

# Delårsrapport augusti 2019

|  |  |                        |
|--|--|------------------------|
| Dokumentnamn:<br><b>Delårsrapport augusti 2019</b> |  | Revision:<br><b>01</b> |
| Dokumenttyp:                                       | Dokumentnummer:<br><b>2019/01691-2</b> |                        |
| Detta dokument gäller för:                         | Funktionsområde:                       |                        |
| Dokumentansvarig:                                  | Beslut av:                             |                        |
| Beslut datum:                                      | Nästa revidering:                      |                        |

2019-10-02

Ärendenummer: 2019/01691

## Innehåll

|     |  |    |
|-----|--|----|
| 1   | Sammanfattning.....  | 5  |
| 1.1 | Sammanfattning måluppfyllelse.....   | 5  |
| 2   | Perspektivet invånare och samhälle .....   | 8  |
| 2.1 | Inriktningsmål – ett attraktivt Blekinge.....  | 8  |
| 2.2 | Inriktningsmål – en god och jämlik hälsa.....  | 12 |
| 2.3 | Inriktningsmål – god tillgänglighet.....   | 17 |
| 2.4 | Inriktningsmål – ett hållbart näringsliv.....  | 20 |
| 3   | Perspektivet kvalitet och process.....   | 25 |
| 3.1 | Inriktningsmål – god kvalitet i Region Blekinges tjänster och samverkansprocesser..... | 25 |
| 3.2 | Inriktningsmål – en digitaliserad verksamhet.....                                      | 32 |
| 4   | Perspektivet kompetens .....   | 37 |
| 4.1 | Inriktningsmål – ett engagerat medarbetarskap.....                                     | 37 |
| 4.2 | Inriktningsmål – säkrad kompetensförsörjning nu och i framtiden.....                   | 40 |
| 5   | Perspektivet miljö och hållbarhet.....   | 43 |
| 5.1 | Inriktningsmål – En hållbar verksamhet.....  | 43 |
| 6   | Perspektivet ekonomi.....  | 47 |
| 6.1 | Inriktningsmål – ekonomi med god kostnadskontroll.....                                 | 47 |
| 6.2 | Inriktningsmål – långsiktig ekonomisk planering.....                                   | 48 |
| 7   | Verksamhetsuppföljning.....  | 50 |
| 7.1 | Verksamhetsstatistik.....  | 50 |
| 8   | Uppföljning medarbetare.....   | 51 |
| 8.1 | Statistik för perioden 1 januari – 31 juli 2019.....                                   | 51 |
| 8.2 | Inhyrd personal .....  | 53 |
| 8.3 | Arbetsmiljö och hälsa.....   | 53 |
| 8.4 | Kompetensförsörjning.....  | 53 |
| 8.5 | Värdegrundsarbete.....   | 54 |
| 9   | Ekonomisk uppföljning.....   | 55 |
| 9.1 | Uppföljning intäkter och kostnader.....  | 55 |
| 9.2 | Prognos mot budget.....  | 61 |
| 9.3 | Investeringsredovisning.....   | 62 |
| 9.4 | Pensionsförvaltning.....   | 65 |
| 9.5 | Driftredovisning.....  | 65 |

|  |    |
|--|----|
| BILAGA 1 – Ekonomisk redovisning.....                  | 71 |
| BILAGA 2 – Personalrapport.....                        | 88 |
| BILAGA 3 – Regionstyrelsens föfogandeanslag 2019 ..... | 96 |

# 1 Sammanfattning

2019 har präglats av de stora förändringar som Region Blekinge går igenom som omorganisation, sammanslagning och en ny politisk ledning. Det pågår ett omställningsarbete inom organisationen för att möta framtiden med utbud och tjänster som överensstämmer med invånarnas behov. Resurserna är knappa vilket ställer krav på arbetssätt och bemanningslösningar.

Prognosen för helåret visar ett överskott på 29,2 miljoner kronor vilket understiger budgeten med 30,2 miljoner kronor. Det prognostiserade resultatet bygger på de prognoser som lämnats av förvaltningar och nämnder, samt känd utveckling av skatte- och statsbidragsintäkter. Tre förvaltningar/nämnder prognostiserar ett underskott. Hälso- och sjukvården prognostiserar -105,8 miljoner kronor, tandvården -9,5 miljoner kronor och regional utveckling, kultur och bildning -0,1 miljoner kronor sämre än budget. Övriga förvaltningar och nämnder prognostiserar överskott eller nollresultat jämfört med budget.

Det prognostiserade balanskravsresultatet för 2019 uppgår till -10,8 miljoner kronor. Det finns inga underskott kvar att återställa vilket innebär att även det totala balanskravsresultatet uppgår till -10,8 miljoner kronor.

## 1.1 Sammanfattning måluppfyllelse

Regionplanen innehåller totalt elva inriktningsmål inom fem perspektiv. Till hjälp för att bedöma måluppfyllelsen finns 21 indikatorer med kopplade målvärden som indikerar åt vilket håll utvecklingen går.

Efter årets första åtta månader bedöms tre av de elva inriktningsmålen ha ett tillfredsställande resultat vid årets slut. Bedömningen görs trots att några indikatorer inte går att utvärdera förrän till årsredovisningen, men tack vare att mycket aktivitet görs framgångsrikt på dessa områden bedömer Region Blekinge att det blir en positiv effekt på målet på helårsbasis. Sju inriktningsmål bedöms ha ett inte helt tillfredsställande resultat och ett bedöms ha ett otillfredsställande resultat vid årets slut. Detta innebär att inget av målen inom kompetensperspektivet eller ekonomiperspektivet prognosticeras ha en tillfredsställande måluppfyllelse. Med en majoritet av målen uppnådda bedöms helhetsresultatet för Region Blekinge som inte tillfredsställande. Mer detaljerad information om respektive perspektiv finns nedan.

Som beskrivs i inledningen ovan så är organisationen tillfälligt tyngd av genomförandet av stora förändringar, men alla uppdrag som regionfullmäktige i regionplanen har fördelat ut på nämnderna är påbörjade och planeras genomföras inom avsedd tid.

### Invånare och samhälle

Många insatser pågår för att skapa ett attraktivt Blekinge och merparten av de åtgärder och insatser som görs löper enligt planering. Ett samverkansråd har inrättats och arbetet enligt prioriteringarna i den regionala kulturplanen och det idrottspolitiska programmet fortlöper. Under våren har startskottet gått för att uppdatera den regionala utvecklingsstrategin (RUS).

Samtidigt pågår också insatser för att samordna och utveckla varumärket för det nya Region Blekinge.

Bedömningen av måluppfyllelsen är att den är *tillfredsställande*.

Bedömningen av måluppfyllelsen avseende en god och jämlik hälsa är *inte helt tillfredsställande*. I flertalet av Region Blekinges verksamheter arbetas det på bred front kring insatser av förebyggande och hälsofrämjande karaktär, men för att nå en tillfredsställande måluppfyllelse krävs att framtagna men ännu ej etablerade processer tar fart och att samverkan ökar.

Måluppfyllelsen för god tillgänglighet är *inte helt tillfredsställande*. Huvudorsaken är att tillgängligheten till hälso- och sjukvården inte når målvärdet. Förstärkningen av 1177 Vårdguiden har ännu inte varit möjlig att genomföra och utredningen av förutsättningarna för kvällsöppna vårdcentraler i samtliga kommuner är i planeringsstadiet. Målvärdet på 95 procent för indikatorn andel hushåll som har bredbandsanslutning över 100 Mbit/s prognosticeras inte heller att uppnås under året.

Flera insatser för att främja innovationer och företagande är på gång. Bland annat har Region Blekinge blivit beviljade medel för att driva exportsamverkan och under våren startades ett projekt för att öka kunskapen kring socialt entreprenörskap. Kompetensförsörjningsmålet för Blekinge bedöms inte uppnås under året. Företagsbarometern visar i rapporten juni 2019 ytterligare försämring från 65 procent 2018 till 59 procent 2019. Inga tecken på förbättring av förmågan att hitta arbetskraft syns. Måluppfyllelsen bedöms som *inte helt tillfredsställande*.

## Kvalitet och process

Den sammanvägda bedömningen är en *tillfredsställande* måluppfyllelse i båda inriktningsmålen i detta perspektiv. Samtliga förvaltningar arbetar inom sin områden för att uppnå god kvalitet och skapa goda samverkansprocesser. Inom hälso- och sjukvården är situationen ansträngd både avseende vårdplatser och tillgänglig kompetens med risk för att detta kan påverka patientsäkerhet och kvalitet. Utveckling av den digitaliserade verksamheten följer i stort sett uppgjorda planer.

## Kompetens

Många aktiviteter är påbörjade eller planerade i det långsiktiga arbetet med inriktningsmålet ett engagerat medarbetarskap och förväntas ge effekt, dock inte tillräckligt under året. Arbeten som påbörjats under året är framtagande av lärande- och utvecklingsstrategi, revidering ledarskapsutbildning, struktur för chefskommunikation, hälso- och arbetsmiljöpolicy, nytt samverkansavtal, reviderad värdegrund och personalpolicy. Den samlade bedömningen är att måluppfyllelsen för inriktningsmålet *inte är helt tillfredsställande*.

Inom inriktningsmålet säkrad kompetensförsörjning nu och i framtiden för organisationen är många aktiviteter planerade eller påbörjade i det långsiktiga arbetet och förväntas ge effekt, dock inte tillräckligt under året. För länet görs satsningar på bland annat integration och validering genom uppdrag från regering och Tillväxtverket. Brist på tillgång till kompetent arbetskraft för näringsliv och offentliga arbetsgivare är ett ökande problem. Bedömningen är att måluppfyllelsen *inte är helt tillfredsställande*.

## Miljö och hållbarhet

Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen inom inriktningsmålet en hållbar verksamhet är *inte tillfredsställande*. Bedömningen är att verksamheten kommer att nå det övergripande målet med att minska klimatpåverkande, men för att verksamheten ska nå sina förvaltningsspecifika mål behövs insatser för att underlätta klimatsmart resande, underlätta införande av ett systematiskt miljöarbete samt möjlighet att följa upp relevanta indikatorer på verksamhetsnivå.

## Ekonomi

Måluppfyllelsen för inriktningsmålet ekonomi med god kostnadskontroll bedöms som *otillfredsställande*. Baserat på helårsprognosen kommer målvärdena för indikatorerna inom inriktningsmålet ekonomi med god kostnadskontroll inte kunna hållas. Utöver detta är prognostiserat resultat 30,2 miljoner kronor sämre än budget.

Måluppfyllelsen för inriktningsmålet en långsiktig ekonomisk planering bedöms *inte helt tillfredsställande*. Anledningen till detta är främst att den planerade investeringstakten inte kommer att uppnås fullt ut.

## 2 Perspektivet invånare och samhälle

Invånare- och samhällsperspektivet beskriver de viktigaste målsättningarna för att invånarnas behov ska tillgodoses på bästa sätt och för att skapa en attraktiv region för invånare, näringsliv och besökare. Perspektivet omfattar även målsättningar inom servicekvalitetsområdet för Region Blekinge som till exempel tillgänglighet, bemötande och delaktighet.

### 2.1 Inriktningsmål – ett attraktivt Blekinge

| Indikator  | Ingångsvärde<br>(ange mättidpunkt) | Målvärde 2019 | Prognos 2019                |
|--|------------------------------------|---------------|-----------------------------|
| Inrikes flyttnetto                                   | -408<br>(Utfall 2014 - 2017)       | Ökning        | Osäkert om målvärdet uppnås |
| Kollektivtrafikens andel av motoriserade transporter | 13 % (2016)                        | Ökning        | Osäkert om målvärdet uppnås |

Blekinges folkmängd ökade för sjätte året i rad och uppgick vid årets slut 2018 till 159 684 personer. Det är femte året i rad som samtliga kommuner i länet växte och bidrog till länets totala tillväxt. I ett längre perspektiv har fyra av fem kommuner haft en positiv befolkningstillväxt.

Inrikes flyttnetto är ett av de vanligaste måtten på en regions boendattraktivitet. Trots att genomsnittet för den senaste fyraårsperioden försämrades så var 2018 en förbättring i jämförelse med 2017 års värde. Det är framför allt i de mest flyttbenägna åldrarna 20 - 34 som det negativa inrikes flyttnettot uppstår i länet. Senast tillgängliga mätning av inrikes flyttnetto är per 2018 (resultat -530).

Den allmänna trenden är ett ökande kollektivt resande vilket bidrar till en god och jämlik hälsa. En offensiv marknadsföring genom att vara på plats där allmänhet och kunder finns och visa på de möjligheter som erbjuds är ett effektivt arbetsätt för att få nya resenärer. Samarbete med kommunerna och internt i regionen ger ökad andel årsabonnemang och därmed återkommande resenärer. Evenemangstrafik är en bra inkörspport för ovana kollektivresenärer att testa.

Dialog med kommunerna och Trafikverket är viktig för att prioritera kollektivtrafiken i samhällsbyggnadsarbetet.

### Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad

#### Skapa förutsättningar för en attraktiv boendemiljö och samhällsservice:

Samtliga nämnder ska omsätta den regionala utvecklingsstrategin (RUS) i sin verksamhet och bidra till att Blekinge ska vara ett inkluderande samhälle präglad av öppenhet och deltagande.

Kultur- och bildningsnämnden ska genomföra de särskilda satsningarna i kulturplanen. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten (Satsningar enligt kulturplan).

Regionstyrelsen ska under planperioden 2019 - 2021 utreda möjligheten till utökning av vårdval.



Den regionala utvecklingsstrategin omsätts i verksamheten, då strategin genomsyrar samtliga strategiska områden, samtliga externt finansierade projekt och eller beslut om regionala tillväxtmedel. Startskottet för en uppdaterad regional utvecklingsstrategi (RUS) har gått. Den regionala utvecklingsstrategin ska beslutas av regionstyrelsen och regionstyrelsens presidium ingår således i styrgruppen tillsammans med Regionala utvecklingsnämndens presidium. RUS integreras i regionplan och löpande uppföljning.

Samverkansstrukturen för den regionala utvecklingen i Blekinge består av ett regionalt samverkansråd på politisk nivå som träffas fyra gånger per år för att stödja samverkan mellan Region Blekinge och kommunerna samt övriga aktörer i Blekinge. Det övergripande syftet med rådet är att upprätthålla en långsiktig och strategisk planering för att möjliggöra för parterna att skapa ett attraktivt Blekinge och använda våra gemensamma resurser på ett effektivt sätt. Rådet träffas regelbundet.

Genom att arbeta med målgrupper och prioriteringarna i den regionala kulturplanen för Blekinge, som innefattar processmål för områdena scenkonst, kulturarv, bibliotek, läsfrämjande, bildkonst och form samt film och rörlig bild, så bidrar kultur och bildningsnämnden till inriktningsmålet om ett attraktivt Blekinge. Kultur och bildningsnämnden arbetar även efter det Idrottspolitiska programmet för Blekinge samt tillsammans med nämnden för regional utveckling med att genomföra utvecklingsplanen för kulturella och kreativa näringar i Blekinge.

För att främja goda livsvillkor och jämlik hälsa leder Blekinges kompetenscentrum projektet Mind the Gap som drivs tillsammans med länets kommuner, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Målet är att 600 unga vuxna ska kunna få och behålla ett arbete eller påbörja utbildning. ”Välbefinnande coaching och integration” är ett under sommaren avslutat projekt som vänder sig till utrikesfödda utanför Europa. Målet med projektet är att deltagarna ska komma i arbete eller till studier. Projektets resultat redovisas under hösten. Båda projekten finansieras av Europeiska socialfonden.

Inom arbetet med Strukturbild Blekinge, som syftar till att öka samverkan och bättre koppla samman kommunal fysisk planering med regionala utvecklingsfrågor och regional utvecklingsplanering, säkras också att kollektivtrafiken kommer in tidigare i samhällsplaneringen. Under början av 2019 togs en kort skrift fram inom området ”Bostadsplanering och kollektivtrafikförsörjning” för att beskriva nyttan av kollektivtrafiken kommer in tidigt i samhällsplaneringen.

Inom ”Strukturbild Blekinge” har en studie för att kartlägga Blekinges funktionella geografi färdigställts. Studien utgör ett viktigt kunskapsunderlag för att kartlägga hur orterna i Blekinge och dess omnejd samspelar, vilka roller och funktioner orterna har samt hur orterna samspelar. Studien visar att orternas utvecklingsförutsättningar till stor del beror på dess inneboende egenskaper, lägesegenskaper och funktionella sammanhang. En slutsats i studien är att utvecklingen av transportsystemet är centralt för ökad sammankoppling. Sammankoppling med starka grannar är en strategi för att stärka orternas utvecklingskraft och att ta till vara på platsens unika egenskaper.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar med att involvera invånare i regionen och har i lednings- och utvecklingsarbetet genom exempelvis deltagande av invånare i workshop om nära vård och dialog med ledningsgruppen. Patientmedverkan finns nu i cancerrådet och förberedelser pågår för medverkan i vårdkommittén.

Folkhögskolan ger allmänna kursbehörighet till högskola och universitet för vuxna som saknar betyg från grundskola och gymnasium. Tillsammans med Arbetsförmedlingen genomförs Etableringskurser, på sex månader, Kom-In kurs som riktar sig till lågutbildade nyanlända med fokus på undervisning i svenska samt information om det svenska samhället.

Regionservice har dialog med Karlshamn, Karlskrona och Ronneby kommun gällande stadsplaneringen och nya detaljplaner i och kring dessa städer. Förvaltningen ska verka för att skapa ett öppet inkluderande samhälle genom att bjuda in invånarna i Blekinge till att bli delaktiga i utformningen av Region Blekinges lokaler.

Hjälpmiddelscenter förser länet med hjälpmedelsförsörjning i samverkan med länets fem kommuner och regionen. Oavsett vart i länet invånare med funktionshinder befinner sig så ska det ges samma möjlighet utifrån vilket utbud av hjälpmedel som finns att erbjuda.

Utredningsuppdrag om möjligheterna att utveckla vårdval är under pågående process.

#### **Förmedla bilden av det attraktiva Blekinge:**

|  |
|--|
| Samtliga nämnder ska utveckla verksamheten så att den stödjer bilden av ett attraktivt Blekinge. |
|--|

Med utgångspunkt från vision, verksamhetsidé och värdegrund bedriver Region Blekinge ett kontinuerligt arbete med att förmedla bilden av det attraktiva Blekinge. Grunden för arbetet är att den bild som förmedlas ska vara sann och trovärdig. Det innebär att bilden är avhängig vilken livsmiljö vi erbjuder. Ju bättre livsmiljö, desto bättre är förutsättningarna för att förmedla en attraktiv bild.

Attraktiva Blekinge är ett av insatsområdets i vår regionala utvecklingsstrategi (RUS).

I projektet ”Attraktiva Blekinge”, som avslutats under våren, togs det fram ett koncept för att attrahera inflyttare och en tillhörande handlingsplan ”Nära, ett koncept för att attrahera inflyttare”. Delar av konceptet skulle också kunna användas för en bredare, gemensam kommunikation om Blekinge som livsplats. Dialog har förts med kommunikationsansvariga i kommunerna som ser positivt på ett fortsatt arbete, men resurser behövs för att genomföra konkreta aktiviteter.

Region Blekinge tillsammans med Karlskrona och Olofströms kommuner, har under 2019 påbörjat ett samarbete inom ramen för ”Nordic Light” där man testar och utvecklar Nära-konceptet. Nordic Light är ett kompetenshöjande lärandeprojekt lett av Tendensor där närmare 40 kommuner deltar, tillsammans med Region Blekinge som enda region.

Arbetet med att utveckla skärgårdstrafiken evenemangstrafik för Blekingebor och turister fortsätter. Fokus har lagts på att även kunna ta sig från landsbygden till evenemang med kollektivtrafik för att öka tillgängligheten till evenemang och besöksmål inom det ordinarie linjenätet.

Under våren nyinrigdes Blekingeleden, ett delprojekt inom ramen för samverkansprojekt inom södra östersjöprogrammet ”attractive hardwoods”. Även ARK56, ledutveckling längs kusten invigdes som en del av en nationell satsning tillsammans med Blekinge Arkipelag.

Tillsammans med Blekinges kommuner och inom ramen för Samverkansrådet har processen fortsatt under året, för en långsiktig struktur för Visit Blekinge AB bland annat med uppdrag som aktör för att stärka platsvarumärket.

Folkhögskolan har påbörjat ett samarbete med besöksnäringen för diskussion och planering av en folkhögskolekurs med inriktningen turism. Skolans läge mitt i Blekinge, med närhet både till skog och hav samt miljön kring folkhögskolan med egen park ger möjligheter för framtiden i form av rehabilitering och rekreation, men även som turistmål tillsammans med övriga kulturminnesmärkta miljöer i Bräkne-Hoby.

I Kulturplanen finns tre särskilda satsningar som pekats ut att särskilt satsa på under denna period, bildkonst och form, professionella kulturskapares villkor och kulturpedagogisk kompetens. I samarbete med en kommun i länet pågår arbete i litteraturutveckling. Arbetet har påbörjats med att etablera en plats med fokus på en dansscen av internationell kvalitet. Arbete pågår också för att skapa goda villkor för de professionella kulturskaparnas konstnärliga arbete.

Folktandvården arbetar för att se till att tillgängligheten är bra och kontaktvägarna enkla. Enligt verksamhetsplan för 2019 så ska en form av Call-center utredas under planperioden. Detta har dock blivit nedprioriterat då digitala tjänster på 1177 snart är tillgängliga för folktandvårdens patienter och då kan patienten själv boka och omboka sina tider, vilket gör att behovet av ett Call-center minskar och eventuellt försvinner helt.

Omställning som Nära vård innebär handlar om att säkra service och tillgänglighet till invånarna för hälso- och sjukvård och för förebyggande och hälsofrämjande insatser. Planen är att skapa största möjliga delaktighet i utvecklingsarbetet för att få synpunkter från invånare och medarbetare.

I lokalanpassningsprojekt säkerställs att lokalerna utformas så att exempelvis barn, äldre och personer med funktionsnedsättning kan ta del av regionens alla tjänster som erbjuds invånarna i Blekinge.

Den beslutade parkeringsplanen för sjukhusområdet i Karlskrona håller nu på att verkställas. Region Blekinge är med i ett projekt rörande självvincheckning och e-frikort. Detta sker inom ramen för Sussa samverkan. Arbetet pågår under 2019 och införande av dessa lösningar blir troligtvis under nästa år. Uppgradering pågår av regionens plattformar för digitala möten som ger större möjlighet att erbjuda invånarna digitala möten som ett komplement till de fysiska.

#### **Utveckla varumärket för Region Blekinge:**

|  |
|--|
| Regionstyrelsen ska koordinera kommunikation om Region Blekinge. |
|--|

Varumärkesstrategin som Region Blekinge antagit ska bidra till ett starkt varumärke samtidigt som den ska skapa möjligheter för verksamheter med olika uppdrag och målgrupper att kommunicera på ett effektivt sätt.

Huvudfokus i varumärkesarbetet har varit att anpassa all kommunikation till det nya varumärket. Det är ett omfattande och flerårigt arbete som huvudsakligen löper enligt plan. Exempel på insatser som pågår är etablering av ett system för mallar som stöd för kommunikation till verksamheterna, omskytning liksom anpassning av arbetsgivarvarumärkeskommunikationen. Det finns behov av att samordna och kvalitetssäkra kommunikationen på webben.

Kommunalförbundet Region Blekinge har ett flertal webbplatser som ännu inte lever upp till lagkrav och en del av verksamheterna kommer att anpassas till det nya varumärket. Nya webbriktlinjer är under utarbetande och de ska lägga grunden för en webbkommunikation som håller kvalitet, följer lagkrav och bidrar till att stärka varumärket. Vidare finns ett förslag till en ny kommunikationspolicy framtagen. Den är på remiss i förvaltningarna och kommer inom kort att presenteras för regionstyrelsen. En kommunikationsstrategi för gemensamma projekt mellan länets kommuner och Region Blekinge är också framtagen och beslutad av regiondirektör och kommundirektörer. Den ska borga för en tydligare kommunikation om vilka uppdrag som kommunerna och Region Blekinge driver tillsammans. Den ska också bidra till ökad kvalitet och målgruppsanpassning av kommunikationsinsatserna. Strategin har använts för kommunikation om psykiatriveckan med gott resultat.

Även Blekingetrafiken i egenskap av dottervarumärke ska anpassa sin kommunikation till Region Blekinges varumärkesstrategi. Detta för att visa att man är en del av Region Blekinge och därmed är en skattefinansierad verksamhet som går att påverka i allmänna val. Arbete med anpassningen pågår men samarbetet mellan moder- och dottervarumärke kan utvecklas vilket i sig kan bidra till en tydlig och attraktiv bild av både Region Blekinge och dess verksamheter men även av Blekinge som livsplats.

### Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse

**Bedömning:** tillfredsställande

Merparten av de åtgärder och insatser som görs löper enligt planering.

## 2.2 Inriktningsmål – en god och jämlik hälsa

| Indikator   | Ingångsvärde<br>(ange mätpunkt)               | Målvärde 2019                | Prognos 2019                 |
|---|---|------------------------------|------------------------------|
| Förväntad återstående medellivslängd hos 30-åriga kvinnor och män i Blekinge med förgymnasial utbildning. | Kvinnor: 52,77<br>Män: 48,04<br>(Utfall 2017) | Kvinnor: 52,82<br>Män: 48,14 | Indikatorn följs på årsbasis |
| Andelen kariesfria 3-åringar.   | 91 %<br>2019-08-31 94%                        | 93 %                         | Målvärdet uppnås.            |

## Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad

### Utöka förebyggande och hälsofrämjande insatser i Region Blekinge:

Samtliga nämnder ska underlätta för invånare att ta ansvar för sin hälsa, även vid sjukdom eller funktionsvariation.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska erbjuda ett ökat stöd till patienter som har svåra problem med levnadsvanor. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska införa tarmcancerscreening under 2019 för personer mellan 60 och 74 år. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under planperioden 2019 - 2021 utreda möjligheten för en länsgemensam barn- och ungdomshälsa.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under planperioden 2019 - 2021 utreda möjligheten till utökat åldersspann avseende mammografi och cellprovstagning.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under planperioden 2019 - 2021 utreda möjligheten för en ordnad provtagning gällande förekomsten av prostatacancer. För en etablering finns särskilda medel avsatta i budgeten.

I flertalet av Region Blekinges verksamheter pågår arbete på bred front inom insatsområdet. Förebyggande insatser kräver uthållighet och framförhållning där många olika aktörer i samverkan bidrar. Det långsiktiga arbetet bidrar till att inriktningsmålet går i önskad riktning.

Under 2018 genomfördes befolkningsenkäten Hälsa på lika villkor bland länets invånare i åldrarna 16–84 år. En folkhälsorapport har tagits fram utifrån enkätsvaren. Resultaten från enkäten visar att utvecklingen går mot en bättre hälsa men liksom tidigare undersökningar så visar 2018 års enkätundersökning att länets invånare skattar sin hälsa något lägre än i övriga landet. Det finns också skillnader i upplevd hälsa mellan män och kvinnor och mellan olika socioekonomiska grupper, det vill säga hälsan är varken jämställd eller jämlik. Resultaten bör analyseras vidare och åtgärdsförslag tas fram och genomföras för att uppnå en bättre hälsa för befolkningen.

Den länsövergripande folkhälsopolicyn föreslås bli en handlingsplan till den regionala utvecklingsstrategin (RUS) och det årliga folkhälsoseminariet blir en del av Blekingedagen. Inom ramen för ett nationellt kompetensplattformsuppdrag har insatser beviljats från Tillväxtverket omfattande integration och validering.

Genom att välja kollektivtrafiken ökar förutsättningarna för en bättre hälsa. Minskad fordonstrafik i städer ger mindre utsläpp och buller.

Regionservices försöker anpassa regionens lokaler för att stödja hälsofrämjande och läkande vårdmiljöer. Kök och restaurang bidrar genom att ett varierat och hälsosamt utbud av mat serveras på avdelningar, restauranger och caféer.

Folktandvården bidrar till bättre hälsa genom att regelbundet vid patientbesök informera om samband mellan kost och karies samt vid behov om tobak.

Inom kultur och bildning ingår det i folkhögskolans allmänna policy att erbjuda deltagare med olika funktionsnedsättningar plats vid olika utbildningslinjer. Andelen deltagare med framförallt olika neuropsykiatriska diagnoser ökar. Blekinge folkhögskola kompetensutvecklar personalen kontinuerligt för att öka förståelsen och förmågan att hantera olika funktionsnedsättningar.

Funktionshinder kan exkludera delar av befolkningen från att delta i kulturlivet. Genom att följa regeringens funktionshinderpolitik som bland annat ställer krav på att avvärja fysiska hinder, så ges alla möjlighet att delta i kulturlivet, som publik eller som utövare på scen. Digital tillgänglighet ökar också möjligheten för fler att vara aktiva i kulturlivet.

Som stöd för arbete med ohälsosamma levnadsvanor finns reviderade riktlinjer för prevention och behandling. Blekinges regionala vårdprogram är också en del i att utveckla ett personcentrerat arbetssätt. Endagarsutbildningar för vårdpersonal om att arbeta med levnadsvanor (tobak, alkohol, mat och fysisk aktivitet) genomförs två gånger om året i Karlskrona och Karlshamn. Kortare utbildningar genomförs både internt och externt för att skapa medvetenhet och ge verktyg för att förebygga ohälsa. Att bygga nya strukturer kring prevention tar tid och får ibland stå tillbaka till förmån för akuta insatser.

Levnadsmottagningen arbetar bland annat med stödjande preoperativa hälsofrämjande åtgärder för att förebygga komplikationer samt nå bättre resultat efter operation. Kontinuerlig uppföljning av resultat sker både på individ- och gruppnivå. Pågående verksamhet visar på mycket positiva resultat för patienterna och hälsoekonomiska beräkningar visar också positiva effekter.

Initiering av utredning av sammanhållen barn- och ungdomshälsa kommer att ske via Ledningssamverkan, vård och samverkan, LSVÖ.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har påbörjat planeringen för att kunna införa tarmscreening under tredje kvartalet 2020. Som stöd för arbetet upprättas en detaljerad projektplan.

Avseende möjligheten till utökad åldersspann för mammografi och cellprovtagning anser genomförd utredning med involverade experter från verksamheten att det är bättre att följa de vetenskapligt grundade nationella riktlinjerna.

Region Blekinge kommer att strukturera och förbättra PSA-testningen på symtomfria män som önskar ta PSA-test enligt riktlinjerna i det nationella vårdprogrammet för prostatacancer. En pilot påbörjas i september 2019.

En arbetsgrupp har påbörjat en förstudie för etablering av familjecentral i Mellanstaden (Kungsmarken, Marieberg och Gullaberg) i Karlskrona kommun. Region Blekinge finansierar projektledaren under förstudien som beräknas pågå hösten 2019 för att sedan övergå i etableringsfas under 2020.

## Genomföra insatser för en mer jämlik hälsa i samverkan:

Samtliga nämnder ska omsätta kommissionens förslag i sina verksamhetsplaner.

Regionstyrelsen ska ta fram strategier för en jämlik hälsa i samverkan med kommunerna.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under planperioden 2019 - 2021 presentera ett underlag för inrättandet av hospiceverksamhet i Blekinge.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska genomföra insatser för att implementera lagen om samverkan. Särskilda medel avsätts i budgeten till hälsovalet för målrelaterad ersättning.

Det pågår flera uppdrag kopplat till Kommissionen för jämlik hälsas förslag. Områden som berörs är bland annat barn och unga, psykisk ohälsa, hälsofrämjande utbildning, samverkan inom arbetslivet samt inkludering och medborgardialoger. En sammanställning över Hälso- och sjukvårdens insatser kopplade till åtgärder i kommissionsrapporten har gjorts och överlämnats till hälso- och sjukvårdsdirektören. Pågående insatser fortgår enligt planer framöver. Hur arbetet kring föreslagna åtgärdsförslag ska beredas och prioriteras är en fråga för hälso- och sjukvårds respektive regionledningen att besluta.

På initiativ av det länsövergripande nätverket barn och elevers hälsa har samtliga kommuner i länet och regionen beslutat att ansluta sig till Nationellt kvalitetsregister för elevhälsan medicinska insatser, EMQ. Anslutningen förväntas vara klar under hösten. När samtliga kommuner är anslutna till EMQ, kan det systematiska följa och utvärdera barns hälsa och utveckling i skolåldern.

Sedan hösten 2018 pågår ett regionalt utvecklingsarbete kring tidiga och samordnade insatser för barn, det ingår i ett nationellt utvecklingsarbete och medverkar gör representanter från skola/elevhälsa, socialtjänst, funktionsstöd och hälso- och sjukvård, representant från den strategiska folkhälsogruppen i länet och länsstyrelsens föräldrastödssamordnare.

Arbetsgruppen ser behov av ett forum för samverkan kring alla barn på flera nivåer, hälsofrämjande, förebyggande samt tidiga insatser och åtgärder. Det finns även behov av ett forum för utvecklingsfrågor för alla barn och barns familjer. Utvecklingsarbetet har som långsiktigt mål en sammanhållen barn-, elev- och ungdomshälsa.

Spridning av framtagen behovsanalys med åtgärdsförslag kring barn med övervikt och fetma pågår, för att uppmärksamma behov som finns inom området för att prioritera målgruppen.

Regionens arbete med sociala investeringar börjar etableras. De ska stimulera till samverkan och utveckling av nya arbets- och tankesätt som på sikt ger minskade samhällskostnader. Två ansökningar har beviljats, en tredje är under framtagande. Samtliga ansökningar innebär samverkan och samarbete med kommuner för tidiga insatser. En av satsningarna är nationell och görs tillsammans med SKL och andra kommuner i Sverige.

För att arbeta systematiskt med integrering av barnkonventionen har en handlingsplan upprättats. Ett arbete pågår med att sprida handlingsplanen och skapa rutiner för uppföljning av handlingsplanens aktiviteter. Rutiner för uppföljningen har ännu inte fått fäste. Antalet barnrättsombud i regionen fortsätter att öka vilket

stödjer implementering, spridning och uppföljning av barnkonventionen. Barnkonventionen ska beaktas i nya utredningar och förbättrings- och utvecklingsarbeten.

För att folktandvården på ett mer offensivt sätt ska kunna främja såväl den allmänna hälsan som munhälsan och förebygga sjukdom är det viktigt att ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande förhållningssätt integreras i hela vårdkedjan. Folktandvården är delaktig i regionens pågående folkhälsoarbete genom att tandhygienister inom specialisttandvården är engagerade i det regionövergripande folkhälsoarbetet avseende tobaksbruk och kost.

Kultur- och bildningsnämnden stödjer insatsområdet genom att särskilt satsa på målgruppen barn och unga.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under planperioden 2019 - 2021 presentera ett underlag för inrättandet av hospiceverksamhet i Blekinge. Arbetet med att ta fram ett underlag för inrättande har ännu inte inletts.

Implementering av Lag om samverkan redovisas under avsnitt 3.1 - God kvalitet i Blekinges tjänster och samverkansprocesser.

### **Utveckla ett personcentrerat förhållningssätt i Region Blekinges verksamheter**

Hälso- och sjukvårdsnämnden och tandvårdsnämnden ska genomföra insatser för en mer personcentrerad vård i sina verksamheter.

De flesta förvaltningar och verksamheter jobbar med att utveckla personcentrerat förhållningssätt och personcentreringen i sina verksamheter. Verksamheterna har kommit olika långt i sitt arbete.

Utvecklingsavdelningen i hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Utvecklingscentrum för personcentrerad vård samordnar stödet till verksamheter i regionen. En ny struktur för arbetet i Utvecklingscentrum har tagits fram och kommer att lyftas i ledningsgruppen under hösten. Efterfrågan på stöd för att utveckla personcentrering i verksamheterna är stor både inom hälso- och sjukvården och regionövergripande verksamheter.

Regionservice ledningsgrupp har fördjupat sig i personcentrerat förhållningssätt och planerar för en bred implementeringsinsats för alla chefer under oktober 2019 och därefter medarbetare.

Hälso- och sjukvården arbetar för att utveckla en personcentrerad vård på många olika sätt. Invånare har involverats i lednings- och utvecklingsarbete genom exempelvis deltagande i workshop om nära vård och dialog med ledningsgruppen. Förberedelser sker för invånare/patientmedverkan i vårdkommitté och cancerrådet. Inom psykiatri finns en brukarsamordnare anställd som utifrån en fastställd handlingsplan arbetar med olika insatser som bland annat strävar efter att öka patienters delaktighet.

Region Blekinge ingår sedan hösten 2018, tillsammans med övriga regioner, i ett SKL-drivet projekt för patientkontrakt. Patientkontrakt är en dokumenterad överenskommelse mellan vårdgivare och patient som syftar till bättre delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan mellan patient och vårdgivare. Blekinge kompetenscentrum arbetar med att hitta sätt att mäta personcentrering via den nationella patientenkäten.



Folk tandvården har sedan många år arbetat enligt principen personcentrerad vård genom att diskutera patientens tandstatus och olika behandlingsalternativ. Det är därefter patienten själv som avgör vilken behandling som ska utföras. Under slutet av 2018 påbörjades en ny undersökningsform där patienterna erbjuds svara på fem frågor i direkt anslutning till sitt besök genom ett SMS-utskick. Det första resultatet redovisades i anslutning till årsbokslut för 2018. Under 2019 kommer denna undersökningsform att kompletteras med en årlig nationell patientenkät som håller på att utarbetas av SKL i samverkan.

I patientnämndens arbete är utgångspunkten patientens berättelse. Patientnämnden vill motverka att patienten blir en passiv part i dialogen. Detta kräver ett utvecklat och personcentrerat arbetssätt som utgår från patientens berättelse och ett etablerat partnerskap. Patientnämnden har även inlett ett samarbete med Blekinge Tekniska Högskola för att studera hur vården kan tillvarata patienternas erfarenhet av bemötande, delaktighet och kommunikation för att öka vårdens kvalitet utifrån ett personcentrerat förhållningssätt, vilket ligger väl i linje med beslutat insatsområde.

### **Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse**

Bedömning: måluppfyllelsen är inte helt tillfredsställande på grund av att processer till det förebyggande arbetet har påbörjats men ännu inte är etablerade. Regionbildningen främjar en ökad samverkan av alla aktörer som bidrar till en god och jämlik hälsa. Ökad samverkan inom länet men även de insatser som görs av respektive verksamhet har betydelse för att nå måluppfyllelse. För att nå en tillfredsställande måluppfyllelse krävs en långsiktig planering och en hållbar aktivitetsplan med samverkande parter.

## **2.3 Inriktningsmål – god tillgänglighet**

| <b>Indikator</b>   | <b>Ingångsvärde<br/>(ange mättidpunkt)</b> | <b>Målvärde 2019</b> | <b>Prognos 2019</b>                                       |
|--|--|----------------------|---|
| Andel hushåll som har bredbandsanslutning över 100 Mbit/s.                                   | 65 % (2017)                                | 95 % 2020            | Målvärdet uppnås ej<br>Andelen nu (2019) är 72,6%         |
| Andel som har fått första bedömningen av legitimerad personal i primärvården inom tre dagar. | Saknas ingångsvärde<br>- ny vårdgarantilag | 100 %                | Osäkert om målvärdet uppnås<br>Andel senaste mätning 80 % |

Andelen hushåll som har bredbandsanslutning med hastighet över 100 Mbit/s uppgår nu till 72,6 procent. Målet i den regionala bredbandsstrategin är att 95 procent av hushållen ska ha anslutning 2020. Avsaknad av samverkan mellan bredbandsaktörerna, och framförallt en lång historik av avsaknad av samverkan, ger Blekinge betydligt sämre möjlighet att öka utbyggnadstakten för att nå bredbandsmålen.

Tillgänglighetsmålen avseende besök och behandling i hälso- och sjukvården följer den lagstadgade vårdgarantin och när målet är högre ställt än vårdgarantin bygger det på tidigare eller gällande nationella överenskommelser bland annat inom psykiatri och habilitering. Avseende den nya vårdgarantin för primärvården, att få en första bedömningen av legitimerad personal i primärvården inom tre dagar visar den senaste mätningen att 80 procent får bedömning inom denna tid. Jämfört med Sveriges övriga regioner ligger Blekinge i mitten.

Tillgängligheten är en stor utmaning som både kräver kontinuerligt arbete och ökad kunskap i produktionsstyrning. Utbildning och handledning i produktionsstyrning fortsätter och under hösten med fokus på primärvård. Sammantaget ligger Region Blekinges tillgänglighet bra eller bättre till än många andra regioner men i likhet med flertalet regioner uppfylls inte vårdgarantin fullt ut.

## **Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad**

### **Utveckla tillgängligheten till Region Blekinges verksamheter:**

Samtliga nämnder ska säkerställa god tillgänglighet till sina verksamheter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under planperioden 2019 - 2021 genomföra en resursförstärkning i 1177 Vårdguiden. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska under planperioden 2019 - 2021 utreda förutsättningarna för kvällsöppna vårdcentraler i samtliga kommuner i länet. För en etablering finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska presentera ett underlag för att under 2019 öppna en närakutmottagning i Karlshamn som är öppen dygnet runt. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Blekinge folkhögskola uppfyller inte kravet på tillgänglighet enligt diskrimineringslagen. Lagen ska bidra till att öka tillgänglighet i samhället så att människor med funktionsnedsättning kan delta på likvärdiga villkor. Tillgänglighetsanpassningen av folkhögskolans lokaler är avgörande för att nå Folkhögskolans mål att säkerställa en god tillgänglighet till sina verksamheter. I investeringsplanen för 2019 - 2023 finns medel för bland annat tillgänglighetsförbättringar i huvudbyggnaden.

Kulturinstitutioner med statligt bidrag för regional kulturverksamhet ska löpande vidta åtgärder inom fyra områden som utgår ifrån Kulturrådets strävan att följa regeringens funktionshinderspolitik. Det innebär att det ska finnas handlingsplaner för tillgänglighet, webbsidor och e-tjänster ska vara tillgängliga och lägst uppfylla den internationella tillgänglighetsstandarden, det ska finnas information om tillgängligheten vid kulturinstitutionens publika verksamhet och arrangemang. Enkelt avhjälpna hinder ska vara åtgärdade i kulturinstitutionens publika lokaler. Kultur och bildning vill bredda detta till samtliga områden och har informerat och ställt krav på anpassning till dessa nya riktlinjer inom funktionshinderspolitiken. Uppföljning kommer att ske under hösten.

Regionservice arbetar systematiskt för att minska oförutsedda händelser som ger produktionsbortfall för en hel enhet/verksamhet och därmed indirekt kan påverka tillgängligheten i hälso- och sjukvården.

Inom Folktandvården har tillgängligheten till vård minskat. Nationell brist på tandläkare har lett till flera vakanta tjänster. Folktandvården arbetar med att rekrytera och behålla personal samt med att förändra arbetssätt så att den tillgängliga kompetensen används på bästa och effektivaste sätt både för patienter och medarbetare.

Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag att stärka resurserna inom 1177 Vårdguiden brottas med svårigheten att rekrytera kompetent personal. Digital samtalsstyrning ska i stället lotsa samtalen rätt beroende på vad uppringaren efterfrågar och detta i kombination med den nära vårdens utveckling av fast vårdkontakt till team förväntas förbättra tillgängligheten till 1177 vårdguidens tjänster.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har lyft frågan om kvällsöppna vårdcentraler till Hälsoval för uppdrag och finansiering.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har, utifrån ett underlag från en arbetsgrupp med deltagare från hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Karlshamns kommun, presenterat ett förslag till närakutverksamhet i Karlshamn. Hälso- och sjukvårdsnämnden återremitterade förslaget för komplettering.

### Utveckla infrastruktur för god tillgänglighet

Regionstyrelsen, regionala utvecklingsnämnden och trafiknämnden ska agera för en utbyggd infrastruktur i Blekinge.

Trafiknämnden ska öka kapaciteten i kollektivtrafiken. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Regional utveckling har tillsammans med kollektivtrafiken påbörjat ett strategiskt arbete för att nå målet om två timmars restid mellan Malmö och Karlskrona. Målet är strategiskt viktigt för länets möjligheter att utvecklas, då det medför att regionen går från tre lokala arbetsmarknadsområden till en, dessutom kopplat till Hässleholm/Kristianstad. Den arbetsmarknadsförstoring som det innebär ses som nödvändigt för att få en kritisk massa och rörlighet på arbetsmarknaden.

Året har hittills varit gynnsamt för utvecklingen av infrastrukturen:

- Målet att Trafikverket påbörjar vägplanen för E22 Ronneby öst - Nättraby infrias.
- För E22 Lösen-Jämjö har Trafikverket fastställt planen vilket gör att arbetet fortsätter.
- Nätverket "Sydostlänkenintressenterna" har träffat Trafikverket och fått positiva besked att de interna arbetena som föregår järnvägsplanerna har inletts.
- Inom RSS för infrastruktur har kunskapsunderlaget "Sydsvensk kapacitetsanalys för järnvägssystemet och stationskapacitet 2030" färdigställts.

På kollektivtrafiksidan kan följande aktiviteter nämnas:

- I maj månad beslutade Regionsamverkan Sydsverige om positionspapper för gemensamma ställningstaganden och utmaningar som bland annat är en bra grund för dialog med Trafikverket om behov av satsningar i infrastrukturen.
- Regionstyrelsen tog beslut om remissversion av trafikförsörjningsprogram 2020 – 2023 med uppdaterade politiska mål och ambitioner för kollektivtrafiken
- Beslut är taget av regionala utvecklingsnämnden om stöd till projekt "Hållbar kollektivtrafikupphandling" med start under hösten. Under projektiden ska förutsättningarna för kommande bussupphandling utredas där det finns flera val för att uppnå beslutade hållbarhetsmål för kollektivtrafiken.

Första stegen har tagits till en ny resvaneundersökning för Blekinge, likt den som gjordes 2012. Resvaneundersökning Blekinge syftar till att få en ökad kunskap om hur länets invånare reser. Denna kunskap efterfrågas både lokalt av Blekinges fem kommuner, samt av Region Blekinge. En regional resvaneundersökning blir ett viktigt kunskaps- och beslutsunderlag när nya planer, program och strategier ska tas fram i länet.

### Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse

Bedömning: inte helt tillfredställande

Samtliga förvaltningar arbetar med tillgänglighetsfrågor utifrån sin verksamhet. Utvecklingen av infrastruktur för trafiken har varit gynnsam. Målvärdet på 95 procent för andelen hushåll som har en bredbandsanslutning över 100 Mbit/s. kommer inte att uppnås under året. Region Blekinge har bra eller bättre tillgänglighet jämfört med övriga regioner men lever inte upp till den lagstadgade vårdgarantin. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har påbörjat samtliga sina uppdrag.

## 2.4 Inriktningsmål – ett hållbart näringsliv

| Indikator  | Ingångsvärde<br>(ange mätpunkt) | Målvärde 2019 | Prognos 2019                |
|--|---------------------------------|---------------|-----------------------------|
| Antal nystartade företag per 1000 invånare i åldersgruppen 16 - 64 år. | 8,2 (Utfall 2016)               | Ökning        | Osäkert om målvärdet uppnås |
| Innovationsindex.  | 72,4 (2017)                     | 76            | Osäkert om målvärdet uppnås |

Innovationsindex speglar regionernas samlade förutsättningar, marknads- och förnyelseförmågor. Innovationsindex i Blekinge är sämst i riket enligt den senast tillgängliga mätningen från 2017.

Blekinge ligger under riksgenomsnittet vad avser nyföretagande. År 2018 uppgick antalet nya företag per 1000 invånare till 8,0 företag i Blekinge att jämföra med 10,8 företag i riket. Efter Kronoberg har Blekinge den lägsta etableringsfrekvensen av samtliga regioner. För förnyelseförmågan, omställningsförmågan och regionens konkurrenskraft är företagsamhet centralt. Nya företag är viktiga för jobbtillväxten i regionen.

### Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad

#### Främja innovationer och företagande:

Samtliga nämnder ska främja innovationer inom sitt ansvarsområde

Regionstyrelsen ska förvalta Region Blekinges utvecklings- och innovationsprocess så att den leder till fler innovationer till nytta för invånare och besökare.

För att främja innovation och utveckling i Blekinge ska regionstyrelsen öka samarbetet med Blekinge tekniska högskola samt stödja Blue Science Park, Netport och andra likande grupperingar.

Kulturella och kreativa näringar bygger på ett tvärsektorielt samarbete mellan kulturpolitik och näringspolitik. Regeringskansliet beskriver målet med Kulturpolitiken som ”Att främja ett levande och oberoende kulturliv”. Området omfattar kulturskaparnas villkor och människors tillgång till kultur i alla dess former samt hur kulturarvet ska bevaras, användas och utvecklas”. Målet med Näringspolitiken beskrivs som ”Att stärka den svenska konkurrenskraften och skapa förutsättningar för fler jobb i fler och växande företag”. Kulturella och kreativa näringar är utpekade som ett viktigt strategiskt område. I Sveriges exportstrategi skriver man att ”kulturella och kreativa näringar ska öka internationaliseringen och främja kulturdriven export”. Kultur och bildningsnämnden arbetar efter ”Utvecklingsplan för kulturella och kreativa näringar”.

Projektet ”Smart produktion i tillverkande och bearbetande företag” har avslutats och stafettpippen har lämnats över till teknikklustret TechTank, där numera även Ronneby Business Center ingår. Arbetet med smart industri fortsätter och industriföretagen kan ta nästa steg i digitaliseringsprocessen. Arbetet med smart specialiseringsstrategi har påbörjats och workshops har hållits internt och med Tillväxtforum. Erfarenhetsutbyte sker med övriga regioner i landet.

ERUF Projektet ”Southern Sweden International” har startats upp under våren tillsammans med Almi Blekinge och projektägaren Invest in Skåne. En investeringsrådgivare med erfarenhet av internationella affärer har anställts. Kontakter har skapats både inom regionen med relevanta aktörer men också med Business Sweden på den nationella nivån. Region Blekinge har deltagit på en stor industrimässa i Hannover i ett samarbete med andra regioner och Business Sweden. Arbetet har lett fram till konkreta affärsmöjligheter för företag i regionen och också möjliga investeringar som aktivt bearbetas. En överenskommelse mellan Region Blekinge och kommunerna om en ”Stärkt samverkan inom investeringsfrämjande” slöts i maj.

Satsning på socialt företagande sker genom projektet ”Socialt entreprenörskap och företagande i Blekinges främjandesystem” och syftar till att Blekinges främjandeaktörer ska få större kunskap om socialt entreprenörskap och socialt företagande, samt vara rustade att stärka den här typen av företagande. På sikt ska projektet leda till att antalet företag ökar.

Region Blekinge tog i samband med regionbildning vid årsskiftet över det strategiska ansvaret för det regionala serviceprogrammet liksom företagsstöd från länsstyrelsen. Det regionala serviceprogrammet syftar till att det ska finnas god tillgång till ett brett serviceutbud inom rimliga avstånd i hela Blekinge. Det handlar om såväl dagligvarubutiker och drivmedelsstationer, som betaltjänster, bredband, paketförmedling, apotek, kommunikationer, vård, skola med mera. I det regionala serviceprogrammet samordnar Region Blekinge de olika aktörer som ansvarar för respektive serviceslag. I detta arbete är bland annat länsstyrelsen och Blekinges fem kommuner samt Länsbyggerådet i Blekinge viktiga samverkansaktörer.

Året inleddes med implementering av företagsstöd och stöd till kommersiell service. Budget, riktlinjer, ansökningsblanketter och dylikt är på plats och ett antal stöd har beviljats hittills i år.

- Inom företagsstöd har tre mikrobidrag, sju konsultcheckar, fem investeringsbidrag, en affärsutvecklingscheck för digitalisering samt ett mikrostödt naturturism beviljats, på totalt 1,2 miljoner kronor.
- Inom stöd till kommersiell service har två beslut beviljat medel om totalt 0,3 miljoner kronor, ett särskilt driftstöd och ett hemsändningsbidrag.

Utöver ovan har även nio projekt beviljats regionala tillväxtmedel, till ett värde av 3,2 miljoner kronor, hittills i år.

Regionala utvecklingsnämnden beviljade regionala tillväxtmedel i maj för att kunna genomföra förstudien kring smart specialisering samt innovationsråd. Arbetet kommer att drivas i nära samarbete med bland andra Blekinges science parks och BTH. Smart specialiseringsstrategi (S3) är en fördjupning av innovationsstrategin och en förutsättning för att i EU:s kommande programperiod komma i åtnjutande av relevanta fonder och program bland annat Horisont Europa.

Region Blekinge har arbetat vidare med ”Innovationsinitiativet”, ett samverkansprojekt med villkorsbrev för flera av innovationsaktörerna. Villkorsbrev är ett test med att förenkla och tydliggöra det regionala uppdraget och ett nytt arbetssätt när det gäller regionala tillväxtmedel.

Kultur och bildningsnämnden arbetar systematiskt med att främja de kulturella och kreativa näringarna, KKN. Arbetet fortsätter inom ramprojektet för KKN tillsammans med Regional utveckling. Även folkhögskolan utvecklar former för att främja innovationer och företagande genom sitt kursutbud och utbildningar. Exempel på detta är de särskilda kurserna såsom teaterlinje, textillinje och den nya låtskrivarlinjen.

Hjälpmiddelscenter har ett rikt innovationsklimat med stöd från samverkansnämnden. Verksamheten är involverad i ett flertal forskningsprojekt med BTH, Mälardalens Högskola och Inöva-projekt tillsammans med Blue Science Park. Samverkan med BTH fortsätter där Hjälpmiddelscenter varit med sedan start i ett mångårigt forskningsprojekt SMARTMD ”Support Monitoring and Reminder Technology for Mild Dementia”. Projektet består av två delar, dels att utveckla design på en app så att den blir användarvänlig, lätthanterlig samt individanpassad, dels att i stor skala testa vilka effekter användningen av appen får på livskvaliteten.

Region Blekinge och Regionstaben arbetar med att fastställa en väl fungerande och förankrad innovationsprocess som ska kunna möjliggöra en ökad innovation och utvecklingsförmåga mot ett mera kostnadseffektivt och kvalitetshöjande arbetssätt. För att kunna öka leveransen så har man påbörjat etablerande av olika forum så väl internt som externt inom olika verksamheter och parter. Externt samarbete sker genom dialoger och arbete tillsammans med kommunerna, Blekinge Tekniska Högskola och Blue Science Park. Regionstaben har under första halvåret varit med och startat upp samverkansgruppen Regionalt Forum Digitalisering där Blekinges kommuner och Region Blekinge ingår. Denna gruppering är även referensgrupp till projektet Digitala Blekinge. Regionalt Forum Digitalisering är en viktig resurs för projektet där kommunerna samt regionchefgruppen samverkar på ett naturligt sätt.

### **Matcha utbildningsutbudet i Blekinge med näringslivets behov av kompetens:**

|   |
|---|
| Regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden ska genomföra insatser för att stärka kompetensförsörjningen i Blekinge. |
|---|

En god kompetensförsörjning är avgörande för Blekinges arbetsgivare och för den regionala tillväxten. Det stärker Blekinge som attraktiv plats för arbete, yrkesliv och god sysselsättning och för arbetsgivare att verka och utveckla sin verksamhet i.

Blekinges kompetensförsörjningsstrategi 2018 - 2020 beskriver hur aktörer i Blekinge ska utveckla och ta arbetet vidare i en gemensam kontext. Strategin innehåller fyra fokusområden, samverkanutbildning/arbetsliv, livslångt lärande, strategisk kompetensförsörjning och rekrytering, attraktiva arbetsgivare och talangattraktion.

En viktig del i strategisk kompetensförsörjning utgör framtagande av rapporter och analyser som beskriver Blekinges kompetensbehov och bristyrken, vilka utgör viktigt underlag för planering och för att skapa dialoger med utbildningsaktörer. Ett antal rapporter har presenterats under våren bland annat inom teknikyrken och bygg.

Inom ramen för Livslångt lärande drivs projekt inom validering och kompetensintegration. Validering är ett av flera sätt att möta behov av kompetensförsörjning, vidareutbildning och karriärutveckling. Validering förutsätter en god samverkan mellan bland annat arbetsliv, utbildare och olika branschorganisationer. Framöver finns det ett behov av att, utifrån europeiska och nationella riktlinjer, utveckla metoder i det lokala arbetet och säkerställa kvalitén i valideringsprocesserna.

Även en förstudie om lärcentrum i Blekinge har genomförts under våren. Ett gemensamt utvecklingsarbete kommer att startas i samverkan med aktörer inom området.

Inom ramen för Regionsamverkan Sydsverige har beredningsgruppen och utskottet inom arbetsmarknad och kompetensförsörjning arbetat och behandlat gemensamt avtal för stärkt samarbete med Arbetsförmedlingen liksom inspel till arbetsmarknadsutredningen och gemensamma remissvar. En gemensam position för stärkt nationellt uppdrag inom regionalt kompetensförsörjningsuppdrag har också tagits fram.

Inom ramen för det nationella uppdraget med kompetensförsörjning, regional utvecklingsstrategi och i genomförandet av den regionala kompetensförsörjningsstrategin sker så gott som allt arbete i samverkan med regionala aktörer.

Folkhögskolan kan med sitt fria uppdrag och sin erfarenhet att starta nya utbildningar och kurser vara en resurs för att stärka kompetensförsörjningen i Blekinge. Ett exempel på detta är Snabbspåret för invandrare med vårdutbildning som har genomförts tillsammans med Arbetsförmedlingen och Region Blekinge.

Region Blekinge och Blekinge Tekniska Högskola har från 1 januari 2019 tecknat ett nytt samverkansavtal som omfattar områdena: utbildning på grund och avancerad nivå, forskning och utveckling, uppdragsutbildningar samt innovativa satsningar inom gemensamma intressesfärer. Ett samarbetsråd med växlande ordförandeskap mellan regiondirektör och rektor träffas minst fyra gånger per år. Syftet med samverkan är bland annat utveckling och innovation som leder till förbättrad hälsa, förbättrad vårdkvalitet och ansvarsfullt nyttjande av resurser. Flertal samverkansprojekt är under pågående inom hälso- och sjukvård:

- Ny teknik för äldre – ICT (Information and Communication Technology) för personer med kognitiv svikt och mild demens. Det planeras för en pilotstudie med följande aktörer: BTH, Region Blekinge (Hälso- och sjukvården), Karlskrona kommun, Sigma och Blue Science Park.
- Vård på distans – ICT för personer med kronisk hjärtsvikt. Detta projekt är en pilotstudie med fem patienter tillsammans med hjärtmottagningen, BTH, Karlskrona kommun, CGI, Blue Science Park.

- Mobil geriatrik – mobil närvård i hemmet med kontinuitet och hög kvalitet till personer med omfattande och komplexa behov. Det planeras för ett test av det nya arbetssättet i Karlskrona kommun med start till hösten 2019. De involverade aktörerna är hemsjukvården och omsorgen, primärvården och berörda specialistteam.

I samarbete med BTH kommer en ny kvalitetssäkrad och evidensbaserad handledningsmodell för sjuksköterskestudenter i verksamhetsförlagda utbildning (VFU) pilot införas under hösten 2019.

Folktandvården samverkar med Hermods avseende utbildning av tandsköterskor enligt nationell utbildningsplan.

### **Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse**

Bedömning: inte helt tillfredställande

Kompetensförsörjningsmålet för Blekinge bedöms inte uppnås under året. Företagsbarometern visar i rapporten juni 2019 ytterligare försämring från 65 procent 2018 till 59 procent 2019. Inga tecken på förbättring av förmågan att hitta arbetskraft syns.



## 3 Perspektivet kvalitet och process

Perspektivet kvalitet och process lyfter fram områden som påverkar kvaliteten i de tjänster Region Blekinge levererar. Kvaliteter som invånaren själv kan bedöma, exempelvis tillgänglighet, bemötande och delaktighet innefattas i perspektivet invånare och samhälle. Kvaliteter som är svåra för invånaren själv att bedöma, exempelvis medicinska resultat, omvårdnadsresultat, patientsäkerhet, driftsäkerhet och miljöpåverkan finns under det här perspektivet och benämns som kärnkvalitet. För att leverera god kvalitet behövs ändamålsenliga, resurseffektiva och flexibla processer i verksamheten.

### 3.1 Inriktningsmål – god kvalitet i Region Blekinges tjänster och samverkansprocesser

Region Blekinge ska erbjuda god kvalitet i all sin verksamhet. Samtliga förvaltningar redovisar i tertialrapporten sitt kvalitetsarbete.

Regional utveckling, Blekingetrafiken samt Kultur och bildning redovisar samtliga att de kommer att nå sina kvalitetsmål, Regional utveckling kvalitetssäkrar sitt arbete med hjälp av indikatorer i den Regionala utvecklingsstrategin, Kultur och bildning med hjälp av Regional kulturplan för Blekinge. Blekingetrafiken följer systematiskt upp sin verksamhet för att säkra kollektivtrafiken till kunderna bland annat genom att ställda krav på fordon följs.

En av hälso- och sjukvårdens största utmaningar är att koordinera hälso- och sjukvården så att den blir värdeskapande för patienten i alla delar och bygger på den bästa tillgängliga kunskapen. Processorientering och digitalisering är viktiga redskap för att kunna leverera en sammanhängande och god vård i alla led.

Folk tandvården har sedan länge en utvecklad uppföljning av sina resultat samt också fokus på att effektivisera sin verksamhet.

Samtliga av regionens verksamheter arbetar med och utvecklar digitala tjänster i olika former. Sammanfattningsvis pågår intensivt arbete inom samtliga förvaltningar utifrån sina uppdrag. Det processinriktade arbetet i regionen ser olika ut i de olika förvaltningarna delvis beroende på olika uppdrag men också på att det inom regionen ännu inte finns en samlad bild av begreppet processorientering.

| Indikator  | Ingångsvärde (ange mätpunkt)                    | Målvärde 2019                    | Prognos 2019                 |
|--|---|----------------------------------|------------------------------|
| Andel svarande som svarar positivt på frågor om kontinuitet och koordinering i primärvården. | 65,7 %<br>(Kvinnor 64,7<br>Män: 66,9)<br>(2017) | 68 %<br>(Öka med 2 %<br>årligen) | Osäkert om målvärdet uppnås, |
| Patientsäkerhetsindex.   | 78,5<br>Årsredovisning<br>2018                  | 80,0                             | Osäkert om målvärdet uppnås  |

Målvärdet för indikatorn kontinuitet och koordinering i primärvården mäts i samband med Nationell patientenkät. Indikatorn speglar hur patienten upplever att vården samordnas, såväl internt som externt, hur patienterna upplever personalens förmåga att samarbeta med varandra och i relation till patienten samt hur patienten upplever kontinuiteten.

Resultatet i den senaste Nationella patientenkäten, som redovisades 2018, visade ett medelvärde för Blekinge på 65,7 procent för den offentliga och privata vården, men med ett spann mellan 83,3 och 56,5 procent som svarar positivt på frågan. Det varierande resultatet korrelerar delvis med användning av hyrpersonal. Vårdcentraler med låg måluppfyllelse saknar i större utsträckning fast bemanning av framförallt läkare och sjuksköterskor.

Patientsäkerhetsindexet i hälso- och sjukvården som består av sju indikatorer, sviktade något under 2018 och resultatet låg på samma nivå som 2017. Under första tertialet har de vårdrelaterade infektionerna minskat något liksom andelen trycksår men ett orosmoln är att antalet överbeläggningar och utlokaliserade patienter ökar. Särskilt uppmärksammas i år allvarliga infektioner i anslutning till kärlinfrarter av olika slag. Efter analys av genomförda journalgranskningar har bristande följsamhet till rutiner kring kärlinfrarter identifierats som en möjlig orsak. Under hösten kommer hälso- och sjukvården att introducera metoden Patientsäkerhet i realtid (PiR). PiR är en metod för att granska kvalitet, patientsäkerhet och följsamhet till rutiner under pågående vård. Förvaltningen har satt in olika åtgärder för att stödja patientsäkerheten men i dagsläget är det osäkert om målet kommer att nås. Folkvandvården har generellt en god följsamhet till de basala hygienrutiner och klädreglerna och bidrar därmed positivt till att förbättra resultatet.

## **Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad**

### **Etablera ett processororienterat synsätt**

Samtliga nämnder ska genomföra insatser för en omställning till ett processororienterat arbetssätt.

Regionstyrelsen ska leda och samordna Region Blekinges omställning till ett processororienterat arbetssätt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska genomföra insatser för att förbättra cancervården. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Regionstaben leder och samordnar Region Blekinges arbete med processororientering av verksamheten. En programorganisation har bildats för koordinering och samordning av förvaltningarnas insatser och en övergripande plan för processororienteringen inom Region Blekinge tagits fram. Omställningen innebär ett utvecklingsarbete när processororienterat synsätt integreras med nuvarande funktionsorganisation. Det innebär kartläggningsarbete av organisationens processer och utvecklar bland annat synsätt, strukturer, roller samt värderingar. Planen är att insatser fokuseras till regionsövergripande nivå, i hälso- och sjukvårdsförvaltning, regionservice och regionstab i en första fas och följs därefter av övriga förvaltningar. En nuläges- och behovsanalys har genomförts för Region Blekinge. Analysen visar på att det finns många olika tolkningar i förvaltningarna av vad processororienterat arbetssätt innebär och erfarenhet och vana av att arbeta med

processer skiftar i organisationen. Drivkrafter och potential för införande av processororienterat arbetssätt varierar också mellan förvaltningarna. Resultatet av analysen används för inriktningen av det vidare arbetet.

I hälso- och sjukvårdsförvaltningen är den nya vårdkommittén etablerad. Syftet är att främja kunskapsstyrning och processororienterat arbetssätt över organisationsgränser för invånarens och patientens bästa. Planering och organisering av omställningsarbete för processororientering sker i samverkan med regionstaben. Målsättningen är också att hälso- och sjukvårdsförvaltningens huvud- samt stödprocesser kommer att identifieras och prioriteras under hösten.

Regionservice har sina flesta processer kartlagda och har fokuserat på vidare förbättringsarbete. De har också påbörjat arbetet med kunddialoger som stöd för att utveckla arbetssätt och processer. Dialoger sker på strategisk, taktisk och operativ nivå. Samverkansnämnden har fortsatt arbetet med att processbeskriva verksamheten som en del i ett ledningssystem för kvalitet. Fokus under delåret har varit på ärendehantering som hanteras av hjälpmedelskonsulentgruppen. Arbetet kommer att fortsätta vidare på fler områden som inköp, logistik och teknikeruppdraget. Förvaltningen för regional utveckling kultur och bildning har under våren inlett två processarbeten för att uppdatera befintlig projektprocess samt berednings- och ärendeprocess för regionala tillväxtmedel.

Avseende insatser för att förbättra cancervården är en plan under arbete för att implementera och utarbeta regionala riktlinjer enligt det nationella vårdprogrammet för cancerrehabilitering. Rehabiliteringen är en viktig del av cancerprocesserna där bedömningar och insatser behöver göras under hela sjukdomsförloppet. Nationell utvärdering av E-Min vårdplan är klar och beslut om eventuellt breddinförande kommer under hösten 2019. Analys och förbättringsarbeten pågår vidare i de standardiserade vårdförloppen (SVF) för cancer. Patientrepresentation har nu tillförts cancerrådet för att kunna ta del av erfarenheter och kunskap från ett patientperspektiv. Preventivt arbete för att förebygga cancer är också en del i cancervården och under hösten planeras för att regionen ska kunna införa tarmcancerscreening och självtest för HPV för tidig upptäckt av livmodercancer.

### **Omsätta inriktningsbesluten i Framtidens hälso- och sjukvård**

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt tandvårdsnämnden ska omsätta inriktningsbesluten i verksamheten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska inrätta mobila team som når kroniskt sjuka patienter i hela Blekinge. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska säkerställa att det finns rehabiliteringskoordinatorer i verksamheten. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Under den gångna perioden har arbetet med ”gemensamma förutsättningar” eller bottenplattan intensifierats i inriktningsbesluten inom Framtidens hälso- och sjukvård. Det är nödvändigt för att ge möjlighet att utveckla nya arbetssätt men kräver mycket resurser från verksamheterna. För att minska belastningen främst på vårdverksamheten behöver de större projekten samordnas och till exempel anordna gemensamma workshops. Arbetet med detta har påbörjats.

Exempel på pågående större arbeten/projekt redovisas nedan, uppdelat på de olika områdena.

Ny teknik beskrivs också under rubriken ”Utveckla digital kompetens”.

Upphandlingen av Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) är klar och avtal har tecknats med Cambio Healthcare Systems. Höstens arbete med att ta fram underlag för konfiguration och införandet av det nya vårdinformationsstödet har förberetts. Vårdverksamheten kommer nu att delta i större utsträckning än tidigare i arbetet.

Förberedelser har genomförts för att testa verktyg för distansmonitorering på thoraxcentrum i september samt för att kunna skicka bilder av hudförändringar (teledermaskopi) till hudspecialist för bedömning i stället för att patienten ska behöva besöka flera olika vårdenheter.

Lokaler, byggnad 46 beräknas vara inflyttningsklart efter sommaren 2020. Inom arbetet med framtidens vårdlokaler saknas i nuläget en plan för hantering av brister i och av lokaler för framtidens ”Nära Vård center” och utökade vårdcentraler. Behoven för Trossö vårdcentral är det mest akuta.

Psykiatrins lokaler ska nu projekteras. Det behövs beslut om byggstart för fastighet i Ronneby men även för byggnation av lokalerna i Karlskrona.

Inom delprojektet Nya blocken, har studiebesök genomförts för att ta vara på kunskap och erfarenheter från andra som bygger och från forskning inom området. För att kunna dimensionera de nya lokalerna har bland annat nuvarande arbetsflöden och patientantal kartlagts och workshops inom området har planerats för genomförande under hösten.

Utvecklingen av mobila arbetssätt sker genom utveckling av läkarbilen, av akuta insatser för vård i hemmet via akutverksamhetens team och mobil nyföddhetsvård.

Arbete pågår för att testa och införa distansmonitorering och digitala verktyg för mobila arbetssätt kopplat till verksamhetsutveckling för att gå från reaktivt till proaktivt arbetssätt.

Mobil geriatrik – mobil närvård i hemmet med kontinuitet och hög kvalitet till personer med omfattande och komplexa behov. Det planeras för ett test av det nya arbetssättet i Karlskrona kommun med start i oktober 2019. Involverade är hemsjukvården och omsorgen, primärvården och berörda specialistteam/-kliniker.

Personcentrering redovisas också under avsnitt 2.2 En god och jämlik hälsa.

Patientkontrakt är en dokumenterad överenskommelse mellan vårdgivare och patient som syftar till bättre delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan mellan patient och vårdgivare. Invånargrupper och patienter från en psykiatriavdelning har deltagit i arbetet och lämnat synpunkter på SKLs enkätfrågor.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har avslutat ett pilotprojekt med Min E-vårdplan inom tarmcancer. Projektet är nationellt utvärderat och Min E-plan kommer att införas och också användas för patienter inom andra cancerdiagnoser. Inom slutenvården har implementeringen av att månadsvis digitalt följa upp patientnöjdhet, upplevd delaktighet och bemötande påbörjats.

Blekinge kompetenscentrum är engagerade i att utveckla ett sätt att mäta personcentrering via den nationella patientenkäten

Processorientering beskrivs även under rubriken ” Etablera ett processorienterat synsätt”. Kartläggning av processmognaden har genomförts för att fastställa förvaltningarnas mognad inom processorienterat arbetssätt. Det kommer att krävas utbildningsinsatser för både ledningsgrupper och medarbetare för att kunna genomföra både kartläggning och översyn av verksamhetens processer. Under hösten kommer roller och funktioner för det processorienterade arbetssättet att definieras. Identifiering av de fem procent (patienter, diagnoser) som är mest resurskrävande har skett och en vidare analys kommer att genomföras.

Inom det nationella arbetet med kunskapsstyrning har nu standardiserade vårdförlopp börjat tas fram även för hälsoproblem som inte är cancer. Vårdverksamheternas medarbetare behöver delta i arbetet under hösten och till våren påbörjas införandet av nya arbetssätt i vården. Införandet hålls ihop av vårdkommittén, en gemensam ledningsgrupp där kommuner, tandvård, hjälpmedel och viktiga funktioner för kunskapsstyrning är representerade.

För Nära vård är samverkan mellan Region Blekinge och länets kommuner en förutsättning för att skapa en gemensam målbild som ska ligga till grund för omställningen till Nära vård. En workshop har genomförts med kommunernas och Region Blekinges egna medarbetare samt invånare, patientföreningar, privata vårdgivare och utvalda politiker. Sammanlagt deltog nästan 200 personer. Resultatet har använts för att skapa koncept för en gemensam målbild, spegla den service som invånarna kommer att erbjudas i Blekinge om fem år och kommer att användas i fortsatta dialoger samt till planerad GAP-analys. Fortsatt arbetet planeras med stor delaktighet från invånare och medarbetare.

För att möjliggöra omställningen behöver Hälsovalets regelbok ses över. Nyckelområden är behov av att öka kapaciteten i den Nära vården, dels genom att vårdcentralerna tillförs fler kompetenser men också genom att se över patientflöden och skapa förutsättningarna för att öka tillgängligheten för invånare med komplexa vårdbehov.

Utveckling av digitala möten har genomförts, dels inom psykiatri och dels i form av digital vårdcentral. Beslut inväntas om att antingen införa digital vårdcentral eller att stödja motsvarande nationella satsning via Inera. Test av ett digitalt stöd för vårdcentralens akuta vårdflöden planeras under hösten.

Satsning har påbörjats för att skapa en väg in till hälso- och sjukvård genom 1177. Se avsnitt 2.3 God tillgänglighet.

Statistik för användandet av 1177 e-tjänster kan av tekniska orsaker inte redovisas. Trenden är dock att antalet ärenden till 1177 Vårdguidens e-tjänster ökar sakta och förhoppningen är att antalet ärenden kommer att öka i än större utsträckning när eHälsolyftet har genomförts under året.

Initiering av utredning av sammanhållen barn- och ungdomshälsa kommer att ske via LSVO.

För att arbeta systematiskt med integrering av barnkonventionen har en handlingsplan upprättats och antalet barnrättsombud i regionen fortsätter att öka vilket stödjer implementering, spridning och uppföljning av barnkonventionen. Barnkonventionen ska beaktas i nya utredningar och förbättrings- och utvecklingsarbeten.

Ett hälsoprogram för seniorer har tagits fram tillsammans med kommunerna och en pilot planeras under hösten. I samverkan med Blue Science Park har det tagits fram ny lösning som hjälp i att ställa diagnos vid kognitiv svikt/mild demens samt en lösning för distansvård av personer med kronisk hjärtsvikt. Under hösten planeras piloter för dessa lösningarna i samverkan med verksamheter från hälso- och sjukvården.

Planer för etablering av tarmcancerscreening, organiserad prostatacancerdiagnostik och HPV-vaccination av pojkar har tagits fram.

Distansmonitorering av hjärtsviktpatienter i syfte att styra resurser ut från sjukhuset så att svårt sjuka patienter ska kunna må bra och känna sig trygga hemma startar i september.

Tillgängligt stöd för goda levnadsvanor redovisas i avsnitt 2.2 - En god och jämlik hälsa.

Folktandvården arbetar sedan många år förebyggande för att främja folkhälsan och är delaktig i regionens pågående folkhälsoarbete genom engagemang i det regionövergripande folkhälsoarbetet avseende tobaksbruk och kost. Patienterna som besöker folktandvården får information om kost och karies och vid behov om tobaksinformation. Ett digitalt hjälpmedel, appen ”Rocka munnen” har utvecklats för att motivera barnen att borsta tänderna och kommunikationsenheten har under våren marknadsfört appen.

Verksamheten förbereder för att kunna skicka bilder av hudförändringar för bedömning i stället för att skicka patienten till hudmottagningen. Ett projekt pågår för att erbjuda mobil geriatrik kommer inom kort att erbjuda mobil vård till komplext sjuka invånare. Konsultativa insatser erbjuds från geriatrik och palliativ vård.

Den fortsatta implementeringen av SAMSPÉL är integrerad med utvecklingsarbetet kring Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (LOS). Under hösten intensifieras detta arbete genom en tvåårig satsning för att stärka det proaktiva arbetet för individer med behov av samordnade insatser.

De tidigare tankarna kring en processledarfunktion har nu formaliserats genom ett förslag från Region Blekinges vårdkommitté och under hösten samordnas arbetet av två processledare, en från kommunal verksamhet och en från Region Blekinge. Utbildningsaktiviteter har genomförts för nyckelpersoner inom specialistmottagningarna i hantering av verktyget Prator. Webbutbildningen kring SAMSPÉL inklusive rutiner enligt LOS är klar och publicerad på externa webben.

Ett aktivt och nära samarbete med övriga regioner inom Södra sjukvårdsregionen pågår. För att stärka den specialiserade vården, och utjämna väntetider i sjukvårdsregionen erbjuder Region Blekinge vård till andra regioner bland annat inom områdena övre gastrokirurgi, ryggkirurgi och ingrepp inom thorax. Samarbete avseende den luftburna verksamheten har initierats, i syfte att Blekinges förmåga kan utgöra basen för hela sjukvårdsregionen.

Arbete pågår för att tillsammans med kommunerna utveckla ledningssystemet för LSVO och hur det på ett funktionellt sätt kan fasas in i Region Blekinges övriga ledningsstrukturer.

För närvarande finns det 24 rehabiliteringskoordinatorer fördelade över samtliga vårdcentraler samt vuxenpsykiatri, thorax-, ortoped-, medicin- och rehabiliteringsavdelningar. Deras kompetens säkerställs

genom introduktion, metodstöd, mentorskap, nätverk och webbutbildningar i rehabiliteringskoordinering och försäkringsmedicin.

### Minska antalet vårdskador

Hälso- och sjukvårdsnämnden och tandvårdsnämnden ska minska antalet vårdskador.

Kvalitet och patientsäkerhet går hand i hand. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och tandvårdsförvaltningen har en gemensam vårdkommitté som på ett systematiskt sätt ska styra och prioritera processarbete samt stödja den lokala kunskapsstyrningen. Genom en regelbunden uppföljning och visualisering av kvalitetsparametrar och resultat kan åtgärder snabbt sättas in på rätt ställe.

Med en vårdskada avses lidande, kroppslig eller psykisk skada eller sjukdom och dödsfall som hade kunnat undvikas om adekvata åtgärder hade vidtagits vid patientens kontakt med vården. Med allvarlig vårdskada avses en bestående och inte ringa skada eller en skada som innebär att patienten fått ett väsentligt ökat vårdbehov eller avlidit.

Patientsäkerhet är inte ett statiskt tillstånd. Det dagliga arbetet påverkas i varje möte och arbetsmoment av människa, teknik och organisation. Risker uppstår och hanteras genom att alla bidrar och lär av tidigare erfarenheter samt utvecklar arbetssätt och system så att liknande vårdskador inte uppstår vilket fortfarande händer. Personalen bidrar till ökad patientsäkerhet genom att rapportera risk för vårdskada och händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada. Av 2 255 registrerade avvikelser inom vård bedömdes 52 som vårdskada. 28 allvarliga vårdskador är anmälda enligt lex Maria. Av de registrerade vårdskadorna har hälften, enligt registrering, blivit internt utredda. Utredning och analys genomförs med största sannolikhet i högre utsträckning än vad statistiken i avvikelssystemet visar. Det finns därför en osäkerhet kring om alla vårdenheter sammanställer och analyserar sina registrerade vårdskador. Antalet registrerade vårdskador är nästan hälften jämfört med samma period föregående år. Nuvarande läge med färre vårdplatser, hög arbetsbelastning och pågående omorganisation kan medföra att vårdpersonalen inte hinner skriva avvikelser.

Uppföljning av hälso- och sjukvårdens arbete kring vårdskador kommer bland annat att ske i samband med de patientsäkerhetsdialoger som kommer att genomföras med alla vårdenheter. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen planerar också för en lednings- och uppföljningsstruktur för patientsäkerhetsarbetet med målsättningen att denna ska finnas på plats under 2020. Med hjälp av aktiv monitorering och uppföljning av vårdskador förväntas en minskning av antal vårdskador.

Folktandvården har utarbetade vårdprogram med riktlinjer och anvisningar för att minska risker och misstag i vården. Folktandvården arbetar ständigt med förbättringar och målet är att antalet avvikelser inom tandvården skall minimeras. Återkommande riskbedömningar skall göras på varje klinik för att fånga upp och förhindra att fel och avvikelser uppkommer.

För att nå framgång behövs ett strukturerat systematiskt förbättringsarbete på alla nivåer och kunskap om systematiskt förbättringsarbete i hela organisationen oavsett utvecklingsområde. Förbättringskunskap ingår

som en modul i den nya Ledarakademin och ambitionen är att fler ledare än enbart chefer ska få möjligheten att delta.

### **Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse**

Bedömning: tillfredställande måluppfyllelse

## **3.2 Inriktningsmål – en digitaliserad verksamhet**

| <b>Indikator</b>  | <b>Ingångsvärde<br/>(ange mättpunkt)</b> | <b>Målvärde 2019</b>   | <b>Prognos 2019</b>                           |
|---|--|------------------------|---|
| Antal e-tjänster som erbjuds i 1177 Vårdguiden.             | 59 st (2018)                             | Ökning<br>(64 st)      | Målvärdet uppnås                              |
| Andel invånare som använder e-tjänsterna i 1177 Vårdguiden. | 36 %<br>(okt 2018)                       | 50 %<br>(öka med 15 %) | Osäkert om målvärdet uppnås. Går ej att mäta. |

Antal e-tjänster som erbjuds i Region Blekinge gäller en summering av befintliga e-hälsotjänster som erbjuds till invånarna inom hälso- och sjukvård och tandvård. Det är främst e-hälsotjänster som invånarna kan komma åt via 1177.se

Inga nya e-tjänster har tillkommit under denna period. Detta beror främst på plattformbytet för 1177 Vårdguidens e-tjänster samt att det innan dess fanns en låsningsperiod som innebar att inga nya mottagningar och e-tjänster kunde aktiveras innan juni 2019. Bedömningen är att antalet e-tjänster som erbjuds kommer öka som en effekt av eHälsolyftets genomförande.

För att öka antalet invånare i Blekinge som har ett konto på 1177.se behöver utbudet av e-tjänster öka. Under perioden har en arbetsgrupp arbetat intensivt med att genomföra fas ett i eHälsolyftet 2019. Syftet med eHälsolyftet 2019 är att förbättra utvecklingen och användningen av 1177 Vårdguidens e-tjänster och övriga nationella e-tjänster som Inera erbjuder, samt att öka kunskapen om e-tjänsterna och förbättra processerna för dess användning.

Fas ett innebar att vi under april-juni såg över alla behörigheter och utbildade utsedda lokala administratörer ute i vårdverksamheten i ett nytt personalverktyg som lanserades i juni. I augusti fanns det 106 aktiva mottagningar och totalt 151 lokala administratörer utsedda varav cirka 90 deltog på utbildningen. De lokala administratörerna har en viktig nyckelroll för att få till administrationen och användningen av e-tjänsterna på varje vårdenhet/mottagning. Inför fas ett tog hälso- och sjukvårdsledningen beslut om ett basutbud med tillhörande villkorstexter. Beslutade e-tjänster är Kontakta mig, Av- och omboka tid (via formulär), Förnya recept, Förnya hjälpmedel samt Begär journalkopia. De beslutade villkorstexterna innebär att de flesta ärenden ska svaras inom 3 dagar och att alla ska ha lika villkor. Inom fas ett togs det fram utbildningsmaterial och vårdgivarwebben som ligger på vår externa webbplats [www.regionblekinge.se](http://www.regionblekinge.se) är uppdaterad med viktig information som rör e-tjänsterna, beskrivning av eHälsolyftet 2019 och dess faser, kontakt- och supportvägar samt länkar till inloggning, manualer och annan relevant information som vårdpersonalen behöver. Även



kommunerna kan ta del av denna information som en förberedelse inför deras arbete med nationella e-tjänster.

Fas två handlar främst om att få igång fler mottagningar som exempelvis Vuxenpsykiatri och Tandvården eftersom de i dagsläget inte erbjuder några e-tjänster via 1177.se. Utöver detta inriktas fas två under hösten på att i dialog med utsedda lokala administratörer och chefer se över och lyfta upp deras utbud. Planeringen är att gå igång med den Fristående formulärtjänst för att invånarna exempelvis ska kunna skicka in en hälsodeklaration digitalt. I fas två ingår det även kommunikationsinsatser för att löpande marknadsföra utbud av e-tjänster till invånare och vårdpersonal samt planering för att få till en hållbar förvaltningsorganisation för 1177 Vårdguidens e-tjänster i syfte att skapa en långsiktig och hållbar lösning efter eHälsolyftet genomförts. Parallellt med eHälsolyftet breddinförs webbtidboken i primärvården.

På grund av att statistiktjänsten för 1177 Vårdguidens e-tjänster inte varit färdigutvecklad sedan plattformbytet i juni får vi inte ut statistik gällande antal invånare som har ett konto på 1177.se. Statistiktjänsten är planerad att komma igång i slutet av september.

## **Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad**

### **Utveckla digitala tjänster anpassade till befolkningens behov:**

Samtliga nämnder ska skapa förutsättningar för systematisk verksamhetsutveckling där digitalisering är en integrerad del.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska förbereda för införandet av ett nytt vårdinformationsstöd. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden och tandvårdsnämnden ska genomföra ett e-hälsolyft i sina verksamheter.

Regionstyrelsen ska leda och samordna Region Blekinges insatser för ett e-hälsolyft.

Upphandling av FVIS, är slutförd tillsammans med övriga SUSSA-regioner. För att anpassa det nya vårdinformationsstödet som ska tas i bruk om några år kommer det att behövas mycket resurser både från hälso- och sjukvården och regionservice. En gemensam styrgrupp har etablerats av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Regionstaben.

Folktandvården har länge legat i framkant när det gäller digital dokumentation inkluderat röntgen. Folktandvårdens mål är att digitalisera flera tjänster och processer, men tidplanen har fått justeras på grund av journalleverantörer, Inera och regionens egna IT-resurser.

Regionservice gör en översyn av plattformar för digitala möten. Uppgraderade plattformar ökar möjligheterna att erbjuda invånarna digitala möten. Dialog har påbörjats med mobiloperatörer för att bredda möjligheterna att kunna erbjuda och möta bra mobiltäckning inom sjukhusområdena. Eftersom digitaliseringsstrategin inte

är framtagen och beslutad ännu har inte arbetet startas med att upprätta en handlingsplan. För att regionservice ska kunna bidra till en resurseffektiv och säker transformation till ett mer digitalt arbetssätt måste strategierna tas fram.

Hjälpmiddelscenter håller på att införa e-tjänst riktad till förskrivare på regionens externa hemsida. E-tjänsten är även möjlig att använda för privatpersoner. Process ordnat införande är implementerad och ökar förutsättningarna till införande av ny digital teknik som hjälpmedel. Hjälpmiddelscenter ingår även i arbetsgrupper där digital teknik ska kunna erbjudas som hjälpmedel. GPS larm som hjälpmedel är nu möjligt att förskriva. Verksamheten jobbar med digitalt stöd på förrådet i form av mobila digitala plocklistor. Teknik och arbetssätt behöver anpassas till varandra. Integration och implementering pågår under 2019.

Inom kulturområdet finns det flera aspekter av vad digitalisering kan tillföra. Det handlar om att digitalisera redan existerande analog kultur, som en teaterföreställning eller en bok, eller att framförandet av en föreställning görs mer tillgänglig genom textning eller syntolkning.

Kulturen är också en del av den regionala bredbands- och digitaliseringsstrategin. Digitalisering kräver nya former av kompetens, inte minst konstnärlig för att göra rättvisande gestaltningar av analoga förlagor, men även inom interaktivitet och pedagogik. Många digitaliseringsprojekt pågår hos våra regionala aktörer såsom Det digitala musikskapandet, eller samarbete mellan BTH och Blekingearchivet.

Blekingetrafiken bygger på och är beroende av digitala lösningar för att trafiken ska fungera, exempel är fordonsdatorer, bokningssystem, realtidsinformation, biljettsystem med mera. Digitalisering är en förutsättning för en kundanpassad kollektivtrafik och verksamheten arbetar ständigt med utveckling av digitala tjänster. Efterhand som ny stadstrafik lanserats har realtidsskyltar satts upp för att underlätta för kunderna att kunna se när bussen kommer. Realtidsskyltar finns nu på de hållplatser som planerats utifrån antal resande. Genom förbättrad wifi i bussar som kör i linjetrafik blir det både enklare att se var bussen befinner sig samt att det går fortare att betala med kort när kunden inte köpt biljett i förväg.

Blekingetrafiken arbetar med utveckling av ett nytt biljett- och betalssystem tillsammans med Skånetrafiken och Östgötatrafiken som lanserades i mars 2019 genom en app. Utvecklingen fortsätter till ett fullskaligt kundsystem som successivt lanseras med nya funktioner. Genom ett agilt arbetssätt blir systemet dynamiskt och utvecklas i takt med kundernas förändrade behov. Det nya systemet möjliggör också bättre lösningar för ärendehantering, anropsstyrd trafik, statistik och uppföljning bara för att nämna några förbättringsmöjligheter.

Inom förvaltningen för regional utveckling kultur och bildning är ärendeprocesserna kring regionala tillväxtmedel och företagsstöd digitala. Ett nytt ärendehanteringssystem för projektmedel implementerades i början på året.

På Blekinge folkhögskolan pågår utvecklingsarbete för att öka användningen av digitala läromedel. Målvärdena för digitala undervisningsprogram och så kallade kompetensutvecklingsdag har ej kunnat prioriteras fullt ut under 2019. Arbetet kommer därför att fortgå under 2020.

Inom Patientnämnden finns interna behov av att utveckla digitaliseringen för att effektivisera ärendehandläggningen mellan Patientnämnden och vårdverksamheten. Kartläggning pågår av möjligheterna att införa ett regiongemensamt IT-verktyg för hantering av avvikelser, där även patientnämnden ingår. Detta

skulle möjliggöra en snabbare handlägningsprocess samt skulle det också ge en bättre överblick för såväl den enskilda vårdverksamheten samt för regionen när det gäller de samlade avvikelser, synpunkter och klagomål som anmäls.

Även i patientnämndens nuvarande ärendehanteringssystem (Vårdsynpunkter) pågår ett utvecklingsarbete för att digitalisera handläggningen av patientärenden. Patientnämnden ska utreda möjligheterna att på ett säkert sätt kommunicera patientärenden med verksamheten via e-post. Det är viktigt ur sekretessynpunkt att använda lösningar för kommunikation av patientärenden som är säkra och som även minimerar pappershanteringen.

1 januari 2019 implementerade Tillväxtverket ett nytt ärendesystem, NYPS 2020, för anslag inom 1.1 Regionala tillväxtmedel. För Regional utveckling innebar implementeringen ett stort steg i digitaliseringen av ärendeprocessen och sedan årsskiftet hanteras alla nya projektmedelsärenden digitalt. Ärendeprocessen är helt digital fränsett det personliga mötet med stödmottagaren och den regionala utvecklingsnämndens beslut. Tillväxtverket arbetar kontinuerligt med att utveckla och förbättra systemet utifrån prioriterade områden. Genom NYPS 2020 har Tillväxtverket satt ett nytt nationellt uppföljningssystem i bruk med syftet att Tillväxtverket ska bidra till ökat resultatfokus i uppföljningen av projektverksamhet finansierad av anslag 1:1 Regionala tillväxtåtgärder. En uppföljning som inte bara beskriver aktiviteter utan även resultat, en kvantitativ del med nationellt aggregerade indikatorer samt en kvalitativ del. I detta arbete är Regional utveckling involverade och engagerade.

Inom Hälso- och sjukvården testas digitalt stöd för distansmonitorering av hjärtviktsmottagningen med start under september 2019. Lösningen inkluderar stöd för digitala möten mellan vårdpersonal och patienter. Inre struktur och systematik för arbetet med verksamhetsutveckling kopplat till digitala nationella och regionala strategier behöver utvecklas. Digital vårdplan via 1177 för patienter med cancer kommer att breddinföras. Hälsodeklaration via 1177 före operation kommer att införas som e-tjänst under hösten.

Utveckling av digitala möten, dels inom psykiatri och dels i form av digital vårdcentral pågår. Beslut inväntas om tekniskt och strategiskt vägval gällande lösning för breddinförande av digital vårdcentral. Test för digitalt stöd kopplat till vårdcentralens akuta vårdflöde planeras under hösten.

Webbtidboken breddinförs i offentlig primärvård men några vårdcentraler har valt att inte starta igång. Privata vårdgivare står på tur för införande men tidplan saknas. Gällande specialistvården används ”Vårdbegäran för vårdgaranti” och för att kunna använda webbtidbok krävs nytt tekniskt tjänstekontrakt som stödjer detta. Detta tjänstekontrakt är utvecklat mot vårdsystemet men kräver Engagemangsindex och Regional tjänsteplattform i Region Blekinge som är under framtagande men försenad. Regional tjänsteplattform behövs också när det nya vårdinformationsstödet tas i drift. Det har inte gjorts någon förstudie avseende möjlighet att starta fler mottagningar inom specialistvården med nuvarande tjänstekontrakt. Gynmottagningarna i Karlshamn och Karlskrona startade dock som pilot 2017. Hörselvården planerar starta med webbtidbok för besök hos hörseltekniker.

Under perioden fick revisorerna i uppdrag att göra en revision av e-hälsa med fokus på invånartjänster. Revisorerna har fått ta del av alla relevanta underlag som rör e-hälsoarbetet inkluderat en statusrapport för den befintliga handlingsplanens olika aktiviteter. Revisionsarbetet har pågått sedan i maj och beräknas vara klart i oktober 2019. Detta arbete i kombination med omorganisationen har medfört att arbetet med att revidera Region Blekinges e-hälsoplan är pausad. Parallellt förs en dialog om vilken nivå handlingsplanen ska

ligga på. Den bör synkroniseras med arbetet som ligger inom Framtidens hälso- och sjukvård samt digitaliseringsstrategin där den senare inte är klar förrän senare i höst.

Gällande e-hälsolyftet se text under indikatorerna.

### **Etablera en regiongemensam utvecklings- och innovationsstrategi:**

Regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden ska gemensamt ta fram en digitaliseringsstrategi för Blekinge inom ramen för projektet ”Digitala Blekinge”.

Regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden ska under planperioden 2019-2021 presentera ett underlag för inrättandet av ett innovationsråd.

Arbetet med den regionala digitala strategin har pågått under våren genom framförallt dialoger med enheten för Regional Utveckling. Den regionala digitaliseringsstrategin kommer ingå i den regionala utvecklingsstrategin, RUS, som genomgår en revidering under 2019–2021. Detta kommer i sin tur innebära att Regionstaben tillsammans med enheten för Regional Utveckling samt projektgruppen för den regionala utvecklingsstrategin kommer att kunna samverka kring behovskartläggning, omvärldsbevakning, workshops och liknande. Genom samverkan kommer man att få till en tydligare spets både för den regionala utvecklingsstrategin och den regionala digitala strategin. Projektarbetet fortsätter enligt plan och rapporteras kontinuerligt inom projektet både till Tillväxtverket samt Regional utveckling.

Projektansökan för förstudie för innovationsråd och smart specialisering har beviljats av regionala utvecklingsnämnden i maj (finansiering genom regionala tillväxtmedel). Förstudien kommer i dialoger arbeta fram en uppdragsbeskrivning för Blekinges framtida innovationsråd. Innovationsrådet blir ett forum där resultat, inspel och reflektioner från kartläggning och intressentdialoger kan diskuteras djupare och analyseras. Inom ramen för förstudien kommer former för innovationsrådet att prövas och koppla innovationsrådets uppdrag bland annat till S3 (smart specialiseringsstrategi).

### **Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse**

Bedömning: tillfredställande

## 4 Perspektivet kompetens

Perspektivet kompetens omfattar målsättningar för att Region Blekinge ska ha den kompetens som behövs för att bedriva verksamheten. Det handlar dels om att kunna attrahera rätt medarbetare, dels om att kunna behålla och utveckla den kompetens organisationen redan har. Ett viktigt led i detta är att stärka arbetsgivarvarumärket. Perspektivet omfattar också målsättningar för utveckling av kompetens i Blekinge för att kunna matcha näringslivets behov av kompetens med den arbetskraft som finns tillgänglig.

### 4.1 Inriktningsmål – ett engagerat medarbetarskap

Inom ramen för detta inriktningsmål arbetar nämnderna utifrån aktiviteter som är kopplade både till insatsområdena, HME- och arbetsmiljöindex och till sina specifika indikatorer. Det handlar bland annat om ledarskapsutveckling, systematiskt arbetsmiljöarbete, förebygga ohälsa och stöd till chefer. Även utvecklingsarbete för mer effektiva arbetssätt och rätt använd kompetens är i fokus. För de nämnder vars verksamhet tidigare ingick i kommunalförbundet Region Blekinge har det första halvåret handlat mycket om att komma in i den nya organisationen och att säkerställa att medarbetarna har en god arbetsmiljö.

| Indikator         | Ingångsvärde<br>(ange mättpunkt) | Målvärde 2019 | Prognos 2019                |
|-------------------|----------------------------------|---------------|-----------------------------|
| HME-index.        | 78,2 % (2017)                    | 78,5 %        | Osäkert om målvärdet uppnås |
| Arbetsmiljöindex. | 68,2 % (2017)                    | 68,5 %        | Osäkert om målvärdet uppnås |

HME mäter styrning, ledarskap och motivation hos organisationens medarbetare en gång per år. Samtliga nämnder utom de som tidigare tillhörde kommunalförbundet Region Blekinge har HME-index och arbetsmiljöindex som indikatorer. Hälso- och sjukvården är en ny och sammanslagen organisation av tre förvaltningar sedan 1 januari 2019. Nämnden har flera omfattande aktiviteter inom områdena som påverkar HME. Bedömningen är dock att resultatet inte kommer att vara helt tillfredsställande eftersom det är många aktiviteter/projekt där de flesta är i utvecklingsfas och inte i implementeringsfas så därför är det svårt att bedöma effekterna i år. Övriga nämnder bedömer att de har planering för och aktiviteter som förväntas påverka HME-resultatet positivt. Under 2019 förändras innehållet i Ledarskapsakademien för att stärka organisationens chefer. I förändringen ingår även planering av införande av ett teamutvecklingsprogram för att ytterligare stärka samarbete och kompetens i teamarbete hos chefer och medarbetare. Inom Regionala utvecklingsnämndens, Trafiknämndens och Kultur- och utbildningsnämndens verksamheter kommer HME-mätningen att genomföras för första gången i år. Sammantaget ger det en prognos att det är osäkert om målvärdet uppnås för Hållbart Medarbetar Engagemang - HME.

Inom arbetsmiljöområdet pågår arbete med att implementera verktyg och arbetssätt för att stärka område. Exempel på insatser som nu är igång är SUSAM (systematiskt utvecklingsprojekt för systematiskt arbetsmiljöarbete) inom hälso- och sjukvården. Hälsofrämjande stöd vid tidiga tecken på ohälsa är ett arbetssätt som fortsätter under året. Resultaten från halvårsskiftet är mycket positiva med en höjning av upplevd hälsa på 2 enheter i medeltal på en 10 gradig skala för de 127 medarbetare som deltagit. Chefsenkäten är också mycket positiv. De långsiktiga insatser för såväl ledarskap som arbetsmiljö förväntas ge

positiv effekt, dock osäkert om det kommer att synas i årets mätning. Sammantaget ger det en prognos att det är osäkert om målvärdet uppnås för arbetsmiljöindex.

### **Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad**

Utveckla kompetens inom processororientering:

Samtliga nämnder ska öka kompetensen i processororienterat arbetssätt i sina verksamheter, så att målen under perspektivet kvalitet och process nås.

Regionstyrelsen ska leda och följa upp utvecklingen kring processororienterat arbetssätt.

Regionstaben leder det övergripande arbetet med att skapa en processororienterad organisation. En del i arbetet för en processororienterad organisation är att utveckla kompetensen i processororienterat arbetssätt. En utredning om förvaltningarnas processmognad har genomförts och redovisats under året. Den utgör ett underlag för planering av det fortsatta arbetet med att öka kompetensen.

I takt med att arbetet fortskrider utformas utvecklingsinsatser inom ramen för ledarskapsakademien. Dock har workshopen i processororientering inte kunnat utformas än, då det ännu inte finns en modell för processororientering i Region Blekinge som den kan baseras på. Inom ramen för HR-funktionen har ett arbete påbörjats med att kartlägga de olika delprocesserna under stödprocessen kompetensförsörjning. Insatsen är avsedd att leda till effektivare styrning och stöd till organisationen inom kompetensförsörjningsområdet.

Förvaltningarna arbetar med kompetens för processororientering utifrån sina förutsättningar och pågående arbeten i avvaktan på det regiongemensamma arbetet.

Utveckla kompetens i personcentrerat förhållningssätt:

Hälso- och sjukvårdsnämnden och tandvårdsnämnden ska öka kompetensen i personcentrerat förhållningssätt i sina verksamheter, så att målen under perspektivet invånare och samhälle nås.

Region Blekinges utvecklingsprogram för nya chefer har reviderats och numera ingår ett personcentrerat förhållningssätt. Det ingår även i ledarskapsutbildningen för ST-läkare.

Ett arbete pågår också med att införa gemensamma chefskompetenser i regionen. De utgår ifrån områdena personcentrerad värdegrund och mål- och processororientering och är tänkta att användas i bedömning och utveckling av cheferna, bland annat som en del av medarbetarsamtalet. Genom att använda kompetenserna kan utvecklingsbehov identifieras och individuella mål- och utvecklingsplaner utformas för att stärka kompetensen i personcentrerat förhållningssätt.

Även övriga förvaltningar anger att de arbetar med personcentrerat förhållningssätt exempelvis vid introduktion, medarbetarsamtal och löpande dialoger med medarbetarna.

Utveckla digital kompetens:

Samtliga nämnder ska öka den digitala kompetensen i sina verksamheter, så att målen under perspektivet kvalitet och process nås.

Regi  
on  
Blek  
inge

har sökt och fått beviljat medel inom ramen för Tidig lokal omställning, TLO-KL, (Omställningsfonden) för att göra en utbildningsinsats inom digitala verktyg och distansmöten. Utbildningsinsatsen är avsedd att leda till ökad kompetens i användandet av de digitala möjligheter som redan finns inom regionen och därmed kunna effektivisera arbetet. Insatsen leds av digitaliseringsenheten, och nästa steg är att använda de beviljade medlen för att tillsätta en projektledare för att kunna inventera behov och ta fram utbildningsinsatser. Region Blekinge har också fått beviljat medel från TLO-KL för att utveckla arbetet med e-lärande. Medlen kommer att användas till att anställa kompetens som under en period kommer att arbeta med att etablera en struktur för e-lärande och också ta fram vissa prioriterade utbildningar. Ett arbete pågår även för att öka den digitala kompetensen inom personalområdet genom att införa ett IT-stöd för kompetensarbetet, Kompetenskompassen.

Regionstaben håller på att ta fram ett koncept, digitala utvecklingsronder (DUR) för hur man ska öka den digitala kompetensen hos Region Blekinges medarbetare. DUR är en direkt uppföljning på de IT-ronder som pågår inom vårdverksamheten där all teknik ses över på plats. Digitala utvecklingsronder är en utbildning och guidning i hur man använder samt navigerar i de olika IT-stöden. Konceptet ska på sikt gälla för all personal inom region Blekinge.

Exempel på aktiviteter som pågår eller planeras inom förvaltningarna är komplettera medarbetarsamtalet med frågor om digital kompetens, i workshops för att öka kompetensen inom de verktyg som finns att tillgå i nuläget, utbildning i skypemöte, samt utöka tillgången till datorer för medarbetare som inte har egen dator.

### **Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse**

I arbetet med att stödja organisationen Region Blekinge har en ny lärande- och utvecklingsstrategi tagits fram och en revidering av ledarskapsutbildningarna görs. Att införa processorientering i ledarskapsutbildningarna har dock fördröjts något, men planering pågår. Arbetet med att ta fram en hälso- och arbetsmiljöpolicy fortskrider enligt plan. Till policyn kommer att kopplas en handlingsplan, och med stöd av policy och plan kommer hälso- och arbetsmiljöarbetet i regionen att kunna utvecklas ytterligare. Arbetet med att etablera en struktur för chefskommunikation går enligt plan. Processen med att ta fram ett nytt samverkansavtal har haft en något längre uppstartssträcka än planerat, men är nu igång. En reviderad värdegrund för den nya organisationen är framtagen, likaså beslut om reviderad personalpolicy. Värdegrund och personalpolicy är två av de viktigaste styrdokumenterna inom området ett engagerat medarbetarskap då de beskriver hur Region Blekinge ska vara som arbetsgivare, samt hur vi är mot varandra internt i organisationen och gentemot de vi finns till för.

Den samlade bedömningen är att måluppfyllelsen inte är helt tillfredsställande. Motiveringen är att många aktiviteter är planerade/påbörjade i det långsiktiga arbetet och förväntas ge effekt, dock inte tillräckligt under året.

## 4.2 Inriktningssmål – säkrad kompetensförsörjning nu och i framtiden

En god kompetensförsörjning är avgörande för Blekinges arbetsgivare och för den regionala tillväxten. Det stärker Blekinge som attraktiv plats för arbete, yrkesliv och god sysselsättning och för arbetsgivare att verka och utveckla sin verksamhet i. Arbete pågår för att etablera struktur för genomförande av Kompetensförsörjningsstrategi Blekinge. Samverkansstruktur och handlingsplan är på plats.

Nämnderna inom Region Blekinge arbetar med aktiviteterna som är kopplade både till insatsområdena, indikatorerna nedan och till sina specifika indikatorer. Det handlar om arbetet med att ta fram kompetensförsörjningsplaner på ett systematiskt sätt och att planera för och genomföra aktiviteter som stärker kompetensförsörjningen. Exempel på detta är stöd till cheferna i att ta fram kompetensförsörjningsplaner för sina verksamheter, stärka den verksamhetsförlagda utbildningen för sjuksköterskor, arbete för att utvidga åtagandet för läkarutbildning i Lund, rekryteringar, utvecklingsinsatser för chefer och medarbetare, marknadsföring etcetera. Genom implementering av Kompetenskompassen möjliggörs bättre underlag för analys och planering kring gapanalyser det vill säga skillnaden mellan den kompetens som behövs och den som finns idag. Insatser för oberoende av inhyrda läkare och sjuksköterskor fortsätter, men det är fortsatt svårt att rekrytera läkare inom främst primärvården och kvinnohälsovården. Sjuksköterskebristen har orsakat ökat behov av inhyrd personal under vår och sommar.

| Indikator  | Ingångsvärde<br>(ange<br>mättidpunkt)                                       | Målvärde<br>2019 | Prognos 2019                |
|--|---|------------------|-----------------------------|
| Andel medarbetare som svarar att de kan rekommendera andra att söka sig till deras arbetsplats.                            | 88,9 % (2017)   | 89,0 %           | Osäkert om målvärdet uppnås |
| Andel arbetsgivare som anger att de inte upplevt någon arbetskraftsbrist vid rekryteringar under de senaste sex månaderna. | 67,4 % privata arbetsgivare (2017)<br>26,2 % offentliga arbetsgivare (2017) | Ökande           | Målvärdet uppnås ej         |

Mätning av första indikatorn görs under hösten i samband med HME-enkäten. Faktorer som påverkar resultatet är bland annat arbetsmiljöförbättringar, kompetensutvecklingsinsatser, ledarskapet och påverkansmöjligheter i det dagliga arbetet. Aktiviteter pågår på olika sätt inom nämndernas verksamheter som syftar till förbättringar men det är osäkert om de får tillräcklig effekt för att målvärdet ska kunna uppnås.

Andra indikatorn bygger på uppgifter som tas fram av Arbetsförmedlingen. Det är i nuläget svårt att få fram relevanta siffror för bedömning av måluppfyllelse. I regionala utvecklingsnämndens verksamhetsplan finns indikatorn Näringsliv och offentliga organisationer upplever inte tillgång till kompetent arbetskraft som ett tillväxthinder. Målet är att denna ska förbättras. Så har dock inte varit fallet utan en minskning har skett, från 65%, 2018 till 59%, 2019. Detta visar Företagsbarometers rapport från juni 2019. Regionala utvecklingsnämndens bedömning är att det inte finns några tecken på förbättring av förmågan att hitta arbetskraft i Blekinge.



## Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad

Säkra kompetensförsörjningen för Region Blekinge som arbetsgivare:

Samtliga nämnder ska ta fram kompetensförsörjningsplaner för sitt ansvarsområde.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska genomföra insatser för att stärka tillgången till kompetens. För insatserna finns särskilda medel avsatta i budgeten.

Regionstaben arbetar med att ta fram en samlad kompetensförsörjningsplan för Region Blekinge och inom nästan alla nämnder pågår arbete med att ta fram/ompröva kompetensförsörjningsplaner på verksamhetsnivå. I ett längre perspektiv kommer IT-stödet Kompetenskompassen att bli ett stöd för chefer på alla nivåer och medarbetare genom bättre överblick av kompetensbehov och aktiviteter för kompetensutveckling.

En fördelning av särskilda medel för kompetensutveckling 2019 har gjorts till hälso- och sjukvården med fokus på utbildningsanställningar för sjuksköterskors prioriterade specialistutbildningar och för läkares specialistutbildningar. Hälso- och sjukvården har därför kunnat öka antal utbildningsanställning för utbildning till specialistsjuksköterskor och barnmorskor jämfört med 2018. Medlen kan även användas för annan kompetensutveckling utifrån de kompetensbehov som finns och enligt den modell för lärande som finns beskriven i förslaget till lärande- och utvecklingsstrategi.

Samarbete pågår med region Syd och Lunds universitet om potentiella utbildningsinsatser inom läkarutbildningen samt även att förlägga specialist-utbildningar för sjuksköterskor vid BTH. Samarbetet har stärkts under året i jämförelse med föregående år.

Samverka för att möta kompetensbehovet i Blekinge:

Regionala utvecklingsnämnden ska genomföra intentionerna i kompetensförsörjningsstrategin för Blekinge.

Regionala utvecklingsnämnden ska under planperioden 2019-2021 påbörja en utredning i samverkan med länets kommuner med syfte att inrätta en lärarutbildning i länet.

Regionstyrelsen ska under planperioden 2019-2021 utreda förutsättningarna för att inrätta ett vård- och omsorgscollege i länet.

Arbetet med att etablera struktur för kompetensförsörjningsstrategins genomförande har gått enligt plan. Mötesstruktur och handlingsplan finns nu på plats. Under mars startade den strategiska samordningsgruppen för kompetensförsörjning och en struktur för arbetet påbörjades. Arbetet med kompetensförsörjningsstrategins genomförande går enligt plan och enligt senaste prognosen kommer samtliga mål att nås.

Utredning kring uppdraget att inrätta en lärarutbildning i länet har påbörjats.

Under 2017 - 2018 genomfördes ett arbete för att identifiera vad införandet av ett vård- och omsorgscollege (VO) i Blekinge skulle innebära och förutsättningarna för det. Bland annat genomfördes ett kunskapsseminarium med politiker och tjänstepersoner från regionen och kommunerna, där representanter från VO-college både nationellt och från Kronoberg beskrev VO-college och dess mål, syfte och upplägg. För att inrätta ett vård- och omsorgscollege krävs att Region Blekinge och tre kommuner beslutar att vara delaktiga i detta. I dagsläget har inte tre kommuner i Blekinge fattat ett sådant beslut, detta är nödvändigt innan arbetet kan fortsätta. Utifrån beslut från personalutskottet fortsätter dock arbetet med att verka för att fatta beslut hos de olika huvudmännen.

### **Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse**

Den samlade bedömningen är att måluppfyllelsen inte är helt tillfredsställande. För organisationen Region Blekinge är motiveringen att många aktiviteter är planerade/påbörjade i det långsiktiga arbetet och förväntas ge effekt, dock inte tillräckligt under året. Alla verksamheter bedöms inte att ha kompetensförsörjningsplaner men i takt med ökat stöd för framtagande/revideringar samt införandet av Kompetenskompassen förväntas tillfredsställande måluppfyllelse på sikt.

Inte heller för länet är måluppfyllelsen tillfredsställande. Motiveringen är att det pågår många aktiviteter inom inriktningsmålet men nämnden ser inte att resultatet för samtliga indikatorer är tillfredsställande. Den samlade bedömningen skulle kunna vara tillfredsställande om det inte vore för att tillgången till kompetent arbetskraft saknas i Blekinge.

## 5 Perspektivet miljö och hållbarhet

Region Blekinge är en viktig samhällsaktör som har stora möjligheter att bidra till en hållbar utveckling genom att arbeta för god hälsa och goda livsmiljöer. I perspektivet miljö och hållbarhet anges målsättningar för hur Region Blekinge ska bidra till en utveckling som skapar hållbara livsmiljöer i länet. För att kunna leva väl och behålla en god hälsa är vi beroende av en miljö som förser oss med ren luft, rent vatten och andra livsuppehållande naturresurser samt ett socialt hållbart samhälle där människors lika värde står i centrum.

### 5.1 Inriktningsmål – En hållbar verksamhet

För att vara en hållbar verksamhet behöver verksamheten veta hur den påverkar den yttre och den inre miljön samt hur den kan bidra till en hållbar utveckling. Målen för perioden 2019 - 2021 är att arbeta systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar, ta hänsyn till hållbarhet i beslut och utvecklingsinsatser samt att minska verksamhetens miljöbelastning genom att arbeta enligt Region Blekinges miljö- och hållbarhetsplan.

Det mätbara målet för 2019 är att minska Region Blekinges klimatpåverkan från transporter, anestesigaser och energianvändning med tio procent.

Den samlade bedömningen är att verksamheten kommer att nå det övergripande målet om att minska klimatpåverkande utsläpp från tjänsteresor, medicinska gaser och energianvändning genom att de klimatpåverkande utsläppen från användning av medicinska gaser kommer minska då verksamheten installerat lustgasdestruktionsanläggningar.

| Indikator  | Ingångsvärde<br>(ange mättidpunkt)       | Målvärde 2019  | Prognos 2019     |
|--|--|--|------------------|
| Antal ton CO <sub>2</sub> -ekvivalenter som Region Blekinge släpper ut per år. | 2848 ton CO <sub>2</sub> -ekv (dec 2017) | 2563 ton<br>(Minska med 10 % utifrån 2017 års värde) | Målvärdet uppnås |

### Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad

Samtliga nämnder ska utveckla ett systematiskt arbetssätt utifrån miljöledningsstandarden ISO14001:2015.

För att verksamheten ska anses arbeta systematiskt med miljö- och hållbarhetsförbättringar behöver verksamheten:

- Känna till hur verksamheten påverkas av lagar och andra krav inom miljöområdet.
- Veta hur verksamheten påverkar miljön och vad den kan göra åt det.
- Ha rutiner för att styra verksamhetens betydande miljöaspekter
- Ha system för att följa upp verksamhetens betydande miljöaspekter

I linje med detta har bland annat följande åtgärder/aktiviteter genomförts under året

- De miljöcertifierade verksamheterna, Folk tandvården och Nära vård/Primärvård, har genomfört godkända externa miljörevisioner under våren 2019 vilket innebär att dessa verksamheter uppfyller kraven i miljöledningsstandarden ISO 14001:2015.
- Avdelningen för Planering, analys och uppföljning samt Upphandlingsavdelningen har identifierat hur de påverkar miljön samt arbetar under hösten med att ta fram rutiner för att styra sina betydande miljöaspekter.
- Kultur och bildningsnämnden, Blekingetrafiken samt nämnden för Regional utveckling har som mål att under 2019 sätta sig in i vad ett systematiskt miljöarbete innebär för verksamheten.
- Blekinge Folkhögskola arbetar med att implementera miljöpolicy och utarbeta miljöstrategi för verksamheten.
- Regionservice arbetar med att utveckla sitt systematiska miljöarbete inom städ, kost, logistik och teknik. Man arbetar även specifikt med att utveckla avfallsprocessen.
- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anger i sin delårsredovisning att de saknar kompetens för att kunna bedriva önskat arbete inom detta område, men då de är i slutskedet av att rekrytera en verksamhetsstrateg som kommer ha detta ansvarsområde anger man att arbetet kommer ta fart efter sommaren.
- För att visa hur verksamheten påverkas av lagar och andra krav inom miljöområdet har en lagwebb utvecklats under året. Lagwebben innehållande miljörelaterade lagar och andra krav verksamheten påverkas av och nås via intranätet.

För att målet om ett systematiskt miljöarbete ska nås behöver samtliga verksamheter identifiera hur deras verksamheter påverkar miljön, vad de kan göra åt det samt att ansvar och roller inom verksamheten förtydligas. Flera verksamheter efterfrågar mer stöd för att nå målet på ett systematiskt miljöarbete.

|  |
|--|
| Samtliga nämnder ska införa rutiner för att säkerställa att hållbarhetshänsyn tas i relevanta beslut |
|--|

|   |
|---|
| Samtliga nämnder ska genomföra Region Blekinges miljö- och hållbarhetsplan. |
|---|

En plan för hur arbetet med att ta fram regiongemensamma rutiner för hur hänsyn till hållbarhet tas i relevanta beslut och riktlinjer är under utarbetande. Exempel på pågående arbete inom detta område är att upphandlingsavdelningen arbetar med att ställa och följa upp miljökrav vid upphandling, Regional utveckling har rutiner för hur hållbarhetsaspekter integreras i projekt som beviljas regionala tillväxtmedel och att Regionservice arbetar med att utveckla befintliga rutiner för investeringsbeslut.

Verksamheten har under året arbetat med att minska klimatpåverkan från transporter, energi och medicinska gaser men har även genomfört många andra aktiviteter i enlighet med Miljö- och hållbarhetsplanen. Nedan lyfts några exempel fram.

- Hjälpmedelscenter arbetar för att öka andelen ersättande artiklar som erbjuds istället för nyinköp.
- Regionservice arbetar för minskad klimatpåverkan från godstransporter genom att arbeta för samtransporter.
- Regionservice implementerar nytt avtal och nya rutiner för avfallshantering.
- Folk tandvården arbetar för att öka följsamheten till de basala hygien och klädreglerna samt genom att minska miljöpåverkan från belöningsleksaker.
- Blekingetrafiken kräver förnybara drivmedel i all linjelagd kollektivtrafik på land samt arbetar för att främja användningen av förnybara bränslen i övrig trafik.

- Patientnämnden arbetar för att digitalisera verksamheten.
- Regional Utveckling arbetar för att integrera klimat- och miljöperspektiv som ingångsvärde i arbetet med att ta fram en ny regional utvecklingsstrategi och arrangerar, tillsammans med SKL och Svenska FN-förbundet, en utbildningsserie om Agenda 2030 för länets samtliga kommuner.
- Blekinge folkhögskolan strävar efter hög andel KRAV-märkta livsmedel i skolans restaurang.

### Minskad klimatpåverkan

Uppföljning av perspektivet miljö och hållbarhet sker genom mätning av direkta utsläpp av klimatpåverkande ämnen från transporter samt genom användning av medicinska gaser och genom energianvändning. Målet för 2019 är att minska dessa utsläpp med 10% jämfört med utsläppen 2017.



Vår energianvändning kommer från förnybara bränslen och för att minska klimatpåverkan från energianvändning behöver Region Blekinge minska sin totala energianvändning. Ett arbete för att minska den totala energianvändningen är påbörjat.

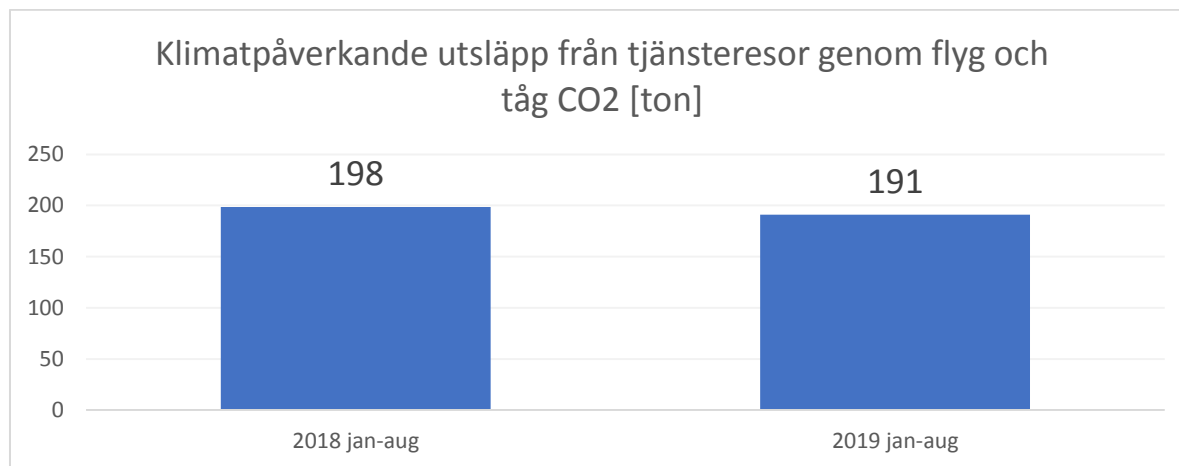
För att minska de klimatpåverkande utsläppen från användning av medicinska gaser har lustgasdestruktionsanläggningar installerats vid förlossningen och specialisttandvården vid Blekingesjukhuset i Karlskrona. Dessa lustgasdestruktionsanläggningar beräknas minska klimatpåverkan från användning av lustgas med upp till 95 procent. Då lustgasanvändningen följs upp på årsbasis saknas uppföljning i nuläget.

För att minska klimatpåverkande utsläpp från tjänsteresor antogs i början av 2019 en ny rese- och mötespolicy där en reseprioriteringsstrategi anger att digitala möten, kollektivtrafik och fossilfria bilpoolsbilar och verksamhetsbilar ska användas innan man väljer flyg. Dessutom har en intern klimatkompensation av flygresor införts från 1 juli 2019.

Flertalet verksamheter har under året arbetat med att minska klimatpåverkan från tjänsteresor genom att öka användningen av digitala möten, använda el-cyklar, förespråka bussresor samt verka för samåkning.

Klimatpåverkan från transporter, medicinska gaser och energi följs upp årsvis för Region Blekinge. Under 2019 har en del av målet kunnat följas upp både per tertiäl och per förvaltning. Delen som följs upp är klimatpåverkan från flyg och tågresor som är bokade genom resebyrå.

Uppföljningen visar att för perioden januari-augusti 2019 har antalet resor med tåg och flyg ökat medan klimatpåverkan från dessa resor minskat med 3 procent, jämfört med motsvarande period 2018.



Regionstyrelsen ska revidera miljö- och hållbarhetsplanen för Region Blekinge.

Regionstyrelsen har gett serviceutskottet i uppdrag att ta fram förslag på reviderad miljö- och hållbarhetsplan. Serviceutskottet har återkommit med förslag på reviderad miljö- och hållbarhetsplan till regionstyrelsen för vidare beredning och beslut i Regionfullmäktige under hösten.

### **Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse**

Bedömning: inte helt tillfredsställande

Den samlade bedömningen är att verksamheten kommer att nå det övergripande målet med att minska klimatpåverkande utsläpp från tjänsteresor, medicinska gaser och energianvändning genom att de klimatpåverkande utsläppen från användning av medicinska gaser kommer minska genom installation av lustgasdestruktionsanläggningar. För att verksamheten ska nå sina förvaltningsspecifika mål behövs insatser för att:

- Underlätta klimatsmart resande.
- Underlätta införande av ett systematiskt miljöarbete.
- Följa upp relevanta indikatorer på verksamhetsnivå.

## 6 Perspektivet ekonomi

Ekonomiperspektivet omfattar målsättningar för att verksamheten bedrivs med god ekonomisk hushållning, kostnadskontroll och långsiktig ekonomisk hållbarhet.

### 6.1 Inriktningsmål – ekonomi med god kostnadskontroll

Fullmäktiges beslutade budget innebär krav att anpassa verksamheten till de ekonomiska ramar som tilldelats. En god kostnadskontroll är nödvändig för att Region Blekinge ska kunna följa beslutade budgetramar. En god kostnadskontroll innebär bland annat att förhindra att tillfälliga intäkter genererar kostnader som inte kan påverkas på kort sikt.

| Indikator               | Ingångsvärde<br>(ange mättidpunkt) | Målvärde 2019  | Prognos 2019        |
|-------------------------|------------------------------------|--|---------------------|
| Kostnadsutveckling      | Ej relevant                        | Lika eller lägre kostnadsutveckling än i gällande budget.      | Målvärdet uppnås ej |
| Nettokostnadsutveckling | Ej relevant                        | Lika eller lägre nettokostnadsutveckling än i gällande budget. | Målvärdet uppnås ej |

Den 1 januari 2019 slogs de båda organisationerna kommunalförbundet Region Blekinge och Landstinget Blekinge samman. Detta innebär att jämförelserna mellan åren 2018 och 2019 måste justeras för att bli jämförbara. För att skapa relevant jämförelse av nettokostnads- och kostnadsutvecklingen så har intäkter och kostnader för den övertagna verksamheten från kommunalförbundet exkluderats. Efter denna justering uppgår kostnadsutvecklingen i gällande budget till 1,6 procent och motsvarande siffra för nettokostnadsutvecklingen är 3,2 procent. Den prognostiserade kostnadsutvecklingen för helåret 2019 uppgår till 3,6 procent vilket överstiger kostnadsutvecklingen i den gällande budgeten. Den prognostiserade nettokostnadsutvecklingen för helåret 2019 uppgår till 4,6 procent vilket överstiger målvärdet med 1,4 procentenheter. Kostnaderna i den övertagna verksamheten bedöms överstiga budget men detta kompenseras av motsvarande ökning av intäkter. Detta beror bland annat på tillköp av tilläggstrafik och uppdragstrafik (skolskjutsar) där avtal slutits under senare delen av 2018 men ej tagits med i ramen enligt rådande instruktioner.

### Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad

Följa budget i samtliga verksamheter:

Samtliga nämnder ska bedriva en verksamhet med ekonomi i balans.

Prognosen för 2019 års resultat visar ett överskott på 29,2 miljoner kronor vilket är 30,2 miljoner kronor lägre än budget. Tre av tio nämnder prognostiserar ett sämre resultat än budget. Resterande nämnder prognostiserar ett resultat som är bättre än eller samma som budget. Hälso- och sjukvårdsnämnden står för den största negativa avvikelsen (-105,8 miljoner kronor) och finansförvaltningen för den största positiva avvikelsen (+82,9 miljoner kronor).

#### Kostnadskontroll:

Samtliga nämnder ska vidta åtgärder för att stärka kostnadskontrollen.

Regionstyrelsen ska presentera ett underlag för samordningsvinster och minskade kostnader för administration i samtliga nämnder och deras förvaltningar, till följd av regionbildning och organisationsförändring.

Samtliga nämnder arbetar med att stärka kostnadskontrollen. Kostnaderna och kostnadsutvecklingen följs upp och analyseras löpande.

Arbetet med att presentera ett underlag för samordningsvinster och minskade kostnader för administrationen har påbörjats och kommer vara slutfört vid utgången av 2019.

#### Intäktskontroll:

Samtliga nämnder ska säkerställa att förväntade intäkter erhålls.

Det finns både automatiserade flöden och manuella flöden för fakturering. Det utförs löpande kontroller i samtliga flöden för att säkerställa att förväntade intäkter erhålls. Intäkterna följs upp och analyseras löpande. Det finns inga indikationer på att förväntade intäkter inte har erhållits.

#### Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse

Baserat på helårsprognosen kommer målvärdena för indikatorerna inte kunna hållas. Utöver detta är prognostiserat resultat 30,2 miljoner kronor sämre än budget där tre av tio nämnder prognostiserar ett sämre resultat än budget. Den samlade bedömningen av måluppfyllelsen är att den är otillfredsställande.

## 6.2 Inriktningsmål – långsiktig ekonomisk planering

En långsiktig ekonomisk planering gör det möjligt för Region Blekinge att möta framtidens utmaningar och eventuella konjunkturnedgångar. Viktiga delar i den långsiktiga planeringen är bland annat att säkerställa att den beslutade investeringsplanen följs och att likvida medel och pensionsplaceringar förvaltas på ett effektivt och säkert sätt.

| Indikator   | Ingångsvärde<br>(ange mättidpunkt) | Målvärde 2019  | Prognos 2019        |
|---|------------------------------------|--|---------------------|
| Andel påbörjade och avslutade investeringar.        |                                    | 90 % av investeringsbudgeten, max budgeterad nivå.         | Målvärdet uppnås ej |
| Avkastning på Region Blekinges pensionsplaceringar. | 2013-12-31                         | Real avkastning på 3 % i genomsnitt under en femårsperiod. | Målvärdet uppnås    |



Den prognostiserade investeringstakten för 2019 uppgår till 87 procent vilket understiger målvärdet med tre procentenheter. Anledningen till att målvärdet inte bedöms kunna uppnås är låg investeringstakt för medicinteknik (79 procent av budget) och övriga inventarier (37 procent av budget). Detta förklaras främst av fördröjningar och resursbrist bland annat till följd av att det finns flera överklaganden som drar ut på tiden och tar resurser från upphandlingsenheten. Investeringarna i fastigheter bedöms uppgå till 89% vilket är strax under målvärdet. IT bedöms överstiga målvärdet.

Under perioden 1 januari 2014 – 31 augusti 2019 har pensionsportföljen avkastat 34,3 procent och avkastningskravet under samma period är 25,0 procent. Regionens pensionsplaceringar under 2019 hade per augusti 2019 en avkastning på 10,1 procent jämfört med avkastningskravet på 3,3 procent.

### **Insatsområden/uppdrag som bedöms viktiga för att nå en god måluppfyllnad**

Följa planerad investeringstakt:

Samtliga nämnder ska säkerställa att den beslutade investeringsplanen följs.

Den prognostiserade investeringstakten för 2019 uppgår till 87 procent vilket understiger målvärdet med tre procentenheter.

Uppföljningsrutiner för investeringsplanen kommer att utvecklas men är inte påbörjat ännu. En kartläggning av investeringsprocessen är gjord och kommer under året göras tillgänglig på intranätet.

Utveckla långsiktighet i förvaltningen av kapital:

Regionstyrelsen ska säkerställa att likvida medel och pensionsplaceringar förvaltas på ett effektivt och säkert sätt.

Kapitalplaceringspolicyn följs och uppdateras vid behov, senaste revidering genomfördes hösten 2018. De mål som anges i kapitalplaceringspolicyn följs.

Regionstaben behöver utveckla ekonomiuppföljningen ytterligare genom att ta fram relevanta nyckeltal.

### **Samlad bedömning av förväntad måluppfyllelse**

Inriktningsmålet för långsiktig ekonomisk planering bedöms inte bli helt tillfredsställande uppfyllt. Anledningen till detta är främst att den planerade investeringstakten inte kommer att uppnås fullt ut.

## 7 Verksamhetsuppföljning

### 7.1 Verksamhetsstatistik

Redovisning av vårdproduktionen sker för Hälso- och sjukvården enligt den tidigare organisationen med tre förvaltningar. Antalet läkarbesök på Blekingesjukhuset ökar med drygt 1 procent för januari-augusti 2019 jämfört med samma period under 2018. Det är framförallt kvinnokliniken och thoraxcentrum som har ett ökat antal besök, men även ortopedkliniken har ökat antal läkarbesök under årets första åtta månader. För besök till andra yrkesgruppen än läkare det vill säga Övriga besök är det totala antalet besök relativt oförändrat jämfört med föregående år. Inom psykiatrin har antalet besök ökat med 2,7 procent och antalet vård dagar med 5,6 procent under perioden januari-augusti 2019 jämfört med samma period 2018, antalet besök till Habiliteringen har ökat med 12,8 procent. I primärvården har antalet läkarbesök ökat med 4,4 procent under perioden januari-augusti 2019 jämfört med samma period 2018 och antalet besök till sjuksköterska har ökat med 3,1 procent.

Till folktandvården har antalet totalbesök minskat något under januari-augusti 2019 jämfört med samma period 2018 och anledningen är fortsatt brist på tandläkare.

Antal inkomna ärenden till Patientnämnden har ökat från 430 under första 8 månaderna 2018 till 438 för januari-augusti 2019.

För Blekingetrafiken har antalet resande legat oförändrat mellan de första 8 månaderna 2019 och samma period 2018 och den totala försäljningen har minskat med 0,8 procent.

Andel ekologisk mat i verksamheten har ökat från 47,6 procent 2018 till 52,3 procent 2019 januari - augusti 2019 jämfört med utfallet för januari - augusti 2018.

Antalet dygnsportioner per arbetade timmar har ökat till 2,69 för januari-augusti 2019 för samma period 2018 var antalet dygnsportioner per arbetade timmar 2,63.

Andel miljöfordon har minskat från 98,2 procent till 96,4 procent.

## 8 Uppföljning medarbetare

### 8.1 Statistik för perioden 1 januari – 31 juli 2019

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 108,9 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. Ökning av antal anställda beror på regionbildningen eftersom kommunalförbundet Region Blekinge är exkluderade i den utförda arbetstiden år 2018, men är inkluderade år 2019. En annan orsak till ökningen är ökning av övertidsuttaget och timavlönade.

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

Inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har arbetstiden ökat med 5,5 årsarbetare. Ökningen har skett inom grupperna ledningsarbete med 11,3 årsarbetare, medicinska sekreterare med 5,4 årsarbetare och köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete med 4,1 årsarbetare. Ökningen inom ledningsarbete och för medicinska sekreterare beror på att vakanser har tillsatts under 2019. Övrig ökning beror på omorganisation av köksverksamhet som flyttats från dåvarande Landstingsservice till hälso- och sjukvården.

Inom regionsservice har den utförda arbetstiden minskat med 21,7 årsarbetare. En minskning med 11,0 årsarbetare har skett i gruppen handläggare- och administratörsarbete och teknikerarbete med 4,8 årsarbetare, köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete med 4,2 årsarbetare. Städverksamheten har minskat bland annat på grund av genomgång och anpassning av städrområdena. Minskningen av köksverksamheten beror på omorganisation genom flytt från dåvarande Landstingsservice till hälso- och sjukvården. För handläggare- och administratörsarbete och teknikerarbetet beror minskningen på omorganisation.

För förvaltningarna Blekingetrafiken och regional utveckling, kultur och bildning finns ingen jämförande statistik för 2018 eftersom dessa tillkom i samband med regionbildningen 1 januari 2019.

Tandvårdsförvaltningens utförda arbetstid har ökat med 1,4 årsarbetare. Det är främst allmäntandläkarna som står för ökning till följd av lyckad rekrytering. Däremot har tandsköterskornas utförda arbetstid minskat på grund av pensionsavgångar som inte kunnat ersättningsrekryteras. Förvaltningen har gjort ändringar i kodningar som innebär att ledningsarbete har minskat och handläggare- och administratörsarbete har ökat.

Den utförda arbetstiden inom regionstaben och förvaltning regiongemensamt har ökat med 25,5 årsarbetare. Ökningen beror på omorganisation, främst på tillkomst av digitaliseringsenheten. Det finns dock inget i statistiken som avviker på ett sätt att det bör kommenteras särskilt.

#### Övertid

Övertidsuttaget har ökat med totalt 8,2 årsarbetare och det är sjuksköterskor och undersköterskor som står för denna ökning.

**Mertid**

Mertidsuttaget har ökat med 0,3 årsarbetare och det är ingen större förändring i jämförelse med föregående år.

**Timavlönade**

Timavlönade har ökat med 13,8 årsarbetare och ökningen har skett i personalgrupperna specialisläkare 1,9 årsarbetare, sjuksköterska 4,4 årsarbetare och handläggare- och administratörsarbete med 2,7 årsarbetare.

**Frånvarotid per frånvarohuvudgrupp**

Den totala frånvarotiden har ökat med totalt 57,3 årsarbetare. Det är frånvarohuvudgrupperna utbildning, föräldraledighet och semester som har ökat mest. Den främsta orsaken till att frånvaron har ökat är att antal anställda har ökat.

**Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid**

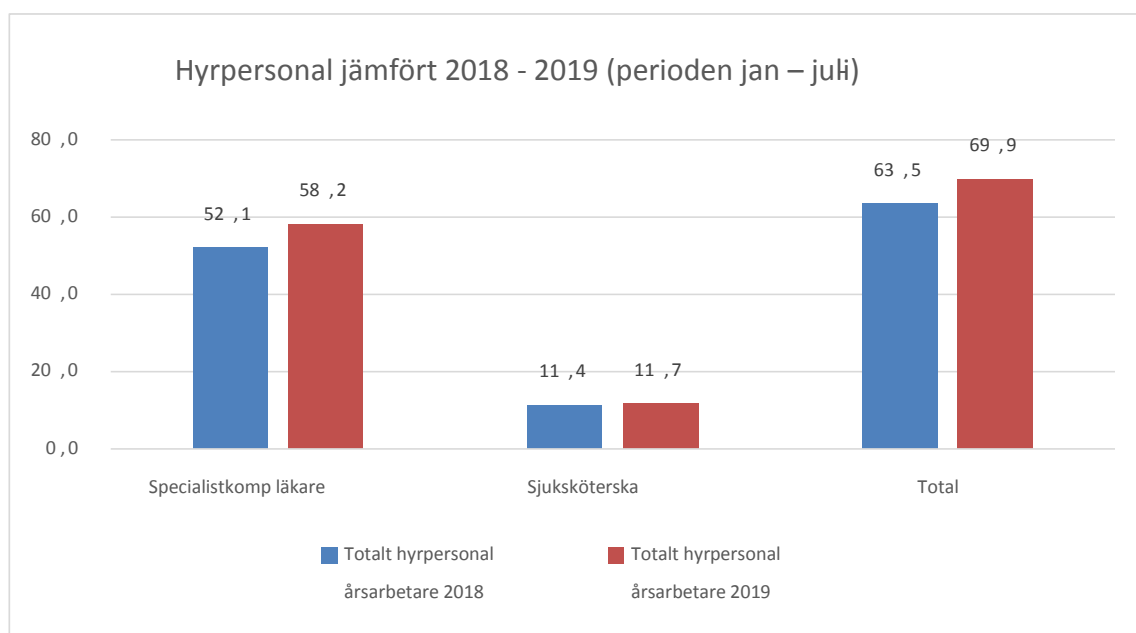
Den totala sjukfrånvaron i procent av ordinarie arbetstid är 5,4 procent vilket är en minskning med 0,1 procent jämfört med föregående år.

**Antal anställda (tillsvidare- och visstidsanställda)**

Region Blekinge har totalt 5 419 anställda 2019-07-31. Det är en ökning med 144 jämfört med 2018. De tillsvidareanställda har ökat med 105 och visstidsanställda har ökat med 39. Det är personalgrupperna handläggare- och administratörsarbete som står för den största ökningen med 61 medarbetare och ledningsarbete med 23 medarbetare. Ökningen beror på regionbildningen som skedde vid årsskiftet. Hälso- och sjukvården har periodvis haft dubbel bemanning på chefstjänster i samband med överlämning inför pension. En ökning har också skett för icke specialistkompetenta läkare med 15 medarbetare och för undersköterskor med 15 medarbetare.

Extern personalrörlighet i procent (exklusive pensionsavgångar) Den externa personalrörligheten i procent är 3,0 vilket är en minskning med 0,5 i jämförelse med samma period föregående år.

## 8.2 Inhyrd personal



Användandet av hyrpersonal ökar med motsvarande 6,4 årsarbetare under perioden januari till juli jämfört med samma period förra året och ligger vid slutet av juli på 69,9 årsarbetare. Majoriteten av hyrpersonal på läkarsidan finns inom primärvården medan majoriteten av hyrpersonal av sjuksköterskor finns inom slutenvårdsavdelningar inom sjukhuset. Användandet av hyrläkare minskar inom psykiatri. Ett fortsatt arbete för att bli oberoende av hyrpersonal är viktigt och kräver åtgärder på flera nivåer. När det gäller sjuksköterskor så har det varit en negativ trend för 2019 och där det finns ett fortsatt stort behov av hyrsjuksköterskor för att kunna upprätthålla vårdplatser.

## 8.3 Arbetsmiljö och hälsa

Det pågår ett kontinuerligt systematiskt arbetsmiljöarbete inom nämndernas verksamheter. Alltmer insatser läggs på att förebygga och att planera för att undvika ohälsa på arbetsplatserna och utifrån handlingsplaner till följd av resultat från förra årets medarbetarundersökning. I detta arbete är Regionhälsan ett stöd.

Arbetsmiljön upplevs som ansträngd främst inom hälso- och sjukvården, tandvården och regionservice. Det beror främst på vakanta tjänster och hög arbetsbelastning. Inom regionala utvecklingsnämnden och kultur- och bildningsnämnden har arbetsmiljöuppgifter ännu inte fördelats från regiondirektören. Arbete pågår för att säkerställa arbetsmiljösituationen och därefter kunna verkställa fördelningen av arbetsmiljöuppgifter. Det har inte skett någon returnering av arbetsmiljöuppgifter.

## 8.4 Kompetensförsörjning

Det är fortsatt svårt att rekrytera främst specialtläkare, sjuksköterskor, specialistsjuksköterskor, tandläkare och viss kompetens inom fastighetsområdet. Till stor del beror svårigheterna på en nationell brist på kompetenser men i vissa fall har löneanspråken varit för höga och därmed har kandidater tackat nej.

Samverkan med lärosäten, andra regioner och genom att synas och verka vid arbetsmarknadsmässor med mera har stärkts. Årligen rekryteras 60–70 sjuksköterskor från BTH och Region Blekinge har ett starkt varumärke för AT-tjänstgöring av läkare. Introduktionsprogram för nytexaminerade sjuksköterskor har reviderats och det finns en kontinuerlig kontakt med högskolan under den tid som studenterna genomför praktik inom Region Blekinges verksamhet. En viktig aspekt för medarbetare i vården är att kunna vara delaktiga i utvecklingen av vården och att upplevas kunna göra karriär, det vill säga utvecklas under hela sin livslängd i vårddyrket. Detta behöver det särskilt satsas på för att behålla personal i samma omfattning som rekrytering sker.

Omorganisationen vid årsskiftet innebär bland annat att formerna för uppdrag och arbetssätt håller på att utvecklas och sättas för alla verksamheter.

## 8.5 Värdegrundsarbete

Regionstaben fortsätter att leda det organisationsövergripande arbetet med att förankra värdegrunden. En reviderad värdegrund har beslutats, och nu pågår arbete med att uppdatera handlingsplanen för värdegrunden. En arbetsgrupp har skapats där även representant från verksamheter från det tidigare kommunalförbundet Region Blekinge ingår. Fokus ligger för närvarande på att identifiera vilka gemensamma aktiviteter som ska genomföras samt att utveckla stödmaterialet till chefer som vill utveckla värdegrundsarbetet på sin arbetsplats. Inom verksamheterna pågår värdegrundsarbeten på olika sätt och omfattning.

## 9 Ekonomisk uppföljning

Region Blekinge redovisar ett positivt resultat på 208,8 miljoner kronor per 2019-08-31. Resultatet är 162,6 miljoner kronor bättre än budget och 164,3 miljoner kronor bättre än motsvarande period föregående år. Resultatavvikelsen är positiv för sju av tio förvaltningar. Negativa avvikelser finns för hälso- och sjukvårdsförvaltningen, tandvårdsförvaltningen och regionstaben.

Prognosen för helåret visar ett överskott på 29,2 miljoner kronor vilket understiger budgeten med 30,2 miljoner kronor. Det prognostiserade resultatet bygger på de prognoser som lämnats av förvaltningar och nämnder, samt känd utveckling av skatte- och statsbidragsintäkter. Tre förvaltningar/nämnder prognostiserar ett underskott mot budget. Hälso- och sjukvården prognostiserar -105,8 miljoner kronor, tandvården -9,5 miljoner kronor och regional utveckling, kultur och bildning -0,1 miljoner kronor sämre än budget. Övriga förvaltningar och nämnder prognostiserar överskott eller nollresultat jämfört med budget.

Det prognostiserade balanskravsresultatet för 2019 uppgår till -10,8 miljoner kronor. Det finns inga underskott kvar att återställa vilket innebär att även det totala balanskravsresultatet uppgår till -10,8 miljoner kronor.

| <i>Mnkr</i>   |                   |
|---|-------------------|
| <b>Balanskravsutredning</b>   | <b>2019-08-31</b> |
| <b>Årets resultat, prognos</b>  | <b>29,2</b>       |
| Avgår; samtliga realisationsvinster                                   | 0,0               |
| Tilllägg; orealiserade vinster och förluster i värdepapper            | -40,0             |
| Avgår; återföring av orealiserade vinster och förluster i värdepapper | 0,0               |
| <b>Årets resultat efter balanskravsjusteringar</b>                    | <b>-10,8</b>      |
| Synnerliga skäl   | 0,0               |
| <b>Årets balanskravsresultat</b>                                      | <b>-10,8</b>      |
| Balanskravsunderskott från tidigare år                                | 0,0               |
| SUMMA   | -10,8             |
| <b>Balanskravsresultat att återställa</b>                             | <b>-10,8</b>      |

Utvecklingen av verksamhetens nettokostnader, det vill säga verksamhetens intäkter, kostnader och avskrivningar, exklusive den övertagna verksamheten visade en ökning med 3,4 procent. Prognosen för nettokostnadsutvecklingen är 4,6 procent. Kostnadsutvecklingen, det vill säga verksamhetens kostnader och avskrivningar, exklusive den övertagna verksamheten ökade med 3,3 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen för kostnadsutvecklingen är 3,6 procent. Både kostnads- och nettokostnadsutvecklingen avviker negativt från budgeterade målvärde.

### 9.1 Uppföljning intäkter och kostnader

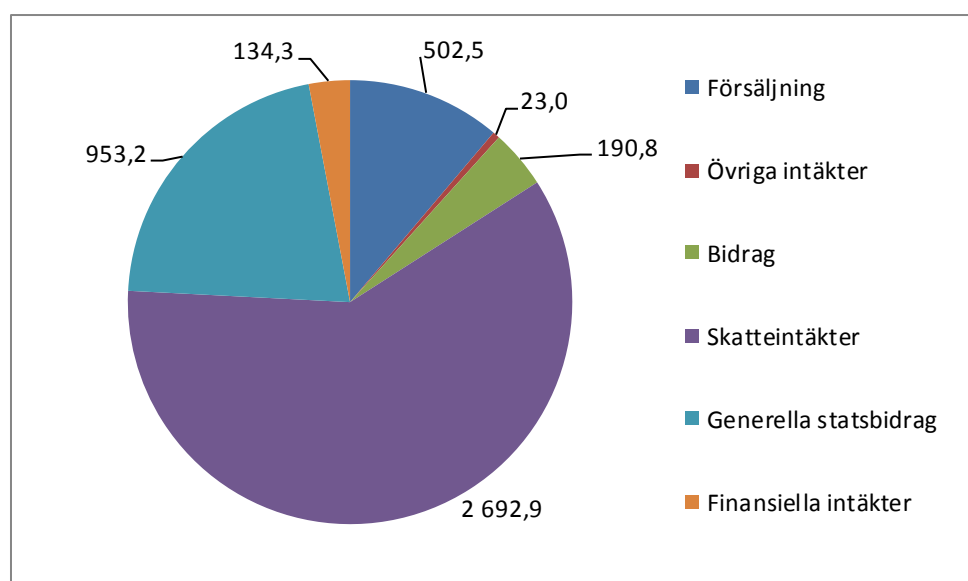
Verksamhetens intäkter och kostnader fördelas enligt nedanstående tabeller och diagram. Alla jämförelser med föregående år präglas av att de verksamheter som övertogs från kommunalförbundet Region Blekinge den 1 januari 2019 är med i 2019 års belopp men inte i beloppen för motsvarande period 2018.

De totala intäkterna per augusti 2019 uppgick till 4 496,8 miljoner kronor, en ökning med 578,0 miljoner kronor (14,8 procent) jämfört med samma period 2018. En stor del av förklaring till detta är verksamhetsintäkter och skatteväxlingseffekter som härrör från den övertagna verksamheten.

De totala kostnaderna per augusti 2019 uppgick till 4 288,0 miljoner kronor, en ökning med 413,6 miljoner kronor (10,7 procent) jämfört med samma period 2018. Även i denna del förklaras ökningen till stor del av kostnader från den övertagna verksamheten.

### Intäkter

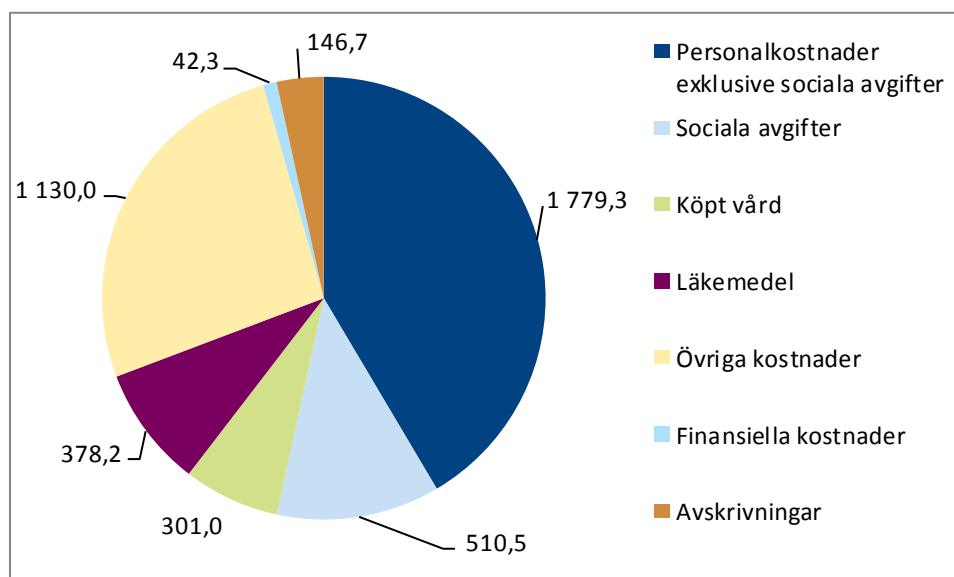
| <i>Mnkr</i>           | <b>Utfall<br/>2019-08-31</b> | <b>Budget<br/>2019-08-31</b> | <b>Utfall<br/>2018-08-31</b> |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Försäljning           | 502,5                        | 468,7                        | 363,5                        |
| Övriga intäkter       | 23,0                         | 42,6                         | 5,6                          |
| Bidrag                | 190,8                        | 166,8                        | 155,7                        |
| Skatteintäkter        | 2 692,9                      | 2 696,4                      | 2 418,0                      |
| Generella statsbidrag | 953,2                        | 941,8                        | 913,9                        |
| Finansiella intäkter  | 134,3                        | 32,5                         | 62,0                         |
| <b>Summa intäkter</b> | <b>4 496,7</b>               | <b>4 348,8</b>               | <b>3 918,7</b>               |



### Kostnader

| <i>Mnkr</i>                                  | <b>Utfall<br/>2019-08-31</b> | <b>Budget<br/>2019-08-31</b> | <b>Utfall<br/>2018-08-31</b> |
|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Personalkostnader exklusive sociala avgifter | 1 779,3                      | 1 749,9                      | 1 707,4                      |
| Sociala avgifter                             | 510,5                        | 529,7                        | 484,3                        |
| varav inhyrd personal                        | 89,4                         | 36,3                         | 87,4                         |
| Köpt vård                                    | 301,0                        | 306,7                        | 295,0                        |
| varav köpt högspecialiserad vård             | 189,7                        | 217,9                        | 195,1                        |
| Läkemedel                                    | 378,2                        | 386,0                        | 358,8                        |
| Övriga kostnader                             | 1 130,0                      | 1 127,6                      | 853,7                        |
| Finansiella kostnader                        | 42,3                         | 45,5                         | 36,5                         |
| Avskrivningar                                | 146,7                        | 157,3                        | 138,7                        |
| <b>Summa kostnader</b>                       | <b>4 288,0</b>               | <b>4 302,7</b>               | <b>3 874,4</b>               |





### Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter (försäljning, övriga intäkter och erhållna bidrag) uppgick till 716,4 miljoner kronor, varav 178,6 miljoner kronor avsåg verksamheterna som överförts från kommunalförbundet Region Blekinge. Intäkterna exklusive verksamheterna från kommunalförbundet Region Blekinge uppgick till 537,8 miljoner kronor, en ökning med 13,0 miljoner kronor (2,5 procent) jämfört med motsvarande period föregående år. Den positiva budgetavvikelsen beror bland annat på högre specialdestinerade statsbidrag, högre intäkter för patientavgifter och att intäkterna för såld vård ökar.

### Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning

#### Skatteintäkter

Skatteintäkterna ökade med 274,9 miljoner kronor till 2 692,9 miljoner kronor jämfört med motsvarande period 2018. Skatteintäkterna har ökat med 11,4 procent jämfört med föregående år. Orsaken till den höga ökningen är fullmäktiges beslut att höja utdebitering av skatt med 40 öre som gäller från 2019. I samband med samgåendet mellan kommunalförbundet Region Blekinge och Landstinget Blekinge skedde en skatteväxling, 45 öre, mellan Blekinges kommuner och Region Blekinge. Skattesatsen var före höjning 11,19 kronor och efter höjning (40 öre) och skatteväxlingen (45 öre) är Region Blekinges skattesats 12,04 kronor.

Utfallet inkluderar en prognos, från SKL, på en negativ slutavräkning (restskatt) på 26 miljoner kronor. Den preliminära slutavräkningen för helåret 2019 beräknas bli negativ med 244 kronor per invånare vilket blir 39 miljoner kronor i minskade skatteintäkter. SKL gör löpande prognos på slutavräkningen och det är först i slutet på året utfallet blir känt. Regionen bokar upp slutavräkningarna från skatteintäkterna efter SKLs prognoser.

Regionfullmäktige har tagit beslut i februari om att minska budgeten för skatteintäkterna med 20 öre vilket motsvarar 67,2 miljoner kronor. Beslutet beror på att budget för skatteintäkter i regionplanen var beräknad på

en skattechöjning motsvarande 60 öre. Avvikelsen per augusti mellan utfall och budget är negativ med 3,5 miljoner kronor.

Skatteintäkterna stod för 61,7 procent av de totala intäkterna (exklusive finansiella intäkter). Utvecklingen av skatteintäkterna har därmed mycket stor betydelse för regionens ekonomi.

### Generella statsbidrag och utjämning

Statsbidragen, inklusive utjämningsystemet, till regionen ökade med 39,3 miljoner kronor till 953,2 miljoner kronor. Statsbidragen har ökat med 4,3 procent jämfört med föregående år.

Generella statsbidrag och utjämning var 21,8 procent av de totala intäkterna (exklusive finansiella intäkter) under årets åtta första månader. Det som redovisas under generella statsbidrag och utjämning är inkomstutjämning, strukturbidrag, kostnadsutjämning, bidrag för läkemedelsförmånen, riktade statsbidrag för flyktingar och regleringsavgiften. Då kommunerna och regionerna i Sverige har stora skillnader i geografiska, demografiska och socioekonomiska förutsättningar är utjämningsystemet till för att skapa likvärdiga förutsättningar för landets befolkning. En övergripande ambition är att regionerna ska kunna tillhandahålla likvärdig service oberoende av invånarnas inkomster eller andra strukturella förhållanden

Utfall och budget för generella statsbidrag och utjämning var följande:

| <i>Mnkr</i>              | <b>Utfall</b>     | <b>Budget</b>     | <b>Utfall</b>     |
|--------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                          | <b>2019-08-31</b> | <b>2019-08-31</b> | <b>2018-08-31</b> |
| Inkomstutjämningsbidrag  | 564,5             | 576,5             | 540,2             |
| Strukturbidrag           | 53,3              | 53,6              | 53,2              |
| Kostnadsutjämningsbidrag | 16,6              | 18,9              | 22,0              |
| Läkemedelsbidrag         | 323,8             | 294,3             | 307,8             |
| Flyktingbidrag           | 15,6              | 15,6              | 22,9              |
| Regleringsavgift         | -20,6             | -17,2             | -32,2             |
| <b>Summa</b>             | <b>953,1</b>      | <b>941,7</b>      | <b>913,9</b>      |

Utfallet 953,1 miljoner ger en positiv budgetavvikelse på 11,4 miljoner kronor. Det är främst läkemedelsbidraget som gör att det blir en positiv budgetavvikelse.

Läkemedelsavtalet är klart för 2019 och statsbidraget som tilldelas Region Blekinge är 485,6 miljoner kronor. I avtalet finns sidoöverenskommelser som beräknas ge en återbetalning till staten på 25 miljoner kronor. Budgeterat belopp för statsbidrag läkemedel är 441,5 miljoner kronor för 2019.

### Personalkostnader

Kostnaderna för den egna personalen uppgick per augusti till 2 200 miljoner kronor, vilket var 41,4 miljoner kronor lägre än budgeterat och 42,1 miljoner kronor högre än föregående år. En av anledningarna till kostnadsökningen är att antalet anställda är fler 2019 i och med regionbildningen. Utfallet efter augusti 2018 i kommunalförbundet Region Blekinge var cirka 54 miljoner kronor.

**Personalkostnadsredovisning, inklusive inhyrd personal**

| <i>Mnkr</i>                              | <b>Redovisning<br/>2019-08-31</b> | <b>Förändring<br/>2019 - 2018</b> | <b>Redovisning<br/>2018-08-31</b> | <b>Förändring<br/>2018 - 2017</b> | <b>Redovisning<br/>2017-08-31</b> |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Hälso- och sjukvårdsförvaltningen        | 1689,2                            | 2,2%                              | 1652,3                            | 4,8%                              | 1577,0                            |
| Tandvårdsförvaltningen                   | 113,2                             | 2,6%                              | 110,4                             | 3,1%                              | 107,0                             |
| Regionservice                            | 172,5                             | -6,8%                             | 185,0                             | 1,4%                              | 182,4                             |
| Regionstaben                             | 76,7                              | 21,9%                             | 62,9                              | 5,6%                              | 59,6                              |
| Finansförvaltningen                      | 111,6                             | -0,8%                             | 112,5                             | 7,8%                              | 104,4                             |
| Regiongemensamt                          | 35,9                              | 10,4%                             | 32,6                              | 9,6%                              | 29,7                              |
| Patientnämnden                           | 1,9                               | 7,0%                              | 1,8                               | 5,3%                              | 1,7                               |
| Samverkansnämnden                        | 19,3                              | 5,8%                              | 18,2                              | 6,4%                              | 17,1                              |
| Regional utveckling, kultur och bildning | 49,2                              |                                   | 16,0                              | 7,4%                              | 14,9                              |
| Blekingetrafiken                         | 20,2                              |                                   | 0,0                               |                                   | 0,0                               |
| <b>Summa personalkostnad</b>             | <b>2 289,8</b>                    | <b>4,5%</b>                       | <b>2 191,6</b>                    | <b>4,7%</b>                       | <b>2 093,8</b>                    |

**Inhyrd personal**

Kostnaderna för inhyrd personal uppgick efter augusti till knappt 89,4 miljoner kronor, vilket är 2 miljoner kronor mer än efter samma period 2018. Av de 2 miljoner kronorna står kostnader för inhyrda sjuksköterskor för 1,5 miljon kronor. Utfallet är 53,2 miljoner kronor högre än budgeterad nivå.

Områdena nära vård och specialiserad vård har störst behov av inhyrd personal. Trenden i riket är att andelen inhyrda sjuksköterskor ökar snabbt. Målet för oberoende av inhyrd personal i riket ligger på 2 procent av de egna personalkostnaderna. Efter augusti är denna siffra i Region Blekinge 4,2 procent.

**Personalkostnadsredovisning, inhyrd personal**

| <i>Mnkr</i>                  | <b>Redovisning<br/>2019-08-31</b> | <b>Förändring<br/>2019 - 2018</b> | <b>Redovisning<br/>2018-08-31</b> | <b>Förändring<br/>2018 - 2017</b> | <b>Redovisning<br/>2017-08-31</b> |
|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Offentlig primärvård         | 44,1                              | 6,4%                              | 41,4                              | -0,3%                             | 41,5                              |
| Blekingesjukhuset            | 33,0                              | 2,2%                              | 32,3                              | -21,6%                            | 41,2                              |
| Psykiatri och habilitering   | 12,3                              | -10,2%                            | 13,7                              | -24,1%                            | 18,1                              |
| <b>Summa inhyrd personal</b> | <b>89,4</b>                       | <b>2,2%</b>                       | <b>87,4</b>                       | <b>-13,3%</b>                     | <b>100,8</b>                      |

**Köpt vård**

Kostnaderna för den köpt vården uppgår efter augusti till strax över 300 miljoner kronor, jämfört med samma period i fjol är kostnaderna i år knappt 6 miljoner kronor högre. Alltså en kostnadsökning på 2,4 procent.

Nedan finns en specifikation på de kostnader Region Blekinge haft hittills i år i de olika regionerna.

| Regioner                  | Kostnad till<br>och med<br>augusti<br>2019 | Kostnad till<br>och med<br>augusti<br>2018 | Förändring   | Andel       |
|---------------------------|--|--|--------------|-------------|
| Region Skåne              | 198 336                                    | 192 753                                    | 5 583        | 72%         |
| Region Kronoberg          | 42 288                                     | 35 151                                     | 7 137        | 15%         |
| Västra Götalandsregionen  | 6 924                                      | 9 574                                      | -2 650       | 3%          |
| Region Östergötland       | 3 440                                      | 5 157                                      | -1 718       | 1%          |
| Stockholms läns landsting | 7 321                                      | 12 782                                     | -5 460       | 3%          |
| Landstinget i Kalmar län  | 4 961                                      | 5 300                                      | -339         | 2%          |
| Region Halland            | 1 735                                      | 1 392                                      | 344          | 1%          |
| Övriga                    | 11 332                                     | 7 854                                      | 3 479        | 4%          |
| <b>Totalt</b>             | <b>276 337</b>                             | <b>269 962</b>                             | <b>6 375</b> | <b>100%</b> |

LRV, lagen om rättspsykiatrisk vård som köps av Kronoberg, har ökat med 5,5 mnkr jämfört med föregående år och det beror på ytterligare två dömda. Kostnaderna för psykiatri i länssjukvård har ökat med 2 miljoner kronor och det är främst fritt vårdval i öppenvården som ökar. Det fria vårdvalet ökar generellt för hela hälso- och sjukvården och uppgår till 26,5 miljoner kronor, vilket innebär nästan tre gånger högre kostnader än ifjol.

Jämfört med budgeten ligger kostnaderna 5,9 miljoner kronor lägre. Antalet dyra vårdtillfällen över 1 miljon kronor har minskat jämfört med föregående år från tolv stycken 2018 till elva stycken 2019. De dyrare fallen har i år kostat 5 miljoner kronor mindre än föregående år.

### Läkemedel

Kostnaderna för läkemedel uppgick efter augusti till knappt 380 miljoner kronor, en ökning med cirka 20 miljoner kronor. Budgetavvikelsen efter åtta månader är positiv med 7,8 miljoner kronor.

Varav receptläkemedel där kostnaderna uppgick till 265 miljoner kronor, en ökning med 1,5 miljoner kronor. Budgetavvikelsen efter åtta månader är positiv med 6,8 miljoner kronor. Kostnadsökningarna kan främst kopplas till psykiatri- och diabetesläkemedel. Samt till läkemedel mot blödarsjuka och immunsuppressiva medel inom medicinkliniken. I sammanhanget måste dock nämnas att återbäringarna från läkemedelsföretag också är högre än förväntat. Det medför att ökningen av faktiska kostnader till viss del balanseras av återbäringar och regionens kostnader för receptläkemedel.

Varav rekvisitionsläkemedel där kostnaderna uppgick till 114 miljoner kronor, en ökning med knappt 18 miljoner kronor. Budgetavvikelsen efter åtta månader är knappt 1,1 miljoner kronor. Kostnadsökningarna kan främst kopplas till ökad produktion inom operation samt att flera läkemedel inom anestesi är restnoterade, vilket innebär högre kostnader för ersättningsartiklar.

### Övriga kostnader

Verksamhetens övriga kostnader uppgick till 1 130,0 miljoner kronor, varav 363,7 miljoner kronor avsåg verksamheterna som överförts från kommunalförbundet Region Blekinge. Verksamhetens övriga kostnader exklusive verksamheterna från kommunalförbundet Region Blekinge uppgick till 766,3 miljoner kronor, en

ökning med 51,3 miljoner kronor (7,2 procent) jämfört med motsvarande period föregående år. Det finns många kostnadsposter i denna delen där vissa har ökat och vissa har minskat jämfört med motsvarande period föregående år. En generell förklaring är kostnadsökning kopplad till indexreglerade avtal. I den följande texten kommenteras de största avvikelserna.

- Kostnaderna för utbetalning av hälsovalspeng till Blekinges vårdcentraler ökade främst beroende på indexuppräknning.
- Kostnaderna för inköp av datorer har ökat med 5,5 miljoner kronor. Anledningen till att så mycket köpts in redan är att i april blev ett nytt avtal klart och det fanns en osäkerhet om leveranserna samtidigt som utbytet av datorer på grund av Windows 10 kördes igång med full fart.
- Kostnaderna för sjukvårdsartiklar har ökat med 5,2 miljoner kronor. Kostnaderna i denna del påverkas av den medicinska utvecklingen, av upphandlingar och av produktionsökning.
- Kostnaderna för dataprogram blev 5,2 miljoner kronor högre än efter motsvarande period förra året.
- Skadeståndskostnader på 3,4 miljoner kronor för tvisten om lagerlokalen i Nättraby har bokförts under året. Det fanns ingen motsvarande kostnad under samma period 2018.
- Kostnaderna för tolkar har ökat med 3,5 miljoner kronor.

### Finansnetto

Finansnettot är skillnaden mellan de finansiella intäkterna och kostnaderna. De finansiella intäkterna blev 134,3 miljoner kronor och de finansiella kostnaderna blev 42,3 miljoner kronor. Således blev finansnettot positivt med 92 miljoner kronor.

De finansiella intäkterna är bokförda till 134,3 miljoner kronor och budgeten är 32,5 miljoner kronor vilket blir en positiv budgetavvikelse med 101,8 miljoner kronor. De finansiella intäkterna är främst uppskrivning av värdepapper (realiserade vinster) med 112,6 miljoner kronor. Enligt nya redovisningslagen ska värdepappren bokföras till marknadsvärden. Eftersom utvecklingen på världens börsmarknader har varit positiv har marknadsvärdena på aktier stigit. Utdelning på aktier och fonder har bokförts med 15,1 miljoner kronor och rabatter på fondavgifterna med 4,2 miljoner kronor. Målet är att de finansiella intäkterna ska uppnå ett reallångsiktigt avkastningsmål på minst 3 procent i genomsnitt över en 5-årsperiod. Budgeten för helåret är beslutad till 48,8 miljoner kronor.

Utfall för de finansiella kostnaderna var 42,3 miljoner kronor och budget var 45,5 miljoner kronor vilket blir en positiv budgetavvikelse med 3,1 miljoner kronor. Utfallet hänförs främst till en finansiell kostnad på pensionerna med 39,9 miljoner kronor. Andra kostnader var för finansiella instrument (swappar) 2,3 miljoner kronor och bankkostnader 0,7 miljoner kronor. När Region Blekinge erhåller utdelning eller säljer räntefonder måste värdet på fonderna skrivas ner eller upp och detta redovisas under finansiella kostnader. Detta har bokförts till -0,7 miljoner kronor under perioden.

## 9.2 Prognos mot budget

Prognosen för intäkterna uppgår till 1 069,2 miljoner kronor vilket överstiger budget med 53,3 miljoner kronor. Den positiva avvikelsen förklaras bland annat av högre intäkter för såld vård, extern försäljning materialdepån, parkeringsintäkter samt obudgeterade projektintäkter i Blekinge Kompetenscentrum.

Prognos för skatteintäkterna inklusive preliminära slutavräkningar 2019 är beräknade per 2019-08-22 enligt SKL till 4 039,3 miljoner kronor. Motsvarande budget för helåret 2019 är beslutad till 4 044,6 miljoner kronor vilket för tillfället blir 5,3 miljoner sämre än vad som budgeterats.

Prognosen är 1 404,8 miljoner kronor för generella statsbidrag och utjämning vilket ger en negativ budgetavvikelse på 7,9 miljoner kronor.

Prognosen för personalkostnaderna (inklusive inhyrd personal) är knappt 70 miljoner kronor högre än budgeterad nivå. Prognosen på kostnader för den egna personalen är positiv med 11,4 miljoner kronor mot budget medan prognostiserat utfall för inhyrd personal avviker negativt mot budget med 81,4 miljoner kronor. Bemanningsproblematik och rekryteringsproblem är faktorer som påverkar prognosen.

Prognosen för den köpta vården förväntas avvika positivt mot budget med 15,3 miljoner kronor. Anledningen till den positiva prognostiserade budgetavvikelsen är att antalet dyra fall hittills i år varit något färre än tidigare samt att vissa specialiteter har lägre kostnader än förväntat för högspecialiserad vård i Region Skåne.

Prognosen för läkemedel förväntas avvika negativt mot budget med 12,7 miljoner kronor. Den negativa budgetavvikelsen kan kopplas till receptläkemedel. Anledningen till ett prognosticerat underskott är att, trots ändamålsenlig förskrivning, fortsätter kostnaderna för psykiatriläkemedel att öka mer än budgeterad nivå.

Prognosen för finansiella intäkter är 90,5 miljoner kronor och då ingår orealiserade vinster med 40 miljoner kronor. Prognosen för finansiella kostnader är 64,5 miljoner kronor och budget för helåret är 68,2 miljoner kronor vilket blir ett positiv budgetavvikelse på 3,7 miljoner kronor.

### 9.3 Investeringsredovisning

Region Blekinge står inför ett stort investeringsbehov de kommande åren. 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 Region Blekinge en investeringsplan för kommande verksamhetsår. Beslutad investeringsbudget är 2 miljarder kronor för perioden 2019 - 2023. Årets investeringsbudget är på 473,4 miljoner kronor. Fram till augusti i år investerade Region Blekinge för 224,5 miljoner kronor vilket var lägre än föregående år främst på grund av färre fastighetsinvesteringar.

Prognosen för 2019 års investeringar är 413,3 miljoner kronor, vilket motsvarar 87 procent av budgeten.

| Mnkr                       | Utfall       | Budget       | Utfall       | Budget       | Prognos      |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                            | 2019-08-31   | 2019-08-31   | 2018-08-31   | 2019         | 2019         |
| Fastigheter                | 163,8        | 196,0        | 251,4        | 294,0        | 263,0        |
| Inventarier                | 4,4          | 19,4         | 4,4          | 29,2         | 10,8         |
| IT                         | 40,9         | 39,7         | 25,3         | 59,6         | 68,3         |
| Medicinsk teknik           | 15,4         | 60,4         | 20,9         | 90,7         | 71,2         |
| <b>Summa investeringar</b> | <b>224,5</b> | <b>315,6</b> | <b>301,9</b> | <b>473,4</b> | <b>413,3</b> |

### Fastighetsinvesteringar

Helårsbudgeten för fastighetsinvesteringar uppgår till 294 miljoner kronor. Hittills har Region Blekinge investerat för 163,8 miljoner kronor, vilket motsvarar 84 procent av budgeten till och med augusti. Prognosen för helåret är 263 miljoner kronor, vilket motsvarar 89 procent av helårsbudgeten.

Fastighetsprojekt som har stor avvikelse mot budget är bland annat;

*Nytt internat på Blekinge folkhögskola* – budget 30,5 miljoner kronor, prognos 0,7 miljoner kronor. I samband med bygglovsansökan för det nya elevboendet på folkhögskolan i Bräkne-Hoby har samråd krävts med Länsstyrelsen gällande artskydd. Det har även begärts in kompletteringar i form av antikvariskt utlåtande gällande folkhögskolan då området omfattas av riksintresse för kulturmiljövård. Detta har gjort att bygglovsprocessen har dragit ut på tiden och byggstarten har därför blivit förskjuten. Samtidigt har folkhögskolan sett ett minskat behov av rum i elevboendet, vilket föranlett en omprojektering som försenar byggstarten ytterligare.

*Kök och restaurang Karlskrona* – budget 10 miljoner kronor, prognos 0,4 miljoner kronor. Efter statusbesiktning av byggnad 32 konstateras att fastighetens tekniska system är i så dåligt skick att en totalrenovering är nödvändig. Budgeten var i huvudsak avsatt för byte av frys- och kylrum. En ny kalkyl för renoveringen har tagits fram och är upptagen i föreslagen investeringsplan för perioden 2020 – 2024. I avvaktan på beslut genomförs inga ytterligare åtgärder just nu.

*Renovering av parkeringsbus Karlskrona* – budget 15 miljoner kronor, prognos 0,5 miljoner kronor. Renoveringen kommer att påbörjas först vid årsskiftet 2019/2020. Detta för att hinna förbereda så att arbeten som kräver högre temperaturer (gjutningar, målningar och golvbeläggning) kan utföras under den varma delen av året.

*Renovering av bassäng och ventilation* – budget 10 miljoner kronor, prognos 0,1 miljoner kronor. Avvaktar beslut om utredning om eventuell inhyrning i andra badanläggningar.

*Ambulansstation Karlshamn* – budget 2 miljoner kronor, prognos 22,9 miljoner kronor. Förseningar i projektet under 2018 gör att utbetalningarna kommer 2019.

*Ny ambulansstation Karlskrona* – budget 15 miljoner kronor, prognos 20,5 miljoner kronor. Efter att ambulansstationens slutliga placering fastställdes har efterföljande planeringsarbete löpt på mycket bra och prognosen för utfall 2019 är därför högre än planerat.

*Ny datahall Karlskrona* – budget 20 miljoner kronor, prognos 12,3 miljoner kronor. Den prefabricerade datahallen kommer troligtvis inte att levereras under 2019 varpå slutfaktura för datahall samt kostnader för installationsarbeten inte kommer att falla ut som planerat.

*Hjälpmedelcenter* – budget 10 miljoner kronor, prognos 4,6 miljoner kronor. Inkomna anbud som inhämtats genom förnyad konkurrensutsättning från ramavtal visade sig kraftigt överstiga vår egen kalkyl och projektbudget. En ny offentlig upphandling har gjorts med liknande resultat. Detta senarelägger byggstarten några månader.

*Rehab avd 20 Karlshamn* – budget 6 miljoner kronor, prognos 0,1 miljoner kronor. Förstudien inför den planerade renoveringen av avdelning 20 har påvisat behov av en större om- och tillbyggnad för att tillgodose verksamhetens lokalbehov. Ett sådant projekt är inte möjligt att genomföra med verksamhet i lokalen och en utredning görs nu om möjliga evakueringslösningar. En ny kalkyl för om- och tillbyggnadsalternativ kommer att tas fram för vidare prioritering av hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

*Kem-lab Karlskrona* - budget 12 miljoner kronor, prognos 1,5 miljoner kronor. Upphandlingen av den medicintekniska utrustningen har överprövats, vilket försenat projektet.

*Lokaler till närakuten Karlshamn* – budget 10 miljoner kronor, prognos 0,1 miljoner kronor. Inväntar hälso- och sjukvårdsförvaltningens utredning gällande närakutens framtida lokalbehov.

*Nya akutmottagningsbyggnader Karlskrona* – budget 5 miljoner kronor, prognos 0,1 miljoner kronor. Inväntar hälso- och sjukvårdsförvaltningens utredning gällande det framtida lokalbehovet.

### **Övriga inventarier**

Helårsbudgeten för övriga inventarier uppgår till 29,2 miljoner kronor. Hittills har 4,4 miljoner investerats, vilket motsvarar 23 procent av budgeten till och med augusti. Prognosen för helåret är 10,8 miljoner kronor, vilket motsvarar 37 procent av helårsbudgeten.

### **It-investeringar**

Helårsbudgeten för it-investeringar uppgår till 59,6 miljoner kronor. Hittills har 40,9 miljoner investerats, vilket motsvarar 103 procent av budgeten till och med augusti. Prognosen för helåret är 68,3 miljoner kronor, vilket är något högre än budget.

### **Medicintekniska investeringar**

Helårsbudgeten för medicintekniska investeringarna uppgår till 90,7 miljoner kronor. Hittills har 15,4 miljoner investerats, vilket motsvarar 25 procent av budgeten till och med augusti. Prognosen för helåret är 71,2 miljoner kronor, vilket motsvarar 79 procent av helårsbudgeten. Investeringar som troligtvis inte blir klara under 2019 är bland annat utbyte av hela infusionspumpsparken 10,5 miljoner kronor, bildbehandling, mellanlagring, bildlagring från endoskopiverksamhet på OP och mottagningar 18 miljoner kronor.



## 9.4 Pensionsförvaltning

Regionens placerade medel för framtida pensioner har ett marknadsvärde per 31 augusti på 1 430 miljoner kronor. Det är en ökning av marknadsvärdet med 132,3 miljoner kronor i jämförelse med 31 december 2018 då marknadsvärdet var 1 297,7 miljoner kronor. Avkastningen på pensionsförvaltningen för perioden januari-augusti är 10,1 procent att jämföra med avkastningskravet som är 3,3 procent. Orsaken till den höga avkastningen är främst en kraftig uppgång på världens aktiemarknader. Det finns mer att läsa om utvecklingen av pensionsmedelsförvaltningen i Coin:s månadsrapporter.

## 9.5 Driftredovisning

### Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen redovisade efter augusti ett nettoresultat på -2 491,6 miljoner kronor, vilket gav ett budgetunderskott på 72,7 miljoner kronor.

Intäktsutfallet per augusti understeg budget med 9,7 miljoner kronor. Huvudsakliga förklaringar till detta är att patientavgifterna och antalet listade patienter ej nådde upp till budgeterad nivå och att övriga intäkter för det offentliga hälsovalet blev lägre än förväntat. Dessa negativa avvikelser motverkas till viss del av att intäkterna för såld vård, medicinsk service, tekniska tjänster och försäljning av material och varor översteg budget.

Kostnaderna för personal avvek negativt mot budget med 20,1 miljoner kronor. Den främsta förklaringen till detta är att kostnaderna för inhyrd personal avvek negativt mot budget med 53,1 mnkr vilket främst förklaras av svårigheter att rekrytera egen personal. Kostnaderna exklusive inhyrd personal avvek positivt mot budget med 33,0 miljoner kronor vilket dels förklaras av semestereffekten som innebär att semesteruttaget under sommarmånaderna genererar ett överskott inför höstens högre kostnader och dels av ej tillsatta vakanser.

Driftkostnader som avviker positivt mot budget är främst följande:

- Köpt vård, 8,4 miljoner kronor. Lägre volym inom den högspecialiserade vården ger positiv avvikelse mot budget vilket till viss del motverkas av högre kostnader för köpt vård avseende fria vårdvalet och LRV.
- Läkemedel, öppenvård 4,2 miljoner kronor och slutenvård 1,1 miljoner kronor.
- Sjukvårdsartiklar, 5,8 miljoner kronor. Överskottet genereras främst från ortopedkliniken där en ny upphandling och en minskad förbrukning inneburit lägre kostnader.

Kostnader för hjälpmedel avviker negativt mot budget med 3,1 miljoner kronor. Kostnaderna påverkas av den interna prissättningen på hjälpmedelstjänsterna, förskrivningsmönster, upphandlingsavtal gällande hjälpmedel, livslängd på produkterna och det demografiska behovet.

Övriga driftskostnader avvek negativt med 44,4 miljoner kronor. Avvikelsen beror främst på högre kostnader för köp av tjänster, till exempel lokalhyror, leasingbilar (ny upphandling), tolk (saknas upphandling), städning med mera.

Hälso- och sjukvårdens prognos för helåret visar ett underskott mot budget på 105,8 miljoner kronor. Intäkterna beräknas överstiga budget med 2,3 miljoner kronor. Det är främst intäkterna för såld vård som förväntas överstiga budget. Den positiva avvikelserna motverkar till viss del av att patientavgifterna och antalet listade patienter ej förväntas uppnå budgeterade nivå. Prognosen för anställd personal och övriga personalkostnader förväntas understiga budget med 18,6 miljoner kronor främst beroende på att vakanser bemannas av hyrpersonal. Hyrberoendet bedöms kvarstå i samma omfattning som tidigare månader under året och genererar därmed ett underskott mot budget på 81,4 mnkr. Driftkostnaderna förväntas avvika negativt mot budget med 45,7 miljoner kronor vilket bygger på antaganden om att tilläggsbudget för hyror med mera tillkommer och att det offentliga hälsovalets interna kostnadsfördelningar balanseras. Kostnaderna för köpt vård förväntas understiga budget med 15,3 miljoner kronor. Lägre volym inom den högspecialiserade vården ger positiv avvikelse mot budget vilket till viss del motverkas av högre kostnader för köpt vård avseende fria vårdvalet och LRV. Kostnaderna för läkemedel bedöms avvika negativt mot budget med 12,7 miljoner kronor. Detta förklaras bland annat av att nya, dyra läkemedel mot svåra sjukdomstillstånd har tillkommit vilket gett bättre behandlingsresultat för många patientgrupper men även bidragit till en ökning av läkemedelskostnaderna. Patienterna kan leva längre med sin sjukdom och läkemedelsbehandlingarna är ofta livslånga. Nya förutsättningar i befintliga avtal påverkar också kostnadsutvecklingen negativt. Kostnaderna för hjälpmedel bedöms avvika negativt mot budget med 5,6 miljoner kronor. Prognosen för övriga driftkostnader är en negativ budgetavvikelse på 44,4 miljoner kronor. Avvikelsen beror främst på högre kostnader för köp av tjänster, till exempel leasingbilar (ny upphandling), tolk (saknas upphandling), städning med mera.

### **Tandvårdsförvaltningen**

Nettoresultatet efter augusti uppgick till -110,0 miljoner kronor, en negativ budgetavvikelse på 9,8 miljoner kronor. 8 miljoner kronor avser beställarverksamheten och 1,8 miljoner kronor avser folktandvårdens kliniker.

Intäkterna för perioden avvek mot budget med -5,1 miljoner kronor. Den negativa avvikelserna berodde till största delen på antalet vakanta tandläkartjänster, som för närvarande uppgår till cirka 10 stycken inom taxefinansierad tandvård. En annan påverkansfaktor är den mindre debiterbara behandlingstiden för vuxna patienter, eftersom antalet barn har ökat med cirka 7 000 sedan 2016 till följd av den höjda åldersgränsen för fri tandvård, som i år är 23 år. Tandvård till barn och unga 3–23 år tillhör prioriteringsgrupp 1 efter akuttandvård, vilket innebär att vuxentandvård kommer i andra hand med lägre intäkter som följd.

Personalkostnader avvek positivt mot budget med 5,8 miljoner kronor. Den positiva budgetavvikelsen berodde på vakanta tandläkartjänster.

Driftkostnader avvek negativt mot budget med 11,2 miljoner kronor. Underskottet avser främst tandvård för patienter med särskilda behov, behandlingsbehovet ökade både när det gällde nödvändig tandvård, tandvård som led i sjukdomsbehandling och tandvård till långtidssjuka med särskild sjukdomsdiagnos. Det avser också ökade kostnader till följd av antal barn och unga som omfattas av fri tandvård.

Tandvårdsförvaltningens totala prognos är beräknad till -9,5 miljoner kronor, vilket avser beställarverksamhet för tandvård. För folktandvårdens kliniker prognostiseras ett resultat på +/-0 kronor.

Till följd av lagändringen i tandvårdslagen om höjd åldersgräns för fri tandvård 3 - 23 år, har alla regioner blivit underfinansierade på grund av att hänsyn inte tagits fullt ut till den sämre tandhälsan som finns hos åldersgruppen 18 - 23 år, som asylsökande vuxna endast fått akut tandvård utförd, men som patient med uppehållstillstånd och rätt till fri tandvård med ett stort vårdbehov. Analys av behandlingkostnaderna sker nationellt. Vårdbehovet kommer sannolikt att se likadant ut i år som 2018. Detsamma gäller för tandvård för patienter med särskilda behov. Behovet av köpta tolktjänster bedöms också hamna på ungefär samma nivå som 2018.

### **Regionservice**

Nettoresultatet efter augusti uppgick till 12,6 miljoner kronor, vilket var 7,7 miljoner kronor bättre än budget. För 2019 har regionservice ett effektiviseringskrav på 7,3 miljoner kronor, vilket innebär att budgeten är sänkt med motsvarande. Prognosen för helåret är 0,5 miljoner kronor bättre än budget och det innebär att regionservice kommer klara effektiviseringskravet fullt ut.

Intäkterna var 7,6 miljoner kronor högre än budget för perioden och det var främst den externa försäljningen som översteg beräknad nivå. Största posten var en ökad extern försäljning i materialdepån, 6,9 miljoner kronor högre än budget, men även parkeringsintäkter översteg budget med 1,3 miljoner kronor.

Personalkostnaderna avvek positivt mot budget efter augusti med 8,6 miljoner kronor. Avvikelsen berodde främst på många vakanser som inte kunnat tillsättas och flera sjukskrivningar som inte ersatts helt eller delvis. Effekten av sommarsemestrarna innebar lägre kostnader under juli och augusti, då flera områden inte tar in några semestervikarier.

Driftkostnaderna var 9,8 miljoner kronor sämre än budget. Datorer har köpts in för hela årsbudgeten och lite till i början på året. Anledningen till att så mycket köpts in redan är att i april blev ett nytt avtal klart och det fanns en osäkerhet om leveranserna samtidigt som utbytet av datorer på grund av Windows 10 kördes igång på full fart. Denna avvikelse mot budget kommer att jämnas ut sig allt eftersom året går. Kostnader avseende lagerförändringen i materialdepån översteg budget med 11,3 miljoner kronor. Detta underskott motsvaras av ökade intäkter. Lokal- och fastighetskostnader översteg budget med 3,9 miljoner kronor. Övriga kostnader, som består av flera mindre poster, visade ett överskott mot budget på 7,8 miljoner kronor.

### **Regionstaben**

Nettoresultatet efter april uppgick till 83,0 miljoner kronor, en positiv budgetavvikelse på 5,0 miljoner kronor. Intäkterna översteg budget med 5,3 miljoner kronor. Personalkostnaderna understeg budget med 2,0 miljoner kronor vilket främst förklaras av semestereffekten. Driftkostnaderna avvek negativt mot budget med 2,3 miljoner kronor till stor del beroende på kostnader för FVIS där förvaltningen saknar budget.

Regionstaben lämnar för helåret 2019 en prognos som är i nivå med budget. Detta innebär att förvaltningen beräknar kunna genomföra det beslutade effektiviseringskravet på 1,8 miljoner kronor som är inarbetat i budgeten. I prognosen finns antagande om full budgettäckning för FVIS.

### **Finansförvaltningen**

Finansförvaltningen redovisade efter augusti ett nettoresultat på 3 743,3 miljoner kronor vilket motsvarar ett överskott mot budget på 192,5 miljoner kronor. De största budgetavvikelserna redovisas nedan.

- De finansiella intäkterna visade ett överskott på 101,2 miljoner kronor vilket främst berodde på uppskrivning av värdepapper enligt nya redovisningsregler.
- 63,0 miljoner kronor av överskottet kan hänföras till ej utfördelade medel ur förfogandeanslaget.
- Årets löneförhandlingar är klara och budgeten har fördelats ut till respektive förvaltning. Utfallet blev 22,6 miljoner kronor lägre än budgeterat vilket per augusti ger ett överskott mot budget på 15,1 miljoner kronor.
- Läke-medelsavtalet för 2019 är klart och förväntas genererar ett högre statsbidrag för läkemedel än budgeterat vilket per augusti innebar ett överskott mot budget 29,4 miljoner kronor.
- Pensionsberäkningen från Region Blekinges pensionsadministratör Skandia visar ett underskott mot budget på 32,4 miljoner kronor avseende pensionskostnader.

Prognosen visar ett överskott mot budget på 82,9 miljoner kronor. De största budgetavvikelserna redovisas nedan.

- SKLs prognos för skatteintäkter per 2019-08-22 visar ett underskott mot budget på 5,3 miljoner kronor i denna del.
- Utfallet avseende generella statsbidrag och utjämnings förväntas understiga budget med 7,9 miljoner kronor. Detta förklaras främst av negativ avvikelse för inkomstutjämnings vilket till viss del vägs upp av positiv avvikelse för statsbidrag för läkemedel.
- Pensionskostnader enligt erhållen prognos från Skandia bedöms överstiga budget med 39,6 miljoner kronor.
- Utfallet för årets lönerrevision understeg budget med 22,6 miljoner kronor.
- Ej utfördelade anslag ger en positiv avvikelse mot budget på 44,9 miljoner kronor.
- Prognosen avseende finansiella intäkter visar ett överskott mot budget på 41,7 miljoner kronor vilket främst beror på uppskrivning av värdepapper enligt nya redovisningsregler.

### **Regiongemensamt**

Nettoresultatet för regiongemensamt var -583,9 miljoner kronor, vilket motsvarade ett budgetöverskott på 35,3 miljoner kronor. Budgetavvikelsen fördelade sig med överskott på politiken +1,9 miljoner kronor, anslag under regionstyrelsen +27,8 miljoner kronor och Hälsoval Blekinge +5,5 miljoner kronor. Överskottet avseende anslag under regionstyrelsen beror främst på att anslagen fördelas ut senare under året till exempel det centrala utbildningsanslaget. Överskottet avseende Hälsoval Blekinge beror främst på att budgeterade målpengar betalas ut först i slutet av året.

Prognosen visar ett överskott på mot budget på 0,3 miljoner kronor vilket i sin helhet avser politiken. Anslag under regionstyrelsen förväntas uppgå till budgeterat belopp. Positiva avvikelser förväntas för centrala vårdkostnader, reservmedel. Kostnaderna för den sysselsättningsbefrämjande verksamhet är högre än föregående år men förväntas ändå understiga budget. De positiva avvikelserna motverkas dock i sin helhet av underskott kopplat till obudgeterade kostnader för tommställda lokaler. Resultatet för Hälsoval Blekinge bedöms bli i linje med budget. Prognosen bygger på att det är beslutat att budgeten för hälso- och sjukvårdspeng och läkemedel ska delas ut till vårdgivarna.

### **Patientnämnden**

Patientnämnden redovisade efter augusti ett nettoresultat på -1,8 miljoner kronor, vilket gav ett budgetöverskott på 0,3 miljoner kronor. Det är främst högre intäkter och lägre personalkostnader som förklarar överskottet.

Patientnämndens prognos för helåret visar ett överskott mot budget på 0,2 miljoner kronor. Personalkostnader förväntas avvika positivt mot budget med 0,4 miljoner kronor främst beroende på vakanta tjänster samt ett överskott på arvodeskostnader för stödpersoner. Driftkostnader förväntas överstiga budget med 0,2 miljoner kronor vilket bland annat förklaras av kostnader för ärendehanteringssystemet Vårdsynpunkter.

### **Samverkansnämnden**

Nettoresultatet efter april var 1,3 miljoner kronor, en positiv budgetavvikelse på 0,6 miljoner kronor. Överskottet berodde främst på semestereffekten.

Prognosen är lika med budget.

### **Regional utveckling, kultur och bildning**

Förvaltningen regional utveckling, kultur och bildning redovisade efter augusti ett nettoresultat på -58,2 miljoner kronor, vilket gav ett överskott mot budget på 1,2 miljoner kronor. Budgetavvikelsen fördelade sig med underskott på regional utveckling -0,5 miljoner kronor, kultur och bildning +1,6 miljoner kronor och Blekinge folkhögskola +0,1 miljoner kronor.

Prognosen visar ett underskott på 0,1 miljoner kronor mot budget.

### **Blekingetrafiken**

Blekingetrafiken redovisade efter augusti ett nettoresultat på -209,5 miljoner kronor, vilket gav ett överskott mot budget på 13,0 miljoner kronor. Utfallet avseende intäkterna översteg budget med 7,6 miljoner kronor. Största avvikelsen beror på tillköp av tilläggstrafik och uppdragstrafik (skolskjutsar) där avtal slutits under senare delen av 2018 och därmed ej funnits med i budgeten. Direkta trafik kostnader understeg budget med 7,8 miljoner kronor främst beroende på lägre kostnader för index och bonus i buss- och tågtrafiken. Personalkostnader understeg budget med 1,6 miljoner kronor vilket främst förklaras av semestereffekten. Utfallet avseende övriga kostnader avvek negativt mot budget med 4,0 mnkr främst beroende på kostnaderna för det nya biljettsystemet där det fortfarande råder stor osäkerhet.

Prognosen visar ett överskott mot budget på 1,3 miljoner kronor vilket främst förklaras av erhållna intäkter som ej budgeterats.

**Driftresultat per förvaltning och nämnd**

| <i>Mnkr</i>                              | <b>Utfall</b>     | <b>Budget</b>     |                  | <b>Prognos</b> | <b>Budget</b> | <b>Avvikelse prognos</b> |
|--|-------------------|-------------------|------------------|----------------|---------------|--------------------------|
|  | <b>2019-08-31</b> | <b>2019-08-31</b> | <b>Avvikelse</b> | <b>2019</b>    | <b>2019</b>   | <b>jmf budget 2019</b>   |
| Hälso- och sjukvårdsförvaltningen        | -2 491,6          | -2 418,9          | -72,7            | -3 742,8       | -3 637,0      | -105,8                   |
| Tandvårdsförvaltningen                   | -110,0            | -100,2            | -9,8             | -160,2         | -150,7        | -9,5                     |
| Regionservice                            | 12,6              | 4,9               | 7,7              | 7,8            | 7,3           | 0,5                      |
| Regionstaben                             | -93,5             | -88,0             | -5,5             | -132,5         | -132,5        | 0,0                      |
| Finansförvaltningen                      | 3 743,3           | 3 550,8           | 192,5            | 5 409,1        | 5 326,2       | 82,9                     |
| Regiongemensamt                          | -583,9            | -619,2            | 35,3             | -928,6         | -928,9        | 0,3                      |
| Patientnämnden                           | -1,8              | -2,1              | 0,3              | -2,9           | -3,2          | 0,2                      |
| Samverkansnämnden                        | 1,3               | 0,7               | 0,6              | 1,1            | 1,1           | 0,0                      |
| Regional utveckling, kultur och bildning | -58,2             | -59,3             | 1,2              | -89,3          | -89,2         | -0,1                     |
| Blekingetrafiken                         | -209,5            | -222,4            | 13,0             | -332,5         | -333,7        | 1,3                      |
| <b>Driftresultat totalt</b>              | <b>208,8</b>      | <b>46,2</b>       | <b>162,6</b>     | <b>29,2</b>    | <b>59,3</b>   | <b>-30,2</b>             |

## **BILAGA 1 – Ekonomisk redovisning**

# **DELÅRSRAPPORT AUGUSTI 2018 INKLUSIVE NOTFÖRTECKNING**

## Resultaträkning

| <i>Mnkr</i>                              | Not | Utfall<br>2019-08-31 | Budget<br>2019-08-31 | Avvikelse<br>2019-08-31 | Utfall<br>2018-08-31 | Årsbudget<br>2019 | Prognos<br>2019 | Årsbokslut<br>2018 |
|--|-----|----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|-------------------|-----------------|--------------------|
| Verksamhetens intäkter                   | 1   | 716,4                | 678,1                | 38,2                    | 524,8                | 1 017,2           | 1 069,2         | 820,3              |
| Verksamhetens kostnader                  | 2   | -4 099,0             | -4 099,9             | 0,9                     | -3 699,1             | -6 159,7          | -6 289,4        | -5 647,9           |
| Avskrivningar /Nedskrivningar            | 3   | -146,7               | -157,3               | 10,6                    | -138,7               | -236,0            | -220,8          | -206,5             |
| <i>Verksamhetens nettokostnader</i>      |     | -3 529,3             | -3 579,1             | 49,7                    | -3 312,9             | -5 378,5          | -5 441,0        | -5 034,1           |
| Skatteintäkter                           | 4   | 2 692,9              | 2 696,4              | -3,5                    | 2 418,0              | 4 044,6           | 4 039,3         | 3 622,5            |
| Generella statsbidrag                    | 5   | 953,2                | 941,8                | 11,4                    | 913,9                | 1 412,7           | 1 404,8         | 1 360,7            |
| <i>Verksamhetens resultat</i>            |     | 116,8                | 59,1                 | 57,7                    | 18,9                 | 78,8              | 3,2             | -50,9              |
| Finansiella intäkter                     | 6   | 134,3                | 32,5                 | 101,8                   | 62,0                 | 48,8              | 90,5            | 170,0              |
| Finansiella kostnader                    | 7   | -42,3                | -45,5                | 3,1                     | -36,5                | -68,2             | -64,5           | -65,9              |
| <i>Resultat efter finansiella poster</i> |     | 208,8                | 46,2                 | 162,6                   | 44,5                 | 59,4              | 29,2            | 53,1               |
| <b>Periodens resultat</b>                |     | <b>208,8</b>         | <b>46,2</b>          | <b>162,6</b>            | <b>44,5</b>          | <b>59,4</b>       | <b>29,2</b>     | <b>53,1</b>        |



## Balansräkning

| <i>Mnkr</i>                                      | Not | 2019-08-31     | 2018-08-31     | 2018-12-31     |
|--|-----|----------------|----------------|----------------|
| <b>Tillgångar</b>                                |     |                |                |                |
| <b>Anläggningstillgångar</b>                     |     |                |                |                |
| Immateriella tillgångar                          | 8   | 14,4           | 0,0            | 0,0            |
| Mark och byggnader                               | 9   | 1 620,1        | 1 434,1        | 1 533,7        |
| Maskiner och inventarier                         | 10  | 406,0          | 303,9          | 324,6          |
| Finansiella anläggningstillgångar                | 11  | 32,6           | 23,8           | 23,8           |
| <i>Summa anläggningstillgångar</i>               |     | <i>2 073,0</i> | <i>1 761,9</i> | <i>1 882,1</i> |
| <b>Omsättningstillgångar</b>                     |     |                |                |                |
| Förråd   |     | 88,0           | 82,2           | 88,3           |
| Kortfristiga fordringar                          | 12  | 428,2          | 268,9          | 342,2          |
| Kortfristiga placeringar                         | 13  | 1 463,2        | 1 432,4        | 1 358,5        |
| Kassa och bank                                   | 14  | 202,7          | 182,1          | 290,8          |
| <i>Summa omsättningstillgångar</i>               |     | <i>2 182,1</i> | <i>1 965,7</i> | <i>2 079,8</i> |
| <b>Summa tillgångar</b>                          |     | <b>4 255,1</b> | <b>3 727,5</b> | <b>3 961,9</b> |
| <b>Eget kapital, avsättningar och skulder</b>    |     |                |                |                |
| Eget kapital                                     | 15  | 1 454,8        | 1 237,3        | 1 246,0        |
| Avsättn för pensioner                            | 16  | 1 907,6        | 1 710,7        | 1 772,3        |
| Långfristiga skulder                             | 17  | 0,5            | 0,6            | 0,6            |
| Kortfristiga skulder                             | 18  | 892,3          | 778,9          | 943,0          |
| <b>Summa skulder och eget kapital</b>            |     | <b>4 255,1</b> | <b>3 727,5</b> | <b>3 961,9</b> |
| <b>Ställda säkerheter och ansvarsförbindelse</b> |     |                |                |                |
| Borgensförbindelse                               | 19  | 84,0           | 94,2           | 87,2           |
| Pensionsförpliktelse                             | 20  | 2 633,5        | 2 712,4        | 2 650,2        |
| Operationell leasing                             | 21  | 3,2            | 5,7            | 5,5            |

## Kassaflödesanalys

| <i>Mnkr</i>   | <b>Utfall</b><br>2019-08-31 | <b>Utfall</b><br>2018-08-31 | <b>Utfall</b><br>2018-12-31 |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Den löpande verksamheten</b>                                 |                             |                             |                             |
| Periodens resultat  | 208,8                       | 44,5                        | 53,1                        |
| (+) Avskrivningar   | 146,7                       | 138,7                       | 211,5                       |
| (+) Nedskrivningar/utrangeringar                                | 5,0                         | 0,5                         | -5,0                        |
| (+ / -) Avsättningar  | 135,3                       | 111,0                       | 172,6                       |
| (+ / -) Övriga ej likviditetspåverkande poster                  | 0,0                         | 0,0                         | 0,0                         |
| (-) Ökning / (+) Minskning kortfristiga fordringar              | -86,0                       | 39,4                        | -33,9                       |
| (-) Ökning / (+) Minskning förråd                               | 0,3                         | 0,9                         | -5,2                        |
| (-) Minskning / (+) Ökning kortfristiga skulder                 | -50,7                       | -128,9                      | 35,2                        |
| <i>Kassaflöde från den löpande verksamheten</i>                 | <b>359,4</b>                | <b>206,1</b>                | <b>428,1</b>                |
| <b>Investeringsverksamhet</b>                                   |                             |                             |                             |
| (-) Investeringar i byggnader och inventarier                   | -224,5                      | -301,9                      | -488,9                      |
| (-) Inventarier tillförda vid regionbildning                    | -109,5                      | 0,0                         | 0,0                         |
| (-) Ökning / (+) Minskning av finansiella anläggningstillgångar | -8,8                        | 0,1                         | 0,1                         |
| <i>Kassaflöde från investeringsverksamheten</i>                 | <b>-342,8</b>               | <b>-301,8</b>               | <b>-488,8</b>               |
| <b>Finansieringsverksamhet</b>                                  |                             |                             |                             |
| (+) Ökning / (-) Minskning långfristiga skulder                 | -0,1                        | -0,1                        | -0,1                        |
| (-) Ökning / (+) Minskning långfristiga fordringar              | 0,0                         | 0,0                         | 0,0                         |
| <i>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</i>                | <b>0,0</b>                  | <b>0,0</b>                  | <b>0,0</b>                  |
| Förändring likvida medel  | 16,7                        | -95,7                       | -60,8                       |
| Likvida medel vid periodens början                              | 1 649,3                     | 1 710,3                     | 1 710,3                     |
| <b>Likvida medel vid periodens slut</b>                         | <b>1 665,9</b>              | <b>1 614,5</b>              | <b>1 649,3</b>              |

## Redovisningsprinciper

Årsredovisningen upprättas i enlighet med lagen om kommunal bokföring och redovisning (2018:597), rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning (RKR) och god redovisningssed. Att lagen om kommunal redovisning och rekommendationer från RKR följs innebär bland annat att:

- intäkter redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska tillgångarna kommer att tillgodogöras landstinget och intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt
- fordringar upptas till de belopp de beräknas inflyta
- tillgångar och skulder upptas till anskaffningsvärde
- värdering av kortfristiga placeringar görs till det lägsta av verkligt värde och anskaffningsvärdet.

I de fall Region Blekinge gör avsteg från ovanstående redovisas det i texten som följer.

### Byte av redovisningsprincip

Byte av redovisningsprincip kan i princip bara ske med stöd av ny lagstiftning eller ny normgivning. Om så inte är fallet kan ett byte ändå äga rum om den nya principen på goda grunder kan anses leda till en klart mer rättvisande redovisning av resultat och ställning och om den inte står i strid med rekommendation utgiven av RKR.

Byte av redovisningsprincip bör i normalfallet ske från ingången av nytt räkenskapsår så att samma principer tillämpas i delårsrapporter och i årsbokslut.

1 januari 2019 bildades Region Blekinge genom en sammanslagning av Landstinget Blekinge och Regionförbundet Region Blekinge. Regionförbundet Region Blekinges verksamhet överfördes i sin helhet till bokförda värden per 31 december 2018. Jämförelsetalen i resultat- och balansräkning för år 2018 är inte omarbetade, och omfattar således inte Regionförbundet Region Blekinges verksamhet 2018.

Enligt Lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning ska finansiella instrument värderas till verkligt värde. Föregående års siffror har inte räknats om till delårsbokslutet.

### Jämförelsestörande poster

Jämförelsestörande poster är resultatet av händelser eller transaktioner som inte är extraordinära men som är viktiga att uppmärksamma vid jämförelser med andra perioder. Posterna konteras enligt L-bas i redovisningen men i resultatuppföljningen särredovisas posten på egen rad eller i not för att tydliggöra att så skett och för att en korrekt jämförelse ska kunna ske.

### Periodisering

Periodisering sker för att ge en rättvisande bild av Region Blekinges resultat och finansiella ställning för den aktuella perioden. Det innebär att utgifter kostnadsförs det år då förbrukning sker och inkomster intäktsförs det år som intäkten genereras.

Konsekvensprincipen, väsentlighetsprincipen och försiktighetsprincipen, vilka i viss mån modifierar huvudprincipen, tillämpas i förekommande fall. Eventuella avvikelser kommenteras under respektive rubrik.

## **Konkurrensneutralitet för folktandvården**

Folktandvården följer Statskontorets krav på transparens- och särredovisning. Kravet innebär att korsfinansierad tandvård inte får förekomma. Mer detaljerad information finns i folktandvårdens transparensbokslut.

## **INTÄKTER**

### **Skatteintäkter**

Den preliminära slutavräkningen för skatteintäkter baseras på Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) prognos från december i enlighet med rekommendation RKR R2.

### **Statsbidrag**

Specialdestinerade och riktade statsbidrag redovisas i resultaträkningen tillsammans med övriga verksamhetsanknutna intäkter. De periodiseras i normalfallet till den period där kostnaderna som statsbidraget avser är bokförda.

Generella statsbidrag redovisas i resultaträkningen tillsammans med bidrag och avgifter i utjämningsystemen i posten generella statsbidrag. De redovisas normalt enligt kontantmetoden, vilket innebär att de redovisas vid utbetalning. Bidrag för läkemedelsförmånen redovisas också i posten generella statsbidrag.

### **Övriga intäkter**

Vid behov kommenteras om avvikelser från rekommendation RKR R2 eller andra särskilda händelser. Årets investeringsbidrag bokförs som intäkter.

## **KOSTNADER**

### **Lönekostnader**

Lönekostnader för timanställda, kostnad för övertid, jour och beredskap och tillägg för obekvämt arbetstid avseende december månad bokförs huvudsakligen i januari nästkommande år. Då variationerna mellan åren inte bedöms vara stora bör detta inte påverka resultatet nämnvärt.

### **Hyses- och leasingavtal**

- Finansiell leasing: Region Blekinge har inga finansiella leasingavtal.
- Operationell leasing: Region Blekinge redovisar samtliga leasingavtal som operationella leasingavtal.

### **Avskrivningstider**

Avskrivningarna beräknas på anläggningstillgångarnas anskaffningsvärde. För varje anläggning bestäms relevant avskrivningstid med den ekonomiska livslängden som grund. Byggnader och byggnadsinventarier som anskaffats 2014 eller tidigare och som varit föremål för komponentavskrivning skrivs av på restvärdet. Byggnaderna har från och med 2014 delats upp i komponenter med olika nyttjandeperiod.

Den normala avskrivningstiden för olika typer av anläggningstillgångar är:

- byggnader: 20 - 50 år
- markanläggningar: 10 - 50 år
- byggnads- och markinventarier: 7 - 20 år

- it-utrustning och programvaror: 4 - 5 år
- medicinteknisk utrustning: 4 - 10 år
- övriga inventarier: 3 - 10 år.

Aktier, andelar, konst och pågående arbeten upptas i balansräkningen till ursprungligt anskaffningsvärde och blir inte föremål för avskrivning.

I samband med att regionförbundet Region Blekinge och Landstinget Blekinge gick samman 2019 och bildade Region Blekinge övertog Region Blekinge anläggningstillgångar från regionförbundet Region Blekinge till ett värde av 109,5 miljoner kronor. Avskrivningstiderna ovan är baserade på den ekonomiska livslängden beräknad från Region Blekinges samgående och inte från anläggningstillgångens ursprungliga förvärvsdatum.

### **Avskrivningsmetod**

I normalfallet tillämpas linjär avskrivning, det vill säga lika stora nominella belopp varje år. Avskrivning påbörjas när tillgången tas i bruk. Avskrivning påbörjas månaden efter anskaffningen. Avskrivning görs månadsvis.

## **ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR**

### **Materiella tillgångar**

En materiell anläggningstillgång är en fysisk tillgång avsedd för stadigvarande bruk. Vid redovisning av materiella tillgångar följs RKR R4.

En anskaffning som i övrigt uppfyller kriterierna för investering ska bokföras som investering endast under förutsättning att utgiften uppgår till minst ett halvt basbelopp och att nyttjandeperioden är minst tre år.

Anläggningstillgångarna värderas i balansräkningen till anskaffningsvärdet med avdrag för ackumulerade avskrivningar.

Utrustningen värderas var för sig sedan 2006. Utrustning införskaffad dessförinnan värderas enligt inköpets totala värde.

### **Finansiella anläggningstillgångar**

Enligt RKR R7 ska finansiella tillgångar klassificeras som anläggningstillgångar då syftet med innehavet är att tillgången ska innehas eller brukas stadigvarande. Medel som kontinuerligt är föremål för köp och försäljning och som är tillgängliga för att möta löpande utbetalningar ska klassificeras som omsättningstillgångar.

## **OMSÄTTNINGSTILLGÅNGAR**

Omsättningstillgångar värderas som huvudprincip till det lägsta av anskaffningsvärdet och det verkliga värdet. Med det verkliga värdet avses försäljningsvärde efter avdrag för beräknad försäljningskostnad.

### **Kundfordringar och övriga kortfristiga fordringar**

Fordringar värderas till de belopp varmed de beräknas inflyta.

Värdering av kortfristiga placeringar görs till det lägsta av verkligt värde och anskaffningsvärdet med stöd av landstingets placeringspolicy. Aktie- respektive obligationsportfölj värderas var för sig.

### **Lager och förråd**

Lager och förråd värderas till det lägsta av anskaffningsvärdet och det verkliga värdet på balansdagen.

## **SKULDER OCH AVSÄTTNINGAR**

### **Eget kapital**

Folkvandvårdens, den offentliga primärvårdens och de politiska partiernas över- och underskott förs över till kommande år som en del av eget kapital. Social investeringsfond är en del av eget kapital.

### **Personalskulder**

Region Blekinges skuld till personalen för semester, övertid, jour och beredskap (årets löneläge) inklusive upplupna arbetsgivaravgifter (nästa års arbetsgivaravgift vid årsskifte) redovisas som kortfristiga skulder.

### **Pensioner**

Pensionskulden är den framtida skuld som Region Blekinge har till arbetstagare och pensionstagare. Den modell som används är den så kallade blandmodellen, som skiljer på pensionsrätter intjänade före och efter 31 december 1997. Pensioner intjänade från och med 1998 redovisas som avsättning i balansräkningen. Pensionsförmåner som intjänats före 1998 redovisas som ansvarsförbindelse utanför balansräkningen.

Avsättning och ansvarsförbindelse beräknas av Skandia på individnivå för all personal. I beräkningarna ingår personer som omfattas av KAP-KL, AKAP-KL och tidigare avtal. Pensionsåtagandet för aktiva politiker integreras i resultatet av skuld och kostnad. Beräkningarna påverkas bland annat av reallöneutveckling, inflation och statslåneränta. Värdering av pensionsförpliktelser görs med tillämpning av RIPS 07, SKL:s modell för pensionskuldsberäkning.

För den kommunala sektorn gäller från 1998 att en pensionsavgift, som är en andel av den anställdes lön, ska avsättas varje år. Landstingsfullmäktige har beslutat att hela pensionsavgiften ska avsättas som individuell del eller avgiftsbestämd ålderspension. Denna redovisas som upplupen kostnad under kortfristiga skulder.

### **Övriga avsättningar**

Avsättningar redovisas i balansräkningen i enlighet med RKR R9 som innebär att det ska finnas en legal förpliktelse till följd av inträffade händelser, att det är troligt att en reglering ska ske och att en tillförlitlig beräkning kan göras.

## **SAMMANSTÄLLD REDOVISNING**

Enligt 12 kapitlet 2 § första stycket LKBR (Lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning) ska sammanställda räkenskaper upprättas för den kommunala koncernen.

Sammanställda räkenskaper behöver dock inte upprättas för den kommunala koncernen om samtliga kommunala koncernföretag, såväl var för sig som tillsammans, är utan väsentlig betydelse för kommunen eller landstinget.

Enligt RKR R16 föreligger särskild ekonomisk betydelse, om den kommunala koncernens andel av företagets omsättning eller omslutning överstiger 5 procent av kommunens skatteintäkter och generella statsbidrag.

Inget av dessa villkor är uppfyllda och någon sammanställd redovisning har därför inte upprättas.

## Noter till resultaträkningen

| Not 1 Verksamhetens intäkter<br><i>Mnkr</i>           | Utfall<br>2019-08-31 | Utfall<br>2018-08-31 |
|---|----------------------|----------------------|
| Patientavgifter, trafikantavgifter och andra avgifter | 195,3                | 92,0                 |
| Försäljning av hälso- och sjukvård                    | 149,8                | 124,0                |
| varav tandvård  | 19,9                 | 17,7                 |
| Utbildning  | 2,3                  | 1,2                  |
| Medicinska tjänster                                   | 17,5                 | 14,2                 |
| Försäljning av andra varor och tjänster               | 137,6                | 132,2                |
| Bidrag  | 190,8                | 155,7                |
| Övriga intäkter                                       | 23,0                 | 5,6                  |
| <b>Summa intäkter</b>                                 | <b>716,4</b>         | <b>524,8</b>         |

| Not 2 Verksamhetens kostnader<br><i>Mnkr</i> | Utfall<br>2019-08-31 | Utfall<br>2018-08-31 |
|--|----------------------|----------------------|
| Löner och ersättningar till personal         | 1 428,2              | 1 352,9              |
| Pensionskostnader                            | 249,3                | 244,6                |
| varav pensionsutbetalningar                  | 115,3                | 108,8                |
| varav skuldförändring                        | 62,4                 | 65,8                 |
| Sociala avgifter                             | 510,5                | 484,3                |
| Övriga personalkostnader                     | 111,1                | 109,9                |
| Köp av verksamhet                            | 714,6                | 414,0                |
| varav köpt vård                              | 301,0                | 295,0                |
| Läkemedel                                    | 378,2                | 358,8                |
| Sjukvårdsartiklar m m                        | 129,7                | 124,4                |
| Material och varor                           | 106,7                | 102,5                |
| Lämnade bidrag                               | 54,3                 | 161,0                |
| Lokal och fastighetskostnader                | 67,8                 | 60,1                 |
| Övriga kostnader                             | 348,5                | 286,5                |
| <b>Summa kostnader</b>                       | <b>4 099,0</b>       | <b>3 699,1</b>       |



## Not 3 Avskrivningar

*Mnkr*

|                            | Utfall<br>2019-08-31 | Utfall<br>2018-08-31 |
|----------------------------|----------------------|----------------------|
| Byggnader och mark         | 77,3                 | 80,2                 |
| Maskiner och inventarier   | 69,4                 | 58,5                 |
| <b>Summa avskrivningar</b> | <b>146,7</b>         | <b>138,7</b>         |

## Not 4 Skatteintäkter

*Mnkr*

|                        | Utfall<br>2019-08-31 | Utfall<br>2018-08-31 |
|------------------------|----------------------|----------------------|
| Förskott 2018          |                      | 2 425,2              |
| Prognos avräkning 2018 |                      | 0,3                  |
| Justeringspost 2017    |                      | -7,5                 |
| Förskott 2019          | 2 718,9              |                      |
| Prognos avräkning 2019 | -29,4                |                      |
| Justeringspost 2018    | 3,4                  |                      |
| <b>Summa</b>           | <b>2 692,9</b>       | <b>2 418,0</b>       |

## Not 5 Generella statsbidrag

*Mnkr*

|                               | Utfall<br>2019-08-31 | Utfall<br>2018-08-31 |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| Inkomstutjämningsbidrag       | 564,5                | 540,2                |
| Kostnadsutjämningsbidrag      | 16,6                 | 22,0                 |
| Läkemedelsförmånen            | 323,8                | 307,8                |
| Regleringsavgift              | -20,6                | -32,2                |
| Strukturbidrag                | 53,3                 | 53,2                 |
| Generella statsbidrag riktade | 15,6                 | 22,9                 |
| <b>Summa</b>                  | <b>953,2</b>         | <b>913,9</b>         |

**Not 6 Finansiella intäkter**

| <i>Mnkr</i>                                  | <b>Utfall<br/>2019-08-31</b> | <b>Utfall<br/>2018-08-31</b> |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Ränta placerade medel                        | 1,2                          | 3,4                          |
| Ränta placerade pensionsmedel                | 5,1                          | 8,0                          |
| Bonus  | 0,4                          | 0,1                          |
| Vinst försäljning aktier och obligationer    | 1,4                          | 31,0                         |
| Orealiserade vinster aktier och obligationer | 112,6                        | 0,0                          |
| Utdelning aktier, aktiefonder pensionsmedel  | 8,5                          | 14,0                         |
| Återbäring fondavgifter                      | 4,2                          | 4,7                          |
| Försäljning av elcertifikat                  | 0,5                          | 0,5                          |
| Övriga finansiella intäkter                  | 0,4                          | 0,4                          |
| <b>Summa</b>                                 | <b>134,3</b>                 | <b>62,0</b>                  |

**Not 7 Finansiella kostnader**

| <i>Mnkr</i>                                      | <b>Utfall<br/>2019-08-31</b> | <b>Utfall<br/>2018-08-31</b> |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Finansiella kostnad för pensioner                | 0,0                          | 29,2                         |
| Förlust vid avyttring av aktier och obligationer | -0,7                         | 0,0                          |
| Övriga räntekostnader                            | 40,0                         | 0,0                          |
| Övriga finansiella kostnader                     | 3,1                          | 0,6                          |
| Nedskrivning ränteportfölj                       | 0,0                          | 6,6                          |
| <b>Summa</b>                                     | <b>42,3</b>                  | <b>36,5</b>                  |

## Noter till balansräkningen

### Not 8 Immateriella tillgångar

| <i>Mnkr</i>                                   | 2019-08-31  | 2018-08-31 |
|---|-------------|------------|
| <b>Akkumulerat anskaffningsvärde</b>          |             |            |
| Årets ingående balans                         | 0,0         | 0,0        |
| Nyanskaffningar                               | 14,4        | 0,0        |
| Försäljningar/utrangeringar                   | 0,0         | 0,0        |
| <i>Utgående ackumulerat anskaffningsvärde</i> | <i>14,4</i> | <i>0,0</i> |
| Årets ingående balans                         | 0,0         | 0,0        |
| Årets avskrivning                             |             | 0,0        |
| Försäljningar/utrangeringar                   |             | 0,0        |
| <i>Utgående ackumulerade avskrivningar</i>    | <i>0,0</i>  | <i>0,0</i> |
| <b>Utgående bokfört värde</b>                 | <b>14,4</b> | <b>0,0</b> |

Genomgång av anläggningsregistret kommer att ske under hösten 2019 för att flytta eventuella immateriella tillgångar från maskiner och inventarier.

### Not 9 Byggnader och mark

| <i>Mnkr</i>                                   | 2019-08-31     | 2018-08-31     |
|---|----------------|----------------|
| <b>Akkumulerat anskaffningsvärde</b>          |                |                |
| Årets ingående balans                         | 3 751,4        | 3 358,4        |
| Nyanskaffningar                               | 163,8          | 251,4          |
| <i>Utgående ackumulerat anskaffningsvärde</i> | <i>3 915,2</i> | <i>3 609,8</i> |
| <b>Akkumulerade avskrivningar</b>             |                |                |
| Årets ingående balans                         | 2 217,8        | 2 095,5        |
| Årets avskrivning                             | 77,3           | 80,2           |
| <i>Utgående ackumulerade avskrivningar</i>    | <i>2295,1</i>  | <i>2175,7</i>  |
| <b>Utgående bokfört värde</b>                 | <b>1 620,1</b> | <b>1 434,1</b> |

## Not 10 Maskiner och inventarier

| <i>Mnkr</i>                                   | <b>2019-08-31</b> | <b>2018-08-31</b> |
|---|-------------------|-------------------|
| <b>Akkumulerat anskaffningsvärde</b>          |                   |                   |
| Årets ingående balans                         | 981,2             | 906,2             |
| Nyanskaffningar                               | 46,3              | 50,5              |
| Inventarier tillförda vid regionbildning      | 109,5             |                   |
| Försäljningar/utrangeringar                   | -6,5              | -3,9              |
| <i>Utgående ackumulerat anskaffningsvärde</i> | <i>1130,5</i>     | <i>952,8</i>      |
| Årets ingående balans                         | 656,7             | 593,5             |
| Årets avskrivning                             | 69,4              | 58,5              |
| Försäljningar/utrangeringar                   | -1,5              | -3,4              |
| <i>Utgående ackumulerade avskrivningar</i>    | <i>724,6</i>      | <i>648,6</i>      |
| <b>Utgående bokfört värde</b>                 | <b>406,0</b>      | <b>303,9</b>      |

## Not 11 Finansiella anläggningstillgångar

| <i>Mnkr</i>              | <b>2019-08-31</b> | <b>2018-08-31</b> |
|--------------------------|-------------------|-------------------|
| Aktier i dotterbolag     | 0,8               | 0,7               |
| Övriga andelar           | 28,9              | 22,5              |
| Aktier i svenska företag | 1,2               | 0,0               |
| Långfristiga fordringar  | 1,7               | 0,6               |
| <b>Summa</b>             | <b>32,6</b>       | <b>23,8</b>       |

## Not 12 Kortfristiga fordringar

| <i>Mnkr</i>                              | <b>2019-08-31</b> | <b>2018-08-31</b> |
|--|-------------------|-------------------|
| Kundfordringar                           | 109,3             | 67,4              |
| Statsbidragsfordringar                   | 130,3             | 78,9              |
| Övriga fordringar                        | 24,8              | 27,4              |
| Upplupna skatteintäkter                  | 3,4               | 0,3               |
| Förutbetalda kostnader/upplupna intäkter | 160,4             | 94,9              |
| <b>Summa</b>                             | <b>428,2</b>      | <b>268,9</b>      |

**Not 13 Kortfristiga placeringar**

| <i>Mnkr</i>              | <b>Bokfört värde<br/>2019-08-31</b> | <b>Bokfört värde<br/>2018-08-31</b> | <b>Markn.värde<br/>2019-08-31</b> | <b>Markn.värde<br/>2018-08-31</b> |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Aktier och aktiefonder   | 538,7                               | 395,5                               | 538,7                             | 553,5                             |
| Räntebärande instrument  | 0,0                                 | 20,0                                | 0,0                               | 20,1                              |
| Räntefonder              | 924,7                               | 1 051,7                             | 924,7                             | 1 017,7                           |
| Nedskrivning värdepapper |                                     | -34,7                               |                                   |                                   |
| <b>Summa</b>             | <b>1 463,2</b>                      | <b>1 432,4</b>                      | <b>1 463,2</b>                    | <b>1 591,3</b>                    |

**Specifikation av kortfristiga placeringar**

| <i>Mnkr</i>              | <b>Bokfört värde<br/>2019-08-31</b> | <b>Bokfört värde<br/>2018-08-31</b> | <b>Markn.värde<br/>2019-08-31</b> | <b>Markn.värde<br/>2018-08-31</b> |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <i>Pensionsplacering</i> | 1 389,5                             | 1 149,1                             | 1 389,5                           | 1 326,0                           |
| <i>Övrig placering</i>   | 73,7                                | 283,3                               | 73,7                              | 265,3                             |
|                          | <b>1 463,2</b>                      | <b>1 432,4</b>                      | <b>1 463,2</b>                    | <b>1 591,3</b>                    |

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

Under året uppgår realiserade vinster till totalt 112,6 mnkr. Dessa har redovisats som finansiell intäkt och påverkar årets resultat.

Jämförelsetalen för föregående år har inte omräknats enligt den nya principen.

**Not 14 Kassa och bank**

| <i>Mnkr</i>    | <b>2019-08-31</b> | <b>2018-08-31</b> |
|----------------|-------------------|-------------------|
| Kassa och bank | 162,7             | 145,2             |
| Pensionsmedel  | 40,0              | 36,9              |
| <b>Summa</b>   | <b>202,7</b>      | <b>182,1</b>      |

Beviljad checkräkningskredit uppgår till 100 Mnkr.

**Not 15 Eget kapital**

| <i>Mnkr</i>           | <b>2019-08-31</b> | <b>2018-08-31</b> |
|-----------------------|-------------------|-------------------|
| Ingående eget kapital | 1 246,0           | 1 192,8           |
| Årets resultat        | 208,8             | 44,5              |
| Utgående eget kapital | <b>1 454,8</b>    | <b>1 237,3</b>    |

## Not 16 Avsättning för pensioner

| <i>Mnkr</i>                              | 2019-08-31     | 2018-08-31     |
|--|----------------|----------------|
| Ingående pensionsavsättning              | 1 426,3        | 1 287,4        |
| Pensionsutbetalningar                    | -26,5          | -23,1          |
| Nyintjänadpension                        | 124,0          | 99,6           |
| Ränte- och basbeloppsuppräkring          | 12,4           | 12,8           |
| Övrigt                                   | 0,0            | 0,0            |
| <b>Utgående pensionsavsättning</b>       | <b>1 536,2</b> | <b>1 376,7</b> |
| <b>Löneskatt</b>                         | <b>371,4</b>   | <b>334,0</b>   |
| <b>Total pensionavsättning</b>           | <b>1 907,6</b> | <b>1 710,7</b> |
| <b>Utredningsgrad/Aktualiseringsgrad</b> | 95,0%          | 95,0%          |

Pensionsavsättningen innefattar visstidspension för förtroendevalda med 1 person.

## Not 17 Långfristiga skulder

| <i>Mnkr</i>      | 2019-08-31 | 2018-08-31 |
|------------------|------------|------------|
| Ingmanska fonden | 0,5        | 0,6        |
| <b>Summa</b>     | <b>0,5</b> | <b>0,6</b> |

## Not 18 Kortfristiga skulder

| <i>Mnkr</i>                              | 2019-08-31   | 2018-08-31   |
|--|--------------|--------------|
| Leverantörsskulder                       | 241,3        | 216,7        |
| Personalens källskatt                    | 49,7         | 52,2         |
| Statsbidragsskulder                      | 48,5         | 63,9         |
| Upplupna semesterlöner                   | 115,4        | 109,0        |
| Förutbetalda skatteintäkter              | 33,0         | 23,9         |
| Upplupna kostnader/förutbetalda intäkter | 318,5        | 244,2        |
| Övriga kortfristiga skulder              | 85,4         | 69,0         |
| <b>Summa</b>                             | <b>892,3</b> | <b>778,9</b> |

## Not 19 Borgensförbindelse

| <i>Mnkr</i>  | 2019-08-31 | 2018-08-31 |
|--------------|------------|------------|
| Transitio AB | 84,0       | 94,2       |

Region Blekinge har ingått en solidarisk borgen såsom för egen skuld för Kommuninvest i Sverige AB:s samtliga nuvarande och framtida förpliktelser. Samtliga 289 kommuner och regioner som per

2019-06-30 var medlemmar i Kommuninvest ekonomisk förening har ingått likalydande borgensförbindelser.

Mellan samtliga medlemmar i Kommuninvest ekonomisk förening har ingåtts ett regressavtal som reglerar fördelningen av ansvaret mellan medlemmarna vid ett eventuellt ianspråktagande av ovan nämnd borgensförbindelse. Enligt regressavtalet ska ansvaret fördelas dels i förhållande till storleken på de medel som respektive medlem lånat av Kommuninvest i Sverige AB, dels i förhållande till storleken på medlemmarnas respektive insatskapital i Kommuninvest ekonomisk förening.

Vid en uppskattning av den finansiella effekten av Region Blekinge ansvar enligt ovan nämnd borgensförbindelse, kan noteras att per 2019-06-30 uppgick Kommuninvest i Sverige AB:s totala förpliktelser till 457 518 224 647 kronor och totala tillgångar till 455 142 673 043 kronor. Region Blekinges andel av de totala förpliktelserna uppgick till 65 846 289 kronor och andelen av de totala tillgångarna uppgick till 60 734 686 kronor.

#### Not 20 Ansvarsförbindelse för pensioner

| <i>Mnkr</i>                        | <b>2019-08-31</b> | <b>2018-08-31</b> |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Ingående värde inkl löneskatt      | 2650,2            | 2716,3            |
| Ränte- och basbeloppsuppräknig     | 57,9              | 6,2               |
| Årets utbetalningar                | -87,2             | -83,5             |
| Övrig post                         | 15,7              | 73,7              |
| Förändring av löneskatt            | -3,0              | -0,3              |
| <b>Utgående ansvarsförbindelse</b> | <b>2 633,5</b>    | <b>2 712,4</b>    |

#### Not 21 Operationell leasing

| <i>Mnkr</i>   | <b>2019-08-31</b> | <b>2018-08-31</b> |
|---|-------------------|-------------------|
| <i>Framtida kostnader för leasing</i>                             |                   |                   |
| Inom ett år   | 2,3               | 3,4               |
| Senare än ett år men inom fem år                                  | 0,9               | 2,2               |
| Senare än fem år  | 0,0               | 0,0               |
| <b>Summa</b>  | <b>3,2</b>        | <b>5,7</b>        |
| <i>Betalningar under året på avtal som fortfarande är löpande</i> |                   |                   |
| Inventarier och utrustning  | 1,5               | 1,4               |
| Fordon  | 1,3               | 2,7               |
| <b>Summa</b>  | <b>2,8</b>        | <b>4,1</b>        |

## BILAGA 2 – Personalrapport



**Utförd arbetstid inkl jour och beredskap, övertid, mertid och timanställningar i årsarbetare perioden jan-jul 2019 jämfört med jan-jul 2018**

| Personalgrupp   | 2018           |              |                | 2019           |                |                | Förändring  |             |              |
|---|----------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------|-------------|--------------|
|   | Kvinna         | Man          | Total          | Kvinna         | Man            | Total          | Kvinna      | Man         | Total        |
| 1.1 Ledningsarbete                                      | 112,0          | 59,0         | <b>170,9</b>   | 135,5          | 54,0           | <b>189,5</b>   | 23,5        | -5,0        | <b>18,5</b>  |
| 1.2 Handläggare- och administratörsarbete               | 278,9          | 75,0         | <b>353,9</b>   | 314,8          | 105,4          | <b>420,2</b>   | 35,9        | 30,4        | <b>66,2</b>  |
| 1.3 Medicinska sekreterare                              | 235,7          | 3,2          | <b>239,0</b>   | 239,9          | 4,6            | <b>244,5</b>   | 4,1         | 1,4         | <b>5,5</b>   |
| 2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare               | 117,7          | 154,6        | <b>272,3</b>   | 114,5          | 155,6          | <b>270,0</b>   | -3,3        | 1,0         | <b>-2,2</b>  |
| 2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare          | 90,9           | 87,3         | <b>178,2</b>   | 91,0           | 96,2           | <b>187,2</b>   | 0,1         | 8,9         | <b>9,0</b>   |
| 2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut            | 26,9           | 8,2          | <b>35,1</b>    | 32,3           | 8,5            | <b>40,8</b>    | 5,4         | 0,3         | <b>5,7</b>   |
| 2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.                 | 994,7          | 151,1        | <b>1 145,8</b> | 973,1          | 154,9          | <b>1 128,0</b> | -21,6       | 3,7         | <b>-17,9</b> |
| 2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.                | 543,6          | 96,8         | <b>640,4</b>   | 545,7          | 95,5           | <b>641,2</b>   | 2,1         | -1,3        | <b>0,8</b>   |
| 2.6 Vård/omsorg mm: Sjukhus tekniker/lab.personal       | 92,0           | 20,5         | <b>112,4</b>   | 90,0           | 20,5           | <b>110,5</b>   | -2,0        | 0,0         | <b>-1,9</b>  |
| 3.0 Tandvårdsarbete                                     | 175,8          | 24,6         | <b>200,4</b>   | 168,6          | 30,8           | <b>199,4</b>   | -7,1        | 6,1         | <b>-1,0</b>  |
| 4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete              | 129,8          | 33,3         | <b>163,1</b>   | 129,0          | 34,4           | <b>163,4</b>   | -0,7        | 1,0         | <b>0,3</b>   |
| 5.0 Socialt och kurativt arbete                         | 56,1           | 3,2          | <b>59,3</b>    | 52,3           | 4,1            | <b>56,3</b>    | -3,8        | 0,9         | <b>-2,9</b>  |
| 6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete           | 31,5           | 8,3          | <b>39,8</b>    | 43,0           | 12,8           | <b>55,8</b>    | 11,6        | 4,5         | <b>16,0</b>  |
| 7.0 Teknikarbete  | 31,5           | 127,3        | <b>158,8</b>   | 32,3           | 131,1          | <b>163,4</b>   | 0,7         | 3,8         | <b>4,6</b>   |
| 8.0 Hantverkararbete m.m.                               | 8,6            | 69,2         | <b>77,7</b>    | 8,6            | 74,0           | <b>82,6</b>    | 0,0         | 4,9         | <b>4,9</b>   |
| 9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete | 168,8          | 42,1         | <b>210,8</b>   | 171,0          | 43,1           | <b>214,1</b>   | 2,2         | 1,0         | <b>3,3</b>   |
| Saknas  | 0,0            | 0,1          | <b>0,1</b>     | 0,2            | 0,0            | <b>0,2</b>     | 0,2         | -0,1        | <b>0,1</b>   |
| <b>Total [årsarbetare]</b>                              | <b>3 094,4</b> | <b>963,8</b> | <b>4 058,2</b> | <b>3 141,7</b> | <b>1 025,4</b> | <b>4 167,1</b> | <b>47,3</b> | <b>61,7</b> | <b>108,9</b> |

**Övertid i årsarbetare jan-jul 2019 jämfört med jan-jul 2018**

| Personalgrupp   | 2018         |              |              | 2019         |              |              | Förändring  |             |              |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|--------------|
|   | Kvinna       | Man          | Total        | Kvinna       | Man          | Total        | Kvinna      | Man         | Total        |
| 1.1 Ledningsarbete                                      | 0,22         | 0,14         | <b>0,36</b>  | 0,47         | 0,07         | <b>0,54</b>  | 0,24        | -0,06       | <b>0,18</b>  |
| 1.2 Handläggare- och administratörsarbete               | 0,40         | 0,15         | <b>0,55</b>  | 0,60         | 0,16         | <b>0,76</b>  | 0,20        | 0,01        | <b>0,21</b>  |
| 1.3 Medicinska sekreterare                              | 1,08         | 0,03         | <b>1,12</b>  | 1,73         | 0,13         | <b>1,86</b>  | 0,65        | 0,09        | <b>0,74</b>  |
| 2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare               | 0,02         | 0,00         | <b>0,02</b>  | 0,00         | 0,00         | <b>0,00</b>  | -0,02       | 0,00        | <b>-0,02</b> |
| 2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare          | 0,16         | 0,08         | <b>0,24</b>  | 0,11         | 0,14         | <b>0,24</b>  | -0,05       | 0,06        | <b>0,00</b>  |
| 2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut            | 0,00         | 0,00         | <b>0,00</b>  | 0,04         | 0,00         | <b>0,04</b>  | 0,04        | 0,00        | <b>0,04</b>  |
| 2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.                 | 17,75        | 5,15         | <b>22,90</b> | 20,43        | 5,25         | <b>25,69</b> | 2,69        | 0,10        | <b>2,79</b>  |
| 2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.                | 6,29         | 1,93         | <b>8,21</b>  | 9,97         | 2,09         | <b>12,06</b> | 3,69        | 0,16        | <b>3,84</b>  |
| 2.6 Vård/omsorg mm: Sjukhus tekniker/lab.personal       | 0,82         | 0,12         | <b>0,94</b>  | 1,17         | 0,23         | <b>1,40</b>  | 0,34        | 0,11        | <b>0,45</b>  |
| 3.0 Tandvårdsarbete                                     | 0,62         | 0,07         | <b>0,69</b>  | 0,49         | 0,11         | <b>0,61</b>  | -0,12       | 0,04        | <b>-0,08</b> |
| 4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete              | 0,10         | 0,00         | <b>0,11</b>  | 0,05         | 0,01         | <b>0,06</b>  | -0,06       | 0,00        | <b>-0,05</b> |
| 5.0 Socialt och kurativt arbete                         | 0,01         | 0,00         | <b>0,01</b>  | 0,00         | 0,00         | <b>0,00</b>  | -0,01       | 0,00        | <b>-0,01</b> |
| 6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete           | 0,15         | 0,03         | <b>0,18</b>  | 0,14         | 0,04         | <b>0,18</b>  | -0,01       | 0,01        | <b>0,00</b>  |
| 7.0 Teknikarbete  | 0,16         | 3,03         | <b>3,19</b>  | 0,12         | 2,95         | <b>3,07</b>  | -0,04       | -0,07       | <b>-0,12</b> |
| 8.0 Hantverkararbete m.m.                               | 0,10         | 0,54         | <b>0,64</b>  | 0,15         | 0,50         | <b>0,66</b>  | 0,05        | -0,04       | <b>0,01</b>  |
| 9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete | 0,66         | 0,27         | <b>0,93</b>  | 0,78         | 0,30         | <b>1,08</b>  | 0,11        | 0,04        | <b>0,15</b>  |
| Saknas  | 0,00         | 0,00         | <b>0,00</b>  | 0,01         | 0,00         | <b>0,01</b>  | 0,01        | 0,00        | <b>0,01</b>  |
| <b>Total [årsarbetare]</b>                              | <b>28,54</b> | <b>11,55</b> | <b>40,09</b> | <b>36,26</b> | <b>11,98</b> | <b>48,24</b> | <b>7,71</b> | <b>0,44</b> | <b>8,15</b>  |

**Mertid i årsarbetare jan-jul 2019 jämfört med jan-jul 2018**

| Personalgrupp   | 2018        |             |             | 2019        |             |             | Förändring  |             |              |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
|   | Kvinna      | Man         | Total       | Kvinna      | Man         | Total       | Kvinna      | Man         | Total        |
| 1.1 Ledningsarbete                                      | 0,04        | 0,04        | <b>0,08</b> | 0,08        | 0,00        | <b>0,09</b> | 0,04        | -0,04       | <b>0,00</b>  |
| 1.2 Handläggare- och administratörsarbete               | 0,34        | 0,00        | <b>0,34</b> | 0,25        | 0,05        | <b>0,30</b> | -0,09       | 0,04        | <b>-0,04</b> |
| 1.3 Medicinska sekreterare                              | 0,26        | 0,00        | <b>0,26</b> | 0,35        | 0,00        | <b>0,35</b> | 0,10        | 0,00        | <b>0,10</b>  |
| 2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare               | 0,20        | 0,04        | <b>0,24</b> | 0,11        | 0,02        | <b>0,13</b> | -0,09       | -0,02       | <b>-0,11</b> |
| 2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare          | 0,13        | 0,06        | <b>0,19</b> | 0,08        | 0,01        | <b>0,10</b> | -0,04       | -0,05       | <b>-0,09</b> |
| 2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.                 | 3,69        | 0,77        | <b>4,46</b> | 4,00        | 0,82        | <b>4,82</b> | 0,31        | 0,05        | <b>0,36</b>  |
| 2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.                | 1,70        | 0,33        | <b>2,03</b> | 1,99        | 0,49        | <b>2,48</b> | 0,30        | 0,16        | <b>0,45</b>  |
| 2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal      | 0,13        | 0,01        | <b>0,14</b> | 0,06        | 0,01        | <b>0,07</b> | -0,06       | -0,01       | <b>-0,07</b> |
| 3.0 Tandvårdsarbete                                     | 0,73        | 0,10        | <b>0,83</b> | 0,37        | 0,17        | <b>0,54</b> | -0,36       | 0,07        | <b>-0,29</b> |
| 4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete              | 0,15        | 0,00        | <b>0,15</b> | 0,09        | 0,00        | <b>0,09</b> | -0,06       | 0,00        | <b>-0,06</b> |
| 5.0 Socialt och kurativt arbete                         | 0,01        | 0,00        | <b>0,01</b> | 0,01        | 0,00        | <b>0,01</b> | 0,00        | 0,00        | <b>0,00</b>  |
| 6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete           | 0,13        | 0,04        | <b>0,17</b> | 0,20        | 0,00        | <b>0,20</b> | 0,07        | -0,04       | <b>0,03</b>  |
| 7.0 Teknikarbete  | 0,01        | 0,01        | <b>0,02</b> | 0,00        | 0,03        | <b>0,03</b> | -0,01       | 0,02        | <b>0,01</b>  |
| 8.0 Hantverkararbete m.m.                               | 0,00        | 0,03        | <b>0,03</b> | 0,00        | 0,01        | <b>0,01</b> | 0,00        | -0,02       | <b>-0,02</b> |
| 9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete | 0,11        | 0,04        | <b>0,15</b> | 0,10        | 0,09        | <b>0,19</b> | -0,01       | 0,05        | <b>0,04</b>  |
| <b>Total [årsarbetare]</b>                              | <b>7,62</b> | <b>1,48</b> | <b>9,10</b> | <b>7,71</b> | <b>1,70</b> | <b>9,41</b> | <b>0,09</b> | <b>0,22</b> | <b>0,31</b>  |

**Timavlönade i årsarbetare jan-jul 2019 jämfört med jan-jul 2018**

| Personalgrupp   | 2018         |              |              | 2019         |              |               | Förändring   |             |              |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|-------------|--------------|
|   | Kvinna       | Man          | Total        | Kvinna       | Man          | Total         | Kvinna       | Man         | Total        |
| 1.1 Ledningsarbete                                      | 0,01         | 0,00         | <b>0,01</b>  | 0,29         | 0,02         | <b>0,30</b>   | 0,28         | 0,02        | <b>0,30</b>  |
| 1.2 Handläggare- och administratörsarbete               | 3,55         | 0,80         | <b>4,35</b>  | 5,71         | 1,31         | <b>7,02</b>   | 2,16         | 0,51        | <b>2,67</b>  |
| 1.3 Medicinska sekreterare                              | 5,42         | 0,03         | <b>5,45</b>  | 6,26         | 0,01         | <b>6,27</b>   | 0,83         | -0,02       | <b>0,82</b>  |
| 2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare               | 5,54         | 11,80        | <b>17,34</b> | 6,37         | 12,85        | <b>19,22</b>  | 0,83         | 1,05        | <b>1,88</b>  |
| 2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare          | 0,04         | 0,09         | <b>0,13</b>  | 0,00         | 0,01         | <b>0,01</b>   | -0,04        | -0,08       | <b>-0,12</b> |
| 2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut            | 0,69         | 0,85         | <b>1,54</b>  | 2,24         | 0,90         | <b>3,14</b>   | 1,55         | 0,05        | <b>1,60</b>  |
| 2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.                 | 16,63        | 2,49         | <b>19,12</b> | 20,79        | 2,69         | <b>23,48</b>  | 4,16         | 0,20        | <b>4,36</b>  |
| 2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.                | 21,93        | 8,48         | <b>30,42</b> | 24,05        | 8,36         | <b>32,41</b>  | 2,12         | -0,12       | <b>1,99</b>  |
| 2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal      | 0,54         | 0,07         | <b>0,61</b>  | 1,17         | 0,69         | <b>1,86</b>   | 0,63         | 0,62        | <b>1,25</b>  |
| 3.0 Tandvårdsarbete                                     | 0,85         | 0,19         | <b>1,04</b>  | 1,06         | 0,35         | <b>1,41</b>   | 0,21         | 0,17        | <b>0,38</b>  |
| 4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete              | 0,39         | 0,07         | <b>0,47</b>  | 0,44         | 0,15         | <b>0,59</b>   | 0,05         | 0,08        | <b>0,13</b>  |
| 5.0 Socialt och kurativt arbete                         | 0,91         | 0,00         | <b>0,91</b>  | 0,59         | 0,00         | <b>0,59</b>   | -0,32        | 0,00        | <b>-0,32</b> |
| 6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete           | 0,13         | 0,04         | <b>0,16</b>  | 0,30         | 0,57         | <b>0,87</b>   | 0,17         | 0,53        | <b>0,70</b>  |
| 7.0 Teknikarbete  | 0,00         | 0,89         | <b>0,89</b>  | 0,11         | 0,44         | <b>0,55</b>   | 0,11         | -0,45       | <b>-0,34</b> |
| 8.0 Hantverkararbete m.m.                               | 0,25         | 1,71         | <b>1,96</b>  | 0,45         | 1,82         | <b>2,27</b>   | 0,20         | 0,11        | <b>0,31</b>  |
| 9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete | 5,04         | 2,23         | <b>7,26</b>  | 3,34         | 2,12         | <b>5,45</b>   | -1,70        | -0,11       | <b>-1,81</b> |
| <b>Total [årsarbetare]</b>                              | <b>61,90</b> | <b>29,76</b> | <b>91,66</b> | <b>73,15</b> | <b>32,30</b> | <b>105,45</b> | <b>11,26</b> | <b>2,54</b> | <b>13,80</b> |

**Frånvaro i årsarbetare per frånvarohuvudgrupp jan-jul 2019 jämfört med jan-jul 2018**

| Frånvarogrupp              | 2018            |               |                 | 2019            |               |                 | Förändring   |              |              |
|----------------------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|
|                            | Kvinna          | Man           | Total           | Kvinna          | Man           | Total           | Kvinna       | Man          | Total        |
| 01 Sjukfrånvaro            | 212,75          | 33,98         | <b>246,72</b>   | 209,47          | 37,95         | <b>247,42</b>   | -3,28        | 3,97         | <b>0,69</b>  |
| 02 Tf Vård av barn         | 38,96           | 7,90          | <b>46,85</b>    | 37,67           | 6,73          | <b>44,41</b>    | -1,29        | -1,16        | <b>-2,45</b> |
| 03 Semester                | 490,17          | 137,07        | <b>627,24</b>   | 512,17          | 149,62        | <b>661,79</b>   | 22,00        | 12,55        | <b>34,54</b> |
| 04 Föräldradighet          | 211,56          | 24,18         | <b>235,74</b>   | 221,57          | 27,05         | <b>248,62</b>   | 10,01        | 2,87         | <b>12,88</b> |
| 05 Utbildning              | 79,74           | 18,15         | <b>97,89</b>    | 90,69           | 19,55         | <b>110,24</b>   | 10,94        | 1,40         | <b>12,34</b> |
| 06 Fackligt uppdrag        | 6,61            | 0,94          | <b>7,56</b>     | 5,83            | 1,24          | <b>7,07</b>     | -0,78        | 0,30         | <b>-0,49</b> |
| 07 Övr.frånvaro m lön      | 55,21           | 40,08         | <b>95,29</b>    | 54,25           | 38,06         | <b>92,32</b>    | -0,95        | -2,02        | <b>-2,97</b> |
| 08 Övr.frånvaro u lön      | 44,42           | 20,67         | <b>65,09</b>    | 46,15           | 21,04         | <b>67,19</b>    | 1,73         | 0,37         | <b>2,10</b>  |
| 09 Flexledighet            | 32,14           | 10,53         | <b>42,67</b>    | 32,45           | 11,10         | <b>43,55</b>    | 0,31         | 0,57         | <b>0,89</b>  |
| 10 Sem i timmar            | 1,71            | 0,36          | <b>2,07</b>     | 1,52            | 0,26          | <b>1,78</b>     | -0,19        | -0,11        | <b>-0,29</b> |
| <b>Total [årsarbetare]</b> | <b>1 173,26</b> | <b>293,86</b> | <b>1 467,12</b> | <b>1 211,77</b> | <b>312,60</b> | <b>1 524,37</b> | <b>38,51</b> | <b>18,74</b> | <b>57,25</b> |

**Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid, för månads- och timavlönade jan-jul 2019 jämfört med jan-jul 2018**

| År                                      | 2018   |      |             | 2019   |      |             | Förändring |      |              |
|---|--------|------|-------------|--------|------|-------------|------------|------|--------------|
|   | Kvinna | Man  | Total       | Kvinna | Man  | Total       | Kvinna     | Man  | Total        |
| Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid | 6,1%   | 3,2% | <b>5,5%</b> | 6,0%   | 3,2% | <b>5,4%</b> | -0,1%      | 0,0% | <b>-0,1%</b> |

**Extern personalrörlighet i procent (exklusive pensionsavgångar) jan-jul 2019 jämfört med jan-jul 2018**

| Personalgrupp    | 2018   |      |             | 2019   |      |             | Förändring |      |              |
|------------------|--------|------|-------------|--------|------|-------------|------------|------|--------------|
|                  | Kvinna | Man  | Total       | Kvinna | Man  | Total       | Kvinna     | Man  | Total        |
| Externa avgångar | 3,5%   | 3,3% | <b>3,5%</b> | 2,8%   | 3,8% | <b>3,0%</b> | -0,7%      | 0,5% | <b>-0,5%</b> |

**Totalt antal anställda 2019-07-31**

| Personalgrupp   | 2018        |             |             | 2019        |             |             | Förändring |           |            |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|
|   | Kvinna      | Man         | Total       | Kvinna      | Man         | Total       | Kvinna     | Man       | Total      |
| 1.1 Ledningsarbete                                      | 121         | 58          | <b>179</b>  | 145         | 57          | <b>202</b>  | 24         | -1        | <b>23</b>  |
| 1.2 Handläggare- och administratörsarbete               | 361         | 87          | <b>448</b>  | 388         | 121         | <b>509</b>  | 27         | 34        | <b>61</b>  |
| 1.3 Medicinska sekreterare                              | 305         | 5           | <b>310</b>  | 303         | 5           | <b>308</b>  | -2         | 0         | <b>-2</b>  |
| 2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare               | 144         | 165         | <b>309</b>  | 137         | 166         | <b>303</b>  | -7         | 1         | <b>-6</b>  |
| 2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare          | 125         | 109         | <b>234</b>  | 127         | 122         | <b>249</b>  | 2          | 13        | <b>15</b>  |
| 2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut            | 35          | 12          | <b>47</b>   | 40          | 10          | <b>50</b>   | 5          | -2        | <b>3</b>   |
| 2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.                 | 1344        | 179         | <b>1523</b> | 1341        | 181         | <b>1522</b> | -3         | 2         | <b>-1</b>  |
| 2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.                | 762         | 133         | <b>895</b>  | 784         | 126         | <b>910</b>  | 22         | -7        | <b>15</b>  |
| 2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal     | 118         | 25          | <b>143</b>  | 121         | 25          | <b>146</b>  | 3          | 0         | <b>3</b>   |
| 3.0 Tandvårdsarbete                                     | 242         | 36          | <b>278</b>  | 230         | 37          | <b>267</b>  | -12        | 1         | <b>-11</b> |
| 4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete              | 171         | 40          | <b>211</b>  | 174         | 40          | <b>214</b>  | 3          | 0         | <b>3</b>   |
| 5.0 Socialt och kurativt arbete                         | 74          | 4           | <b>78</b>   | 68          | 6           | <b>74</b>   | -6         | 2         | <b>-4</b>  |
| 6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete           | 40          | 9           | <b>49</b>   | 55          | 15          | <b>70</b>   | 15         | 6         | <b>21</b>  |
| 7.0 Teknikarbete  | 39          | 136         | <b>175</b>  | 39          | 144         | <b>183</b>  | 0          | 8         | <b>8</b>   |
| 8.0 Hantverkararbete m.m.                               | 13          | 87          | <b>100</b>  | 13          | 93          | <b>106</b>  | 0          | 6         | <b>6</b>   |
| 9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete | 233         | 63          | <b>296</b>  | 241         | 64          | <b>305</b>  | 8          | 1         | <b>9</b>   |
| Saknas  | 0           |             | <b>0</b>    | 1           |             | <b>1</b>    | 1          |           | <b>1</b>   |
| <b>Total [anställda]</b>                                | <b>4127</b> | <b>1148</b> | <b>5275</b> | <b>4207</b> | <b>1212</b> | <b>5419</b> | <b>80</b>  | <b>64</b> | <b>144</b> |

**Antal tillsvidareanställda 2019-07-31**

| Personalgrupp   | 2018        |            |             | 2019        |             |             | Förändring |           |            |
|---|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|
|   | Kvinna      | Man        | Total       | Kvinna      | Man         | Total       | Kvinna     | Man       | Total      |
| 1.1 Ledningsarbete                                      | 121         | 58         | <b>179</b>  | 143         | 57          | <b>200</b>  | 22         | -1        | <b>21</b>  |
| 1.2 Handläggare- och administratörsarbete               | 334         | 74         | <b>408</b>  | 361         | 103         | <b>464</b>  | 27         | 29        | <b>56</b>  |
| 1.3 Medicinska sekreterare                              | 284         | 3          | <b>287</b>  | 279         | 4           | <b>283</b>  | -5         | 1         | <b>-4</b>  |
| 2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare               | 138         | 156        | <b>294</b>  | 134         | 164         | <b>298</b>  | -4         | 8         | <b>4</b>   |
| 2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare          | 80          | 52         | <b>132</b>  | 80          | 63          | <b>143</b>  | 0          | 11        | <b>11</b>  |
| 2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut            | 31          | 10         | <b>41</b>   | 34          | 9           | <b>43</b>   | 3          | -1        | <b>2</b>   |
| 2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.                 | 1326        | 176        | <b>1502</b> | 1316        | 180         | <b>1496</b> | -10        | 4         | <b>-6</b>  |
| 2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.                | 604         | 86         | <b>690</b>  | 608         | 85          | <b>693</b>  | 4          | -1        | <b>3</b>   |
| 2.6 Vård/omsorg mm: Sjukhus tekniker/lab.personal       | 110         | 20         | <b>130</b>  | 109         | 19          | <b>128</b>  | -1         | -1        | <b>-2</b>  |
| 3.0 Tandvårdsarbete                                     | 226         | 30         | <b>256</b>  | 218         | 34          | <b>252</b>  | -8         | 4         | <b>-4</b>  |
| 4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete              | 163         | 37         | <b>200</b>  | 164         | 36          | <b>200</b>  | 1          | -1        | <b>0</b>   |
| 5.0 Socialt och kurativt arbete                         | 71          | 4          | <b>75</b>   | 65          | 6           | <b>71</b>   | -6         | 2         | <b>-4</b>  |
| 6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete           | 38          | 8          | <b>46</b>   | 52          | 14          | <b>66</b>   | 14         | 6         | <b>20</b>  |
| 7.0 Teknikarbete  | 38          | 130        | <b>168</b>  | 38          | 141         | <b>179</b>  | 0          | 11        | <b>11</b>  |
| 8.0 Hantverkararbete m.m.                               | 9           | 61         | <b>70</b>   | 10          | 62          | <b>72</b>   | 1          | 1         | <b>2</b>   |
| 9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete | 180         | 34         | <b>214</b>  | 175         | 33          | <b>208</b>  | -5         | -1        | <b>-6</b>  |
| Saknas  | 0           |            | <b>0</b>    | 1           |             | <b>1</b>    | 1          |           | <b>1</b>   |
| <b>Total [tillsvidareanställda]</b>                     | <b>3753</b> | <b>939</b> | <b>4692</b> | <b>3787</b> | <b>1010</b> | <b>4797</b> | <b>34</b>  | <b>71</b> | <b>105</b> |

**Antal visstidsanställda (månadsavlönade) 2019-07-31**

| Personalgrupp   | 2018       |            |            | 2019       |            |            | Förändring |           |            |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|
|   | Kvinna     | Man        | Total      | Kvinna     | Man        | Total      | Kvinna     | Man       | Total      |
| 1.1 Ledningsarbete                                      | 0          |            | <b>0</b>   | 2          |            | <b>2</b>   | 2          |           | <b>2</b>   |
| 1.2 Handläggare- och administratörsarbete               | 27         | 13         | <b>40</b>  | 27         | 18         | <b>45</b>  | 0          | 5         | <b>5</b>   |
| 1.3 Medicinska sekreterare                              | 21         | 2          | <b>23</b>  | 24         | 1          | <b>25</b>  | 3          | -1        | <b>2</b>   |
| 2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare               | 6          | 9          | <b>15</b>  | 3          | 2          | <b>5</b>   | -3         | -7        | <b>-10</b> |
| 2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare          | 45         | 57         | <b>102</b> | 47         | 59         | <b>106</b> | 2          | 2         | <b>4</b>   |
| 2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut            | 4          | 2          | <b>6</b>   | 6          | 1          | <b>7</b>   | 2          | -1        | <b>1</b>   |
| 2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.                 | 18         | 3          | <b>21</b>  | 25         | 1          | <b>26</b>  | 7          | -2        | <b>5</b>   |
| 2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.                | 158        | 47         | <b>205</b> | 176        | 41         | <b>217</b> | 18         | -6        | <b>12</b>  |
| 2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal     | 8          | 5          | <b>13</b>  | 12         | 6          | <b>18</b>  | 4          | 1         | <b>5</b>   |
| 3.0 Tandvårdsarbete                                     | 16         | 6          | <b>22</b>  | 12         | 3          | <b>15</b>  | -4         | -3        | <b>-7</b>  |
| 4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete              | 8          | 3          | <b>11</b>  | 10         | 4          | <b>14</b>  | 2          | 1         | <b>3</b>   |
| 5.0 Socialt och kurativt arbete                         | 3          |            | <b>3</b>   | 3          |            | <b>3</b>   | 0          |           | <b>0</b>   |
| 6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete           | 2          | 1          | <b>3</b>   | 3          | 1          | <b>4</b>   | 1          | 0         | <b>1</b>   |
| 7.0 Teknikarbete  | 1          | 6          | <b>7</b>   | 1          | 3          | <b>4</b>   | 0          | -3        | <b>-3</b>  |
| 8.0 Hantverkararbete m.m.                               | 4          | 26         | <b>30</b>  | 3          | 31         | <b>34</b>  | -1         | 5         | <b>4</b>   |
| 9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete | 53         | 29         | <b>82</b>  | 66         | 31         | <b>97</b>  | 13         | 2         | <b>15</b>  |
| <b>Total [vistidsanställda]</b>                         | <b>374</b> | <b>209</b> | <b>583</b> | <b>420</b> | <b>202</b> | <b>622</b> | <b>46</b>  | <b>-7</b> | <b>39</b>  |

## BILAGA 3 – Regionstyrelsens förfogandeanslag 2019

### Regionstyrelsens förfogandeanslag 2019

| Mnkr                                       | Budget 2019  | Utfördelat<br>efter beslut | Återstår<br>2019-08-31 | Prognos               | Prognos                |
|--|--------------|----------------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|
|  |              |                            |                        | utfördelas<br>sep-dec | återstår<br>2019-12-31 |
| Jämlik folkhälsa                           | 1,0          |                            | 1,0                    | 0,0                   | 1,0                    |
| Barnlots                                   | 0,6          | -0,6                       | 0,0                    | 0,0                   | 0,0                    |
| Handledning Introduktion                   | 2,0          |                            | 2,0                    | 0,0                   | 2,0                    |
| Utbildningsvårdcentral                     | 0,0          |                            | 0,0                    | 0,0                   | 0,0                    |
| Personalrekrytering                        | 10,8         |                            | 10,8                   | 0,0                   | 10,8                   |
| Övrigt från budget 2018-2020               | 13,0         | -10,6                      | 2,4                    | 0,0                   | 2,4                    |
| Personalpott                               | 17,0         | -1,2                       | 15,8                   | -10,9                 | 4,9                    |
| Nattkvot                                   | 10,3         |                            | 10,3                   | -10,3                 | 0,0                    |
| Levnadsvanemottagning                      | 2,5          |                            | 2,5                    | 0,0                   | 2,5                    |
| Tarmcancerscreening                        | 3,0          |                            | 3,0                    | 0,0                   | 3,0                    |
| Förbättrad cancervård                      | 7,3          |                            | 7,3                    | 0,0                   | 7,3                    |
| Mobila team                                | 3,4          |                            | 3,4                    | -1,1                  | 2,3                    |
| Rehabiliteringskoordinatorer               | 2,5          |                            | 2,5                    | -2,5                  | 0,0                    |
| Kvalitetsgranskning av ST-utbildning, SPUR | 0,4          | -0,4                       | 0,0                    | 0,0                   | 0,0                    |
| Närakut                                    | 1,5          |                            | 1,5                    | 0,0                   | 1,5                    |
| Jourcentral                                | 0,4          |                            | 0,4                    | 0,0                   | 0,4                    |
| 1177 Vårdguiden                            | 1,9          |                            | 1,9                    | 0,0                   | 1,9                    |
| Ordnad provtagning för prostatacancer, PSA | 0,4          |                            | 0,4                    | -0,1                  | 0,3                    |
| Satsningar enligt kulturplan               | 2,8          | -2,8                       | 0,0                    | 0,0                   | 0,0                    |
| Trafik kapacitetsåtgärder                  | 3,9          | -3,9                       | 0,0                    | 0,0                   | 0,0                    |
| Köpt vård                                  | 15,0         | -14,3                      | 0,7                    | 0,0                   | 0,7                    |
| Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS      | 20,0         |                            | 20,0                   | -20,0                 | 0,0                    |
| Övrigt (avtal, licenser mm)                | 13,4         | -11,8                      | 1,6                    | -1,6                  | 0,0                    |
| Reserv                                     | 107,4        | -89,2                      | 18,2                   | -3,2                  | 15,0                   |
| Justering reserv ärende 2019/00133         |              | -11,2                      | -11,2                  | 0,0                   | -11,2                  |
| <b>Summa förfogandeanslag</b>              | <b>240,5</b> | <b>-146,0</b>              | <b>94,6</b>            | <b>-49,7</b>          | <b>44,9</b>            |