BUP och efter patientens 18-årsdag är det Vuxenpsykiatri.

9.1.3 BUP

Remiss skickas till BUP fram till patientens 18-årsdag. Därefter ska remiss ställas till vuxenvården.

För vissa patienter som följs inom BUP kan noteras ett behov av fortsatta långvariga vårdinsatser även efter att patienten passerat 18 år. Remiss bör efter samråd med patienten, skrivas till lämplig instans så att överlämnandet kan ske under de bästa förhållandena. Denna remiss ska skrivas med god framförhållning utifrån individens behov, för att möjliggöra god planering. Remissen kan med fördel skrivas redan då patienten är 17,5 år. BUP har ansvar för öppenvårdsinsats tills dess att en planerad övergång kan ske.

Medicinsk ledningsansvarig läkare (MLA) inom mottagande vuxenverksamhet avgör om behandlingsansvaret helt ska övertas av vuxenverksamheten eller om en konsultativ roll ska tillämpas fram till patientens 18-årsdag. Om patienten är helt övertagen av vuxenpsykiatri, sker även eventuella akuta bedömningar och den inläggande vården inom vuxenpsykiatri, i avgränsade lokaler inom vuxenpsykiatri.

Det bör noteras att BUP har uppdrag för en bredare patientkategori än Vuxenpsykiatri. Neuropsykiatrisk problematik handläggs av NP-enhet och vuxenhabilitering hos patienter över 18 år. Krisreaktioner, relationsproblem och lättare psykiatri handläggs av primärvården.

För den patient som haft behandling inom Vårdval BUP, där behandlingen kan förväntas avslutas inom ett år efter patientens 18-årsdag, fortsätter behandlingen inom Vårdval BUP om inte patienten önskar att remiss ska skrivas för övertag av aktuell vuxenverksamhet. Detta gäller oavsett om patienten har skolgång inom gymnasiet eller inte.

9.1.4 Övrigt

I verksamheten ska sådant som kan bedömas och behandlas inom barn- och ungdomshälsan i enlighet med Vårdöverenskommelse om rekommenderad

arbetsfördelning mellan specialiserad barn- och ungdomspsykiatri och barn- och ungdomshälsan hänskjutas till barn- och ungdomshälsan.

Vårdöverenskommelser

Vårdgivaren ska till andra vårdgivare av hälso- och sjukvård tillhandahålla rådgivning i individuella patientfrågor som rör barn- och ungdomspsykiatri inom uppdraget.

Vårdgivaren ska delta i Region Kronobergs utvecklingsarbete som till exempel att medverka i medicinska grupper, olika projekt och bidra i samverkansöverenskommelser.

Vårdgivaren ska samverka med för patienten viktiga vårdaktörer som till exempel kommuner och Försäkringskassan.

All sjukskrivning ska ske enligt Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd - vägledning för sjukskrivning, övergripande principer och specifika rekommendationer.

Vägledning vid sjukskrivningar

Region Kronobergs riktlinjer för ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen rekommenderas, alternativt kan ett eget ledningssystem för sjukskrivningsprocessen användas.

Ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen

9.2 Ersättning för besök och vårdepisoder

Nedan redovisas enstaka besök och vårdepisoder beskrivna med diagnoser, vård och behandling. Ersättningsnivåerna för 2020 framgår av nedanstående tabell. Respektive vårdepisod kan, så länge god vård upprätthålls, variera så att för någon patient blir vårdepisoden längre eller kortare, men ersättningen beräknas enligt standard.

Ersättning för vårdepisoder delas på antal månader episoden pågår. Om en vårdepisod avbryts i förtid, på grund av att patienten eller vårdgivaren av någon anledning väljer att inte fullfölja utredningen/behandlingen, så reduceras ersättningen för vårdepisoden till en fjärdedel av den totala ersättningsnivå för vårdepisoden som framgår av tabellen nedan. Ingen återbetalning av redan utbetald ersättning sker om den utbetalda ersättningen överstiger 25 procent vid avbruten vårdepisod.

Telefon-, mejl-, brevuppföljning samt receptförskrivning/förnyelse ingår i besök och vårdepisoder.

1. Behandlings/utredningsstart och enstaka besök

Behandling/åtgärd	Ersättning
Läkare och/ eller behandlare gör upp en vårdplan för vård och behandling och/eller utredning (enligt regionens mall för vårdplan/patientkontrakt) tillsammans med patient och familj.	1 677 kr
Fast vårdkontakt (FVK) utses och registreras i journalen.	
Enstaka besök kan bli aktuellt inför eller efter avslutad vårdepisod i begränsad omfattning (exempelvis för eventuell vidare remittering)	
	Tidsperiod 1 månad
Registrering FVK Vårdplan enl rutin	
Vårdepisod 1 timme vid 1 tillfälle	
Diagnoser Förslag på behandlingslängd beroende på diagnos	

2. Allmänpsykiatrisk behandling Depression(bot samt återfallsprevention)

Behandling/åtgärd	Ersättning
Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov.	11 740 kr
Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer	Tidsperiod 4 månader
Registrering Ordnation av läkemedel	DT026
Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteende-terapeutisk (KBT)	DU001
Psykopedagogisk behandling	DU023
Psykoterapeutisk behandling (PDT-familjeterapi)	DU008
Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen Episoden kan upprepas ytterligare en gång	

Diagnoser F200-299	
------------------------------	--

3. Allmänpsykiatrisk behandling ångest	
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer Registrering Ordination av läkemedel DT026 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) DU001 Psykopedagogisk behandling DU023 Psykoterapeutisk behandling (PDT-familjeterapi) DU008 Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen Episoden kan upprepas ytterligare en gång Diagnoser F300-399	Ersättning 11 740 kr Tidsperiod 4 månader
4. Allmänpsykiatrisk behandling bipolärt syndrom (stämningsstabilisering)	
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer. Registrering Ordination av läkemedel DT026 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) DU001 Psykopedagogisk behandling DU023 Psykoterapeutisk behandling DU008 Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen psykopedagogik 1 timme vid 10 tillfällen KBT (vid indikation) Diagnoser F310-340	Ersättning 14 256 kr Tidsperiod 3 månader

5. Allmänpsykiatrisk behandling tvångssyndrom (minska/ upphöra tvångsbeteende)	
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.	Ersättning 14 260 kr
Registrering Ordination av läkemedel DT026 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) DU001	Tidsperiod 4 månader
Vårdepisod 1 timme vid 25 tillfällen	
Diagnoser F420-429	
6. Trauma och stressrelaterade syndrom (bot eller fungerande vardag)	
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.	Ersättning 14 260 kr
Registrering Psykopedagogisk behandling DU023 Psykoterapeutisk behandling DU008 Traumafokuserat kognitiv beteendeterapi, TF-KBT (Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk) DU011 Child-Parent Psychotherapy, CPP (Systematisk psykologisk behandling, annan) DU09	Tidsperiod 5 månader
Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen	
Diagnoser F430-450	

7. Neuropsykiatrisk utredning	
Behandling/åtgärd Utredning genomförs av läkare och eventuellt psykolog enligt Region Kronobergs utredningsrutin. Registrering Neuropsykologisk utredning under barnpsykiatrisk utredning AA060 Undersökning med psykologiska och psykometriska instrument, t.ex. WAIS, WISC, QB AA085 Observation i utredningssyfte AV030 Vårdepisod 2 timmar vid 6 tillfällen Episoden kan upprepas ytterligare en gång vid komplexare tillstånd Diagnoser F840 och F900-F910	Ersättning 5 032 kr Tidsperiod 2 månader
8. Autism	
Behandling/åtgärd Vidareremittering till Barn- och ungdomshabiliteringen Registrering Remiss till Barn- och ungdomshabiliteringen Vårdepisod 2 timmar vid 1 tillfälle Diagnoser F840	Ersättning 839 kr Tidsperiod 1 månad

9. ADHD/ADD (fungerande vardag)		
Behandling/åtgärd		Ersättning 12 579 kr
Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		Tidsperiod 3 månader
Registrering		
Ordnation av läkemedel	DT026	
Psykopedagogisk behandling	DU023	
Föräldraträning - Strategi		
Föräldraträning utifrån manualiserad metod	DU028	
Vårdepisod		
1 timme vid 10 tillfällen psykopedagogik		
3 timmar vid 5 tillfällen föräldraträning		
Diagnoser		
F900-910		

10. Tics och Tourettes syndrom (fungerande vardag)		
Behandling/åtgärd		Ersättning 6 708 kr
Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov.		Tidsperiod 3 månader
Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		
Registrering		
Psykopedagogisk behandling	DU023	
Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT)	DU011	
Exponering med responsprevention (KBT-ERP)	DU011	
Habit Reversal Training (HRT)	DU011	
Vårdepisod		
1 timme vid 10 tillfällen		
Diagnoser		
F950-959		

11. Utagerande beteende-, impulskontroll och uppförandestörning (bot eller fungerande vardag)

Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer. Registrering Psykopedagogisk behandling DU023 Föräldraträning utifrån manualiserad metod) DU028 Drogrelaterade problem dominerar - Brief strategic family therapy (Systematisk psykologisk behandling, annan) DU009 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) DU011 Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen	Ersättning 6 708 kr Tidsperiod 3 månader
---	--

12. Suicidriskbedömning och suicidprevention

Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer. Suicidpreventivt arbete enligt Region Kronobergs Barn- och ungdomspsykiatri rutiner. Registrering Strukturerad suicidriskbedömning AU118 Upprättande av krisplan AU123 Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen	Ersättning 7 548 kr Tidsperiod 12 månader
--	---

13. Insatser vid alkohol och drogproblematik (bot eller fungerande vardag)		
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		Ersättning 4 193 kr
Registrering Anmälan enligt SoL angående barn med möjligt skyddsbehov Remiss till primärvårdens hälsoenhet Remiss UNS AUDIT/DUDIT Provtagning		Tidsperiod 1 månad
	GD008	
	XT001	
	AU119	
	AV061	
Vårdepisod 1 timme vid 3 tillfällen		
14. Fungerande sömn		
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		Ersättning 5 872 kr
Registrering Psykopedagogisk behandling Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT)		Tidsperiod 4 månader
	DU023	
	DU011	
Vårdepisod 1 timme vid 8 tillfällen		

15. Sundare livsföring (vid samsjuklighet)

Behandling/åtgärd

Adekvat stöd för livsstilsförändring för att uppnå sundare livsföring.

Ersättning

3 354 kr

Tidsperiod

1 månad

Registrering

Rådgivande samtal

- Tobak

DV111

DV112

DV113

- Alkohol

DV121

DV122

DV123

- Fysisk aktivitet

DV131

DV132

DV133

- Matvanor

DV141

DV142

DV143

Fysisk aktivitet på recept (FaR)

DV200

Remiss till primärvårdens hälsoenhet

Remiss UNS

XT001

Vårdeepisod

1 timme vid 3 tillfällen

16. Förbättrad relation med närstående

Behandling/åtgärd

Åtgärder för att patienten ska uppleva en förbättrad relation med närstående.

Ersättning

4 192 kr

Tidsperiod

4 månader

Registrering

Systematisk psykologisk behandling, systemisk

DU020

Föräldraträning utifrån manualiserad metod

DU028

Stödjande samtal

DU007

Vårdeepisod

2 timmar vid 5 tillfällen

17. Kartlägga och öka vardaglig funktion		
Behandling/åtgärd Behandling och åtgärder utifrån arbetsterapeutisk bedömning för att öka patientens vardagliga funktionsnivå.		Ersättning 4 192 kr
Registrering Arbetsterapeutiska åtgärder Bedömning av aktivitetsförmåga (Med standardiserade bedömnings- instrument/metoder Hjälpmedelsförskrivning Träning i att använda hjälpmedel		Tidsperiod 2 månader
	AV132	
	AV133)	
	QT005	
	QT006	
Vårdepisod 1 timme vid 3 tillfällen		
18. Samverkan (samarbete med annan instans)		
Behandling/åtgärd Upprätta en gemensam plan tillsammans med samverkanspart som utgår från patientens behov. Planen syftar till att de olika aktörernas insatser och åtgärder ska vara samplanerade mellan aktörerna för patienten.		Ersättning 4 192 kr
Registrering Upprättande av SIP, laglig reglering Återgivning av utredning		Tidsperiod 4 månader
	AU124	
Vårdepisod 2 timmar vid 1 tillfälle Episoden kan upprepas ytterligare en gång.		

§ 259 Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri (19RGK1485)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar godkänna Regelbok med ekonomiska regleringar 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslöt § 43/18 att besvara en inkommen motion om att införa vårdval för barn- och ungdomspsykiatri med att Region Kronoberg snarast skulle utreda vårdval för barn- och ungdomspsykiatri.

Regionfullmäktige beslöt § 97/19 att införa vårdval för specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med 1 januari 2020.

I Regelbok 2020 för Vårdval Kronoberg inom specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppen vård redogörs för regelverk och ersättningsmodell för vårdvalet.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige beslutar godkänna Regelbok med ekonomiska regleringar 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri.

Yrkanden

- Henrietta Serrate (S) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott ska bifalla följande ändringsyrkande:

"Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionfullmäktige ska avskaffa Vårdval barn- och ungdomspsykiatri."

- Eva Johnsson (KD) och Yngve Filipsson (L) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott ska bifalla ordförandens förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om regionstyrelsens arbetsutskott bifaller Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande eller ordförandens förslag till beslut. Han finner att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill bifalla ordförandens förslag till beslut röstar ja, den som vill bifalla Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande röstar nej. Fyra röstar ja och tre röstar nej, vilket innebär att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag.

Förtroendevald	Ja	Nej
Yngve Filipsson (L)	X	
Eva Johnsson (KD)	X	
Melena Jönsson (SD)	X	
Martina Gustafsson (S)		X
Robert Olesen (S)		X
Henrietta Serrate (S)		X
Mikael Johansson (M) ordförande	X	
Totalt	4	3

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Regelbok 2020 Vårdval BUP
- Vårdval Kronoberg Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppen vård - Regelbok 2020

Paragrafen är justerad

§ 215 Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri (19RGK1485)

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslöt § 43/18 att besvara en inkommen motion om att införa vårdval för barn- och ungdomspsykiatri med att Region Kronoberg snarast skulle utreda vårdval för barn- och ungdomspsykiatri.

Regionfullmäktige beslöt § 97/19 att införa vårdval för specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med 1 januari 2020.

I Regelbok 2020 för Vårdval Kronoberg inom specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppen vård redogörs för regelverk och ersättningsmodell för vårdvalet.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri.

Yrkanden

- Henrietta Serrate (S) och Eva-Britt Svensson (V) föreslår att regionstyrelsen ska bifalla följande ändringsförslag:

"Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige ska avskaffa Vårdval barn- och ungdomspsykiatri."

- Eva Johnsson (KD), Sven Sunesson (C), och Yngve Filipsson (L), Robert Fredriksson (SD), Thomas Ragnarsson (M) och Golnoush Lundén (C) föreslår att regionstyrelsen ska bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om regionstyrelsen bifaller Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande eller regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut. Han finner att regionstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut röstar ja, den som vill bifalla Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande röstar nej. Nio röstar ja och sex röstar nej, vilket innebär att regionstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Sven Sunesson (C)	X		
Ida Eriksson (M)	X		
Thomas Ragnarsson (M)	X		
Golnoush Lundén (C)	X		
Yngve Filipsson (L)	X		
Eva Johnsson (KD)	X		
Melena Jönsson (SD)	X		
Robert Fredriksson (SD)	X		
Eva-Britt Svensson (V)		X	
Peter Freij (S)		X	
Magnus Carlberg (S)		X	
Helen Bengtsson (S)		X	
Robert Olesen (S)		X	
Henrietta Serrate (S)		X	
Mikael Johansson (M) ordf	X		
Totalt	9	6	

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Regelbok 2020 Vårdval BUP
- Vårdval Kronoberg Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppen vård - Regelbok 2020
- §259 RSAU Regelbok 2020 för Vårdval barn- och ungdomspsykiatri

Paragrafen är justerad

ALMI Företagspartner
Kronobergs län –
ägardirektiv 2020

10

19RGK86

Regionfullmäktige

ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige godkänner ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Sammanfattning

Region Kronoberg deläger det regionala bolaget ALMI Företagspartner Kronobergs län AB. Moderbolaget ALMI Företagspartner AB har vid ägarsamråd presenterat förslag till nytt ägardirektiv (ägaranvisning). Förändringen i direktivet innebär ett förtydligande gällande Region Kronobergs verksamhet Småland China support office, vilken för närvarande är förlagd till Almi Företagspartner Kronobergs län AB men bekostas av Region Kronoberg.

Tidigare regional prioritering från Region Kronoberg kvarstår, vilken avser inriktningen mot att stödja nya branscher, som till exempel små branscher som befinner sig i ett tidigt men utvecklingskraftigt skede och företag inom de kulturella och kreativa näringarna.

Målstrukturen är indelad i de tre målområdena Uppdraget, Företagskultur och Effektivitet. Utöver dessa målområden sätter Almi tre koncernövergripande hållbarhetsmål vilka mäts på koncernnivå. Dessa är Hållbar tillväxt i kundföretagen, God affärsetik och Attraktiv arbetsgivare.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade § 84/19 att föreslå regionfullmäktige godkänna ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Christel Gustafsson
Regional utvecklingsdirektör

Beslutsunderlag: - Förslag till ny ägaranvisning för ALMI Företagspartner Kronobergs län 2020 (inklusive ändringar)
- Målstruktur för verksamhetsåret 2020
- § 84/19 Regional utvecklingsnämnd

Ägaranvisning för Almi Företagspartner Kronoberg AB

Almi Företagspartner Kronoberg AB, nedan kallat bolaget, ägs av Almi Företagspartner AB (51 procent) nedan kallat moderbolaget, och av Region Kronoberg (49 procent).

Ägarna tydliggör i dessa ägaranvisningar sina gemensamma intentioner avseende inriktningen av och mål för bolagets verksamhet

Dessa anvisningar är styrande för bolagets verksamhet i enlighet med beslut som fattats vid årsstämma under våren 2019.

1 Uppdrag

Almis verksamhet ska stärka det svenska näringslivets utveckling och verka för en hållbar tillväxt.

Bolaget ska erbjuda tjänster inom affärsutveckling och utlåning i huvudsak riktat till företag med lönsamhets- och tillväxtpotential. Almis målgruppsmodell ska vara styrande för hur resurser ska allokeras varför tillväxtpotential och nytta av Almis marknadskompletterande insatser ska vara avgörande för beslut om insatser.

Verksamheten ska medverka till att konkurrenskraftiga, och därmed hållbara, små och medelstora företag utvecklas och blir fler. Med hållbar tillväxt avses tillväxt i bolag som bedöms vara ekonomiskt, socialt och miljömässigt hållbara över tid.

Bolaget ska aktivt söka nya kunder och verksamheten ska utgå från behoven hos företagen regionalt.

Bolaget ska arbeta mot alla kunder i målgruppen men ha ett särskilt fokus på tidiga skeden i termer av livscykel eller i termer av expansionsfaser såsom produkt- och tjänste- eller marknadsutveckling, samt kvinnor och personer med utländsk bakgrund. Bolaget ska bidra till utvecklingen av företag med kunskapsintensiva affärsidéer.

Almis verksamhet ska vara marknadskompletterande och riktas mot företag som inte får sitt behov av finansiering eller rådgivning tillgodosett av marknadens privata aktörer.

Bolaget ska samverka och bygga partnerskap med relevanta privata och offentliga aktörer vars syfte är att finansiera och på andra sätt stödja företagsutveckling samt internationalisering av näringslivet, både för att säkerställa att kundföretagen får tillgång till rätt insatser och för att bidra till samordning av insatser inom aktörssystemet. Detta gäller särskilt samverkan med Almi Invest.

2 Vision och affärsidé

Verksamheten ska utgå från Alms vision och affärsidé.

- Almis vision: Vi investerar i framtida tillväxt.
- Almis affärsidé: Med lån, riskkapital och affärsutveckling skapar vi möjligheter för företag att växa. Vi finns nära företagen med en bred kunskap om företagande och hållbar tillväxt.

3 Riktlinjer för verksamheten

Bolagets kärnverksamhet är lån i kombination med affärsutveckling. Bolaget ska i kommission tillhandahålla de lån och garantier som ingår i koncernens produktutbud samt de nationella kunderbjudandena inom affärsutveckling. Affärsutvecklingsverksamhet utöver de nationella kunderbjudandena ska utgå från det identifierade behovet hos de små och medelstora företagen. Sådan verksamhet ska godkännas av bolagets styrelse som ska säkerställa att uppdragen ligger i linje med ägarnas syn på verksamhetens inriktning.

Bolaget ansvarar för Region Kronobergs verksamhet Småland China support office vars verksamhet bekostas av Region Kronoberg.

Bolaget ska bedriva verksamheten effektivt så att en så stor andel som möjligt av resurserna används för affärsverksamhet mot kund. Koncerngemensamma processer och stödfunktioner ska användas.

Bolaget ska tillämpa det koncerngemensamma ledningssystemet. Bolaget ska implementera riktlinjer för ersättning och andra anställningsvillkor för ledande befattningshavare i bolag med statligt ägande, beslutade av regeringen den 22 december 2016.

Bolaget ska aktivt arbeta med nya branscher som t ex små branscher som befinner sig i ett tidigt men utvecklingskraftigt skede och företag inom de kulturella och kreativa näringarna.

Bolaget ska aktivt medverka i den fortsatta implementeringen av Almis strategi.

4 Verksamhetens mål

Bolaget ska i sin verksamhet eftersträva de mål som framgår av vid var tid gällande målstruktur. Nu gällande målstruktur återfinns i bilaga 1.

~~Bolaget ska i sin verksamhet eftersträva de mål som framgår av vid var tid gällande målstruktur. Målstruktur för verksamhetsåret 2019 återfinns i bilaga 1.~~

5 Särskild rapportering

Bolaget ska i samband med årsstämman till ägarna lämna dels en skriftlig rapport av hur målen har uppnåtts samt kommentera ev. avvikelser, dels en skriftlig rapport av väsentliga insatser som bolaget vidtagit med anledning av denna ägaranvisning.

Bolaget ska tillställa ägarna kvartalsbokslut inklusive periodens rapport om uppföljning av periodens utfall av fastställda mål.

6 Finansiering av verksamheten

Ägarna tillskjuter för bolagets verksamhet 2020 anslagsmedel enligt särskild överenskommelse.

Därutöver tillkommer medel för projekt och uppdrag, initierade av ägarna och som finansieras av ägarna gemensamt eller var och en för sig enligt särskilda överenskommelser.

Särskilda uppdrag från någon ägare till Bolaget ska godkännas av båda parter. Kostnader och intäkter för uppdrag som finansieras vid sidan av ägaranslaget ska redovisas särskilt.

Sådana uppdrag kan tillkomma när som helst under verksamhetsåret ska godkännas av bolagets styrelse i enlighet med vad som framgår av avsnitt 3 ovan.

Bolaget ska där så är möjligt komplettera finansieringen av verksamheten genom medel från bl.a. nationella och regionala aktörer eller EU.

Denna ägaravisning, som ersätter tidigare utfärdade ägaravisning, har upprättats i tre (3) originalexemplar varav parterna tagit var sitt och ett överlämnats till bolaget.

Stockholm den
Almi Företagspartner AB

2019

Växjö den
Region Kronoberg

2019

.....
Göran Lundwall

.....
Mikael Johansson

Målstruktur för verksamhetsåret 2020, Affärsområde Företagspartner

Målstrukturen för affärsområde Företagspartner är indelad i tre målområden med totalt sju underliggande mål. Målnivåerna beslutas inom ramen för koncernens årliga verksamhetsplaneringsprocess och framgår av den vid var tid gällande målstrukturen för bolaget. Målnivåerna behandlas av bolagets styrelse i samband med fastställande av verksamhetsplan och budget.

Målområde Uppdraget

Almi ska bidra till hållbar tillväxt genom att tillhandahålla marknadskompletterande affärsutveckling och finansiering med fokus på tidiga skeden, kvinnors företagande och företagare med utländsk bakgrund.

1. Mål Index Tillväxt

Företag som fått insatser av Almi ska vid utgången av tredje räkenskapsåret efter insatsåret ha haft bättre utveckling av överlevnadsgrad, omsättning och förädlingsvärde än relevant regional kontrollgrupp. Almis årliga effektmätning används för beräkning av ett sammanvägt index. Almis insatser år 2019 kommer att effektmätas och indexberäknas i årsskiftet 2023/2024.

2. Mål Index Fokusgrupper

Kvinnor och företagare med utländsk bakgrund ska vara överrepresenterade jämfört andelen i företagsstocken och nyföretagandet som helhet. Mätningar görs varje halvår och viktas samman till ett index.

Målområde Företagskultur

En kundorienterad innovativ och lärande företagskultur med fokus på ständiga förbättringar och god affärsetik såväl internt som externt i interaktion med kun.

3. Mål Net Promoter Score Medarbetare

Almi ska ha engagerade medarbetare med ambition, kompetens och potential att utveckla sig själva och därmed bidra till att Almi når sina mål. I NPS utvärderar om de anställda anser att Almi är en attraktiv arbetsgivare. Medarbetarna svarar på frågan hur troligt är det att du skulle rekommendera företaget som arbetsplats till en vän? NPS beräknas genom att andelen ambassadörer minskas med andelen kritiker. NPS kan variera från +100 till -100.

4. Mål Net Promoter Score Kundföretag

Almis kund- och portföljföretag ska vara nöjda med Almis insatser och vara beredda att rekommendera Almi till andra. Almi kommer under 2018 att implementera löpande NPS-enkäter (Net Promoter Score) till samtliga kundföretag.

Målområde Effektivitet

En effektiv verksamhet där så stor andel som möjligt av resurserna läggs på verksamhet mot kund och mot rätt kunder samt att stor effekt uppnås i förhållande till nedlagda resurser.

5. Mål Andel kundtid

Så stor andel som möjligt av Almis resurser ska användas till affärsverksamhet mot kund. Kundtid definieras som tid som lagts på marknadsföring och försäljning samt till direkta leveranser av kunderbjudanden. Andel kundtid mäts i procent av totalt nedlagd tid.

6. Mål Antal och andel insatser till Almis målgrupper

Insatserna ska riktas mot företag med hög tillväxtpotential och stor nytta av Almi som marknadskompletterande aktör. Almis målgruppsmodell fokuserar på målgrupperna Bredd, Ideal och Spets.

7. Mål Lånevolym och avkastning

Avkastning på utlånat kapital ska motsvara risktagandet. Lånevolymerna ska anpassas till kundernas efterfrågan samt till lånefondens storlek, Almis likviditet och utlåningsbara kapital.

Koncernövergripande hållbarhetsmål

Utöver ovanstående mål sätter Almi tre koncernövergripande hållbarhetsmål.

- Hållbar tillväxt i kundföretagen
- God affärsetik
- Attraktiv arbetsgivare

Dessa mål mäts på koncernnivå.

§ 260 ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020 (19RGK86)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Sammanfattning

Region Kronoberg deläger det regionala bolaget ALMI Företagspartner Kronobergs län AB. Moderbolaget ALMI Företagspartner AB har vid ägarsamråd presenterat förslag till nytt ägardirektiv (ägaranvisning). Förändringen i direktivet innebär ett förtydligande gällande Region Kronobergs verksamhet Småland China support office, vilken för närvarande är förlagd till Almi Företagspartner Kronobergs län AB men bekostas av Region Kronoberg.

Tidigare regional prioritering från Region Kronoberg kvarstår, vilken avser inriktningen mot att stödja nya branscher, som till exempel små branscher som befinner sig i ett tidigt men utvecklingskraftigt skede och företag inom de kulturella och kreativa näringarna.

Målstrukturen är indelad i de tre målområdena Uppdraget, Företagskultur och Effektivitet. Utöver dessa målområden sätter Almi tre koncernövergripande hållbarhetsmål vilka mäts på koncernnivå. Dessa är Hållbar tillväxt i kundföretagen, God affärsetik och Attraktiv arbetsgivare.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade § 84/19 att föreslå regionfullmäktige godkänna ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Almi Företagspartner Kronobergs län Ägaranvisning
- Förslag till Ägaranvisning inkl ändringar Almi
- Målbilaga regional ägaranvisning

Paragrafen är justerad

§ 216 ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020 (19RGK86)

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Sammanfattning

Region Kronoberg deläger det regionala bolaget ALMI Företagspartner Kronobergs län AB. Moderbolaget ALMI Företagspartner AB har vid ägarsamråd presenterat förslag till nytt ägardirektiv (ägaranvisning). Förändringen i direktivet innebär ett förtydligande gällande Region Kronobergs verksamhet Småland China support office, vilken för närvarande är förlagd till Almi Företagspartner Kronobergs län AB men bekostas av Region Kronoberg.

Tidigare regional prioritering från Region Kronoberg kvarstår, vilken avser inriktningen mot att stödja nya branscher, som till exempel små branscher som befinner sig i ett tidigt men utvecklingskraftigt skede och företag inom de kulturella och kreativa näringarna.

Målstrukturen är indelad i de tre målområdena Uppdraget, Företagskultur och Effektivitet. Utöver dessa målområden sätter Almi tre koncernövergripande hållbarhetsmål vilka mäts på koncernnivå. Dessa är Hållbar tillväxt i kundföretagen, God affärsetik och Attraktiv arbetsgivare.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade § 84/19 att föreslå regionfullmäktige godkänna ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen ska lämna följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Almi Företagspartner Kronobergs län Ägaranvisning
- Förslag till Ägaranvisning inkl ändringar Almi
- Målbilaga regional ägaranvisning
- §260 RSAU ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020

Paragrafen är justerad

§ 84 ALMI Företagspartner Kronobergs län – ägardirektiv 2020 (19RGK86)

Beslut

Regionala utvecklingsnämnden rekommenderar regionfullmäktige att godkänna ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Sammanfattning

Region Kronoberg deläger det regionala bolaget ALMI Företagspartner Kronobergs län AB. Moderbolaget ALMI Företagspartner AB har vid ägarsamråd presenterat förslag till nytt ägardirektiv (ägaranvisning). Förändringen i direktivet innebär ett förtydligande gällande Region Kronobergs verksamhet Småland China support office, vilken för närvarande är förlagd till Almi företagspartner Kronobergs län AB men bekostas av Region Kronoberg.

Tidigare regional prioritering från Region Kronoberg kvarstår, vilken avser inriktningen mot att stödja nya branscher, som t ex små branscher som befinner sig i ett tidigt men utvecklingskraftigt skede och företag inom de kulturella och kreativa näringarna.

Målstrukturen är indelad i de tre målområdena Uppdraget, Företagskultur och Effektivitet. Utöver dessa målområden sätter Almi tre koncernövergripande hållbarhetsmål vilka mäts på koncernnivå. Dessa är Hållbar tillväxt i kundföretagen, God affärsetik och Attraktiv arbetsgivare.

Föreslås att regionfullmäktige fastställer ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län 2020.

Förslag till beslut

Föreslås att regionala utvecklingsnämnden rekommenderar regionfullmäktige att godkänna ägardirektiv för ALMI Företagspartner Kronobergs län för 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut Almi Företagspartner Kronobergs län Ägaranvisning
- Förslag till Ägaranvisning inkl ändringar Almi
- Målbilaga regional ägaranvisning

Paragrafen är justerad

Bolagsordning avseende AB Destination Småland

11

19RGK114

Regionfullmäktige

Bolagsordning avseende AB Destination Småland

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Sammanfattning

Destination Småland är ett helägt bolag till Region Kronoberg med ändamålet att utveckla och marknadsföra besöksnäringen i Kronobergs län. Bolaget bildades ur det som tidigare var ett bolag knutet till Småland airport. Gällande bolagsordning från 2009 är nu i behov av revidering och uppdatering varför AB Destination Smålands styrelse har utarbetat ett nytt förslag. Revideringen gäller i huvudsak bolagets namn, bolagets säte, företrädande vid bolagsstämma samt uppdatering av ändamål och föremål för bolagets verksamhet. Ändringar framgår av bilaga.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade § 83/19 att föreslå regionfullmäktige fastställa föreslagen bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Christel Gustafsson
Regional utvecklingsdirektör

Beslutsunderlag: -Förslag till Bolagsordning AB Destination Småland
- § 83/19 Regional utvecklingsnämnd

Växjö 2019

BOLAGSORDNING för AB Destination Småland org. nr: 556672-3002

(Tidigare formulering inom parentes, ändringar gulmarkerade)

§1 Bolagets firma

Bolagets firma är AB Destination Småland org. nr: 556672-3002.

(Bolagets firma är VXO-Smaland Airport AB)

§2 Styrelsens säte

Styrelsens ska ha sitt säte i Kronobergs län.

(Styrelsen ska ha sitt säte i Växjö.)

§3 Verksamhetsföremål

Bolaget ska bedriva verksamhet som syftar till att stimulera utvecklingen av besöksnäringen i Kronobergs län. Vidare ska bolaget arbeta med marknadsföringen av besöksnäringen i Kronobergs län. Bolaget ska i samarbete med övriga län i Småland verka för att stärka varumärket Småland. Bolaget ska även stimulera samarbete, företagsetableringar, erbjuda kompetensutveckling till etablerade och blivande näringsidkare.

Bolaget ska inte drivas i vinstsyfte. Eventuella överskott ska återinvesteras i verksamhet enligt styrelsens beslut.

(Bolagets ska bedriva verksamhet som syftar till att öka antalet tillresande, besökare och turister, till södra Småland. Bolaget ska ven stimulera samarbete, företagsetableringar och handel inom turismnäringen, erbjuda kompetensutveckling till etablerade och blivande näringsidkare samt stärka varumärket Småland.)

§ 4 Ändamålet med bolagets verksamhet

Syftet med bolagets verksamhet är att med iakttagande av kommunal likställighets- och självkostnadsprincip driva verksamhet för att utveckla och marknadsföra besöksnäringen i Kronobergs län. Ändamålet är att Kronoberg ska bli ett attraktivare besöksmål.

Likvideras bolaget ska dess behållna tillgångar tillfalla Region Kronoberg.

(ny paragraf)

§5 Fullmäktiges rätt att ta ställning

Bolaget ska bereda regionfullmäktige i Region Kronoberg möjlighet att ta ställning innan sådana beslut i verksamheten som är av principiell betydelse eller annars av större vikt fattas.

Bolaget får inte förvärva aktier, andelar, bilda dotterföretag, ändra aktiekapitalet eller ingå fusion utan regionfullmäktiges medgivande.

(ny paragraf)

§6 Aktiekapitalet

Aktiekapitalet ska vara lägst etthundra tusen (100 000) kronor och högst femhundra tusen (500 000) kronor.

(Aktiekapitalet ska vara lägst etthundra tusen (100 000) kronor och högst femhundra tusen (400 000) kronor.)

§7 Antalet aktier

Antalet aktier ska vara lägst 100 och högst 500 á nominellt 1000 kronor.

(Antalet aktier ska vara lägst 100 och högst 400 á nominellt 1000 kronor.)

§8 Styrelsen

Styrelsen ska bestå av fem ordinarie ledamöter jämte tre suppleanter. Ledamöterna och suppleanterna väljs av regionfullmäktige för tiden från den ordinarie bolagsstämman som följer närmast efter det val till fullmäktige förrättats intill slutet av den ordinarie bolagsstämma som följer närmast efter nästa val till regionfullmäktige.

Suppleanterna inträder i styrelsen i en ordning som bestäms på ordinarie bolagsstämma.

Regionfullmäktige väljer tillika styrelsens ordförande och vice ordförande.

Regionstyrelsen ska utgöra beredningsorgan och nominerar de ledamöter som ska väljas av fullmäktige. Utgångspunkten vid nomineringar ska vara att till bolagets styrelse välja ledamöter med ett sådant professionellt kunnande som kan vara av stort värde för bolagets utveckling.

Regionstyrelsen utser ägarrepresentant som ska företräda Region Kronoberg och rösta för regionens röstandel vid bolagsstämman.

(Regionstyrelsen utser tjänsteman som ska företräda regionförbundet och rösta för förbundets röstandel vid bolagsstämman.)

Fullmäktiges val anmäls på ordinarie bolagsstämma.

§9 Revisor

För granskning av bolagets årsredovisning jämte räkenskaper samt styrelsens och verkställande direktörens förvaltning utses av bolagstämman en revisor jämte suppleant.

Revisorns och ersättarens uppdrag gäller till slutet av den årsstämma som hålls under det fjärde räkenskapsåret efter revisorsvalet.

För samma mandatperiod som gäller för bolagets styrelse ska regionfullmäktige utse en lekmannarevisor jämte ersättare.

Årsredovisningen ska av styrelsen och verkställande direktören framläggas för revisorerna senast en månad före årsstämma. Revisorns berättelse och lekmannarevisorns granskningsrapport ska framläggas senast tre veckor före årsstämma.

§10 Tid och sätt att sammankalla till bolagsstämma

Kallelse till bolagsstämma ska ske per post (fysisk eller digital) till aktieägarna tidigast 4 veckor och senast 2 veckor före stämman.

(Kallelse till såväl ordinarie som extra bolagsstämma ska ske genom brev med posten till aktieägarna tidigast sex veckor och senast två veckor före stämman.)

§11 Ärenden på ordinarie bolagsstämma

Styrelsens ordförande eller den styrelsen därtill utser öppnar bolagsstämman och leder förhandlingarna till dess att ordföranden för stämman valts.

På ordinarie bolagsstämma ska följande ärenden förekomma till behandling:

1. Stämmans öppnande
2. Val av ordförande för stämman
3. Upprättande och godkännande av röstlängd
4. Val av minst en justeringsperson
5. Prövning om stämman blivit behörigen sammankallad
6. Godkännande av dagordning
7. Framläggande av årsredovisningen och revisionsberättelsen samt i förekommande fall koncernredovisningen, koncernrevisionsberättelsen och lekmannarevisionens granskningsrapport.
8. Beslut:
 - a. Om fastställelse av resultaträkning och balansräkning
 - b. Om dispositioner beträffande bolagets vinst eller förlust enligt den fastställda balansräkningen.

- c. Om ansvarsfrihet för styrelseledamöterna och den verkställande direktören.
- 9. Fastställande av arvode till styrelse, revisor samt lekmannarevisor.
- 10. Anmälan av Regionfullmäktiges val av ledamöter och suppleanter i styrelsen samt lekmannarevisor och ersättare för denne.
- 11. Val av revisor i bolaget jämte revisorssuppleant för tiden intill slutet av den ordinarie bolagsstämman som hålls fjärde räkenskapsåret efter valet.
- 12. Annat ärende som ankommer på bolagsstämman enligt aktiebolagslagen eller bolagsordningen.
- 13. Stämmans avslutning.

Vid bolagsstämman äger envar röstberättigad rösta för fulla antalet av **hen** ägda och företrädde aktier utan begränsning i röstetalet.

(Vid bolagsstämman äger envar röstberättigad rösta för fulla antalet av honom ägda och företrädde aktier utan begränsning i röstetalet.)

§12 Bolagets räkenskapsår

Bolagets räkenskapsår skall vara kalenderår.

§13 Ändring av bolagsordning

Denna bolagsordning får inte ändras utan medgivande från Regionfullmäktige.

§14 Firmateckning

Styrelsen får inte bemyndiga annan än styrelseledamot eller VD att teckna bolagets firma.

Sådant bemyndigande får endast avse två personer i förening.

Firman tecknas av styrelsen i sin helhet eller ordförande, vice ordförande och VD två i förening. Enligt 8 kap, 36§ i aktiebolagslagen äger VD rätt att teckna firman beträffande löpande förvaltningsåtgärder.

(Ny text)

§15 Ägarens rätt till information

Ägaren äger rätt att ta del av bolagets handlingar och räkenskaper och i övrigt informera sig om bolaget och dess verksamhet förutsatt att detta inte möter lagstadgat hinder.

Ägaren ska bedöma om verksamheten som bolaget har bedrivit under föregående år har varit förenlig med det fastställda ändamålet och utförts inom ramen för dess befogenheter.

(Ny paragraf)

Denna bolagsordning har antagits vid:

Styrelsemöte AB Destination Småland 2019 06 11

Regionfullmäktige Region Kronoberg 2019 XX XX

Bolagsstämma AB Destination Småland 20XX XX XX



AB Destination Småland
Kronobergsgatan 7
352 33 Växjö
+46 470 733 270
info@destination-smaland.se

www.visitsmaland.se

§ 261 Bolagsordning avseende AB Destination Småland (19RGK114)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Sammanfattning

Destination Småland är ett helägt bolag till Region Kronoberg med ändamålet att utveckla och marknadsföra besöksnäringen i Kronobergs län. Bolaget bildades ur det som tidigare var ett bolag knutet till Småland airport. Gällande bolagsordning från 2009 är nu i behov av revidering och uppdatering varför AB Destination Smålands styrelse har utarbetat ett nytt förslag. Revideringen gäller i huvudsak bolagets namn, bolagets säte, företrädande vid bolagsstämma samt uppdatering av ändamål och föremål för bolagets verksamhet. Ändringar framgår av bilaga.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade § 83/19 att föreslå regionfullmäktige fastställa föreslagen bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Bolagsordning AB Destination Småland
- Bolagsordning_inkl_ändringar_190704

Paragrafen är justerad

§ 217 Bolagsordning avseende AB Destination Småland (19RGK114)

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Sammanfattning

Destination Småland är ett helägt bolag till Region Kronoberg med ändamålet att utveckla och marknadsföra besöksnäringen i Kronobergs län. Bolaget bildades ur det som tidigare var ett bolag knutet till Småland airport. Gällande bolagsordning från 2009 är nu i behov av revidering och uppdatering varför AB Destination Smålands styrelse har utarbetat ett nytt förslag. Revideringen gäller i huvudsak bolagets namn, bolagets säte, företrädande vid bolagsstämma samt uppdatering av ändamål och föremål för bolagets verksamhet. Ändringar framgår av bilaga.

Regionala utvecklingsnämnden beslutade § 83/19 att föreslå regionfullmäktige fastställa föreslagen bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen ska lämna följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Bolagsordning AB Destination Småland
- Bolagsordning_inkl_ändringar_190704
- §261 RSAU Bolagsordning avseende AB Destination Småland

Paragrafen är justerad

§ 83 **Bolagsordning avseende AB Destination Småland org.nr 556672-3002 (19RGK114)**

Beslut

Regionala utvecklingsnämnden rekommenderar att regionfullmäktige fastställer bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Sammanfattning

Destination Småland är ett helägt bolag till Region Kronoberg med ändamålet att utveckla och marknadsföra besöksnäringen i Kronobergs län. Bolaget bildades ur det som tidigare var ett bolag knutet till Småland airport. Gällande bolagsordning från 2009 är nu i behov av revidering och uppdatering varför AB Destination Smålands styrelse har utarbetat ett nytt förslag. Revideringen gäller i huvudsak bolagets namn, bolagets säte, företrädande vid bolagsstämma samt uppdatering av ändamål och föremål för bolagets verksamhet. Ändringar framgår av bilaga.

Föreslås att regionfullmäktige fastställer föreslagen bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Förslag till beslut

Föreslås att regionala utvecklingsnämnden rekommenderar att regionfullmäktige fastställer bolagsordning avseende AB Destination Småland.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut Bolagsordning AB Destination Småland
- Bolagsordning_inkl_ändringar_190704

Paragrafen är justerad

Svar på motion - Inför
sommarlovskort för unga i
hela Kronoberg

12

19RGK1182

Regionfullmäktige

Svar på motion - Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Peter Freij (S) och Henrietta Serrate (S) har i en motion föreslagit att Region Kronoberg permanent inför ett reducerat eller fritt sommarlovskort för unga i hela Kronoberg och som första steg föreslår man en utredning. Regionfullmäktige har beslutat om en likvärdig produkt för införande i Länstrafiktaxa 2020.

Trafiknämnden beslutade § 83/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Svar på motion

I den av regionfullmäktige beslutade Länstrafiktaxa 2020, § 129/19, finns framtaget en fritidsbiljett som kan köpas under hela året. Målgruppen för denna biljett är ungdomar upp till 19 år och har giltighet måndag till fredag kl. 14.00 - 04.00, samt lördag till söndag kl. 00.00 - 24.00. Under lov- och studiedagar under terminen är giltigheten som för vardag. Helgdagar samt under sammanhängande lov är giltigheten som för lördag/söndag. Fritidsbiljetten gäller för resor med såväl buss som tåg i hela länet och är prissatt till 200 kr per 30 dagarsperiod.

Ekonomiska konsekvenser av motionens förslag

Den nya fritidsbiljetten ersätter de tidigare terminsvisa fritidskorterna samt sommarlovskorten med fast giltighet under två sommarmånader. Bedömningen är att försäljningen av den nya fritidsbiljetten kommer att vara i paritet med dessa två produkter och därför inte innebära någon negativ ekonomisk påverkan på länstrafikens biljettintäkter.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Thomas Nilsson
Trafikdirektör

Beslutsunderlag: Motion - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
TN § 83/19



Socialdemokraterna

FRAMTIDSPARTIET I KRONOBERG

Motion från Socialdemokraterna i Region Kronoberg

Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg

Den socialdemokratiskt ledda regeringen inrättade 2018 ett statligt stöd för att finansiera avgiftsfri kollektivtrafik för skolungdomar under sommarlovet. Det statliga stödet innebar att fler ungdomar hade möjlighet att ta sig till sommarjobb och fritidsaktiviteter. I Kronoberg fördubblades antalet ungdomsresor 2018 jämfört med föregående år!

I samband med att Moderaternas och Kristdemokraternas budget för 2019 röstades igenom i riksdagen försvann tyvärr det statliga stödet till sommarlovskort för unga, vilket resulterade i att endast ett fåtal kommuner i länet kunde erbjuda sommarlovskort 2019.

Alla barn och unga ska ha goda möjligheter till en aktiv fritid och om fler i framtiden ska välja kollektivtrafik framför egen bil är sommarlovskort en viktig satsning - vanor sätts tidigt. Vi socialdemokrater vill att Region Kronoberg permanent inför ett reducerat eller fritt sommarlovskort för unga i hela Kronoberg och som första steg föreslår vi en utredning.

Med anledning av ovanstående yrkas:

att möjligheten till fritt eller reducerat sommarlovskort för unga i Kronoberg utreds.

Peter Freij (S)

Henrietta Serrate (S)

§ 83 **Svar på motion – Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg (19RGK1182)**

Beslut

Trafiknämnden rekommenderar att regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Peter Freij (S) och Henrietta Serrate (S) har i en motion föreslagit att Region Kronoberg permanent inför ett reducerat eller fritt sommarlovskort för unga i hela Kronoberg och som första steg föreslår man en utredning. Regionfullmäktige har beslutat om en likvärdig produkt för införande i Länstrafiktaxa 2020. Föreslås att trafiknämnden rekommenderar att regionfullmäktige avslår motionen.

Förslag till beslut

Föreslås att trafiknämnden rekommenderar att regionfullmäktige avslår motionen.

Beslutsunderlag

- Förslag på svar på motion - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- Motion från Socialdemokraterna - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg

Paragrafen är justerad

§ 262 Svar på motion - Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg (19RGK1182)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Peter Freij (S) och Henrietta Serrate (S) har i en motion föreslagit att Region Kronoberg permanent inför ett reducerat eller fritt sommarlovskort för unga i hela Kronoberg och som första steg föreslår man en utredning. Regionfullmäktige har beslutat om en likvärdig produkt för införande i Länstrafiktaxa 2020.

Trafiknämnden beslutade § 83/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Yrkanden

Henrietta Serrate (S) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott ska bifalla följande ändringsyrkande:

"Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionfullmäktige anse motionen vara besvarad."

Beslutsgång

Ordföranden frågar om regionstyrelsens arbetsutskott bifaller Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande eller ordförandens förslag till beslut. Han finner att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill bifalla ordförandens förslag till beslut röstar ja, den som vill bifalla Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande röstar nej. Fyra röstar ja och tre röstar nej, vilket innebär att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag.

Förtroendevald	Ja	Nej
Yngve Filipsson (L)	X	
Eva Johnsson (KD)	X	
Melena Jönsson (SD)	X	
Martina Gustafsson (S)		X

Robert Olesen (S)		X
Henrietta Serrate (S)		X
Mikael Johansson (M) ordförande	X	
Totalt	4	3

Beslutsunderlag

- Förslag på svar på motion - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- Motion från Socialdemokraterna - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- §83 TN Svar på motion – Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg

Paragrafen är justerad

§ 218 Svar på motion - Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg (19RGK1182)

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Peter Freij (S) och Henrietta Serrate (S) har i en motion föreslagit att Region Kronoberg permanent inför ett reducerat eller fritt sommarlovskort för unga i hela Kronoberg och som första steg föreslår man en utredning. Regionfullmäktige har beslutat om en likvärdig produkt för införande i Länstrafiktaxa 2020.

Trafiknämnden beslutade § 83/19 att föreslå regionfullmäktige avslå motionen.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen ska lämna följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionen.

Yrkanden

- Henrietta Serrate (S) och Eva-Britt Svensson (V) föreslår att regionstyrelsen ska bifalla följande ändringsförslag:

"Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige bifaller motionen."

- Eva Johnsson (KD) föreslår att regionstyrelsen ska bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om regionstyrelsen bifaller Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande eller regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut. Han finner att regionstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut röstar ja, den som vill bifalla Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande röstar nej. Nio röstar ja och sex röstar nej, vilket innebär att regionstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Sven Sunesson (C)	X		
Ida Eriksson (M)	X		

Thomas Ragnarsson (M)	X		
Golnoush Lundén (C)	X		
Yngve Filipsson (L)	X		
Eva Johnsson (KD)	X		
Melena Jönsson (SD)	X		
Robert Fredriksson (SD)	X		
Eva-Britt Svensson (V)		X	
Peter Freij (S)		X	
Magnus Carlberg (S)		X	
Helen Bengtsson (S)		X	
Robert Olesen (S)		X	
Henrietta Serrate (S)		X	
Mikael Johansson (M) ordf	X		
Totalt	9	6	

Beslutsunderlag

- Förslag på svar på motion - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- Motion från Socialdemokraterna - Inför sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- §83 TN Svar på motion – Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg
- §262 RSAU Svar på motion - Inför Sommarlovskort för unga i hela Kronoberg

Paragrafen är justerad

Svar på motion – Granska
användningen av
vårdvalsansättningen i
primärvården i Region
Kronoberg

13

19RGK1501

Regionfullmäktige

Svar på motion – Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige avslår motionens första förslag samt besvarar andra förslaget med att det inom Region Kronoberg pågår en diskussion mellan partierna avseende en mer långsiktig modell för vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg.

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att:

- Region Kronoberg initierar en granskning av diagnossättningen på de vårdcentraler som verkar i länet.
- Region Kronoberg följer upp och utvärderar såväl gällande modell som tidigare modeller för vårdvalsersättning i primärvården.

Vårdvalsersättningen i primärvården är det ersättningssystem som reglerar vilken ekonomisk kompensation vårdcentraler får för patienter. Vårdvalsersättningen i Region Kronoberg baseras på en procentuell fördelning av vårdtyngd, ålder och förväntad risk att utveckla ohälsa baserad på socioekonomiska faktorer.

Vårdtyngden avgörs idag av poängsystemet ACG (Adjusted Clinical Group) som ger ersättning utifrån diagnos, förväntad vårdinsats, läkemedel och antal besök.

Tyngre och fler diagnoser ger mer pengar.

I november 2018 beslutade regionfullmäktige att den del av vårdvalsersättningen som ersätts med ACG-poäng skulle öka från 75 till 85 procent.

Svar på motion

Partierna inom Region Kronoberg har under hösten 2019 inlett en diskussion avseende en mer långsiktig modell för vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg. En mer långsiktig modell, som består oavsett politisk majoritet, skulle underlätta/möjliggöra för ett mer långsiktigt och förutsägbart arbetssätt för verksamheterna.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Beslutsunderlag: Motion – Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg

Motion från Socialdemokraterna i Region Kronoberg

Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg

Vårdvalsersättningen i primärvården är det ersättningssystem som reglerar vilken ekonomisk kompensation vårdcentraler får för patienter. Vårdvalsersättningen i Region Kronoberg baseras på en procentuell fördelning av vårdtyngd, ålder och förväntad risk att utveckla ohälsa baserad på socioekonomiska faktorer. Vårdtyngden avgörs idag av poängsystemet ACG (*Adjusted Clinical Group*) som ger ersättning utifrån diagnos, förväntad vårdinsats, läkemedel och antal besök. Tyngre och fler diagnoser ger mer pengar.

I november 2018 antog regionfullmäktige den moderatledda minoritetens förslag till ny vårdvalsersättning i primärvården (*ärendets diarienumr 18RGK1020*). Förslaget innebar att den del av vårdvalsersättningen som ersätts med ACG-poäng ökade från 75 % till 85 %. Eftersom att den procentuella fördelningen mellan faktorerna påverkar vårdcentralernas ekonomi yrkade Socialdemokraterna att vilka konsekvenser en förändrad ersättningsmodell får för vårdcentralerna i regionen skulle utredas **innan** en ny vårdvalsersättning infördes. Yrkandet röstades ner av Allianspartierna och Sverigedemokraterna. Den nya vårdvalsersättningen infördes således utan konsekvensanalys. Socialdemokraterna och Vänsterpartiet reserverade sig mot beslutet.

För att följa upp frågan ställde Socialdemokraterna i februari en interpellation om hur vårdcentralernas ekonomi påverkats av den nya vårdvalsersättningen (*ärendets diarienumr 19RGK296*). Interpellationssvaret visade bland annat att ökningen av ACG-poängens betydelse i vårdvalsersättningen från 75 % till 85 % motsvarade 80 900 000 kr.

Västra Götalandsregionen har nyligen genomfört en granskning av diagnossättningen på vårdcentralerna. Granskningen visar att drygt hälften av de granskade vårdcentralerna systematiskt använt sig av irrelevanta diagnoser, vilket bidragit till att de granskade vårdcentralerna fått mer pengar i enlighet med poängen i ACG. Risken finns att det ser likadant ut i Region Kronoberg, kanske särskilt nu när den procentuella och ekonomiska betydelsen av ACG-systemet ökat.



Med anledning av ovanstående yrkas:

- att** Region Kronoberg initierar en granskning av diagnossättningen på de vårdcentraler som verkar i länet.
- att** Region Kronoberg följer upp och utvärderar såväl gällande modell som tidigare modeller för vårdvalsersättning i primärvården.

Henrietta Serrate (S)

2:e vice ordförande i regionstyrelsen

Robert Olesen (S)

gruppledare för Socialdemokraterna i Region Kronoberg &

2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

§ 263 Svar på motion – Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg (19RGK1501)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionens första förslag samt besvarar andra förslaget med att det inom Region Kronoberg pågår en diskussion mellan partierna avseende en mer långsiktig modell för vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg.

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att:

- Region Kronoberg initierar en granskning av diagnossättningen på de vårdcentraler som verkar i länet.
- Region Kronoberg följer upp och utvärderar såväl gällande modell som tidigare modeller för vårdvalsersättning i primärvården.

Vårdvalsersättningen i primärvården är det ersättningssystem som reglerar vilken ekonomisk kompensation vårdcentraler får för patienter. Vårdvalsersättningen i Region Kronoberg baseras på en procentuell fördelning av vårdtyngd, ålder och förväntad risk att utveckla ohälsa baserad på socioekonomiska faktorer. Vårdtyngden avgörs idag av poängsystemet ACG (Adjusted Clinical Group) som ger ersättning utifrån diagnos, förväntad vårdinsats, läkemedel och antal besök. Tyngre och fler diagnoser ger mer pengar.

I november 2018 beslutade regionfullmäktige att den del av vårdvalsersättningen som ersätts med ACG-poäng skulle öka från 75 till 85 procent.

Svar på motion

Partierna inom Region Kronoberg har under hösten 2019 inlett en diskussion avseende en mer långsiktig modell för vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg. En mer långsiktig modell, som består oavsett politisk majoritet, skulle underlätta/möjliggöra för ett mer långsiktigt och förutsägbart arbetssätt för verksamheterna.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionens första förslag samt besvarar andra förslaget med att det inom Region Kronoberg pågår en diskussion mellan partierna avseende en mer långsiktig modell för vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg.

Yrkanden

Henrietta Serrate (S) föreslår att regionstyrelsens arbetsutskott ska bifalla följande ändringsyrkande:

"Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionfullmäktige bifalla motionen."

Beslutsgång

Ordföranden frågar om regionstyrelsens arbetsutskott bifaller Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande eller ordförandens förslag till beslut. Han finner att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill bifalla ordförandens förslag till beslut röstar ja, den som vill bifalla Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande röstar nej. Fyra röstar ja och tre röstar nej, vilket innebär att regionstyrelsens arbetsutskott bifaller ordförandens förslag.

Förtroendevald	Ja	Nej
Yngve Filipsson (L)	X	
Eva Johnsson (KD)	X	
Melena Jönsson (SD)	X	
Martina Gustafsson (S)		X
Robert Olesen (S)		X
Henrietta Serrate (S)		X
Mikael Johansson (M) ordförande	X	
Totalt	4	3

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på Motion Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg
- Motion - Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg

Paragrafen är justerad

§ 219 Svar på motion – Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg (19RGK1501)

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionens första förslag samt besvarar andra förslaget med att det inom Region Kronoberg pågår en diskussion mellan partierna avseende en mer långsiktig modell för vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg.

Sammanfattning

Henrietta Serrate (S) och Robert Olesen (S) har i en motion föreslagit att:

- Region Kronoberg initierar en granskning av diagnossättningen på de vårdcentraler som verkar i länet.

- Region Kronoberg följer upp och utvärderar såväl gällande modell som tidigare modeller för vårdvalsersättning i primärvården.

Vårdvalsersättningen i primärvården är det ersättningssystem som reglerar vilken ekonomisk kompensation vårdcentraler får för patienter. Vårdvalsersättningen i Region Kronoberg baseras på en procentuell fördelning av vårdtyngd, ålder och förväntad risk att utveckla ohälsa baserad på socioekonomiska faktorer. Vårdtyngden avgörs idag av poängsystemet ACG (Adjusted Clinical Group) som ger ersättning utifrån diagnos, förväntad vårdinsats, läkemedel och antal besök. Tyngre och fler diagnoser ger mer pengar.

I november 2018 beslutade regionfullmäktige att den del av vårdvalsersättningen som ersätts med ACG-poäng skulle öka från 75 till 85 procent.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen ska lämna följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige avslår motionens första förslag samt besvarar andra förslaget med att det inom Region Kronoberg pågår en diskussion mellan partierna avseende en mer långsiktig modell för vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg.

Yrkanden

- Henrietta Serrate (S) och Eva-Britt Svensson (V) föreslår att regionstyrelsen ska bifalla följande ändringsförslag:

"Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige bifaller motionen."

- Eva Johnsson (KD) föreslår att regionstyrelsen ska bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut.

Beslutsgång

Ordföranden frågar om regionstyrelsen bifaller Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande eller regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut. Han finner att regionstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts förslag till beslut röstar ja, den som vill bifalla Henrietta Serrates (S) ändringsyrkande röstar nej. Nio röstar ja och sex röstar nej, vilket innebär att regionstyrelsen bifaller arbetsutskottets förslag.

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Sven Sunesson (C)	X		
Ida Eriksson (M)	X		
Thomas Ragnarsson (M)	X		
Golnoush Lundén (C)	X		
Yngve Filipsson (L)	X		
Eva Johnsson (KD)	X		
Melena Jönsson (SD)	X		
Robert Fredriksson (SD)	X		
Eva-Britt Svensson (V)		X	
Peter Freij (S)		X	
Magnus Carlberg (S)		X	
Helen Bengtsson (S)		X	
Robert Olesen (S)		X	
Henrietta Serrate (S)		X	
Mikael Johansson (M) ordf	X		
Totalt	9	6	

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Svar på Motion Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg
- Motion - Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg
- §263 RSAU Svar på motion – Granska användningen av vårdvalsersättningen i primärvården i Region Kronoberg

Paragrafen är justerad

Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor

14

19RGK56

Regionfullmäktige

Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor

Ordförandes förslag till beslut

1. Regionfullmäktige fastställer allmäntandvårdstaxa och specialisttandvårdstaxa. Taxorna gäller från och med den 15 januari 2020.
2. Regionfullmäktige fastställer frisktandvårdstaxa. Taxan gäller från och med den 1 mars 2020.

Sammanfattning

För att täcka beräknade kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder i Region Kronoberg föreslås taxan för allmäntandvården höjas med 2,1 procent och taxan för specialisttandvården höjas med 2,3 procent. Dessa taxor föreslås gälla från och med den 15 januari 2020. Frisktandvård är tandvård till fast pris, som erbjuds från och med det år man fyller 23 år. Med frisktandvård betalas en fast summa per år, oavsett vilken tandvård som behövs. Taxan för frisktandvård föreslås höjas med 2,5 procent och gälla från och med den 1 mars 2020. Förslag till tandvårdstaxor utgår från Tandvård- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) referensprislista som gäller från och med den 15 januari 2020.

Kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder beräknas uppgå till ca 4 procent år 2020. Taxehöjningarna täcker därmed enbart delvis kostnadsökningar. Verksamheten bedömer dock att det finns utrymme för effektivisering. Förslag till beslut bedöms därmed rymmas inom ramen för budget.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Förslag till allmäntandvårdstaxa 2020
Förslag till specialistvårdstaxa 2020
Förslag till frisktandvårdstaxa 2020

Kostnad för frisktvandvård 2019, samt förslag till höjning 2020

Premie-grupp	Årsavgift 23-29 & 65+ 2019	Årsavgift 23-29 & 65+ 2020	Månadsavgift 23-29 & 65+ 2019	Månadsavgift 23- 29 & 65+ 2020	Årsavgift 30-64 2019
1	348	372	29	31	648
2	612	648	51	54	912
3	1044	1080	87	90	1344
4	1572	1632	131	136	1872
5	2304	2376	192	198	2604
6	3024	3120	252	260	3324
7	3972	4092	331	341	4272
8	5004	5148	417	429	5304
9	6084	6252	507	521	6384
10	7104	7296	592	608	7404

VÅRT FÖRSLAG TILL HÖJNING FRISKTANDVÅRD 2020 03 01					
1	348	372	29	31	648
2	612	648	51	54	912
3	1044	1080	87	90	1344
4	1548	1632	129	136	1872
5	2304	2376	192	198	2604
6	3024	3120	252	260	3324
7	3972	4092	331	341	4274
8	5004	5148	417	429	5304
9	6084	6252	507	521	6384
10	7104	7296	592	608	7404

Avgiftsklass	2019	2019 - 3 år	2020 / per år	2020 /per 3 år	ATB -600
1	948	2844	960	2880	360
2	1212	3636	1248	3744	648
3	1644	4932	1680	5040	1080

4	2172	6516	2232	6678	1632
5	2904	8712	2976	8928	2376
6	3624	10872	3720	11160	3120
7	4572	13716	4692	14076	4092
8	5604	16812	5748	17244	5148
9	6684	20052	6852	20556	6252
10	7704	23112	7896	23688	7296

Årsavgift 30-64 2020	Månadsavgift 30- 64 2019	Månadsavgift 30-64 2020
672	54	56
948	76	79
1380	112	115
1932	156	161
2676	217	223
3420	277	285
4392	256	366
5448	442	454
6552	532	546
7596	617	633

672	54	56
948	76	79
1380	112	115
1932	156	161
2676	217	223
3420	277	285
4392	356	366
5448	442	454
6552	532	546
7596	617	633

per månad

30

54

90

ATB -300

660

948

1380

per månad

55

79

115

136	1932	161
198	2676	223
260	3420	285
341	4392	366
429	5448	454
521	6552	546
608	7596	633

Förslag till Specialisttaxa för Folktandvården Kronoberg 2020 01 15

Tandvårdsbidrag 20 - 29 år samt 65+ =600 kr per år

Tandvårdsbidrag 30 - 64 år. 300 kr per år

Högekostnadsskydd: 3000 kr - 15000kr = 50% subvention. >15 000 kr = 85% subvention

100 Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder

Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115	Förslag till taxa 20200115
	<i>Diagnostik</i>			
103S	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	481	485	491
103 Sa	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare, mindre omfattning	257	485	262
107S	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	1609	1625	1641
107 Sa	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare, mindre omf	866	1625	883
108S	Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare	2561	2590	2612
115S	Konsultation specialistvård	935	950	954
116S	Konsultation specialistvård, omfattande	1840	1905	1905
	<i>Röntgenåtgärder</i>			
121S	Röntgen-us av enskild tand	68	95	69

123S	Röntgen-us, helstatus	1243	1260	1260
124S	Panoramaröntgen	850	850	867
125S	Röntgen-us, extraoral	813	990	829
126S	Röntgen-us, omfattande	1502	1675	1675
127 S	Röntgenundersökning, delstatus	330	345	345
128 S	Röntgenundersökning, större delstatus	495	520	520
131S	Tomografiundersökning, en kvadrant	1261	1270	1286
132S	Tomografiundersökning, två kvadranter	1700	1720	1734
133S	Tomografiundersökning, tre kvadranter, sinus, käkled eller traumautredning	2143	2345	2345
134S	Tomografiundersökning, fyra kvadranter	2532	2765	2765
163S	Biopsi (PAD)	1180	1210	1210
164	Laboratoriekostnader vid patologanatomisk diagnostik (PAD)	540	610	560

300 Sjukdomsbehandlande åtgärder

Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115	Förslag till taxa 20200115
301S	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande	509	520	520
301Sa	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande, enkel	247	520	252
302S	Sjukdoms- eller smärtbehandling	979	990	999
303S	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1531	1470	1562
304S	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande	2107	2195	2195
313S	Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer	2160	2235	2235

314S	Beteendemedicinsk behandling	996	1030	1030
341S	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattning	719	735	735
342S	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, större omfattning	1830	1880	1880
343S	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, särskilt tidskrävande behandling	4058	4170	4170
400 Kirurgiska åtgärder				
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115	Förslag till taxa 20200115
401S	Tanduttagning, en tand	1306	1340	1340
402S	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	2144	2205	2205
403S	Tanduttagning, tillkommande, enkel	236	240	240
404S	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vä	3950	3980	4029
405S	Omfattande dentoalveolär kirurgi	5278	5315	5384
406S	Tanduttagning Övertalig tand	1306	1340	1340
407S	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	2506	2575	2575
408 S	Preprotetisk friläggning med lambå, omfattande		5365	5365
409 S	Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tilläggsåtgärd		1985	1985
	<i>Implantatkirurgiska åtgärder</i>			
420	Implantat, per styck	3900	2855	3900
421S	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	5348	4045	5045
422S	Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik	1798	1855	1855

423S	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	6949	5770	6970
424S	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	2029	2095	2095
425S	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	9231	7785	8985
426S	Kirurgisk friläggning av fler än tre implantat vid tvåstegsteknik	2747	2835	2835
427S	Benaugmentation med egen benvävnad i en kvadrant	5300	5020	5406
428S	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	6100	5755	6222
429S	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	4923	4960	5021
430S	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantatoperation i samma kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	1908	1970	1970
431S	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2915	3060	3060
432S	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2170	2240	2240
435S	Avlägsnande av ett implantat	1306	1340	1340
436S	Avlägsnande av implantat, enkel	236	240	240

	<i>Parodontalkirurgiska åtgärder</i>			
446S	Rekonstruktiv beh med membra (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd per op t	1987	2005	2027
447S	Rekonstruktiv beh med benersättningsmaterial, tilläggsåtgärd per op tillfälle	1343	1350	1350
448S	Fritt bindvävstransplant vid lambåoperation, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	949	975	975
451S	Parodontalkirurgi en kvadrant eller inom tandposition 3-3		4395	4395
452S	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3		6035	6035
453S	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en kvadrant eller inom tandposition 3-3		4625	4625
454S	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i flera kvadranter eller omfattande kirurgisk behandling i en kvadrant eller inom tandposition 3-3		6035	6035
500 Rotbehandling				
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115	Förslag till taxa 20200115
501S	Rensning och rotfyllning, en rotkanal	4299	4250	4385
502S	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	5007	5140	5140
503S	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	6302	6475	6475
504S	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	6868	7050	7050
520S	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	1115	1160	1160
521S	Akut trepanation och kavumextirpation	1001	1030	1030
522S	Komplicerad kanallokalisation	1001	1030	1030
523S	Stiftborttagning	1473	1515	1515

541S	Apikalkirurgisk behandling per operationstillfälle	4566	4690	4690
542S	Apikalkirurgisk behandling , ytterligare tand vid samma operationstillfälle, tillägg	1285	1315	1315
600 Bettfysiologiska åtgärder				
Åtgärdskod/ Tillstånd	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115	Förslag till taxa 20200115
601S	Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	4750	4880	4880
602S	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	4750	4880	4880
603S	Reponeringsskena, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	6359	6825	6825
604S	Mjukplastskena, laboratorieframställd, för bettfysiologisk behandling, per skena	2621	2575	2673
606S	Motorisk aktivering	629	645	645
607S	Bettslipning för ocklusal stabilisering	949	975	975
800 Protetiska åtgärder				
	<i>Tandstödd protetik</i>			
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115	Förslag till taxa 20200115
800S	Permanent tandstödd krona, en per käke	7015	6955	7190
801S	Permanent tandstödd krona, flera i samma käke	6597	5410	6760
802S	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	4100	3855	4182
803S	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1850	1910	1910

804S	Hängande led, vid tandstödd protetik, per led	2485	2455	2535
805S	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd	2102	2230	2144
806S	Radikulärförankring vid avtagbar protes	4276	4130	4130
807S	Semipermanent krona eller hängande led, per led	2701	2870	2870
808S	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3995	4060	4060
809S	Långtidstemporär laboratorieframställd krona eller hängande led, per led	1279	1225	1305

	<i>Reparativa åtgärder vid tandstödd protetik</i>			
811S	Cementering av lossnad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per st	713	730	730
812S	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	1877	1930	1930
813S	Brorreparation med tandteknisk insats	5537	5645	5645
814S	Brorreparation med tandteknisk insats, omfattande	9447	9615	9615
815S	Sadelkrona	6192	6250	6250
	<i>Avtagbar protetik</i>			
822S	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	4389	4370	4430
823S	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	6056	6105	6150
824S	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	12478	12660	12710
825S	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments.	14560	15150	15150
826S	Attachments, per styck	Enligt faktura	100	Enligt faktura
827S	Hel underkäksprotes	11397	11680	11680
828S	Hel överkäksprotes	11397	11680	11680
829S	Immediatprotes, hel käke	9085	8245	9245
	<i>Reparation av avtagbar protes</i>			
831S	Justering av avtagbar protes	477	490	490
832S	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1473	1490	1502
833S	Rebasering av protes	3041	3085	3102
834S	Lagning av protes där avtryck krävs	2307	2305	2353

835S	Rebasering och lagning av protes	3570	3620	3641
836S	Komplicerad lagning av protes	4446	4410	4535
837S	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes.	7607	7650	7759
839S	Inmontering av förankringselement, per käke	3533	3570	3604
	<i>Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling</i>			
845S	Ocklusionskorrigerande bettslipning	2364	2400	2400
846S	Skena hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabil	6192	5550	6316
847S	Klammerplåt	4640	4780	4780
848S	Betthöjning eller uppbyggnad för ocklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per t	697	720	720
	<i>Implantatprotetiska åtgärder</i>			
850S	Implantatförankrad krona, per käke	9909	9540	10107
852S	Implantatförankrad krona	9024	7370	9204
853S	Hängande led vid implantatförankrad bro	2485	2455	2535
854S	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	2464	2505	2513
855S	Fästskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	Enligt faktura	550	Enligt faktura
856S	Långtidstemporär laboratorieframställdkrona eller hängande led på implantat, per led	1395	1645	1645
857S	Fästskruv och cylinder vid långtidstemp. laboratorieframställd krona på implantat, per implantat	Enligt faktura	495	Enligt faktura
858	Distans inklusive centrumskruv, per styck	1180	1275	1275
859	Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstödd krona, per styck tilläggsåtgärd	1075	1090	1090
861S	Implantatförankrad bro, överkäke, 4 implantat	38095	35615	38857
861Sb	Implantatförankrad bro, överkäke, 4 implantat	43235	35615	43857

862S	Implantatförankrad bro, överkäke, 5 implantat	39808	37625	40604
862Sb	Implantatförankrad bro, överkäke, 5 implantat	44948	37625	45604
863S	Implantatförankrad bro, överkäke, 6 implantat	42587	39175	43439
863Sb	Implantatförankrad bro, överkäke, 6 implantat	47727	39175	48439
865S	Implantatförankrad bro, underkäke, 4 implantat	38841	34240	39618
865Sb	Implantatförankrad bro, underkäke, 4 implantat	43570	34240	44118
871S	Implantatstött täckprotes, överkäke, två implantat, eller implantatstött täckprotes, underkäke, oavsett antal implantat	19745	19945	20140
872S	Implantatstött täckprotes, överkäke, 3 implantat	21778	22185	22214
873S	Implantatstött täckprotes, överkäke, 4 implantat eller fler	24463	24770	24952
874S	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 2 implantat	3487	4800	4450
875S	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 3 implantat	3827	5605	5105
876S	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 4 implantat	4462	7365	6465
877S	Implantatstött täckprotes, exklusive implantat, implantatkomponenter och förankringselement	16520	16945	16945
878S	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	Enligt faktura	285	Enligt faktura
	<i>Reparation av implantat och implantatstött protetik</i>			
880S	Av- och påmontering av implantatförankrade konstruktioner på ett eller flera implantat	2731	2810	2810
881S	Reparation av implantatförankrad konstruktion, mindre omfattande	1405	1445	1445
882S	Av- och påmontering av implantatförankrad bro	4152	3810	4235
883S	Reparation/ombyggnad av implantatförankrad konstruktion med tandteknisk insats.	6679	6730	6730
884S	Reparation/ombyggnad av implantatförankrad bro där omfattande tandteknisk insats krävs	11964	12085	12085
888S	Fästskruv/broskruv, per styck	Enligt faktura	180	Enligt faktura
889S	Distanssruv, per styck	Enligt faktura	375	Enligt faktura

892S	Läkdistan, per styck		335	335
------	----------------------	--	-----	-----

900 Tandreglering och utbytesåtgärder				
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115	Förslag till taxa 20200115
900S	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader	11180	11625	11625
901S	Tandreglering, en käke, aktiv behandling högst 1 år	16902	17465	17465
902S	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1 år till 1,5 år	22088	21870	22530
903S	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1,5 år till 2 år	25821	25870	26337
904S	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år	32637	32185	33290
905S	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling högst 1 år	23454	24360	24360
906S	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling 1 år till 1,5 år	28379	28765	28947
907S	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling 1,5 år till 2 år	32511	33170	33170
908S	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling mer än 2 år	40721	40155	41535

Förslag till Allmäntandvårdstaxa Folktandvården Kronoberg 2020 01 15

Tandvårdsbidrag 20 - 29 år samt 65+ 600 kr per år

Tandvårdsbidrag 30 - 64 år. 300 kr per år

Högekostnadsskydd: 3000 kr - 15000kr = 50% subvention. >15 000 kr = 85% subvention

100 Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder

Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
	<i>Diagnostik</i>		
101	Basundersökning och diagnostik, utförd av tandläkare	898	865
103	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	401	375
103a	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare, mindre omf	171	375
107	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	1106	1070
107a	Omfattande kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare, mindre omf	678	1070
108	Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare	1788	1740
111	Basundersökning, utförd av tandhygienist	684	660
112	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	860	855
113	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	270	280

114	Kompletterande parodontal undersökning eller kariesutredning, utförd av tandhygienist	583	525
	<i>Röntgenåtgärder</i>		
121	Röntgen-us av enskild tand	58	60
123	Röntgen-us, helstatus	829	820
124	Panoramaröntgen	545	530
125	Röntgen-us, extraoral	535	520
126	Röntgen-us, omfattande	1012	1005
127	Röntgenundersökning, delstatus	195	195
128	Röntgenundersökning, större delstatus	335	340
131	Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3	1012	1000
132	Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus	1311	1285
133	Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkled	1610	1575
134	Tomografiundersökning, fyra kvadranter	1914	1860
141	Studiemodell, för behandlingsplanering	645	600
161	Salivsekretionsmätning	600	625
162	Lab kostnader vid mikrobiologisk undersökning	315	400
163	Biopsi	1001	995
164	Laboratoriekostnader vid patologanatometisk diagnostik (PAD)	540	610
200 Sjukdomsförebyggande åtgärder			

598	748	
60	75	
850	1063	
550	688	
520	650	
1020	1275	
195	244	
340	425	
1037	1296	
1344	1680	
1650	2063	
1962	2453	
661	826	
625	781	
350	438	
1026	1283	
560	700	

Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
201	Information och instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	445	430
204	Profylaxskena, per skena	795	815
205	Fluorbehandling, kortare behandlingstid	170	175
206	Fluorbehandling	340	350
207	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten	270	280
208	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, omfattande	490	530
209	Mekaniskt avlägsnande av supragingival tandsten, särskilt tidskrävande	795	825
300 Sjukdomsbehandlande åtgärder			
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
301	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande	423	410
301a	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande, enkel	272	410
302	Sjukdoms- eller smärtbehandling	797	770
303	Sjukdoms- eller smärtbehandling, omfattande	1146	1140
304	Sjukdoms- eller smärtbehandling, särskilt tidskrävande	1696	1710
311	Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	481	430
311a	Information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem. mindre omf	272	430
312	Uppföljande information eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	168	175

313	Beteendemedicinsk behandling, 60 minuter eller mer	1028	1075
314	Beteendemedicinsk behandling	467	495
321	Icke-operativ behandling av kariessjukdom	509	435
322	Stegvis excavering	1148	1135
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattning	503	530
341a	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattning, enkel	182	530
342	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, större omfattning	1026	1035
342a	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, större omfattning, enkel	743	1035
342b	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, större omfattning, mer omfattande	1182	1035
343	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, särskilt tidskrävande behandling	1523	1560
362	Lustgassedering, per gång	866	835

1054	1318	
479	599	
522	653	
1177	1471	
530	663	
187	234	
1052	1315	
762	953	
1212	1515	
1561	1951	
888	1110	

400 Kirurgiska åtgärder			
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
401	Tanduttagning, en tand	1074	1035
402	Tanduttagning, när separation eller friläggning krävs, en tand	1769	1715
403	Tanduttagning, tillkommande, enkel	185	185
404	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder i samma kvadrant och/eller annan vävnad, per operationstillfälle	3261	3165
405	Omfattande dentoalveolär kirurgi	4267	4220
406	Tanduttagning Övertalig tand	1054	1035
407	Övrig dentoalveolär kirurgi eller plastik, per operationstillfälle	2102	2085
408	Preprotetisk friläggning med lambå, omfattande		4220
409	Kirurgiskt avlägsnande av tand i annan kvadrant i samband med parodontalkirurgiska åtgärder, tilläggsåtgärd		1550
	<i>Implantatkirurgiska åtgärder</i>		
420	Implantat, per styck,	3900	2855
421	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat	4404	3330
422	Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik	1526	1525
423	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat	5683	4725
424	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik	1715	1710
425	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat	7979	6415
426	Kirurgisk friläggning av fyra eller fler implantat vid tvåstegsteknik	2297	2285

427	Benaugmentation med egen benvävnad i en kvadrant	3975	4035
428	Benaugmentation med benersättningsmaterial i en kvadrant	4805	4880
429	Kirurgiskt avlägsnande av implantat, per operationstillfälle	4016	3980
430	Benaugmentation med egen vävnad i en kvadrant i samband med benaugmentation i annan kvadrant eller implantatoperation i samma kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	1547	1535
431	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med benaugmentation eller implantatoperation i annan kvadrant, tilläggsåtgärd, per kvadrant	2554	2565
432	Benaugmentation med benersättningsmaterial i samband med implantatinstallation, tilläggsåtgärd, per kvadrant	1903	1910
435	Avlägsnande av ett implantat	1054	1035
436	Avlägsnande av implantat, enkel	189	1910
	<i>Parodontalkirurgiska åtgärder</i>		
446	Rekonstruktiv beh med membra (GTR) eller emaljmatrixprotein, tilläggsåtgärd per op till	1850	1840
447	Rekonstruktiv beh med benersättningsmaterial, tilläggsåtgärd per op tillfälle	1253	1245
448	Fritt bindvävstransplant vid lambåoperation, tilläggsåtgärd, per operationstillfälle	766	755
451	Parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3		3295
452	Parodontalkirurgi i flera kvadranter eller omfattande parodontalkirurgi i en kvadrant eller inom tandposition 3-3		4555
452	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i en		3470
453	Kirurgisk behandling av periimplantit och i förekommande fall tänder med parodontit i flera		4555
480	Kontroll av koagulation, tilläggsåtgärd	330	335
500 Rotbehandling			

4074	5093	
4925	6156	
4116	5145	
1586	1983	
2618	3273	
1951	2439	
1080	1350	
194	243	
1896	2370	
1284	1605	
785	981	
3295	4119	
4555	5694	
3470	4338	
4555	5694	
335	419	

Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
501	Rensning och rotfyllning, en rotkanal	3764	3445
502	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	4210	4150
503	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	5442	5210
504	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	5730	5680
520	Akut endodontisk behandling, annan behandlare	935	920
521	Akut trepanation och kavumextirpation	834	810
522	Komplicerad kanallokalisation	823	815
523	Stiftborttagning	1201	1190
541	Apikalkirurgisk behandling, per operationstillfälle	3754	3710
542	Apikalkirurgisk behandling , ytterligare tand vid samma operationstillfälle, tilläggsåt	1059	1045
600 Bettfysiologiska åtgärder			
Åtgärdskod/ Tillstånd	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
601	Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3651	3575
602	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	3651	3575
603	Reponeringsskena, per skena	5416	5680
604	Mjukplastskena, laboratorieframställd, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	2265	2140
606	Motorisk aktivering	504	525

607	Bettslipning för ocklusal stabilisering	771	760

786	983	

700 Reparativa åtgärder			
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	636	615
701a	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand, enkel	347	615
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	1005	975
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1198	1160
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	812	785
704a	Fyllning av en yta på molar eller premolar, enkel	347	785
704b	Fyllning av en yta på molar	979	785
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1192	1155
705b	Fyllning av två ytor på molar	1465	1155
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1593	1540
707	Krona i plastiskt material, klinikframställd	1742	1750
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi	555	555
800 Protetiska åtgärder			
	<i>Tandstödd protetik</i>		
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
800	Permanent tandstödd krona, en per käke	6233	5835
801	Permanent tandstödd krona, flera i samma käke	5741	4535

Förslag till taxa 20200115	Förslag till N- taxa 20200115	
649	811	
354	443	
1025	1281	
1222	1528	
828	1035	
354	443	
999	1249	
1216	1520	
1494	1868	
1625	2031	
1777	2221	
566	708	
Förslag till taxa 20200115	Förslag till N- taxa 20200115	
6364		
5862		

802	Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift	3366	3195
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	1536	1525
804	Hängande led vid tandstödd protetik, per led	2302	2235
805	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd	1836	1900
806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3518	3475
807	Semipermanent krona eller hängande led, per led	2427	2490
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	3450	3405
809	Långtidstemporär laboratorieframställd krona eller hängande led, per led	1033	1065
	<i>Reparativa åtgärder vid tandstödd protetik</i>		
811	Cementering av lossnad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd	597	570
812	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	1515	1495
813	Broreparation med tandteknisk insats	4634	4555
814	Broreparation med tandteknisk insats, omfattande	8006	7870
815	Sadelkrona	5380	5270
	<i>Avtagbar protetik</i>		
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	3900	3715
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	5410	5230
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	11545	11135
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments.	12672	12605
826	Attachments, per styck	Enligt faktura	100
827	Hel underkäksprotes	9772	9395

3437		
1568		
2350		
1875		
3592		
2478		
3522		
1065		
610		
1547		
4731		
8174		
5493		
3982	4978	
5524	6905	
11787	14734	
12938	16173	
Enligt faktura		
9977	12471	

828	Hel överkårsprotes	9772	9395
829	Immediatprotes, hel käke	7775	7050
	<i>Reparation av avtagbar protes</i>		
831	Justering av avtagbar protes	388	380
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1295	1270
833	Rebasering av protes	2637	2590
834	Lagning av protes där avtryck krävs	2034	1980
835	Rebasering och lagning av protes	3120	3075
836	Komplicerad lagning av protes	3995	3865
837	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas	6795	6670
839	Inmontering av förankringselement per käke	3083	3025
	<i>Övriga åtgärder i samband med protetisk behandling</i>		
845	Oklusionskorrigerande bettslipning	2003	1965
846	Skena hel eller cementerad i sektioner, för vertikal platsberedning eller bettstabilisering	5557	4790
847	Klammerplåt	3900	4015
848	Betthöjning eller uppbyggnad för oklusal stabilisering med fyllningsmaterial, per tand	561	555

9977	12471	
7938	9923	
396	495	
1322	1653	
2692	3365	
2077	2596	
3186	3983	
4079	5099	
6938	8673	
3148		
2045		
5674		
3982		
573		

	<i>Implantatprotetiska åtgärder</i>		
850	Implantatförankrad krona, per käke	8399	8225
852	Implantatförankrad krona, flera i samma käke	7402	6380
853	Hängande led vid implantatförankrad bro	2364	2235
854	Semipermanent krona eller hängande led på implantat, per led	2197	2175
855	Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent krona på implantat, per implantat	Enligt faktura	550
856	Långtidstemporär laboratorieframställd krona eller hängande led på implantat, per led	1211	1425
857	Fästskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratorieframställd krona på implantat, per implantat	Enligt faktura	495
858	Distans inklusive centrumskruv, per styck	1180	1275
859	Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstödd krona, per styck tilläggsåtgärd	1220	1090
861	Implantatförankrad bro, överkäke, 4 implantat	36018	32325
861b	Implantatförankrad bro, överkäke, 4 implantat	41158	32325
862	Implantatförankrad bro, överkäke, 5 implantat	37743	34335
862b	Implantatförankrad bro, överkäke, 5 implantat	42883	34335
863	Implantatförankrad bro, överkäke, 6 implantat eller fler	40517	35885
863b	Implantatförankrad bro, överkäke, 6 implantat eller fler	45657	35885
865	Implantatförankrad bro, underkäke, 4 implantat eller fler	36018	31280
865b	Implantatförankrad bro, underkäke, 4 implantat eller fler	40644	31280
871	Implantatstödd täckprotes, överkäke, två implantat, eller implantatstödd täckprotes, underkäke, oavsett antal implantat	17800	17600
872	Implantatstödd täckprotes, överkäke, 3 implantat	19880	19840
873	Implantatstödd täckprotes, överkäke, 4 implantat eller fler	22523	22425
874	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 2 implantat	3220	4475
875	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 3 implantat	3560	5275

8575		
7557		
2414		
2243		
Enligt faktura		
1236		
Enligt faktura		
1246		
1098		
36774		
41774		
38536		
43536		
41368		
46368		
36774		
41374		
18174		
20297		
22996		
4145		
4700		

876	Tillägg för alveolarbar vid implantat, 4 implantat	4194	7035
877	Implantatstödd täckprotes, exklusive implantat, implantatkomponenter och förankringsele	14580	14600
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	Enligt faktura	285
	<i>Reparation av implantat och implantatstödd protetik</i>		
880	Av- och påmontering av implantatförankrade konstruktioner på ett eller flera implantat	2192	2155
881	Reparation av implantatförankrad konstruktion, mindre omfattande	1138	1120
882	Av- och påmontering av implantatförankrade konstruktioner på sammanlagt tre eller flera	3340	2940
883	Reparation/ombyggnad av fast implantatförankrad konstruktion med tandteknisk insats.	5820	5695
884	Reparation/ombyggnad av implantatförankrad bro där omfattande tandteknisk insats krävs	10868	10505
888	Fästskruv/broskruv, per styck	Enligt faktura	180
889	Distansskruv, per styck	Enligt faktura	375
892	Läkdistan, per styck		335
900 Tandreglering och utbytesåtgärder			
Åtgärdskod/ Diagnoskod	Typ av behandling	Dagens taxa 20190115	Referenspris 20200115
900	Tandreglering, aktiv behandling högst 6 månader	9072	9085
901	Tandreglering, en käke, aktiv behandling högst 1 år	13626	13640
902	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1 år till 1.5 år	16947	16960
903	Tandreglering, en käke, aktiv behandling 1,5 år till 2 år	19969	19975
904	Tandreglering, en käke, aktiv behandling mer än 2 år	24739	24745

6105		
14886		
Enligt faktura		
2238		
1162		
3410		
5942		
11096		
Enligt faktura		
Enligt faktura		
335		Ny
Förslag till taxa 20200115	Förslag till N- taxa 20200115	
9085		
13640		
16960		
19975		
24745		

905	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling högst 1 år	19213	19245
906	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling 1 år till 1,5 år	22534	22565
907	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling 1,5 år till 2 år	25859	25885
908	Tandreglering, två käkar, aktiv behandling mer än 2 år	30780	31160

19245		
22565		
25885		
31160		

§ 264 Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor (19RGK56)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

1. Regionfullmäktige fastställer allmäntandvårdstaxa och specialisttandvårdstaxa. Taxorna gäller från och med den 15 januari 2020.
2. Regionfullmäktige fastställer frisktandvårdstaxa. Taxan gäller från och med den 1 mars 2020.

Sammanfattning

För att täcka beräknade kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder i Region Kronoberg föreslås taxan för allmäntandvården höjas med 2,1 procent och taxan för specialisttandvården höjas med 2,3 procent. Dessa taxor föreslås gälla från och med den 15 januari 2020. Frisktandvård är tandvård till fast pris, som erbjuds från och med det år man fyller 23 år. Med frisktandvård betalas en fast summa per år, oavsett vilken tandvård som behövs. Taxan för frisktandvård föreslås höjas med 2,5 procent och gälla från och med den 1 mars 2020. Förslag till tandvårdstaxor utgår från Tandvård- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) referensprislista som gäller från och med den 15 januari 2020.

Kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder beräknas uppgå till ca 4 procent år 2020. Taxehöjningarna täcker därmed enbart delvis kostnadsökningar. Verksamheten bedömer dock att det finns utrymme för effektivisering. Förslag till beslut bedöms därmed rymmas inom ramen för budget.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

1. Regionfullmäktige fastställer allmäntandvårdstaxa och specialisttandvårdstaxa. Taxorna gäller från och med den 15 januari 2020.
2. Regionfullmäktige fastställer frisktandvårdstaxa. Taxan gäller från och med den 1 mars 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor
- Förslag till frisktandvårdstaxa 2020
- Förslag till specialisttaxa inkl N-taxa

- Förslag till allmäntandvårdstaxa inkl. N-taxa

Paragrafen är justerad

§ 114 Taxor och avgifter 2020 - Tandvårdstaxor (19RGK56)

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

1. Regionfullmäktige fastställer allmäntandvårdstaxa och specialistvårdstaxa. Taxorna gäller från och med den 15 januari 2020.
2. Regionfullmäktige fastställer frisktandvårdstaxa. Taxan gäller från och med den 1 mars 2020.

Sammanfattning

För att täcka beräknade kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder i Region Kronoberg föreslås taxan för allmäntandvården höjas med 2,1 procent och taxan för specialisttandvården höjas med 2,3 procent. Dessa taxor föreslås gälla från och med den 15 januari 2020. Frisktandvård är tandvård till fast pris, som erbjuds från och med det år man fyller 23 år. Med frisktandvård betalas en fast summa per år, oavsett vilken tandvård som behövs. Taxan för frisktandvård föreslås höjas med 2,5 procent och gälla från och med den 1 mars 2020. Förslag till tandvårdstaxor utgår från Tandvård- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) referensprislista som gäller från och med den 15 januari 2020.

Kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder beräknas uppgå till ca 4 procent år 2020. Taxehöjningarna täcker därmed enbart delvis kostnadsökningar. Verksamheten bedömer dock att det finns utrymme för effektivisering. Förslag till beslut bedöms därmed rymmas inom ramen för budget.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut: Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor
- Förslag till allmäntandvårdstaxa inkl. N-taxa
- Förslag till specialisttaxa inkl N-taxa
- Förslag till frisktandvårdstaxa 2020

Paragrafen är justerad

§ 220 Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor (19RGK56)

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

1. Regionfullmäktige fastställer allmäntandvårdstaxa och specialisttandvårdstaxa. Taxorna gäller från och med den 15 januari 2020.
2. Regionfullmäktige fastställer frisktandvårdstaxa. Taxan gäller från och med den 1 mars 2020.

Sammanfattning

För att täcka beräknade kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder i Region Kronoberg föreslås taxan för allmäntandvården höjas med 2,1 procent och taxan för specialisttandvården höjas med 2,3 procent. Dessa taxor föreslås gälla från och med den 15 januari 2020. Frisktandvård är tandvård till fast pris, som erbjuds från och med det år man fyller 23 år. Med frisktandvård betalas en fast summa per år, oavsett vilken tandvård som behövs. Taxan för frisktandvård föreslås höjas med 2,5 procent och gälla från och med den 1 mars 2020. Förslag till tandvårdstaxor utgår från Tandvård- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) referensprislister som gäller från och med den 15 januari 2020.

Kostnadsökningar för tandvårdsåtgärder beräknas uppgå till ca 4 procent år 2020. Taxehöjningarna täcker därmed enbart delvis kostnadsökningar. Verksamheten bedömer dock att det finns utrymme för effektivisering. Förslag till beslut bedöms därmed rymmas inom ramen för budget.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen ska lämna följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

1. Regionfullmäktige fastställer allmäntandvårdstaxa och specialisttandvårdstaxa. Taxorna gäller från och med den 15 januari 2020.
2. Regionfullmäktige fastställer frisktandvårdstaxa. Taxan gäller från och med den 1 mars 2020.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor
- Förslag till frisktandvårdstaxa 2020
- Förslag till specialisttaxa inkl N-taxa
- Förslag till allmäntandvårdstaxa inkl. N-taxa

- §264 RSAU Taxor och avgifter 2020 - tandvårdstaxor
- §114 HSN Taxor och avgifter 2020 - Tandvårdstaxor

Paragrafen är justerad

Revidering av Ekonomisk
reglering avseende Vårdval
Kronoberg primärvård

15

19RGK219

Regionfullmäktige

Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård

Ordförandes förslag till beslut

Regionfullmäktige fastställer reviderad Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Sammanfattning

Dokumentet Ekonomisk reglering är en bilaga till Uppdragsspecifikation för Vårdval Kronoberg primärvård.

Regionfullmäktige beslutade § 122/19 att godkänna reviderad uppdragsspecifikation 2020, med bilaga Ekonomisk reglering samt att bilagan Ekonomisk reglering skulle kompletteras i enlighet med Mikael Johanssons (M) tilläggsyrkanden.

De godkända kompletteringarna avser avsnitt ”2.1 Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral” samt avsnitt ”3.1 Avdrag för besök på annan vårdenhets inom Vårdval Kronoberg”. Avsnitten kompletteras med information om digitala besök, distanskontakter.

Efter regionfullmäktiges sammanträde har det framkommit att informationen avseende digitala besök, distanskontakter bör omformuleras. Föreslagna ändringar är markerade i förslag till reviderade Ekonomiska regleringar avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Mikael Johansson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Martin Myrskog
Regiondirektör

Beslutsunderlag: Reviderad Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård daterad den 7 oktober 2019.

Bilaga 1:

Ekonomisk reglering Vårdval Kronoberg - primärvård

Giltig från och med 2020-01-01

1.	Ersättning för grunduppdrag.....	3
1.1.	Vårdersättning.....	3
1.2.	Särskild ersättning för barnhälsovård.....	3
1.3.	Ersättning baserat på avstånd till sjukhus och antal listade.....	3
1.4.	Ersättning för förebyggande insatser	4
1.5.	Ersättning för särskilda boenden	4
1.6.	Ersättning för deltagande i utvecklingsarbeten	4
1.7.	Ersättning för kvalitetsmål.....	4
1.8.	Ersättning/ avdrag för uppnådd täckningsgrad.....	4
1.9.	Ersättning för hembesök/ hemsjukvårdsbesök	4
1.10.	Ersättning för extern provtagning	5
1.11.	Ersättning för fast vårdkontakt för äldre	5
1.12.	Ersättning för riktade hälsosamtal för 50-åringar.....	5
1.13.	Ersättning för hälsoundersökning vid definierade psykiska funktionshinder.....	5
2.	Övriga ersättningar för grunduppdrag	5
2.1.	Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral.....	5
2.2.	Ersättning för vård till utomlänspatienter.....	5
2.3.	Ersättning för vård till asylsökande	5
2.4.	Ersättning för vård till "tillståndslösa"	6
2.5.	Ersättning för vård till utländska medborgare och utlandssvenskar.....	6
2.6.	Ersättning för avstämningsmöten	6
2.7.	Ersättning för hälsoundersökningar av asylsökande och anhöriginvandrare	6
3.	Avdrag inom grunduppdrag	6
3.1.	Avdrag för besök på annan vårdenhet inom Vårdval Kronoberg	6
3.2.	Avdrag för besök hos privata fysioterapeuter.....	6
3.3.	Avdrag för besök i andra landsting/ regioner.....	7
3.4.	Avdrag för allmänläkemedel.....	7
3.5.	Avdrag för medicinsk service inom Vårdval Kronoberg.....	7
3.6.	Avdrag för IT- och MT-utrustning.....	7
4.	Ersättning för tilläggsuppdrag	7
4.1.	Ersättning för fördjupad läkemedelsgenomgång i teammodell för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård samt handledning av kommunens personal.....	7
4.2.	Utökad trygghet för sjuka äldre	7
4.3.	Psykologbedömningar av psykiska tillstånd och syndrom	8
4.4.	Möjlighet till kompensation för ytterligare moms-kostnader	8

1. Ersättning för grunduppdrag

1.1. Vårdersättning

Uppräkning av 2019 års vårdersättning har gjorts med 2,5 procent för år 2020 enligt LPIK inklusive läkemedel. Vidare har vårdersättningen reducerats med 30 kr med anledning av att förväntad befolkningsökning inte kompenseras fullt ut. Vårdersättningen uppgår därmed till följande uttryckt i kronor per genomsnittlig listad och år.

Vårdersättning per listad och år	
Vårdersättning 2019	4017 kr
Uppräkning, LPIK inkl. läkemedel (2,5 %)	101 kr
Ej full kompensation befolkningsökning	-30kr
Vårdersättning 2019	4 088 kr

1.2. Särskild ersättning för barnhälsovård

Särskild ersättning för barn i åldrarna 0 - 72 månader.

Ålder i månader	Ersättning/år
0 - 12	11 400 kr
13 - 24	1 524 kr
25 - 72	636 kr

1.3. Ersättning baserat på avstånd till sjukhus och antal listade

Ersättning till vårdcentraler med placering mer än 10 km från närmaste sjukhus inom länet.

Antal listade fr o m t o m		Ersättning per listad och år Avstånd till sjukhus (km)				
		10-25	26-39	40-49	50-59	60-69
0	799	275 kr	290 kr	305 kr	320 kr	335 kr
800	1649	260 kr	275 kr	290 kr	305 kr	320 kr
1 650	2 099	245 kr	260 kr	275 kr	290 kr	305 kr
2 100	2 499	230 kr	245 kr	260 kr	275 kr	290 kr
2 500	2 899	215 kr	230 kr	245 kr	260 kr	275 kr
2 900	3 299	200 kr	215 kr	230 kr	245 kr	260 kr
3 300	3 699	185 kr	200 kr	215 kr	230 kr	245 kr
3 700	4 099	170 kr	185 kr	200 kr	215 kr	230 kr
4 100	4 499	155 kr	170 kr	185 kr	200 kr	215 kr
4 500	4 999	140 kr	155 kr	170 kr	185 kr	200 kr
5 000	5 399	125 kr	140 kr	155 kr	170 kr	185 kr
5 400	5 799	110 kr	125 kr	140 kr	155 kr	170 kr
5 800	6 199	95 kr	110 kr	125 kr	140 kr	155 kr
6 200	-	80 kr	95 kr	110 kr	125 kr	140 kr

1.4. Ersättning för förebyggande insatser

För arbetet med förebyggande insatser utgår en särskild ersättning med 100 kronor per listad invånare och år.

1.5. Ersättning för särskilda boenden

Ersättning till vårdcentral som ansvarar för särskilt boende med minst tio platser.

Antal platser på boendet	Ersättning/år
10 - 30	49 200 kr
31 - 60	84 000 kr
61 -	122 100 kr

Ansvar för de två enheterna i Växjö kommun med enbart korttidsvård, ersätts i särskild ordning.

1.6. Ersättning för deltagande i utvecklingsarbeten

För deltagande i särskilt definierade uppdrag/utvecklingsarbeten utgår ersättning. Ersättning för övrigt utvecklingsarbete betalas ut månatligen som en fast del, 2,50 kr per listad. Denna ersättning kan, beroende på utvecklingen av antalet uppdrag/utvecklingsarbeten 2020, komma att förändras under året. Ett eventuellt kvarvarande överskott fördelas som en engångsutbetalning per listad.

1.7. Ersättning för kvalitetsmål

Ersättning för uppfyllande av kvalitetsmål 2020 uppgår till 10,3 mnkr.

1.8. Ersättning/avdrag för uppnådd täckningsgrad

Baserat på beräkningar av vårdcentralens täckningsgrad får vårdcentralen ersättning alternativt avdrag. Den ekonomiska regleringen av en vårdcentralens täckningsgrad baseras på hur stor den procentuella avvikelserna för vårdcentralens täckningsgrad är i förhållande till den genomsnittliga täckningsgraden för samtliga vårdcentraler inom Vårdval Kronoberg.

Avvikelse från genomsnittlig täckningsgrad	Ersättning per listad och år	Avvikelse från genomsnittlig täckningsgrad	Avdrag per listad och år
+1 %	33 kr	-1 %	33 kr
+2 %	66 kr	-2 %	66 kr
+3 %	99 kr	-3 %	99 kr
+4 %	132 kr	-4 %	132 kr
+5 %	165 kr	-5 %	165 kr
+6 %	198 kr	-6 %	198 kr
OSV.		OSV.	

1.9. Ersättning för hembesök/hemsjukvårdsbesök

Ersättning utgår för hembesök och hemsjukvårdsbesök utförda av läkare hos patienter, 65 år och äldre bokförda i Kronobergs län, inom ramen för grunduppdraget. Ersättning utbetalas med 1150 kr per hembesök/hemsjukvårdsbesök för listade på vårdcentralen. Taket för det totala antalet ersatta besök per kalenderår motsvaras av 50 hembesök/hemsjukvårdsbesök per 100 listade 65 år och äldre.

Ekonomisk ersättning gällande hembesök för olistade patienter 65 år och äldre beskrivs i övriga regleringar.

1.10. Ersättning för extern provtagning

Provtagning som görs inför besök hos vårdgivare utanför vårdvalet, på patienter folkbokförda i Kronobergs län, ersätts med 120 kr per provtagning.

1.11. Ersättning för fast vårdkontakt för äldre

Vårdcentralen ska utse en fast vårdkontakt för varje listad patient 65 år och äldre som har behov av det. Ersättningen uppgår till totalt 25,2 mnkr. Fördelningen av ersättningen baseras på vårdcentralens antal listade invånare 65 år och äldre i förhållande till det totala antalet listade invånare 65 år och äldre på samtliga vårdcentraler.

1.12. Ersättning för riktade hälsosamtal för 50-åringar

Vårdcentralen ska erbjuda alla sina listade invånare ett hälsosamtal det år de fyller 50 år. För varje genomfört hälsosamtal utgår en ersättning på 1 000 kronor.

1.13. Ersättning för hälsoundersökning vid definierade psykiska funktionshinder

Ersättning för hälsoundersökningar av patienter med psykiska funktionshinder uppgår till totalt 1,0 mnkr. Fördelningen av ersättningen baseras på vårdcentralens antal listade invånare.

2. Övriga ersättningar för grunduppdrag

2.1. Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral

En vårdcentral som gett vård till patient folkbokförd i Kronobergs län och listad vid annan godkänd enhet inom länet, erhåller ersättning.

Fysiska besök:

Besök hos samtliga yrkeskategorier exklusive fysioterapeut/biträde	640 kr/besök
Fysioterapi	510 kr/besök
- Gruppbesök	252 kr/besök
Provtagning	252 kr/tillfälle

Digitala besök, distanskontakter:

Digitala besök/distanskontakter följer utomlänstaxan priser och indelning med undantag av arbetsterapeut.

2.2. Ersättning för vård till utomlänspatienter

Vård av utomlänspatient ersätts enligt "Regionala priser och ersättningar för södra sjukvårdsregionen, 2020" (utomlänstaxan).

2.3. Ersättning för vård till asylsökande

Ersättning erhålls för vård, som ingår i Region Kronobergs vårdåtagande, av asylsökande. Vårdcentralen ersätts med ett schablonbelopp motsvarande utomlänstaxan. Även ett

schablonbelopp för tolk utgår med 500 kr/besök.

2.4. Ersättning för vård till "tillståndslösa"

Ersättning för vård till gruppen "tillståndslösa" utgår enligt samma villkor som för asylsökande i punkten 2.3.

2.5. Ersättning för vård till utländska medborgare och utlandssvenskar

Ersättning utgår med schablonbelopp motsvarande utomlänstaxan. För vård till utlandssvenskar som är bosatta utanför EU/EES eller konventionsland gäller inte detta. Vård till dessa ersätts med vanlig patientavgift.

2.6. Ersättning för avstämningsmöten

Ersättning för läkarmedverkan vid avstämningsmöten med Försäkringskassan ersätts med 750 kr.

2.7. Ersättning för hälsoundersökningar av asylsökande och anhöriginvandrare

Hälsoundersökning ersätts med belopp som fastställs av Migrationsverket.

3. Avdrag inom grunduppdrag

3.1. Avdrag för besök på annan vårdenhet inom Vårdval Kronoberg

I vårdcentralens kostnadsansvar ingår besök som vårdcentralens listade invånare gör vid andra vårdcentraler än den valda, jourläkarcentral på primärvårdsnivå och övriga vårdgivare inom den offentliga primärvården som ej tillhör någon vårdcentral.

Fysiska besök:

Besök hos samtliga yrkeskategorier640 kr/besök

Exklusive nedanstående:

Fysioterapeut510 kr/besök

- Gruppbesök252 kr/besök

Jourläkarbesök.....1 280 kr/besök

Provtagning252 kr/tillfälle

Digitala besök, distanskontakter:

Digitala besök/distanskontakter följer utomlänstaxan priser och indelning med undantag av arbetsterapeut.

3.2. Avdrag för besök hos privata fysioterapeuter

Avdrag för vårdcentralens listade invånares besök hos privata fysioterapeuter med offentlig finansiering.

Enskilt besök510 kr

Gruppbesök.....252 kr

3.3. Avdrag för besök i andra landsting/regioner

Avdrag sker för den vårdkonsumtion som listade patienter, folkbokförda i Kronobergs län, gör på primärvårdsnivå i andra landsting/regioner. Avdrag görs med fakturerade kostnader.

3.4. Avdrag för allmänläkemedel

Vårdcentralens kostnadsansvar för läkemedel omfattar de läkemedel som behövs i vårdcentralens verksamhet, samt för förskrivna allmänläkemedel som vårdcentralens listade invånare, folkbokförda i Kronobergs län, konsumerar oavsett förskrivare (vid sjukhus, privat specialist eller förskrivare i annat län).

3.5. Avdrag för medicinsk service inom Vårdval Kronoberg

Vårdcentralen har kostnadsansvar för sina listade invånares, folkbokförda i Kronobergs län, konsumtion av medicinsk service oavsett vilken vårdcentral inom vårdvalet som gjort beställningen. Vårdcentralen har också kostnadsansvar för medicinsk service som beställts vid vårdcentralen åt utomlänspatienter, asylsökande, tillståndslösa, utlandssvenskar och utländska patienter.

Fast pris per ACG-viktpoäng	ACG-viktpoäng/år
Klinisk patologi och cytologi, Centrallasarettet Växjö (CLV)*	X,xx kr *
Medicinsk teknik, CLV och Ljungby lasarett (LL), enligt nuvarande omfattning och servicenivå	X,xx kr *

* Klinisk patologi och cytologi för utomlänspatient, asylsökande, tillståndslösa, utlandssvenskar eller utländska patienter faktureras separat med rörligt pris enligt prislista.

Rörligt pris, enligt prislista	
Klinisk fysiologi, CLV	100 %
Kliniskt kemiska laboratoriet, CLV och LL	100 %
Klinisk Mikrobiologi, CLV	100 %
Röntgen, CLV och LL	100 %
Steriltekniska enheten, CLV och LL	100 %

Externa analyser, så kallade "skickeprover", faktureras till full kostnad motsvarande det externa laboratoriets prislista.

3.6. Avdrag för IT- och MT-utrustning

I den ekonomiska regleringen sker avdrag för hyra av IT- och MT-utrustning.

4. Ersättning för tilläggsuppdrag

4.1. Ersättning för fördjupad läkemedelsgenomgång i teammodell för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård samt handledning av kommunens personal

Ersättning utgår med 1 000 kr per läkemedelsgenomgång.

4.2. Utökad trygghet för sjuka äldre

De vårdcentraler som uppfyller tilläggsuppdragets krav, ersätts med 60 tkr per tertiäl.

4.3. *Psykologbedömningar av psykiska tillstånd och syndrom*

De vårdcentraler som uppfyller tilläggsuppdragets krav, ersätts med 60 tkr per tertial.

4.4. *Möjlighet till kompensation för ytterligare momskostnader*

För flertalet av de i detta dokument angivna ersättningarna utgår momskompensation löpande med 2 procent till privata vårdcentraler. I de fall kostnaderna för moms skulle överstiga 2 procent så finns möjlighet att ansöka om ytterligare momskompensation upp till totalt maximalt 4 procent.

§ 122 Uppdragsspecifikation 2020 med Ekonomisk reglering, Vårdval Kronoberg - primärvård (19RGK219)

Beslut

Regionfullmäktige godkänner reviderad Uppdragsspecifikation 2020, med bilaga Ekonomisk reglering. Bilagan Ekonomisk reglering kompletteras i enlighet med Mikael Johanssons (M) tilläggsyrkandena.

Reservationer

Mot beslutet reserverar sig Socialdemokraternas ledamöter till förmån för bifall till egna tilläggsyrkanden.

Sammanfattning

Vårdval Kronoberg ska erbjuda en mångfald aktörer där patienten gör ett aktivt val, vilket även ska bidra till att det blir lättare att komma i kontakt med vården och därmed ökas tillgängligheten. Valet av vårdcentral ska ses som en överenskommelse mellan invånare och vårdcentral.

För att bli del av vårdval primärvård måste aktören uppfylla Region Kronobergs krav enligt uppdragsspecifikationen. Därefter ingår aktören ett avtal med Region Kronoberg, vilket ska godkännas av regionstyrelsen.

Vårdersättningen inom vårdvalet fastställdes av regionfullmäktige i juni 2019 till 4 088 kronor, i samband med beslut om budget för 2020. Uppräkning av 2019 års vårdersättning har gjorts med 2,5 procent för år 2020 enligt LPIK, inklusive läkemedel. Vidare har vårdersättningen reducerats med 30 kr med anledning av att förväntad befolkningsökning inte kompenseras fullt ut. När vårdersättningen inkluderas med momskompensation på 2 procent uppgår den till 4 170 kronor.

- Sex nyckeltal har tagits bort.
- Ersättningen för Barnhälsovård för åldersgruppen 0-12 månader kompenseras för ökade kostnader för Rotavaccin då det numera ingår i det nationella barnvaccinationsprogrammet.
- De privata vårdcentralernas möjlighet att ansöka om momskompensation är maximalt 4 procent.
- För att stärka den nya nära vården och öka tryggheten för de sjuka äldre med störst vårdbehov införs ett tilläggsuppdrag som innebär att sjuka äldre och hemsjukvårdens personal garanteras läkarkontakt när behov finns, inklusive hembesök hos patienten senast kl 12.00 nästkommande vardag.

- I syfte att minska väntetiderna till olika utredningar vid misstanke om psykiska syndrom införs ett tilläggsuppdrag för att stimulera psykologutredningar i primärvården.
- När regionfullmäktige i september fattat beslut ska leverantörerna skriftligen informeras.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen har lämnat följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige godkänner reviderad Uppdragsspecifikation 2020, med bilaga Ekonomisk reglering.

Yrkanden

- Mikael Johansson (M), Eva Johnsson (KD), Yngve Filipsson (L), Thomas Haraldsson (C), Henrietta Serrate (S), Sven Sunesson (C) och Eva-Britt Svensson (V) föreslår att regionfullmäktige ska bifalla regionstyrelsens förslag till beslut.

- Mikael Johansson (M) föreslår att regionfullmäktige ska bifalla följande tilläggsyrkanden:

- Sida fem i Ekonomisk reglering, rubrik Övriga ersättningar för grunduppdrag - Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral:

"Digitala besök, distanskontakter:

Läkarbesök..... xxx kr/besök

Besök hos psykolog och kurator, arbetsterapeut..... xxx kr/besök

Övriga sjukvårdande behandlingar..... xxx kr/besök

Digitala besök/distanskontakter följer utomlänstaxan priser och indelning med undantag av arbetsterapeut."

- Sida sex i Ekonomisk reglering, rubrik Avdrag inom grunduppdrag - Avdrag för besök på annan vårdenhets inom Vårdval Kronoberg:

"Digitala besök, distanskontakter:

Läkarbesök..... xxx kr/besök

Besök hos psykolog och kurator, arbetsterapeut..... xxx kr/besök

Övriga sjukvårdande behandlingar..... xxx kr/besök

Digitala besök/distanskontakter följer utomlänstaxan priser och indelning med undantag av arbetsterapeut"

- Henrietta Serrate (S) och Eva-Britt Svensson (V) föreslår att regionfullmäktige ska bifalla följande tilläggsyrkanden:

- "Under avsnitt 7 Uppföljning lägga till uppdrag om att samtliga vårdcentraler verksamma i Region Kronoberg ska redovisa siffror för bemanning, inkl. mottagande av praktikanter".

- "Under avsnitt 4.8 Jourverksamhet 4.8.1 Omfattning lägga till 'samt övrig personal' efter ordet läkare i meningen 'Vårdcentralerna ska bemanna jourläkarcentral (JLC) med läkare samt delta i beredskap enligt centralt upprättad plan i proportion till antal invånare som valt vårdcentralen'."

- Sven Sunesson (C) och Eva Johnsson (KD) föreslår att regionfullmäktige ska avslå Henrietta Serrates (S) tilläggsyrkanden.

Beslutsgång

- Ordföranden frågar först om regionfullmäktige bifaller eller avslår regionstyrelsens förslag till beslut. Hon finner att regionfullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag.

- Därefter frågar ordföranden om regionfullmäktige bifaller eller avslår Mikael Johanssons (M) tilläggsyrkanden. Hon finner att regionfullmäktige bifaller tilläggsyrkanden.

- Ordföranden frågar om regionfullmäktige bifaller eller avslår Henrietta Serrates (S) första tilläggsyrkande. Hon finner att regionfullmäktige avslår tilläggsyrkandet. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill avslå Henrietta Serrates (S) första tilläggsyrkande röstar ja, den som vill bifalla tilläggsyrkandet röstar nej. 37 röstar ja och 24 röstar nej, vilket innebär att regionfullmäktige avslår tilläggsyrkandet.

Förtroendevald	Ja	Nej	Avstår
Mikael Johansson (M)	X		
Thomas Ragnarsson (M)	X		
Roland Gustbée (M)	X		
Sven Sunesson (C)	X		
Eva Johnsson (KD)	X		
Yngve Filipsson (L)	X		
Pernilla Tornéus (M)	X		
Tilda Ragnarsson (M)	X		
Irene Bladh (M)	X		
Carina Bengtsson (C)	X		
Judit Svensson (C)	X		
Bengt Germundsson (KD)	X		
Thomas Haraldsson (C)	X		
Bo Frank (M)	X		

Göran Giselsson (M)	X		
Oliver Rosengren (M)	X		
Vidar Lundbäck (C)	X		
Stefan Willforss (C)	X		
Patrik Åkesson (KD)	X		
Malin Stadig Lundgren (KD)	X		
Gustaf Bergström (KD)	X		
Soili Lång-Söderberg (M)	X		
Ove Löfqvist (M)	X		
Sigvard Jakobsson (M)	X		
Ingemar Swalander (M)	X		
René Jaramillo (M)	X		
Maria Grans (L)	X		
Gunnar Nordmark (L)	X		
Henrietta Serrate (S)		X	
Robert Olesen (S)		X	
Joakim Pohlman (S)		X	
Peter Freij (S)		X	
Emelie Öberg (S)		X	
Stefan Jönsson (S)		X	
Eva-Britt Svensson (V)		X	
Robert Fredriksson (SD)	X		
Martina Gustafsson (S)		X	
Frida Christensen (S)		X	
Magnus Carlberg (S)		X	
Helen Bengtsson (S)		X	
Carl-Olof Bengtsson (S)		X	
Michael Sjö (S)		X	
Matthias Sjöberg (V)		X	
Jerker Nilsson (V)		X	
Sara Rosén Andersson (S)		X	
Ann-Charlotte Kakoulidou (S)		X	
Tony Lundstedt (S)		X	
Ragnar Lindberg (S)		X	
Christina Bertilfelt (S)		X	
Karl Paine (S)		X	
Kerstin Wiréhn (V)		X	
Christer Persson (V)		X	
Ted Strand (SD)	X		
Jeanette Schölin (SD)	X		
Heino Johannesson (SD)	X		
Melena Jönsson (SD)	X		
Yvonne Erlandsson (SD)	X		
Simon Bring (SD)	X		
Irène Augustsson (SD)	X		
RosMarie Jönsson Neckö (S)		X	
Britt-Louise Berndtsson (C)	X		
Totalt	37	24	

Fortsättning beslutsgång

- Ordföranden frågar om regionfullmäktige bifaller eller avslår Henrietta Serrates (S) andra tilläggsyrkande. Hon finner att regionfullmäktige avslår tilläggsyrkandet. Omröstning begärs.

Omröstning

Den som vill avslå Henrietta Serrates (S) andra tilläggsyrkande röstar ja, den som vill bifalla tilläggsyrkandet röstar nej. 37 röstar ja och 24 röstar nej, vilket innebär att regionfullmäktige avslår tilläggsyrkandet.

Förtroendevald	Ja	Nej	Avstår
Mikael Johansson (M)	X		
Thomas Ragnarsson (M)	X		
Roland Gustbée (M)	X		
Sven Sunesson (C)	X		
Eva Johnsson (KD)	X		
Yngve Filipsson (L)	X		
Pernilla Tornéus (M)	X		
Tilda Ragnarsson (M)	X		
Irene Bladh (M)	X		
Carina Bengtsson (C)	X		
Judit Svensson (C)	X		
Bengt Germundsson (KD)	X		
Thomas Haraldsson (C)	X		
Bo Frank (M)	X		
Göran Giselsson (M)	X		
Oliver Rosengren (M)	X		
Vidar Lundbäck (C)	X		
Stefan Willforss (C)	X		
Patrik Åkesson (KD)	X		
Malin Stadig Lundgren (KD)	X		
Gustaf Bergström (KD)	X		
Soili Lång-Söderberg (M)	X		
Ove Löfqvist (M)	X		
Sigvard Jakobsson (M)	X		
Ingemar Swalander (M)	X		
René Jaramillo (M)	X		
Maria Grans (L)	X		
Gunnar Nordmark (L)	X		
Henrietta Serrate (S)		X	
Robert Olesen (S)		X	
Joakim Pohlman (S)		X	
Peter Freij (S)		X	
Emelie Öberg (S)		X	
Stefan Jönsson (S)		X	
Eva-Britt Svensson (V)		X	
Robert Fredriksson (SD)	X		
Martina Gustafsson (S)		X	
Frida Christensen (S)		X	
Magnus Carlberg (S)		X	
Helen Bengtsson (S)		X	
Carl-Olof Bengtsson (S)		X	

Michael Sjöo (S)		X	
Matthias Sjöberg (V)		X	
Jerker Nilsson (V)		X	
Sara Rosén Andersson (S)		X	
Ann-Charlotte Kakoulidou (S)		X	
Tony Lundstedt (S)		X	
Ragnar Lindberg (S)		X	
Christina Bertilfelt (S)		X	
Karl Paine (S)		X	
Kerstin Wiréhn (V)		X	
Christer Persson (V)		X	
Ted Strand (SD)	X		
Jeanette Schölin (SD)	X		
Heino Johannesson (SD)	X		
Melena Jönsson (SD)	X		
Yvonne Erlandsson (SD)	X		
Simon Bring (SD)	X		
Irène Augustsson (SD)	X		
RosMarie Jönsson Neckö (S)		X	
Britt-Louise Berndtsson (C)	X		
Totalt	37	24	

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Uppdragsspecifikation 2020 med Ekonomisk reglering, Vårdval Kronoberg - primärvård
- Uppdragsspecifikation vårdval primärvård 2020
- Ekonomisk reglering vårdval primärvård 2020_190910
- §230 RSAU Uppdragsspecifikation 2020 med Ekonomisk reglering, Vårdval Kronoberg - primärvård
- §194 RS Uppdragsspecifikation 2020 med Ekonomisk reglering, Vårdval Kronoberg - primärvård

Paragrafen är justerad

§ 265 Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård (19RGK219)

Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer reviderad Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Sammanfattning

Dokumentet Ekonomisk reglering är en bilaga till Uppdragsspecifikation för Vårdval Kronoberg primärvård.

Regionfullmäktige beslutade § 122/19 att godkänna reviderad uppdragsspecifikation 2020, med bilaga Ekonomisk reglering samt att bilagan Ekonomisk reglering skulle kompletteras i enlighet med Mikael Johanssons (M) tilläggsyrkandena.

De godkända kompletteringarna avser avsnitt ”2.1 Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral” samt avsnitt ”3.1 Avdrag för besök på annan vårdenhets inom Vårdval Kronoberg”. Avsnitten kompletteras med information om digitala besök, distanskontakter.

Efter regionfullmäktiges sammanträde har det framkommit att informationen avseende digitala besök, distanskontakter bör omformuleras. Föreslagna ändringar är markerade i förslag till reviderade Ekonomiska regleringar avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår att regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer reviderad Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård
- Rev Ekonomisk reglering vårdval primärvård 2020
- §122 RF Uppdragsspecifikation 2020 med Ekonomisk reglering, Vårdval Kronoberg - primärvård

Paragrafen är justerad

§ 221 Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård (19RGK219)

Beslut

Regionstyrelsen lämnar följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer reviderad Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Sammanfattning

Dokumentet Ekonomisk reglering är en bilaga till Uppdragsspecifikation för Vårdval Kronoberg primärvård.

Regionfullmäktige beslutade § 122/19 att godkänna reviderad uppdragsspecifikation 2020, med bilaga Ekonomisk reglering samt att bilagan Ekonomisk reglering skulle kompletteras i enlighet med Mikael Johanssons (M) tilläggsyrkanden.

De godkända kompletteringarna avser avsnitt ”2.1 Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral” samt avsnitt ”3.1 Avdrag för besök på annan vårdenhets inom Vårdval Kronoberg”. Avsnitten kompletteras med information om digitala besök, distanskontakter.

Efter regionfullmäktiges sammanträde har det framkommit att informationen avseende digitala besök, distanskontakter bör omformuleras. Föreslagna ändringar är markerade i förslag till reviderade Ekonomiska regleringar avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott har föreslagit att regionstyrelsen ska lämna följande förslag till beslut till regionfullmäktige:

Regionfullmäktige fastställer reviderad Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut - Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård
- Rev Ekonomisk reglering vårdval primärvård 2020
- §122 RF Uppdragsspecifikation 2020 med Ekonomisk reglering, Vårdval Kronoberg - primärvård
- §265 RSAU Revidering av Ekonomisk reglering avseende Vårdval Kronoberg primärvård

Paragrafen är justerad

Interpellation till
ordföranden i hälso-och
sjukvårdsnämnden Roland
Gustbée (M) - Ökningen av
livmoderhalscancer och
införande av HPV-test

17

19RGK1645



INTERPELLATION TILL ORDFÖRANDEN I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
ROLAND GUSTBÉE

ÖKNINGEN AV LIVMODERHALSCANCER OCH INFÖRANDE AV HPV-TEST

Sedan 2015 rekommenderar Socialstyrelsen att kvinnor som är 30 år eller äldre främst ska testas för humant papillomvirus, hpv, vid gynekologiska cellprov. Nu, fyra år senare, visar det sig att 8 av landets 21 regioner inte följer Socialstyrelsens rekommendationer. Region Kronoberg är en av de åtta regioner som inte följer dessa.

Sedan 2014 har antalet kvinnor i Sverige som insjuknat i livmoderhalscancer ökat med cirka 100 fall årligen. Den största delen av ökningen ses hos kvinnor som har deltagit i screening enligt det gamla programmet och som har fått besked om ett normalt cellprov.

Undertecknad ställer med anledning av detta följande frågor till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée:

1. Anser du att socialstyrelsens rekommendationer om införande av hpv-test är betydelsefulla för att minska insjuknande i livmoderhalscancer?
2. Om så är fallet undrar jag när införande av hpv-test kommer att ske i vårt län?

Växjö 2019-09-13

För Vänsterpartiets regiongrupp

Eva-Britt Svensson

Ledamot, regionfullmäktige

Interpellation till hälso- och
sjukvårdsnämndens
ordförande Roland Gustbée
(M) angående Vårdval
Primärvård

18

19RGK1628

Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående Vårdval Primärvård

1. Vilken effekt har Vårdval Primärvård i Kronoberg haft på:
 - a) Antalet vårdcentraler
 - b) Antalet nya aktörer som etablerat sig
 - c) Antalet inskrivna per vårdcentral i snitt
 - d) Antalet inskrivna per läkare
 - e) Antalet anställda på vårdcentralerna
2. Hur har kostnadsutvecklingen för primärvården sett ut sedan Vårdval Primärvård infördes i Kronoberg?
 - a) Totalt
 - b) Per enhet
 - c) Per patient
3. Utifrån svaren på fråga 1 och 2: vilka är dina reflektioner över utvecklingen?
4. Har någon uppföljning och utvärdering av Vårdval Primärvård gjorts sedan införandet?

Robert Olesen (S)

2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden och gruppledare för Socialdemokraterna i Region Kronoberg

Interpellation till hälso- och
sjukvårdsnämndens
ordförande Roland Gustbée
(M) om förlösning i vecka 41

19

19RGK1713



INTERPELLATION TILL ORDFÖRANDEN I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN
ROLAND GUSTBÉE

Förlösning i vecka 41

Risken för komplikationer för barn och kvinnor ökar om man låter gravida gå över tiden till vecka 42 – vilket är standard idag. Det visar en ny svensk studie.

I Dalarna har man ändrat rutiner och sätter igång förlossningarna i vecka 41. Man har då sett att antalet skador och dödsfall hos kvinnor och barn minskat drastiskt.

Vi kan alltså både minska kostnader för vården och minska mänskligt lidande.

- Avser hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande att som i Dalarna föreslå att införa förlösning i vecka 41 istället för i vecka 42 för de kvinnor som gått över tiden?

Växjö 2019-09-30

För Vänsterpartiets regiongrupp

Matthias Sjöberg

Ledamot, regionfullmäktige

Interpellation till hälso- och
sjukvårdsnämndens
ordförande Roland Gustbée
(M) angående framstegen
på BUP

20

19RGK1757

Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående framstegen på BUP

1 januari 2020 införs vårdval i barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i Kronoberg. Bakom beslutet den moderatledda minoriteten. Vi socialdemokrater har hela tiden varit kritiska och reserverat oss mot vårdval inom barn- och ungdomspsykiatri. Vi har hela tiden varit överens om att köerna är för långa men tror inte att vårdval är lösningen på den problematiken.

Det verkar hos Alliansen finnas en övertro på att marknaden ska lösa det vi själva inte kunnat lösa. Vi tror inte att fler aktörer är lösningen, utan tror att det snarare kommer leda till otidigare vägar in för patienterna och en sämre vårdkedja på det hela. Detta eftersom att BUP bara är en del i en större vårdkedja, där exempelvis barnhabiliteringen är det ställe där de flesta barn och unga sedan hamnar för kontinuerlig behandling.

Socialdemokraterna har också varit kritiska till att man från den moderatledda minoritetens sida inte velat ge vår egna verksamhet tillräcklig möjlighet att åtgärda de problem som funnits. Flera insatser för att förbättra verksamheten för patienter och anställda sattes nämligen igång under 2017 och 2018. Att låta pågående insatser, som dessutom redan varit kostsamma för Region Kronoberg och skattebetalarna, först ge verkan eller ej vore klokt innan man beslutar att släppa in andra aktörer.

Risken är stor, trots att alla vill väl, att vårdval BUP får konsekvensen att vårdkedjan blir otidigare och kostnaderna för barn- och ungdomspsykiatri ökar samtidigt som köerna finns kvar. Dessa risker och orosmoln har inte bara lyfts av oss socialdemokrater utan även av flera medarbetare verksamma inom vården av barn och unga.

Nu kommer besked om att BUP sedan förra året har¹:

- Minskat sjukfrånvaron från 11,9 procent till 8,7 procent,
- minskat kostnaderna för hyrpersonal med ca 30 procent
- ... och samtidigt ökat antalet besök, utredningar och behandlingar!

Med andra ord: mycket går verkligen åt rätt håll i vår egna verksamhet.

¹ Källa: Regiondirektörens blogg på Region Kronobergs blogg 2 oktober 2019.



Med anledning ovan ställer jag följande frågor:

1. Tycker du fortfarande att det är en bra idé att införa vårdval i barn- och ungdomspsykiatri?
2. Vilka risker ser du med införandet?
3. Hur har intresset för att starta privat verksamhet inom vårdval BUP i Kronoberg sett ut hittills?
4. Har någon aktör beslutat sig för att etablera?
5. Finns det någon framtagna struktur för hur nya aktörer ska arbeta som en del i den annars offentliga vårdkedjan, exempelvis mot familjecentraler och barnhabilitering?
6. Om nej på fråga 5, när kommer en sådan vara på plats?

Robert Olesen (S)

2:e vice ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden

Interpellation till
regionstyrelsens ordförande
Mikael Johansson (M) om
pensionsålder i Region
Kronoberg

21

19RGK1763



Socialdemokraterna

FRAMTIDSPARTIET I KRONOBERG

Interpellation till regionstyrelsens ordförande Mikael Johansson om pensionsålder i Region Kronoberg

Under oktober fattar Riksdagen troligen beslut om höj pensionsålder. Många av våra medarbetare i Region Kronoberg har tunga jobb, både fysiskt och psykiskt. Vi socialdemokrater anser att Region Kronoberg som arbetsgivare har ett stort ansvar för att våra medarbetare ska orka ett helt arbetsliv.

Med anledning av ovanstående vill jag ha svar på följande frågor:

1. Hur ser statistiken ut för när medarbetarna i Region Kronoberg går i pension? Medelålder för uttag av pension:
 - a. Totalt
 - b. Kvinnor
 - c. Män
 - d. Kvinnor i vårddyrken
 - e. Män i vårddyrken

Idag är den lagstadgade rätten att arbeta till 67 år (s.k. LAS-ålder) men det blir vanligare att fler väljer som gått i pension vid 67 års ålder eller tidigare ibland gör inbopp på sin gamla arbetsplats exempelvis under sommaren.

2. Hur många av Region Kronobergs medarbetare väljer att till viss del arbeta kvar hos oss efter de gått i pension?
3. I vilka yrkesgrupper är det vanligast?
4. Hur ser statistiken ut för kvinnor respektive män?
5. Vad är den vanligaste orsaken till att man arbetar kvar efter pension tror du?

Idag kan allmän pension tas ut vid 61 års ålder. Garantipension kan tas ut vid 65 års ålder.

6. Hur många av Region Kronobergs medarbetare tar ut allmän pension vid 61-64 års ålder?
7. I vilka yrkesgrupper är det vanligast?
8. Hur ser statistiken ut för kvinnor respektive män?
9. Hur ser statistiken ut om man ser till lönenivå vid pensionsavgång?



10. Vad är den vanligaste orsaken till att man går i pension vid 61 års ålder tror du?

För att orka ett helt arbetsliv krävs att arbetsgivaren engagerar sig i medarbetarnas arbetsmiljö och villkor.

11. Hur arbetar Region Kronoberg med att fler ska orka ett helt yrkesliv?

12. Vad är din reflektion av svaren som framkommit på ställda frågor?

Henrietta Serrate (S)

2:e vice ordförande i regionstyrelsen

Interpellation till
personalutskottets
ordförande Sven Sunesson
(C) angående att vara
hyrpersonal som bisyssla

22

19RGK1800



Interpellation till personalutskottets ordförande Sven Sunesson (C) angående att vara hyrpersonal som bisyssla

Region Kronoberg behöver ta verkliga krafttag för att minska hyrpersonalen, det kan inte ha undgått någon. En viktig del i det arbetet är att se till att så många som möjligt väljer att arbeta hos Region Kronoberg istället för hos hyrbolagen.

Det har länge förekommit rapporter om att anställda hos Region Kronoberg som bisyssla eller genom tjänstledighet arbetat som hyrpersonal, exempelvis i grannregionerna. Som ett led i att minska förekomsten av detta föreslog HR-avdelning tidigare i år att en årlig inventering av bisysslorna och en möjlighet att ompröva redan godkända bisysslor skulle införas. Detta ställer vi socialdemokrater oss positiva till.

Den senaste tiden har vi dock fått flera signaler från olika delar av verksamheten att detta fortfarande förekommer och i vissa fall i ökad omfattning. Jag undrar nu därför hur arbetet med att minska "bisysla: hyrpersonal" går och önskar svar på följande frågor:

1. Hur stor andel av alla anställda i Region Kronoberg har en registrerad bisyssla?
 - a. Hur ser fördelningen ut mellan yrkesgrupper, exempelvis all vårdpersonal, läkare, sjuksköterskor och övriga anställda?
 - b. Hur ser statistiken ut för andelen medarbetare som har anmält bisyssla mellan 2014 och 2019?
 - c. Finns det ett mörkertal, det vill säga att bisysslor inte anmäls och hur stort uppskattas det vara?
2. I hur många fall är den anmälda bisyslan att arbeta som hyrpersonal i exempelvis grannregioner?
3. Hur många anställda i Region Kronoberg är idag tjänstlediga för att arbeta som hyrpersonal?
4. Vilka åtgärder vidtas?

Henrietta Serrate (S)

2:e vice ordförande i regionstyrelsen

Interpellation till hälso- och
sjukvårdsnämndens
ordförande Roland Gustbée
(M) om individanpassad
bröstcancerscreening

23

19RGK1808

Interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Roland Gustbée (M) angående individanpassad bröstcancerscreening

1 av 3 tumörer upptäcks inte vid mammografi.¹ Det framgår av Bröstcancerrapporten 2019 som Bröstcancerföreningen står bakom. I rapporten står att läsa:

En av de starkaste riskfaktorerna för bröstcancer är ökad brösttätthet. I Sverige har drygt 40 procent av kvinnorna mellan 40–74 år så kallade täta bröst och omkring 10 procent har mycket täta bröst. Risken för bröstcancer är 4–6 gånger större för kvinnor med mycket täta bröst om man jämför med kvinnor med liten täthet.²

För att upptäcka så många fall av bröstcancer så tidigt som möjligt lyfts nu frågan om individanpassad bröstcancerscreening. Det skulle exempelvis innebära att den som har "täta bröst" får utökad undersökning som komplement till mammografi.

Med bakgrund av detta har jag följande fråga:

- Är det aktuellt att införa individanpassad bröstcancerscreening i Region Kronoberg ?

Henrietta Serrate (S)

2:e vice ordförande i regionstyrelsen

¹ <https://brostcancerforbundet.se/nyheter/brostcancerrapporten-2019-individanpassad-screening-framtiden-for-tidig-upptackt-av-brostcancer/>

² Bröstcancerrapporten 2019, sida 4

Begäran om entledigande
från uppdrag som ersättare i
regionfullmäktige

24

18RGK840

Från: [britt.bergstrom](#)
Till: [Lindskog Elin RST kansliavdelningen](#)
Ärende: Avsägelse
Datum: den 10 oktober 2019 15:54:40

AVSÄGELSE

Härmed avsäger jag mig uppdraget som ersättare i regionfullmäktige.

Med vänlig hälsning
Britt Bergström

Från: [Garmer Maria Karolina](#)
Till: [Lindskog Elin RST kansliavdelningen](#)
Ärende: Re: Ny ersättare i regionfullmäktige
Datum: den 16 oktober 2019 11:52:59
Bilagor: [image001.png](#)

Hej Elin!

Tack för informationen. Eftersom jag idag har ett flertal uppdrag som förtroendevald i Växjö kommun vill jag tacka nej och avsäga mig platsen som ersättare i regionfullmäktige.

Hör av dig om du har några frågor.

Med vänlig hälsning,
Maria Garmer

Hämta [Outlook för iOS](#)
