



LANDSTINGET BLEKINGE



Kvartalsrapport mars 2018

Landstinget Blekinge

april 2018

Ärendenr 2018/00578



LANDSTINGET BLEKINGE

1 Sammanfattning	4
1.1 Sammanfattning måluppfyllelse	4
2 Fokusområde	7
2.1 Inhyrd personal avseende period 1 januari – 28 februari 2018	7
2.2 Läkemedel	8
2.3 Tomställda lokaler	8
2.4 Inköp av bland annat förbrukningsmaterial	9
2.5 Utbildningskostnader och resekostnader för möten och konferenser	9
2.6 Övrigt	10
3 Målområde – God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa	11
3.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling	11
3.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa	14
3.3 Inriktningsmål: Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter	16
3.4 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård	17
3.5 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus	19
3.6 Verksamhetsstatistik	21
4 Målområde - Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer	25
4.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges miljö- och hållbarhetsplan implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar	25
4.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar, enligt miljöledningsstandarden ISO 14001:2015	26
5 Målområde - Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter	28
5.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge är en attraktiv arbetsgivare	28
5.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö	29
5.3 Statistikuttag för perioden 1 januari – 28 februari 2018	29
5.4 Arbetsmiljö och hälsa	31
5.5 Viktiga händelser, effekter/resultat, inom kompetensförsörjningsområdet	31
6 Målområde – Hållbar kostnadsutveckling för en långsiktigt stabil ekonomi	33
6.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnadskontroll	33
6.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering	34
7 Finansiell analys	36
7.1 Uppföljning intäkter och kostnader	36
7.2 Prognos mot budget	41
7.3 Investeringsredovisning	42



LANDSTINGET BLEKINGE

7.4 Pensionsförvaltning	43
7.5 Driftsredovisning	43
Bilaga 1 – Ekonomisk redovisning kvartalsbokslut mars 2018	47
Bilaga 2 – Personalstatistik	51



1 Sammanfattning

Landstinget lämnade ett negativt resultat för 2017 vilket resulterade i beslut av landstingsfullmäktige 12 februari 2018 § 10 om åtgärder för 2018 för att möjliggöra ett resultat i nivå med budget. Arbeta med verkställande av åtgärder för minskade kostnader såväl innevarande år som på långsikt pågår. I åtgärdsförslaget framgår bland annat att ekonomin är överordnad landstingsplanens målsättningar.

Arbetet med att minska beroendet av inhyrd personal pågår för fullt och det börjar synas resultat av arbetet. Vid utgången av mars ses en minskning i arbetade timmar för den inhyrda personalen. Landstingets mål för minskning av kostnader för inhyrd personal beräknas tyvärr inte uppnås till fullo i prognosen för helåret.

Prognos för helåret 2018 uppgår till -60,7 miljoner kronor, fem förvaltningar lämnar en prognos sämre än den av landstingsfullmäktige beslutade budgeten. Landstinget planerar under året att frigöra realisationsvinster för att på så sätt minska befarat underskott, vilket räknats med i prognosen. Dessa åtgärder ger engångseffekt under innevarande år men skapar utrymme i verksamheten för att arbeta systematiskt med kostnadsreducerande åtgärder för full effekt från och med 2019.

1.1 Sammanfattning måluppfyllelse

De politiskt prioriterade övergripande målområdena för 2018 är:

- god hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa
- aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer
- engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter
- hållbar kostnadsutveckling för en långsiktigt stabil ekonomi

En god hälso- och sjukvård

Av de 5 inriktningsmålen bedöms ett kunna nås vid årets slut. Det är målet om patienternas förtroende till vården som bedöms kunna uppfyllas. Vad gäller mål om god tillgänglighet till besök och behandling är prognos att målet inte kommer att nås fullt ut på årsbasis. Andelen av patienter som erbjuds läkarbesök inom vårdagarantins sju dagar uppgick i mars 2018 till 88 procent. Primärvården har hittills kunnat erbjuda bättre tillgänglighet än landet i övrigt men det är inte troligt att mål på 100 procent kommer att nås till årets slut. Vad gäller andelen patienter som har påbörjat behandling i specialiserad vård inom 90 dagar så nås nivå om 90 procent vid kvartalsbokslutet. Utökad användning av produktions- och kapacitetsstyrning påverkar resultatet positivt och det syns framförallt inom behandlingsområdet där det har använts en längre period. Andel patienter som var på första besök inom specialiserad vård inom 90 dagar har minskat med två procentenheter jämfört med period januari – september år 2017. Psykiatri klarar den lagstadgade vårdgarantins mål om tillgänglighet till både besök och behandling i specialiserad vård. Den fallande totala tillgängligheten till första möte i specialiserad vård kan bero på lägre bemanningsnivå inom vissa områden på grund av minskad användning av inhyrd personal. De av fullmäktige beslutade sparåtgärderna för 2018 där budgetfölsamhet är satt som överordnat övriga mål, kan göra att tillgängligheten kan falla ytterligare under året.

När det kommer till inriktningsmål om bättre folkhälsa och mer jämlik hälsa pågår arbete inom olika områden. Inriktningsmålet går i önskad riktning men det finns en risk att målet inte kommer att nås fullt ut till årets slut. Vad gäller mål om trygg och säker vård samt mål om en



LANDSTINGET BLEKINGE

hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus så pågår utvecklingsarbete, men det finns inte tillräcklig tillgänglig mätdata vid denna tidpunkt till underliggande indikatorer och det har gått för kort tid på året som gör att det finns osäkerheter i bedömning för utfall på årsbasis. För målet om trygg och säker vård lyfts att pågående effektiviseringsarbete och omorganisation kräver mycket av verksamhetens fokus vilket kan ha en negativ påverkan för målet. Inom målet om vård med patientens perspektiv i fokus är det positivt att notera att psykiatri kraftigt har ökat sin andel upprättade behandlingsplaner. Som helhet bedöms för dessa två mål att det finns risk för att utfallet inte blir fullt tillfredsställande på årsbasis.

Aktivt klimat- och miljöarbete

Landstinget har fortsatt sitt systematiska arbete inom miljö och hållbarhetsområdet. Ytterligare två verksamheter, hjälpmedelscenter och Blekingesjukhuset har påbörjat sin process med att införa miljöledningssystem. Externa miljörevisioner har genomförts i två förvaltningar med gott resultat. De två inriktningsmålen för målområdet bedöms kunna nås på årsbasis.

Engagerade medarbetare

Landstinget bedömer baserat på sammantaget pågående arbete att de två inriktningsmålen inom målområdet kommer att uppnås. För att nå målet om att vara en attraktiv arbetsgivare pågår exempelvis ett värdegrundarbete, utveckling av kompetens inom ledarskap och medarbetarskap, intern kampanj för attraktiv arbetsgivare etc. För inriktningsmålet om en god arbetsmiljö har förbättringsarbetet med det systematiska arbetsmiljöarbetet och ett hälsofrämjande stöd fortsatt. Det systematiska arbetet har bland annat gett positiva effekter på rehabiliteringen av långtidssjukskrivna inom till exempel Blekingesjukhuset. Arbetet med att minska användandet av inhyrd personal i Landstinget har gett resultat och under januari till februari 2018 minskade användningen till 64,3 årsarbetarejämfört med samma period år 2017. Prognos på helår är en kostnadsminskning med 43 miljoner kronor, vilket inte når helt upp till den av styrelsen beslutade minskningen utan 17 miljoner kronor återstår.

Hållbar kostnadsutveckling

Landstinget Blekinge gjorde ett negativt resultat på -55,3 miljoner kronor. Prognostiserat resultat 2018 är ett underskott på 60,7 miljoner kronor, vilket ger ett underskott mot budget på 73,8 miljoner kronor. Det prognostiserade balanskravsresultatet uppgår till -50,7 miljoner kronor för 2018. 8,9 miljoner kronor ska återställas i år från tidigare års förluster och 61,8 miljoner kronor ska återställas senast 2020. Det ger ett totalt balanskravsresultat att återställa på 121,4 miljoner kronor.

Prognosen för helåret är att fem förvaltningar inte klarar att följa den budget landstingsfullmäktige beslutat. Primärvården, Blekingesjukhuset, tandvårdsförvaltningen, landstingsservice och landstingsgemensamt prognostiserar med negativt resultat jämfört med budget. Prognosen för innevarande år innebär att kostnadsnivån fortsatt ligger över budgeterad nivå. Kostnadsutvecklingen efter årets första tre månader ligger på 5,0 procent, den prognostiserade kostnadsökningstakten uppgår till 4,4 procent. Målvärdet är 1,0 procent. Det pågår aktiviteter inom landstinget som förväntas ge en positiv effekt på kostnadsnivån under året. Sammantaget når inte landstinget sitt mål om att verksamheten bedrivs med god kostnadskontroll.

Soliditeten har sjunkit till 31 procent per den siste mars. Anledningen till den sänkta soliditeten är att landstingets tillgångar sjunkit samt även det egna kapitalet sedan årsskiftet. Soliditeten påverkas av landstingets resultat och att prognosen för helåret är negativ och därmed bedöms inte soliditetsmålet kunna uppfyllas under 2018. Målet om en real avkastning på landstingets



LANDSTINGET BLEKINGE

pensionsplaceringar på 3 procent i genomsnitt under en femårsperiod bedöms kunna nås om den svenska och de globala aktiebörserna stiger återstående nio månader. På grund av den sjunkande soliditeten så når inte landstinget som helhet målet om att verksamheten bedrivs med långsiktig ekonomisk planering



2 Fokusområde

2.1 Inhyrd personal avseende period 1 januari – 28 februari 2018

2.1.1 Uppföljning av årsarbetare och kostnader

Utförd arbetstid i årsarbetare inhyrd personal perioden jan-feb 2018

jämfört med jan-feb 2017

Förvaltning	2017	2018	Förändring
Offentlig Primärvård	31,7	34,1	2,5
Blekingesjukhuset	25,9	21,6	-4,3
Psykiatri och Habilitering	10,8	8,6	-2,2
Totalt [årsarbetare]	68,4	64,3	-4,1

Arbetade timmar perioden januari-februari (enligt timrapporteringssystem). Timmarna registreras i separat system, registrering görs i månad för utförande och skiljer sig därmed från registreringen av kostnader i ekonomisystemet som sker utifrån kända kostnader och inte kan göras bakåt i tiden. Det kan finnas eftersläp på fakturor, vilket innebär att siffrorna kan komma att ändras framöver.

Landstinget minskade användandet av inhyrd personal perioden januari till februari 2018, från 68,4 årsarbetare 2017 till 64,3 årsarbetare samma period 2018. Det kan finnas eftersläpning av fakturor och siffrorna kan komma att ändras. Minskning av inhyrda läkare har skett i samtliga tre förvaltningar. Däremot har en ökning skett av inhyrda sjuksköterskor inom primärvården. Anledningen är vakanser på grund av att sjuksköterskor övergått i annan tjänstgöring. Nya medarbetare har rekryterats och prognosen är att inhyrda sjuksköterskor ska minska.

2.1.2 Uppföljning av Lokal handlingsplan oberoende av inhyrd personal – Landstinget Blekinge

Ett nytt bemanningsavtal har implementerats och ett arbete med att säkerställa avtalstrohet har inletts. Ett nytt internstafettavtal har tagits fram för att öka andelen jourer bemannade med egen personal, riktade informationskampanjer utformas. Under perioden har arbetsgruppen för oberoende av inhyrd personal fokuserat på att säkerställa uppföljning av användandet av inhyrd personal. Detta beroende på att det tidigare har dröjt månader innan omfattningen av användandet av inhyrd personal kunnat rapporteras med säkerhet. Från februari kan nu Blekingesjukhuset rapportera antalet inhyrda läkare med en veckas varsel.

Blekingesjukhuset antog i slutet på förra året en handlingsplan för att bli oberoende av hyrpersonal. Under mars månad har samtliga kliniker som använder sig av hyrpersonal färdigställt sina lokala handlingsplaner. Planerna har utgått från SKL:s arbete om oberoende av hyrpersonal och aktiviteterna kan kategoriseras i huvudrubrikerna:

- Attraktiv arbetsplats/ arbetsmiljö/ kompetensutveckling
- Dimensionering – bemanningsplan
- Rekrytering
- Ersättningsfrågor
- Nya arbetssätt

En gemensam aktivitet i samtliga verksamheters planer är behovet att kontinuerligt anställa ST-läkare och se till att vi bedriver ett attraktivt ST-program som gör att medarbetare sedan stannar som specialistläkare. Då vissa specialiteter inom bland annat internmedicin har svårt att rekrytera ST-läkare motsvarande vårt behov så anställs det vikarierande underläkare, ej legitimerade för att



LANDSTINGET BLEKINGE

utföra enklare uppgifter för att frigöra ST-läkare för de uppgifter som kräver deras specifika kompetens.

Psykiatri och habiliteringen genomför åtgärder enligt plan.

Inom primärvården pågår arbete med de åtgärder som finns definierade i handlingsplanen inom projektet Minskat beroende av hyrpersonal. Ett flertal åtgärder är redan implementerade, till exempel uppstart av utbildningsvårdcentral. Även finansiering för fler ST-läkare, mer studierektorsresurser för ST och AT, samt viss arbetsuppgiftsfördelning har åtgärdats. Vidare ses samarbetsmöjligheter avseende bemanning över liksom möjlighet till olika digitala lösningar.

Representanter från Blekingesjukhuset och primärvården kallades för att utreda möjligheterna till läkarsamarbete mellan Blekingesjukhuset och primärvården. Gemensamt för båda förvaltningarna var behovet att säkerställa att landstingspersonal ska få information och erbjudande att arbeta på vakanta jourpass innan avrop görs till bemanningspersonal. Beslut om att inrätta en remissgrupp för att effektivisera samarbetet mellan förvaltningarna fattades.

2.1.3 Kostnadsminskning

Den totala prognosen för inhyrd personal 2018 är 119,5 miljoner kronor, en kostnadsminskning med 43 miljoner kronor eller 26,4 procent. Primärvården prognostiserar att minska sina kostnader för inhyrd personal med 18,2 miljoner kronor jämfört med 2017. Blekingesjukhuset prognostiserar att minska sina kostnader med 19 miljoner kronor och psykiatri prognostiserar att minska sina kostnader med 6 miljoner kronor.

Landstingsstyrelsen har beslutat att kostnaderna för den inhyrda personalen ska minska med 60 miljoner kronor 2018 jämfört med 2017. Kostnadsminskningarna är fördelade enligt nedan: Blekingesjukhuset 34 miljoner kronor, primärvården 18 miljoner kronor och psykiatri 8 miljoner kronor.

Gapet mellan prognostiserad kostnadsminskning och den kostnadsminskning som styrelsen beslutat är 17 miljoner kronor. Differenserna finns på Blekingesjukhuset och psykiatri, 15 miljoner kronor respektive 2 miljoner kronor.

2.2 Läkemedel

Arbetet för att minska kostnadsnivån sker kontinuerligt genom regelbunden dialog och återföring till respektive vårdcentral med hjälp av läkemedelskommittén.

Blekingesjukhuset gör en översyn tillsammans med apotekarna på patientsäkerhetsavdelningen för att ha kontroll över förskrivningen av läkemedel där Blekinge "sticker ut". BLS apotek har även sedan några månader tillbaka fått uppdrag att byta ut läkemedel i beställningar till billigare preparat, vilket minskar kostnaderna något. Analys av förskrivning och kostnader, i förhållande till vårdprogram och riktlinjer, har också initierats inom de dyraste läkemedelsgrupperna där förbrukningen i Blekinge varit större än snittet i landet.

2.3 Tomställda lokaler

Affärsområdet Fastighet har genomfört en översyn av alla tomställda lokaler i landstingets fastighetsbestånd. Vid inventeringen upptäcktes att flera av lokalerna används av verksamheterna, vilket innebär att de ska betala hyra för dem och lokalerna ska avregistreras som tomställda. Det innebär att rum endast kan klassas som tomställda i de fall de inte används av verksamheterna



LANDSTINGET BLEKINGE

eller om det är en pågående ombyggnation. Totalt kommer cirka 2,25 miljoner kronor att bokas om från tomställda ytor till landstingets verksamheter 2018. Ombokningen kommer att ske i april och gäller från och med april. Rutiner kring tomställda lokaler håller på att tas fram.

Möjliga försäljningsobjekt:

En sammanställning av kostnader för fastigheter där landstinget har verksamhet i mycket begränsad omfattning har tagits fram. Det är främst primärvården som har filialer till vårdcentraler på mindre orter i Blekinge. Dessa kommer inom de närmsta åren att ha ett stort underhållsbehov, vilket kommer att påverka hyresnivåerna. Samtidigt har hälsovalsbesiktningar genomförts på flera av dessa enheter med resultat att åtgärder för flera anmärkningar måste göras för att lokalerna ska godkännas enligt hälsovals regelbok. Utifrån fakta ovan ser vi att dessa lokaler är och, inom närmsta framtiden, kommer att ha en mycket hög kostnad/patientbesök.

Objekt som är möjliga att sälja är: Hasslö, Senoren, Sturkö, Kättilsmåla och Kyrkhult. På Hasslö, Senoren och Kättilsmåla bedriver Landstinget Blekinge idag ingen verksamhet alls. Kättilsmåla hyrs ut i sin helhet till Karlskrona kommun och på Senoren har kommunen viss verksamhet enligt överenskommelse med psykiatri. I Kyrkhult nyttjar primärvården två rum samt gemensamma ytor som delas med Olofströms kommun som hyr resterande del av byggnaden.

Rivning:

Det finns inga planer på att riva några byggnader under 2018.

2.4 Inköp av bland annat förbrukningsmaterial

De totala kostnaderna för sjukvårdsmaterial var 46,2 miljoner kronor. Det var 0,4 miljoner kronor lägre än samma period föregående år. Det är främst folktandvården som minskat sina kostnader. Den positiva avvikelsen beror på att folktandvården har ett antal vakanta tandläkartjänster, vilket innebär en lägre förbrukning, eftersom antalet patientbehandlings är färre.

Kostnaderna för förbrukningsinventarier och förbrukningsmaterial var 25,6 miljoner kronor vilket var i nivå med föregående år.

Kostnaderna för 2018 förväntas bli lägre än 2017.

2.5 Utbildningskostnader och resekostnader för möten och konferenser

Kostnaderna för utbildning, hotell och resor uppgick till 10,7 miljoner kronor efter mars 2018. Det var 1,2 miljoner mer än efter mars 2017. Det är främst tandvården som ökade sina utbildningskostnader. Tandvården har genomfört en obligatorisk antibiotikautbildning där även privattandvården var inbjuden vilket innebär att motsvarande kursintäkter finns. Även kostnader för konferenser inom miljö och hygien samt verksamhets- och klinikutvecklingsdagar har förekommit i större utsträckning jämfört med föregående år.

Det finns förvaltningar som har anställda som går utbildningar som löper över flera terminer som inte går att avsluta mitt i. Det är även många andra utbildningar som varit planerade sedan tidigare. Verksamheterna är informerade om att återhållsamhet gäller och prognosen för 2018 är att kostnader kommer att vara lägre än föregående år.



2.6 Övrigt

Åtgärder som pågår eller ska påbörjas för att bidra till ett bättre resultat för Landstinget Blekinge finns beskrivet i respektive förvaltnings kvartalsrapport.



3 Målområde – God hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa

Landstinget Blekinge ska erbjuda en trygg och säker hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus.

Verksamheternas insatser ska planeras, samordnas och genomföras strukturerat och målinriktat, för en jämlik och tillgänglig vård. Detta i sin tur kräver att tillgången till kompetens i organisationen planeras och anpassas efter invånarnas behov av hälso- och sjukvård.

Landstingets samtliga verksamheter har även ett brett uppdrag i det förebyggande folkhälsoarbetet, där kunskap om invånarnas behov är en central faktor. En viktig förutsättning är samverkan med övriga samhället och dess aktörer. Formerna för denna samverkan ska ständigt utvecklas.

Att vi arbetar systematiskt och regelbundet med patientsäkerhet är grundläggande för tilliten till hälso- och sjukvården. Andra avgörande omständigheter är bemötande och upplevelsen av vårdkvaliteten generellt.

Landstingets verksamheter ska bidra till att stärka förtroendet för landstinget genom ett ständigt förbättringsarbete inom sina respektive ansvarsområden.

Målområdet god hälso- och sjukvård med insatser för en bättre folkhälsa innehåller fem inriktningsmål:

- *Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling.*
- *Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa.*
- *Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter.*
- *Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård.*
- *Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus.*

3.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Andelen patienter som erbjuds läkarbesök inom vårdgarantins sju dagar uppgick i mars 2018 till 88 procent. Landstingets mål på 100 procent inom sju dagar är det i dagsläget svårt att tro att det ska uppnås.

Andelen patienter som har påbörjat behandling/opererats inom 90 dagar har ökat jämfört med december 2017. Produktions- och kapacitetsstyrning påverkar resultatet och får genomslag inom behandlingsområdet där det pågått en längre period vilket avspeglas i en stabilare tillgänglighet. Andel patienter som varit på planerat nybesök inom 90 dagar har minskat något jämfört med december 2017 medan återbesök inom planerad tid fortfarande ligger klart över riksgenomsnittet liksom andel patienter som behandlas inom fastställd tid i standardiserade vårdförlopp inom cancerområdet.

Utveckling av tillgängligheten kan påverkas negativt om antalet arbetade läkartimmar minskar beroende på vakanta tjänster och minskad användning av hyrpersonal. Samtliga förvaltningar har i uppdrag att reducera användning av hyrpersonal. En ökad användning av produktions- och kapacitetsstyrning kan samtidigt påverka resultatet positivt.

E-hälsoplanens mål kan uppnås men för att kunna genomföra aktiviteter knutna till 1177 Vårdguiden, som är en del i e-hälsoplanen, är resurssättning en kritisk faktor.



LANDSTINGET BLEKINGE

Inriktningsmål	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling		

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Andel av patienterna i primärvården som har varit på läkarbesök inom 7 dagar.	89 % (utfall 2016)	100 %	88 % mars -18	
Andel av patienterna som har varit på första besök i specialiserad vård inom 90 dagar.	84 % (januari-september 2017)	85 %	82 % Pågående arbete med produktions- och kapacitetstyrning kan förbättra resultatet	
Andel av patienterna som har påbörjat behandling i specialiserad vård inom 90 dagar efter beslut.	90 % (januari-september 2017)	90 %	90 %	
Andel kvinnor i befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver.	80 % (riket 85 %)	≥ 82 %	Mäts via Hälsobarometern Inga resultat finns ännu	
Andel män i befolkningen som instämmer helt eller delvis i att de har tillgång till den sjukvård de behöver.	84 % (riket 82 %)	≥ 84 %	Mäts via Hälsobarometern Inga resultat finns ännu	
Andel uppfyllda mål i landstingets handlingsplan för e-hälsa.	Ej relevant	100 %	Planen beslutad	

3.1.1 Uppföljning

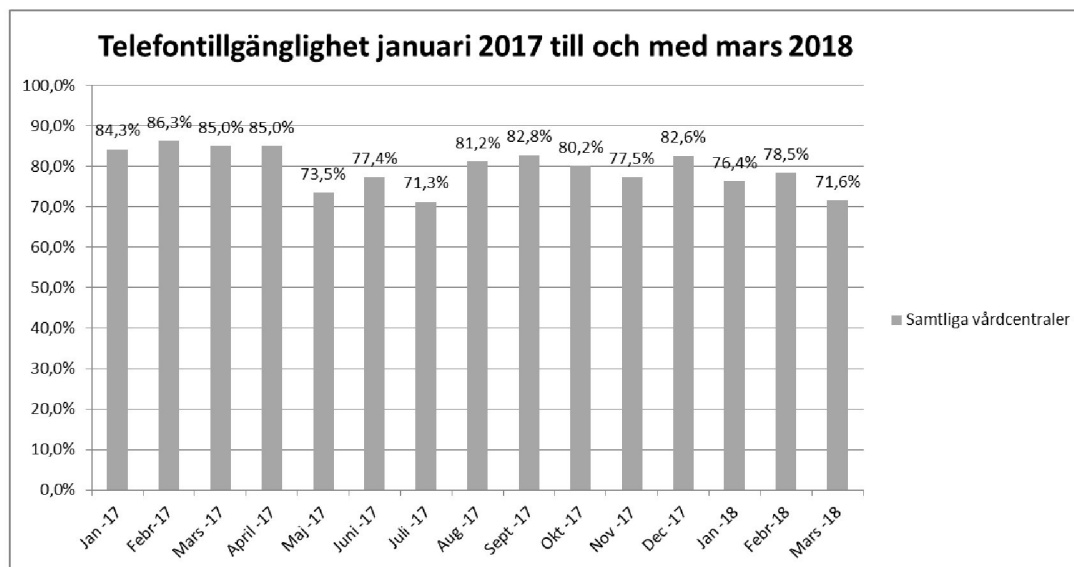
Tillgänglighet är en grundläggande förutsättning för att invånarna ska känna trygghet och tillit till vården.

Genom den nationella samverkan *1177 vårdguiden* erbjuds befolkningen sjukvårdsråd dygnet runt via webb och telefon. Antalet anslutna till *1177 vårdguiden.se* 2017 ökade i Blekinge med 81 procent, vilket innebär att fler invånare känner till vårdguidens e-tjänster.



LANDSTINGET BLEKINGE

Antalet inkomna samtal till primärvården har ökat med 15 000 jämfört med samma period 2016 medan antalet besvarade samtal ligget på samma nivå som föregående år. Utvecklingen av andel besvarade samtal framgår av följande tabell.



Tabell: Utveckling av telefontillgängligheten inom primärvården 2017 och t o m mars 2018.

Under året har ett pilotprojekt startat för att införa webb-tidbok och landstingets *e-hälsolyft* har påbörjats.

Andelen patienter som erbjuds läkarbesök inom vårdgarantins sju dagar uppgick i mars 2018 till 88 procent vilket är i samma nivå som medeltalet i riket.

Primärvården förbereder för att kunna följa upp väntetider enligt den nya vårdgarantin som förväntas träda i kraft 1 januari 2019.

Andel patienter som varit på planerat nybesök på Blekingesjukhuset inom 90 dagar har minskat något jämfört med december 2017 medan andelen patienter som har påbörjat behandling/opererats inom 90 dagar har ökat jämfört med december 2017. Produktions- och kapacitetsstyrning påverkar resultatet och syns framförallt inom behandlingsområdet där det använts en längre period.

Blekingesjukhuset följer också upp återbesök inom planerad tid och ligger fortfarande klart över riksgenomsnittet liksom följsamhet till beslutade ledtider för patienter som behandlas i standardiserade vårdförlopp inom cancerområdet.

Psykiatrien har ställt högre mål än att erbjuda ett första besök inom 90 dagar. Tidig bedömning av nysökande patienter är av stor vikt för att snabbt kunna ta ställning till behov av behandling och därmed kunna starta tidigare, vilket minskar risken för att patienternas hälsa försämras och minska behovet av slutenvård. Psykiatriens samtliga verksamheter klarar landstingets mål för den lagstadgade vårdgarantin.

Målet avseende andel män och kvinnor som anser att de har tillgång till den sjukvård de behöver mäts med hjälp av den nationella Hälsobarometern (f d Vårdbarometern). Senaste resultat



LANDSTINGET BLEKINGE

redovisades i årsredovisningen för 2017. Resultatet visade en förbättring avseende männen men en nedgång avseende kvinnorna. Målet är satt något högre för 2018 och är uppdelat med ett målvärde för kvinnor och ett målvärde för män. Utifrån att inga nya resultat är publicerade och det inte framgår i nämndernas kvartalstrapporter om några åtgärder vidtagits för att framförallt förbättra resultat för kvinnor lämnas ingen prognos i denna rapport.

Landstingets e-hälsoplan är beslutad och planering av ett "e-hälsolyft" pågår med syfte att öka kunskap, utbud och användning av tjänsterna. För att säkerställa kvalitet på landstingets webbplatser är en webborganisation etablerad och det pågår ett kontinuerligt arbete med att förbättra den regionala patientinformationen och öka kvaliteten på mottagningarnas kontaktsidor under Hitta vård i Blekinge. Inom ramen för 1177 vårdguidens e-tjänster finns nu möjlighet att inom flera verksamheter boka tid på webben.

3.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Inriktningsmål	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa	Flera aktiviteter som ska öka den jämlika hälsan pågår inom förvaltningarna.	

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2018-2020:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Andel medborgare som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som bra eller mycket bra.	71,4% (Riket: 73,5%) (2014)	Ska öka jämfört med år 2014	Mäts via Hälsa på lika villkor enkäten vart 4:e år. Mätning 2018 pågår och resultat kommer slutet av året.	
Andel kvinnor, lågutbildade och personer 60 år eller äldre som bedömer sitt allmänna hälsotillstånd som bra eller mycket bra.	Kvinnor: 66,7% (Riket: 71,2%) Lågutbildade: 65,5% (Riket 66,6%) Personer 60 år eller äldre: 57,8% (Riket 62,9%) (2014)	Ska öka jämfört med år 2014	Mäts via Hälsa på lika villkor enkäten vart 4:e år. Mätning 2018 pågår och resultat kommer slutet av året.	

3.2.1 Uppföljning

Inom alla förvaltningar pågår arbete inom olika områden på bred front. Detta innebär att inriktningsmålet går i önskad riktning. Målet bedöms inte bli uppfyllt till årets slut då det är ett långsiktigt arbete.



LANDSTINGET BLEKINGE

Skrivning av utvärderingsrapport om levnadsvanemottagningen och implementering av nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor pågår. ”Hälsa på lika villkor”-enkäten skickades ut i mars till 7 341 invånare och resultat förväntas komma in till Landstinget i slutet av året. Ett förslag till jämställdhetsplan för Landstinget Blekinge är klart och förväntas beslutas av Landstingsfullmäktige under våren.

Det arbetas intensivt och på många fronter för att få igång arbeten som kan kopplas till sociala investeringar. Ett led i arbetet är att inleda en överenskommelse mellan SKL och Landstinget Blekinge. Arbeta pågår i linje med beslutad handlingsplan för våld i nära relation samt område psykisk hälsa. Handlingsplan är upprättad för förlossningsvård och kvinnors hälsa. Landstingsstyrelsens uppdrag till landstingsdirektören om att höja kompetensen hos medarbetarna inom området mänskliga rättigheter, HBTQ och personcentrerad vård är initierat – en långsiktig kompetensplan ska arbetas fram före årsskiftet.

Strategin för landstingets arbete med barnets rättigheter är beslutad i fullmäktige. Tillhörande handlingsplan är klar och ska skrivas under av landstingsdirektören. Efter det ska informationen spridas. Därför har ingen återkoppling kunnat efterfrågas från verksamheterna under första kvartalet.

Under första kvartalet 2018 har en vårdöverenskommelse mellan primärvårds- och psykiatriförvaltningen tagits fram. Överenskommelsen kommer att presenteras i respektive förvaltning under våren och arbetet ska följas upp via samverkansgrupper. Arbetet med att utveckla insatser för att tidigt möta barn och ungdomar gällande den psykiska hälsan fortgår. Ungdomsmottagningen arbetar vidare med att erbjuda internetbaserad behandling, möta ungdomar med könsidentitetsfrågor, utveckla killmottagningen och kommer under maj månad att påbörja gruppverksamhet för stresshantering.

Inom landstingsservice pågår arbete med hälsofrämjande insatser på gruppnivå. Till och med mars månad har 53 timmar levererats. Arbetet med att få fler medborgare att skapa konto på 1177 Vårdguidens e-tjänster fortgår. I februari 2018 så har 52 029 stycken Blekingebor ett konto, vilket är 32,7 procent. Målet är 75 procent innan årsskiftet.

Arbetet med att ge psykospatienter ett registrerat samtal om levnadsvanor har gått ner under de första månaderna. Förhoppningsvis visar senare mätningar en bättre tendens. Att ge psykospatienter en somatisk undersökning har också minskat men det pågår arbete med att strukturera upp arbetssättet. Arbetet med levnadsvanor inom habiliteringen samt BUP pågår.

Inom tandvården görs riskbedömning på 99 procent av de patienter som undersöks, vilket är ett mycket högt och bra resultat. Arbeta pågår med att justera revisionstiderna så de följer det vårdprogram som finns i Blekinge för ungdomar 3-22 år. Arbetet med Frisktandvårdsavtal ska intensifieras under våren.



LANDSTINGET BLEKINGE

3.3 Inriktningsmål: Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter

2017 hade Landstinget Blekinge de mest nöjda patienterna i landet. Det finns inget under första kvartalet som talar för att det resultatet skulle förändras.

Inriktningsmål	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter		

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2018-2020:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Andel medborgare som uppger att de har ganska eller mycket stort förtroende för hälso- och sjukvården i Landstinget Blekinge.	59 % (Riket: 61 %) Män: 61 % (Riket 62 %) Kvinnor: 55 % (Riket 60 %) (2016)	60 %	Resultat från enkät kommer i höst	
Andel medborgare som uppfattar att vården ges på lika villkor utifrån vårdbehov.	59 % (Riket: 58 %) Män: 64 % (Riket 62 %) Kvinnor: 55 % (Riket 54 %) (2016)	60 %	Resultat från enkät kommer i höst	

3.3.1 Uppföljning

Uppföljning av indikatorerna inom målområdet kommer att ske efter resultat från den nationella patientenkäten i samband med årsredovisningen.

Listningen vid de offentliga vårdcentralerna fortsätter att minska. Framför allt ses en minskning av personer i åldrarna 34 till 60 år. I grupperna barn och äldre identifieras inte någon skillnad, vilket kan vara en effekt av den offentliga primärvårdens satsningar på dessa grupper. Några vårdcentraler arbetar med att identifiera de individer som söker mest vård för att analysera möjligheter till förbättrat omhändertagande. Läkarbil finns nu i hela länet och syftar till att göra vården tillgänglig och öka förtroendet för primärvården.

Årets nationella patientenkät för psykiatrien pågår för närvarande, varför inga resultat kan redovisas i kvartalsrapporten. Ingen nationell patientenkät för habiliteringen kommer att genomföras under året.

De allra flesta medarbetare i psykiatrins heldygnsvård, mellanvård och ART (Akut- och rådgivningsteam) har under 2017 genomgått en särskild bemötandebildning. Personal inom öppenvården samt nyanställda som inte gått kommer företrädesvis att genomföra utbildningen under 2018. Hittills i år har en utbildning genomförts och fler planeras under hösten.

En nationell patientenkät för tandvården planeras under 2018. Denna avser patienter upp till 22 år. Enkäten gäller patienter från såväl folktandvård som privattandvård. Folktandvården i



LANDSTINGET BLEKINGE

Blekinge har förberett för en enkät som preliminärt kommer att genomföras under hösten 2018 som en webbenkät där patienten får ett sms direkt efter det att de besökt någon av folktandvårdens kliniker

Uppdrag håller på att formuleras för att verksamheterna ska genomföra tre av de identifierade områdena inom ”koncentration av vård”.

3.4 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Uppföljning och kommentarer		Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård	Uthållighet krävs för att nå visionen om en hälso- och sjukvård utan vårdskador. Pågående besparingar och omorganisation kräver mycket av verksamhetens uppmärksamhet. Åtgärder och aktiviteter för att förebygga vårdskador fortsätter.	

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2018-2020:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Patientsäkerhetsindex	79,8 vid mätning i december 2015	Årlig förbättring	Aktiviteter pågår för att förbättra utvecklingen av indexets sju olika områden	
Resultat och handlingsplan patientsäkerhetskulturmätning	Resultat i 2014 års mätning	Mäts vart tredje år. Minst 13 av 15 dimensioner ska förbättras och resterande ska vara i nivå med föregående mätning	Handlingsplaner ska upprättas utifrån resultatet hösten 2017. Här ska ingå planering av aktiviteter och åtgärder för att utveckla patientsäkerhetskulturen på den egna arbetsplatsen liksom för landstinget totalt	
Andel basenheter som sammanställt och analyserat registrerade vårdskador	Nytt mål för att gradvis minska antalet vårdskador	100 %	Rutiner och aktiviteter planeras för att förbättra utvecklingen	

3.4.1 Uppföljning

Patientsäkerhetsindex består av sju delar där prognosen för fyra av dem (vårdskador via journalgranskning, överbeläggning och utlokaliserad patienter, olämpliga läkemedel för äldre över 75 år, antibiotikaförskrivning) är osäker. Dessa områden har ändå bedömts få en liten positiv utveckling. Nationella mätningar för vårdrelaterade infektioner, trycksår och hygienrutiner har genomförts och av dessa visas ett något sämre resultat för trycksår och vårdrelaterade infektioner. Bedömningen av måluppfyllelsen för patientsäkerhetsindexet är osäker efter endast tre månader samt det faktum att det är många parametrar som kan påverka utvecklingen.



LANDSTINGET BLEKINGE

Patientsäkerhetskulturmätning genomförs vart tredje år, senast hösten 2017. För att stödja vårdens arbete med att upprätta handlingsplaner utifrån resultatet genomfördes en återföring till landstingets ledningsgrupp och till chefer i början av mars månad. Bedömningen är att landstinget, förvaltningarna och många vårdenheter kommer att upprätta handlingsplaner under året. I dessa ska ingå aktiviteter och åtgärder för att stärka patientsäkerhetskulturen på både den egna arbetsplatsen liksom för landstinget totalt.

Patientsäkerhet innebär att förebygga vårdskador. Arbetet har under årens lopp sakta men säkert fortskridit och patientsäkerhetsdag, nationell satsning 2011-2014 samt landstingets patientsäkerhetspolicy föregående år har varit viktiga milstolpar. Ovan nämnda enkät kring patientsäkerhetskulturen efterfrågade personalens upplevelse över benägenheten att skriva avvikelser och resultatet visade att det finns en förbättringspotential. Avvikelse som bedöms vara vårdskada ska internutredas av vården och är det en allvarlig vårdskada ska chefläkare bedöma om en anmälan enligt lex Maria ska göras. För att gradvis minska antalet vårdskador finns en ny indikator för att belysa följsamheten till riktlinjer samt utvecklingen av det organisatoriska lärandet. Utredning, analys och sammanställning av vårdskador är en grund för att få ett strukturerat och systematiskt arbetssätt samt ett aktivt lärande och risktänk i vårdens vardag. Vårdskada innebär onödigt lidande för patienten men det påverkar även arbetsmiljö och ekonomi. Nationella studier visar att ett vårdtillfälle med vårdskada i genomsnitt blir åtta dagar längre och varje vård dygnskostnad beräknas till 10 000 kronor. Alla aktiviteter och åtgärder som görs för att minska antalet vårdskador kan således återspeglas positivt för patientens vård liksom för arbetsmiljö och landstingets ekonomi.



LANDSTINGET BLEKINGE

3.5 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus

Landstinget Blekinge kraftsamlade 2017 runt insatser för en personcentrerad vård. Samtliga förvaltningar arbetar på olika sätt med implementering av personcentrerad vård.

En utvecklingsgrupp faciliterar implementeringen av personcentrerad vård i hela landstinget med utbildningsinsatser och seminarier för förvaltningarnas ledningsgrupper som en åtgärd.

Handlingsplaner för införandet finns i alla förvaltningar och linjeorganisationen är ansvarig.

Utvecklingsarbeten kring personcentrerat förhållningssätt fortsätter inom förvaltningarna.

Uppföljning och kommentarer		Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus		

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2018-2020:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Andel positiva svar om respekt och bemötande.	Primärvård, offentlig och privat: 85 % (Riket: 84 %) Män: 86 % (Riket: 86 %) Kvinnor: 84 % (Riket: 83 %)	Ska öka med 1 procentenhet jämfört med föregående år.	Resultat av patientenkät kommer i höst	
	Specialiserad sjukhusvård, öppen: 90 % (Riket: 89 %) Män: 91 % (Riket: 90 %) Kvinnor: 90 % (Riket 89 %)			
	sluten: 85 % (Riket: 84 %) Män: 88 % (Riket: 86 %) Kvinnor: 82 % (Riket 82 %)			
	akutmottagningen: 76 % (Riket: 82 %) Män: 72 % (Riket: 84 %) Kvinnor: 80 % (Riket 81 %)			
	(2016)			
Andel positiva svar om delaktighet och involvering.	Primärvård, offentlig och privat: 77 % (Riket: 79 %) Män: 78 % (Riket: 80 %) Kvinnor: 76 % (Riket: 78 %)	Ska öka med 1 procentenhet jämfört med föregående år.	Resultat av patientenkät kommer i höst	



LANDSTINGET BLEKINGE

	Specialiserad sjukhusvård, öppen: 81 % (Riket: 81 %) Män: 81 % (Riket: 81 %) Kvinnor: 80 % (Riket 81 %) sluten: 74 % (Riket: 73 %) Män: 76 % (Riket: 73 %) Kvinnor: 72 % (Riket 73 %) akutmottagningen: 68 % (Riket: 78 %) Män: 64 % (Riket: 79 %) Kvinnor: 73 % (Riket 77 %) (2016)			
--	---	--	--	--

3.5.1 Uppföljning

Några lokala mätningar av patientnöjdhet och delaktighet i större omfattning har inte genomförts under årets första tre månader. En pilottest på en av sjukhusets vårdavdelning avseende mätning av patientupplevd delaktighet anger dock att drygt 70 procent (71,4 procent) av patienterna upplever att de är delaktiga i sin vård.

Både bemötande och patientens delaktighet är tänkta att mätas via den Nationella patientenkäten, vars mätning pågår under våren. Eftersom mätningen inte är färdigställd, kan inget resultat redovisas ännu. Vid de föregående mätningarna hade psykiatrien ett så pass bra resultat, att prognosen är att målet kommer att nås.

En konkret aktivitet/åtgärd för att förbättra delaktigheten i vård och behandling är att upprätta en aktuell behandlings-/habiliteringsplan tillsammans med patienten. Genom planen formuleras tillsammans med patienten målen för kontakten med psykiatrien/habiliteringen. Efter flera års fokusering på behandlingsplaner inom psykiatrien börjar det nu bli bättre. Habiliteringen har sedan flera år arbetat med att upprätta habiliteringsplaner, vilket också visar sig i deras resultat som är över målet. Psykiatrien har kraftigt ökat sin andel upprättade behandlingsplaner och en basenhet, Läns gemensam Psykiatri, når nu över målet med 82 procent. Övriga basenheter ligger också betydligt över föregående års resultat, varför en försiktig optimism säger att målet kan nås fullt ut eller åtminstone delvis.

En utvecklingsgrupp faciliterar implementeringen av personcentrerad vård i hela landstinget med utbildningsinsatser och seminarier för förvaltningsgrupper som en åtgärd. Handlingsplaner för införandet finns i alla förvaltningar och linjeorganisationen är ansvarig. Utvecklingsarbeten kring personcentrerat förhållningssätt fortsätter inom förvaltningarna.

En gemensam struktur för det processorienterade arbetet med utgångspunkt från patientbehov är påbörjad. Landstingsledningen fattade i mars beslut om en modell för ett integrerat ledningssystem där de övergripande nivåerna av huvudprocesser är definierade.



3.6 Verksamhetsstatistik

Produktionsöversikt, kvartal 1 år 2018

Sammanfattning av kommentarer och analyser kopplade till produktionsstatistiken kvartal 1 2018.

Blekingesjukhuset

Antalet läkarbesök minskar med 9,3 procent (4 378 besök) medan antalet besök till andra yrkeskategorier (övriga besök) är oförändrat jämfört med motsvarande period under föregående år. Cirka 60 procent är återbesök och 40 procent av läkarbesöken på sjukhuset utgörs av nybesök, både nybesöken och återbesöken minskar med nästan tio procent vardera. Om kvalificerade telefonkontakter exkluderas från antalet läkarbesök har antalet besök minskat med cirka 7,4 procent, eller 3 261 besök, jämfört med samma period föregående år. Majoriteten av läkarbesöken utgörs av planerade besök, cirka 75 procent, en minskning med 10,9 procent eller knappt 4 000 besök jämfört med samma period 2017. De akuta läkarbesöken har minskat med 3,9 procent, vilket motsvarar 424 besök. På akutmottagningen ses en minskning av antalet akuta besök under perioden januari-mars, från 8 670 under 2017 till 8 375 besök under 2018, vilket motsvarar 295 besök, en minskning med 3,4 procent (ungefär - 3 besök per dag).

Antalet vårdtillfällen minskar, 1,6 procent eller 94 vårdtillfällen, antalet vård dagar minskar med 6,1 procent (2 107 vård dagar) vilket innebär att den genomsnittliga vårdtiden fortsätter att minska. I detta sammanhang är det viktigt att följa återinskrivning inom 30 dagar, en alltför snabb utskrivning kan innebära att patienten måste läggas in på sjukhuset igen kort efter utskrivning. Under perioden januari-mars 2018 återinskrevs 15,7 procent inom 30 dagar, motsvarande siffra för 2017 var 14,8 procent, fortsatt bevakning av denna parameter är angelägen, inte minst eftersom lagen om samverkan (LOS), började gälla den 1 februari, vilket kan innebära att patienten skrivs ut från sjukhuset alltför snabbt. Antalet vårdtillfällen är relativt oförändrat jämfört med januari-mars 2017 medan antalet vård dagar minskar med 6,1 procent eller drygt 2 100 vård dagar. Det innebär att utvecklingen av den genomsnittliga vårdtiden går i rätt riktning och minskar med 0,27 dagar eller 4,6 procent per vårdtillfälle. Detta motsvarar 12 frigjorda vårdplatser per dag, vilket bidragit till att antalet vårdtillfällen ligger kvar på samma nivå trots färre vårdplatser. Precis som tidigare utgörs majoriteten, 73 procent av vårdtillfällena, av akuta vårdtillfällen vårdtiden vid akuta vårdtillfällen är längre än vid planerade vårdtillfällen, 5,8 dagar respektive 4,6 dagar. Den genomsnittliga vårdtiden minskar för såväl de akuta som elektiva vårdtillfällen, cirka 5 procent vid de akuta och cirka 4 procent i samband med elektiva vårdtillfällen.

Beläggingsgraden är fortsatt hög, cirka 97 procents beläggning, vilket i sin tur innebär att det under perioden i genomsnitt varit cirka 10-12 överbeläggningar varje dag. Drygt 3 patienter (3,1) har dagligen varit inlagda på en felaktig avdelning det vill säga utlokaliserad till annan avdelning/klinik än vad som medicinskt motsvarar patientens åkomma.

Primärvården

Det har skett en ökning av läkarnas telefonkontakter och för besök utanför vårdcentralerna samt besök vid jourcentralen i Karlshamn. Det totala antalet besök till läkare har däremot minskar jämfört med 2017. Besöken på ungdomsmottagningen minskar generellt, vilket förklaras av vakans i barnmorske- och kuratorsgruppen. En effekt av läkarbrist inom såväl primärvård som på kvinnokliniken, innebär att ungdomsmottagningen inte kan prioriteras.



LANDSTINGET BLEKINGE

Psykiatrin och habiliteringen

Både vuxenpsykiatrin och barn- och ungdomspsykiatrin har minskat i antal besök under första kvartalet. Resultatet för de tre första månaderna innebär att för barn- och ungdomspsykiatrin bryts en kontinuerlig ökande trend för perioden, medan det för vuxenpsykiatrin varit något varierande antal besök under de tre första månaderna under en rad av år.

Antalet inkomna remisser till barn- och ungdomspsykiatrin har minskat relativt mycket (cirka 11 procent) jämfört med föregående år, medan antalet nybesök minskat ännu något mer. Att nybesöken minskat hänger ihop med den försämrade tillgängligheten som tidigare redovisats. Även för vuxenpsykiatrin har både inremisser och antalet nybesök minskat, men i mindre omfattning. Det är ännu för tidigt att se om detta är bestående eller en tillfällighet.

Både vård dagar och vårdtillfällen har ökat jämfört med tidigare år och medelvårdtiderna har minskat. Även här är det dock för tidigt att se någon reell trend efter så kort tid.

Habiliteringen har lika många besök i år som föregående år för samma period.

Tandvården

Antalet listade barn och unga vuxna har 2018 hittills ökat med 2 327 patienter eller drygt 6,9 procent. Andelen som valt folktandvården som ansvarig vårdgivare är nästintill samma som 2017 (0,6 procent fler). Antalet vuxna patienter har hittills under 2018 ökat med drygt 2 400 jämfört med 2017, en ökning med 5,9 procent. Totalt antal patienter som blivit undersökta under 2018 har dock minskat med 1 358 stycken jämfört med samma period förra året, vilket beror på att folktandvården har ett antal vakanta tandläkartjänster.

Antalet akutbehandlade vuxna har sjunkit, den ökning som var 2016 framförallt på grund av asylsökande har nu minskat kraftigt.

Under första kvartalet 2018 sjönk antalet totalbesök till allmäntandvård (ATV) och specialisttandvård (STV) med cirka 4 400 jämfört med samma period 2017. Antalet patientbesök för barn och unga vuxna inom både ATV och STV har minskat med cirka 7,7 procent respektive 13,5 procent. Anledningen är brist på tandläkare. Antalet vuxenbesök till ATV och STV har minskat med cirka 14 procent och detta beror på att den del av patienterna som tidigare räknades som vuxna nu får avgiftsfri tandvård och räknas in i gruppen tandvård för barn och unga vuxna.

Genom effektiv riskgruppering kan friskare patienter omhändertas av tandhygienister istället för tandläkare. Detta har medfört att ytterligare nya patienter kunnat erbjudas vård i folktandvården.

Även inom specialisttandvården har vuxenbesöken minskat (-12 procent). Detta beror framförallt på det utökade behovet av mer komplicerade terapier på de yngre vuxna som tidigare varit asylsökande men som nu tillhör gruppen icke-betalande unga vuxna. Denna andel befaras att öka då dessa patienter har en ökad sjuklighet samt ett stort antal tandförluster vid sin ankomst till Sverige.

Munhälsan har stor betydelse för allmänhälsan. Att inte få hjälp med sin munvård kan leda till infektioner i munnen som kan ha en direkt skadlig eller dödlig inverkan på en multisjuk äldre. Årliga munhälsobedömningarna genomförs inom uppsökande tandvård då både vårdtagare och ansvarig vårdare informeras om munvård och profylaktiska åtgärder för att förhindra sjukdomsutveckling. Information om hälsofrämjande tandvård ges även som direkt utbildning för personal vid till exempel kommunernas äldreboenden och hemtjänst. Under första kvartalet 2018



LANDSTINGET BLEKINGE

fick 190 personer en munhälsobedömning till en kostnad av 146 000 kronor. 29 personer inom kommunens vårdpersonal fick utbildning av tandhygienist, kostnad 2 700 kronor. Antalet utförda munhälsobedömningar och antalet utbildad vårdpersonal är lägre för kvartal 1 2018 jämfört med motsvarande tid 2016. Fördröjning av den nya organisationen för uppsökande verksamhet är en avgörande orsak. Den nya organisationen startar 4 april 2018.

Vid utgången av första kvartalet 2018 var 3 237 personer berättigade till nödvändig tandvård. 883 personer har fått nödvändig tandvård för en kostnad av 2 291 000 kronor.

Efter första kvartalet 2018 var 446 personer berättigade till F-tandvård (tandvård till personer med stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning), en ökning med 10 individer jämfört med årsskiftet. Under perioden har 198 personer med blått F-kort fått tandvård till en kostnad av 718 000 kronor.

Det är endast särskilda tandvårdsinsatser för patienter med definierade diagnoser som ingår i tandvård som ett led i sjukdomsbehandling och omfattas av hälso- och sjukvårdens avgiftssystem. Vanligtvis är det sjukvården som remitterar en patient till tandvården för undersökning, utredning och eventuell behandling före eller i samband med olika medicinska ingrepp/behandlingar. Färre antal sådana behandlingar finns registrerade under kvartal 1 år 2018 jämfört med kvartal 1 år 2017. Sett över hela året kommer det sannolikt att jämna ut sig.

Hjälpmedelscenter

Nyckeltal – Antal aktiviteter kvartal 1

Radetiketter	2017	2018
Reparation	1107	1066
Annan tjänst	683	646
Konsultation	427	377
Rekonditionering	2814	3155

Förvaltningen behöver under 2018 förtydliga tiden från när aktiviteten påbörjats tills den avslutas, vilken ledtid är relevant gentemot ärendets karaktär där ledtider påverkas utifrån svårighetsgrad och prioriteringsgrad. Första kvartalet påvisar att ledtiderna inom reparation har ökat med två dagar trots mindre antal aktiviteter. När det gäller annan tjänst så har ledtiden förbättrats med 6 dagar. Ledtiden för konsultation har också en sänkning från 25 dagar till 21 dagar.

Rekonditionering ligger på samma ledtid som föregående år. Ledtider påverkar givetvis antal aktiviteter vilket också har förändrats där reparation, annan tjänst och konsultation har mindre antal aktiviteter men rekonditionering har haft den största ökningen gentemot föregående år.

Antalet reparationer, konsultationer och annan tjänst har minskat medan antalet rekonditioneringar har ökat kvartal 1. Resultatet kräver en djupare analys under 2018 innan vi kan förklara orsakerna varför aktiviteterna stagnerat eller minskat i antal och varför ledtiderna ökar trots färre aktiviteter.

Blekinge folkhögskola

Prognosen för deltagarveckor (dv) vårterminen 2018 är 2 824 dv (49 procent av taket). Taket på dv är 5 182 + 585 extra tilldelade dv för 2018. Under hösten 2018 startar två nya kurser, låtskrivarlinje och lärarassistentutbildning (under förutsättningar att skolan får tillräckligt med sökande och klartecken från Arbetsförmedlingen) vilka kommer att bidra till att dv uppnås.



LANDSTINGET BLEKINGE

Vidare är kravet från staten att de allmänna kurserna inklusive naturvetenskapligt basår ska uppgå till minst 15 procent av verksamheten.

Patientnämnden

Under årets första kvartal har patientnämnden ett något ökat inflöde av ärenden från 168 ärenden 2017 och 183 ärenden 2018. Ökningen ligger helt inom rapporteringsärenden.

Rapporteringsärenden är de synpunkter/klagomål som patientnämnen kommunicerar med vårderna på patientens uppdrag så att patienten kan få svar på sina frågor.

Vård och behandling har, som tidigare, flest antal registrerade klagomål, därefter kommunikation. En försiktig tolkning av de patientklagomål som inkommit visar dock att synpunkter inom område vård och behandling förefaller öka medan synpunkter inom kommunikationsområdet förefaller minska. Detta skulle i så fall vara ett trendbrott utifrån utvecklingen de senaste fyra åren.



4 Målområde - Aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer

Landstinget ska vara en trovärdig aktör i det regionala miljö- och hållbarhetsarbetet genom att främja en god hälsa och aktivt arbeta för friska livsmiljöer. Miljö- och hållbarhetsplanen och målen i landstingsplanen ska bidra till ett offensivt arbetssätt. Vi följer upp miljöprestandan, utvecklingen och måluppfyllelsen löpande och systematiskt. Redovisningen sker öppet för landstingets intressenter i årsredovisningens miljö- och hållbarhetsboksut. Landstinget ska systematisera och integrera miljö- och hållbarhetsarbetet på alla nivåer och det ska genomsyra hela vår verksamhet och våra processer. Våra medarbetare ska stimuleras att ta ansvar och initiativ som går i en hållbar riktning. Vi ska eftersträva ständiga miljö- och hållbarhetsförbättringar i enlighet med landstingets miljö- och hållbarhetsplan, och det ska vara en naturlig del av all planering och allt kvalitets- och utvecklingsarbete. Det är särskilt viktigt att ta hänsyn till dessa frågor i besluts- och investeringsprocessen. Landstinget står inför omfattande investeringar i fastigheter under kommande planperiod, vilket gör detta till ett extra viktigt fokusområde. Långsiktig hållbara beslut och investeringar kan göra stor positiv skillnad för kommande generationers möjligheter till en hållbar utveckling.

Genom att särskilt föra fram hälsoperspektivet inom ramen för aktiva regionala utvecklingsinsatser ska landstinget bidra till länets utveckling och skapa förutsättningar för ett hållbart samhälle och en god livsmiljö. Ett av landstingets viktigaste verktyg för att bidra till en hållbar utveckling är att använda miljö- och hållbarhetskrav i leverantörsledet vid upphandling. Att vi väljer material, produkter och tjänster utifrån ett miljö- och hållbarhetsperspektiv är en naturlig del i verksamheten. Vi ställer hållbarhetskrav på samtliga leverantörer och följer systematiskt upp att de följs. Det styrs och följs upp genom miljö- och hållbarhetsplanens införande. Målområdet aktivt klimat- och miljöarbete för hållbara livsmiljöer innehåller två inriktningsmål:

- Landstinget Blekinges miljö- och hållbarhetsplan implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar.
- Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar, enligt miljöledningsstandarden ISO 14001:2015.

4.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges miljö- och hållbarhetsplan implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Uppföljning och kommentarer		Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinges miljö- och hållbarhetsplan implementeras i relevanta delar i samtliga förvaltningar.		

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Antal förvaltningar som har fastställt verksamhetsspecifika miljö- och hållbarhetsmål i verksamhetsplanen.	4 förvaltningar av samtliga 8	5 förvaltningar av samtliga 8		



LANDSTINGET BLEKINGE

4.1.1 Uppföljning

Arbetet med att ta fram verksamhetsanpassade miljömål i verksamheten har vidareutvecklats i flertalet förvaltningar. Målen är relevanta och utgår från landstingsfullmäktiges miljö- och hållbarhetsplan. Blekingesjukhusets röntgenklinik har vidareutvecklat sitt miljömålsarbete under perioden. Landstingsdirektörens stab har arbetat fram ett miljö- och hållbarhetsboksutslut och metoder för mätning, uppföljning och redovisning av landstingets miljöprestanda har utvecklats och kvalitetssäkrats ytterligare. Resultatet av uppföljningen redovisades i miljö- och hållbarhetsboksutslutet i landstingets årsredovisning samt i SKL:s rapport om miljöarbete i landsting och regioner, Öppna Jämförelser. Hållbarhetsdata till den nya Öppna Jämförelserapporten 2018 har tagits fram och rapporterats till SKL under kvartalet.

Arbetet med hållbarhetskrav i landstingets upphandlingar har vidareutvecklats. Revisioner pågår i leverantörsledet för att säkerställa att leverantörer inom området medicinteknik följer ställda krav, enligt landstingets uppförandekod. Landstinget har under perioden arbetat aktivt i en nationell styrgrupp för utveckling och samverkan kring hållbar upphandling inom svensk hälso- och sjukvård.

4.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar, enligt miljöledningsstandarden ISO 14001:2015

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Uppföljning och kommentarer		Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinges förvaltningar arbetar systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar, enligt miljöledningsstandarden ISO 14001:2015	Målet förväntas uppnås.	

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2018-2020:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Antal förvaltningar som har implementerat miljöledningssystem enligt ISO 14001:2015.	2 förvaltningar av samtliga 8	3 förvaltningar av samtliga 8	Målet förväntas uppnås.	
Antal förvaltningar som har antagit ett verksamhetsspecifikt miljöprogram	3 förvaltningar av samtliga 8	4 förvaltningar av samtliga 8	Målet förväntas uppnås.	



LANDSTINGET BLEKINGE

4.2.1 Uppföljning

Målet kring systematiska förbättringar i miljöledningssystem arbetas aktivt för att nås. Miljöfunktionen stöttar löpande verksamhetens förvaltningar i att införa miljöledningssystem, enligt ISO 14 001:2015. Psykiatrin och habiliteringen har arbetat fram en förvaltningsspecifik miljöstrategi/miljöprogram. Ytterligare två verksamheter har påbörjat sin process med att införa miljöledningssystem, Hjälpmedelscenter och Blekingesjukhuset. Strukturer och arbetssätt som säkerställer att miljö- och hållbarhetshänsyn vägs in i beslut, i enlighet med landstingets miljöpolicy och miljö- och hållbarhetsplan, är i behov av utveckling.

Interna och externa revisionerna är genomförda enligt den nya versionen av ISO 14 001:2015. De interna revisionerna utförs av en grupp på tio särskilt utbildade miljörevisorer från olika delar av landstingets verksamhet. Externa miljörevisioner har genomförts i två förvaltningar med mycket gott resultat.



5 Målområde - Engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter

Landstinget Blekinge ska vara en attraktiv arbetsgivare. Ett systematiskt förbättrings- och utvecklingsarbete, utifrån arbetsplatsnära behov och förutsättningar, ska bidra till goda villkor för lärande, delaktighet och en sammanhållen värdegrund.

Ett gott medarbetarskap ska prioriteras, med fokus på genomförda medarbetarsamtal och kompetensutveckling. Landstinget ska erbjuda heltidstjänstgöring och verksamheterna ska arbeta för jämställda villkor och fler heltidarbete.

Medarbetarnas engagemang i förbättrings- och utvecklingsarbetet ska tas tillvara genom utrymme för dialog och processer för ökad delaktighet. Den interna kommunikationen är ett viktigt redskap för kunskapsspridning om organisation, utvecklingsprocesser, verksamhetsmål och resultat.

Det övergripande målområdet engagerade medarbetare och goda utvecklingsmöjligheter innehåller två inriktningsmål:

- Landstinget Blekinge är en attraktiv arbetsgivare
- Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö

5.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinge är en attraktiv arbetsgivare

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Uppföljning och kommentarer		Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinge är en attraktiv arbetsgivare	Arbete pågår som sammantaget bedöms leda till måluppfyllelse. Exempel är värdegrundsarbete, implementering av kompetenser för ledarskap och medarbetarskap, chefsutbildning, intern kampanj för attraktiv arbetsgivare, långsiktig lönestrategi etc.	

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2018-2020:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Index för hållbart medarbetarengagemang (HME).	78,2 (2017)	Som 2017 eller högre	Insatser pågår inom områdena motivation, styrning och ledarskap som indikerar måluppfyllelse	



LANDSTINGET BLEKINGE

5.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Uppföljning och kommentarer		Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinges medarbetare har en god arbetsmiljö	Arbete pågår som sammantaget bedöms leda till måluppfyllelse. Exempel är arbete med att förbättra det systematiska arbetsmiljöarbetet och hälsofrämjande stöd	

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2017-2019:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Index för arbetsmiljö.	68,2 (2017)	Som 2017 eller högre	Insatser pågår inom arbetsmiljöområdet som indikerar måluppfyllelse. Fortfarande flaggas dock för hög arbetsbelastning och icke ändamålsenliga lokaler som påverkar medarbetarnas arbetsmiljö negativt.	

5.3 Statistikuttag för perioden 1 januari – 28 februari 2018

Utförd arbetstid (inklusive arbetad tid jour och beredskap, övertid, mertid och timanställningar)

Uppgifterna bygger på uttag från personalsystemet Heroma vilket innebär att inhyrd personal är exkluderat. Den utförda arbetstiden har ökat med 107,7 årsarbetare jämfört med samma period förra året (1 årsarbetare=1760 timmar på helår). Ökningen beror på att det har blivit fler antal anställda än föregående år, att det är en arbetsdag mer i januari än föregående år.

Uppdelat per förvaltning ser förändringen av den utförda arbetstiden i årsarbetare ut som följer:

Inom **Blekingesjukhuset** har arbetstiden ökat med 88,8 årsarbetare. Ökningen har skett inom grupperna icke specialistkompetenta läkare med 21,1 årsarbetare, medicinska sekreterare med 15,7 årsarbetare och undersköterskor med 37,2 årsarbetare. Då specialister inte varit möjliga att rekrytera har verksamheten erbjudit vikariat till ej specialister i syfte att avlasta befintliga specialister i uppgifter som inte kräver specialistkompetens. Medicinska sekreterare har under flera år inte kunnat rekryteras. Nu är åter medicinska sekreterare möjliga att rekrytera och är bemanningsmässigt i stort sett i balans. På grund av brist och omsättning på sjuksköterskor, har verksamheten anpassat vissa uppgifter till undersköterskor – både i syfte att avlasta och att utföra vissa uppgifter som tidigare legat på sjuksköterskor.

För **primärvårdens** del har den utförda arbetstiden ökat med 3,9 årsarbetare och ökningen beror på en arbetsdag mer i år än föregående år.



LANDSTINGET BLEKINGE

Psykiatri och habiliteringen har minskat med 3,4 årsarbetare och de grupperna som har minskat mest är gruppen psykolog och psykoterapeut som har minskat med 6,1 årsarbetare och för undersköterska som har minskat med 8,4 årsarbetare. Grupperna specialistkompetenta läkare har ökat med 4,4 årsarbetare, icke specialistkompetenta läkare har ökat med 1,6 årsarbetare och handläggare och administratörsarbetet har ökat med 3,9 årsarbetare.

Inom **landstingsservice** har den utförda arbetstiden ökat med 8,4 årsarbetare. En ökning med 8,0 årsarbetare har skett i gruppen handläggare- och administratörsarbete och tekniskarbete med 6,3 årsarbetare medan en minskning har skett i gruppen Köks-, måltids- städ, tvätt och renhållningsarbete med 5,2 årsarbetare. Förutom ökning av en arbetsdag mer i år så beror ökning av handläggare- och administratörsarbetet på utökat uppdrag inom framtidens vårdinformationsstöd, tillsättning av vakanser och återgång från långtidssjukskrivning. Ökningen för tekniskarbete beror på traineerna i traineeprogrammet Stjärnfemman och några slutförda rekryteringar.

Folk tandvårdens utförda arbetstid har minskat med 3,3 årsarbetare. Minskningen beror främst på att allmäntandläkare inte kunnat ersättningsrekryteras.

Den utförda arbetstiden inom **landstingsdirektörens stab** och förvaltning **landstingsgemensamt** har ökat med 4,0 årsarbetare. Ökning beror på främst på ökade resurser inom miljö och kommunikation.

Övertid

Övertidsuttaget har minskat med totalt 1,2 årsarbetare. Det har inte skett någon större förändring i jämförelse med föregående år.

Mertid

Mertidsuttaget har minskat med 0,8 årsarbetare och det är ingen större förändring i jämförelse med föregående år.

Timavlönade

Timavlönade har ökat med 15,4 årsarbetare och ökningen har skett i personalgrupperna specialistläkare 4,0 årsarbetare, sjuksköterska 5,5 årsarbetare och undersköterskor med 10,6 årsarbetare. I grupperna specialistläkare och sjuksköterskor är det övervägande pensionärer som ökat och när det gäller undersköterskor är det främst studerande till sjuksköterskor.

Frånvarotid per frånvarohuvudgrupp

Den totala frånvarotiden har ökat med totalt 58,3 årsarbetare. De största ökningarna är inom, föräldraledighet med 22,3 årsarbetare, semester med 17,8 årsarbetare och tillfälligt vård av barn med 11,1 årsarbetare.

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid

Den totala sjukfrånvaron i procent av ordinarie arbetstid är 6,6 procent vilket är en minskning med 0,4 procent jämfört med föregående år.



LANDSTINGET BLEKINGE

Antal anställda (tillsvidare- och visstidsanställda)

Landstinget Blekinge har totalt 4 996 anställda per sista februari 2018. Det är en ökning med 71 jämfört med 2017. De tillsvidareanställda har ökat med 27 medan de visstidsanställda har ökat med 44. Det är personalgrupperna medicinska sekreterare 15, icke specialistkompetenta läkare 22, undersköterskor 21 och tekniskarbete 16 som står för den största ökningen. En minskning har skett för rehabilitering och förebyggande arbete med 10.

Extern personalrörlighet i procent (exklusive pensionsavgångar)

Den externa personalrörligheten i procent är 1,0 vilket är en ökning med 0,1 i jämförelse med samma period föregående år.

5.4 Arbetsmiljö och hälsa

Projektet med hälsosam arbetstidsförläggning fortsatte med framtagande av förslag och genomförande av ett flertal förhandlingar, och beräknas vara slutfört under april. Inom arbetsmiljöområdet startade innovationsprojektet hälsofrämjande stöd som har beviljats medel av SKL, projektet syftar till att fånga upp medarbetare som visar tidiga tecken på ohälsa och genom stöd undvika att de hamnar i en långtidssjukskrivning.

Ingen chef har returnerat någon/några arbetsmiljöuppgifter

Blekingesjukhuset: Effekterna av det systematiska arbetet har påverkat rehabiliteringar av långtidssjukskrivna där nu 8 årsarbetare är tillbaka i arbete med mer än 90 dagars långtidssjukskrivning i jämförelse med samma period året innan. För att ytterligare motverka långa sjukskrivningar har ett arbete påbörjats med så kallade tempmätningar där medarbetarna själva i korta enkäter beskriver sin arbetssituation ur ett psykosocialt perspektiv. Resultaten genererar diskussioner på bland annat APT (arbetsplatsträff) om hur medarbetarna på den egna arbetsplatsen kan påverka arbetsmiljön.

Primärvården: Wämö vårdcentral blev i mars utsedd till årets arbetsplats, vårdcentralen har under flera år arbetat med frågor kring delaktighet och kommunikation.

Landstingsservice: Ett utlämningsställe inom Kundtjänst har stängts i Karlskrona och därmed bidragit till en stabilare arbetssituation och bättre arbetsmiljö för medarbetarna.

5.5 Viktiga händelser, effekter/resultat, inom kompetensförsörjningsområdet

Inom personalområdet genomfördes gemensamma samverkansmöten med representanter från arbetsgivare och fackliga organisationer från nuvarande Region Blekinge och Landstinget Blekinge. Samtidigt fortsatte arbetet med att ta fram underlag och förbereda inför den kommande verksamhetsövergången. Dialoger och möten genomfördes med medarbetare och chefer i landstingsdirektörens stab och förvaltningarnas staber för att involvera och ge information, och en övergripande förvaltningsstruktur beskrevs. En annan viktig aspekt är att styrdokument började tas fram ur ett regionperspektiv.

Upphandlingen av ett kompetenssystem med kurskatalog är i slutfasen och ett stort arbete har lagts under årets första månader för att få detta i hamn. Grade/LUVIT har vunnit upphandlingen och nu återstår leverans och leveranskontroll av systemet. Detta planeras vara klart i början av juni. Förberedelse inför implementationen av systemet är i gång och kompetenssystemet kommer



LANDSTINGET BLEKINGE

att implementeras i flera steg. Under hösten 2018 kommer den nya kurskatalogen att gå i produktion i samtliga verksamheter i Landstinget Blekinge.

De specialistsjuksköterskor och barnmorskor som haft utbildningsanställningar har nu börjat komma ut som färdigexaminerade och stärker kompetensförsörjningen inom de bristyrken som finns – det är dock fortfarande ett stort behov av kompetensförsörjning av specialistsjuksköterskor – nu och många år framöver.

Blekingesjukhuset: Arbeta med att stärka ledarskapet genom workshops för chefer påbörjades 2016, då med fokus på verksamheter som bedrivs dygnet runt. Under 2018 har detta arbetet fortsatt och nu med samtliga avdelningschefer. Detta arbete gynnar framförallt samarbete och kvalitet i ledarskapet som stärker ett gemensamt arbetssätt i ledarskapet. Rekrytering av underläkare fortsätter och på så sätt kompetensförsörjer internt för att så småningom stärka organisationen med specialistläkarkompetens.

Landstingsservice: Särskilt oroande är att medarbetare på vissa nyckelbefattningar har valt att sluta i landstinget samtidigt som det blir pensionsavgångar inom svårrekryterade yrkeskategorier. Förvaltningen står nu inför utmaningar att rekrytera bland annat fastighetsförvaltare, eltekniker, energiingenjör, teknisk systemförvaltare och upphandlare. Eftersom det är stora svårigheter att rekrytera byggprojektledare så kommer nu ett försök att rekrytera delprojektledare inom el påbörjas. Arbetet med att rekrytera en ST-läkare inom arbetsmiljömedicin (företagsläkare) är också en stor utmaning som pågår.

Psykiatrin: Antal vakanser har minskat sedan förra året och det råder en bättre balans. Utmaningarna är att hitta rätt kompetenser vad gäller framför allt specialistläkare, sjuksköterskor och psykologer.

Primärvården: Första omgången av utbildningsvårdscentralens utbildningsläkare har gått klart och två av fyra läkare har valt att fortsätta som ST-läkare i allmänmedicin i Blekinge.

Tandvården: Nyanlända med tandläkarutbildning har oftast en lång väg till svensk tandläkarlegitimation. Förvaltningen har svårt att motivera avdelningarna att ta emot utlandsutbildad kompetens i utbildningssyfte i väntan på svensk legitimation. Detta beror främst på att tid och resurser för rätt handledning inte finns.



6 Målområde – Hållbar kostnadsutveckling för en långsiktigt stabil ekonomi

Landstinget ska enligt kommunallagen ha en god ekonomisk hushållning och bedriva verksamheten på ett kostnadseffektivt och ändamålsenligt sätt. God ekonomisk hushållning är en förutsättning för en långsiktigt stabil ekonomi som ger oss möjlighet att ge invånarna en god hälso- och sjukvård, och samtidigt ha utrymme att möta framtidens utmaningar.

Budgeten är landstingets huvudsakliga styrinstrument. Ett aktivt utvecklingsarbete med tydliga rutiner för uppföljning och kontroll av budgetförsamhet är därför en viktig del i arbetet för att kvalitetssäkra beslutsunderlag och följa upp ekonomiska effekter av fattade beslut.

Investeringar utgör en betydelsefull påverkan på vår verksamhet och ekonomi. Landstinget har därför en väl utvecklad investeringsprocess och upprättar årligen en femårig investeringsplan. Investeringarna i planen prioriteras enligt gällande verksamhetsmål och inriktningsbeslut och innehåller driftsekonomiska effekter av respektive investering.

För att garantera att landstinget bedriver god ekonomisk hushållning och inte skjuter kostnader på framtiden som då drabbar kommande generationer, har det övergripande målet om en långsiktigt stabil ekonomi brutits ner i två inriktningsmål:

- *Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnadskontroll.*
- *Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering.*

6.1 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnadskontroll

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Uppföljning och kommentarer		Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med god kostnadskontroll.	Landstinget prognostiserar ett negativt helårsresultat.	

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2018-2020:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Budgetförsamhet för landstinget som helhet.	Ej relevant	Ingen eller positiv resultatavvikelse jämfört med budget	Utfall -60,7 miljoner kronor. Budget 13,1 miljoner kronor.	
Utveckling av verksamhetens kostnader.	Ej relevant	Lika eller lägre kostnadsutveckling än i gällande budget	Målvärde 1,0 procent. Prognos utfall 4,3 procent.	



LANDSTINGET BLEKINGE

6.1.1 Uppföljning

God kostnadskontroll

Landstingets prognostiserade resultat 2018 är ett underskott på 60,7 miljoner kronor.
Landstingets budgeterade resultat 2018 är 13,1 miljoner kronor.

Prognosen för helåret är att fem förvaltningar inte klarar att följa den budget landstingsfullmäktige beslutat. Primärvården, Blekingesjukhuset, tandvårdsförvaltningen, landstingsservice och landstingsgemensamt prognostiserar med negativt resultat jämfört med budget. Prognosen för innevarande år innebär att kostnadsnivån fortsatt ligger över budgeterad nivå.

Verksamhetens kostnader ska vara lika eller lägre än i gällande budget. Den budgeterade kostnadsnivån styrs av förändringen av skatter och statsbidrag, som till den del de kan anses säkra är budgeterade. Permanenta utökningar av verksamheten får inte finansieras med tillfälliga intäkter, verksamheten ska därför styras med ett tydligt fokus på kostnader istället för nettokostnad. I budget för 2018 har kostnadsnivån ökat 5,3 procent, denna ökning innefattar lönerrevision, satsningar, uppräknings av avtal med mera. För att få ett rimligt målvärde för kostnadsökningstakten innevarande år bör den negativa budgetavvikelsen för kostnaderna föregående år beaktas, målvärdet för kostnadsökningstakten blir då 1,0 procent.

Kostnadsutvecklingen efter årets första tre månader ligger på 5,0 procent, den prognostiserade kostnadsökningstakten uppgår till 4,3 procent. Det pågår aktiviteter inom landstinget som kommer ge en positiv effekt på kostnadsnivån under året.

6.2 Inriktningsmål: Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering

Samlad bedömning av inriktningsmålet:

Uppföljning och kommentarer		Bedömning av måluppfyllelse 2018
Landstinget Blekinges verksamhet bedrivs med långsiktig ekonomisk planering	Prognostiserat underskott bidrar till att soliditeten troligen inte kommer att nå målvärdet.	

Indikatorer enligt Landstingsplan och budget 2018-2020:

Indikatorer	Ingångsvärde	Målvärde 2018	Uppföljning och kommentarer	Bedömning av måluppfyllelse 2018
Soliditet	Ej relevant.	Minst 35 %	Soliditet ack mars 2018, 31 procent.	
Avkastning på landstingets pensionsplaceringar.	Ej relevant.	Real avkastning på 3 % i genomsnitt under en femårs-period		



6.2.1 Uppföljning

Långsiktig ekonomisk planering

Soliditet är ett mått som visar på ekonomisk stabilitet och den långsiktiga betalningsförmågan. Vid utgången av mars är Landstinget Blekinges soliditet 31 procent. Anledningen till den sänkta soliditeten är att landstingets tillgångar sjunkit och tillika det egna kapitalet sedan årsskiftet. Soliditeten påverkas av landstingets resultat och prognosen för helåret är negativ och därmed spås inte soliditetsmålet uppfyllas under 2018.

Landstinget Blekinge har sedan 2014 anlitat Coin för att göra uppföljning på placerade pensionsmedel. Uppföljningen börjar vid årsskiftet 2013 och landstinget erhåller månatligen en rapport som visar värdering och utveckling av portföljen. Under tiden 2013-12-31-- 2018-03-31 har placerade pensionsmedel utvecklats med drygt 21,8 procent från 1 055 miljoner kronor till 1 288 miljoner kronor. Under samma tid är avkastningskravet 16,6 procent. Motsvarande siffror för perioden januari – mars 2018 är 0,5 procent för placerade pensionsmedel och avkastningskravet är 1,2 procent. Det är svårt att nå målet real avkastning på 3 procent på kort sikt när marknadsräntorna är kring noll och aktiemarknadens utveckling visar små positiva förändringar av aktieindex. Om den svenska och de globala aktiebörserna stiger återstående nio månader kommer avkastningskravet på placerade pensionsmedel att klaras av under 2018.



7 Finansiell analys

Landstinget Blekinge gjorde ett negativt resultat på -55,3 miljoner kronor, vilket är 59,5 miljoner kronor sämre än budgeterat och 29,9 miljoner kronor sämre än motsvarande period föregående år. Resultatavvikelsen är positiv för tre av elva förvaltningar, Blekinge folkhögskola, finansförvaltningen och landstingsgemensamt.

Landstinget Blekinge upplever liksom många andra landsting ett ökat kostnadstryck i verksamheten och kommer vidta åtgärder för att dämpa detta. Det är viktigt att landstinget kan behålla en god och stabil ekonomi inför de kommande årens utmaningar.

Prognosen för helåret 2018 visar ett underskott på 60,7 miljoner kronor, ett underskott mot budget på 73,8 miljoner kronor. Det prognostiserade resultatet bygger på de prognoser som lämnats av förvaltningar och nämnder, samt känd utveckling av skatte- och statsbidragsintäkter. Fem förvaltningar/nämnder prognostiserar ett underskott. Blekingesjukhuset prognostiserar -125,7 miljoner kronor, offentlig primärvård -15 miljoner kronor, tandvården -3,2 miljoner kronor, landstingsservice -3 miljoner kronor och landstingsgemensamt -2,3 miljoner kronor sämre än budgeterat. Övriga förvaltningar och nämnder tror på överskott eller nollresultat jämfört med budget.

Det prognostiserade balanskravsresultatet uppgår till -50,7 miljoner kronor för 2018. 8,9 miljoner kronor ska återställas i år från tidigare års förluster och 61,8 miljoner kronor ska återställas senast 2020. Det ger ett totalt balanskravsresultat att återställa på 121,4 miljoner kronor.

Mnkr	
Balanskravsutredning	2018-03-31
Årets resultat, prognos	-60,7
Avgår; samtliga realisationsvinster	0,0
Tillägg; orealiserade förluster i värdepapper	10,0
Avgår; återföring av orealiserade förluster i värdepapper	0,0
Årets resultat efter balanskravsjusteringar	-50,7
Synnerliga skäl	0,0
Årets balanskravsresultat	-50,7
Balanskravsunderskott från tidigare år	-70,7
SUMMA	-121,4
Balanskravsresultat att återställa	-121,4

Utvecklingen av verksamhetens nettokostnader, det vill säga verksamhetens intäkter, kostnader och avskrivningar, ökade med 5,9 procent jämfört med en ökning på 4,7 procent efter mars 2017. Prognosen på nettokostnadsutvecklingen är 3,9 procent.

7.1 Uppföljning intäkter och kostnader

Landstingets totala intäkter efter mars uppgick till 1 429,1 miljoner kronor, en ökning med 41,6 miljoner kronor mot motsvarande period 2017. Det motsvarar en ökning på 3 procent. Det var främst skatteintäkter och generella statsbidrag som stod för de ökade intäkterna. Intäkterna låg 23,9 miljoner kronor lägre än budget. I budgeten finns statsbidrag som inte finns med i utfallet på



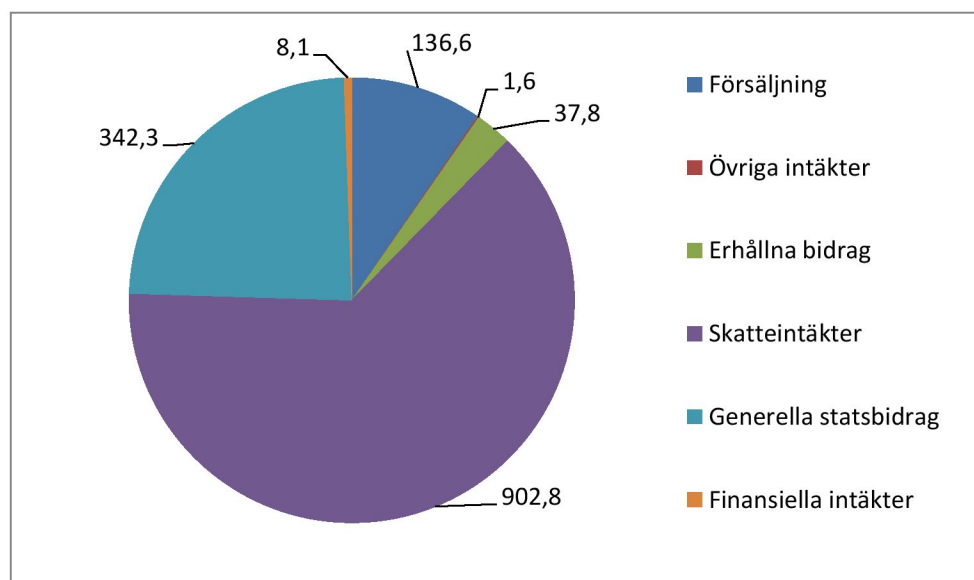
LANDSTINGET BLEKINGE

grund av att landstinget väntar beslut på definitiva belopp. Riktade statsbidrag var bokförda med 23,4 miljoner kronor till och med mars.

Kostnaderna för landstinget uppgick till 1 484,3 miljoner kronor, en ökning med 71,4 miljoner kronor. Det motsvarar 5,1 procent. Mot budget låg kostnader 35,4 miljoner kronor högre. Det var främst personalkostnader och sociala avgifter som ökade och som var högre än budgeterat.

Intäkter

Mnkr	Utfall 2018-03-31	Budget 2018-03-31	Utfall 2017-03-31
Försäljning	136,6	136,3	134,8
Övriga intäkter	1,6	3,9	2,8
Erhållna bidrag	37,8	56,5	39,8
Skatteintäkter	902,8	909,1	878,3
Generella statsbidrag	342,3	335,1	316,6
Finansiella intäkter	8,1	12,2	15,1
Summa intäkter	1 429,1	1 453,0	1 387,5

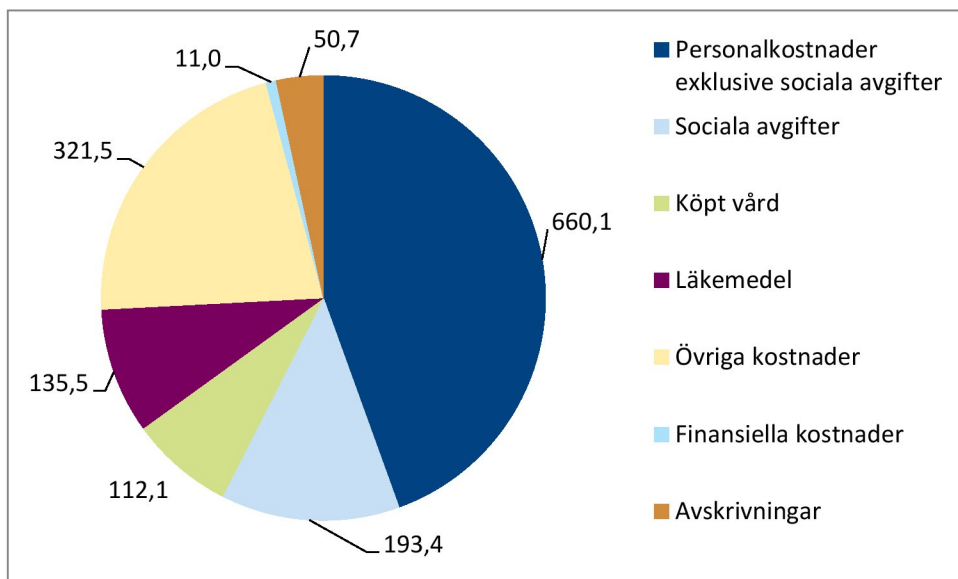


Kostnader

Mnkr	Utfall 2018-03-31	Budget 2018-03-31	Utfall 2017-03-31
Personalkostnader exklusive sociala avgifter	660,1	636,0	604,5
Sociala avgifter	193,4	190,7	181,1
varav inhyrd personal	35,5	14,5	15,5
Köpt vård	112,1	148,1	104,7
varav köpt högspecialiserad vård	76,2	104,2	66,2
Läkemedel	135,5	140,8	134,7
Övriga kostnader	321,5	268,3	330,3
Finansiella kostnader	11,0	11,6	10,8
Avskrivningar	50,7	53,4	46,8
Summa kostnader	1 484,3	1 448,9	1 412,9



LANDSTINGET BLEKINGE



7.1.1 Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter 176 miljoner kronor (försäljning, övriga intäkter och bidrag) är i nivå med förra årets utfall som då var 177,4 miljoner kronor. Budgeten är till och med mars på 197 miljoner kronor vilket blir ett underskott på 23 miljoner kronor. Underskottet beror främst på att erhållna bidrag avviker mot budget med -18,7 miljoner kronor. Regeringen har sedan tidigare fattat beslut om att stödja åtgärder inom olika områden med specialdestinerade statsbidrag. Områdena är bland annat sjukskrivningar och rehabilitering, satsningar inom psykisk ohälsa. Landstinget Blekinge fick bland annat 10,6 miljoner kronor (helår) för att minska sjukskrivningarna och 16,6 miljoner kronor (helår) för satsningar inom psykisk ohälsa inklusive ungdomsmottagningar. Landstinget Blekinge har också fått riktade statsbidrag för flyktingar på 8,2 miljoner kronor (helår 32,7) men det har redovisats under generella statsbidrag.

7.1.2 Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning

Skatteintäkterna är bokförda till 902,8 miljoner kronor vilket är en avvikelse mot budget (909,1) på -6,3 miljoner kronor. I beloppet ingår slutavräkningar från 2017 och 2018 med -6,6 miljoner kronor. Skatteintäkterna förra året motsvarande tid var 878,3 miljoner kronor vilket ger en ökning av skatteintäkterna med 2,8 procent. Slutavräkningarna är uppbokade från SKL:s beräkning från 2018-02-15.

Statsbidragen, inklusive utjämningssystemet, är bokförda till 342,3 miljoner kronor och budgetavvikelsen är 7,2 miljoner kronor. Motsvarande tid förra året var de bokförda till 316,6 miljoner kronor vilket blir en ökning med 25,7 miljoner kronor eller 8,1 procent. Ökningen från föregående år beror främst på bidraget för läkemedel som ökat med 14,8 miljoner kronor.

7.1.3 Personalkostnader

Personalkostnaderna per mars 2018 är 853,5 miljoner kronor, en ökning med 67,8 miljoner, vilket motsvarar 8,6 procent jämfört med samma period 2017. Budgeten för de tre första månaderna är 826,7 miljoner kronor vilket ger en budgetavvikelse på 26,8 miljoner kronor. De största personalkostnadsökningarna finns inom Blekingesjukhuset och den offentliga primärvården som ökade 34,2 miljoner kronor respektive 15,4 miljoner kronor. Ökningarna beror till stor del på lönerrevisionen och på de höjda sociala avgifterna. Förutom ovan nämnda anledningar så har



LANDSTINGET BLEKINGE

Blekingesjukhuset ökade kostnader för anställd personal inom kategorierna medicinska sekreterare, läkare (icke specialister) samt undersköterskor motsvarande 27,1 miljoner kronor mer än 2017. Anledningen till ökade personalkostnader inom primärvården är kostnader för inhyrd personal.

7.1.4 Inhyrd personal

Kostnaderna för inhyrd personal per mars 2018 är 35,5 miljoner kronor, vilket är 20 miljoner kronor högre än samma period 2017. Alla tre förvaltningar som nyttjar inhyrd personal har högre kostnader jämfört med samma period 2017. Anledningen är att 2018 är kostnaderna för den inhyrda personalen uppbokad i redovisningen jämfört med 2017 då kostnaderna faktiskt var fakturerade. Psykiatri och habiliteringen och Blekingesjukhuset har minskat antalet inhyrda timmar 2018 jämfört med 2017. Primärvården har minskat de inhyrda timmarna för läkare men inte för sjuksköterskor 2018 jämfört med 2017.

Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Mnkr	Redovisning 2018-03-31	Förändring 2018 - 2017	Redovisning 2017-03-31	Förändring 2017 - 2016	Redovisning 2016-03-31
Offentlig primärvård	90,6	20,4%	75,3	2,7%	73,3
Blekingesjukhuset	459,7	8,0%	425,6	1,4%	419,8
Psykiatri och habilitering	84,6	9,1%	77,6	4,4%	74,3
Folktandvård	43,8	2,2%	42,9	5,0%	40,9
Blekinge folkhögskola	6,4	6,8%	6,0	8,7%	5,5
Landstingsservice	79,5	3,4%	76,9	-3,5%	79,7
Landstingsdirektörens stab	25,9	5,1%	24,6	1,2%	24,3
Finansförvaltning	42,3	10,4%	38,3	-0,3%	38,4
Landstingsgemensamt	12,7	12,1%	11,3	14,3%	9,9
Patientnämnd	0,7	3,9%	0,7	14,6%	0,6
Samverkansnämnd	7,2	9,8%	6,6	6,8%	6,1
Personalkostnad	853,5	8,6%	785,6	1,7%	772,9

Kostnader, inhyrd personal

Mnkr	Redovisning 2018-03-31	Förändring 2018 - 2017	Redovisning 2017-03-31	Förändring 2017 - 2016	Redovisning 2016-03-31
Offentlig primärvård	17,3	226,5%	5,3	1,1%	5,2
Blekingesjukhuset	11,9	76,6%	6,8	-11,2%	7,6
Psykiatri och habilitering	6,3	83,6%	3,4	-26,8%	4,7
Inhyrd personal	35,5	129,4%	15,5	-11,7%	17,5

7.1.5 Köpt vård

Kostnaderna för den köpta vården uppgick efter mars månad till 112,1 miljoner kronor, en ökning med 7,4 miljoner kronor, vilket motsvarar 7,1 procent jämfört med samma period 2017. Budgetavvikelsen efter mars är negativ med 2,8 miljoner kronor. Det är framförallt Blekingesjukhuset som har högre kostnader 2018 än 2017. Det är främst kostnader för kirurgisk och onkologisk vård kopplade till den slutna vården på SUS som efter mars 2018 är dyrare än efter mars 2017. Psykiatri har däremot sänkt sina kostnader jämfört med 2017.

Den vård som Landstinget Blekinge köper från andra landsting fördelar sig enligt nedan.



LANDSTINGET BLEKINGE

Landsting	Kostnad tom mars		Kostnad tom mars		Kostnad tom mars
	2018	Andel	2017	Andel	2016
Region Skåne	61 221	72%	64 042	68%	61 221
Landstinget i Kronoberg	11 884	14%	14 137	15%	11 884
varav LRV	5 992		8 100		5 992
Västra Götalandsregionen	4 724	6%	4 862	5%	4 724
Landstinget i Östergötland	1 652	2%	1 148	1%	1 652
Stockholms läns landsting	1 414	2%	4 151	4%	1 414
Landstinget i Kalmar län	1 341	2%	2 435	3%	1 341
Region Halland	749	1%	535	1%	749
Övriga	1 925	2%	2 966	3%	1 925
Totalt	84 910	100%	94 277	100%	84 910

7.1.6 Läkemedel

Kostnaderna för läkemedel per mars 2018 är 135,5 miljoner kronor, en ökning med 0,9 miljoner, vilket motsvarar 0,6 procent jämfört med samma period 2017. Budgetavvikelsen efter årets tre första månader är positiv med 13 miljoner kronor.

Varav öppenvårdsläkemedel

Kostnaderna för öppenvårdsläkemedel uppgick efter mars till 97,4 miljoner kronor, en ökning med 5,7 miljoner kronor jämfört med samma period 2017. Utfallet är i nivå med budget. Kostnadsökningen kan härledas till smittskyddsläkemedel där behandling sker enligt nationella riktlinjer.

Varav slutenvårdsläkemedel

Kostnaderna för läkemedel inom den slutna vården uppgick efter mars 2018 till 30,4 miljoner kronor, en minskning med 5 miljoner kronor jämfört med samma period 2017. Avvikelsen mot budget är 13 miljoner kronor och kan härröras till Blekingesjukhuset. En anledning är minskad vårdtid på inläggande patienter på Blekingesjukhuset. Blekingesjukhusets budgettillskott 2018 visar sig i den positiva budgetdifferensen.

7.1.7 Övriga kostnader

De övriga kostnaderna som bokförts till 321,5 miljoner kronor har minskat i jämförelse med förra årets utfall på 330,3 miljoner kronor. Budgeten är på 268,3 miljoner kronor vilket blir ett överskridande av budgeten med 53,2 miljoner kronor. De största orsakerna till överskridanden av budgeten är högre kostnader för avtal kring it-utrustning, material och varor och övriga tjänster.

7.1.8 Finansnetto

Finansnettot är skillnaden mellan de finansiella intäkterna och kostnaderna. De finansiella intäkterna per 31 mars var 8,1 miljoner kronor och de finansiella kostnaderna var 11 miljoner kronor. Således är finansnettot negativt med 2,9 miljoner kronor. De finansiella intäkterna består av ränteintäkter från räntebärande värdepapper och räntefonder som har avkastat 1,6 miljoner kronor och utdelning på aktier och aktiefonder 2,8 miljoner kronor. Övriga finansiella intäkter är rabatter på fondavgifter 1,7 miljoner kronor och vinster vid försäljning av aktier 1,0 miljoner kronor. I jämförelse med budget 12,2 miljoner kronor är det underskott med 4,1 miljoner kronor. Det beror främst på att utdelningar kommer vissa tider på året och budgeten är inlagd med tolfedelar. Finansiella kostnader består främst av en finansiell kostnad på pensioner (inklusive löneskatt) med 10,9 miljoner kronor. Nedskrivning av räntefonder kommer ske när fonderna har gett utdelning för då minskar kursen på fonden det vill säga varje fondandel blir mindre värd.



LANDSTINGET BLEKINGE

7.1.9 Avskrivningar och nedskrivningar

Avskrivningarna var 50,7 miljoner kronor, en ökning med 3,9 miljoner kronor mot föregående år. Ökningen berodde på en ökad investeringstakt.

Budgetavvikelsen är 2,7 miljoner kronor lägre än budgetteterat, vilket beror på att vi inte investerat i takt med budgeten på grund av fördröjningar.

Inga nedskrivningar har gjorts under året.

7.2 Prognos mot budget

Verksamhetens intäkter prognostiseras bli 800 miljoner kronor att jämföra mot budget på 787 miljoner kronor vilket blir en positiv avvikelse på 13 miljoner kronor.

Prognosen för personalkostnaderna (inklusive inhyrd personal) är 3 388 miljoner kronor, vilket är 71,9 miljoner kronor mer än budget. Sex förvaltningar/nämnder prognostiserar med en negativ budgetavvikelse på personalkostnaderna. Ökat antal anställda är den största anledningen till budgetavvikelsen, i prognoserna är även kostnadsminskning på inhyrd personal motsvarande 43 miljoner kronor medräknad.

Prognosen för köpt vård är negativ med knappt 14 miljoner kronor. Det är främst Blekingesjukhuset som prognostiserar med en negativ budgetavvikelse då kostnaderna för högspecialiserad köpt vård väntas öka.

Prognosen för läkemedel är positiv med cirka 8 miljoner kronor. Budgettillskottet till Blekingesjukhuset på 50 miljoner kronor för rekvisitionsläkemedel är en stor bidragande orsak till det prognostiserade positiva resultatet.

Prognosen för avskrivningar är 208 miljoner kronor. Det är 5,5 miljoner kronor lägre än budget. Tre större fastighetsprojekt kommer inte att genomföras enligt plan. Investeringen i nytt vårdinformationsstöd är fördröjt liksom investeringen i serverhallsreduktans. Budgeten för medicinsk teknik kommer inte att nås på grund av bland annat överprövning och resursbrist.

Skatteintäkterna inklusive preliminära slutavräkningar 2018 är beräknade per 2018-04-27 enligt SKL till 3 630,9 miljoner kronor. Motsvarande budget för 2018 är beslutad i landstingsplanen till 3 625,7 miljoner kronor vilket blir 5,2 miljoner kronor bättre än vad som budgeterats. Landstingsfullmäktige beslutade i februari att öka budgeten för skatteintäkterna med 10,7 miljoner kronor för att finansiera en utökad budget för förvaltningarna Blekingesjukhuset och folktandvården. Efter ombudgeteringen kommer aktuell prognos bli ett underskott på 5,5 miljoner kronor jämfört med budget. SKL kommer kontinuerligt under året lämna prognoser på slutavräkningarna som ska bokföras under 2018.

Statsbidragen, inklusive utjämnningssystemet, till landstinget är budgeterade 2018 i landstingsplanen till 1 323,8 miljoner kronor. Landstingsfullmäktige beslutade i februari att öka budgeten för läkemedelsbidraget med 16,5 miljoner kronor för att finansiera en utökad budget för förvaltningarna Blekingesjukhuset och tandvården. Läkemedelsavtalet är klart för 2018 och statsbidraget som tilldelas Landstinget Blekinge är 461,5 miljoner kronor. I avtalet finns sidoöverenskommelser som beräknas ge en återbetalning till staten på 10 miljoner kronor. Prognos/Utfall 2018 är 1 326,4 miljoner kronor vilket är 13,9 miljoner kronor mindre än budget.



LANDSTINGET BLEKINGE

Prognosen för finansiella intäkter är 118,8 miljoner kronor vilket är 70 miljoner kronor bättre än budget. Prognosen innehåller utdelningar på värdepapper, rabatter på fondavgifter men främst realisationsvinster på försäljning av aktier och aktiefonder.

Regeringen har lämnat förslag om en ny kommunal redovisningslag, lag om kommunal bokföring och redovisning, kommer att införas från och med 1 januari 2019. Ett av förslagen är att finansiella instrument som innehas för att generera avkastning eller värdestegring ska som huvudregel värderas till verkligt värde. Det innebär att förändringen mellan verkligt värde och bokfört värde redovisas vid årsskiftet direkt mot eget kapital. Försäljning av värdepapper med vinst eller förlust under året redovisas i resultaträkningen.

Prognosen för finansiella kostnader är 53,5 miljoner kronor vilket är en negativ avvikelse mot budget (46,2 miljoner kronor) på 7,3 miljoner kronor. Den största kostnaden är en finansiell kostnad på pensioner som beräknas bli 43,6 miljoner kronor. Nedskrivning av räntefonder beräknas bli 9 miljoner kronor.

7.3 Investeringsredovisning

För att möta de framtida kraven på Landstinget Blekinge och framförallt en hälso- och sjukvård av hög kvalitet kommer Landstinget Blekinge de närmaste åren att göra omfattande nyinvesteringar. Investeringarna ska bidra till utveckling av verksamheten och göra det möjligt att effektivisera genom nya eller förbättrade produkter, ökad kapacitet eller sänkta kostnader. Investeringarna görs även för att byta ut befintliga resurser för att behålla kapaciteten eller standarden.

Varje år gör Landstinget Blekinge en investeringsplan för kommande verksamhetsår. Årets investeringsplan är på 709,9 miljoner kronor. Fram till mars i år investerade Landstinget Blekinge för 67,9 miljoner kronor, vilket var högre än föregående år. Den största posten var fastighetsinvesteringar på 54,9 miljoner kronor.

Självfinansieringsgraden av investeringarna mäter hur stor andel av investeringarna som kan finansieras med årets resultat före avskrivningar (årets resultat plus avskrivningar i relation till årets investeringar). 100 procent eller högre innebär att landstinget kan finansiera samtliga investeringar som är genomförda under året, vilket i sin tur innebär att landstinget inte behöver låna till investeringarna och att landstingets långsiktiga finansiella handlingsutrymme stärks. Prognosen för 2018 visar på en självfinansieringsgrad på 75,5 procent exklusive fastighetsinvesteringar.

Prognosen för 2018 års investeringar är 509,2 miljoner kronor.

Mnkr	Utfall 2018-03-31	Budget 2018-03-31	Utfall 2017-03-31	Budget 2018	Prognos 2018
Fastigheter	54,9	116,4	23,2	465,6	413,6
Inventarier	1,0	5,2	1,8	20,8	13,8
IT	6,2	20,1	3,4	80,5	25,4
Medicinsk teknik	5,8	35,8	6,5	143,0	56,4
Summa	67,9	177,5	34,9	709,9	509,2



LANDSTINGET BLEKINGE

7.3.1 Fastighetsinvesteringar

Ramen för fastighetsinvesteringar är 465,6 miljoner kronor. Hittills har landstinget investerat för 54,9 miljoner kronor, vilket motsvarar 11,8 procent av årets investeringsbudget. Prognosen för helåret är 413,6 miljoner kronor, vilket motsvarar 88,8 procent. De två största investeringarna som inte kommer att genomföras enligt plan 2018 är lokalanpassningar i en ny MA-depå och ombyggnad av värmecentral. Samtidigt har arbetet med de nya akutmottagningsbyggnaderna inte kommit så långt som det var tänkt. Totalt motsvarar dessa tre projekt 46,5 miljoner kronor av avsatta medel i 2018 års investeringsplan.

7.3.2 Övriga investeringar

Helårsbudgeten för de övriga investeringarna är 20,8 miljoner kronor. Hittills har landstinget investerat för 1 miljon kronor, vilket motsvarar 4,8 procent. Prognosen för helåret är 13,8 miljoner kronor, vilket motsvarar 66,3 procent. Hisslager är en av investeringarna som inte kommer att genomföras under 2018.

7.3.3 It-investeringar

Ramen för it- och telefoniinvesteringar 2018 är 80,5 miljoner kronor. Hittills har landstinget investerat för 6,2 miljoner kronor, vilket motsvarar 7,7 procent av årets investeringsbudget. Prognos för helåret är 31,5 procent, 25,4 miljoner kronor, av beslutad investeringsram. Den största investeringen i nytt vårdinformationsstöd har blivit fördröjd liksom investeringen i serverhallsreduktion. Det senare är beroende av en ny byggnad som då styr tiden för investering.

7.3.4 Medicintekniska investeringar

Helårsbudgeten för de medicinska teknikerna är 143 miljoner kronor. Hittills har landstinget investerat för 5,8 miljon kronor, vilket motsvarar 4 procent. Prognosen för helåret är 56,4 miljoner kronor, vilket motsvarar 39,4 procent. I prognosen ingår bland annat spect/CT-system, hjärtultraljud och röntgenlaboratorier.

7.4 Pensionsförvaltning

Landstingets placerade medel för framtida pensioner har ett marknadsvärde per 31 mars på 1 288 miljoner kronor. Det är en ökning av marknadsvärdet med 5,9 miljoner kronor i jämförelse med 31 december 2017. Avkastningen till och med mars är 0,5 procent att jämföra mot avkastningskravet som är 1,2 procent.

7.5 Driftsredovisning

Primärvården

Primärvården redovisar per mars ett underskott mot budget på 11,4 miljoner kronor. Underskottet fördelar sig med ett underskott på anslagsfinansierad verksamhet med 1,5 miljoner kronor och på hälsoval med 9,9 miljoner kronor. Underskottet berodde till stor del på lägre uppräkningsgrader för pris- och löneökningar än utfall. Kostnaderna för inhyrd personal var också högre än budget.

Prognosen för helåret är ett budgetunderskott på 15 miljoner kronor, där hela underskottet hänförs hälsovalsdelen. Prognosen bygger på förutsättningarna att åtgärderna för budgetföljsamhet följs.



LANDSTINGET BLEKINGE

Blekingesjukhuset

Blekingesjukhuset redovisar efter mars ett nettoresultat på 769,8 miljoner kronor, vilket ger ett budgetunderskott på 46,6 miljoner kronor.

Intäkterna var 4,2 miljoner kronor lägre än budget vilket förklaras med lägre statsbidrag för asylsökande och lägre ersättning från kommunerna för utskrivningsklara patienter.

Kostnaderna för anställd personal avviker negativt mot budget med 37 miljoner kronor. Förklaringar till detta är semestereffekt 4,2 miljoner kronor, höjda sociala avgifter 5,2 miljoner kronor och ökat antal årsarbetare 27,1 miljoner kronor.

Blekingesjukhusets prognos är en negativ budgetavvikelse på 125,7 miljoner kronor. Den största differensen ligger på personalkostnader, vilket främst beror på ett ökat antal anställda. Förvaltningen beräknas också få lägre intäkter för asyl samt utskrivningsklara patienter till kommunerna. Prognosen för driftskostnader avviker negativt mot budget med 29,2 miljoner kronor. Det är främst köpt vård och sjukvårdsmaterial som avviker negativt.

Psykiatri och habiliteringen

Psykiatri och habiliteringen har per mars ett nettoresultat på 122,9 miljoner kronor vilket ger ett budgetunderskott på 7,7 miljoner kronor.

Intäkterna var 1 miljoner kronor lägre än budget. Det var statsbidrag och asylintäkter som stod för den största delen av minskningen.

Kostnaden för anställd personal låg 3,4 miljoner kronor lägre än budget. Det berodde till största delen på läkarvakanser men även vakanser inom andra personalkategorier. Kostnaden för inhyrd personal är 6,3 miljoner kronor högre än budget. Budgetavvikelsen har dock minskat med 0,5 miljoner kronor mot samma period 2017. Jämförelsen mot föregående år är då gjord mot faktiska kostnader och inte mot kostnaderna i redovisningen.

Förvaltningen prognostiserar att klara sig inom given budgetram. I prognosen ligger minskning av kostnader för inhyrd personal och köpt vård.

Folktandvården

Nettoresultatet efter mars uppgick till 40,5 miljoner kronor, en negativ budgetavvikelse på 3,9 miljoner kronor. Underskottet finns på folktandvårdens kliniker.

Intäkterna avvek -10,1 miljoner kronor mot budget. Den negativa avvikelsen berodde till stor del på vakanta tandläkartjänster och mindre debiterbar behandlingstid för vuxna patienter eftersom antalet barn har ökat till följd av den höjda åldersgränsen för fri tandvård.

Personalkostnaderna var ungefär i nivå med budget.

Driftskostnaderna avvek positivt mot budget med 6,2 miljoner kronor. Det berodde på dentala förbrukningsartiklar och tandtekniska tjänster. Förbrukningen är direkt kopplad till antalet behandlare, vilket gör att kostnaden minskar på grund av vakanta tjänster. Övrig positiv avvikelse beror på att budget ska flyttas mellan intäkter och drift.



LANDSTINGET BLEKINGE

Med hänsyn taget till det besvärliga rekryteringsläget med ett sannolikt antal bestående vakanta tandläkartjänster under året, med positiva effekter med lägre kostnader för beställarverksamheten som följd, men med negativa effekter hos folktandvården med lägre intäkter, samtidigt som mer debiterbar behandlingstid för vuxna patienter frigörs tack vare analys och revidering av kallelsetiderna för barn, väntas tandvårdsförvaltningens totala prognos för 2018 hamna på -3,2 miljoner kronor.

Landstingsservice

Landstingsservice nettoresultat per mars var -4,2 miljoner kronor, vilket ger ett budgetunderskott på -6,7 miljoner kronor. För året har landstingsservice en besparing på 10 miljoner kronor.

Intäkterna var 4,6 miljoner kronor högre än budget. Största anledningen var en ökad försäljning från materialdepån och en engångsintäkt för försäljning av utsläppsätter.

Personalkostnaderna översteg budget med 2,2 miljoner kronor. En del av överskridandet är kostnadsökningar som inte täcks av priserna. Det är en del av de ökade sociala avgifterna för 2018 som inte kom med i priserna. Förvaltningen har ökat utförd arbetstid motsvarande 8,4 årsarbetare. Förklaringen är en ökad bemanning på grund av framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) och bemanning av vakanta tjänster.

Driftkostnaderna visade en negativ budgetavvikelse på 8,4 miljoner kronor. Budgetavvikelsen förklaras av ett större inköp av datorer samt ett högre uttag av förråds- och sterila artiklar från materialdepån.

Prognosen beräknas till 3 miljoner kronor sämre än budget med anledning av kostnader för FVIS. Dessa kostnader är kopplade till landstingsövergripande uppdrag. För landstingsservice ordinarie verksamhet är bedömningen att budgeten hålls.

Samverkansnämnden

Nettoresultatet per mars var -0,2 miljoner kronor, en negativ budgetavvikelse på 0,4. Underskottet beror främst på högre kostnader för inköp av hjälpmedel.

Resultatet för 2018 beräknas att hamna på ett överskott på 1,1 miljoner, vilket är 0,4 miljoner kronor bättre än budgeterat. Den positiva prognosen bygger på att förvaltningen förväntas sälja mer än budgeterat. Budgeten består av kostnadseffektivisering på 0,7 miljoner kronor. Enligt samverkansnämndens reglemente kommer det prognostiserade överskottet att betalas ut i bonus till Blekinges kommuner och Landstinget Blekinge. Överskottet fördelas procentuellt efter den summan man har köpt för.

Blekinge folkhögskola

Nettoresultatet för Blekinge folkhögskola var 3,9 miljoner kronor, vilket var 1,1 miljoner kronor bättre än budgeterat. Den positiva budgetavvikelsen berodde på en eftersläpning av kostnader.

Prognosen för Blekinge folkhögskola är en budget i balans för 2018. Prognosen förutsätter bland annat en beläggning på internaten som är i nivå med planeringen och att SMF- och etableringskurserna genomförs med antal deltagare enligt plan.



LANDSTINGET BLEKINGE

Projektering av ett nytt internat på Blekinge folkhögskola är på gång och nybyggnationen kommer att påbörjas under 2018. Även projektering av skolans tillgänglighetsanpassning kommer att påbörjas 2018.

Landstingsdirektörens stab

Nettokostnaden efter mars var 30,2 miljoner kronor, en negativ budgetavvikelse på 1,8 miljoner kronor. Det är främst personalkostnaderna som är högre än budget på grund av semestereffekten och fler antalet anställda.

Landstingsdirektörens stab visar på helår en budget i balans.

Patientnämnden

Nettoresultat efter mars var - 0,9 miljoner kronor vilket är en negativ budgetavvikelse på 0,2 miljoner kronor. Personalkostnaderna avvek -0,1 miljoner kronor mot budget vilket berodde på att patientnämnden hade en halv tjänst mer i verksamheten än det fanns budget för. Även driftkostnaderna avvek med -0,1 miljoner kronor mot budget.

Patientnämnden lämnar en prognos i balans mot budget.

Landstingsgemensamt

Nettoresultatet efter mars uppgick till 273,4 miljoner kronor, vilket motsvarar ett budgetöverskott på 3,4 miljoner kronor. Budgetavvikelsen fördelar sig med ett överskott på politiken med 0,3 miljoner kronor, underskott på LS Anslag med 0,1 miljoner kronor och ett överskott på hälsoval med 3,2 miljoner kronor. Överskottet på hälsoval berodde främst på att kostnaderna för hälso- och sjukvårdspengen var 2,5 miljoner kronor lägre än budgeterat. Även kostnaderna för läkemedel var lägre än budget.

Prognosen för landstingsgemensamt är -2,3 miljoner kronor, uppdelat på +0,8 miljoner kronor på politiken, -3,1 på LS Anslag och budget i balans på hälsovalet. Den negativa avvikelsen för anslagen under landstingsstyrelsen beror främst på att det finns kostnader för tomställda lokaler men ingen budget. Prognosen för hälsoval bygger på att det är beslutat att budgeten för hälso- och sjukvårdspengen och läkemedel ska delas ut till vårdgivarna.

Sammanfattning

Driftresultat per förvaltning och nämnd <i>Mnkr</i>	Utfall ackumulerat	Budget	Avvikelse	Prognos Helår 2018	Budget Helår	Avvikelse prognos jmf budget 2018
Offentlig primärvård	-29,6	-18,2	-11,4	-88,0	-73,0	-15,0
Blekingesjukhuset	-769,8	-723,2	-46,6	-3 018,6	-2 892,9	-125,7
Psykiatri och habilitering	-122,9	-115,2	-7,7	-460,8	-460,8	0,0
Folk tandvård	-40,5	-36,6	-3,9	-149,7	-146,5	-3,2
Blekinge folkhögskola	-3,9	-5,1	1,2	-24,1	-24,1	0,0
Landstingsservice	-4,2	2,5	-6,7	7,0	10,0	-3,0
Landstingsdirektörens stab	-30,2	-28,4	-1,8	-113,7	-113,7	0,0
Finansförvaltning	1 220,2	1 205,8	14,4	4 898,3	4 823,2	75,1
Landstingsgemensamt	-273,4	-276,8	3,4	-1 109,5	-1 107,1	-2,3
Patientnämnd	-0,9	-0,7	-0,2	-2,8	-2,8	0,0
Samverkansnämnd	-0,2	0,2	-0,4	1,1	0,7	0,4
Driftresultat totalt	-55,3	4,2	-59,5	-60,7	13,1	-73,8



LANDSTINGET BLEKINGE

Bilaga 1 – Ekonomisk redovisning kvartalsbokslut mars 2018



LANDSTINGET BLEKINGE

Resultaträkning

<i>Mnkr</i>	Utfall 2018-03-31	Budget 2018-03-31	Avvikelse 2018-03-31	Utfall 2017-03-31	Årsbudget 2018	Prognos 2018	Årsbokslut 2017
Verksamhetens intäkter	176,0	196,7	-20,8	177,5	786,9	799,9	747,8
Verksamhetens kostnader	-1 422,6	-1 383,9	-38,7	-1 355,3	-5 539,6	-5 707,8	-5 473,9
Avskrivningar / nedskrivningar	-50,7	-53,4	2,6	-46,8	-213,5	-208,0	-198,1
<i>Verksamhetens nettokostnader</i>	-1 297,4	-1 240,6	-56,9	-1 224,6	-4 966,2	-5 115,9	-4 924,3
Skatteintäkter	902,8	909,1	-6,3	878,3	3 636,4	3 630,8	3 524,5
Generella statsbidrag	342,3	335,1	7,2	316,6	1 340,3	1 359,2	1 324,6
Finansiella intäkter	8,1	12,2	-4,1	15,1	48,8	118,8	50,8
Finansiella kostnader	-11,0	-11,6	0,6	-10,8	-46,3	-53,6	-52,5
<i>Resultat efter skatteintäkter och finansnetto</i>	-55,3	4,2	-59,5	-25,4	13,0	-60,7	-77,0
Periodens resultat	-55,3	4,2	-59,5	-25,4	13,1	-60,7	-77,0



LANDSTINGET BLEKINGE

Balansräkning

Mnkr

	2018-03-31	2017-03-31	2017-12-31
Tillgångar			
Anläggningstillgångar			
Mark och byggnader	1 288,4	1 229,6	1 263,0
Maskiner och inventarier	304,1	299,5	312,6
Finansiella anläggningstillgångar	23,9	23,9	23,9
<i>Summa anläggningstillgångar</i>	<i>1 616,3</i>	<i>1 553,0</i>	<i>1 599,4</i>
Omsättningstillgångar			
Förråd	71,6	75,4	83,1
Kortfristiga fordringar	348,8	319,2	308,3
Kortfristiga placeringar	1 436,1	1 454,5	1 444,6
Kassa och bank	196,7	203,9	265,7
<i>Summa omsättningstillgångar</i>	<i>2 053,2</i>	<i>2 053,0</i>	<i>2 101,7</i>
Summa tillgångar	3 669,5	3 606,0	3 701,1
Eget kapital, avsättningar och skulder			
Eget kapital	1 137,5	1 244,4	1 192,9
Avsättn för pensioner	1 638,5	1 518,3	1 599,7
Långfristiga skulder	0,7	0,7	0,7
Kortfristiga skulder	892,8	842,6	907,8
Summa skulder och eget kapital	3 669,5	3 606,0	3 701,1
Ställda säkerheter och ansvarsförbindelse			
Borgensförbindelse	94,2	96,7	94,2
Pensionsförpliktelse	2 716,3	2 822,0	2 716,3
Operationell leasing	7,5	9,7	7,7



LANDSTINGET BLEKINGE

Kassaflödesanalys

<i>Mnkr</i>	Utfall 2018-03-31	Utfall 2017-03-31	Utfall 2017-12-31
Den löpande verksamheten			
Periodens resultat	-55,3	-25,4	-77,0
(+) Avskrivningar	50,7	46,8	198,1
(+) Nedskrivningar/utrangering	0,0	0,0	0,7
(+ / -) Reavinst/realförlust	0,0	0,0	0,0
(+ / -) Avsättningar	38,8	25,2	106,6
(+ / -) Övriga ej likviditetspåverkande poster	0,0	0,0	0,0
(-) Ökning / (+) Minskning kortfristiga fordringar	-40,5	3,8	14,7
(-) Ökning / (+) Minskning förråd	11,5	0,0	-7,7
(-) Minskning / (+) Ökning kortfristiga skulder	-15,0	-55,2	10,1
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-9,7	-4,8	245,4
Investeringsverksamhet			
(-) Investeringar i byggnader och inventarier	-67,9	-34,9	-233,3
(-) Ökning / (+) Minskning av finansiella anläggningstillgångar	0,0	0,1	0,1
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-67,9	-34,8	-233,2
Finansieringsverksamhet			
(+) Ökning / (-) Minskning långfristiga skulder	0,0	0,0	0,0
(-) Ökning / (+) Minskning långfristiga fordringar	0,0	0,0	0,0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	0,0	0,0	0,0
Förändring likvida medel	-77,6	-39,7	12,3
Likvida medel vid periodens början	1 710,3	1 698,1	1 698,1
Likvida medel vid periodens slut	1 632,7	1 658,4	1 710,3



LANDSTINGET BLEKINGE

Bilaga 2 – Personalstatistik

Utförd arbetstid inkl jour och beredskap, övertid, mertid och timanställningar i årsarbetare perioden jan-feb 2018 jämfört med jan-feb 2017

Personalgrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	119,7	58,2	177,9	123,1	66,8	189,9	3,4	8,7	12,0
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	279,2	78,9	358,1	298,4	80,1	378,5	19,2	1,2	20,4
1.3 Medicinska sekreterare	233,6	3,1	236,7	253,6	3,2	256,9	20,0	0,2	20,2
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	119,4	163,8	283,2	123,7	165,7	289,3	4,3	1,9	6,1
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	83,7	76,8	160,5	92,9	90,2	183,2	9,2	13,4	22,7
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	30,1	13,2	43,3	28,6	8,3	36,9	-1,5	-4,8	-6,3
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	1 042,7	156,1	1 198,8	1 042,3	157,7	1 199,9	-0,4	1,6	1,2
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	520,6	94,5	615,1	554,6	92,7	647,3	34,0	-1,9	32,2
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	98,5	21,1	119,6	97,0	20,4	117,4	-1,5	-0,7	-2,2
3.0 Tandvårdsarbete	209,0	33,2	242,2	200,4	25,7	226,2	-8,6	-7,4	-16,0
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	135,8	37,3	173,1	139,2	35,9	175,0	3,3	-1,4	1,9
5.0 Socialt och kurativt arbete	54,1	0,0	54,1	58,6	1,7	60,3	4,5	1,7	6,2
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	34,7	9,2	43,8	35,2	11,0	46,2	0,5	1,9	2,4
7.0 Teknikarbete	35,7	129,7	165,5	35,3	141,8	177,2	-0,4	12,1	11,7
8.0 Hantverkararbete m.m.	7,5	69,9	77,5	8,0	72,7	80,7	0,4	2,7	3,2
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	182,4	43,0	225,4	175,0	42,4	217,4	-7,4	-0,6	-8,0
Saknas	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
Total [årsarbetare]	3 187,0	987,8	4 174,8	3 266,0	1 016,5	4 282,5	79,1	28,6	107,7



LANDSTINGET BLEKINGE

Övertid i årsarbetare jan-feb 2018 jämfört med jan-feb 2017

Personalgrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	0,16	0,11	0,27	0,37	0,10	0,48	0,21	0,00	0,21
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,38	0,05	0,43	0,47	0,11	0,58	0,09	0,06	0,15
1.3 Medicinska sekreterare	2,02	0,00	2,02	0,55	0,00	0,55	-1,47	0,00	-1,47
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0,02	0,00	0,02	0,03	0,00	0,03	0,01	0,00	0,01
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	0,25	0,12	0,37	0,15	0,10	0,25	-0,10	-0,02	-0,12
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	17,88	5,04	22,93	16,42	5,05	21,47	-1,47	0,01	-1,46
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	5,48	2,05	7,52	7,09	1,93	9,02	1,61	-0,12	1,50
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	1,36	0,19	1,55	0,47	0,02	0,50	-0,89	-0,16	-1,05
3.0 Tandvårdsarbete	0,36	0,02	0,39	0,56	0,09	0,65	0,20	0,06	0,26
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	0,07	0,01	0,07	0,15	0,01	0,16	0,08	0,00	0,08
5.0 Socialt och kurativt arbete	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	0,02	0,00	0,02	0,00	0,08	0,08	-0,02	0,08	0,07
7.0 Teknikarbete	0,18	3,01	3,19	0,18	2,96	3,14	0,00	-0,04	-0,04
8.0 Hantverkararbete m.m.	0,03	0,71	0,74	0,25	0,93	1,19	0,22	0,22	0,45
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	0,67	0,12	0,79	0,64	0,34	0,98	-0,03	0,21	0,19
Total [årsarbetare]	28,87	11,43	40,30	27,33	11,73	39,06	-1,54	0,30	-1,24



LANDSTINGET BLEKINGE

Mertid i årsarbetare jan-feb 2018 jämfört med jan-feb 2017

Personalgrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	0,03	0,01	0,04	0,07	0,09	0,16	0,05	0,08	0,12
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,50	0,01	0,51	0,21	0,00	0,21	-0,29	-0,01	-0,30
1.3 Medicinska sekreterare	0,31	0,00	0,31	0,32	0,00	0,32	0,00	0,00	0,00
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0,18	0,06	0,24	0,22	0,00	0,22	0,04	-0,06	-0,02
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	0,06	0,03	0,09	0,09	0,01	0,09	0,03	-0,02	0,00
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	4,25	0,79	5,04	3,84	0,99	4,83	-0,41	0,20	-0,21
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	1,77	0,35	2,12	1,88	0,34	2,22	0,11	-0,01	0,10
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	0,13	0,00	0,13	0,14	0,00	0,14	0,00	0,00	0,00
3.0 Tandvårdsarbete	0,80	0,23	1,03	0,67	0,09	0,76	-0,13	-0,14	-0,27
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	0,29	0,01	0,30	0,22	0,00	0,22	-0,07	-0,01	-0,07
5.0 Socialt och kurativt arbete	0,03	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	-0,03	0,00	-0,03
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	0,18	0,00	0,18	0,11	0,00	0,11	-0,07	0,00	-0,07
7.0 Teknikarbete	0,01	0,01	0,02	0,00	0,00	0,01	0,00	-0,01	-0,01
8.0 Hantverkararbete m.m.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03	0,00	0,03	0,03
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	0,08	0,05	0,13	0,06	0,02	0,08	-0,02	-0,03	-0,05
Total [årsarbetare]	8,61	1,56	10,16	7,82	1,58	9,39	-0,79	0,02	-0,77



LANDSTINGET BLEKINGE

Timavlönade i årsarbetare jan-feb 2018 jämfört med jan-feb 2017

Personalgrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	3,38	1,03	4,40	2,84	0,91	3,75	-0,53	-0,12	-0,65
1.3 Medicinska sekreterare	5,44	0,00	5,44	4,76	0,00	4,76	-0,68	0,00	-0,68
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	3,96	11,65	15,62	5,80	13,78	19,58	1,84	2,12	3,96
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	0,00	0,05	0,05	0,00	0,20	0,20	0,00	0,15	0,15
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	1,70	0,23	1,92	0,43	0,77	1,20	-1,27	0,55	-0,72
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	10,80	2,70	13,50	16,48	2,50	18,98	5,68	-0,20	5,49
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	17,79	4,31	22,10	25,15	7,60	32,75	7,36	3,29	10,65
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	0,70	0,00	0,70	0,11	0,00	0,11	-0,59	0,00	-0,59
3.0 Tandvårdsarbete	1,41	0,58	1,99	0,43	0,00	0,43	-0,98	-0,58	-1,56
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	0,46	0,08	0,55	0,23	0,00	0,23	-0,23	-0,08	-0,31
5.0 Socialt och kurativt arbete	0,95	0,00	0,95	1,00	0,00	1,00	0,04	0,00	0,04
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	0,00	0,00	0,00	0,17	0,00	0,17	0,17	0,00	0,17
7.0 Teknikarbete	0,36	0,28	0,65	0,00	1,01	1,01	-0,36	0,72	0,36
8.0 Hantverkararbete m.m.	0,06	2,13	2,18	0,08	0,89	0,98	0,02	-1,23	-1,21
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	5,61	1,98	7,59	5,56	2,30	7,86	-0,05	0,32	0,26
Total [årsarbetare]	52,61	25,02	77,63	63,04	29,97	93,01	10,43	4,95	15,38



LANDSTINGET BLEKINGE

Frånvaro i årsarbetare per frånvarohuvudgrupp jan-feb 2018 jämfört med jan-feb 2017

Frånvarogrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
01 Sjukfrånvaro	257,05	36,02	293,06	254,25	43,30	297,55	-2,80	7,28	4,48
02 Tf Vård av barn	47,02	8,02	55,05	54,51	11,60	66,12	7,49	3,58	11,07
03 Semester	198,21	48,24	246,46	205,91	58,33	264,24	7,70	10,08	17,78
04 Föräldraledighet	189,96	19,69	209,64	213,30	18,64	231,94	23,34	-1,05	22,30
05 Utbildning	75,28	20,53	95,81	85,01	17,09	102,10	9,73	-3,44	6,30
06 Fackligt uppdrag	4,79	0,96	5,74	6,60	0,40	7,00	1,81	-0,55	1,26
07 Övr.frånvaro m lön	60,86	42,60	103,46	54,04	43,48	97,52	-6,82	0,89	-5,94
08 Övr.frånvaro u lön	49,02	18,35	67,36	48,66	18,94	67,60	-0,36	0,59	0,23
09 Flexledighet	29,19	9,11	38,29	29,03	10,32	39,36	-0,15	1,22	1,06
10 Sem i timmar	1,92	0,18	2,10	1,60	0,21	1,81	-0,32	0,03	-0,29
Total [årsarbetare]	913,29	203,68	1 116,97	952,91	222,32	1 175,23	39,62	18,64	58,26

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid, för månads- och timavlönade jan-feb 2018 jämfört med jan-feb 2017

År	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
Kön									
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	3,5%	8,0%	7,0%	4,0%	7,3%	6,6%	0,5%	-0,6%	-0,4%

Extern personalrörlighet i procent (exklusive pensionsavgångar) jan-feb 2018 jämfört med jan-feb 2017

Personalgrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
Externa avgångar	0,9%	0,9%	0,9%	1,0%	1,1%	1,0%	0,1%	0,2%	0,1%



LANDSTINGET BLEKINGE

Totalt antal anställda 2018-02-28

Personalgrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	121	55	176	119	60	179	-2	5	3
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	325	81	406	331	82	413	6	1	7
1.3 Medicinska sekreterare	276	3	279	290	4	294	14	1	15
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	138	167	305	144	165	309	6	-2	4
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	111	85	196	120	98	218	9	13	22
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	33	15	48	37	11	48	4	-4	0
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	1 349	176	1 525	1 350	176	1 526	1	0	1
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	640	98	738	661	98	759	21	0	21
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	119	22	141	116	23	139	-3	1	-2
3.0 Tandvårdsarbete	250	34	284	246	29	275	-4	-5	-9
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	172	42	214	165	39	204	-7	-3	-10
5.0 Socialt och kurativt arbete	68	0	68	71	3	74	3	3	6
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	40	12	52	40	10	50	0	-2	-2
7.0 Teknikarbete	38	129	167	42	141	183	4	12	16
8.0 Hantverkararbete m.m.	9	71	80	10	72	82	1	1	2
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	201	45	246	198	45	243	-3	0	-3
Total [anställda]	3 890	1 035	4 925	3 940	1 056	4 996	50	21	71



LANDSTINGET BLEKINGE

Antal tillsvidareanställda 2018-02-28

Personalgrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	121	55	176	119	60	179	-2	5	3
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	308	66	374	310	73	383	2	7	9
1.3 Medicinska sekreterare	268	3	271	280	3	283	12	0	12
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	136	161	297	139	158	297	3	-3	0
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	70	49	119	75	48	123	5	-1	4
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	27	11	38	33	9	42	6	-2	4
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	1 327	175	1 502	1 336	174	1 510	9	-1	8
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	606	88	694	615	90	705	9	2	11
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	115	21	136	112	21	133	-3	0	-3
3.0 Tandvårdsarbete	248	33	281	241	27	268	-7	-6	-13
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	166	38	204	160	38	198	-6	0	-6
5.0 Socialt och kurativt arbete	67	0	67	68	3	71	1	3	4
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	37	8	45	37	9	46	0	1	1
7.0 Teknikarbete	38	128	166	38	132	170	0	4	4
8.0 Hantverkararbete m.m.	9	68	77	8	68	76	-1	0	-1
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	186	35	221	179	32	211	-7	-3	-10
Total [tillsvidareanställda]	3 729	939	4 668	3 750	945	4 695	21	6	27



LANDSTINGET BLEKINGE

Antal visstidsanställda (månadsavlönade) 2018-02-28

Personalgrupp	2017			2018			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	17	15	32	21	9	30	4	-6	-2
1.3 Medicinska sekreterare	8	0	8	10	1	11	2	1	3
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	2	6	8	5	7	12	3	1	4
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	41	36	77	45	50	95	4	14	18
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	6	4	10	4	2	6	-2	-2	-4
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	22	1	23	14	2	16	-8	1	-7
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	34	10	44	46	8	54	12	-2	10
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	4	1	5	4	2	6	0	1	1
3.0 Tandvårdsarbete	2	1	3	5	2	7	3	1	4
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	6	4	10	5	1	6	-1	-3	-4
5.0 Socialt och kurativt arbete	1		1	3		3	2		2
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	3	4	7	3	1	4	0	-3	-3
7.0 Teknikarbete	0	1	1	4	9	13	4	8	12
8.0 Hantverkararbete m.m.	0	3	3	2	4	6	2	1	3
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	15	10	25	19	13	32	4	3	7
Total [visstidsanställda]	161	96	257	190	111	301	29	15	44