



Sammanträde med:

## Regionstyrelsen

Sammanträdesdatum: 2020-03-30

Tid: kl. 09:30-12:00

Plats: Eken, Eklundavägen 1

### Gruppmöten

(S) (KD) (C) 08.30-09.30 i Eken, Eklundavägen 1

(M) (L) 08.15-09.30 (MP) ansluter 09.00 i Almen, Eklundavägen 2

Partiföreträdarna för partierna i Regionfullmäktige har med anledning av den pågående pandemin gjort en överenskommelse om det politiska arbetet. Överenskommelsens kärna är att partierna har en gemensam uppfattning att de politiska ärendena i Region Örebro län nu en tid ska koncentreras på frågor som brådskar, som enligt lag ska avgöras eller som har koppling till arbetet för att hantera Covid-19.

Därför kommer här en reviderad föredragningslista för regionstyrelsesammanträdet den 30 mars kl. 09.30. Det finns ett antal ärenden på den som i strikt mening inte uppfyller de kriterier som nämns ovan. Dessa ärenden är ändå med på föredragningslistan eftersom de huvudsakligen kan antas vara av sådan karaktär att det är bättre att försöka avgöra dem nu, än att lägga dem till listan med ärenden, som ska tas upp senare, och som kan komma att bli omfattande.

**För att visa varandra hänsyn, gäller följande. Endast den som känner sig frisk kommer till sammanträdet. Den som anser sig tillhöra en riskgrupp eller som är icke tjänstgörande ersättare eller politisk sekreterare, uppmanas vänligen att inte komma.**

Meddela förhinder snarast möjligt till nämndsekreterare kristina.berglund@regionorebrolan.se eller 070-642 73 40.

**Tänk på våra allergiker och undvik starka dofter.**

### Ledamöter kallas

Andreas Svahn (S), ordförande  
Behcet Barsom (KD), vice ordförande  
Ola Karlsson (M), 2:e vice ordförande  
Karin Sundin (S)  
Nina Höijer (S)  
Irén Lejgren (S)  
Per Eriksson (S)  
Joakim Carlsson (S)  
Torbjörn Ahlin (C)  
Ulrika Björklund (M)  
Anna Ågerfalk (L)  
Mats Gunnarsson (MP)  
Elin Jensen (SD)  
Patrik Nyström (SD)  
Jihad Menhem (V)  
Sebastian Cehlin (M)

### Ersättare underrättas

Carina Dahl (S)  
Zaki Habib (S)  
Gunnel Kask (S)  
Azra Prepica (S)  
Inga-Lill Bergensten (KD)  
Sven-Erik Sahlén (KD)  
Charlotte Edberger (C)  
Lars-Göran Zetterlund (C)  
Oskar Svärd (M)  
Pär-Ove Lindqvist (M)  
Willhelm Sundman (L)  
Monika Aune (MP)  
Gunilla Fredriksson (SD)  
Fredrik Dahlberg (SD)  
Jessica Carlqvist (V)



## 1. Protokollsjustering

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att jämte ordförande justera dagens protokoll utses Mats Gunnarsson (MP) med Nina Höijer (S) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 13 april 2020.

## 2. Anmälan av medborgarförslag om att göra parkering utanför Stora Holmens öppenvårdsmottagning

Diarienummer: 20RS2142

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att överlåta till servicenämnden att besluta i ärendet, samt

att ta anmälan till protokollet.

### Sammanfattning

Anmäls att ett medborgarförslag har inkommit till Region Örebro län den 27 februari 2020 om att göra parkering utanför Stora Holmens öppenvårdsmottagning, Universitetssjukhuset Örebro.

Medborgarförslaget har lämnats över för beredning till Regionservice.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälan av medborgarförslag om att göra parkering utanför Stora Holmens öppenvårdsmottagning Universitetssjukhuset Örebro
- Medborgarförslag Parkering utanför Stora Holmens öppenvårdsmottagning

## 3. Anmälan av motion från Patrik Nyström (SD) och Elin Jensen (SD) om att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett

Diarienummer: 20RS1647

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

### Sammanfattning

Anmäls att en motion har inkommit från Patrik Nyström (SD) och Elin Jensen (SD) om att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett.



Motionen har för beredning lämnats över till Regionkansliet – staben för hälso- och sjukvård.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälan av motion från Patrik Nyström (SD) och Elin Jensen (SD) om att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett
- Motion om att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett

**4. Anmälan av motion från Anneli Mylly (V) och Maria Odheim Nilesen (V) om att bevara akutsjukhuset i Lindesberg**

Diarienummer: 20RS2337

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

**Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Anneli Mylly (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att bevara akutsjukhuset i Lindesberg.

Motionen har för beredning överlämnats till Regionkansliet – staben för hälso- och sjukvård.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälan av motion från Anneli Mylly (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att bevara akutsjukhuset i Lindesberg
- Motion från Anneli Mylly (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att bevara akutsjukhuset i Lindesberg

**5. Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP) om att stötta studenter med resebehov**

Diarienummer: 20RS2403

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till samhällsbyggnadsnämnden för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

**Sammanfattning**

En motion har inkommit till Region Örebro län den 5 mars 2020 från Mats Gunnarsson (MP) om att stötta studenter med resebehov.

Motionen har för beredning överlämnats till Regional utveckling, område trafik och samhällsplanering.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP) om att stötta studenter med resebehov



- Motion från Mats Gunnarsson (MP) om att stötta studenter med resebehov

**6. Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP) och Monika Aune (MP) om att utgå från klimatmålen i alla beslut**

Darienummer: 20RS2589

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till regionstyrelsen för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

**Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Mats Gunnarsson (MP) och Monika Aune (MP) till Region Örebro län den 10 mars 2020 om att utgå från klimatmålen i alla beslut.

Motionen har för beredning överlämnats till Regionkansliet – staben för hållbar utveckling

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP) och Monika Aune (MP) om att utgå från klimatmålen i alla beslut
- Motion från Mats Gunnarsson (MP) och Monika Aune (MP) om att utgå från klimatmålen i alla beslut

**7. Anmälan av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Anneli Mylly (V), Margareta Carlsson (V), Kenneth Lantz (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att minska antalet dödfödda barn i Örebro län**

Darienummer: 20RS2731

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

**Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Anneli Mylly (V), Margareta Carlsson (V), Kenneth Lantz (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att minska antalet dödfödda barn i Örebro län

Motionen har för beredning överlämnats till Regionkansliet – staben för hälso- och sjukvård.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälan av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Anneli Mylly (V), Margareta Carlsson (V), Kenneth Lantz (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om
- Motion från Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Anneli Mylly, Margareta Carlsson, Kenneth Lantz och Maria Odheim Nielsen (V) om att minska andelen dödfödda barn i Örebro län



**8. Anmälan av motion från Jihad Menhem (V) och Jessica Carlqvist (V) om att vården ska bli bättre på att ta hand om patienter med ME/CFS**

Diarienummer: 20RS2733

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

**Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Jihad Menhem (V) och Jessica Carlqvist (V) om att vården ska bli bättre på att ta hand om patienter med ME/CFS.

Motionen har för beredning överlämnats till Regionkansliet – staben för hälso- och sjukvård.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälan av motion från Jihad Menhem (V) och Jessica Carlqvist (V) om att vården ska bli bättre på att ta hand om patienter med ME/CFS
- Motion från Jihad Menhem och Jessica Carlqvist (V) om att vården ska bli bättre på att ta hand om patienter med ME/CFS

**9. Anmälan av motion från Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Kenneth Lantz, Margareta Carlsson, Anneli Mylly och Maria Odheim Nielsen (V) om sammanträden på distans**

Diarienummer: 20RS3058

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

att remittera motionen till regionstyrelsen, samt

att ta anmälan till protokollet.

**Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Kenneth Lantz, Anneli Mylly och Maria Odheim Nielsen (V) den 23 mars 2020 om sammanträden på distans.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionfullmäktige 2020-03-31, anmälan av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Kenneth Lantz (V), Margareta Carlsson (V), Anneli Mylly (V) och Maria Odheim Nielsen (V) o
- Motion från Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Kenneth Lantz, Margareta Carlsson, Anneli Mylly och Marie Odheim Nielsen (V) om sammanträden på distans

**10. Anmälan av medborgarförslag om öppnande av förlossning i Karlskoga**

Diarienummer: 20RS2978



**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

att överlåta till hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta i ärendet, samt

att ta anmälan till protokollet.

**Sammanfattning**

Anmäls att ett medborgarförslag har inkommit till Region Örebro län den 20 mars 2020 om ändringar till förutsättningar för öppnande av förlossning i Karlskoga.

Medborgarförslaget har överlämnats för beredning till Regionkansliet – staben för hälso-och sjukvård.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionfullmäktige 2020-03-31, anmälan av medborgarförslag om öppnande av förlossningen i Karlskoga
- Medborgarförslag, förlossningen i Karlskoga

**11. Entledigande samt kompletteringsval till styrelsen i stiftelsen**

**Bergslagsgårdar**

Diarienummer: 20RS904

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att till ny ledamot utse Anna Heder (C), samt

att paragrafen förklaras omedelbart justerad.

**Sammanfattning**

Annica Zetterholm (C) har begärt att bli entledigad från uppdraget som ledamot i styrelsen för stiftelsen Bergslagsgårdar. Regionstyrelsen beviljade hennes begäran om entledigande den 27 februari 2020. Nu finns ett förslag att utse en ny ledamot efter Annica Zetterholm (C).

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, kompletteringsval till styrelsen i stiftelsen Bergslagsgårdar

**12. Svar på medborgarförslag om besparingar**

Diarienummer: 19RS7751

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att medborgarförslaget ska anses besvarat.

**Sammanfattning**

Förslagsställaren har den 25 september 2019 inkommit med ett medborgarförslag på områden som Region Örebro län kan reducera kostnader för.



Regionstyrelsen konstaterar att flertalet av förslagsställarens besparingsförslag ingår i de handlingsplaner som togs fram under hösten 2019. Med det anses medborgarförslaget vara besvarat.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, svar på medborgarförslag om besparingar i Region Örebro län
- Svar på medborgarförslag om besparingar i Region Örebro län
- Medborgarförslag, besparingar i Region Örebro län

**13. Regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse 2019**

Diarienummer: 20RS256

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse 2019.

**Sammanfattning**

Regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse är uppföljning av regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsplan för 2019, vilken i sin tur utgår från förutsättningar, mål, inriktningar och ambitioner som uttrycks i regionfullmäktiges verksamhetsplan. Uppföljning av regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsplan med budget 2019 sker vid delårsrapportering per 30 april, 31 augusti och på helår med verksamhetsberättelse.

Verksamhetsberättelsen innefattar redovisning för regionstyrelsen och regionkansliet, regionstyrelsen är i detta sammanhang kansliets nämnd. Redovisning sker av väsentliga händelser och framtida utmaningar samt resultat av mål, uppdrag och internkontrollplan. Redovisning sker också av ekonomin inklusive personalekonomi samt produktions- och nyckeltal.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, regionstyrelsens verksamhetsberättelse 2019
- Regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse 2019
- Rådet för funktionshinderfrågors verksamhetsberättelse 2019
- Etikrådets verksamhetsberättelse 2019
- Pensionärsrådets verksamhetsberättelse 2019

**14. Region Örebro läns årsredovisning 2019**

Diarienummer: 20RS255

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

att godkänna årsredovisning för 2019,

att överföra investeringsmedel om sammanlagt 708 miljoner kronor till 2020 års budget, samt

att fastställa framlagt förslag till eget kapital år 2019 för Hälsoval -429,0 miljoner kronor,



Folktandvården -98,5 miljoner kronor och gemensamma nämnden för företagshälsa och tolkförmedling 41,4 miljoner kronor.

Regionstyrelsen beslutar vidare

att bemyndiga regiondirektören att i förslaget till årsredovisning göra de redaktionella förändringar som erfordras.

#### **Sammanfattning**

Regiondirektören överlämnar årsredovisning 2019 för Region Örebro län för regionfullmäktiges behandling av Region Örebro läns samlade årsredovisning.

Årets resultat uppgår till 478 miljoner kronor för Region Örebro läns koncern och 467 miljoner kronor för Region Örebro län, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Årets balanskravsresultat för Region Örebro län är 63 miljoner kronor.

Tidigare beslutade investeringar om 708 miljoner kronor, vilka inte har verkställts vid utgången av 2019 föreslås föras över till 2020 års investeringsbudget.

I fastställda regler för ansvar och befogenheter framgår att under- och överskott ska balanseras mellan åren för Hälsoval, Folktandvården och gemensamma nämnden för företagshälsa och tolkförmedling.

#### **Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, Region Örebro läns årsredovisning 2019
- Region Örebro läns årsredovisning 2019
- Verksamheternas resultat 2019

### **15. Årsrapport 2019 Psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro län**

Diarienummer: 20RS1065

#### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapport 2019 psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro län.

#### **Sammanfattning**

Hälsovalsenheten överlämnar årsrapport för 2019, Psykoterapi inom LOV Örebro län.

Budgeten för Vårdval psykoterapi uppgick till 7,1 mnkr för 2019. Utfallet blev 6,8 mnkr vilket är en minskning av kostnaderna med 16 procent jämfört med 2019. Vårdgivarnas totala antal besök var 7 467 stycken.

Under 2019 var det 7 regionanställda och 12 privata utförare (varav en inrymmer 8 underleverantörer) anslutna till LOV.

260 remisser har skickats till LOV-psykoterapi under året (att jämföras med 307 stycken under 2018) och 95 procent av remisserna godkändes av bedömarteamet. Antalet remisser minskade med 15 procent jämfört med 2018 men patienter som inte valt har ökat med 100





procent. Det kan tolkas som att "kösituationen" har försämrats jämfört med 2018. Antalet remisser överstiger vida antal avslutade patienter.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, årsrapport 2019 Psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro län
- Årsrapport Psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem LOV, Örebro län

**16. Årsrapport 2019 – Hälsoval i Örebro län**

Diarienummer: 20RS1229

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapport 2019 för Hälsoval i Örebro län.

**Sammanfattning**

Rapporten redovisar resultaten av den samlade uppföljningen för 2019 för Hälsoval Örebro län. Uppföljningsbesök har genomförts för samtliga vårdcentraler. Antalet listade patienter har fortsatt att öka. Vid slutet av 2019 var 2606 fler patienter listade jämfört med 2018. Antalet listade per vårdcentral har ökat vid 15 (av 29) vårdcentraler under år 2019. Ökningen har till största delen skett i Örebro.

Förbättringsarbeten pågår på vårdcentralerna och under 2019 har fokus legat på drop-in, psykosociala team, sjukskrivningsprocessen, sköterskeledda mottagningar, livstilmottagningar med mera.

Medicinska resultat inom området diabetes typ 2 håller fortfarande en hög kvalitet. Arbete pågår via kunskapsstyrningen, att utveckla området astma-/KOL.

Under året blev 11 ST-läkare färdiga specialister i allmänmedicin. Vid årets slut fanns 78 ST-läkare, vilket är lika många som året innan.

Bemanningssituationen och kompetensförsörjning är ett problem vid flera av vårdcentralerna. Framför allt gäller det specialister i allmänmedicin. Det har lett till att hyrläkare anlitas vid många vårdcentraler. Vid en vårdcentral saknas astma/KOL-sjuksköterska och diabetessköterska.

Resultatet för telefontillgängligheten var något sämre 2019 än år 2018, men några vårdcentraler har förbättrat sitt resultat avsevärt.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, årsrapport 2019 Hälsoval i Örebro län
- Årsrapport Hälsoval 2019 med bilagor

**17. Årsrapport informationssäkerhet 2019**

Diarienummer: 20RS1877

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna redovisningen i Årsrapport för informationssäkerhet 2019.



### Sammanfattning

Årsrapporten om informationssäkerhet innehåller information om följande punkter:

1. riskanalyser som har gjorts av informationssäkerheten,
2. incidenter som har påverkat informationssäkerheten och som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada,
3. uppföljningar som har gjorts, och
4. förbättringsåtgärder som har vidtagits.

Rapporten är framtagen för regionstyrelsen och den ska, utifrån punkterna ovan, redovisa hur informationssäkerhetsarbetet har bedrivits inom Region Örebro län under året och vad som är fokusområden framöver.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, årsrapport informationssäkerhet 2019
- Årsrapport informationssäkerhet 2019

## 18. Uppföljning av överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2019

Diarienummer: 20RS1256

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapporten avseende 2019 års överenskommelse, samt

att föreslå att i arbetet med 2021 års överenskommelse förtydliga kraven på de uppdrag som inte genomförts enligt överenskommelsen.

### Sammanfattning

Varje år träffas en överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden om Folktandvårdens särskilda uppdrag som Region Örebro län helt eller delvis finansierar. I överenskommelsen regleras omfattning och finansiering. Överenskommelsen följs upp efter verksamhetsåret, genom att Folktandvården lämnar en årsrapport med en beskrivning hur uppdragen utförts.

Tandvårdsenhetens sammanfattande bedömning är att överenskommelsens uppdrag har genomförts på ett adekvat sätt med ett gott resultat, även om vissa brister har konstaterats.

### Beslutsunderlag

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, uppföljning av överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2019
- Årsrapport 2019 - Överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden
- Tandvårdsenhetens sammanfattande bedömning av Folktandvårdens årsrapport 2019 avseende överenskommelsen mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden

## 19. Ekonomisk redovisning 2019 av utbetalda medel i enlighet med överenskommelser om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa

Diarienummer: 20RS131



**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna den ekonomiska redovisningen för 2019.

**Sammanfattning**

Region Örebro län har tecknat överenskommelser om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa med kommunerna i länet (länsdelsvis), RF SISU Örebro län samt Örebro läns bildningsförbund.

Via överenskommelserna ges parterna årlig ersättning från Region Örebro län. Det totala beloppet som utbetalades 2019 var 9 522 326 kronor. Kommunernas ekonomiska satsning på folkhälsoens verksamhet ska minst motsvara Region Örebro läns ersättning.

Parternas ekonomiska redovisningar visar att huvuddelen av de ekonomiska ersättningarna från både Region Örebro län och de egna organisationerna använts för personalkostnader, det vill säga anställning av resurspersoner för det lokala och regionala folkhälsoarbetet i folkhälsoens team. Bedömningen är att detta underlättar samverkan mellan kommuner, civila samhället, folkbildningen och Region Örebro län, vilket ligger i linje med syftet för de ingångna överenskommelserna.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, ekonomisk redovisning 2019 av utbetalda medel i enlighet med överenskommelser om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa i Örebro län 2018-2023
- Ekonomisk redovisning 2019 Örebro kommun
- Ekonomisk redovisning 2019 norra länsdelen
- Ekonomisk redovisning 2019 Södra länsdelen
- Ekonomisk redovisning 2019 västra länsdelen
- Ekonomisk redovisning 2019 RF SISU
- Ekonomisk redovisning 2019 ÖLBF

**20. Avgiftsfrihet avseende covid 19-relaterad behandling**

Diarienummer: 20RS3287

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att avgiftsfrihet gäller för undersökning, besök och fortsatt vård avseende covid-19, för svenska och samtliga utländska patienter inklusive, men inte begränsat till, EU-migranter utan EU-kort, asylsökande utan LMA-kort samt patienter som saknar tillstånd att vistas i landet.

**Sammanfattning**

Smittskyddsläkaren anför följande:

Av Region Örebro läns avgiftshandbok framgår följande:

Undersökning för att klargöra om en patient är smittad av en allmänfarlig sjukdom är kostnadsfri. Det bör finnas en klinisk eller epidemiologisk misstanke. Fortsatt avgiftsfrihet gäller för besök och åtgärder som läkaren bedömer minska risken för smittspridning. Även läkemedel som läkaren bedömer minska risken för smittspridning är kostnadsfri. Läkaren



prövar om patienten har rätt till kostnadsfrihet enligt smittskyddslagen.

Kostnadsfrihet gäller bosatta och person som omfattas av vårdförmåner enligt EU/EES-regler samt utländska sjömän vid behandling av könssjukdom. Även asylsökande och personer som saknar tillstånd att vistas i landet och som vistas här stadigvarande har rätt till avgiftsfri smittskyddsvård. Övriga utländska personer är självbetalande för smittskyddsvård.

I nuvarande situation, med pågående smittspridning av covid-19, föreslås att avgiftsfrihet även ska gälla för undersökning, besök och fortsatt vård avseende covid-19, för svenska och samtliga utländska patienter inklusive, men inte begränsat till, EU-migranter utan EU-kort, asylsökande utan LMA-kort samt patienter som saknar tillstånd att vistas i landet.

#### **Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, avgiftsfrihet avseende covid 19-relaterad behandling

## **21. Genomförande av sammanträden i regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnder på distans**

Diarienummer: 20RS2772

#### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att genom detta beslut införa möjligheten till att ledamot i regionfullmäktige ska kunna delta i sammanträde på distans,

att ledamot i regionstyrelse, nämnder, beredningar och utskott ska kunna delta i sammanträde på distans i den utsträckning som regionstyrelsen respektive nämnden beslutar att så ska kunna ske,

att möjligheten till deltagande på distans endast får ske om de förutsättningar som anges i kommunallagens 5 kap 16 § är uppfyllda samt

att detta beslut utgör ett tillägg till ”Bestämmelser för politiska organ i Region Örebro län.

Under förutsättning att regionfullmäktige beslutar i enlighet med ovanstående förslag, beslutar regionstyrelsen

att ge regiondirektören i uppdrag att utreda införskaffande av utrustning för deltagande i möten på distans och vilka kostnader det kan medföra.

#### **Sammanfattning**

I kommunallagens 5 kap 16 § och 6 kap 24 § finns regler som gör det möjligt för fullmäktige att besluta att ledamot ska kunna delta i sammanträde med fullmäktige respektive nämnd på distans. En förutsättning för distansdeltagande är att deltagandet ska ske genom ljud- och bildöverföring i realtid samt på ett sådant sätt att samtliga deltagare kan se och höra varandra och delta på lika villkor. Region Örebro län saknar för närvarande dessa förutsättningar, men det är ändå motiverat att genom ett beslut ge de formella förutsättningarna för distansdeltagande. Under förutsättning att regionfullmäktige beslutar i enlighet med förslaget, ger regionstyrelsen regiondirektören i uppdrag att utreda införskaffande av utrustning och vilka kostnader det kan medföra.



**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, genomförande av sammanträden i regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnder på distans

**22. Revidering av tidplan för verksamhetsplan med budget 2021 med mera**

Diarienummer: 19RS9855

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att den tidigare beslutade tidplanen för verksamhetsplan med budget 2021 revideras så att beslut om verksamhetsplan med budget 2021 ska kunna fattas vid regionfullmäktiges sammanträde i november 2020 samt

att regionstyrelsen ges i uppdrag att besluta om hur tidplanen i övrigt ska justeras för att anpassas till ovanstående beslut liksom att fatta beslut om förändrade planeringsförutsättningar.

**Sammanfattning**

Regionfullmäktige beslutade i juni 2019 om en förändrad årscykel för arbetet med budget, verksamhetsplan, flerårsplaner och planeringsförutsättningar. Regionstyrelsen har sedan den 28 januari 2020 beslutat om tidsplan verksamhetsplan med budget 2021 och uppföljning 2020. Regionstyrelsen beslutade därefter den 27 februari 2020 om förutsättningar för verksamhetsplan med budget 2021 och planeringsförutsättningar för 2022 – 2023.

Förutsättningarna för att kunna genomföra budgetarbetet enligt tidplanen och de beslutade förutsättningarna har nu till följd av den pågående pandemin förändrats i grunden. Det är därför nödvändigt att ändra tidplanen med målet att regionfullmäktige istället ska kunna besluta om budget med verksamhetsplan för 2021 i november 2020. Regionstyrelsen ges också i uppdrag att besluta om de förändringar i tidplan och i planeringsförutsättningarna som är nödvändiga under de nya omständigheterna.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, revidering av tidplan för verksamhetsplan med budget 2021 med mera

**23. Periodrapport februari 2020**

Diarienummer: 20RS3006

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna periodrapporten per februari 2020.

**Sammanfattning**

Resultatet per februari uppgår till -138 mnkr, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Föregående år var motsvarande siffra +199 mnkr. Balanskravsresultat, vilket är exklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar, är ett underskott om -41 mnkr, vilket är 38 mnkr sämre än samma period föregående år (-3 mnkr).

Nettokostnadsökningen mellan åren uppgår till 4,7 procent (2,9 procent). Utvecklingstakten



är därmed högre i år jämfört med föregående år, och överstiger även den för skatter och statsbidrag (2,3 procent).

På grund av coronakrisen är de ekonomiska förutsättningarna för 2020 mycket osäkra just nu. Därför avvaktar Region Örebro län med sin helårsprognos för 2020.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, periodrapport februari 2020
- Periodrapport februari 2020

**24. Bolagsstyrningsrapporter för 2019**

Diarienummer: 20RS741

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna bolagsstyrningsrapporter för 2019 från Region Örebro läns Förvaltnings AB koncern, Svealandstrafiken AB och Tåg i Bergslagen AB.

**Sammanfattning**

Bolagsstyrningsrapporter har inkommit från Svealandstrafiken AB, Tåg i Bergslagen AB och Region Örebro läns förvaltnings AB koncernen. Bedömningen är att bolagens verksamhet har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Inga avvikelser från ägardirektiv eller andra styrdokument har noterats.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, bolagsstyrningsrapporter för 2019
- Bolagsstyrningsrapport för Region Örebro läns förvaltnings AB
- Bolagsstyrningsrapport fr Svealandstrafiken Ab 2019
- Bolagsstyrningsrapport Tåg i Bergslagen AB 2019

**25. Bedrivande av vårdverksamhet inom Psykoterapi inom lag om valfrihetssystem (LOV) Örebro län**

Diarienummer: 20RS1272

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna ansökan från Hinderson om att bedriva psykoterapi inom LOV i länet enligt förfrågningsunderlaget vid mottagning i Örebro från och med den 1 juni 2020, samt

att ge regiondirektören i uppdrag att teckna avtal med legitimerad psykolog/psykoterapeut Olle Hinderson.

**Sammanfattning**

Region Örebro län har utifrån lag om valfrihetssystem (LOV) beslutat att från och med 2014 ge en specificerad målgrupp inom den psykiatriska specialistvården möjlighet att fritt välja mellan regionsanställda och privata psykoterapeuter som efter godkännande utifrån ställda krav erhållit kontrakt med Region Örebro län om att bedriva psykoterapi inom ramen för LOV. Alla vårdgivare som uppfyller ställda kriterier i förfrågningsunderlaget har rätt att bedriva psykoterapi i länet med ersättning från Region Örebro län. Förfrågningsunderlaget



avser tilldelning av kontrakt enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem.

Hinderson (organisationsnummer 540516-1935) har ansökt om att få bedriva psykoterapi inom LOV Örebro län. Olle Hinderson som är den psykoterapeut som är aktuell för uppdraget, är sedan 2016 anställd som psykolog/psykoterapeut inom utvecklingsenheten för psykoterapi och psykologisk behandling inom Region Örebro län. Olle Hinderson är sedan några år tillbaka ansluten till LOV psykoterapi inom ramen för sin anställning i Region Örebro län.

Hindersson kommer att erbjuda individuell psykoterapi med psykodynamisk inriktning och vara lokaliserad på Näbbtorgsgatan 2, Örebro. Mottagning kommer att vara öppen tisdag-torsdag 9.00-16.00 med möjlighet till klockan 19.00 på torsdagar.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, bedrivande av vårdverksamhet inom psykoterapi inom lag om valfrihetssystem (LOV) Örebro län
- Ansökan om godkännande, maskad kopia

**26. Tjänsteköp av hiv-test med snabbsvar – RFSL Örebro**

Diarienummer: 20RS1670

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att Region Örebro län anslår 100 000 kronor under år 2020 för tjänsteköp av RFSL Örebro för verksamheten mottagning för hivtest med snabbsvar, samt

att regiondirektören får i uppdrag att teckna en överenskommelse med RFSL Örebro för år 2020 om hivtest med snabbsvar.

**Sammanfattning**

Sedan år 2016 har det varit möjligt att göra hivtest med snabbsvar i RFSL:s lokaler i Örebro. Sedan hösten 2019 finns även möjlighet att göra snabbtest av syfilis. Mottagningen stöds av medel från Folkhälsomyndigheten och Region Örebro län. Region Örebro län ser ett behov av att RFSL fortsatt ska kunna genomföra hivtest med snabbsvar i 2019 års omfattning. Region Örebro län anslår 100 000 kronor för tjänsteköp av RFSL Örebro för verksamheten mottagning för hivtest med snabbsvar.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-20, tjänsteköp av hiv-test med snabbsvar - RSFL Örebro
- Testpoint redovisning 2019
- Ansökan om medel för hivtest med snabbsvar 2020 samt uppföljning

**27. Regionalt samverkansavtal mellan Örebro universitet och Region Örebro län om samarbete om utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvård**

Diarienummer: 20RS2179

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar



att fastställa regionalt samverkansavtal om samarbete om utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvård mellan Region Örebro län och Örebro universitet samt

att forsknings- och utbildningsnämnden ska i enlighet med vad som följer av Bestämmelser för politiska organ i Region Örebro län löpande följa upp åtgärderna i avtalet.

#### **Sammanfattning**

Ett nationellt ALF-avtal finns på plats sedan 2014, då Örebro läns landsting ingick som avtalspart mellan de sju dåvarande landsting eller regioner som samverkar med respektive universitet och staten via Utbildningsdepartementet.

Sedan årsskiftet finns ett nytt övergripande samarbetsavtal på plats mellan Örebro universitet och Region Örebro län (19RS9660). Till följd av detta avtal behöver också det regionala ALF-avtalet som fastställdes 2015 uppdateras.

Avtalsförslaget beskriver hur samverkan kring medicin och hälsa ska organiseras och utvecklas. Samarbetet omfattar utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvård.

#### **Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, regionalt samverkansavtal mellan Örebro universitet och Region Örebro län om samarbete om utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt
- Regionalt samverkansavtal mellan Örebro universitet och Region Örebro län om samarbete om utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvården

## **28. Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag**

Darienummer: 20RS2356

#### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att godkänna redovisningen.

#### **Sammanfattning**

Enligt kommunallagen bör en motion eller ett medborgarförslag besvaras så att fullmäktige kan fatta beslut inom ett år från det att motionen eller medborgarförslaget väcktes. Om beredningen inte hunnit avslutas inom ett år ska detta, enligt kommunallagen 5 kap. 33 §, anmälas till fullmäktige, som då får avskriva motionen eller medborgarförslaget från vidare handläggning.

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning ska rapportering ske två gånger per år.

Med anledning av detta redovisas att det för närvarande finns en motion och fem medborgarförslag som inte är besvarade inom tidsramen.

#### **Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag
- Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag





## 29. Anmälnings- och meddelandeärenden

Diarienummer: 20RS387

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna redovisningen.

### Sammanfattning

Anmälningsärenden:

1. Områdeschefen för medicin och rehabilitering har fattat beslut om skriftlig varning enligt AB 17 § 11 mom 1, 19RS10084.
2. Regionjuristen har fattat beslut om att delvis avslå begäran om att få ta del av allmänna handlingar, 19RS8684.
3. Regionjuristen har fattat beslut om att delvis avslå begäran om utlämnande av uppgifter/allmänna handlingar, 20RS2094.
4. Områdeschefen för Närsjukvård Örebro och söder har fattat beslut om lönetillägg för uppdrag som biträdande områdeschef för Närsjukvård Örebro och söder under perioden 2020-02-01 – 2020-01-31, 20RS1764.
5. Områdeschefen för Närsjukvård Örebro och söder har fattat beslut om lönetillägg för uppdrag som biträdande områdeschef för Närsjukvård Örebro och söder under perioden 2020-02-01 – 2020-07-31, 20RS1770.
6. Områdeschefen för Närsjukvård Örebro och söder har fattat beslut om lönetillägg för uppdrag som verksamhetsnära Heroma-support för NÖS under perioden 2020-02-01 – 2021-01-31, 20RS1763.
7. Områdeschefen för Närsjukvård Örebro och söder har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som sjuksköterska vid Varberga vårdcentral, 20RS1767.
8. Områdeschefen för Närsjukvård norr har fattat beslut om lönetillägg för placering på annan tjänst, Kopparbergs vårdcentral under perioden 2020-01-20 – 2020-04-20, 20RS1365.
9. Områdeschefen för Närsjukvård norr har fattat beslut om lönetillägg för placering på annan tjänst, Kopparbergs vårdcentral under perioden 2020-01-13 – 2020-04-20, 20RS13.
10. Områdeschefen för Närsjukvård norr har fattat beslut om lönetillägg från och med 2020-02-17 för tjänstgöring som psykolog i område närsjukvård norr (Frövi), 20RS2066.
11. Områdeschefen för Thorax, kärl och diagnostik har fattat beslut om avtal om måltidsuppehåll enligt Allmänna bestämmelser, 20RS2234.
12. Hälso- och sjukvårdsdirektören har fattat beslut om konvertering av tjänst från och med 2020-01-02 till överläkare.



13. Regionstyrelsens ordförande har fattat beslut om att ge Niklas Tiedermann tillfälligt förordnade som regiondirektör under perioden 2020-03-04 – 2020-03-06, 20RS2349.

14. Områdeschefen för habilitering och hjälpmedel har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som samordnare vid den Audiologiska kliniken under perioden 2020-01-01 – 2021-12-31, 20RS1277.

15. Områdeschefen för habilitering och hjälpmedel har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som samordnare vid den Audiologiska kliniken under perioden 2020-01-01 – 2021-12-31, 20RS1278.

16. Områdeschefen för habilitering och hjälpmedel har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som samordnare vid den Audiologiska kliniken under perioden 2020-01-01 – 2021-12-31, 20RS1279.

17. Områdeschefen för habilitering och hjälpmedel har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som samordnare vid utvecklingsenheten under perioden 2020-01-01 – 2021-12-31, 20RS1280.

18. Regiondirektören har undertecknat avtal med Infobric AB avseende tjänsten Infobric Ease.

19. Regiondirektören har, den 26 februari 2020, fattat beslut om uppdrag att beredskapsplanera för Region Örebro läns samlade verksamhet vid eventuellt coronavirusutbrott (2019-nCoV) i Sverige och Örebro län samt ett kompletterande beslut daterat 16 mars 2020, 20RS2932.

20. Regiondirektören har den 12 mars 2020 fattat beslut om restriktioner för resor och anordnande av evenemang, 20RS2932.

#### Meddelandeärenden

1. Sveriges Kommuner och Regioner har överlämnat:

- Överenskommelse om Krislägesavtal med Lärarförbundets och Lärarnas Riksförbunds Samverkansråd.

- Arbetsdomstolens dom 2020 nr 3 om direkt, indirekt diskriminering och diskriminering genom bristande tillgänglighet.

- Överenskommelse om undantag från överläggningskyldigheten vid avstängning som görs i syfte att förhindra spridningen av Covid-19, orsakad av coronavirus.

- Överenskommelse om undantag från överläggningskyldigheten vid avstängning enligt BEA- och BAL-avtalen samt BUI T, som görs i syfte att förhindra spridning av Covid-19, orsakad av coronavirus.

2. Protokoll

- Etikrådet 2020-01-30,



- Rådet för funktionshinderfrågor 2020-02-17,
- Domarnämnden 2020-02-12.

3. Torbjörn Sjölander är tillförordnad förvaltningschef Regionservice under Catharina Schlyters ledighet 2020-03-07 – 2020-03-15.

4. Arto Åkerman är tillförordnad förvaltningschef Regionservice under Catharina Schlyters ledighet 2020-04-13 – 2020-04-19.

5. Månadsrapport och innehavsrapport pensionsmedelsportfölj och skuldportfölj för Region Örebro län för februari 2020.

**Beslutsunderlag**

- FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälnings- och meddelandeärenden
- 20RS1035-27 Synpunkter på Region Örebro läns ledning
- Skrivelse från Rådet för funktionshinderfrågors referensgrupp

**30. Information**

Regiondirektörens information

# 2

## Anmälan av medborgarförslag om att göra parkering utanför Stora Holmens öppenvårdsmottagning 20RS2142

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Nathalie Bäckbring

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2142

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Anmälan av medborgarförslag om att göra parkering utanför Stora Holmens öppenvårdsmottagning**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att överlåta till servicenämnden att besluta i ärendet, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

Anmäls att ett medborgarförslag har inkommit till Region Örebro län den 27 februari 2020 om att göra parkering utanför Stora Holmens öppenvårdsmottagning, Universitetssjukhuset Örebro.

Medborgarförslaget har lämnats över för beredning till Regionservice.

### **Beslutsunderlag**


FöredragningsPM regionstyrelsen den 30 mars 2020.  
Medborgarförslaget.

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionfullmäktige



 Region Örebro län		Datum: 1920-02-25
Adress: [Redacted]	2020 -02- 27	<b>Medborgarförslag</b>
Postadress: 702 13 Örebro	Centrala diariet <i>Dnr 20R52142</i>	Region Örebro län Box 1613 701 16 ÖREBRO
Tel: [Redacted]		
E-post: [Redacted]		

Medborgarförslag (kortfattat namn): Parkering utanför Stora Holmens öppenvårdsmottagning
Motivering (Lämna en mer utförlig beskrivning av ditt förslag och motivera varför det bör genomföras): Mitt förslag till regionen är att 3-4 parkeringsplatser på parkeringen utanför barnmottagningen Stora Holmen reserveras för besökare till mottagningen där man kan logga in sig inne på mottagningen med bilens registreringsnummer, liknande det vid akutintaget vid USÖ.  Jag var tillsammans med mitt barnbarnsbarn och hennes mamma på besök vid mottagningen. Vi konstaterade att det inte gick att parkera där utan hänvisades till parkeringshuset.  Det går bra när man är två personer som hjälps åt, men inte så enkelt om en ensam anhörig kommer dit med ett litet barn som vill bäras.  Jag hoppas att mitt förslag kan behandlas positivt för att underlätta för barnfamiljer i regionen och kan inte innebära något negativt för de anställda vid sjukhuset.
Region Örebro län hanterar dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (GDPR). För att kunna fullgöra uppgiften med att handlägga ditt medborgarförslag kommer dina personuppgifter registreras och lagras i Region Örebro läns diarium. Personuppgifterna kan även förekomma i protokoll, kallelser och handlingar.
Namnunderskrift(-er): [Redacted]
Namnfortvåligande: [Redacted]

# 3

## Anmälan av motion från Patrik Nyström (SD) och Elin Jensen (SD) om att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett

20RS1647

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Nathalie Bäckbring

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1647

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Anmälan av motion från Patrik Nyström (SD) och Elin Jensen (SD) om att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Patrik Nyström (SD) och Elin Jensen (SD) om att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett.

Motionen har för beredning lämnats över till Regionkansliet – staben för hälso- och sjukvård.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30, anmälan av motion från Patrik Nyström (SD) och Elin Jensen (SD) om att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett  
Motionen

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionfullmäktige



# Motion

Ankom  
Regionkansliet  
2020-02-13

Förlossningen i Karlskoga kan utvecklas och samtidigt erbjuda fler alternativa förlossningar som komplement till den verksamhet som idag planeras till enheten. Genom att erbjuda planerade kejsarsnitt så breddar vi inte enbart den medicinska kompetensen utan även servicen till våra länsbor. Att erbjuda möjlighet till planerade kejsarsnitt på båda förlossningsenheterna främjar hela regionen då valfriheten och planeringen inom hälso-och sjukvården kan effektiviseras. Utefter hur tillgången till sjukvårdspersonal ser ut så skulle Karlskoga lasarett kunna efterleva de krav som ställs för att kunna bedriva denna verksamhet i första skedet under dagtid.

## Med anledning av detta yrkar vi:

- Att utreda möjligheterna till att erbjuda planerade kejsarsnitt på Karlskoga lasarett.
- Att om utredningen visar på att planerade kejsarsnitt i Karlskoga skulle vara positivt för länets invånare samt förlossningsvården så skall regionfullmäktige besluta enligt motionens intentioner.

## För Sverigedemokraterna Region Örebro län:



Patrik Nyström (SD)



Elin Jensen (SD)

# 4

## Anmälan av motion från Anneli Mylly (V) och Maria Odheim Nilesen (V) om att bevara akutsjukhuset i Lindesberg 20RS2337

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2337

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Anmälan av motion från Anneli Mylly (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att bevara akutsjukhuset i Lindesberg**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen för beredning till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

En motion har inkommit till Region Örebro län den 24 februari 2020 från Anneli Mylly (V) om Maria Odheim Nielsen (V) om att bevara akutsjukhuset i Lindesberg.

Motionen har för beredning överlämnats till Regionkansliet – staben Hälso- och sjukvård.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30  
Motionen

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionfullmäktige



Vänsterpartiet

Ankom  
Regionkansliet

2020 -02- 2 4

20RS2337-1

2020-02-21

## Motion till regionfullmäktige – Region Örebro län

### Bevara Akutsjukhuset i Lindesberg

Hälso-och sjukvårdens utveckling får inte utformas i slutna rum utan måste ske i ett brett demokratiskt samtal i takt med samhället.

De demokratiskt valda politikerna har en nyckelroll i utvecklingen för att ha förankring mellan befolkningens prioriteringar och de vägval som görs inom hälso- och sjukvården.

Vi ska ha en nära och jämlik vård i länet. Vi ska ha tre akutsjukhus som ska vara öppet dygnet runt alla dagar om året med akutkirurgi på samtliga sjukhus.

På Lindesbergs lasarett har man nu stängt ner akutkirurgin mellan 21 – 07. Konsekvenserna är oerhört mycket större än beslutsunderlaget ger sken av. Det handlar inte om 26 akuta kirurgiska ingrepp, det rör under 2019 om närmare 200 kirurgiska ingrepp, knappt 400 ambulanstransporter, samt 1200 akuta besök.

Akutsjukhuset i Lindesberg kommer inte längre fylla funktionen som akutsjukhus. Redan nu ser man ett ökat antal egna uppsägningar – man väljer bort regionen som arbetsgivare med anledning av den osäkra tillvaron. Den katastrofmedicinska beredskapen urholkas mot civilsamhället, våra medborgare och företag.

Regionen behöver behålla nuvarande kompetenser på akutsjukhuset i Lindesberg nämligen medicin, ortopedi, röntgen, intensivvård, narkos, kirurgi och operation.

#### **Med anledning av detta föreslår vi att regionfullmäktige beslutar:**

**att** Region Örebro län tar fram ett förslag på hur vi kan ha kirurg/ortopedakuten i Lindesberg öppen året runt 24 timmar om dygnet.

#### **För Vänsterpartiet i Region Örebro län**

*Anneli Mylly (V)*

*Maria Odheim Nielsen (V)*

# 5

## Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP) om att stötta studenter med resebehov 20RS2403

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Monica Stål

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2403

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP) om att stötta studenter med resebehov**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till samhällsbyggnadsnämnden för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

En motion har inkommit till Region Örebro län den 5 mars 2020 från Mats Gunnarsson (MP) om att stötta studenter med resebehov.

Motionen har för beredning överlämnats till Regional utveckling, område trafik och samhällsplanering.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30  
Motionen

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionfullmäktige

Ankom  
Regionkansliet  
2020-03-05  
FORSÄ403-1

# miljöpartiet de gröna



TILL REGIONFULLMÄKTIGE I REGION ÖREBRO

2020-03-05

## MOTION

### Stötta studenter med resebehov

På Örebro universitet bedrivs många olika typer av utbildningar med där praktik är en del av studierna. Dessutom bedrivs utbildning på olika Campus, helt eller delvis. I vår region har studenter ingen rabatt på länskorten för kollektivtrafik. För de som får praktik långt från bostadsorten kan det bli en rätt hög kostnad under de månader som hen gör praktik. Vissa väljer också att köra bil till och från praktikplatsen och det skapar nya utsläpp.

Vi vet att det riskerar att uppstå stor brist på kompetens inom både lärar- och vårdyrken i en relativt nära framtid. Två livsviktiga områden där både regionen och universitetet visat höga ambitioner. Att öka rekryteringen till dessa yrkesutbildningar är centralt för att lösa framtidens utmaningar.

MP föreslår att alla studenter på Örebro universitet som har någon typ av obligatorisk eller frivillig praktikperiod som en del i sin utbildning erbjuds att vara testpassagerare under sin praktikperiod. Det skulle innebära att de lämnar personuppgifter och uppgift om praktikplats/bostadsort till länstrafiken som i sin tur delar ut trafik kort och får rätten att ta kontakt med studenten under praktiktiden. Allt för att få bättre underlag om hur rese möjligheter och funktioner ser ut för olika typer av delsträckor inom länet. Finansieringen bör delas av regionen och universitetet men kommunerna kan också bjudas in i att skapa en så bra lösning som möjligt.

Lösningen skulle ge vinster i flera led:

- Lättare att få studenter att välja praktikplatser utanför Örebro tätort.
- Bättre kunskapsunderlag för länstrafiken.
- Större attraktivitet för universitetet som ofta konkurrerar med andra universitet om samma studenter.

- Få fler att upptäcka de möjligheter som faktiskt finns med kollektivtrafiken i länet, för framtida arbets eller fritidsresor. (En hel del studenter som har bostad i Örebro väljer idag att vara utan månadskort då de kan cykla eller gå till det mesta)
- Stärka de mindre kommunernas attraktionskraft som framtida arbetsgivare.

Miljöpartiets förslag att regionen upprättar ett samarbete med universitetet som skulle gynna bägge parter och stärka regionens attraktionskraft.

### **Miljöpartiet de gröna föreslår regionfullmäktige besluta**

**att ge samhällsbyggnadsnämnden i uppdrag att förhandla fram en lösning enligt ovanstående med Örebro universitet**

**För Miljöpartiet de gröna**



**Mats Gunnarsson, oppositionsråd**



# 6

Anmälan av motion från Mats  
Gunnarsson (MP) och Monika  
Aune (MP) om att utgå från  
klimatmålen i alla beslut

20RS2589

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Maria Boström

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2589

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Anmälan av motion från Mats Gunnarsson (MP) och Monika Aune (MP) om att utgå från klimatmålen i alla beslut**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till regionstyrelsen för beredning, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Mats Gunnarsson (MP) och Monika Aune (MP) till Region Örebro län den 10 mars 2020 om att utgå från klimatmålen i alla beslut.

Motionen har för beredning överlämnats till Regionkansliet – staben för hållbar utveckling

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30  
Motionen

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionfullmäktige



REGIONFULLMÄKTIGE REGION ÖREBRO LÄN

2020-03-10

## MOTION

### Utgå från klimatmålen i alla beslut

Klimatförändringen är vår tids största utmaning. Enligt vetenskapen är det bråttom att vidta åtgärder för att stoppa uppvärmningen av planeten. Alla sektorer i samhället måste därför bidra för att drastiskt sänka sina egna utsläpp av växthusgaser. Därför fastställde riksdagen, i juni 2017, ett klimatpolitiskt ramverk. Det klimatpolitiska ramverket består av tre delar: klimatlag, klimatmål och ett klimatpolitiskt råd:

#### *Klimatlag*

Klimatlagen lagfäster att regeringens klimatpolitik ska utgå ifrån klimatmålen och hur arbetet ska bedrivas.

- Regeringen ska varje år presentera en klimatredivisning i budgetpropositionen.
- Regeringen ska vart fjärde år ta fram en klimatpolitisk handlingsplan som bland annat ska redovisa hur klimatmålen ska uppnås.

Den nya klimatlagen trädde i kraft den 1 januari 2018

#### *Klimatmål*

Senast år 2045 ska Sverige inte ha några nettoutsläpp av växthusgaser till atmosfären, för att därefter uppnå negativa utsläpp. Utsläppen som omfattas är främst från transporter, arbetsmaskiner, mindre industri- och energianläggningar, bostäder och jordbruk.

## *Klimatpolitiskt råd*

Ramverkets tredje pelare är ett klimatpolitiskt råd som kommer att inrättas. Rådets uppgift blir att bistå regeringen med en oberoende utvärdering av hur den samlade politik som regeringen lägger fram är förenlig med klimatmålen. Rådet ska bland annat utvärdera om inriktningen inom olika relevanta politikområden gynnar eller motverkar möjligheten att nå klimatmålen.

## **Region Örebro län**

Region Örebro län har program och planer med mål för nettoutsläpp av växthusgaser, exempelvis regionens Energi- och klimatprogram och RUS. Miljöpartiet anser dock att regionen borde, i likhet med Sveriges riksdag, anta ett ramverk som tydliggör att **all politik** ska utgå från centrala och regionala klimatmål och att en klimatredovisning görs i Verksamhetsplan med budget årligen. Dessutom anser MP borde att regionstyrelsen borde inrätta ett utskott för hållbarhetsfrågor.

## **Miljöpartiet de gröna i Region Örebro län föreslår fullmäktige**

att besluta att alla politiska beslut i fullmäktige ska utgå från centrala och av regionens egna beslutade klimatmål, i syfte att klimatmålen ska uppnås

att klimatredovisningar, exempelvis effekten av beslutade åtgärder i relation till regionala utsläpp av växthusgaser, redovisas årligen i Verksamhetsplan med budget

att Regionstyrelsen uppdras att inrätta ett utskott för hållbarhet vars uppgift blir att följa upp regionens arbete med hållbarhet och klimatarbete.



**Mats Gunnarsson**

**Oppositionsråd**



**Monika Aune**

**Gruppledare**

# 7

Anmälan av motion från Jihad  
Menhem (V), Jessica Carlqvist  
(V), Anneli Mylly (V),  
Margareta Carlsson (V),  
Kenneth Lantz (V) och Maria  
Odheim Nielsen (V) om att  
minska antalet dödfödda barn  
i Örebro län

20RS2731

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Maria Boström

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2731

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Anmälan av motion från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Anneli Mylly (V), Margareta Carlsson (V), Kenneth Lantz (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att minska antalet dödfödda barn i Örebro län**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Jihad Menhem (V), Jessica Carlqvist (V), Anneli Mylly (V), Margareta Carlsson (V), Kenneth Lantz (V) och Maria Odheim Nielsen (V) om att minska antalet dödfödda barn i Örebro län

Motionen har för beredning överlämnats till Regionkansliet – staben för hälso- och sjukvård.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM  
Motionen

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Maria Boström

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2731

**Skickas till:**  
Regionfullmäktige



Vänsterpartiet

2020-03-02  
Ankom  
Regionkansliet  
2020 -03- 13

Dnr 20R52731-1

## Motion till regionfullmäktige – Region Örebro län

### Minska andelen dödfödda barn i Örebro län

För 20 år sedan var Sverige ett av de länder som hade lägst andel dödfödda barn. Den andelen har dock inte minskat de senaste tio åren, vilket det gjort i många andra länder.

Enligt statistik från SCB, antalet dödfödda barn i Sverige 2010–2019, föds det mellan 400 och 450 barn döda varje år. I Örebro län handlade det under dessa år om cirka tio barn. Från 2010 till 2019 kan en markant höjning noteras, från 12 till 14 barn, se tabellen.

År	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Barn	12	11	12	15	7	9	11	17	15	14

Skillnader i dödföddhetsfrekvensen mellan regioner och län tyder på att det finns möjlighet att minska antalet barn som är döda vid födseln.

När det gäller dödföddhet som inträffar vid fullgången graviditet är skillnader mellan regionerna ännu tydligare vilket gör det befogat att anta att en aktiv förlossningsvård kan påverka utfallet. Om riskfyllda graviditeter upptäcks kan de övervakas och åtgärder sättas in. Till exempel kan planerade kejsarsnitt eller induktioner (igångsättning) avsluta riskgraviditeter på ett sätt som gör att det blir mindre risk att ett barn föds dött.

Informationsinsatser kring riskfaktorer kan spela stor roll, liksom uppmärksamhet på minskade fosterrörelser.

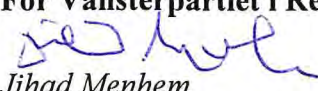
En regional granskning, där alla dödsfall och undvikbara faktorer noga undersöks är viktigt i arbetet med att säkerställa att inga barn dör av orsaker som hade kunnat förhindras. Här finns ett program utarbetat av Världshälsoorganisationen (WHO); Making every baby count. Region Skåne har utarbetat en strategisk plan för att minska andelen dödfödda barn, och Vänsterpartiet anser att Region Örebro län bör följa detta goda exempel.

#### Med anledning av detta föreslår vi att regionfullmäktige beslutar:



**att** Region Örebro län skyndsamt gör en regional granskning av fall med fosterdöd, samt



**att** det med granskningens resultat som underlag utarbetas en strategisk plan för att minska andelen dödfödda barn

#### För Vänsterpartiet i Region Örebro län

  
Jihad Menhem

Margareta Carlsson

  
Jessica Carlqvist  
  
Kenneth Larz<sup>610</sup>

  
Anneli Mylly  
  
Maria Odheim Nielsen



# 8

Anmälan av motion från Jihad  
Menhem (V) och Jessica  
Carlqvist (V) om att vården ska  
bli bättre på att ta hand om  
patienter med ME/CFS

20RS2733

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Maria Boström

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2733

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Anmälan av motion från Jihad Menhem (V) och Jessica Carlqvist (V) om att vården ska bli bättre på att ta hand om patienter med ME/CFS**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att remittera motionen till hälso- och sjukvårdsnämnden, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Jihad Menhem (V) och Jessica Carlqvist (V) om att vården ska bli bättre på att ta hand om patienter med ME/CFS.

Motionen har för beredning överlämnats till Regionkansliet – staben för hälso- och sjukvård.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM  
Motionen

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionfullmäktige



Vänsterpartiet

2020-03-02

Ankom  
Regionkansliet

2020 -03- 13

Dnr 20RS2733-1

## Motion till regionfullmäktige – Region Örebro län

### Vården måste bli bättre på att ta hand om patienter med ME/CFS

Myalgisk Encefalomyelit och kroniskt trötthetssyndrom (ME/CFS) är en svår kronisk funktionsnedsättande neuroimmun sjukdom som drabbar både män, kvinnor och barn. Omkring 0,4% av befolkningen beräknas vara drabbade av sjukdomen, vilket i Sverige blir 36 000 personer. Insjuknandet är ofta plötsligt, ofta i samband med infektion, men progressivt insjuknande förekommer också. Färre än 6% tillfrisknar.

Patienterna har ofta störningar på autonoma nerv-, neuroendokrina- och immunologiska-systemet. ME/CFS-patienter blir sämre efter mental eller fysisk aktivitet och har en återhämningsperiod på runt 1-3 dagar, eller längre. Symtomen varierar ofta dels på en kort tidsskala som kan röra sig om timmar och dagar. Samt över en längre tidsskala som handlar om år.

ME/CFS finns i både epidemisk och endemisk form. Svårighetsgraden kan variera mycket från individ till individ.

Sjukdomen tillhör gruppen neurologiska sjukdomar. Trots ME/CFS är en vanlig sjukdom är medvetenheten inom vården begränsad. Likaså sker inte mycket forskning kring ett botemedel.

En tidig diagnos är mycket viktigt för att förhindra att sjukdomen blir svårartad, eftersom det annars är risk att patient och läkare hanterar sjukdomen fel.

Patienterna lider av kognitiva svårigheter, mental dimma, värk, sömnstörningar och temperaturregleringsstörningar. Det mest utmärkande är att symtomkomplexet (speciellt malaise, utmattning, värk och mental dimma) ökar efter mental eller fysisk ansträngning och det tar flera dagar att återhämta sig. De värst drabbade patienterna är sängbundna och klarar inte stå upp.

Exempel på vanliga symtom är kognitiva svårigheter, mental dimma, värk, sömnstörningar, temperaturregleringsstörningar, malaise, frekvent urinering, utmattning, trötthet, sjukdomskänsla, huvudvärk, värk i muskler och leder, minnes- och koncentrationssvårigheter, känslighet för temperaturförändringar, frusenhet, oförmåga att bearbeta information, feberkänsla, sömnproblem, influensaliknande symtom, dimsyn, överkänslighet emot ljud, överkänslighet emot ljus, överkänslighet emot beröring (allodyn) och öronsusningar. Det är vanligt med överkänslighet emot alkohol, medicin och födoämnen.

I vår region saknas kompetens kring ME/CFS vilket kan bli förödande. Forskningen lyfter särskilt fram, hur viktigt det är, att denna patientgrupp får rätt behandling i tidigt skede för att inte felbehandlas och därmed bli sämre i sin sjukdom. Media har på senare tid, vittnat om att det finns en stor suicidrisk för denna grupp, och det är av stor vikt att vi som region ser över möjligheterna att samla kunskap kring denna patientgrupp.

I de fall man misstänker ME/CFS i vår region, skriver man en remiss till Brageékliniken i Stockholm. Och eftersom vi saknar en specialist inom området, får patienten helt ombesörja resan dit, både ekonomiskt och praktiskt. I praktiken kan det innebära, att en anhörig eller vän får

ta ledigt från jobbet, för att köra patienten. För en utredning krävs 4 träffar. Det är en oerhörd påfrestning att ta sig dit och innebär till och med en försämring av sjukdomen efter detta. Dessutom drabbar det den enskilde patienten ekonomiskt eftersom detta är personer som oftast har en lång sjukdomshistoria, och kanske till och med är utförsäkrade från försäkringskassan, eftersom det även där råder kompensbrist inom området.

Trots att ME/CFS är klassad som en neurologisk sjukdom sedan 1950-talet, så hänvisas våra patienter till vårdcentralerna


**Med anledning av detta föreslår vi att regionfullmäktige beslutar:**

**att** Region Örebro län ser över hanteringen vid utredning av diagnosen ME/CFS, så att dessa patienter varken betalar eller ombesörjer resa till och från utredning.

**att** Region Örebro län välkomnar dessa patienter till neurologiska mottagningen på USÖ, eftersom det är en neurologisk sjukdom och behöver hanteras där kompetensen är som bäst inom området.

**att** kompetensen sprids kring sjukdomen inom Regionen för att förhindra felhantering av denna patientgrupp, som i värsta scenariot kan bidra till en försämrad sjukdomsbild.

**För Vänsterpartiet i Region Örebro län**



*Jessica Carlqvist*



*Jihad Menhem*

# 9

Anmälan av motion från Jihad  
Menhem, Jessica Carlqvist,  
Kenneth Lantz, Margareta  
Carlsson, Anneli Mylly och  
Maria Odheim Nielsen (V) om  
sammanträden på distans

20RS3058

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Maria Boström

Sammanträdesdatum  
2020-03-31

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS3058

Organ  
**Regionfullmäktige**

## **Anmälan av motion från Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Kenneth Lantz, Margareta Carlsson, Anneli Mylly och Maria Odheim Nielsen (V) om sammanträden på distans**

### **Förslag till beslut**

Regionfullmäktige beslutar

att remittera motionen till regionstyrelsen, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

Anmäls att en motion har inkommit från Jihad Menhem, Jessica Carlqvist, Kenneth Lantz, Anneli Mylly och Maria Odheim Nielsen (V) den 23 mars 2020 om sammanträden på distans.

Motionen har överlämnats till Regionkansliet – staben Administration, juridik och säkerhet för stöd i beredningen.

### **Beslutsunderlag**

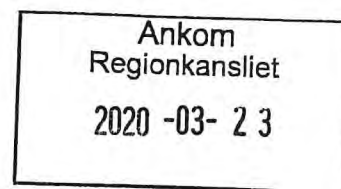
FöredragningsPM regionfullmäktige 2020-03-31  
Motionen

### **Skickas till:**

Regionstyrelsen



Vänsterpartiet



**Motion till regionfullmäktige – Region Örebro län**

## **Sammanträde på distans**

**Kommunallagen medger sedan 2014 möjligheten att tillåta ledamöter att delta i fullmäktige och nämnders sammanträden på distans. Under förslagets remissrunda lyftes en rad positiva aspekter fram.**

Bland de positiva exemplen nämns:

- när färre personer reser fysiskt till sammanträden minskar miljöpåverkan;
- det blir mindre påfrestande för förtroendevalda, vilket kan leda till färre avhopp;
- det underlättar för exempelvis småbarnsföräldrar eller för personer som på grund av sitt arbete och därmed förknippad pendling har svårt att kombinera yrkesliv och uppdrag som förtroendevald;
- det underlättar för personer som på grund av funktionsnedsättning inte – eller endast med svårigheter – kan delta vid fysiska sammanträden.

I praktiken löses deltagande på distans i regel med hjälp av videokonferenslösningar som endast kräver (förhållandevis) blygsamma investeringar. Eftersom alla förtroendevalda i region Örebro län redan förses med läsplattor för att kunna läsa handlingar lär kostnadsbehovet för tekniska investeringar kunna hållas på en acceptabel nivå.

Att införa möjligheten att delta på sammanträden på distans skulle inte endast underlätta för berörda i aktuell fullmäktigesammansättning – utan det skulle även visa en inkluderande ambition ”alla ska kunna delta i de politiska processerna” och kan därigenom även göra det lättare att attrahera kommande generationer av förtroendevalda.

**Med anledning av detta föreslår vi att regionfullmäktige beslutar:**

att Region Örebro län inför deltagande i fullmäktige- och nämndssammanträden på distans i enlighet med Kommunallagen (2017:725) 5 kap. § 16 och 6 kap. § 24.

**För Vänsterpartiet i Region Örebro län**

*Jihad Menhem*

*Jessica Carlqvist*

*Kenneth Lantz*

*Margareta Carlsson*

*Anneli Mylly*

*Maria Odheim Nielsen*

10

Anmälan av medborgarförslag  
om öppnande av förlossning i  
Karlskoga

20RS2978



Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Maria Boström

Sammanträdesdatum  
2020-03-31

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2978

Organ  
**Regionfullmäktige**

## **Anmälan av medborgarförslag om öppnande av förlossningen i Karlskoga**

### **Förslag till beslut**

Regionfullmäktige beslutar

att överlåta till hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta i ärendet, samt

att ta anmälan till protokollet.

### **Sammanfattning**

Anmäls att ett medborgarförslag har inkommit till Region Örebro län den 20 mars 2020 om ändringar till förutsättningar för öppnande av förlossning i Karlskoga.

Medborgarförslaget har överlämnats för beredning till Regionkansliet – staben för hälso- och sjukvård.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionfullmäktige 2020-03-31  
Medborgarförslaget

### **Skickas till:**

Hälso- och sjukvårdsnämnden

bilaga 1.

Medborgarförslag.

Ändring till förutsättningar för Öppnande av Förlossning i Karlskoga.

Motivering: brist på bevis av nödvändighet av åtgärden och överdrivet krav på återöppnande.

Det har angetts av Jonas Claesson att i jämförelse med Värnamo så kan ett neonatalt team hämta det akut sjuka nyfödda barnet vilket inte kan ske i Karlskoga (pga brist i personal antalet i Örebro) Detta är en förutsättning för att kunna öppna återöppna på samma patientsäkerhet som i Värnamo skriver han i pressen 2 Mars 2020 (KT) Det har presenterat ett godtagbar alternativ i form av Kamera/video uppkoppling till Örebro, som också används på annat håll, annars bli det helt fel eftersom Örebro har inte de förutsättningar heller men kör ändå!

Genom beslutet att stänga avdelningen i Karlskoga så måste nu SAMTLIGA blivande mor och nyfödda köra till Örebro själv eller i taxi, bus eller ambulans. På vilket sätt uppfylls patient - säkerheten genom att ALLA numera måste utsättas för denna risk! Eventuella nyfödda sjuka barn oftast känna man till i förväg och dessa kan fortsätta köras till Örebro PRECIS SOM TIDIGARE!! Men nu mera så utsätta man även ordinarie födande kvinnor ca 4 - 7 mil med en onödig utsatthet, dessa hade man kunnat ha kvar i Karlskoga och bespara dem denna onödiga risk. (patientsäkerhet gäller även för dem!) Om det uppstår en situation på en normalbedömd födelse så har personalen utbildning för att hantera detta och detta vet jonas Claesson. DET ÄR FORTFARANDE INTE LÄNGRE TILL ÖREBRO I DET HÄR SKEDET ÄN VAD DET ÄR FÖR ALLA NÄR DET ÄR STÄNGT!!! Med andra ord patientsäkerheten har inte förbättrats för någon grupp med åtgärden stängningen!

Om patientsäkerheten är det absolut primära krav och anledning till fortsatt stängning av förlossning i Karlskoga så måste man ifrågasätta driften av förlossningen i Örebro. Redan 2018 hade de fler ingrepp som var under kritik jämfört med Karlskoga. 2.5 gånger så mycket sett till antal /underlag /% för att få så rättvis jämförelse. Det ha dessutom förekommit fler saker med större risker för patienter som var värre än den som orsakade IVO anmälan i Karlskoga men dessa var aldrig IVO anmälda! Men detta vill vi inte, det är bättre att avlasta Örebro som givetvis utsättas nu för mer stress än tidigare genom att omedelbar sätta igång processen med RIMLIGA KRAV enligt ovan. Vi föreslå att det återgå till förslaget från den första utredning som måste anses vara fullt tillräckligt. Vi har inte fått klart för oss vem det är som har begärt det senare utredning och på vilket grunder, men man misstänker dessa chefsläkare som var "förbisett" i Lena Adolfsson's utredning, man måste ifrågasätter motivering när de berörda läkarna inom RÖL beklaga sig för att de inte själva få vara med och utreda sig själva! Detta är inte acceptabel. Att Karlskoga fortsätter var stängt p.g.a. en jävig läkarkår som vill bara bekräfta sin egen uppbackning av verksamhetschefen är så fel det kan bli.

Numera så vet vi alla att en Pandemi kan bryta ut och vi har tidigare haft epidemi så man borde ha med sånt i en risk analys, men var finns det i beslutet att stänger Förlossningen och kör allt till Örebro – det kan defintivt inte var bättre att köra alla till en plats när en sån situation uppstår – grund nog att tänker om och öppna Karlskoga med omedelbar verkan (efterpersonal styrkan är åter på plats!

Det ha gått förbi all rim och reson nu när detta bara fortsätter – nu måste nån stanna upp och tänker lite själv – vad är rätt?? Har patientsäkerheten ökat med detta beslut? Svaret måste vara nej dessa få svårt sjuka ny födda har inte fått det ett dugg bättre – nu resa dem från hela östra Värmland till Örebro – tillsammans med ca 650 andra förväntande mammor som kunde behandlas på en godtagbara sätt i Karlskoga – på nära håll. Gör det rätta och ändra på detta felaktiga beslut.



17/3/20  
K.C.

11

Entledigande samt  
kompletteringsval till styrelsen  
i stiftelsen Bergslagsgårdar

20RS904

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Nathalie Bäckbring

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS904

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Entledigande samt kompletteringsval till styrelsen i stiftelsen Bergslagsgårdar**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att till ny ledamot utse Anna Heder (C), samt

att paragrafen förklaras omedelbart justerad.

### **Sammanfattning**

Annica Zetterholm (C) har begärt att bli entledigad från uppdraget som ledamot i styrelsen för stiftelsen Bergslagsgårdar. Regionstyrelsen beviljade hennes begäran om entledigande den 27 februari 2020. Nu finns ett förslag att utse en ny ledamot efter Annica Zetterholm (C).

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30  
Entledigandet

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Stiftelsen Bergslagsgårdar  
Anna Heder (C)  
Regionkansliet – staben Administration, juridik och säkerhet

12

Svar på medborgarförslag om  
besparingar

19RS7751

## Svar på medborgarförslag om besparingar

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att medborgarförslaget ska anses besvarat.

### Sammanfattning

Förslagsställaren har den 25 september 2019 inkommit med ett medborgarförslag på områden som Region Örebro län kan reducera kostnader för.

Regionstyrelsen konstaterar att flertalet av förslagsställarens besparingsförslag ingår i de handlingsplaner som togs fram under hösten 2019. Med det anses medborgarförslaget vara besvarat.

### Ärendebeskrivning

Förslagsställaren har den 25 september 2019 inkommit med ett medborgarförslag på områden som Region Örebro län kan reducera kostnader för.

Medborgaren föreslår följande besparingsområden:

- Färre politiker
- Mindre administration
- Begränsning av läkarnas forskningstid
- Nätläkarbesök ska betalas av patienten
- Avveckla gratis sjuk- och tandvård från 19 år
- Införa patientavgift på 80-100 kronor för mammografi

Region Örebro län står inför stora ekonomiska utmaningar och regionens fullmäktige beslutade i verksamhetsplan med budget 2020 att inte räkna upp nämndernas

budgetramar för att kompensera för till exempel 2020 års lönerörelse eller andra prisförändringar. Verksamheten inom regionen måste därför arbeta med olika åtgärder för att minska kostnaderna eller öka intäkterna. Därtill har flera nämnder underskott i 2019 års bokslut, vilka även de ska återställas. En av åtgärderna som påverkar hälso- och sjukvårdens ekonomi är beslutet att ska vara kostnadsfritt att besöka vården till den dag en person fyllt 20 år. Däremot är fortsatt mammografiundersökningar avgiftsfria. Avgiftsfri ålder för tandvård beslutas av regeringen. För närvarande innebär det att tandvården är avgiftsfri för alla upp till 23 års ålder.

Regionstyrelsen gav i augusti 2019 regiondirektören i uppdrag att ta fram ett reduceringsförslag som handlade om att reducera administrationen och andra stödverksamheter med 100 miljoner kronor. Åtgärdsförslag finns beslutade rörande detta uppdrag. En av åtgärderna innebär reducerad budget för den politiska verksamheten med 6,0 miljoner kronor.

Huvuddelen av läkarnas forskningstid finansieras med bidrag från externa bidragsgivare. Det innebär att om en läkare forskar mindre erhåller regionen mindre i bidrag. Det uppstår därför ingen positiv ekonomisk effekt av att reducera forskningstid.

Med denna redovisning konstaterar regionstyrelsen att flertalet av förslagsställarens besparingsförslag ingår i de handlingsplaner som togs fram under hösten 2019. Med det anses medborgarförslaget vara besvarat.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Då förslag till beslut inte medför någon förändring har det heller inga konsekvenser för miljö-, barn- eller jämställdhetsperspektiven.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Flertalet av föreslagna åtgärder ingår i de ekonomiska handlingsplaner som upprättades under. Svaret har ingen ytterligare ekonomisk effekt.

### **Uppföljning**

Region Örebro läns ekonomi och effekter av handlingsplaner följs upp regelbundet på nämndnivå och i regionens delårsrapport och årsredovisning.

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Lennart Frommegård

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 19RS7751

**Beslutsunderlag**

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 30 mars 2020.

Förslag till svar.

Medborgarförslag.

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

**Skickas till:**  
Regionfullmäktige



Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Lennart Frommegård

Datum  
2020-01-16

Beteckning Er beteckning  
Dnr: 19RS77511

## Svar på medborgarförslag om besparingsförslag

Förslagsställaren har den 25 september 2019 inkommit med ett medborgarförslag på områden som Region Örebro län kan reducera kostnader för.

Medborgaren föreslår följande besparingsområden:

- Färre politiker
- Mindre administration
- Begränsning av läkarnas forskningstid
- Nätläkarbesök ska betalas av patienten
- Avveckla gratis sjuk- och tandvård från 19 år
- Införa patientavgift på 80-100 kronor för mammografi

### **Regionstyrelsen framför med anledning av förslaget följande:**

Region Örebro län står inför stora ekonomiska utmaningar och regionens fullmäktige beslutade i verksamhetsplan med budget 2020 att inte räkna upp nämndernas budgetramar för att kompensera för till exempel 2020 års lönerörelse eller andra prispförändringar. Verksamheten inom regionen måste därför arbeta med olika åtgärder för att minska kostnaderna eller öka intäkterna. Därtill har flera nämnder underskott i 2019 års bokslut, vilka även de ska återställas. En av åtgärderna som påverkar hälso- och sjukvårdens ekonomi är beslutet att det ska vara kostnadsfritt att besöka vården till den dag en person fyllt 20 år. Däremot är fortsatt mammografiundersökningar avgiftsfria. Avgiftsfri ålder för tandvård beslutas av regeringen. För närvarande innebär det att tandvården är avgiftsfri för alla upp till 23 års ålder.

Regionstyrelsen gav i augusti 2019 regiondirektören i uppdrag att ta fram ett reduceringsförslag som handlade om att reducera administrationen och andra stödverksamheter med 100 miljoner kronor. Åtgärdsförslag finns beslutade rörande detta uppdrag. En av åtgärderna innebär reducerad budget för den politiska verksamheten med 6,0 miljoner kronor.

Huvuddelen av läkarnas forskningstid finansieras med bidrag från externa bidragsgivare. Det innebär att om en läkare forskar mindre erhåller regionen mindre i bidrag. Det uppstår därför ingen positiv ekonomisk effekt av att reducera forskningstid.

Med denna redovisning konstaterar regionstyrelsen att flertalet av förslagsställarens besparingsförslag ingår i de handlingsplaner som togs fram under hösten 2019.

Regionstyrelsen beslutar


att medborgarförslaget ska anses besvarat.

För Region Örebro län

Andreas Svahn  
Regionstyrelsens ordförande

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

24.9 - 19

 Region Örebro län

2019 -09- 25

Centrala diariet

Regionkansliet

Region Örebro län

Bot 1613 70116 ÖREBRO

## Att spara på - medborgarförslag

1. Färre poltikker.
2. Minskad administration.
3. Begränsning av läkarnas forskningstid. De utbildas för vård av patienterna, även om forskningen väl kommer patienter till del för sikt.
4. Värdeläkarebesök betalas av patienten.
5. Avveckla gratis sjuk- och tandvård från 19 år.

vgr!

6. Man kan gett betala 80-100k  
för mammografier. Fantastisk  
service!

Vänligen

Reinard Karlsson



13

Regionstyrelsen inklusive  
regionkansliets  
verksamhetsberättelse 2019

20RS256

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Birgitta Ohlsson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS256

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse 2019**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse 2019.

### **Sammanfattning**

Regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsberättelse är uppföljning av regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsplan för 2019, vilken i sin tur utgår från förutsättningar, mål, inriktningar och ambitioner som uttrycks i regionfullmäktiges verksamhetsplan. Uppföljning av regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsplan med budget 2019 sker vid delårsrapportering per 30 april, 31 augusti och på helår med verksamhetsberättelse.

Verksamhetsberättelsen innefattar redovisning för regionstyrelsen och regionkansliet, regionstyrelsen är i detta sammanhang kansliets nämnd. Redovisning sker av väsentliga händelser och framtida utmaningar samt resultat av mål, uppdrag och internkontrollplan. Redovisning sker också av ekonomin inklusive personalekonomi samt produktions- och nyckeltal.

### **Ärendebeskrivning**

Verksamhetsberättelsen redovisar uppföljning av regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsplan och budget 2019 med resultat för 2019. Regionstyrelsen inklusive regionkansliets verksamhetsplan för 2019 utgår från förutsättningar, mål, inriktningar och ambitioner som uttrycks i regionfullmäktiges verksamhetsplan.

Verksamhetsberättelsen innefattar redovisning av resultat för regionstyrelsen och regionkansliet, regionstyrelsen är i detta sammanhang kansliets nämnd. I verksamhetsberättelsen redovisas väsentliga händelser och framtida utmaningar samt

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Birgitta Ohlsson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS256

ekonomiskt resultat inklusive personalekonomi och produktions- och nyckeltal. I verksamhetsberättelsen ingår redovisning av resultat för inriktningsmål med indikatorer och uppdrag som regionstyrelsen ansvarar för enligt åtagande som finns i regionfullmäktiges verksamhetsplan 2019.

Redovisning av resultat sker också för regionstyrelsens och regionkansliets internkontrollplan samt ISK-bedömning.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Verksamhetsberättelsen innehåller redovisning inom hållbar utveckling med sociala, ekologiska och ekonomiska aspekter som även innefattar miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Enligt underlaget, regionstyrelsen och regionkansliets verksamhetsberättelse 2019. Verksamhetsberättelsen innehåller redovisning av regionstyrelsen och regionkansliets ekonomiska resultat för 2019.

### **Uppföljning**

Enligt underlaget, regionstyrelsen och regionkansliet verksamhetsberättelse 2019. Verksamhetsberättelsen är uppföljning av verksamhetsplan med budget 2019.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30  
Förslag till regionstyrelsen inklusive regionkansliet verksamhetsberättelse 2019  
Rådet för funktionshinderfrågor verksamhetsberättelse 2019  
Etikrådet verksamhetsberättelse 2019  
Pensionärsrådet verksamhetsberättelse 2019

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionkansliet

# Verksamhetsberättelse

Regionstyrelsen inklusive regionkansliet

Helår 2019



## Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Inledning</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Syfte</b>	<b>3</b>
<b>3</b>	<b>Väsentliga händelser</b>	<b>4</b>
<b>4</b>	<b>Regionstyrelsens och regionkansliets mål och uppdrag</b>	<b>9</b>
4.1	Sammanfattning uppföljning av mål och uppdrag	9
4.2	Regional utvecklingsstrategi	10
4.3	Hållbar utveckling	10
4.4	Hälso- och sjukvård	14
4.5	Regional tillväxt	14
4.6	Digitalisering	15
4.7	Attraktiv arbetsgivare	21
4.8	Ekonomi	27
4.9	Regionövergripande kvalitets- och utvecklingsarbete	32
4.10	Mål och uppdrag för Regionkansliet	34
<b>5</b>	<b>Ekonomi - Regionstyrelsen</b>	<b>38</b>
5.1	Regionstyrelsens ekonomirapport	38
<b>6</b>	<b>Ekonomi - Regionkansliet, hälsoval och tandvårdsenheten</b>	<b>40</b>
6.1	Resultatrapport	40
6.2	Årets resultat	42
6.3	Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans	44
6.4	Investeringar	44
6.5	Produktions- och nyckeltal	46
<b>7</b>	<b>Personalekonomi – Regionkansliet, hälsoval och tandvårdsenheten</b>	<b>49</b>
7.1	Personalkostnader	49
7.2	Kostnadsanalys	49
7.3	Antal tillsvidareanställda årsarbetare	50
7.4	Sjukfrånvaro	50
<b>8</b>	<b>Framtida utmaningar</b>	<b>52</b>
<b>9</b>	<b>Intern styrning och kontroll</b>	<b>55</b>
9.1	Regionstyrelsens uppsiktsansvar	55
9.2	Internkontrollplan	56
9.3	ISK-bedömning	66

## 1 Inledning

Uppföljningen i regionstyrelsens och regionkansliets verksamhetsberättelse utgår från verksamhetsplanen för 2019, vilken i sin tur utgår från förutsättningar, mål, inriktningar och ambitioner som uttrycks i Region Örebro läns verksamhetsplan med budget 2019 och planeringsförutsättningar för 2020-2022. I verksamhetsplanen finns ett antal mål och uppdrag som regionstyrelsen och regionkansliet har i uppdrag att stödja. Regionstyrelsen och regionkansliet har också ett antal egna mål och uppdrag samt internkontrollplan som följs upp i delårsrapporten.

Regionstyrelsen har också en uppsiktsplikt av regionfullmäktiges samtliga mål och uppdrag som regionfullmäktige beslutat om. Regionstyrelsen redovisar uppföljning och prognos av samtliga mål och uppdrag i samband med Region Örebro läns årsredovisning 2019.

Regionstyrelsens och regionkansliets verksamhetsplan innehåller mål och uppdrag enligt regionfullmäktiges åtagande till regionstyrelsen som i detta sammanhang är regionkansliets nämnd. Regionkansliets uppgift är att vara ett professionellt stöd till förtroendemannaorganisationen, regiondirektören och Region Örebro läns verksamheter.

Stabscheferna stödjer regiondirektören i verkställigheten genom att ha rollerna som samordnare och processägare av verksamhetens samlade insatser för att nå de uppsatta målen och att uppdragen genomförs. Det formella ansvaret ligger i linjen från regiondirektören till förvaltningsdirektörerna.

Samtliga staber har egna aktivitetsplaner kopplade till målen och uppdragen i Region Örebro läns verksamhetsplan. I aktivitetsplanerna framgår aktiviteter, tidsplan för aktiviteterna och vem som är ansvarig samt hur uppföljning ska ske under året.

## 2 Syfte

Regionkansliet ska stödja den politiska ledningen och regiondirektören genom att vara en del i planering, styrning, ledning, verkställighet, uppföljning och utveckling av Region Örebro läns verksamheter.

## 3 Väsentliga händelser

### Sammanfattning av de mest väsentliga händelserna:

- Arbetet med att införa och stödja den nya politiska organisationen utifrån stabernas ansvarsområden.
- Avtal har tecknats med leverantörer för nytt vårdinformationsstöd och för nytt ekonomisystem inklusive modul för e-handel.
- Workshop om värdegrund på regionkansliets APT.
- Uppdrag om ekonomiska åtgärder, bland annat översyn av regionens ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter.

### Regionstyrelsen

I regionstyrelsens roll ingår ansvar för planering och uppföljning enligt ”Bestämmelser för politiska organ inom Region Örebro län”. Bestämmelserna har reviderats i samband med ny politisk organisation från och med den 1 januari 2019. Den politiska organisationen består bland annat av nio nämnder, varav fem är nya. Nämnderna har tagit över en del av de ansvarsområden som regionstyrelsen tidigare har haft. På så sätt har regionstyrelsen en renodlad roll i övergripande och långsiktiga frågor. Regionstyrelsen är Region Örebro läns högsta verkställande och beredande organ och har det övergripande ansvaret för regionens utveckling. Detta innebär att leda och samordna de övergripande utvecklingsfrågorna, att ansvara för strategisk planering som främjar en långsiktigt hållbar utveckling för Örebro län och att följa upp verksamheten. Regionstyrelsen har en uppsiktsplikt över övriga nämnders verksamhet. Regionstyrelsen har under en utbildningsdag diskuterat regionstyrelsens nya roll i den nya nämndorganisationen.

Inom uppsiktsplikten har regionstyrelsen gett hälso- och sjukvårdsnämnden och samhällsbyggnadsnämnden i uppdrag att redovisa åtgärder och effekter av beslutade handlingsplaner för ekonomi i balans samt inriktning och omfattning av eventuellt förstärkta handlingsplaner. Planerna har redovisats i nämnderna efter sommaren. Till följd av det rådande ekonomiska läget har alla nämnder fått i uppdrag att redovisa vilka åtgärder som ska vidtas för att ha en ekonomi i balans.

Regionstyrelsen har arbetat med uppdraget att ta fram en revidering av krav- och kvalitetsboken i syfte att ge utrymme för fler alternativa utförare. Workshops och intervjuer med nyckelpersoner i Region Örebro län och i andra regioner har genomförts. Krav- och kvalitetsbok 2020 godkändes och beslutades på regionstyrelsen i december. Vid mötet gavs också ett fördjupat utredningsuppdrag att se över om vissa delar borde lyftas utanför grunduppdraget. Denna utredning ska vara klar i april 2020.

### Regionkansliet

#### Uppdrag ekonomiska åtgärder

Regionstyrelsen beslutade i augusti att ge regiondirektören i uppdrag att genomföra ekonomiska åtgärder. Dessa handlade bland annat om kortsiktiga åtgärder som återhållsamhet med löpande kostnader, anställningsstopp för administrativ personal samt mera långsiktiga åtgärder i form av översyn av regionens ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter.

Sammantaget ska de långsiktiga åtgärderna generera reduceringar på 100 miljoner kronor.

Inom regionkansliet har detta arbete handlat om att pröva olika kostnadsposter, förenkla rutiner och arbeta fram förbättringsförslag. Översynen har medfört en anpassning av kostnadsnivån till de ekonomiska förutsättningarna som gäller för 2020.

### **Regiondirektörens stab**

Region Örebro läns systematiska **omvärldsarbete** har fortsatt att vidareutvecklas. Särskilt fokus har legat på att växla upp förmågan att omsätta omvärlden i strategier och handling. En uppföljning har genomförts för att få en tydlig bild av hur organisationen lyckats omsätta tidigare resultat och en workshop med externt stöd har utförts med Region Örebro läns ledningsgrupp för att hitta nycklar för vidareutveckling. Omvärldsrapport 2020 har tagits fram med en samlad bild av de omvärldsförutsättningar som Region Örebro län behöver förhålla sig till. I arbetet har ett femtiotal medarbetare från samtliga förvaltningar deltagit. Rapporten presenterades på den årliga omvärldsdagen i december. Funktion omvärld har genomfört cirka 20 föredragningar/workshops internt inom Region Örebro län. En ökande efterfrågan har även noterats i övriga länet, bland annat har workshops genomförts med kommuner och andra regionala aktörer.

**Statliga utredningar om regioner och kommuner** fortsätter. Kommunutredningen arbetar vidare med fokus på kommunernas möjlighet att fullgöra sina uppdrag framöver. Tiden för kommitténs arbete har förlängts till februari 2020. Region Örebro län följer arbetet, då utredningens förslag också kan komma att påverka den regionala nivåns uppdrag.

Samordningsansvar för **Regionala samverkansrådet** finns på regionkansliet. Struktur och arbetsformer har utvärderats och en justering av samverkansrådet har genomförts från och med i år. Fem specifika samverkansråd har blivit fyra och samverkansrådet har fått ett tydligare ansvar för infrastruktur, trafik och bostadsfrågor. Förändringen medför att samverkansarbetet kan stärkas ytterligare mellan Region Örebro län och länets tolv kommuner. Samverkansrådet har under året diskuterat och haft dialog kring bland annat

- "En Bättre Sits" för Stockholm-Mälardalen
- handlingsplanen för god jämlik och jämställd hälsa
- konsekvenser av Arbetsförmedlingens förändrade arbetssätt
- kostnader för färdtjänsten
- konsekvenser av ändringar i Lagen om eget boende
- handlingsplanen för e-hälsa.

Den politiska styrgrupp som tillsattes år 2013 för att skapa bra förutsättningar för samarbete kring äldrefrågor mellan Örebro kommun och Region Örebro län i form av **Gränslöst** samarbete för äldre avslutades 2018. Den har ersatts med en mindre och mer frekvent mötesplats för ordförande för programnämnd Social välfärd i Örebro kommun och ordförande för hälso- och sjukvårdsnämnden i Region Örebro län och kopplas till den befintliga samverkansorganisation som finns på tjänstemannanivå. Den nya konstellationen Gränslöst ska genom dialog på den politiska nivån skapa förutsättningar för flera nya och värdefulla verksamheter inom hela samarbetsområdet som ryms inom social välfärd och hälso- och sjukvård. Frågor som bland annat diskuterats under året är

- inrättande av akut närsjukvårdsteam
- strategi för antal och hur familjecentraler ska organiseras inom Örebro kommun
- konsekvenser för samverkan med fler utförare inom hälso- och sjukvård
- uppstart av Mini Maria – missbruksmottagning för unga
- bristen på korttidsplatser för äldre.

I **samverkan med kommunerna** har särskilda projekt påbörjats där Region Örebro län samt Länsgården tillsammans med Askersund, Nora, Hällefors, Örebro, Hallsberg och Kumla kommun startat ett utvecklingsarbete med syfte utveckla samarbetet mellan framförallt närsjukvården och vårdcentralen och kommunernas vård- och omsorgsverksamheter. I detta arbete ingår tankar om nybyggnation av vård- och omsorgsboende i anslutning till vårdcentral men också förbättringar av den fysiska miljön för vårdcentralen och andra ytor som disponeras av Region Örebro län eller kommunen i befintlig vårdcentralers byggnad. I Askersund beräknas det nya vård- och omsorgsboendet vara inflyttningsklart hösten 2020. Det första spadtaget för byggnation av vård- och omsorgsboende i Hallsberg har tagits och i Hällefors planeras ny- och ombyggnation påbörjas under våren 2020. I Kumla kan upphandling av vård- och omsorgsboendet vara klart våren 2020.

**Regionövergripande kvalitets- och utvecklingsarbete** leds av regiondirektörens stab i samverkan med Region Örebro läns kvalitets- och utvecklingsråd. Region Örebro län har blivit medlem i intresseföreningen Kvalitetsutveckling och därmed även SIQ Institutet för kvalitetsutveckling. Ett nätverk för kvalitetsutveckling har skapats mellan flera regioner. Samtliga medarbetare inom Region Örebro län har möjlighet att delta vid seminarier, nätverksträffar och utbildningstillfällen som ingår i det ordinarie medlemskapet i SIQ.

En förvaltningsövergripande arbetsgrupp har genomfört ett förbättringsarbete av kunskap- och metodplattformen för ett processororienterat arbetssätt i syfte att varje förvaltning, vid behov och på ett enkelt sätt, ska kunna implementera ett processororienterat arbetssätt. Plattformen har publicerats på intranätet.

### **Regionkansliets staber**

**Staben hållbar utveckling** har genomfört flera utbildningsinsatser kopplat till hållbar utveckling och Agenda 2030 för att höja Region Örebro läns och länets kunskapsnivå. Chefer och politiker inom Region Örebro län har fått utbildning i barnrätt inför att FN:s konvention om barnets rättigheter blir svensk lag år 2020. Kunskap och metodstöd inom HBTQ-området, sexuell hälsa och våld har också getts. Regionkansliet och övriga förvaltningar har utbildats i Skype för att främja och underlätta resfria möten. För att öka kunskapen och bättre bedöma risker vid kemikalieanvändning har också utbildningsinsats genomförts.

Flera arbeten har varit inriktade på integration men även hur Region Örebro län kan stärka arbetet mot segregation. Staben har medverkat för att länets Demokratinätverk återbildats. Inför nobelpristagaren Dr Denis Mukweges besök i Örebro under vecka 43 var staben ansvarig att samordna Region Örebro läns roll

Resultat och ett flertal rapporter från befolkningsundersökningarna Liv & hälsa, Liv & hälsa ung samt hälso- och sjukvårdsbarometern har spridits till beslutsfattare och personer som på olika sätt och på skilda nivåer i samhället arbetar med länsinvånarnas livsvillkor, levnadsvanor

och hälsa. Sammanställningar av resultat från hälsosamtal i länets skolor samt resultat från en socioekonomisk klusteranalys med koppling till tandhälsan hos barn och ungdomar har även spridits till berörda parter. Staben har även varit drivande i att ta fram en handlingsplan för jämställd vård som antogs av tre nämnder i juni. Fortsatt samarbete har skett med välfärd och folkhälsa, kunskapsstyrningen samt Folkvandvårdens folkhälsoenhet kring hälsofrämjande insatser. Staben har även varit med och tagit fram en samverkansöverenskommelse mellan kommunernas socialtjänster och Region Örebro läns hälso- och sjukvård inom våld i nära relation.

**Staben digitalisering** ansvarar för att driva och samordna arbetet med nästa generations agenda som kommer att utformas som en digitaliseringsstrategi. Arbetet genomförs i samarbete med länets kommuner, Länsstyrelsen, Universitetet och Inera/SKR. Programstyrgruppen för Regional digital agenda tog i juni beslut om direktivet för genomförandet som löper under perioden hösten 2019-2020. Under hösten har en projektgrupp arbetat fram ett förslag på ny digitaliseringsstrategi för Örebro län som kommer att läggas fram till programstyrgruppen i januari 2020 för godkännande innan remissrunda till de samverkande organisationerna.

Staben har ansvarat för upphandling av ett nytt vårdinformationsstöd, som genomförts i samarbete med åtta andra regioner inom Sussa samverkan. I juni tecknades avtal med leverantör för nytt vårdinformationsstöd och i juli etablerades dels en styrgrupp för de Sussa-gemensamma förberedelserna och en styrgrupp med leverantören av det nya vårdinformationsstödet. Projektplanerna för de båda gemensamma projekten är beslutade, för att säkerställa leveranser enligt plan och avtal. Inom Region Örebro län finns även ett lokalt projekt för att förbereda de ingående verksamheterna inför införandet av det nya vårdinformationsstödet.

En digital mottagning har startats för utvalda besöksområden inom första linjens vård. Sedan start vecka 46 har vårdcentralernas digitala mottagning haft cirka 115 patientbesök och har fått bra återkoppling och uppskattning från patienterna.

**Hälso- och sjukvårdsstaben** har arbetat med revidering av Krav- och kvalitetsboken. Inom *hälsovalsensheten* pågår arbete för att införa Capiro Läkargruppen i det digitala ersättningsystem PriComp. Enheten medverkar i förberedelsearbetet för nytt vårdinformationsstöd och deltar i projekt Digitalt först, patientkontrakt och digital mottagning.

*Barnhälsovårdsensheten* har en pågående process för att möjliggöra införande av ny förbättrad version av BHV-journal Growth, med uppkoppling till nationella barnhälsovårdsregistret, BHVQ. Nuvarande statistiksystem ska därigenom kunna stängas ned.

*Mödravårdsensheten* har fortsatt implementering och kvalitetssäkring av mödrahälsovården enligt nationellt framtaget webbinstrument "Rutinkollen".

*Tandvårdsensheten* har arbetat med uppdatering av informationsmaterial till patienter och till tandvårdspersonal i samarbete med kommunikationsstaben. En översyn av informationen på webb och 1177 har genomförts. Ändringar har därefter gjorts på webben och lokala tillägg på 1177 ska publiceras.

*Utvecklingsensheten* har deltagit i arbete med RoS och införande av bifoga bild i konsultremiss, start av ny digital mottagning och app i telefonen samt pilotprojekt med självcheckning av patient på vårdcentral. En gemensam utbildning angående sjukskrivningsprocessen med

Försäkringskassan och hälso- och sjukvårdens rehabkoordinatorer har genomförts under hösten.

*Hälso- sjukvårdsstabens beredningsgrupp* har fortsatt arbetet med att, till följd av ny politisk organisation, utforma rutiner och samarbetsformer inom regionkansliet och med förvaltningarna. Beredningsgruppen har deltagit i arbete för att utöka och förbättra samarbetet inom sjukvårdsregionen inom den sjukvårdsregionala strukturen. Beredningsgruppen har också arbetat med uppdrag inom ramen för Region Örebro läns överenskommelser mellan SKR och staten.

**Ekonomistaben** har deltagit i arbetet med att teckna avtal med en leverantör om leverans av ett nytt ekonomisystem inklusive modul för e-handel. Digitala fakturaunderlag för såld och köpt vård mellan regionerna körs i skarp drift från och med februari. Värmland och Gävleborg är hittills de regioner som Region Örebro län skickar till och får digitalt underlag från. Tester med fler regioner har genomförts under hösten. En modell för ny verksamhetsplaneringsprocess inklusive tidsplan 2021 är framtagen och beslutad av regionstyrelsen i juni. Med anledning av den bistra ekonomiska situationen har stort fokus varit på åtgärdsplaner och kommunikation kring detta.

**HR-staben** har hållit samman arbetet med regionkansliets kompetensförsörjningsanalys som är en del av Region Örebro läns kompetensförsörjningsprocess. En handlingsplan har tagits fram för regionkansliet. Löneöversynsarbetet har pågått och Vårdförbundets avtal blev klart innan sommaren och hela lönerörelsen för Region Örebro län avslutades i november. Arbetet med ett nytt samverkansavtal är påbörjat tillsammans med de fackliga organisationerna. Arbetet har också pågått med Region Örebro läns arbetsgivarvarumärke. Det är en viktig bas för Region Örebro läns kommunikation och av stort värde för kompetensförsörjningen. Arbetet med att kartlägga chefers förutsättningar har slutförts och projektet kring "Vägen till svensk legitimation" är nu färdig för att gå i förvaltning.




**Kommunikationsstaben** har fortsatt webbprojektet med att ta fram en ny extern webbplats för Region Örebro län. Projektet omfattar alla externa webbplatser. Lansering ska ske 2020. Arbetet med att förbättra och intensifiera nyheter och berättelser som stärker varumärket Region Örebro län har pågått, delvis mot bakgrund av att väga upp kommunikation om ekonomiska åtgärder. Arbetet med att utveckla Tebladets grafiska form, liksom Tebladets webbplats, har pågått. Beslut har fattats att den interna tidningen blir digital och heter Tillsammans, medan länsstidningen som skickas ut till hushållen heter Leva.

**Staben administration, juridik och säkerhet** har arbetat intensivt med fortsatt implementering av den nya politiska organisationen. I övrigt märks särskilt utredningen om införande av en visselblåsarfunktion för Region Örebro läns anställda. Vidare har staben särskilt arbetat med bland annat GDPR-frågor och frågor om civilt försvar och beredskapsfrågor.




## 4 Regionstyrelsens och regionkansliets mål och uppdrag

### Symbolförklaringar





Färgindikatorer, måluppfyllelse och genomförande av uppdrag, helår

-  = uppnått eller överträffat målnivån
-  = mindre, acceptabel avvikelse från målnivån
-  = större negativ avvikelse från målnivån




Förändringspilar, utveckling under året, resultat helår jämfört med föregående år alternativt årets början

-  = resultatet har förbättrats
-  = resultatet är oförändrat
-  = resultatet har försämrats

Indikatorer, status för perioden vid helår

-  = helt
-  = delvis
-  = inte alls
-  = värde saknas för perioden

### 4.1 Sammanfattning uppföljning av mål och uppdrag

Måluppfyllelse	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
			
Mål från regionfullmäktige	9	3	1
Uppdrag från regionfullmäktige	22	4	1
Mål från nämnden	7	0	0
Uppdrag från nämnden	1	0	0

Större negativ avvikelse från målnivån avser inriktningsmål 30, att 95 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s år 2020. Bedömningen är att måluppfyllelse inte kommer att uppnås.

Uppdrag 53, att etablera ett projekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se, har inte genomförts fullt ut.



## 4.2 Regional utvecklingsstrategi

### Övergripande mål:

Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för stark konkurrenskraft, hög och jämlik livskvalitet och god resurseffektivitet i Örebro län.

### Inriktningsmål:

Nr 1. Region Örebro län har ett regionalt ledarskap som skapar tillit, förtroende och ett gemensamt lärande hos länets aktörer.



### Kommentar

Regionkansliets staber deltar i arbete, utifrån ansvarsområde och när det är aktuellt, i frågor som rör länets utveckling och samarbetar bland annat med kommunerna, Länsstyrelsen i Örebro och Örebro universitet.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

**Uppdrag 1. Att ta fram och genomföra aktiviteter för att bidra till att nå den regionala utvecklingsstrategins målsättningar.**



### Kommentar

Regionkansliets staber arbetar med att ta fram aktiviteter kopplat till RUS inom respektive stabs ansvarsområden där det är relevant.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

## 4.3 Hållbar utveckling

### Övergripande mål:

Region Örebro län är en ansvarsfull aktör med höga ambitioner inom hållbarhetsområdet. Hållbar utveckling för regionorganisationen är att skapa välfärd och livskvalitet när verksamheten bedrivs samtidigt som kommande generationers möjligheter att tillgodose sina behov säkerställs.


### Inriktningsmål:

**Nr 3. Hållbarhet är integrerad i ordinarie verksamhet och mognadsgraden i hållbarhetsfrågor ökar.**



#### Kommentar

Hållbarheten är delvis integrerad i ordinarie verksamhet och mognadsgraden har ökat. Det finns flera indikatorer i Program för hållbar utveckling där regionkansliet har ett gott utfall. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Uppföljning och utveckling av aktivitetsplaner enligt program för hållbar utveckling och utifrån genomförd hållbarhetsredovisning 2018</b>  <i>Kommentar</i> Regionkansliet har en arbetsgrupp med representation från kansliets staber som arbetar utifrån aktivitetsplanen. Arbetet lyfts och drivs även genom att ärenden tas upp på stabsmöten och i stabsledningsgruppen. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns delårsrapport.	Delvis	

**Uppdrag 3. Att fortsätta arbetet med jämställdhetsanalys, samt utifrån dessa och tidigare analyser genomföra åtgärder.**



#### Kommentar

För Regionkansliet innebär detta att checklistan för det horisontella perspektivet i ärendehantering är reviderad till en checklista för hållbar utveckling. Implementering och utbildning ska ske efter att listans användarvänlighet testats av utvalda handläggare på Regionkansliet. Handläggare har lämnat in synpunkter på listans användarvänlighet. Implementering och utbildning har dock skjutits på framtiden på grund av kostnadsreduceringar och minskning av personella resurser. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

**Uppdrag 4. Att fortsätta arbetet med att HBTQ-diplomera verksamheter.**



#### Kommentar

Staben hållbar utveckling och staben för kommunikation har under hösten 2019 genomfört en gemensam diplomering där utvecklingsarbete har skett dels i respektive stab och dels i arbetsgrupper och i en gemensam workshop. Utifrån arbetet har ett antal idéer för fortsatt arbete identifierats och prioriterats. Diplomeringen är klar och fortsatt arbete bedrivs utifrån det under år 2020. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

**Uppdrag 6. Att fortsätta arbetet med att analysera barnrättsperspektivet, samt att utifrån dessa och tidigare analyser genomföra åtgärder.**



**Kommentar**

För regionkansliet innebär detta att checklistan i ärendehanteringsprocessen för det horisontella perspektivet är reviderad till en checklista för hållbar utveckling där barnperspektivet är en del. Implementering och utbildning ska ske efter att listans användarvänlighet testats av utvalda handläggare på regionkansliet. Under perioden har handläggare lämnat in synpunkter på listans användarvänlighet. Däremot har implementering och utbildning skjutits på framtiden på grund av kostnadsreduceringar och minskning av personella resurser.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

**Uppdrag 7. Att följa upp och minska förbrukningen av produkter med hög klimatpåverkan, alternativt ersätta med mindre klimatpåverkande alternativ.**



**Kommentar**

För regionkansliet löper arbetet enligt plan. En miljörund har genomförts och förslag på åtgärder är dokumenterade. Staben hållbar utveckling har fått i uppdrag att genomföra åtgärder utifrån en prioritering som beslutats av stabschefer, vilket delvis har skett. Bland annat har papperskorgarna på de flesta medarbetares rum tagits bort för att minska förbrukning av plast och underlätta sortering av avfall.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

**Uppdrag 8. Att utveckla det förebyggande arbetet kring läkemedelshanteringens negativa miljökonsekvenser.**



**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Under 2019 har Läkemiddelskommitténs Expertgrupp läkemedel och miljö tagit fram en handlingsplan för läkemedel och miljö. I handlingsplanen ingår aktiviteter som syftar till att beakta läkemedels miljöpåverkan vid läkemedelsupphandling samt vid framtagande av behandlingsrekommendationer. Handlingsplanen innehåller även aktiviteter som rör kartläggning av läkemedelsförskrivning, utvärdering av läkemedelsbehov samt informationsåtgärder riktade mot förskrivare och allmänhet.

**Uppdrag 9. Att höja ambitionerna kring Region Örebro läns resor och transporter, bland annat genom att vidareutveckla och implementera resehierarkin.**



**Kommentar**

Statistik inom regionkansliet har synliggjorts och förslag på åtgärder finns dokumenterade. Av dokumentationen framgår att regionkansliet åker kollektivt med tåg och nyttjar cykel till stor del för tjänsteresor. En analys av om regionkansliet kan välja att åka mer med Länstrafiken bör göras. Resor till och från arbetet har ännu inte analyserats.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

**Uppdrag 10. Att utarbeta riktlinjer tillhörande den kostpolicy som tagits fram hösten 2018 samt genomföra ett systematiskt arbete med att implementera de styrande dokumenten i organisationen och hos berörda medarbete.**



**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro:

Uppdraget att utarbeta riktlinjer tillhörande kostpolicyn har skett i samverkan med kostenheten, upphandlingsavdelningen, Fellingsbro och Kävesta folkhögskolor samt dietist inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Förslaget ska beslutas på servicenämnden första kvartalet år 2020.

**Uppdrag 11. Att utveckla kunskap och metodstöd i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet så att det anpassas för att bli mer jämlikt och jämställt.**



**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Utifrån handlingsplan för god, jämställd och jämlik hälsa utformas samverkansplaner tillsammans med de parter som inbegriper överenskommelsen för folkhälsa. Ett arbete är även påbörjat kring införandet av ett webbaserat material, Tobakshjälpen, via 1177. Det har även publicerats rapporter, bland annat ”Arbetshälsorapport – Liv & hälsa 2017” som beskriver hälso- och arbetsmiljörelaterade faktorer bland förvärvsarbetande. Genomförande av socioekonomisk klusteranalys med koppling till tandhälsan hos barn och ungdomar i samverkan med Folk tandvården har tagits fram under perioden. Likaså sammanställning och spridning av ELSA-resultat från hälsosamtal i förskoleklass, årskurs 4 och 7 samt år 1 på gymnasiet. I linje med Region Örebro läns tobakspolicy har även samtliga sjukhus infört rökfria utemiljöer.

## 4.4 Hälsa- och sjukvård

**Uppdrag 20. Att arbeta fram en revidering av krav- och kvalitetsboken i syfte att ge utrymme för fler alternativa utförare.**



### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:

Arbetet har genomförts och avrapporterats vid flera tillfällen under hösten 2019. På regionstyrelsen i december godkändes och beslutades Krav- och kvalitetsbok 2020 och åiterrapportering skedde avseende förslag till förändringar i syfte att ge utrymme för fler alternativa utförare. Vid mötet gavs också ett fördjupat utredningsuppdrag att se över om vissa delar borde lyftas utanför grunduppdraget. Denna utredning ska vara klar i april 2020.

## 4.5 Regional tillväxt

### Övergripande mål:

**Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för stark konkurrenskraft, hög och jämlik livskvalitet och god resurseffektivitet i Örebro län**

### Inriktningsmål:

**Nr 23. Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för en god, jämlik och jämställd hälsa grundad i goda livsvillkor och goda levnadsvanor, tilltro till egen förmåga, tilltro till andra, delaktighet och sammanhang.**



### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:

Arbetet med att ta fram handlingsplaner inom Regionala utvecklingsstrategins målområde 6 "Hälsofrämjande arbete och hälso- och sjukvård" har fortsatt. Handlingsplan "God jämlik och jämställd hälsa" är antagen och arbetet med att ta fram samverkansplaner gemensamt med kommunerna och civilsamhällets organisationer pågår. Handlingsplanen "Sammanhållen vård och omsorg" har processats i samverkansstrukturen och har sänts på remiss till kommunerna. Handlingsplanen "Social välfärd" är framtagen och ska sändas på remiss till kommunerna. Handlingsplanerna kommer att vara väsentliga styrdokument för att kunna förverkliga detta inriktningsmål.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Framtidstro – andel barn i årskurs 9 som har en ljus framtidstro ska öka jämfört med år 2017.</b>		— —
<i>Kommentar</i>		
Rapportering för Region Örebro län: Mätning genomförs inom ramen för undersökningen Liv och hälsa ung som genomförs år 2020.		

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Barn i ekonomiskt utsatta familjer – Andel barn 0-17 år som lever i ekonomiskt utsatta familjer ska minska jämfört med år 2015.</b> <i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: Andelen unga i ekonomisk utsatta familjer har minskat något sedan 2015 även om det finns en uppgång för senast sammanställda år som är 2017. Mätningen avser åldrarna 0-19 år. Uppgiften är hämtad från Folkhälsomyndighetens barnfattigdomsindex.	—	—
<b>Självskattat hälsotillstånd – andel unga i årskurs 2 gymnasiet samt andel vuxna som anser sig ha ett gott allmänt hälsotillstånd ska öka jämfört med år 2017.</b> <i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: Ny mätning görs i samband med undersökningen Liv och hälsa ung 2020.	—	—

**Uppdrag 33. Att inom området välfärd och folkhälsa utveckla det förebyggande arbetet och vårdinsatser gällande livsvillkor och levnadsvanor med stöd av de överenskommelser som nu gäller för samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa i Örebro län 2018 – 2023.**



#### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:  
 En handlingsplan har antagits under året inom folkhälsoområdet - God, jämlik och jämställd hälsa. Utifrån denna har samverkansplaner mellan de samverkande parterna; Region Örebro län, kommunerna och det civila samhällets aktörer utarbetats.

## 4.6 Digitalisering

#### Övergripande mål:

Modern digital teknik ska bidra till att skapa en jämlik, attraktiv och stark Örebroregion som kan möta framtidens utmaningar.

#### Inriktningsmål:


Nr 29. Region Örebro län ska leda genomförandet av den regionala digitala agendan i samarbete med länsstyrelsen, kommunerna och universitetet, med målet att förverkliga uppsatta etappmål och slutliga mål 2020.



#### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:  
 Den regionala digitaliseringskoordinatör som anställdes i januari har som uppdrag att samordna den regionala digitala agendan (RDA). Statusrapport gällande måluppfyllelse har

gjorts till programstyrgrupp RDA.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Måluppfyllelse redovisas årsvis.</b> <i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: Statusrapport gällande måluppfyllelse har rapporteras till programstyrgrupp regionala digitala agendan (RDA).	Helt	 →

### Inriktningsmål:

**Nr 30. År 2020 bör 95 procent av alla hushåll och företag ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s.**



### Kommentar


Rapportering för Region Örebro län:

Prognos: Målet kommer troligtvis inte att nås.

- Mål för hushållen totalt kommer troligtvis inte att nås (80 % 2018).
- Mål för företagen totalt kommer troligtvis inte att nås (66 % 2018).

Det finns utmaningar med kvarstående bredbandsutbyggnad och vissa områden har mer eller mindre stannat upp. De tidsplaner för byggnation som har förmedlats från marknadsaktörer verkar inte uppfyllas utan det kommer ta längre tid på grund av bland annat tillståndshantering, utmaningar för aktörer med skillnaden mellan tätort och landsbygd.

Det finns också utmaningar att det finns områden som trots att de är berättigade till stöd och har beviljats inte når byggnation på grund av bristande efterfrågan och stora avstånd mellan anslutningarna.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>År 2019 ska minst 85 procent av alla hushåll och företag ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s.</b> <i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: Prognos: Målet kommer troligtvis inte att nås. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mål för hushållen totalt kommer inte att nås (80 procent 2018).</li> <li>• Mål för företagen totalt kommer inte att nås (66 procent 2018).</li> </ul> Det finns utmaningar med kvarstående bredbandsutbyggnation och att vissa områden mer eller mindre stannat upp. De tidsplaner för byggnation som har förmedlats från marknadsaktörer verkar inte uppfyllas utan det kommer ta längre tid på grund av bland annat tillståndshantering och att det finns utmaningar för aktörer med skillnaden mellan tätort och landsbygd. Utmaningar som finns är också att det finns områden som trots att de är berättigade till stöd och har beviljats inte når byggnation på grund av bristande efterfrågan och stora avstånd mellan anslutningarna.	80%	85%  →

### Inriktningsmål:

**Nr 31. Digitalt först - genomförande av aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Arbetet styrs via Region Örebro läns program för e-hälsa.**



### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:

Genomförande av aktiviteter inom Region Örebro län för att nå målen i nationell strategi för e-hälsa styrs via programmet för e-hälsa. En plan för 2019 är beslutad i programstyrgrupp e-hälsa. Samtliga projekt och uppdrag inom programmet finns även visuellt presenterade på en Kanban-tavla där man kan följa progressen. Statusrapportering görs månadsvis och uppföljning av 2019 pågår.

Ett utkast för plan 2020 har tagits fram och ska beslutas i styrgrupp e-hälsa.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Årliga planer med uppföljning.</b>	Helt	
<b>Kommentar</b>		
Rapportering för Region Örebro län: Årlig plan för 2019 är framtagen och beslutad i programstyrgrupp e-hälsa. Samtliga projekt och uppdrag inom programmet finns även visuellt presenterade på en Kanban-tavla där man kan följa progressen. Statusrapportering görs månadsvis. Uppföljning av plan 2019 pågår. Ett utkast för plan 2020 har tagits fram och ska beslutas i styrgrupp e-hälsa.		

### Inriktningsmål:

**Nr 32. Att invånare, patienter och anhöriga på ett enkelt sätt kan skaffa sig kvalitetssäkrad information om vård och hälsa samt få personligt anpassad information om sin egen vård och hälsosituation. De ska också kunna kontakta vårderna via internet för att få service, rådgivning och hjälp till egenvård.**



### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:

*1177 Vårdguiden på telefon.*

De som inte har tillgång till internet, eller vill ha snabb hjälp kan ringa 1177 Vårdguiden. Där får man råd och stöd av erfarna sjuksköterskor via telefon, som bedömer vårdbehov och hänvisar till rätt vårdnivå, eller ger egenvårdsråd. Sjuksköterskorna använder ett datoriserat rådgivningsstöd, som är medicinskt samstämmigt med innehållet i 1177.se. Rådgivningsstödet bidrar till att kvaliteten på sjukvårdsrådgivningen blir hög och jämn. Avtal är skrivet om att ingå i nationell samverkan med 11 andra landsting/regioner för att förbättra tillgängligheten.

*1177 Vårdguiden på webben.*

Regionernas invånartjänster finns information och tjänster som fungerar för alla målgrupper och alla åldrar. Den flerfaldigt prisbelönade 1177.se innehåller allt från tecknade filmer för barn som ska behandlas i vårderna, till lättlästa artiklar, filmer och bildspel. Man kan också få informationen uppläst, och viss information finns översatt till flera språk. Den anatomiska





atlasen är en unik, interaktiv applikation som skildrar människokroppen i olika lager.

#### UMO

UMO riktas till unga och informerar om sex, hälsa och relationer. UMO förmedlar också ett värdebaserat budskap om normkritik, jämställdhet och ett inkluderande förhållningssätt. UMO är en stor succé i målgruppen, och också mycket populär hos medarbetare vid ungdomsmottagningar och i elevhälsan, som hänvisar unga till UMO men även använder UMO som en egen kunskapskälla.

#### 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Med hjälp av 1177 Vårdguidens e-tjänster kan vårdgivare och patienter kommunicera digitalt på ett säkert sätt. Patienten loggar in med e-legitimation och kan göra sina vårdärenden och kontakta vården på tider som passar hen själv, till exempel boka tid, förnya recept och läsa sin journal. Stark autentisering används och all information är krypterad, vilket innebär att vårdgivare också kan använda e-tjänsterna för att till exempel erbjuda internetbaserat stöd och behandling.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Minst 80 procent av länsinvånarna känner till 1177 Vårdguiden, e-tjänster och sjukvårdsrådgivning via internet på 1177.se.</b> <i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: I den nationella undersökningen redovisas en markant kännedomsökning sedan föregående år, idag har 97 procent hört talas om 1177 Vårdguiden. Användandet av e-tjänster och sökning på 1177.se ökar stadigt.		— —
<b>65 procent av länsinvånarna är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.</b> <i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: 70 procent av länsinvånarna är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster och därmed är målet för 2019 nått.	70%	65%  

#### Uppdrag 46. Att ta fram och genomföra aktiviteter utifrån principen ”digitalt först”.



#### Kommentar

Regionkansliets staber arbetar med att ta fram och genomföra aktiviteter utifrån principen "digitalt först". Staberna har tagit fram flera förslag hur digitaliseringens möjligheter utvecklar och förbättrar arbetssätt. (Se regionkansliets mål 4.) Skype används i allt högre utsträckning. Regionkansliet deltar i det nationella projektet REDI (resfria möten inom offentlig förvaltning) vars syfte är att öka användandet av resfria möten. Regionkansliet arbetar också med primärvårdens digitala mottagning och digitala återbesök. Staben för digitalisering ansvarar för den övergripande och strategiska koordineringen gällande nationellt och regionalt arbete inom

digitalisering. Det pågår ett arbete med att ta fram en stödprocess för digitaliseringsarbetet inom Region Örebro län.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

#### **Uppdrag 48. Att påbörja arbetet med en ny digital agenda efter 2020.**



##### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Under hösten har en projektgrupp arbetat fram ett förslag på ny digitaliseringsstrategi för Örebro län. Den kommer att läggas fram till programstyrgruppen för regional digital agenda i januari 2020 för godkännande innan remissrunda till de samverkande organisationerna.

#### **Uppdrag 49. Att etablera ett införandeprojekt för framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) med fokus på förberedelse av nya arbetssätt och standardisering.**



##### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Avtal tecknades i juni, med leverantören Cambio Healthcare AB, gällande Region Örebro läns nya vårdinformationsstöd. För att skapa samsyn och för att utnyttja resurserna på bästa sätt ska arbetet göras tillsammans i ett gemensamt implementationsprojekt med övriga parter inom Sussa samverkan. Ett första gemensamt styrgruppsmöte med leverantören genomfördes i juli. Ett lokalt införandeprojekt inom Region Örebro län är etablerat med en styrgrupp. Projektet har breddats med en särskild beredningsgrupp för verksamhet med bemanning från hälsovalsenheten och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. I beredningsgruppen för teknik och integration deltar framförallt Regionservice. Arbetsgrupper som arbetar med förändringsledning, informatik och processer har bildats.

#### **Uppdrag 50. Att etablera ett projekt för arkivering av de system som ersätts av framtidens vårdinformationsstöd (FVIS).**



##### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Projektet för arkivering av de system som ersätts av framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) är etablerat. Projektet är flerårigt.

**Uppdrag 51. Att etablera ett projekt för gemensamma riktlinjer för kontaktkorten på "Hitta och jämför vård" på 1177 Vårdguiden.**



**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

En riktlinje för kontaktkorten på "Hitta och jämför vård" på 1177 Vårdguiden har beslutats.

**Uppdrag 52. Att utveckla arbetssätt och digitala stödsystem för första linjens vård, som komplement till ordinarie kontaktvägar inom vården.**



**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Flera projekt har genomförts under året i arbetet med att utveckla arbetssätt och digitala stödsystem för första linjens vård.

- Digitala vårdmöten erbjuds för återbesök inom primärvård. Under året har 11 vårdcentraler infört digitala återbesök i sitt utbud.
- En digital mottagning har startat för utvalda besöksområden inom första linjens vård. Sedan start vecka 46 har vårdcentralernas digitala mottagning haft cirka 115 patientbesök och har fått bra återkoppling och uppskattning från patienterna.
- Ett pilotprojekt har genomförts på tre utvalda vårdcentraler i syfte att testa ett digitalt processverktyg för lättakut på vårdcentralen. Patienten besvarar frågor inför besöket via pekterminal eller mobil lösning Collabodoc. Efter avslutad pilot kommer två av de tre vårdcentralerna att fortsätta med systemstödet.

Region Örebro län bevakar det arbete som pågår nationellt på Inera utifrån avsiktsförklaringen för första linjens digitala vård.

**Uppdrag 53. Att etablera ett projekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se.**



**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Nuvarande frikortsapplikation inom Region Örebro län måste ersättas på grund av utdaterad teknik och beroende på att Region Örebro län ska byta ekonomisystem. Detta innebär att nytt system måste upphandlas innan anslutning nationellt kan genomföras.

Upphandling av applikation för frikort är initierad. Det har hanterats inom Sussa samverkan, via Västernorrland, men har avbrutits på grund av ogiltigt anbud. Ny upphandling ska initieras under 2020. Upphandlingen är en förutsättning för anslutning till den nationella tjänsten eFrikort.

**Uppdrag 58. Att inom informations- och it-säkerhetsområdet kartlägga nuläge vad gäller roller, organisatorisk placering, relation till varandra och mandat för hela säkerhetsområdet (till exempel fysisk säkerhet, informations- och it-säkerhet med mera).**



#### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Arbetet med frågan pågår främst genom informationssäkerhetsrådet. Ett uppdragsdirektiv för hantering av molntjänster och outsourcade system/tjänster är framtaget och beslutat av Region Örebro läns ledningsgrupp. Det finns ett fortsatt behov av att förtydliga roller och ansvar på en övergripande nivå för Region Örebro län.

**2018: Uppdrag 41. Att kvalitetssäkra målen i den regionala digitala agendan i förhållande till ändrade förutsättningar och behov inom området digitalisering.**



#### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Se redovisning uppdrag 48. Uppdraget har fortsatt även under 2019.

**2018: Uppdrag 45. Att etablera ett genomförandeprojekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se**



#### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Se redovisning uppdrag 53. Uppdraget har fortsatt även under 2019.

## **4.7 Attraktiv arbetsgivare**

### **Övergripande mål:**

**Region Örebro län uppfattas som en attraktiv arbetsgivare som erbjuder förutsättningar för ett långsiktigt spännande, utvecklande och hållbart arbetsliv.**

### **Inriktningsmål:**

**Nr 33. Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare som arbetar för att attrahera, rekrytera, behålla och utveckla medarbetare utifrån långsiktigt hållbara strategier.**






#### **Kommentar**

Det pågår arbete utifrån flera perspektiv för att säkerställa att regionkansliet attraherar, anställer,

behåller och utvecklar medarbetare. Arbetet med det systematiska arbetsmiljöarbetet, med riskinventeringen och de handlingsplaner som har tagits fram som staberna arbetar med, är en del i detta. Arbete har skett utifrån resultatet av medarbetarenkäten från hösten 2018 som presenterades i januari. Workshops i värdegrundsarbete har också genomförts. Ett annat exempel är att HR-staben och kommunikationsstaben samarbetar med att förstärka kommunikationsarbetet som sker inom ramen för arbetet med attraktiv arbetsgivare och arbetsgivarvarumärke. Det pågår också en generationsväxling på flera staber där erfarna medarbetare slutar och aktiviteter planeras för att kunna kompetensväxla gedigen kunskap med nya medarbetares kompetens. Ett introduktionsprogram för nyanställda har pågått under året. Trivselkommitténs arrangemang innefattas också i resultatet av detta mål.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

Indikatorer	Utfall	Målvärde																			
<b>HME – Hållbart medarbetarengagemang ska öka i jämförelse med tidigare medarbetarenkät.</b> <i>Kommentar</i> Regionkansliets HME redovisar 78 från medarbetarenkäten hösten 2018, vilket är något lägre i jämförelse med 2015 års resultat som redovisade 79. Medarbetarenkäten redovisades från varje stab vid regionkansliets APT i april. På APT i juni genomfördes workshops i värdegrundsarbete för regionkansliet. Det är också ett inspel till Region Örebro läns värdegrund. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.	78	>79	 →																		
<b>Frisktalet ska förbättras i jämförelse med föregående år.</b> <i>Kommentar</i> Regionkansliets frisktal 2019 är 73,1 procent vilket är högre i förhållande till 2018 som redovisade 65,6 procent. Eftersom antalet anställda är förhållandevis få på regionkansliet får enskilda medarbetares sjukfrånvaro stor genomslagskraft. En handlingsplan för att minska sjukfrånvaron har beslutats på övergripande Region Örebro läns nivå som också innefattar regionkansliet.	73%	66%	 ↗																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">År 2019</th> <th colspan="3">År 2018</th> </tr> <tr> <th>Kvinnor</th> <th>Män</th> <th>Kv + M</th> <th>Kvinnor</th> <th>Män</th> <th>Kv + M</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>70,8%</td> <td>80,0%</td> <td>73,1%</td> <td>65,5%</td> <td>65,6%</td> <td>65,6%</td> </tr> </tbody> </table>				År 2019			År 2018			Kvinnor	Män	Kv + M	Kvinnor	Män	Kv + M	70,8%	80,0%	73,1%	65,5%	65,6%	65,6%
År 2019			År 2018																		
Kvinnor	Män	Kv + M	Kvinnor	Män	Kv + M																
70,8%	80,0%	73,1%	65,5%	65,6%	65,6%																
Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.																					
<b>AVI – Attraktiv arbetsgivarindex ska öka i jämförelse med föregående år.</b> <i>Kommentar</i> Attraktiv arbetsgivarindex redovisas för Region Örebro län som helhet på helår och värden finns även för de större förvaltningarna men inte för regionkansliet. Arbetet med attraktiv arbetsgivare fortgår och sker i samverkan HR och kommunikation på övergripande Region Örebro läns nivå som även innefattar regionkansliet. Under 2018 gjordes riskinventering av arbetsmiljörisker inom regionkansliet som en del i att konkretisera vad som kännetecknar en attraktiv arbetsgivare. Handlingsplaner har tagits fram och fortsatt arbete har skett under året. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.	0	0	 →																		

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>Personalomsättning, externt och intern, ska redovisas. Det ska minska i jämförelse med föregående år.</b></p> <p><i>Kommentar</i> Arbete pågår i Region Örebro län med statistikuttag och hur indikatorn personalomsättning kan redovisas. I verksamhetsberättelsen kan därför ingen redovisning göras. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.</p>		— —
<p><b>Resultat av avslutningssamtal ska redovisas systematiskt i temaområden.</b></p> <p><i>Kommentar</i> Ett gemensamt arbete inom Region Örebro län, som också innefattar regionkansliet, med en avgångsenkät till alla tillsvidareanställda som slutat har börjat användas under hösten. En regionövergripande sammanställning för 2019 ska göras baserad på de avgångsenkäter som skickats till alla medarbetare som slutat under året, dessa delas upp i teman (avgångsorsaker) och redovisas i Region Örebro läns årsredovisning. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.</p>	Delvis	◆ →

#### Inriktningsmål:

**Nr 34. Region Örebro läns verksamheter är jämställda och jämlika och motverkar aktivt diskriminering och kränkande behandling.**



#### Kommentar

Det finns rutiner kring diskriminering och kränkande särbehandling på intranätet. Vid regionkansliets APT i juni gjordes workshop kring värdegrund för Region Örebro län som är en del i arbetet med målet. Även stabernas arbete med handlingsplaner utifrån medarbetarenkäten ingår i detta arbete. Regionkansliets introduktion för nyanställda som har startat är också ett tillfälle för nya att få information och diskutera frågan.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>Jämix – Jämställdhetsindex ska öka i jämförelse med föregående år.</b></p> <p><i>Kommentar</i> Jämix redovisas för Region Örebro län som helhet på helår och värden finns även för de större förvaltningarna men inte för regionkansliet. För att säkerställa att regionkansliet är jämställda och jämlika och aktivt motverkar diskriminering och kränkande behandling kommer regionkansliet använda ett material som har tagits fram för Region Örebro län. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.</p>		— —

**Uppdrag 59. Att skapa möjligheter och förutsättningar för chefer och medarbetare att utveckla verksamheten utifrån antagna handlingsplaner och strukturerat arbete kring kompetensförsörjning, Region Örebro läns arbetsgivarvarumärke samt vision och värdegrund genom att konkretisera och förstärka insatserna kring:**



**a) Kompetensförsörjning.**

**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Kompetensförsörjningsanalys har genomförts enligt Region Örebro läns modell. Processen följer en beslutad årsplan som revideras årligen. Bedömningarna görs både för ett nuläge, på några års sikt och på längre sikt. Bedömningskriterierna illustreras av fyra olika färger och till varje bedömning görs en kvalitativ motivering. Därefter föreslås åtgärder och en handlingsplan för de yrkeskategorier som bedöms särskilt kritiska. Det samlade resultatet från varje förvaltning utgör grunden för den kompetensförsörjningsplan som sammanställs på regionövergripande nivå. Denna i sin tur synkroniseras till övergripande verksamhetsplan och budget där prioriterade strategiska satsningarna ges stöd för genomförande.

Region Örebro län deltar vid mässor och det ambassadörsprogram som startat utvecklar aktiviteterna. Region Örebro län har erhållit medel från omställningsfonden för att kunna arbeta med omställning av kompetens, Detta sker kring utbildningssatsningar för undersköterskor, stöd till chefer för att arbeta med kompetensväxling och utbildning för de som ska arbeta med verksamhetsnära service.

Region Örebro län arbetar aktivt med att rekrytera inom bristområden, till exempel inom hälso- och sjukvården. Ofta sker det genom utbildning som bedrivs i Region Örebro läns regi. För sjuksköterskor gäller så kallade utbildningsanställningar till specialistsjuksköterska. Att vara oberoende av inhyrd personal och att ha egna anställd personal är en viktig faktor ur kompetensförsörjningssynpunkt men också ur patientsäkerhet och ett arbetsmiljöperspektiv. Detta arbete har fokuserat på läkare inom primärvård och psykiatri. Region Örebro län hyr hitintills inte sjuksköterskor.

Vägen till svensk legitimation är ett arbete som pågått i projektform i tre år i samverkan med Arbetsförmedlingen och vuxenutbildningsförvaltningen vid Örebro kommun. Det övergripande syftet har varit att utveckla organisationens förmåga att ta tillvara kompetens bland de som kommit till Sverige och Örebro län med en legitimationsutbildning från utlandet. Detta arbete övergår nu i ordinarie verksamhet. Projektet har resulterat i ett strukturerat konkret program som innehåller stödinsatser för att möjliggöra en effektivare väg till svensk legitimation. Stödinsatserna inkluderar bland annat språkutbildning i kombination med klinisk träning med stöd av kliniskt träningscenter och Region Örebro läns egna anställda språklärare. Totalt har 60 personer deltagit i detta projekt.

**b) Attraktiv arbetsgivare.****Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Resultat av medarbetarenkäten, som genomfördes hösten 2018, har presenterats för chefer och medarbetare från januari 2019. Det har medfört flera dialoger och handlingsplaner kring attraktiv arbetsgivare, arbetsmiljö och säkerhet på arbetsplatserna. Resultatet för Region län sammanlagt var ett HME på 77 vilket var samstämmigt med förra mätningen 2015.

Ett ambassadörsprogram har startat med medarbetare som är ambassadörer för sina arbeten och framträder i olika sammanhang. Satsningar som Smart Matte har haft genomslag. Medarbetare är med på mattelektioner och fångar intresse hos elever, för yrken inom Region Örebro län, genom att delta på lektionen. Arbetsmarknadskunskap i skolan är ett annat exempel som är ett separat arbete via Handelskammaren.

Arbetet med att arbeta med det så kallade arbetsgivarerbjudandet har inletts och en nulägesanalys har genomförts.

Arbetet med Region Örebro läns gemensamma värdegrund har påbörjats under våren och kommer att pågå till sommaren 2020.

Utvecklingen av kompetensmodeller för fysioterapeuter, kuratorer, psykologer och medicinska vårdadministratörer har påbörjats liksom fortsatt utveckling av kompetensmodell för sjuksköterskor.

Analys och dialog med chefer om chefers förutsättningar har genomförts och presenterats i en rapport som utgör grunden för vidareutveckling av chefsuppdraget och chefers arbetsmiljö.

**c) Hållbara arbetsplatser.****Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

En rad olika insatser genomförs, det är utbildningar strukturering i ledningssystem för arbetsmiljö, rutiner och riktlinjer. En ny struktur för arbete med hot och våld mot medarbetare har tagits fram. Inom psykiatrin och akutmottagningarna sker en satsning med en modell som följs av forskare. Ett material kring att hindra diskriminering på arbetsplatser är under lansering. Arbetets fokus är att ge chefer och medarbetare möjlighet att ha dialog på arbetsplatserna där "vardagen är". Inom vissa områden i Region Örebro läns verksamhets råder det brist på personal vilket leder till en arbetsmiljö som inte är önskvärd och insatser behöver göras både vad gäller rekrytering, arbetstider och att se över arbetsorganisationen.

Ett nytt samverkansavtal med fokus på arbetsmiljöfrågor och samverkan på arbetsplatsens håller på och tas fram tillsammans mellan fackliga organisationen och arbetsgivare. Det syftar till att utveckla en samverkanskultur.

Aktiviteter för att minska sjukfrånvaron sker på Region Örebro läns arbetsplatser på olika sätt. Insatser kring psykisk ohälsa och att upptäcka det i tid med stöd från Regionhälsan är ett



exempel på aktiviteter liksom olika förebyggande och hälsofrämjande insatser på såväl grupp som individ och organisatorisk nivå.

#### **d) Samverkansstrukturen med de fackliga organisationerna.**

##### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Ett gemensamt arbete har pågått under året för att ta fram ett nytt samverkansavtal som också förmedlar den kultur Region Örebro län vill ska råda i relationen mellan fackliga organisationer och arbetsgivare. Detta ger en stor påverkan på flera delar på arbetsplatsen och i ledningsstrukturen för Region Örebro län.

#### **Uppdrag 60. Att utreda samband mellan heltidsnormen för arbetstid och antalet icke lagstadda ledigheter kopplat till kompetensförsörjning.**



##### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

En nulägesanalys har genomförts. Fortsatt arbete ska ske i dialog med fackliga organisationer om orsakssambanden kring heltidsnormen och möjligheten att arbeta heltid. Dialogen ska ge svar på hur möjligheten till att arbeta heltid kan öka.

#### **Uppdrag 61. Regionstyrelsen får i uppdrag av regionfullmäktige att samtliga nämnder ska biträda regionstyrelsen, inom nämndens ansvarsområde, att konkretisera arbetet med kompetensförsörjning utifrån beslutad rapport. (Strategisk kompetensförsörjning 18RS680)**



##### **Kommentar**

En kompetensförsörjningsplan för regionkansliet har tagits fram. I samband med kompetenskartläggningen har även handlingsplaner tagits fram. Kartläggningen ska stämmas av och sammanföras med övriga delar av Region Örebro län.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

#### **Uppdrag 62. Att inrätta fler AT-platser inom hälso- och sjukvården.**



##### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Antalet AT-platser har ökat under året.

**2018: Uppdrag 46. Att utifrån Region Örebro läns vision och värdegrund ta fram ett varumärke för Region Örebro län som arbetsgivare.**



#### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:

Utifrån Region Örebro läns vision "Tillsammans skapar vi ett bättre liv" finns nu möjlighet att vara med och ge bidrag till Region Örebro läns värdegrund. Detta görs i en form med förberett material som kan användas på arbetsplatsträffar. Detta i sin tur utgör en viktig faktor i arbetet med arbetsgivarvarumärket där frågeställningar ska ge svar på hur Region Örebro läns bland annat kan attrahera, anställa, utveckla och behålla medarbetare. En nulägesanalys har gjorts och kandidatresan i rekryteringsprocessen finns framme. Arbetet med att ta fram ett arbetsgivarvarumärke har påbörjats.

## 4.8 Ekonomi

#### Övergripande mål:

**Det övergripande målet för Region Örebro läns ekonomiska politik är att skapa en långsiktig stark ekonomi samt uppnå en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning. Region Örebro län ska redovisa ett positivt resultat som över mandatperioden 2019-2022 motsvarar minst 2 procent av regionens skatteintäkter och generella statsbidrag.**

#### Inriktningsmål:


**Nr 35. Region Örebro län ska under mandatperioden redovisa resultat som motsvarar minst 2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.**



#### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:

Årets överskott enligt balanskravsreglerna uppgår till 63 miljoner kronor. Det innebär att årets resultatmål om 100 miljoner kronor inte uppnås. Resultatet motsvarar 0,6 procent av skatter och statsbidrag för 2019. Resultatet bidrar dock till att målet över mandatperioden på 2 procent av skatter och statsbidrag förväntas uppnås.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>För 2019 ska resultatet, exklusive orealiserad värdeökning av finansiella tillgångar, uppgå till minst 100 miljoner kronor.</b>	Inte alls	 →
<i>Kommentar</i>		
Årets balanskravsresultat 63 miljoner kronor når inte upp till årets resultatmål. Det uppgår till 0,6 procent av skatter och statsbidrag.		

**Inriktningsmål:****Nr 36. Styrelsen och nämnderna ska redovisa ett resultat i balans.****Kommentar**

Regionstyrelsen inklusive regionkansliet

Regionstyrelsen sammantaget redovisar ett positivt resultat för 2019 med 132 miljoner kronor. Regionkansliets tre områden (se vidare nedan) redovisar ett underskott på -14 miljoner kronor medan regionstyrelsens verksamhetskostnad redovisar ett överskott på 146 miljoner kronor. Inom regionstyrelsens verksamhetskostnad redovisas regionens pensionskostnader, patientförsäkring till LÖF samt avkastningskrav på vissa verksamheter. För dessa områden redovisas främst överskott mot budget för avkastningskrav på fastighetsverksamheten. Utöver detta har 63 miljoner kronor av regionstyrelsens planeringsreserv inte nyttjats under året. Inte heller alla medel som fanns avsatta för tidigare års beslut har tagits i anspråk.

Regionkansliet redovisar resultat för tre olika områden: Regionkansliet, hälsovalsenheten och tandvårdsenheten.

(Belopp i mnkr)	Utfall 2019
Regionkansliet	48
Hälsovalsenheten	-52
Tandvårdsenheten	-10
<b>Summa</b>	<b>-14</b>

Sammantaget visar Regionkansliet ett underskott på 14 miljoner kronor för 2019. Det är en försämring med 13 miljoner kronor jämfört med 2018.

Överskottet för Regionkansliet beror bland annat på

- lägre kostnader inom e-hälsa t ex satsningen på digitala vårdkontakter
- allmän återhållsamhet, vakanser och föräldraledighet

Underskottet för hälsovalsenheten beror bland annat på:



- lägre patientintäkter än förväntat
- fler listade i länet, en ökning med 2 606 personer i december 2019 jämfört med december 2018
- mer socioekonomisk ersättning har betalats ut på grund av högre CNI-poäng
- mer besöksersättning har betalats ut beroende på fler besök
- fler utomlänsbesök främst avseende digitala vårdtjänster
- högre läkemedelskostnader

Tandvårdsenhetens underskott beror på:

- ytterligare åldersgrupper med fri tandvård har inneburit högre kostnader än beräknat
- tolkkostnader (ej asyl)

- ersättning för tandvårds som ett led i sjukdomsbehandling främst gällande skenor för behandling av sömnapné

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Resultatet ska under 2019 uppgå till minst noll.</b> <i>Kommentar</i> Regionstyrelsen: Regionstyrelsen sammantaget redovisar ett positivt resultat. Regionstyrelsen inklusive regionkansliet: Det ekonomiska ansvaret som regionstyrelsen har som nämnd är indelat i tre delar: Regionstyrelsen och regionkansliet, hälsovalsenheten samt tandvårdsenheten. Verksamheterna inom regionstyrelsen och regionkansliet hade ett överskott på 48 miljoner kronor medan hälsovalsenheten och tandvårdsenheten hade ett underskott 52 respektive 10 miljoner kronor. Det innebär ett sammantaget underskott på 14 miljoner kronor. Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.	Delvis	 

### Inriktningsmål:





**Nr 37. Gröna finanser ska bidra till ett minskat fossilberoende och minskad klimatbelastning.**



### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:

Genom att 97 procent av all nyupplåning skedde med gröna lån och att klimatbelastningen från kapitalportföljen minskat sedan föregående år samt ligger 54 procent under index bedöms målet vara uppfyllt.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Klimatbelastningen från Region Örebro läns kapitalförvaltning ska vara lägre än för jämförbara index.</b> <i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: Kapitalförvaltningens klimatbelastning var i december 54 procent lägre än index. Klimatbelastningen mäts genom koldioxidintensitet vilket visar bolagens utsläpp av koldioxidekvivalenter per miljoner kronor intäkter. Pensionsmedelsportföljens koldioxidintensitet uppgår vid mätningen till 9,1 (ton CO2e), i jämförelse med index (MSCI World) som uppgår till 19,9 (ton CO2e). Koldioxidintensiteten har minskat med 10 procent sedan föregående år.	9,1ton CO2e	19,9ton CO2e  
<b>Extern upplåning för finansiering av investeringar ska om möjligt ske genom gröna lån.</b> <i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: Under året har extern nyupplåning (inkl. Campus USÖ etapp 2) om totalt 966 miljoner kronor skett. Av dessa har 936 miljoner kronor finansierats med gröna lån. Resterande 30 miljoner kronor upptogs för extern hyresgäst, vilket inte finansierades med gröna lån då investeringen inte uppfyllde de kriterier	Helt	 

Indikatorer	Utfall	Målvärde
som kreditgivarna ställer för gröna lån.		

### Inriktningsmål:


**Nr 38. Pensionsskuld förändring ska placeras i regionorganisationens likviditetsportfölj i syfte att möta investeringsutgifter.**



### Kommentar

Rapportering för Region Örebro län:

Under året har likviditet motsvarande pensionsskuldens förändring använts för att finansiera investeringar. Målet är uppfyllt.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Under 2019 ska ökningen av pensionsskulden återlånas, det vill säga placeras i regionorganisationens likviditetsportfölj eller användas för finansiering av investeringsutgifter.</b>	Helt	
<i>Kommentar</i> Rapportering för Region Örebro län: Återlån av pensionsskulden har skett under året och likviditeten har använts för att finansiera investeringar.		

**Uppdrag 63. Att upprätta och genomföra ekonomiska handlingsplaner i syfte att bibehålla eller nå ekonomisk balans. Handlingsplanerna ska vara omsatta i konkreta, hållbara och långsiktiga åtgärder och kan avse både kostnadsreduceringar och intäktsförstärkningar. Åtgärderna ska beskrivas med ekonomisk och verksamhetsmässiga konsekvenser.**

**Uppföljning av handlingsplanerna ska vara en del av nämndernas del- och årsrapportering till regionstyrelsen.**



### Kommentar

Sammantaget redovisar regionstyrelsen en positiv budgetavvikelse för 2019, men resultatet varierar i de olika områdena.

Regionstyrelsen inklusive regionkansliet:

Inom regionkansliet har stabscheferna haft i uppdrag att reducera sina kostnader med 6 miljoner kronor under 2019. Det innebär till exempel att vakanser inte kommer att tillsättas i möjligaste mån samt reduceringar av vissa verksamhetskostnader.

Stabsledningen har tillsammans gått igenom samtliga verksamheter inom regionstyrelsen som nämnd. Reduceringar i verksamhet och budgetposter för 2020 och framåt har fastställts och redovisats i den övergripande genomgång av administrativa kostnader som lämnats till regionstyrelsen. Reduceringarna i verksamheten innebär bland annat att uppkomna vakanser och pensioner inom regionkansliet inte kommer att tillsättas. Totalt beräknas reduceringarna till 31

miljoner kronor för 2020.

Många kostnader inom regionkansliet är dock ej påverkbara. Det rör till exempel ersättningar till SKR, externa vårdgivare utanför hälsoval samt utomlans- och utomlandsvård.

Tandvårdsenheten kommer att föreslå en revidering av anvisningarna avseende apnéskenor vilket bedöms leda till att den kraftiga kostnadsökning som skett planar ut. Tandvårdsenheten genomför också en revidering av läkarintyg för vissa grupper inom tandvårdsstödet ”Tandvård vid långvarig sjukdom och funktionsnedsättning” för att säkerställa att rätten till tandvårdsstödet fortfarande gäller.

Redovisning för Region Örebro län i Region Örebro läns årsredovisning.

**Uppdrag 64. Att utreda om Region Örebro län äger fastigheter (mark eller byggnader) som är lämpliga att säljas. Utredningen ska avrapporteras i delårsrapport per augusti 2019.**



**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

En genomlysning av Region Örebro läns fastighetsbestånd exklusive sjukhusbyggnader har gjorts. Resultatet är en lista på ett antal fastigheter som endast nyttjas av externa hyresgäster eller av andra skäl skulle kunna avyttras utan att försämra verksamhetsnyttan för regionen. Region Örebro län äger fastigheter med en total kontraktsyta på cirka 375 000 kvadratmeter (kvm). Av dessa avser ca 270 000 kvm sjukhusen i länet. Föreslagna lokaler som disponeras enbart av externa hyresgäster är Kristinagården i Askersund och Älvtomta samt Gräsgatan i Örebro, sammanlagt 5 532 kvm. Av de lokaler som delvis hyrs av externa hyresgäster har Karlskoga dagcenter och Nora vårdcentral bedömts tänkbara att avyttra, total kontraktsyta 6 149 kvm. Föreslås att servicenämnden går vidare med föreslagna fastigheter och bereder eventuella ärenden om fastighetsförsäljningar till regionfullmäktige.

**Uppdrag 65. Att utreda alternativ för framtida administrativa lokaler för Region Örebro län.**



**Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Regiondirektören har låtit utreda frågan och resultatet presenteras i dokumentet ”Administrativa lokaler, en förstudie”. Arbetet har bedrivits i en regionövergripande arbetsgrupp under ledning av Region Örebro läns fastighetsstrateg. Förstudien presenterar dels förslag avseende nybyggnation av lokaler för en samlad administration, dels förslag att istället inrätta noder för administrativa lokaler placerade i kluster. Ärendet föredrogs i regionstyrelsen i november och det beslutades att ge regiondirektören i uppdrag att fördjupa utredningen om förutsättningarna för ett genomförande av förslaget om noder för administrativa lokaler placerade i kluster.

#### **Uppdrag 66. Att upprätta en lokalförsörjningsplan för hälso- och sjukvårdens verksamheter.**



##### **Kommentar**

Rapportering för Region Örebro län:

Arbetet med att ta fram en lokalförsörjningsplan för hela Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fortskrider enligt tidplan. Underlaget som tagits fram via enkäter och workshops under hösten bearbetas nu för att resultera i illustrationer och text. Arbetet med att ta fram strategiska- samt planeringsprinciper som ska vara styrande gällande lokalförsörjningen pågår parallellt. Arbetet utgår från beslutad målbild för hälso- och sjukvården 2030.

Lokalförsörjningsplanen ska vara klar hösten 2020.

## **4.9 Regionövergripande kvalitets- och utvecklingsarbete**

### **Övergripande mål:**

**Det övergripande målet för Region Örebro läns kvalitets- och utvecklingsarbete är att utifrån den bäst kända kunskapen leverera tjänster och produkter som uppfyller intressenters krav och be-hov, i enlighet med lagar, förordningar och föreskrifter, samt att systematiskt och metodiskt nyttja forskningsresultat, idéer och övriga kunskapskällor i syfte att verksamheten ska leverera en högre kvalitet genom att förbättra eller skapa processer, arbetssätt, tjänster och produkter.**

### **Mål:**


**Nr 1. Stödja förvaltningar som vill säkerställa ett systematiskt arbetssätt för att identifiera intressenter, deras krav och behov samt vidta åtgärder som kan påverka tillfredsställelsen.**



##### **Kommentar**

Ledningssystemet "Vårt arbetssätt" och kunskaps- och metodplattformen "Processororienterat arbetssätt" har identifierats som lämpliga stöd för att bli mer framgångsrika med intressentperspektivet. Under 2019 har ett regionövergripande förbättringsteam utvecklat kunskaps- och metodplattformen "Processororienterat arbetssätt" vilket, bland annat, inneburit tydligare information och stöd avseende intressentperspektivet.

Publicering och implementering av ledningssystem inom områdena god och patientsäker vård, informationssäkerhet, miljö, arbetsmiljö, strålsäkerhet, medicintekniska produkter samt Regionhälsans ledningssystem kommer att gynna spridningen av ett systematiskt arbetssätt för att identifiera intressenter samt deras krav och behov. Ledningssystemet för strålsäkerhet publicerades på intranätet i december 2019.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Uppföljning och utveckling av arbetssätt i enlighet Policy för Region Örebro läns arbete med kvalitet och utveckling.</b> <i>Kommentar</i> Ett flertal staber, ledningsgrupper och kompetensgrupper i regionen har fått, och efterfrågat, information om arbetssätt och verktyg om intressentperspektivet via ledningssystemet "Vårt arbetssätt" och kunskaps- och metodplattformen "Processororienterat arbetssätt". Regiondirektörens stab stödjer även förvaltningarna vid behov. Regionövergripande utbildningar planeras.	Helt	 →


#### Mål:

#### Nr 2. Stödja förvaltningar som vill implementera ett processororienterat arbetssätt.



#### Kommentar

Kunskap- och metodplattformen "Processororienterat arbetssätt" har publicerats på intranätet som stöd för implementering i regionens verksamheter. Under 2019 har ett team bestående av förvaltningsrepresentanter arbetat med att förbättra plattformen. Förbättringsteamets arbete slutfördes 2019-06-17. Kunskap- och metodplattformen "Processororienterat arbetssätt" har uppdaterats och gjorts mer användarvänlig.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Uppföljning och utveckling av arbetssätt i enlighet Policy för Region Örebro läns arbete med kvalitet och utveckling.</b> <i>Kommentar</i> Ett antal staber och kompetensgrupper har fått information om plattformen. Respektive stab kan vid behov avropa stöd i att implementera ett processororienterat arbetssätt. Regiondirektörens stab stödjer även förvaltningarna. Utbildningar i processororienterat arbetssätt planeras.	Helt	 →

#### Mål:


#### Nr 3. Stödja förvaltningar som, i samverkan, har ett behov av att identifiera och beskriva prioriterade processer som kräver samordning mellan verksamheter.



#### Kommentar

Under 2019 har regiondirektörens stab, tillsammans med ett förbättringsteam, arbetat fram och publicerat en mall för systemkarta inom ramen för kunskaps- och metodplattformen "Processororienterat arbetssätt" på intranätet. En systemkarta är en kartbild över verksamhetens processer och visar hur de länkar ihop. Systemkartan utgör därför ett underlag till att beskriva prioriterade processer som kräver samordning mellan verksamheter.



Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Uppföljning och utveckling av arbetssätt i enlighet Policy för Region Örebro läns arbete med kvalitet och utveckling.</b>  <i>Kommentar</i> Utbildningar i processororienterat arbetssätt planeras för chefer och medarbetare. Ett antal verksamheter inom regionen har avropat och fått stöd i att inventera sina processer.	Helt	

## 4.10 Mål och uppdrag för Regionkansliet

### Övergripande mål:

Regionkansliet ger bästa möjliga förutsättningar till den politiska berednings- och beslutsprocessen och verksamheterna för att nå målsättningar och genomföra uppdrag såväl inom Region Örebro län som i det regionala utvecklingsuppdraget.

### Mål:


**Nr 1. Regionkansliet har alltid ett utvecklingsorienterat och professionellt förhållningssätt.**



### Kommentar

Regionkansliets medarbetare har ett utvecklingsorienterat och professionellt förhållningssätt i enlighet med regionkansliets kärnvärden. Stabernas arbete bedrivs så att frågor om utveckling och ett professionellt förhållningssätt ingår i det vardagliga arbetet. Stor vikt läggs vid att i det ordinarie arbetet fånga upp saker som kan utvecklas och göras bättre. Stöd till övriga verksamheter i Region Örebro län ges i form av expertkunskap och processtöd i strategiska frågor inom olika kompetensområden. För att kunna utföra uppdragen krävs också god omvärldskunskap.

Region Örebro läns beslutade vision och det pågående arbetet med värdegrund påverkar även staberna och kopplingen till regionkansliets kärnvärden. I juni genomförde regionkansliet en APT med tema värdegrundsprocessen för regionkansliets medarbetare. Medarbetare från Regionkansliets ingår också i de medarbetargrupper som arbetar fram en gemensam värdegrund för Region Örebro län.


Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Regionkansliets kärnvärden är kända av alla medarbetare inom Regionkansliet.</b>  <i>Kommentar</i> Region Örebro läns vision och värdegrundsarbetet utgör en bas för detta arbete då regionkansliets kärnvärden kommer att anpassas och utvecklas när den nya värdegrunden blir klar. Fortsatt arbete kommer att ske i samband med det pågående arbetet med framtagande av Region Örebro läns värdegrund.  En workshop kring värdegrunden har genomförts för hela regionkansliet med syfte att lyfta Region Örebro läns kärnvärden och komma med förslag till Region Örebro läns nya värdegrund.  Regionkansliets kärnvärden i dess nuvarande form är kända av regionkansliets medarbetare.	Delvis	

**Mål:**

**Nr 2. Regionkansliet har bra samverkan och goda relationer och ger professionellt stöd.**


**Kommentar**

Regionkansliets medarbetare har bra samverkan och goda relationer med dialog och samverkan både inom regionkansliet och med förvaltningarna. Regionkansliet ger professionellt stöd i frågor inom respektive stabs ansvarsområden. Regionkansliet ger också stöd i den politiska processen. Medarbetarna ingår i ett stort antal nätverk med exempelvis kommuner, Länsstyrelsen, Örebro universitet, andra landsting och regioner samt SKR. Dialog och samverkan sker också med de fackliga organisationerna.


Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Aktiviteterna är genomförda.</b>  <b>Kommentar</b> På regionkansliets och stabernas APT sker information och utbildning av varandra om aktuella och strategiska frågor. Regionkansliets staber samarbetar med varandra och med förvaltningarna i frågor som respektive stab ansvarar för. Utifrån uppdragen hos medarbetarna på staberna ingår också att delta i regionala och nationella samarbeten och nätverk. På regionkansliets APT har staberna informerat varandra om arbetet utifrån resultatet av medarbetarenkäten och workshop om värdegrunden. På höstens APT var det grupparbete för att ta fram aktiviteter till verksamhetsplanen 2020. Vidare har information getts om arbetet med regionövergripande kostnadsreducerande åtgärder inom ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter. Staben hållbar utveckling har arrangerat ett informations- och utbildningstillfälle för regionkansliets medarbetare som var välbesökt och uppskattat. Ett nytt upplägg för nyhetsspridning via regionkansliets intranät har tagits fram och kommer att implementeras under år 2020. Det innebär bland annat att presentera "månadens stab" och att beskriva och förklara mål med mera. Arbetet pågår för att samtliga medarbetare ska ha god kännedom om både Region Örebro läns verksamhetsplan och regionkansliets verksamhetsplan. Bland annat via "Veckans mål" som har införts på intranätet, ett mål från Region Örebro läns verksamhetsplan presenteras varje vecka.	Helt	

**Mål:**

**Nr 3. Regionkansliets huvudsakliga processer är effektiva, tydliga och kända.**


**Kommentar**

Kontinuerligt arbete med avstämning och uppföljning sker för att regionkansliets huvudsakliga processer ska vara effektiva, tydliga och kända. Regionkansliets staber är i stort sett klara med processkartläggning av respektive stabs huvudsakliga aktuella processer. Dokumentationen finns delvis på intranätet och arbetet pågår med sammanställning och presentation på intranätet och länkas till ledningssystemet "Vårt arbetssätt" när det är aktuellt.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Aktiviteterna är genomförda.</b>	Delvis	 →
<b>Kommentar</b>		
Arbete pågår med att de huvudsakliga processerna ska vara dokumenterade på ett enkelt sätt och är klart på de flesta staberna. Publicering sker på intranätet kontinuerligt allt eftersom dokumentationen är klar och länkas till ledningssystemet "Vårt arbetssätt" när det är aktuellt.		


## Mål:

### Nr 4. Regionkansliets arbete kännetecknas enligt principen "digitalt först" \*).



## Kommentar

Regionkansliet fortsätter att arbeta allt mer enligt "digitalt först". Fortsatt arbete pågår med förändrat arbetssätt genom digitalisering. Samtliga staber har tagit fram förslag hur digitalisering utvecklar och förbättrar arbetssätt. Alla staber arbetar för att fortsatt utveckla och öka digitala rutiner.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Förändrat arbetssätt genom ökad användning av digitala verktyg.</b>	Delvis	 →
<b>Kommentar</b>		
Fortsatt arbete pågår på staberna med förändrat arbetssätt genom digitalisering. Utmaningarna gällande digitalisering handlar om förändringsledning, nya arbetssätt och att ta ansvar för detta på alla nivåer. Exempel på hur digitaliseringens möjligheter utvecklar och förbättrar arbetssätt på staberna:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stab digitalisering, utbildning och stöd för andra staber gällande förflyttning - förändringsledning inom området digitalisering är ett tema som diskuteras att ta fram.</li> <li>• Den planerade utvidgade användningen av SUS betalningstjänst kommer att effektivisera administrationen av utbetalningar till privatpersoner. En första område att effektiviseras är återbetalning av trafikavgifter.</li> <li>• Det nya ekonomisystemets möjligheter ska utvärderas.</li> <li>• Ärende- och dokumenthanteringssystemet Platina har varit i fokus för HR-stabens arbete med de styrande dokumenten.</li> <li>• Processerna inom HR är under digitalisering och ett lärande pågår.</li> <li>• Kommunikationsstaben har under året provat nya digitala verktyg för planering och uppföljning av det interna arbetet, detta har resulterat i att flera grupperingar numera arbetar mer digitalt.</li> <li>• Stab hälso- och sjukvård erbjuder utbildningar/möten via videokonferens eller andra digitala lösningar. Införande av webbaserad kommunikation mellan kommun och vårdgivare. Filmning av utbildningar.</li> <li>• Intranätets samarbetsrum används för information och kommunikation till olika yrkeskategorier/nätverk.</li> <li>• Stab hållbar utveckling arbetar bland annat med att utbilda inom Skype och medverkar aktivt i utvecklingsarbeten för resfria möten inom offentlig sektor tillsammans med staben för digitalisering.</li> <li>• En grupp bestående av medarbetare från Region Örebro län arbetar i ett nationellt projekt finansierat av Energikontoren som heter REDI (resfria möten inom offentlig förvaltning) och gruppen ska arbeta för att öka antal resfria möten i Region Örebro län. Projektet innefattar</li> </ul>		

Indikatorer	Utfall	Målvärde
bland annat att ta fram enkla manualer för att kunna boka möten via Outlook och utbildning och marknadsföring av resfria möten.		
<ul style="list-style-type: none"><li>Information till regionkansliets medarbetare kallat "Skype för skeptiker" har hållits till de som är ovan vid Skype och videokonferens, med introduktion och tips för att komma igång.</li><li>Mötesinbjudan sker via Outlook.</li></ul>		

**Uppdrag till regiondirektören från regionstyrelsen. Uppdrag A. Att göra en översyn av verksamhetsplaneringsprocessen.**



**Kommentar**

Regionkansliet har tagit fram ett förslag till förändrad struktur och innehåll för Region Örebro läns verksamhetsplan från och med år 2020 samt förändrad tidsplan från år 2021. Förslaget har presenterats för regionstyrelsen och beslutades av regionstyrelsen och regionfullmäktige i juni.

## 5 Ekonomi - Regionstyrelsen

### 5.1 Regionstyrelsens ekonomirapport

Belopp i mnkr	Budgeterad nettokostnad 2019	Avvikelse	Relation (%)
<u>Regionbidrag:</u>			
- Regionstyrelsen Regionkansliet	-471	48	10,2
- Hälsovalsenheten	-1 673	-52	-3,1
- Tandvårdsenheten	-242	-10	-4,1
Summa	-2 386	-14	-0,6
Satsningar innevarande år	-77	2	
Effekter tidigare års beslut *)	-43	19	
Regionstyrelsens planeringsreserv	-64	63	
Regionstyrelsens verksamhetskostnad	51	12	
<b>Regionstyrelsens driftsansvar</b>	<b>-2 519</b>	<b>82</b>	

Det ekonomiska ansvaret som regionstyrelsen har som nämnd är indelat i tre delar:

Regionstyrelsen och regionkansliet som avser

- den politiska verksamheten i regionstyrelsen med utskott, kostnader för regionråd och oppositionsråd
- regionkansliets staber
- asyl/EU-vård
- sjukresor

Hälsovalsenheten som avser

- avtal med privata vårdgivare inklusive läkemedel och medicinsk service
- ersättning inom vårdval inklusive läkemedel och särskilda uppdrag
- köpt utomlänsvård, primärvård
- administration inom hälsoval och ST-läkare

Tandvårdsenheten som avser

- ersättning tandvård för vuxna med särskilda behov
- ersättning tandvård för barn och unga
- ersättning till Folktandvården för särskilda uppdrag

Därutöver tillkommer satsningar från budget innevarande år, effekter av tidigare års beslut samt regionstyrelsens planeringsreserv.

### Sammanfattande analys

Sammantaget redovisar regionstyrelsen en positiv budgetavvikelse för 2019, men resultatet varierar inom de olika områdena.

Årets satsningar, 66 miljoner kronor har under året utfördelats till verksamheterna, med undantag för det tillskott för ny politisk organisation 1,5 miljoner kronor som avsatts i budget. Kostnadseffekterna av tidigare fattade beslut, som verkstälts under året, uppgår för helår till 24 miljoner kronor. Ur årets planeringsreserv, som uppgick till 64 miljoner kronor har 1 miljon kronor disponerats. Ersättning för de kostnadsökningar som budgeterats för H-husprojektet, 11 miljoner kronor, har fördelats till hälso- och sjukvårdsnämnden samt servicenämnden i bokslutet för 2019.

Övrigt som redovisas inom regionstyrelsens verksamhetskostnad är regionens pensionskostnader, patientförsäkring till LÖF och avkastningskrav på vissa verksamheter. Det överskott mot budget som redovisas för året beror främst på högre avkastningskrav på fastighetsverksamheten än budgeterat.

Redovisning och analys av ekonomin för regionkansliet, hälsovalsenheten och tandvårdsenheten rapporteras i kapitel 6: Ekonomi – Regionkansliet, hälsoval och tandvårdsenheten.

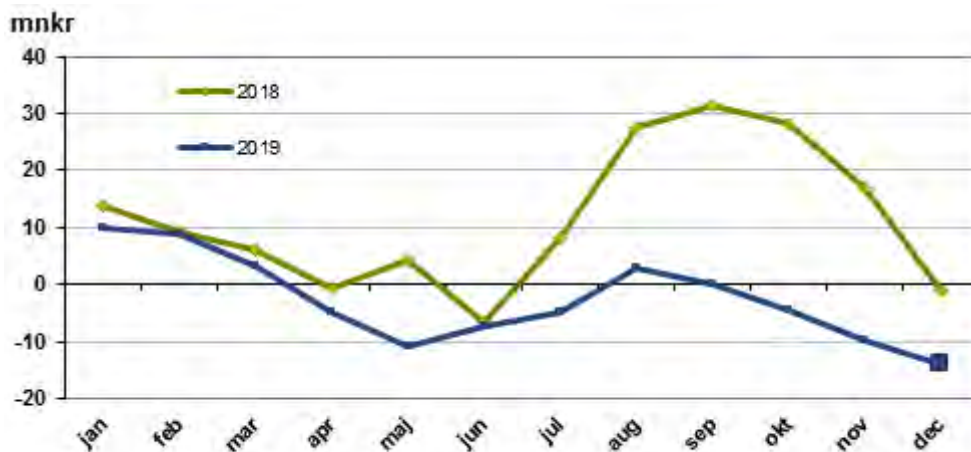
## 6 Ekonomi - Regionkansliet, hälsoval och tandvårdsenheten

### 6.1 Resultatrapport

#### Resultatrapport Regionkansliet, hälsoval och tandvårdsenheten

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget- avvikelse	Utfalls- avvikelse
Övriga intäkter	135,0	121,4	135,6	13,6	-0,6
<b>Summa intäkter</b>	<b>135,0</b>	<b>121,4</b>	<b>135,6</b>	<b>13,6</b>	<b>-0,6</b>
Personalkostnader	-157,9	-166,5	-138,4	8,6	-19,5
Övriga kostnader	-2 376,6	-2 340,1	-2 277,8	-36,5	-98,8
Avskrivningar, inventarier	-0,1	-0,2	-0,2	0,1	0,1
<b>Summa kostnader</b>	<b>-2 534,6</b>	<b>-2 506,8</b>	<b>-2 416,4</b>	<b>-27,8</b>	<b>-118,2</b>
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-2 399,6</b>	<b>-2 385,4</b>	<b>-2 280,8</b>	<b>-14,2</b>	<b>-118,8</b>
Finansnetto	0,1	-0,1	0,1	0,2	0,0
Regionbidrag/ ersättning	2 385,5	2 385,5	2 279,7	0,0	105,8
<b>Resultat</b>	<b>-14,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-1,0</b>	<b>-14,0</b>	<b>-13,0</b>

#### Resultatutveckling



### Sammanfattande analys

Resultatet för 2019 på -14 miljoner kronor är 13 miljoner kronor sämre jämfört med 2018. Hälsovalsenhetens resultat är -52 miljoner kronor vilket är 20 miljoner kronor sämre jämfört med 2018. Underskottet beror främst på följande kostnader:

- högre utbetald ersättning för listade i länet, uppgår till 960 miljoner kronor vilket är 24 miljoner kronor över budget, antalet listade ökade med 2 606 personer under 2019
- högre kostnad för utomlänsvård, uppgår till 30 miljoner kronor vilket är 16 miljoner kronor över budget, främst är det kostnaden för digitala vårdtjänster som ökat och uppgår till 12 miljoner kronor
- ökade kostnader för läkemedel i öppenvården, uppgår till 306,8 miljoner kronor 5,6 miljoner kronor över budget, främst är det läkemedel mot diabetes, cystisk fibros samt blodförtunnande läkemedel som ökar i kostnad
- högre ersättning till privata vårdgivare (ej vårdval hälsoval), uppgår till 166 miljoner kronor, vilket är 5 miljoner kronor över budget, vilket beror på fler aktörer, uppräknings av avtal som styrs av lagar och förordningar som Region Örebro län inte kan påverka.

Tandvårdsenhetens kostnader har också ökat och resultatet per sista december är 9,6 miljoner kronor, en försämring med 3 miljoner kronor jämfört med 2018. Främst är det ersättning för barn och unga som ökat mellan åren beroende på fler personer och större behov än beräknat men även kostnad för tandvård som led i sjukdomsbehandling, främst skenor för behandling av sömnapné har ökat.

Regionkansliets verksamheter har ett överskott på 48 miljoner kronor. vilket är 10 miljoner kronor högre än 2018. Under året har allmän sparsamhet och reducering av stabernas verksamheter samt vakanser och partiella ledigheter bidragit till överskottet. Störst underskott har sjukresor som har ett utfall på 86 miljoner kronor vilket är 12 miljoner kronor högre än 2018 och 8 miljoner kronor över budget. Därefter kommer nödvändig vård för regionens medborgare inom EU/EES-området. Utfallet på 7 miljoner kronor är drygt 3 miljoner kronor högre än 2018.

### Regionkansliet

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Utfall 2018
Förtroendevalda	-29,8	-35,3
Regionkansliet gemensamt	-103,0	-101,2
Regionkansliet verksamhet och projekt	-167,0	-143,4
Regiongemensamt	-36,6	-33,0
Sjukresor	-86,5	-74,8
<b>Summa nettokostnad</b>	<b>-422,9</b>	<b>-387,7</b>
Regionbidrag	470,9	426,0
<b>Resultat</b>	<b>48,0</b>	<b>38,3</b>



### Hälsovalsenheten

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Utfall 2018
Privata vårdgivare	-165,8	-167,9
Läkemedel *)	-306,8	-283,2
Ersättning vårdcentraler inom Hälsoval	-983,7	-953,0
Övrigt	-268,6	-250,7
<b>Summa nettokostnad</b>	<b>-1 724,9</b>	<b>-1 654,8</b>
Regionbidrag	1 672,5	1 622,2
<b>Resultat</b>	<b>-52,4</b>	<b>-32,6</b>

\*) Läkemedel förskrivna av privata vårdgivare och vårdcentraler.

### Tandvårdsenheten

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Utfall 2018
Tandvårdsstöd	-31,9	-32,1
Ersättning barn- och ungdomstandvård	-106,5	-98,9
Överenskommelse med Folk tandvården	-102,7	-97,9
Övrigt	-10,6	-9,3
<b>Summa nettokostnad</b>	<b>-251,7</b>	<b>-238,2</b>
Regionbidrag	242,1	231,5
<b>Resultat</b>	<b>-9,6</b>	<b>-6,7</b>

## 6.2 Årets resultat

### Intäkter

Intäkterna avser i första hand:

- Patientintäkter från vårdcentralerna i hälsoval: dessa har ökat med 3 miljoner kronor mellan åren och uppgår till 41,4 miljoner kronor. Ökningen beror dels på fler besök inom primärvården, dels på att taket för frikort höjdes 2019. Dock är ökningen lägre än beräknat utifrån budget 2019.

- Ersättning för asylsökande i länet: utfallet för statsbidraget är 49 miljoner kronor vilket är 9 miljoner kronor lägre än föregående år. Antalet asylsökande minskar för varje kvartal. I december fanns knappt 1 300 personer i länet vilket kan jämföras med drygt 2 000 personer i december 2018.

### **Personalkostnader**

Personalkostnaderna uppgår till 169 miljoner kronor vilket är ökning på 19 miljoner kronor. Den största skillnaden mellan åren är att ersättning för företagshälsovård från och med 2019 betalas via internfaktura istället för via regionbidrag. Kostnaden för 2019 uppgår till 18 miljoner kronor. Även kostnader för kurs- och konferensavgifter har ökat mellan åren vilket förklaras med att Tandvårdsenheten ersatt Folk tandvården för utbildning av tandhygienister enligt beslut av Regionstyrelsen. Kostnaden för kurs- och konferensavgifter skulle annars varit 0,5 miljoner kronor lägre 2019 än 2018. På grund av det ekonomiska läget så fattade Regionstyrelsen beslut om restriktivitet avseende kurs- och konferensavgifter under hösten 2019.

### **Övriga kostnader**

De största kostnaderna avser:

- Ersättning i hälsoval som uppgick till 1 033 miljoner kronor vilket är en ökning med 3 procent. Ökningen har fler orsaker förutom prisuppräkning; fler listade, ökad ersättning för socioekonomiska faktorer, helårseffekt av ersättning för SIP-tjänster som tillkom 2018. Budgetförstärkning har skett för demografiska effekter och SIP-tjänster. Antalet listade var i december 305 107 personer vilket är en ökning med 2 606 personer jämfört med december 2018. Under 2019 ersattes 662 000 besök vilket är en ökning med 3 procent jämfört med 2018. Primärvården har under 2019 arbetat med att förbättra tillgängligheten vilket syns i antal ersatta besök.
- Kostnaden för förskrivning av läkemedel i primärvården (vårdcentraler och privata vårdgivare) ökade med 24 miljoner kronor mellan åren och uppgick till 307 miljoner kronor. Ökningen beror på ökade kostnader för diabetesmedicin och antikoagulantia samt läkemedel för cystisk fibros.
- Kostnaden för sjuk- och tandvård för asylsökande fortsätter att minska och uppgick till 34 miljoner kronor vilket är 17 miljoner kronor lägre jämfört med 2018. Antalet asylsökande i länet har minskat sedan förra året vilket påverkar kostnaderna. I december var antalet 1 300 personer.
- Kostnaden för utomlänsvård inom primärvården fortsätter att öka och blev totalt 30 miljoner kronor vilket är 8 miljoner kronor högre än 2018. 12 miljoner kronor avser digitala besök.
- Kostnaden för sjukresor blev 89 miljoner kronor vilket är en ökning med 12 miljoner kronor, 16 procent. Antalet sjukresor var drygt 183 000 vilket är en ökning med 304 resor jämfört med 2018. Beställningscentralen har utökat sin bemanning på grund av stort antal beställningar vilket innebär ökade administrativa kostnader. 97 procent av resorna genomfördes med taxi.

## Driftredovisning

Belopp i mnkr	Budgetavvikelse 2019	Omsättning 2019	Relation (%)	Budgetavvikelse 2018
Regionkansliet	48,0	536,8	8,9	38,3
Hälsovalsenheten	-52,4	1 738,2	-3,0	-32,6
Tandvårdsenheten	-9,6	245,5	-3,9	-6,7
Resultat	-14,0	2 520,5	-0,6	-1,0

### 6.3 Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Stabsledningen har tillsammans gått i genom samtliga verksamheter inom Regionstyrelsen som nämnd. Reduceringar i verksamhet och budgetposter för 2020 och framåt har fastställts och redovisats i den övergripande genomgång av administrativa kostnader som lämnats till Regionstyrelsen. Reduceringarna i verksamheten innebär bland annat att uppkomna vakanser och pensioner inom regionkansliet inte kommer att tillsättas. Totalt beräknas reduceringarna till 31 miljoner kronor för 2020.

Många kostnader inom förvaltningen är dock ej påverkbara. Det rör t ex ersättningar till SKL och externa vårdgivare utanför hälsoval.

Tandvårdsenheten kommer att föreslå en revidering av anvisningarna avseende apnéskenor vilket bedöms leda till att den kraftiga kostnadsökning som skett planar ut. Dessutom pågår en genomgång av tandvårdsstöd vid långvarig sjukdom och funktionsnedsättning för att se så att rätt person har rätt stöd.

### 6.4 Investeringar

(Belopp i mnkr) Sammanställning uppföljning av investeringar, mnkr (nettoinvesteringar)	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018
Byggnadsinvesteringar innevarande års budget			
Byggnadsinvesteringar överfört från tidigare års budget			
Medicinteknisk utrustning innevarande års budget			
Medicinteknisk utrustning överfört från tidigare års budget			
IT-utrustning innevarande års budget			
IT-utrustning överfört från tidigare års budget			
Övrig utrustning innevarande års budget	15,9	20	
Övrig utrustning överfört från tidigare års budget	0,5	0,5	
<b>Summa</b>	<b>16,4</b>	<b>20,5</b>	

En första utbetalning för nytt vårdinformationssystem (FVIS), 14,4 miljoner kronor, har gjorts i samband med avtalstecknandet. Denna redovisas som en immateriell anläggningstillgång. Ytterligare betalningar kommer att läggas till anskaffningsvärdet och när systemet tas i bruk

kommer tillgången föras över till Regionservice och avskrivning att påbörjas. Tills vidare har budgeterade medel för FVIS, 20 miljoner kronor, förts över till regionkansliet.

En första betalning som avser det nya ekonomisystemet (inkl modul för e-handel) om 0,8 miljoner kronor gjorts i december. Även detta kommer att redovisas som en immateriell anläggningstillgång och börja skrivas av 1 januari 2021.

Därutöver har en investering för att förbättra rakeltäckningen vid USÖ gjorts, 0,7 miljoner kronor. Investeringen finansieras av regionkansliet och kommer att färdigställas under 2020.

Övrig utrustning avser dels byte av inpasseringssystem på Eklundavägen 0,5 miljoner kronor, vilken färdigställdes hösten 2019. För detta fanns överförda investeringsmedel.

## 6.5 Produktions- och nyckeltal

### Hälsovalsenheten

Nedanstående tabeller redovisar antal personer per åldersgrupp som är listade på vårdcentraler i länet. Av tabellen framgår att samtliga grupper ökar. Totalt ökade antalet listade med 0,9 procent mellan åren.

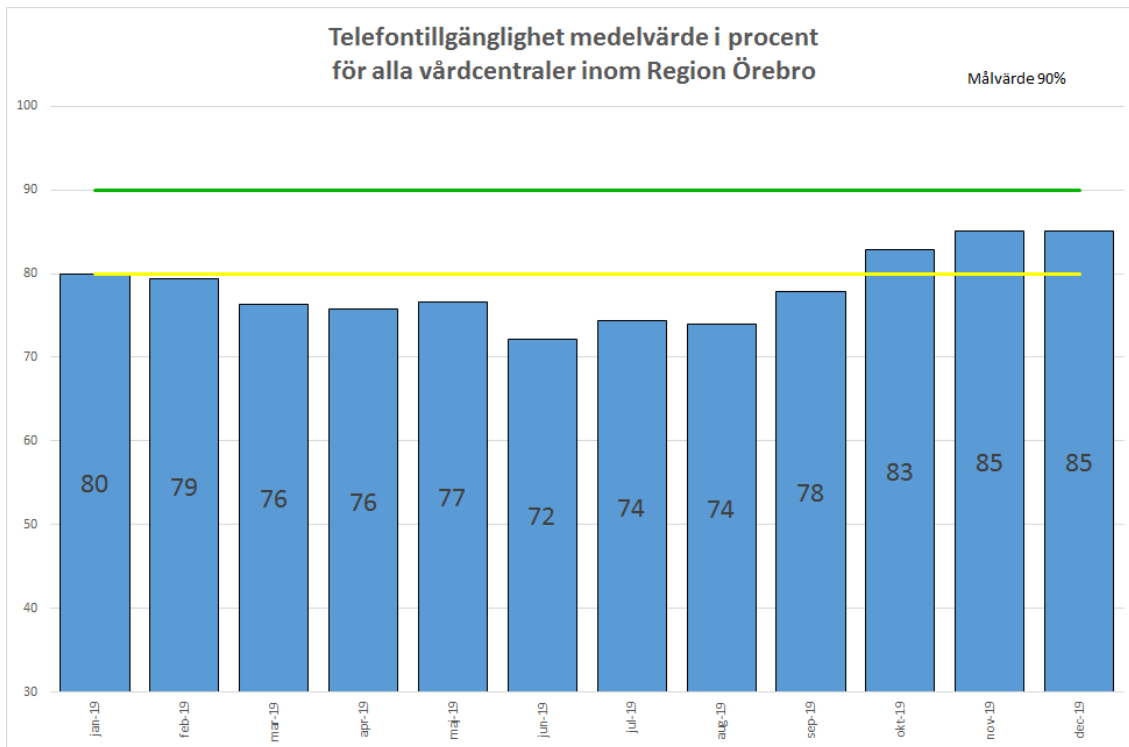
Per åldersgrupp/samtliga vårdcentraler	Antal listade december 2018	Antal listade december 2019	Differens i antal	Differens i % per åldersgrupp
0-4 år	17 520	17 437	-83	-0,5%
5-64 år	220 748	222 651	1 903	0,9%
65-79 år	48 317	48 700	383	0,8%
80 -	15 916	16 319	403	2,5%
<b>Summa</b>	<b>302 501</b>	<b>305 107</b>	<b>2 606</b>	<b>0,9%</b>

Nedanstående tabell visar antal och andel listade per åldersgrupp och länsdel i december 2019. Av tabellen framgår att länsdel Örebro har en högre andel listade i gruppen 5-64 år än övriga länsdelar. Länsdelarna i norr, söder och väster har en högre andel listade i grupperna 65-79 år och 80 år och äldre än Örebro.

December 2019	0-4 år		5-64 år		65-79 år		80 år och äldre		Summa	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Länsdel										
Norr	2 414	5,2%	31 933	68,6%	9 155	19,7%	3 077	6,6%	46 579	100%
Söder inkl Pålsboda	2 702	5,7%	33 377	71,0%	8 326	17,7%	2 637	5,6%	47 042	100%
Väster	2 265	4,9%	31 988	69,4%	8 646	18,8%	3 195	6,9%	46 094	100%
Örebro inkl Haga, Lekeberg och Vivalla	10 056	6,1%	125 353	75,8%	22 573	13,6%	7 410	4,5%	165 392	100%
<b>Summa</b>	<b>17 437</b>	<b>5,7%</b>	<b>222 651</b>	<b>73,0%</b>	<b>48 700</b>	<b>16,0%</b>	<b>16 319</b>	<b>5,3%</b>	<b>305 107</b>	<b>100%</b>

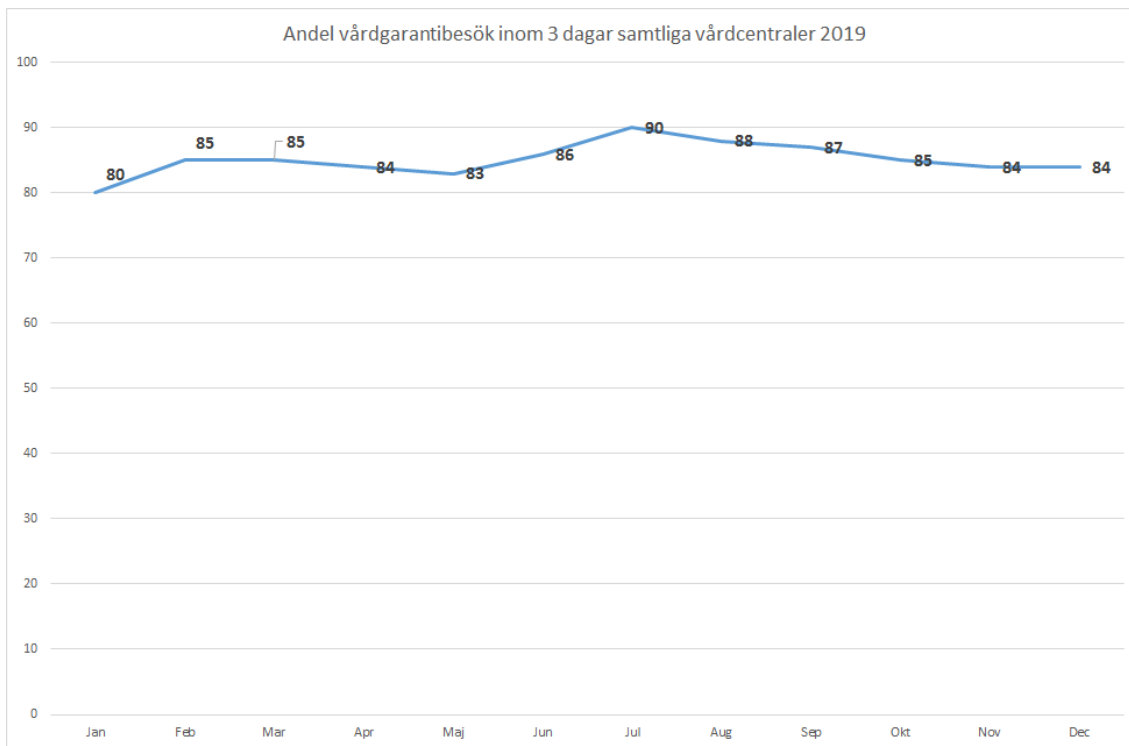
## Tillgänglighet vårdcentraler inom Hälsoval Örebro län

### Telefontillgänglighet: Andel besvarade samtal samma dag. Medelvärde alla vårdcentraler inom Hälsoval Örebro län



Sammantaget för samtliga vårdcentraler har antalet besvarade samtal minskat vid jämförelse mellan 2018 (562 245 samtal) och 2019 (523 069 samtal), en minskning med 39 175 besvarade samtal. Även totala antalet inkommande samtal har minskat från 708 681 samtal 2018 till 669 099 samtal 2019. Andelen besvarade samtal 2019, 78 procent, har minskat mot 2018 då andelen besvarade var 80 procent. Variationen mellan vårdcentralerna är mellan 38 procent till 99 procent tillgänglighet 2019. 2018 var variationen mellan 49 procent och 100 procent.

### Andel vårdgarantibesök inom 3 dagar. Medelvärde alla vårdcentraler inom Hälsoval Örebro län.



Från och med den 1 januari 2019 förstärks vårdgarantin inom primärvården. Det innebär att patienten har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar i stället för sju, för problem och åkommor som omfattas av vårdgarantin. Den medicinska bedömningen ska göras av den personalkategori som är bäst lämpad utifrån patientens behov. Det kan vara en läkare, kurator, sjukgymnast eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården.

Andel patienter, av dem som fått medicinsk bedömning enligt den förstärkta vårdgarantin, som kommit inom 3 dagar under 2019 var 85 procent. Variationen mellan vårdcentralerna var mellan 74 procent och 97 procent. Ingen jämförelsesiffra finns för 2018.

## 7 Personalekonomi – Regionkansliet, hälsoval och tandvårdsenheten

### 7.1 Personalkostnader

	Utfall 2019	Utfall 2018
Lönekostnadsökningstakt (%)	1,7%	0,6%
Lönekostnad (kontoklass 40-41) (mnkr)	-85,7	-84,6

Ökningen mellan åren beror främst på att det tillkommit personer inom staben digitalisering och vakanser som blivit tillsatta.

### 7.2 Kostnadsanalys

Konto	Kategori	Utfall 2019, mnkr	Utfall 2018, mnkr	Förändring, mnkr	Förändring %
4011+ 4081	Månadslöner	-62,0	-57,6	-4,4	7,6
4012	Timanställda	-2,2	-1,8	-0,4	22,2
4031	Obekväm arbetstid	-0,5	-0,4	-0,1	25,0
4032	Övertid/mertid	-0,1	-0,1	0,0	0
4033	Jour och beredskap	-0,5	-0,4	-0,1	25,0
4040	Förändring skuld jour, beredskap och övertid	0,0	0,0	0,0	
4110+ 4150	Semesterkostnad inkl. skuldförändring	-7,7	-7,3	-0,4	5,5
4120	Sjuklön	-0,8	-0,6	-0,2	33,3
	Övrigt konto 40xx-41xx	-11,9	-16,4	4,5	-27,4
	<b>Totalt kontoklass 40-41</b>	<b>-85,7</b>	<b>-84,6</b>	<b>-1,1</b>	<b>1,3</b>

Utfall för månadslöner har ökat mellan åren vilket, förutom lönerrevision, beror på att staben digitalisering tillkommit 2019. Posten Övrigt konto 40xx-41xx avser till största delen arvoden till förtroende valda politiker. 2019 ändrades den politiska organisationen och fler nämnder bildades i andra förvaltningar. Det innebär att kostnaden för arvoden för minskat inom Regionstyrelsen med 3,4 miljoner kronor.



### 7.3 Antal tillsvidareanställda årsarbetare

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare dec 2019			Antal årsarbetare dec 2018			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Usk/sköt/barnsköt/ambulanssjv	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	1,0	-1,0	0,0	-1,0
Läkare	1,0	1,0	2,0	1,0	2,0	3,0	0,0	-1,0	-1,0
Administratör	13,0	0,0	13,0	13,0	0,0	13,0	0,0	0,0	0,0
Handläggare	60,8	21,0	81,8	56,6	21,0	77,6	4,2	0,0	4,2
Chef	9,0	4,0	13,0	9,0	4,0	13,0	0,0	0,0	0,0
Tandläkare	1,0	0,0	1,0	1,0	0,4	1,4	0,0	-0,4	-0,4
<b>Summa</b>	<b>84,8</b>	<b>26,0</b>	<b>110,8</b>	<b>81,6</b>	<b>27,4</b>	<b>109,0</b>	<b>3,2</b>	<b>-1,4</b>	<b>1,8</b>

Antalet anställda har ökat mellan åren. Flera rekryteringar har ägt rum på regionkansliet, delvis på grund av utökade uppdrag men också återbesättning vid pensioneringar. Det är ett utökat uppdrag bland annat inom staben digitalisering.

### 7.4 Sjukfrånvaro

Kategori	Jan-dec 2019			Jan-dec 2018			Förändring antal timmar, procent		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Schemalagda timmar	177 798	60 052	237 850	168 600	59 949	228 550	9 198	103	9 301
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro (tim)	1 861	591	2 452	1 965	662	2 627	-104	-72	-175
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro (tim)	3 961	264	4 225	5 172	272	5 444	-1 211	-8	-1 219
Sjukfrånvaro totalt (tim)	5 822	855	6 676	7 137	934	8 071	-1 315	-80	-1 394
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro % *	1,05 %	0,98 %	1,03 %	1,17 %	1,10 %	1,15 %	-0,12 %	-0,12 %	-0,12 %
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro % *	2,23 %	0,44 %	1,78 %	3,07 %	0,45 %	2,38 %	-0,84 %	-0,01 %	-0,61 %
Sjukfrånvaro totalt % *	3,27 %	1,42 %	2,81 %	4,23 %	1,56 %	3,53 %	-0,96 %	-0,14 %	-0,72 %
*) Procent av schemalagd tid									

Eftersom antalet anställda är förhållandevis få på Regionkansliet så får enskilda medarbetares sjukfrånvaro stor genomslagskraft. Det är framförallt långtidsfrånvaron som har minskat mellan åren och även korttidsfrånvaron visar en liten minskning.

Sjukfrånvaron för Regionkansliet är lägre än Region Örebro län som redovisar 5,0 procent, varav korttidssjukfrånvaro 2,1 procent och långtidssjukfrånvaro 2,9 procent.

## 8 Framtida utmaningar

### Sammanfattning av de viktigaste framtida utmaningarna:

- Genomförande av uppdrag med ekonomiska åtgärder. Både kortsiktiga åtgärder med återhållsamhet av löpande kostnader och anställningsstopp för administrativ personal samt mera långsiktiga åtgärder i form av översyn av regionens ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter.
- "Digitalt först" - fortsätta utvecklingen med digitala lösningar och förändrat arbetssätt i verksamheterna.
- Kompetensförsörjningen inom Region Örebro län.
- Fortsatt arbete för att integrera hållbar utveckling i verksamheterna.
- Införande av två stora it-system - nytt vårdinformationsstöd och nytt ekonomisystem.

Under år 2020 ska en revidering av Program för **hållbar utveckling** göras. Det innebär ett stort arbete med att intervjua nyckelpersoner, hålla workshops, ta fram förslag på mer träffsäkra indikatorer och på andra sätt utveckla och förbereda Program för hållbar utveckling 2021-2025. Arbetet med att tydligare koppla hållbarhet till Agenda 2030 görs i och med revidering av programmet men även genom det nationella projektet Glokala Sverige där Region Örebro även är medlem i projektets referensgrupp. I övrigt fortsätter arbetet med att öka mognadsgraden i Region Örebro läns arbete för hållbar utveckling utifrån de tre dimensionerna av hållbarhet. Det är en spännande utmaning att hitta synergier snarare än målkonflikter genom att koppla ekonomisk hushållning till social och ekologisk hållbarhet.

Utmaningarna inom **digitaliseringen** är många. Det finns ett högt förändringstryck på det offentliga Sverige där digitalisering, globalisering och urbanisering påverkar all verksamhet och alla sektorer i samhället. Den tekniska utvecklingen går fort men mycket tyder på att den kommer att gå ännu snabbare framöver. I dag är det naturligt för både invånare och företag att förvänta sig både en effektiv digital kontakt med myndigheterna såväl som att myndigheterna ska erbjuda digitala lösningar för olika livshändelser.

- Digitaliseringen kan snabba på beslut, frigöra resurser och bidra till bättre service till invånare. Utmaningen ligger i att skapa e-tjänster som är integrerade med verksamhetsprocesser och övrigt it-stöd för att nå bästa nytta.
- Samverkan och samordning. Det finns mycket att vinna på en utvecklade regional samverkan. Utmaningen är att hitta nya former och finansieringsmodeller för detta samarbete.
- Säkerhet och lagstiftning. När information ska delas över verksamhets- och organisationsgränser uppstår utmaningar kring hur information transporteras, skyddas och mottas, samt kring vem som har behörighet till informationen.
- Utvecklingen inom digitalisering går fort. En utmaning är att jobba dels med ett långsiktigt perspektiv, men att även ha utrymme för ta in nya innovationer.
- Digitalt utanförskap. Idag finns många invånare i länet som av olika skäl inte använder sig av digitaliseringens möjligheter.
- Digital kompetens. Brister i kompetens, tillgänglighet och tillit är hindrande.
- Finansiering. Det är svårt att få utrymme i budget på regioner och kommuner för större satsningar kring digitalisering.

- Jämställdhet. För få kvinnor väljer högre it-utbildningar. Det finns ett mycket stort behov av kompetens och talang och det är nödvändigt att könsbalansen blir jämnare ur ett samhälls- kompetens- och jämställdhetsperspektiv.

Det finns flera utmaningar inom **hälso- och sjukvårdsstaben**. Inom hälsovalsensheten är det en viktig uppgift att vara ett stöd för verksamheten i samarbete med Närsjukvårdsområdena för att utveckla tillgänglighet och medicinsk kvalitet i en situation där svårigheter finns med kompetensförsörjning inom verksamheten. Eventuella större förändringar i vårdvalsmodellen med syfte att öka möjligheten för fler alternativa utförare, kan komma att påverka hälsovalsensheten i stora delar. Inom barnhälsovårdsensheten är det en utmaning att implementera en gemensam digital barnhälsovårdsjournal i länet. För *mödrahälsovårdsensheten* är utmaningen anpassning till Socialstyrelsens riktlinjer vad gäller gynekologisk cellprovskontroll och ett nytt föräldrastödsmaterial. Utmaningen för *tandvårdsensheten* är införandet av digital administration av tandvårdsstöden och tandvård för barn och unga samt att tandvårdsensheten ska ha en budget i balans. För *utvecklingsensheten* kan svårigheter med kompetensförsörjning inom verksamheterna påverka möjligheten till utveckling av standardiserade arbetssätt och tid och motivation att ta till sig nya rutiner och riktlinjer. *Beredningsgruppens* fortsatta utmaning är att verka i den nya politiska organisationen och bidra till en förbättrad ärendeprocess. Samtidigt finns ett ökat tryck från politik och förvaltning på utredningskapacitet i kombination med ett fortsatt stort inflöde av remisser.

Flera av utmaningarna för **ekonomistaben** är kopplade till förnyelsen av ekonomiprocessens it-system. Ekonomisystemet och systemet för hantering av inköp och leverantörsfakturor ska bytas ut 2021. Sammantaget har systemen cirka 2 800 användare, varför bytet av system kommer att vara ett stort projekt och en stor utmaning. Ekonomisystemet hanterar stora informationsmängder, och i de flesta fall automatiskt integrerade till systemet. De största utmaningarna som finns kopplat till ett byte av ekonomisystem är därför att direkt ha samma funktionalitet vad avser automatiska integrationer.

**Kompetensförsörjningen** är en av de mest strategiska frågorna för Region Örebro län. Att attrahera, anställa, behålla och utveckla medarbetare är en viktig grund för att nå verksamhetens målsättningar och uppdrag både på kort och på lång sikt. Att fortsätta vara en attraktiv arbetsgivare och aktivt arbeta med arbetsmiljöfrågorna för en hållbar arbetsplats kräver engagemang av både chefer och medarbetare. Obalansen inom flera yrkeskategorier som organisationen behöver för att kunna utföra uppdraget gör att Region Örebro län måste vara aktiv inom en mängd områden och arbeta parallellt med olika insatser. Chef och ledarskapets betydelse för detta är mycket stor. Digitaliseringens möjligheter måste också tas tillvara.

I de arbeten som pågår har utkristalliserat sig ett antal förutsättningar som arbetet måste inrikta sig på för att lyckas. Detta är överförbart på hela Region Örebro läns verksamhet:

- Tillvarata kompetens, idériakedom och innovationsförmåga – för dagens och morgondagens behov.
- Värdera reell kompetens – utifrån yrkesrollen och individuellt – vem/vilka har kompetens att göra vad?
- Utveckla teamarbete för lärande och kompetensöverföring.
- Förändra bemanningsstrukturen till förmån för samarbete över gränser, med nya

yrkesroller, satsning på kompetensutveckling.

Att möjliggöra för fler att arbeta längre och att snabbare få sjukskrivna tillbaka i arbete och att bredda rekryteringen utgör en dold arbetskraft där Region Örebro län behöver intensifiera aktiviteterna. Det är viktigt för Region Örebro län att möjliggöra ett förlängt arbetsliv. Att göra det möjligt att arbeta heltid med hälsosamma arbetstider är ytterligare ett viktigt område som bör beaktas i kompetensförsörjningen.

Samverkan behövs med kommuner och andra aktörer för att säkerställa ett länet erbjuder utbildning, arbete och platser att bo på med en god infrastruktur och möjlighet till utveckling både i staden och på landsbygden. Det gynnar Region Örebro läns kompetensförsörjning.

Att leva upp till "digitalt först" och att ständigt utveckla hur **kommunikation** sker med invånare, patienter, anhöriga, media och andra viktiga målgrupper ställer stora krav på Region Örebro läns förmåga att göra nödvändiga omställningar. Det är viktigt för att hela tiden följa utvecklingen av kommunikationsmönster. Invånarnas ökade användning av digitala kanaler innebär att Region Örebro län hela tiden måste vara uppdaterade och ha en förmåga att anpassa och tänka nytt. Samtidigt som det också finns många personer som inte är digitala som Region Örebro län behöver ha kontakt med och nå. Det innebär att regionorganisationen behöver arbeta med flera olika kommunikationskanaler, både digitala och analoga, och ha tydliga strategier inom kommunikationsområdet, både internt och externt för att möta målgruppers olika behov av information och former för dialog.

Inom attraktiv arbetsgivare är det en utmaning för Region Örebro län att anpassa till de kommunikationskanaler som behöver användas för att säkerställa kompetensförsörjningen. En ytterligare utmaning är att skapa en bra regionövergripande webbplats efter att delar av innehållet flyttats till 1177.se.

Några av **staben administration, juridik och säkerhet** viktigaste utmaningar under kommande år är att fortsätta intrimningen av konsekvenser av den politiska organisationen, och att därigenom ge de förtroendevalda goda förutsättningar att kunna utföra sitt uppdrag. Vidare träder informationssäkerhetsfrågorna alltmer i förgrunden, varför dessa kommer att fortsätta vara mycket viktiga i stabens arbete. Slutligen är beredskaps- och säkerhetsfrågor av stor betydelse i olika avseenden, bland annat civil beredskap och säkerhetsskydd..

Den stora utmaningen inom Region Örebro läns **kvalitet- och utvecklingsarbete** är att kunna hantera olika behov och krav, som att få verksamheten i ekonomisk balans, möta invånarnas och samhällets behov och förutse och anpassa sig till förändringar i omvärlden. Detta skapar ett ökat tryck på att effektivisera verksamheter, men samtidigt att kunna säkerställa en god arbetsmiljö. Att utveckla en kvalitetskultur kan ses som ett medvetet val av värderingar, arbetssätt och verktyg för att uppnå systematiska förbättringar i organisationens processer och för invånarna och samhället.

## 9 Intern styrning och kontroll

Intern styrning och kontroll (ISK) är en process som regionstyrelsen, nämnderna och verksamhetsledningarna har för att tillsammans upprätthålla en effektiv ledning och styrning av verksamheten. Processen ska säkerställa en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet, det vill säga att verksamheten bedrivs i enlighet med de krav som ställs på verksamheten:

### Intern styrning

- a) Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter samt uppnår beslutade mål och uppdrag.
- b) Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.

### Intern kontroll

- c) Att verksamheten följer de styrande dokument som Region Örebro län har beslutat samt lagar, förordningar, föreskrifter och avtal som gäller för verksamheten.
- d) Att redovisningen och uppföljningen av verksamheten och ekonomin är rättvisande och ändamålsenlig.
- e) Att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.

Den interna kontrollen ska vara tillräcklig enligt Kommunallagen (KL) 6 kap. 7 §. Med tillräcklig menas att processen för den interna styrningen och kontrollen ska vara ändamålsenligt utformad efter verksamhetens förutsättningar, art och omfattning.

Nämnderna ansvarar för att verksamheten inom sina ansvarsområden bedrivs i enlighet med kraven samt att verksamheten inom sina ansvarsområden upprätthåller en tillräcklig intern styrning och kontroll.

Regionstyrelsen ska utifrån sin uppsiktsplikt göra ett utlåtande i årsredovisningen om den interna styrningen och kontrollen för verksamheten inom Region Örebro län har varit tillräcklig.

### 9.1 Regionstyrelsens uppsiktsansvar

Internkontrollplanen för regionstyrelsen inklusive regionkansliet beslutades i styrelsens verksamhetsplan och har följts upp i delårsrapporter och redovisas i verksamhetsberättelsen. Regionstyrelsens uppsiktsansvar omfattar även uppföljning av övriga nämnders arbete med intern kontroll. Denna avrapportering framgår av respektive nämnds delårsrapportering och verksamhetsberättelse.

## 9.2 Internkontrollplan

### Symbolförklaringar

✓ = Avslutad      ⚠ = Ej genomförd

### HR

#### Risken att systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM) inte efterlevs.

Status	Åtgärd
⚠	<p><b>Tydliggöra SAM-processen. När och hur de olika momenten ska genomföras samt ansvar.</b></p> <p><i>Kommentar</i> Momenten i SAM-processen är framtagna och publicerade på intranätet. Det som kvarstår är att publicera under vilka tidpunkter som momenten ska göras. Alla riktlinjer i processen ses över. Följande är framtagna, beslutade och publicerade på intranätet: "Riktlinje för arbetsmiljöansvar", "Riktlinje för att förebygga och hantera hot och våld" samt "Riktlinje kränkande särbehandling, trakasserier och sexuella trakasserier.</p> <p>I grundutbildningen och fördjupningsutbildningar för chefer och skyddsombud ges information om olika områden inom SAM.</p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> HR-direktör</p>
✓	<p><b>Gå igenom befintliga verktyg och checklistor och vid behov ta fram nya/revidera verktyg och checklistor.</b></p> <p><i>Kommentar</i> <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> Verktyg och checklistor har setts över och är publicerade på intranätet. Om verktygen används kommer efterlevnaden av SAM-processen att förbättras i verksamheten.</p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> HR-direktör</p>
⚠	<p><b>Kommunicera/implementera SAM-processen via ledningsgrupper, arbetsmiljöutbildning och informationstillfällen.</b></p> <p><i>Kommentar</i> Arbetet har blivit försenat då andra frågor har prioriterats. En kommunikationsplan är under framtagande för att implementera SAM-processen.</p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> HR-direktör</p>

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Varje chef ska säkerställa efterlevnaden av SAM utifrån de regionövergripande dokument som finns, och uppföljning ska ske i ledningsgrupper och i samverkansgrupper.</b></p> <p><i>Kommentar</i> Regionkansliet har genomfört en riskbedömning under 2018. Utifrån den har åtgärder vidtagits och en handlingsplan har tagits fram. Handlingsplanen följs upp i Regionkansliets samverkansgrupp. Medarbetarenkätens resultat inarbetas i denna handlingsplan.</p> <p>Kontroll av efterlevnaden av SAM-processen kommer att ske i den årliga uppföljningen på ledningens genomgång. Formatet på den årliga uppföljningen är under utveckling. Målet är att den nya "uppföljningsmodellen" ska kunna användas i den årliga uppföljningen januari 2020.</p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> Förvaltningschef</p>

### Risken att rekryteringsrutiner inte efterlevs.

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Gå igenom befintliga verktyg och checklistor och vid behov ta fram nya/revidera verktyg och checklistor för rekryteringsprocessen.</b></p> <p><i>Kommentar</i> <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> Rutinbeskrivningar kring kompetensförsörjning och rekrytering är uppdaterade och finns på intranätet. Checklistor och verktyg finns på intranätet. Om rutinbeskrivningar efterlevs och om verktyg och checklistor används så efterlevs regionens regelverk. Rekryteringsprocessen digitaliseras och samordnas inom regionen.</p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> HR-direktör</p>
⚠	<p><b>Regionövergripande åtgärd: Tillse att chefer går igenom och får kännedom om rutinerna för rekrytering samt tillse att chefer går chefsutbildningar i Kompetensbaserad rekrytering.</b></p> <p><i>Kommentar</i> <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> Rekryteringsrutinerna ingår vid introduktion av nya chefer. Utbildning i Kompetensbaserad rekrytering kommer att påbörjas i samband med digitalisering av rekryteringsprocessen.</p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> Förvaltningschef</p>



**Risken att underlag för utbetalning av lön och arvoden inte är korrekta.**

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Mer information till ansvariga om konsekvenserna av felaktiga underlag inför löne- / arvodeutbetalning.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Information finns på intranätet som tydliggör chefens uppdrag att kontrollera och godkänna underlag i Heroma inför löne-/arvodesutbetalningar. En riktad kommunikation kommer att ske med handläggarna i Heroma då kontroll av löneunderlaget måste förstärkas. En översyn av "kontrollstationer" av löneunderlaget ska påbörjas.</p> <p>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> Förvaltningschef</p>

**Ekonomi**
**Risken att utbetalning sker av leverantörsfakturer som är bristfälliga/ felaktiga.**

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Regionövergripande åtgärd: Säkerställa via information/utbildningsinsatser att alla beställare/attestanter tar ett bättre ansvar för kontroll och anteckning vid attest.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Ekonom på regionkansliet har haft informationsmöten med samtliga staber på kansliet.</p> <p>Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Ja. Kvaliteten på kontering och anteckningar är god.</p> <p>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Nej.</p> <p><b>Ansvar</b> Förvaltningschef</p>
✓	<p><b>Regionövergripande åtgärd: Genomföra stickprovskontroll av fakturer inom utpekade områden.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Stickprovskontroll av fakturer avseende representation har genomförts. Samtliga granskade fakturer hade anteckning av godkänd kvalitet.</p> <p>Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Nej, stickprovskontrollen har inte bidragit till högre kvalitet i kontering och anteckningar.</p> <p>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Nej.</p> <p><b>Ansvar</b> Förvaltningschef</p>

Status	Åtgärd
✔	<p><b>Revidera befintlig rutin för behandling av leverantörsfakturor med rutin för hantering av bristfälliga och felaktiga fakturor.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Av befintlig rutinbeskrivning framgår vilka informationskrav en inkommande faktura ska ha, samt upplysning om vad som ska ske i de fall någon uppgift saknas. Ett förslag finns framtaget rörande hantering av sk. blufffakturor. Den kommer att kompletteras in i rutinbeskrivningen under 2020.</p> <p><i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Ja.</i></p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Nej.</i></p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>

### Risken att efterlevnad av Finanspolicy är bristande.

Status	Åtgärd
✔	<p><b>Uppdatera förvaltarna med ny Finanspolicy vid revideringar av denna.</b></p> <p><i>Kommentar</i>  <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Samtliga förvaltare som regionen har placeringar hos har nuvarande finanspolicy. Revidering av finanspolicy har påbörjats under året och beslut kommer att tas i regionfullmäktige i april 2020. Så snart beslut har fattats om ny finanspolicy ska den delges till förvaltarna.</i>  <i>Åtgärden kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</i>  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Ja.</i></p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>
✔	<p><b>Årlig screening av innehav i fonder och månatlig kontroll av limiter.</b></p> <p><i>Kommentar</i>  <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Screening av innehav har genomförts under året för att säkerställa att inga innehav bryter mot kraven i finanspolicyn. Månatligen kontrolleras att pensionsmedelsportföljens allokering är inom beslutade limiter. Inga limiter har överskridits under året. Åtgärden har bidragit till önskad effekt och ingår som en del i det löpande arbetet.</i>  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Ja.</i></p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>
✔	<p><b>Löpande uppföljningsmöten med förvaltare.</b></p> <p><i>Kommentar</i>  <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Regelbundna möten med förvaltare har genomförts under året. Vid träffarna lyfts begränsningar i finanspolicyn för att säkerställa att nuvarande och potentiella innehav är i enlighet med finanspolicyn. Åtgärden har bidragit till önskad effekt och ingår som en del i det ordinarie arbetet.</i>  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Ja.</i></p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Uppföljning av ESG-enkät med förvaltare.</b></p> <p><b>Kommentar</b>  <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> Hållbarhet diskuteras alltid på samtliga träffar med förvaltare. Sammanställningen av föregående års ESG-enkät har legat till grund för de löpande dialogerna om hållbarhet som har förts under året med förvaltarna. Genom att diskutera hållbarhetsfrågor vid träffarna har risken minskat för att efterlevnaden av policyn brister.  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Ja.</p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>
✓	<p><b>Säkerställa att riskmåten implementeras i finanssystemet.</b></p> <p><b>Kommentar</b>  <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> Ett arbete gällande utvecklingen av finanssystemet har skett under hela året. Relevanta riskmått finns tillgängliga i finanssystemet vilket har minskat risken för avvikelser i finanspolicyn.  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Ja.</p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>

#### Risken att finansiellt instrument blir felaktigt värderat.

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Avstämning månadsvis av inkommande underlag från förvaltaren mot uppgifter i finanssystemet.</b></p> <p><b>Kommentar</b>  <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> Samtliga underlag som inkommer månadsvis från externa förvaltare har stämts av med registrerade uppgifter i finanssystemet för att säkerställa att samtliga innehav är registrerade korrekt. Åtgärden ingår nu i det löpande arbetet vilket har minskat risken för felaktig värdering av finansiella instrument.  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Nej.</p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>

#### Risken att bokföring i pensionsmedelsportföljen är felaktig.

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Förbereda för integration av bokföring från finanssystem till ekonomisystem.</b></p> <p><b>Kommentar</b>  <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> Arbetet med att integrera bokföringen från finanssystem till ekonomisystem har skett under hösten. Åtgärden har inneburit mindre manuell handpåläggning vilket minskat risken för felaktig bokföring.  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Nej.</p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>

**Risken att finanssystemet ligger nere vid kritisk tidpunkt.**




Status	Åtgärd
✓	<p><b>Säkerställa att bokförings- och innehavsrapporter finns sparade (manuellt/eller automatiserat).</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Inför varje månadsskifte har bokföringsunderlag hämtats manuellt från finanssystemet. Underlagen har sparats och har kunnat användas om finanssystemet legat nere den dag då ekonomisystemet stänger och bokföringsmaterial vanligtvis inhämtas från finanssystemet. Åtgärden har bidragit till önskad effekt då arbetet inte är beroende av finanssystemet.            Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Nej.</p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>

**Risken att det saknas en handlingsplan vid börsras.**

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Ta fram en kommunikation- och aktivitetsplan för tillämpning vid börsras.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Arbetet med att ta fram en kommunikation- och aktivitetsplan som ska tillämpas vid ett eventuellt börsras har tagits fram under hösten inom ramen för finanssamarbetet med Region Sörmland och Region Västmanland. Åtgärden förväntas bidra till önskad effekt.            Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Nej.</p> <p><b>Ansvar</b>            Ekonomidirektör</p>

## Informationssäkerhet

## Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning.

Status	Åtgärd
	<p><b>Regionövergripande åtgärd: Varje förvaltning ska säkerställa ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p><i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> Information på stabsledningsmötet har genomförts om vikten av att ha ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete. För att säkerställa detta kan utbildningsinsatser genomföras för, att personal ska känna till och medverka till att följa regelverk för informationssäkerhet, att informationsklassa och riskbedöma (inför) inköp, upphandling och förändring som kan påverka informationssäkerheten.</p> <p>MSB (Myndigheten för samhällsskydd och beredskap) har tagit fram en utbildning som kallas "Informationssäkerhet i praktiken". Kursen är en så kallad nano-utbildning som regioner och kommuner får disponera fritt fram till den 31/12.</p> <p>Syftet med utbildningen är att ge deltagarna ökad förståelse för hur ett systematiskt informationssäkerhetsarbete ska gå till och en orientering i de olika analyser som ingår.</p> <p>Samtliga objektägare har fått utskick för samtliga delkurser, 3 av 5 har inte genomfört någon delkurs alls. Övriga medarbetare på Regionkansliet som var registrerade för kursen har genomfört kursen.</p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> I internkontrollplan 2020 ingår risken inom "Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster." Åtgärden kvarstår att jobba med under 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> Förvaltningschef</p>
	<p><b>Regionövergripande åtgärd: Säkerställa att informationsklassning av IT-stöd som innehåller personuppgifter har genomförts i enlighet med riktlinje för informationsklassning. Dokumentnr 434302</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Arbete pågår. Det kvarstår att informationsklassa system.</p> <p>En förteckning över vilka system som har klassats och vilka som kvarstår har tagits fram. Respektive objektägarna som finns på Regionkansliet ansvarar att informationsklassning genomförs.</p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> I internkontrollplan 2020 ingår risken inom "Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster." Åtgärden kvarstår att jobba med under 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> Förvaltningschef</p>
	<p><b>Regionövergripande åtgärd: Informationsägare/objektägare ska säkerställa att identifierade informationssäkerhetsbrister åtgärdas.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Brister som har uppmärksammats i informationsklassningen har åtgärdats för vissa system medan brister kvarstår att åtgärda inom andra system. Alla system är inte informationsklassade.</p> <p><i>I Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> internkontrollplan 2020 ingår risken inom "Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster." Åtgärden kvarstår att jobba med under 2020.</p> <p><b>Ansvar</b> Förvaltningschef</p>

### Risken att verksamheten inte efterlever NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster.

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Utreda innebörden av NIS-direktivet och informera verksamheten om innebörden.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Berörda verksamheter har informerats om innebörden av NIS-direktivet och lag (2018-1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster. Det kvarstår bl.a. för berörda förvaltningar att utreda vilka system som är grundläggande för att kunna utföra den samhällsviktiga tjänsten hälso- och sjukvård och folktandvård.</p> <p>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? I internkontrollplan 2020 ingår risken inom "Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster."</p> <p><b>Ansvar</b>            Chef Staben för administration, juridik och säkerhet</p>
✓	<p><b>Färdigställa ledningssystem för informationssäkerhet och informera verksamheten om ledningssystemet.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Arbetet är påbörjat. En mall finns framtagen och arbete med att koppla och integrera riktlinjer och rutiner pågår. Arbetet är omfattande och kommer att fortsätta under 2020.</p> <p>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? I internkontrollplan 2020 ingår risken inom "Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster."</p> <p><b>Ansvar</b>            Chef Staben för administration, juridik och säkerhet</p>

### Kvalitet och utveckling

#### Risken att verksamheter inte säkerställer ett systematiskt arbetssätt för att identifiera sina intressenter, deras krav och behov.

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Säkerställa ett systematiskt arbetssätt för att identifiera intressenter, deras krav och behov samt vidta åtgärder som kan påverka tillfredsställelsen. Stöd: Definition av intressenter på intranätet samt riktlinje för Upprättande av intressentanalys Dokumentnr 449240.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Ett systematiskt arbetssätt som stöd för verksamheten att identifiera sina intressenter, deras krav och behov finns framtaget, beslutat och publicerat på intranätet. Respektive stab kan vid behov avropa stöd i att identifiera sina intressenter, deras krav och behov. Regionkansliet stödjer även förvaltningarna vid behov.</p> <p>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b>            Förvaltningschef</p>

**Risken att ett systematiskt arbetssätt för processer som kräver samordning över organisatoriska gränser inte tillämpas.**

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Regionövergripande åtgärd: Implementera ett processororienterat arbetssätt där behov finns. Stöd: adekvat metodstöd. Processororienterat arbetssätt på intranätet.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Metodstöd för verksamheten att implementera ett processororienterat arbetssätt finns framtaget och publicerat på intranätet. Respektive stab kan vid behov avropa stöd i att implementera ett processororienterat arbetssätt. Ingen stab har dock avropat stöd för att implementera ett processororienterat arbetssätt.  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b>            Förvaltningschef</p>
✓	<p><b>Regionövergripande åtgärd: Varje förvaltning ska i samverkan identifiera och beskriva prioriterade processer som kräver samordning mellan verksamheter. Stöd: adekvat metodstöd. Organisation för processledning och Systemkarta på intranätet.</b></p> <p><i>Kommentar</i>            Delar av stabernas arbetssätt för att leverera sina uppdrag finns beskrivna i form av uppdragsbeskrivningar och processbeskrivningar.            I många uppdrag så sker samverkan redan idag. Arbete kommer att fortgå för att bättre nyttja kompetenserna för att leverera kansliets samlade uppdrag.            Regionkansliet stödjer även förvaltningarna vid behov. Under 2019 har Folkandvården, Hälso- och sjukvården, Regionhälsan samt Patientnämndens kansli givits stöd.  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020</p> <p><b>Ansvar</b>            Förvaltningschef</p>

**Risken att föreslagna och/eller beslutade åtgärder från avvikelshanteringen/risk- och händelseanalyser inte genomförs.**

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Säkerställ ett systematiskt arbetssätt för att kontrollera att föreslagna och/eller beslutade åtgärder hanteras/genomförs.</b></p> <p><i>Kommentar</i>  <i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt?</i> En ny punkt "Avvikelse rapportering" på stabsledningsmöten är inrättad vilket innebär att föreslagna och/eller beslutade åtgärder diskuteras. Rapporteringens innebörd för Regionkansliet ska analyseras där bland annat frågan "Vad är en avvikelse att rapportera?" ingår.  <i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys?</i> Risken kvarstår att hantera i internkontrollplan för 2020.</p> <p><b>Ansvar</b>            Förvaltningschef</p>

## Kommunikation

### Risken att information inte når ut vid en allvarlig händelse.

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Uppdatera larmlista med aktuella kommunikatörer. Beordra in kommunikatör vid allvarlig händelse.</b></p> <p><b>Kommentar</b>            Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Ja, i den mån det är möjligt. Larmlistan uppdateras kontinuerligt enligt framtagen rutin.            Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Ja, risken kvarstår på grund av att det inte kan garanteras att en kommunikatör kan kallas under lediga dagar.</p> <p><b>Ansvar</b>            Kommunikationsdirektör</p>
✓	<p><b>Ta fram en reservrutin som ska tillämpas om datakommunikationen inte fungerar.</b></p> <p><b>Kommentar</b>            Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Ja, en riktlinje har tagits fram som tydliggör vad som gäller om datakommunikationen inte fungerar.            Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Ja, risken kvarstår. Däremot är åtgärden avhjälpt.</p> <p><b>Ansvar</b>            Kommunikationsdirektör</p>

## Digitalisering

### Risken att digitaliseringsprocessen inte hanteras effektivt.

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Tydliggöra och beskriva digitaliseringsprocessen i samverkan med förvaltningarna. Tydliggöra hur beställning ska ske av digitaliseringsbehov och hur dessa ska prioriteras både av kund och digitaliseringsstaben.</b></p> <p><b>Kommentar</b>            Har åtgärden bidragit till önskad effekt? En arbetsgrupp inom staben har arbetat med framtagande av ett förslag till digitaliseringsprocess gällande specifikt beställning av nya behov inom digitaliseringsområdet. Avstämning av framtaget underlag har genomförts med förvaltningarnas representanter och innovationsteamet. Förslaget är också presenterat för Region Örebro läns ledningsgrupp. Beslut togs av ledningsgruppen att etablera en styrgrupp för digitaliseringsprocessen för fortsatt arbete gällande framtaget förslag. Styrgruppen är en beredningsgrupp till regionens ledningsgrupp och har ett fortsatt ansvar att arbeta vidare med digitaliseringsprocessen under 2020. Förvaltningarna har utsett deltagare till grupperingen som beslutades av ledningsgruppen.            Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Nej.</p> <p><b>Ansvar</b>            Chef Digitaliseringsstaben</p>



## Staben hälso- och sjukvård

**Risken att överlämnad verksamhet till en privat utförare enligt KL 3 kap 16 § inte följer mål och riktlinjer enligt Krav- och kvalitetsboken eller annat tecknat avtal.**

Status	Åtgärd
✓	<p><b>Kontroll och uppföljning av privata utförares efterlevnad av krav.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p><i>Har åtgärden bidragit till önskad effekt? Genom att utföra uppföljning utifrån kraven i Krav- och kvalitetsboken kan efterlevnad följas upp på ett systematiskt sätt. Eventuella avvikelser fångas upp i denna uppföljning och handlingsplan upprättas. Uppföljning sker fortlöpande en gång per år.</i></p> <p><i>Ska risken ingå i nästkommande års riskanalys? Ja.</i></p> <p><b>Ansvar</b>            Chef Hälso- och sjukvårdsstaben</p>

### 9.3 ISK-bedömning

Den interna styrningen och kontrollen (ISK-processen) är en integrerad del av planeringen, genomförandet, uppföljningen och förbättringen av verksamheten inom regionstyrelsens ansvarsområde. Arbetet bidrar till att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och lagenligt, det vill säga i enlighet med krav a-e. ISK-processen är dokumenterad i enlighet med Riktlinjen för intern styrning och kontroll.

Den interna styrningen och kontrollen är ändamålsenligt utformad och det beslutade arbetssättet har tillämpats i verksamheten. Därmed bedöms den interna styrningen och kontrollen som tillräcklig.

Tillämpningen av den interna styrningen och kontrollen kan förbättras för att säkerställa att beslutade mål uppnås och att uppdrag, aktiviteter och åtgärder genomförs.

# Rådet för funktionshinderfrågor

Verksamhetsberättelse 2019

Version: 1

**Rådet för funktionshinderfrågor**  
Verksamhetsberättelse 2019

Åge Sollien

2020-01-24

# Innehåll

<b>Organisation</b>	<b>4</b>
<b>Uppdrag</b>	<b>4</b>
<b>Rapportering, möten</b>	<b>5</b>
18 februari	5
15 april	6
17 juni	7
2 september	7
21 oktober	8
16 december	8
<b>Ekonomiska konsekvenser</b>	<b>8</b>

## Organisation

Rådet för funktionshinderfrågor är sammansatt av totalt femton ledamöter och dessutom tre adjungerade tjänstemän från vissa statliga och regionala organ samt två kommunpolitiker. Ersättare utses endast för funktionshinderorganisationernas representanter. Region Örebro läns funktionshindekonsulent tjänstgör som sekreterare.

Sju av ledamöterna är politiska företrädare från Region Örebro län. En av dessa företrädare utses till ordförande. De politiska företrädarna utses av regionstyrelsen.

Åtta av ledamöterna utses av de länsövergripande funktionshinderorganisationer som får verksamhetsbidrag av Region Örebro län. De utser även åtta ersättare. En av de ordinarieledamöterna förslås bli vice ordförande och val av vice ordförande hålls av rådet för funktionshinderfrågor på den nya mandatperiodens första möte.

Ledamöterna från funktionshinderorganisationerna utses enligt följande:

- två ledamöter från rörelsehindergruppen,
- två ledamöter från medicingruppen,
- en ledamot från synggruppen,
- en ledamot från hörselgruppen,
- en ledamot från psykiatri- och neuropsykiatrigruppen,
- en ledamot från Funktionsrätt Örebro län.

De adjungerade ledamöterna under mandatperioden 2019-2022 utses enligt följande:

- en ledamot utses av Arbetsförmedlingen,
- två kommunpolitiker utses av regionala samverkansrådet.
- Tidigare har två ledamöter utsetts av Försäkringskassan, en från Örebro och en från Karlskoga. Försäkringskassan har de tre senaste åren, trots uppmaningar, inte utsett några ledamöter till rådet.

Rådet för funktionshinderfrågors ledamöter väljs för en mandatperiod.

## Uppdrag

Rådet ska vara ett samrådsorgan mellan Region Örebro län och funktionshinderorganisationernas länsföreningar och statliga myndigheter. Det ska vara ett länsövergripande forum för samverkan och kunskapsutbyte i frågor som på olika sätt berör människor med funktionsnedsättningar.

Rådet ska vara ett rådgivande organ till Regionstyrelsen. Rådet kan där vara ett referensorgan och en remissinstans i principiella frågor som berör personer med funktionsnedsättning.

Rådet är inte ett beslutsfattande organ utom i frågor som rör själva rådet, till exempel att utse ledamöter i rådets två undergrupper.

Rådet ska verka för att funktionshinderaspekterna beaktas i Region Örebro läns styrelser, nämnder, beredningar, förvaltningar samt hos myndigheter. Särskilt fokus riktas på frågor som rör tillgänglighet, delaktighet, bemötande och diskriminering.

Rådet ska samverka med de kommunala råden för funktionshinderfrågor genom informationsutbyte.

Rådet ska vara ett forum för omvärldsbevakning, erfarenhetsutbyte och kunskapspridning.

Rådet ska hålla sig underrättat om levnadsvillkoren för personer med olika typer av funktionsnedsättningar samt följa förändringar i samhällets service såsom exempel-vis effekterna av olika prioriteringar.

Rådet ska upprätta förslag till Regionstyrelsen om Region Örebro läns verksamhetsbidrag till de länsövergripande funktionshinderorganisationerna som är berättigade detta bidrag genom att uppfylla de uppställda kriterier som finns beskrivna i dokumentet Riktlinjer för \*landstingets bidrag till länets funktionshinderorganisationer. Det kommer under 2019, i samarbete med förvaltningen för Regional utveckling, att ske en revidering av riktlinjerna för föreningsbidragen. \*nuvarande Region Örebro län.

Rådet ska delta i uppföljning och utvärdering samt föreslå revideringar av *Handlingsplan för funktionshinderfrågor 2018 – 2020*.

## Rapportering möten

Under året har Rådet för funktionshinderfrågor haft sex möten. Vid tre tillfällen har det getts information av en inbjuden funktionshinderförening. En av de återkommande punkterna på dagordningen är rapportering av aktuell information från Arbetsförmedlingen. Försäkringskassan har, trots uppmaningar från rådet, inte deltagit som de har gjort tidigare år. Ett flertal aktuella frågor har även diskuterats på mötena under punkten övriga frågor.

### 18 februari

Detta var årets första sammanträde och första sammanträdet i mandatperioden. Lokal var konferensrum Linden. Flera av ledamöterna var nya. Ledamöterna informerades om rådets uppdrag och plats i den politiska organisationen. Varje ledamot fick en informationspärm.

Verksamhetsplanen för 2019 godkändes vilket bland annat innebar att man kom överens om planering för året när det gäller teman och föreläsare vid rådets sammanträden.

Ordförande Carina Dahl informerar om att Beredningen för psykiatri, habilitering och hjälpmedel har fått i uppdrag att utreda möjligheten för att det startas ett pilotprojekt gällande samordnat medicinskt omhändertagande för personer med omfattande och varaktiga funktionsnedsättningar.

Regionbibliotekarie Peter Alsbjer informerar om det pågående arbetet med att ta fram regionens nya kulturplan. I den påföljande dialogen under ledning av Sofia Hadders, från Kultur och ideell sektor, ställdes bland annat frågan: Vilka hinder ser du när det gäller solidariskt fördelad kultur? Det framkom att man upplever olika typer av hinder, så som: Geografi, tolkning (syn och hörsel), allergi, kulturella ledare, ekonomi, tillgängliga lokaler, språkliga hinder, tillgänglig information, kontanthantering, biljettbokning, parkering och rädsla att vara annorlunda.

Förslag till verksamhetsberättelse för 2018 godkändes.

### **15 april**

Lokal: konferensrum Linden, Eklundavägen 1, Örebro

Tommy Larserö, projektledare, leder dialogen om Regionens målbild för 2030. Medverkande var också Oscar Lundqvist, politisk sekreterare (SD) och Liivi Blomqvist, administratör.

Anna Jakobsson, hållberhetschef, och Maria Brorson, strateg på staben Hållbar utveckling, redogör för arbetat med att implementera handlingsplanen. I gruppen som arbetar med att implementera handlingsplanen ingår även Maja Blom från kommunikationsavdelningen och Åge Sollien.

- Handlingsplanen ska komma med som ett uppdrag i regionens verksamhetsplan för 2020
- Det ska skapas informationsmaterial om hur man som region, arbetsplats, arbetsgrupp kan arbeta mera inkluderande.
- Handlingsplanen har tagits upp i Strategigruppen, där det ingår representanter från de olika förvaltningarnas ledningsgrupper.
- Handlingsplanen har tagits med i regiondirektörens nyhetsbrev till alla chefer.

Carin Fremling informerar om FUBs verksamhet

Det inkom ett medborgarförslag som handlar om skyltning för ledar- och servicehund. Förslaget går ut på att Regionen ska förtydliga skyltningen så att det framgår att de som ändvänder ledar- eller assistanshund är välkomna i Regionens lokaler. Handläggare i ärendet är Torbjörn Sjölander på

Regionservice fastigheter. Rådet fungerar som medhandläggare i ärendet och ska därför yttra sig över förslag som går ut på att komplettera befintlig skyltning med texten "Gäller ej ledar- och servicehund". Rådet ledamöter är positiva till förslaget.

SRF, har lämnat in en skrivelse till rådet som handlar om avgiften bör tas bort på läs-TV. Rådet beslutar att skrivelsen ska lämnas över som ett eget ärende till Beredningen för psykiatri, habilitering och hjälpmedel

## **17 juni**

Rådet var denna gången på BrukarHuset i Mellringe. De föreningar som har sina lokaler i BrukarHuset var inbjudna att vara åhörare.

Dan Höijer Stagnell, enhetschef Intern service och Nina Höijer, regionråd, var inbjudna för att ta del av rådets synpunkter gällande resegaranti för färdtjänst.

Pia Delin informerade om BrukarHuset

Carina Dahl informerar om det pågår en översyn av avgifter för hjälpmedel. Det handlar om hjälpmedel från Audiologiska kliniken, Ortopedteknik, Syncentralen och centrum för hjälpmedel, Syftet är att det ska bli ett mera jämnt och rättvist system. Det finns förslag på det ska bli en avgift på 65:-/månaden för alla hjälpmedel. Det blir enligt förslaget en avgift på max 780:-/år.

Efter att Rådet för funktionshinderfrågor avslutade sitt sammanträde föreläste Margareta Person och berättade om sin bok "Gamla synsätt spökar än". Boken delades ut till ordinarie ledamöter.

## **2 september**

Lokal: konferensrum Linden, Eklundavägen 1, Örebro

Försäkringskassan var inbjuden att komma för att informera om Merkostnadsersättning men valde att inte komma.

Diskussion gällande Tillgänglighetsgruppens uppdrag. Deltagarna i Tillgänglighetsgruppen upplever att gruppen kommer in allt för sent när man får ta del av olika byggprojekt. Som det är idag handlar det enbart om information eftersom allt redan är beslutat när det tas upp. Om byggprojekten togs upp i ett tidigare stadiet i planeringen skulle det bli större möjlighet till dialog och därmed större möjlighet att påverka. Ett förslag som kommer upp är att tillgänglighetsperspektivet tas in i beslutsprocessen. Carina Dahl och Emilia Molin tar med frågan till sina politiska nämnder och beredningar.

Rådets referensgrupp har lämnat in två skrivelser Den ena handlar om att man reser gratis med kollektivtrafiken till och från vården medan de som åker



färdtjänst måste betala 40 kronor per enkelresa. Referensgruppen kräver en förändring då man anser att det är diskriminerande att de som behöver särskilt kollektivtrafik får sämre villkor än andra. Samhällsbyggnadsnämnden. Den andra handlar om att det finns ett stort problem runt sjukresor när man har en anställning. Det finns inga möjligheter att ta sig mellan arbetsplatsen och sjukvården om man åker sjukresa eftersom sjukresan alltid utgår ifrån hemadressen. Det går därför åt mycket både tid och pengar eftersom man måste åka från arbetet till hemmet och sedan till sjukvården. Därefter måste man åka från sjukvården till hemmet och sedan från hemmet tillbaka till arbetet. Detta upplevs som mycket diskriminerande. Rådet ställer sig bakom båda skrivelserna och beslutar att den ska skickas vidare till Samhällsbyggnadsnämnden.

Information om Fördelningsgruppens förslag till fördelning av föreningsbidrag samt projektstöd till länets funktionshinderföreningar för år 2020. Det har i år 44 föreningar som förslås beviljas bidrag. Summan att fördela för 2020 uppgår till totalt 2 826 miljoner kronor.

Eva Åkesson Enelo, utredare Regionkansliet, informerar om förslaget till nya avgifter för hjälpmedel.

## **21 oktober**

Lokal: Centrum för hjälpmedel, Propellervägen 14, Örebro

Agneta Westman, regional samordnare suicidprevention, redogör för regionens arbete med suicidprevention.

Rådet tar ställning till regionens svar på remiss gällande Socialdepartementets betänkande *styrkraft i funktionshinderpolitiken*. Rådet föreslår regionstyrelsen att beslutar redovisat förslag till svar godkänns som Region Örebro läns svar till Socialdepartementet.

Information om Fördelningsgruppens förslag till fördelning av föreningsbidrag samt projektstöd till länets funktionshinderföreningar för år 2020. Det har i år 44 föreningar som föreslås beviljas bidrag. Summan att fördela för 2020 uppgår till totalt 2 826 miljoner kronor.

## **16 december**

Lokal: konferensrum Linden, Eklundavägen 1, Örebro

Jenny Wiik från Tandvårdsenheten informerade om Regionens tandvårdsstöd.

Föreningsinformation, Funktionsrätt Örebro

Verksamhetsplan för 2020 diskuterades.

## **Ekonomiska konsekvenser**

Rådet har under året hållit sig inom budgetramarna.

## Verksamhetsberättelse för Etikrådet 2019

### Rådets uppdrag och syfte

Etikrådet ska medverka till att den etiska dimensionen fördjupas i regionens beslutsprocess. Samverkan ska ske med de lokala etiska grupperna och deras utvecklingsarbete ska stödjas.

### Mål och måluppfyllelse

Etikrådet medverkar genom sin rådgivande roll i etikfrågor till att skapa förutsättningar för en levande diskussion, framför allt i ett övergripande perspektiv.

### Organisation

Etikrådet ingår i den politiska organisationen och har en rådgivande roll till Regionstyrelsen. Gruppens sammansättning på tjänstemannasidan har en bred kompetens med företrädare från regionens olika hälso- och sjukvårdsverksamheter inklusive tandvården. I Etikrådet ingår sju förtroendevalda och sex tjänstemän varav 2 adjungerade, samt en sekreterare från ledningskansliet.

### Rapportering – vad har hänt under året

Etikrådet har haft fem ordinarie sammanträden under året plus ett gemensamt sammanträde med Etikkommittén i Värmland. Vissa förändringar i rådets sammansättning har skett under 2019. Förtroendevalda ledamöter har bytts ut och det har utsetts en ny adjungerad ledamot.

### Utveckling av etikarbete/etikronder inom RÖL

Eftersom detta var första verksamhetsår för en ny mandatperiod där sex av sju förtroendevalda är nya så inhämtades kunskap om arbetet med Etikronder. Representanter från västra länsdelen Märtha Lundkvist och Tone Edström inbjöds till sammanträdet i april och redogjorde om etikarbetet i primärvården och slutenvården som är naturlig del i vårdens vardag. Kunskap och erfarenhet från västra länsdelen utgör en viktig del av kunskapsspridning i hela RÖL.

Överläkare Nils-Gunnar Levein redovisade under sammanträdet i maj om etikarbetet i norra länsdelen i primärvården och slutenvården. Alla ledamöter fick möjlighet att ställa frågor för vidare diskussion och om huruvida etikarbetet utvecklas i primärvården Örebro/Söder och slutenvården USÖ

## **Den etiska plattformen/öppna prioriteringar**

Mot bakgrund av att Etikrådet har tidigare haft som fokusområden den etiska plattformen/öppen prioritering har nio av Etikrådets ledamöter medverkade vid Nationella prioriteringskonferensen i Stockholm 19 – 21 november. Av dessa var fyra förtroendevalda och fem tjänstemän. Syftet med den höga deltagande av ledamöter och tjänstemän på konferensen samt i genomförandet av grundkurs i den Nationella modellen för Öppna prioriteringar inom Hälso- och sjukvården var inhämtning av kunskap för fortsatt arbete under 2020.

Sammanträdet i december ägnades åt redovisning , fördjupning och diskussion med anledning av deltagandet vid Nationella prioriteringskonferensen.

Frågan om prioritering med ett praktiskt fokus utgjorde ämnet för en dagskonferens den 3 oktober på Loka Brunn tillsammans med Etikkommittén i Region Värmland som också stod som arrangör.

## **Övrigt under 2019**

Vid sammanträdet i maj informerade Ulrika Landström om regionens arbete och strategi med digitalisering. Ledamöterna fick möjlighet att diskutera digitalisering i relation till etik.

Vid sammanträdet i augusti informerade Ylva Nilsagård om Rådet för medicinsk kunskapsstyrning (RMKS) arbete i regionen. Diskussion om hur samarbete och kunskapsutbyte med Etikrådet kan se ut i framtiden och ett förslag om att Etikrådet bör vara representerat i RMK framfördes. Mia Svantesson Sandberg nominerades som representant från Etikrådet till Rådet för medicinsk kunskapsstyrning RMK.

Helena Walfridsson välkomnades som ny adjungerad ledamot i Etikrådet. Syfte är att Etikrådet får en representant från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Hon jobbar som överläkare på Patientsäkerhetsenheten Hälso- och sjukvårdsförvaltning och undervisar i etik vid läkarutbildningen vid Örebro universitet. Hon är också representant för RÖL i det nationella etiknätverket inom SKR.

Etikrådets protokoll ska i fortsättningen publiceras regionens hemsida och ändringar till innehållet i hemsida har genomförts.

Etikrådets ordförande deltog i den årliga konferensen för nationella etiknätverket i Visby. Det nationella nätverket strävar efter att utveckla och stärka samverkan mellan regioner inom området etik.

## **Ekonomiska konsekvenser**

Etikrådets budget uppgick för år 2019 till 182 000 kr. 132 000 kr var budgeterat för arvoden och 50 000 kr för övriga kostnader så som till exempel konferenser. Utfallet för 2019 var 202 011 kr. Således lämnas ett underskott på drygt 20 000 kr. Underskottet beror i huvudsak på kostnader i samband med *Nationella prioriteringskonferensen*

För Etikrådet

Örebro den

  
Rose-Marie Wilnerzon Thörn

Ordförande



Åge Sollien

Sekreterare

# Verksamhetsberättelse 2019

Region Örebro läns Pensionärsråd (RPR)

**Verksamhetsberättelse 2019**  
Region Örebro läns Pensionärsråd

2020-01-07

## Innehåll

1.	Organisation.....	4
2.	Mål och Uppdrag.....	4
3.	Aktiviteter 2019 .....	4
	Information och frågor från Pensionärsorganisationerna: .....	5
	Seminarier initierade av pensionärsorganisationerna: .....	5
4.	Föreläsningar .....	5



## 1. Organisation

Region Örebro läns Pensionärsråd (RPR) är del av Region Örebro läns politiska organisation och har en rådgivande roll till Regionstyrelsen. I RPR ingår 7 förtroendevalda samt 6 ordinarie och 5 ersättare som representanter utsedda av pensionärsorganisationerna PRO, SKPF, SPF.

RPR har under året haft 6 halvdags sammanträden med fokus på frågor som berör pensionärens livskvalitet i beslutsprocesser och i Region Örebro läns arbete.

## 2. Mål och Uppdrag

Målet är att genom rådet ge pensionärerna ökad delaktighet i samhällets insatser och att stärka inflytandet i frågor som gäller gruppen pensionärer.

Som rådgivande organ till Regionstyrelsen utgör RPR ett strategiskt viktigt forum för omvärldsbevakning och kunskapsspridning om pensionärens särskilda förutsättningar samt verkar för att frågor som berör och påverkar målgruppen uppmärksammas i Region Örebro läns verksamhetsplanering.

Rådet är ett organ för överläggningar, samråd och ömsesidig information mellan företrädare för pensionärsorganisationerna och Region Örebro län. Representanterna ges möjlighet att informera och ge förslag till lämpliga anpassningar gällande regionens vård- och serviceutbud som berör pensionärens möjlighet till god livskvalitet.

## 3. Aktiviteter 2019

RPR har under 2019 deltagit som en aktör i framtagande av Region Örebro läns målbild 2030. Region Örebro läns målbild 2030 arbetar med tre olika perspektiv. *Invånar- och patientperspektiv, Medarbetarperspektiv och Organisationsperspektiv.* Regionens demografiska utveckling, antalet 80 + ökar och antalet förvärvsarbetare minskar, vilket kräver ett förändrat arbetssätt.

En aktivitet som förberetts och informerats om i RPR under 2019 är den primärvårdsundersökning alla pensionärsorganisationerna tillsammans kommer att genomföra under 2020. Fokus för undersökningen är hur väl vårdcentralerna svarar mot äldres behov. Representanter från Pensionärsorganisationerna kommer att under 2020 intervjua personal på vårdcentraler i länet. Föreläsningar vid RPR:s sammanträden under 2019 har bidragit med frågor till undersökningen. Exempel på det är frågor som gäller patientkontrakt och en annan fråga är underbehandling av demenssjukdomar och vårdcentralernas låga användande av kvalitetsregistret SweDem.

### Information och frågor från Pensionärsorganisationerna:

Pensionärsorganisationerna har under 2019 tagit upp tre frågor som samtliga berört kollektivtrafiken.

- Ärende "*Angående hantering av Busshållplatsen Bertilsbro vid infarten till Rockhammar*" om att få till en funktion som uppmärksammar bussföraren om väntande resenärer vid hållplatsen, på sidan om länsväg 249, skrivelsen överlämnades till Region Örebro läns Samhällsbyggnadsnämnd. Beslut om överlämnande av ärendet togs vid RPR:s Arbetsutskott den 25 mars 2019.
- Information om att *Servicelinjen Karlskoga – USÖ* försvinner sista juni. Orsak till beslutet är Länstrafikens stora ekonomiska underskott. De turer som inte nyttjas tillräckligt måste minimeras. I fortsättningen gäller sjukresa för de som har tillstånd och övriga hänvisas till kollektivtrafiken. Frågan behandlades vid RPR:s sammanträde den 12 juni 2019.
- Pensionärsorganisationerna har ~~vi~~ vid ett antal tillfällen uppmärksammat på att patienter som genomgår vissa behandlingar eller har ett försämrat hälsotillstånd inte kan välja bussen eftersom den saknar toalett. PRO Örebro län föreslår att regionen snarast utreder möjlighet att utrusta bussar med toalett. Ärendet "*Angående toalett på länstrafikens bussar*" inkom till Region Örebro läns Pensionärsråd från PRO och överlämnades till Samhällsbyggnadsnämnden med begäran om svar med information om beslut i ärendet. Beslut om överlämnande av ärendet togs vid RPR:s Arbetsutskott den 9 oktober 2019.

### Seminarier initierade av pensionärsorganisationerna:

Folktandvårdens öppna föreläsning i norra ~~och västra~~ länsdelen har genomförts under våren.

Föreläsning om digitalisering och 1177 Vårdguiden i Wilandersalen USÖ med uppkopplingar till Karlskoga och Lindesbergs sjukhus genomfördes under oktober 2019. I samband med föreläsningen anordnades workshop med personal på plats för att besvara frågor och få praktisk hjälp gällande BankID och 1177 Vårdguiden.

## 4. Föreläsningar

RPR inbjöd och lyssnade under år 2019 till flera föreläsare från Region Örebro län. Föreläsningarnas innehåll utgick från den förteckning av ämnesområden/teman som noterats i verksamhetsplanen för 2019.

Föreläsning (a-e) är föreläsningar om vård och omvårdnad med fokus på äldre.

- a) Nutritionens betydelse för äldre. Föredragande *Mikael Karlsson, dietist på Kliniken för Medicin och Geriatrik, Lindesbergs lasarett*. Nutrition handlar om näringsämnen, livsmedel och kostmönster. Föreläsningen gav exempel på

viktiga livsmedel, måltidernas kvalitet och utformning. Nutrition och välbalanserad näringstillförsel är en behandling lika viktig som övrig behandling vid sjukdom samt för att så långt det är möjligt, behålla vitala funktioner i samband med åldrandet.

- b) Information om Artros, den vanligaste kroniska sjukdomen hos personer äldre än 65 år och den vanligaste orsaken till inaktivitet hos äldre. Vanlig lokalisering för artros är knäled, höftled och fingerled. Alla ska träna och ha koll på sin vikt, vissa kan behöva läkemedel och hjälpmedel och ett fåtal opereras. Personer över 65 år bör träna enkel styrketräning, rörlighet och balans. Den bästa träningen är den som blir gjord. Föredragande *Marie Hamping Verksamhetsutvecklare inom området fysioterapi*
- c) Läkemedelsbehandling och äldre. Äldre personer är ingen homogen grupp. Det är individer vars hjälp och stöd måste anpassas efter behov. Felaktig läkemedelsbehandling av äldre är orsak till flera problem/symtom. Under åldrandeprocessen kan biologisk skillnad finnas upp till 20 år. Olika faktorer som har betydelse är exempelvis hereditet, alkoholintag, livsstil. Föredragande: *Michael Holmér läkare, Jan Gustafsson apotekare Läkemedelscentrum*
- d) Vaccinationer. Föredragande: *Smittskyddsläkare Gunlög Rasmussen* Folkhälsomyndigheten utreder och regeringen beslutar vilka vaccin som ska ingå i nationella vaccinationsprogrammet. För riskgrupper finns särskilda vaccinationsprogram där varje region bestämmer om vilka vaccin regionen står för och vilka som betalas av individen själv. Det är viktigt att äldre vaccineras eftersom gruppen har ökad risk för infektioner, då immunförsvaret sviktar med stigande ålder. Äldrevaccinationsprogram vore önskvärt att införa där man skulle erbjuda följande vaccinationer: Influensa, pneumokock, bältros och påfyllnad av difteri, stelkramp och kikhosta.
- e) Tandvård. Föredragande: *Enhetschef Linnea Ryman* Kunskapscentrum för Äldres munhälsa är en samlande enhet för äldres mun- och tandhälsa, kunskapsmässigt stöd, forskning och samverkan och är till för både offentlig och privat vård. Antalet äldre och antalet äldre-äldre ökar. Viktigt för äldre att behålla sin tandvårdskontakt Tandhälsan har över tid förbättrats och äldre har ofta egna tänder och inplantat, vilket kräver mer avancerad tandvård även för äldre. Munhälsan är viktig då den påverkar hela kroppen. Bakterierna i munnen är patogena när de kommer ut i kroppen. Kunskapscentrum genomför kostnadsfria munhälsosamtal, utbildar och samverkar med Hälso- och sjukvård och omsorgerna. Den mobila verksamhet som enheten har önskar man utveckla till fler mobila team/enheter så att de som inte kan ta sig till tandvården ändå får hjälp.

Föreläsning (f-n) är föreläsningar om verksamhet, struktur och organisation med fokus på äldre.

- f) Genomgång av Region Örebro läns politiska organisation och Pensionärsrådets organisatoriska placering. Förtydligande av hur pensionärsrådets synpunkter når Regionstyrelsen och för ökad delaktighet i aktuella frågor inom Region Örebro län bjuds föredragande in till Pensionärsrådet för diskussion. Föredragande *Andreas Svahn Regionstyrelsens ordförande och ordförande i RPR.*
- g) IT i vården. För att nå upp till Region Örebro läns mål i den nationella strategin för e-hälsa 2025 pågår ca 20-tal olika projekt. Bl.a. digitala vårdmöten för återbesök av vissa kroniska sjukdomar. Dessutom skall man själv kunna boka in sig på videobesök. Primärvårdens digitala mottagning öppnar i oktober 2019 (utvalda besvärsområden som ex allergi, halsont, hosta, utslag, magbesvär) Digital mottagning erbjuds även vid lättare psykiska besvär, t ex oro och stress samt sömnbesvär. Föredragande. *Sandra Spjut och Boel Lindblom Staben digitalisering*
- h) Patientkontrakt har stor betydelse och fungerar som sammanhållen plan över inplanerade vårdinsatser. Kontraktet ska bidra till trygghet för patienten i att veta vilka vårdinsatser som är inplanerade och att de kommer att genomföras inom rimlig tid. Hälso- och sjukvården ska bistå patienten med att samordna samtliga vårdkontakter inom primärvård och specialiserad vård och ska säkerställa att den sammanlagda tiden för vård och behandling blir så kort som möjligt samt att patienten blir delaktig i sin vård och kan vara med att utföra planeringen. Genom samverkan mellan vårdgivare och mellan landsting och kommun ska vårdens övergångar samordnas och säkras. Föredragande: *Anna Mann Projektledare, Staben Digitalisering och Jan Sundelius utvecklingsledare Närsjukvård*
- i) Under 2019 fortsatte Pensionärsrådets påbörjade engagemang från 2018 i arbetet med Målbild för hälso- och sjukvården 2030 i Örebro län. Invånaren/patienten vill vara aktiv och påverka sin vård i ännu hög utsträckning. Om någon inte har den möjligheten så är det hälso- och sjukvårdens ansvar att finnas där och ha lösningar och ta ansvar också för den patienten. Vården kommer att utvecklas – allt som kan kopplas upp digitalt kommer att vara uppkopplat – även inom hälso- och sjukvården. Föredragande *Karin Sundin Regionråd, Jan Sundelius utvecklingsledare Närsjukvård.*
- j) Geriatriskt Öppenvårdsteam arbetar genom att via konsultremisser (25-30 remisser/månad) vid hemgång, följa upp äldre personer som sökt på akutmottagningen eller vårdats en tid inom slutenvården. Det multiprofessionella teamets uppdrag gäller uppföljning medicinskt men även

träning. Föredragande: *Åsa Matthiesen arbetsterapeut, Britt-Marie Hennerdal läkare, Maria Öberg Fransson kurator Geriatriska kliniken USÖ*

- k) En översyn över hjälpmedelsavgifter och utbud inom Region Örebro län genomfördes under våren 2019. En princip för Region Örebro läns översyn var att jämna ut ekonomisk obalans i kostnader för olika hjälpmedel. Förändringsförslagen gäller verksamheterna Centrum för hjälpmedel, Audiologiska kliniken, Syncentralen och Ortopedteknik och rör avgifter, bidrag och utbud. Föredragande *Eva Åkesson Enelo, utredare Hälso- och sjukvårdsstaben*
- l) Förslag nya patientavgifter. Region Örebro län har låga avgifter i ett nationellt perspektiv och förslaget som är framtaget följer det nationella genomsnittet. *Eva Åkesson Enelo, utredare Hälso- och sjukvårdsstaben*
- m) Vårdval och Krav- och Kvalitetsboken (KOK boken). *Föredragande Chef Hälso- och sjukvårdsstaben Karolina Stridh.*  
LOV, Lagen( 2008:962) om valfrihetssystem utgår från hälso- och sjukvårdslagen.. Varje region beslutar om sin modell. Örebro län införde LOV 2011. Det finns en kravspecifikation som anger vad som krävs för att starta en vårdcentral. Uppföljningar och kvalitetskontroller sker årligen inom primärvården. Region Örebro län har goda resultat i nationell jämförelse. Områden som utmärker sig positivt är Astma-KOL, diabetes och sjukskrivningsprocessen. Utmaningarna i primärvården är att lösa kompetensbristen, tillgänglighet på telefon, ekonomi, psykisk ohälsa och utbildningar.
- n) Information om Region Örebro läns tandvårdsstöd.  
Föredragande: *Chef Tandvårdsenheten, Hälso och sjukvårdsstaben Jenny Wiik.*  
Region Örebro län står för följande tandvårdsstöd: *"Nödvändig tandvård och munhälsobedömning"*, gult kort. Alla med stort och varaktigt behov av personlig omvårdnad är berättigade till gult kort enligt Tandvårdslagen. Även personer med insatser av LSS har rätt till gult kort.  
Personer med stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning kan få det Blå kortet *"Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning"*. För det krävs läkarintyg och en specifik diagnos (11 specificerade diagnoser).  
Broschyrer via Tandvårdsenheten *"Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning"* och *"Nödvändig tandvård och munhälsobedömning"*. Information finns även i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning SOSFS 2012:17.



14

Region Örebro läns  
årsredovisning 2019

20RS255

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Birgitta Ohlsson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS255

Organ  
**Regionstyrelsen**

## Region Örebro läns årsredovisning 2019

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige

att godkänna årsredovisning för 2019,

att överföra investeringsmedel om sammanlagt 708 miljoner kronor till 2020 års budget, samt

att fastställa framlagt förslag till eget kapital år 2019 för Hälsoval -429,0 miljoner kronor, Folktandvården -98,5 miljoner kronor och gemensamma nämnden för företagshälsa och tolkförmedling 41,4 miljoner kronor.

Regionstyrelsen beslutar vidare

att bemyndiga regiondirektören att i förslaget till årsredovisning göra de redaktionella förändringar som erfordras.

### Sammanfattning

Regiondirektören överlämnar årsredovisning 2019 för Region Örebro län för regionfullmäktiges behandling av Region Örebro läns samlade årsredovisning.

Årets resultat uppgår till 478 miljoner kronor för Region Örebro läns koncern och 467 miljoner kronor för Region Örebro län, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Årets balanskravsresultat för Region Örebro län är 63 miljoner kronor.

Tidigare beslutade investeringar om 708 miljoner kronor, vilka inte har verkställts vid utgången av 2019 föreslås föras över till 2020 års investeringsbudget.

I fastställda regler för ansvar och befogenheter framgår att under- och överskott ska



balanseras mellan åren för Hälsoval, Folk tandvården och gemensamma nämnden för företagshälsa och tolkförmedling.

### Ärendebeskrivning

Regiondirektören överlämnar årsredovisning 2019 för Region Örebro län för regionfullmäktiges behandling av Region Örebro läns samlade årsredovisning.

Årets resultat uppgår till 478 miljoner kronor för Region Örebro läns koncern och 467 miljoner kronor för Region Örebro län, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Årets balanskravsresultat för Region Örebro län är 63 miljoner kronor.

Årsredovisningen beskriver hur verksamheten har utförts i förhållande till de mål och uppdrag som finns i verksamhetsplanen med budget 2019.

Vid avrapportering av 2019 års investeringar har ett antal investeringar som tidigare har beslutats av regionfullmäktige inte verkställts före 2019 års utgång. Sammanlagt föreslås totalt 708 miljoner kronor fördelade enligt nedan föras över till 2020 års investeringsbudget.

Immateriella anläggningstillgångar	5 mnkr
Fastighetsinvesteringar	411 mnkr
Medicinteknisk utrustning	148 mnkr
IT-utrustning	5 mnkr
Övriga investeringar	139 mnkr
<b>Totalt</b>	<b>708 mnkr</b>

I fastställda regler för ansvar och befogenheter framgår att under- och överskott ska balanseras mellan åren för Hälsoval, Folk tandvården och gemensamma nämnden för företagshälsovård samt tolkförmedling. Det ackumulerade egna kapitalet för dessa verksamheter framgår av bilaga.

### Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Årsredovisningen innehåller rapportering inom hållbar utveckling med sociala, ekologiska och ekonomiska aspekter som även innefattar miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven.

### Beslutsunderlag

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30  
Förslag till årsredovisning 2019 för Region Örebro län  
Verksamheternas resultat 2019

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Birgitta Ohlsson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS255

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

**Skickas till:**  
Regionfullmäktige



Regi

”

l”

**OB**

**l l**

# ÅRSREDOVISNING 2019



# Innehåll

**4 Förord**

**6 Sammanfattning**

**8 Vision och värdegrund**

**10 Förvaltningsberättelse**

**12** Översikt över verksamhetens utveckling

**13** Region Örebro läns koncern

**16** Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

**21** Händelser av väsentlig betydelse

**26** Styrning och uppföljning av Region Örebro läns koncerns verksamhet

**28** God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

**42** Balanskravresultat

**43** Väsentliga personalförhållanden

**52** Förväntad utveckling

**54 Ekonomisk redovisning**

**76 Nämndernas verksamhetsberättelser**

**102 Redovisning av mål och uppdrag**

**164 Godkännande av årsredovisningen**

**166 Revisionsberättelse**

**170 Ordlista**

# Förord

Vår vision ”Tillsammans skapar vi ett bättre liv” uttrycker vår långsiktiga viljeinriktning och knyter samman alla medarbetare i Region Örebro län. Region Örebro län har ett brett samhällsuppdrag inom hälso- och sjukvård, tandvård, trafik, kultur, näringslivsutveckling och flera andra områden som är viktiga för länets utveckling. Det är därför viktigt att samla alla medarbetare som ska sträva mot att uppnå den gemensamma visionen med invånarna i fokus. Vi har beslutat om en ny målbild för hälso- och sjukvården i Örebro län 2030. Målbilden ligger till grund för utvecklingen av hälso- och sjukvården utifrån både invånare/patient-, medarbetar- och organisationsperspektiv. Utifrån länsinvånarnas behov och livssituationer samverkar vi också med andra samhällsaktörer för att nå bästa resultat. Den regionala utvecklingsstrategin (RUS) 2018–2030, tillväxt och hållbar utveckling i Örebro län, uttrycker Örebro läns samlade vilja och fungerar som en gemensam plattform för länets aktörer. Arbetet pågår med handlingsplaner kopplat till RUS för att få ett bra genomförande och ett gemensamt arbetssätt inom länet.

När vi summerar det gångna året kan vi se att de flesta av målen och uppdragen i verksamhetsplanen med budget 2019 är uppfyllda och genomförts under året. Årets resultat uppgår till 478 miljoner kronor för Region Örebro läns koncern och 467 miljoner kronor för Region Örebro län, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Årets balanskravsresultat för Region Örebro län är 63 miljoner kronor, vilket är 187 miljoner kronor lägre än planerat. Det finns stora utmaningar med att några nämnder redovisar underskott. Arbetet med handlingsplaner för att nå en budget i balans kommer att fortsätta även under 2020. Samtidigt står vi inför några år med ett tuffare ekonomiskt läge, vilket kommer kräva svåra prioriteringar.

En ny politisk organisation har trätt i kraft 2019 som bland annat består av nio nämnder, varav fem är nya. Nämnderna har övertagit en del av de ansvarsområden som regionstyrelsen tidigare har haft. Bland annat har vårdgivaransvaret flyttats från styrelsen till nämnderna. Regionstyrelsen har nu en mer renodlad roll med övergripande och långsiktiga frågor.

Vi har fortsatt arbetet med ett brett utbud av hälso- och sjukvård och tandvård som spänner från nära bassjukvård till högt specialiserad vård. Vi ska ge en tillgänglig vård efter behov, med rätt kvalitet och hög patientsäkerhet. Ett intensivt arbete pågår för att det ska uppnås. Strategin för klinisk forskning och innovation fram till 2030 har beslutats som är en viktig pusselbit i arbetet med den framtida kliniska forskningen. Arbetet med regional tillväxt har fortsatt inom utbildning och arbetsmarknad, näringslivsutveckling, kultur och ideell sektor, välfärd och folkhälsa och social välfärd. Vi har också bedrivit arbete för en väl fungerande samhällsplanering, infrastruktur och kommunikationer. Vårt uppdrag inom alla verksamheter är att vara till för alla länsbor, patienter och resenärer, var de än bor i länet, och att samverka med länets kommuner, näringsliv, myndigheter, civilsamhälle och andra samverkanspartners. Vi ska erbjuda en hållbar, jämlik, jämställd och effektiv verksamhet, med god tillgänglighet i länet.

Region Örebro län visar goda resultat från flera nationella mätningar. Hälso- och sjukvårdsbarometern visar att tillgången till vård upplevs god av länsinvånarna och att det finns ett högt förtroende för länets hälso- och sjukvård. Förtroendet för länets alla sjukhus är högt. Dagens Medicins årliga ranking av landets sjukhus visar att Universitetssjukhuset Örebro är bästa universitetssjukhus för andra året i rad. Detta är en utmärkelse som varit möjlig tack vare det goda samarbetet i hälso- och sjukvårdens länsorganisation. Resultatet från nationell patientenkät inom primärvården visar bland annat att helhetsintrycket har förbättrats och att patienterna upplever att de får ett bättre bemötande på sin vårdcentral. Det finns förbättringsområden när det gäller kontinuitet och koordinering och tillgängligheten. Den nationella mätningen Väntetider.se redovisar att tillgänglighet till nybesök hos läkare är bättre jämfört med riksnivån medan tillgängligheten till operation är sämre. Tillgängligheten till hälso- och sjukvården är dock inte tillräckligt bra och en bättre tillgänglighet till vården är ett prioriterat område för 2020. Digitaliseringen möjliggör fler kontaktvägar till våra verksamheter och bidrar också till ökad tillgänglighet och digitaliseringen ska fortsätta att utvecklas. Arbetet pågår med fortsatt och breddat införande av tjänster inom e-hälsa.

Inom kollektivtrafiken har resandeutvecklingen varit positiv. Resandet med buss har ökat med 2,4 procent i jämförelse med föregående år. Svealandstrafiken har tagit över del av busstrafiken under hösten.

Våra verksamheter ska bidra till en långsiktigt hållbar utveckling och mognadsgraden ökar succesivt. Fortsatta aktiviteter har pågått under året för att uppfylla målen i programmet för hållbar utveckling 2017–2020 och genomföra de specifika uppdrag som finns i verksamhetsplanen inom bland annat HBTQ, barnrätt, jämställdhetsanalys och miljöarbete. Uppföljningen visar att majoriteten av målen är helt eller delvis uppfyllda men att det också finns områden där det behövs krafttag för att nå målen innan programtiden löper ut år 2020.

Kompetensförsörjningen är en av de mest strategiska frågorna för Region Örebro län. Att attrahera, rekrytera, behålla och utveckla medarbetare är en viktig grund för att nå verksamheternas målsättningar, både på kort och på lång sikt. Det finns en regiongemensam modell för arbetet med att säkra kompetensförsörjningen. Flera aktiviteter pågår också med bland annat hållbara arbetsplatser, framtidens vårdavdelning, handlingsplan för kompetensväxling, vårdnära service och handlingsplan för oberoende av hyrpersonal.

Trots ett resultat där de flesta av fullmäktiges mål och uppdrag uppfyllts finns flera utmaningar. Styrelsen och nämnderna redovisar gemensamt ett underskott på 311 miljoner kronor, vilket är 263 miljoner kronor sämre än föregående år. Samtliga nämnder har fått i uppdrag att redovisa vilka åtgärder som behöver vidtas för att nå en ekonomi i balans. Regiondirektören har också tagit fram ekonomiska åtgärder. Det avser bland annat kortsiktiga åtgärder som återhållsamhet med löpande kostnader, anställningsstopp för administrativ personal samt mera långsiktiga åtgärder i form av översyn av regionens ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter. Tillgängligheten hör nära samman med kompetensförsörjningen som är en stor utmaning för alla regioner. Att vara en attraktiv arbetsgivare är därför ett fortsatt viktigt område för att kunna behålla och rekrytera medarbetare.

Vår målsättning inför framtiden är att behålla en ekonomisk styrka som kännetecknas av uthållighet och långsiktighet. Årets ekonomiska resultat ger, tillsammans med de senaste dryga tio årens överskott, förutsättningar för ett långsiktigt ansvarstagande. Det är en förutsättning för att tillgodose våra invånare verksamhet av hög kvalitet som svarar mot behov och förväntningar också över tid.



*Andreas Svahn*  
Regionstyrelsens ordförande



*Rickard Simonsson*  
Regiondirektör

# Sammanfattning

Region Örebro läns koncern har fortsatt att driva och samordna arbetet för hållbar tillväxt och god livskvalitet i Örebro län. Arbetet har utvecklats ytterligare för en hållbar regional utveckling inom hälso- och sjukvård, tandvård, klinisk forskning, utveckling och utbildning, regional tillväxt, kultur, kollektivtrafik, samhällsbyggnad och digitalisering. Samverkan och intressebevakning har fortsatt på alla nivåer – lokalt, kommunalt, regionalt, nationellt och internationellt – och med många olika aktörer. Region Örebro läns verksamheter har samtidigt fortsatt det dagliga arbetet för att uppfylla visionen ”Tillsammans skapar vi ett bättre liv” och värdegrunden.

## Ny politisk organisation

En ny politisk organisation har trätt i kraft från och med 1 januari 2019. Den består bland annat av nio nämnder, varav fem är nya. De nya nämnderna är hälso- och sjukvårdsnämnden, forsknings- och utbildningsnämnden, folkhälso- och tandvårdsnämnden, servicenämnden samt kultur- och fritidsnämnden. Nämnderna har tagit över en del av de ansvarsområden som regionstyrelsen tidigare har haft. Bland annat har vårdgivaransvaret flyttats från regionstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnden och folkhälso- och tandvårdsnämnden. Ansvaret för drift och service inom en rad områden har flyttats till servicenämnden. Regionstyrelsen har på så sätt en renodlad roll i övergripande och långsiktiga frågor.

## Förutsättningar för Region Örebro läns koncern

Regiondirektören har fastställt en omvärldsrapport som visar vilka trender som är viktiga att ta ställning till och förhålla sig till under kommande år. Demografi, teknisk utveckling och digitalisering är några viktiga trender.

Region Örebro läns finansförvaltning arbetar med både kapitalförvaltning och skuldförvaltning. Finanspolicyn som beslutas av regionfullmäktige ligger till grund för arbetet och reglerar de finansiella riskerna i förvaltningen. Kapitalförvaltningen består av en pensionsmedelsportfölj som ska användas för att möta framtida pensionsutbetalningar.

Region Örebro läns koncern är en ansvarsfull aktör med höga ambitioner inom hållbarhetsområdet. Verksamheterna har arbetat med aktiviteter utifrån Program för hållbar utveckling under året. Programmet är också ett svar på hur Region Örebro län tar sig an Agenda 2030 – FN:s 17 globala hållbarhetsmål och andra nationella mål inom hälsa, miljö och ekonomi.

## Händelser under året

- Regionfullmäktige har beslutat om en ny målbild för hälso- och sjukvården i Örebro län 2030.
- Hälso- och sjukvårdsbarometern 2019 visar att invånarna har stort förtroende för länets hälso- och sjukvård.
- Universitetssjukhuset Örebro har vunnit tidningen Dagens Medicins prestigefyllda tävling Bästa sjukhus i klassen universitetssjukhus.
- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen beslutade under våren att stänga förlossningsverksamheten på Karlskoga lasarett på grund av brister inom patientsäkerheten. Hälso- och sjukvårdsnämnden har i februari 2020 föreslagit regionstyrelsen och vidare regionfullmäktige att genomföra en upphandling av en patientsäker förlossningsverksamhet.
- Tillgängligheten till läkarbesök inom specialistvården har förbättrats.
- Vårdcentralernas digitala mottagning har startat.
- Krav- och kvalitetsboken år 2020 ger utrymme för fler alternativa utförare.
- Folkhälso- och tandvårdens patienter i Fellingsbro kan, bland annat, välja klinken i Frövi då kliniken i Fellingsbro inte ska återöppna.
- Hela Örebro kommun har gått med i den gemensamma nämnden för företagshälsovård samt tolk- och översätterservice.
- Strategin för klinisk forskning och innovation fram till 2030 har beslutats.
- AI Impact Lab i Örebro, ett samarbete mellan Region Örebro län och Örebro universitet, ska bli ny nod i nationellt AI-samarbete.
- Trafikverket har beslutat om planering av en elväg på E20, sträckan Örebro–Hallsberg.
- Svealandstrafiken har tagit över del av busstrafik i länet.
- Länetys nya kulturplan 2020–2023 har antagits.
- Handlingsplaner och aktiviteter pågår inom RUS.
- Brexit har skapat osäkerhet i innehåll och budgeten för kommande EU-program och fonder.
- Tvist pågår mellan Länstrafiken Örebro AB och Nobina Sverige AB
- Problem vid leveranser av sjukvårdsmaterial och förbrukningsartiklar med anledning av leverantörbytte.
- Ekonomiska åtgärder för nämnderna och inom ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter
- H-huset och övriga fastighetsprojekt pågår enligt planering.
- Planering för införande av nya stora it-system – Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) och nytt system för ekonomiadministration, beställning och fakturahantering.
- Region Örebro län har antagits till projektet Glokala Sverige för Agenda 2030.
- Statliga utredningar om regioner och kommuner fortsätter.



### God ekonomisk hushållning

Målet för Region Örebro läns ekonomiska politik är att skapa en långsiktig, stark ekonomi samt uppnå en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning. Mot bakgrund av måluppfyllelsen, de aktiviteter och uppdrag som har genomförts inom respektive process och målområde, samt den utveckling som detta skapat bedöms verksamhet och ekonomi i allt väsentligt uppfylla fullmäktiges krav på god ekonomisk hushållning.

### Region Örebro län uppfyller mål och uppdrag

För att uppfylla mål och genomföra uppdrag har det pågått en mängd aktiviteter. Sammantaget har 95 procent av målen en god måluppfyllelse eller en mindre, acceptabel avvikelse. Av 38 mål är det två som inte har uppfyllts. Det är målet att 95 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s år 2020 och målet att styrelsen och nämnderna ska redovisa ett resultat i balans. Det finns 66 uppdrag och av dessa har 50 stycken genomförts, 13 uppdrag har påbörjats och tre uppdrag har inte fullföljts.

### Positivt ekonomiskt resultat men fortsatta utmaningar

Årets resultat uppgår till 478 miljoner kronor för Region Örebro läns koncern och 467 miljoner kronor för Region Örebro län, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Årets balanskrvsresultat för Region Örebro län är 63 miljoner kronor, vilket är 87 miljoner kronor lägre än budgeterat.

Styrelsen och nämnderna redovisar gemensamt ett underskott på 311 miljoner kronor, vilket är 263 miljoner kronor sämre än föregående år som redovisade ett underskott på 48 miljoner kronor. Tre av nämnderna redovisar underskott: hälso- och sjukvårdsnämnden -476 miljoner kronor, folktandvårdsnämnden -13 miljoner kronor och samhällsbyggnadsnämnden -10 miljoner kronor. Regionstyrelsens gemensamma verksamhetskostnad redovisar ett överskott på 146 miljoner kronor, vilket är sämre än föregående år som redovisade 268 miljoner kronor. Styrelsens och nämndernas arbete med handlingsplaner för att nå en budget i balans kommer att fortsätta även under 2020.

Regionstyrelsens finansförvaltning redovisar ett överskott på 378 miljoner kronor, exklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar om 400 miljoner kronor. Vid jämförelse med 2018 redovisade regionstyrelsens finansförvaltning ett överskott om 197 miljoner kronor, exklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar om -172 miljoner kronor.

### Attraktiv arbetsgivare och kompetensförsörjning

Antalet tillsvidare- och visstidsanställda årsarbetare har ökat med 262 årsarbetare, från 9 954 till 10 216 årsarbetare. Ökningen är framför allt i yrkesgrupper inom hälso- och sjukvården. Sjukfrånvaron är 5,0 procent 2019, varav korttidssjukfrånvaron är 2,1 procent och långtidssjukfrånvaron är 2,9 procent. Sjukfrånvaron har minskat i jämförelse med året innan som redovisade 5,5 procent. Det är långtidssjukfrånvaron som har minskat medan korttidsfrånvaron ligger relativt konstant sedan flera år tillbaka.

För att säkra kompetensförsörjningen pågår arbete bland annat med handlingsplaner och flera aktiviteter pågår i verksamheterna. Fortsatt arbete pågår också för att Region Örebro län ska vara en attraktiv arbetsgivare med hållbara arbetsplatser. Det är en grundläggande förutsättning för att eftertraktad kompetens ska välja att arbeta inom Region Örebro län.

### Förväntad utveckling

Regionfullmäktiges verksamhetsplan med budget 2020 och planeringsförutsättningar för 2021–2022 innehåller inga generella uppräkningsramar till verksamheterna. Det beror på dämpad tillväxt av skatteintäkter och generella bidrag samt redan fattade beslut, som ger ekonomisk effekt kommande år. Region Örebro län går in i planperioden med ett högt kostnadsläge och flera nämnder arbetar med handlingsplaner för att komma till rätta med ekonomiska underskott.

### Påverkan av coronaviruset

Under årets första månader 2020 har Region Örebro län liksom övriga samhället påverkats av coronaviruset och sjukdomen covid-19. Region Örebro län är angelägen om att samhällskritisk verksamhet ska fungera. Därför sker arbete med planering och genomförande av hälso- och sjukvårdens verksamheter delvis i särskild ordning via särskild sjukvårdsledning. I övrigt sker regionövergripande beredningsplanering i syfte att säkerställa att samhällskritisk verksamhet kan fungera.

Coronaviruset har stor negativ inverkan på ekonomin, både i Sverige och globalt. De ekonomiska förutsättningarna för Region Örebro län 2020 är mycket osäkra i dagsläget.

### Sammanfattning från nämndernas verksamhetsberättelser

Årsredovisningen innehåller en sammanfattande redovisning från nämndernas verksamhetsberättelser 2019.

Region Örebro läns vision:

*”Tillsammans  
ett bättre liv”*

## Vision och värdegrund

### **Vision**

”Tillsammans skapar vi ett bättre liv” är Region Örebro läns vision.

Region Örebro läns vision uttrycker organisationens långsiktiga viljeinriktning. Det är en kortfattad ledstjärna som inspirerar till ett gemensamt förhållningssätt inför alla olika uppgifter som ryms inom Region Örebro län. Vi drar oss mot målet, men det är alltid en bit kvar och mer som kan göras.

Visionen hjälper oss också som organisation att skapa en gemensam syn på vart vi ska och varför. Både i vardagen och på längre sikt.

### **Visionens sammanfattande betydelse**

Vi som jobbar inom Region Örebro län är grunden till morgondagens utveckling – för våra invånare, för oss själva och för vårt län. Vi bidrar var och en på olika sätt med engagemang och viktig kompetens. Genom att nyttja våra individuella styrkor i vårt gemensamma arbete gör vi nytta och formar ett välmående län. När vi styr mot samma mål bildar vi en kraft som driver utvecklingen i länet och skapar livskvalitet för alla människor som lever här. Tillsammans gör vi skillnad. Tillsammans skapar vi ett bättre liv.

# *skapar vi*

## **Värdegrund**

Under 2019 och 2020 pågår ett arbete med att ta fram en gemensam värdegrund. I framtagandet av den nya värdegrunden, som tar avstamp i visionen, ska verksamheter få möjlighet att bidra och vara delaktiga. Ytterst syftar arbetet med att ta fram en gemensam värdegrund till att förbättra styrningen och ledningen av Region Örebro läns verksamheter. En gemensam värdegrund innebär konkret att skapa en gemensam organisationskultur med önskade beteenden som leder oss i riktningen mot vår vision – Tillsammans skapar vi ett bättre liv.

Innan en ny värdegrund är framtagen gäller Region Örebro läns nuvarande värdegrund:

- Vi skapar förtroende genom att vara lyhörda, öppna, samspelta och engagerade i en utveckling för människornas bästa.
- Vi visar respekt för allas lika värde och delaktighet.
- Vi finns nära medborgarna under hela livet.
- Vi ser behoven hos varje person.



# Förvaltningsberättelse

Förvaltningsberättelsen syftar till att ge en övergripande bild av Region Örebro läns verksamhet det gångna året. Den visar den samlade verksamheten, oberoende av hur den är organiserad. Region Örebro läns koncern innefattar Region Örebro län med regionfullmäktige, regionstyrelsen samt nämnder med dess verksamheter. I koncernen ingår även helägda bolag och samägda bolag där regionorganisationen äger mer än 20 procent av aktierna och bolagens balansomslutning uppgår till en väsentlig del av regionens skatteintäkter och generella bidrag. I förvaltningsberättelsens organisationsöversikt framgår vilka bolag som ingår i koncernen.

Flerårsjämförelser och övergripande analyser i förvaltningsberättelsen utgår från koncernperspektivet. Eftersom regionorganisationen utför den övervägande delen av koncernens verksamhet är analyser av händelser, resultat och måluppfyllelse i huvudsak fokuserad på Region Örebro län. Där bolagen utgör en väsentlig del av verksamheten beskrivs dessa mer ingående, till exempel för investeringar.

## ÖVERSIKT ÖVER VERKSAMHETENS UTVECKLING

Region Örebro läns koncern redovisade ett resultat på 478 miljoner kronor för verksamhetsåret 2019. Koncernens resultat är starkare än tidigare år, men påverkas i stor utsträckning av orealiserade värdeförändringar på finansiella placeringar. Balanskravsresultatet i Region Örebro län, vilket är rensat bland annat för detta, uppgår till 63 miljoner kronor, vilket i stället är det svagaste resultatet under femårsperioden. Verksamhetens kostnader har under perioden ökat mer än skatteintäkter och generella bidrag, vilka är huvudfinansieringen av verksamheten. Koncernens soliditet

har förbättrats kraftigt under perioden, från -52 till -19. Förklaringen är positiva resultat under hela perioden, uppbyggnaden av en pensionsmedelsportfölj samt relativt hög självfinansieringsgrad. De senaste åren har präglats av höga investeringar i koncernen, främst i byggnader. Investeringar per invånare har mer än fördubblats under perioden. Investeringarna har i ökad omfattning finansierats genom upplåning. I tabellen lämnas en översikt över verksamhetens utveckling.

## Region Örebro läns koncern

	2019	2018	2017	2016	2015
Verksamhetens intäkter, mnkr	2 962	2 807	2 322	2 270	2 306
Verksamhetens kostnader, mnkr	-12 610	-12 011	-11 296	-10 774	-10 387
Totala intäkter, omsättning, mnkr	13 391	12 290	11 590	11 108	10 735
Totala kostnader, mnkr	-12 913	-12 133	-11 438	-10 852	-10 516
Årets resultat, mnkr	478	157	152	256	220
Eget kapital, mnkr	2 854	2 361	2 206	2 054	1 785
Balansomslutning, mnkr	11 843	9 736	8 769	8 261	7 511
Soliditet, %	24	24	25	25	24
Soliditet inkl totala pensionsförpliktelser, %	-19	-29	-37	-42	-52
Investeringar (netto), mnkr	1 720	1 601	933	634	590
Självfinansieringsgrad, ggr	0,5	0,6	0,9	1,5	1,3
Långfristig låneskuld, mnkr	2 359	911	727	736	666
Antal årsarbetare (exkl timanställda) per 31 december	10 598	10 276	9 938	9 604	9 476
Investeringar per invånare, kr	5 643	5 297	3 121	2 150	2 027

## Region Örebro län

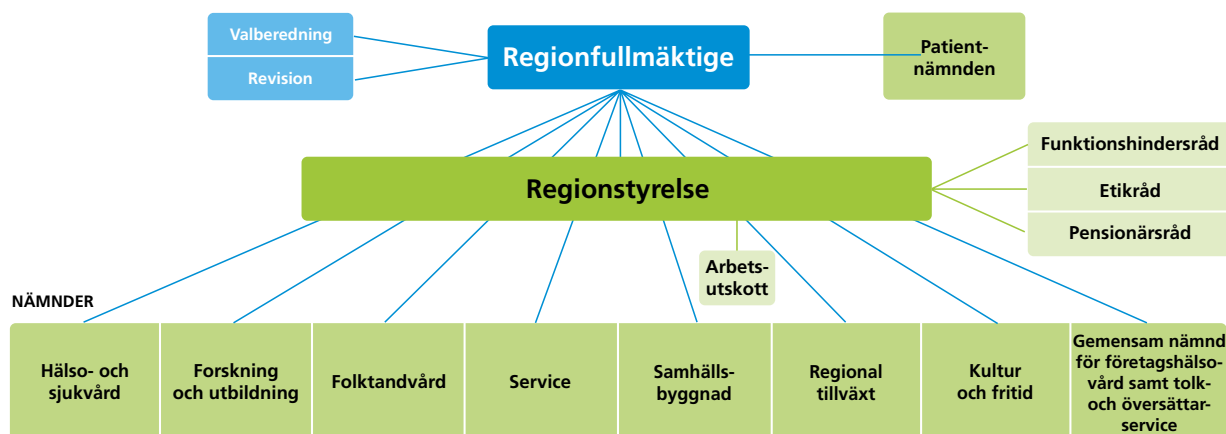
	2019	2018	2017	2016	2015
Antal invånare	304 805	302 252	298 907	294 941	291 012
Landstingskattesats, kr	11:55	11:55	11:55	11:55	11:55
Verksamhetens intäkter, mnkr	2 601	2 467	2 236	2 180	2 023
Verksamhetens kostnader, mnkr	-12 276	-11 704	-11 240	-10 702	-10 176
Totala intäkter, omsättning, mnkr	13 033	11 966	11 522	11 035	10 455
Totala kostnader, mnkr	-12 427	-11 816	-11 372	-10 774	-10 302
Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning, mnkr	9 788	9 387	9 101	8 677	8 223
Årets resultat, mnkr	467	-22	150	261	153
Årets balanskravsresultat, mnkr	63	150	150	261	153
Eget kapital, mnkr	2 762	2 295	2 118	1 967	1 706
Balansomslutning, mnkr	10 677	9 017	8 261	7 712	7 023
Soliditet, %	25	25	26	26	24
Soliditet inkl totala pensionsförpliktelser, %	-21	-32	-40	-46	-57
Investeringar (netto), mnkr	1 249	1 423	894	538	544
Självfinansieringsgrad, ggr	0,8	0,6	0,9	1,0	1,0
Långfristig låneskuld, mnkr	1 280	246	255	264	273
Antal årsarbetare per 31 december	10 216	9 954	9 872	9 539	9 413

## REGION ÖREBRO LÄNS KONCERN

Region Örebro läns samlade verksamhet bedrivs i regionorganisationens nämnds- och förvaltningsorganisation och i Region Örebro läns förvaltnings AB:s koncern samt i ytterligare sex delägda aktiebolag. Dessa beskrivs fortsatt nedan.

Region Örebro län anlitar privata utförare inom primärvård, öppen somatisk vård samt trafik.

### DEN POLITISKA ORGANISATIONEN



*Regionfullmäktige* är Region Örebro läns högsta politiska organ med direktvalda ledamöter som representerar länets medborgare. Regionfullmäktige beslutar i ärenden av principiell beskaffenhet och/eller av större vikt för Region Örebro län. Detta innebär bland annat att besluta om mål och riktlinjer för verksamheten, att fastställa budget och skattesats, att besluta om den politiska organisationen och att fastställa reglementen för Region Örebro läns nämnder.

*Patientnämnden* är underställd regionfullmäktige och ska utifrån synpunkter och klagomål stödja och hjälpa enskilda patienter samt bidra till kvalitetsutveckling och hög patient-säkerhet i hälso- och sjukvården och tandvården.

Den övergripande arbetsuppgiften för *revisionen* är att granska om verksamheten följer regionfullmäktiges beslut och om verksamheten uppnår de politiska målen inom givna ekonomiska ramar. En väsentlig del är också att främja arbetet med styrning och kontroll av verksamheten.

*Regionstyrelsen* är högsta verkställande och beredande organ och har det övergripande ansvaret för Region Örebro läns utveckling. Detta innebär att leda och samordna de övergripande utvecklingsfrågorna, att ansvara för strategisk planering som främjar en långsiktigt hållbar utveckling för

Örebro län och att följa upp verksamheten. Regionstyrelsen har initiativrätt och samordningsansvar för framtagande av styrande dokument, till exempel vision, policies och program.

Inom regionstyrelsen finns ett *arbetsutskott*. Styrelsen kan uppdraga åt utskottet att bereda frågor liksom att uppdraga till utskottet att fatta beslut i enskilda ärenden eller i typer av ärenden.

Till regionstyrelsen som *rådgivande organ* finns funktionshindersråd, etikråd och pensionärsråd.

Tillsammans med andra kommuner i länet finns en *gemensam nämnd för företagshälsa och tolk- och översättarservice* där Region Örebro län är värddorganisation. Nämnden ansvarar för företagshälsa och tolkförmedling i enlighet med separat överenskommelse och reglemente.

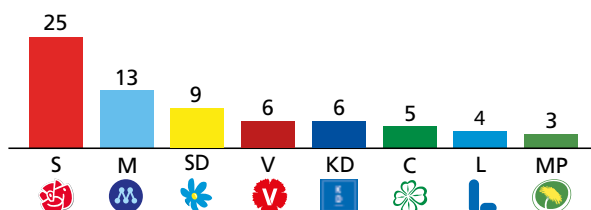
I Region Örebro läns politiska organisation ingår även nämnderna *hälso- och sjukvårdsnämnd, forsknings- och utbildningsnämnd, folktandvårdsnämnd, servicenämnd, samhällsbyggnadsnämnd, regional tillväxtnämnd och kultur- och fritidsnämnd*. Nämnderna ska var och en inom sitt område se till att verksamheten, inom de tilldelade ekonomiska

ramarna, bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som regionfullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. De står under regionstyrelsens uppsikt och ansvarar för sin verksamhet inför regionfullmäktige.

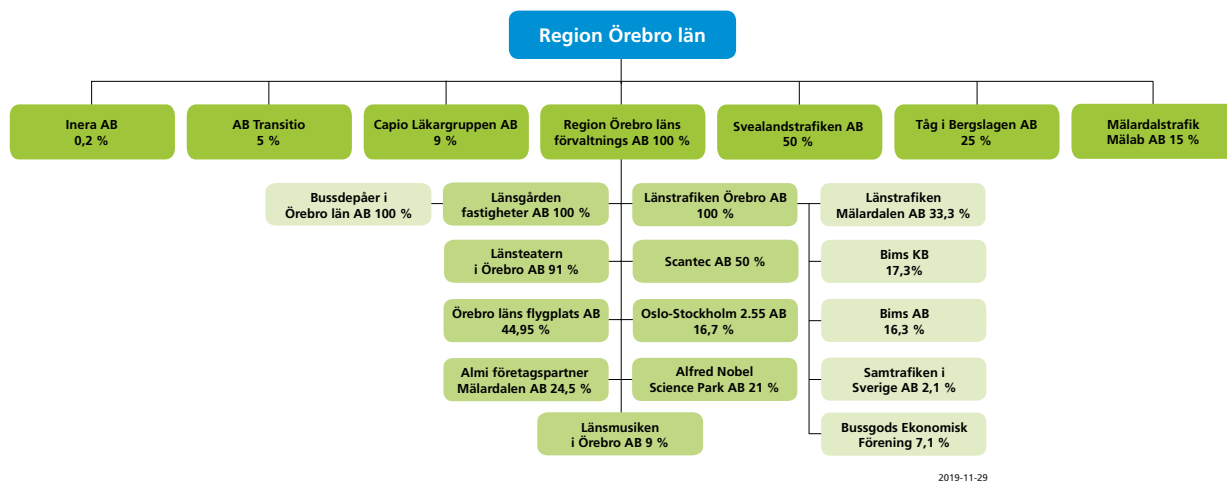
Det finns *tre beredningar* som är beredningsorgan till hälso- och sjukvårdsnämnden. Beredningarna har inte något beslutsmandat, utöver budgeten för den egna verksamheten. Det är beredningen för psykiatri, hjälpmedel och habilitering, beredningen för närsjukvård samt beredningen för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård. Syftet med beredningarna är att stödja och bistå nämnden, förbättra/möjliggöra kunskapsför djupning samt skapa ökad tillgänglighet till politiken för medborgare och andra aktörer.

För samverkan mellan Region Örebro län och kommunerna finns ett regionalt samverkansråd.

Under mandatperioden 2019–2022 är mandatfördelningen i regionfullmäktige denna:



## BOLAG, STIFTELSE OCH FÖRENINGAR



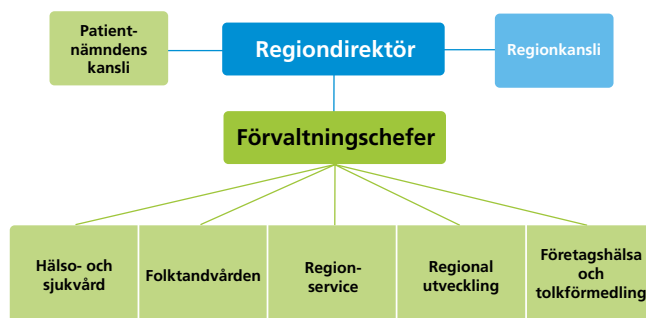
Region Örebro län har, i större eller mindre utsträckning, ett inflytande som ägare och finansör av ett antal bolag, stiftelser och föreningar. Bolagens verksamhet varierar i stor utsträckning. Bolagen har bildats vid olika tidpunkter och under olika förutsättningar. Även styrningen av bolagen har formulerats och beslutats vid skilda tidpunkter och är resultat av de förutsättningar och intressen som var giltiga vid de skilda beslutstillfällena. Skälen till att bedriva viss verksamhet i bolagsform har i huvuddelen av fallen varit att verksamheten bedrivs tillsammans med en eller flera andra organisationer. Ägarandelar framgår av organisationsschemat ovan. Inga förändringar av ägarandelar har skett under 2019. Regiondirektören ansvarar för att den verksamhet som organiseras i annan juridisk form än förvaltning knyts till Region Örebro läns övriga verksamhetsorganisation.

Region Örebro län är även engagerad genom ägarandelar eller driftbidrag i följande juridiska personer:

- Finsamförbundet i Örebro län
- Kommunalförbundet Avancerad Strålbehandling
- Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg
- Stiftelsen för medicinsk forskning vid Universitetssjukhuset Örebro
- Stiftelsen Nora Järnvägsmuseum och veteranjärnväg
- Stiftelsen Svenska Skoindustrimuseet i Kumla
- Stiftelsen Frövifors Pappersbruksmuseum
- Gammelkroppa Skogsskola
- Kommuninvest ekonomisk förening
- Stiftelsen Kungliga Gyttebad och Brunnsanstalten Loka



## VERKSAMHETSORGANISATION



Regiondirektören är verksamhetsorganisationens högsta tjänsteman, direkt underställd regionstyrelsen. Regiondirektörens uppdrag är att ansvara för att korrekta, relevanta och fullständiga underlag finns tillgängliga inför politiska beslut, att omsätta de politiska besluten i handling och att leda och utveckla verksamheten mot de mål som ställts upp i strategiska dokument och verksamhetsplaner. Vidare ska regiondirektören hålla samman organisationen som en helhet och bära det övergripande verksamhetsansvaret samt företräda regionorganisationen i samverkan med andra såväl lokalt och regionalt som nationellt.

Till sitt stöd har regiondirektören ett regionkansli med olika kompetensområden samt förvaltningarnas ledningar.

Regionkansliets uppdrag är att stödja den politiska organisationen och regiondirektören samt förvaltningarna. Vid regionkansliet finns kompetensområden inom hållbar utveckling, administration, juridik, säkerhet, planering, ekonomi, HR, kommunikation, digitalisering och beredning och uppdrag för hälso- och sjukvård.

Verksamhetsorganisationen rymmer förvaltningarna Hälso- och sjukvård med klinisk forskning, Folk tandvård, Regional utveckling, Företagshälsa och tolkförmedling samt Region-service. Förvaltningarna leds var och en av en förvaltningschef som rapporterar till regiondirektören.

Patientnämndens kansli lyder under regiondirektören.

### PRIVATA UTFÖRARE

Inom hälso- och sjukvård finns för närvarande avtal med fyra vårdcentraler i länet inom Hälsoval, vårdvalssystemet i primärvård. Det är Haga och Vivalla vårdcentraler i Örebro, Lekebergs vårdcentral samt Pålshoda vårdcentral. Dessa bedriver sin verksamhet utifrån samma krav och till motsva-

rande ersättning som de egendrivna vårdcentralerna. Region Örebro län har ett vårdavtal med Capio Läkargruppen AB för att utföra vissa åtgärder inom specialiserad öppenvård. Avtalet gjordes om 2018 och syftar till att öka tillgängligheten inom vissa områden där regionen har behov.

För att säkra tillgången till mammografiundersökningar, och granskning av röntgenbilder, är dessa tjänster upphandlade 2018 från tre företag. Mammografiverksamheten bedrivs i regionens lokaler med befintlig apparatur av Unilabs AB. Distansgranskning av röntgenbilder utförs av Direct Diagnostic Alliance (planerade granskningar) och European Telemedicine Clinic S.L. (jourgranskningar).

Region Örebro län har samverkansavtal enligt lagen om läkarvård ersättning med ett tiotal privata läkarmottagningar som verkar inom olika specialiteter. Samverkansavtal enligt lagen om ersättning för fysioterapi finns med ett 20-tal mottagningar.

Region Örebro län har ett system för psykoterapi enligt lagen om valfrihetssystem där utförare som uppfyller kraven erhåller samma ersättning. För närvarande finns 16 privata mottagningar inom detta område.

Därutöver har Region Örebro län upphandlade vårdavtal avseende lymfoterapeutiska tjänster med två mottagningar samt upphandlade avtal med åtta naprapater och kiropraktorer.

Inom kollektivtrafikområdet har Region Örebro län upphandlade tjänster avseende allmän busstrafik med fyra privata entreprenörer förutom det egna intressebolaget Svelandstrafiken. Dessa står för drygt hälften av omsättningen. Avseende serviceresor finns upphandlade avtal med nio privata utförare. Tågtrafiken utförs helt av offentligägda bolag.

## VIKTIGA FÖRHÅLLANDEN FÖR RESULTAT OCH EKONOMISK UTVECKLING

### OMVÄRLDSANALYS

Region Örebro län har tagit fram en omvärldsrapport, Omvärldsrapport 2020, för att skapa en samlad bild och en ökad medvetenhet om hur förändringar i omvärlden påverkar förutsättningarna för Region Örebro läns verksamheter. Målet är att skapa ökad handlingsberedskap, framförhållning och bättre beslutsunderlag. En sammanfattning av de viktigaste trenderna som Region Örebro län behöver ta ställning till och förhålla sig till under kommande år redovisas nedan.

#### Allt flätas samman på gott och ont

Människor, värderingar, kunskap, varor och kapital rör sig friktionsfritt mellan länder och kontinenter – ”världen krymper”. Aktörer inom hälso- och sjukvård ingår allt oftare i transnationella branschöverskridande konstellationer. När allt är ömsesidigt beroende uppstår nya risker. En störning i de globala logistikkedjorna kan snabbt få konsekvenser för Region Örebro läns verksamhet.

#### Växande och åldrande befolkning

Örebro läns befolkning växer och åldras. Verksamheten behöver anpassas dels efter ett ökande antal äldre-äldre, dels efter växande befolkning. Region Örebro län måste också ta höjd för att befolkningsutvecklingen ser olika ut i olika delar av länet. De centrala delarna av länet väntas få en fortsatt kraftigt tillväxt medan kommuner i länets periferi väntas minska. Det kan också skilja mycket i åldersstruktur mellan kommuner och mellan olika kommundelar. I och med att fler lever längre kommer också allt fler att under lång tid leva med kronisk sjukdom, och inte bara med en utan med flera sjukdomar samtidigt. Många av morgondagens äldre har successivt fått det bättre under sin livstid och kommer därför att ställa höga individuella krav på Region Örebro läns verksamheter.

#### Ny teknologi och värderingar ritar om kartan

Ny teknologi och digitaliseringen i kombination med nya värderingar förändrar och påverkar hela samhället i grunden. Många arbetsuppgifter som i dag utförs av människor kan helt eller delvis ersättas av tekniska och digitala lösningar. Att åstadkomma hållbarhet som genomsyrande perspektiv (socialt, ekologiskt och ekonomiskt) blir allt viktigare för att organisationer ska vara trovärdiga i förhållande till sina kunder och brukare.

Det sker en snabb och kraftfull utveckling av medicinsk teknik och avancerade behandlingsmetoder som gör att allt

fler sjukdomar kan behandlas. Möjligheter till nya webbaserade arbetssätt och omställning till mer proaktiv verksamhet har aldrig varit större. Utmaningen är att prioritera när möjligheter ökar snabbare än ekonomin.

Användarens ställning och självständighet stärks – att ha patienten/kunden/invånarens fokus ökar i betydelse. Att utveckla verksamheten tillsammans med teknikutvecklare, kunder och patienter är en nyckelfråga för att fortsatt vara relevant. Att hantera och kombinera data från olika källor blir också allt viktigare för innovation, verksamhetsutveckling, flöden och tillgänglighet.

#### Reducerade ramar

##### och ett förändrat säkerhetsparadigm

Den nationella nivån agerar mer aktivt i frågor som traditionellt legat på landsting/regioner, exempelvis genom ett ökat antal riktade statsbidrag – det regionala handlingsutrymmet reduceras för Region Örebro län.

I takt med digitaliseringen ökar risker i form av cyberhot, dataintrång, ”fake news” med mera. Alternativa sanningar kan snabbt få utrymme och tilltro. Betydelsen ökar av faktabaserad kommunikation och tät dialog och relation i de kanaler där invånarna finns.

### FINANSIELLA RISKER OCH RISKHANTERING

Region Örebro läns finanspolicy och de tillhörande riktlinjerna är beslutade i regionfullmäktige respektive regionstyrelsen. Finanspolicyn och riktlinjer för finansförvaltningen beskriver hur Region Örebro län ska agera i sin samlade finansförvaltning.

#### Ränterisk

Per 31 december 2019 uppgick koncernens räntebärande långfristiga skulder till 2 359 miljoner kronor, medan de räntebärande finansiella tillgångarna uppgick till 1 319 miljoner kronor. Motsvarande belopp för föregående år var 911 miljoner kronor respektive 1 099 miljoner kronor. Koncernens skulder har ökat till följd av nyupplåning för investeringar i framförallt fastigheter (Region Örebro län och Länsgården Fastigheter AB) och bussar (Svealands-trafiken AB).

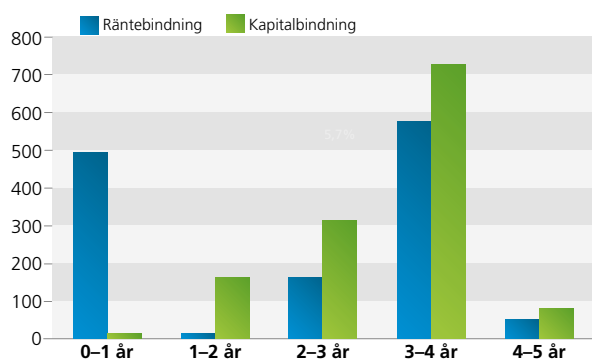
Region Örebro läns räntebärande långa och korta låneskulder uppgick till 1 293 miljoner kronor jämfört med 337 miljoner kronor föregående år. Av de totala skulderna avser

930 miljoner kronor egna lokaler och resterande 363 miljoner kronor Campus USÖ som hyrs av Örebro universitet. Amortering har skett enligt plan under året och uppgår till 10 miljoner kronor. Nyupplåning har skett med 966 miljoner kronor varav 900 miljoner kronor avser delfinansiering av H-huset vid Universitetssjukhuset Örebro och resterande 66 miljoner kronor avser finansiering för utbyggnad av Campus USÖ etapp 2 samt Lekebergs vårdcentral. Av den totala nyupplåningen har 936 miljoner kronor finansierats via gröna lån.

Upplåningen löper med både fast och rörlig ränta. Den genomsnittliga upplåningsräntan för Region Örebro län var vid årsskiftet 1,36 procent. Räntekostnaden för Region Örebro län uppgick 2019 till 10 miljoner kronor. En ränteförändring om +1 procentenhet skulle, utifrån nuvarande nivå på räntebärande låneskulder, innebära en ökad räntekostnad om drygt 4 miljoner kronor.

Enligt riktlinjen för finansförvaltningen ska den genomsnittliga räntebindningstiden vara som kapitalbindningen, med en tillåten avvikelse inom intervallet -2 år till +1år. Vid årsskiftet uppgick den genomsnittliga kapitalbindningen i Region Örebro län till 3,1 år och räntebindningen till 2,2 år. Förfallostrukturen avseende kapitalbindning och räntebindning fördelar sig enligt nedan.

#### Förfallostruktur



Utöver de räntebärande låneskulderna innebär den pensionsskuld om 9 487 miljoner kronor som Region Örebro län har även en ränterisk. Den finansiella kostnaden för pensionsskulden inklusive löneskatt uppgick 2019 till 135 miljoner kronor.

#### Finansieringsrisk

Finansieringsrisken begränsas främst av att lånens förfall sprids över tid. Tillgängliga likvida medel, inklusive checkräkningskredit och nettoinlåning från koncernbolagen, uppgick per 31 december till 1 191 miljoner kronor vilket är en ökning sedan årsskiftet 2018/19 med 798 miljoner

kronor. Ökningen beror på genomförd upplåning under året vilket medför att den beviljade checkräkningskrediten om 1 000 miljoner kronor inte nyttjas på balansdagen. Betalningsberedskapen, som är ett mått på likviditeten, uppgick den 31 december till 25,0 dagar. Enligt riktlinjen för finansförvaltningen ska betalningsberedskapen som lägst uppgå till två veckor.

Det pågår stora investeringsprojekt i Region Örebro län och för att minska behovet av extern upplåning för att finansiera investeringar i verksamhetslokaler sker återlån under perioden 2017–2020. Återlån innebär att en summa motsvarande förändringen av pensionsskulden respektive år, som sedan 2008 placerats i kapitalportföljen istället används för att finansiera investeringar. Sammantaget frigörs likviditet motsvarande 1 600 miljoner kronor under åren 2017–2020 med hjälp av denna strategi.

#### Övriga risker

Andra risker inom finansförvaltningen är kredit-, valuta- och marknadsvärdesrisk. Samtliga risker regleras i finanspolicy och riktlinjer för finansförvaltningen. Kreditrisken begränsas genom att placeringar i räntebärande värdepapper endast sker hos motparter med hög kreditvärdighet. Merparten av placeringarna består av svenska statsobligationer, företagsobligationer och bostadsobligationer. Ingen valutarisik förekommer i den räntebärande delen av pensionsmedelsportföljen utan endast i tillgångslagen utländska aktier och alternativa placeringar. För att begränsa marknadsvärdesrisken i pensionsmedelsportföljen, det vill säga risken att placeringarna tappar i värde, får endast en begränsad andel av portföljen vara placerad i aktier. Normalt 50 procent och maximalt 65 procent, medan räntebärande tillgångar får utgöra normalt 40 procent och minimalt 25 procent av pensionsmedelsportföljen.

#### PENSIONSÅTAGANDEN

Pensionsåtagandet för Region Örebro läns samlade koncern uppgår till 9 525 miljoner kronor vid årsskiftet. Av det totala pensionsåtagandet uppgår åtagandet för Region Örebro län till 9 487 miljoner kronor och Svealandstrafiken AB till 38 miljoner kronor. Region Örebro läns pensionsåtagande ökade med 301 miljoner kronor under året. Avsättningen i balansräkningen ökade med 404 miljoner kronor medan ansvarsförbindelsen minskade med -104 miljoner kronor.

För att möta framtida pensionsutbetalningar har Region Örebro län sedan 2008 avsatt medel till en pensionsmedelsportfölj. Till följd av den höga investeringsnivån som Region Örebro län är inne i har det under 2019 inte genomförts avsättning motsvarande pensionsskuldens förändring till pensionsmedelsportföljen. Istället används

likviditeten för att finansiera fastighetsinvesteringar. Sedan 2008 har totalt 2 117 miljoner kronor placerats i Region Örebro läns pensionsmedelsportfölj. Per årsskiftet är portföljens marknadsvärde 3 308 miljoner kronor, vilket är en ökning med 536 miljoner kronor sedan föregående år. Den ackumulerade avkastningen sedan start uppgår därmed till 1 190 miljoner kronor. De senaste fem åren har den genomsnittliga årsavkastningen varit 6,3 procent och målavkastningen enligt finanspolicyn (KPI+3 procent) uppgår under samma period till 4,3 procent.

Börsmarknaderna i såväl Sverige som globalt steg kraftigt under året och avkastningen för 2019 i pensionsmedelsportföljen blev 17,8 procent medan målavkastningen uppgick till 4,9 procent. Avkastningen i pensionsmedelsportföljen kom främst från aktieplaceringar vilka avkastade drygt 34 procent, räntebärande tillgångar avkastade 2,4 procent och alternativa placeringar 0,7 procent. Den positiva avkastningen förbättrade skuldtäkningsgraden, beräknat som pensionsmedelsportföljens marknadsvärde som andel av Region Örebro läns totala pensionsåtagande, och uppgår den 31 december till 34,9 procent.

Av tillgångarna i pensionsmedelsportföljen är 1 319 miljoner kronor (40 procent) placerade i räntebärande tillgångar, 1 773 miljoner kronor (54 procent) i aktieprodukter, 199 miljoner kronor (6 procent) i alternativa placeringar samt 17 miljoner kronor (1 procent) i kassa. Tillgångarnas allokering har under året legat inom beslutade limiter enligt finanspolicyn.

Till höger redovisas upplysningar om Region Örebro läns pensionsmedel och pensionsförpliktelser i enlighet med rekommendation nummer 15 från Rådet för kommunal redovisning.

### Redovisning av pensionsmedelsförvaltningen i Region Örebro län (mnkr)

	2019-12-31	2018-12-31
Avsättningar för pensioner		
Pensioner	3 551,4	3 225,9
Särskild löneskatt	858,3	779,3
Summa	4 409,6	4 005,2

#### Ansvarsförbindelse (inom linjen)

Pensionssskuld (intjänad före 1998)	4 079,5	4 159,2
Särskild löneskatt	989,7	1 011,6
Visstidspensioner och förtroendevalda	8,4	10,6
Summa	5 077,6	5 181,4

#### Finansiella placeringar

Anskaffningsvärde	2 873,9	2 738,2
Marknadsvärde	3 307,7	2 771,7
Orealiserade vinster	433,8	33,5

#### Relation placeringar/skuld

Återlånade medel*	6 179,5	6 414,9
Skuldtäkningsgrad**, anskaffningsvärde	30,3%	29,8%
Skuldtäkningsgrad, marknadsvärde	34,9%	30,2%

#### Realiserat resultat

Realisationsvinster	55,2	41,5
Realisationsförluster	0	0
Netto	55,2	41,5

#### Avkastning

Portfölj	17,8%	-2,4%
Jämförelseindex	16,7%	-0,5%
Målsättning enligt policy	4,9%	5,1%

#### Portföljsammansättning

Svenska aktier	17%	16%
Utländska aktier	37%	35%
Nominella räntor	36%	31%
Reala räntor	4%	9%
Alternativa placeringar	6%	7%
Kassa	1%	3%
Summa	100%	100%

\*Återlånade medel är skillnaden mellan totala pensionsförpliktelser och marknadsvärdet på de förvaltade pensionsmedlen.

\*\*Skuldtäkningsgraden är placeringarna som andel av skulden, där placeringarnas anskaffningsvärde respektive marknadsvärde använts.

## BORGENSÅTAGANDE

Region Örebro läns samlade borgensåtagande uppgår till 1 472 miljoner kronor, vilket är en ökning med 47 miljoner kronor sedan årsskiftet. Borgen för Länsgården Fastigheter AB:s finansiering av fastigheter har ökat med 200 miljoner kronor och uppgår till 822 miljoner kronor. Borgen för AB Transitio, Örebro läns flygplats, Scantec AB, Stiftelsen Activa, Scantec AB och Stiftelsen för Örebro läns museum är oförändrad och uppgår sammantaget till 375 miljoner kronor. Under våren antogs ett nytt borgensbeslut för Svealandstrafiken AB som ersätter tidigare fattade borgensbeslut för bolaget. Det nya beslutet innebär ett solidariskt borgensansvar med Region Västmanland med en beviljad borgen om 315 miljoner kronor vardera. Region Örebro läns borgensåtagande för Svealandstrafiken AB uppgår vid årsskiftet till 275 miljoner kronor och har använts för att finansiera inköp av nya bussar till Örebro

Regionorganisationen har tecknat solidariska borgensutfästelser för Kommuninvest i Sverige AB samt AB Transitio. För båda utfästelserna är det slutliga åtagandet reglerat i regressansvarsavtal.

## HÅLLBARHET

### Hållbar utveckling i Region Örebro läns koncern

Region Örebro läns koncern är en ansvarsfull aktör med höga ambitioner inom hållbarhetsområdet. Hållbar utveckling för Region Örebro län innebär att skapa välfärd och livskvalitet när Region Örebro län bedriver verksamheterna, samtidigt som kommande generationers möjligheter att tillgodose sina behov ska säkerställas. Region Örebro läns arbetsätt ska skapa ömsesidigt värde och goda synergieffekter för social, ekologisk och ekonomisk hållbarhet – inte ett perspektiv i taget, utan alla tre samtidigt. Under året har fortsatt arbete pågått med aktiviteter utifrån Program för hållbar utveckling. Programmet är också ett svar på hur Region Örebro län tar sig an Agenda 2030 – FN:s 17 globala hållbarhetsmål och andra nationella mål inom hälsa, miljö och ekonomi. Region Örebro län är också en part i Glokala Sverige och Agenda 2030 målen. Under året har Region Örebro län omdiplomerats som Fair Trade-region.

Bolagen följer regionfullmäktiges ambitioner inom hållbar utveckling enligt bolagspolicy och ägardirektiv.

Hållbarhet blir alltmer en integrerad del i ordinarie verksamhet och mognadsgraden ökar i Region Örebro läns verksamheter. Det är en utmaning att hitta synergier snarare än målkonflikter genom att koppla ekonomisk hushållning till social och ekologisk hållbarhet. Det finns många indikatorer i Program för hållbar utveckling som har ett gott utfall men det finns också områden där det behövs

krafttag för att nå målen när programtiden löper ut år 2020. Det finns fortsatta utmaningar att minska användandet av engångsmaterial. Stora delar av värden är utformad efter användningen av engångsmaterial, vilket kan ge fördelar som till exempel bättre arbetsmiljö och färre arbetsmoment som sparad tid. En del miljövänligare alternativ är dyrare och kan vara ett hinder för hållbarhetsarbetet. Det behövs aktiva åtgärder för att nå mål om minskade avfallsmängder och materialåtervinning samt att motverka materialsvinn i nuvarande program. Likaså behöver resandet med egen bil minska. Strategiskt arbete med att breddinföra olika miljöförbättrande åtgärder behöver fortsätta utvecklas. Inom det sociala området är det en utmaning att hitta synergier och att integrera arbetet med mångfald, ickediskriminering, mänskliga rättigheter och demokrati för att bättre ta tillvara gemensamma resurser.

En revidering av Program för hållbar utveckling för åren 2021–2025 har påbörjats. Programmet ska kopplas tydligare till målen i Agenda 2030.

Under året har resultat och ett flertal rapporter från befolkningsundersökningarna Liv & hälsa, Liv & hälsa ung samt hälso- och sjukvårdsbarometern spridits till beslutsfattare och personer som på olika sätt och på skilda nivåer i samhället arbetar med länsinvånarnas livsvillkor, levnadsvanor och hälsa. Sammanställningar av resultat från hälsosamtal i länets skolor samt resultat från en socioekonomisk klusteranalys med koppling till tandhälsan hos barn och ungdomar har spridits till berörda parter.

Policies, planer och riktlinjer med koppling till hållbarhet har beslutats:

- Riktlinjer för miljöledning
- Kostpolicy
- Reviderad resehierarki
- Handlingsplan för jämställd vård
- Riktlinjer för att motverka könsstämpning
- Överenskommelse om samverkan kring våld i nära relation och hedersrelaterat förtryck

Utbildningsinsatser har genomförts inom olika områden kopplade till hållbarhet:

- Agenda 2030
- Barnrätt
- Jämställdhet
- Våld i nära relationer
- Hbtq (flera verksamheter har hbtq-diplomerats)
- Resfria möten

Utbildningar i motiverande samtal för hälsosamma levnadsvanor har också erbjudits verksamheter inom hälso- och

sjukvård och i samverkan med kommunernas socialtjänst. Miljöutbildning för miljöombud har genomförts samt utbildningar för kemikalieinventerare och riskbedömning av kemiska arbetsmiljörisker.

### Hållbar kapitalförvaltning

Region Örebro län strävar efter att vara en ansvarsfull investerare. I den beslutade finanspolicyn anges hur hållbarhet ska beaktas i kapitalförvaltningen. Sedan 2010 samarbetar Region Örebro län med Region Sörmland och Region Västmanland inom finans. En central del i samarbetet är arbetet kring hållbara och ansvarsfulla investeringar. I slutet på 2019 genomfördes den årliga koldioxidscreeningen av aktieportföljen i Region Örebro läns pensionsmedelsportfölj. Resultatet från koldioxidscreeningen visar att koldioxidscreeningen uppgår till 9,1 ton CO<sub>2</sub>e (koldioxidekvivalenter) vilket är en minskning om 10 procent sedan föregående år och är 54 procent lägre än jämförelseindex (MSCI World). Koldioxidintensiteten mäter bolagens utsläpp av växthusgaser i förhållande till dess intäkter och anger därmed hur koldioxidintensiv bolagets verksamhet är. Sedan den första screeningen genomfördes 2014 har de totala utsläppen minskat med 8 procent samtidigt som värdet på aktieportföljen har ökat med 178 procent (1 087 miljoner kronor).

### Koldioxidscreening pensionsmedelsportfölj

	2019-12-31	2018-12-31
Värde, aktieportfölj (miljoner kronor)	1 699	1 504
Utsläpp (ton, CO <sub>2</sub> e)	10 356	9 229
Utsläpp (ton CO <sub>2</sub> e) om portföljen varit investerad som benchmark	21 917	22 888
Jämförelse med benchmark	-53%	-60%
Koldioxidintensitet (ton, CO <sub>2</sub> e)		
per miljoner kronor intäkter	9,1	10,1
Koldioxidintensitet benchmark	19,9	25,8
Jämförelse med benchmark	-54%	-61%

## HÄNDELSER AV VÄSENTLIG BETYDELSE

### MÅLBILD FÖR HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN OCH FÖRÄNDRINGAR I VERKSAMHETEN

Regionfullmäktige har beslutat om målbild för hälso- och sjukvården i Örebro län 2030. Målbildsarbetet skedde i bred samverkan tillsammans med länsborna, vårdens medarbetare, kommuner och andra aktörer. Målbilden har tre perspektiv som förutsätter varandra, ett invånar- och patientperspektiv, ett medarbetarperspektiv och ett organisationsperspektiv.

Resultaten från den nationella befolkningsundersökningen Hälso- och sjukvårdsbarometern 2019 visar att en klar majoritet av länsinvånarna, 86 procent, tycker att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver. Den visar också att nästan sju av tio invånare, 67 procent, har stort förtroende för den hälso- och sjukvård som Region Örebro län bedriver. Det är ett värde som placerar Region Örebro län på fjärde plats i en jämförelse mellan landets regioner. Ungefär tre av fyra länsinvånare, 76 procent, har ett stort förtroende för länets sjukhus medan motsvarande siffra för vårdcentralerna är 59 procent. I en jämförelse med övriga regioner ger

det en andraplats bland sjukhusen och en elfteplats bland vårdcentralerna. I rankingen mellan landets regioner placerar sig Region Örebro län på första plats när det kommer till förtroendet för 1177 Vårdguidens e-tjänster, på andra plats när det gäller förtroendet för digitala vårdbesök och på fjärde plats när det gäller förtroendet för webbplatsen 1177.se.

Universitetssjukhuset Örebro har vunnit tidningen Dagens Medicin prestigefyllda tävling Bästa sjukhus i klassen universitetssjukhus, både 2018 och 2019. I kategorin universitetssjukhus använder Dagens Medicin drygt 100 indikatorer för att få fram hur sjukhusen presterar inom de olika områdena. Universitetssjukhuset Örebro har starkast resultat av alla sju universitetssjukhus i den absolut tyngsta kategorin medicinsk kvalitet. Dessutom toppar Universitetssjukhuset Örebro kategorierna tillgänglighet och ekonomi, att undvika trycksår och överbeläggningar samt områdena hjärta, njursvikt och kärllkirurgi. Detta är ett mycket positivt resultat av ett långsiktigt arbete där många verksamheter bidragit till att uppnå en sammantaget hög kvalitet.



Hälso- och sjukvårdsförvaltningen beslutade under våren att stänga förlossningsverksamheten på Karlskoga lasarett på grund av brister inom patientsäkerheten. Det finns ett uppdrag att öppna förlossningsverksamheten igen med en ökad patientsäkerhet för akuta sjuka nyfödda barn. En första kartläggning och ett förslag har presenterats för hälso- och sjukvårdsnämnden i augusti. Denna kartläggning behövs kompletteras och fördjupas. På hälso- och sjukvårdsnämnden i februari 2020 beslutades att föreslå regionstyrelsen och vidare regionfullmäktige att genomföra en upphandling av förlossningsverksamheten med tillhörande verksamheter i Karlskoga. Under förutsättning att regionfullmäktige beslutar enligt förslaget ska ett förslag till förfrågningsunderlag och förutsättningar för att genomföra upphandlingen beslutas på hälso- och sjukvårdsnämnden i juni 2020. En upphandling beräknas kunna bli klar under hösten 2020.

Under hösten har Region Örebro län arbetat intensivt med kösituationen vilket gett resultat, framför allt för nybesök till läkare där Region Örebro län redovisar förbättrade siffror för tillgänglighet. Förbättringar har resulterat i att Region Örebro län har fått ta del av kömiljarden för september–november.

I november startade vårdcentralernas digitala mottagning. Den är tillgänglig via appen, ”Digital mottagning”. Med appen kan invånarna träffa läkare, psykolog, kurator och tobaksavvänjare och få hjälp och råd via videosamtal. På sikt kommer även andra yrkeskategorier bli aktuella. Invånarna erbjuds digitala vårdmöten för utvalda besöksområden inom första linjens vård. Syftet är att möta invånarnas behov av en enkel kontakt och ökad tillgänglighet till vårdcentralerna. Den digitala mottagningen är ett projekt som löper fram till slutet av 2020.

Regionstyrelsen beslutade i december om en ny krav- och kvalitetsbok som ger utrymme för fler alternativa utförare.

Folktandvårdens patienter kan, bland annat, välja Folktandvårdens klinik i Frövi med anledning av att folktandvårdsnämnden har beslutat att inte återöppna kliniken i Fellingsbro. Kliniken har varit stängd sedan maj 2017 på grund av brister i arbetsmiljön och undermåliga lokaler. En utredning har gjorts med för- och nackdelar och förutsättningar för en klinik i Fellingsbro. En renovering av kliniken skulle bli allt för kostsam. Det är också för få personer registrerade som patienter i Fellingsbro för att bedriva tandvård med hänsyn till arbetsmiljö och ekonomi.

Hela Örebro kommun har gått med i den gemensamma nämnden för företagshälsövård samt tolk- och översättarservice. Tidigare, år 2005, gick halva Örebro kommun med

i den gemensamma nämnden och från och med 2019 hela kommunen. Utvecklings- och förändringsarbete har pågått under året för att klara ett större uppdrag.



## SATSNING INOM FORSKNING OCH INNOVATION

Strategin för klinisk forskning och innovation fram till 2030, har beslutats.

Region Örebro län har fått ökad statlig forskningsfinansiering från 2019 med cirka 20 miljoner kronor. Det har inneburit påtagligt förbättrade förutsättningar för Region Örebro län att stödja den kliniska forskningen och dess koppling till utveckling av universitetssjukvården. 67 miljoner kronor i statliga ALF-anslag för klinisk forskning har tillfallit Region Örebro län i samverkan med Örebro universitet.

AI Innovation of Sweden är en nationell satsning för att accelerera forskning och innovation inom AI (artificiell intelligens). Satsningen utökas genom att AI Impact Lab i Örebro, ett samarbete mellan Region Örebro län och Örebro universitet, ska bli en av de nya noderna i det nationella AI-samarbetet.





Trafikverket har beslutat att sträckan Örebro–Hallsberg på E20 blir en av två sträckor där planeringen för en elväg ska starta. Region Örebro län är den aktör som samlar de företag som köper transporter, godstransportörer, kraftbolag och andra intressenter i länet. Region Örebro län har även engagerat fordonstillverkare, forskare och teknikleverantörer i arbetet med ansökan som Trafikverket har beviljat.

### **FORTSATT ARBETE INOM REGIONAL UTVECKLING**

Svealandstrafiken har tagit över busstrafiken under hösten. Det avser regiontrafik Örebro–Odensbacken från augusti och stadstrafik i Örebro från oktober.

Länets nya kulturplan 2020–2023 har antagits. Kulturplanen är inriktad mot att stärka den kulturella infrastrukturen i länet. Det är ett särskilt fokus på solidariskt fördelad kultur samt kultur och hälsa.

För att bidra till att nå den regionala utvecklingsstrategins (RUS) målsättningar har arbete pågått med att ta fram handlingsplaner och genomföra aktiviteter. Region Örebro läns verksamheter deltar utifrån ansvarsområde, i arbete

med frågor som rör länets utveckling och samarbetar bland annat med kommunerna, Länsstyrelsen i Örebro och Örebro universitet.

Under 2019 har flertalet initiativ på EU-nivå fördröjts. Detta på grund av Brexit (och dess följder) som försenat processen med långtidsbudgeten. För Region Örebro län har det skapat osäkerhet i långsiktighet gällande innehållet och budgeten inom kommande EU-program och fonder.

### **TVIST MED NOBINA SVERIGE AB**

Nobina Sverige AB lämnade under våren 2016 in ansökan om stämning av Länstrafiken Örebro AB, vilket är ett helägt dotterbolag i Region Örebro läns koncern. Nobina har begärt skadestånd för skador i förfluten tid samt ersättning för framtida skador till följd av påstådda brister i gasen som bolaget har använt för stadstrafikbussarna i Örebro. Länsstrafiken har bestridit Nobinas påståenden. Under slutet av 2019 hölls huvudförhandling i målet. Dom föll den 30 januari 2020, vilken bland annat innebär att Länstrafiken ska ersätta Nobina med 7,2 miljoner kronor plus ränta. Målet är överklagat av Nobina och Länstrafiken har därefter anslutningsöverklagat.

## PROBLEM VID LEVERANSER AV SJUKVÅRDSMATERIAL OCH FÖRBRUKNINGARTIKLAR

Region Örebro län har tillsammans med fyra regioner i mellansverige upphandlat en ny leverantör av sjukvårdsmaterial och förbrukningsartiklar. Avtalet gäller från 1 oktober 2019. Redan från början visade sig stora problem med leveranserna och samtliga regioner gick upp i stabsläge. Några regioner tvingades även ställa in planerade operationer. Bristen på sjukvårdsmaterial har fram till årsskiftet påverkat alla berörda regioner negativt. Mycket arbetstid har gått till att hantera beställningar, ojämna och bristfälliga leveranser och svårigheter med fakturahantering. Region Örebro län klarade dock, tack vare många personers insatser och ett gott samarbete, att bedriva den akuta- och planerade verksamheten med bibehållen patientsäkerhet.

## EKONOMISKA ÅTGÄRDER

Med anledning av det ekonomiska läget har alla nämnder fått i uppdrag att redovisa vilka åtgärder som ska vidtas för att ha en ekonomi i balans. Arbete pågår sedan tidigare med handlingsplaner inom hälso- och sjukvårdsnämnden och samhällsbyggnadsnämnden. Planerna har redovisats i dessa nämnder efter sommaren. Övriga nämnder med negativt utfall och negativ helårsprognos har tagit fram handlingsplaner. Nämnder som har en ekonomi i balans har tagit fram handlingsplaner för enskilda verksamheter vid behov.

Regionstyrelsen beslutade också i augusti att ge regiondirektören i uppdrag att genomföra ekonomiska åtgärder. Dessa handlade bland annat om kortsiktiga åtgärder som återhållsamhet med löpande kostnader, anställningsstopp för administrativ personal samt mera långsiktiga åtgärder i form av översyn av regionens ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter. Sammantaget ska de långsiktiga åtgärderna generera reduceringar på 100 miljoner kronor.





## H-HUSET OCH ÖVRIGA FASTIGHETSPROJEKT

Byggnationen av nya lokaler på Universitetssjukhuset Örebro (H-huset med akutmottagning och akutröntgen) har fortskridit enligt plan. Driftsättning och funktionsprovning av olika tekniska system samt upphandling och installation av medicinteknisk utrustning pågår parallellt med fortlöpande förbesiktningar. Arbetet pågår med planering och förberedelse inför inflyttningen som påbörjas under 2020 för att slutföras 2022.

Exempel på byggprojekt som har färdigställt under 2019:

- Ny vårdcentral och folktandvård, Lindesberg.
- Parkeringshus och godsmottagning, Universitetssjukhuset Örebro.
- Musikens hus, Kävsta folkhögskola.

I samverkan med kommunerna har särskilda projekt påbörjats med syfte att utveckla samarbetet mellan framförallt närsjukvården och vårdcentralen och kommunernas vård- och omsorgsverksamheter. Det är Region Örebro län och Länsgården som tillsammans med Askersund, Nora, Hällefors, Örebro, Hallsberg och Kumla kommun startat ett utvecklingsarbete. I detta arbete ingår tankar om nybyggnation av vård- och omsorgsboende i anslutning till vårdcentral men också förbättringar av den fysiska miljön för vårdcentralen och andra ytor som disponeras av Region Örebro län eller kommunen i befintlig vårdcentralbyggnad. I Askersund beräknas det nya vård- och omsorgsboendet vara inflyttningsklart hösten 2020. Det första spadtaget för byggnation av vård- och omsorgsboende i Hallsberg har tagits och i Hällefors planerar man att börja en ny- och

ombyggnation under våren 2020. I Kumla kan upphandling av vård- och omsorgsboendet vara klart våren 2020.

## NYA STORA IT-SYSTEM

Upphandlingen av Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) har genomförts i samarbete med åtta andra regioner. I juni tecknades avtal med leverantör av nytt vårdinformationsstöd. Projektorganisation och projektplaner är beslutade, för att säkerställa leveranser enligt plan och avtal.

Upphandling av ett nytt system för ekonomiadministration, beställning och fakturahantering är avslutad och ett avtal har tecknats med en leverantör. Under 2020 kommer ett införandeprojekt att genomföras tillsammans med leverantören och Region Örebro län. Driftstart är 1 januari 2021.

## GLOKALA SVERIGE FÖR AGENDA 2030

Region Örebro län är en av de 90 kommuner och regioner som har antagits i Svenska FN-förbundets och Sveriges Kommuner och Regioners gemensamma projekt Glokala Sverige. Projektet handlar om att arbeta med Agenda 2030 och de globala målen för hållbar utveckling i kommuner och regioner i hela Sverige.

## STATLIGA UTREDNINGAR OM REGIONER OCH KOMMUNER

Statliga utredningar om regioner och kommuner fortsätter. Kommunutredningen arbetar vidare med fokus på kommunernas möjlighet att fullgöra sina uppdrag framöver. Tiden för kommitténs arbete har förlängts till februari 2020. Region Örebro län följer arbetet, då utredningens förslag också kan komma att påverka den regionala nivåns uppdrag.

## STYRNING OCH UPPFÖLJNING AV REGION ÖREBRO LÄNS KONCERNERS VERKSAMHETSPLAN

### REGION ÖREBRO LÄNS UPPDRAG

Regionorganisationens uppdrag är att driva och samordna arbetet med en hållbar regional utveckling inom hälso- och sjukvård, tandvård, klinisk forskning, utveckling och utbildning, regional tillväxt, samhällsbyggnad och digitalisering. Det regionala uppdraget omfattar också verksamhet inom kollektivtrafik, företagshälsovård, tolkförmedling, att vara huvudman för folkhögskolor och att främja kommunal samverkan och intressebevakning.

Genom regionbildningen har den regionala politiska nivån en roll som innebär att vara företrädare för Örebro län, bland annat gentemot staten.

### ANSVARSTRUKTUR

Inom Region Örebro läns koncern finns flera nivåer av politiskt styrande instanser – regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnder samt bolagsstyrelser. Därtill finns det en verksamhetsorganisation till stöd för det politiska styret och för genomförande av verksamhet.

- Regionfullmäktige är Region Örebro läns högsta politiska organ.
- Regionstyrelsen är högsta verkställande och beredande organ och har det övergripande ansvaret för Region Örebro läns utveckling.
- Nämnderna ska se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som regionfullmäktige har bestämt inom tilldelade ekonomiska ramar. Den interna kontrollen ska vara tillräcklig.
- Region Örebro län har, i större eller mindre utsträckning, inflytande som ägare och finansär för ett antal bolag, stiftelser och föreningar.
- Regiondirektören är verksamhetsorganisationens högsta tjänsteperson, direkt underställd regionstyrelsen. Till sitt stöd har regiondirektören ett regionkansli med olika kompetensområden samt förvaltningarnas ledningar.
- Region Örebro län anlitar privata utförare inom primärvård, öppen somatisk vård samt trafik.

För mer detaljerad information om ansvar hänvisas till kapitel Region Örebro läns koncern.

### VERKSAMHETSPLAN MED BUDGET OCH UPPFÖLJNING

#### Region Örebro läns övergripande styrdokument

Regionfullmäktiges verksamhetsplan med budget är Region Örebro läns övergripande styrdokument. Verksamhetsplanen innehåller en målhierarki i form av regionfullmäktiges övergripande mål och inriktningsmål med indikatorer.

Verksamhetsplanen innehåller också uppdrag till den politiska organisationen.

Verksamhetsplanen anger regionfullmäktiges prioriteringar. De övergripande målen och inriktningsmålen med indikatorer ska vara utgångspunkt för verksamhetsplaner på olika nivåer i verksamheten och löpa som en röd tråd hela vägen fram till den enskilda medarbetaren.

Verksamhetsplanen innehåller inriktningar och mål för såväl Region Örebro läns verksamheter som inom det regionala utvecklingsansvaret.

#### Nämnders och förvaltningars verksamhetsplaner

Regionstyrelsen, nämnderna och förvaltningarna har ett ansvar att ta fram en egen verksamhetsplan utifrån regionfullmäktiges verksamhetsplan samt en internkontrollplan. I åtagandet för respektive nämnd och regionstyrelsen framgår de mål och uppdrag som fullmäktige bestämt. Utöver dessa kan regionstyrelsen och nämnderna fastställa egna mål eller uppdrag. Regionstyrelsen och nämnderna ska säkerställa att verksamheten fullgör föreskrivna uppgifter och uppnår beslutade mål och uppdrag samt att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.

Vidare ska regionstyrelsen, nämnderna och förvaltningarna se till att den interna kontrollen är tillräcklig.

### UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING

Uppföljning och utvärdering har tre huvudsyften:

- Att ge en mångdimensionell bild av verksamhetens resultat i förhållande till fastställda mål och uppdrag.
- Att värdera hur styrande riktlinjer och rutiner efterlevs i verksamheten.
- Att utgöra kunskaps- och beslutsunderlag inför förbättringsarbete och fortsatt planering.

Den röda tråden löper från regionfullmäktiges verksamhetsplan med budget med övergripande mål och inriktningsmål med indikatorer till nämnder och förvaltningar, verksamheter och ytterst till medarbetare där mål och uppdrag genomförs. Här vänder planerings- och uppföljningsprocessen och den röda tråden kan följas från mötet mellan invånare och organisation, via verksamhet, förvaltning och regionkansli till nämnd, regionstyrelsen och ytterst regionfullmäktige.

Uppföljning sker på alla nivåer i verksamheten; från enkla dagliga ronder eller avstämningsmöten till ledningens återkommande genomgång på verksamhetsnivå. Vidare

knyter förvaltningarna samman de olika verksamheternas rapportering till muntliga verksamhetsöverläggningar med regiondirektören och berörda nämnder. Uppföljning av övergripande mål och inriktningsmål med indikatorer och uppdrag samt internkontrollplan görs i delårsrapporter och verksamhetsberättelser inklusive bokslut.

Rapportering sker i nämnder och regionstyrelsen. Skriftliga delårsrapporter och verksamhetsberättelser inklusive bokslut beslutas i nämnder och redovisas till regionstyrelsen.

Regionstyrelsen rapporterar till regionfullmäktige i samband med delårsrapporter och årsredovisning inklusive bokslut. Vid bedömning av måluppfyllelse av regionfullmäktiges inriktningsmål beaktas utfall för aktuella indikatorer samt nämndernas resultat och aktiviteter kopplade till det aktuella målet.

## UPPSIKTSPLIKT

Regionstyrelsen ska i enlighet med bestämmelserna i kommunallagen leda och samordna förvaltningen av Region Örebro läns angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders verksamhet. Styrelsen ska också ha uppsikt över Region Örebro läns verksamhet som bedrivs i sådana bolag som avses i 10 kap. 3 och 4 §§ kommunallagen och sådana kommunalförbund som Region Örebro län är medlem i. I sitt arbete med att hålla samman organisationen till en helhet ska regionstyrelsen ange riktlinjer och utge föreskrifter samt utarbeta nödvändiga policyer.

## INTERN STYRNING OCH KONTROLL

Intern styrning och kontroll (ISK) är en process som regionstyrelsen, nämnderna och verksamhetsledningarna har för att tillsammans upprätthålla en effektiv ledning och styrning av verksamheten. Processen ska säkerställa en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet, det vill säga att verksamheten bedrivs i enlighet med de krav som ställs på verksamheten:

Intern styrning:

- a) Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter samt uppnår beslutade mål och uppdrag.
- b) Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.

Intern kontroll:

- c) Att verksamheten följer de styrande dokument som Region Örebro län har beslutat samt lagar, förordningar, föreskrifter och avtal som gäller för verksamheten.
- d) Att redovisningen och uppföljningen av verksamheten och ekonomin är rättvisande och ändamålsenlig.
- e) Att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.

Den interna styrningen syftar till att genomföra aktiviteter för att verksamheten ska fullgöra/uppå nå krav a–b medan den interna kontrollen syftar till att genomföra åtgärder för att undvika negativa händelser (risker) som kan leda till att verksamheten inte bedrivs i enlighet med krav c–e. Aktiviteter och åtgärder beslutas i nämnders och förvaltningars verksamhetsplaner. Uppföljningen sker vid hel- och delår och dokumenteras i delårsrapporter och verksamhetsberättelser.

Den interna kontrollen ska vara tillräcklig enligt Kommunallagen (KL) 6 kap. 7 §. Med tillräcklig menas att processen för den interna styrningen och kontrollen ska vara ändamålsenligt utformad och att det beslutade arbetssättet ska tillämpas för att säkerställa att verksamheten bedrivs ändamålsenligt och lagenligt. Nämnderna ansvarar för att verksamheten inom sina ansvarsområden bedrivs i enlighet med kraven samt att verksamheten inom sina ansvarsområden upprätthåller en tillräcklig intern styrning och kontroll.

## ISK-BEDÖMNING

### Uppföljning av den interna styrningen

Region Örebro län har 38 inriktningsmål och av dessa har 36 uppfyllts, varav 28 fullt ut. Åtta mål har en mindre acceptabel avvikelse från målnivån. Sammantaget har således 36 av 38 mål (95 procent) en god måluppfyllelse eller en mindre, acceptabel avvikelse. Två mål har en negativ avvikelse från målnivån och målen har inte uppfyllts. Det finns 66 uppdrag och av dessa har 50 genomförts, 13 uppdrag är inte helt klara och tre uppdrag har inte fullföljts.

### Uppföljning av den interna kontrollen (internkontrollplan)

Samttaget beslutades inom Region Örebro län 184 åtgärder för att hantera 82 prioriterade risker. Merparten av riskerna (78 stycken) var nämndspecifika medan 4 stycken var regionövergripande. Av de 184 beslutade åtgärderna har 151 stycken (82 procent) genomförts. Trettiofyra stycken (18 procent) är inte helt genomförda under 2019. Huvuddelen av dessa är pågående.

**Den interna styrningen och kontrollen är ändamålsenligt utformad och det beslutade arbetssättet har tillämpats i verksamheten. Därmed bedöms den interna styrningen och kontrollen vara tillräcklig för verksamheten inom Region Örebro län.**

## GOD EKONOMISK HUSHÅLLNING OCH EKONOMISK STÄLLNING

### GOD EKONOMISK HUSHÅLLNING

I och med beslutet om verksamhetsplan med budget beslutar regionfullmäktige om riktlinjer för god ekonomisk hushållning. Målet för Region Örebro läns ekonomiska politik är att skapa en långsiktig, stark ekonomi samt uppnå en verksamhetsmässig och finansiell, god hushållning.

Över mandatperioden ska utvecklingen av Region Örebro läns resultat, tillgångar och skulder resultera i att soliditeten (inklusive samtliga pensionsförpliktelser) som var -32 i december 2018 blir noll inom en tioårsperiod. Soliditeten har ökat till -21 för 2019 och enligt den plan som beslutats för kommande treårsperiod förbättras soliditeten årligen.

För att uppfylla kravet på god ekonomisk hushållning ska huvuddelen av finansiella och verksamhetsmässiga mål vara uppfyllda. Vid bedömningen om kraven på god ekonomisk hushållning har uppfyllts ska årets resursutnyttjande ställas mot verksamheternas övergripande måloppfyllelse. Mot bakgrund av måloppfyllelsen, de aktiviteter och uppdrag som har genomförts inom respektive process och målområde, samt den utveckling som detta skapat bedöms verksamhet och ekonomi i allt väsentligt uppfylla fullmäktiges krav på god ekonomisk hushållning.

### REDOVISNING AV MÅL OCH UPPDRAG

Redovisning av mål och måloppfyllelse samt uppdrag kopplas till de strategiska processer och målområden som återfinns i verksamhetsplanen med budget för 2019 – huvudprocesserna hälso- och sjukvård, tandvård och regional utveckling och områdena regional utvecklingsstrategi, hållbar utveckling, digitalisering, attraktiv arbetsgivare och ekonomi.

Det finns totalt 38 inriktningsmål och av dessa har 36 mål uppfyllts, varav 28 mål fullt ut. Åtta mål har en mindre acceptabel avvikelse från målnivån. Sammantaget har således 36 av 38 mål (95 procent) en god måloppfyllelse eller en mindre, acceptabel avvikelse. Inriktningsmål 30, att 95 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s år 2020 och inriktningsmål 36, att styrelsen och nämnderna ska redovisa ett resultat i balans, har en negativ avvikelse från målnivån och målen har inte uppfyllts.

Av 66 uppdrag har 50 stycken genomförts. 13 uppdrag har påbörjats men inte genomförts fullt ut vid årets slut. Det finns också tre uppdrag som inte har fullföljts. Det avser uppdrag 42, att utreda möjlighet att köra serviceresor i egen regi och uppdrag 53, att etablera ett projekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se samt uppdrag 63, att upprätta och genomföra ekonomiska handlingsplaner i syfte att bibehålla eller nå ekonomisk balans.

Mer detaljerad information om inriktningsmålen måloppfyllelse med indikatorer och uppdragens genomförande finns i kapitel Redovisning av mål och uppdrag.

Region Örebro läns majoritetsägda bolag bedöms ha uppfyllt mål, inriktning och ekonomiska resultat enligt bolagspolicy och ägardirektiv.

**Resultat av inriktningsmål 2019****Måluppfyllelse av inriktningsmål**

- 1. Region Örebro län har ett regionalt ledarskap som skapar tillit, förtroende och ett gemensamt lärande hos länets aktörer.
- 2. Handlingsplaner och understrategier kopplade till RUS integrerar viktiga perspektiv som jämställdhet, barn och unga, internationellt samarbete samt integration.
- ◆ 3. Hållbarhet är integrerad i ordinarie verksamhet och mognadsgraden i hållbarhetsfrågor ökar.
- 4. Vården är tillgänglig.
- 5. Vården är kunskapsstyrd.
- 6. Vården är patientsäker.
- 7. Vården är personcentrerad
- 8. Vården är effektiv.
- ◆ 9. Den högspecialiserade sjukvården är högkvalitativ och konkurrenskraftig.
- 10. Vården är hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande.
- 11. Forskningen och utbildningen är högkvalitativ och stärker universitetssjukvården.
- ◆ 12. Stärkt forskningsprofil genom implementerad utvecklingsplan 2019.
- 13. Tandvården arbetar hälsofrämjande och förebyggande.
- 14. Tandvården är patientsäker.
- 15. Tandvården är patientfokuserad.
- 16. Tandvården är effektiv med fokus på hög kvalitet.
- 17. Tandvården är jämlik och jämställd.
- 18. Forskningen och utbildningen är högkvalitativ.

**Måluppfyllelse av inriktningsmål**

- 19. Region Örebro län ska verka för ett företagsklimat där entreprenörer har goda förutsättningar att starta, driva och utveckla företag. Region Örebro län ska skapa förutsättningar för ökad internationaliseringsgrad samt ökat kunskapsinnehåll i näringslivet. Region Örebro län ska underlätta för fler etableringar, investeringar och finansieringsmöjligheter.
- 20. Region Örebro län ska verka för att fördjupa en långsiktig samverkan inom länets utpekade innovationsstrategiska prioriteringar – vår Smarta Specialisering. Region Örebro län ska bidra till att utveckla och stärka den innovationsstödjande infrastrukturen i länet i syfte att etablera internationellt konkurrenskraftiga forsknings- och innovationsmiljöer.
- ◆ 21. Region Örebro län bidrar till att det livslånga lärandet stärks och att fler fullföljer och avslutar sin grundläggande utbildning.
- ◆ 22. Region Örebro län bidrar till en bättre kompetensförsörjning där utbildningsutbudet och efterfrågan matchar varandra och bidrar till att branscher och arbetsgivare får tillgång till rätt kompetens.
- 23. Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för en god, jämlik och jämställd hälsa grundad i goda livsvillkor och goda levnadsvanor, tilltro till egen förmåga, tilltro till andra, delaktighet och sammanhang.
- 24. Region Örebro län ska verka för att öka tillgängligheten och utbudet av kultur, upplevelser och evenemang. Region Örebro län ska skapa förutsättningar för ökad exportmognad för små- och medelstora företag inom besöksnäringen. Länet attraktionskraft ska stärkas genom ökad samordning och paketering av besöksmål och besöksattraktioner.
- 25. Kulturfrågor, civilsamhället och den sociala ekonomin ska bidra till ett jämställt och jämlikt samhälle samt meningsskapande byggt på demokratiska värderingar.
- ◆ 26. Region Örebro län verkar för ett hållbart resursutnyttjande utan nettoutsläpp av växthusgaser till atmosfären. Vidare bidrar Region Örebro län till den omställning som krävs genom att stimulera bioekonomin inom länets skogs- och jordbruk samt öka energieffektiviteten och andelen förnybar energi.
- ◆ 27. Region Örebro län bidrar genom stöd till kommunerna till att skapa attraktiva boendemiljöer i hela länet, vilket skapar social hållbarhet.

### Måluppfyllelse av inriktningsmål

- 28. Region Örebro län bidrar till väl fungerande infrastruktur och kommunikationer som möjliggör en hållbar utveckling.
- 29. Region Örebro län ska leda genomförandet av den regionala digitala agendan i samarbete med länsstyrelsen, kommunerna och universitetet, med målet att förverkliga uppsatta etappmål och slutliga mål 2020.
- 30. År 2020 bör 95 procent av alla hushåll och företag ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s.
- 31. Digitalt först – genomförande av aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Arbetet styrs via Region Örebro läns program för e-hälsa.
- 32. Att invånare, patienter och anhöriga på ett enkelt sätt kan skaffa sig kvalitetssäkrad information om vård och hälsa samt få personligt anpassad information om sin egen vård och hälsosituation. De ska också kunna kontakta vårderna via internet för att få service, rådgivning och hjälp till egenvård.
- 33. Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare som arbetar för att attrahera, rekrytera, behålla och utveckla medarbetare utifrån långsiktigt hållbara strategier.
- ◆ 34. Region Örebro läns verksamheter är jämställda och jämlika och motverkar aktivt diskriminering och kränkande behandling.
- 35. Region Örebro län ska under mandatperioden redovisa resultat som motsvarar minst 2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.
- 36. Styrelsen och nämnderna ska redovisa ett resultat i balans.
- 37. Gröna finanser ska bidra till ett minskat fossilberoende och minskad klimatbelastning.
- 38. Pensionsskuldsvårändring ska placeras i regionorganisationens likviditetsport-följ i syfte att möta investeringsutgifter.

### Resultat av uppdrag 2019

#### Genomförande av uppdrag

- 1. Att ta fram och genomföra aktiviteter för att bidra till att nå den regionala utvecklingsstrategins målsättningar.
- 2. Att samordna insatser för genomförande av den regionala utvecklingsstrategin i samverkan med länets kommuner och övriga berörda aktörer.
- 3. Att fortsätta arbetet med jämställdhetsanalys, samt utifrån dessa och tidigare analyser genomföra åtgärder.
- 4. Att fortsätta arbetet med att HBTQ-diplomera verksamheter.
- 5. Att ta fram en plan för att det ska finnas minst en HBTQ-diplomerad vårdcentral i varje närsjukvårdsområde.
- 6. Att fortsätta arbetet med att analysera barnrättsperspektivet, samt att utifrån dessa och tidigare analyser genomföra åtgärder.
- ◆ 7. Att följa upp och minska förbrukningen av produkter med hög klimatpåverkan, alternativt ersätta med mindre klimatpåverkande alternativ.
- 8. Att utveckla det förebyggande arbetet kring läkemedelshanteringens negativa miljökonsekvenser.
- 9. Att höja ambitionerna kring Region Örebro läns resor och transporter, bland annat genom att vidareutveckla och implementera resehierarkin.
- 10. Att utarbeta riktlinjer tillhörande den kostpolicy som tagits fram hösten 2018 samt genomföra ett systematiskt arbete med att implementera de styrande dokumenten i organisationen och hos berörda medarbetare.
- 11. Att utveckla kunskap och metodstöd i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet så att det anpassas för att bli mer jämlikt och jämställt.
- 12. Att alla verksamheter inom hälso- och sjukvård ska ha en plan för tillgänglighet och produktion.
- 13. Att genomföra en utvärdering av befintlig organisation av hälsovård- och sjukvården. Utvärderingen ska beakta det pågående arbete med Målbild 2030. Utvärderingens förslag ska vara framtidsfokuserade och bland annat ta utgångspunkt i att erbjuda en tillgänglig vård av hög kvalitet, ett närvarande och aktivt ledarskap, ekonomi i balans och demografiska förändringar. Resultatet ska lägga grunden för framtidsstro och fortsatt högt förtroende för sjukvården.



**Genomförande av uppdrag**

- 14. Att förstärka arbetet med en lokal struktur för kunskapsstyrning som har en tydlig koppling både mellan samverkansgrupper och programområden på lokal nivå och med den nationella och sjukvårds-regionalanivån samt i samverkan med länets kommuner.
- 15. Att fortsätta arbetet med att utveckla arbetssätt för att låta rätt kompetens möta patientens medicinska behov (bästa effektiva omhändertagande nivå).
- 16. Att fortsätta och utöka arbetet med kompetensöverföring/resursöverföring mellan sjukhusvård och första linjens sjukvård.
- ◆ 17. Att utreda förutsättningarna för att införa en förstärkt jourvårdcentralverksamhet i anslutning till akutverksamheten vid Universitetssjukhuset Örebro.
- ◆ 18. Att initiera en fördjupad diskussion kring förutsättningarna för att starta gemensam familjecentralverksamhet i Hällefors kommun. Arbetet för etablering av en ny familjecentral i Örebro, i syfte att matcha ett växande behov, ska fortsätta.
- 19. Att stärka samverkan mellan Region Örebro läns hälso- och sjukvård och elevhälsovården och andra relevanta verksamheter för att stärka stödet och nödvändiga insatser för ungas hälsa och förutsättningar för en lyckad skolgång.
- 20. Att arbeta fram en revidering av krav- och kvalitetsboken i syfte att ge utrymme för fler alternativa utförare.
- ◆ 21. Att utveckla arbetssätt och samverkan inom den nära vården för att bättre möta psykisk ohälsa. I förekommande fall gäller detta även samverkan med kommunerna, patientföreningar och andra delar av ideella sektorn.
- 22. Att utreda behov av särskild somatisk kompetens inom äldrepsykiatri.
- 23. Att stärka samarbetet och vårdkedjan mellan psykiatri och den somatiska vården för patienter med svår psykisk sjukdom.
- 24. Att utöka möjligheten att ta emot och behandla patienter med psykiska trauman.
- 25. Att utreda hur Region Örebro län kan införa ett samordnat medicinskt omhändertagande av vuxna personer med komplexa funktionsnedsättningar
- 26. Att fortsätta med implementeringsarbetet utifrån de nationella riktlinjerna angående rökfri operation och alkoholfri operation.

**Genomförande av uppdrag**

- 27. Att utveckla hälso- och sjukvårdens samlade arbete kring äldre.
  - a) Nämnden ska utreda förutsättningarna för att införa särskilda äldremottagningar i anslutning till minst en vårdcentral i varje närsjukvårdsområde.
  - b) Utvecklingen av sjukvård i hemmet för de svårast sjuka äldre ska fortsätta genom utvecklad samverkan med länets kommuner och genom mobila team.
  - c) Akutmottagningarnas omhändertagande av äldre, sköra patienter ska genomlysas i syfte att korta väntetiderna och ge bästa möjliga omhändertagande.
  - d) I uppdraget ingår också att utveckla samverkan med kommunerna rörande äldres hälsa och hemsjukvård.
- ◆ 28. Att fortsatt implementera och följa upp ”långsiktig handlingsplan för forskning och utveckling 2017–2020”.
- 29. Att använda den uppdaterade socioekonomiska kartläggningen för att fördela resurser och insatser i syfte att minska ojämlikheten i hälsa.
- 30. Att etablera patientsäkerhetsronder i syfte att stärka och följa upp patientsäkerhetsarbetet.
- 31. Att utveckla ett system för implementering av kunskap i enlighet med programarbetet i regioner och landsting avseende kunskapsstyrning för jämlik vård.
- 32. Att inom området välfärd och folkhälsa vidareutveckla samverkan med kommunerna inom hälso- och sjukvården inom ramen för beslutad samverkansstruktur.
- 33. Att inom området välfärd och folkhälsa utveckla det förebyggande arbetet och vårdinsatserna gällande livsvillkor och levnadsvanor med stöd av de överenskomelser som nu gäller för samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa i Örebro län 2018–2023.
- 34. Att inom områdena välfärd och folkhälsa samt utbildning och arbetsmarknad förbättra samordning och ansvarsfördelning mellan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola, för att skapa integrerade, tidiga insatser riktat till barn och unga.
- ◆ 35. Att utreda förutsättningar för att tillsammans med andra aktörer stärka och utveckla lärcentrum. Vägledning, validering och handledning bör vara centrala delar inom lärcentraverksamhet i länets kommuner.
- 36. Att i kommunikation med länsstyrelsen ta fram ett serviceprogram för länets olika delar.
- 37. Att i samverkan med länsstyrelsen ta fram en handlingsplan för utveckling baserat på skogen och dess möjlighet till ytterligare industriell utveckling och innovation.

**Genomförande av uppdrag**

- 38. Att stärka Örebroregionens ställning som logistiskt nav genom samverkan med Örebro universitets center för forskning inom hållbar logistik, Orulog.
- 39. Att verka för att användandet av Alfred Nobel som varumärke stärks. Huvudinriktningen är att varumärket främst ska användas i innovations- och industriella sammanhang. Uppdraget ska genomföras i samverkan med Karlskoga kommun, Örebro universitet och med stiftelsen Björkborn.
- 40. Att utveckla arbetet med tillgång till kultur i hela länet, varvid barnens rätt till kultur ska beaktas särskilt.
- 41. Att inom område energi och klimat fortsätta arbetet med att ta fram en gemensam fordons- och drivmedelsstrategi inklusive biogasens möjligheter som drivmedel, i samarbete med relevanta aktörer i Örebro län. För beslut senast våren 2020.
- 42. Att inom område trafik- och samhällsplanering utreda möjlighet att köra serviceresor i egen regi.
- ◆ 43. Att ta fram ett nytt Trafikförsörjningsprogram under 2019. Ett viktigt syfte med översynen är att skapa god samstämmighet med den nya regionala utvecklingsstrategin samt Region Örebro läns ekonomiska förutsättningar att utföra trafiken.
- ◆ 44. Att genomföra åtgärder för det finmaskiga vägnätet.
- 45. Att innesluta Södra Ladugårdsängen i kollektivtrafiksystemet.
- 46. Att ta fram och genomföra aktiviteter utifrån principen ”digitalt först”.
- 47. Att inom huvudprocesserna hälso- och sjukvård och tandvård verka för att bidra till visionen 2025 inom e-hälsa gällande digitalt först.
- 48. Att påbörja arbetet med en ny digital agenda efter 2020.
- 49. Att etablera ett införandeprojekt för framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) med fokus på förberedelse av nya arbetssätt och standardisering.
- 50. Att etablera ett projekt för arkivering av de system som ersätts av framtidens vårdinformationsstöd (FVIS).
- 51. Att etablera ett projekt för gemensamma riktlinjer för kontaktkorten på ”Hitta och jämför vård” på 1177 Vårdguiden.
- 52. Att utveckla arbetssätt och digitala stödsystem för första linjens vård, som komplement till ordinarie kontaktvägar inom vården.

**Genomförande av uppdrag**

- 53. Att etablera ett projekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se.
- ◆ 54. Att inom huvudprocessen hälso- och sjukvård definiera minimimått för e-tjänster för hälso- och sjukvårdens verksamheter.
- ◆ 55. Att inom huvudprocessen tandvård implementera tjänsten Journal via nätet så att patienter kan ta del av sina journaluppgifter digitalt via 1177 Vårdguiden.
- 56. Att inom huvudprocessen tandvård utreda och utvärdera digitala vårdmöten inom tandvård, möjligheter till att utvalda tandvårdsbesök som kontroller och uppföljningar kan göras via digitala media i form av video-/bildkommunikation.
- 57. Att inom område trafik- och samhällsplanering utreda förutsättningar för att införa en app för beställning med mera av färdtjänstresor.
- ◆ 58. Att inom informations- och it-säkerhetsområdet kartlägga nuläge vad gäller roller, organisatorisk placering, relation till varandra och mandat för hela säkerhetsområdet (till exempel fysisk säkerhet, informations- och it-säkerhet med mera).
- 59. Att skapa möjligheter och förutsättningar för chefer och medarbetare att utveckla verksamheten utifrån antagna handlingsplaner och strukturerat arbete kring kompetensförsörjning, Region Örebro läns arbetsgivarvarumärke samt vision och värdegrund genom att konkretisera och förstärka insatserna kring:
  - a) Kompetensförsörjning
  - b) Attraktiv arbetsgivare
  - c) Hållbara arbetsplatser
  - d) Samverkansstrukturen med de fackliga organisationerna
- ◆ 60. Att utreda samband mellan heltidsnormen för arbetstid och antalet icke lagstadgade ledigheter kopplat till kompetensförsörjning.
- 61. Regionstyrelsen får i uppdrag av regionfullmäktige att samtliga nämnder ska biträda regionstyrelsen, inom nämndens ansvarsområde, att konkretisera arbetet med kompetensförsörjning utifrån beslutad rapport. (Strategisk kompetensförsörjning 18RS680)
- 62. Att inrätta fler AT-platser inom hälso- och sjukvården.

**Genomförande av uppdrag**

- 63. Att upprätta och genomföra ekonomiska handlingsplaner i syfte att bibehålla eller nå ekonomisk balans. Handlingsplanerna ska vara omsatta i konkreta, hållbara och långsiktiga åtgärder och kan avse både kostnadsreduceringar och intäktsförstärkningar. Åtgärderna ska beskrivas med ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenser. Uppföljning av handlingsplanerna ska vara en del av nämndernas del- och årsrapportering till regionstyrelsen.
- 64. Att utreda om Region Örebro län äger fastigheter (mark eller byggnader) som är lämpliga att säljas. Utredningen ska avrapporteras i delårsrapport per augusti 2019.
- 65. Att utreda alternativ för framtida administrativa lokaler för Region Örebro län.
- ◆ 66. Att upprätta en lokalförsörjningsplan för hälso- och sjukvårdens verksamheter.

## RESULTAT OCH EKONOMISK STÄLLNING

### Resultatutveckling

Årets resultat uppgår till 467 miljoner kronor, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Föregående år var motsvarande siffra -22 miljoner kronor.

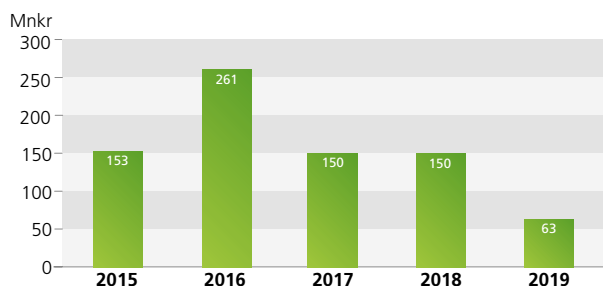
Årets balanskravsresultat är ett överskott på 63 miljoner kronor, vilket är 87 miljoner kronor lägre än balanskravsresultatet föregående år och 37 miljoner kronor lägre än budgeterat. År 2018 var budgetavvikelsen positiv med 140 miljoner kronor.

Verksamheterna redovisar gemensamt ett underskott om 311 miljoner kronor, vilket är 263 miljoner kronor sämre än föregående år (-48 miljoner kronor). Inkluderat i underskottet är hälso- och sjukvårdsnämndens resultat om -476 miljoner kronor. Inkluderat är även regionstyrelsens gemensamma verksamhetskostnad, som ger ett överskott om 146 miljoner kronor (268 miljoner kronor föregående år).

Regionstyrelsens finansförvaltning ger ett överskott om 378 miljoner kronor, exklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar om 400 miljoner kronor. År 2018 redovisade regionstyrelsens finansförvaltning ett överskott om 197 miljoner kronor, exklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar om -172 miljoner kronor.

Årets balanskravsresultat uppgår till 0,6 procent av skatter och statsbidrag, och når därmed inte upp till 2 procent av skatter och statsbidrag för det enskilda året. Resultatmålet för mandatperioden är i budget för 2020 justerat till 1,25 procent av skatter och statsbidrag.

### Resultatutveckling, balanskravsresultat

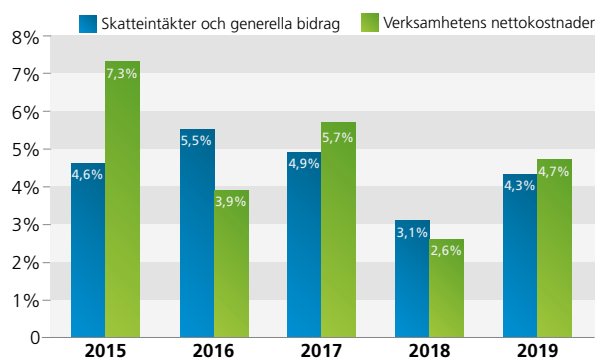


### Verksamhetens nettokostnad

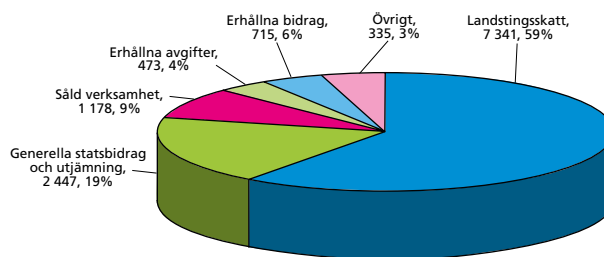
Nettokostnaden är 9 675 miljoner kronor jämfört med 9 237 miljoner kronor föregående år. Utvecklingstakten uppgår per december till 4,7 procent (2,6 procent föregående år). I relation till ökningen av skatter och statsbidrag (4,3 procent) är förhållandet mellan kostnader och intäkter sämre i år jämfört med 2018. Nettokostnadens andel av

skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämning uppgår till 98,8 procent (98,4 procent 2018).

### Utveckling av nettokostnader respektive skatteintäkter och generella bidrag (jämfört med föregående år, justerat för jämförelsestörande poster)



### Region Örebro läns intäkter (mnkr)



Cirkeldiagrammet visar Region Örebro läns intäkter i miljoner kronor. Totala intäkter för 2019 var 12 490 miljoner kronor.

### Skatteintäkter samt bidrag från utjämningen och generella statliga bidrag

Sammantaget har skatteintäkter samt bidrag från utjämningen och generella statliga bidrag ökat med 4,3 procent från föregående år.

### Skatteintäkter (mnkr)

	Budget	Utfall	Avvikelse
Preliminär skatteinbetalning	7 373	7 398	25
Preliminär slutavräkning innevarande år	-75	-67	8
Slutavräkningsdifferens föregående år	-	9	9
<b>Summa skatteintäkter</b>	<b>7 298</b>	<b>7 340</b>	<b>42</b>

Skatteintäkterna ökade med 267 miljoner kronor till 7 348 miljoner kronor eller 3,8 procent från föregående år. Prognosen på skatteunderlagstillväxten från SKR, som

användes vid budget för 2019 uppgick till 2,9 procent och har därefter reviderats upp under året för att landa på 3,3 procents tillväxt per december. Sammanlagt blev utfallet en budgetavvikelse med 42 miljoner kronor.

### Bidrag från utjämningen och generella statliga bidrag (mnkr)

	Budget	Utfall	Avvikelse
Inkomstutjämningsbidrag	1 599	1 616	17
Kostnadsutjämningsbidrag	13	7	-6
Regleringsavgift	-64	-58	6
Statsbidrag för läkemedelsförmånen	841	845	4
Välfärds miljarderna relaterat till flyktningmottagande	37	37	-
Summa bidrag fr utjämningen och generella statliga bidrag	2 426	2 447	21

Bidrag från utjämningen och generella statsbidrag har ökat sammantaget med 135 miljoner kronor, 5,8 procent, till 2 447 miljoner kronor. Det innebär på helåret en positiv budgetavvikelse med 21 miljoner kronor.

### Verksamhetens intäkter

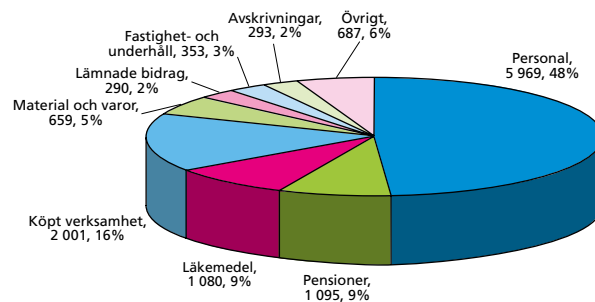
Verksamhetens intäkter uppgår för helår 2019 till 2 601 miljoner kronor (2 467 miljoner kronor 2018), vilket innebär en ökning med 5,4 procent jämfört med föregående år.

Intäkterna för såld vård ligger dock under föregående års nivå med 5,9 procent, och produktionsvolymerna visar en minskning av vårdtillfällen för utomlänspatienter totalt sett. Det är framför allt utfallet av såld vård till regioner utanför Uppsala-Örebro sjukvårdsregion som har minskat. Inom sjukvårdsregionen redovisas också ett lägre utfall jämfört med samma period 2018.

Patientavgifterna avseende hälso- och sjukvården har ökat, medan tandvårdsavgifterna har minskat.

Trafikintäkterna har ökat mellan åren. Ökade försäljningsintäkter beror dels på den prishöjning som gjordes 15 januari 2019, dels på ökat resande samt effekt av köp av andra biljettyper, som till exempel fler periodbiljetter.

### Region Örebro läns kostnader (mnkr)



Cirkeldiagrammet visar Region Örebro läns kostnader i miljoner kronor. Totala kostnader för 2019 var 12 427 miljoner kronor.

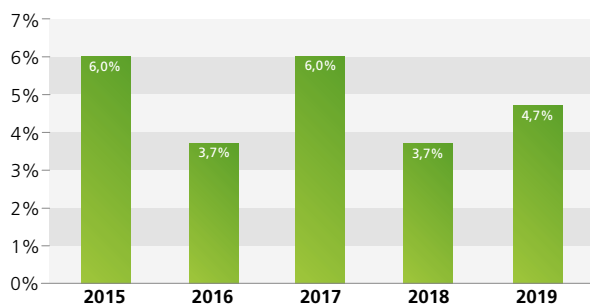
### Verksamhetens kostnader

Verksamhetens kostnader, inklusive avskrivningar, uppgår till 12 276 miljoner kronor (11 704 miljoner kronor 2018) och innebär en ökning mellan åren med 4,9 procent.

Lönekostnadsökningen är högre än föregående år och uppgår till 4,7 procent (3,7 procent 2018). Detta kan jämföras med resultatet av årets lönerörelse om 2,7 procent. Antalet årsarbetare (tillsvidare- och visstidsanställda) har under 2019 ökat med 262, från 9 954 till 10 216 årsarbetare, vilket motsvarar 2,6 procent. Alla lönekostnader har ökat jämfört med föregående år, men de kostnader som summeras som extrakostnader (timanställda, obekvämt arbetstid, övertid och jour/beredskap) har exklusive sociala avgifter ökat med 7,1 procent. Den relativt högsta ökningen avser ersättningarna för övertid, som har ökat med totalt 12,1 procent under året. Ökningstakten för de delar av lönekostnaderna som betecknas som månadslön är 4,1 procent och beror på höjda löner i och med löneavtalsrörelsen och att antalet anställda har ökat mellan åren.

Region Örebro län strävar efter att bli oberoende av inhyrd personal. Måttet på oberoende är att kostnaden för inhyrd personal understiger 2,0 procent av den egna personalkostnaden. Hyrpersonalkostnaden för regionen avser framförallt Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, där inhyrd personal motsvarar 2,9 procent av den egna personalkostnaden år 2019. Under årets andra hälft är snittet i landets alla regioner 4,1 procent.

### Lönekostnadsutveckling (jämfört med föregående år, justerat för jämförelsestörande poster)



Kostnaderna för sjukvårdsmaterial har under året ökat med 11 miljoner kronor eller 2,1 procent. I denna ökning ligger kostnader förorsakade av leveransproblemen under hösten kopplat till avtalet med Apotekstjänst AB.

Kostnaderna för läkemedel har ökat med totalt 75 miljoner kronor eller 7,5 procent i år. Överenskommelsen som gjordes mellan SKR och staten avseende 2019 års statsbidrag för läkemedelsförmånerna innebar en ökning mot föregående år med 51 miljoner kronor.

Kostnaderna för köpt somatisk vård har ökat jämfört med 2018 (+20 miljoner kronor, 5,8 procent). Köpt psykiatrisk vård har ökat med 21 miljoner kronor eller 40,4 procent. De huvudsakliga orsakerna till denna ökning är ökat utfall avseende valfrihetsvård, köpt vård med anledning av vårdgaranti och akut somatisk vård.

Kostnaderna för köp av trafik och övrig verksamhet har ökat med 6,9 procent eller 62 miljoner kronor mellan åren. Orsakerna till detta är ett ökat resande samt indexförändringar.

### Finansiella intäkter och kostnader

Finansnettot, exklusive realiserade värdeförändringar i pensionsmedelsportföljen, uppgår till -49 miljoner kronor vilket är 49 miljoner kronor lägre än föregående år. Skillnaden mellan åren beror främst på mindre utdelning på placeringar inom pensionsmedelsportföljen i år, till följd av förändrad allokering mellan innehaven, samt lägre utdelningsnivåer från fonderna, om totalt 24 miljoner kronor. Dessutom överstiger den finansiella kostnaden av pensionskulden föregående års nivå med 36 miljoner kronor. Dock har reavinster genererat 14 miljoner kronor mer i år, vilket påverkar finansnettot positivt.

### Budgetföljsamhet

I verksamhetsplan och budget för Region Örebro län 2019 budgeterades ett balanskravsresultat på 100 miljoner kronor. Det budgeterade resultatet innehöll fortsatt en reserv för framtida utmaningar på 150 miljoner kronor. Vidare innehöll budgeten nya satsningar på 66 miljoner kronor och en planeringsreserv på 64 miljoner kronor. Den budgeterade nettokostnadsutvecklingen för 2019 var 4,0 procent. För att finansiera den ökade investeringsnivån beslutades i budgeten att inte avsätta nya medel för att matcha ökningen i pensionsskulden. Skattesatsen har varit oförändrad 11,55 kronor.

Regionens resultat avviker positivt mot det budgeterade resultatet med 267 miljoner kronor. Avvikelsen beror främst på högre intäkter från realiserade värdeförändringar på finansiella placeringar. Balanskravsresultatet avviker negativt från budget med 37 miljoner kronor till följd av att verksamhetens nettokostnad överstiger den budgeterade. Räknan in reserven för framtida utmaningar (150 miljoner kronor) är den negativa budgetavvikelsen 187 miljoner kronor.

### Avvikelse från budget i årsbokslutet 2019 (mnkr)

	Budget	Avvikelse
Verksamhetens nettokostnad	-9 522	-153
Skatteintäkter	7 298	43
Generella statsbidrag och utjämning	2 426	21
Finansnetto	-2	356
<b>Årets resultat</b>	<b>200</b>	<b>267</b>
Balanskravsjusteringar	-100	-304
<b>Balanskravsresultat 2019</b>	<b>100</b>	<b>-37</b>

Satsningarna i verksamhetsplanen för 2019 utfördelades till nämnder och regionstyrelsen med undantag av 1,5 miljoner kronor för arvoden till följd av ny politisk organisation.

Regionstyrelsens planeringsreserv uppgick 2019 till 107 miljoner kronor, varav 64 miljoner kronor beslutades i verksamhetsplan 2019, medan 43 miljoner kronor finns reserverade sedan 2018. Regionstyrelsen har disponerat 0,9 miljoner kronor från planeringsreserven 2019. Effekten av beslut tagna före 2019 uppgår till 24 miljoner kronor.

I samband med beslut om verksamhetsplan med budget för 2020 beslutade regionfullmäktige att föra ut de specialdestinerade statsbidragen som tidigare redovisats hos regionstyrelsen till de nämnder som främst ansvarar för genomförandet av överenskommelserna med staten. Detta innebar att regionbidragen minskade med totalt 181 miljoner kronor och berörda nämnder fick istället ta emot de externa intäkterna avseende statsbidragen. Utfallet för dessa statsbidrag har överstigit budget med 130 miljoner kronor totalt.

Därutöver har en del förändringar av ansvar skett mellan nämnderna till följd av organisatoriska eller redovisningstekniska skäl. Budgetjusteringarna redovisas i tabell nästa sida.

## Budgetjusteringar (mnkr)

	Summa nämnder	Region- full- mäktige	Region- styrelsen	Hälso- o sjukv nämnd	Forskn o utbildn nämnd	Folk- tandv nämnd	Service nämnd	Samh- byggn nämnd	Nämnd regional tillväxt	Kultur o fritids- nämnd	Plan reserv
Beslutat regionbidrag	9 239,2	17,4	2 320,8	5 852,0	118,7	--	173,1	524,7	121,0	111,5	107,0
Särskilda satsningar, utfördelade	64,9		39,7	12,0	1,5			6,2	4,0	1,5	
Utfördelning bidrag projekt H-huset	11,0			9,1			1,9				
Justeringar pga organisation/redovisning	-2,4		10,8	106,1	1,1	1,1	-123,1	-1,1	1,8	1,1	
Överföring statsbidrag	-181,9		-3,9	-178,0							
<b>Beslut avs planeringsreserv 2019</b>											
19RS9246 Föreningsbidrag och projekt Livsgnistan	0,5		0,5								-0,5
19RS4863 Flyttbidrag Arkivcentrum	0,4									0,4	-0,4
<b>Tidigare beslut som disponeras 2019</b>											
Framtidens vård- informationssystem	5,0		5,0								-5,0
18RS1725 Klinisk utbildning tandhygienister (6,5 mnkr)	3,7		3,7								-3,7
18RS2404 Förbättrad förlossning vård och kvinnors hälsa	3,4			3,4							-3,4
18RS2881 Försäkringsmedicinsk rådgivning hälso och sjukvård	1,3		0,65	0,65							-1,3
18RS2882 Rehabkoordinering specialistvård	2,3			2,3							-2,3
18RS3289 Ökad tillgänglighet barn och tandvård	3,6		3,6								-3,6
18RS1594 Statsbidrag ung- domsmottagning	1,7		1,7								-1,7
18RS7724 Glukosmätning vid diabetes typ 2	3,0		3,0								-3,0
Summa beslut som disponerats 2019	24,9		18,2								-24,9
Total justering regionbidrag och planeringsreserv	9 155,7	17,4	2 385,5	5 807,5	121,3	1,1	51,9	529,8	126,8	114,5	82,1



### Investeringsredovisning

Koncernens totala investeringar för år 2019 uppgår till 1 720 miljoner kronor. Förutom i Region Örebro län är det Länsgården Fastigheter AB och Svealandstrafiken AB som har gjort investeringar av betydelse för koncernens ekonomiska ställning under året. Länsgårdens investeringar i byggnader och markanläggningar uppgick till 180 miljoner kronor (förra året 118 miljoner kronor). Byggnationen av det nya vård- och omsorgsboendet i Askersund med 98 lägenheter har fortgått under året och kommer att vara klart till sommaren 2020. En nybyggnation av ett vård- och omsorgsboende i Hallsberg har påbörjats under hösten. Som ett led i detta förvärvades befintlig byggnad och mark, Kullängen 1, av Region Örebro län. Länsgårdens byggnadsinvesteringar finansieras genom externa lån där regionorganisationen är borgenär.

Svealandstrafiken har under året anskaffat 176 nya fordon och vagnsparken uppgick vid årets slut till 348 fordon. Bolaget har fortsatt att arbeta aktivt för införande av elbussar i stadstrafiken i Västerås och på sikt eventuellt även i Örebro. Av bolagets bussar är 156 biogasbussar för stadstrafik och 149 biogasbussar för regions-/förortstrafik. Nytt fordonstekniskt stödsystem för bland annat "eco-driving" upphandlades under året. Totala investeringar i materiella tillgångar för 2019 var 578 miljoner kronor (förra året 22 miljoner kronor).

Region Örebro län har gjort immateriella investeringar om 16 miljoner kronor under året (1 miljon kronor 2018) vilket främst avser investering i nytt vårdinformationssystem. Budget för detta var beslutad som IT-investering, men har förts om, då den korrekta redovisningen av tillgången är immateriell. Materiella investeringar (byggnader och inventarier) har gjorts med 1 233 miljoner kronor (1 368 miljoner kronor 2018). Inga finansiella investeringar har gjorts under året (föregående år 54 miljoner kronor för aktier i Svealandstrafiken AB). Årets totala investeringsbudget uppgår till 2 254 miljoner kronor, inklusive överföring av investeringsmedel från tidigare års budget om 880 miljoner kronor. Att utfallet är lägre än budgeterat beror dels på att budgeten i vissa fall avser investeringsprojekt som pågår under flera år, samt på vissa fördröjningar i genomförandet.

Av regionorganisationens budgeterade fastighetsinvesteringar 1 664 miljoner kronor (varav 642 miljoner kronor överförts från tidigare år) har 1 014 miljoner kronor verkställts under året. Det största pågående projektet är liksom föregående år etapp 2 vid Universitetssjukhuset i Örebro, innehållande tillbyggnad av akutmottagning (patientklart juni 2020), nya huset för högspecialiserad vård H-huset (patientklart mars 2021) samt parkeringshus och godsmottagning (klara vid årsskiftet 2019/2020). Se vidare sammanställning av status för fastighetsprojekt med investeringsbelopp överstigande 10 miljoner kronor efter investeringsredovisningen.

Årets investeringar i inventarier i regionen fördelade sig med 122 miljoner kronor för medicinteknisk utrustning, 44 miljoner kronor för IT-utrustning och 52 miljoner kronor för övriga inventarier. Av årets planerade investeringar i medicinteknisk utrustning har så gott som samtliga upphandlingar påbörjats och 36 stycken har avslutats till ett upphandlingsvärde av 357 miljoner kronor. Större objekt vad avser belopp och omfattning är bland annat försörjningsenheter, röntgenutrustning, strålbehandlingsutrustning och ambulanser. H-huset och akutröntgen på Universitetssjukhuset Örebro är de stora investeringsområdena just nu och har under 2019 krävt extra resurser för att upphandling av utrustning ska samspela med byggnation. Övriga större projekt som har startats och fortfarande pågår är exempelvis upphandling av cyklotronanläggning.

### Överföring av tidigare beslutade investeringar

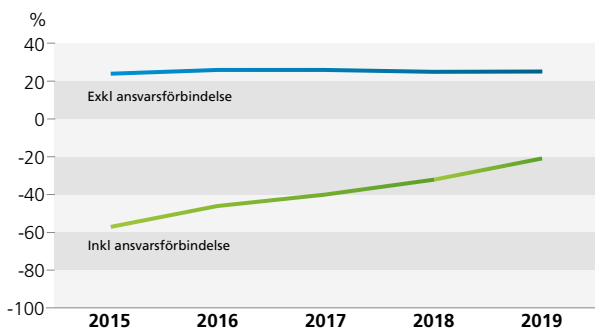
En del av de investeringar som tidigare har beslutats av fullmäktige har inte verkställts under budgetåret. Avseende byggnadsinvesteringar har vissa projekt flyttat fram starttiden eller förlängt genomförandet beroende på olika faktorer som upphandlingstider, myndighetsfrågor, anpassning till verksamhetens förutsättningar och IT- eller MT-samordningsfrågor. För viss medicinteknisk utrustning löper investeringsfasen över ett eller flera årsskiften. Detta beror på att upphandlingsprocessen är så omfattande och beställningstillfället och leveranstid inte faller på samma budgetår. Det slutliga betalningstillfället förskjuts därför till ett annat år. Övriga investeringar skjuts i vissa fall fram i upphandlingen, eller är beroende av byggnadsinvesteringar, vilka har förflyttats i tiden. Investeringsbeslut avseende byggnader och medicinteknisk utrustning ska högst föras vidare i tre år och för övriga investeringar endast ett år om inte speciella skäl finns. Sammantaget innebär detta att tidigare beslutade investeringar om 708 miljoner kronor bör föras över från 2019, fördelning se nästa sida.

## Överföring investeringar (mnkr)

	Totalt beslut	Förbrukat/ omprövat	Återstår
Immateriella anläggningstillgångar	20	16	4
Fastighetsinvesteringar totalt	1 664	1 253	411
Varav:			
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen			196
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Etapp 2			76
Folktandvård			2
Regional utveckling			16
Regionservice, inkl reinvesteringar			47
Regionstyrelsen			31
Externa hyresgäster			18
Medicinteknisk utrustning	255	107	148
IT-utrustning	78	73	5
Övriga investeringar	238	98	139
varav			
Byggansluten utrustning	62	21	41
Teknisk utrustning	47	22	25
Övriga inventarier	129	55	73
<b>Total</b>	<b>2 254</b>	<b>1 546</b>	<b>708</b>

## Soliditet

Soliditeten anger hur mycket av tillgångarna som finansieras med eget kapital. Ju högre soliditet, desto starkare är den långsiktiga finansiella handlingsberedskapen. Regionorganisationens soliditet är per årsskiftet 2019 oförändrad jämfört med samma tid föregående år, och uppgår till 25,4 procent. Om hänsyn tas till ansvarsförbindelsen för pensioner som tjänats in före 1998, har soliditeten ökat från -32,0 till -21,3 procent. Det beror framför allt på att ansvarsförbindelsen för pensioner har minskat.



## Pensionsskuld

I bokslutet 2019 uppgår den totala pensionsskulden i Region Örebro län till 9 487 miljoner kronor, vilket är en ökning med 3,3 procent sedan föregående år.

## Total pensionsskuld (mnkr)

	2019	2018	2017	2016	2015
Pensionsförpliktelser, avsättning inkl. särskild löneskatt	4 410	4 005	3 655	3 385	3 192
Pensionsförpliktelser, ansvarsförbindelse inkl. särskild löneskatt	5 078	5 181	5 420	5 537	5 703
Total pensionsskuld	9 488	9 186	9 075	8 922	8 895
Förändring (%)	3,3%	1,2%	1,7%	0,3%	1,2%

## Känslighetsanalys

En känslighetsanalys visar hur mycket som en procentuell förändring innebär i kronor. I nedanstående tabell redovisas hur ett antal händelser påverkar regionorganisationens ekonomi:

## Känslighetsanalys (mnkr)

	Kostnader/intäkter (mnkr)
Löneförändring 1 %	± 66
Förändring av övriga driftskostnader 1 %	± 51
Förändring av skatteunderlaget med 1 %	± 76
10 öre förändrad utdebitering	± 65

## Slutsatser avseende resultat och ekonomisk ställning

Fullmäktige i Region Örebro län har i verksamhetsplan med budget 2019 fastställt ett resultatmål som innebär att balanskravsresultatet över mandatperioden 2019–2022 ska motsvara minst 2 procent av skatter och statsbidrag. Balanskravsresultatet 2019 på 63 miljoner kronor motsvarar 0,6 procent och understiger därmed fullmäktiges målsättning. I verksamhetsplan med budget 2020 är resultatmålet justerat så att årets resultat under mandatperioden 2019–2022 ska uppgå till 1,25 procent av skatter och statsbidrag. Årets resultat 2019, 467 miljoner kronor, motsvarar 4,8 procent av skatter och statsbidrag.

Region Örebro läns ekonomiska ställning har stärkts under de senaste tio åren. Det kan avläsas i förändringen av regionorganisationens soliditet (inklusive samtliga pensionsförpliktelser), vilken ökat från -85 procent 2009 till -21 procent 2019. I soliditetsförbättringen ingår positiva resultat, uppbyggnaden av en pensionsmedelsportfölj samt relativt hög självfinansieringsgrad, framför allt under åren 2009–2014. Utvecklingen för Region Örebro läns koncern följer regionorganisationens, men på en något högre nivå. Utvecklingen av soliditeten i Region Örebro län har varit mer positiv än regionsektorns genomsnitt, vilken under perioden 2009 till 2019 ökat från -65 procent till -23 procent.

Det finns två huvudsakliga förklaringar till Region Örebro läns positivare utveckling. Dels har regionorganisationens ackumulerade resultat varit högre än regionsektorns genomsnitt, dels har minskningen av pensionsförpliktelser intjänade före 1998 varit större än regionsektorns genomsnitt. Båda dessa faktorer påverkar soliditeten och den ekonomiska ställningen i positiv riktning.

Vid bedömning av om soliditetsnivå bör även nivån på skattesatsen beaktas. En låg soliditet kan uppvägas av en låg skattesats och vice versa. Region Örebro läns skattesats uppgår 2020 till 11,55 procent, medan genomsnittet i regionsektorn uppgår till 11,56 procent. Soliditeten i Region Örebro län ligger således marginellt över genomsnittet i sektorn, medan skattesatsen ligger marginellt under genomsnittet i sektor.

Fullmäktige i Region Örebro län har i verksamhetsplan med budget för 2020 antagit riktlinjer för god ekonomiskushållning. I den anges att soliditeten inom tio år ska uppgå till minst noll. Även om de ekonomiska utmaningarna är stora de kommande åren har Region Örebro län goda förutsättningar att klara det målet, trots att resultaten förväntas vara lägre än 2 procent av skatter och statsbidrag. Soliditetsökningen beror i stället på att pensionsförpliktelser intjänade före 1998 fortsätter att minska och att självfinansieringsgraden av investeringar ökar från 2021 och framåt.

## BALANSKRAVSRESULTAT

Balanskravet enligt kommunallagen innebär att intäkterna ska vara lika stora eller större än kostnaderna varje år och ett eventuellt negativt resultat ska återställas inom tre år. Med ett balanskravsresultat om 63 miljoner kronor lever Region Örebro län upp till balanskravet år 2019.

### Beräkning och redovisning av balanskravsresultat (mnkr)

= Årets resultat enligt balansräkningen	467
- Samtliga realisationsvinster	-4
+ Realisationsvinster enligt undantagsmöjlighet	-
+ Realisationsförluster enligt undantagsmöjlighet	-
-/+ Orealiserade vinster och förluster i värdepapper	-420
+/- Återföring av orealiserade vinster och förluster i värdepapper	20
= Årets resultat efter balanskravsjusteringar	63
- Reservering av medel till resultatutjämningsreserv	-
+ Användning av medel från resultatutjämningsreserv	-
<b>= Balanskravsresultat</b>	<b>63</b>



## VÄSENTLIGA PERSONALFÖRHÅLLANDEN

Att vara och fortsätta vara en attraktiv arbetsgivare, där medarbetare aktivt väljer att vara kvar för att de utvecklas och trivs i organisationen, är en grundläggande förutsättning för kompetensförsörjningen i Region Örebro län. Hur Region Örebro län som arbetsgivare kan lyckas attrahera, rekrytera, behålla och utveckla medarbetare är en viktig grund för att nå verksamhetens målsättningar och uppdrag både på kort och på lång sikt. Därmed är det en av de mest strategiska frågorna för Region Örebro län. För att uppnå målsättningen attraktiv arbetsgivare pågår ett ständigt utvecklingsarbete där strategier för kompetensförsörjning omsätts i en rad insatser, men också pågående förbättringar när det gäller hållbara arbetsplatser, chefers förutsättningar, anställningsförmåner och utveckling av det övergripande arbetsgivarvarumärket.

### PERSONALFÖRHÅLLANDEN

Medelantalet anställda i Region Örebro län var 10 274 under 2019. Antalet tillsvidareanställda årsarbetare har ökat med 240 årsarbetare i jämförelse med årsskiftet 2018, från 9 234 per 31 december 2018 till 9 474 per 31 december 2019. Även antalet visstidsanställda årsarbetare har ökat, från 719 till 741. Ökningen är främst i yrkesgrupper inom hälso- och sjukvård. För mer information se rubrik HR-statistik.

Medelvärde på medarbetares anställningsgrad i Region Örebro län var 97,88 procent vilket bedöms som hög. Anställningsgraden för heltid varierar för olika yrkeskategorier och om arbetet sker dagtid, nattetid eller om helgtjänstgöring ingår. Könsfördelningen utifrån medelantalet anställda utgörs av 78,5 procent kvinnor och 21,5 procent män, och medelåldern är 44,3 år. Den genomsnittliga utbildningsnivån inom Region Örebro läns yrkesgrupper består till cirka 70 procent av medarbetare med högskoleutbildning.

Sjukfrånvaron för Region Örebro län var 5 procent 2019, varav korttidsjukfrånvaron var 2,1 procent och långtidsjukfrånvaron var 2,9 procent. Sjukfrånvaron har minskat i jämförelse med året innan som redovisade 5,5 procent. Det är långtidsjukfrånvaron som har minskat. Det är en trend som ses i landet men det är också ett aktivt arbete med insatser inom Region Örebro län. Se mer information om sjukfrånvaron under rubrik HR-statistik.

### KOMPETENSFÖRSÖRJNING OCH ATTRAKTIV ARBETSGIVARE

Region Örebro län har en modell för arbetet med att säkra kompetensförsörjningen och utifrån denna tas handlingsplaner fram både per nämnd/förvaltning och för regionövergripande nivå. Kompetensförsörjningsanalys har genomförts och bedömningar har gjorts både för ett nuläge, på några års sikt och på längre sikt. Region Örebro län arbetar aktivt med att rekrytera inom bristområden, till exempel inom hälso- och sjukvården. Det sker också genom utbildning som bedrivs i Region Örebro läns regi. För att säkra tillgången på specialistutbildade sjuksköterskor fortsätter Region Örebro län att satsa på utbildningsförmåner för att uppmuntra sjuksköterskor att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterskor. Ett annat strategiskt viktigt arbete som påbörjades under det gångna året var utformningen av kompetensstegar för specifika utvalda yrkeskategorier. Det är ett fortsatt arbete framöver för att tydliggöra kompetensnivåer, yrkesutveckling och karriärmöjligheter inom några av Region Örebro läns stora yrkesgrupper. Flera aktiviteter pågår inom förvaltningarna med bland annat hållbara arbetsplatser, framtidens vårdavdelning, handlingsplan för kompetensväxling och handlingsplan för oberoende av hyrpersonal. Flera satsningar pågår med bland annat breddförande av vårdnära service på vårdavdelningar i ett gemensamt projekt mellan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Regionservice som även innefattar chefsstöd för kompetensväxling. I projektform bedrivs också ett kompetensutvecklingsprogram för undersköterskor som kommer att öka förutsättningarna för en hållbar kompetensväxling utifrån strategin att använda kompetens rätt.

Vid utgången av 2019 avslutades projektet Vägen till svensk legitimation som genomförts för att Region Örebro län ska kunna ta till vara kompetens hos utlandsutbildad legitimationspersonal på ett bättre och effektivare sätt. Projektet har bland annat resulterat i ett strukturerat program som nu implementeras i ordinarie drift.

Ett annat långsiktigt utvecklingsarbete som pågått under 2019 är arbetet med att bli oberoende av hyrpersonal inom hälso- och sjukvården. Inom arbetet med oberoende av hyrpersonal pågår aktiviteter för att öka attraktiviteten för Region Örebro län som arbetsgivare och minska behovet av hyrpersonal. Det har gett resultat och flera läkare har anställts samt en intern bemanningspool har utvecklats. Att vara oberoende av inhyrd personal och att ha egen anställd personal är en viktig faktor ur kompetensförsörjningssynpunkt men också ur patientsäkerhets- och arbetsmiljöperspektiv. Detta arbete har fokuserat på läkare inom primärvård och psykiatri. Region Örebro län hyr hitintills inte sjuksköterskor.

Region Örebro läns roll som regional aktör på arbetsmarknaden påverkar också hela länets utveckling och Region Örebro län bidrar starkt till välfärden. Samverkan med universitet och högskolor och andra utbildningsaktörer är också av störst vikt för att kompetensförsörja och utveckla verksamheten.

Att fortsätta vara en attraktiv arbetsgivare och aktivt arbeta med arbetsmiljöfrågorna för en hållbar arbetsplats kräver engagemang av både chefer och medarbetare. Chef- och ledarskapets betydelse för detta är mycket stor. Analys och dialog med chefer om chefers förutsättningar har genomförts och presenterats i en rapport som utgör grunden för vidareutveckling av chefsuppdraget och chefers arbetsmiljö.



## HR-STATISTIK

## Årsarbetare- tillsvidareanställda – yrkesgrupper

Yrkesgrupp/antal	Årsarbetare per 31 dec 2019			Årsarbetare per 31 dec 2018			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Sjuksköterska-allmän	1 314,7	176,4	1 491,2	1 251,0	156,7	1 407,7	63,8	19,7	83,5
Spec-ssk/ barnm/ röntgenssk	1 109,0	184,6	1 293,5	1 165,8	198,1	1 363,9	-56,9	-13,5	-70,4
Biomedicinsk analytiker	251,6	26,0	277,6	248,6	17,0	265,6	3,0	9,0	12,0
Psykolog/ PTP-psykolog	110,0	41,0	151,0	108,7	34,0	142,7	1,3	7,0	8,3
Sjukgymnast/ fysioterapeut	186,6	59,0	245,6	179,2	58,0	237,2	7,4	1,0	8,4
Arbetster o hjälpkonsulent	137,7	12,0	149,7	129,2	11,0	140,2	8,5	1,0	9,5
Kurator/ famrådg/ kurativt arb	201,6	17,3	218,8	194,8	20,3	215,0	6,8	-3,0	3,8
Usk/sköt/barnsköt/ambulanssv	1 101,4	141,3	1 242,7	1 048,1	130,6	1 178,7	53,4	10,6	64,0
Behandlingsassistent	13,0	2,0	15,0	13,4	2,0	15,4	-0,4	0,0	-0,4
Läkare	455,4	473,2	928,6	439,8	472,5	912,3	15,6	0,8	16,3
Medicinsk vårdadministratör	516,2	2,0	518,2	500,0	4,0	504,0	16,2	-2,0	14,2
Biträdespersonal HoS	30,9	9,0	39,9	11,8	2,0	13,8	19,2	7,0	26,2
Andra yrkesgrp inom HoS	160,8	32,5	193,3	149,8	32,5	182,3	11,0	0,0	11,0
Städerska	142,4	24,0	166,4	144,2	20,9	165,1	-1,8	3,1	1,3
Kock/ kallskänka/ köksbiträde	62,5	11,0	73,5	79,9	14,0	93,9	-17,4	-3,0	-20,4
Vaktmästare o förrådsarbetare	21,8	49,5	71,3	21,8	51,3	73,0	0,0	-1,8	-1,8
Trädgårdsarb/trädgårdstekniker	3,0	14,5	17,5	3,0	14,5	17,5	0,0	0,0	0,0
Administratör	276,3	44,9	321,2	271,3	38,9	310,2	5,0	6,0	11,0
Handläggare	448,4	205,8	654,2	406,8	211,3	618,1	41,6	-5,5	36,1
Chef	320,9	151,0	471,9	314,1	147,0	461,1	6,8	4,0	10,8
Ingenjör/tekniker/hantverkare	53,5	181,8	235,3	49,4	192,8	242,2	4,1	-11,0	-6,9
Lärare o annan pedagog	69,1	26,1	95,2	69,4	24,6	94,0	-0,3	1,5	1,2
Elevassistent	8,7	5,0	13,7	7,7	5,0	12,7	1,0	0,0	1,0
Tandhygienist	83,3	4,0	87,3	87,5	3,0	90,5	-4,3	1,0	-3,3
Tandläkare	81,8	49,5	131,3	71,8	45,1	116,9	10,0	4,4	14,4
Tandsköterska o ortodontiass	276,8	1,0	277,8	264,7	3,0	267,7	12,1	-2,0	10,1
Tandtekniker o tandvårdsbitr	29,0	5,0	34,0	30,0	6,0	36,0	-1,0	-1,0	-2,0
Teckenspråkstolk	56,0	3,0	59,0	54,0	3,0	57,0	2,0	0,0	2,0
<b>Summa</b>	<b>7 522,4</b>	<b>1 952,4</b>	<b>9 474,7</b>	<b>7 315,8</b>	<b>1 919,1</b>	<b>9 234,7</b>	<b>206,7</b>	<b>33,3</b>	<b>239,9</b>

## Årsarbetare – tillsvidare- och visstidsanställda – yrkesgrupper

Yrkesgrupp/antal	Årsarbetare per 31 dec 2019			Årsarbetare per 31 dec 2018			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Sjuksköterska-allmän	1 335,6	180,4	1 516,0	1 265,6	162,5	1 428,1	69,9	17,9	87,8
Spec-ssk/ barnm/ röntgenssk	1 119,1	186,9	1 305,9	1 175,9	200,1	1 375,9	-56,8	-13,2	-70,0
Biomedicinsk analytiker	258,8	26,0	284,8	253,4	17,0	270,4	5,4	9,0	14,4
Psykolog/ PTP-psykolog	127,8	50,6	178,3	126,7	39,4	166,1	1,1	11,2	12,3
Sjukgymnast/ fysioterapeut	197,7	62,0	259,7	192,3	62,0	254,3	5,3	0,0	5,3
Arbetster o hjälpkonsulent	152,1	12,0	164,1	141,7	12,0	153,7	10,4	0,0	10,4
Kurator/ famrådg/ kurativt arb	213,2	20,6	233,8	207,8	23,1	230,9	5,4	-2,5	2,9
Usk/sköt/barnsköt/ambulanssjv	1 237,0	168,0	1 405,0	1 188,0	156,4	1 344,4	49,0	11,6	60,6
Behandlingsassistent	13,8	2,0	15,8	13,4	2,0	15,4	0,4	0,0	0,4
Läkare	565,1	569,5	1 134,5	537,1	565,8	1 102,9	28,0	3,7	31,7
Medicinsk vårdadministratör	529,7	2,0	531,7	519,8	4,0	523,8	9,9	-2,0	7,9
Biträdespersonal HoS	58,2	21,7	79,9	32,9	12,7	45,6	25,4	9,0	34,3
Andra yrkesgrp inom HoS	175,8	33,5	209,3	165,2	34,5	199,7	10,6	-1,0	9,6
Städerska	174,7	32,9	207,6	180,0	29,8	209,8	-5,3	3,1	-2,2
Kock/ kallsänka/ köksbiträde	64,4	11,5	75,9	82,2	15,6	97,8	-17,8	-4,1	-21,9
Vaktmästare o förrådsarbetare	24,8	59,4	84,2	25,8	60,0	85,8	-1,0	-0,6	-1,6
Trädgårdsarb/trädgårdstekniker	6,0	17,0	23,0	5,0	17,0	22,0	1,0	0,0	1,0
Administratör	310,8	57,2	368,0	304,5	49,0	353,5	6,3	8,3	14,5
Handläggare	469,9	222,8	692,7	424,9	225,5	650,3	45,1	-2,7	42,4
Chef	321,4	152,0	473,4	314,1	147,0	461,1	7,3	5,0	12,3
Ingenjör/tekniker/hantverkare	55,5	191,0	246,5	52,4	200,0	252,4	3,1	-9,0	-5,9
Lärare o annan pedagog	71,8	27,6	99,4	75,0	26,2	101,2	-3,2	1,4	-1,8
Elevassistent	9,7	5,0	14,7	10,4	6,0	16,4	-0,8	-1,0	-1,8
Tandhygienist	84,3	4,0	88,3	88,4	3,0	91,4	-4,1	1,0	-3,1
Tandläkare	89,5	56,2	145,7	82,2	50,7	132,9	7,3	5,5	12,8
Tandsköterska o ortodontiass	278,8	1,0	279,8	266,2	3,0	269,2	12,6	-2,0	10,6
Tandtekniker o tandvårdsbitr	33,0	5,8	38,8	34,0	7,0	41,0	-1,0	-1,3	-2,3
Teckenspråkstolk	56,0	3,0	59,0	55,0	3,0	58,0	1,0	0,0	1,0
<b>Summa</b>	<b>8 034,5</b>	<b>2 181,6</b>	<b>10 215,8</b>	<b>7 819,9</b>	<b>2 134,3</b>	<b>9 954,0</b>	<b>214,5</b>	<b>47,3</b>	<b>261,6</b>

Antalet årsarbetare har ökat med 261,6.

Den enskilt största yrkesgruppen, sjuksköterska-allmän, har ökat med 87,8 årsarbetare. Specialistutbildade sjuksköterskor och barnmorskor har minskat. 60 grundutbildade sjuksköterskor har så kallade utbildningsanställningar för utbildning till specialistsjuksköterska, därav påfyllnaden på grundutbildade sjuksköterskor för att säkra tillgången på specialistsjuksköterskor.

Som en del i arbetet med kompetensväxling har antalet undersköterskor/skötare ökat.

Folktandvården ser att antalet tandläkare och tandsköterskor har ökat vilket är positivt då det tidigare varit svårt att rekrytera till dessa tjänster.



## Sjukfrånvaro

Kategori	Januari–december 2019			Januari–december 2018			Förändring antal timmar/ procent		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Schemalagda timmar	15 820 446	4 318 394	20 138 840	15 461 704	4 280 028	19 741 732	358 743	38 366	397 108
Sjuk, korttidsfrånvaro (tim)	353 941	68 224	422 165	317 331	63 304	380 635	36 610	4 919	41 530
Sjuk, långtidsfrånvaro (tim)	524 140	68 085	592 225	634 738	78 661	713 399	-110 598	-10 576	-121 174
Sjukfrånvaro totalt (tim)	878 081	136 308	1 014 389	952 069	141 965	1 094 033	-73 988	-5 657	-79 644
Sjuk, korttidsfrånvaro % *	2,24 %	1,58 %	2,10 %	2,05 %	1,48 %	1,93 %	0,18 %	0,10 %	0,17 %
Sjuk, långtidsfrånvaro % *	3,31 %	1,58 %	2,94 %	4,11 %	1,84 %	3,61 %	-0,79 %	-0,26 %	-0,67 %
Sjukfrånvaro totalt % *	5,55 %	3,16 %	5,04 %	6,16 %	3,32 %	5,54 %	-0,61 %	-0,16 %	-0,50 %

\*) Procent av schemalagd tid

Minskningen av sjukfrånvaron totalt, främst över 14 dagar, fortsätter. Trenden med minskade sjuktal följer den trend som gäller i landet. Största minskningen finns inom Område psykiatri och Regionsservice men även inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen som helhet.

En mindre ökning har skett inom Folktandvården, Regional utveckling och Område närsjukvård väster. Folktandvården har under året, med fokus på rehabilitering, samverkat med ansvariga chefer och vid behov samarbetat med Regionhälsan och det arbetet fortsätter under 2020.

Korttidsfrånvaron ligger som tidigare år runt 2 procent men har ökat marginellt 2019 och en förklaring till detta kan var en "besvärligare" influensaperiod under våren.

## Sjukfrånvaro – åldersintervall

	29 år eller yngre			30 - 49 år			50 år och äldre		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
<b>År 2019</b>									
Sjukfrånvaro, åldersindelad									
Korttidssjukfrånvaro	2,5%	2,1%	2,4%	2,1%	1,5%	2,0%	2,3%	1,4%	2,1%
Långtidssjukfrånvaro	2,2%	0,7%	1,9%	3,1%	1,1%	2,6%	4,0%	2,5%	3,7%
Sjukfrånvaro totalt	4,7%	2,8%	4,4%	5,2%	2,7%	4,6%	6,3%	4,0%	5,8%
<b>År 2018</b>									
Sjukfrånvaro, åldersindelad									
Korttidssjukfrånvaro	2,5%	2,1%	2,4%	2,2%	1,5%	2,0%	2,3%	1,5%	2,1%
Långtidssjukfrånvaro	2,6%	1,3%	2,3%	3,3%	1,0%	2,8%	4,6%	2,8%	4,2%
Sjukfrånvaro totalt	5,0%	3,4%	4,7%	5,5%	2,5%	4,8%	6,8%	4,2%	6,3%
<b>Förändring</b>									
Sjukfrånvaro, åldersindelad									
Korttidssjukfrånvaro	0,0%	0,0%	0,0%	-0,1%	0,0%	0,0%	0,0%	-0,1%	0,0%
Långtidssjukfrånvaro	-0,4%	-0,6%	-0,4%	-0,2%	0,1%	-0,2%	-0,6%	-0,3%	-0,5%
Sjukfrånvaro totalt	-0,3%	-0,6%	-0,3%	-0,3%	0,2%	-0,2%	-0,5%	-0,2%	-0,5%

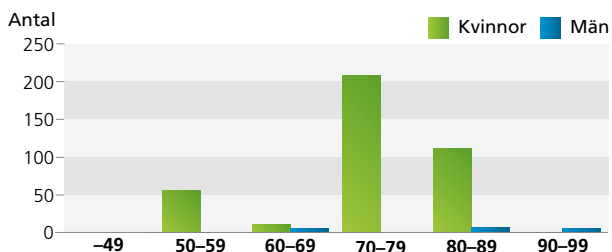
## Extratid

Region Örebro län	2019	2018	Förändring (timmar)	Förändring (%)
Timtid	426 811	414 694	12 118	2,92 %
Fyllnadstid	88 806	87 739	1 066	1,22 %
Enkel övertid	36 180	36 496	-315	-0,86 %
Kvalificerad övertid	182 493	174 011	8 482	4,87 %
Arbetad tid under jour o beredskap	204 868	200 499	4 370	2,18 %
<b>Kvinnor</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>	<b>Förändring (timmar)</b>	<b>Förändring (%)</b>
Timtid	304 054	301 203	2 851	0,95 %
Fyllnadstid	70 638	70 374	264	0,38 %
Enkel övertid	29 136	29 243	-107	-0,36 %
Kvalificerad övertid	137 610	129 336	8 274	6,40 %
Arbetad tid under jour o beredskap	79 879	79 102	777	0,98 %
<b>Män</b>	<b>2019</b>	<b>2018</b>	<b>Förändring (timmar)</b>	<b>Förändring (%)</b>
Timtid	122 757	113 490	9 267	8,17 %
Fyllnadstid	18 168	17 366	802	4,62 %
Enkel övertid	7 044	7 253	-209	-2,88 %
Kvalificerad övertid	44 882	44 675	207	0,46 %
Arbetad tid under jour o beredskap	124 989	121 397	3 593	2,96 %

Medarbetare med timlön har ökat både för kvinnor och män.

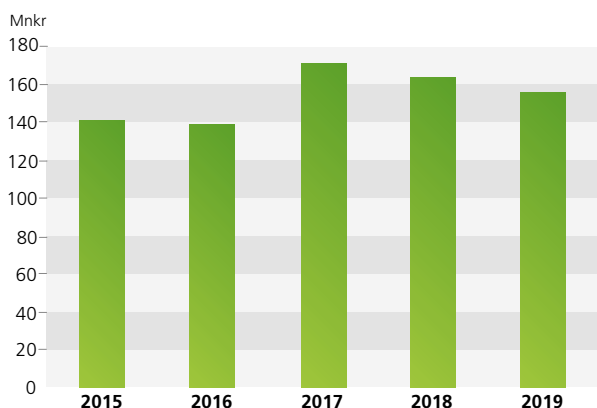
Kvalificerad övertid har ökat och så även arbetad tid under jour och beredskap. Det pekar på att ordinarie personal har behövt arbeta fler extra arbetspass än tidigare och speglar svårigheten att rekrytera medarbetare till många av yrkesgrupperna inom hälso- och sjukvården.

### Deltid - tillsvidareanställda – december 2019 – uppdelat per kön

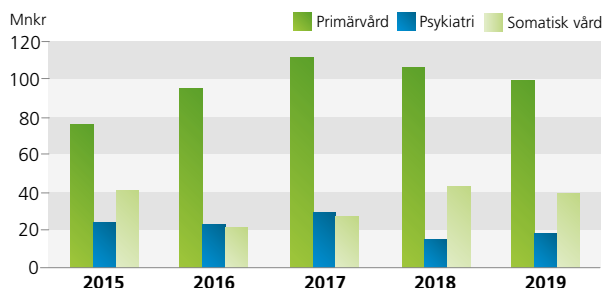


Antalet personer som har deltidsanställning har minskat med 45 medarbetare jämfört med föregående år. Den stora deltidsgruppen finns i intervallet 70–79 och många medarbetare i den gruppen har nattarbete.

### Oberoende av hyrpersonal Kostnader inhyrda läkare totalt



### Kostnad inhyrda läkare per område



Målet för satsningen att bli oberoende av inhyrd personal är att ha en stabil bemanning för att klara uppdraget med egna medarbetare, och endast hyra in personal vid specifika behov. Satsningen är en angelägenhet för samtliga landets regioner och det sker inom ramen för ett nationellt samarbete under samordning av Sveriges Kommuner och Regioner. En indikator som finns som mått på ett oberoende är att maximalt 2 procent av personalkostnaderna inom hälso- och sjukvården utgörs av hyrkostnader. Att ha egen anställd personal är i första hand en patientsäkerhetsfråga med större möjlighet att erbjuda kontinuitet och kvalitet. Men det är också en viktig faktor för att kunna utveckla verksamheten, ha en tillfredsställande arbetsmiljö, samt ur ett ekonomiskt perspektiv.

Region Örebro län är den enda regionen i landet som inte alls hyr eller överhuvudtaget har hyrt sjuksköterskor, vilket är en framgångsfaktor. Det är ytterst få regioner bland de övriga som lyckats bli oberoende av hyrsjuksköterskor och det är av yttersta vikt att Region Örebro län kan fortsätta vara hyroberoende. Region Örebro län har en handlingsplan för oberoende av hyrläkare inom primärvården och psykiatri där ett stort antal åtgärder pågår. Resultatet för 2019 visar att behovet av hyrläkare inom primärvården minskar för andra året i rad, men att behovet av hyrläkare inom psykiatri ökat något efter att ha minskat betydligt året innan. Inom den somatiska sjukhusvården har beroendet minskat något efter att ha haft en relativt stor ökning föregående år. Sammantaget uppgår hyrkostnaderna under utgången av 2019 till 2,9 procent av hälso- och sjukvårdens samlade personalkostnader, en minskning jämfört med 2018.

## Koncernbolag med anställd personal

	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Förändring (%-enhet)
<b>Länsgården Fastigheter AB (100%)</b>			
Medelantal anställda	24	23	1
- varav kvinnor	10	8	2
- varav män	14	15	-1
Sjukfrånvaro, totalt	3,0 %	4,1 %	-1,1
- varav kvinnor	1,1 %	0,9 %	0,2
- varav män	1,9 %	1,2 %	0,7
- varav korttidssjukfrånvaro	3,0 %	4,1 %	-1,1
- varav långtidssjukfrånvaro	-	-	
- varav 29 år och yngre	-	0,1 %	-0,1
- varav 30-49 år	1,7 %	0,5 %	1,2
- varav 50 år och äldre	1,3 %	3,5 %	-2,2
<b>Länsteatern i Örebro AB (91%)</b>			
Medelantal anställda	39	38	1
- varav kvinnor	22	19	3
- varav män	17	19	-2
Sjukfrånvaro, totalt	1,0 %	2,1 %	-1,1
- varav kvinnor	0,6 %	0,7 %	-0,1
- varav män	0,4 %	1,4 %	-1,0
- varav korttidssjukfrånvaro	1,0 %	1,2 %	-0,2
- varav långtidssjukfrånvaro	-	0,9 %	-0,9
- varav 29 år och yngre	0,3 %	0,1 %	0,2
- varav 30-49 år	0,3 %	0,5 %	-0,2
- varav 50 år och äldre	0,4 %	0,5 %	-0,1
<b>Svealandstrafiken AB (50 %)</b>			
Medelantal anställda	638	521	117
- varav kvinnor	119	109	10
- varav män	519	412	107
Sjukfrånvaro, totalt	4,2 %	6,1 %	-1,9
- varav kvinnor	1,4 %	2,3 %	-0,9
- varav män	2,8 %	3,8 %	-1,0
- varav korttidssjukfrånvaro	2,7 %	3,9 %	-1,2
- varav långtidssjukfrånvaro	1,5 %	2,2 %	-0,7
- varav 29 år och yngre	0,3 %	0,4 %	-0,1
- varav 30-49 år	1,8 %	2,8 %	-1,0
- varav 50 år och äldre	2,1 %	2,8 %	-0,7

Antal anställda och sjukfrånvaro redovisas för de bolag i koncernen som har personal och ingår i de sammanställda räkenskaper. För bolagen redovisas anställda som medelantalet anställda under respektive verksamhetsår.

## FÖRVÄNTAD UTVECKLING

Den starka svenska konjunkturen håller på att mattas av. BNP-tillväxten i Sverige bedöms 2020 uppgå till under två procent för andra året i rad. Den långa perioden av stigande sysselsättning i Sverige ser därför ut att upphöra. Den bedömda konjunkturavmattningen går långsamt och slår igenom med fördröjning på arbetsmarknaden. Mot bakgrund av detta ger SKR en prognos över skatteunderlagstillväxten 2020 på 2,4 procent, vilket är den lägsta på många år.

Regionfullmäktige har i november 2019 fastställt en budget för 2020 samt en plan för år 2021–2022. Någon gemensam budget för hela Region Örebro läns koncern har inte upprättats. Dämpad tillväxt av skatteintäkter och generella bidrag samt redan fattade beslut, som ger ekonomisk effekt kommande år, innebar att regionfullmäktige beslutade

en budget som inte innehöll generella uppräkningsramar till verksamheterna. Region Örebro län går in i planperioden med ett högt kostnadsläge och flera nämnder arbetar med handlingsplaner för att komma till rätta med ekonomiska underskott. Den ekonomiska kalkylen framåt förutsätter att dessa handlingsplaner ger effekt. Då kommer resultatet att uppgå till 2 procent av skatter och statsbidrag från år 2022. Soliditeten går ned något under planperioden, medan soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen förbättras till följd av att pensionsförpliktelserna minskar år från år. I tabellen finns en översikt över den ekonomiska planeringen i enlighet med regionfullmäktiges fastställda verksamhetsplan med budget.

### Förväntad utveckling

	Utfall 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Verksamhetens nettokostnad, mnkr	-9 675	-9 777	-10 093	-10 334
Finansnetto, inkl realiserade värdeförändr på finansiella placeringar, mnkr	354	-5	-58	-43
Skatteintäkter, generella statsbidrag och utjämnung, mnkr	9 788	9 948	10 315	10 678
Årets resultat, mnkr	467	165	165	300
Årets balanskravsresultat, mnkr	63	100	100	215
Eget kapital, mnkr	2 762	2 640	2 805	3 105
Balansomslutning, mnkr	10 677	11 579	12 920	13 946
Soliditet, %	25	23	22	22
Soliditet inkl totala pensionsförpliktelser, %	-21	-18	-13	-9
Investeringar, mnkr	1 249	1 294	1 167	893
Självfinansieringsgrad, ggr	71	72	93	137
Långfristig låneskuld, mnkr	1 280	1 926	2 581	2 818





FEM HUND

TVÅ HUNDR

ETT HUND

FEMTIO

TJUG



# Ekonomisk redovisning

## RESULTATRÄKNING (mnkr)

	KONCERNEN		REGION ÖREBRO LÄN	
	Utfall 2019	Utfall 2018	Utfall 2019	Utfall 2018
Verksamhetens intäkter (Not 2)	2 962	2 807	2 601	2 467
Verksamhetens kostnader (Not 3)	-12 259	-11 693	-11 983	-11 421
Avskrivningar (Not 4)	-351	-318	-293	-283
<b>VERKSAMHETENS NETTOKOSTNADER</b>	<b>-9 648</b>	<b>-9 204</b>	<b>-9 675</b>	<b>-9 237</b>
Skatteintäkter (Not 5)	7 341	7 075	7 341	7 075
Generella statsbidrag och utjämning (Not 6)	2 447	2 312	2 447	2 312
<b>VERKSAMHETENS RESULTAT</b>	<b>140</b>	<b>183</b>	<b>113</b>	<b>150</b>
Finansiella intäkter (Not 7)	641	96	644	112
Finansiella kostnader (Not 8, 9)	-303	-122	-290	-284
<b>PERIODENS/ÅRETS RESULTAT</b>	<b>478</b>	<b>157</b>	<b>467</b>	<b>-22</b>
+/- Balanskravsjusteringar		172	-404	172
<b>Balanskravsresultat</b>		<b>-15</b>	<b>63</b>	<b>150</b>

## DRIFTREDOVISNING (mnkr)

	Region- bidrag	Intäkter	Kostnader	Resultat 2019	Resultat 2018	Resultat- förändring
REGIONFULLMÄKTIGE	17,4	0,3	-14,3	3,4	2,2	1,2
REGIONSTYRELSEN	2 773,5	230,0	-2 871,5	132,0	266,8	-134,8
varav						
- Regionstyrelsen och regionkansliet	470,9	65,9	-488,8	48,0	38,3	9,7
- Hälsovalsenheten	1 672,5	65,7	-1 790,6	-52,4	-32,6	-19,8
- Tandvårdsenheten	242,1	3,4	-255,1	-9,6	-6,7	-2,9
- Regionstyrelsens gemensamma verksamhetskostnad	388,0	95,0	-337,0	146,0	267,8	-121,8
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN	5 807,6	2 671,4	-8 954,8	-475,8	-346,9	-128,9
FOLKTANDVÅRDSNÄMNDEN	-0,5	468,7	-480,8	-12,6	0,9	-13,5
FORSKNINGSNÄMNDEN	121,3	148,7	-258,8	11,2	16,4	-5,2
SERVICENÄMNDEN	-122,0	1 381,2	-1 231,6	27,6	25,7	1,9
SAMHÄLLSBYGGNADSNÄMNDEN	529,8	578,3	-1 118,2	-10,1	-21,4	11,3
REGIONAL TILLVÄXTNÄMND	126,8	101,9	-224,6	4,1	4,0	0,1
KULTUR- OCH FRITIDSNÄMND	114,5	56,5	-170,4	0,6	-1,2	1,8
GEMENSAM NÄMND FÖR FÖRETAGSHÄLSOVÅRD OCH TOLKFÖRMEDLING	0,0	122,6	-114,0	8,6	6,0	2,6
<b>SUMMA VERKSAMHETER</b>	<b>9 368,4</b>	<b>5 759,6</b>	<b>-15 439,0</b>	<b>-311,0</b>	<b>-47,5</b>	<b>-263,5</b>
REGIONSTYRELSENS FINANSFÖRVALTNING*	-9 368,4	10 432,6	-286,2	778,0	25,5	752,5
Eliminering av interna poster	0,0	-3 158,7	3 158,7	0,0	0,0	0,0
<b>RESULTAT</b>	<b>0,0</b>	<b>13 033,5</b>	<b>-12 566,5</b>	<b>467,0</b>	<b>-22,0</b>	<b>489,0</b>
+/- balanskravsjusteringar**		-543,5	139,4	-404,1	171,7	-575,8
<b>Balanskravsresultat</b>	<b>0,0</b>	<b>12 490,0</b>	<b>-12 427,1</b>	<b>62,9</b>	<b>149,7</b>	<b>-86,8</b>

\* Inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar

\*\* Orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar, samt realisationsvinster

## BALANSRÄKNING (mnkr)

	KONCERNEN		REGION ÖREBRO LÄN	
	2019	2018	2019	2018
<b>TILLGÅNGAR</b>				
<b>Anläggningstillgångar</b>				
IMMATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅGNAR (Not 10)	22	6	22	6
MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR				
Mark, byggnader och tekniska anläggningar (Not 11)	6 266	5 257	5 344	4 489
Maskiner och inventarier (Not 12)	1 082	772	714	661
FINANSIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR (Not 13)	126	128	174	172
<b>Summa anläggningstillgångar</b>	<b>7 496</b>	<b>6 163</b>	<b>6 254</b>	<b>5 328</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>				
Förråd/lager (Not 14)	166	160	162	157
Fordringar (Not 15)	854	653	762	759
Kortfristiga placeringar (Not 16)	3 124	2 738	3 294	2 772
Kassa och bank (Not 17)	203	22	205	1
<b>Summa omsättningstillgångar</b>	<b>4 347</b>	<b>3 573</b>	<b>4 423</b>	<b>3 689</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>	<b>11 843</b>	<b>9 736</b>	<b>10 677</b>	<b>9 017</b>
<b>EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b>				
<b>Eget kapital</b>	<b>2 854</b>	<b>2 388<sup>*)</sup></b>	<b>2 762</b>	<b>2 295<sup>*)</sup></b>
- därav årets resultat	478	-15	467	-22
- därav övrigt eget kapital	51	2 463	-	199
AVSÄTTNINGAR				
Avsättning för pensioner (Not 18)	4 447	4 045	4 410	4 005
Övriga avsättningar (Not 19)	19	20	-	-
<b>Summa avsättningar</b>	<b>4 466</b>	<b>4 065</b>	<b>4 410</b>	<b>4 005</b>
<b>Skulder</b>				
Långfristiga skulder (Not 20)	2 359	911	1 280	246
Kortfristiga skulder (Not 21)	2 164	2 399	2 225	2 471
<b>Summa skulder</b>	<b>4 523</b>	<b>3 310</b>	<b>3 505</b>	<b>2 717</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b>	<b>11 843</b>	<b>9 736</b>	<b>10 677</b>	<b>9 017</b>
<b>ANSVARSFÖRBINDELSER</b>				
Pensionsförpliktelser som inte har upptagits bland skulderna eller avsättningarna (Not 22)	5 078	5 181	5 078	5 181
Övriga ansvarsförbindelser (Not 23)	395	398	1 472	997

*) Effekt av ändrad redovisningsprincip	REGION ÖREBRO LÄN			KONCERNEN		
	Årets resultat	Övrigt eget kapital	Summa eget kapital	Årets resultat	Övrigt eget kapital	Summa eget kap
Utgående balans enligt 2018-års årsredovisning	149,6	2 118,0	2 267,6	156,7	2 204,0	2 360,7
Justering ändrade redovisningsprinciper	-	-	-	-	-	-
- Återföring finansiella anläggningstillgångar	-	6,3	-6,3	-	-6,3	-6,3
- Omvärdering till verkligt värde	-171,7	205,2	33,5	-171,7	205,2	33,5
<b>Belopp vid årets utgång</b>	<b>-22,1</b>	<b>2 316,9</b>	<b>2 294,8</b>	<b>-15,0</b>	<b>2 402,9</b>	<b>2 387,9</b>

## KASSAFLÖDESANALYS (mnkr)

	KONCERNEN		REGION ÖREBRO LÄN	
	2019	2018	2019	2018
<b>DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN</b>				
Årets resultat	478	157	467	150
Justering för av- och nedskrivningar/utrangeringar	351	318	293	283
Justering för gjorda avsättningar pensioner	402	390	404	350
Justering för övriga avsättningar	-1	-	-	-
Justering för ej likviditetspåverkande poster	-	13	-3	-
<b>Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital</b>	<b>1 230</b>	<b>878</b>	<b>1 161</b>	<b>783</b>
Ökning/minskning kortfristiga fordringar	-201	-131	-3	-61
Ökning/minskning förråd och lager	-6	-5	-5	-2
Ökning/minskning kortfristiga skulder	-153	142	-164	164
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>	<b>870</b>	<b>884</b>	<b>989</b>	<b>884</b>
<b>INVESTERINGSVERKSAMHETEN</b>				
Investeringar i immateriella anläggningstillgångar	-16	-1	-15	-1
Investeringar i materiella anläggningstillgångar	-1 704	-1 600	-1 234	-1 368
Försäljning av materiella anläggningstillgångar (Not 24)	30	-	30	-
Utrangering av materiella anläggningstillgångar	2	2	2	2
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar (Not 25)	-	6	-	-54
<b>Kassaflöde från investeringsverksamheten</b>	<b>-1 688</b>	<b>-1 593</b>	<b>-1 217</b>	<b>-1 421</b>
<b>FINANSIERINGSVERKSAMHETEN</b>				
Nyupptagna lån (Not 26)	1 410	82	1 048	82
Amortering av lån (Not 27)	-41	-21	-92	-9
Ökning av långfristiga skulder	-	205	-	-
Ökning av långfristiga fordringar (Not 28)	-2	-	-2	-
Minskning av långfristiga fordringar (Not 29)	-	5	-	5
Förlust vid avyttring av finansiella omsättningstillgångar (Not 30)	-	-	-	1
Justering för ej likviditetspåverkande poster (Not 31)	-15	-	-	34
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>	<b>1 352</b>	<b>271</b>	<b>954</b>	<b>113</b>
<b>ÅRETS KASSAFLÖDE</b>	<b>534</b>	<b>-438</b>	<b>726</b>	<b>-424</b>
<b>Likvida medel vid årets början</b>	<b>2 793</b>	<b>3 198</b>	<b>2 773</b>	<b>3 197</b>
<b>Likvida medel vid årets slut</b>	<b>3 327</b>	<b>2 760</b>	<b>3 499</b>	<b>2 773</b>

## INVESTERINGSREDOVISNING (mnkr)

	Budget* 2019	Utfall 2019	Avvikelse mot budget	Utfall 2018
<b>REGION ÖREBRO LÄN</b>				
<b>IMMATERIELLA INVESTERINGAR</b>	20,0	15,5	4,5	0,8
<b>BYGGNADSVINVESTERINGAR</b>	1 663,8	1 014,2	649,58	1 189,4
<b>INVENTARIER</b>				
REGIONSTYRELSEN OCH REGIONKANSLIET	0,5	1,2	-0,7	0,5
SERVICENÄMNDEN	113,9	51,3	62,6	49,5
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN	370,8	133,5	237,3	106,5
FOLKTANDVÅRDSNÄMNDEN	17,0	14,0	3	12,8
FORSKNINGSNÄMNDEN	11,5	11,3	0,2	8,3
SAMHÄLLSBYGGNADSNÄMNDEN	49,9	4,4	45,5	0,3
REGIONAL TILLVÄXTNÄMND	6,8	4,0	2,8	0,0
GEMENSAM NÄMND FÖR FÖRETAGSHÄLSOVÅRD OCH TOLKFÖRMEDLING	0,2	0,0	0,2	0,1
<b>SUMMA INVENTARIER</b>	570,6	219,7	350,9	178,0
<b>FINANSIELLA INVESTERINGAR</b>	-	-	-	54,4
<b>SUMMA INVESTERINGAR REGION ÖREBRO LÄN</b>	2 254,4	1 249,4	1 005,0	1 422,6
<b>KONCERNBOLAGEN</b>				
<b>IMMATERIELLA INVESTERINGAR</b>		1,0		0,0
<b>MATERIELLA INVESTERINGAR</b>		470,0		232,0
<b>SUMMA INVESTERINGAR REGION ÖREBRO LÄNS KONCERN</b>		1 720,4		1 654,6

\* Investeringsbudget för Region Örebro läns koncern upprättas ej.

## UPPFÖLJNING STÖRRE BYGGINVESTERINGAR (mnr)

	Total investe- ringskalkyl	Beslutad budget t o m 2019	Totalt utfall t o m dec 2019	Utfall jan-dec 2019	Status
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSFÖRVALTNINGEN					
Akuta anpassningar Neonatal, B-huset	15,8	5,0	0,2	0	Förstudie
Ambulansstation Berglunda inkl. markköp	87,1	24,5	2,2	1,8	Planering
Anpassning L-huset USÖ, slutenvård ink avd 5	18,9	18,9	22,5	16,8	Avslutad
BVC, MVC Karlahuset	12,7	12,7	8,4	0,0	Avslutad
Bygginvestering i samband med MT-investering					Planering/projektering/ byggnation löpande
	87,3	42,3	11,6	4,4	
Byggnation reservkraft el, Lindesbergs lasarett	38,9	15,5	3,8	0,1	Projektering
Cyclotron (MT 2615)	95,1	14,5	1,0	0,8	Planering
Etapp 2A Ny byggnad Högspec.hus (slutkostnad inkl. index)	1 399,5	1 347,5	1 325,7	398,2	Byggnation
Etapp 2C om- och tillbyggnad akuten	362,5	266,5	247,2	77,6	Byggnation
Fertilitetsenheten, F-huset vån 2	50,6	5,0	0,0	0,0	Genomförs inte
ForskningsMR, röntgen USÖ	15,0	15,0	2,3	2,3	Byggnation
Förberedande arbete	150,0	150,0	145,8	0,0	Byggnation
IVA-platser, H-huset	34,4	24,0	14,9	5,4	Byggnation
M-huset omstrukturering laboriemedicin	79,5	69,0	50,5	9,0	Byggnation
Neuro intermediär vårdavdelning, H-huset	34,4	24,0	7,8	5,5	Byggnation
Ny hiss Hkp-plattan	25,0	25,0	9,9	7,8	Byggnation
Ny lokal VC Lindesberg	120,0	120,0	125,4	41,7	Slutskede byggnation
Ny nätstation ersättning för Stn. 04	20,0	2,5	0,2	0,0	Utredning
Ombyggnad Rehab med bassäng, Karlskoga	38,4	18,0	16,0	14,9	Byggnation
Ombyggnation forskningslab, T-huset	24,0	13,1	3,1	2,9	Byggnation
Omstrukturering Lbg lasarett inom ramen för uppdrag 27	25,5	5,0	0,0	0,0	Ej startat
Parkeringshus	287,1	262,0	242,7	129,1	Slutskede byggnation
Reservvatten USÖ	41,2	36,2	40,0	14,1	Byggnation
Reservvatten, Lindesbergs lasarett	24,0	12,5	0,8	0,8	Byggnation
Utbyggnad godsmottagning F-huset	121,0	121,0	139,1	33,4	Slutskede byggnation
Utbyggnad reservkraft del 1 2017-2021	51,0	7,0	0,0	0,0	Projektering
Utökning / ombyggnation Tybble VC	27,6	27,6	30,6	1,7	Avslutad
Vattenförsörjning ringledning	12,6	12,6	11,9	11,2	Byggnation
Verksamhetsförändringar teknik och miljö					Löpande planering, projektering, byggnation
	36,0	9,0	2,5	2,2	
Ombyggnad IVA-platser KGA	15,9	1,5	0,0	0,0	Ej startat
<b>Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen totalt</b>	<b>3 351,0</b>	<b>2 707,4</b>	<b>2 466,1</b>	<b>781,7</b>	
REGIONAL UTVECKLING					
Kävesta Folkhögskola, Dansens hus	26,5	14,5	5,7	5,4	Projektering
Kävesta Folkhögskola, Musikens hus	48,6	48,6	48,5	12,2	Slutskede byggnation
<b>Regional utveckling totalt</b>	<b>75,1</b>	<b>63,1</b>	<b>54,2</b>	<b>17,6</b>	
REGIONSERVICE, FASTIGHETER					
Energieffektiviseringar					Planering, projektering, byggnation
	90,0	60,0	21,7	9,3	
<b>Regionservice fastigheter totalt</b>	<b>90,0</b>	<b>60,0</b>	<b>21,7</b>	<b>9,3</b>	

	Total investeringskalkyl	Beslutad budget t o m 2019	Totalt utfall t o m dec 2019	Utfall jan-dec 2019	Status
REGIONSERVICE, ÖVRIGA OMRÅDEN					
Ny serverhall och kontor IT	268,3	40,0	3,5	2,2	Planering
<b>Regionsservice övriga områden totalt</b>	<b>268,3</b>	<b>40,0</b>	<b>3,5</b>	<b>2,2</b>	
REGIONSTYRELSEN					
Akuta medel, byggnadsinv., MT och övr. utrustning	70,0	9,7	2,3	2,3	Planering, projektering, byggnation
Klimatinvesteringar	30,0	20,0	0,0	0,0	Förstudie
Objekt under utredning	75,0	15,0	2,2	1,3	Utredningsskede
Solpaneler	25,0	11,0	6,5	1,5	Projektering, genomförande
<b>Regionstyrelsen totalt</b>	<b>200,0</b>	<b>55,7</b>	<b>11,0</b>	<b>5,1</b>	
REGIONSTYRELSEN, EXTERNA HYRESGÄSTER					
Tillbyggnad Campus vån.4 och hörsal (slutkostnad inkl. index)	118,0	118,0	79,8	36,2	Byggnation
<b>Externa hyresgäster totalt</b>	<b>118,0</b>	<b>118,0</b>	<b>79,8</b>	<b>36,2</b>	

## UPPFÖLJNING MEDICINTEKNISKA INVESTERINGAR >2,5 mnkr

	Budget 2019	Utfall 2019	Status
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSFÖRVALTNINGEN			
Linjäraccelerator, Onk klin	17,0	6,4	Avtal tecknat. Installation klar. Utrustning i drift.
Efterladdningsutrustningar, Onk klin	5,6	0,5	Avtal tecknat.
Anestesi apparater, ANIVA-klin	10,5	0,0	Upphandling överprövad.
GC-MS-MS, Laboratoriemedicinska klin	2,8	0,0	Avtal tecknat.
Uppgradering magnetkamera, Röntgenklinik	5,5	1,8	Avtal tecknat. Installation klar.
Uppgradering magnetkamera, Röntgenklin	5,5	1,5	Avtal tecknat. Installation klar.
Digital röntgenutrustning, Röntgenklin	4,0	0,0	Upphandling pågår.
Anestesi apparater, Käril-Thoraxklin	3,6	0,0	Upphandling överprövad.
Ambulanser, Akutklin	3,8	3,5	Avtal tecknat.
Ambulanser	3,8	3,5	Avtal tecknat.
Utrustning H-huset inkl Akutröntgen	48,0	20,3	Vissa upphandlingar pågår.

## NOT 1 REDOVISNINGSPRINCIPER

**GEMENSAMMA REDOVISNINGSPRINCIPER FÖR REGION ÖREBRO LÄN OCH SAMMANSTÄLLDA RÄKENSKAPER (KONCERNEN)**

Redovisning har skett i enlighet med lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning, LKBR, samt rekommendationer och yttranden från Rådet för kommunal redovisning (RKR). LKBR är en ny lag från och med år 2019. Nedan lämnas information om de principer som tillämpas för några av posterna i resultat- och balansräkningen.

**Jämförelsestörande post** är poster som sällan förekommer och överstiger 10 mnkr.

**Lönekostnader för timanställd** personal bokförs enligt kontantprincipen, det vill säga vid utbetalningstillfället. Region Örebro län har bedömt att storleken i allt väsentligt är den samma från månad till månad.

**Leasing**, all nuvarande leasing klassificeras som operationell leasing, någon finansiell leasing förekommer inte.

**Materiella anläggningstillgångar** tas upp till anskaffningsvärdet med avdrag för avskrivningar. I dotterbolagen har eventuella investeringsbidrag dragits av från investerat belopp. Regionen har inte erhållit några investeringsbidrag under året. Lånekostnader aktiveras inte. Avskrivning påbörjas när tillgången tas i bruk. Investeringar understigande ett basbelopp tas inte upp som anläggningstillgångar utan redovisas som kostnader.

Avskrivning görs utifrån bedömd livslängd. Följande avskrivningstider har använts:

	Regionen	Koncernen
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>	10 – 25 år	–
<i>Maskiner och utrustning</i>		
IT-utrustning	3– 5 år	3–5 år
Medicinteknisk utrustning	3–10 år	3–10 år
Fordon	5 år	5–12,5 år
Övriga inventarier	3–10 år	3–15 år

Bedömd genomsnittlig nyttjandeperiod för maskiner och inventarier är för regionorganisationen 7,0 år för år 2019 och 6,2 år för år 2018.

*Fastigheter*

Komponentavskrivning tillämpas för fastigheter. Fastigheter delas upp i komponenter med olika nyttjandetid. Fastigheter delas upp i följande komponentgrupper. I tabellen anges förslagna riktvärden för respektive komponent.

	Regionen	Koncernen
Mark	ingen avskrivning	ingen avskrivning
Markanläggning	20 år	20 år
Stomme	60 år	60–100 år
Stomkomplettering	30 år	30 år
Yttertak	30 år	20 – 100 år
Fasad	30 år	30 – 100 år
Invändigt ytskikt	20 år	15 – 35 år
Installationer	10 - 30 år	10 – 75 år
Verksamhetsanpassningar och övrigt	10 år	10 – 50 år

Avskrivningstiden för bussdepåer är 33 år.

Bedömd genomsnittlig nyttjandeperiod för mark, byggnader och tekniska anläggningar är för regionorganisationen 32,2 år för år 2019 och 31,7 år för år 2018.

**Omsättningstillgångar** tas upp till det lägsta av anskaffningsvärdet eller det verkliga värdet.

**Skuld till personalen** för sparade semesterdagar och outtagen övertid, har värderats i löneläge på bokslutsdagen och redovisas inklusive upplupna arbetsgivaravgifter som en kortfristig skuld.



## REDOVISNINGSPRINCIPER FÖR REGION ÖREBRO LÄN

Den nya lagen innebär ändrade redovisningsprinciper för värdering av finansiella instrument och återföring av uppskrivning av andelar.

Vissa finansiella instrument ska värderas till marknadsvärde på bokslutsdagen och redovisas som orealiserad värdeförändring. Regionens totala innehav värderas till marknadsvärde. I balansräkningen per januari 2019 har justering skett av kortfristiga placeringar med portföljens övervärde på 33,5 miljoner kronor och ökat eget kapital.

Tidigare års uppskrivning av andelar i Kommuninvest ekonomisk förening har återförts per 1 januari 2019 med 6,3 miljoner kronor. Justeringen har minskat finansiella anläggningstillgångar och eget kapital.

**Immateriell anläggningstillgångar**, samtliga tillgångar är förvärvade tillgångar, ingen egenutveckling har skett inom regionen. De immateriella anläggningstillgångarna avser tryggad vattenförsörjning för Karlskoga lasarett, vårdinformationssystem samt del av nytt ekonomisystem. Avskrivningstiden för immateriella anläggningstillgångar följer avtalens nyttjandeperiod. För tryggad vattenförsörjning har avskrivning påbörjats medan de andra två är pågående investeringar.

Denna typ av kostnader tillgångsförs endast restriktivt och därför tillämpas en beloppsgräns om 1 miljon kronor i regionen.

### Redovisning av pensionsmedelsförvaltning

Pensionsmedelsförvaltningen klassificeras i sin helhet som omsättningstillgång utifrån lagen om kommunal redovisning och bokföring kapitel 6, § 6 och RKR:s rekommendation R7 där det framgår att det är syftet med innehavet som är avgörande för huruvida en finansiell tillgång är att betrakta som omsättningstillgång eller anläggningstillgång. Finanspolicyn, beslutad av regionfullmäktige, tar sikte på att göra avsättningar och tillskapa avkastning som matchar storleken och ökningen av pensionsförpliktelser intjänade efter 1998, det vill säga avsättningen i balansräkningen. För att säkerställa fortsatt effektiv finansförvaltning har policyn kompletterats med riktlinjer, fastställda av regionstyrelsen.

Från och med 2019 värderas finansiella instrument till verkligt värde i stället för som tidigare anskaffningsvärde. Värderingen till verkligt värde sker för de instrument som uppfyller villkoren i 7 kapitel, 6 § i LKBR. Värderingen till verkligt värde innebär att skillnaden mellan anskaffningsvärde och marknadsvärde (verkligt värde) vid ingången

av räkenskapsåret redovisas direkt mot eget kapital som en följd av byte av redovisningsprincip. Undantag gäller instrument enligt 7 kapitel, 7 § i LKBR som inte värderas till verkligt värde.

Det innehav som per 31 december 2019 som ej värderas till verkligt värde är Mercer Hållbara investeringar och två reverser med det helägda dotterbolaget Region Örebro läns förvaltnings AB.

För 2019 uppgår orealiserade vinster till 559,8 mnkr och orealiserade förluster till 139,4 mnkr. Posterna redovisas som finansiellt intäkt respektive finansiell kostnad och påverkar årets resultat.

Föregående år har omräknats enligt den nya principen.

Vid ingången av 2019 var övervärdet 33,4 mnkr. Motsvarande övervärde vid årets utgång uppgår till 433,7 mnkr.

**Pensionsavsättningen** har beräknats av Skandia enligt RIPS 17.- Riktlinjer för pensionsskultsberäkning; den av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) antagna beräkningsmodellen för pensionsförpliktelser. Pensionsavsättningen redovisas enligt den så kallade blandmodellen i enlighet med LKBR. Under 2018 bytte Region Örebro län pensionsadministratör till Skandia. För arbetsgivare som blir kund hos Skandia under året är det inte möjligt för Skandia att framställa en analys för förändringarna av pensionsavsättningen och ansvarsförbindelsen för det året.

Nyintjänade pensionsförmåner från och med 1998 redovisas som avsättning och intjänade före 1998 redovisas som ansvarsförbindelse. Löneskatt på pensionsskulden redovisas som en post bland avsättningar. I pensionsskultsberäkningen ingår även pensionsskuld för tjänstgörande politiker, varav 10 procent av beloppet och löneskatt redovisas som avsättning och 90 procent redovisas i inomlinjenposten pensionsförpliktelser. Inomlinjenposten pensionsförpliktelser innehåller även löneskatt.

**Pensionsförpliktelser** som inte har upptagits bland skulderna eller avsättningarna har beräknats av Skandia för tjänstemän. Visstidspensioner för förtroendevalda har beräknats enligt PBF, bestämmelser om pensioner och avgångsersättningar för förtroendevalda samt enligt OPF-KL, bestämmelser om omställningsstöd och pensioner förtroendevalda. Visstidsförordnanden som ger rätt till särskild avtalspension och där avtalen inte lösts ut redovisas som ansvarsförbindelse.

**Förutbetalda intäkter.** Villkorade projektbidrag som oftast avser fleråriga projekt intäktsredovisas i takt med projektets kostnader fram till projektets slut. Återstående medel vid projektets slut intäktsbokförs eller återbetalas.

## REDOVISNINGSPRINCIPER FÖR SAMMANSTÄLLDA RÄKENSKAPER

I sammanställda räkenskaper ingår helägda bolag samt samägda bolag. För samägda bolag ska regionorganisationen ha ett betydande inflytande, det vill säga när regionens ägarandel uppgår till minst 20 procent. De bolag där varken ägarandel eller balansslutning uppgår till väsentlig del av regionens skatteintäkter och generella statliga bidrag tas inte med i de sammanställda räkenskaperna.

I de sammanställda räkenskaperna ingår det helägda dotterbolaget Region Örebro läns förvaltnings AB:s koncern, samt det till 50 procent ägda Svealandstrafiken AB. Inga samägda bolag ingår. Samma bolag ingår i årets redovisning som föregående år.

De sammanställda räkenskaperna har upprättats enligt förvärvsmetoden med proportionell konsolidering utifrån respektive bolags års- eller koncernredovisning. Med förvärvsmetoden avses att det av regionorganisationen vid förvärvstillfället förvärvade egna kapitalet i dotterföretaget har eliminerats mot posten aktier och andra andelar. Med proportionell konsolidering avses att för de företag som inte är helägda tas endast ägda andelar av räkenskaperna in i de sammanställda räkenskaperna.

I regionorganisationens sammanställda räkenskaper ingår respektive bolags års- eller koncernredovisning som har upprättats med tillämpning av årsredovisningslagen och Bokföringsnämndens allmänna råd BFAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning. De ingående bolag i underkoncernen som inte har upprättat koncernredovisning har upprättat årsredovisning enligt K2-metoden. Den del av obeskattade reserver som utgör uppskjuten skatt redovisas som avsättning. Resterande del av obeskattade reserver redovisas som eget kapital.

De sammanställda räkenskaperna har upprättats utifrån resultat- och balansräkningarna för regionorganisationen och dotterbolagens års- och koncernredovisningar. Interna mellanhavanden mellan de ingående enheterna har därefter eliminerats.

Vid upprättande av de sammanställda räkenskaperna har den kommunala redovisningslagen varit vägledande. Räkenskapsår har varit kalenderår för alla bolagen. Bolagens årsredovisningar har inte varit fastställda vid konsolideringen.

I noterna saknas jämförelse med föregående år. Noter redovisades inte för de sammanställda räkenskaperna fram till och med år 2018 då bolagen bedömdes utgöra en ringa del i förhållande till Region Örebro län.

**Pensionsavsättningen i Svealandstrafiken AB** är upptagen till det kapitalvärde som erhållits enligt beräkning av KPA Pension.

## NOTER TILL RESULTATRÄKNING (mnkr)

	KONCERNEN	REGION ÖREBRO LÄN	
	2019	2019	2018
<b>NOT 2 VERKSAMHETENS INTÄKTER</b>			
Patientavgifter hälso- och sjukvård	127,8	127,8	121,3
Patientavgifter tandvård	147,9	147,9	154,3
Trafikintäkter	175,2	175,2	162,7
Övriga avgifter	22,4	22,4	21,9
Försäljning hälso- och sjukvård, sluten vård	268,0	268,0	312,8
Försäljning hälso- och sjukvård, öppen vård	126,7	126,7	124,6
Försäljning hälso- och sjukvård, övrigt	202,0	202,0	185,9
Försäljning tandvård	67,5	67,5	69,2
Försäljning utbildning	5,9	5,9	5,7
Försäljning trafik	516,9	252,2	222,6
Försäljning medicinska tjänster	93,8	93,8	84,3
Försäljning av andra tjänster	162,1	162,1	162,5
Försäljning material och varor	58,4	58,4	57,7
Erhållna bidrag	714,9	714,9	620,1
-varav specialdestinerade statsbidrag	521,7	521,7	493,9
Övriga intäkter	272,0	176,3	161,6
-varav hyresintäkter	157,5	60,7	66,7
<b>Summa verksamhetens intäkter</b>	<b>2 961,5</b>	<b>2 601,1</b>	<b>2 467,2</b>
<b>NOT 3 VERKSAMHETENS KOSTNADER</b>			
Personalkostnader	-7 140,5	-6 929,1	-6 615,1
-varav löner	-4 652,8	-4 499,0	-4 296,4
-varav pensionskostnader inkl. löneskatt	-971,8	-959,8	-904,7
-därav förändring avsättning pensioner inkl. löneskatt	-269,3	-269,3	-251,2
Köp av verksamhet	-1 723,3	-1 683,1	-1 571,6
Köp av verksamhetsanknutna tjänster	-384,3	-317,8	-285,6
Material och varor	-1 738,7	-1 738,7	-1 650,0
-varav läkemedel inom läkemedelsförmånen	-736,6	-736,6	-723,3
Lämnade bidrag	-248,3	-289,9	-290,7
Lokal- och fastighetskostnader	-208,2	-226,4	-226,1
Skattekostnad	-5,9	-	-
Övriga verksamhetskostnader *)	-809,3	-798,5	-782,5
<b>Summa verksamhetens kostnader</b>	<b>-12 258,5</b>	<b>-11 983,5</b>	<b>-11 421,6</b>
*) Ej uppsägningsbara operationella leasingavtal överstigande tre år			
Minimileasavgifter			
- med förfall inom 1 år	183,5	49,8	53,0
- med förfall 2 - 5 år	449,3	119,0	149,4
- med förfall senare än 5 år	263,8	6,3	23,0

	KONCERNEN		REGION ÖREBRO LÄN
	2019	2019	2018
<i>I övriga verksamhetskostnader ingår:</i>			
<b>Kostnader för räkenskapsrevision</b>			
Total kostnad för räkenskapsrevision	7 88,1	600,1	620,3
- varav kostnad för de sakkunnigas granskning av räkenskaperna	395,0	395,0	395,0
Kostnaderna för räkenskapsrevision avser kostnader för granskning av bokföring, delårsrapport samt årsredovisning för respektive räkenskapsår.			
Den totala kostnaden för revision uppgår till	3 958,3	3 770,3	3 897,2
- varav kostnad för sakkunnigt biträde uppgår till	2 480,0	2 480,0	2 488,0
<b>NOT 4 AVSKRIVNINGAR</b>			
Utgifter för utveckling och rättigheter	-0,3	-0,3	-0,2
Fastigheter	-156,7	-128,9	-126,6
varav nedskrivning	-	-	-
Inventarier	-193,9	-164,2	-156,1
<b>Summa avskrivningar</b>	<b>-350,9</b>	<b>-293,4</b>	<b>-282,9</b>
<b>NOT 5 SKATTEINTÄKTER</b>			
Preliminär skatteinbetalning	7 398,5	7 398,5	7 102,6
Preliminär slutavräkning innevarande år	-66,5	-66,5	-6,7
Slutavräkningsdifferens föregående år	9,4	9,4	-21,0
<b>Summa skatteintäkter</b>	<b>7 341,4</b>	<b>7 341,4</b>	<b>7 074,9</b>
<b>NOT 6 GENERELLA STATSBIIDRAG OCH UTJÄMNING</b>			
Inkomstutjämningsbidrag	1 616,0	1 616,0	1 544,9
Strukturbidrag	-	-	9,3
Kostnadsutjämningsbidrag	6,6	6,6	-
Bidrag för läkemedelsförmånen	845,5	845,5	794,6
Välfärdsmiljarderna utifrån mottagande av flyktingar	37,1	37,1	53,7
Regleringsavgift	-58,3	-58,3	-90,4
<b>Summa generella statsbidrag och utjämnin</b>	<b>2 446,9</b>	<b>2 446,9</b>	<b>2 312,1</b>
<b>NOT 7 FINANSIELLA INTÄKTER</b>			
<i>Ränteintäkter</i>			
Ränteintäkter	0,3	1,5	2,2
- varav pensionsmedelsportföljen	-	1,2	2,0
- varav långfristig utlåning	0,3	0,3	0,2
Återföring nedskrivning finansiella omsättningstillgångar	-	-	0,2
<i>Avkastning på placeringar</i>			
- pensionsmedelsportföljen	25,0	25,0	42,8
- likviditetsportföljen	-	-	1,3
<i>Utdelning på aktier/andelar</i>			
- Kommuninvest ekonomisk förening	2,5	2,5	3,3
- Region Örebro läns förvaltnings AB	-0,2	-0,2	3,0
- Capio Läkargruppen	-	-	0,8

	KONCERNEN		REGION ÖREBRO LÄN
	2019	2019	2018
<i>Vinst vid avyttring av finansiella anläggningstillgångar,</i>			
försäljning bostadsrättslägenhet	2,6	2,6	-
<i>Vinst vid avyttring finansiella omsättningstillgångar,</i>			
pensionsmedelsportföljen	35,0	35,0	41,5
Orealiserade vinster (verkligt värde) finansiella omsättningstillgångar	559,8	559,8	-
<i>Returprovision fonder</i>			
- pensionsmedelsportföljen	14,5	14,5	14,4
- likviditetsportföljen	-	-	0,4
Ersättning lämnad borgen	0,6	2,6	1,6
Övrigt	0,7	0,7	0,6
<b>Summa finansiella intäkter</b>	<b>640,8</b>	<b>644,0</b>	<b>112,1</b>
<b>NOT 8 FINANSIELLA KOSTNADER</b>			
Finansiell kostnad pensionsskuld	-136,5	-135,1	-99,4
Orealiserad förlust (verkligt värde) finansiella omsättningstillgångar	-139,5	-139,5	-172,0
Nedskrivning finansiella omsättningstillgångar	-	-	22,4
Räntor långfristig upplåning	-11,3	-9,9	-9,4
Räntor pensionsmedelsportföljen	-	-	-
Räntor kortfristig upplåning	-1,2	-1,2	-0,3
Förlust vid avyttring av finansiella omsättningstillgångar	-	-	-24,0
Övrigt	-15,1	-3,8	-1,5
- varav pensionsmedelsportföljen	-	-	-
<b>Summa finansiella kostnader</b>	<b>-303,6</b>	<b>-289,5</b>	<b>-284,2</b>
<b>NOT 9 EFFEKT AV FÖRÄNDRAD REDOVISNINGSPRINCIP</b>			
Finansiella kostnader enligt 2018 års redovisning	-	-	-112,0
Omvärdering till verkligt värde	-	-	-172,0
<b>Finansiella kostnader efter förändrad redovisningsprincip</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-284,0</b>

**Särredovisning**

Särredovisning av tandvård är upprättad av förvaltningen Folk tandvården och Käkkirurgiska klinken vid Universitetssjukhuset Örebro enligt modell som är gemensamt framtagen av regionerna och Sveriges kommuner och regioner (SKR).

Särredovisningen för år 2018 ingår i regionens årsredovisning och Särredovisningen för år 2019 finns tillgänglig hos Region Örebro läns centrala diarium, tel 019 - 602 17 43, centrala.diariet@regionorebrolan.se

## NOTER TILL BALANSRÄKNING (mnkr)

	KONCERNEN	REGION ÖREBRO LÄN	
	2019	2019	2018
<b>NOT 10 IMMATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR</b>			
Redovisat värde vid årets början	6,5	6,5	5,8
Investeringar	15,6	15,6	0,9
Avskrivningar	-0,3	-0,3	-0,2
<b>Redovisat värde vid årets slut</b>	<b>21,8</b>	<b>21,8</b>	<b>6,5</b>
Anskaffningsvärde	22,3	22,3	6,7
Ackumulerade avskrivningar/nedskrivningar	-0,5	-0,5	-0,2
Bokfört restvärde	21,8	21,8	6,5
<b>NOT 11 MARK, BYGGNADER OCH TEKNISKA ANLÄGGNINGAR</b>			
Redovisat värde vid årets början	5 259,0	4 489,0	3 426,2
Investeringar	1 195,7	1 014,2	1 189,4
Avskrivningar	-157,2	-128,9	-126,6
Redovisat värde av avyttringar	-30,6	-30,6	-
<b>Redovisat värde vid årets slut</b>	<b>6 266,8</b>	<b>5 343,7</b>	<b>4 489,0</b>
Anskaffningsvärde	10 667,5	9 256,7	8 372,1
Ackumulerade avskrivningar/nedskrivningar	-4 400,7	-3 913,0	-3 883,1
<b>Bokfört restvärde</b>	<b>6 266,8</b>	<b>5 343,7</b>	<b>4 489,0</b>
varav			
<i>byggnader</i>	2 563,0	1 906,5	1 746,1
<i>mark</i>	203,8	202,8	206,0
<i>markanläggningar</i>	19,3	19,3	22,8
<i>pågående till- och ombyggnad</i>	3 480,7	3 215,1	2 514,1
Region Örebro läns fastigheter är skattefria verksamhetsfastigheter och är därmed ej åsatta taxeringsvärde förutom de två fastigheterna för folkhögskolor som tillsammans har ett taxeringsvärde på 4,8 mnkr (4,8 mnkr).			
Fastigheterna i Länsgården Fastigheter AB har värderats per 2018-12-31 av en oberoende värderingsman. Värderingen beaktade dels nuvärdet av uppskattade framtida kassaflöden, dels nyligen genomförda transaktioner mellan oberoende parter på en marknad med väsentligen samma förutsättningar. Vid beräkningen av fastighetens nuvärde användes en kalkylperiod på tio år och en diskonteringsränta före skatt samt antagande om hyresutvecklingen anpassad för respektive fastighet och kommun där fastigheten är belägen.			
<b>NOT 12 MASKINER OCH INVENTARIER</b>			
Redovisat värde vid årets början	769,5	661,0	641,8
Investeringar	508,0	219,6	178,0
Avskrivningar	-193,1	-164,2	-156,1
Redovisat värde av avyttringar och utrangerade anläggningstillgångar	-2,4	-2,1	-2,7
<b>Redovisat värde vid årets slut</b>	<b>1 082,0</b>	<b>714,3</b>	<b>661,0</b>

	KONCERNEN	REGION ÖREBRO LÄN	
	2019	2019	2018
Anskaffningsvärde	2 645,2	2 106,8	1 950,9
Akkumulerade avskrivningar/nedskrivningar	-1 563,2	-1 392,5	-1 289,9
Bokfört restvärde	-1 082,0	714,3	661,0
varav			
<i>IT-utrustning</i>	98,3	98,3	84,8
<i>medicinteknisk apparatur</i>	439,4	439,4	419,5
<i>bilar och andra transportmedel</i>	357,6	1,8	1,0
<i>övriga maskiner och inventarier</i>	186,7	174,8	155,7
<b>NOT 13 FINANSIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR</b>			
<b>Aktier</b>			
Svealandstrafiken AB	-	54,4	54,4
Region Örebro län förvaltnings AB	-	10,0	10,0
Tåg i Bergslagen AB	1,1	1,1	1,1
AB Transitio	1,0	1,0	1,0
Mälardalstrafik MÅLAB AB	0,1	0,1	0,1
Scantec AB	3,7	-	-
Länsmusiken i Örebro AB	0,3	-	-
Örebro läns flygplats AB	9,4	-	-
Oslo-Stockholm 2.55 AB	0,1	-	-
ALMI Företagspartner Mälardalen AB	2,5	-	-
Alfred Nobel Science Park AB	0,3	-	-
Länstrafiken Mälardalen AB	0,1	-	-
Bims KB	0,2	-	-
	18,8	66,6	66,6
<b>Andelskapital</b>			
Inbetalt andelskapital i Kommuninvest ekonomisk förening	45,5	45,5	45,5
Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag	41,6	41,6	41,6
Kommunalförbundet för Svenskt Ambulansflyg	0,3	0,3	0,3
	87,4	87,4	87,4
<b>Andelar i bostadsrättsföreningar</b>	-	-	0,1
<b>Långfristiga fordringar</b>			
Kommuninvest ekonomisk förening	17,0	17,0	17,0
Svenskt ambulansflyg	2,1	2,1	-
ArkivCentrum Örebro län	0,7	0,7	0,8
	19,8	19,8	17,8
<b>SUMMA FINANSIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR</b>	126,0	173,8	171,9
<b>NOT 14 FÖRRÅD/LAGER</b>			
Hjälpmedel	102,1	102,1	100,1
Sjukvårdsmaterial i lokala förråd	50,1	50,1	48,0
Övrigt	13,7	9,4	9,2
<b>Summa förråd/lager</b>	165,9	161,6	157,3

	KONCERNEN		REGION ÖREBRO LÄN
	2019	2019	2018
<b>NOT 15 FORDRINGAR</b>			
Kundfordringar	290,3	265,9	272,2
Fordringar hos staten	169,4	169,4	162,8
Övriga kortfristiga fordringar	75,2	11,1	1,5
Mervärdesskatt, skattefri verksamhet	73,5	73,5	81,9
Förutbetalda kostnader	112,4	113,3	121,0
Upplupna intäkter	132,3	128,9	119,5
<b>Summa fordringar</b>	<b>853,1</b>	<b>762,1</b>	<b>758,9</b>
<b>NOT 16 KORTFRISTIGA PLACERINGAR</b>			
<b>Pensionsmedelsportföljen</b>			
<i>Fondandelar</i>	2 658,2	2 658,2	2 478,0
- varav			
räntefonder	1 331,2	1 331,2	1 121,5
svenska aktiefonder	414,6	414,6	445,1
utländska aktiefonder	912,4	912,4	911,4
<i>Alternativa placeringar</i>			
Reverser Region Örebro läns förvaltningsaktiebolag	-	182,4	182,4
Mercer Hållbara investeringar	16,1	16,1	-
Banktillgodohavande	13,4	13,4	73,1
Upplupen ränta reverser	-	1,2	2,0
Upplupna returprovisioner	2,7	2,7	2,7
<b>SUMMA KORTFRISTIGA PLACERINGAR, anskaffningsvärde</b>	<b>2 690,4</b>	<b>2 874,0</b>	<b>2 738,2</b>
<i>Värdering av kortfristiga placeringar till verkligt värde</i>			
Ingående kvarvarande övervärde från föregående år	13,3	13,3	205,1
Orealiserad vinst verkligt värde	559,8	559,8	138,6
Orealiserad förlust verkligt värde	-139,4	-139,4	-310,3
<b>Summa övervärde</b>	<b>433,7</b>	<b>433,7</b>	<b>33,4</b>
<b>Marknadsvärde</b>	<b>3 124,1</b>	<b>3 307,7</b>	<b>2 771,6</b>
<b>NOT 17 KASSA OCH BANK</b>			
Handkassor	0,3	0,3	0,3
Plusgiro/bank	202,4	204,4	0,6
<b>Summa kassa/bank</b>	<b>202,7</b>	<b>204,7</b>	<b>0,9</b>



	KONCERNEN	REGION ÖREBRO LÄN	
	2019	2019	2018
<b>NOT 18 AVSÄTTNING FÖR PENSIONER OCH LIKANDE FÖRPLIKTELSE</b>			
<i>Noten för år 2018 ej komplett, se avsnittet redovisningsprinciper.</i>			
<i>Enligt beräkning av Skandia för Region Örebro län och av KPA Pension för dotterbolaget Svealandstrafiken AB.</i>			
Ingående avsättning inkl. löneskatt	4 061,6	4 022,1	3 654,6
Nyttjänad pension, varav			
- förmånsbestämd ålderspension	285,3	285,3	
- särskild avtalspension	8,7	8,7	
Årets utbetalningar	-83,1	-81,1	
Ränte- och basbeloppsuppräknings	102,9	102,9	
Övrig post	7,4	7,4	
Förändring av löneskatt	78,4	78,4	
<b>Summa utgående avsättningar till pensioner</b>	<b>4 461,2</b>	<b>4 423,7</b>	<b>4 022,1</b>
90 % av förtroendevaldas avsättning, där utbetalning ej påbörjats, överförs till ansvarsförbindelsen	-22,3	-22,3	-24,6
Löneskatt	-5,4	-5,4	-5,9
Pensionsavsättning överförd från Regionförbundet	13,6	13,6	13,6
<b>Totalt avsatt till pensioner</b>	<b>4 447,1</b>	<b>4 409,6</b>	<b>4 005,2</b>
<b>NOT 19 UPPSKJUTNA SKATTER</b>			
Avser skatt på obeskattade reserver i Svealandstrafiken AB samt skatt på koncernens redovisade resultat och förvärvade övervärde.			
<b>NOT 20 LÅNGFRISTIGA SKULDER</b>			
Upplåning hos Kommuninvest i Sverige AB,			
- varav upplåning för H-huset, USÖ	930,0	930,0	-
- varav upplåning för Campus USÖ	350,0	350,0	246,0
- varav vårdboende	822,0	-	-
- varav fordon	240,4	-	-
- varav övriga kreditinstitut	15,8	-	-
<b>SUMMA LÅNGFRISTIGA SKULDER</b>	<b>2 358,2</b>	<b>1 280,0</b>	<b>246,0</b>
Genomsnittlig upplåningsränta %	0,99	1,36	3,64
Genomsnittlig räntebindningstid i år	2,31	2,22	4,38
Genomsnittlig kapitalbindningstid i år	3,30	3,07	4,38

	KONCERNEN		REGION ÖREBRO LÄN
	2019	2019	2018
<b>NOT 21 KORTFRISTIGA SKULDER</b>			
Leverantörsskulder	699,3	661,1	735,7
Personalens skatter	114,2	114,2	111,0
Inlåning från närstående företag	2,5	180,9	158,8
Skulder till staten	130,3	130,3	110,8
- varav förutbetalda skatteintäkter	66,5	66,5	58,4
Kortfristig del av långfristig skuld	44,0	12,9	9,0
Övriga kortfristiga skulder	40,0	10,5	304,4
- varav kortfristig lån	-	-	82,0
- varav utnyttjad checkräkningskredit (av total beviljad kredit 1 000 mnkr år 2019, för år 2018 600,0 mnkr)	-	-	208,4
Semesterlöneskuld, okomp övertid m.m. inkl. soc. avgifter	532,1	512,7	509,3
Upplupna sociala avgifter	166,9	166,9	163,9
Upplupna pensionskostnader, avgiftsbestämd del	194,4	194,4	189,3
Övriga upplupna kostnader	135,1	140,9	76,6
Förutbetalda intäkter	105,3	99,9	102,4
<b>Summa kortfristiga skulder</b>	<b>2 164,1</b>	<b>2 224,7</b>	<b>2 471,2</b>
<b>NOT 22 PENSIONSFRÖPLIKTELSE SOM INTE HAR UPPTAGITS BLAND SKULDERNA ELLER AVSÄTTNINGARNA</b>			
<i>Noten för år 2018 ej komplett, se avsnittet redovisningsprinciper. Enligt beräkning av Skandia</i>			
Ingående ansvarsförbindelse inkl. löneskatt	4 908,5	4 895,2	5 420,0
Ränte- och basbeloppsuppräknningar	120,5	120,5	
Nyintjänad pension	16,3	16,3	
Årets utbetalningar	-219,5	-219,5	
Övrigt	7,4	7,4	
Förändring av löneskatt	-18,3	-18,3	
<b>Utgående ansvarsförbindelse inkl. löneskatt enligt Skandias beräkning</b>	<b>4 814,9</b>	<b>4 814,9</b>	<b>4 908,5</b>
varav visstidspensioner inkl. löneskatt I Region Örebro län fanns fyra (2018-12-31 fem) förtroendevalda med särskilda pensions- utfästelser. Maximal pensionskostnad om visstidsförordnaderna respektive uppdragen ej förlängs.	8,4	8,4	13,3
<b>Tillkommer</b>			
För ädelpersonal enligt beräkning av Skandia	189,0	189,0	195,0
Löneskatt	45,9	45,9	47,3
Pensionskostnad förtroendevalda, 90 % av Skandia beräknat belopp redovisas som ansvarsförbindelse	22,3	22,3	24,6
Löneskatt	5,4	5,4	5,9
<b>SUMMA PENSIONSFRÖPLIKTELSE</b>	<b>5 077,5</b>	<b>5 077,5</b>	<b>5 181,3</b>

	KONCERNEN		REGION ÖREBRO LÄN
	2019	2019	2018
<b>NOT 23 ÖVRIGA ANSVARFÖRBINDELSER</b>			
<b>Borgensförbindelser</b>			
Länsgården Fastigheter AB	–	822,0	622,0
Transitio AB *)	253,7	253,7	253,8
Svealandstafiken AB	–	274,6	–
Örebro läns flygplats AB	92,5	92,5	92,5
Stiftelsen Örebro läns museum	15,1	15,1	15,1
Stiftelsen Activa	4,0	4,0	4,0
Scantec AB	10,0	10,0	10,0
Svensk scenkonst	0,5	–	–
Ställda säkerheter	19,2	–	–
<b>Summa övriga ansvarsförbindelser</b>	<b>395,0</b>	<b>1 471,9</b>	<b>997,4</b>

#### \* Transitio

Landstinget har 2000-11-29, Landstingsfullmäktige § 156, tecknat en solidarisk borgen såsom för egen skuld för AB Transitio avseende finansiering av spårfordon. Ett avtal om regressrätt har träffats mellan samtliga landsting, vilka har ett direkt eller indirekt ägande i AB Transitio, vilket begränsar landstingets åtagande till att borga för de fordon Tåg i Bergslagen har beställt genom Transitio.

#### Kommuninvest i Sverige AB

Landstinget har 1993-02-15, Landstingsfullmäktige § 14, ingått en solidarisk borgen såsom för egen skuld för Kommuninvest i Sverige AB:s samtliga nuvarande och framtida förpliktelser. Samtliga 290 kommuner som per 2019-12-31 var medlemmar i Kommuninvest ekonomisk förening har ingått likalydande borgensförbindelser.

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

Vid en uppskattning av den finansiella effekten av Örebro läns landstings ansvar enligt ovan nämnd borgensförbindelse, kan noteras att per 2019-12-31 uppgick Kommuninvest i Sverige AB:s totala förpliktelser till 460 925,9 mnkr och totala tillgångar till 460 364,6 mnkr. Region Örebro läns andel av de totala förpliktelserna uppgick till 1 505,1 mnkr och andelen av de totala tillgångarna uppgick till 1 489,3 mnkr.

#### Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF)

Som delägare i Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag har Region Örebro län ett åtagande att täcka eventuella förluster. Åtagandet kan uppgå till tio gånger premien. För år 2019 uppgick premien till 39,9 mnkr och för år 2018 var premien 39,9 mnkr.

#### Eventualförpliktelser i dotterbolag

Under 2016 ansökte Nobina Sverige AB om stämning på Länstrafiken Örebro AB gällande skadestånd. Länstrafiken Örebro AB har i domstol till fullo bestritt Nobina Sverige AB:s anspråk. Enligt domslut 2020 fastställer Tingsrätten att Länstrafiken är skyldig att ersätta Nobina för all direkt skada som Nobina lider i tiden efter den 28 februari 2019 till följd av leverans av gas till stadstrafiken i Örebro som skett under tiden från och med den 1 oktober 2009 och framåt och som inte uppfyller de krav som följer av det mellan Länstrafiken och Nobina den 29 september 2008 ingångna Trafikavtalet.

I maj 2019 ansökte Fastighetsaktiebolaget Österplan om stämning mot Örebro kommun och Länstrafiken Örebro AB vid Mark- och miljödomstolen vid Nacka tingsrätt. Fastighetsaktiebolaget Österplan har begärt att Örebro kommun och Länstrafiken Örebro AB gemensamt, alternativt fördelat på visst sätt mellan dem, ska ersätta Fastighetsaktiebolaget Österplan för kostnader för sanering av föroreningar på den f.d. fastigheten Gasklockan 2 i Örebro. En bussdepå var placerad på f.d. Gasklockan 2 fram till hösten 2009 när en ny depå på Skottvägen i Örebro togs i bruk. Fastighetsaktiebolaget Österplan gör gällande att Örebro kommun och Länstrafiken Örebro AB har ett gemensamt ansvar för den aktuella föroreningen på f.d. Gasklockan 2. Länstrafiken Örebro AB har, liksom Örebro kommun, inför Mark- och miljödomstolen till fullo (i sak och beloppsmässigt) bestritt Fastighetsaktiebolaget Österplans ersättningsanspråk. Styrelsen har löpande blivit informerad och ärendet är inte avslutat under 2019. Skriftväxling pågår för närvarande mellan parterna inför Mark- och miljödomstolen. Huvudförhandling i målet är planerad till september 2020 varför Mark- och miljödomstolens dom kan förväntas tidigast under hösten 2020.

## NOTER TILL KASSAFLÖDESANALYS (mnkr)

	KONCERNEN	REGION ÖREBRO LÄN	
	2019	2019	2018
<b>NOT 24 FÖRSÄLJNING AV MATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR</b>			
Försäljning av fastigheten Kullängen 1 i Hallsberg	30,6	30,6	-
<b>NOT 25 INVESTERINGAR I FINANSIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR</b>			
Köp av aktier i Svealandstrafiken AB	-	-	-54,4
<b>NOT 26 NYUPPTAGNA LÅN</b>			
Reverser Kommuninvest i Sverige AB	1 410,6	1 048,0	82,0
<b>NOT 27 AMORTERING AV LÅN</b>			
Reverser Kommuninvest i Sverige AB	-41,0	-92,0	-9,0
<b>NOT 28 ÖKNING AV LÅNGFRISTIGA FORDRINGAR</b>			
Svenskt ambulansflyg, kreditiv	-2,1	-2,1	-
<b>NOT 29 MINSKNING AV LÅNGFRISTIGA FORDRINGAR</b>			
Stiftelsen Örebro läns museum, återbetalning av revers	-	-	4,9
ArkivCentrum Örebro, amortering av revers	-	-	0,1
	-	-	5,0
<b>NOT 30 FÖRLUST VID AVYTTRING AV FINANSIELLA OMSÄTTNINGSTILLGÅNGAR</b>			
Förlust vid försäljning av innehavet i likviditetsportföljen	-	-	1,6
<b>NOT 31 JUSTERING FÖR EJ LIKVIDITETSPÅVERKANDE POSTER</b>			
Övergång till värdering av vissa finansiella instrument till verkligt värde. Det övervärde som fanns vid 2019 års ingång, d.v.s skillnaden mellan marknadsvärde och anskaffningsvärde bokfördes mot eget kapital.	-	-	33,4








# Nämndernas verksamhetsberättelser

## REGIONSTYRELSEN OCH REGIONKANSLIET

### VÄSENTLIGA HÄNDELSE

- Arbetet med att införa och stödja den nya politiska organisationen utifrån stabernas ansvarsområden.
- Avtal har tecknats med leverantörer för nytt vårdinformationsstöd och för nytt ekonomisystem inklusive modul för e-handel.
- Workshop om värdegrund på regionkansliets APT.
- Uppdrag om ekonomiska åtgärder, bland annat översyn av regionens ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter.

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
			
Mål från regionfullmäktige	9	3	1
Uppdrag från regionfullmäktige	22	4	1

Större negativ avvikelse från målnivån avser inriktningsmål 30, att 95 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s år 2020. Bedömningen är att måluppfyllelse inte kommer att uppnås. Uppdrag 53, att etablera ett projekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se, har inte genomförts fullt ut.

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget-2018 avvikelse	Utfalls-2018 avvikelse
Verksamhetens intäkter	135,0	121,4	135,6	13,6	-0,6
Verksamhetens kostnader	-2 534,6	-2 506,8	-2 416,4	-27,8	-118,2
Finansnetto	0,1	-0,1	0,1	0,2	0,0
Regionbidrag/-ersättning	2 385,5	2 385,5	2 279,7	0,0	105,8
<b>Resultat</b>	<b>-14,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-1,0</b>	<b>-14</b>	<b>-13</b>

### Sammanfattande analys

Resultatet för 2019 på -14 miljoner kronor är 13 miljoner kronor sämre jämfört med 2018. Hälsovalsenhetens resultat är -52 miljoner kronor vilket är 20 miljoner kronor sämre jämfört med 2018. Underskottet beror främst på följande kostnader:

- Högre utbetald ersättning för listade i länet. Uppgår till 960 miljoner kronor vilket är 24 miljoner kronor över budget. Antalet listade ökade med 2 606 personer under 2019.
- Högre kostnad för utomlänsvård. Uppgår till 30 miljoner kronor vilket är 16 miljoner kronor över budget. Främst är det kostnaden för digitala vårdtjänster som ökat och uppgår till 12 miljoner kronor.
- Ökade kostnader för läkemedel i öppenvården. Uppgår till 307 miljoner kronor och är 6 miljoner kronor över budget. Främst är det läkemedel mot diabetes, cystisk fibros och blodförtunnande läkemedel som ökar i kostnad.
- Högre ersättning till privata vårdgivare (ej vårdval hälsoval). Uppgår till 166 miljoner kronor, vilket är 5 miljoner kronor över budget. Avvikelsen beror på fler aktörer, uppräknade avtal som styrs av lagar och förordningar som Region Örebro län inte kan påverka.

Tandvårdsenhetens kostnader har också ökat och resultatet per sista december är 10 miljoner kronor, en försämring med 3 miljoner kronor jämfört med 2018. Främst är det ersättning för barn och unga som ökat mellan åren beroende på fler personer och större behov än beräknat. Även kostnad för tandvård som led i sjukdomsbehandling, främst skenor för behandling av sömnapné, har ökat.

Regionkansliets verksamheter har ett överskott på 48 miljoner kronor, vilket är 10 miljoner kronor högre än 2018. Under året har allmän sparsamhet och reduktion av stabernas verksamheter samt vakanser och partiella ledigheter bidragit till överskottet. Störst underskott har sjukresor som har ett utfall på 86 miljoner kronor vilket är 12 miljoner kronor högre än 2018 och 8 miljoner kronor över budget. Därefter kommer nödvändig vård för regionens medborgare inom EU/EES-området. Utfallet på 7 miljoner kronor är drygt 3 miljoner kronor högre än 2018.

**Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans**

Stabsledningen har tillsammans gått igenom samtliga verksamheter inom Regionstyrelsen som nämnd. Reduceringar i verksamhet och budgetposter för 2020 och framåt har fastställts och redovisats i den övergripande genomgång av administrativa kostnader som lämnats till Regionstyrelsen. Reduceringarna i verksamheten innebär bland annat att uppkomna vakanser och pensioner inom regionkansliet inte kommer att tillsättas. Totalt beräknas reduceringarna till 31 miljoner kronor för 2020.

Många kostnader inom förvaltningen är dock inte påverkbara. Det rör till exempel ersättningar till SKR och externa vårdgivare utanför hälsoval.

Tandvårdsenheten kommer att föreslå en revidering av anvisningarna avseende apnéskenor vilket bedöms leda till att den kraftiga kostnadsökning som skett planar ut. Dessutom pågår en genomgång av tandvårdsstöd vid långvarig sjukdom och funktionsnedsättning för att se så att rätt person har rätt stöd.

**PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL****Hälsovalsenheten**

Nedanstående tabeller redovisar antal personer per åldersgrupp som är listade på vårdcentraler i länet. Av tabellen framgår att samtliga grupper ökar. Totalt ökade antalet listade med 0,9 procent mellan åren.

Per åldersgrupp	Antal listade dec 2018	Antal listade dec 2019	Differens i antal	Differens i % per åldersgrupp
0-4 år	17 520	17 437	-83	-0,5%
5-64 år	220 748	222 651	1 903	0,9%
65-79 år	48 317	48 700	383	0,8%
80 -	15 916	16 319	403	2,5%
<b>Summa</b>	<b>302 501</b>	<b>305 107</b>	<b>2 606</b>	<b>0,9%</b>

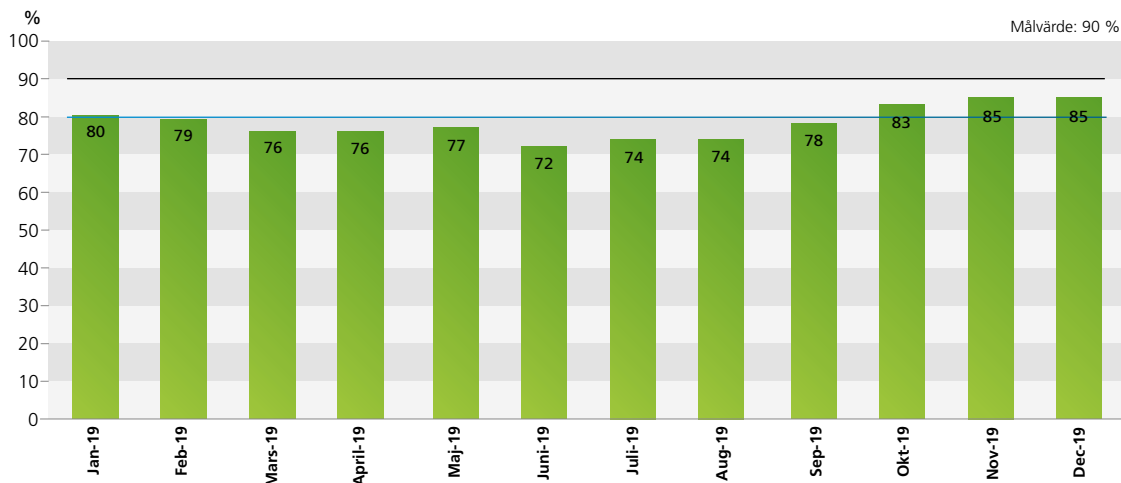
Nedanstående tabell visar antal och andel listade per åldersgrupp och länsdel i december 2019. Av tabellen framgår att länsdel Örebro har en högre andel listade i gruppen 5-64 år än övriga länsdelar. Länsdelarna i norr, söder och väster har en högre andel listade i grupperna 65-79 år och 80 år och äldre än Örebro.

December 2019 Länsdel	0-4 år		5-64 år		65-79 år		80 år och äldre		Summa	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Norr	2 414	5,2%	31 933	68,6%	9 155	19,7%	3 077	6,6%	46 579	100%
Söder inkl Pålsboda	2 702	5,7%	33 377	71,0%	8 326	17,7%	2 637	5,6%	47 042	100%
Väster	2 265	4,9%	31 988	69,4%	8 646	18,8%	3 195	6,9%	46 094	100%
Örebro inkl Haga, Lekeberg och Vivalla	10 056	6,1%	125 353	75,8%	22 573	13,6%	7 410	4,5%	165 392	100%
<b>Summa</b>	<b>17 437</b>	<b>5,7%</b>	<b>222 651</b>	<b>73,0%</b>	<b>48 700</b>	<b>16,0%</b>	<b>16 319</b>	<b>5,3%</b>	<b>305 107</b>	<b>100%</b>



## Tillgänglighet vårdcentraler inom Hälsoval Örebro län

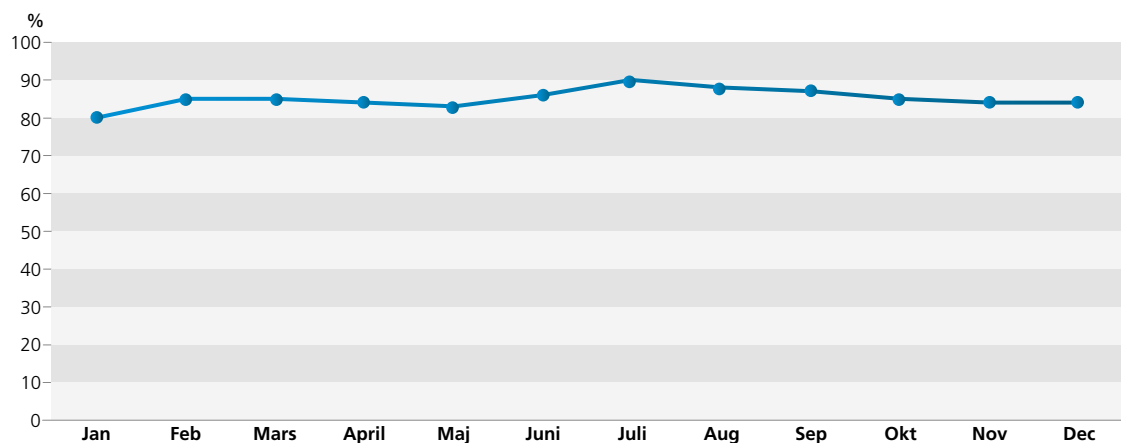
Telefontillgänglighet: Andel besvarade samtal samma dag. Medelvärde alla vårdcentraler inom Hälsoval Örebro län



Sammantaget för samtliga vårdcentraler har antalet besvarade samtal minskat vid jämförelse mellan 2018 (562 245 samtal) och 2019 (523 069 samtal), en minskning med 39 175 besvarade samtal. Även totala antalet inkommande samtal har minskat från 708 681 samtal 2018 till

669 099 samtal 2019. Andelen besvarade samtal 2019, 78 procent, har minskat mot 2018 då andelen besvarade var 80 procent. Variationen mellan vårdcentralerna är mellan 38 procent till 99 procent tillgänglighet 2019. 2018 var variationen mellan 49 procent och 100 procent.

## Andel vårdgarantibesök inom 3 dagar. Medelvärde alla vårdcentraler inom Hälsoval Örebro län.



Från och med den 1 januari 2019 förstärks vårdgarantin inom primärvården. Det innebär att patienten har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar i stället för sju, för problem och åkommor som omfattas av vårdgarantin. Den medicinska bedömningen ska göras av den personalkategori som är bäst lämpad utifrån patientens behov. Det kan vara

en läkare, kurator, sjukgymnast eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Andel vårdgarantibesök inom tre dagar under 2019 var 85 procent. Variationen mellan vårdcentralerna låg mellan 74 procent och 97 procent. Ingen jämförelsesiffra finns för 2018.

## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 3 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	110,8	109,0	1,8	1,7
- varav kvinnor	84,8	81,6	3,2	3,9
- varav män	26,0	27,4	-1,4	-5,1

Antalet anställda har ökat mellan åren. Flera rekryteringar har ägt rum på regionkansliet, delvis på grund av utökade uppdrag men också återbesättning vid pensioneringar. Det är ett utökat uppdrag bland annat inom staben digitalisering.

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Föränd- ring (%)
Sjukfrånvaro, totalt	2,8 %	3,5 %	-0,7
- varav kvinnor	3,3 %	4,2 %	-0,9
- varav män	1,4 %	1,6 %	-0,2
- varav korttidssjukfrånvaro	1,0 %	1,2 %	-0,2
- varav långtidssjukfrånvaro	1,8 %	2,4 %	-0,6

Eftersom antalet anställda är förhållandevis få på regionkansliet får enskilda medarbetares sjukfrånvaro stor genomslagskraft. Det är framförallt långtidsfrånvaron som har minskat mellan åren och även korttidsfrånvaron visar en liten minskning. Sjukfrånvaron för regionkansliet är lägre än Region Örebro län som redovisar 5,0 procent, varav korttidssjukfrånvaro 2,1 procent och långtidssjukfrånvaro 2,9 procent.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Genomförande av uppdrag med ekonomiska åtgärder. Både kortsiktiga åtgärder med återhållsamhet av löpande kostnader och anställningsstopp för administrativ personal och mera långsiktiga åtgärder i form av översyn av regionens ledning och styrning, administration och andra stödverksamheter.
- ”Digitalt först” – fortsätta utvecklingen med digitala lösningar och förändrat arbetssätt i verksamheterna.
- Kompetensförsörjningen inom Region Örebro län.
- Fortsatt arbete för att integrera hållbar utveckling i verksamheterna.
- Införande av två stora it-system – nytt vårdinformationsstöd och nytt ekonomisystem.

## HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMND

### VÄSENTLIGA HÄNDELSE

- Universitetssjukhuset Örebro har vunnit tidningen Dagens Medicins tävling Bästa sjukhus i klassen universitetssjukhus.
- BB Karlskogas förlossning är för närvarande stängd.
- Under hösten har det varit stora problem med leveranser av sjukvårdsmaterial.
- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen befinner sig i en mycket allvarlig ekonomisk situation.
- Arbetet med den ekonomiska handlingsplanen har påbörjats.

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
	●	◆	■
Mål från regionfullmäktige	10	2	1
Uppdrag från regionfullmäktige	23	5	3

Större negativ avvikelse från målnivån avser inriktningsmål 36, att nämnden ska redovisa ett resultat i balans, där måluppfyllelse inte har uppnåtts.

Uppdrag 7, att följa upp och minska förbrukningen av produkter med hög klimatpåverkan, alternativt ersätta med mindre klimatpåverkande alternativ och uppdrag 9, att höja ambitionerna kring Region Örebro läns resor och transporter, bland annat genom att vidareutveckla och implementera resehierarkin, har inte genomförts fullt ut.

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget- avvikelse	Utfalls- avvikelse
Verksamhetens					
intäkter	2 670,9	2 376,7	2 269,8	294,2	401,1
Verksamhetens					
kostnader	-8 947,6	-8 177,1	-8 527,6	-770,5	-420,0
Finansnetto	-6,8	-7,2	-8,2	0,4	1,4
Regionbidrag/					
-ersättning	5 807,6	5 807,6	5 919,1	0,0	-111,5
<b>Resultat</b>	<b>-475,9</b>	<b>0,0</b>	<b>-346,9</b>	<b>-475,9</b>	<b>-129,0</b>

#### Sammanfattande analys

Det bokförda resultatet visar ett underskott på 476 miljoner kronor, en försämring med 129 miljoner kronor jämfört med föregående år. Grundorsaken till resultatförsämringen är att det effektiviseringskrav som en uppräknings av regionbidrag och hälsovalsersättning med 1,0 procent innebär (cirka 140 miljoner kronor) inte har mötts av tillräckligt resultatförbättrande åtgärder i verksamheten. Utöver det har utfallet för köpt och såld vård visat en negativ utveckling som påverkat det totala resultatet. Dessutom har lönekostnaderna ökat under året med 4,5 procent, vilket är cirka 1,5 procent över resultatet av löneavtalsrörelsen.

Efter beslut i regionstyrelsen i november lyftes det ekonomiska utfallet av statsbidragen för de nationella överenskommelserna över till hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomi. Justeringen är gjord på så sätt att den budget som funnits för dessa bidrag flyttats över och motsvarande summa lyfts bort ifrån nämndens regionbidrag. Då förutsättningarna med anledning av den sena regeringsbildningen inte var klara när budgeten lades så innebär det att flera av överenskommelserna var obudgerade och flytten bidrar därför till en positiv resultateffekt för hälso- och sjukvårdsnämnden beräknad till 119 miljoner kronor för helåret. När man går in i 2020 kommer budgeteringen att justeras så denna effekt ska ses som en engångseffekt på resultatet 2019. Utfallet av kömiljarden för september–november innebär ett utfall för Region Örebro län med nästan 66 miljoner kronor, vilket tillsammans med statsbidragsjusteringen bidrar till att begränsa resultatförsämringen.

Den totala lönekostnadsökningstakten för 2019 är 4,5 procent. Här ses framför allt en stor ökning gällande kostnader för övertid, jour och beredskap, samt timanställda, men även de nya karensreglerna avseende sjuklön har påverkat utvecklingen negativt.

Utfallet för läkemedelskostnader är 5,4 procent högre än föregående år vilket för specialistvården ryms inom budget.

Helårsutfallet för köpt vård är 34 miljoner kronor högre än föregående år vilket innebär en ökning med 10,3 procent.

Utfallet för såld vård är 37 miljoner kronor lägre för 2019 än 2018 och det syns i produktionsvolymerna en minskning av vårdtillfällen och operationer för utomlänspatienter totalt sett.

Utifrån hittillsvarande utveckling kommer tydligt fokus ligga på att stabilisera ekonomin med sikte på större resultatförbättringar 2020. En ekonomisk handlingsplan är framtagen som innehåller definierade åtgärder på kort och lång sikt.

### Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

På uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden är en handlingsplan för ekonomi i balans upprättad och beslutad. Den tar i första hand höjd för ett förbättrat resultat 2020 och innefattar både konkreta förslag som höjda patientavgifter och arbete med strukturella åtgärder, men också frågor gällande ordning och reda för att framåt använda de tillgängliga resurserna mera effektivt.

Planen är indelad i tre områden:

1. Ökade intäkter, ökat stöd och minskade utgifter som bland annat inrymmer:
  - Förslag på reviderade patientavgifter och avgifter för hjälpmedel (helårseffekt 2020: 58 miljoner kronor)
  - Ökat utfall såld vård och minskad utfall köpt vård. Exempel på områden för detta är ortopedi, urologi, kvinnosjukvård, ögonsjukvård, plastikkirurgi och hjärtkirurgi (helårseffekt 2020: 25–30 miljoner kronor).
2. Samordnad förvaltning av utrustning och verksamhet som bland annat inrymmer:
  - Samordning av processen för patienter med könsdysfori, samla resurserna och skapa en enhetlig hantering av denna patientgrupp som bland annat innebär minskad köpt vård (helårseffekt 2020: 12 miljoner kronor)
  - Utveckla den interna processen för neuropsykiatriska utredningar för att minska köpt vård och öka såld vård (helårseffekt 2020: 4 miljoner kronor).
  - Samordnad förvaltning av utrustning till en och samma enhet, man startar med CPAP-utrustning som används vid behandling av andningsuppehåll vid snarkning och kommer sedan titta vidare på flera områden, bland andra nutritionspumpar (helårseffekt 2020: 2 miljoner kronor).

3. Ökad samordning och/alternativt verksamhetsförändringar som bland annat inrymmer:
  - Översyn av jour- och beredskapslinjer för att minska arbetstid på kvällar och helger (helårseffekt 2020: cirka 12 miljoner kronor).
  - Minska antalet hyrläkare inom hälso- och sjukvården (helårseffekt 2020: 25 miljoner kronor).
  - Översyn av åtaganden, arbetssätt och utbud i primärvården (helårseffekt 2020: 10 miljoner kronor)
  - Samordning av akuta patientflöden (helårseffekt 2020: 10 miljoner kronor).

Totalt summerar handlingsplanen till resultatförbättring motsvarande 174 miljoner kronor för 2020. Som komplement till detta har varje områdeschef sedan 2018 ett uppdrag att minska kostnaderna med 2,0 procent.

## PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL

	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Förändring	Förändring (%)
Antal läkarbesök	692 792	679 600	13 192	1,9
Antal behandlingsbesök	902 876	883 265	19 611	2,2
Antal operationer	32 880	32 635	245	0,8
Antal DRG-poäng	41 566	43 097	-1 531	-3,6

I den öppna specialiserade vården ingår även kontakter som är så kallade kvalificerade telefon-, brev- och distanskontakter. Dessa kontakter är enligt Socialstyrelsens definition likställt med ett ”öga-mot-öga-besök”.

När det gäller läkarbesök har antalet ökat inom specialistvården med 6 561 besök, inom primärvården med 6 418 besök och område habilitering och hjälpmedel har ökat med 213 besök. Inom specialistvården har ökningen huvudsakligen att göra med ökat antal kvalificerade brev- och telefonkontakter.

När det gäller besök hos andra kategorier än läkare har utfallet ökat i förhållande till föregående år. Antalet besök har inom specialistvården ökat med 12 679, inom primärvården med 5 926 och inom område habilitering och hjälpmedel med 1 006.

Antalet operationer har ökat något jämfört med föregående år. Den största ökningen jämfört med 2018 noteras på ögonkliniken USÖ som redovisar 688 fler operationer.

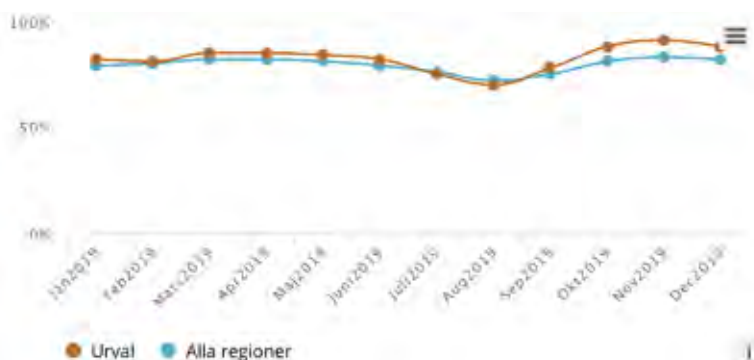
Diagnosrelaterade grupper (DRG) och DRG-poäng är ett överskådligt sätt att beskriva patientsammansättningen och kan användas för att jämföra olika sjukhus avseende produktivitet. Antalet DRG-poäng har minskat med 3,6 procent. Det är inom område opererande och onkologi (-907 poäng) som man ser den största minskningen jämfört med föregående år. Antalet vårdtillfällen har varit 1 315 färre än föregående år. Snittpoängen per vårdtillfälle har ökat med 0,2 procent.

### Tillgänglighet specialiserad vård

Tillgängligheten till första besök hos läkare har, efter att under första halvåret legat i paritet med riksnittet, under andra halvåret förbättrats kraftigt för att vid årets utgång ligga sex procentenheter över riksnittet. Tillgängligheten till operation visar motsatt utveckling, från att i början av året ha legat i nivå med riksnittet, till att under andra halvåret uppvisa en försämring som gör att värdet vid utgången av 2019 är sex procentenheter sämre än riksnittet.

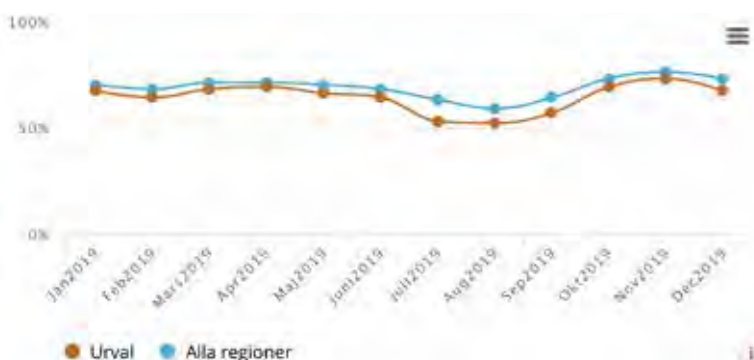
### Måluppfyllelse förstabesök

#### December 2019



### Måluppfyllelse operation/åtgärd

#### December 2019



## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	7 584,1	7 375,5	208,6	2,8
- varav kvinnor	6 200,4	6 031,2	169,2	2,8
- varav män	1 383,7	1 344,3	39,4	2,9

Antalet tillsvidareanställda medarbetare inom hälso- och sjukvården fortsätter öka. Det är främst inom vårdrelaterade yrken som den stora ökningen finns, undersköterskor, läkare, allmän sjuksköterskor och medicinska vårdadministratörer, men även assistenter och handläggare ökar relativt mycket.

Ökningen av faktiskt arbetad tid är lägre än ökningen av antalet anställda och redovisar en ökning med 121 årsarbetare. Den lägre ökningstakten beror på en ökad frånvaro. Frånvarorsaker som har ökat mycket är bland annat studieledighet och vård av barn. Det är fler beviljade specialistutbildningar för sjuksköterskor under 2019 jämfört med 2018. I och med att personalens medelålder har sjunkit under de senare åren är det en förväntad ökning av ledigheter kopplade till föräldraskap.

Kvalificerad övertid har ökat markant. Den är sex procent högre 2019 än 2018. Det pekar på att ordinarie personal har behövt arbeta fler extra arbetspass än tidigare. Samtidigt är det en minskning av enkel övertid. Den är två procent lägre 2019 jämfört med 2018. Det innebär att personalen inte har behövt arbeta kvar efter ordinarie arbetspass slut.

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Föränd- ring (%- enhet)
Sjukfrånvaro, totalt	5,4 %	6,3 %	-0,9
- varav kvinnor	6,2 %	7,9 %	-1,7
- varav män	4,2 %	4,2 %	0,0
- varav korttidssjukfrånvaro	2,6 %	2,2 %	0,4
- varav långtidssjukfrånvaro	2,7 %	4,1 %	-1,4

Minskningen av sjukfrånvaron fortsätter gällande över 14 dagar. Största minskningen har Område psykiatri men även övriga stora områden har minskat. Det är en minskning av den långa sjukfrånvaron inom alla områden, utom inom Område närsjukvård väster som har ökat men från en lägre nivå.

Korttidsfrånvaron ligger som tidigare runt två procent och pendlar. Under 2019 har det ökat något förmodligen på grund av besvärligare influensa under våren.

Trenden med minskade sjuktal följer den trend som gäller i landet. Orsakssammanhanget vad gäller sjukfrånvaron är ytterst komplex i synnerhet med de svängningar som sker. Trots allt positivt med minskade tal.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Handlingsplanen för ekonomisk balans måste genomföras och resultat följas upp.
- Strategier för att föra hälso- och sjukvården i riktning mot målbild 2030 ska utarbetas under 2020.
- Omställningen mot en tydligare nära vård och utvecklad specialiserad vård är påbörjad.
- Slutsatserna i organisationsutredningen behöver tas tillvara under 2020.
- Förberedelserna för inflyttningen i det nya H-huset intensifieras och en lokalförsovningsplan för hälso- och sjukvårdens verksamheter ska färdigställas under 2020.

## FORSKNINGS- OCH UTBILDNINGSNÄMND

### VÄSENTLIGA HÄNDELSE

- Ökad statlig forskningsfinansiering från 2019 med cirka 20 miljoner kronor.
- Beslutad Strategi för klinisk forskning och innovation.
- Fortsatta utlysningar av kliniska professurer/lektorat i samverkan med universitet.

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
	●	◆	■
Mål från regionfullmäktige	7	1	0
Uppdrag från regionfullmäktige	6	4	0

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget- avvikelse	Utfalls- avvikelse
Verksamhetens intäkter	153,4	104,8	130,7	48,6	22,7
Verksamhetens kostnader	-263,2	-226,1	-228,9	-37,1	-34,3
Finansnetto	-0,2	0,0	-0,1	-0,2	-0,1
Regionbidrag/ -ersättning	121,3	121,3	114,8	0,0	6,5
Resultat	11,3	0,0	16,5	11,3	-5,2

#### Sammanfattande analys

Det bokförda resultatet för 2019 uppvisar ett överskott på 11,3 miljoner kronor, vilket främst är kopplat till ökade intäkter för ALF\*-ersättningen för forskning på dryga 20 miljoner år 2019. Detta medför att kostnader som tidigare belastat regionbidraget tillfälligt har överförs till ALF-finansiering. Under 2020 tillkommer nya satsningar inklusive pågående rekryteringar och ökade infrastruktur-kostnader vilka kommer att finansieras inom ALF-utrymmet.

Lönekostnadsökningstakten på nästan 22 procent är en del av att Område forskning och utbildning växer och utökar med nya tjänster. Den ökade ALF-ersättningen för forskning har främst använts till nya anställningar och förordnanden.

#### Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Forsknings- och utbildningsnämnden har en ekonomi i balans, ingen handlingsplan krävs. Arbete för att effektivisera och reducera kostnader sker ständigt, samtidigt som verksamheten är under uppbyggnad och befinner sig i en utvecklingsfas.

\*ALF: Avtal mellan den svenska staten och vissa regioner avseende utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården.

## PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL

Nyckeltal för forsknings- och utbildningsnämnden följer nationella riktlinjer för forskningsbokslut. Dessa nyckeltal är framtagna av FoU-chefsnätverket inom SKR och rapporteras årligen till SKR.

## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	71,8	64,8	7,0	10,8
- varav kvinnor	52,8	44,8	8,0	17,9
- varav män	19,0	20,0	-1,0	-5,0

Redovisningen ovan omfattar ej ALF-förordnanden, forskningstid finansierad av forskningskommittén eller stora delar av de externa projektmedel utan huvudsakligen de regionanslagsfinansierade tjänsterna. Detta gör att siffrorna ej kan korreleras till ekonomiskt personalkostnadsutfall ovan.

Ökningen av tillsvidareanställda består både av medarbetare med pedagogiska och forskande uppdrag och administrativt stöd för uppföljning och återrapportering till externa forskningsfinansiärer.

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Förändring (%-enhet)
Sjukfrånvaro, totalt	3,5 %	3,3 %	0,2
- varav kvinnor	3,8 %	2,8 %	1,0
- varav män	2,6 %	4,6 %	-2,0
- varav korttidssjukfrånvaro	1,3 %	1,0 %	0,3
- varav långtidssjukfrånvaro	2,1 %	2,4 %	-0,3

Då Område forskning och utbildning har ett fåtal medarbetare med grundanställning inom Område forskning och utbildning kan denna siffra variera mellan åren och enskilda medarbetares sjukfrånvaro kan få stort genomslag.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Att öka forskningsaktivitet i generellt sett pressade verksamheter avseende uppdrag, kompetensförsörjning och ekonomi.
- Att säkra en bra utbildningsmiljö i de kliniska verksamheterna med svårigheter att rekrytera till pedagogiska uppdrag och i verksamheter som i övrigt har stort verksamhetsstryck.
- Att parallellt med forsknings- och utbildningsuppdragen utveckla såväl den inre innovationskraften i verksamheten som dess beredvillighet att samverka med innovationssystem och näringslivet.






## FOLKTANDVÅRDSNÄMND

### VÄSENTLIGA HÄNDELSE

- Folk tandvården har etablerat en ny organisering för att skapa kortare avstånd mellan strategisk och operativ ledningsnivå.
- Analys har gjorts av demografi och tillgången till personal. Resurserna till de friska patienterna måste minskas så att patienter med störst behov får tillgång till flest vårdresurser.
- Medarbetarenkäten visar att Folk tandvårdens personal och chefer är de mest stressade i Region Örebro län. Arbete har påbörjats för att förbättra situationen.
- Utvecklingsprojekt i flödes effektivitet har startat.

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
			
Mål från regionfullmäktige	8	3	
Uppdrag från regionfullmäktige	12	4	

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget-avvikelse	Utfalls-avvikelse
Verksamhetens intäkter	468,7	483,5	474,4	-14,8	-5,7
Verksamhetens kostnader	-479,6	-481,4	-470,6	1,8	-9,0
Finansnetto	-1,2	-1,6	-1,3	0,4	0,1
Regionbidrag/					
-ersättning	-0,5	-0,5	-1,6	0,0	1,1
Resultat	-12,6	0,0	0,9	-12,6	-13,5

#### Sammanfattande analys

Folk tandvårdens resultat för år 2019 är -12,6 miljoner kronor. Föregående år var resultatet 0,9 miljoner kronor. Intäkterna har minskat med 1,2 procent och kostnaderna har ökat med 1,9 procent. Intäkter från vuxna patienter har minskat i jämförelse med föregående år och ligger också under budget för året. Ersättning för barntandvård per capita har räknats upp med endast en procent för år 2019, samtidigt som kostnadsutvecklingen är tre procent, med oförändrat uppdragsinnehåll. Detta påverkar resultatet i negativ bemärkelse både genom att barntandvården ökar i omfattning med en ny åldersgrupp och att det minskar möjlig vårdtid med vuxna patienter. Färre timmar med patientbehandling av vuxna patienter och därmed färre utförda behandlingsåtgärder leder till minskade intäkter. Under år 2019 har antal sjuktimmar ökat drygt 2 000 timmar jämfört med föregående år, vilket leder till minskad produktion.

Det pågår för närvarande flera utvecklingsprojekt inom Folk tandvården. På sikt kommer det att leda till ett effektivare patientomhändertagande och förbättring av arbetsmiljön, vilket förhoppningsvis kan leda till en minskning av korttidsjukfrånvaron. Inledningsvis innebär projekten minskade intäkter.

Investeringarna följer de planer som finns beträffande byggnadsinvesteringar, investeringar i medicinsk teknik och övrigt. Förseningar i byggnadsprojekt innebär att medel kommer att flyttas över till år 2020.

### Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Aktiviteter pågår i Folk tandvårdens alla verksamheter på kliniknivå för att öka andelen bokad tid. En procentenhet i ökning innebär 5 miljoner kronor i ökade intäkter. Målet är att kunna öka andelen bokad tid under 2020 så att det ligger på 69 procent vid årets slut, vilket skulle innebära 15 miljoner kronor i ökade intäkter.

Utvecklingsarbete pågår för flera kliniker för att förbättra flödeseffektiviteten och att fler patienter ska bli färdiga på ett besök i större utsträckning än tidigare. Detta arbete är nödvändigt för att Folk tandvården ska klara ett allt mer växande tandvårdsuppdrag i form av fler patienter. Bedömningen är att öka flödeseffektivitet också ska kunna leda till ökade intäkter.

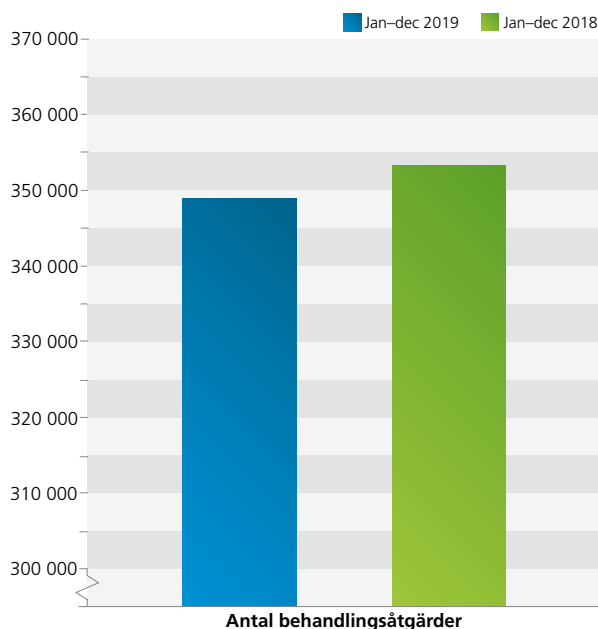
Organisationsförändring är under genomförande och bedömningen är att den förändrade organisationsstrukturen kommer att innebära att kostnaderna för ledning och administration minskar med 2 miljoner kronor på årsbasis.

Arbete fortgår med att minska kostnaderna för tandvårdsförbrukningsmaterial. Ny upphandling och nya avtal är klara och trädde i kraft den 1 oktober 2019. Bedömningen är att det finns ytterligare kostnadsreduceringar på 1 miljon kronor på årsbasis att ta hem på det här området.

Ökad restriktivitet när det gäller kurser och övernattningsberäkningar kan ge kostnadsreduceringar på cirka 0,5 miljoner kronor på årsbasis.

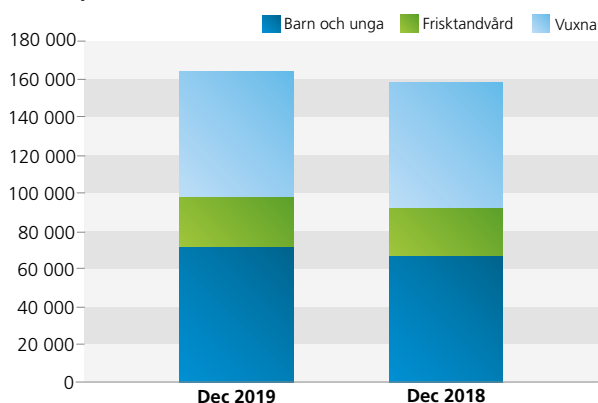
### PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL

#### Antal utförda behandlingsåtgärder januari-december



Totalt sett är färre behandlingsåtgärder utförda under år 2019 än det var under år 2018. Det är färre undersökningsåtgärder och kirurgiska, reparativa och protetiska åtgärder som har utförts det här året i jämförelse med föregående år. Det är emellertid fler sjukdomsförebyggande och sjukdomsbehandlande åtgärder utförda under år 2019.

#### Antal patienter hos Folk tandvården



År 2019 är det ytterligare en åldersgrupp som ingår i gruppen barn och unga, nämligen patienter till och med 23 års ålder. Det medför att det är fler patienter i gruppen barn och unga i år i jämförelse med föregående år. Totalt sett har antal patienter som går hos Folk tandvården ökat.

## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	588,6	572,1	16,5	2,9
- varav kvinnor	519,1	504,3	14,8	2,9
- varav män	69,5	67,8	1,7	2,5

Folktandvården har rekryterat tandläkare och tandsköterskor. Det har tidigare varit svårt och har underlättats något. När det gäller tandhygienister är läget fortfarande mycket kritiskt. Det är fortfarande bara någon enstaka eller inga sökande på utannonserade tandhygienisttjänster. Positivt på längre sikt är att tandhygienistutbildningen i Karlstad startar igen. De sju medarbetare som studerar till tandhygienist på Karolinska Institutet (uppdragsutbildning) tar examen under 2020 och återkommer då till Folktandvården som efterlängtd förstärkning.

I Folktandvårdens största yrkesgrupper är det en tydlig skillnad mellan antal årsarbetare och faktiskt arbetad tid. Årsarbetare faktiskt arbetad tid har minskat med 0,5 årsarbetare. Folktandvårdens största yrkesgrupper är tandläkare, tandhygienister, tandsköterska/ortodontiassistent samt tandtekniker/tandvårdsbiträden.

Att ha en relativt ung medarbetarkår i familjebildande ålder påverkar den faktiskt arbetade tiden, det vill säga av förklarliga skäl är man inte i tjänst fullt ut. Likaså påverkar den höga sjukfrånvaron utfallet och där ska Folktandvården arbeta än mer aktivt på alla nivåer under 2020, för att om möjligt minska sjuktalet.

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Förändring (%-enhet)
Sjukfrånvaro, totalt	6,3 %	6,1 %	0,2
- varav kvinnor	6,7 %	6,6 %	0,1
- varav män	3,8 %	2,8 %	1,0
- varav korttidssjukfrånvaro	2,5 %	2,5 %	0,0
- varav långtidssjukfrånvaro	3,8 %	3,6 %	0,2

Sjukfrånvaron är högre jämfört med föregående år, som redan då var hög. När det gäller korttidssjukfrånvaron måste man vara vaksam då personer med hög korttidssjukfrånvaro tenderar att oftare bli långtidssjukskrivna. För 2020 ska mer fokus läggas på arbetet med att om möjligt minska korttidssjukfrånvaron.

Generellt förekommer värk i axlar, händer och armar hos äldre medarbetare medan det hos yngre medarbetare handlar om huvudvärk- och migränrelaterade problem. Stress är en av de vanligaste sjukfrånvaroorsakerna.

Under året har en HR-konsult med fokus på rehabilitering samverkat med ansvariga chefer och vid behov samarbetat med Regionhälsan. För att sätta ännu mer fokus på problemet ansvarar Folktandvårdens HR för att det under 2020 ska genomföras insatser på temat sjukfrånvaro/rehabilitering. HR ska dessutom förtydliga de olika stegen i sjukfrånvaroprocessen med särskilt fokus på korttidssjukfrånvaron.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Att behålla och rekrytera rätt kompetens är den viktigaste utmaningen för Folktandvården de närmaste åren.
- Folktandvården måste förbättra den psykiska arbetsmiljön för chefer och medarbetare.
- Folktandvården ska genomföra de åtgärder som krävs för en ekonomi i balans.

## SERVICENÄMND

### VÄSENTLIGA HÄNDELSE

- Byggnation av H-huset, godsmottagning och parkeringshus, inklusive övertagande av parkeringsansvaret inom Region Örebro län.
- Problem med varuförsörjning av förbrukningsmaterial i samband med leverantörsbyte.
- Införande av nytt kostkoncept på Universitetssjukhuset Örebro.

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
	●	◆	■
Mål från regionfullmäktige	6	1	0
Uppdrag från regionfullmäktige	9	1	0

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget-2018 avvikelse	Utfalls-2018 avvikelse
Verksamhetens intäkter	1 836,7	1 851,8	1 757,4	-15,1	79,3
Verksamhetens kostnader	-1 616,3	-1 654,0	-1 543,4	37,7	-72,9
Finansnetto	-70,8	-66,4	-68,1	-4,4	-2,7
Regionbidrag/ersättning	-122,0	-131,4	-120,2	9,4	-1,8
Resultat	27,6	0,0	25,7	27,6	1,9

#### Sammanfattande analys

Regionservice redovisar ett positivt överskott på 27,6 miljoner kronor för verksamhetsåret 2019. Resultatet före återbetalningar är 71,6 miljoner kronor att jämföra med 54,7 miljoner kronor 2018. Återbetalningarna till kunder är totalt 44 miljoner kronor (IT 20, fastigheter 15, medicinsk teknik 5 och kundtjänst 4 miljoner kronor). Kraven på ekonomisk återhållsamhet har gett ett förbättrat resultat.

Störst överskott redovisas inom Område IT där prissättningen inkluderar en viss buffert för ökade lokalhyror för byggnation av ny serverhall. I Regionservice finns också Region Örebro läns förvaltning av IT stödsystem så som ekonomisystem, säkerhetssystem och personalsystem.

Systemförvaltningsobjektet Stödsystem redovisar totalt ett överskott på 4,6 miljoner kronor. Verksamheter med underskott är kost -2,6 miljoner kronor, vårdnära service -2,4 miljoner kronor samt IT vårdssystem -2,2 miljoner kronor. Löner och sociala avgifter visar ett överskott jämfört mot budget inom nästan alla verksamheter genom anställningsstopp, vakanser och frånvaro.

Totalt förbättras resultatet före återbetalningar med 16,9 miljoner kronor jämfört med 2018.

#### Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Regionservice har en ekonomi i balans. Verksamheterna kost, vårdnära service samt IT vårdssystem som redovisar negativt utfall arbetar med handlingsplaner för att nå en ekonomi i balans.

### PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL

Produktionstal/Nyckeltal	Utfall 2019	Utfall 2018	Förändring
Antal patientmåltider	360 681 st	370 552 st	-2,7 %
Andel inköpta ekologiska livsmedel är minst 50 % av totala inköpen av livsmedel år 2020	46,9 %	49,2 %	-2,3
Vi slänger mindre än 15 % av den mat vi tillagat år 2020	17,3 %	17,2 %	0,1
Elektroniska leverantörsfakturor, % (Region Örebro län)	76,7 %	69,8 %	6,9
Medelsvarstid i telefonväxeln, sekunder	Målvärde: 17 sekunder	14,6 sek	Ny mätmetod
Energianvändningen (el + värme) har effektiviserats med 12 % per kvadratmeter år 2020 jämfört med 2010 års totala energianvändning (rullande 12 månader)	1,8 %	1,0 %	0,8

*Antal patientmåltider* har minskat i jämförelse med föregående år. Det har varit en marginell minskning av patientmåltider både i Lindesberg och i Karlskoga medan den stora minskningen skett på Universitetssjukhusets Örebro.

*De ekologiska inköpen* som kostavdelningen gjort uppgår till 46,9 procent för 2019. Det är en minskning i jämförelse med föregående år och beror till stor del på att inköp av me-

jeriprodukter har övergått till laktosfria alternativ på Universitetssjukhuset Örebro och att dessa inte finns att tillgå som ekologiska varor. Övergången till mer laktosfria produkter i maten är för att det ska passa en större målgrupp och att de laktosfria produkterna är billigare i inköp.

*Energianvändningen* har ökat med 1,8 procent jämfört år 2010. Målet för 2019 var -9 procent. Det har skett en ytterligare försämring sedan 2018 då ökningen var 1 procent jämfört med 2010. Driftområdena Karlskoga, Lindesberg och Yttre uppvisar resultat i paritet med energieffektiviseringsmålen (-12 procent) för 2020 och i vissa fall bättre resultat. Driftområde Universitetssjukhuset Örebro som svarar för drygt 50 procent av den totala byggnadsytan får dock ett stort genomslag på totalresultatet och förklarar den stora avvikelsen från målet. Universitetssjukhuset Örebro har haft en systemproblematik, främst på värmesidan. Ett antal orsaker är identifierade och åtgärder är genomförda. Det finns dock kvarstående problem till den högre energiförbrukningen.

## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	850,0	838,7	11,3	1,3
- varav kvinnor	475,0	461,3	13,7	3,0
- varav män	375,0	377,4	-2,4	-0,6

Utökningar med nya tjänster som tillsatts under 2019 är följande 24,75 tjänster:

- Administrativ utveckling och service: 1 administratör (centrala diariet)
- Medicinsk teknik: 3 medicintekniska ingenjörer, 1 förvaltningsledare, 1 chef
- Försörjningen: 1 parkeringskoordinator, 10 servicevärdar, 4,75 städare
- Kundtjänst: 1 administratör (e-tjänstekort)
- IT: 1 systemutvecklare
- Fastighet: 1 teknisk specialist

Regionservice har sedan anställningsstoppet infördes i höstas vakanshållit ett 50-tal tjänster. Den totala ökningen av årsarbetare är därför mindre än beslutade utökningar som tillträtt under året som gick.

En tjänst som kommunikatör har flyttat till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. En tjänst som verksamhetsutvecklare har flyttat till regionkansliet ekonomistab som utredare. En verksamhetsövergång från Mediq till avdelningen för vårdnära service gjordes den 1 oktober med fem medarbetare (ingår i utökning servicevärdar).

Det finns i nuläget 102,3 årsarbetare visstidsanställda utöver de 850 tillsvidareanställda årsarbetare som redovisas ovan. Det är en i stort sett oförändrad nivå av visstidsanställda årsarbetare jämfört med samma tidpunkt förra året (103,7 årsarbetare).

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Förändring (%-enhet)
Sjukfrånvaro, totalt	5,4 %	6,3 %	-0,9
- varav kvinnor	6,2 %	7,9 %	-1,7
- varav män	4,2 %	4,2 %	0,0
- varav korttidssjukfrånvaro	2,6 %	2,2 %	0,4
- varav långtidssjukfrånvaro	2,7 %	4,1 %	-1,4

Sjukfrånvaron fortsätter att utvecklas i rätt riktning för Regionservice. Det är långtidssjukfrånvaron och framför allt för kvinnor som står för minskningen jämfört med förra året. Långtidssjukfrånvaron ligger till och med något lägre än för Region Örebro län som helhet som har en långtidsfrånvaro på 2,9 procent.

Det är korttidssjukfrånvaron som gör att Regionservice ändå ligger högre än Region Örebro län som helhet (korttidssjukfrånvaron 2,1 procent, sjukfrånvaro totalt 5,0 procent). Verksamheterna följer fortsatt upp sjukfrånvaro i god tid och arbetar aktivt med frågan. Målsättningen är att alla områden inom Regionservice ska uppnå en acceptabel nivå.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Kostnadsökningarna och kommande kostnadsbesparing, det avser dels fler uppdrag och dels besparingskrav.
- Kompetensförsörjning och kompetensväxling, bland annat införande av vårdnära service.
- De stora nybyggnationerna, till exempel H-huset.
- Många nya, stora it-system – Framtidens vårdinformatiönsstöd (FVIS) och nytt ekonomi-/inköpsystem – med implementering och införande av nya arbetssätt.

## SAMHÄLLSBYGGNADSNÄMND

### VÄSENTLIGA HÄNDELSE

- Uppdrag att arbeta med strategier för energieffektivisering i olika sektorer och vilken roll regionala fastighetsnätverk kan ha i detta uppdrag.
- Sträckan Örebro–Hallsberg är ett av två pilotprojekt för elväg och arbetet med att ta fram underlag för beslut hos Trafikverket har startat.
- Svealandstrafiken har tagit över trafiken som utgår från Odensbacken i augusti och trafiken som utgår från Örebro i oktober. Trafikskiftet har gått mycket bra.

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
	●	◆	■
Mål från regionfullmäktige	6	2	2
Uppdrag från regionfullmäktige	12	3	0

Större negativ avvikelse från målnivån avser inriktningsmål 30 att 95 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s år 2020 och inriktningsmål 36 att nämnden ska redovisa ett resultat i balans. Målen har inte uppfyllts.

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget-avvikelse	Utfalls-avvikelse
Verksamhetens intäkter	578,2	539,1	536,0	39,1	42,2
Verksamhetens kostnader	-1 118,0	-1 068,6	-1 068,2	-49,4	-49,8
Finansnetto	-0,1	-0,2	-0,2	0,1	0,1
Regionbidrag/ersättning	529,8	529,7	511	0,1	18,8
Resultat	-10,1	0,0	-21,4	-10,1	11,3

### Sammanfattande analys

Resultatet för helåret uppgår till -10,1 miljoner kronor, vilket är sämre jämfört med budget och +11,3 miljoner kronor bättre i jämförelse med utfall helåret 2018.

Resultatförbättringen i jämförelse med föregående år beror på effekter både på intäkt- och kostnadssidan. Ökningen av trafikintäkter beror både på ett ökat resande och ökad taxa. På kostnadssidan ses effekter av arbetet med budget i balans, då kostnadsökningen för trafik kostnader för buss mildrats i och med att volymen trafik är lägre. Utfallet för tågkostnader blev betydligt lägre jämfört med budget och föregående år. Kostnadsminskningen avser framförallt trafik inom Tåg i Bergslagen (TiB) och beror i huvudsak på inställda turer.

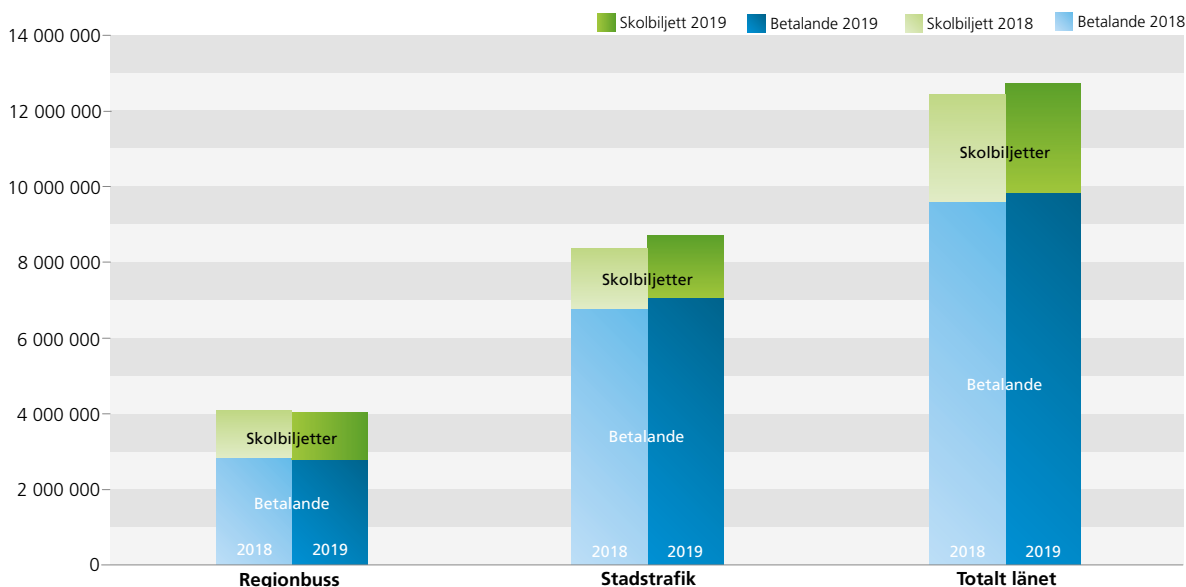
Personalkostnaden är lägre jämfört med budget, men högre jämfört med föregående år. Inom trafik- och samhällsplanering har personalkostnaden blivit lägre jämfört med budgeterat på grund av vakanser och återhållsamhet vad gäller rekryteringar. Inom energi och klimat har personalkostnaderna blivit högre i jämförelse med budget som en konsekvens av en högre projektvolym. Den högre projektvolymen ger högre intäkter, men även högre kostnader och medför ingen resultatpåverkan.

### Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

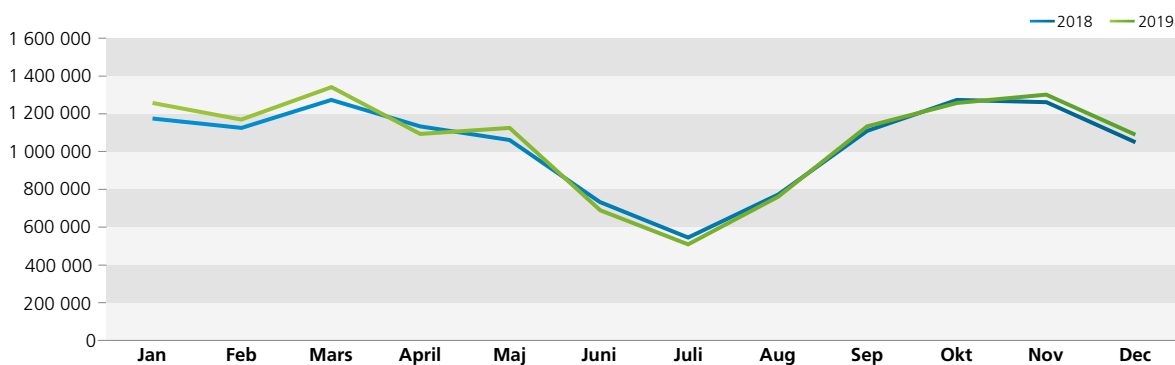
På nämndmötet i oktober 2019 beslutades den föreslagna handlingsplanen för en budget i balans version 2.0. Planen omfattar förslag på åtgärder som innebär kostnadsbesparingar om cirka 57 miljoner kronor. Enligt den framräknade flerårsbudgeten för åren 2020–2023 kommer resultatet för nämnden år 2023 uppgå till cirka -78 miljoner kronor om inga kostnadsbesparande åtgärder beslutas och genomförs. Den negativa utvecklingen av resultatet i jämförelse med beräkningar under våren 2019 kan härledas till beslut från Örebro kommun gällande ändrade principer för gymnasiekort och budgetrestriktioner med bland annat nolluppräkningskrav på besparingar. Område trafik- och samhällsplanering har av samhällsbyggnadsnämnden på mötet i oktober, fått i uppdrag att inkomma med ytterligare krav på åtgärder för att nå målet om en ekonomi i balans år 2023.

## PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL

### Resor januari–december 2019 mot 2018



### Resor med buss per månad



Resandet med buss har ökat med 2,4 procent i jämförelse med föregående år. Detta motsvarar cirka 300 000 resor. Ökningen av antal bussresor är högre än befolkningsutvecklingen i Örebro län.

Inom regiontrafiken har resandet totalt minskat med 1,4 procent 2019 jämfört med 2018.

Inom stadstrafiken har resandet ökat, vilket påverkas främst av resande med skolbiljetter som har ökat med 4,7 procent 2019 jämfört med 2018.

Resandet har under 2019 ökat med både periodbiljetter och enkelbiljetter (inklusive mobilbiljetter).

Antal sålda biljetter har ökat med 6,3 procent 2019 jämfört med 2018.

Vid en uppdelning av intäktsökningen för 2019 i ökad försäljning/ändrat köpbeteende respektive höjda priser, kommer den största delen av intäktsökningen från de höjda priserna som gjordes i januari. Nästan 75–80 procent av försäljningsökningen kommer från prishöjningen, medan resterande del kan förklaras av ökad försäljning eller ändrat köpbeteende.

## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	294,1	292,6	1,5	0,5
- varav kvinnor	200,1	194,6	5,5	2,8
- varav män	94,0	98,0	-4,0	-4,1

Antal tillsvidareanställda årsarbetare som redovisas i tabellen avser förvaltning Regional utveckling som helhet. En uppdelning per nämnd är inte möjlig.

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Förändring (%-enhet)
Sjukfrånvaro, totalt	3,9 %	3,7 %	0,2
- varav kvinnor	4,6 %	4,3 %	0,3
- varav män	2,6 %	2,6 %	0,0
- varav korttidssjukfrånvaro	2,1 %	1,9 %	0,2
- varav långtidssjukfrånvaro	1,8 %	1,9 %	-0,1

Sjukfrånvaron som redovisas i tabellen avser förvaltning Regional utveckling som helhet. En uppdelning per nämnd är inte möjlig.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Region Örebro län står inför en ny programmering av Europeiska regionalfonden. EU-kommissionen har pekat ut en tematisk koncentration för västländerna i EU till politikområde.  
1: "Ett smartare Europa genom innovativ och smart ekonomisk omvandling" och politikområde  
2: "Ett grönare och koldioxidsnålare Europa".
- Genomförandet av handlingsplanerna för Budget i balans 2.0 innebär stora förändringar, framför allt inom den allmänna kollektivtrafiken.
- Att starta den nya servicetrafiken i juli 2020 på ett bra sätt innebär höga krav på planering och organisation.



## REGIONAL TILLVÄXTNÄMND

### VÄSENTLIGA HÄNDELSER

- Brexit och en försenad process med långtidsbudgeten har inneburit att flertalet initiativ på EU-nivå fördröjts. För Region Örebro län har det framförallt skapat frågor och osäkerhet i långsiktighet gällande innehållet och budgeten inom kommande EU-program och fonder.
- TABB(Tillsammans för alla barns bästa)-projektet och flera pilotprojekt i länets kommuner där skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård samarbetar har pågått.
- Inom Innovationsstrategin har AI-Impact Lab införts vid Örebro universitet.
- Arbete med tre handlingsplaner med utgångspunkt i regionala utvecklingsstrategins prioriterade område "hälsofrämjande arbete och hälso- och sjukvård". Handlingsplanerna "God jämlik och jämställd hälsa" och "Sammanhållen vård och omsorg" har antagits och "Social välfärd" ska antas i början av 2020.

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
	●	◆	■
Mål från regionfullmäktige	11	12	
Uppdrag från regionfullmäktige	15	2	

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget- avvikelse	Utfalls- avvikelse
Verksamhetens intäkter	101,8	93,5	103,3	8,3	-1,5
Verksamhetens kostnader	-224,5	-220,2	-219,5	-4,3	-5,0
Finansnetto		-0,1		0,1	
Regionbidrag/-ersättning	126,8	126,8	120,1	0,0	6,7
Resultat	4,1	0,0	3,9	4,1	0,2

#### Sammanfattande analys

Utfallet för helåret är ett överskott på 4,1 miljoner kronor. Detta är bättre än budget och i nivå med föregående år. Det positiva resultatet beror dels på att beviljade verksamhetsstöd inte hunnit upparbetas i förväntad takt av externa aktörer, dels på återhållsamhet vad gäller externa kostnader och att vakanser inte tillsatts.

Kostnaderna för det utökade mobilitetsstödet (för studerande orebroare på folkhögskolor runt om i Sverige) har inte varit fullt finansierat i budget för 2019, men kostnadsökningen har komparerats av tillfälliga överskott på andra områden. Bland överskotten kan nämnas besparingar på förvaltningens kansli, Fellingsbro folkhögskola som fått oväntade statsbidrag och område välfärd och folkhälsa som har fått kompensation för medverkan i forskningsprojekt.

#### Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Ekonomi följs upp månatligen i syfte att urskilja negativa avvikelser. Störst risk har funnits i folkhögskolornas ekonomi, men efter ett genomgående arbete med plan för långsiktig ekonomi i balans bedöms risken för underskott som liten där.

### PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL

Det finns ingen redovisning av produktions- och nyckeltal inom nämnden.

## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	294,1	292,6	1,5	0,5
- varav kvinnor	200,1	194,6	5,5	2,8
- varav män	94,0	98,0	-4,0	-4,1

Antal tillsvidareanställda årsarbetare som redovisas i tabellen avser förvaltning Regional utveckling som helhet. En uppdelning per nämnd är inte möjlig.

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Förändring (%-enhet)
Sjukfrånvaro, totalt	3,9 %	3,7 %	0,2
- varav kvinnor	4,6 %	4,3 %	0,3
- varav män	2,6 %	2,6 %	0,0
- varav korttidssjukfrånvaro	2,1 %	1,9 %	0,2
- varav långtidssjukfrånvaro	1,8 %	1,9 %	-0,1

Sjukfrånvaron som redovisas i tabellen avser förvaltning Regional utveckling som helhet. En uppdelning per nämnd är inte möjlig.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Flera EU-program ska skrivas fram. EU:s budget kommer att minska. Det medför mindre EU-finansiering till utvecklingsprojekt och sämre förutsättningar för internationella projekt.
- Projektet Effektivare validering avslutas och ett fortsatt utvecklingsarbete för en effektivare validering behöver ta vid efter projektets slut.
- En gemensam målbild för samverkande parter som kan styra utvecklingen behöver förankras. Det avser utvecklingen mot en god och nära vård som utgör grunden för det fortsatta arbetet med att stödja utskrivningsprocessen och arbetet med en ny överenskommelse om hälso- och sjukvård i hemmet och samverkan kring barn, psykiskt funktionsnedsatta och insatser på rehabiliteringsområdet.

## KULTUR- OCH FRITIDSNÄMND

### VÄSENTLIGA HÄNDELSE

- Den nya kultur- och fritidsnämnden möjliggör ett tydligare fokus på områdets frågor.
- En ny regional kulturplan för 2020–2023 har tagits fram med fokus på solidariskt fördelad kultur och kultur och hälsa.
- Projektet Kulturkraft har implementerats och permanentats med fokus på att alla barn i länets alla förskolor och skolor ska få tillgång till professionell kultur.

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
	●	◆	■
Mål från regionfullmäktige	8	0	0
Uppdrag från regionfullmäktige	10	0	0

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget-avvikelse	Utfalls-avvikelse
Verksamhetens intäkter	56,5	51,9	54,5	4,6	2,0
Verksamhetens kostnader	-170,4	-166,0	-167,4	-4,4	-3,0
Finansnetto	0	0	0	0	0
Regionbidrag/ersättning	114,5	114,1	111,7	0,4	2,8
Resultat	0,6	0,0	-1,2	0,6	1

#### Sammanfattande analys

2019 var nämndens första verksamhetsår. Området kultur och ideell sektor låg tidigare under nämnden för regional tillväxt. Områdets verksamhet har inte genomgått några större förändringar jämfört med 2018 och jämförelsen med föregående år bör vara rättvisande.

Kultur- och fritidsnämndens resultat blev något högre än prognosen, men i princip hela överskottet för året visade sig härröras till ej upparbetade nämndkostnader.

Både intäkter och kostnader har ökat under året, vilket gör att nämndens omsättning blev högre än förväntat. De ökade intäkterna bestod av ökade statsbidrag och projektintäkter. De ökade kostnaderna blev en direkt följd av de ökade intäkterna då bidrag har slussats vidare till externa aktörer och att projekten har upparbetat högre kostnader. Detta har dock inte haft någon resultatpåverkan.

Ny områdeschef för Kultur och ideell sektor anställdes under hösten och en total översyn av ekonomin har gjorts under sista tertiet 2019. Detta ledde bland annat till att vissa ändringar i struktur och arbetssätt har gjorts för att göra det ännu enklare och mer transparent i uppföljning av budget för 2020.

#### Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Ekonomin har följts upp månatligen i syfte att urskilja negativa avvikelser. Nämnden har inte haft några stora marginaler vilket också syns på resultatet, men då väldigt mycket av nämndens budget avsett bidrag till externa aktörer som beslutats i början av året gick det relativt enkelt att följa ekonomin. Ny områdeschef för Kultur och ideell sektor anställdes dessutom under hösten varför en total översyn av ekonomin har gjorts under sista tertiet 2019. Vissa ändringar i strukturen samt arbetssätt kommer att göras för att det ska bli ännu enklare att följa upp under 2020.

## PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL

Det finns ingen redovisning av produktions- och nyckeltal inom nämnden.

## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	294,1	292,6	1,5	0,5
- varav kvinnor	200,1	194,6	5,5	2,8
- varav män	94,0	98,0	-4,0	-4,1

Antal tillsvidareanställda årsarbetare som redovisas i tabellen avser förvaltning Regional utveckling som helhet. En uppdelning per nämnd är inte möjlig.

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Förändring (%-enhet)
Sjukfrånvaro, totalt	3,9 %	3,7 %	0,2
- varav kvinnor	4,6 %	4,3 %	0,3
- varav män	2,6 %	2,6 %	0,0
- varav korttidssjukfrånvaro	2,1 %	1,9 %	0,2
- varav långtidssjukfrånvaro	1,8 %	1,9 %	-0,1

Sjukfrånvaron som redovisas i tabellen avser förvaltning Regional utveckling som helhet. En uppdelning per nämnd är inte möjlig.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Den övergripande utmaningen är den ekonomiska situationen i Region Örebro län och i länets kommuner och hur det påverkar området. Övriga utmaningar som delvis är beroende av den är:
  - att skapa ett jämlikt och jämställt kulturliv
  - att stärka den kulturella infrastrukturen inom samtliga kulturområden
  - att tydligare visa på värdet av och att använda kulturen inom andra samhällsområden så som hälsa, utveckling av näringsliv, samhällsplanering och turism.

## GEMENSAM NÄMND FÖR FÖRETAGSHÄLSOVÅRD SAMT TOLK- OCH ÖVERSÄTTARSERVICE

### VÄSENTLIGA HÄNDELSE

- Hela Örebro kommun har gått med i den gemensamma nämnden.
- Regionhälsan har haft stort fokus på förändringsarbete för att möta kundernas behov av ökad tillgänglighet och kortare hanteringstider men också att ha fokus på den egna arbetsmiljön.
- Tolk- och översättarservice har, som ett fortsatt led i arbetet med kulturkommunikatörer, ansökt och beviljats bidrag från den EU-finansierade Asyl-, migrations- och integrationsfonden (AMIF).

### NÄMNDENS MÅL OCH UPPDRAG

Måluppfyllelse och genomförande av uppdrag	Uppnått eller överträffat målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
	●	◆	■
Mål från regionfullmäktige	5	0	0
Uppdrag från regionfullmäktige	9	0	0

### EKONOMI

#### Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Utfall 2018	Budget- avvikelse	Utfalls- avvikelse
Verksamhetens intäkter	122,6	116,3	98,2	6,3	24,4
Verksamhetens kostnader	-114,0	-116,3	-112,1	2,3	-1,9
Finansnetto	0	0,0	0,0	0,0	0,0
Regionbidrag/ -ersättning	0,0	0,0	19,9	0,0	-19,9
Resultat	8,6	0,0	6,0	8,6	2,6

#### Sammanfattande analys

Nämnden redovisar ett bokfört överskott på 8,6 miljoner kronor per helår 2019. I resultatet ligger högre intäkter och lägre övriga verksamhetskostnader på Tolk- och översättarservice, lägre kostnader för löner, köpt verksamhet och övriga verksamhetskostnader för Regionhälsan. Regionhälsan har under året haft flera föräldradledigheter och pensionsavgångar. För att klara leverans ut till kund har underkonsulter använts under hösten.

Volymerna på Tolk- och översättarservice är 4 procent lägre än föregående år, vilket är lägre än den budgeterade minskningen på 10 procent. Det är den bidragande orsak till överskottet för Tolk- och översättarservice.

Nämnden för Företagshälsovård och Tolkförmedling har i nuläget inget framtida investeringsbehov.

#### Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Förvaltningens resultat slutar på 8,6 miljoner kronor högre än budget för 2019. Förvaltningen arbetar hela tiden med att hålla nere kostnaderna i den mån det är möjligt utan att sänka kvaliteten på verksamheten.

## PRODUKTIONS- OCH NYCKELTAL

	Utfall 2019	Utfall 2018	Föränd- ring %	Mål- värde	Avvik- else mot målvärde
Produktionstal					
1-FHV-tim	26 207	24 963	5 %	31 851	-5 644
Produktionstal					
2-TÖS-tim	121 908	126 674	-4 %		

Antalet producerade timmar på Regionhälsan (FHV, Företagshälsovård) är 5 procent högre jämfört med samma period 2018. Målvärdet är det ackumulerade värdet av kundernas förbokade timmar. Målvärdet är högre än utfallet 2018 på grund av ett utökat kundunderlag där Regionhälsan just nu ställer om till att klara det större uppdraget.

Avvikelsen mot målvärdet beror på att Regionhälsan inte haft full bemanning på grund av föräldraledigheter, pensionsavgångar och många nyanställningar. Regionhälsan har inte haft långa väntetider under året och den lägre debiteringsgraden är delvis ett resultat av den omställning Regionhälsan går igenom.

Antalet producerade tolktimmar på Tolk- och översättarservice (TÖS) är 4 procent lägre jämfört med motsvarande period år 2018.

## HR-STATISTIK

Årsarbetare	Per 31 dec 2019	Per 31 dec 2018	Föränd- ring	Föränd- ring (%)
Antal tillsvidareanställda	46,9	46,5	0,4	0,9
- varav kvinnor	42,9	42,5	0,4	0,9
- varav män	4,0	4,0	0,0	0

Regionhälsan har utökat antalet medarbetare med 1,0 årsarbetare. Förändringen består av en utökning med två företagssköterskor, två sjukgymnaster/fysioterapeuter och en företagsläkare. En administratör, en chef och två företagsläkare har slutat.

På Tolk- och översättarservice har en tolkförmedlare med en tjänst på 0,6 slutat.

Sjukfrånvaro i procent	Jan-dec 2019	Jan-dec 2018	Förändring (%-enhet)
Sjukfrånvaro, totalt	3,2 %	5,1 %	-1,9
- varav kvinnor	2,7 %	4,2 %	-1,5
- varav män	7,5 %	15,6 %	-8,1
- varav korttidssjukfrånvaro	1,3 %	1,6 %	-0,3
- varav långtidssjukfrånvaro	1,9 %	3,5 %	-1

Den totala sjukfrånvaron för 2019 är 1,9 procent lägre än 2018. Det beror till största delen på att långtidssjukfrånvaron minskat jämfört med föregående år. Under förra året fattades beslut om att införa rehabiliteringssamtal med närmaste chef vid tre upprepade frånvarotillfällen per halvår. Förvaltningen fortsätter att följa sjukfrånvaron genom ett aktivt förebyggande arbete för att främja en bra arbetsmiljö.

## FRAMTIDA UTMANINGAR

- Skapa snabbrikliga verksamheter där kompetens och engagemang hos medarbetarna utvecklas och tas tillvara. Digitala lösningar ska skapa kundnytta och där kompassen är inriktad på integrerad hållbar utveckling.
- Ett fungerande arbetsmiljöarbete både för att behålla och attrahera nya medarbetare men också för att få verksamheterna att prestera på bästa sätt för att nå sina mål.
- Kompetensförsörjningen inom företagshälsa i allmänhet och företagshälsa och arbetsmiljöingenjörer i synnerhet.








# Redovisning av mål och uppdrag




Redovisning av mål, måluppfyllelse och uppdrag kopplas till de strategiska processer och målområden som återfinns i verksamhetsplanen med budget för 2019 – huvudprocesserna hälso- och sjukvård, tandvård och regional utveckling och områdena regional utvecklingsstrategi, hållbar utveckling, digitalisering, attraktiv arbetsgivare och ekonomi.

## Symbolförklaringar





Färgindikatorer, måluppfyllelse och genomförande av uppdrag helår

-  = uppnått eller överträffar målnivå
-  = mindre, acceptabel avvikelse från målnivån
-  = större negativ avvikelse från målnivån

Förändringspilar, utveckling under året, resultat helår jämfört med föregående år alternativt årets början.

-  = resultatet har förbättrats
-  = resultatet är oförändrat
-  = resultatet har försämrats

Indikatorer, status helår

-  = helt
-  = delvis
-  = inte alls
-  = värde saknas för perioden

Villkor för måluppfyllelse redovisas per inriktningsmål med indikatorer under respektive process och målområdes rapportering av mål och målavstämning. Redovisning av resultat för uppdrag sker också inom respektive process och målområde.

Det finns totalt 38 inriktningsmål och av dessa har 36 mål uppfyllts, varav 28 mål fullt ut. Åtta mål har en mindre acceptabel avvikelse från målnivån, varav två har en positiv utveckling i jämförelse med årets början. Sammantaget har således 36 av 38 mål (95 procent) har en god måluppfyllelse eller en mindre, acceptabel avvikelse. Inriktningsmål 30, att 95 procent av alla hushåll och företag bör ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s år 2020 och inriktningsmål 36, att styrelsen och nämnderna ska redovisa ett resultat i balans, har en negativ avvikelse från målnivån och målen har inte uppfyllts.

Det finns 66 uppdrag och 50 uppdrag har genomförts. 13 uppdrag har påbörjats men inte genomförts fullt ut vid årets slut. Det finns också tre uppdrag som inte har fullföljts. Det avser uppdrag 42, att utreda möjlighet att köra serviceresor i egen regi och uppdrag 53, att etablera ett projekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se och uppdrag 63, att upprätta och genomföra ekonomiska handlingsplaner i syfte att bibehålla eller nå ekonomisk balans. Det finns också 11 uppdrag från förra året som inte var slutförda vid årsskiftet. Sju uppdrag har genomförts under året. Arbete har pågått med två uppdrag som inte är helt klara och två uppdrag har inte genomförts.

## REGIONAL UTVECKLINGSSTRATEGI



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för stark konkurrenskraft, hög och jämlik livskvalitet och god resurseffektivitet i Örebro län.



## INRIKTNINGSMÅL

### 1. Region Örebro län har ett regionalt ledarskap som skapar tillit, förtroende och ett gemensamt lärande hos länets aktörer.

*Kommentar:*

Region Örebro läns verksamheter deltar i arbete, utifrån ansvarsområde, i frågor som rör länets utveckling och samarbetar bland annat med kommunerna, Länsstyrelsen i Örebro och Örebro universitet. Exempel på detta är:

- Hälso- och sjukvården har ett gott och ökande samarbete med länets kommuner. Kommunerna har bland annat varit aktivt involverade i arbetet med att ta fram målbild för hälso- och sjukvården år 2030.
- Projekt Äldreforum 2.0 har initierats med deltagande från länets samtliga kommuner, Örebro universitet och Region Örebro län. Region Örebro län har ett samordnings- och ledningsuppdrag i projektet. Avtal avseende akademiska vårdboende har ingåtts med två av länets kommuner och detta sker i samverkan med Region Örebro län och Örebro universitet.
- Folkvandvården har haft fokus på ledarskapet under 2019. Att tydliggöra rollen och ansvaret som chef är viktigt. Samverkan inom och mellan områden inom Folkvandvården och mellan chefsnivåer ska öka. Dessutom har en översyn skett av mötesstrukturen för att skapa tydligare arenor för samverkan. Detta sammantaget gäller även i relationen till Folkvandvårdens samverkanspartners både inom Region Örebro län och utanför organisationen.
- Inom förvaltningen Regional utveckling har ett antal aktiviteter genomförts av Region Örebro län i syfte att stärka det regionala ledarskapet. Bland annat två konferenser med fokus att skapa gemensamt lärande hos länets aktörer med syfte att stärka genomförandet av den regionala utvecklingsstrategin

(RUS). Representanterna i partnerskapet för regional utvecklingen har fått svara på en enkät, för att mäta och följa upp förtroendet för Region Örebro län som regionalt utvecklingsansvarig. Två möten har hållits med partnerskapet för regional utveckling samt ett möte med regionala samverkansrådet om uppföljningen av RUS och resultaten av ovan beskrivna enkät. Under hösten har en dialogturné till samtliga organisationer i partnerskapet för regional utveckling genomförts, med fokus på RUS-genomförandet och hur samverkan fungerar.

- Regionkansliets staber deltar i arbete, utifrån ansvarsområde och när det är aktuellt, i frågor som rör länets utveckling och samarbetar bland annat med kommunerna, Länsstyrelsen i Örebro och Örebro universitet.
- En konferens där flera av länets aktörer delade med sig av erfarenheter i arbetet med de globala målen i Agenda 2030 har genomförts. Region Örebro län var arrangör tillsammans med Örebro kommun, Laxå kommun och Länsstyrelsen Örebro län.
- Patientnämnden har ingått samverkansavtal med samtliga kommuner i länet. Det innebär att patientnämnden tar emot klagomål och synpunkter från patienter i hela länet, både hälso- och sjukvård som bedrivs av Region Örebro län och kommunal hälso- och sjukvård. Patientnämnden återför patienternas klagomål och synpunkter till berörda vårdgivare för att bidra till lärande och stärka patientsäkerheten i hela länet.

— **Indikator: Andel organisationer inom partnerskapet för regional utveckling, som har mål och prioriteringar som kopplar till RUS, i sin verksamhetsplan ska öka.**

*Kommentar:* Detta är första mätningen och den kommer att användas för att bedöma utvecklingen till uppföljning 2021.

20 procent av organisationerna inom partnerskapet för regional utveckling har mål och prioriteringar i verksamhetsplaner som kopplar till RUS.

53 procent av organisationerna i partnerskapet uppger att de till viss del har skrivningar hämtade från RUS i sina verksamhetsplaner.

Detta innebär att totalt är det 73 procent (11 av 15 organisationer) som använder formuleringar från RUS i någon omfattning i sina verksamhetsplaner.

- **Indikator: Andel organisationer inom partnerskapet för regional utveckling, som har högt förtroende för Region Örebro län i rollen som regionalt utvecklingsansvarig ska öka.**

*Kommentar:* Detta är första mätningen och den kommer att användas för att bedöma utvecklingen till uppföljning 2021.

56 procent av organisationerna inom partnerskapet för regional utveckling har högt förtroende för Region Örebro län i rollen som regionalt utvecklingsansvarig.

31 procent av organisationerna i partnerskapet uppger att samordningen fungerat relativt bra och är neutrala i sin uppfattning.

- **Indikator: Andel organisationer som använder statistik och underlag kopplat till RUS, för att uppföljning och/eller nya beslut ska öka.**

*Kommentar:* Detta är första mätningen och den kommer att användas för att bedöma utvecklingen till uppföljning 2021.

Utöver de 47 procent som anger att de använder RUS-underlag, så uppger ytterligare 33 procent av organisationerna i partnerskapet att de till viss del använder RUS-underlag för beslut. Detta innebär att totalt är det 80 procent (12 av 15 organisationer) som använder RUS-underlag i någon omfattning.

## 2. Handlingsplaner och understrategier kopplade till RUS integrerar viktiga perspektiv som jämställdhet, barn och unga, internationellt samarbete och integration.

*Kommentar:* Arbetet med att integrera perspektiven pågår inom Regional utveckling.

Under året har två handlingsplaner tagits fram som kopplar till RUS:

- Handlingsplan för god, jämlik och jämställd hälsa i Örebro län, som integrerar jämställdhet, barn och unga samt integration.
- Handlingsplan för sammanhållen vård och omsorg, som integrerar jämställdhet samt barn och unga.

- **Indikator: Andel handlingsplaner och understrategier kopplat till RUS som är jämställdhetsintegrerade ska öka.**

*Kommentar:* Detta är första mättillfället. Bedömning av måluppfyllelse är inte möjlig.

Av de tolv handlingsplaner som är kopplade till RUS är sju (58 procent) jämställdhetsintegrerade.

- **Indikator: Andel handlingsplaner och understrategier kopplade till RUS som har integrerat perspektiven barn och unga, internationellt samarbete och integration, där det är relevant, ska öka.**

*Kommentar:* Detta är första mättillfället. Bedömning av måluppfyllelse är inte möjlig.

Av samtliga 12 handlingsplaner har åtta (67 procent) integrerat minst ett av perspektiven. Av dessa åtta handlingsplaner har sju stycken integrerat minst två av perspektiven. Två av handlingsplanerna har integrerat samtliga perspektiv. 50 procent har integrerat barn och unga, 33 procent har integrerat internationellt samarbete och 50 procent har integrerat integration.



## UPPDRAG

### 1. Att ta fram och genomföra aktiviteter för att bidra till att nå den regionala utvecklingsstrategins målsättningar.

*Kommentar:* Arbete har startat för att ta fram aktiviteter inom samtliga nämnder och det pågår också aktiviteter inom flera verksamheter.

Inom hälso- och sjukvården pågår ett arbete för att ytterligare stärka den högspecialiserade vården.

En översyn av universitetssjukvårdsenheterna avseende kriterier, ansvarsområden och antal har skjutits upp till 2020 då en eventuell översyn av tidigare kriterier på det nationella planet hade diskuterats men av allt att döma inte kommer att ske. Innovations-systemet har stärkts och organiserats inom Forskning och utbildning inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. I arbetet med den kommande strategin för klinisk forskning och innovation diskuteras också särskilda strategiska områden att identifiera för att säkra forskningsaktiviteter inom regionalt och nationellt högspecialiserad verksamhet, där även odontologisk verksamhet kan inkluderas.

Inom den regionala utvecklingsstrategins (RUS) övergripande mål om god resurseffektivitet pågår bland annat olika aktiviteter för att minska utsläpp av växthusgaser och öka energieffektiviteten.

Inom området social sammanhållning och demokrati har tolk- och översättarservice och staben hållbar utveckling inlett ett samarbete där kulturkommunikatörer, tillsammans med en barnmorska, föreläser för elever på SFI.

Inom förvaltningen Regional utveckling har ett projekt om uppföljning och analys kopplat till genomförandet av RUS och ett projekt att implementera systemstöd för planering och uppföljning av RUS slutförts under 2019. Under hösten har även en behovsinventering genomförts med finansiering från Tillväxtverket. Syftet med inventeringen var att identifiera insatsområden för att stärka arbetet med hållbar utveckling i det regionala tillväxtarbetet. Insatsområden som identifierades handlar om att förändra arbetssätt som stärker hållbar utveckling och därmed möjliggör genomförandet av RUS.

### 2. Att samordna insatser för genomförande av den regionala utvecklingsstrategin i samverkan med länets kommuner och övriga berörda parter.

*Kommentar:* Förvaltningen Regional utveckling har genomfört två möten med Partnerskapet för regional utveckling.

En dialogturné har genomförts med organisationerna i partnerskapet. Där har diskussioner förts bland annat om samordning av insatser och samverkan mellan aktörer. En analys av dialogturnén pågår och kommer att ligga till grund för förslag på förändringar i genomförandet.

Lokadagarna 2019 genomfördes med cirka 100 deltagare. Temat för konferensen var hur tillitsbaserad styrning och förändringsledarskap kan stärka RUS-genomförandet.

## HÅLLBAR UTVECKLING



### ÖVERGRIPANDE MÅL

Region Örebro län är en ansvarsfull aktör med höga ambitioner inom hållbarhetsområdet. Hållbar utveckling för regionorganisationen är att skapa välfärd och livskvalitet när verksamheten bedrivs samtidigt som kommande generationers möjligheter att tillgodose sina behov säkerställs.



### INRIKTNINGSMÅL

#### 3. Hållbarhet är integrerad i ordinarie verksamhet och mognadsgraden i hållbarhetsfrågor ökar.

**↑** *Kommentar:* Hållbarheten är delvis integrerad i ordinarie verksamhet och mognadsgraden har ökat. Det finns många indikatorer som har ett gott utfall men det finns också områden där det behövs krafttag för att nå målen i Program för hållbar utveckling 2017–2020. Alla förvaltningar rapporterar att hållbarhetsfrågorna finns med i många olika delar av verksamheternas arbete. Exempel på detta:

- Hälso- och sjukvården rapporterar att ambitionen att minska läkemedlens miljöaspekter har gått framåt under året medan målsättningen att minska förbrukning av varor med hög miljöpåverkan varit svårare att uppnå.
- Folk tandvården har gjort flera insatser kopplat till barnrättsarbete under året.
- Verksamheter inom Regional utveckling utmärker sig positivt vad gäller jämställdhetsarbete. Hållbarhet genomsyrar också de övergripande målen för RUS och tas om hand vid upprättande av handlingsplaner kopplade till genomförandet.
- Servicenämnden lyfter miljöombudens roll för ett fungerande miljöarbete.
- Den gemensamma nämnden för företagshälsa och tolkförmedling har lagt ett särskilt fokus på hållbara arbetsplatser.
- Flera nämnder rapporterar att ”Resehierarkin” har implementerats och att fler konferensmöjligheter till digitala möten har etablerats.
- Både politiker och chefer har prioriterat deltagande på utbildningar som anordnats för att förstärka Region Örebro läns kunskap kring barnrätt utifrån att FN:s konvention om barnets rättigheter blir lag år 2020.

#### ● *Indikator:* Uppföljning och utveckling av aktivitetsplaner enligt program för hållbar utveckling och utifrån genomförd hållbarhetsredovisning 2018.

*Kommentar:* Det finns aktivitetsplaner för året som ses över årligen på alla förvaltningar och för Region Örebro län sammantaget. Dessa följs upp i samband med verksamhetsberättelse. Hållbarhetsredovisning görs årligen.



## UPPDRAG

### 3. Att fortsätta arbetet med jämställdhetsanalys, och utifrån dessa och tidigare analyser genomföra åtgärder.

*Kommentar:* Samtliga nämnder/förvaltningar har utvecklingsarbeten igång som inbegriper jämställdhetsanalys.

- En handlingsplan för jämställd vård är antagen av folktandvårdsnämnden, hälso- och sjukvårdsnämnden och nämnden för forskning och utbildning.
- Inom forsknings- och utbildningsnämnden analyseras jämställdhetsperspektivet vid både intern och extern rapportering av Region Örebro läns forskarkompetens.
- Fem pilotprojekt har startats, där fyra bygger på att ta fram och analysera könsuppdelad statistik.
- Inom servicenämnden har uppföljning av tidigare analys genomförts.
- Inom nämnderna inom regional utveckling har de handlingsplaner som tagits fram utifrån den regionala utvecklingsstrategin jämställdhetsintegrerats, likaså projekt inom exempelvis energi och klimat.
- Inom den gemensamma nämnden för företagshälsa och tolkförmedling beskrivs hur Tolk- och översättarservice har påbörjat en jämställdhetsanalys där de valt att undersöka könsfördelningen bland de tolkar som anmäler sig och genomför utbildningar.
- Regionkansliet arbetar med att revidera checklistan för de horisontella perspektiven i ärendehantering till en checklista för hållbar utveckling.

### 4. Att fortsätta arbetet med att HBTQ-diplomera verksamheter.

*Kommentar:* Samtliga nämnder/förvaltningar har genomfört informations- och utbildningsinsatser kring HBTQ.

583 personer har genomfört webbutbildningen i SABA. Siffrorna innefattar både de som gjort den i grupp och enskilt.

Flera enheter har HBTQ-diplomerats:

- IVA på Karlskoga lasarett
- Psykiatrisk akut och heldygnsvård i Lindsberg
- Syncentralen
- Freja och Hallsbergs vårdcentral
- Regionarkivet
- Vuxenhabiliteringen
- Staberna hållbar utveckling och kommunikation på regionkansliet
- Område energi och klimat, social välfärd och

kultur och ideell sektor på Regional utveckling övriga vårdcentraler i Område söder, Hällefors vårdcentral, Folktandvården och ambulansen i Lindsberg har påbörjat diplomering.

### 5. Att ta fram en plan för att det ska finnas minst en HBTQ-diplomerad vårdcentral i varje närsjukvårdsområde.

*Kommentar:* Alla närsjukvårdsområden har minst en verksamhet diplomerad och flera som har planer på att genomföra diplomering.

Enheter som är eller har pågående arbete med att diplomera verksamheten:

- Akutmottagningen i Karlskoga
- Ängens vårdcentral
- Ungdomsmottagningen
- Freja och Storå vårdcentral.

### 6. Att fortsätta arbetet med att analysera barnrättsperspektivet, och att utifrån dessa och tidigare analyser genomföra åtgärder.

*Kommentar:* Samtliga nämnder/förvaltningar arbetar aktivt med barnets rättigheter.

- Några förvaltningar har tagit fram barnrättschecklistor som används vid beslut som rör förändring av verksamheten.
- Många arbetar med kunskapshöjande insatser om barnkonventionen internt inom verksamheten.
- Flera förvaltningar har analyserat olika delar av en verksamhet utifrån ett barnrättsperspektiv, till exempel väntrum.
- Goda exempel har spridits mellan förvaltningarna och olika frågeställningar kopplat till när barnkonventionen blev lag 1 januari har kommunicerats ut i olika kanaler.

Från centralt håll har flertalet utbildningsdagar om barnkonventionen genomförts för politiker och chefer inom Region Örebro län.

### 7. Att följa upp och minska förbrukningen av produkter med hög klimatpåverkan, alternativt ersätta med mindre klimatpåverkande alternativ.

*Kommentar:* Det pågår arbeten inom verksamheterna och olika åtgärder vidtas för att minska förbrukningen alternativt ersätta produkter med hög klimatpåverkan. Miljöronder har genomförts på ett antal arbetsplatser och information går ut via miljöombud.

Totalt har klimatpåverkan minskat per kilo inköpta livsmedel under 2019 med 20 procent jämfört med basåret 2015, vilket också är målvärdet. Vad

gäller klimatpåverkan från produkter på klimatlistan går det åt rätt håll, men målvärdet på 15 procent till 2020 har ännu inte uppnåtts.

**8. Att utveckla det förebyggande arbetet kring läkemedelshandlingens negativa miljökonsekvenser.**

*Kommentar:* Under 2019 har Läkemedelskommitténs Expertgrupp läkemedel och miljö tagit fram en handlingsplan för läkemedel och miljö. I handlingsplanen ingår aktiviteter som syftar till att beakta läkemedels miljöpåverkan vid läkemedelsupphandling och vid framtagande av behandlingsrekommendationer.

Handlingsplanen innehåller även aktiviteter som rör kartläggning av läkemedelsförskrivning, utvärdering av läkemedelsbehov och informationsåtgärder riktade mot förskrivare och allmänhet.

**9. Att höja ambitionerna kring Region Örebro läns resor och transporter, bland annat genom att vidareutveckla och implementera resehierarkin.**

*Kommentar:* Resehierarkin har reviderats och kommunicerats under våren och verksamheterna rapporterar att de vidtar olika åtgärder för att implementera den och också höja ambitionerna kring resor och transporter. Information om resehierarkin och hur respektive verksamhets resmönster ser ut har skett via den reserådgivning som genomförts inom olika verksamheter.

Resfria möten ökar och många verksamheter arbetar med att utöka användandet av Skype och videokonferenser och ser också goda möjligheter att fortsätta göra så. Många strävar också efter att gå/cykla/åka kollektivt i tjänsten. En cykelutredning för Universitetssjukhuset Örebro har genomförts och åtgärder är planerade inför 2020. Flera ger exempel på att man köpt in låncyklar. Ett förslag kring övertagande av cykelpoolerna inom Region Örebro län har utretts.

Totalt har miljöpåverkan från tjänsteresorna minskat med cirka sex procent jämfört med föregående år. Den största minskningen sker från inrikesflyg men även utrikes flyg och bilresor har minskat. En liten ökning har dock skett när de gäller resor med privat bil.

**10. Att utarbeta riktlinjer tillhörande den kostpolicy som tagits fram hösten 2018 och genomföra ett systematiskt arbete med att implementera de styrande dokumenten i organisationen och hos berörda medarbetare.**

*Kommentar:* Uppdraget att utarbeta riktlinjer tillhörande kostpolicyen har skett i samverkan med Regionens servicekostnadenheten, upphandlingsavdelningen, Fellingsbro och Kävesta folkhögskolor och dietist inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Förslaget ska beslutas på servicenämnden första kvartalet 2020.

**11. Att utveckla kunskap och metodstöd i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet så att det anpassas för att bli mer jämlikt och jämställt.**

*Kommentar:* Utifrån handlingsplan för god, jämställd och jämlik hälsa utformas samverkansplaner tillsammans med de parter som inbegriper överenskommelsen för folkhälsa. En projektplan för norra länsdelen gällande riktade hälsosamtal inom primärvården har tagits fram. Ett kunskapsutbyte gällande den hälsofrämjande basplattan, implementering av levnadsvanor, som omfattar Örebro och Uppsala-regionerna har inletts.

Under året har rapporter som bland annat beskriver hälso- och arbetsmiljörelaterade faktorer bland förvärvsarbetande publicerats. Genomförande av socioekonomisk klusteranalys med koppling till tandhälsan hos barn och ungdomar i samverkan med Folk tandvården har tagits fram. Likaså sammanställning och spridning av ELSA-resultat (ELevhälsodata Sammanställt och Analyserat), hälsosamtal i förskoleklass, årskurs 4 och 7 samt år 1 på gymnasiet.

## HÄLSO- OCH SJUKVÅRD



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Hälsa- och sjukvården är tillgänglig, högkvalitativ och personcentrerad.



## INRIKTNINGSMÅL

## 4. Vården är tillgänglig.

● *Kommentar:* Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har haft personalbrist på framförallt operations- och anestesisyjuksköterskor under perioden vilket har påverkat operationskapaciteten negativt. Primärvårdens förstärkta vårdgaranti har slagit väl ut och visar tillgänglighet motsvarande tillgänglighet på tre dagar som den tidigare garantin var för sju dagar. Under hösten har ett intensivt arbete med kösituationen gett resultat, fram för allt för nybesök läkare, där Region Örebro läns förbättrade siffror för tillgänglighet september–december gett utdelning av kömiljarden.

◆ *Indikator:* Tillgängligheten till vården ska öka 2019 jämfört med 2018. Redovisning och uppföljning av:

*Kommentar:* Sammanfattande bedömning.

- Tillgängligheten för planerade nybesök inom specialiserad vård är bättre jämfört med förra året.
- Tillgängligheten för operationer är sämre jämfört med förra året.
- Återbesök inom planerad tid är på samma nivå som förra året.
- Primärvårdens telefontillgänglighet är sämre jämfört med förra året.
- Besök inom primärvården enligt den förstärkta vårdgarantin, inom 3 dagar, är under året 85 procent. Det finns ingen jämförelsesiffra för 2018
- Användningen inom e-hälsa fortsätter att öka.

◆ *Indikator:* Andelen patienter som får nybesök på mottagning alternativt operation/behandling inom vårdgaranti.

*Kommentar:* Tillgängligheten till nybesök läkare är bättre och tillgängligheten till operation är sämre jämfört med 2018.

Tillgängligheten till operation var försämrade under våren 2019. Under hösten har ett intensivt arbete för att korta köerna genomförts och resultatet har förbättrats. Resultatet i december 2019 visade 65 procent av operationerna inom vårdgarantitid jämfört med 67 procent i december 2018. Medelvärde för åren har varit 65 procent 2018 och 62 procent för 2019. I jämförelse med rikssnittet har Region Örebro läns resultat varit sämre under hela året även om skillnaderna minskade under hösten och i november 2019 låg Region Örebro läns resultat 3 procent under rikssnittet.

Tillgängligheten till nybesök läkare var under våren 2019 marginellt bättre jämfört med 2018. Köbearbetningsarbetet under hösten lyfte siffrorna avsevärt och Region Örebro län fick utdelning på kömiljarden för alla tre månader som ingick (september–november). För december 2019 var 90 procent av nybesöken inom vårdgarantitid jämfört med 83 procent 2018. Medelvärde för åren har varit 81 procent 2018 och 83 procent 2019. Jämfört med rikssnittet har Region Örebro läns tillgänglighet varit marginellt bättre under våren för att kraftigt förbättras under hösten och var i november 8 procent bättre än rikssnittet.

◆ *Indikator:* Återbesök inom planerad tid.

*Kommentar:* Medelvärde under året visar relativt stabila värden. För 2018 väntade 82 procent inom vårdgarantitid jämfört med 81 procent under 2019. Faktiska väntetider var 66 procent under 2018 och 68 procent under 2019.



◆ **Indikator: Tillgängligheten till primärvården enligt den förstärka vårdgarantin.**

*Kommentar:* Telefontillgängligheten till primärvården enligt vårdgarantin:

Sammantaget för samtliga vårdcentraler (exklusive privata vårdcentraler) har antalet besvarade samtal minskat vid jämförelse mellan 2018 (498 366 samtal) och 2019 (460 987 samtal), en minskning med 37 379 besvarade samtal. Även totala antalet inkommande samtal har minskat från 625 371 samtal 2018 till 587 468 samtal 2019. Andelen besvarade samtal 2019 är 78 procent mot 2018 då andelen besvarade var 80 procent. Variationen mellan vårdcentralerna är mellan 38 och 99 procent tillgänglighet under 2019. År 2018 var variationen mellan 49 och 100 procent.

Förstärkt vårdgaranti 3 dagar:

Från och med den 1 januari 2019 har vårdgarantin inom primärvården förstärkts. Det innebär att patienten har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar i stället för tidigare sju dagar, för problem och åkommor som omfattas av vårdgarantin. Den medicinska bedömningen ska göras av den personalkategori som är bäst lämpad utifrån patientens behov. Det kan vara en läkare, kurator, sjukgymnast eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Andel patienter, av dem som fått medicinsk bedömning enligt den förstärkta vårdgarantin, som kommit inom 3 dagar under 2019 var 85 procent. Variationen mellan vårdcentralerna var mellan 74 och 97 procent. Det finns ingen jämförelsesiffra för 2018.

● **Indikator: Indikatorerna för inriktningssmålen under e-hälsa.**

*Kommentar:* Indikatorerna för e-hälsa:

- En nationell undersökning redovisar en markant kännedomsökning sedan föregående år, 97 procent har hört talas om 1177 Vårdguiden. Det finns ännu inte aktuella resultat på länsnivå.
  - 70 procent av länsinvånarna är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster och därmed har indikatorn för 2019, som är 65 procent, uppnåtts.
  - Användandet av e-tjänster och sökning på 1177.se ökar stadigt.
  - Vårdcentralerna ska tillhandahålla e-tjänster inom 1177 Vårdguiden, till exempel kontakta vårdcentralen, boka ny tid och av- och omboka tid samt förnya recept.
  - Ett pilotprojekt med vårdcentralernas digitala mottagning har startat under hösten.
  - Inom specialistsjukvården undersöks möjligheterna till digitala vårdmöten inom Område medicin och rehabilitering. Inom Område kärl, thorax och diagnostik finns till exempel klamydiatest via nätet samt bokning av tider på provtagningen. Mammo-grafin har bokning av tider.
- Se mer information under målområde Digitalisering.

— **Indikator: Befolkningsupplevd tillgänglighet enligt nationella enkäter.**

*Kommentar:* Inga relevanta nationella mätningar har gjorts under 2019.

### 5. Vården är kunskapsstyrd.

↑ *Kommentar:* Under 2019 har insatser genomförts för att skapa förutsättningar och kunna ge stöd för personer som deltar i arbetet med kunskapsstyrning. Exempelvis har ersättningsfrågor lyfts och arbetsformer för att utbilda, hålla samman och ge stöd till processhandledare. Etablering av lokala grupper har fortsatt för att spegla den nationella strukturen. För att möjliggöra dialog om frågor som berör kunskapsstyrning har regelbundna tider erbjudits till medlemmar i hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp. Samtliga sjukvårdsregionala representanter har samlats vid ett tillfälle för information och för att delge varandra hur arbetet fortlöper inom respektive programområde.

- **Indikator: Samtliga områden arbetar med implementering av/förbättring utifrån nationella riktlinjer och andra kunskapsunderlag.**

*Kommentar:* Det finns lokala programområden/arbetsgrupper etablerade inom samtliga områden i hälso- och sjukvården.

- ◆ **Indikator: Lokala programområden med tillhörande lokala arbetsgrupper etableras i enlighet med den nationella kunskapsstyrningen.**

*Kommentar:* Lokala programområden och arbetsgrupper etableras successivt och fokus ligger nu mycket på grupper som kan implementera de personcentrerade sammanhållna vårdförloppen. Förslag håller på att tas fram för processägare, processledare och metodstöd. Roller och mandat ska fastställas. Förslag är också lagt för att skapa goda förutsättningar och ge stöd åt grupperna genom finansiering av processledare, utbildningspaket och sammanhållning av metodstöd.

- **Indikator: Patientföreträdare ingår i det lokala systemet för kunskapsstyrning.**

*Kommentar:* Vikten av att ha patientföreträdare med i lokala arbetsgrupper betonas och beslut har fattats om ersättning till patient och närstående i paritet med den nationella överenskommelsen. En rutin har tagits fram.

### 6. Vården är patientsäker.

↑ *Kommentar:* Det systematiska patientsäkerhetsarbetet finns som en tydlig grund inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen inkluderande avvikelshantering, anmälningsskyldighet och hantering av inkomna klagomål. Patientsäkerhetscontrollern har en central roll för översikt och uppföljningar tillsammans med förvaltningsövergripande chefsläkare. Chefsläkargruppen har regelbundna möten för avstämning och ensning avseende anmälningsskyldiga ärenden, vårdskada alternativt allvarlig vårdskada för fullgörande av anmälningsskyldighet. Ett proaktivt patientsäkerhetsarbete möjliggörs via den etablerade patientsäkerhetsenheten, årlig rapportering sker i Patientsäkerhetsberättelsen.

- **Indikator: Uppföljning av vidtagna åtgärder utifrån lex Maria-anmälningar sex månader efter beslut.**

*Kommentar:* Alla lex Maria-anmälningar följs upp sex månader efter IVO-beslut enligt fastställd rutin. Detta initieras av Hälso- och sjukvårdsförvaltningens chefsläkare. Verksamhetschef redovisar genomförda åtgärder i enlighet med framställan i internutredning och beslut. Detta är också ett led i verksamhetens systematiska förbättringsarbete för att förebygga vårdskada.

- **Indikator: Uppföljning av handlingsplaner sex månader efter alla utförda händelseanalyser.**

*Kommentar:* Uppföljning av handlingsplanen sker alltid efter sex månader av analysledare där berörd verksamhetschef redovisar vidtagna åtgärder. Händelseanalyser utförs enligt fastställd metod med handlingsplan vid slutrapport och ansvarsfördelning för genomförande av åtgärder.

- **Indikator: Uppföljning av avvikelshantering inom satta målvärden för 7 samt 90 dagar.**

*Kommentar:* Antalet rapporterade avvikelser har ökat vilket visar på en mognad i organisationen. En säkerställd förbättring ses i avvikelshantering, där målvärdet 70 procent klassificerade inom 7 dagar har uppnåtts, vilket visar ett aktivt arbetssätt. Målvärdet att ”åtgärd startats” inom 90 dagar för 90 procent har uppnåtts under årets sista månader. Ansvar för avvikelshantering ligger hos verksamhetschefen och är direkt kopplat till egenkontroll och systematiskt förbättringsarbete. Regelbunden återföring är avgörande för medarbetarnas vilja att rapportera och utveckla arbetet.

- **Indikator: Varje verksamhet genomför en patientsäkerhetsrund minst en gång/år.**

*Kommentar:* Patientsäkerhetsrunder inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen genomförs årligen i verksamheterna. En strukturerad dialog initieras av chefläkare där kraven vilar på verksamhetsansvariga att förbereda enligt standardiserade mallar. Verksamhetschefen är i alla delar ansvarig för genomförande i dialog med medarbetarna vilket är avgörande för god och säker vård.

- ◆ **Indikator: I verksamheter där Infektionsverktyget finns, följs rapporter upp i arbetet.**

*Kommentar:* Infektionsverktyget har inte kunnat utnyttjas fullt ut under året. En nationell uppgradering av verktyget har medfört att rapporter inte gått att ta ut. Inmatning av data har skett men således ingen återföring. Problemlösning och utvecklingsarbete pågår nationellt.

## 7. Vården är personcentrerad

- ▲ *Kommentar:* Patientens rätt till information och samtycke i vård och behandling tydliggörs i Patientlagen. Personcentrering i vården bygger på att patienten känner sig delaktig, är informerad och möts med respekt i alla kontakter. Ökad patientdelaktighet är för närvarande en av de stora utmaningarna för vården. Den etablerade rutinen för klagomålshantering möjliggör öppen tydlig hantering av synpunkter och klagomål med svar till patienten. Region Örebro län deltar även i det övergripande arbetet med Nationell patientenkät rörande patienternas upplevelser av vården. Möjligheten till delaktighet ges också genom Journalen via vårdguiden och e-tjänsterna på 1177.se.

- ◆ **Indikator: Region Örebro län arbetar för att patienter och närstående ska känna sig delaktiga. Uppföljning sker via Nationell patientenkät.**

*Kommentar:* Arbetet runt Nationell patientenkät drivs via SKR. Den administrativa strukturen ses över för digitalisering och möjliggörande av högre svarsfrekvens, vilket är avgörande. Ingen Nationell patientenkät har genomförts under perioden. I övrigt är Journalen, tillgänglig via Mina vårdkontakter, ett sätt för patienterna att ta del av dokumentationen runt sin egen vård för att kunna vara delaktiga och aktiva.

- **Indikator: Hanteringen av inkomna synpunkter och klagomål från patient eller närstående följs upp och analyseras på aggregerad nivå.**

*Kommentar:* Det finns ett väl etablerat arbetssätt inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen för omhändertagande och besvarande av inkomna synpunkter och klagomål från patienter och närstående, med hög besvarandefrekvens inom utsatt tidsram. Sammanställning och analys av inkomna klagomål sker månatligen på övergripande nivå liksom områdesvis. Att vidareutveckla en analysmodell är nästa steg liksom deltagande i det nationella arbete som bedrivs av Socialstyrelsen på uppdrag av regeringen.

- **Indikator: Samordnad individuell plan (SIP), sker i enlighet med gällande kriterier i samband med utskrivning från den slutna hälso- och sjukvården.**

*Kommentar:* Antalet samordnade individuella planer (SIP) har fortsatt att öka något under 2019. Totalt genomfördes 1 196 SIP 2019 jämfört med 1 056 under 2018. Ökningstakten avtog dock under andra halvåret 2019.

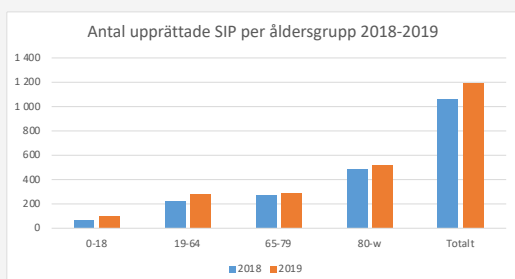
En viktig faktor för att SIP ska genomföras är att vårdsamordnarna på länets vårdcentraler och i psykiatrisk öppenvård fungerar som fast vårdkontakt och initierar SIP skyndsamt efter utskrivning från sjukhus. Reglerna för hur och när kallelse till SIP ska göras har justerats under året för att mer anpassas till individens behov. Det innebär även att det är en fördel att göra SIP så snart ett samordningsbehov upptäcks, vilket med fördel är utan anslutning till sjukhusvård, det vill säga i öppenvården. Ett förebyggande arbete som bör betonas alltmer framöver. SIP kan också tillämpas i samverkan mellan verksamheter inom samma huvudman.

Under våren har en utvärdering genomförts av innehållet i SIP. Den visade positiva delar som att patienten/individens deltagit, att planen skrevs med inriktning till individen och att de flesta SIP gjordes i hemmet. Den visade även förbättringsutrymme när det gällde den ojämna kvaliteten i planerna och att det saknades en gemensam bild över vad planerna ska innehålla. Hemtjänstinsatser beskrevs tydligt. Däremot saknades oftare planering för insatser inom medicin och rehabilitering.

En enkät för att kartlägga stöd och utbildningsbehov för vårdsamordnarna har genomförts inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen under hösten. Cirka en tredjedel (8 av 27) av de som svarat anser att det finns behov av utbildning och stöd. Inom Region

Örebro läns tre kliniska träningscentra (KTC) pågår uppbyggnad av SIP-simuleringsträning för alla berörda verksamheter. Syftet är att kunna träna och få samsyn kring SIP.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har deltagit i en punktprevalensmätning för Webbkollen under hösten. Patienter ringdes upp efter utskrivning för att få återkoppla sin upplevelse av hur utskrivning och vården efter hade fungerat. De flesta av de 48 intervjuade var mycket nöjda. Resultatet i sin helhet kan ses på hemsidan.



### 8. Vården är effektiv.

→ **Kommentar:** Under 2019 har hälso- och sjukvårdens organisation och effektivitet utvärderats av en extern utredare. Resultatet kommer att presenteras under januari 2020. Hälso- och sjukvården har under året periodvis haft problem med effektivitet gällande operation fram för allt beroende på operations- och anestesistjuksköterskebrist.

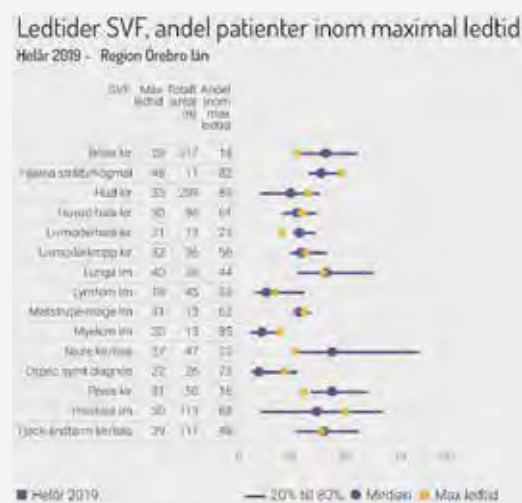
### ◆ Indikator: Vårdkedjor och flöden skapas för ett ökat värde för patienter i hälso- och sjukvården. Uppföljning av vårdförlopp liksom läns- och klinikgemensamma produktionsplaner för 2019.

**Kommentar:** Läns-gemensamma produktionsplaner finns för läns-klinikerna ortopedkliniken, urolog-kliniken, kvinnokliniken, kirurgkliniken och även venöst centrum. Antalet vårdplatser för 2019 är bestämda och följs via nyckeltal i Hälso- och sjukvårdsförvaltningens årshjul. Systemet är inte infört i alla verksamheter i Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

31 standardiserade vårdförlopp (SVF) för cancer är införda och i förvaltning. Det finns nationellt satta mål att "80 procent ska utredas inom de maximala ledtiderna och 70 procent av nydiagnostiserade med cancer ska ha utretts inom SVF".

När man generellt ser till utvecklingen av SVF sedan starten och de förlopp som har många patienter kan man inte se någon förbättring av ledtiderna utan tvärtom har flera förlopp försämrats.

Detta är dock svårtolkat eftersom det också har varit en ökad tillströmning av patienter i förloppen. I jämförelse med riksnittet för 2019 för de 15 förlopp som har tillräckligt antal patienter för att statistik ska kunna beräknas har Region Örebro län bättre resultat än riksnittet för 12 av förloppen.



### ◆ Indikator: Vårdplatsuppdraget följs upp och utvärderas.

**Kommentar:** Under 2018 genomfördes ett arbete inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen med att beräkna bemanningskalkyler för samtliga vårdavdelningar förutom de med tekniska vårdplatser. Antalet vårdplatser för 2019 fastställdes. För uppföljning av vårdplatsuppdraget läggs definierade nyckeltal in i Hälso- och sjukvårdsförvaltningen årshjul och redovisas regelbundet.

### ◆ Indikator: Den nya lagen 2017:612 "Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård" följs upp och utvärderas.

**Kommentar:** De goda effekterna av de nya arbetssätt som Region Örebro län och kommunerna har kommit överens om runt samverkan vid utskrivning håller i sig. Antal utskrivningsklara dygn i länet minskade kraftigt under 2018 och 2019 har minskningen fortsatt.



I princip samtliga utskrivna inom somatisk vård får en fast vårdkontakt. Inom psykiatrisk vård är andelen som får en fast vårdkontakt färre men åtgärder pågår för att förbättra rutiner. Många personer erbjuds fortfarande inte en Samordnad individuell plan (SIP) efter utskrivning men antalet varierar kraftigt i länet. Åtgärder pågår för att utveckla arbetet.

Ett annat utvecklingsområde är att slutenvården behöver förbättra rutiner för att få bättre träffsäkerhet i preliminärt utskrivningsdatum för att underlätta mottagande verksamheter planering. Informationsinsatser har genomförts för att förbättra detta men har inte haft genomslag i uppföljning.

En mätning av patienternas upplevelse genomfördes under hösten. 855 känner sig trygga med sin vård och omsorg. Man upplever också i de flesta fall att man är delaktig och att samordning fungerar. Endast en tredjedel har fått en skriftlig plan.

En enkät genomfördes i mars genom det nationella verktyget Webbkollen, där både kommunernas och Region Örebro läns verksamheter har värderat varandras insatser. Mätningen omfattade över 100 vårdkedjor och indikerar att utskrivningsprocessen fungerar i de allra flesta fall.

### ◆ 9. Den högspecialiserade sjukvården är högkvalitativ och konkurrenskraftig.

↓  
*Kommentar:* Region Örebro län har ett högt förtroende gällande såld vård hos de regioner som köper vård. Den sålda vården har dock minskat volymmässigt under året; dels på grund av svårigheter att upprätthålla operationsproduktionen, dels på grund av en ökad restriktivitet hos de regioner som köper vård.

### ◆ *Indikator:* Enheter som bedriver högspecialiserad vård ska ta fram en handlingsplan, utifrån Region Örebro läns handlingsplan för högspecialiserad vård, hur man säkrar och förstärker den högspecialiserade vården både sjukvårdsregionalt och nationellt. Handlingsplanen ska belysa kvalitetssäkring, produktion, kompetensförsörjning, forskning och utveckling.

*Kommentar:* Verksamheterna inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under året arbetat med underlag som belyser vilken högspecialiserad verksamhet man har, dess utvecklingsmöjligheter, avgränsningar, möjligheter till kompetensförsörjning, relation till omvärld med mera. I det sistnämnda arbetet är en central del de besök som flera av verksamhetsområdenas företrädare under året genomfört i grannregionerna. Inför, och under 2020, arbetas med att konkretisera vilka diagnoser ur den så kallade bruttolistan, Region Örebro län ska ansöka om att bli del av den nationella nivåstruktureringen. Avstämningar sker även med Uppsala akademiska sjukhus för att om möjligt undvika en intern sjukvårdsregional konkurrens.

### ◆ *Indikator:* Den högspecialiserade vården är konkurrenskraftig sjukvårdsregionalt och nationellt och den sålda vården ska öka 2019 jämfört med 2018.

*Kommentar:* Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under året haft svårigheter att bemanna operations sköterskor och anestesipersonal.

Detta har påverkat operationsmöjligheterna negativt vilket även påverkat såld utomlänsvård. Det finns även en ökad generell restriktivitet hos de regioner som köper vård på grund av det rådande ekonomiska läget.

- **Indikator: Hälsa- och sjukvården efterhör aktivt synpunkter från vårdens intressenter. En kundrelationsundersökning genomförs under 2019.**

*Kommentar:* En kundundersökning har genomförts. Den visar stigande förtroende hos Region Örebro läns köpare med ett Nöjd kund index på 85 av 100.

- **Indikator: För att stärka traumaverksamheten och förbättra arbetet inom hälso- och sjukvården inrättas en särskild traumabakjoursfunktion under 2019.**

*Kommentar:* En traumabakjour har inrättats och är i funktion. Allt fler större trauma kommer primärt och sekundärt till Universitetssjukhuset Örebro. Under våren 2020 kommer Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen att ta fram ett underlag för ställningstagande till den framtida traumavården i Region Örebro län.



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Hälsa- och sjukvården är hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande.



## INRIKTNINGSMÅL

### 10. Vården är hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande.

▲ *Kommentar:* Enligt KVÅ-registrering (klassificering av vårdåtgärder) har antalet patienter som blivit erbjudna insatser gällande ohälsosamma levnadsvanor ökat inom specialistvård och primärvård. Stora skillnader föreligger, framför allt inom specialistvården, om enheter KVÅ-registrerar hälsofrämjande insatser eller inte.

Ett webbaserat levnadsvaneformulär har implementerats under året och kan förhoppningsvis öka antalet patienter som upplever att de blivit tillfrågade om levnadsvanor.

- ◆ **Indikator: Patienter som vårdats i Region Örebro län har tillfrågats om levnadsvanor. Uppföljning sker via Nationell patientenkät.**

*Kommentar:* Inga nya data har tillkommit sedan verksamhetsberättelsen 2018. Mätning har gjorts i primärvården under hösten, men resultatet finns inte tillgängligt ännu. Ett levnadsvaneformulär som skickas till patient inför besök (antingen via 1177 vårdguidens e-tjänster eller i pappersform) har implementerats under året vilket förhoppningsvis ökar antalet patienter som tillfrågas om levnadsvanor. Implementeringen av att patienterna ska vara rök- och alkoholfria inför operation kan också påverka att fler tillfrågas om sina levnadsvanor.

- **Indikator: Patienter blir erbjudna insatser gällande sina ohälsosamma levnadsvanor vid kontakt med hälso- och sjukvården. Följs upp via klassificering av vårdåtgärder (KVÅ), samt Primärvårds Kvalitet eller kvalitetsregister.**

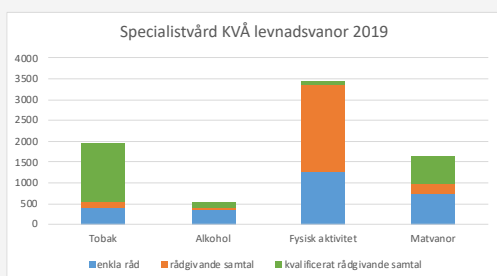
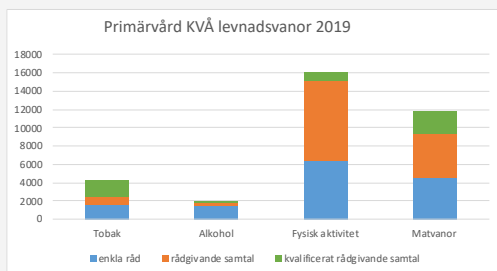
*Kommentar:* KVÅ Primärvård: Totalt har 34 000 insatser registrerats under året, vilket är en ökning med 10 procent jämfört med 2018. Erbjudna insatser avseende alkohol har ökat på samtliga rådgivningsnivåer, men framför allt enkel (32 procent ökning) och rådgivande nivå (58 procent ökning) vilket innebär att ytterligare 677 insatser har utförts.

Insatser vad gäller tobak och fysisk aktivitet har ökat med 11–13 procent och insatser för ohälsosamma matvanor är oförändrad.

Insatser för fysisk aktivitet och matvanor har framför allt förändrats till att ske på rådgivande nivå istället för enkla råd. Föreskrivning av fysisk aktivitet på recept är oförändrad.

KVÅ Specialistvård: Totalt har 7 745 insatser registrerats under året, vilket är en ökning med 11 procent jämfört med 2018. Framför allt har enkel rådgivning avseende alkohol ökat med 80 procent, vilket innebär att 362 patienter fått enkla råd. Samtidigt har rådgivande och kvalificerat rådgivande samtal om alkohol minskat markant. Enkel och kvalificerat rådgivning avseende tobak och matvanor ökar och enkla råd och rådgivande samtal om fysisk aktivitet.

Knappt hälften av insatserna både i primärvård och i specialistvård är riktade mot fysisk aktivitet.



## UPPDRAG

### 12. Att alla verksamheter inom hälso- och sjukvård ska ha en plan för tillgänglighet och produktion.

*Kommentar:* Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tillgänglighet och produktion följs områdesvis via uppföljning i ett speciellt årshjul med nyckeltal och för vårdcentralerna även via hälsovals uppföljningar. Flera av verksamheterna inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har länsgemensamma produktionsplaner. För vårdcentralerna har ett projekt påbörjats med behovs- och verksamhetsplanering.

### 13. Att genomföra en utvärdering av befintlig organisering av hälsovård- och sjukvården.

Utvärderingen ska beakta det pågående arbete med Målbild 2030. Utvärderingens förslag ska vara framtidsfokuserade och bland annat ta utgångspunkt i att erbjuda en tillgänglig vård av hög kvalitet, ett närvarande och aktivt ledarskap, ekonomi i balans och demografiska förändringar. Resultatet ska lägga grunden för framtidsstro och fortsatt högt förtroende för sjukvården.

*Kommentar:* En utvärdering av nuvarande hälso- och sjukvårdsorganisation har genomförts under hösten av en extern utredare. Uppdragsbeskrivningen omfattade även att utreda förutsättningarna för målbild 2030 ur ett länsperspektiv och att stärka förutsättningarna för ett tillitsfullt ledarskap av organisationen. Organisationsöversynen kommer att presenteras för hälso- och sjukvårdsnämnden i januari 2020, och utifrån de slutsatser och förslag till fortsatt arbete som presenteras kommer hälso- och sjukvårdsförvaltningen under våren att få arbeta vidare med att förbättra och utveckla organisationen.

### 14. Att förstärka arbetet med en lokal struktur för kunskapsstyrning som har en tydlig koppling både mellan samverkansgrupper och programområden på lokal nivå och med den nationella och sjukvårdsregionala nivån och i samverkan med länets kommuner.

*Kommentar:* Under 2019 har ett arbete utförts där chef för Läkemedelscentrum, förvaltningsövergripande chefsläkare, produktionschef, HTA-enhetschef, utvecklingschef, och FoU-chef har formulerat hur de, utifrån sina uppdrag, kan bidra till kunskapsstyrningssystemet lokalt och vilken sjukvårdsregional och nationell koppling de har. Utöver detta har regelbundna möten med projektledare för vårdin-

formationssystem samt chef för hälsoval förts. En rapport är skriven gällande detta – ”Uppdrag 14”. År 2018 fattades ett beslut om att lokala arbetsgrupper och programråd ska vända sig till Läke-medelskommitténs expertgrupper för stöd när det gäller läkemedelsfrågor. Inbjudan har gått ut till flera av ovanstående funktioner för att berätta om Läke-medelskommitténs verksamhet och vilket stöd de kan erbjuda i såväl Rådet för Medicinsk Kunskapsstyrning som till Utvecklings- och kvalitetsgruppen. Regelbundna möten sker med förvaltningschef Regional utveckling för kommunal samverkan. Deras utvecklingsledare är inbjudna att delta i nätverk för metodstöd och processhandledare som ska stödja processledare i lokala arbetsgrupper och erbjuds även delta i nätverk för verksamhetsutvecklare i syfte att fördjupa kunskap om arbetssättet. Dialog pågår för att få kunskapsstyrning snabbt ut på den nya vårdwebben för ökad tillgänglighet av dokument.

**15. Att fortsätta arbetet med att utveckla arbets-sätt för att låta rätt kompetens möta patientens medicinska behov (bästa effektiva omhändertagande nivå).**

*Kommentar:* För de breda målgrupperna infördes en behovsstyrd vårdgaranti vid årsskiftet och arbetet följs upp kontinuerligt. Drop-in mottagningar har införts vid alla vårdcentraler för att öka tillgängligheten. Projektet ”Digitalt först” har genomförts i syfte att utöka den digitala tillgängligheten i primärvården. Primärvårdens digitala mottagning har startat under hösten.

För målgrupper med omfattande och komplexa behov pågår utveckling av mobila team. Förutom teamen riktade mot äldre (se uppdrag 27) så har mobila team inom psykiatri samt ett BPSD-team (beteendemässiga och psykiska symptom) för demenssjuka startats.

Antalet utskrivningsklara på sjukhuset fortsätter att minska genom samverkan mellan slutenvård, öppenvård och kommuner. Den nya rollen som vårdsamordnare i öppenvård har bidragit till att öka samordningen runt patienterna och att tidigare identifiera mångsökare. I syfte att utveckla rollen som vårdsamordnare i primärvården har beslut fattats att inrätta en halvtidstjänst för att samordna arbetet.

**16. Att fortsätta och utöka arbetet med kompetensöverföring/resursöverföring mellan sjukhusvård och första linjens sjukvård.**

*Kommentar:* Arbetet med kompetensöverföring och resursöverföring mellan sjukhusvård och första linjens sjukvård har påbörjats inom några verksamheter. I den västra länsdelen sker samarbete mellan det internmedicinska området, specialistmottagningarna och vårdcentralerna, vilket visat sig vara framgångsrikt för både den enskilde patienten och för verksamheten. Det finns även ett samarbete mellan det internmedicinska området och ortopedavdelningarna för att bättre omhänderta multisjuka patienter med frakturproblematik.

En arbetsgrupp bestående av specialister som har beröringspunkter med varandra avseende vården av äldre och multisjuka patienter kommer under ledning av samordnaren för nära vård få arbeta med frågan hur de på ett bättre sätt kan svara upp för en samlad vård för den enskilde patienten. Första steget blir att fokusera på hur den geriatriska specialiteten kan underlätta och förbättra vården för målgruppen kopplat till första linjens vård.

För att ytterligare betona vikten av behovet av samverkan har medel avsatts för anställning av ytterligare geriatriska kompetensen mot vårdcentralerna och patienterna i den nära vården.

Även inom psykiatri pågår aktiviteter för ökad samverkan mellan specialistvården och primärvården.

**17. Att utreda förutsättningarna för att införa en förstärkt jourvårdcentralverksamhet i anslutning till akutverksamheten vid Universitetssjukhuset Örebro.**

*Kommentar:* I arbetet med att utveckla omhändertagandet av akuta patienter ligger för närvarande ett stort fokus på att styra patientflöden till rätt vårdnivå och att utveckla arbetssättet på akutkliniken vid Universitetssjukhuset Örebro inför flytten till H-huset under 2020. I det fortsatta arbetet kring att införa förstärkt jourvårdcentralverksamhet i anslutning till akutverksamheten behöver effekterna av bättre styrning till rätt vårdnivå samt att flytt av verksamheten till nya lokaler beaktas.



**18. Att initiera en fördjupad diskussion kring förutsättningarna för att starta gemensam familjecentralverksamhet i Hällefors kommun. Arbetet för etablering av en ny familjecentral i Örebro, i syfte att matcha ett växande behov, ska fortsätta.**

*Kommentar:* Arbetet med att ta fram en strategi för familjecentraler i Örebro sker tillsammans med Örebro kommun.

Planeringen för en familjecentral i Hällefors pågår tillsammans med Hällefors kommun. Istället för en fysisk familjecentral inriktas samarbetet kring utveckling av verksamhet som kan stödja familjer. Till exempel genomförs en gemensam ABC-utbildning (Alla Barn i Centrum), barnkurator finns på vårdcentralen varje vecka och att barnvårdscentralen samarbetar med skolhälsovården och Folk-tandvården. Vidare avser Hällefors kommun att öppna en förskola med möjlighet till öppen förskoleverksamhet. Sammantaget bedöms att kraven på familjecentral kommer att uppfyllas, men i en annan form än en gemensam lokal.

**19. Att stärka samverkan mellan Region Örebro läns hälso- och sjukvård och elevhälsovården och andra relevanta verksamheter för att stärka stödet och nödvändiga insatser för ungas hälsa och förutsättningar för en lyckad skolgång.**

*Kommentar:* Region Örebro län har utsett två personer som leder framtagandet av en överenskommelse mellan Region Örebro läns hälso- och sjukvård och elevhälsovården. Syftet är att skapa jämlika förutsättningar för att stärka stödet för eleverna i Örebro län. Samarbetet ska leda till att läkare från Region Örebro län deltar i elevhälsovården på ett enhetligt sätt vilket är ett första steg för att tillsammans skapa jämlika förutsättningar för en lyckad skolgång för eleverna i länet. Arbetet avslutas under våren 2020.

**20. Att arbeta fram en revidering av Krav- och kvalitetsboken i syfte att ge utrymme för fler alternativa utförare.**

*Kommentar:* Arbetet har genomförts och avrapporterats vid flera tillfällen under hösten 2019. På regionstyrelsen i december godkändes och beslutades Krav- och kvalitetsbok 2020 och återrapportering skedde avseende förslag till förändringar i syfte att ge utrymme för fler alternativa utförare. Vid mötet gavs också ett fördjupat utredningsuppdrag att se över om vissa delar borde lyftas utanför grunduppdraget. Denna utredning ska vara klar i april 2020.

**21. Att utveckla arbetssätt och samverkan inom den nära vården för att bättre möta psykisk ohälsa. I förekommande fall gäller detta även samverkan med kommunerna, patientföreningar och andra delar av ideella sektorn.**

*Kommentar:* I den västra länsdelen har vårdcentralerna ett gemensamt arbetssätt för att möta upp behoven och de samarbetar i hög utsträckning mellan vårdcentralerna för att erbjuda ett likvärdigt utbud. De har också kommit långt med samarbete med det civila samhället främst genom Möckelföreningen. I norr har det under 2019 tagits fram ett gemensamt arbetssätt som alla vårdcentraler nu jobbar efter. Arbetet leds av en psykolog med tid för samordning mellan vårdcentralerna för att skapa förutsättningar för en jämlik vård i hela norra länsdelen. Under året har det varit särskilt fokus på att erbjuda bedömning inom tre dagar i enlighet med nya vårdgarantin. Ett identifierat utvecklingsområde är samarbetet med civila samhället.

I Örebro/söder har fokus främst varit på att säkerställa snabba tider för en första bedömning på bästa effektiva omhändertagandenivå och utveckling av psykosociala team där kurator/psykolog/ psykiatri-sjuksköterskor samarbetar med övriga yrkeskategorier. Några vårdcentraler testar också helt nya arbetssätt; exempelvis Integrerad beteendehälsa och utökat samarbete med psykiatrin.

För de vanligaste diagnoserna inom området psykisk ohälsa i primärvården (depression och ångest) har beslut fattats om att starta en lokal arbetsgrupp, LAG inom ramen för kunskapsstyrning. Ordförande i denna LAG är från primärvården och under våren 2020 ska gruppen formuleras för att påbörja arbetet att bidra till jämlik vård inom hela länet.

## 22. Att utreda behov av särskild somatisk kompetens inom äldrepsykiatri.

*Kommentar:* Ett utökat samarbetet mellan somatik och psykiatri är, med tanke på samsjuklighet angeläget att utveckla oavsett ålder. Samarbetet följer två spår, dels ett inom äldrepsykiatri dels ett med mer akut inriktning med fokus på yngre individer. Det sistnämnda har hittills haft inriktning kring missbruk och intoxicationer i olika former. Samarbetet ger förutsättningar att bygga vidare på utveckling av det som beskrivs i uppdrag 23.

Arbetet kring att utreda behov av särskild somatisk kompetens inom äldrepsykiatri har fortskridit under 2019 där handlingsplanen byggts på med hospitering, gemensamma studiebesök (dels vid äldrepsykiatri inom Region Uppsala, dels i Västra Götaland) och gemensamma utbildningsinsatser. Sammantaget har det lett till mer insikt och förståelse för varandras verksamheter med fokus på att patientens behov styr vilka vårdinsatser som behövs. En kartläggning pågår även för att se vilka framtida behov som behöver täckas.

Initiativet med att bygga upp ett BPSD-team (beteendemässiga och psykiska symptom) för personer med demenssjukdom och tendens till utåtagerande beteende kommer från geriatriska kliniken och det kommer under 2020 byggas på med psykiatrisk kompetens på sjuksköterskenivå. Det finns redan ett samarbete med den kommunala hälso- och sjukvårdens demensteam och det samarbetet behöver förstärkas ytterligare framöver.

Planen framåt är att fortsätta arbetet utifrån handlingsplanen med att bland annat inlemma aktiviteter som kan stödja utveckling av samarbete inom äldrepsykiatri med stöd av öppenvård och mobila lösningar. Vid behov kan även förändrade slutenvårdsmöjligheter bli aktuella men de ställer större krav på lokaler och bemanning och med anledning av det kommer de två förstnämnda att prioriteras under 2020.

## 23. Att stärka samarbetet och vårdkedjan mellan psykiatri och den somatiska vården för patienter med svår psykisk sjukdom.

*Kommentar:* En arbetsgrupp inom områdena medicin och rehabilitering och psykiatri har funnits sedan hösten 2018 för identifiering och koordinering av förbättringsåtgärder. Det har arrangerats workshops med personal från dessa enheter. För att fånga in områden som behöver utvecklas har enkäter och fokusgruppsintervjuer genomförts. Detta arbete har resulterat i en handlingsplan.

Det har framkommit är behov av ömsesidig rond, det vill säga somatisk läkare behöver besöka psykiatriens vårdavdelningar regelmässigt och vice versa och arbete pågår för att strukturera detta.

En organisation för ömsesidig hospitering är beslutad och påbörjad. Även gemensamma utbildningsinsatser är genomförda.

En samverkansrutin är framtagen i konsensus mellan berörda läkare och chefer under hösten 2018/våren 2019 som beskriver gränssnittet mellan somatik och psykiatri och hur dessa verksamheter ska kommunicera i patientärenden. Vid somakonsulter inom psykiatri finns beslut om att den konsulterade kliniken ska låta bakjournskompetent överläkare ansvara för konsulten.

En del i det suicidpreventiva arbete som genomförs i Region Örebro län syftar också till ett stärkt samarbete mellan den somatiska och psykiatriska vården. I vårdprogrammet "Vård av suicidnära patienter" framgår det att den suicidnära patienten är ett gemensamt ansvar för hälso- och sjukvården. Den suicidpreventiva dagen, den 10 september, uppmärksammades genom en konferens som arrangerades i samverkan med Brukarorganisationer och geriatriska kliniken. Temat för konferensen var "De äldres psykiska hälsa".

Under år 2019 har psykiatri fått en resursförstärkning för att kunna stärka upp det akuta omhändertagandet av suicidnära patienter. En mobil psykiatriresurs har tillskapats. En del i arbetet innefattar bedömningar och stödjande samtal med psykiskt sjuka personer som vårdas inom somatiken. Den mobila resursen utgör en brygga mellan psykiatri och somatiken.

#### 24. Att utöka möjligheten att ta emot och behandla patienter med psykiska trauman.

*Kommentar:* Inom psykiatri finns ett brett utbud av behandlingsmetoder för psykiskt trauma. Det utförs behandlingar med traumafokuserad KBT (kognitiv beteendeterapi), EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing), psykodynamisk terapi och interpersonell terapi.

Inom vuxenpsykiatri behandlas posttraumatiskt stressyndrom (PTSD) som uppstått genom våld i nära relationer. Där satsar man till hösten på en utbildning för att lära ut metoden Prolonged Exposure (traumafokuserad KBT) till fler behandlare.

Barn och ungdomspsykiatri kommer även ha personal med på utbildningen till hösten.

Den specialiserade traumamottagningen (behandlar PTSD som beror på händelser som inte skett i nära relationer, krig, överfall, naturkatastrofer med mera) har brutits ur öppenvårdspsykiatri och fått en egen enhetschef. Behandlingsutbudet breddas genom att personal med ny kompetens rekryteras, och att befintlig personal går vidareutbildning i Prolonged Exposure. Produktionsplanering införs för att anpassa arbetet till inflödet.

Länsmottagningen inom psykiatri för barn och unga vuxna, BUV, har ett ökande antal patienter med behov av insatser för trauma. Därför undersöks möjligheten att utbilda fler personal inom metoderna Prolonged exposure och EMDR. Målsättningen är att alla behandlare ska ha minst grundläggande kunskaper i traumabehandling. Gryningen som är en verksamhet inom BUV, har nyligen skaffat sig kompetens för traumabehandling för små barn.

På Ätstörningsenheten inom BUV görs en del traumabehandlingar, främst med vuxna patienter och äldre tonåringar. Några av terapeuterna är utbildade i interpersonell terapi för trauma, och utför behandlingar för patienter där ätstörningsproblematiken och traumaproblematiken är tätt sammankopplade. Enheten har målsättningen att utöka med kompetens inom Prolonged Exposure.

#### 25. Att utreda hur Region Örebro län kan införa ett samordnat medicinskt omhändertagande av vuxna personer med komplexa funktionsnedsättningar

*Kommentar:* En arbetsgrupp har bildats med utsedda representanter från närsjukvården, habilitering och hjälpmedel och Regionkansliets stab för hälso- och sjukvård. Uppdragsdirektiv finns framtaget. Arbetsgruppen träffades under hösten. Arbetet pågår med bland annat omvärldsbevakning. Information om samordnat medicinskt omhändertagande hölls även på Hälsovalsdagen i oktober med föredragning av inbjuden representant från Region Sörmland.

#### 26. Att fortsätta med implementeringsarbetet utifrån de nationella riktlinjerna angående rökfri operation och alkoholfri operation.

*Kommentar:* Hälso- och sjukvårdsförvaltningens enhet för kunskapsstyrning har arbetat med implementeringen som blev klar i juni 2019. Det är nu varje områdes ansvar att riktlinjen efterföljs. Alla opererande kliniker, berörda remitterande kliniker och vårdcentraler är informerade. Informationsmaterial har tagits fram, broschyr är översatt till åtta olika språk. Information riktad till patienter har förmedlats via Tebladet, sociala medier och information på 1177. Under hösten 2019 skickades en patientenkät ut för uppföljning av insatser gällande tobak och alkohol i samband med operation som ett komplement till KVÅ-registrering (klassifikation av vårdåtgärder). Sammanställning av enkäten pågår.

## 27. Att utveckla hälso- och sjukvårdens samlade arbete kring äldre.

### a) Nämnden ska utreda förutsättningarna för att införa särskilda äldremottagningar i anslutning till minst en vårdcentral i varje närsjukvårdsområde.

*Kommentar:* Idag finns äldremottagningar kopplade till Kumla vårdcentral och vårdcentralerna i norra länsdelen. Länsgemensamma kriterier för omfattning och innehåll i en äldremottagning har saknats och en diskussion har pågått under hösten och mynnat ut i förtydligade krav i Krav- och kvalitetsboken för 2020. Nya krav innebär att vårdcentralen aktivt ska utveckla mottagning för multisjuka patienter och förbättra omhändertagandet för denna patientgrupp. I uppdraget ingår också att utveckla samverkan med kommunen rörande äldres hälsa och hemsjukvård. I detta arbete utgör vårdsamordnaren en viktig länk.

I det fortsatta arbetet behöver koppling till vårdcentralernas övriga verksamhet, kommunal hemsjukvård, mobila närsjukvårdsteam och geriatriska kliniken tydliggöras. Det hälsofrämjande arbetet behöver beaktas i framtagandet av kriterier för att göra det möjligt att förebygga exempelvis fallskador och depression.

### b) Utvecklingen av sjukvård i hemmet för de svårast sjuka äldre ska fortsätta genom utvecklad samverkan med länets kommuner och genom mobila team.

*Kommentar:* I Örebro finns ett mobilt närsjukvårdsteam där medarbetare från Region Örebro län och kommunen arbetar tillsammans. Teamet har utvärderats under våren och beslut om att permanenta teamet har fattats. Från årsskiftet kommer närsjukvårdsteamets uppdrag att utökas till att även ta hand om hembesök hos personer med mer akut insjuknande som kan åtgärdas inom 24 timmar. Arbetet kommer att drivas i projektform under två år.

I västra länsdelen finns ett mobilt närsjukvårdsteam i drift med sjuksköterskor som arbetar med stöd av läkare från medicinkliniken och i nära samarbete med kommunerna

I norra länsdelen har rekrytering och planering skett under första halvåret och ett mobilt närsjukvårdsteam har startat under september. Även här är medarbetarna anställda av Region Örebro län men arbetet sker i nära samverkan med kommunerna. Mobilt team kopplat till den södra länsdelen saknas. Samverkan runt de äldre är ändå mycket god mellan

Region Örebro län och kommunerna. Ett arbete för att ta fram en modell för mobilt arbetssätt för äldre pågår.

För att kunna fortsätta planering, utveckling och finansiering av mobila team har en kartläggning genomförts med följande slutsatser

- Sammanhållen strategi för vilka team som behövs saknas i länet.
- Prioritering krävs inför nästa steg i utveckling av mobila team.
- Gränsdragning mot ordinarie öppenvård behöver tydliggöras. Mobila team är ett komplement och kan aldrig ersätta ordinarie verksamhets ansvar.
- Samverkan med kommuner och andra verksamheter i Region Örebro län behöver utvecklas.
- Jämlik tillgång för målgrupperna i hela länet behöver säkerställas.

### c) Akutmottagningarnas omhändertagande av äldre, sköra patienter ska genomlysas i syfte att korta väntetiderna och ge bästa möjliga omhändertagande.

*Kommentar:* På eget initiativ har akutmottagningarna i länet arbetat för att äldre ska triageras högre och därmed tas om hand snabbare. I praktiken innebär satsningen att man redan från patientens första entré på akuten och rakt igenom beaktar "skörhet" som en viktig parameter.

I projektform har omvårdnaden av de äldre och multisjuka på akutmottagningarna förbättrats genom ökad tillsyn, vändning, mat och dryck och hjälp med toalettbesök. Undersköterskor har fått särskilt ansvar för detta och även till viss del utökats i omfattning på verksamhetens eget initiativ. Undersköterskor samverkar med geriatrikens team och nätverkar med kommuner och förmedlar aktuella kontaktvägar vid hemgång från akuten. Under resterande del av dygnet är tjänstgörande personal utsedd att göra omvårdningskontroller enligt givet intervall.

Det arbete som återstår är att försöka minska andelen återinläggningar och hitta alternativa vårdformer för de äldre och multisjuka. En sådan vårdform utgör de mobila närsjukvårdsteamerna.

**d) I uppdraget ingår också att utveckla samverkan med kommunerna rörande äldres hälsa och hemsjukvård.**

*Kommentar:* Arbetet med lagen om samverkan vid utskrivning har varit framgångsrikt i Örebro län och har skapat nya och utvecklade samverkansformer. Detta har gett en bra grund i det fortsatta gemensamma arbetet med en god och nära vård för personer med omfattande behov, där de äldre är i majoritet.

Vårdsamordnarna på länets vårdcentraler deltar också i arbetet runt de äldre med stora vård- och omsorgsbehov. En utveckling av innehåll och omfattning i vårdsamordnarrollen är viktigt under det kommande året.

I övrigt se beskrivning i a) och b).

2018:

**14. Att ta fram ett visionsdokument med en målbild för hälso- och sjukvårdens utveckling fram till år 2028. Dokumentet ska ta hänsyn till demografiska förändringar och ekonomiska förutsättningar för att åstadkomma en utveckling mot en mer nära vård, en fortsatt utveckling av nivåstrukturer av den högspecialiserade vården, forskning och utbildning.**

*Kommentar:* En målbild har tagits fram och är presenterad för länets invånare i ett antal medborgardialoger. Målbilden är beslutad av regionfullmäktige den 18 juni 2019.

2018:

**23. Att arbeta för att Region Örebro län betraktas som en attraktiv samarbetspartner både i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och på en nationell och internationell arena, och att fortsätta utveckla strategiska områden inom högspecialiserad vård.**

*Kommentar.*

Den sålda vården har avmattats under 2019. En nyligen gjord kundrelationsundersökning inom sjukvårdsregionen visar på ett mycket gott förtroende hos de regioner som köper denna vård. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tillsammans med Akademiska sjukhuset i Uppsala påbörjat ett arbete med att ta fram representativa kvalitets- och tillgänglighetsdata för den högspecialiserade vården i sjukvårdsregionen. Ett arbete har påbörjats för att få till en bättre produktionsstyrning av den högspecialiserade vården.

Ett arbete är påbörjat för att, under 2020, arbeta konkretisera vilka diagnoser ur den så kallade bruttolistan Region Örebro län ska ansöka om att bli del av den nationella nivåstruktureringen. Avstämningar sker även med Akademiska sjukhuset i Uppsala för att om möjligt undvika en intern sjukvårdsregional konkurrens.

## FORSKNING OCH UTBILDNING



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Region Örebro län bedriver och stödjer klinisk forskning i syfte att ge bästa möjliga förutsättningar för medborgarnas hälsa, vård och omsorg. Regionen samverkar med akademien avseende såväl forskning som akademisk utbildning.



## INRIKTNINGSMÅL

### 11. Forskningen och utbildningen är högkvalitativ och stärker universitetssjukvården.

↑ *Kommentar:* Utvärdering av forskningens kvalitet genomfördes 2017–2018 och visar god kvalitet i den forskning som bedrivs inom Region Örebro län. Bedömningen är att Region Örebro läns forskning kommer fortsatt vara av god kvalitet utifrån givna förutsättningar. Den 12 september publicerades den internationella universitetsrankingen TimesHigher. I denna utvärdering ingår Region Örebro läns kliniska forskning och den visar en mycket hög kvalitet på forskningen. Vidare analyser av detta underlag pågår. Vetenskapsrådet har kommit överens med de sju universitetssjukvårdshuvudmännen om att årligen ta fram bibliometri, en standardiserad utvärdering av forskningens volym och kvalitet, vilket kommer att ge goda underlag för framtida uppföljningar.

Utvärderingar av verksamhetsförlagd utbildning för de akademiska vårdutbildningarna ger fortsatt goda resultat med måluppfyllelse. Den nyligen publicerade AT-rankingen från SYLF (Sveriges yngre läkares förening, del av Läkarförbundet) visar dock en uttalad försämring för samtliga tre basorter för placering. Orsaken till detta måste analyseras i första hand av den ansvariga linjeorganisationen inom respektive område. Ett observandum är att både svarsfrekvens och antalet deltagare i dessa årligen rapporterade resultat är mycket lågt. I motsats till denna ranking uppvisar dock AT-läkare som grupp, både de utbildade vid universitet och de med tjänstgöring inom Region Örebro län, oavsett utbildningsort, mycket goda individuella resultat vid AT-skrivningar.

◆ *Indikator:* Den kliniska utbildningsmiljön i Region Örebro län har förbättrats jämfört med 2018. Utfall inom AT-rankning ska förbättras jämfört med föregående år. VFU-studenter anser vid utvärderingar att de har möjlighet att uppnå lärandemål (målnivå 90 procent) och är nöjda som helhet med sin placering (målnivå 85 procent).

*Kommentar:* Utvärdering av VFU-placeringar (verksamhetsförlagd utbildning) genomförs efter terminens slut och utvärderingen för vårterminen 2019 visar goda resultat. AT-rankingen från SYLF (Sveriges yngre läkares förening, del av Läkarförbundet) visar ett sämre resultat för samtliga tre sjukhus jämfört med förra året.

● *Indikator:* Av Region Örebro läns hälso- och sjukvård ska 50 procent förmedlas av universitetssjukvårdsenheter.

*Kommentar:* Inom hälso- och sjukvården finns 21 universitetssjukvårdsenheter utsedda. Dessa förmedlar cirka 50 procent av hälso- och sjukvården.

## 12. Stärkt forskningsprofil genom implementerad utvecklingsplan 2019.

↑ *Kommentar:* Handlingsplan för forskning och utveckling sträcker sig fram till 2020 och arbetet med att genomföra beslutade aktiviteter har pågått under hela 2019.

- *Indikator: Det medicinska vetenskapsområdet i Region Örebro län stärks. Vetenskapliga publikationer och vetenskaplig kvalitet enligt Vetenskapsrådets modell för utvärdering av klinisk forskning utvecklas jämfört med 2018.*

*Kommentar:* Nationella jämförelser av vetenskapliga publikationer och kvalitet har ej publicerats för 2018 eller 2019. Ranking i Times Higher Education visar dock mycket goda värden för den kliniska forskningens kvalitet.

- *Indikator: Antal fraktionerade publikationer (425 per treårsperiod).*

*Kommentar:* Nationella jämförelser av vetenskapliga publikationer har ej publicerats för 2018 eller 2019 via Vetenskapsrådet. Antal heltalspublikationer, vilket kan följas utan den bibliometriska kompetens som krävs för att få fram fraktionerade publikationer, ger en klar indikation på att målvärdet är uppnått.

- ◆ *Indikator: Antal disputationer (15 per år).*

*Kommentar:* En särskild satsning på forskningstid för kliniska doktorander som är i början av sin forskarutbildning har genomförts. Detta kommer på sikt att öka genomströmningen av antal disputationer. Målet uppnås ej för 2019 då antalet var mindre än målnivån men över en treårsperiod visar måluppfyllelse. En variation över åren är naturlig varför sammanlagda tre- eller fyraårsvärden är ett bättre mått.

- *Indikator: Antal docentkompetenta medarbetare (minst 70 st).*

*Kommentar:* Arbeta pågår med att stimulera disputerade medarbetare att uppnå docentur genom att avsätta tid för forskning genom halvårsvisa utlysningar av ALF-förordnanden. Målnivån är uppnådd.

- *Indikator: Antal externa ansökningar (extern finansiering) har ökat jämfört med 2018.*

*Kommentar:* Värdet följs i Region Örebro läns forskningsbokslut och årets är ännu ej tillgängligt.

- *Indikator: Andelen kvinnliga docenter har ökat jämfört med 2018.*

*Kommentar:* Arbeta pågår med att stimulera disputerade medarbetare att uppnå docentur genom att avsätta tid för forskning genom halvårsvisa utlysningar av ALF-förordnanden.

**18. Forskningen och utbildningen är högkvalitativ.**

- *Kommentar:* Den odontologiska forskningen har under många år haft en god ämnesbredd och aktivitet. Utvecklingen är fortsatt god och genom möjligheterna att, via ALF-systemet, öka antalet forskningsförordnanden finns underlag för en fortsatt god utveckling.
- ➔
- **Indikator: Folk tandvården bedriver utbildning av specialister inom samtliga odontologiska specialistområden, som organiseras i Folk tandvården.**  
*Kommentar:* Folk tandvården bedriver specialistutbildning inom samtliga odontologiska specialiteter. Både nationellt finansierade utbildningsplatser och uppdragsutbildning. Även uppdragsutbildning för att säkra egen kompetensförsörjning av specialisttandläkare. I samarbete med Örebro universitet utbildas handledare till specialistutbildningen.
- **Indikator: Antalet disputerade medarbetare och pågående doktorander ska redovisas.**  
*Kommentar:* Det finns två docenter, nio disputerade och fyra doktorander.
- ◆ **Indikator: Folk tandvården har en disputerad medarbetare i var och en av de odontologiska specialistområdena som organiseras i Folk tandvården.**  
*Kommentar:* Disputerad specialist saknas inom enstaka specialitet.
- **Indikator: Folk tandvården bedriver klinisk forskning inom alla odontologiska specialistområden som organiseras i Folk tandvården.**  
*Kommentar:* Folk tandvården bedriver forskning inom alla odontologiska specialiteter som organiseras av Folk tandvården.  
Under 2018 publicerades 14 referegranskade vetenskapliga artiklar inom området.

**UPPDRAG**

28. Att fortsätta implementera och följa upp ”långsiktig handlingsplan för forskning och utveckling 2017–2020”.

*Kommentar:* Handlingsplanen för forskning och utveckling sträcker sig till och med 2020 och arbetet med att genomföra beslutade aktiviteter har pågått under hela 2019.



## TANDVÅRD



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Tandvården är hälsofrämjande och förebyggande.



## INRIKTNINGSMÅL

### 13. Tandvården arbetar hälsofrämjande och förebyggande.

→ *Kommentar:* Folk tandvården genomsyras av ett hälsofrämjande och förebyggande arbetssätt.

◆ *Indikator:* **Tandvården bidrar med professionell kompetens i det hälsofrämjande arbetet. Folk tandvården åtar sig att ta initiativ till att tillsammans med hälso- och sjukvårdens aktörer utarbeta rutiner för att säkerställa att patienter får en vård, där den psykiska och somatiska hälsans påverkan på munhälsan beaktas på ett bättre sätt än i dag.**

*Kommentar:* Folk tandvårdens folkhälsoenheten, med Kunskapscenter för äldres munhälsa, samarbetar med samhällsaktörer såsom hälso- och sjukvård, skola och omsorg inom länets kommuner. Folk tandvården samverkar med psykiatri vid Karlahuset samt åtstörningsenheten inom Region Örebro län.

Orofacial medicin (sjukhustandvård) i Folk tandvårdens regi saknar för närvarande tandläkarresurser och det minskar möjligheterna till samverkan med hälso- och sjukvården.

● *Indikator:* **Den förebyggande tandvården i skolorna stärks, särskilt i områden där behoven är som störst. Alla barn ska om möjligt ges kunskaper i förskolan och vid ett tillfälle i vart och ett av grundskolans stadier. Insatser ska också göras på gymnasienivå. Insatsernas art kan variera men väljas så att de ger en så effektiv påverkan som möjligt.**

*Kommentar:* Folk tandvården i Region Örebro län arbetar aktivt med att utjämna skillnader i munhälsa på populationsnivå. Störst insatser ges till de identifierade riskområden som finns i Örebro län. Folk tandvården samverkar med barnavårdscentraler, familjecentraler och alla nivåer i skolan.

I riskområden arbetar Folk tandvården med Glada tanden (tandborstning i förskolan) samt med Viva tanden (föräldraskapsstöd på familjecentral). Skolbesöken sker en gång i varje stadie, men även på gymnasienivå. Kunskapsgivningen i skolorna är anpassade efter vissa koncept, beroende på ålder och vilket fokusbudskap Folk tandvården framför. Fluorsköljning i låg- och mellanstadiet förekommer i länets riskområden.

Mer detaljerad information finns i Årsrapport avseende överenskommelse mellan regionstyrelsen och Folk tandvården.



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Tandvården är god, säker, jämlik och jämställd.



## INRIKTNINGSMÅL

### 14. Tandvården är patientsäker.

**↑** *Kommentar:* Patientsäkerheten förbättras kontinuerligt genom att informationen i avvikelshanteringsystemet tas tillvara, utreds och sprids i verksamheten. Patientsäkerhetsronder med deltagande av verksamhetschef och odontologiskt ansvarig tandläkare (OATDL) genomförs.

- **Indikator: En högre andel av Folktandvårdens daganteckningar har bra kvalitet vid jämförelse med föregående år.**

*Kommentar:* Förbättringsarbete har skett och mätning visar goda resultat.

- **Indikator: Konkreta åtgärder utifrån avvikelserapporter, händelseanalyser och riskanalyser sprids i verksamheterna och spridningen ska öka i jämförelse med föregående år.**

*Kommentar:* Konkreta åtgärder har vidtagits såväl på klinik- som Folktandvårdsnivå.

### 15. Tandvården är patientfokuserad.

- *Kommentar:* Varje patient i Folktandvården får ett **→** individuellt omhändertagande utgående från individens behov och önskemål

- **Indikator: En högre andel av Folktandvårdens patienter i olika åldersgrupper har mycket låg risk för karies och/eller tandlossning, fler av Folktandvårdens revisionspatienter är i riskgrupp K0, P0, i olika åldersgrupper, vid jämförelse med föregående år. (K=Karies P=Parodontit (tandlossning)).**

*Kommentar:* Andelen patienter i gruppen barn och unga med låg risk, K0P0, är 54 procent. Andel vuxna patienter som är riskgrupperade med låg risk, K0P0, är 27 procent. Värdet är högre än föregående år.

- **Indikator: Alla patienter prioriteras efter riskgrupp.**

*Kommentar:* Alla patienter prioriteras efter en beslutad prioriteringsriktlinje där grunden är den individuella riskbedömningen av varje patient.

- **Indikator: Alla patienter ska erbjudas Frisktandvård.**

*Kommentar:* Alla Folktandvårdens patienter erbjuds Frisktandvård med hänsyn tagen till prioriteringsriktlinjerna.

- **Indikator: Antalet Frisktandvårdspatienter ska öka.**

*Kommentar:* Antalet Frisktandvårdspatienter är 26 004 stycken, vilket är en ökning med 0,5 procent sedan årsskiftet.

### 16. Tandvården är effektiv med fokus på hög kvalitet.

↑ *Kommentar:* Genom effektiva och högkvalitativa vårdprocesser, som ständigt förbättras och anpassas efter bästa kunskap, skapas ökat värde för Folktandvårdens patienter.

- **Indikator: Genom effektiva och högkvalitativa vårdprocesser skapas ökat värde för Folktandvårdens patienter.**

*Kommentar:* Folktandvården arbetar ständigt med förbättring och effektivisering av vårdens processer.

- **Indikator: En högre andel av Folktandvårdens patienter, som riskgrupperats och som har eller riskerar att utveckla sjukdomar som karies och/eller tandlossning (riskgrupp K2, P2) har fått sjukdomsbehandling enligt Folktandvårdens riktlinjer, vid jämförelse med föregående år.**

*Kommentar:* Antal sjukdomsbehandlande åtgärder, åtgärder i 300-serien, för patienter i riskgrupp K2P2 har ökat 4 procent i jämförelse med föregående år.

- **Indikator: Antalet omgjorda åtgärder inom garantitiden ska minska.**

*Kommentar:* Andel fyllningar år 2019 som var omgörningar var 5,7 procent. År 2018 var det 6,0 procent.

### 17. Tandvården är jämlik och jämställd.

↑ *Kommentar:* Varje patient i Folktandvården behovsbedöms och placeras i riskgrupp. Samma bedömningskriterier används till alla patienter. Riskgruppen ligger till grund för individuell behovsanpassad behandling av alla patienter.

- **Indikator: Genom individuell riskbedömning av varje patient är vårdinsatsen individanpassad, och alla Folktandvårdens patienter, oavsett kön och kliniktillhörighet, ska vara riskgrupperade.**

*Kommentar:* Den största delen av Folktandvårdens patienter är riskbedömda.



### UPPDRAG

- 29. **Att använda den uppdaterade socioekonomiska kartläggningen för att fördela resurser och insatser i syfte att minska ojämlikheten i hälsa.**

*Kommentar:* Arbetet med den socioekonomiska kartläggningen slutfördes i december.

- 30. **Att etablera patientsäkerhetsronder i syfte att stärka och följa upp patientsäkerhetsarbetet.**

*Kommentar:* Patientsäkerhetsronder har etablerats.

- 31. **Att utveckla ett system för implementering av kunskap i enlighet med programarbetet i regioner och landsting avseende kunskapsstyrning för jämlik vård.**

*Kommentar:* Genom ett samarbete mellan vådrådet och odontologiskt ansvarig tandläkare (OATDL) har ett lokalt programområde (LPO) skapats.

## REGIONAL TILLVÄXT



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för stark konkurrenskraft, hög och jämlik livskvalitet och god resurseffektivitet i Örebro län.



## INRIKTNINGSMÅL

**19. Region Örebro län ska verka för ett företagsklimat där entreprenörer har goda förutsättningar att starta, driva och utveckla företag.**

**Region Örebro län ska skapa förutsättningar för ökad internationaliseringsgrad och ökat kunskapsinnehåll i näringslivet. Region Örebro län ska underlätta för fler etableringar, investeringar och finansieringsmöjligheter.**

*Kommentar:* Arbetet i Business Region Örebro (BRO) entreprenörskapsgrupp intensifieras på flera sätt. Gruppen inkluderar numera fler aktörer och genom ENSA-projektet stimuleras mobiliseringen av nya idéer och metoder för att stärka länets entreprenörskap.

Timbanken började erbjuda rådgivningar under årets sista kvartal. Det har varit en stor efterfrågan, 90 rådgivningar väl spridda över länet.

Timbanken möjliggör för mindre företag att få energi till sina affärer genom sina kompletterande affärsutvecklingsinsatser. Användandet och utvecklingen av verksamt.se/orebrolan underlättar för entreprenörer i behov av stöd och kapital.

Den regionala exportsamverkan stödjer företag i sina internationaliseringsinsatser. Årets insatser grundas på en behovsinventering. Det nyligen genomförda exportprogrammet och den nya ansökan om att tillsammans med Region Västmanland få bedriva en ny variant av exportprogram är bevis på konkret arbete för företagen. Deltagandet i det stora samverkansprojektet i Sverige vittnar också om ambitionen att tänka större för företagen. I BRO har investerings- och etableringsarbetet intensifierats genom framtagandet av Value Propositions inom beslutade styrkeområden och anställningen av en koordinator.

Den av Oxford Research genomförda rapporten

av utbud och behov av riskvilligt kapital i länet har kommunicerats och diskuterats med aktörerna. Region Örebro län har under 2019 fått ytterligare medel för att bevilja företagsstöd och under året har 19,4 miljoner kronor fördelats. Antal stöd till företag som drivs av kvinnor har ökat 2019.

● **Indikator: NKI (SKR:s mätning, Insikt).**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik avser uppgifter från 2018 och det finns jämförelse med 2017 och 2016.

Index	2016	2017	2018
Brand	79	79	82
Bygg	65	65	67
Mark	70	76	66
Miljö	77	71	73
Livsmedel	78	77	79
Servering	87	83	84
BRO Aggregerat	75	73	75

◆ **Indikator: Antal nystartade företag per 1 000 invånare ska vara högre än snittet för riket.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga uppgifter avser 2018. Örebro län redovisar 9,3 vilket är lägre än riket som redovisar 10,8.

År	Västman-lands län	Kronobergs-län	Värmlands län	Örebro län	Jönköpings-län	Riket
2018	9,6	7,6	8,6	9,3	8,5	10,8
2017	9,4	8,9	8,6	10	9,1	11,2
2016	9,8	9,5	9	10,3	9,2	11,8
2015	9,9	9,1	8,8	9,7	9	11,6

Region Örebro län har, under kvartal fyra, tillsammans med länets 12 kommuner lanserat [www.timbanken.se](http://www.timbanken.se) för mindre bolag som vill växa sakta och säkert. Detta är en långsiktig satsning i länet och fyller viktiga behov. Timbanken kompletterar nuvarande rådgivningssystem och når nya målgrupper.

Under årets sista tre månader hann drygt 90 företag registrera sig och ta del av Timbankens affärsutveckling. Företagen drivs av en kvinna i 50 procent av fallen och de finns i länets samtliga 12 kommuner. Detta är mycket positivt eftersom

Örebro kommun har halva länets befolkning och de företagsfrämjande aktörerna i övrigt finns koncentrerade där. Timbanken jämnar alltså ut de mellankommunala skillnaderna som funnits i rådgivningen i länet och bidrar till att göra hela länet till en attraktiv plats för småföretag. Detta är särskilt viktigt i ett län som Örebro med flera genuint sårbara kommuner. Branschbredden är viktigt för ett dynamiskt näringsliv (särskilt med sårbara kommuner) och Timbanken tilltalar många olika branscher varav de största är Handel, Information och kommunikation, Hotell och restaurang, Utbildning och Kultur, nöje och annan service. Samtliga som hittills svarat på den obligatoriska enkäten tycker att rådgivningen behovsanpassades och detta är glädjande eftersom kommunerna under en längre tid efterlyst just ett mer behovsstyrt rådgivningssystem.

Nästan 50 procent av företagen i Timbanken är mindre än tre år gamla och 70 procent har en omsättning på mindre än en miljon. Här verkar Timbanken träffa rätt. Dessa bolag har många gånger lämnat Nyföretagarcentrums stöd bakom sig men kanske inte har de ekonomiska muskler som behövs för att beviljas regionala företagsstöd. Timbankens primära målgrupp är mindre företag som vill växa "sakta och säkert" och på så vis kompletterar insatsen också Almis många erbjudanden för tillväxtföretag.

Den regionala webbsidan verksamt.se (och dess tillhörande facebook-sida) har under 2019 fokuserat på att informera om exportrelaterade insatser och olika typer av regionala företagsstöd. Inom ramen för Business Region Örebro diskuteras utvecklingen av sidan och hur viktigt det är att alla blir bärare av den i sin vardag. Under 2019 hade sidan drygt 4 300 unika sidvisningar. Det innebär cirka 360 besök i månaden.

● **Indikator: Andel svenska och utländska företags-etableringar i länet ska öka jämfört med år 2016.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga uppgifter avser 2017 som visar att andelen svenska och utländska företags-etableringar i länet har ökat från 2016. 2017 redovisar 16,6. 2016 redovisar 15,8.

År	Örebro län	Riket
2017	16,6	18,7
2016	15,8	17,4
2015	16,8	18,2

● **Indikator: Internationaliseringsgrad, andel företag där minst 20 procent av omsättningen går till export ska öka jämfört med år 2016.**

*Kommentar:* Senaste tillgängliga statistik visar att internationaliseringsgraden ökade mellan 2016 och 2017 från 3,4 till 3,5 procent.

Under 2019 har samarbetet vidareutvecklats mellan aktörerna inom Regional Exportsamverkan (RES). Ny representant för Business Sweden, ny representant från Handelskammaren och ny kommunikatör från Region Örebro län har lett till nya perspektiv och intensifiering av marknadsföring på verksamt.se framför allt via den facebook-sida som skapats för att kunna dela information om verksamheten.

Samverkan med RES Västmanland har också utvecklats för att dra nytta av olika kompetenser och planera gemensamma företagsaktiviteter i båda länen. En gemensam ansökan har beviljats till ett exportprogram 2020 (Växthus) med fokus på USA och Tyskland. Diskussion pågår för att starta upp ett nätverk för företag som är nybörjare vad gäller internationalisering och ett för företag som har mer erfarenhet av internationella affärer. Dessa kommer sjösättas under 2020.

Under 2019 har ett exportprogram genomförts med sex företag och flera företagsträffar inom exportnätverket för livsmedelsföretag. RES anordnade under året flera seminarier kopplade till internationalisering, till exempel att göra affärer i Tyskland. En företagsresa till Köpenhamn (samarbete med EEN och Business i Danmark) med 10 deltagare genomfördes med både seminarier och affärsmöten.

20. Region Örebro län ska verka för att fördjupa en  
 ● långsiktig samverkan inom länets utpekade  
 → innovationsstrategiska prioriteringar – vår  
 Smarta Specialisering. Region Örebro län ska  
 bidra till att utveckla och stärka den innova-  
 tionsstödjande infrastrukturen i länet i syfte att  
 etablera internationellt konkurrenskraftiga  
 forsknings- och innovationsmiljöer.

*Kommentar:* Region Örebro län har tillsammans med övriga större finansiärer och ägare av det innovationsstödjande systemet drivit på en tydligare styrning av innovationsaktörerna. Detta skapar verktyg för bättre dialog och förankring vilket gynnar effektiviteten i systemet. En utkomst av en tätare dialog och fokusering av innovationsstrategin är etableringen av AI-impact lab under hösten 2019.

I de innovationsstrategiska diskussionerna som pågått har även Region Örebro län blivit uppmärksamma på behovet av ytterligare satsningar inom till exempel industriutveckling.

Inom Östra Mellansverige pågår ett övergripande arbete inom Smart Specialisering, inom projektet ESC. Där har Region Örebro län särskilt ansvar för industriutveckling, men deltar även i arbetet inom de andra styrkeområdena.

◆ *Indikator:* **Andel investering i forskning och utveckling av bruttoregionalprodukt (BRP) ska öka mer procentuellt än i jämförbara län.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik visar att FoU-investeringar ökade 2015–2017 från 1,3 procent till 1,4 procent.

Det är under samma period i linje med Jönköpings län (1,4 procent), lägre än Västmanlands län (2,6 procent) och Kronobergs län (3,4 procent), och högre än Värmlands län (1,2 procent).

● *Indikator:* **Kunskapsintensiva företag, andel medarbetare med minst treårig högskoleutbildning i privat sektor ska öka jämfört med år 2016.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik visar att mellan 2016 och 2017 ökade andelen medarbetare med minst treårig högskoleutbildning i privat sektor från 13,2 procent till 13,5 procent.

● *Indikator:* **Internationaliseringsgrad, andel företag där minst 20 procent av omsättningen går till export ska öka jämfört med år 2016.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik visar att internationaliseringsgraden ökade mellan 2016 till 2017 från 3,3 procent till 3,4 procent.

**21. Region Örebro län bidrar till att det livslånga  
 ◆ lärandet stärks och att fler fullföljer och avslutar  
 → sin grundläggande utbildning.**

*Kommentar:* Inom utbildningsområdet pågår processer där utbildningsaktörer och Region Örebro län utvecklar och processar handlingsplaner. Som exempel har aktivitetsplanen till samverkansdokumentet Kunskapslyft barn och unga 2016–2022 tidigare reviderats och ett arbete med att planera och realisera de regionala aktiviteterna har inletts under 2019. Aktiviteterna i planen spänner över flera nivåer i styrkedjan och insatsområden för skola och utbildning. Som exempel kan nämnas kompetenshöjande insatser, stärkande av forskningsbaserat arbetssätt, lärprojekt för olika professioner och insatser för att stärka samverkan mellan skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård. Ett flertal aktiviteter har påbörjats varav Barnskötaryftet (en kompetensutvecklingsinsats för personal i förskolan som saknar förskolläraexamen), SYV-nätverk för grundskolan, Didaktiska nätverk och Skolledares pedagogiska ledarskap kan nämnas som exempel. Inom ramen för aktivitetsplanen har ett projekt pågått under 2019 med syfte att sprida resultat från östra mellansverigeprojektet #jagmed. Som ett resultat av detta spridningsprojekt kommer Örebro universitet, i samverkan med Region Örebro län, ta fram ett valbart kurspaket om problematisk skolfrånvaro och skolavhopp för studenter inom lärarutbildningen och socionomprogrammet.

Den regionala rollen inom utbildning, arbetsmarknad och kompetensförsörjning kommer i många sammanhang upp som viktig och betydelsefull. I flera av de statliga utredningar som pågår finns en ny roll beskriven där det regionala beslutsmandatet föreslås stärkas. Exempelvis gällande utbildningsutbud i kommunal vuxenutbildning, planering och dimensionering av gymnasial utbildning, yrkeshögskoleutbildningar och arbetsmarknadsutbildningar. Dessa frågor bearbetas

bland annat genom samverkan mellan Region Örebro län och utbildningsaktörer inom gymnasieskolan och vuxenutbildningen i län. Exempel på sådan samverkan är att en revidering av samverkansavtalet för gymnasieskolan, utifrån förändringar i Skollagen (2010:800) gällande introduktionsprogrammen, har genomförts. Vidare har ett förslag till samverkansavtal för den kommunala vuxenutbildningen tagits fram och kommer att beslutas under 2019. En webbplats för yrkesutbildningar inom vuxenutbildningen har tagits fram och är publicerad. Webbportalen är ett exempel på hur samverkan har skapat ett mervärde.

Regionens två folkhögskolor bidrar till att fler klarar grundskolan och gymnasiet. Under 2019 tog 27 deltagare examen från sina studier på Allmän kurs på Kävesta folkhögskola med behörigheter för yrkeshögskolestudier eller högskolestudier och 33 på Fellingsbro Folkhögskola. Att vara utan grundskole- eller gymnasiebehörigheter innebär en ökad risk att hamna i ett utanförskap. Därför kan verksamheten med Allmän kurs på de två regionägda folkhögskolorna sägas ha genererat en besparing för samhället på ungefär 720 miljoner kronor<sup>1</sup> under 2019.

<sup>1</sup> En person som förblir i utanförskap kostar samhället cirka 12 miljoner kronor under en livstid, enligt Nilsson & Wadeskog, 2018, ”Det är bättre att stämma i bäcken än i ån”.

**◆ Indikator: Andelen elever med behörighet till gymnasieskolans nationella program ska öka.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik avser 2019 och visar att 79,5 procent av flickorna och 76,2 procent av pojkarna som avslutade grundskolan i länet var behöriga till minst yrkesprogram (exklusive nyanlända elever var andelarna 83,3 respektive 80,8 procent). Totalt för alla elever har trenden varit nedåtgående de senaste sju åren, från 84,5 procent 2012 till 77,8 procent 2019.

- **Indikator: Andelen invånare som slutfört gymnasieutbildningen inom 4 år ska öka.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik avser 2019 (det vill säga elever som började ungdomsgymnasiet 2015 och senast 2019 fick examen från ungdomsgymnasiet) och visar att 75,5 procent av kvinnorna och 71,3 procent av männen folkbokförda i länet fick examen inom fyra år. För kvinnor är det en nedgång från 2015 då andelen var 78,0 procent medan trenden för män är en uppgång från 66,7 procent 2015.

- **Indikator: Utbildningsnivå, eftergymnasialnivå. Andelen i befolkningen 25–64 år, med minst tvåårig eftergymnasial utbildning ska öka. Skillnader mellan män och kvinnor ska minska.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik avser 2018 (sista december) och visar att 43,8 procent av kvinnorna och 30,7 procent av männen hade minst tvåårig eftergymnasial utbildning. 2017 var motsvarande andelar 43,0 procent respektive 30,1 procent. Även åren dessförinnan var trenden uppåtående för både kvinnor och män men med en större ökningstakt för kvinnor.

- ◆ **22. Region Örebro län bidrar till en bättre kompetensförsörjning där utbildningsutbudet och efterfrågan matchar varandra och bidrar till att branscher och arbetsgivare får tillgång till rätt kompetens.**

*Kommentar:* Regionalt kompetensförsörjningsarbete tar sin utgångspunkt i nuläge och utmaningar definierade i den regionala utvecklingsstrategin (RUS). Region Örebro län samordnar och leder utvecklingsarbetet i samverkan med kommuner, arbetsliv, utbildningsaktörer, statliga myndigheter och övriga berörda aktörer i länet. Dialog används som verktyg för att definiera insatser och åtaganden med fokus på de strategiska inriktningarna. Under 2019 har en regional handlingsplan för kompetensförsörjning processats och varit ute på remiss. Den kommer att färdigställas och beslutas under våren 2020 av regional tillväxtnämnd. Handlingsplanen lyfter särskilt arbetet med att stärka integrationsperspektivet genom projektet Integration i regional kompetensförsörjning.

Viktiga prioriteringar under 2019 har varit att bidra till att etablera effektiva strukturer för validering, medverkan i planeringen av yrkesvux och stötta lärcentraetableringar.

Region Örebro län har etablerat Efterfrågeforum, en arena för ansvariga i länets kommuner och bransch- och arbetsgivarorganisationer för strategiska samtal om efterfrågan och utbud av gymnasiala yrkesutbildningar för vuxna. Utbildningsutbudet har på relativt kort tid utvecklats mycket bra och det har genomförts framgångsrika marknadsföringsinsatser för att få fler sökanden.

I samverkan med andra regioner och Mälardalsrådet har Region Örebro län etablerat samarbetet En bättre matchning. Region Örebro län tar fram gemensamma kunskapsunderlag som bidrar till ökad kunskap och stärkt dialog med lärosätena om arbetsmarknadens behov. En ny pilot inom it har påbörjats.

Efterfrågan på kompetens från arbetsgivare är fortfarande mycket stor och brist upplevs inom många branscher. Arbetet med att ta fram en ny regional handlingsplan för kompetensförsörjning har inneburit många aktörsträffar och gemensamma dialoger.

Projektet integration i regional kompetensförsörjning har förstärkt handlingsplanarbetet med att särskilt fokusera på utlandsfödda och insatser och åtagande för att dessa grupper i högre utsträckning ska etablera sig.



Inom området kompetensförsörjning är flera av åtgärderna av strukturell karaktär och kräver uthållighet och samverkan för att förändra. Från 2018 gav regeringen förnyade uppdrag för det regionala arbetet med kompetensförsörjning vilket tydliggjort rollen att organisera och fastställa målsättningar i samverkan och dialog med kommuner, utbildningsaktörer, arbetsgivare, statliga myndigheter och övriga berörda aktörer i länet. Uppdraget gäller även under 2020. Det innebär att dialog med den nationella nivån om det fortsatta arbetet och uppdragen för kommande år kommer att vara viktiga.

Projektet Effektivare validering i Örebro län har genomfört aktiviteter i syfte att ge en mer kvalitativ och effektiv validering inom tre bristyrken. Detta ska leda till att fler individer uppnår en gymnasial utbildningsnivå och/eller matchar sin kompetens mot de branschkrav som arbetsgivare efterfrågar. Projektet har också arbetat med frågan om hur en regional stödstruktur för validering kan bidra till en bättre kompetensförsörjning.

Projektet pågår fram till sista februari 2020 därefter finns medel från Tillväxtverket för att fortsätta arbetet och eventuellt ansöka om mer utvecklingsmedel.

Vård- och omsorgscollege arbetar kontinuerligt med samverkan mellan arbetsgivare och utbildningsordnare för en bättre kompetensförsörjning. Detta behövs även fortsättningsvis då vård och omsorg är en bransch med stora kompetensförsörjningsbehov. Ett förslag till samverkansavtal för den kommunala vuxenutbildningen har tagits fram och beslutas i början av 2019. En webbportal för yrkesutbildningar inom vuxenutbildningen har tagits fram och är publicerad.

Webbportalen är ett exempel på hur samverkan skapar ett mervärde.

- **Indikator: Sysselsättningsgrad, andelen förvärvsarbetande, 20–64 år ska öka. Skillnader mellan olika grupper ska minska.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik avser 2018 och visar att 77,2 procent av kvinnorna och 80,8 procent av männen var förvärvsarbetande. 2017 var motsvarande andelar 77,1 procent respektive 80,1 procent.

- **Indikator: Utbildningsnivå, eftergymnasialnivå. Andelen i befolkningen 25–64 år, med minst tvåårig eftergymnasial utbildning ska öka. Skillnader mellan män och kvinnor ska minska.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik avser 2018 (sista december) och visar att 43,8 procent av kvinnorna och 30,7 procent av männen hade minst tvåårig eftergymnasial utbildning. 2017 var motsvarande andelar 43,0 procent respektive 30,1 procent. Även åren dessförinnan var trenden uppåtgående för både kvinnor och män men med en större ökningstakt för kvinnor.

- ◆ **Indikator: Matchningsgraden inom bristyrken på gymnasialnivå ska öka.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik visar att andelen med matchning mellan yrke och utbildning av de som är anställda i yrken på gymnasial nivå var 56,5 procent 2017 och 57 procent 2016. Utmaningen kvarstår att ytterligare förstärka relevansen mellan efterfrågan och utbud.

**23. Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för en god, jämlik och jämställd hälsa grundad i goda livsvillkor och goda levnadsvanor, tilltro till egen förmåga, tilltro till andra, delaktighet och sammanhang.**



*Kommentar:* Arbetet med att ta fram handlingsplaner inom Regionala utvecklingsstrategins målområde 6 "Hälsofrämjande arbete och hälso- och sjukvård" har fortsatt. Handlingsplan "God jämlik och jämställd hälsa" är antagen och arbetet med att ta fram samverkansplaner gemensamt med kommunerna och civilsamhällets organisationer pågår. Handlingsplanen "Sammanhållen vård och omsorg" har processats i samverkansstrukturen och har sänts på remiss till kommunerna. Handlingsplanen "Social välfärd" är framtagen och ska sändas på remiss till kommunerna. Handlingsplanerna kommer att vara väsentliga styrdokument för att kunna förverkliga detta inriktningsmål.

— **Indikator: Framtidstro – andel barn i årskurs 9 som har en ljus framtidstro ska öka jämfört med år 2017.**

*Kommentar:* Mätning genomförs inom ramen för undersökningen Liv och hälsa ung som genomförs år 2020.

● **Indikator: Barn i ekonomiskt utsatta familjer – andel barn 0–17 år som lever i ekonomiskt utsatta familjer ska minska jämfört med år 2015.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik visar att andelen unga i ekonomiskt utsatta familjer har minskat något sedan 2015 även om det finns en uppgång för senast sammanställda år som är 2017. Mätningen avser åldrarna 0-19 år.

Uppgiften är hämtad från Folkhälsomyndighetens barnfattigdomsindex.

— **Indikator: Självskattat hälsotillstånd – andel unga i årskurs 2 gymnasiet och andel vuxna som anser sig ha ett gott allmänt hälsotillstånd ska öka jämfört med år 2017.**

*Kommentar:* Ny mätning görs i samband med undersökningen Liv och hälsa ung 2020.

**24. Region Örebro län ska verka för att öka tillgängligheten och utbudet av kultur, upplevelser och evenemang. Region Örebro län ska skapa förutsättningar för ökad exportmognad för små och medelstora företag inom besöksnäringen. Länets attraktionskraft ska stärkas genom ökad samordning och paketering av besöksmål och besöksattraktioner.**



*Kommentar:* Målet delas mellan två områden, kultur och ideell sektor samt näringslivsutveckling. För kulturens del går det ännu inte att se några reella effekter. Dock har den nya kulturplanen en stark inriktning mot ett breddat deltagande inom kultursektorn och en tydligare samverkan mellan kultur och näringsliv har påbörjats och kommer att utvecklas under 2020.

Inom näringslivsutveckling har en projektansökan, Växtkraft ÖRTA, skrivits och beviljats under våren 2019 skrivits och beviljats i syfte att utveckla en samverkansplattform tillsammans med kommunerna, stödfrämjande systemet och företagen.

På uppdrag av kommuncheferna och regiondirektören har en utvärdering av samarbetet mellan kommunerna, destinationerna och Region Örebro län kring besöksnäringens frågor genomförts under hösten 2019. Uppdraget innebär även att förslag på hur framtida samverkan, roll och resursfördelning ska tas fram.

Det internationella arbetet har skett i partnerskapet genom Visit Sweden där arbetet sker med utvalda marknader inom de internationella researrangörsleden. Arbetet innebär bland annat matchning mellan internationella researrangörer och länets besöksnäringens företag. Det internationella arbetet bidrar till ökad paketering av besöksattraktioner och besöksmål i länet.

Antalet vandrare på Bergslagsleden har under 2019 slagit rekord. Över 50 000 har vandrat på leden. Under hösten har ett arbete med att tillgänglighetsanpassa en del av leden startat, invigning våren 2020.

Nämnden för regional tillväxt har beviljat ett fortsättningsprojekt för Bergslagen Cycling. Projektet ska säkerställa den långsiktiga utvecklingen av leden, framförallt genom samarbete med berörda kommuner.

— **Indikator: Fler företag i branscher kopplade till kultur- och besöksnäring.**

*Kommentar:* Utgångspunkten i denna indikator och mätbarheten för 2019 är oklar.

Inväntar riktlinjer för statistikuppföljning från Tillväxtverket.

● **Indikator: Ökat antal gästnätter.**

*Kommentar:* Antal gästnätter har ökat med två procent från 2018 till 2019.

◆ **Indikator: Ökat och breddat utbud av evenemang och aktiviteter.**

*Kommentar:* Indikatorn delas mellan två områden, kultur och ideell sektor samt näringslivsutveckling.

För kulturens del går det ännu inte att se några reella effekter. Dock har den nya kulturplanen en stark inriktning mot ett breddat deltagande inom kultursektorn och en tydligare samverkan mellan kultur och näringsliv har påbörjats och kommer att utvecklas under 2020.



## UPPDRAG

### 32. Att inom området välfärd och folkhälsa

- **vidareutveckla samverkan med kommunerna inom hälso- och sjukvården inom ramen för beslutad samverkansstruktur.**

*Kommentar:* Samverkansstrukturens olika grupperingar både vad gäller politiska grupperingar och tjänstemannaorganisation bedöms fungera väl. Den nya struktur som beslutades under 2018 har trätt i kraft. Inom området välfärd och folkhälsa har en ny handlingsplan för sammanhållen vård och omsorg utarbetats.

### 33. Att inom området välfärd och folkhälsa utveckla

- **det förebyggande arbetet och vårdinsatser gällande livsvillkor och levnadsvanor med stöd av de överenskommelser som nu gäller för samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa i Örebro län 2018–2023.**

*Kommentar:* En handlingsplan har antagits under året inom folkhälsoområdet – God, jämlik och jämställd hälsa. Utifrån denna har samverkansplaner mellan de samverkande parterna, Region Örebro län, kommunerna och det civila samhällets aktörer, utarbetats.

- ### 34. Att inom områdena välfärd och folkhälsa och utbildning och arbetsmarknad förbättra samordning och ansvarsfördelning mellan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola, för att skapa integrerade, tidiga insatser riktat till barn och unga.
- **utbildning och arbetsmarknad förbättra samordning och ansvarsfördelning mellan hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola, för att skapa integrerade, tidiga insatser riktat till barn och unga.**

*Kommentar:* I aktivitetsplan 2019–2022 (bilaga till samverkansdokumentet kunskapslyft barn och unga 2016–2022) understryks att samverkan över områden är avgörande för måluppfyllelsen. Arbetet med att stärka förutsättningarna för att alla barn och unga efter grundskolan och gymnasiet ska kunna gå vidare till studier och arbete, är inte längre bara en fråga för skolan utan för samhällets alla aktörer. Frågan är därför viktig i andra regionala samverkansdokument och handlingsplaner, som exempelvis i handlingsplan god jämlik och jämställd hälsa och handlingsplan för sammanhållen vård och omsorg. Vikten av ovanstående samverkan har tidigare inte lyfts i handlingsplanen för skola och utbildning. Projektet ”Tillsammans för alla barns bästa” (TABB) är, genom ovan nämnda aktivitetsplan, ett första

steg i arbetet mot förbättrad samordning och ansvarsfördelning mellan skola, socialtjänst och hälso- och sjukvården. Projektet avser en förstudie kring intresse och möjligheter att länets kommuner och Region Örebro län prövar Skottlandsmodellen GIRFEC (Getting It Right For Every Child) – tidiga och förebyggande insatser inom skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård. Förstudien (två delar) var klar i juni 2019 och under våren genomfördes en konferens – Tillsammans för alla barns bästa – i syfte att sprida kunskaper från förstudien och initiera ett förändrat arbetsätt i enlighet med GIRFEC. På konferensen deltog länets nyckelpersoner (tjänstepersoner och politiker) inom socialtjänsten, hälso- och sjukvården och skolan. Under hösten 2019 riggades en projektorganisation där syftet är att Region Örebro län ska samordna och stödja ett antal pilotprojekt i länets kommuner där kommunerna i samverkan med regionens hälso- och sjukvård genomför ett förändringsarbete med Skottland som modell och med gemensamma mål. En projektledare på regional nivå har anställts under hösten 2019 och initiala dialoger har genomförts med kommuner som ansökt om att delta i pilotprojektet. Under våren 2020 kommer Region Örebro län att arbeta tillsammans med deltagande kommuner för att ta fram projektplaner. Pilotprojekten förväntas starta hösten 2020. TABB-projektet ingår också i det nationella nätverket och utvecklingsarbetet TSI (tidiga och samordnade insatser). TSI samordnas och drivs av Skolverket och Socialstyrelsen. Inom förvaltningen Regional utveckling sker gemensamma möten för att stärka samarbetet kring barn och unga inom områdena välfärd och folkhälsa och utbildning och arbetsmarknad. Utvecklingsledaren, med ansvar för samverkansdokumentet Kunskapslyft barn och unga 2016–2022, ingår i nätverket för verksamhetschefer för barn- och elevhälsa som ytterligare ett led att stärka samverkan kring integrerade och tidiga insatser. Kommunerna, i samverkan med hälso- och sjukvården, har bjudits in till att medverka med pilotprojekt inom ramen för arbetet med ”Tillsammans för alla barns bästa” (TABB). En andra delrapport från förstudien har publicerats. Den visar ett stort intresse från verksamheterna att utveckla samverkan inom området. Fem lokala eller delregionala pilotprojekt är under utarbetande. En projektorganisation har utformats och resurssatts.

**35. Att utreda förutsättningar för att tillsammans med andra aktörer stärka och utveckla lärcentrum. Vägledning, validering och handledning bör vara centrala delar inom lärcentraverksamhet i länets kommuner.**

*Kommentar:* Länets kommuner har via Skolverket möjlighet att söka stöd för lärcentrautveckling. Region Örebro län har stöttat och uppmuntrat kommunerna att söka. Det fanns krav på att kommunerna sökte i samverkan. Under 2018 sökte nio av länets kommuner i en gemensam ansökan, men fick avslag. Under 2019 lämnades två ansökningar in, en från Hällefors i samverkan med Ljusnarsberg och Nora och en ansökan från Lindesbergs kommun i samverkan med Karlskoga. Båda ansökningarna blev beviljade. Inom projektet Effektivare Validering i Örebro län har Region Örebro län genomfört en studieresa till Gävleborg. Deltagare var nätverket REKO, college och medarbetare inom utbildning- och arbetsmarknad samt projektgruppen. Projektet är ett metodutvecklingsprojekt som består med att visa på vad som kan och behöver utvecklas och implementeras inom lokala och regionala strukturer. När projektet avslutas i februari 2020 kommer mer utvecklingsarbete behöva ta vid.

**36. Att i kommunikation med länsstyrelsen ta fram ett serviceprogram för länets olika delar.**

*Kommentar:* Arbetet med att revidera nuvarande serviceprogram har startat och en projektledare är anställd under hösten. Planen är att ha ett färdigt remissförslag i oktober 2020 och att den reviderade planen kan beslutas under första kvartalet 2021.

**37. Att i samverkan med länsstyrelsen ta fram en handlingsplan för utveckling baserat på skogen och dess möjlighet till ytterligare industriell utveckling och innovation.**

*Kommentar:* En projektledare har anställts på förvaltningen Regional utveckling, Område energi och klimat. Arbetet med en konkret projektplan har påbörjats.

**38. Att stärka Örebroregionens ställning som logistiskt nav genom samverkan med Örebro universitets center för forskning inom hållbar logistik, Orulog.**

*Kommentar:* En 1:1 ansökan från Örebro universitets center för Hållbar Logistik har godkänts av nämnden för regional tillväxt. I Region Örebro läns budget för 2019 finns även ett driftsbidrag till centrat på 500 000 kronor. Under hösten 2019 invigdes center för Hållbar logistik.

**39. Att verka för att användandet av Alfred Nobel som varumärke stärks. Huvudinriktningen är att varumärket främst ska användas i innovations- och industriella sammanhang. Uppdraget ska genomföras i samverkan med Karlskoga kommun, Örebro universitet och med stiftelsen Björkborn.**

*Kommentar:* En projektplan med tillhörande organisation är framtagen och ska tas upp för beslut i nämnden för regional tillväxt i början av 2020.

**2018:**

**28: Att starta ett arbete utifrån skogsnäringens betydelse och bidrag till länets utveckling.**

*Kommentar:* Se uppdrag 37, uppdrag för skogsnäringens betydelse.

## KULTUR OCH FRITID



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för stark konkurrenskraft, hög och jämlik livskvalitet och god resurseffektivitet i Örebro län.



## INRIKTNINGSMÅL

**25. Kulturfrågor, civilsamhället och den sociala ekonomin ska bidra till ett jämställt och jämlikt samhälle och meningskapande byggt på demokratiska värderingar.**

*Kommentar:* Region Örebro län leder och samordnar länets utvecklingsarbete inom kulturområdet och skapar goda förutsättningar för samverkan inom och tillsammans med den ideella sektorn och andra aktörer. Till grund för arbetet ligger länets kulturplan som tas fram i samverkan med kommuner, kulturinstitutioner, civilsamhälle och kulturskapare. Under perioden 2016–2019 har länets andra fyraåriga kulturplan bildat grunden för utvecklingsarbete och prioriteringar. Inom ideell sektor kommer den beslutade planen för civilsamhälle och social ekonomi bilda grund för det fortsatta arbetet.

Kultursektorn och civilsamhället har avgörande betydelse för viktiga samhällsfrågor som rör demokrati och inkludering. Att få ta del av kulturella upplevelser och själv få uttrycka sig konstnärligt är grundläggande mänskliga behov och rättigheter. Kultur med en fri ställning är en viktig grundsten i en demokratisk samhällsutveckling. Kultur ger människan möjligheter att utvecklas och gå utanför begränsande ramar. Som den viktiga byggsten kulturen är i människans liv främjar den hälsa och lärande. Ett län med ett rikt kulturliv upplevs mer attraktivt och stärker tillväxten. Inom både lärande och läkande processer har kulturen potential som idag inte nyttjas fullt ut. Dessutom har ett starkt kulturliv och ett starkt civilsamhälle stor betydelse för platser attraktivitet och tillväxt. Kulturinstitutionernas roll att förmedla kulturarv och reflektera över samhälls- och framtidsfrågor är också centrala faktorer för länets utveckling. Amatörkulturen spelar också en stor roll

genom att ge möjlighet till eget skapande. Spets är en förutsättning för bredd på samma sätt som bredd är en förutsättning för spets. Barn och unga har ett självklart fokus för offentligt finansierad kultur i hela länet. Genom att tidigt komma i kontakt med och uppleva olika kulturella uttryck ges möjlighet till kulturintresse, skapande och kreativitet. Förskolan och skolan är viktiga arenor för att ge alla barn och unga möjlighet till eget skapande och att tidigt möta professionella kulturupplevelser.

Föreningslivet och social ekonomi spelar en viktig roll för samhällsutvecklingen och är i många fall föredömen, inte minst vad gäller inkluderingsfrågor. Det finns en utvecklad relation till civilsamhället som är viktig för framgång, bland annat vad gäller arbetet med sociala innovationer. Stödet till studieförbunden och den ideella sektorn är avgörande för att möjliggöra kollektiva och kunskapsbärande arenor med ett brett utbud av aktiviteter.

För perioden 2016–2019 har länets kulturplans övergripande målsättning varit att prioritera arbetet med kultur för alla, med ett särskilt fokus på barn och unga i hela länet. Samverkan över gränser är ett viktigt medel för att nå utvecklingsmålen. Under 2019 har länets nya kulturplan 2020–2023 antagits, vilket har föregåtts av en intensiv dialogprocess med berörda aktörer.

Under 2019 har särskilda satsningar gjorts, dels med koppling till gällande kulturplan, dels med avstamp i planen för civilsamhälle och social ekonomi. En självklar utgångspunkt är också den regionala utvecklingsstrategin som i hög grad innehåller tematik som relaterar till område kultur och ideell sektor. I samverkan med skelsektorn har barn och ungas rätt till kultur utvecklats i hela länet. Arbetet för ett jämställt och jämlikt kulturliv kommer att fortsätta liksom utvecklingen av samverkan inom kultur- och hälsoområdet. Barn och ungas delaktighet och inflytande är delar som ständigt måste hållas aktuella och utvecklas. Inom området civilsamhälle och social ekonomi är målsättningen att vidareutveckla det förvaltningsövergripande samarbetet kring frågorna. Viktigt är också att i samverkan med parter från olika samhällssektorer bidra till ett ökat inflytande och deltagande av civilsamhället och social ekonomi i det regionala utvecklings- och tillväxtarbetet. För

detta krävs en utökad kunskapsbas för att kunna utveckla ett strategiskt och metodiskt arbete. Arbetet med den sociala ekonomin och sociala innovationer sker även på EU-nivå, exempelvis genom Region Örebro läns aktiva engagemang inom det europeiska nätverket REVES, genom deltagande i den nystartade tematiska plattformen inom smart specialisering på temat social ekonomi samt som en av utförarna inom det interregionala EU-projektet RAISE

— **Indikator: Mellanmänsklig tillit, andel barn i årskurs nio och antal vuxna som litat på andra människor ska öka.**

*Kommentar:* Indikatorn kräver ett längre tidsperspektiv för bedömning.

● **Indikator: Valdeltagande, andel som röstar i riksdags- och kommunalval ska öka jämfört med valet år 2014.**

*Kommentar:* Valdeltagandet har ökat 2018 i jämförelse med 2014, både avseende riksdags- och kommunalval.

Riksdagsval:

År	Örebro län	Kvinnor, Örebro län	Kvinnor, Riket	Män, Örebro län	Män, Riket
2018	88	89	89	88	88
2014	87,3	86,3	87,6	88,4	86,4

Kommunalval:

År	Örebro län	Kvinnor, Örebro län	Kvinnor, Riket	Män, Örebro län	Män, Riket
2018	85	87	85	84	83
2014	84,6	84,1	84	85	81,7

● **Indikator: Ökat antal barnkulturplaner i kommunerna.**

*Kommentar:* Överenskommelser har upprättats med ett flertal kommuner gällande KulturKraft (professionell kultur till barn i skola/förskola). Det har resulterat i att barnkulturplaner tas fram i respektive kommun. I nuläget finns 7 färdigställda barnkulturplaner.

◆ **Indikator: Andel barn som får del av finansiering inom kultur och ideell sektor ska öka.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik visar att samtliga kulturaktörer som har fått regionala verksamhetsmedel (samverkansmodellen eller regionala medel) har haft barn som publik eller arbetade främjande för barn 2018. Tillsammans nådde de cirka 61 000 barn (ej unika). Det var 22 procent av den totala publiken. 2017 nådde verksamheterna drygt 79 000 barn och 27 procent av den totala publiken. 2017 var dock en topp tydligt kopplad till Örebro läns museums och Örebro länsteaters verksamheter det aktuella året. 2014–2016 var antalet barn cirka 45 000 per år. Andelen barn i publiken varierar mellan olika verksamheter, exempelvis hade Teater Martin Mutter 86 procent barn i publiken 2018. (I beräkningarna ingår inte Frövifors pappersbruksmuseum eller Loka Brunns kurortsmuseum.)

Budgeten 2019 inrymmer också mindre mer specifika satsningar på kultur för barn och unga, där KulturKraft till exempel är en del. Där finns dock ingen jämförande statistik. Ytterligare en satsning 2019 var integrationsprojektet Alla barns rätt till kultur. Under året fick cirka 6 000 barn del av kultur på fritiden genom projektet. Det finns en ytterligare indikator att mer än hälften av länets kommuner ska gå med i projektet "Alla barns rätt till professionell kultur i skola/förskola" under 2019. Projektet, nu under namnet KulturKraft, har lett till avtal med sju kommuner och minst två kommuner är på gång under nästa år. Intresset från flertalet kommuner ger en positiv prognos att målet kommer att uppfyllas.



## UPPDRAG

### 40. Att utveckla arbetet med tillgång till kultur i hela länet, varvid barnens rätt till kultur ska beaktas särskilt.

*Kommentar:* Den förstärkta budgeten från regionfullmäktige har använts för prioriteringar i linje med uppdraget. Följande verksamheter har fått ta del av satsningen:

- Stadra Teater, för producent, för bättre kontinuitet och för att kunna turnera i länet. Till en etablerad verksamhet som vill utvecklas och även i högre grad nå barn och unga.
- Imagine/Songlines, ett musikevenemang för unga med spridning i många län, med särskilt fokus på nyanlända. I Örebro län har Länsmusiken ställt upp som huvudman. De fick medel för detta förra året och har uppnått goda resultat.
- Arrangörskapsutveckling i samverkan Riksteatern/Länsteatern och bygdegårdar i länet, möjliggör att ensembler kan komma ut. Syftet är specifikt att nå mindre orter och alternativa spelplatser genom subvention av föreställningar. Under 2019 har satsningen Scenkonst utanför tätort haft syftet att stärka arrangörsnätverk och öka tillgången till professionell scenkonst och kulturella mötesplatser på landsbygden. Resultatet är hittills positivt. Nätverket av ideella arrangörer i form av till exempel bygdegårdsföreningar, byalag, folketshusföreningar, teaterföreningar, antal arrangerade föreställningar och publik har ökat. Utbudet som erbjudits nätverket har varit blandat men professionella aktörer från länet prioriteras. Utifrån den respons nätverket har gett är nätverksmötena med varandra för erfarenhetsutbyte och fördjupad kännedom om professionell scenkonst, stöd i val av föreställning och den ekonomiska möjlighet att arrangera något i sina lokaler som lyfter, skapar samhörighet och ger mod och lust att våga. Den regionala samordningen med ekonomiskt stöd har varit en förutsättning för detta.

- Fortsatt utveckling av kulturskolor i regional samverkan. Detta inleddes som ett projekt under 2018 och det finns starka behov av fortsatt utveckling och samverkan. Kommunerna är med och finansierar halva satsningen.

Därtill finns förslag att del av satsningen ska användas till KulturKraft, för att möjliggöra en förstärkt samverkan med kommunerna så att professionell kultur i högre grad når barn och unga i förskola, skola och gymnasium.

2018:

### 30: Att utifrån den föreslagna kulturgarantin utreda hur kulturutövande för pojkar 7–19 år kan uppmuntras.

*Kommentar:* Ingår i KulturKraft – för varenda unge (tidigare Kulturgarantin).

2018:

### 31: Att utifrån den föreslagna kulturgarantin utreda hur kulturutövande för barn och unga från socioekonomiskt utsatta områden kan uppmuntras.

*Kommentar:* Ingår i KulturKraft – för varenda unge (tidigare Kulturgarantin).



## SAMHÄLLSBYGGNAD



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Region Örebro län bidrar till och skapar förutsättningar för stark konkurrenskraft, hög och jämlik livskvalitet och god resurseffektivitet i Örebro län.



## INRIKTNINGSMÅL

## 26. Region Örebro län verkar för ett hållbart

- ◆ resursutnyttjande utan nettoutsläpp av växt-  
→ husgaser till atmosfären. Vidare bidrar Region Örebro län till den omställning som krävs genom att stimulera bioekonomin inom länets skogs- och jordbruk samt att öka energieffektiviteten och andelen förnybar energi.

*Kommentar:* Utsläppen av växthusgaser minskar i alldeles för låg takt för att Örebro län ska kunna klara målet att vara koldioxidneutrala till 2045. Ytterligare kraftfulla aktiviteter krävs från alla länets aktörer för att målet ska kunna nås.

Region Örebro län har påbörjat arbetet med att stimulera bioekonomin inom länets skogs- och jordbruk genom arbete utifrån länets livsmedelsstrategi.

I det regionala skogsprogram som Region Örebro län tar fram tillsammans med Länsstyrelsen Örebro ska fokusområdet ”innovationer och en förädlad skogsråvara i världsklass” ta avstamp i det övergripande målet att länet har en cirkulär och bio-baserad ekonomi med en effektiv förädling av skogsråvaran, där innovativa produkter och tjänster utvecklas och bidrar till en hållbar tillväxt i hela länet. För att nå det övergripande målet kommer flera insatsområden att identifieras och utifrån dessa områden arrangera aktiviteter med regionala aktörer för att på kort- och långsikt få omsättningen inom bioekonomi att öka.

- *Indikator: Omsättningen inom bioekonomi i Örebro län ska öka (2016 = 19,5 miljarder, vilket utgör 12 procent av länets ekonomi).*

*Kommentar:* Enligt den statistik som finns tillgänglig, se nedan, är det samma procent av ekonomin men i och med att tillväxten ökat så är dessa procent värda mer.

2016: 8,1 procent av den totala ekonomin till ett värde av 9,1 miljarder kronor.

2017: 8,1 procent av den totala ekonomin till ett värde av 9,6 miljarder kronor.

- ◆ *Indikator: Totala utsläppet av växthusgaser i länet (ton CO<sub>2</sub>e/år) ska minska.*

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik visar att totala utsläppet av växthusgaser i Örebro län har minskat med 2 procent sedan rapportering 2017. 2018 var det en tillfällig ökning, dock är nuvarande minskning alldeles för liten. Ska Örebro län klara målet att vara koldioxidneutralt till 2045 behövs en minskning om 8 procent per år. Utsläpp av växthusgaser per invånare har minskat med 5 procent samma tidsperiod, så en del av den låga minskningen är att befolkningen ökat i länet.

**27. Region Örebro län bidrar genom stöd till kommunerna till att skapa attraktiva boendemiljöer i hela länet som skapar social hållbarhet.**

**→** *Kommentar:* Riksdagen har gett regeringen i uppdrag att få fler regioner att bli regionplaneorgan i enlighet med PBL. Örebro län är detta inte aktuellt då flera kommuner meddelat att de inte vill att Region Örebro län ska få rätt att använda detta verktyg. I stället pågår dels ett internt utvecklingsarbete om ambition och fokus för Region Örebro läns arbete med bostadsfrågor, dels ett projekt tillsammans med kommunerna som syftar till att ta fram förslag om samverkan i frågor som rör fysisk planering med regional bäring inklusive bostadsfrågor.

**● Indikator: Antal kommuner som har bostadsmarknad i balans ska öka i jämförelse med år 2018.**

*Kommentar:* Senast tillgängliga statistik visar att antalet kommuner som i den årliga bostadsmarknadsenkäten bedömer att de har bostadsmarknad i balans ökade från två 2017 till fyra 2018. Utfallet för 2019 redovisas våren 2020.

**— Indikator: Socioekonomisk bostadssegregation ska minska i jämförelse med år 2018.**

*Kommentar:* Detta är en ny indikator och det har under 2019 inte funnits förutsättningar att ta fram värden.

**● Indikator: Planerat bostadsbyggande i absoluta tal per kommun (Redovisas av kommunerna till Boverket en gång per år)**

*Kommentar:* I den årliga bostadsmarknadsenkät som presenterades våren 2019 bedömde kommunerna att det skulle påbörjas byggande av 1 525 bostäder 2019. Detta är en högre siffra än den bedömning som presenterades 2018 och ligger på en hög nivå. En ny bedömning presenteras våren 2020.

**28. Region Örebro län bidrar till väl fungerande infrastruktur och kommunikationer som möjliggör en hållbar utveckling.**

**↑** *Kommentar:* Region Örebro län har under året varit aktiv med att påverka EU och staten för att förändra regelverk som till exempel Transeuropean network Transport (TEN-T) och för att få till stånd investeringar. Arbetet med En Bättre Sits har varit i ett intensivt skede och Region Örebro län har varit aktiva i detta arbete. Arbetet med handlingsplan för påverkansarbete kring infrastrukturfrågor har pausats i väntan på beslut om budget i balans. Ett stort antal utredningar har genomförts gällande den regionala och nationella transportinfrastrukturen. Beslut har fattats om inriktningen på åtgärder för kollektivtrafiken för att nå budget i balans och flera utredningar och åtgärder har genomförts med anledning av detta. Svealandstrafiken har tagit över en stor del av busstrafiken i länet. Flera projekt har genomförts för att skapa effektiva serviceresor med god kvalitet.

**■ Indikator: Antal döda och skadade i trafiken ska minska i jämförelse med år 2018.**

*Kommentar:* Det totala antalet döda och allvarligt skadade har ökat kraftigt 2019 jämfört med 2018. Antalet döda har dock minskat från 12 personer till 7 personer. Antalet döda och svårt skadade på de regionala och nationellt vägarna i länet har minskat 2019 jämfört med de senaste åren. Ökningen har framför allt skett på det kommunala vägnätet.

**● Indikator: Fyllnadsgrad inom kollektivtrafiken ska öka i jämförelse med år 2018.**

*Kommentar:* Fyllnadsgrad 2019 var 8,5 procent och 2018 var det 8,1 procent. Resultatet av beräkningen bygger på vissa antaganden som gör att ökningen av fyllnadsgrad överskattas något. Arbetet pågår med att ta fram ett sätt att beräkna fyllnadsgraden som ger en mer rättvisande bild.

**■ Indikator: Andel fossilfria drivmedel inom serviceresor och allmän kollektivtrafik med buss ska öka i jämförelse med år 2018.**

*Kommentar:* Andel fossilfria drivmedel 2019 var 55 procent och 2018 var det 95 procent. Uppgiften avser andelen fossilfritt drivmedel för bussar och serviceresefordon. Andelen fossilfria drivmedel har ökat något under året. Bussarna inom den allmänna kollektivtrafiken är helt fossilfria.



## UPPDRAG

- 41. Att inom område energi och klimat fortsätta arbetet med att ta fram en gemensam fordons- och drivmedelsstrategi inklusive biogasens möjligheter som drivmedel, i samarbete med relevanta aktörer i Örebro län. För beslut senast våren 2020.**

*Kommentar:* Handlingsplanen för fordon och drivmedel i länet har arbetats fram och kommer att beslutas av samhällsbyggnadsnämnden i januari 2020. Handlingsplanen kommer att fungera som rådgivande för övriga aktörer i länet.

- 42. Att inom område trafik- och samhällsplanering utreda möjlighet att köra serviceresor i egen regi.**

*Kommentar:* Under 2019 har ett projektdirektiv tagits fram med hjälp av ett konsultföretag. Projektdirektivet gällde en utredning om att köra serviceresor i egen regi och angav hur en utredning ska genomföras och ungefär hur mycket en sådan utredning skulle kosta att genomföra. Utifrån de ekonomiska begränsningar som finns har förvaltningen Regional utveckling föreslagit att uppdrag 42 inte bör genomföras. Denna åsikt har verifierats i såväl samhällsbyggnadsnämnden som regionstyrelsen. Regionfullmäktige beslutade i februari 2020 att inte genomföra uppdraget.

- 43. Att ta fram ett nytt Trafikförsörjningsprogram under 2019. Ett viktigt syfte med översynen är att skapa god samstämmighet med den nya regionala utvecklingsstrategin och Region Örebro läns ekonomiska förutsättningar att utföra trafiken.**

*Kommentar:* Arbetet har påbörjats. De utredningar som följs av arbetet med budget i balans har dock inneburit att arbetet inte kommit så långt som planerat.

- 44. Att genomföra åtgärder för det finmaskiga vägnätet.**

*Kommentar:* Under 2019 har ett kunskapsunderlag om det finmaskiga vägnätet genomförts. Inriktningen på det fortsatta arbetet läggs fast i början av 2020.

- 45. Att innesluta Södra Ladugårdsängen i kollektivtrafiksystemet.**

*Kommentar:* Linje 6 har dragits om, så att den nu angör de nybyggda delarna av Ladugårdsängen. Trafiken startade i december 2019.

2018:

- 33. Att förstärka Region Örebro läns roll inom samhällsplanering och bostadsförsörjning.**

*Kommentar:* Arbetet har försenats på grund av att det arbete som startat tillsammans med kommunerna kring regionplan enligt PBL avslutats efter att flera kommuner meddelat att en sådan utredning inte bör genomföras. Inom ramen för det nya projektet med kommunerna om samverkan kring fysisk planering med regional bäring som genomförs våren 2020 kommer Region Örebro läns ambitioner och inriktning fastställas.

2018:

- 35. Att utarbeta en strategi för framkomlighet för regional- och expressbussar.**

*Kommentar:* En utredning har genomförts, som anger en inriktning för den regionala busstrafiken inom Örebro stad. Utredningen innehåller två huvudfrågor. Den första handlar om hur regionbussarna ska köra inom Örebro så att de når så många resenärer som möjligt, men samtidigt minimerar körsträcka och restid. Den andra frågan handlar om en framtida lokalisering av vändpunkt/rastlokal.

2018:

- 37. Att utreda möjligheten till att införa säsongsbaserad kollektivtrafik till besöks- och sevärdheter för att underlätta för unga och andra grupper i behov av ökad mobilitet.**

*Kommentar:* Arbetet har inte genomförts då arbetet med budget i balans har prioriterats högre.

## DIGITALISERING



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Modern digital teknik ska bidra till att skapa en jämlik, attraktiv och stark Örebroregion som kan möta framtidens utmaningar.



## INRIKTNINGSMÅL

**29. Region Örebro län ska leda genomförandet av den regionala digitala agendan i samarbete med länsstyrelsen, kommunerna och universitetet, med målet att förverkliga uppsatta etappmål och slutliga mål 2020.**

*Kommentar:* Den regionala digitaliseringskoordinatören som anställdes i januari har som uppdrag att samordna den regionala digitala agendan (RDA). Statusrapport gällande måluppfyllelse har gjorts till programstyrgrupp RDA.

● **Indikator: Måluppfyllelse redovisas årsvis.**

*Kommentar:* Statusrapport gällande måluppfyllelse har rapporterats till programstyrgrupp regionala digitala agendan (RDA).

**30. År 2020 bör 95 procent av alla hushåll och företag ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s.**

*Kommentar:* Prognos: målet kommer troligtvis inte att nås.

- Mål för hushållen totalt kommer troligtvis inte att nås (80 % 2018).
- Mål för företagen totalt kommer troligtvis inte att nås (66 % 2018).

Det finns utmaningar med kvarstående bredbandsutbyggnad och vissa områden har mer eller mindre stannat upp. De tidsplaner för byggnation som har förmedlats från marknadsaktörer verkar inte uppfyllas utan det kommer ta längre tid på grund av bland annat tillståndshantering, utmaningar för aktörer med skillnaden mellan tätort och landsbygd. Det finns områden som, trots att de är berättigade till stöd och har beviljat, inte når byggnation på grund av bristande efterfrågan och stora avstånd mellan anslutningarna.

◆ **Indikator: År 2019 ska minst 85 procent av alla hushåll och företag ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s.**

*Kommentar:* Prognos: målet kommer troligtvis inte att nås.

- Mål för hushållen totalt kommer inte att nås (80 procent 2018).
- Mål för företagen totalt kommer inte att nås (66 procent 2018).

Det finns utmaningar med kvarstående bredbandsutbyggnation och att vissa områden mer eller mindre stannat upp. De tidsplaner för byggnation som har förmedlats från marknadsaktörer verkar inte uppfyllas utan det kommer att ta längre tid på grund av bland annat tillståndshantering och att det finns utmaningar för aktörer med skillnaden mellan tätort och landsbygd. Det finns områden som trots att de är berättigade till stöd och har beviljats, inte når byggnation på grund av bristande efterfrågan och stora avstånd mellan anslutningarna.

- 31. Digitalt först - genomförande av aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Arbetet styrs via Region Örebro läns program för e-hälsa.**

*Kommentar:*

Genomförande av aktiviteter inom Region Örebro län för att nå målen i nationell strategi för e-hälsa styrs via programmet för e-hälsa. En plan för 2019 är beslutad i programstyrgrupp e-hälsa. Samtliga projekt och uppdrag inom programmet finns även visuellt presenterade på en Kanbantavla där man kan följa progressen. Statusrapportering görs månadsvis och uppföljning av 2019 pågår. Ett utkast för plan 2020 har tagits fram och ska beslutas i styrgrupp e-hälsa.

- **Indikator: Årliga planer med uppföljning.**

*Kommentar:* Årlig plan för 2019 är framtagen och beslutad i programstyrgrupp e-hälsa. Samtliga projekt och uppdrag inom programmet finns även visuellt presenterade på en Kanbantavla där man kan följa progressen. Statusrapportering görs månadsvis. Uppföljning av plan 2019 pågår. Ett utkast för plan 2020 har tagits fram och ska beslutas i styrgrupp e-hälsa.

- 32. Att invånare, patienter och anhöriga på ett enkelt sätt kan skaffa sig kvalitetssäkrad information om vård och hälsa samt få personligt anpassad information om sin egen vård och hälsosituation. De ska också kunna kontakta vården via internet för att få service, rådgivning och hjälp till egenvård.**

*Kommentar:*

**1177 Vårdguiden på telefon.**

De som inte har tillgång till internet (eller vill ha snabb hjälp) kan ringa 1177 Vårdguiden. Där får man råd och stöd av erfarna sjuksköterskor via telefon. De som bedömer vårdbehov och hänvisar till rätt vårdnivå, eller ger egenvårdsråd. Sjuksköterskorna använder ett datoriserat rådgivningsstöd som är medicinskt samstämmigt med innehållet på 1177.se. Rådgivningsstödet bidrar till att kvaliteten på sjukvårdsrådgivningen blir hög och jämn. Avtal är skrivet om att ingå i nationell samverkan med 11 andra landsting/regioner för att förbättra tillgängligheten.

**1177 Vårdguiden på webben.**

Regionernas invånartjänster finns information och tjänster som fungerar för alla målgrupper och alla åldrar. Den flerfaldigt prisbelönade 1177.se innehåller allt från tecknade filmer för barn som ska behandlas i vården till lättlästa artiklar, filmer och bildspel. Man kan också få informationen uppläst och viss information finns översatt till flera språk. Den anatomiska atlasen är en unik, interaktiv applikation som skildrar människokroppen i olika lager.

**UMO**

UMO riktas till unga och informerar om sex, hälsa och relationer. UMO förmedlar också ett värdebaserat budskap om normkritik, jämställdhet och ett inkluderande förhållningssätt. UMO är en stor succé i målgruppen och också mycket populär hos medarbetare vid ungdomsmottagningar och i elevhälsan som hänvisar unga till UMO men även använder UMO som en egen kunskapskälla.

**1177 Vårdguidens e-tjänster.**

Med hjälp av 1177 Vårdguidens e-tjänster kan vårdgivare och patienter kommunicera digitalt på ett säkert sätt. Patienten loggar in med e-legitimation och kan göra sina vårdärenden och kontakta vården på tider som passar hen själv, till exempel boka tid, förnya recept och läsa sin journal. Stark autentisering används och all information är krypterad, vilket innebär att vårdgivare också kan använda e-tjänsterna för att till exempel erbjuda internetbaserat stöd och behandling.

- **Indikator: Minst 80 procent av länsinvånarna känner till 1177 Vårdguiden, e-tjänster och sjukvårdsrådgivning via internet på 1177.se.**

*Kommentar:* I den nationella undersökningen redovisas en markant kännedomsökning sedan föregående år, i dag har 97 procent hört talas om 1177 Vårdguiden. Användandet av e-tjänster och sökning på 1177.se ökar stadigt.

- **Indikator: 65 procent av länsinvånarna är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.**

*Kommentar:* 70 procent av länsinvånarna är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster och därmed är målet för 2019 nått.

- ◆ **Indikator: Hälso- och sjukvården ska redovisa en utveckling av sitt arbetssätt med a) ökat utbud av e-tjänster.**

*Kommentar:* Redovisning enligt uppdrag 54: Vårdcentralerna ska via internet tillhandahålla följande e-tjänster inom 1177 Vårdguiden:

- Kontakta vårdcentralen
- Boka ny tid
- Av- och omboka tid
- Förnya recept
- Med mera.

Under hösten startades ett pilotprojekt med vårdcentralernas digitala mottagning.

Även inom specialistsjukvården pågår arbeten.

- Inom Område medicin och rehabilitering undersöks möjligheterna till digitala vårdmöten.
- Inom Område kärl, thorax och diagnostik finns till exempel klamydiatest via nätet och bokning av tider på provtagningen.
- Mammografin har bokning av tider.

- ◆ **Indikator: Hälso- och sjukvården ska redovisa en utveckling av sitt arbetssätt med: b) uppfyllelse av svarstid inom angivna tidsramar.**

*Kommentar:*

Det pågår arbeten med e-tjänster utifrån ledning från regionkansliet men för tidigt att kunna visa på resultat.



## UPPDRAG

- 46. **Att ta fram och genomföra aktiviteter utifrån principen ”digitalt först”.**

*Kommentar:* I samtliga nämnder pågår arbetet med att ta fram och genomföra aktiviteter utifrån principen ”digitalt först”.

Inom Regionservice pågår exempelvis ett arbete med att inventera befintliga manuella arbetssätt och rutiner inom de största arbetsflödena och utifrån inventeringen utreda möjlig digitalisering. Inom Regional utveckling utreds och införs digitala lösningar inom både den allmänna kollektivtrafiken och serviceresor. Inom biblioteksområdet pågår ett specifikt projekt för att förstärka den digitala kompetensen för medarbetarna på folkbibliotek. Det har antagits en handlingsplan för utvecklingen inom e-hälsoområdet inom ramen för samverkansstrukturen inom välfärd och folkhälsa. Inom forskning och utbildning har ett forskningsprojekt kring digitala vårdcentraler påbörjats under 2019.

Folktandvården har startat projekt för att införa digital mottagning och digitala vårdmöten.

Inom Patientnämnden erbjuds möjlighet till kommunikation genom 1177 vårdguidens e-tjänster.

Sammantaget är bedömningen att Region Örebro län genomför aktiviteter utifrån principen ”digitalt först” i enlighet med uppdraget.

- 47. **Att inom huvudprocesserna hälso- och sjukvård och tandvård verka för att bidra till visionen 2025 inom e-hälsa gällande digitalt först.**

*Kommentar:* Arbetet pågår inom många olika områden, exempelvis webbtidbok, elektroniska konsultremisser, beställning och svar av undersökningar till laboratorieverksamheten. I Folktandvården pågår ett utvecklingsarbete med att bland annat skapa en digital mottagning och implementera funktionalitet för digitala vårdmöten.

**48. Att påbörja arbetet med en ny digital agenda efter 2020.**

*Kommentar:* Under hösten har en projektgrupp arbetat fram ett förslag på ny digitaliseringsstrategi för Örebro län. Den kommer att läggas fram till programstyrgruppen för regional digital agenda i januari 2020 för godkännande innan remissrunda till de samverkande organisationerna.

**49. Att etablera ett införandeprojekt för framtidens vårdinformatiönsstöä (FVIS) med fokus på förberedelse av nya arbetssätt och standardisering.**

*Kommentar:* I juni tecknades avtal med leverantören Cambio Healthcare AB gällande Region Örebro läns nya vårdinformatiönsstöä. För att skapa samsyn och utnyttja resurserna på bästa sätt ska arbetet göras i ett gemensamt implementationsprojekt med övriga parter inom Sussa-samverkan. Ett första gemensamt stygruppsmöte med leverantören genomfördes i juli. Ett lokalt införandeprojekt inom Region Örebro län är etablerat med en stygrupp. Projektet har breddats med en särskild beredningsgrupp för verksamhet med bemanning från hälsovalsenheten och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. I beredningsgruppen för teknik och integration deltar framförallt Regionservice. Arbetsgrupper som arbetar med förändringsledning, informatik och processer har bildats.

**50. Att etablera ett projekt för arkivering av de system som ersätts av framtidens vårdinformatiönsstöä (FVIS).**

*Kommentar:* Projektet för arkivering av de system som ersätts av framtidens vårdinformatiönsstöä (FVIS) är etablerat. Projektet är flerårigt.

**51. Att etablera ett projekt för gemensamma riktlinjer för kontaktkorten på "Hitta och jämför vård" på 1177 Vårdguiden.**

*Kommentar:* En riktlinje för kontaktkorten på "Hitta och jämför vård" på 1177 Vårdguiden har beslutats.

**52. Att utveckla arbetssätt och digitala stöäsystem för första linjens vård, som komplement till ordinarie kontaktvägar inom vården.**

*Kommentar:* Flera projekt har genomförts under året i arbetet med att utveckla arbetssätt och digitala stöäsystem för första linjens vård.

- Digitala vårdmöten erbjuds för återbesök inom primärvård. Under året har 11 vårdcentraler infört digitala återbesök i sitt utbud.

- En digital mottagning har startat för utvalda besöksområden inom första linjens vård. Sedan start vecka 46 har vårdcentralernas digitala mottagning haft cirka 115 patientbesök och har fått bra återkoppling och uppskattning från patienterna.

- Ett pilotprojekt har genomförts på tre utvalda vårdcentraler i syfte att testa ett digitalt processverktyg för lättakut på vårdcentralen. Patienten besvarar frågor inför besöket via pekterminal eller mobil lösning Collabodoc. Efter avslutad pilot kommer två av de tre vårdcentralerna att fortsätta med systemstöädet.

Region Örebro län bevakar det arbete som pågår nationellt på Inera utifrån avsiktsförklaringen för första linjens digitala vård.

**53. Att etablera ett projekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se.**

*Kommentar:* Nuvarande frikortapplikation inom Region Örebro län måste ersättas på grund av utdaterad teknik och beroende på att Region Örebro län ska byta ekonomisystem. Detta innebär att nytt system måste upphandlas innan nationell anslutning kan genomföras.

Upphandling av applikation för frikort är initierad. Det har hanterats inom Sussa-samverkan, via Västernorrland, men avbrutits på grund av ogiltigt anbud. Ny upphandling ska initieras under 2020. Upphandlingen är en förutsättning för anslutning till den nationella tjänsten eFrikort.

**54. Att inom huvudprocessen hälso- och sjukvård  
◆ definiera minimimått för e-tjänster för hälso-  
och sjukvårdens verksamheter.**

*Kommentar:* Minimimått har införts inom primärvården.

Vårdcentralerna ska via internet tillhandahålla följande e-tjänster inom 1177 Vårdguiden:

- Kontakta vårdcentralen
- Boka ny tid
- Av- och omboka tid
- Förnya recept
- Med mera.

Vårdcentralerna ska erbjuda drop-inmottagning. Under hösten startades ett pilotprojekt med vårdcentralernas digitala mottagning.

Även inom specialistsjukvården pågår arbeten.

Inom Område medicin och rehabilitering undersöks möjligheterna till digitala vårdmöten och mottagningsbesök via telefon. Inom Område kärl, thorax och diagnostik finns till exempel klamydiatest via nätet och bokning av tider på provtagningen. Mammografin har bokning av tider.

**55. Att inom huvudprocessen tandvård implemen-  
◆ tera tjänsten Journal via nätet så att patienter  
kan ta del av sina journaluppgifter digitalt via  
1177 Vårdguiden.**

*Kommentar:* Arbetet med utveckling pågår och ett första lösningsförslag har inkommit från Tieto som är leverantör av Folk tandvårdens journalsystem, Lifecare Dental.

**56. Att inom huvudprocessen tandvård utreda  
● och utvärdera digitala vårdmöten inom tand-  
vård, möjligheter till att utvalda tandvårdsbesök  
som kontroller och uppföljningar kan göras via  
digitala media i form av video-/bildkommuni-  
kation.**

*Kommentar:* Ett projekt har startat inom tema digitalisering. Projektets syfte är att skapa förutsättningar för att starta en digital vårdmottagning inom Folk tandvården där man erbjuder vissa kontroller och besök som inte kräver fysisk närvaro på tandvårdsambulans. Projektet pågår till den 30 juni 2021. En projektledare har tillsatts och arbetet fortgår. Ett utvecklingsprojekt för en tjänsteplattform som heter Hygga/Megaklinik har startat på Folk tandvården Lindesberg. Hygga/Megaklinik är ett nytt system och arbetssätt, som med hjälp av artificiell intelligens automatiserar bokningar och behandlingstider. Tandvårdsbesöken blir mer effektiva och det blir också en förbättrad genomströmning av patienter. Tillgängligheten för patienter ökar och fler patienter kan få tandvård.

**57. Att inom område trafik- och samhällsplanering  
● utreda förutsättningar för att införa en app för  
beställning med mera av färdtjänstresor.**

*Kommentar:* En applikation har lanserats under året och allt fler färdtjänstresenärer har gått över till att använda den.

**58. Att inom informations- och it-säkerhetsområdet  
◆ kartlägga nuläge vad gäller roller, organisatorisk  
placering, relation till varandra och mandat för  
hela säkerhetsområdet (till exempel fysisk säker-  
het, informations- och it-säkerhet med mera).**

*Kommentar:* Arbetet med frågan pågår främst genom informationssäkerhetsrådet. Ett uppdragsdirektiv för hantering av molntjänster och outsource system/tjänster är framtaget och beslutat av Region Örebro läns ledningsgrupp. Det finns ett fortsatt behov av att förtydliga roller och ansvar på en övergripande nivå för Region Örebro län.



2018:

41. Att kvalitetssäkra målen i den regionala digitala agendan i förhållande till ändrade förutsättningar och behov inom området digitalisering.



*Kommentar:* Se redovisning uppdrag 48. Uppdraget har fortsatt även under 2019.

2018:

45. Att etablera ett genomförandeprojekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högstnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se



*Kommentar:* Se redovisning uppdrag 53. Uppdraget har fortsatt även under 2019.

## ATTRAKTIV ARBETSGIVARE



## ÖVERGRIPANDE MÅL

Region Örebro län uppfattas som en attraktiv arbetsgivare som erbjuder förutsättningar för ett långsiktigt spännande, utvecklande och hållbart arbetsliv.



## INRIKTNINGSMÅL

**33. Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare som arbetar för att attrahera, rekrytera, behålla och utveckla medarbetare utifrån långsiktigt hållbara strategier.**

*Kommentar:* Region Örebro län arbetar utifrån flera perspektiv för att säkerställa att Region Örebro län attraherar, anställer, behåller och utvecklar medarbetare. Det pågående arbetet med att utforma en långsiktig strategi för kompetensförsörjning fortsätter inom respektive nämnd/förvaltning parallellt med budget och verksamhetsplanarbetet. Region Örebro län deltar på allt fler arbetsmarknadsmässor för att möta blivande medarbetare och har interna ambassadörer som deltar i olika aktiviteter. Arbetsmarknadskunskap i skolan och Smart matte är två arbeten som pågår för att stimulera till arbete inom Region Örebro län. Allt fler arbetsplatser arbetar kontinuerligt med att ta emot praktikanter och examensarbetare. Vägen till svensk legitimation, ett arbete för att ta till vara kompetens hos legitimerad personal från andra länder har utvecklats. Språklärare är viktiga i det arbetet då språket utgör en viktig grund för att komma i arbete. Inom hälso- och sjukvården fortsätter arbetet med kompetensförsörjning utifrån huvudstrategierna, framtidens vårdavdelning, handlingsplan för kompetensväxling och handlingsplan för oberoende av hyrpersonal. Medel har erhållits från omställningsfonden för att satsa på kompetensförstärkning av undersköterskor och ge stöd till chefer i förändringsarbetet med att använda kompetensen rätt. Det finns stora svårigheter gällande bemanning av specialistsjuksköterskor, framförallt inom operation

och IVA. En genomlysning av av operationsverksamheten har gjorts och aktiviteter pågår utifrån denna. Bland annat har en specialistdag genomförts under hösten med syfte att attrahera fler medarbetare att vidareutbilda sig till specialistsjuksköterska inom de specialiteter med störst behov. Årligen vidareutbildas drygt 60 nya specialistsjuksköterskor med bibehållna löneförmåner.

Breddinförande av vårdnära service pågår i ett gemensamt projekt med Regionservice och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Uppdraget ingår i rätt antal vårdplatser och hur de ska bemannas så att rätt kompetens finns på rätt plats vid rätt tillfälle. Regionservice har erhållit medel från omställningsfonden för att utveckla de som arbetar med vårdnära service.

Inom flera yrkesgrupper pågår aktiviteter med syfte att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare. Bland annat sker arbete med att ta fram kompetensmodeller för fysioterapeuter, kuratorer, psykologer och medicinska vårdadministratörer. Arbete med kompetensmodell för sjuksköterskor kommer att påbörjas.

Avgångssamtal genomförs med medarbetare som slutar. Vid intervjuer framkommer en bild av hur verksamheten kan förbättras för att vara attraktiv. Inom projektet oberoende av hyrpersonal pågår många aktiviteter med syfte att öka attraktiviteten för Region Örebro län som arbetsgivare, för att minska behovet av hyrpersonal. Detta har gett resultat och flertalet läkare har kunnat anställas och en intern bemanningspool har utvecklats.

Medarbetarenkäten 2018 visar att motivationen av arbetet och utvecklingsmöjligheter ligger högt i resultat liksom att arbetet känns meningsfullt. Arbetet med handlingsplaner utifrån enkäten har pågått under året på alla arbetsplatser. Arbetet med Region Örebro läns värdegrund har påbörjats efter att visionen slagits fast. Alla arbetsplatser erbjuds att vara med och arbetet kommer att pågå även under 2020. Värdegrundsarbetet är en viktig del i Region Örebro läns arbetsgivarvarumärke.

● **Indikator: HME – Hållbart medarbetarengagemang ska öka i jämförelse med tidigare medarbetarenkät.**

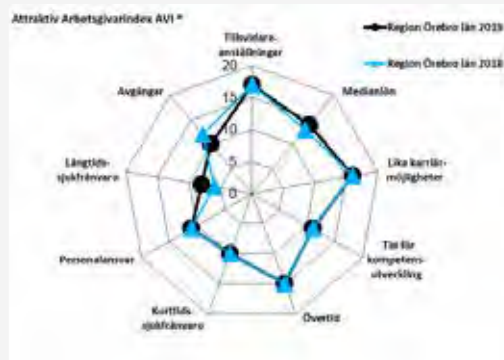
*Kommentar:* Region Örebro läns resultat för HME år 2018 var 77 vilket är samma resultat som redovisades vid den senaste mätningen år 2015. Resultatet för Region Örebro län är på samma nivå som snittet för andra regioner/landsting. HME är ett totalindex som beräknas utifrån resultaten för tre delindex – motivation, ledarskap och styrning. I det övergripande resultatet för Region Örebro län redovisar 89 procent att de tycker arbetet känns meningsfullt och 86 procent att de upplever att de har förtroende från närmaste chef. Resultatet visar att ledningens förmåga att förbereda förändringar behöver förbättras på regionövergripande nivå. Arbete med analys och handlingsplaner har pågått på förvaltningarna. Någon ny mätning har inte planerats att genomföras under året utan fokus har varit att genomföra de handlingsplaner som förvaltningarna och arbetsplatserna har tagit fram. Nästa mätning via medarbetarenkät kommer att ske år 2020.

● **Indikator: AVI – Attraktiv arbetsgivarindex ska öka i jämförelse med föregående år.**

*Kommentar:* Region Örebro läns attraktiv arbetsgivarindex år 2019 är 112 och är en ökning från index 111 som redovisades 2018.

AVI är ett sammanfattande index som grundar sig på 9 nyckeltal som Nyckeltalsinstitutet tillhandahåller:

- Andel tillsvidareanställda
- Medianlön per månad
- Lika karriärmöjligheter
- Utbildningstid/tid för kompetensutveckling
- Övertid
- Korttidssjukfrånvaro
- Antal anställda/chef, personalansvar
- Långtidssjukfrånvaro
- Andel som slutat/avgångar.



Ju högre poäng organisationen har desto mer attraktiv är organisationen som arbetsgivare. Tid för kompetensutveckling, personalansvar och avgångar är de parametrar som främst ska påverkas för att nå ett högre arbetsgivarindex. Långtidssjukfrånvaron har fortsatt förbättrats i hög grad i jämförelse med tidigare år. Fortsatt arbete med analys och åtgärder ska ske under 2020.

● **Indikator: Frisktalet ska förbättras i jämförelse med föregående år.**

*Kommentar:* Resultatet för Region Örebro läns frisktal för år 2019 var 57,6 procent, vilket är högre än 2018 som var 55,2 procent. Definitionen för frisktal är andel anställda (i procent) med högst fem sjukdagar och tre sjuktillfällen. En handlingsplan för att minska sjukfrånvaron har beslutats på övergripande Region Örebro läns nivå och analys av resultat och aktiviteter har pågått också på förvaltningarna för att minska sjukfrånvaron.

År 2019			År 2018		
Kvinnor	Män	Kv + M	Kvinnor	Män	Kv + M
54,05%	71,02%	57,65%	51,11%	70,0%	55,17%

— **Indikator: Personalomsättning, externt och intern, ska redovisas. Det ska minska i jämförelse med föregående år.**

*Kommentar:* Redovisning av avgångsorsaker under 2019. Det finns ingen jämförelse med 2018.

År 2019		
Avgångsorsak	Antal personer	Anställningsfaktor
Totaler	3 739	3 463,17
Extern	1 714	1 538,48
Intern	1 401	1 339,82
Pension	256	225,9
Övrig	368	358,97

● **Indikator: Resultat av avslutningssamtal ska redovisas systematiskt i temaområden.**

*Kommentar:* Sedan april 2019 har 180 avgångsenkäter skickats ut. 113 har svarat. Enkäten är inte ställd till den som avgår med pension. Enkäten är ett komplement till de avgångssamtal som ska hållas när man slutar sin anställning.

De främsta skälen till att man lämnar sin anställning är

- Lön
- Organisation/strukturen
- Personlig utveckling
- Fysisk arbetsmiljö
- Bostadsort

Det mest positiva i anställningen i Region Örebro län, av det som anges i enkäten, är

- Arbetskamrater och kollegor
- Arbetsuppgifter
- Arbetstider

55 procent lämnar för att fortsätta i samma yrke.

57 procent av de som lämnat kan rekommendera andra att söka jobb i Region Örebro län och

17 procent svarar kanske.

Deras nya arbetsgivare är

- 25 procent en annan region
- 28 procent privat verksamhet
- 19 procent kommuner

Av de som svarat på enkäten kan 41 procent tänka sig att arbeta vid Region Örebro län igen.

**34. Region Örebro läns verksamheter är jämställda  
♦ och jämlika och motverkar aktivt diskriminering  
→ och kränkande behandling.**

*Kommentar:* Riktlinjer för att motverka och hantera kränkande särbehandling, trakasserier och sexuella trakasserier har tagits fram. Det finns även checklistor och blankett för skriftlig anmälan av kränkande särbehandling. Riktlinjen innehåller även ett förbud mot repressalier. Varken arbetsgivare/chef eller medarbetare får utsätta medarbetare, som gjort en anmälan eller bidragit med information i en utredning, för repressalier. Ett sådant agerande kan leda till att arbetsgivaren vidtar arbetsrättsliga åtgärder. Temadagar, utbildning och dialogträffar för chefer och medarbetare har genomförts. Arbetet har skett tillsammans inom HR, staben för hållbar utveckling och förvaltningen Regional utveckling och i facklig samverkan.

● **Indikator: Jämix – Jämställdhetsindex ska öka i jämförelse med föregående år.**

*Kommentar:* Region Örebro läns jämställdhetsindex år 2019 är 107. Det är högre än 2018 som redovisade 105.

JÄMIX är ett sammanfattande jämställdhetsindex som grundar sig på 9 nyckeltal:

- Yrkesgrupper/andel jämställda yrkesgrupper
- Högsta ledningsgrupp/ledningsgrupp
- Lika möjlighet att bli chef/lika karriärmöjlighet
- Lika lön/skillnad i lön
- Långtidssjukfrånvaro/skillnad i lång sjukfrånvaro
- Skillnad i föräldradagighet/skillnad i uttag av föräldradagar
- Lika stor andel med heltid/skillnad i sysselsättningsgrad
- Andelen med fast anställning/skillnad i andel tillsvidareanställda
- Jämställdhetsplan/aktivt arbete



Ju högre poäng organisationen har desto mer jämställd är organisationen.

Andel jämställda yrkesgrupper och skillnad i lön är de parametrar som främst ska påverkas för att nå ett högre jämställdhetsindex.

Under året har olika insatser för att öka medvetenheten om jämställdhet och diskriminering genomförts. Det har varit seminarier och fortsatt implementering av de nya riktlinjerna för att motverka kränkande särbehandling, trakasserier och sexuella trakasserier.

Inom Program för hållbar utveckling finns också mål och aktiviteter inom området. Ingen form av kränkande särbehandling, trakasserier eller sexuella trakasserier tolereras och ska hanteras skyndsamt. Fortsatt arbete med analys och åtgärder ska ske under 2020.

● **UPPDRAG**

59. Att skapa möjligheter och förutsättningar för chefer och medarbetare att utveckla verksamheten utifrån antagna handlingsplaner och strukturerat arbete kring kompetensförsörjning, Region Örebro läns arbetsgivarvarumärke och vision och värdegrund genom att konkretisera och förstärka insatserna kring:

a) **Kompetensförsörjning.**

*Kommentar:* Kompetensförsörjningsanalys har genomförts enligt Region Örebro läns modell. Processen följer en beslutad årsplan som revideras årligen. Bedömningarna görs både för ett nuläge, på några års sikt och på längre sikt. Bedömningskriterierna illustreras av fyra olika färger och till varje bedömning görs en kvalitativ motivering. Därefter föreslås åtgärder och en handlingsplan för de yrkeskategorier som bedöms särskilt kritiska. Det samlade resultatet från varje förvaltning utgör grunden för den kompetensförsörjningsplan som sammanställs på regionövergripande nivå. Planen synkroniseras till övergripande verksamhetsplan och budget där prioriterade strategiska satsningarna ges stöd för genomförande.

Region Örebro län deltar vid mässor och det ambassadörsprogram som startat utvecklar aktiviteterna. Region Örebro län har erhållit medel från omställningsfonden för att kunna arbeta med omställning av kompetens. Detta sker kring utbildningssatsningar för undersköterskor, stöd till chefer för att arbeta med kompetensväxling och utbildning för de som ska arbeta med verksamhetsnära service. Region Örebro län arbetar aktivt med att rekrytera inom bristområden, till exempel inom hälso- och sjukvården. Ofta sker det genom utbildning som bedrivs i Region Örebro läns regi. För sjuksköterskor gäller så kallade utbildningsanställningar till specialistsjuksköterska. Att vara oberoende av inhyrd personal och att ha egen anställd personal är en viktig faktor ur kompetensförsörjningssynpunkt men också ur perspektiven patientsäkerhet och arbetsmiljö. Arbetet har fokuserat på läkare inom primärvård och psykiatri. Region Örebro län hyr hitintills inte sjuksköterskor.

Vägen till svensk legitimation är ett arbete som pågått i projektform i tre år i samverkan med Arbetsförmedlingen och vuxenutbildningsförvaltningen vid Örebro kommun. Det övergripande syftet har varit att utveckla organisationens förmåga

att ta tillvara kompetens bland de som kommit till Sverige och Örebro län med en legitimationsutbildning från utlandet. Detta arbete övergår nu i ordinarie verksamhet. Projektet har resulterat i ett strukturerat konkret program som innehåller stödinsatser för att möjliggöra en effektivare väg till svensk legitimation. Stödinsatserna inkluderar bland annat språkutbildning i kombination med klinisk träning med stöd av kliniskt träningscenter och Region Örebro läns egna anställda språklärare. Totalt har 60 personer deltagit i detta projekt.

#### **b) Attraktiv arbetsgivare.**

*Kommentar:* Resultatet av medarbetarenkäten, som genomfördes hösten 2018, har presenterats för chefer och medarbetare från januari 2019. Det har medfört flera dialoger och handlingsplaner kring attraktiv arbetsgivare, arbetsmiljö och säkerhet på arbetsplatserna. Det sammanlagda resultatet för Region län var ett HME på 77 vilket var samstämmigt med förra mätningen (2015).

Ett ambassadörsprogram har startat med medarbetare som är ambassadörer för sina arbeten och framträder i olika sammanhang. Satsningar som Smart Matte har haft genomslag. Medarbetare är med på mattelektioner och fångar intresse hos elever, för yrken inom Region Örebro län, genom att delta på lektionen. Arbetsmarknadskunskap i skolan är ett annat exempel som är ett separat arbete via Handelskammaren.

Arbetet med det så kallade arbetsgivarerbjudandet har inletts och en nulägesanalys har genomförts. Arbetet med Region Örebro läns gemensamma värdegrund har påbörjats under våren och kommer att pågå till sommaren 2020.

Utvecklingen av kompetensmodeller för fysioterapeuter, kuratorer, psykologer och medicinska vårdadministratörer har påbörjats liksom fortsatt utveckling av kompetensmodell för sjuksköterskor. Analys och dialog med chefer om chefers förutsättningar har genomförts och presenterats i en rapport som utgör grunden för vidareutveckling av chefsuppdraget och chefers arbetsmiljö.

#### **c) Hållbara arbetsplatser.**

*Kommentar:* En rad olika insatser genomförs. Det är utbildningar strukturering i ledningssystem för arbetsmiljö, rutiner och riktlinjer. En ny struktur för arbete med hot och våld mot medarbetare har tagits fram. Inom psykiatrin och akutmottagningarna sker en satsning med en modell som följs av forskare. Ett material kring att hindra diskriminering på arbetsplatser är under lansering. Arbetets fokus är att ge chefer och medarbetare möjlighet att ha dialog på arbetsplatserna där "vardagen är". Inom vissa områden i Region Örebro läns verksamhets råder det brist på personal vilket leder till en arbetsmiljö som inte är önskvärd och insatser behöver göras både vad gäller rekrytering, arbetstider och att se över arbetsorganisationen.

Ett nytt samverkansavtal med fokus på arbetsmiljöfrågor och samverkan på arbetsplatsens håller på och tas fram tillsammans mellan fackliga organisationen och arbetsgivare. Det syftar till att utveckla en samverkanskultur.

Aktiviteter för att minska sjukfrånvaron sker på Region Örebro läns arbetsplatser på olika sätt. Insatser kring psykisk ohälsa och att upptäcka det i tid med stöd från Regionhälsan är ett exempel på aktiviteter liksom olika förebyggande och hälsofrämjande insatser på såväl grupp som individ och organisatorisk nivå.

#### **d) Samverkansstrukturen med de fackliga organisationerna.**

*Kommentar:* Ett gemensamt arbete har pågått under året för att ta fram ett nytt samverkansavtal som också förmedlar den kultur Region Örebro län vill ska råda i relationen mellan fackliga organisationer och arbetsgivare. Detta ger en stor påverkan på flera delar på arbetsplatsen och i ledningsstrukturen för Region Örebro län.

**60. Att utreda samband mellan heltidsnormen för arbetstid och antalet icke lagstadgade ledigheter kopplat till kompetensförsörjning.**

*Kommentar:* En nulägesanalys har genomförts.

Fortsatt arbete ska ske i dialog med fackliga organisationer om orsakssambanden kring heltidsnormen och möjligheten att arbeta heltid. Dialogen ska ge svar på hur möjligheten till att arbeta heltid kan öka.

**61. Regionstyrelsen får i uppdrag av regionfullmäktige att samtliga nämnder ska biträda regionstyrelsen, inom nämndens ansvarsområde, att konkretisera arbetet med kompetensförsörjning utifrån beslutad rapport. (Strategisk kompetensförsörjning 18RS680)**

*Kommentar:* Under våren har kompetensförsörjningsprocessen genomförts enligt den modell som Region Örebro län arbetar efter. Det samlade resultatet från varje förvaltning utgör grunden för den handlingsplan som sammanställts på regionövergripande nivå. Denna i sin tur synkroniseras till övergripande verksamhetsplan och budget där prioriterade strategiska satsningarna ges stöd för genomförande. Resultatet av genomförda skattningar och åtgärdsförslag har sammanställts och redovisats till respektive nämnd.

**62. Att inrätta fler AT-platser inom hälso- och sjukvården.**

*Kommentar:* Antalet AT-platser har ökat under året.

**2018:**

**46. Att utifrån Region Örebro läns vision och värdegrund ta fram ett varumärke för Region Örebro län som arbetsgivare.**

*Kommentar:* Utifrån Region Örebro läns vision "Tillsammans skapar vi ett bättre liv" finns nu möjlighet att vara med och ge bidrag till Region Örebro läns värdegrund. Detta görs i en form med förberett material som kan användas på arbetsplatsträffar. Detta i sin tur utgör en viktig faktor i arbetet med arbetsgivarvarumärket där frågeställningar ska ge svar på hur Region Örebro län bland annat kan attrahera, anställa, utveckla och behålla medarbetare. En nulägesanalys har gjorts och kandidatresan i rekryteringsprocessen finns framme. Arbetet med att ta fram ett arbetsgivarvarumärke har påbörjats.

## EKONOMI

**ÖVERGRIPANDE MÅL**

Det övergripande målet för Region Örebro läns ekonomiska politik är att skapa en långsiktig stark ekonomi och uppnå en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning. Region Örebro län ska redovisa ett positivt resultat som över mandatperioden 2019–2022 motsvarar minst 2 procent av regionens skatteintäkter och generella statsbidrag.

**INRIKTNINGSMÅL**

**35. Region Örebro län ska under mandatperioden redovisa resultat som motsvarar minst 2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag.**

*Kommentar:* Årets överskott uppgår enligt balanskravsreglerna till 63 miljoner kronor. Det innebär att årets resultatmål om 100 miljoner kronor inte uppnås. Resultatet motsvarar 0,6 procent av skatter och statsbidrag för 2019. Resultatet bidrar dock till att målet över mandatperioden på 2 procent av skatter och statsbidrag förväntas uppnås.

**Indikator: För 2019 ska resultatet, exklusive orealiserad värdeökning av finansiella tillgångar, uppgå till minst 100 miljoner kronor.**

*Kommentar:* Årets balanskravsresultat, 63 miljoner kronor, når inte upp till årets resultatmål. Det uppgår till 0,6 procent av skatter och statsbidrag.

**36. Styrelsen och nämnderna ska redovisa ett resultat i balans.**

*Kommentar:* Styrelsen och nämndernas sammantagna resultat för 2019 är ett underskott på -311 miljoner kronor, vilket är en försämring med 263 miljoner kronor jämfört med föregående år. Tre av nämnderna redovisar underskott, hälso- och sjukvårdsnämnden -476 miljoner kronor, folktandvårdsnämnden -13 miljoner kronor och samhällsbyggnadsnämnden -10 miljoner kronor. Dessa nämnder har handlingsplaner upprättade för att nå en ekonomi i balans. Kultur- och fritidsnämndens resultat har vänt från ett underskott i fjol till ett mindre överskott för 2019.

**Indikator: Resultatet ska under 2019 uppgå till minst noll.**

*Kommentar:* Verksamheternas resultat räknas samman till -311 miljoner kronor för 2019, varav hälso- och sjukvårdsnämndens resultat är -476 miljoner. Övriga nämnder som redovisar underskott är samhällsbyggnadsnämnden -10 miljoner kronor och folktandvårdsnämnden -13 miljoner kronor. Detta innebär att målet inte uppnås för 2019.



**37. Gröna finanser ska bidra till ett minskat fossilberoende och minskad klimatbelastning.**

→ *Kommentar:* Genom att 97 procent av all nyupplåning skedde med gröna lån och att klimatbelastningen från kapitalportföljen minskat sedan föregående år och ligger 54 procent under index bedöms målet vara uppfyllt.

● *Indikator:* **Klimatbelastningen från Region Örebro läns kapitalförvaltning ska vara lägre än för jämförbara index.**

*Kommentar:* Kapitalförvaltningens klimatbelastning var i december 54 procent lägre än index. Klimatbelastningen mäts genom koldioxidintensitet, vilket visar bolagens utsläpp av koldioxidekvivalenter per miljoner kronor intäkter. Pensionsmedelsportföljens koldioxidintensitet uppgår vid mätningen till 9,1 (ton CO<sub>2</sub>e), i jämförelse med index (MSCI World) som uppgår till 19,9 (ton CO<sub>2</sub>e). Koldioxidintensiteten har minskat med 10 procent sedan föregående år.

● *Indikator:* **Extern upplåning för finansiering av investeringar ska om möjligt ske genom gröna lån.**

*Kommentar:* Under året har extern nyupplåning (inklusive Campus USÖ etapp 2) om totalt 966 miljoner kronor skett. Av dessa har 936 miljoner kronor finansierats med gröna lån. Resterande 30 miljoner kronor upptogs för extern hyresgäst, vilket inte finansierades med gröna lån då investeringen inte uppfyllde de kriterier som kreditgivarna ställer för gröna lån.

**38. Pensionssskuldsförändring ska placeras i regionorganisationens likviditetsportfölj i syfte att möta investeringsutgifter.**

→ *Kommentar:* Under året har likviditet motsvarande pensionssskuldens förändring använts för att finansiera investeringar. Målet är uppfyllt.

● *Indikator:* **Under 2019 ska ökningen av pensionskulden återlånas, det vill säga placeras i regionorganisationens likviditetsportfölj eller användas för finansiering av investeringsutgifter.**

*Kommentar:* Återlån av pensionskulden har skett under året och likviditeten har använts för att finansiera investeringar.



## UPPDRAG

**63. Att upprätta och genomföra ekonomiska handlingsplaner i syfte att bibehålla eller nå ekonomisk balans. Handlingsplanerna ska vara omsatta i konkreta, hållbara och långsiktiga åtgärder och kan avse både kostnadsreduceringar och intäktsförstärkningar. Åtgärderna ska beskrivas med ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenser. Uppföljning av handlingsplanerna ska vara en del av nämndernas del- och årsrapportering till regionstyrelsen.**

*Kommentar:* Arbetet pågår sedan tidigare med handlingsplaner inom hälso- och sjukvårdsnämnden och samhällsbyggnadsnämnden. Planerna har redovisats i nämnderna efter sommaren. Till följd av det rådande ekonomiska läget har alla nämnder fått i uppdrag att redovisa åtgärder för att ha en ekonomi i balans.

### Hälso- och sjukvårdsnämnden:

På uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden är en handlingsplan för ekonomi i balans upprättad och beslutad. Den tar i första hand höjd för ett förbättrat resultat 2020 och innefattar både konkreta förslag som höjda patientavgifter och arbete med strukturella åtgärder men också frågor gällande ordning och reda för att framåt använda de tillgängliga resurserna mera effektivt.

Planen är indelad i tre områden:

1. Ökade intäkter, ökat stöd och minskade utgifter som bland annat inrymmer:
  - Förslag på reviderade patientavgifter och avgifter för hjälpmedel (helårseffekt 2020, 58 miljoner kronor)
  - Ökat utfall såld vård och minskad utfall köpt vård. Exempel på områden för detta är ortopedi, urologi, kvinnosjukvård, ögonsjukvård, plastikkirurgi och hjärtkirurgi (helårseffekt 2020: 25-30 58 miljoner kronor)
2. Samordnad förvaltning av utrustning och verksamhet som bl.a. inrymmer:
  - Samordning av processen för patienter med könsdysfori, samla resurserna och skapa en enhetlig hantering av denna patientgrupp som bland annat innebär minskad köpt vård (helårseffekt 2020: 12 miljoner kronor)
  - Utveckla den interna processen för neuropsykiatriska utredningar för att minska köpt vård och öka såld vård (helårseffekt 2020: 4 miljoner kronor)
  - Samordnad förvaltning av utrustning till en och

samma enhet, vi startar med CPAP-utrustning som används vid behandling av andningsuppehåll vid snarkning och kommer sedan titta vidare på flera områden, bland annat nutitionspumpar (helårseffekt 2020: 2 miljoner kronor)

3. Ökad samordning och/alternativt verksamhetsförändringar som bland annat inrymmer:

- Översyn av jour- och beredskapslinjer för att minska arbetstid på kvällar och helger (helårseffekt 2020: 11,5 miljoner kronor)
- Minska antalet hyrläkare inom hälso- och sjukvården (helårseffekt 2020: 25 miljoner kronor)
- Översyn av åtaganden, arbetssätt och utbud i primärvården (helårseffekt 2020: 10 miljoner kronor)
- Samordning av akuta patientflöden (helårseffekt 2020: 10 miljoner kronor)

Totalt summerar handlingsplanen till resultatförbättring motsvarande 174 miljoner kronor för 2020. Som komplement till detta har varje områdeschef sedan 2018 ett uppdrag att minska kostnaderna med 2 procent. Hälso- och sjukvårdsnämndens redovisade underskott för 2019 är 476 miljoner kronor.

### Folk tandvårdsnämnden:

Folk tandvårdens intäkter kommer till 53 procent från prislistan och avser intäkter för vuxentandvård, frisktandvård och regionalt tandvårdsstöd. Den faktor som påverkar mest hur stor intäktsvolym som genereras från prislistan är nivån på styrmåttet andel bokad tid för behandlarna. Det måttet ligger för 2019 på 66 procent för både tandläkare och tandhygienister, vilket är lägre än tidigare år. Aktiviteter pågår i Folk tandvårdens alla verksamheter på klinisknivå med att öka andelen bokad tid. 1 procentenhet i ökning innebär 5 miljoner kronor i ökade intäkter. Målet är att kunna öka andelen bokad tid under 2020 så att det ligger på 69 procent vid årets slut, vilket skulle innebära 15 miljoner kronor i ökade intäkter.

Utvecklingsarbete pågår på flera kliniker för att förbättra flödeseffektiviteten och att fler patienter ska bli färdiga på ett besök i större utsträckning än tidigare. Detta arbete är nödvändigt för att Folk tandvården ska klara ett allt mer växande tandvårdsuppdrag i form av fler patienter. Bedömningen är att ökad flödeseffektivitet också ska kunna leda till ökade intäkter.

Organisationsförändring är under genomförande och bedömningen är att den förändrade organisationsstrukturen kommer att innebära att kostna-

derna för ledning och administration minskar med 2 miljoner kronor på årsbasis. Arbete fortgår med att minska kostnaderna för tandvårdsförbrukningsmaterial. Ny upphandling och nya avtal är klara och trädde i kraft den 1 oktober 2019. Arbetet organiseras internt inom Folk tandvården genom en Varukorgsgrupp som arbetar med att stödja klinikernas inköpsansvariga med beställarstöd. Bedömningen är att det finns ytterligare kostnadsreduceringar på 1 miljon kronor på årsbasis att ta hem på det här området. Ökad restriktivitet när det gäller kurser och övernattningsberäkningar kan ge kostnadsreduceringar på 0,5 miljoner kronor på årsbasis. Sammantaget skulle ovanstående åtgärder kunna förbättra resultatet med 14 miljoner kronor. Folk tandvårdsnämndens redovisade underskott för 2019 är 12,6 miljoner kronor.

#### **Samhällsbyggnadsnämnden:**

På samhällsbyggnadsnämndens möte i oktober 2019 beslutades den föreslagna handlingsplanen för en budget i balans version 2.0. Planen omfattar förslag på åtgärder som innebär kostnadsbesparingar om cirka 57 miljoner kronor. Enligt den framräknade flerårsbudgeten för åren 2020–2023, kommer resultatet för nämnden år 2023 uppgå till cirka -78 miljoner kronor om inga kostnadsbesparande åtgärder beslutas och genomförs. Den negativa utvecklingen av resultatet i jämförelse med beräkningar under våren 2019 kan härledas bland annat från kommande beslut från Örebro kommun gällande ändrade principer för gymnasiekort. Detta innebär ytterligare krav på besparingar. Område trafik- och samhällsplanering har av samhällsbyggnadsnämnden på mötet i oktober, fått i uppdrag att inkomma med ytterligare åtgärder för att nå målet om en ekonomi i balans år 2023. Samhällsbyggnadsnämndens redovisade underskott för 2019 är 10 miljoner kronor.

#### **Regionstyrelsen inklusive regionkansliet:**

Inom regionkansliet har stabscheferna haft i uppdrag att reducera sina kostnader med 6 miljoner kronor under 2019. Det innebär till exempel att vakanser i möjligaste mån inte kommer att tillsättas och reduceringar av vissa verksamhetskostnader. Stabsledningen har tillsammans gått igenom samtliga verksamheter inom regionstyrelsen som nämnd. Reduceringar i verksamhet och budgetposter för 2020 och framåt har fastställts och redovisats i den övergripande genomgång av administrativa kostnader som lämnats till regionstyrelsen. Reduceringarna i verksamheten innebär bland annat att uppkomna vakanser och pensioner inom regionkansliet inte kommer att tillsättas. Totalt beräknas reduceringarna till 31 miljoner kronor för 2020.

Många kostnader inom regionkansliet är dock ej påverkbara. Det rör till exempel ersättningar till SKR, externa vårdgivare utanför hälsoval och utomlans- och utomlandsvård.

Tandvårdsenheten kommer att föreslå en revidering av anvisningarna avseende apnéskenor vilket bedöms leda till att den kraftiga kostnadsökning som skett planar ut. Tandvårdsenheten genomför också en revidering av läkarintyg för vissa grupper inom tandvårdsstödet ”Tandvård vid långvarig sjukdom och funktionsnedsättning” för att säkerställa att rätten till tandvårdsstödet fortfarande gäller.

Sammantaget redovisar regionstyrelsen en positiv budgetavvikelse, men Hälsovalsenheten och Tandvårdsenheten redovisar underskott med 52 respektive 10 miljoner kronor för 2019.

#### **Övriga nämnder:**

Övriga nämnder (Regional tillväxtnämnd, Kultur- och fritidsnämnd, Forsknings- och utbildningsnämnd, Servicenämnd, Gemensam nämnd för företagshälsa och tolkförmedling) har en ekonomi i balans. För enskilda verksamheter med negativt utfall och negativ helårsprognos finns handlingsplaner med åtgärder framtagna.

**64. Att utreda om Region Örebro län äger fastigheter (mark eller byggnader) som är lämpliga att säljas. Utredningen ska avrapporteras i delårsrapport per augusti 2019.**

*Kommentar:* En genomlysning av Region Örebro läns fastighetsbestånd exklusive sjukhusbyggnader har gjorts. Resultatet är en lista på ett antal fastigheter som endast nyttjas av externa hyresgäster eller av andra skäl skulle kunna avyttras utan att försämra verksamhetsnyttan för regionen. Region Örebro län äger fastigheter med en total kontraktsyta på cirka 375 000 kvadratmeter (kvm). Av dessa avser cirka 270 000 kvm sjukhusen i länet. Föreslagna lokaler som disponeras enbart av externa hyresgäster är Kristinagården i Askersund och Älvtomta och Gräsgatan i Örebro, sammanlagt 5 532 kvm. Av de lokaler som delvis hyrs av externa hyresgäster har Karlskoga dagcenter och Nora vårdcentral bedömts tänkbara att avyttra, total kontraktsyta 6 149 kvm. Föreslås att servicenämnden går vidare med föreslagna fastigheter och bereder eventuella ärenden om fastighetsförsäljningar.

**65. Att utreda alternativ för framtida administrativa lokaler för Region Örebro län.**

*Kommentar:* Regiondirektören har låtit utreda frågan och resultatet presenteras i dokumentet "Administrativa lokaler, en förstudie". Arbetet har bedrivits i en regionövergripande arbetsgrupp under ledning av Region Örebro läns fastighetsstrateg. Förstudien presenterar dels förslag avseende nybyggnation av lokaler för en samlad administration, dels förslag att istället inrätta noder för administrativa lokaler placerade i kluster. Ärendet föredrogs i regionstyrelsen i november och det beslutades att ge regiondirektören i uppdrag att fördjupa utredningen om förutsättningarna för ett genomförande av förslaget om noder för administrativa lokaler placerade i kluster.

**66. Att upprätta en lokalförsörjningsplan för****◆ hälso- och sjukvårdens verksamheter.**

*Kommentar:* Arbetet med att ta fram en lokalförsörjningsplan för hela Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fortskrider enligt tidplan. Underlaget som tagits fram via enkäter och workshops under hösten bearbetas nu för att resultera i illustrationer och text. Arbete med att ta fram strategiska principer och planeringsprinciper som ska vara styrande gällande lokalförsörjningen pågår parallellt. Arbetet utgår från beslutad målbild för hälso- och sjukvården 2030.

Lokalförsörjningsplanen ska vara klar hösten 2020.



# Godkännande av årsredovisningen

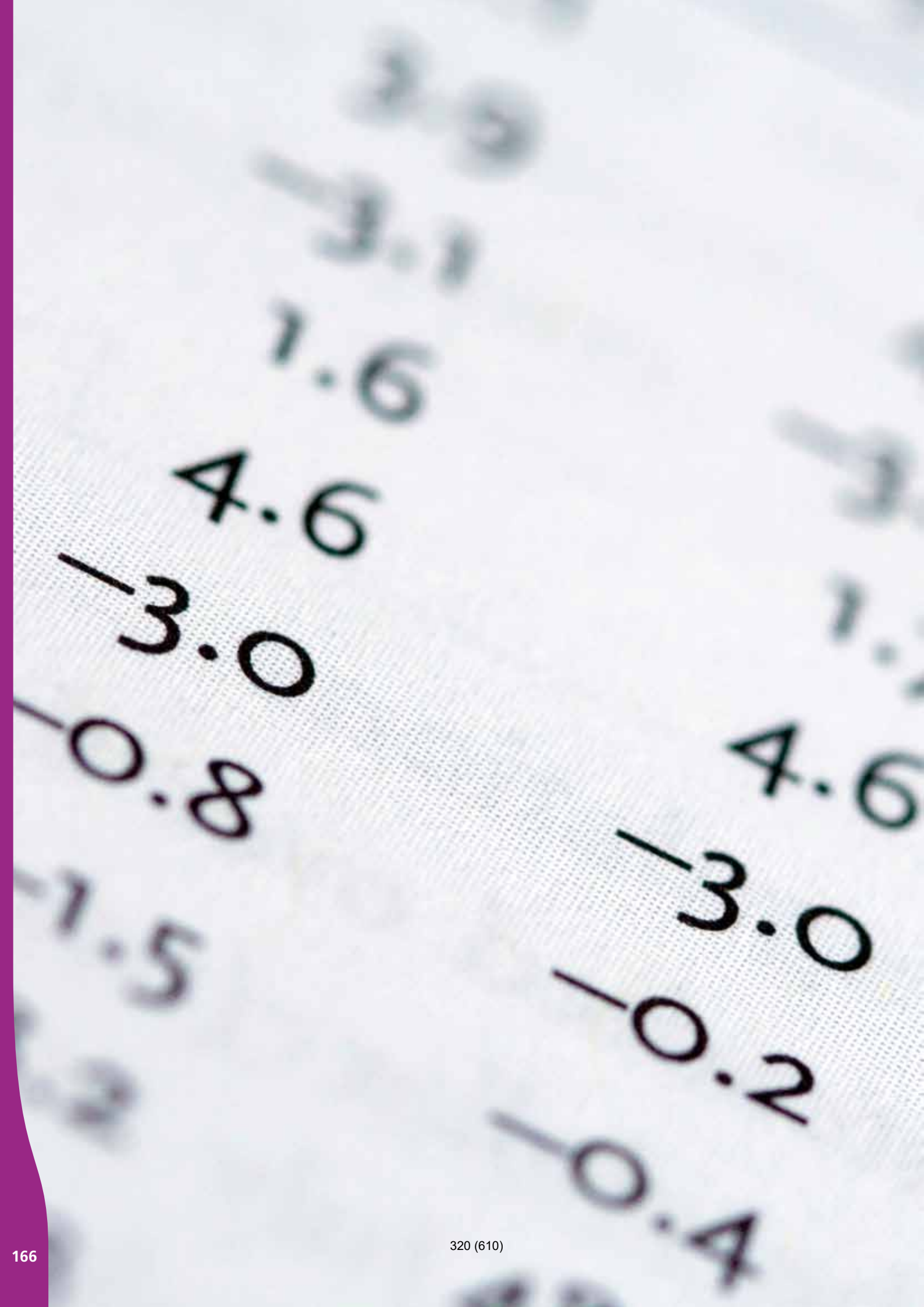
Med hänvisning till innehållet i denna årsredovisning får regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige att årsredovisningen för 2019 godkänns.

Örebro den 17 juni 2020

För regionstyrelsen

*Andreas Svahn*  
Regionstyrelsens ordförande

*Rickard Simonsson*  
Regiondirektör

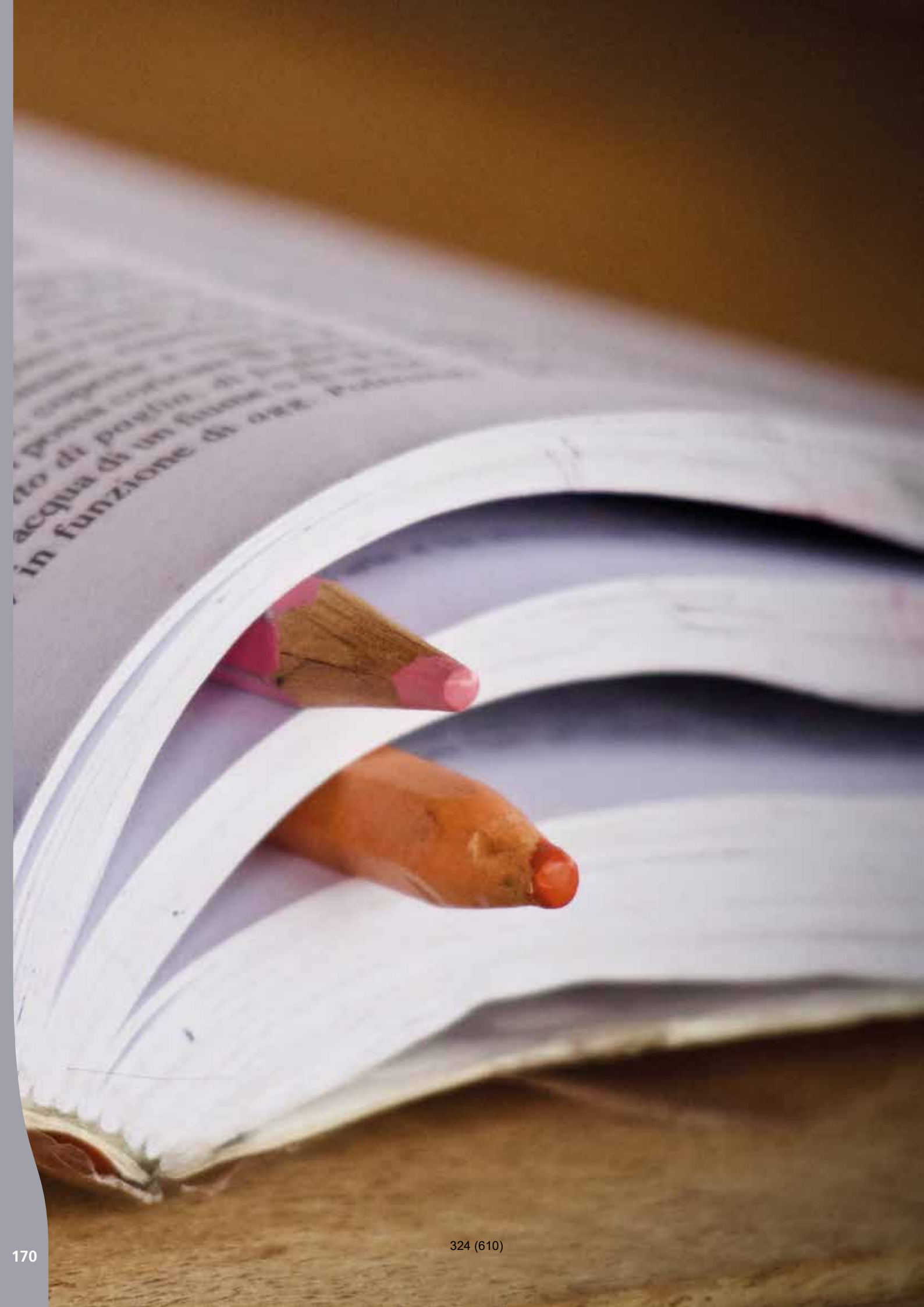




# Revisionsberättelse







# Ordlista

<b>Benämning</b>	<b>Förklaring</b>
Anläggningstillgångar	Tillgångar som har anskaffats för stadigvarande bruk. Delas in immateriella, materiella och finansiella. I verksamheten förekommer främst materiella, såsom maskiner och inventarier. Kriterierna för att klassificeras som en materiell anläggningstillgång är: anskaffningsvärde över ett prisbasbelopp (46 500 kr 2019) och en ekonomisk livslängd längre än tre år.
Anskaffningsvärde	Inköpspris inkl. eventuella kringkostnader för en anläggningstillgång. Anskaffningsvärdet skrivs av under fastställd avskrivningstid.
Avskrivningar	Avskrivningar varje månad fördelar kostnaden för en anläggningstillgång över den ekonomiska livslängden.
Balanskonto	Konto i Balansräkningen. Tillgångar (kontoklass 1). Skulder (kontoklass 2). Se Kontoplan.
Balanskrav	Balanskravet enligt kommunallagen, innebär att intäkterna ska vara lika stora eller större än kostnaderna varje år och ett eventuellt negativt resultat ska återställas inom tre år.
Balanskravsresultat	Balanskravsresultatet, som är kopplat till kommunallagens krav på återställande (se Balanskrav), är rensat för vissa poster som inte härrör från den egentliga verksamheten. Region Örebro läns balanskravsresultat är rensat för följande poster: realiserade vinster och förluster i värdepapper samt realisationsvinster.
Balansomslutning	Totalt kapital. Summan av alla tillgångar respektive skulder.
Balansräkning	Sammanställning över tillgångar, skulder och eget kapital vid en viss tidpunkt, till exempel på bokslutsdagen.
Bokslut	Resultaträkningen avslutas mot balansräkningen och periodens resultat fastställs. Bokslut görs per 30 april, 31 augusti och 31 december.
Ekonomi	Hushållning med begränsade resurser.
Ekonomi i balans	Se balanskrav.
Ekonomisk livslängd	Den tid en anskaffad resurs har ett ekonomiskt värde. Tre års ekonomisk livslängd krävs för att en anskaffning ska betraktas som en anläggningstillgång.
Finansiella intäkter/-kostnader	Verksamheterna betalar internränta för de investeringar de gör. Räntan beräknas som aktuell internräntesats (rekommenderad av SKR) och basen är restvärdet på inventarierna. Räntan bokförs månadsvis i anslutning till avskrivningen av inventarierna. Övriga finansiella intäkter och kostnader bokförs regionövergripande.
Förvaltning	Ett begrepp i konteringen för varje styrelse/nämnds verksamhet.
Generationsprincipen	Definieras som att varje generation ska bära kostnaden för den service som den konsumerar.
God ekonomisk hushållning	Definieras som att varje generation ska bära kostnaden för den service som den konsumerar (generationsprincipen). I god ekonomisk hushållning inryms också regionens förmåga att bedriva sin verksamhet på ett kostnadseffektivt och ändamålsenligt sätt. Ett ekonomiskt mått på god ekonomisk hushållning är att regionen ska ha 2 procent kvar av skatter och statsbidrag i slutet av året. Det vill säga, resultatet ska vara minst 2 procent av skatter och statsbidrag.
Inbetalning	Pengar betalas in.

Indikator	Kopplade till inriktningsmålen, är mätbara och ger möjlighet att bedöma graden av måluppfyllelse. Beskriver tillståndet/utveckling för inriktningsmålet och kan vara kvalitativt eller kvantitativt.
Ingående balans	Saldo på ett konto i balansräkningen vid en periods början. Balansräkningens ingående balanser förs över från föregående år. Jämför Resultaträkningen som alltid är tom vid årets början.
Inkomst	Ersättning för utförda prestationer.
Inriktningsmål	En konkretisering av de övergripande målen och ett stöd i styrningen att prioritera vad som är viktigt i ett övergripande mål.
Intern kontroll	Att verksamheten följer de styrande dokument som Region Örebro län har beslutat samt lagar, förordningar, föreskrifter och avtal som gäller för verksamheten. Att redovisningen och uppföljningen av verksamheten och ekonomin är rättvisande och ändamålsenlig. Att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.
Internkontrollplan (IK-plan)	IK-planen ingår i respektive nämnds verksamhetsplan. IK-planen omfattar väsentliga risker utifrån nämndens ansvarsområde och åtgärder för att hantera dessa risker.
Internränta	Räntesats som används vid beräkning av ränta på investeringar. Räntesatsen fastställs årsvis enligt rekommendation av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR).
Intern styrning	Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter och uppnår beslutade mål och uppdrag. Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.
Intern styrning och kontroll (ISK)	Intern styrning och kontroll (ISK) är en process som regionstyrelsen, nämnderna och verksamhetsledningarna har för att tillsammans upprätthålla en effektiv ledning och styrning av verksamheten. Processen ska säkerställa en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet, det vill säga att verksamheten bedrivs i enlighet med de krav som ställs på verksamheten.
Intäkt	Periodiserad inkomst.
ISK-bedömning	Den interna kontrollen ska vara tillräcklig enligt Kommunallagen (KL) 6 kap. 7 §. Med tillräcklig menas att processen för intern styrning och kontroll ska vara ändamålsenligt utformad efter verksamhetens förutsättningar, art och omfattning. Nämnderna ansvarar för att verksamheten inom sina ansvarsområden bedrivs i enlighet med kraven och att verksamheten inom sina ansvarsområden upprätthåller en tillräcklig intern styrning och kontroll. Vid uppföljningen av helår ska förvaltningar och nämnder göra en bedömning (ISK-bedömning) om den interna styrningen och kontrollen har varit tillräcklig. Regionstyrelsen gör sedan utifrån sin uppsiktsplikt en samlad bedömning i årsredovisningen.
Kostnad	Periodiserad utgift. Värdet av periodens förbrukade resurser.
Kundfordringar	Finns på balansräkningens tillgångssida. Fakturerade belopp för utfört arbete som ännu inte betalats av kund. 30 dagars kredittid lämnas som regel. Jämför Leverantörsskuld.
Leverantörsskulder	Finns på balansräkningens skuldsida. Fakturor som har erhållits men ännu inte har betalats utgör leverantörsskulder. 30 dagars kredittid ska avtalas. Jämför Kundfordringar.
Nettoinvesteringar	Bruttoinvesteringar med avdrag för de investeringsbelopp som finansierats med offentliga bidrag

Nettokostnad	Verksamhetens intäkter minus verksamhetens kostnader.
Nettokostnadsutveckling	Skillnaden i nettokostnaderna mäts mellan två olika perioder och visas i procent. I regionsektorn mäts nettokostnadsutvecklingen månadsvis, där man jämför nettokostnaderna för den innevarande perioden med samma period föregående år. Ett sätt att bedöma om nettokostnadsutvecklingen är för hög är att sätta den i relation till något. Till exempel kan man jämföra den med utvecklingstakten för skatter och statsbidrag, det vill säga den intäkt som ska täcka nettokostnaderna om man ska ha en ekonomi i balans. Ett annat sätt att bedöma nettokostnadsutvecklingstakten är att jämföra den med den rådande inflationen.
Omslutning	Med balansräkningens omslutning avses totala Tillgångar respektive Eget kapital och Skulder.
Omsättning	Summa intäkter i resultaträkningen. För Region Örebro län brukar omsättningen definieras som samtliga intäkter, det vill säga verksamhetens intäkter, skatter och generella bidrag samt finansiella intäkter. Jämför Omslutning.
Omsättningstillgång	Tillgångar som avses omsättas inom ett år, till exempel Kundfordringar, Kassa och Bank. Jämför Anläggningstillgång.
Periodisering	Inkomster och utgifter periodiseras för att fastställa periodens intäkter och kostnader, det vill säga resurstilldelning/-förbrukning under perioden.
Process/målområde	Områden som är särskilt viktiga och strategiska att fokusera på för att nå visionen.
Resultat	Intäkter minus kostnader. Resultatet blir ett överskott (+) eller underskott (-).
Resultaträkning	Sammanställning av periodens intäkter och kostnader. Skillnaden mellan intäkter och kostnader utgör periodens resultat.
Rullande 12(-månader)	Att visa omsättning, nettokostnadsutveckling eller andra resultat som ett årsresultat till och med den senaste månaden. Istället för att löpande bara visa förra månaders omsättning och en gång om året visa ett helårsresultat, så kan man med ”rullande 12” få ett nytt årsresultat varje månad.
Rättvisande resultat	Periodens intäkter och kostnader är fastställda (genom periodisering) och redovisade inom den ansvarsenhet där verksamheten bedrivits.
Semesterlöneskuld	Värdet av personalens sparade semesterdagar bokförs i balansräkningens Skulden räknas om månadsvis. Semesterlöneskuldens förändring bokförs i resultaträkningen som förändring semesterlöneskuld.
Självfinansieringsgrad	Kassaflöde från den löpande verksamheten (återfinns i kassaflödesanalysen) dividerat med nettoinvesteringar
Skulder	Balansräkningens creditsida. Exempel på skulder är leverantörsskulder, avsättning till pensioner och semesterlöneskuld.
Skuld för övertid, jour och beredskap	Värdet av personalens intjänade, ej utbetalda ersättning för övertid, jour och beredskap bokförs i balansräkningens Skulden räknas om månadsvis och förändringen bokförs i resultaträkningen.
Soliditet	Soliditeten anger hur mycket av tillgångarna som finansieras med eget kapital. Ju högre soliditet, desto starkare är den långsiktiga finansiella handlingsberedskapen. Eget kapital dividerat med totalt kapital.
Tillgångar	Ena sidan av balansräkningens. Den delas upp i Anläggningstillgångar (till exempel byggnader, maskiner, inventarier) och Omsättningstillgångar (till exempel kundfordringar, kassa och bank).

Uppdrag	En prioriterad aktivitet som har stor betydelse för måluppfyllelse och betydelse för Region Örebro län. Kan med fördel vara kopplat till uppdrag i direktiv för verksamhetsplan med budget.
Upplupna semesterlöner	Semesterlöneskulden beräknas månadsvis. En eventuell förändring av skuldens storlek påverkar resultaträkningen. En minskning av skulden (färre antal sparade dagar) minskar årets kostnader (kredit), en ökning (fler sparade dagar) ökar årets kostnad (debit). Bokföring av semesterlöneskuldens förändring får ske antingen på varje ansvarsenhet eller på övergripande nivå.
Utbetalning	Pengar betalas ut.
Utfall	Akkumulerade saldon på konton i resultatrapporter. Jämförs ofta med budget eller föregående periods utfall.
Utgift	Resursanskaffning, till exempel materialinköp och löner.
Utgående balans	Saldo på ett konto i balansräkningen vid periodskifte. Utgående balans förs alltid över till nästa period. Jämför Ingående balans.
Utgående moms	Region Örebro län bedriver huvudsakligen verksamhet som inte är momspliktig (som hälso- och sjukvård), men är momsregistrerat och debiterar utgående moms vid försäljning av vissa varor och tjänster. Debiterad utgående moms bokförs på balansräkningens skuldsida och betalas in till Skatteverket i samband med skattedeklarationen varje månad.
Verksamhetsplan	Regionfullmäktiges beslut om verksamheten kommande år samt budget och investeringar. Varje nämnd/styrelse och förvaltning upprättar i sin tur egna verksamhetsplaner utifrån fullmäktiges plan.
Årsredovisning	Alla regioner ska upprätta en årsredovisning innehållande resultaträkning, balansräkning, driftredovisning, kassaflödesanalys med mera. Upprättandet av årsredovisningen styrs av lagregler och rekommendationer.
Övergripande mål	En vägledning till vad processen/målområdet innebär och vad som ska uppnås inom varje process/målområde.
Över-/underskott	Skillnaden mellan intäkter och kostnader som redovisas i resultaträkningen.











**Fotografer:**

Sid 5, 10, 23, 24, 44 – Icon Photography

Sid 25 – Magnus Wahman

Övriga bilder – Region Örebro län och bildbyråer

**Produktion:** Region Örebro län

**Tryckeri:** Ljungbergs tryckeri AB

**Papper omslag:** Munken polar 240 g

**Papper inlaga:** Munken polar 130 g

**Typsnitt:** Adobe Garamond och Frutiger

**Region Örebro län**

Besöksadress: Eklundavägen 2, Örebro

Postadress: Box 1613, 701 16 Örebro

Tel: 019-602 10 00

E-post: [regionen@regionorebrolan.se](mailto:regionen@regionorebrolan.se)

[www.regionorebrolan.se](http://www.regionorebrolan.se)



**REGION ÖREBRO LÄN**

Regionkansliet-ekonomistaben, Inger Andersson

2020 02 04

**VERKSAMHETERNAS RESULTAT 2019**

	<b>Årets resultat 2019</b>	<b>Balansering av årets resultat</b>	<b>Balanserat eget kapital 2018 12 31</b>	<b>Ackumulerat eget kapital 2019 12 31</b>	<b>Avrundn mnkr</b>
Hälso- och sjukvården, Hälsoval	-105 833 717,49	-105 833 717,49	-323 173 253,26	-429 006 970,75	-429,0
Folktandvård	-12 596 900,32	-12 596 900,32	-85 863 632,47	-98 460 532,79	-98,5
Gem nämnden för företags- hälsovård samt tolkförmedling	8 595 204,85	8 595 204,85	32 782 710,96	41 377 915,81	41,4
<b>Summa</b>	<b>-109 835 412,96</b>	<b>-109 835 412,96</b>	<b>-290 836 661,88</b>	<b>-486 089 587,73</b>	<b>-486,1</b>

15

Årsrapport 2019 Psykoterapi  
inom lagen om  
valfrihetsssystem, LOV, Örebro  
län

20RS1065



Tjänsteställe, handläggare  
Staben Hälso- och sjukvård, Mikael Johansson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1065

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Årsrapport 2019 Psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro län**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapport 2019 psykoterapi inom lagen om valfrihetssystem, LOV, Örebro län.

### **Sammanfattning**

Hälsovalsenheten överlämnar årsrapport för 2019, Psykoterapi inom LOV Örebro län.

Budgeten för Vårdval psykoterapi uppgick till 7,1 mnkr för 2019. Utfallet blev 6,8 mnkr vilket är en minskning av kostnaderna med 16 procent jämfört med 2019. Vårdgivarnas totala antal besök var 7 467 stycken.

Under 2019 var det 7 regionanställda och 12 privata utförare (varav en inrymmer 8 underleverantörer) anslutna till LOV.

260 remisser har skickats till LOV-psykoterapi under året (att jämföras med 307 stycken under 2018) och 95 procent av remisserna godkändes av bedömarteamet. Antalet remisser minskade med 15 procent jämfört med 2018 men patienter som inte valt har ökat med 100 procent. Det kan tolkas som att "kösituationen" har försämrats jämfört med 2018. Antalet remisser överstiger vida antal avslutade patienter.

### **Beredning**

Regionstyrelsens arbetsutskott behandlade ärendet den 24 mars 2020.

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Hälso- och sjukvård, Mikael Johansson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1065

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Inga konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Budgeten för vårdval Psykoterapi uppgick till 7,1 mnkr för 2019. Utfallet blev 6,8 mnkr vilket är en minskning med 16 procent jämfört med 2018.

### **Uppföljning**

Hälsovalsenheten följer upp LOV psykoterapi

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 30 mars 2020.

Årsrapport 2019, Psykoterapi inom LOV Örebro län.

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

**Skickas till:**

# Psykoterapi inom LOV Örebro län

Årsrapport 2019

**Psykoterapi inom LOV Örebro län**  
Årsrapport 2019

Jonas Johansson

2019-04-01

## Innehåll

1.	Introduktion .....	4
2.	Bedömningsprocessen.....	4
3.	Ändrade regler och rutiner .....	5
4.	Prestationsstatistik .....	5
6.	Valsituationen.....	6
7.	Problem med tillgänglighet.....	7
8.	Aktiviteter under 2019 .....	7
8.1	Internt arbete.....	7
8.2	Arbete riktat till utförare.....	8
8.3	Bedömarteamet .....	8
9.	Resultat produktion och ekonomi.....	9

## 1. Introduktion

Under 2014 beslutades att individuell psykoterapibehandling, under vissa förutsättningar, skulle omfattas av LOV (Lagen om valfrihetssystem). Beslutet innebär att en specificerad målgrupp inom den psykiatriska specialistvården ges möjlighet att fritt välja mellan landstingsanställda och privata psykoterapeuter som efter godkännande erhållit kontrakt att bedriva psykoterapi inom ramen för LOV Örebro län. Alla vårdgivare som uppfyller ställda kriterier i *Förfrågningsunderlag med förutsättningar för att bedriva psykoterapi inom Region Örebro län* har rätt att bedriva psykoterapi i länet med ersättning från landstinget.

Tidigare har motsvarande verksamhet reglerats genom LOU (lagen om offentlig upphandling), i Psykiatrins regi. Det första året med helårseffekt i det nya systemet var 2015.

Inkomna ansökningar om godkännande att bedriva psykoterapi inom LOV Örebro län bereds av en grupp bestående av jurist, ekonom, utredare och konsult i psykoterapi inför politiskt beslut.

## 2. Bedömningsprocessen

För att få tillgång till psykoterapi inom LOV måste en patient först aktualiseras i psykiatrin där en första bedömning görs om patienten är i behov av specialistvård. Därefter bedöms vilken typ av insats som är nödvändig. Om det visar sig att enbart individuell psykoterapi är den nödvändiga insatsen, finns möjlighet att remittera vederbörande patient till det centrala bedömarteamet som tar beslut om eventuell psykoterapi inom LOV.

Bedömarteamet finns för att säkra kvalitet och rättssäkerhet i patientprocessen. Detta team tar beslut om erbjudandet till patienterna utifrån om remisskriterierna är uppfyllda. Sekreterare meddelar sedan patienten beslutet. Därefter inträder själva valfriheten d v s patienten ska välja utförare.

På Regionens webb ([www.regionorebrolan.se/psykoterapi](http://www.regionorebrolan.se/psykoterapi)) finns information om verksamheten och de anslutna utförarna och på 1177 Vårdguiden finns information om problematiken/diagnosen och lämplig behandling. Varje patient som får ett beslut om LOV erhåller dessutom mer specifik information, bl.a. var man vänder sig om man behöver hjälp med valet av

behandlare. När patienten har gjort valet skickas remiss till utföraren, som planerar start och genomförande av behandlingen.

Vid årsskiftet 2019/2020 fanns det 28 utförare anslutna till LOV-systemet i Örebro län. Under 2019 var det 7 offentligtanställda och 12 privata utförare (varav en inrymmer 9 underleverantörer) anslutna till LOV. En ny utförare har anslutit sig under året och två har slutat under 2019.

### 3. Ändrade regler och rutiner

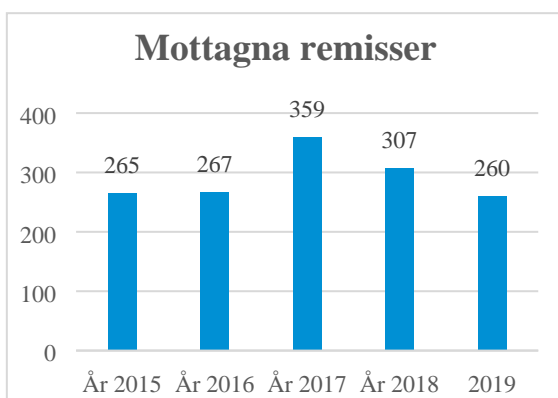
Inga förändringar i reglerna för LOV-psykoterapi gjordes under 2019. Max antal timmar för LOV-psykoterapi är fortsatt 40 stycken. Ersättningen justerades upp och taxan för 2019 var 947 kr per samtal.

### 4. Prestationsstatistik

**Tabell 1.** Antal inkommande remisser totalt, varav antalet ej godkända, godkända som ej valt, samt de som valt och börjat LOV-psykoterapi under året 2019. Patienter som avslutats under året.

	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Summa
<b>Inkommande remisser totalt</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>38</b>	<b>31</b>	<b>21</b>	<b>13</b>	<b>20</b>	<b>19</b>	<b>22</b>	<b>30</b>	<b>22</b>	<b>260</b>
Ej godkända	-	-	1	2	4	1	1	1	-	-	2	-	12
Ej valt	4	4	3	10	5	6	3	1	7	7	22	22	94
Startat	11	8	11	26	19	13	8	18	12	15	6	-	147
<b>Avslutade</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>7</b>

Tabell 1 visar att 260 remisser skickats till LOV-psykoterapi under året (att jämföras med 307 remisser under 2018) och 248 av dessa (95 %) godkändes av bedömmarteamet. 2018 godkändes 85 % och 2017 var det 90 %. Under året 2019 har 147 valt behandlare och startat sin behandling. Antalet remisser minskade med 15 procent jämfört med 2018 men patienter som inte valt har ökat med 100 procent. Det kan tolkas som att "kösituationen" har försämrats jämfört med 2018.



**Figur 1.** Antalet inkomna remisser per år.

## 5. Ledtider

Vid uppföljning av de som valt terapeut under 2018 fick man fram en genomsnittlig tid, från remissen till accept hos behandlare, på 79,7 dagar. Detta var något kortare än 2017 då det var ca 90 dagar, och kortare än 2016 då tiden var över 100 dagar. Vi har under 2019 fortfarande långa ledtider. Orsaken till detta kan vara att patienterna har svårt att välja behandlare utifrån svårigheter att bilda sig en uppfattning om vad man bör välja i sin unika situation. Det kan även vara svårigheter att hitta en behandlare som har möjlighet att ta emot. Det har hänt att patienter inte uppfattat att de måste göra ett aktivt val. Internarbete pågår med att valbara terapeuter ska kunna väljas direkt på 1177 av patient. Detta förenklar valsituationen för patienten.

## 6. Valsituationen

En av systemets hörnpelare är att patienten får välja utförare bland dem som är anslutna till systemet. Viss kritik har tidigare framförts mot LOV-systemet och patienter har beskrivit svårigheter just med att välja behandlare. Till följd av detta har många förbättringar gjorts som syftar till att hjälpa patienterna att göra ett informerat val av LOV-terapeut. Information om varje utförare finns på Regionens webb sedan tidigare, och den är från och med 2017 möjlig att nå på den förenklade adressen [www.regionorebrolan.se/psykoterapi](http://www.regionorebrolan.se/psykoterapi). Under 2018 förenklades listan över terapeuter genom att slå ihop listan över



privata och offentliga utförare så att alla utförare finns samlade i bokstavsordning. Listan har också fått en ny tydligare layout. Flera blanketter har uppdaterats och förtydligats. Informationsbrevet har uppdaterats med tydligare information och tydligare kontaktuppgifter. Uppgifterna om terapeuternas möjlighet att ta emot nya patienter uppdateras på hemsidan 6 gånger per år.

## 7. Problem med tillgänglighet

Antalet remisser överstiger vida antal avslutade patienter (se Tabell 1). Vid undersökning av utförarnas möjligheter att ta emot nya patienter (6 ggr/år) så ser man att en del vårdgivare inte kan ta emot nya patienter, men flera uppger att de kan ta emot nya patienter eller enstaka nya patienter. Det är tydligt att det finns en köproblematik hos vissa terapeuter, men det kan inte förklara hela situationen. Det verkar som att patienterna också har svårt att välja terapeut.

## 8. Aktiviteter under 2019

### 8.1 Internt arbete

Hälsovalsenheten har fått en ny LOV konsult under 2019. Det har inneburit att en hel del utvecklingsåtgärder har fått skjutas på framtiden.

Ett Internarbete pågår med att valbara terapeuter ska kunna väljas direkt på 1177 av patient. Detta förenklar både för patienten samt administrativt då mindre dokument behöver hanteras i samband med val av terapeut.

Under 2019 så har två workshops genomförts utifrån modellen Personcentrerad processkartläggning (PCP). I den första workshopen deltog två psykoterapeuter som är anslutna till LOV-psykoterapi. I den andra var det en psykoterapeut och tre administratörer från LOV-psykoterapi. Administratörerna fick i uppdrag, att vid sidan av sin administratörsroll, också gå in i patientrollen och skriva förbättringsförslag utifrån ett patientperspektiv. Utifrån analysen av workshopen sammanställdes 5 prioriterade åtgärder.

1. Informationstillfällen för den psykiatriska öppenvården om målgrupp, remisskriterier, hur "förarbete" kan genomföras så att patienterna blir bättre rustade att själva göra ett informerat val av psykoterapeut.

2. Ta kontakt med IT för att se vad som kan göras beträffande elektronisk remiss.
3. Tydliggöra i utskicket till patienterna att de själva måste välja psykoterapeut, samt att de kan byta under terapins gång.
4. Legitimationsgrundande inriktning för psykoterapeuterna läggs ut på informationssidan på webben
5. Livskvalitetsskala väljs ut och distribueras till alla patienterna efter avslutad terapi. Halvårsvis genomförs sedan analys och sammanställning.

Mycket internt arbete lades under 2018 på en fördjupad granskning av en privat terapeut som fått många klagomål från patienter, samt ofta gjort fel i faktureringen. Klagomål samt en del oklarheter i fakturering fortsätter att komma in i gällande en terapeut. Granskning av terapeutens verksamhet har fortsatt under 2019. Åtgärder kommer planeras under 2020 efter genomgång av ny dokumentation gällande terapeuten.

## 8.2 Arbete riktat till utförare

Hälsovalsenheten har tillsammans med LOV konsult och representant från bedömarteamet haft samverkansmöte med LOV psykoterapeuterna. I samband med detta har utförarna har påmint om rutiner, fått information om nya regler samt fått ställa frågor. Vidare pågår löpande en dialog med utförarna via epost och telefon där personal inom RÖL finns tillgängliga.

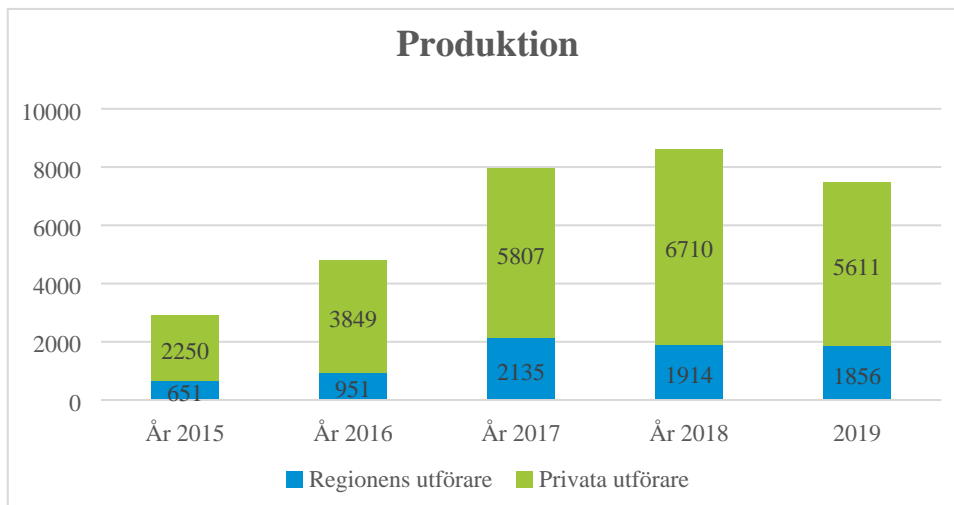
## 8.3 Bedömarteamet

Bedömarteamet utgörs av en psykiater och en psykolog och har också en sekreterare till sitt förfogande. Teamet har som rutin att träffas en gång i veckan för bedömning av nyinkomna remisser. Större delen av arbetet i teamet utförs av psykologen och sekreteraren. Teamet har därutöver telefonkontakter och mejlkontakter med remittenter, utförare och patienter i en ökande omfattning. Under 2019 har 65 procent (av heltid) administrativ tjänst kunnat bemannas, som det finns ekonomiskt utrymme för. Under 2018 bemannades enbart 50 procent. Detta har inneburit mindre belastning administrativt. trots att det finns ekonomiskt utrymme för 65.

## 9. Resultat produktion och ekonomi

### Produktion

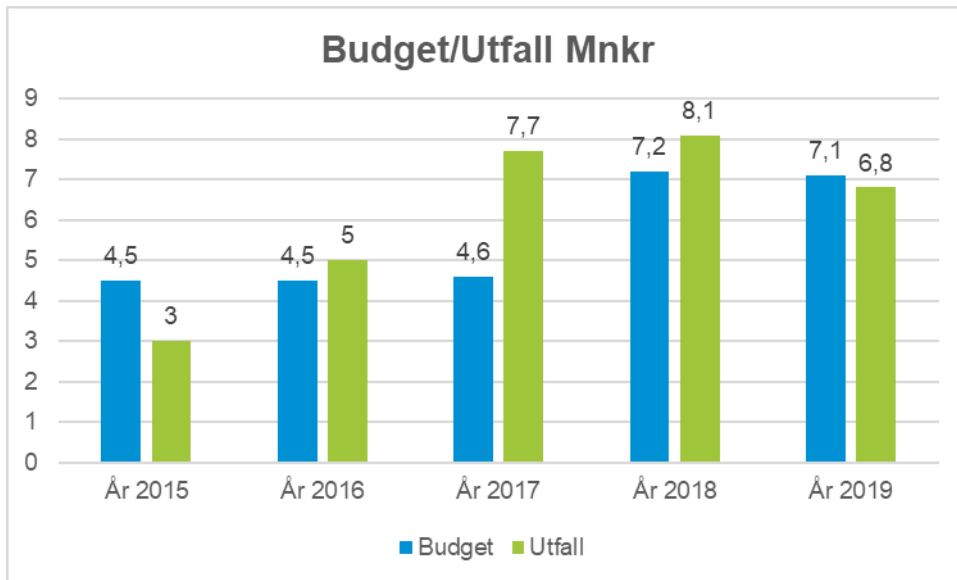
Antal besök totalt	2015	2016	2017	2018	2019
Summa:	2901	4800	7942	8624	7467



Figur 2. Antal besök per år hos privata utförare respektive Regionens egna utförare.

### Ekonomi

Budgeten för Vårdval Psykoterapi uppgick till 7,1 miljoner kr för 2019. Utfallet blev 6,8 miljoner kr vilket är en minskning av kostnaderna med 16 procent jämfört med utfallet för 2018. Utfallet för egenregi blev 1,8 mnkr och 5 mnkr för privata vårdgivarna.



**Figur 3.** Budget och utfall per år i Mkr.

16

Årsrapport 2019 – Hälsoval i  
Örebro län  
20RS1229

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Hälso- och sjukvård, Karolina Stridh

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1229

Organ  
**Regionstyrelsen**

## Årsrapport 2019 – Hälsoval i Örebro län

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapport 2019 för Hälsoval i Örebro län.

### Sammanfattning

Rapporten redovisar resultaten av den samlade uppföljningen för 2019 för Hälsoval Örebro län. Uppföljningsbesök har genomförts för samtliga vårdcentraler. Antalet listade patienter har fortsatt att öka. Vid slutet av 2019 var 2606 fler patienter listade jämfört med 2018. Antalet listade per vårdcentral har ökat vid 15 (av 29) vårdcentraler under år 2019. Ökningen har till största delen skett i Örebro.

Förbättringsarbeten pågår på vårdcentralerna och under 2019 har fokus legat på drop-in, psykosociala team, sjukskrivningsprocessen, sköterskeledda mottagningar, livstilsmottagningar med mera.

Medicinska resultat inom området diabetes typ 2 håller fortfarande en hög kvalitet. Arbete pågår via kunskapsstyrningen, att utveckla området astma-/KOL.

Under året blev 11 ST-läkare färdiga specialister i allmänmedicin. Vid årets slut fanns 78 ST-läkare, vilket är lika många som året innan.

Bemanningsituationen och kompetensförsörjning är ett problem vid flera av vårdcentralerna. Framför allt gäller det specialister i allmänmedicin. Det har lett till att hyrläkare anlitas vid många vårdcentraler. Vid en vårdcentral saknas astma/KOL-sjuksköterska och diabetessköterska.

Resultatet för telefontillgängligheten var något sämre 2019 än år 2018, men några vårdcentraler har förbättrat sitt resultat avsevärt.

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Hälso- och sjukvård, Karolina Stridh

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1229

### **Ärendebeskrivning**

Hälsovalsenheten följer fortlöpande upp samtliga vårdcentralers resultat. Uppföljning sker genom att data samlas in, analyseras och presenteras på intranätet och webben. Den kontinuerliga uppföljningen kompletteras med att det årliga uppföljningsbesök som endera genomförs på den enskilda vårdcentralen eller i dialogmöten länsdelsvis.

### **Beredning**

Regionstyrelsens arbetsutskott behandlade ärendet den 24 mars 2020.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Inga konsekvenser för miljö-, barn och jämställdhetsperspektiven.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Inga ekonomiska konsekvenser.

### **Uppföljning**

Kontinuerlig uppföljning sker av vårdcentraler inom Hälsoval.

### **Beslutsunderlag**

Föredragnings-PM till regionstyrelsen den 30 mars 2020.  
Årsrapport 2019 – Hälsoval Örebro län

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

# Årsrapport 2019

Hälsoval Örebro län



**Årsrapport**  
Hälsoval Örebro län

## Förord

Hälsoval Örebro län infördes 1 januari 2010. Samtliga vårdcentraler i länet ingår i Hälsoval Örebro län och är godkända enligt de krav Region Örebro län ställer, men i en del fall utförs uppdraget genom samverkan med annan vårdcentral.

Regionstyrelsen beslutar årligen om Krav- och kvalitetsbok Hälsoval Örebro län som anger uppdragets innehåll, ekonomiska förutsättningar och mål som varje vårdcentral i länet ska uppfylla.

I Hälsoval Örebro län tillämpas samma regelverk och ersättning för samtliga vårdcentraler oavsett driftsform. Merparten av ersättningen för vårdcentralens uppdrag erhålls i form av fast ersättning och följer medborgarens val av vårdcentral. Till detta kommer rörlig ersättning i form av besöksersättning för direkta besök samt målrelaterad ersättning. De årliga ersättningsbeloppen beräknas utifrån den totala budget som Regionfullmäktige fastställer varje år och framgår i Krav- och kvalitetsboken.

Hälsovalsenheten följer fortlöpande upp samtliga vårdcentralers resultat. Det sker genom insamling, sammanställning, analys och presentation av data på intranätet och på webben. Uppföljning genomförs årligen av vårdcentraler genom besök på vårdcentralen eller vid dialogmöten länsdelsvis. Rapportering sker till regionstyrelsens arbetsutskott.

Hälsovalsenheten har även uppdrag att driva och hålla samman det medicinska kvalitetsarbetet och kompetensutvecklingen på primärvårdsnivån i länet. Arbetet sker i nära samarbete med områdescheferna för närsjukvård samt biträdande hälso och sjukvårdsdirektör.

I denna årsrapport redovisas resultaten av den samlade uppföljningen för 2019 både för Hälsoval Örebro län som helhet och för varje vårdcentral. Redovisning av ekonomiskt resultat redovisas för Hälsoval Örebro län. BHV- och MHV-enheterna lämnar separata rapporter årligen med resultat för respektive verksamhetsdel.

# Aktuellt 2019

Den uppföljning och de övriga aktiviteter som genomförts av Hälsovalsenheten följer det som anges i uppdraget och de mål som innefattas i Krav- och kvalitetsbok Hälsoval Örebro län 2019.

Inför 2019 beslutade regionstyrelsen om bl a följande förändringar och nya målområden i Krav- och kvalitetsbok Örebro län:

- Uppräkning och justering av ersättningsnivån
- Tillgänglighet
  - Förstärkt vårdgaranti, 3 dagar för bedömning
  - Drop-in mottagning
  - E-bokning
  - Digitala återbesök påbörjas
- Förtydligande och nya krav inom smittskydd och vaccinationer
- Patientnämnden: Förtydligat krav att inkomma med svar i tid

## Uppföljningsdata och utvecklingsarbeten

De medicinska målen utgår så långt som möjligt från Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Indikatorer för uppföljning utgår även från överenskommelser mellan staten och SKR. Vården i siffror, utdata från Nationella Diabetesregistret och nationella mål i övrigt följs upp. Medrave används för att möjliggöra uppföljning på vårdcentralsnivå och vårdcentralerna kan själva via systemet följa upp medicinska data. Via Medrave levereras data till det nationella kvalitetsuppföljningssystemet PrimärvårdsKvalitet. Controller, medicinsk rådgivare vid Hälsovalsenheten och en ST-läkare har deltagit i SKR:s arbete med att validera indikatorer och deltagit i nationella möten för att utveckla detta område.

Utvecklingsenheten har i uppdrag att driva och hålla samman det medicinska kvalitetsarbetet och kompetensutvecklingen och stödjer arbetet genom besök till vårdcentralerna med aktiviteter kring sjukskrivningsprocessen, standardiserade vårdförlopp cancer, FVIS, sårvård, projekt med bokning via e-tjänster, kvalitetssäkring av lab, administrativa rutiner, fortbildningsaktiviteter med mera, se bilaga 1, ”Aktiviteter vid Utvecklingsenheten 2019”.

## Informationstillfällen

Hälsovalsenheten har genomfört fyra informationsträffar för områdescheferna för närsjukvård och för verksamhetschefer inom primärvård. Fyra möten för medicinskt ansvariga läkare inom primärvård (MAL-möten) har hållits där medicinskt ansvariga läkare från samtliga vårdcentraler deltar.

## Uppföljning

Uppföljningsbesök har gjorts på plats till de privata vårdcentralerna en gång under året. För de offentligt drivna vårdcentralerna har uppföljning skett samlat per närsjukvårdsområde gemensamt med ledningen för respektive område. Vid uppföljningsbesöken fokuserades på uppdragen i Krav- och kvalitetsboken samt på olika medicinska områden och sjukskrivningsprocessen. Där framkom att kompetensförsörjningen fortsatt är det största problemet vid de flesta vårdcentralerna. Det gäller framför allt specialister i allmänmedicin. För att klara uppdraget har många vårdcentraler anlitat hyrläkare. Vid en vårdcentral saknas astma/KOL-sjuksköterska och diabetessköterska. Det har även varit svårt att rekrytera distriktssjuksköterskor, vilket bedöms ha påverkat telefontillgängligheten. Ett område som ställer stora krav på vårdcentralerna är sjukskrivningsprocessen. Under 2019 har en försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare börjat jobba övergripande på del av tid för att förbättra kvalitet och kompetens inom sjukskrivningsområdet. Många vårdcentraler har genomfört arbeten för att förbättra sjukskrivningsprocessen och där har rehabkoordinatorerna haft en nyckelroll. Mer än hälften av sjukskrivningarna utgörs av personer med psykisk ohälsa. Även inom detta område har mycket omställningsarbete gjorts under året för att möta dessa ökade behov.

## Telefontillgänglighet

Under 2019 har primärvården som helhet inte uppnått målet för telefontillgängligheten. Medelvärde för året är 78%. 2018 var medelvärdet 79%. Telefontillgängligheten har alltså varit något lägre under 2019 jämfört med 2018. Sammantaget för samtliga vårdcentraler har antalet besvarade samtal minskat vid jämförelse mellan 2018 (562.245 samtal) och 2019 (523.069 samtal), en minskning med 39.176 besvarade samtal. Även totala antalet inkommande samtal har minskat från 708.681 samtal 2018 till 669.099 samtal 2019. Ett minskat antal inkommande samtal kan bero på ökad användning av 1177 e-hälsotjänster samt att samtliga vårdcentraler erbjudit drop-in mottagning.

Det är en stor variation mellan vårdcentralerna avseende telefontillgängligheten, där 13 vårdcentraler klarar målet (90% tillgänglighet på telefon samma dag) och 4 vårdcentraler ligger på en låg nivå mellan 38% och 54% tillgänglighet (Karla, Lillån, Olaus Petri och Skebäck). Med anledning av att dessa 4 vårdcentraler inte klarat att uppfylla kraven på telefontillgänglighet har en särskild åtgärdsplan begärts in, där de fått beskriva vilka åtgärder som planeras för att uppfylla kraven. För tre av vårdcentralerna ses tydliga förbättringar i telefontillgängligheten under sista kvartalet.

## Utbildningsuppdrag

Utbildningsuppdraget för länets vårdcentraler är omfattande med verksamhetsförlagd utbildning för läkarstudenter, sjuksköterskestudenter med flera från Örebro Universitetet. 2019 fanns det totalt 6.350 läkarstudentveckor (en studentvecka motsvarar 25 timmar VFU) inom Region Örebro län varav 936 studentveckor inom primärvården (något lägre siffra jämfört med tidigare då studenterna nu också är placerade i primärvården Västmanland). Örebro kommun tog emot studenter totalt motsvarande 48 studentveckor. Utöver detta handleds AT- och ST-läkare. Primärvården i regionen tar emot cirka 50 AT-läkare per år för 6-månaders placering. Varje AT-läkare har en utsedd handledare och det måste alltid finnas en specialist i allmänmedicin på plats på vårdcentralen att kunna konsultera.

Under år 2019 blev 11 stycken ST-läkare färdiga specialister i allmänmedicin. Inflödet av ST-läkare minskade jämfört med det föregående året och under 2019 anställdes 12 stycken nya ST-läkare med spridning över hela länet. Vid årets slut fanns 78 ST-läkare, vilket är lika många som året innan. I område väster hade man 6 pre-ST, Kumla vårdcentral hade 3 pre-ST och på Lindesbergs vårdcentral fanns 1 pre-ST som avbröt under året, allt detta för 2019.

Nio fysioterapiststudenter har gjort totalt 54 veckors VFU i primärvård i Region Örebro län. Utvärderingarna av 2019 års VFU för fysioterapeuter är återigen väl över utsatta mål i "nöjdhet" och "möjlighet att nå lärandemålen". Avtalet med Linköpings universitet är på tolv studenter/år, anledningen till att man inte har fullt nyttjande av platserna är avhopp och studieuppehåll.

Under 2019 har sjuksköterske-, distriktssköterske- och barnsjuksköterskeutbildningen omfattat sammanlagt 724 studentveckor på vårdcentraler i länet. Utvärderingar har gett ett gott betyg där studenterna upplever att de når kursmålen.

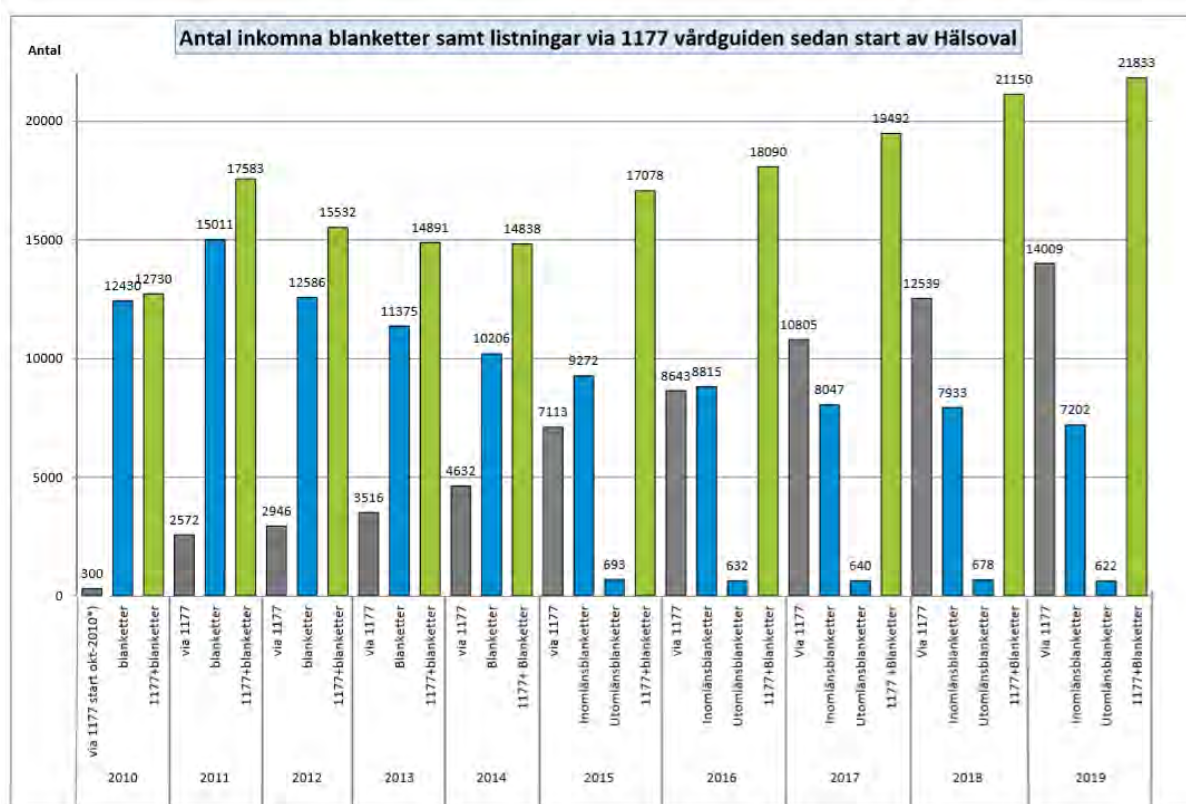
### **Särskild ersättning**

Under året har 6 vårdcentraler erhållit särskild ersättning utifrån höga CNI-nivåer och dessa vårdcentraler har haft särskilda aktiviteter utifrån de riktade medlen enligt inkomna rapporter, se bilagor 3-8. En av dessa vårdcentraler erhöll särskild ersättning under nio månader 2019.

## Listning

Antalet listade per vårdcentral förändras fortlöpande och har ökat vid 15 (av 29) vårdcentraler under år 2019, som mest vid Ängens vårdcentral med 973 personer, Olaus Petri vårdcentral har ökat med 771 personer och Tybble vårdcentral med 550 personer under 2019, den största ökningen är i område Örebro.

2019 har antalet aktiva listningar via 1177 Vårdguiden varit fler än antalet aktiva listningar via blanketter. Sammanlagt har det gjorts 684 fler aktiva val under år 2019 än föregående år. Antal folkbokförda från andra län, som listat sig vid vårdcentraler inom Region Örebro län är ungefär samma som tidigare år, se tabell nedan.



Tabellen visar förändring av antal som valt vårdcentral per år under 2010 – 2019 via 1177 vårdguiden och blanketter (blanketter från folkbokförda inom Örebro län samt blanketter från folkbokförda i andra län).

## Övriga uppdrag

Inom Hälsoval Örebro län finns verksamheter och funktioner som är organiserade utanför vårdcentralernas ordinarie uppdrag. Samtliga vårdcentralers listade har tillgång till dessa verksamheter. En överenskommelse finns mellan Hälsovalsenheten och närsjukvårdsområde Örebro/Söder som har uppdrag att driva dessa verksamheter och funktioner, vilka är Ungdomsmottagning Örebro län, Samtalsmottagningen psykisk ohälsa barn och unga, MBHV-teamet, 1177 vårdguiden på telefon, mobil distriktssköterskemottagning, Asyl- och invandrarhälsan, minnesmottagningen Ängen, medicinsk fotvård, neurosjukgymnaster, hemrehabsjukgymnaster, dietister, bassängverksamhet, psykosocial kompetens, MMR-team och rehabkoordinatorer. En beskrivning av dessa verksamheter och funktioner samt redovisning av ekonomiskt resultat finns i bilaga 2.

## Ekonomiskt resultat för Hälsoval

Det ekonomiska resultatet för 2019 visar ett underskott på 52 miljoner kronor vilket är 20 miljoner kronor sämre än 2018. Orsakerna till ökade kostnader är:

- lägre patientintäkter än förväntat
- fler listade i länet
- mer socioekonomisk ersättning har betalats ut beroende på högre CNI-poäng.

Ytterligare poster som ökat jämfört med 2018 är:

- Utomlänsvård; 30 miljoner kronor av beloppet avser 12 miljoner kronor digitala vårdbesök
- Läkemedel; 24 miljoner kronor till 283 miljoner kronor. Ökningen beror främst på ökade kostnader för diabetesläkemedel och antikoagulantia (blodförtunnande medicin).
- Ersättning till privata vårdgivare (ej vårdval Hälsoval) beroende på fler aktörer och högre produktion.

## Ekonomiskt resultat per vårdcentral

	Ersättning från Hälsoval, mnkr	Antal listade december 2019	Ersättning per listad, kr	Ekonomiskt resultat per listad, kr
ADOLFSBERGS VÅRDCENTRAL	45,7	14 307	3 194	-413
ASKERSUNDS VÅRDCENTRAL	39,4	10 478	3 764	-396
BAGGÄNGENS VÅRDCENTRAL	44,6	11 232	3 970	-55
BRICKEBACKENS VÅRDCENTRAL	25,3	6 656	3 804	-282
BRICKEGÅRDENS VÅRDCENTRAL	33,0	8 829	3 740	-525
FREJA VÅRDCENTRAL	24,4	6 721	3 637	-1 011
HAGA VÅRDCENTRAL	45,1	13 394	3 367	Ingen uppgift
HALLSBERGS VÅRDCENTRAL	42,4	11 158	3 802	-672
HÄLLEFORS VÅRDCENTRAL	29,4	6 881	4 266	-727
KARLA VÅRDCENTRAL	43,9	13 522	3 247	-248
KAROLINA VÅRDCENTRAL	42,1	11 016	3 826	-83
KOPPARBERGS VÅRDCENTRAL	18,9	4 690	4 038	-896
KUMLA VÅRDCENTRAL	79,1	22 508	3 515	-165
LAXÅ VÅRDCENTRAL	23,9	5 849	4 083	-335
LEKEBERGS VÅRDCENTRAL	29,4	8 931	3 292	Ingen uppgift
LILLÅNS VÅRDCENTRAL	30,4	10 374	2 928	-653
LINDESBERGS VÅRDCENTRAL	49,8	12 556	3 966	-174
MIKAELI VÅRDCENTRAL	28,3	7 806	3 632	-161
NORA VÅRDCENTRAL	39,5	10 949	3 612	-382
ODENSBACKENS VÅRDCENTRAL	21,8	6 188	3 521	-228
OLAUS PETRI VÅRDCENTRAL	63,9	19 880	3 216	-343
PILGÅRDENS VÅRDCENTRAL	35,3	9 168	3 855	-54
PÅLSBODA VÅRDCENTRAL	10,5	2 898	3 623	Ingen uppgift
SKEBÄCKS VÅRDCENTRAL	51,4	15 496	3 317	-232
STORÅ VÅRDCENTRAL	18,3	4 782	3 836	-709
TYBBLE VÅRDCENTRAL	53,7	18 894	2 844	-353
VARBERGA VÅRDCENTRAL	38,7	9 524	4 059	-1 181
VIVALLA VÅRDCENTRAL	38,7	9 310	4 157	Ingen uppgift
ÄNGENS VÅRDCENTRAL	35,8	11 110	3 220	-517

Det som betalats ut per listad skiljer sig åt mellan vårdcentralerna (beroende på CNI-poäng, avstånd, antal besök mm). Samtliga regiondrivna vårdcentraler har ett negativt ekonomiskt resultat med en stor variation mellan dem. För de privata vårdcentralerna har inga uppgifter inkommit gällande ekonomiskt resultat.

## Sammanfattning

Antalet listade har fortsatt att ökat i länet med 2.606 personer jämfört med 2018.

Inom område Örebro (inkl privata vårdcentraler Capio Haga vårdcentral, Capio Lekeberg vårdcentral samt Vivalla/Lundby vårdcentral) är ökningen 2.819 personer. Område väster har ökat med 41 personer. Område söder (inklusive privat Pålsboda vårdcentral) har minskat med 42 personer och område norr har också minskat med 212 personer.

Uppföljningsbesök har genomförts för samtliga vårdcentraler. Resultatet för telefontillgängligheten var något sämre än år 2018, men några vårdcentraler har förbättrat sin telefontillgänglighet avsevärt. Förbättringsarbeten pågår på vårdcentralerna och under 2019 har fokus legat på drop-in mottagningar, psykosociala team, sjukskrivningsprocessen, sköterskeledda mottagningar, gruppverksamhet, livsstilmottagningar mm. Medicinska resultat inom området diabetes typ 2 håller fortfarande en hög kvalitet. Arbete pågår via kunskapsstyrningen, att utveckla området astma-/KOL. Fortsatt stöd till vårdcentralerna även i flera processer såsom implementering av Medrave, sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen, svårläkta sår, standardiserat vårdförlopp cancer, strukturerad vårddokumentation, kvalitetssäkring av lab och administrativa rutiner.

Bemanningsituationen och kompetensförsörjning är ett problem vid flera vårdcentraler framför allt avseende specialister i allmänmedicin, vilket medfört att hyrläkare anlitas. Vid en vårdcentral saknas astma/KOL-sjuksköterska och diabetessköterska.

Under året blev 11 ST-läkare färdiga specialister i allmänmedicin (år 2018 var det 10).

Antal ST-läkare som påbörjat sin utbildning under 2019 var 12 med spridning i hela länet (år 2018 var det 21).

Vid årets slut 2019 fanns 78 ST-läkare inom Region Örebro län vilket är samma antal som 2018.



# Uppföljning enligt "Plan för uppföljning", bilaga 4, Krav- och kvalitetsbok 2019

Uppföljningen är uppdelad utifrån kraven i målrelaterad ersättning samt områden som anges i uppföljningsplan för verksamhetsutveckling.

## Målrelaterad ersättning

1. Tillgänglighet - Telefontillgänglighet
2. Tillgänglighet - Täckningsgrad
3. Hembesök BVC
4. Registrering i Nationella diabetesregistret, NDR
5. Läkarinsatser i SÄBO och hemsjukvård
6. Läkemedelsgenomgångar
7. Kvalificerat rökslutarstöd
8. Recept på fysisk aktivitet, FaR
9. Registrering i MHV-registret

## Verksamhetsutveckling – övrig uppföljning

1. Tillgänglighet – förstärkt vårdgaranti 3 dagar, telefontillgänglighet samtliga verksamheter, bokning via 1177/Vårdguiden, öppen mottagning
2. Kvalitets- och verksamhetsutveckling, beskrivning av arbetet
3. Hälsöfrämjande insatser tobak, alkohol, övervikt och fetma, motiverande samtal mm – beskrivning av arbetet, KVÅ-koder
4. Bemanning och kompetens
5. Genomförd kompetensutveckling, individuella kompetensutvecklingsplaner
6. Produktivitet, antal besök, antal åtgärder via telefon mm.
7. Följsamhet till BHV:s riktlinjer enligt särskild kravspecifikation
8. Följsamhet till MHV:s riktlinjer enligt särskild kravspecifikation
9. Kvalitetssäkring av laboratoriemedicin
10. Avvikelsehantering
11. Insatser i SÄBO och hemsjukvård av läkare och fysioterapeut
12. Medicinska områden utifrån nationella riktlinjer och data i Medrave, Uppföljningsportalen och kvalitetsregister
  - Diabetes
  - KOL
  - Astma
  - Stroke
  - Psykisk hälsa
  - Demens
  - Kranskärslsjukdom
  - Läkemedel
13. Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen; rehabkoordinators uppdrag
14. Deltagande i Läkemedelskommitténs arbete
15. Patientsäkerhet:
  - Följsamhet till basala hygienrutiner
  - Vårdcentralen skall lämna patientsäkerhetsberättelse till Region Örebro län årligen

16. Rörelseorganens sjukdomar
17. Bemötande, Nationell Patientenkät
18. Process kring utskrivning från slutenvård, uppdrag vårdssamordnare

Uppföljning görs även av följsamhet till skullkraven i Krav- och Kvalitetsbok, Hälsoval Örebro län inom områden som inte täcks in av mätetalen såsom allmänna villkor, bland annat bemanning och kompetens.

Möjligheterna till uppföljning har utvecklats genom strukturering av journalsystemet, utökat användande av kodverk (KVÅ, ICD10-PV).

Resultaten från uppföljningsdata presenteras på Regionens dashboard på intranätet och på Hälsovalsenhetens hemsida. Data för uppföljning hämtas från kvalitetsregister, Region Örebro läns uppföljningsportal, Medrave och från data som vårdcentralen levererar.

## Målrelaterad ersättning

Målrelaterad ersättning utbetalas i efterskott månadsvis, per tertial eller årsvis utifrån redovisad måluppfyllelse. Den totala ersättningen är 121 kr/listad och helår. Undantag är läkemedelsgenomgångar där ersättningen är 222 kr för enkel och 811 kr per fördjupad genomförd läkemedelsgenomgång. Detta gäller även from 2019 för hembesök BVC där ersättningen är 1.000 kr per hembesök. Ersättningen utgår från och fördelas på följande områden:

### 1. Tillgänglighet - Telefon – 27 procent av total målrelaterad ersättning

Enligt Vårdgarantin ska länsinvånarna kunna komma i kontakt med vården samma dag som de söker. Uppföljning av vårdgarantin sker enligt nationell mätmetod för telefontillgänglighet. Akuttelefon ska kunna nås under hela öppettiden.

**Mätetal:** andel besvarade samtal samma dag

**Mål:**  $\geq 90\%$

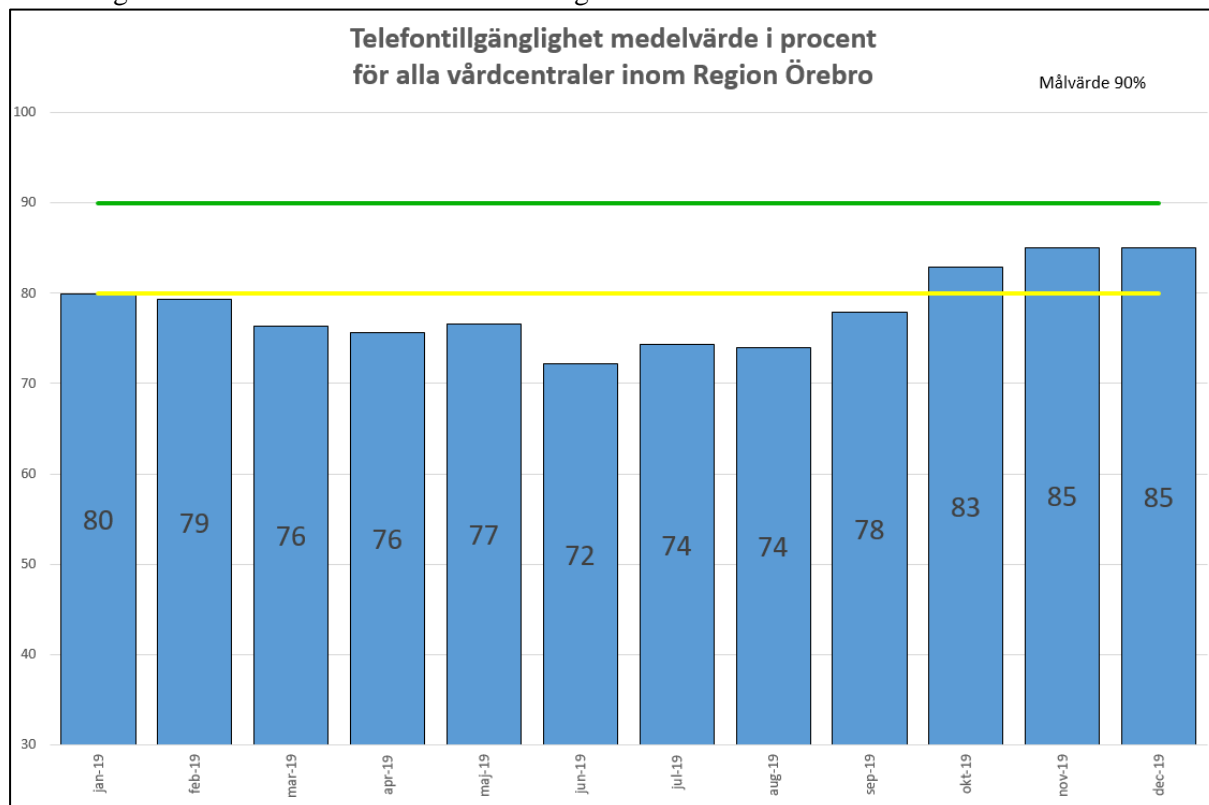
**Ersättning:** 32,80 kr/listad, ersättningen betalas ut månadsvis

$\geq 90\%$  full ersättning,

$\geq 80\%$  halv ersättning

**Rutin för ersättning:** Mätfrekvens, månadsvis i Flexitid eller annat telefonväxelsystem.

Ersättning med 1/12 för de månader man nått något av målen.



**Resultat:** Under 2019 har primärvården som helhet inte uppnått målet för telefontillgängligheten och den har varit lägre 2019 jämfört med 2018, förutom perioden oktober-december där telefontillgängligheten varit högre jämfört med samma period 2018. Antalet lyckade samtal har minskat med 39.176 samtal jämfört med 2018. Totalt inkom 669.099 samtal under 2019, en minskning med 39.582 samtal jämfört med 2018. Variationen av tillgängligheten månadsvis på vårdcentralerna har varit mellan 21% och 100%.

## 2. Tillgänglighet - Täckningsgrad – 4 procent av total målrelaterad ersättning

Täckningsgrad är ett mått på antal besök inom primärvård i förhållande till all öppenvård. Täckningsgraden beräknas utifrån summan av antal besök hos läkare, sjukgymnast och sjuksköterska.

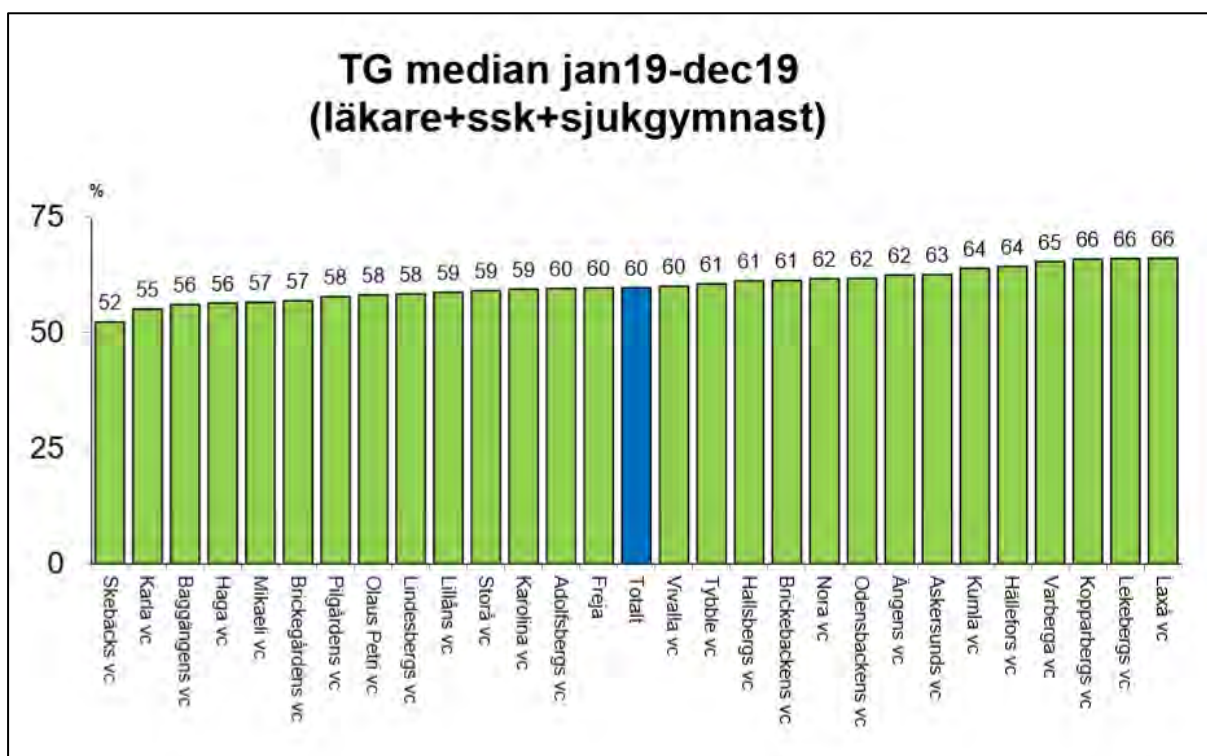
**Mätetal:** andel av vårdcentralens listade patienters besök till läkare, sjuksköterska och sjukgymnast som görs på vårdcentralen i förhållande till samtliga besök som görs i öppenvård.

**Mål:**  $\geq 60\%$

**Ersättning:** 2 % av total målrelaterad ersättning, vilket innebär 5,30 kr/listad.

**Rutin för ersättning:** Mätfrekvens: månadsvis

Måluppfyllelse för ersättning:  $\geq 60\%$  under helår



**Resultat:** Täckningsgraden har följts sedan 2011 och har legat relativt stabilt. Bilden visar medelvärde för 2019. 16 av vårdcentralerna når 60% och däröver. Vårdcentraler i glesbygd och med långt avstånd från sjukhus har ofta högre täckningsgrad än de som finns nära sjukhus.

Täckningsgraden totalt (60%) ligger lika under 2019 som 2018.

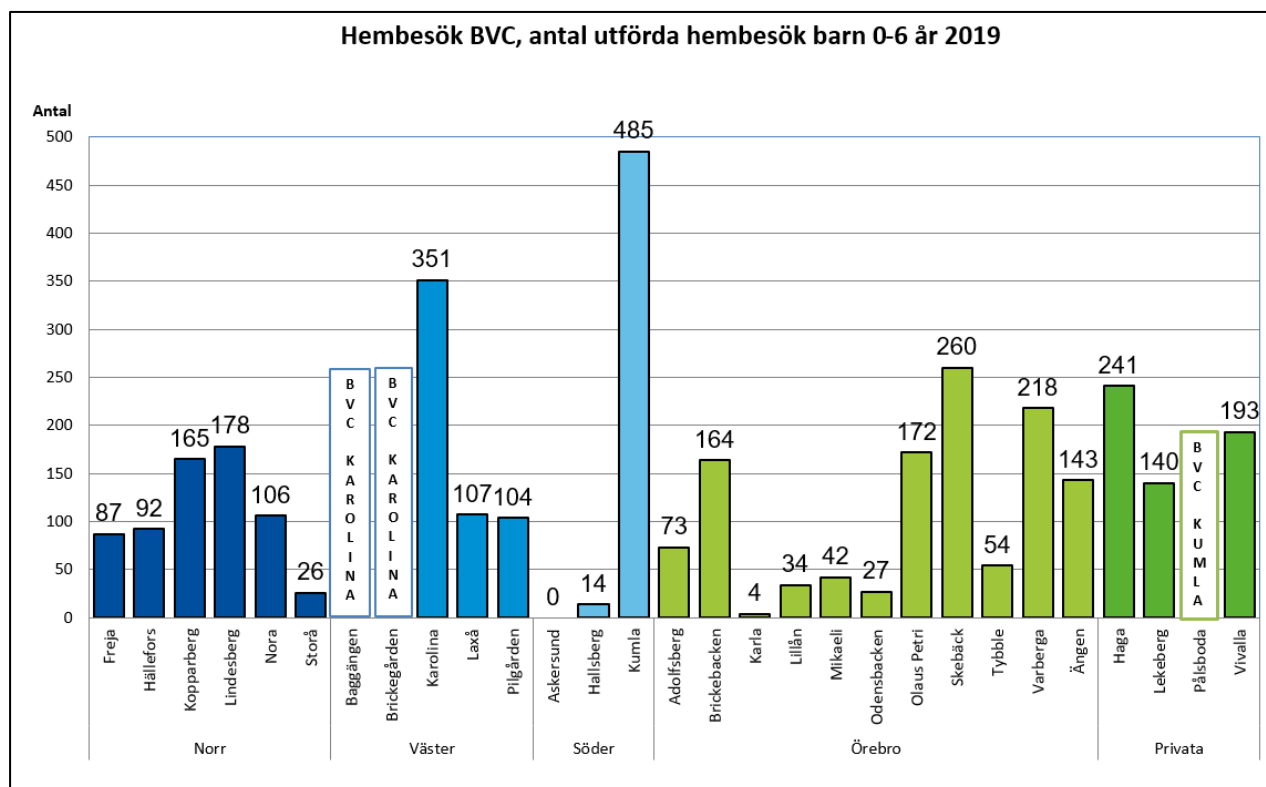
### 3. Hembesök BVC för alla föräldrar med barn 0-6 år – 11% av total målrelaterad ersättning

Hembesök är en prioriterad arbetsmetod. Syftet med hembesök är att knyta kontakt utifrån familjens förutsättningar, att föräldrarna skall kunna ställa frågor och diskutera i en tryggare omgivning än vad mottagningen kan erbjuda och att BVC-sjuksköterskan skall lära känna barnets miljö.

**Mätetal:** Antal genomförda hembesök 0-6 år

**Ersättning** 1 000 kr per hembesök, ersättningen betalas tre gånger per år

**Rutin för ersättning:** Mätfrekvens: 3 gånger per år via statistik ur Uppföljningsportalen.



**Resultat:** För 2019 har Hälsovalsenheten ersatt 3.480 hembesök som gjorts till barn 0-6 år.

År 2018 fick barn mellan 0-6 år 3.462 hembesök, en liten ökning under 2019 med sammanlagt 18 hembesök.

Det låga antalet hembesök vid Askersunds vårdcentral kan förklaras av att man under 2019 inte varit fullt bemannade och from sommaren 2019 ej haft någon fast anställd på BVC.

Hallsbergs vårdcentral har även de varit för lågt bemannade.

Karla vårdcentral har haft två tjänster tomma under stor del av 2019.

Man kan sammantaget se att satsningen för utökad tillgänglighet till barnhälsovård ger utslag på de fyra utvalda områdena (Kopparberg, Karolina som har del av Baggängens område, Brickebacken samt Varberga).

#### 4. Registrering i Nationella Diabetes Registret - 15 procent av total målrelaterad ersättning

**Mätetal:** andel registrerade av totalt antal patienter med diabetes

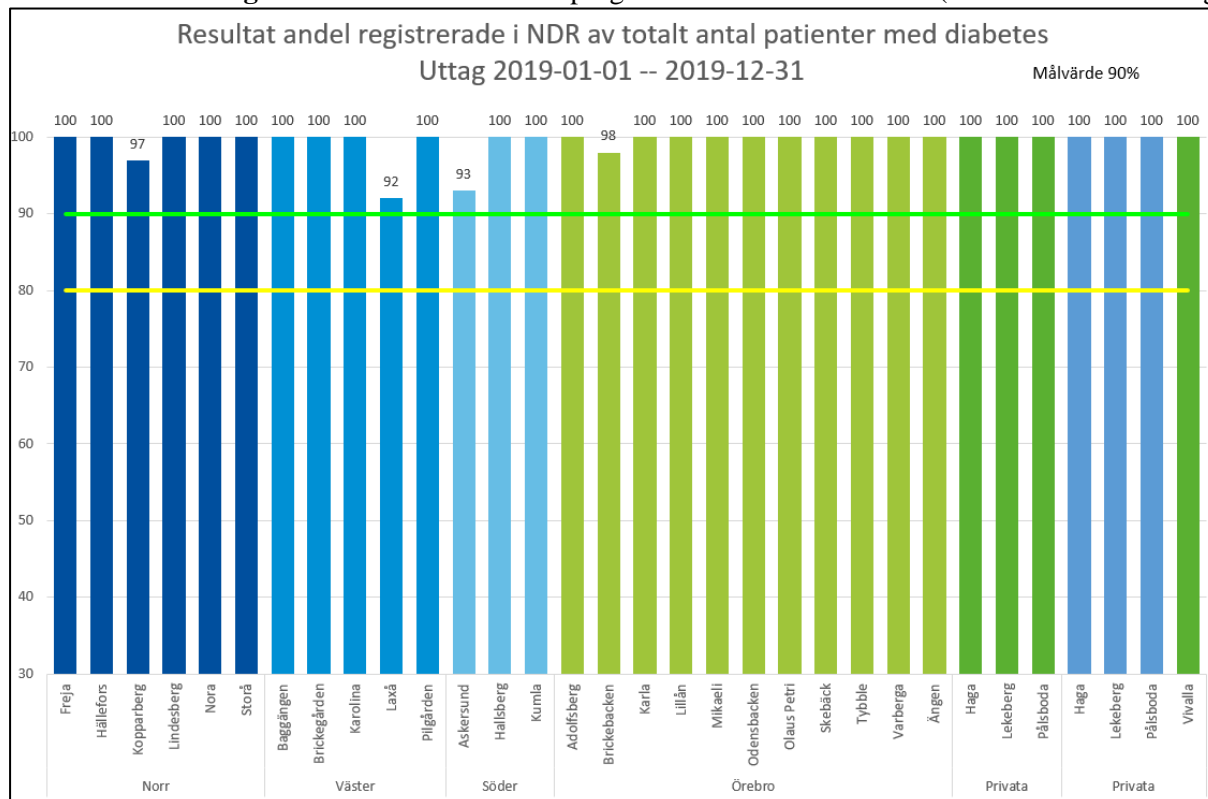
**Mål:**  $\geq 90\%$

**Ersättning:** 18,40 kr/listad, ersättningen betalas ut årsvis

$\geq 90\%$  full ersättning

$\geq 80\%$  halv ersättning

**Rutin för ersättning:** Mätfrekvens: månadsvis prognos via statistik från NDR (Nationella diabetes registret)



**Resultat:** Samtliga vårdcentraler registrerar i NDR. Samtliga vårdcentraler klarar målet 90 %.

#### 5. Läkarsatser i SÄBO och hemsjukvård – 8 procent av målrelaterad ersättning

**Mätetal:** Följsamhet till ramavtal om läkarsatser mellan kommunerna i länet och regionen.

**Mål:** Insatser enligt avtalet är uppfyllda

**Ersättning:** 10,00 kr/listad, ersättningen betalas ut årsvis

**Rutin för ersättning:** Mätfrekvens: 1 gång per helår genom inrapportering från vårdcentral och kommun

**Resultat:** Samtliga vårdcentraler uppfyller målet och verksamheten prioriterar dessa insatser.

## 6. Läkemedelsgenomgångar – 13 procent av total målrelaterad ersättning

Vårdcentralen skall i sin läkemedelsförskrivning följa aktuella nationella och lokala riktlinjer bla ”Rutin för läkemedelsgenomgång i samverkan”(Överenskommelse mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län) samt Läkemedelskommitténs gällande rekommendationer.

**Mätetal:** Genomförda läkemedelsgenomgångar i samverkan med kommunerna

**Mål:** Alla patienter med i SÄBO och hemsjukvård skall erhålla fördjupad läkemedelsgenomgång minst en gång per år i samband med läkarbesök

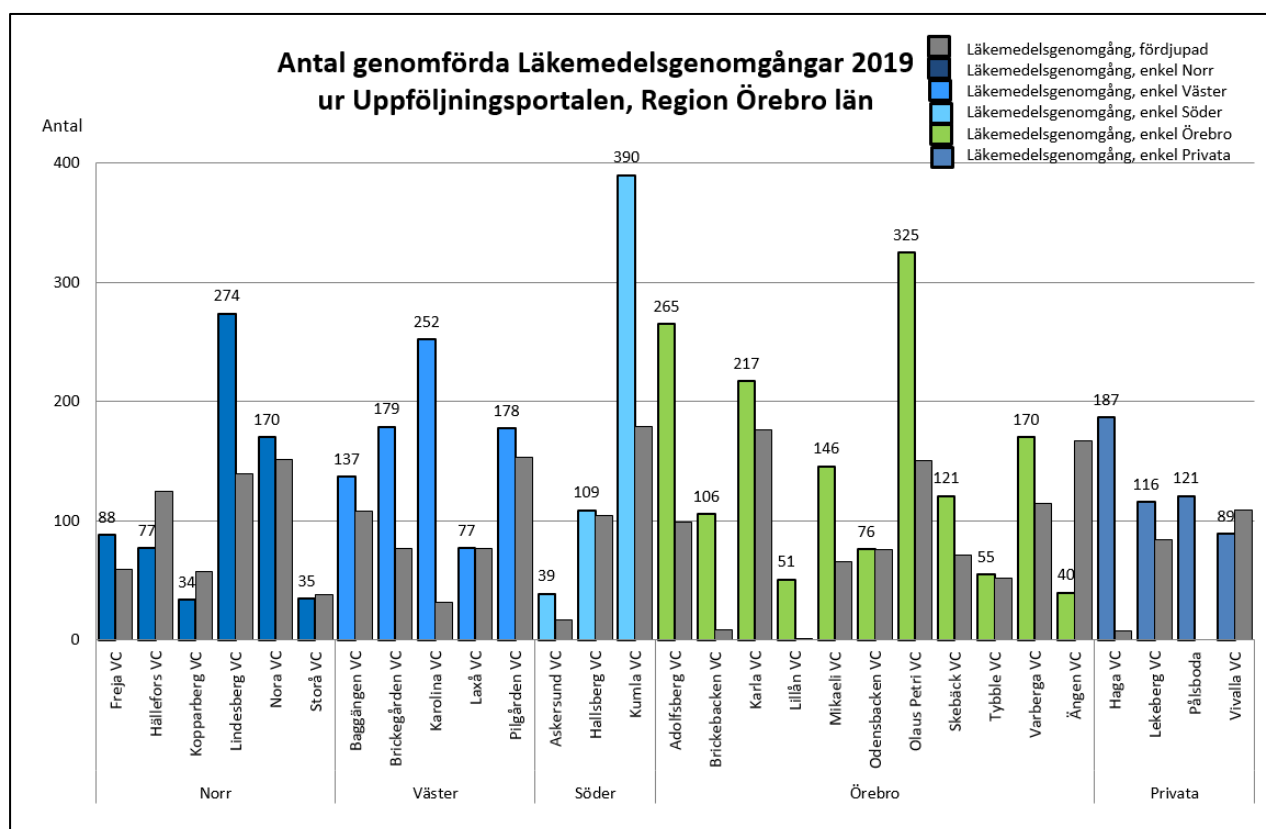
**Mätetal:** Genomförda läkemedelsgenomgångar till patienter 75 år och äldre med fem och fler läkemedel.

**Mål:** Alla i målgruppen ska erhålla enkel läkemedelsgenomgång minst en gång per år i samband med läkarbesök.

**Ersättning:** 811 kr per fördjupad läkemedelsgenomgång respektive 222 kr per enkel läkemedelsgenomgång.

Ersättning utbetalas en gång per patient och år.

**Mätfrekvens:** Tre gånger per år via statistik ur Uppföljningsportalen. Utbetalning sker tre gånger per år.



**Resultat:** Tabellen visar antal genomförda enkla och fördjupade läkemedelsgenomgångar under året.

Resultatet för 2019 visar en minskning av enkla läkemedelsgenomgångar, 4.124 st (4.426 st år 2018), men en ökning med fördjupade läkemedelsgenomgångar än föregående år, 2.504 st (1.801 år 2018).

Det sammanlagda antalet läkemedelsgenomgångar för 2019 har ökat, 6.628 st (6.227 st år 2018).

## 7. Kvalificerat rökslutarstöd – 7 procent av total målrelaterad ersättning

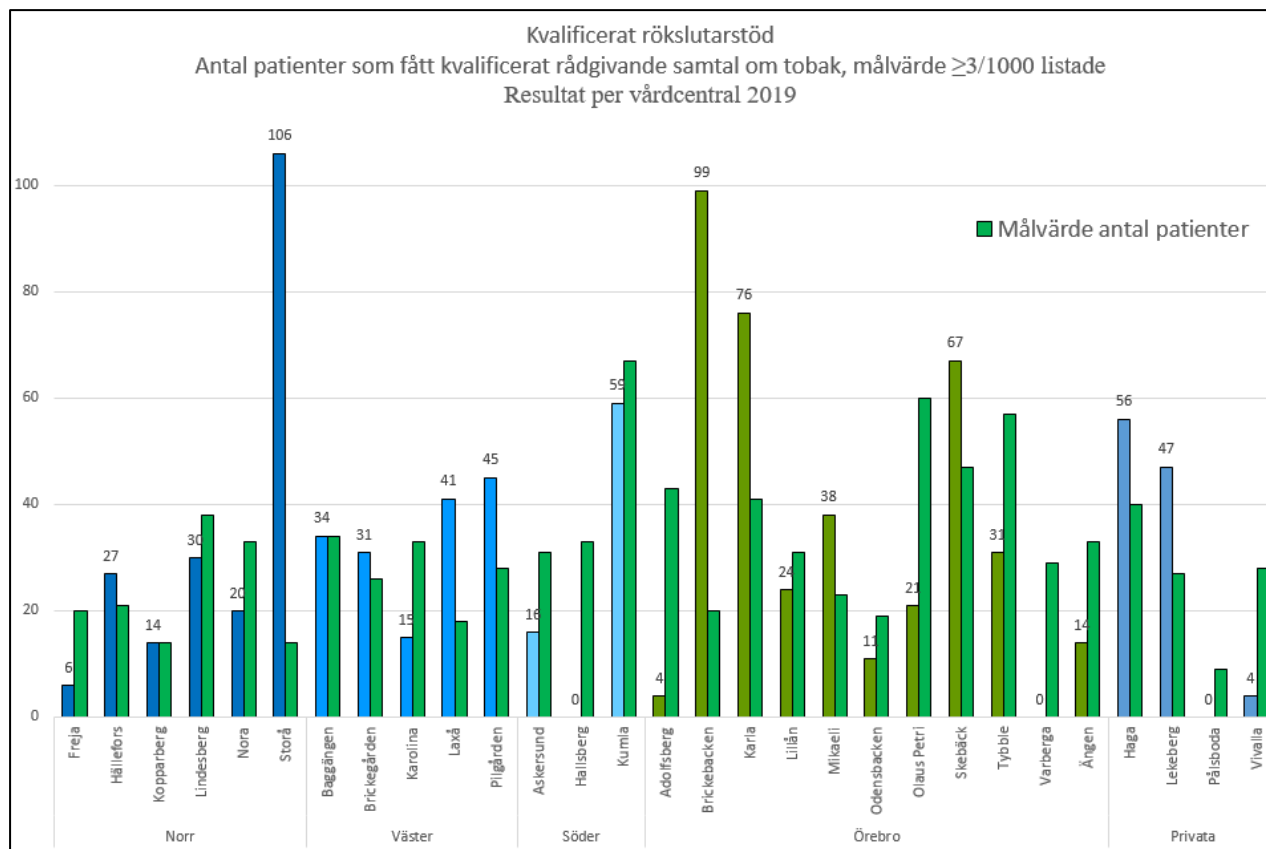
**Mätetal:** Antal patienter som fått kvalificerat rådgivande samtal om tobak.

Antal registrerade KVÅ-kod DV113

**Mål:**  $\geq 3/1000$  listade

**Ersättning:** 7,90 kr/listad.

**Rutin för ersättning:** Mätfrekvens en gång per år med statistik från Medrave



**Resultat:** Diagrammet visar *antal* patienter som under 2019 fått ett kvalificerat rökslutarstöd.

Den mörkgröna stapeln visar antalet som är målvärdet för vårdcentralen ( $\geq 3/1000$  listade).

Av 29 vårdcentraler så klarade 13 vårdcentraler målet kvalificerat rökslutarstöd under 2019.

(Inga uppgifter finns från Pålsboda).



## 8. Fysisk aktivitet på recept, FaR – 7 procent av total målrelaterad ersättning

Fysisk aktivitet på recept (FaR) är en metod för att främja fysisk aktivitet som utgår från hälso- och sjukvården.

**Mätetal:** antal förskrivna recept/1000 listade

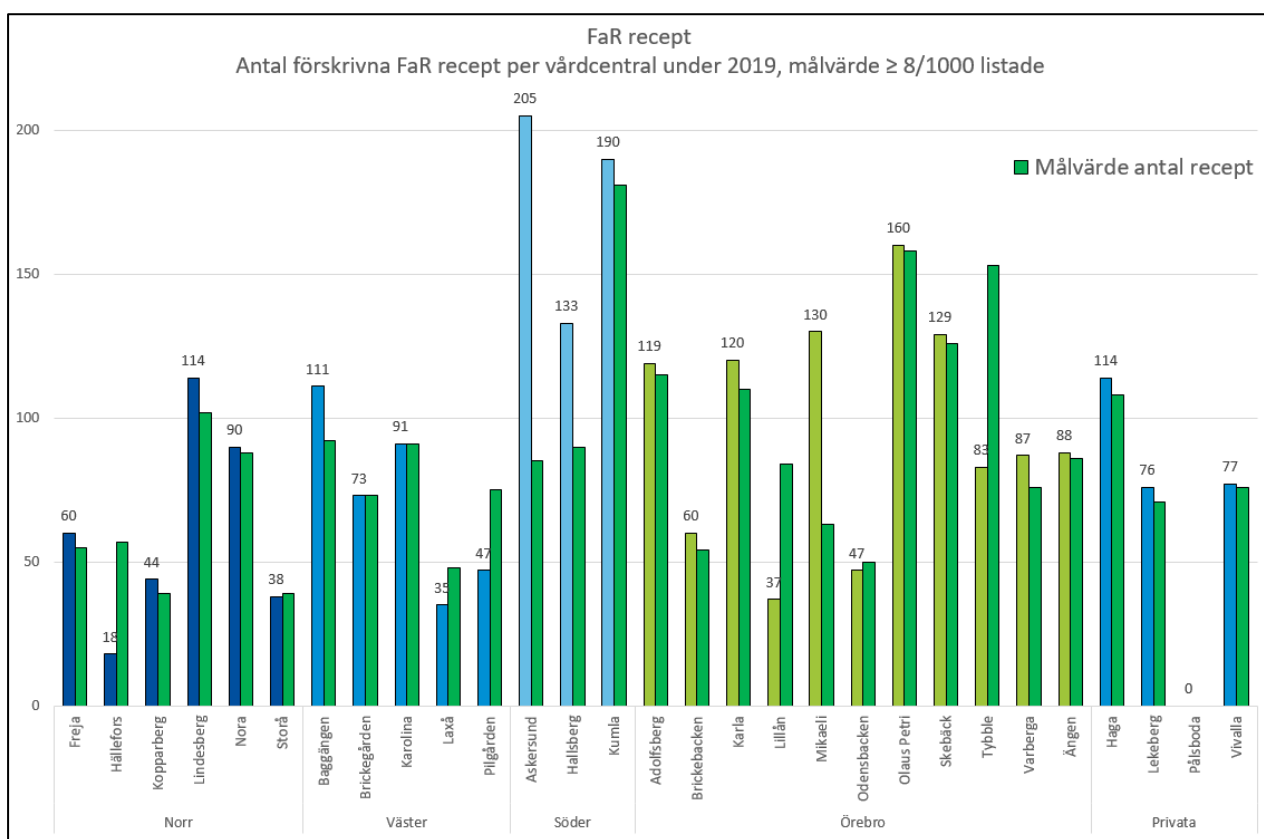
**Mål:**  $\geq 8/1000$  listade

**Ersättning:** 8,60 kr/listad, ersättning betalas ut årsvis.

$\geq 8/1000$  listade full ersättning

$\geq 7/1000$  listade halv ersättning

**Rutin för ersättning:** Mätfrekvens månadsvis med statistik ur Uppföljningsportalen.



**Resultat:** Diagrammet visar *antal* utskrivna FaR recept per vårdcentral.

Den mörkgröna stapeln visar antalet som är målvärdet för vårdcentralen ( $\geq 8/1000$  listade).

22 vårdcentraler uppnådde målet med utskrivna FaR recept. 6 vårdcentraler klarade inte målet (inga uppgifter finns för Pålshoda).

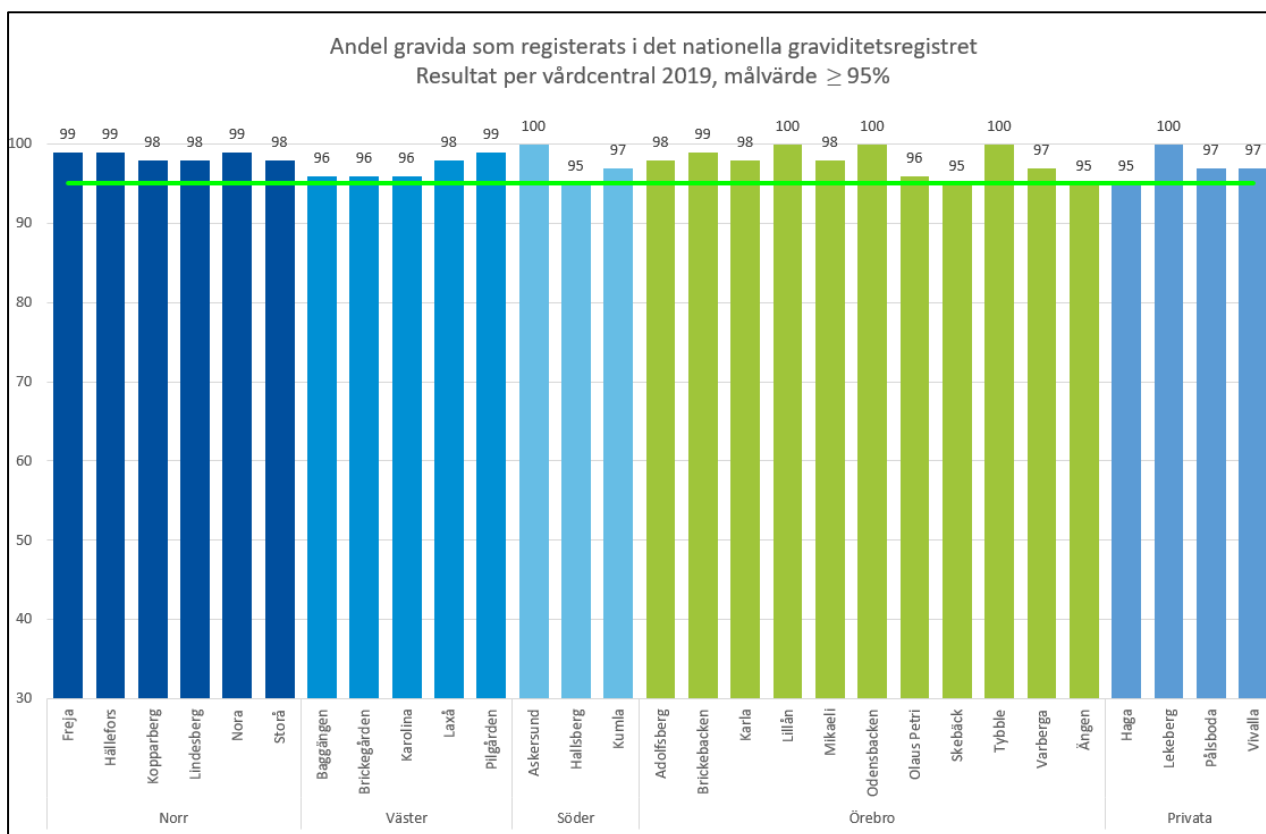
## 9. Registrering i Graviditetsregistret – 8,0 procent av total målrelaterad ersättning

**Mätetal:** andelen gravida som registrerats i det nationella kvalitetsregistret av totalt antal gravida

**Mål:**  $\geq 95\%$  full ersättning,  $\geq 85\%$  halv ersättning

**Ersättning:** 9,20 kr/listad, ersättning betalas ut årsvis.

**Rutin för ersättning:** Mätfrekvens resultatet följs fortlöpande men beräknas på helår.



**Resultat:** Samtliga vårdcentraler har nått målet 95% för 2019.

Storå registrerar med Lindesberg. Pålsboda registrerar med Kumla.

### Sammanställning resultat 2019 mårelaterad ersättning - Hälsoval/primärvård

Närsvårdsområde /Vårdcentral	Tillgänglighet		Hembesök BVC först+omf	Läkemedelsgenomgång		NDR	FaR	Reg i Graviditetsregistret	Säbo/hsv	Rökstularstöd	Resultat antal uppnådda mål 2019
	Telefontillgänglighet	Täckningsgrad		Enkel	Fördjupad						
	Mål >= 90%	Mål >= 60%	Antal hembesök	2019	Antal	Mål >= 90%	Mål=>8/1000 listad	Mål >= 95%	Mål enligt avtal	Mål 3/1000 listade	2019
	2019	Dec 2018-Nov 2019	Antal	2019	Antal	%	Redovisning antal pat under året (inom parentes målvärde antal patienter)	%	2019	Redovisning antal pat under året (inom parentes målvärde antal patienter)	2019
<b>Norr</b>											
Freja	93	60	87	88	59	100	60 (55)	99	OK	6 (20)	6
Hällefors	81	64	92	77	125	100	18 (57)	99	OK	27 (21)	5
Kopparberg	99	65	165	34	58	97	44 (39)	98	OK	14 (14)	7
Lindesberg	96	58	178	274	140	100	114 (102)	98	OK	30 (38)	5
Nora	77	62	106	170	152	100	90 (88)	99	OK	20 (33)	5
Storå	97	59	26	35	38	100	38 (39)	Reg med Linde	OK	106 (14)	6
<b>Väster</b>											
Baggården	94	56	0	137	108	100	111 (92)	96	OK	34 (34)	6
Brickegården	94	57	0	179	77	100	73 (73)	96	OK	31 (26)	6
Karolina	95	59	351	252	32	100	91 (91)	96	OK	15 (33)	5
Laxå	89	66	107	77	77	92	35 (48)	98	OK	41 (18)	5
Pilgården	100	58	104	178	153	100	47 (75)	99	OK	45 (28)	5
<b>Söder</b>											
Askersund	88	63	0	39	17	93	205 (85)	100	OK	16(31)	5
Hallsberg	91	61	14	109	105	100	133 (90)	95	OK	0 (33)	6
Kumla	89	64	485	390	179	100	190 (181)	97	OK	59 (67)	5
<b>Örebro</b>											
Adolfsberg	73	60	73	265	99	100	119 (115)	98	OK	4 (43)	5
Brickebacken	96	61	164	106	9	98	60 (54)	99	OK	99 (20)	7
Karla	57	55	4	217	176	100	120 (110)	98	OK	76 (41)	5
Lillån	84	59	34	51	1	100	37 (84)	100	OK	24 (31)	3
Mikaeli	56	57	42	146	66	100	130 (63)	98	OK	38 (23)	5
Odensbacken	86	61	27	76	76	100	47 (50)	100	OK	11 (19)	5
Olaus Petri	88	58	172	325	151	100	160 (158)	96	OK	21 (60)	4
Skebäck	83	53	260	121	71	100	129 (126)	95	OK	67 (47)	5
Tybble	74	61	54	55	52	100	83 (153)	100	OK	31 (57)	4
Varberga	100	65	218	170	115	100	87 (76)	97	OK	0 (29)	6
Ången	67	62	143	40	167	100	88 (86)	95	OK	14 (33)	5
<b>Privata vårdcentraler</b>											
Haga	91	56	241	187	8	100	114 (108)	95	OK	56 (40)	6
Lekeberg	90	66	140	116	84	100	76 (71)	100	OK	47 (27)	7
Pålsboda			Tills med Kumla	121	0	100	Ingen uppgift	Reg med Kumla	OK	0 (9)	3
Vivalda	82	60	193	89	109	100	77 (76)	97	OK	4 (28)	5
			<b>3 480</b>	<b>4 124</b>	<b>2 504</b>						

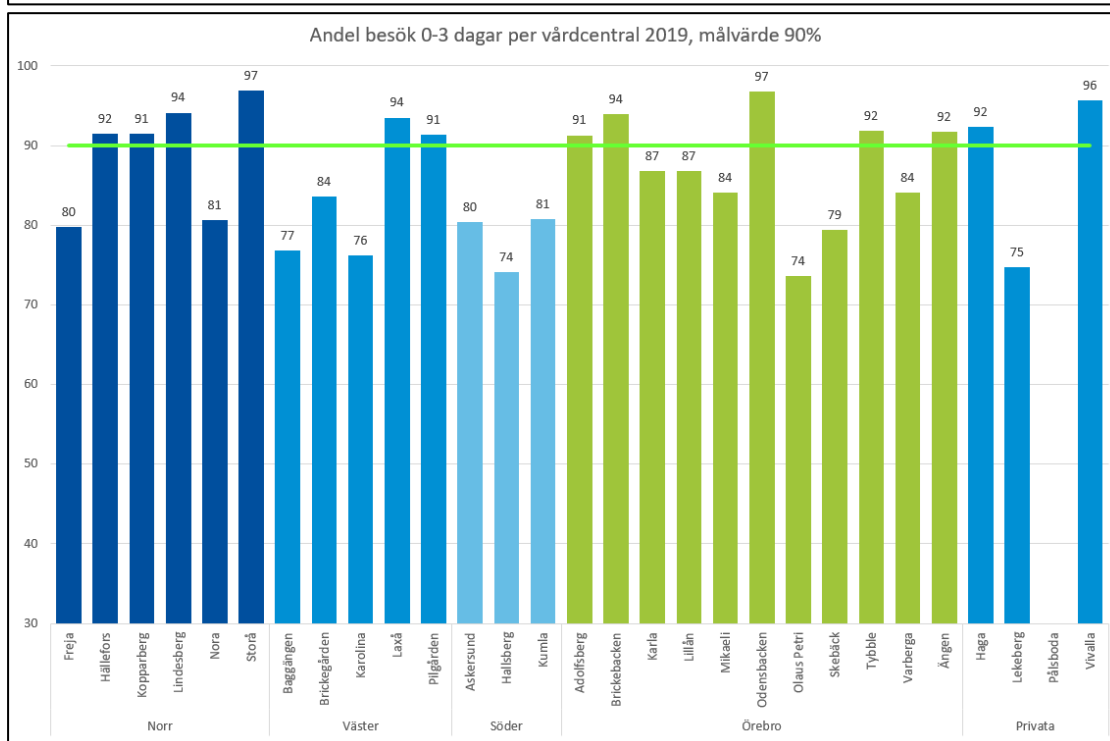
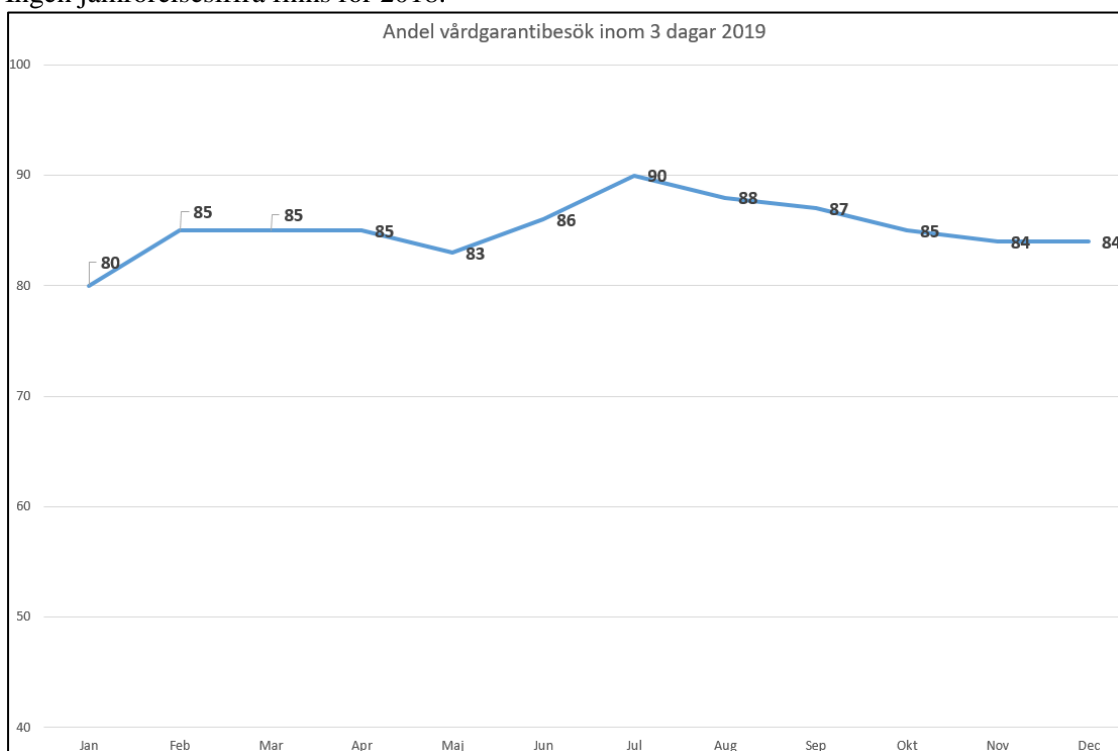
**Resultat:** 2019 klarade 3 vårdcentraler alla mål med fastställd målnivå.  
2018 klarade 7 vårdcentraler detta.

# Övrig uppföljning

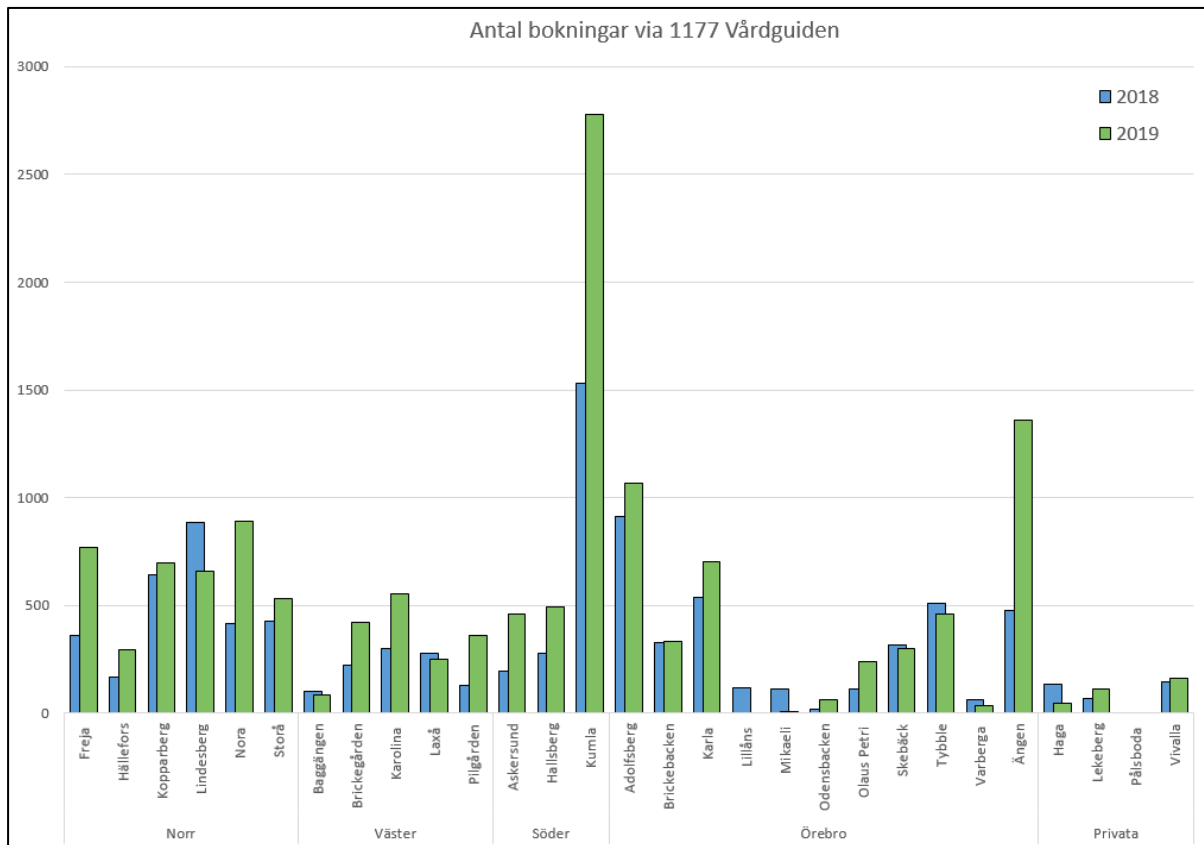
## 1. Tillgänglighet

### Förstärkt vårdgaranti 3 dagar

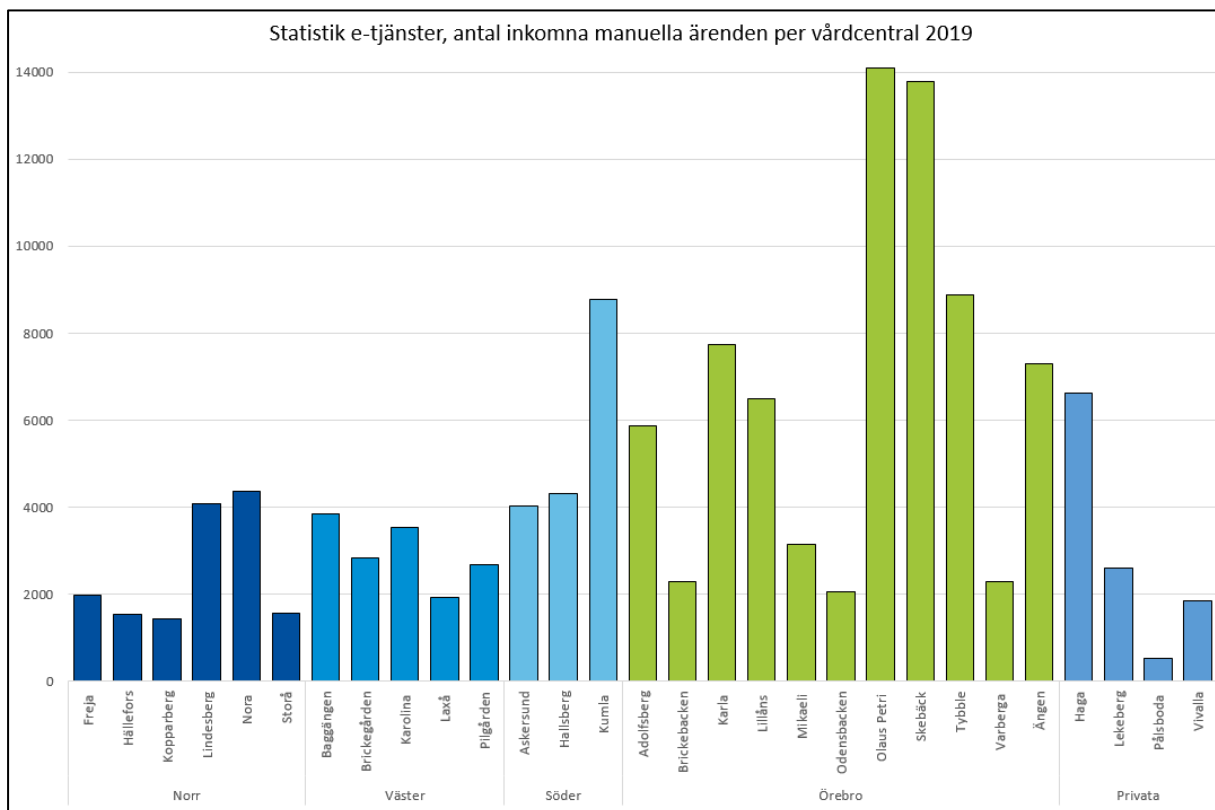
Från och med den 1 januari 2019 förstärks vårdgarantin inom primärvården. Det innebär att patienten har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar för problem och åkommor som omfattas av vårdgarantin. Den medicinska bedömningen ska göras av den personalkategori som är bäst lämpad utifrån patientens behov. Det kan vara en läkare, kurator, sjukgymnast eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Andel patienter, av dem som fått medicinsk bedömning enligt den förstärkta vårdgarantin, som kommit inom 3 dagar under 2019 var 85%. Variationen mellan vårdcentralerna var mellan 74% och 97%. Ingen jämförelsesifra finns för 2018.



## 1177 Vårdguidens e-tjänster, möjlighet att boka tid och kontakta vården



Antalet nybokningar via 1177 Vårdguiden var sammanlagt 14.137 st, vilket är en ökning med 4.357 st jämfört med 2018.



Antalet inkomna manuella ärenden (Förnya recept, av/omboka tid, kontakta oss, övriga manuella ärenden) var sammanlagt 132.511 st, vilket är en ökning med 16.246 st jämfört med 2018.

## **2. Kvalitets- och verksamhetsutveckling**

Vårdcentralerna har redovisat många områden där verksamhetsutveckling sker. Under 2019 har fokus legat på införande av drop-in mottagning, psykosociala team, förbättrad sjukskrivningsprocess, sköterskeledda mottagningar, uppföljning av kroniskt sjuka, olika typer av gruppverksamhet, livsstilmottagningar samt arbete för att förbättra telefontillgängligheten mm.

## **3. Hälsöfrämjande insatser**

Förebyggande folkhälsoarbete sker på individnivå integrerat i verksamheten i det direkta patientmötet. En stor andel av personalen på vårdcentralerna har utbildning i motiverande samtal. Inom BVC och barnmorskemottagning har hela uppdraget en hälsöfrämjande inriktning. Olika gruppverksamheter finns etablerade för hälsöfrämjande insatser vid flera vårdcentraler. Fortsatt arbete med registrering av KVÅ-koder har pågått för att kunna följa upp resultat inom områdena tobak, alkohol, kost och motion. Arbete har också pågått för att implementera rökfri operation samt levnadsvaneformulär

## **4. Bemanning och kompetens**

Flera vårdcentraler rapporterar brister i läkarbemanningen och hyrläkare anlitas för att klara uppdraget. Kontinuiteten påverkas negativt av bristsituationen och det krävs system för att ha kontroll över remiss- och provsvar. I västra länsdelen har specialister från sjukhuskliniker tjänstgjort på deltid på vårdcentraler inom ett avgränsat kompetensområde.

En vårdcentral saknar diabetessjuksköterska och astma/KOL-sjuksköterska.

## **5. Genomförd kompetensutveckling**

Samtliga vårdcentraler uppger att man har individuella kompetensutvecklingsplaner som tas upp i samband med medarbetarsamtalet.

## 6. Produktivitet

Antal besök uppdelat på läkarbesök och besök till övriga kategorier.

<b>Produktionsstatistik primärvård</b>			
	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>Skillnad</b>
Läkarbesök	315 728	321 381	5 653
Övriga besök	549 869	556 108	6 239
<b>Summa besök</b>	<b>865 597</b>	<b>877 489</b>	<b>11 892</b>
Telefon läkare	88 174	89 476	1 302
Telefon övriga	581 946	560 977	-20 969
<b>Summa telefon</b>	<b>670 120</b>	<b>650 453</b>	<b>-19 667</b>
Adm läkare	484 961	470 776	-14 185
Adm övriga	254 665	255 884	1 219
<b>Summa adm</b>	<b>739 626</b>	<b>726 660</b>	<b>-12 966</b>

Antal besök till läkare och besök till övriga kategorier har ökat från föregående år. Antal telefonkontakter har ökat för läkare men minskat för övriga. Administrativa åtgärder har minskat för läkare men ökat för övriga kategorier.

I produktionsstatistiken ingår förutom besök på vårdcentral även besök på vårdcentralernas jourmottagning, Ungdomsmottagning, Asyl- och invandrarhälsan, Samtalsmottagningen samt mobila distriktssköterskemottagningen.

Många kontakter sker via 1177 vårdguiden e-tjänster, vanligast är receptförnyelse och kontakt/förfrågan till vårdcentralen via ett säkert meddelande (finns på samtliga vårdcentraler). Alla vårdcentraler erbjuder av- och omboka tid med manuellt ärende och de flesta vårdcentraler erbjuder även av- och ombokning av tider via webbtidbok, alla utom en vårdcentral erbjuder nyboka tid via webbtidbok.

I Örebro län har 71 % av befolkningen inloggning i 1177 Vårdguidens e-tjänster, vilket alltså är en ökning jämfört med förra året (2018: 64%). Under 2019 gjorde länsinvånarna knappt 2 miljoner inloggningar i 1177 Vårdguiden e-tjänster (2018: 1.505.000). Vårdguidens e-tjänst *Journalen* var den mest använda tjänsten under 2019. *Journalen* är en tjänst som gör det möjligt för invånarna att läsa journalinformation från hälso- och sjukvården och den enskilda tjänsten hade drygt 930.000 inloggningar under 2019 (2018: 650.000). 27.000 nya användare loggade in i *Journalen* under 2019 (2018: 23.000).

## 7. Följsamhet till BHV:s riktlinjer

Bilaga 1, Kravspecifikation Barnhälsovård redovisas i separat rapport sommaren 2020.

## 8. Följsamhet till MHV:s riktlinjer

Det totala resultatet för Mödrahälsovård redovisas i separat rapport sommaren 2020.

Nedanstående tabell redovisar resultat för 2019 utifrån uppsatta mål.

2019	Väntetider för hälsosamtal, max 7 dagar. Målvärde 90%	Andel gravida som reg. i Graviditetsreg. Målvärde 95%	Tredje tillgängliga tid för preventivmedel. Målvärde 14 dagar	Antal gravida kvinnor/heltid barnmorska (grund) Målvärde 45-80*	Andel besök för efterkontroll efter förlossning. Målvärde 85 % (nationellt)	Andel gravida screenade med AUDIT. Målvärde 95% (nationellt mål)	Andel gravida som tillfrågats om våldsuts. Målvärde 95 % (nationellt mål)
Adolfsberg	89	99	26	55	86	98	100
Askersund	91	99	8	55	85	99	97
Brickebacken	75	99	12	46	84	99	99
Freja	56	97	8	33	90	61	95
Haga	90	95	10	59	93	98	96
Hallsberg	86	95	9	80	82	98	97
Hällefors	94	100	3	65	78	95	97
Karla	89	98	7	69	73	96	98
Karlskoga	70	96	13	56	96	98	98
Kopparberg	60	100	14*		90	69	100
Kumla	81	98	13	58	84	98	99
Laxå	71	100	11	41	81	98	100
Lekeberg	95	100	5	79	98	99	100
Lillån	78	100	7	52	92	98	99
Lindesberg	92	100	5	66	78	81	97
Mikaeli	94	98	7	69	94	90	98
Nora	95	96	7	52	93	98	99
Odensbacken	94	100	6	57	91	96	98
Olaus Petri	80	97	19	65	92	97	97
Pilgården	85	100	4	50	91	100	94
Skebäck	77	97	8	64	95	96	95
Tybble	61	100	16	59	81	95	99
Varberga	90	99	9	60	90	97	88
Vivalla	63	100	22	48	79	83	99
Ången	66	97	17	56	98	94	99
Länet	78	98	9	58	88	95	98

\*sammanslaget med Freja

## 9. Kvalitetssäkring av laboratorieverksamhet

Samtliga vårdcentralers labb är ackrediterade/kvalitetssäkrade enligt Swedacs krav och en rutin finns för fortlöpande uppföljning där kvalitetssamordnare för laboratorieverksamhet vid Hälsovalsenhetens utvecklingshet är ansvarig.

## 10. Avvikelsehantering

Vårdcentralerna har redovisat hur de arbetar med avvikelser i enlighet med regionens rutiner. Avvikelsehanteringen återkopplas vid vårdcentralernas APT och avvikelser av allvarigare karaktär rapporteras vidare till respektive ledning och anmälningsläkare för ställningstagande till om händelseanalys eller annan åtgärd är aktuell. Några har lett till anmälan enligt Lex Maria och information om dessa ges vid Hälsovalsenhetens informationsdagar och vid MAL-möten.

## 11. Insatser i SÄBO och hemsjukvård av läkare och fysioterapeut

Samtliga vårdcentraler prioriterar detta område. Alla SÄBO har namngiven läkare och fysioterapeut som besöker på regelbundet återkommande tid.

## 12. Medicinska områden

Uppföljning görs av flera diagnosområden utifrån data Uppföljningsportalen, Medrave och data ur kvalitetsregister.



## Diabetes typ 2

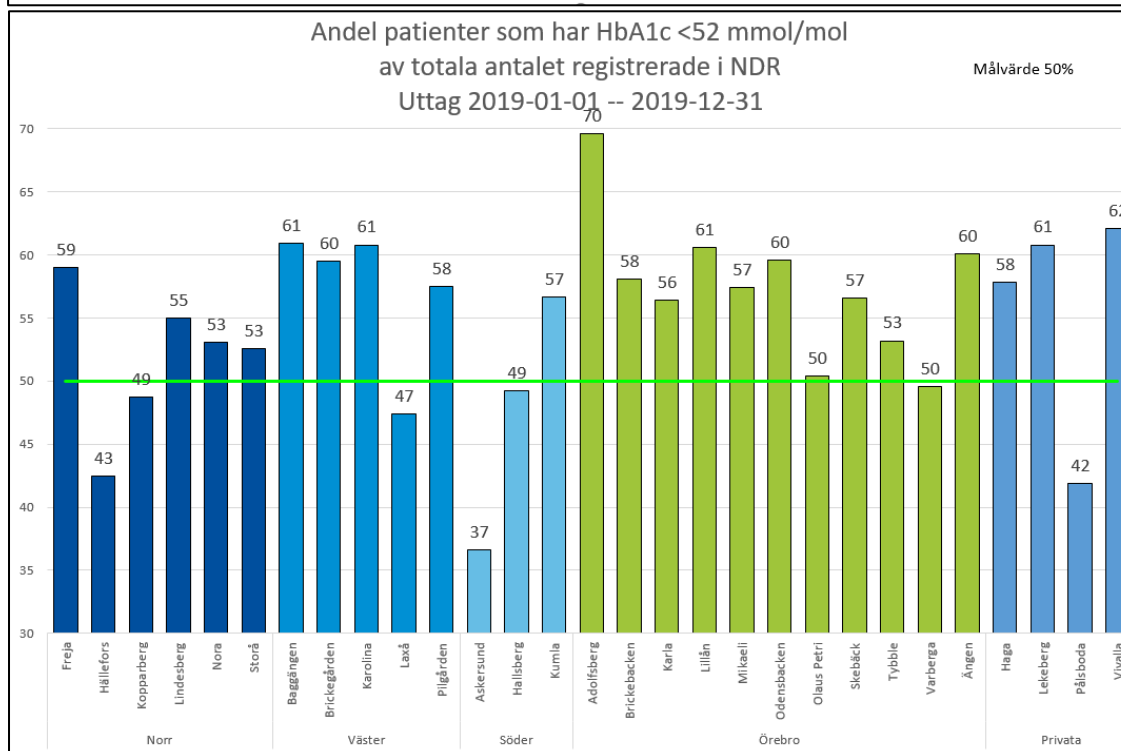
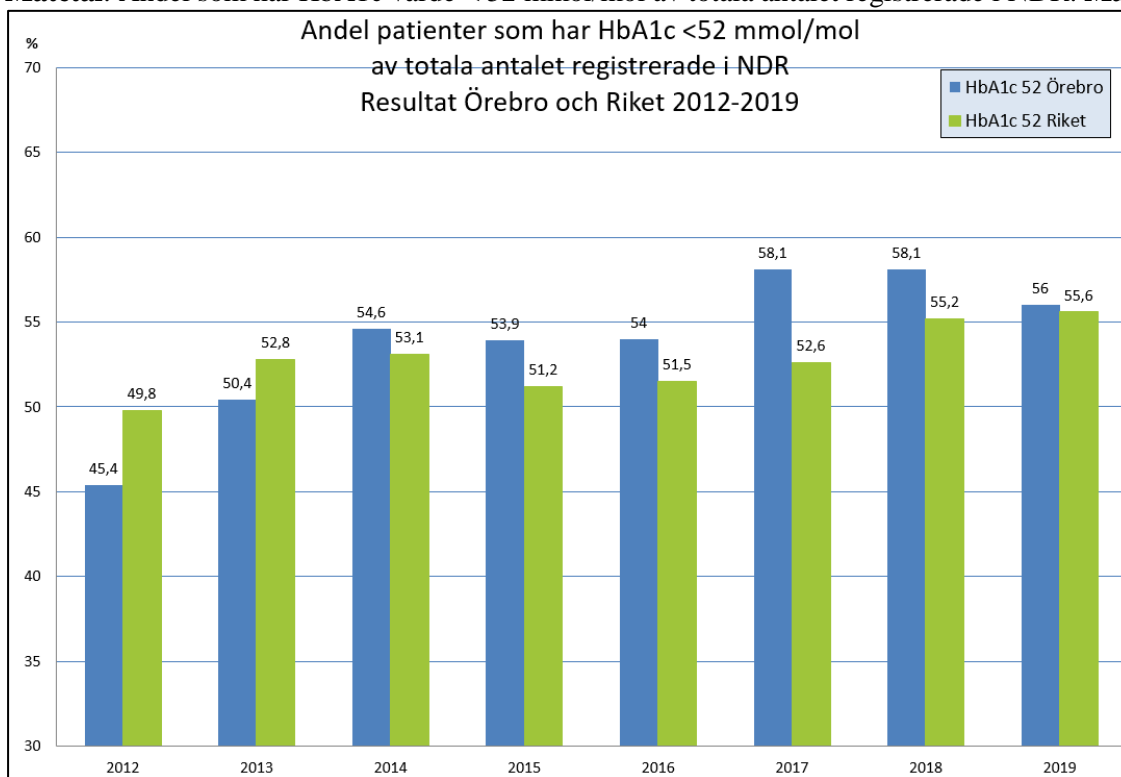
Målvärden inom primärvården för diabetes har funnits i flera år för indikatorer inom diabetes.

Förbättringsarbete har pågått sedan lång tid och ytterligare fokusering sker sedan Diabetesrådet etablerades.

Utvecklingen för primärvården i Region Örebro län är liksom tidigare år mycket positiv, se bilder nedan för flera indikatorer.

### HbA1c

**Mätetal:** Andel som har HbA1c värde < 52 mmol/mol av totala antalet registrerade i NDR. **Mål:** ≥ 50 %

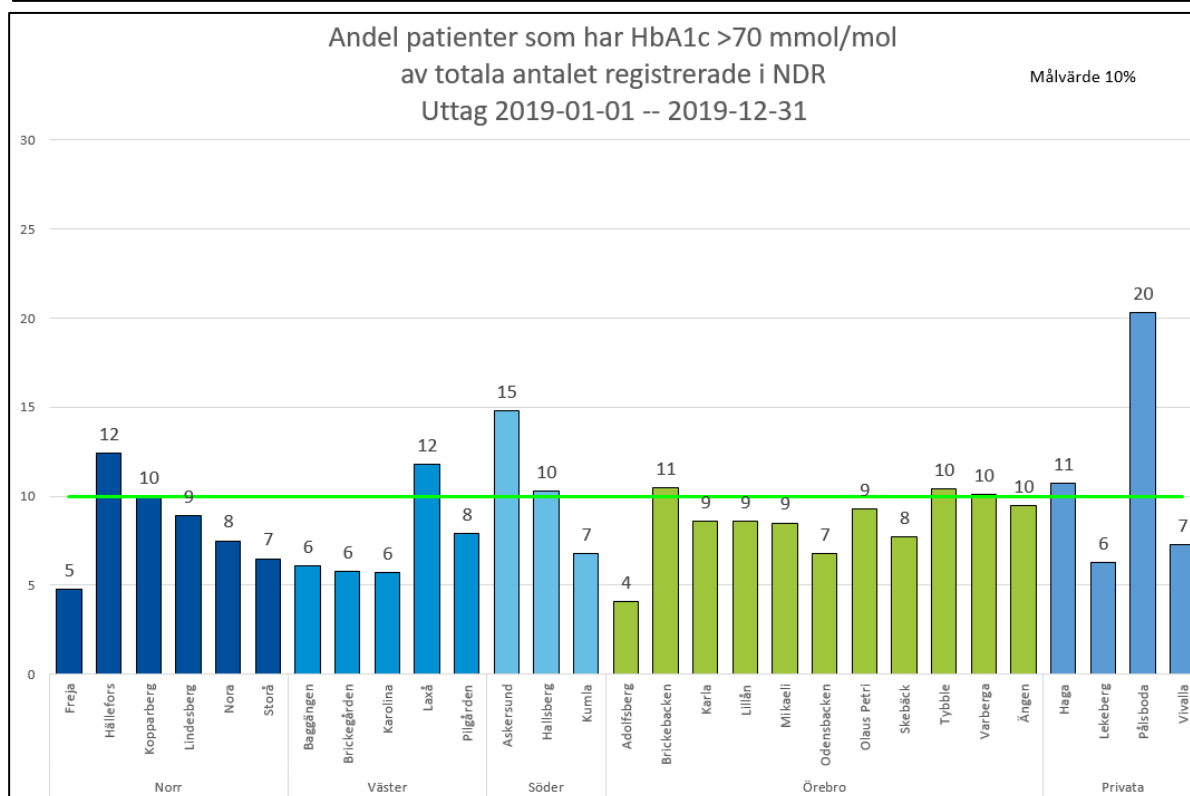
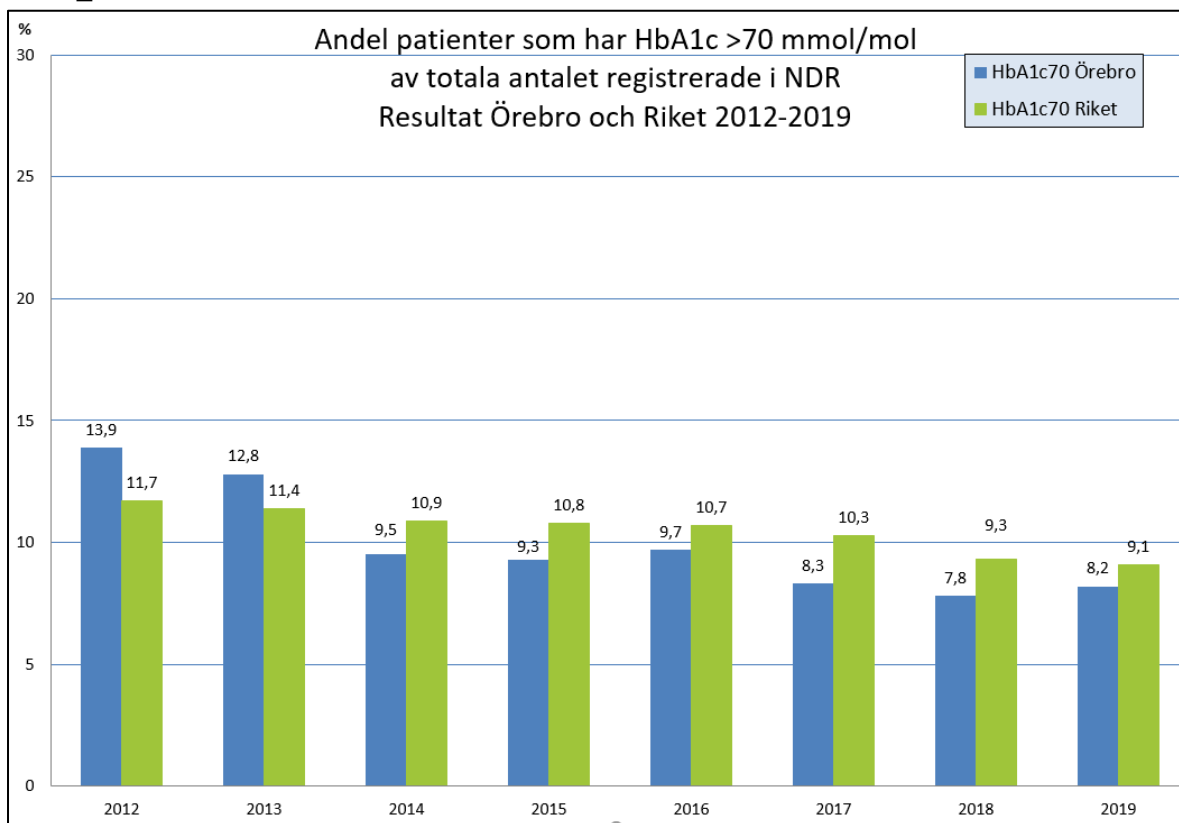


**Resultat:** 22 vårdcentraler klarade målet på ≥ 50 procent. Det sammantagna resultatet för vårdcentralerna i Örebro blev åttonde plats i Sverige. Resultatet har försämrats jämfört med 2018.

**HbA1c** Behandlingsmålet vid diabetes är HbA1c > 70 mmol/mol.

**Mätetal:** Andel som har HbA1c värde > 70 mmol/mol av totala antalet registrerade i NDR.

**Mål:** ≤ 10 %

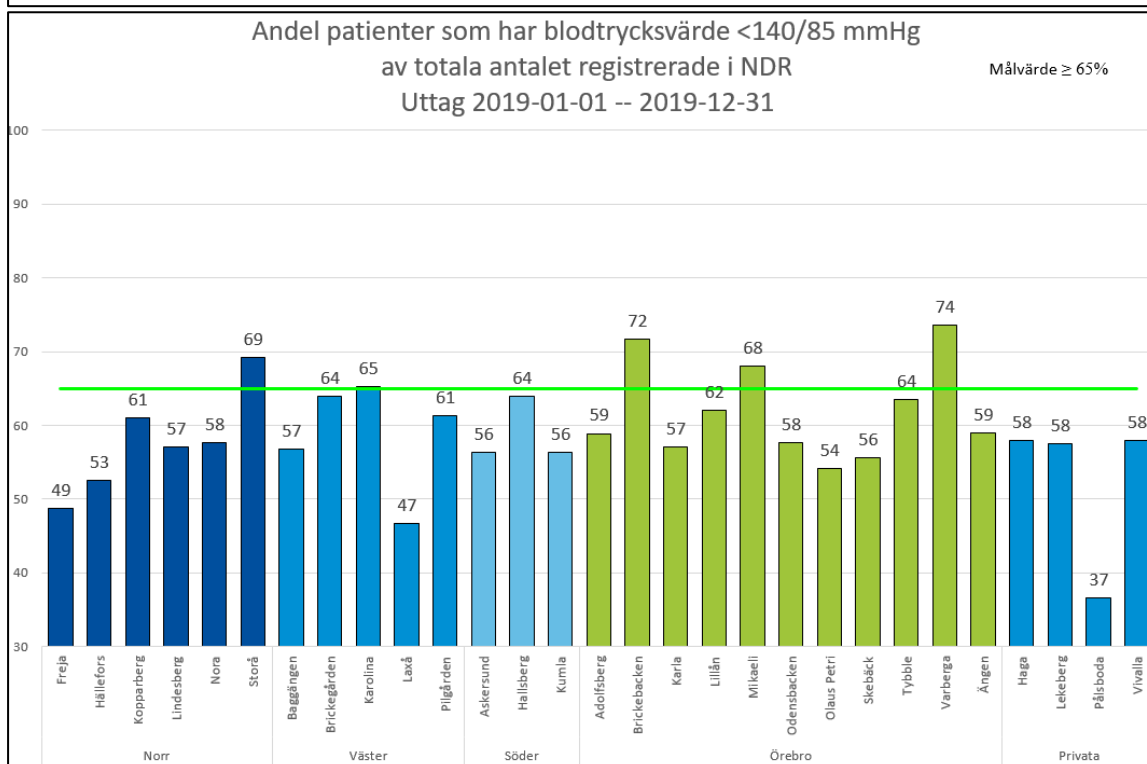
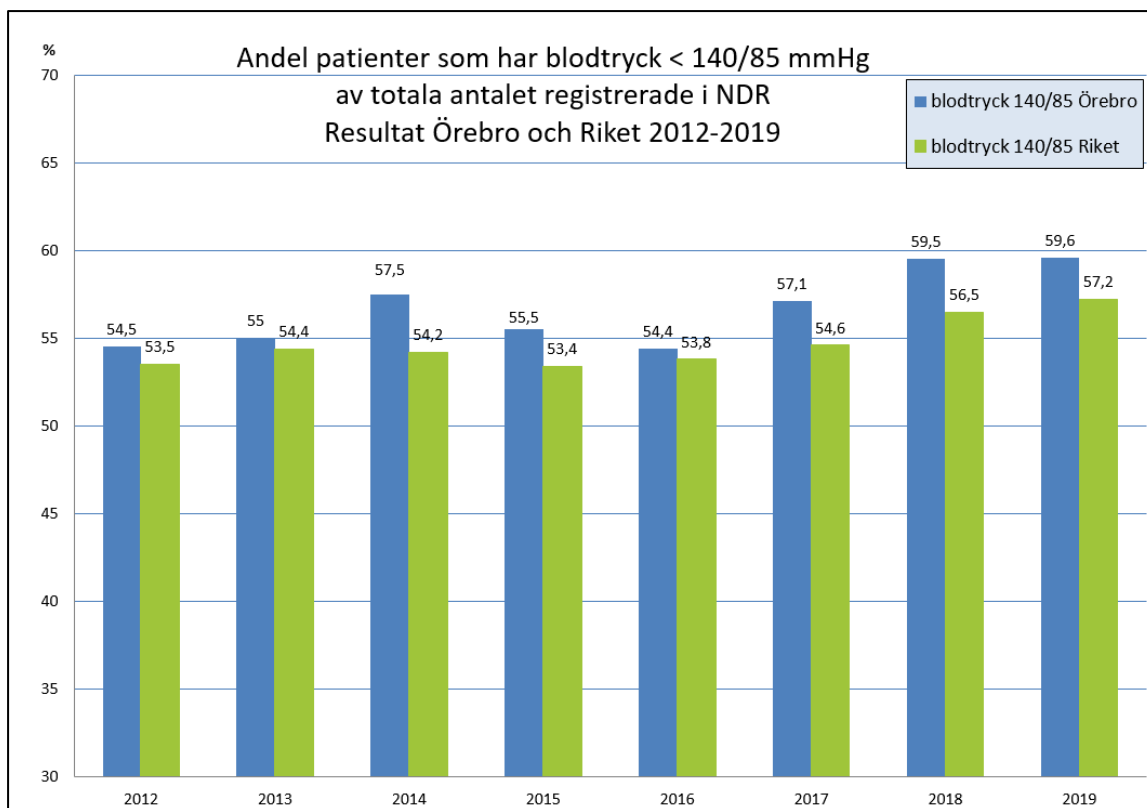


**Resultat:** Målet är att nå under 10%. Det sammanlagda resultatet för Region Örebro län visar att man klarar det nationella målet och i en nationell jämförelse var vårdcentralerna inom Region Örebro län 5:e bäst i landet. 21 vårdcentraler klarar målet.

## Blodtryck

**Mätetal:** Andel patienter som har blodtrycksvärde <140/85mmHg av totala antalet registrerade i Nationella Diabetes Registret.

**Mål:** ≥ 65%

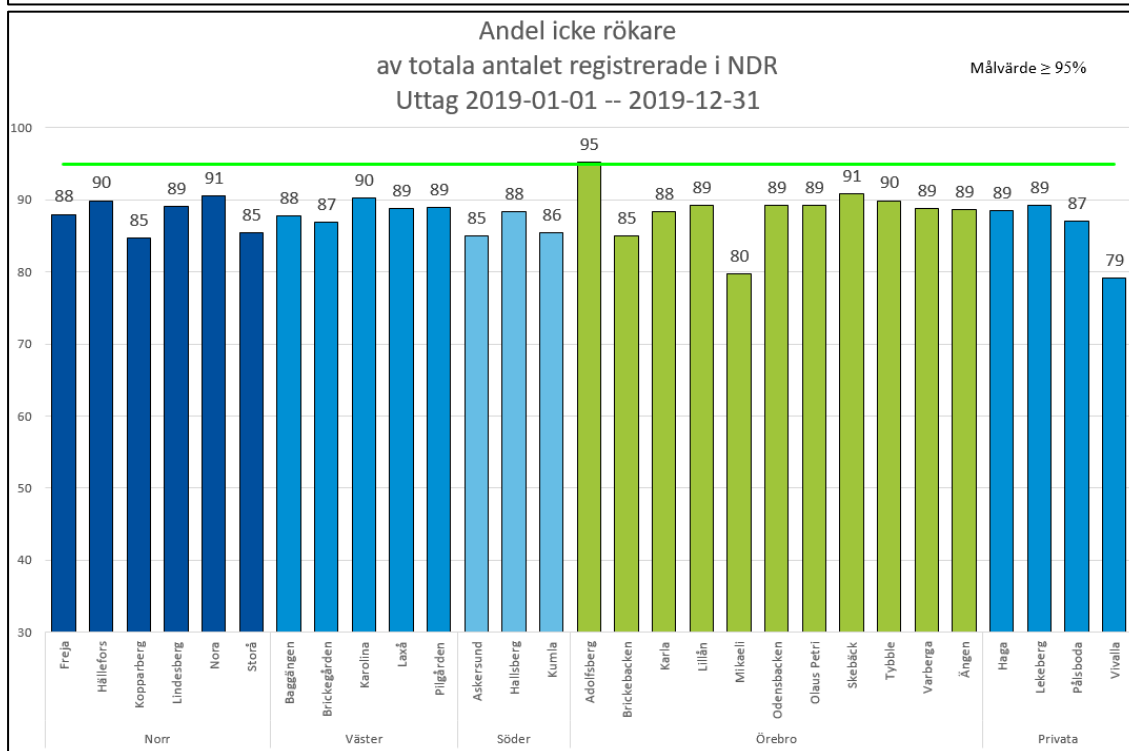
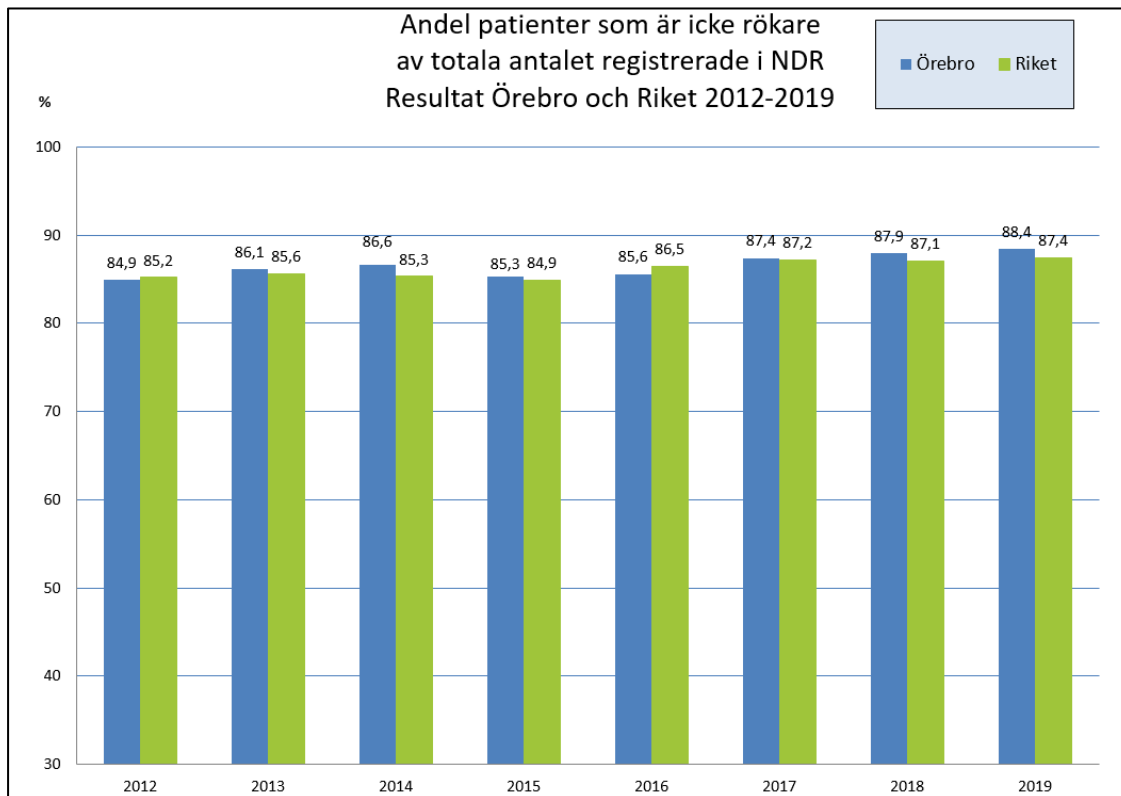


**Resultat:** Det totala resultatet för vårdcentralerna i Region Örebro län var det fjärde bästa i landet.

## Tobak

**Mätetal:** Andel patienter som är icke rökare av totalt inlagda i Nationella Diabetes Registret.

**Mål:** Andel icke rökare  $\geq 95\%$

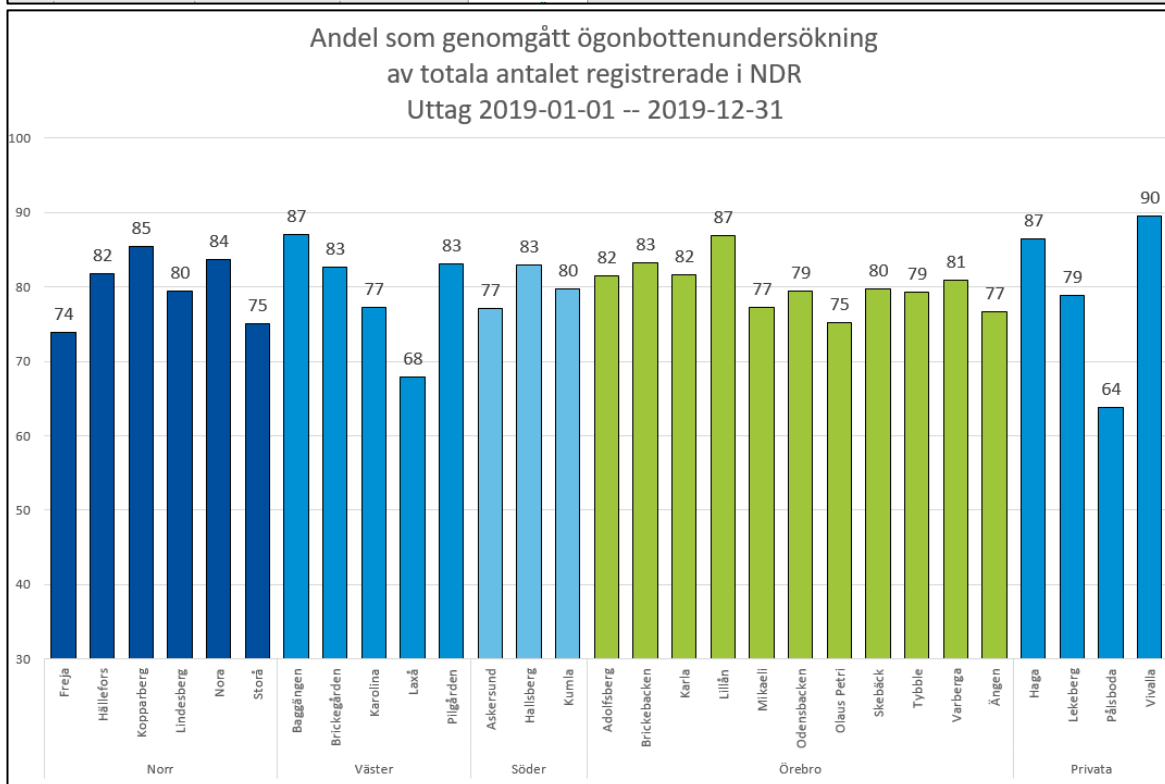
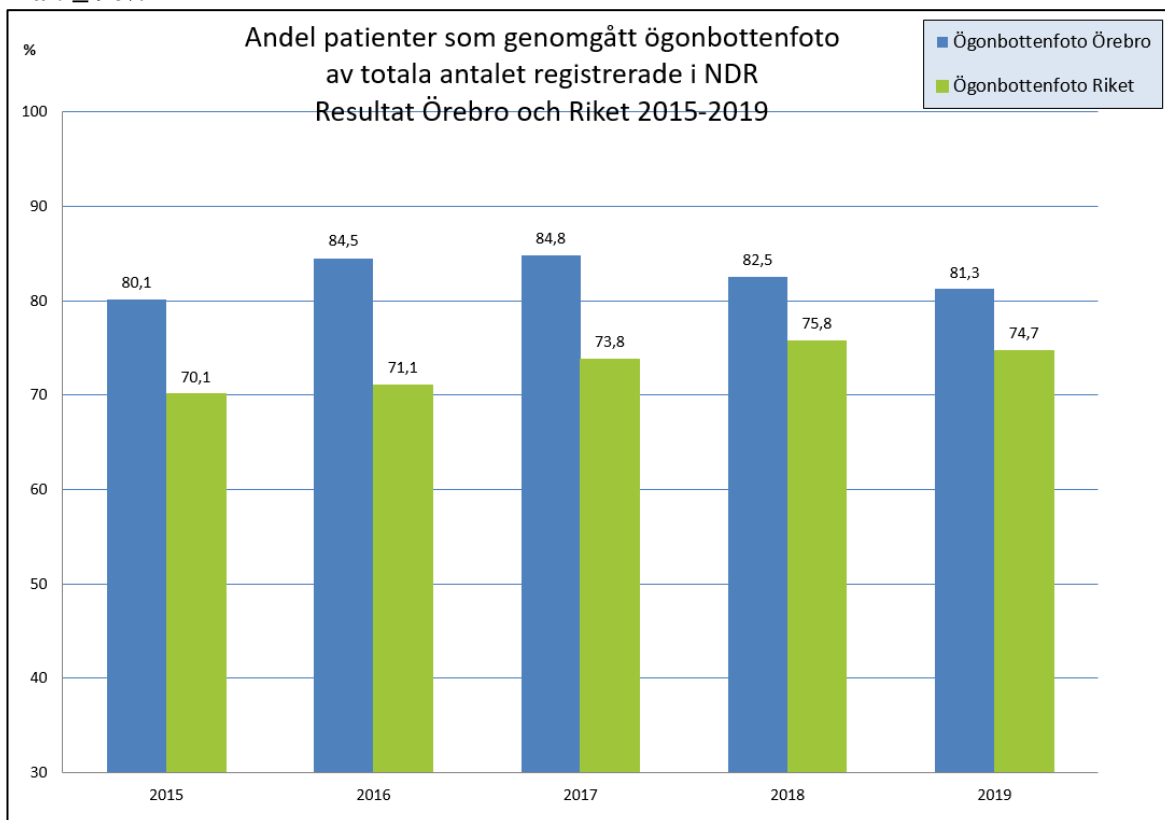


**Resultat:** Andelen icke rökare av patienter är relativt oförändrat i Region Örebro län och ligger lite bättre än genomsnitt i landet. En vårdcentral når målet 95%.

## Ögonbottenundersökning

**Mätetal:** Andel patienter som genomgått ögonbottenundersökning av totalt inlagda i Nationella Diabetes Registret.

**Mål:**  $\geq 96\%$



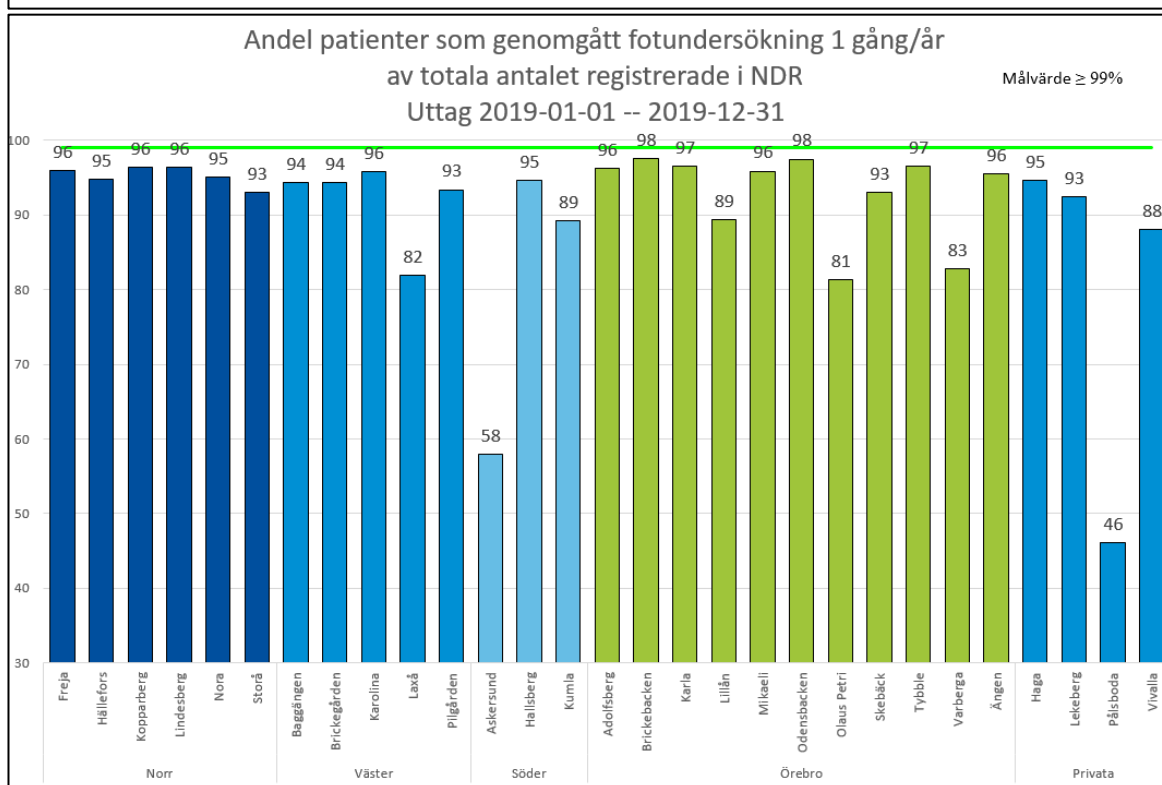
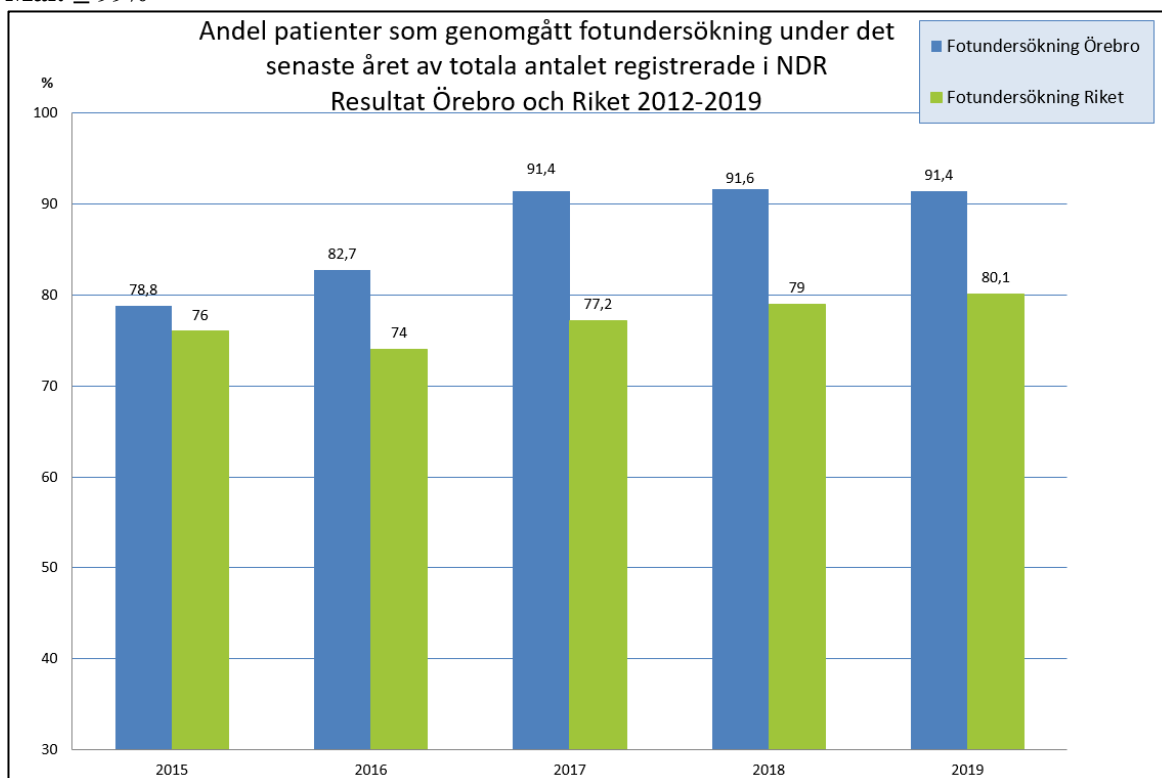
**Resultat:** Örebro ligger på sjätte plats i landet.

381 (610)

## Fotundersökning

**Mätetal:** Andel patienter som genomgått fotundersökning av totalt inlagda i Nationella Diabetes Registret.

**Mål:**  $\geq 99\%$

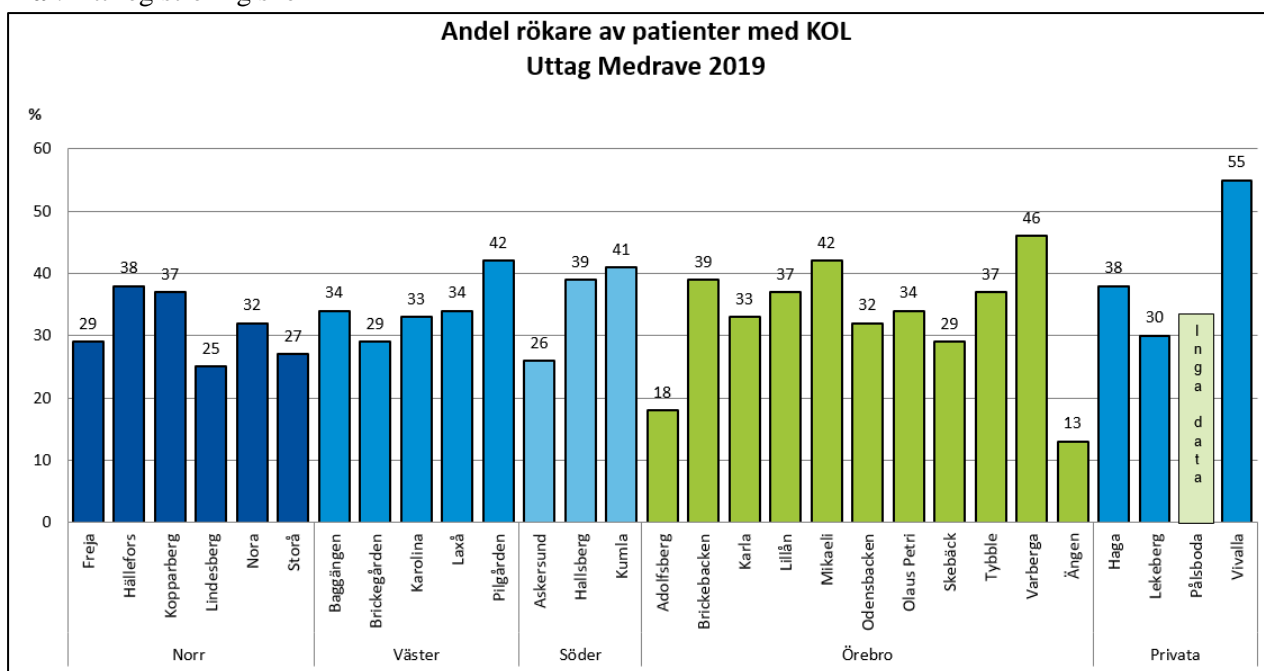


**Resultat:** Resultatet är klart över resultatet för landet som helhet och det totala resultatet för vårdcentralerna i Region Örebro län var tredje bästa i landet.

## Registrering vid diagnos KOL

**Mätetal:** Andel rökare av patienter med KOL

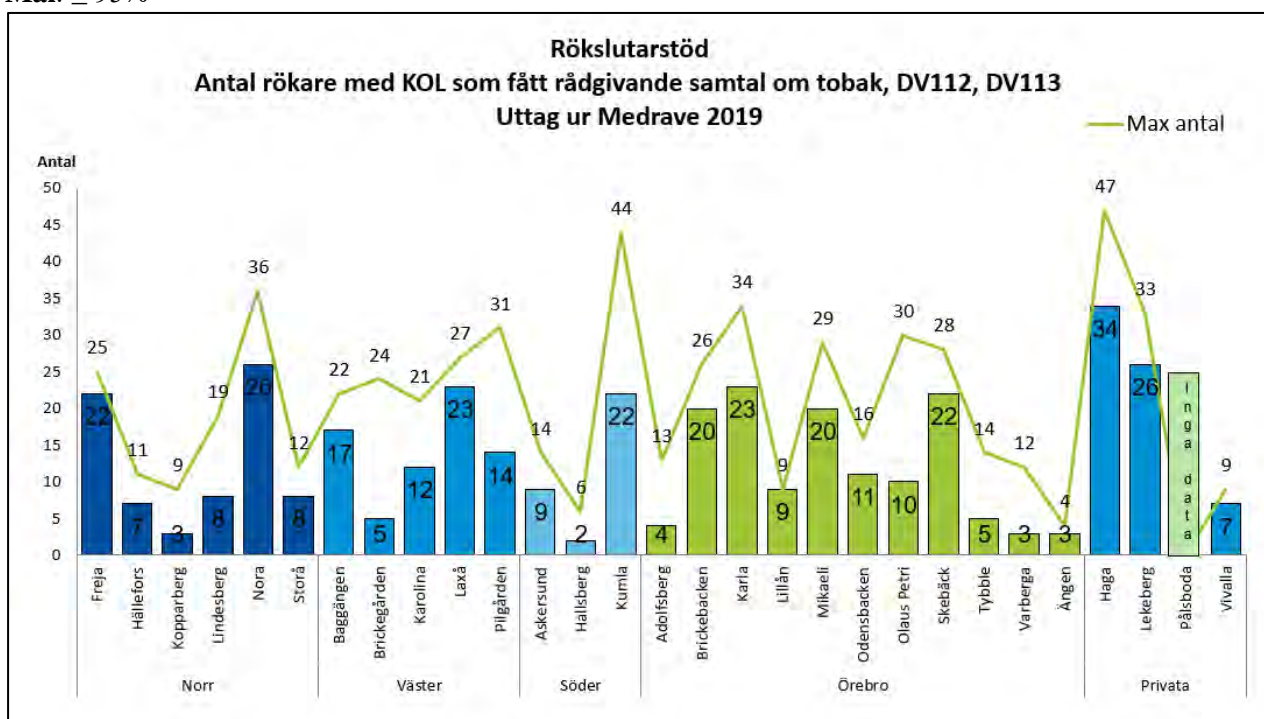
**Mål:** Att registrering sker



**Resultat:** Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Andel rökare med diagnosen KOL som fått rådgivande samtal eller kvalificerat rådgivande samtal om tobak.

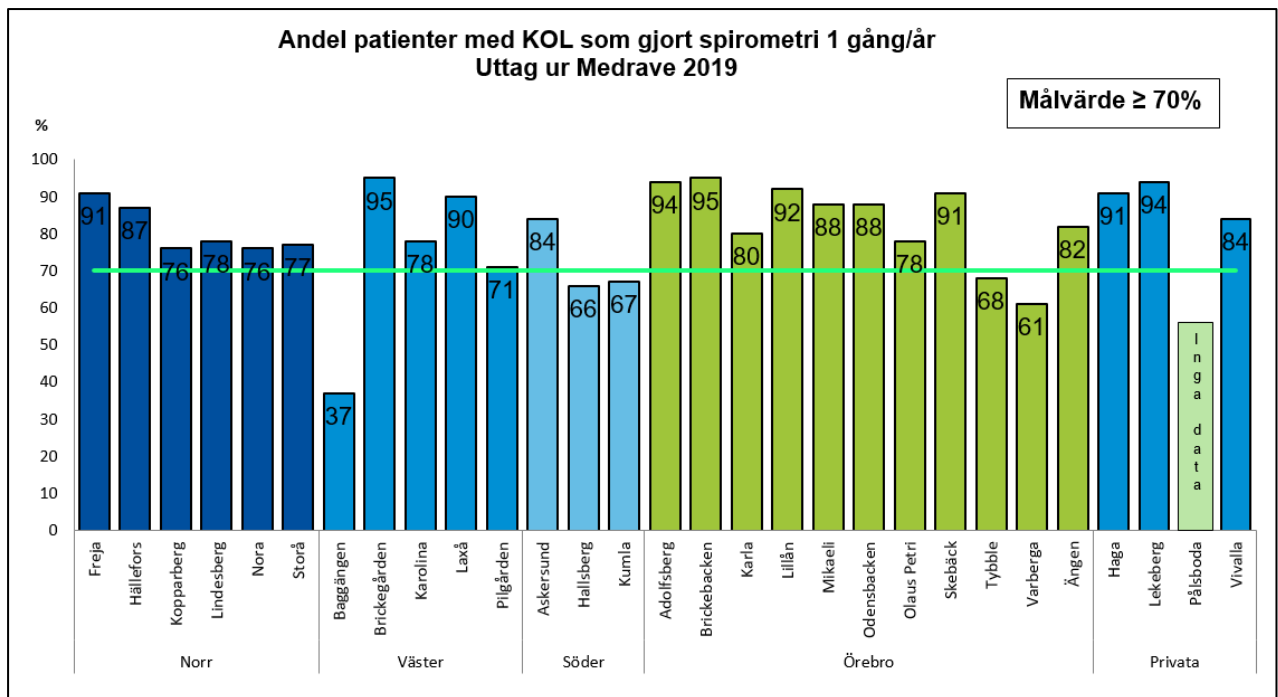
**Mål:**  $\geq 95\%$



**Resultat:** Ovan visas *antal* rökare med KOL som tackat ja till rådgivande samtal eller kvalificerat rådgivande samtal om tobak, ej andel som är målet. Den linjära grafen visar max antal rökare med KOL diagnos per vårdcentral. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Andel patienter med KOL som gjort spirometri 1 gång/år

**Mål:**  $\geq 70\%$

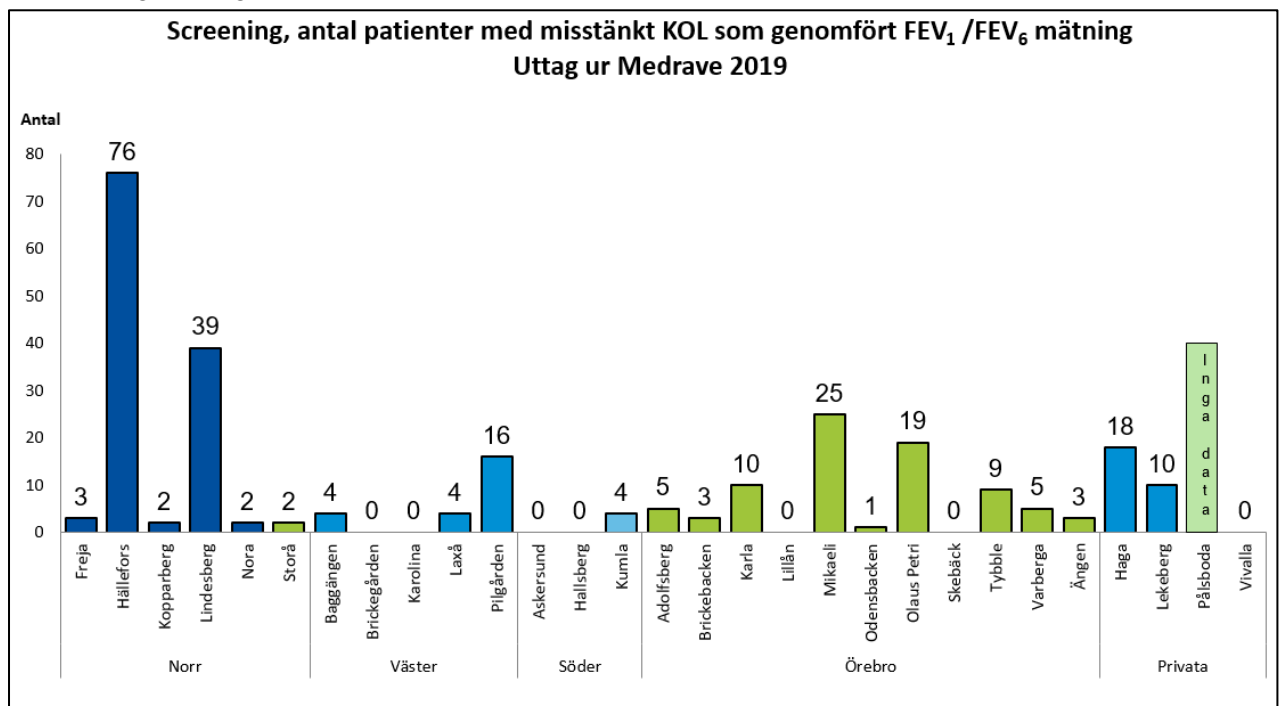


**Resultat:** 23 vårdcentraler klarar målet 2019 (25 vårdcentraler klarade målet 2018).

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Antal patienter med misstänkt KOL som genomfört screening FEV<sub>1</sub>/FEV<sub>6</sub>-mätning

**Mål:** Att registrering sker



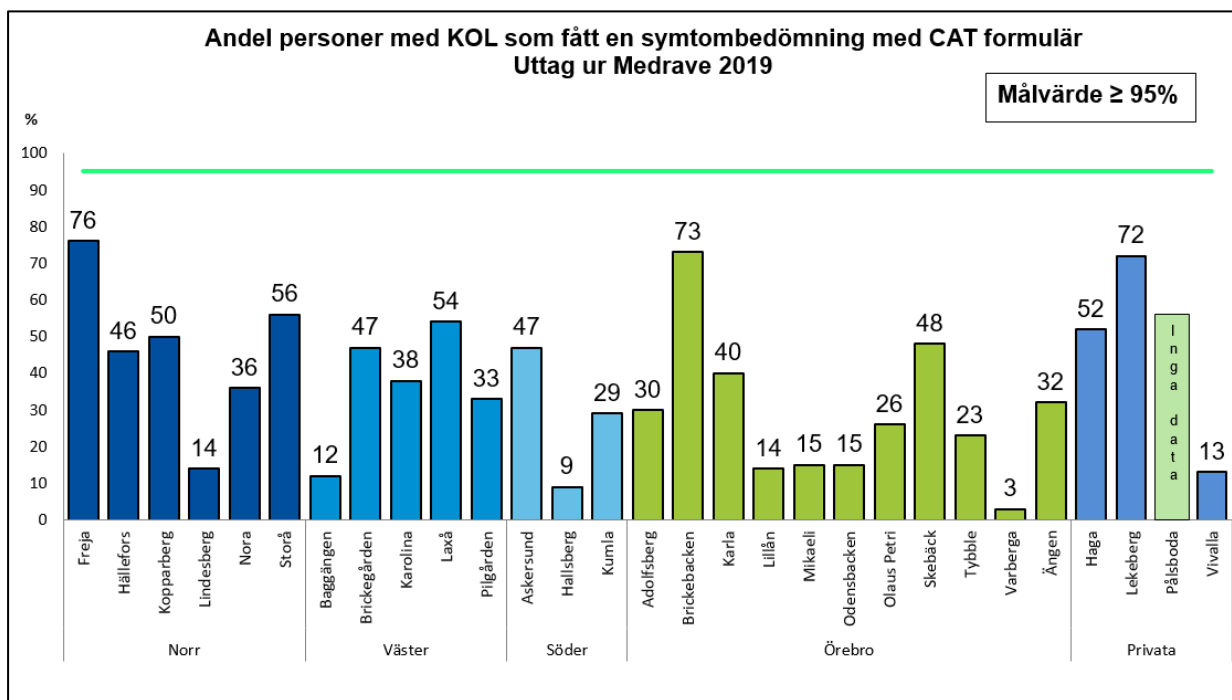
**Resultat:** Antalet screeningar har sammanlagt ökat med 28 st jämfört med 2018.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.



**Mätetal:** Andel personer med KOL som har fått symtombedömning med CAT formulär

**Mål:** >= 95%

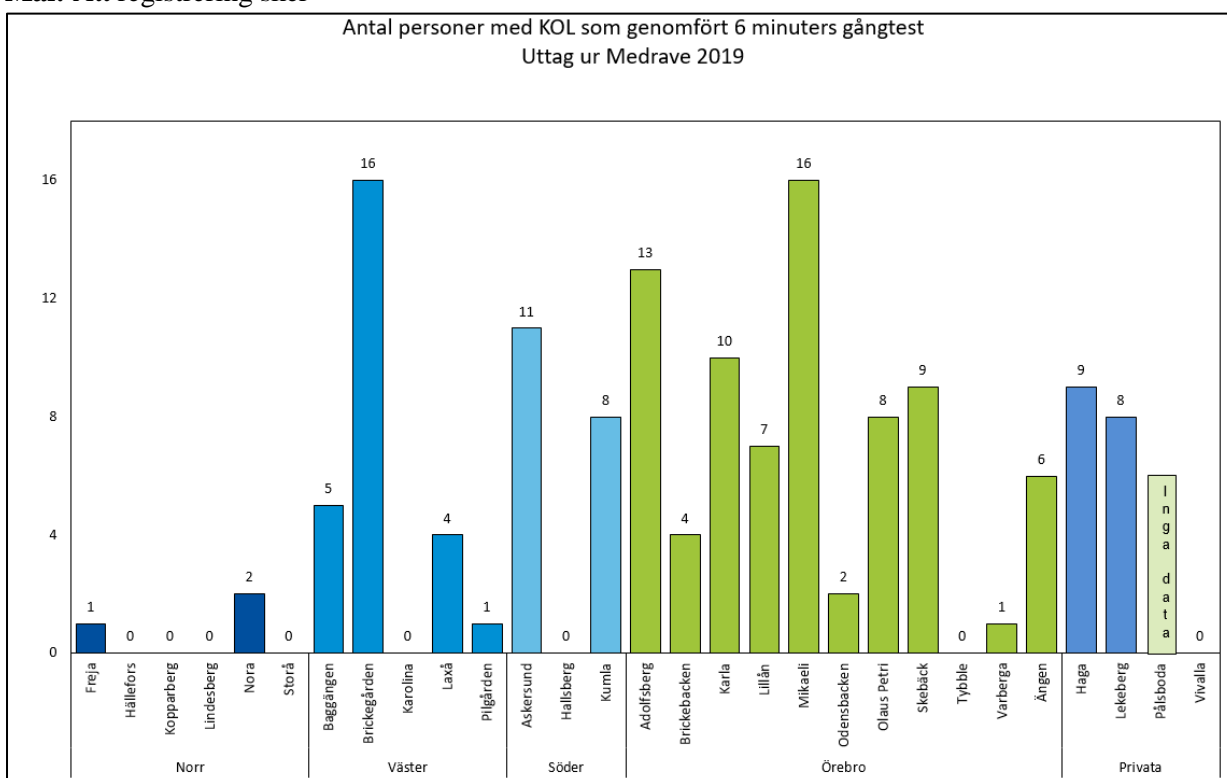


**Resultat:** Nio vårdcentraler har ökat andelen symtombedömning med CAT jämfört med 2018.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Antal personer med KOL som genomfört 6 minuters gångtest

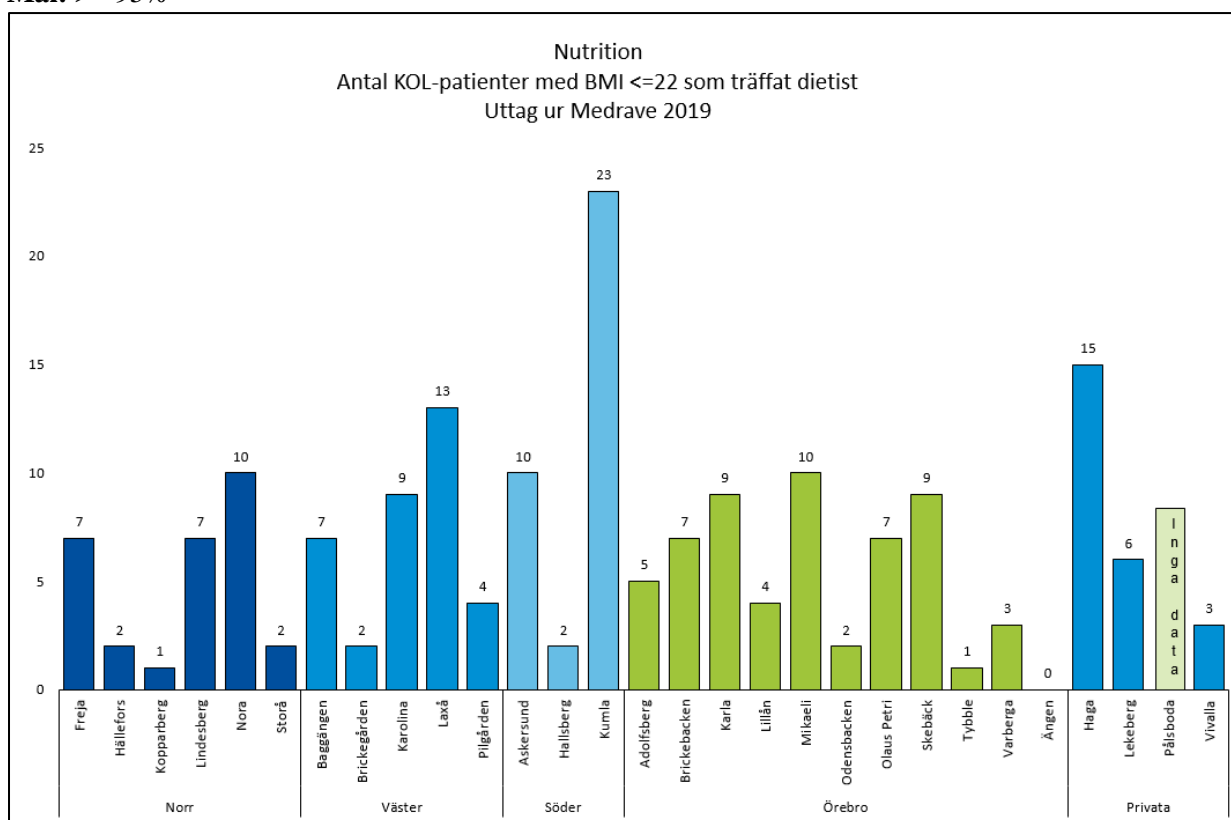
**Mål:** Att registrering sker



**Resultat:** Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas. Det totala antalet genomförda 6 minuters gångtest för personer med KOL ligger på samma nivå som 2018

**Mätetal:** Nutrition. Patienter med BMI  $\leq 22$  som träffat dietist

**Mål:**  $\geq 95\%$

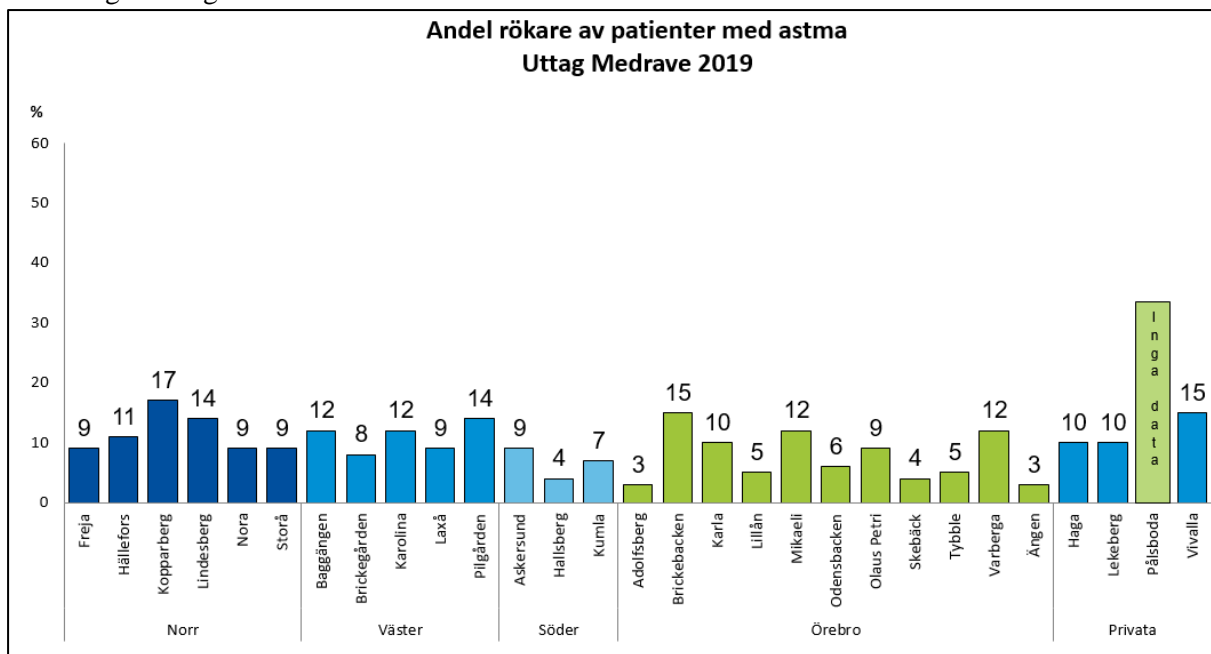


**Resultat:** Målet är  $\geq 95\%$  men diagrammet redovisar *antal* patienter med BMI  $< 22$ . Det sammanlagda antalet för 2019 har ökat jämfört med 2018 med 101 st. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

## Astma

**Mätetal:** Andel rökare av patienter med astma

**Mål:** Registrering sker.



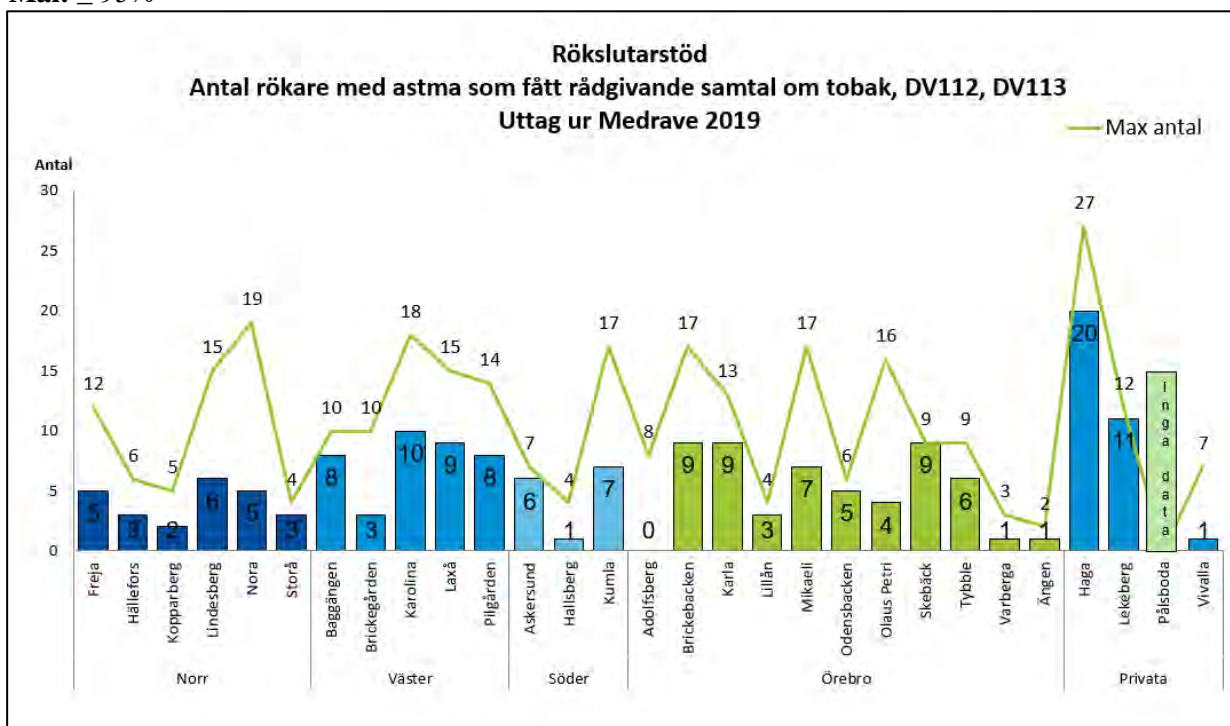
**Resultat:** Andel patienter med astma som röker där uppgift om tobak finns registrerad senaste 2 åren.

Resultatet för 2019 är likvärdigt resultatet för 2018.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Andel rökare med diagnosen astma som fått rådgivande samtal eller kvalificerat rådgivande samtal om tobak.

**Mål:**  $\geq 95\%$

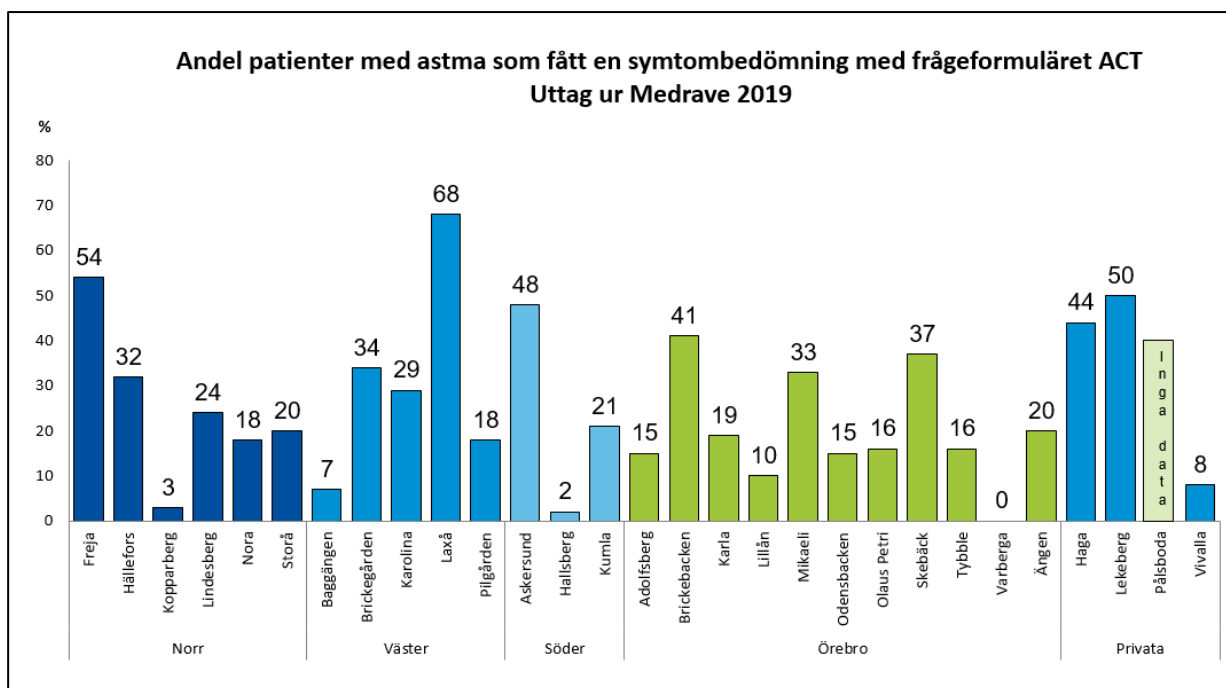


**Resultat:** Ovan visas *antal* rökare med astma som tackat ja till rådgivande samtal eller kvalificerat rådgivande samtal om tobak, ej andel som är målet. Den linjära grafen visar max antal per vårdcentral.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Erbjudna barn och vuxna med astma symtombedömning med frågeformuläret ACT

**Mål:**  $\geq 95\%$

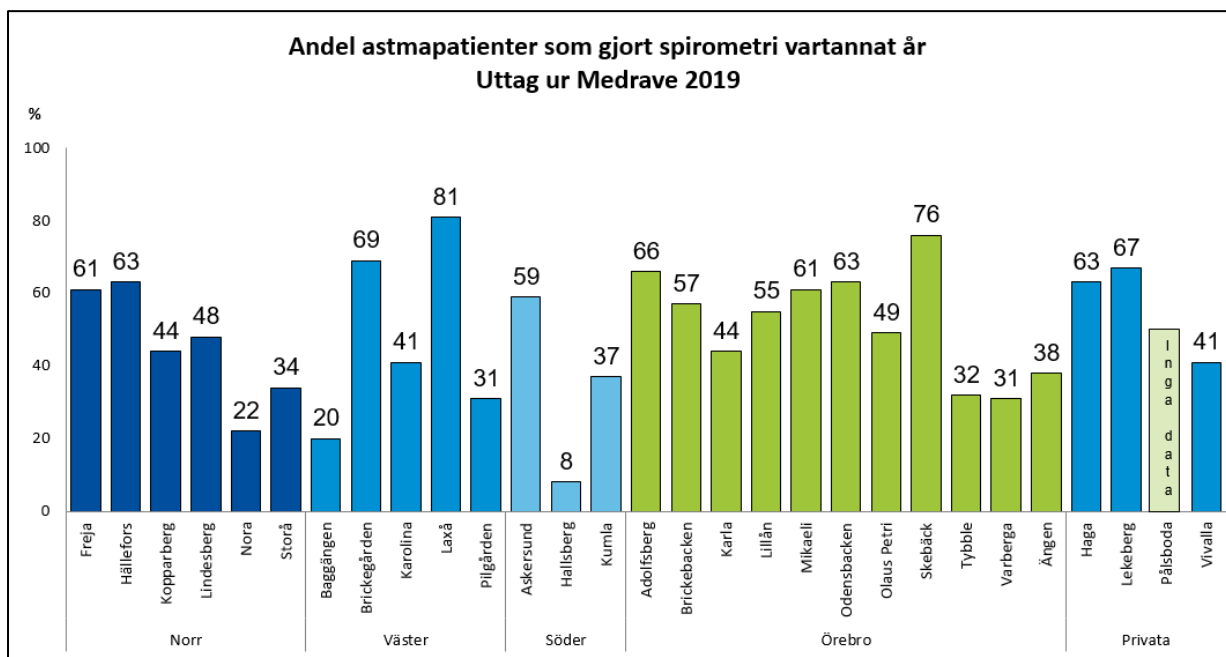


**Resultat:** Resultatet för 2019 är ungefär likvärdigt resultat för 2018.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Spirometri, andel astmapatienter som gjort spirometri vartannat år

**Mål:** Registrering sker



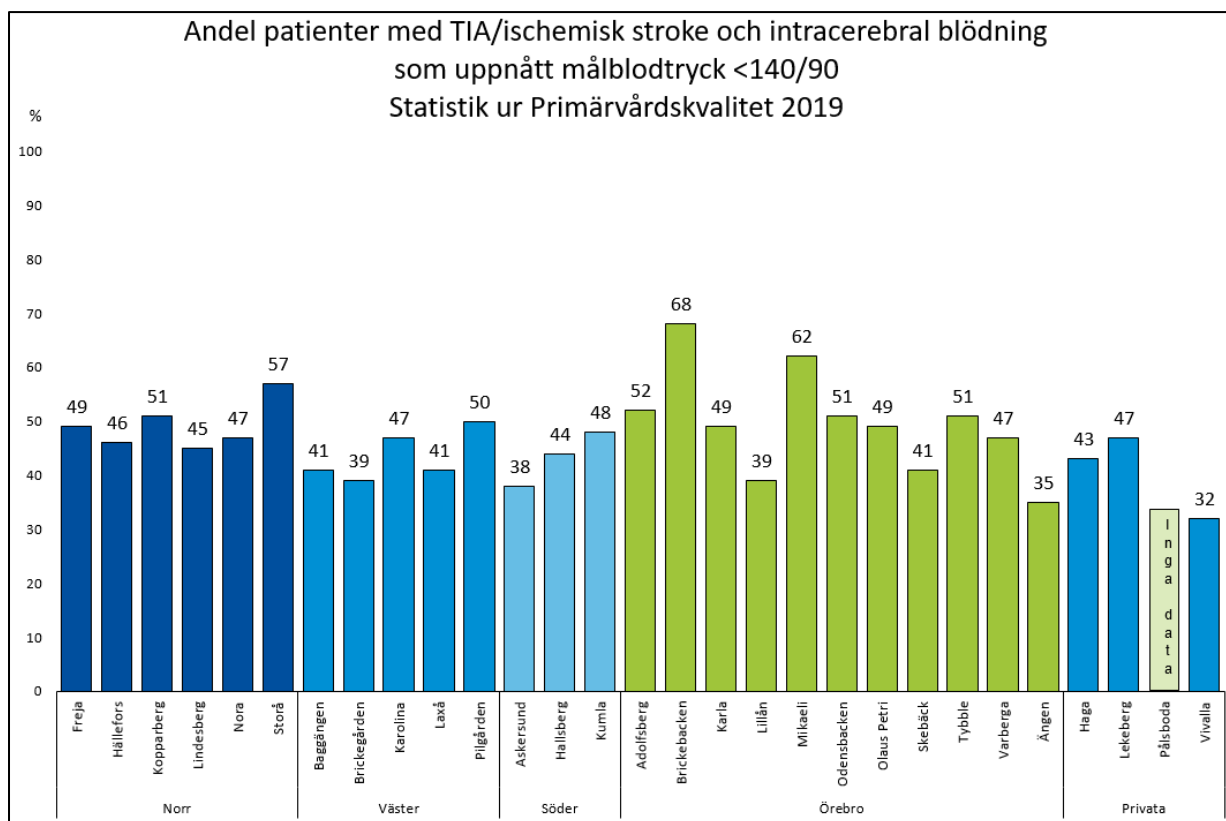
**Resultat:** En förbättring av andelen astmapatienter som gjort spirometri inom vartannat år har skett på 14 av 29 vårdcentraler under 2019 jämfört med 2018.

Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

## Stroke

**Mätetal:** Andel patienter med TIA/ischemisk stroke och intracerebral blödning som uppnått målblodtryck <140/90 mm/Hg

**Mål:** Jämförande statistik



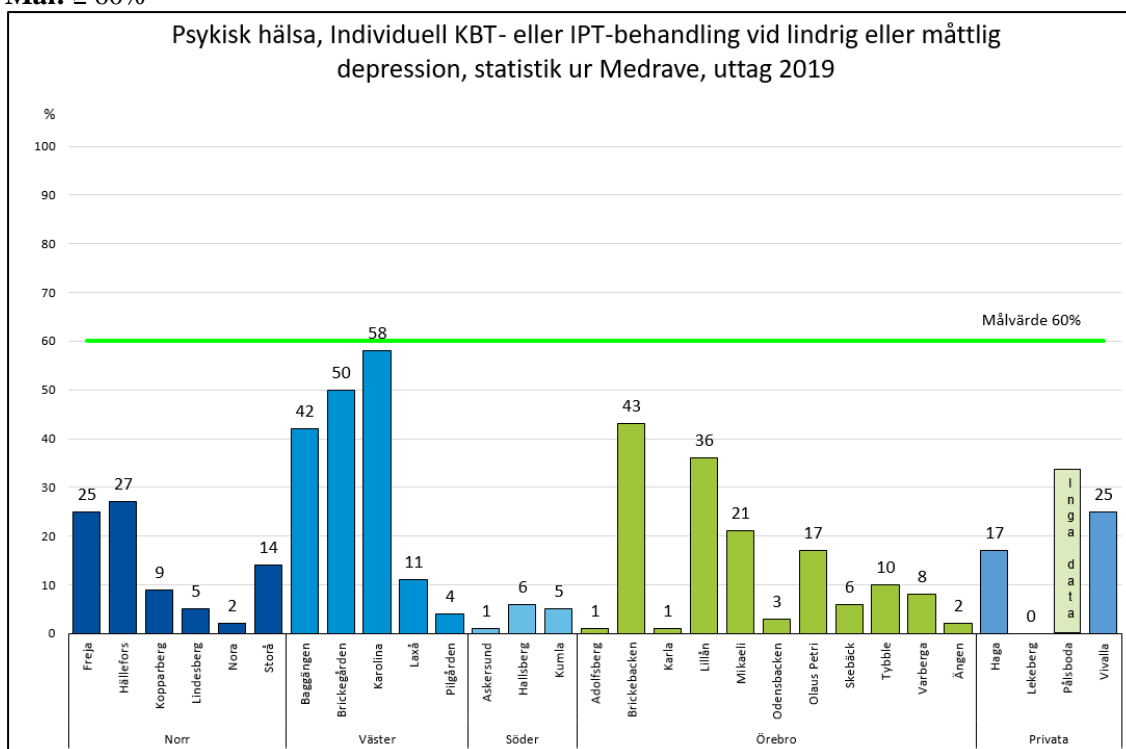
**Resultat:** Alla vårdcentraler har försämrat resultat jämfört med 2018.

Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

## Psykisk hälsa

**Mätetal:** Individuell KBT eller IPT-behandling vid lindrig eller måttlig depression

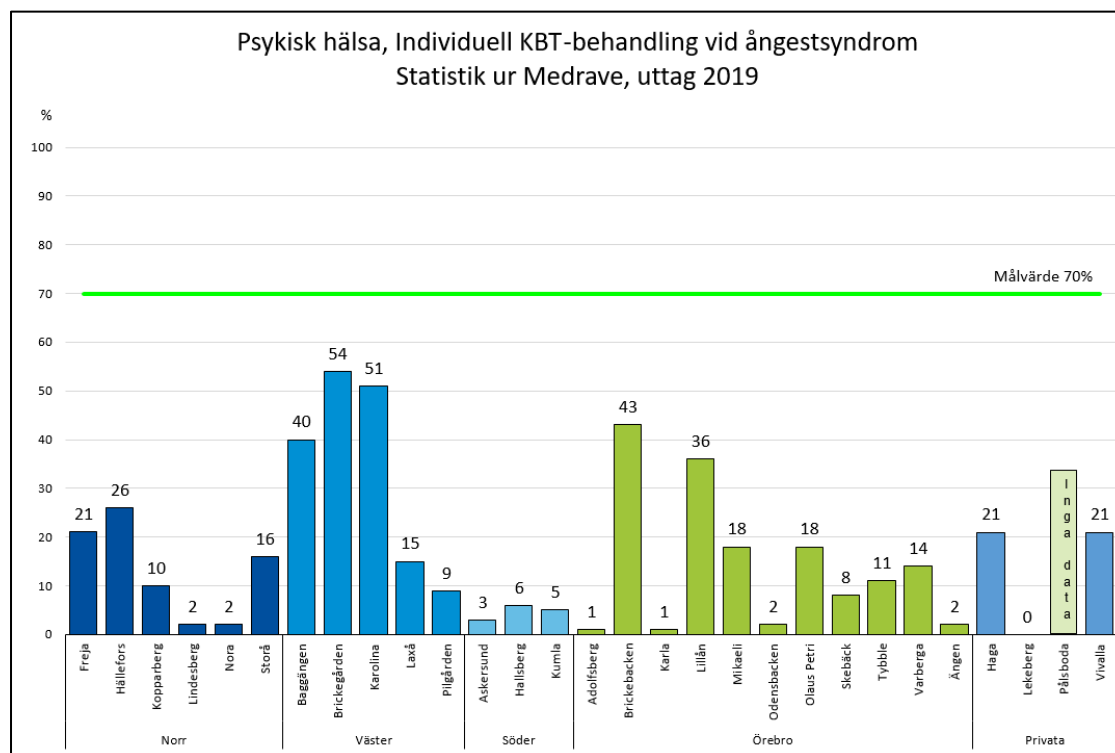
**Mål:**  $\geq 60\%$



**Resultat:** Ingen vårdcentral klarar målet. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Individuell KBT-behandling vid ångestsyndrom.

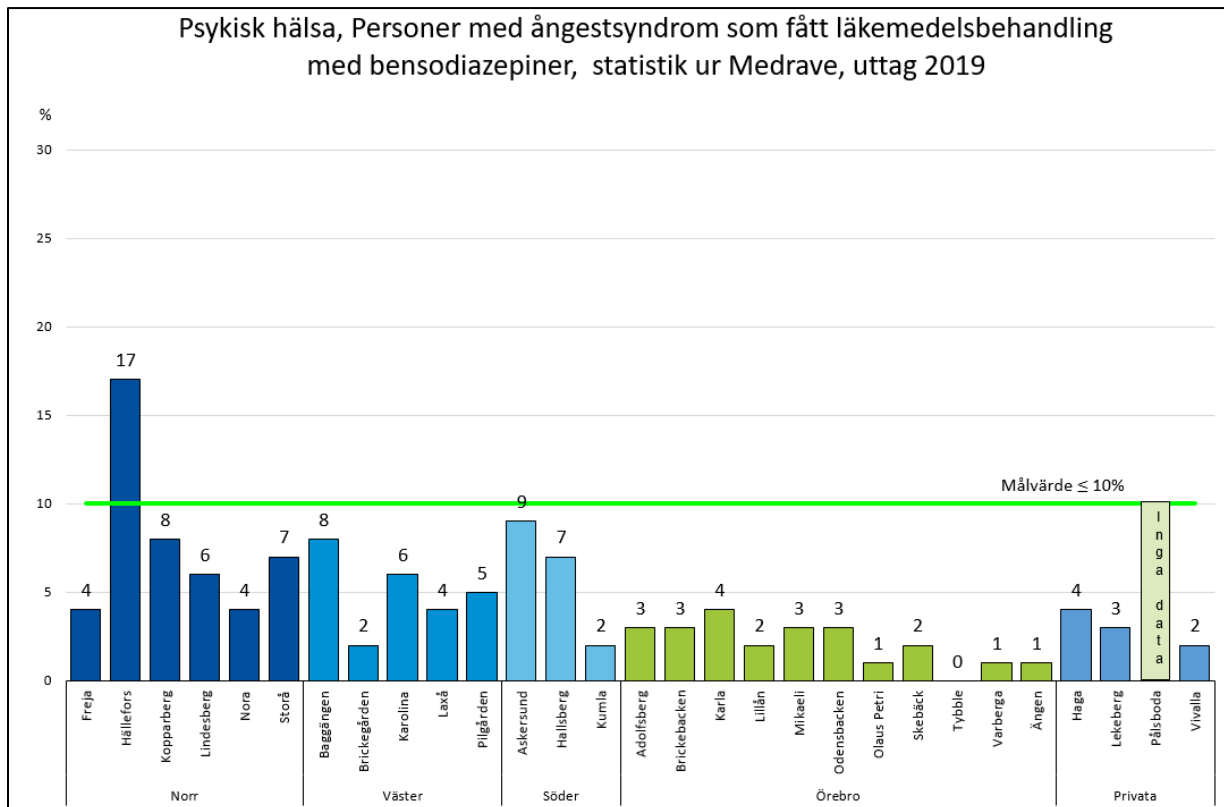
**Mål:**  $\geq 70\%$



**Resultat:** Ingen vårdcentral klarar målet. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Personer med ångestsyndrom som fått läkemedelsbehandling med bensodiazepiner

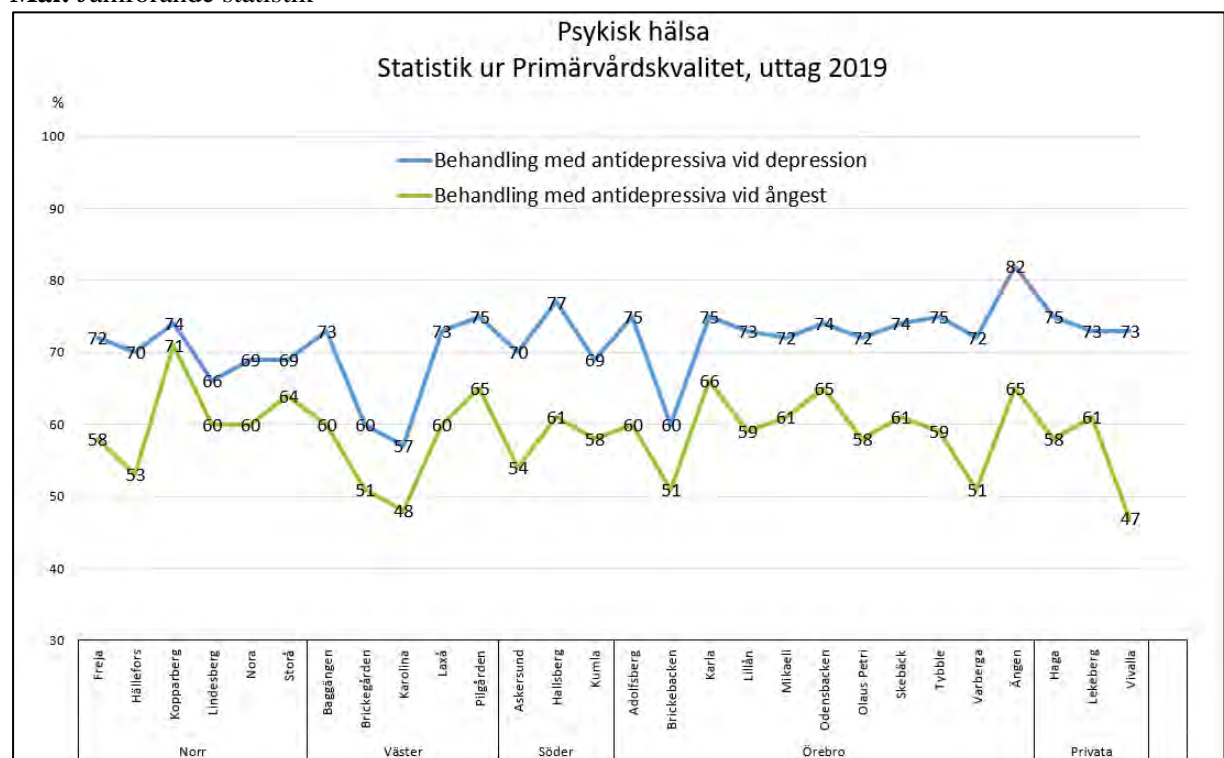
**Mål:** ≤ 10%



**Resultat:** Alla vårdcentraler utom en klarar målet. Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

**Mätetal:** Behandling med antidepressiva vid depression och behandling med antidepressiva vid ångest

**Mål:** Jämförande statistik

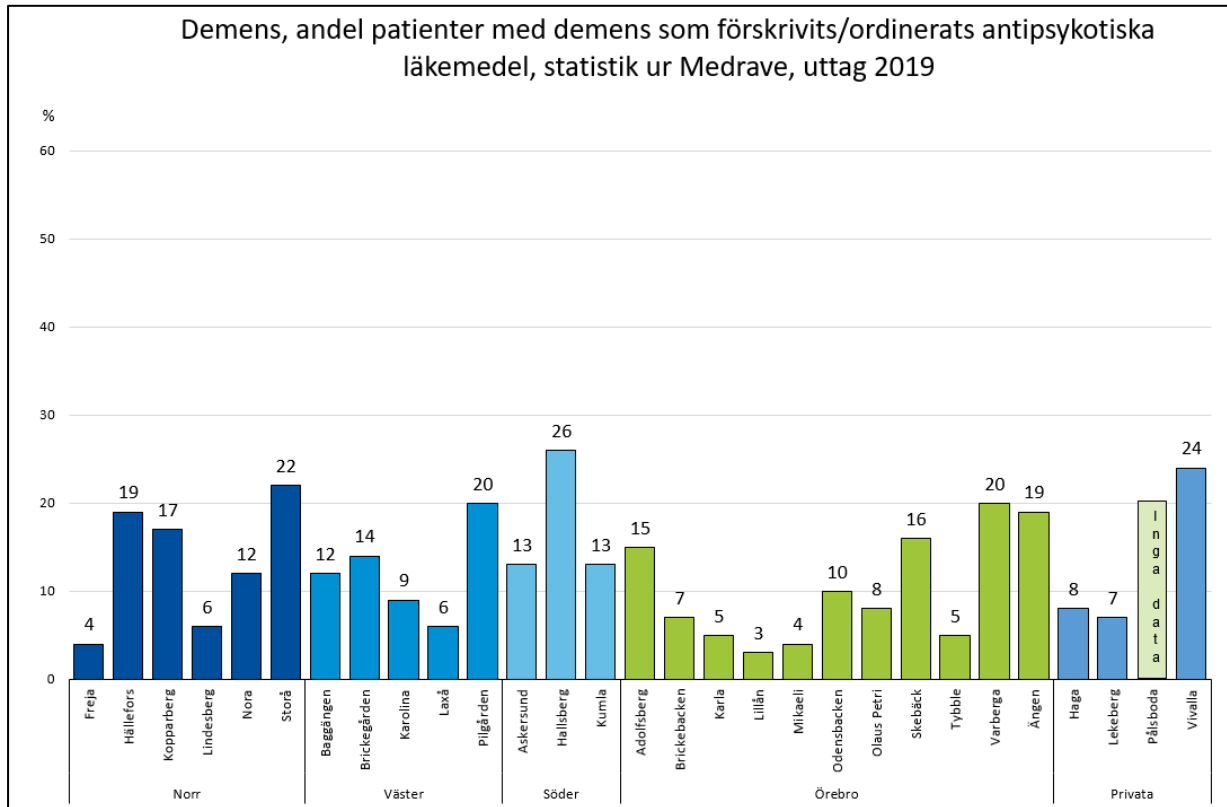


**Resultat:** Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.

## Demens

**Mätetal:** Andel patienter med demens som förskrivits/ordinerats antipsykotiska läkemedel

**Mål:** Jämförande statistik



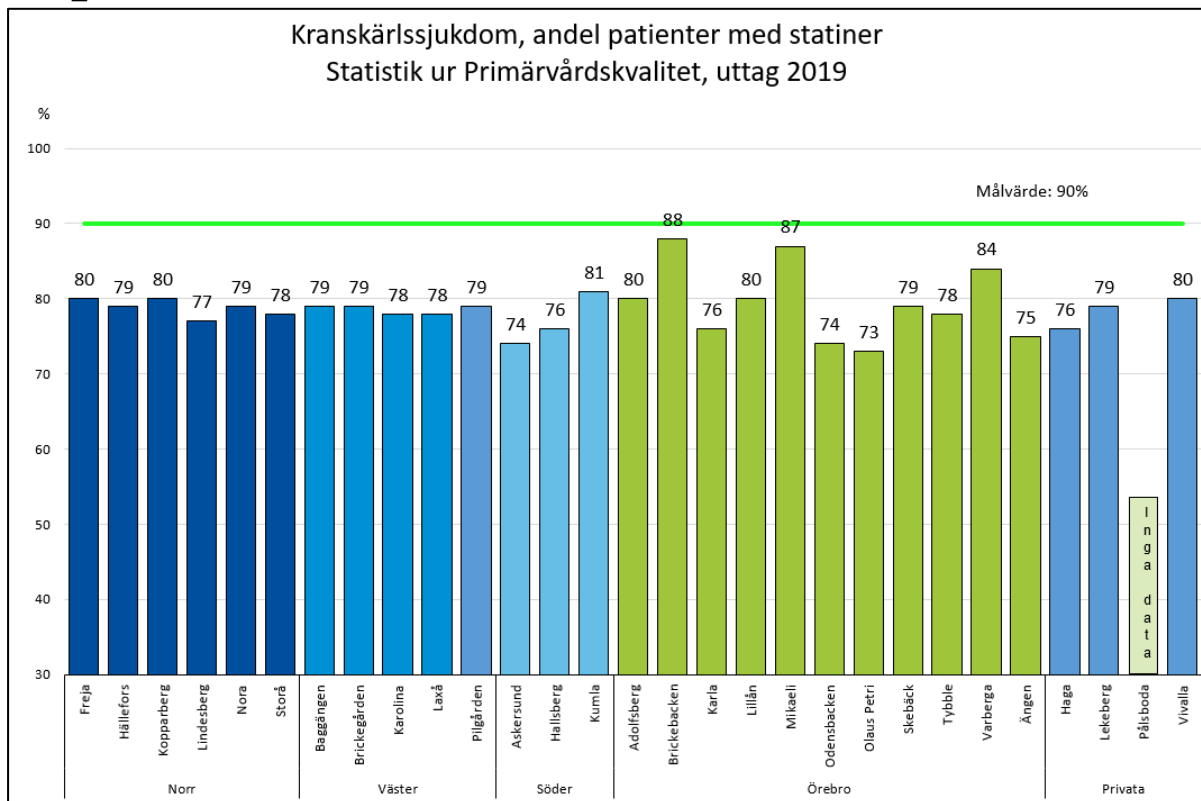
**Resultat:** Data tas ur Medrave och för Pålsboda kan data därmed inte hämtas.



## Kranskärslssjukdom

Mätetal: Behandling med statiner vid kranskärslssjukdom

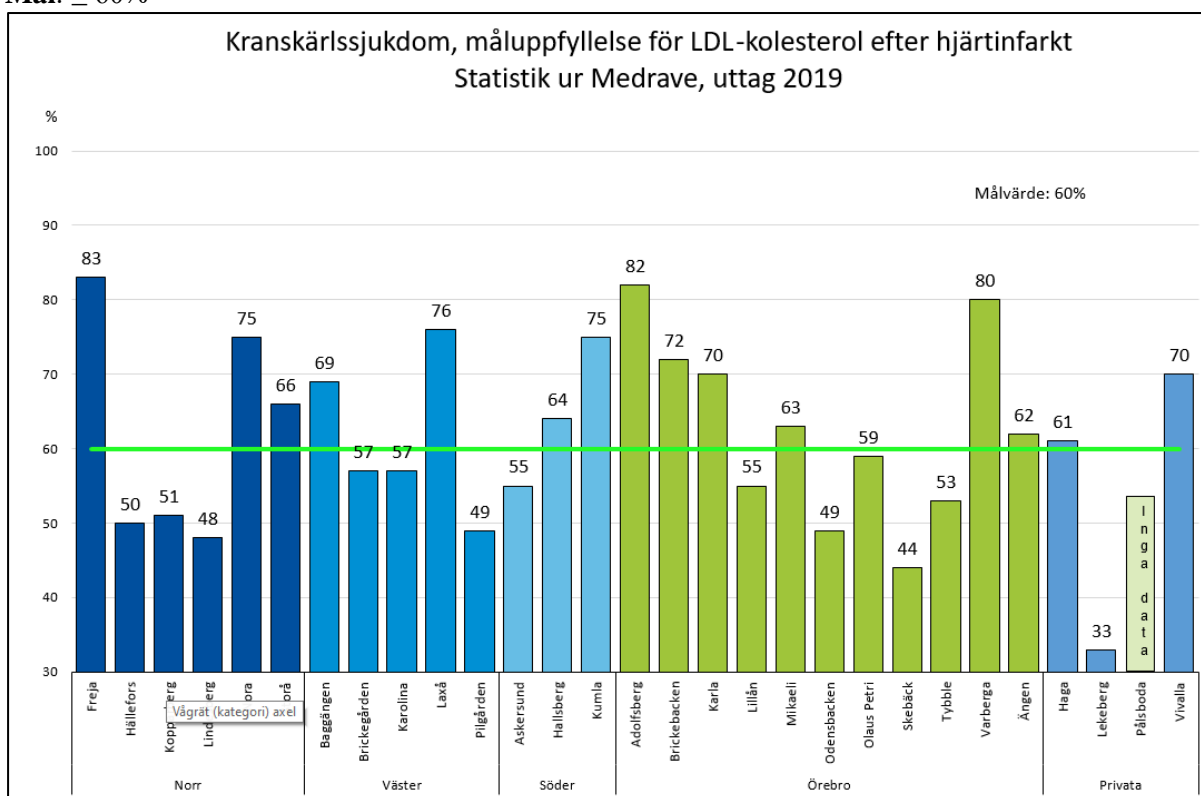
Mål:  $\geq 90\%$



Resultat: Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålåsoda kan data därmed inte hämtas.

Mätetal: Måluppfyllelse för LDL-kolesterol efter hjärtinfarkt

Mål:  $\geq 60\%$

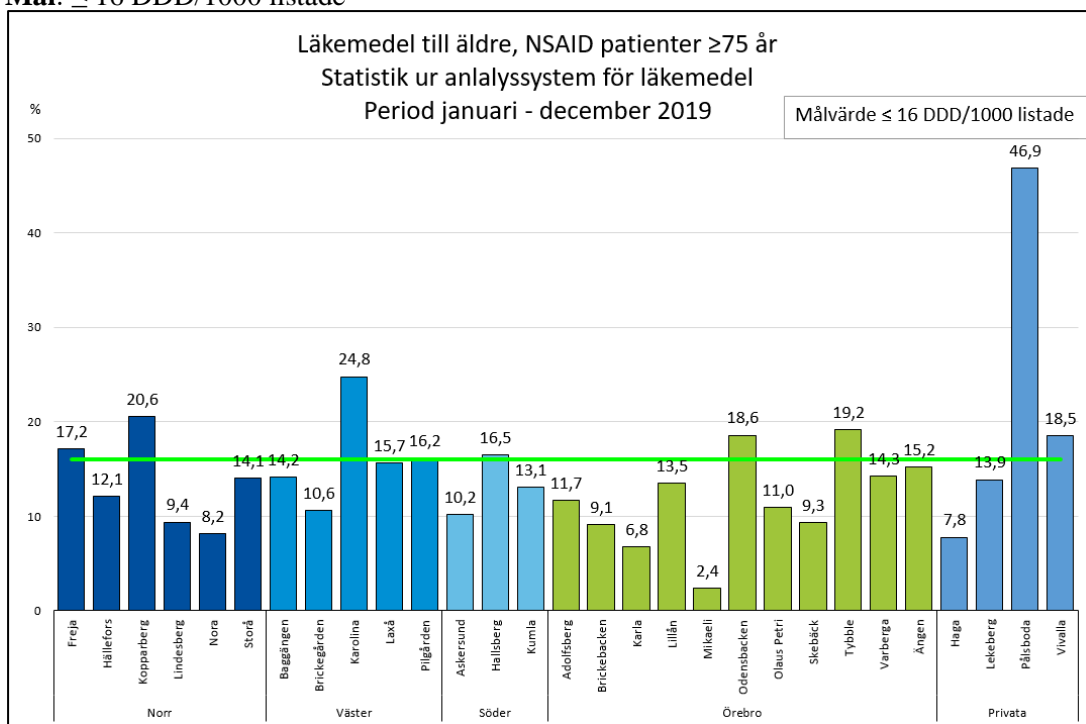


Resultat: Data tas ur Medrave och för Pålåsoda kan data därmed inte hämtas.

## Läkemedel

NSAID till äldre  $\geq 75$  år (NSAID, Nonsteroidal anti-inflammatory drugs, är olämpligt som läkemedel för äldre på grund av ökad risk för biverkningar gruppen).

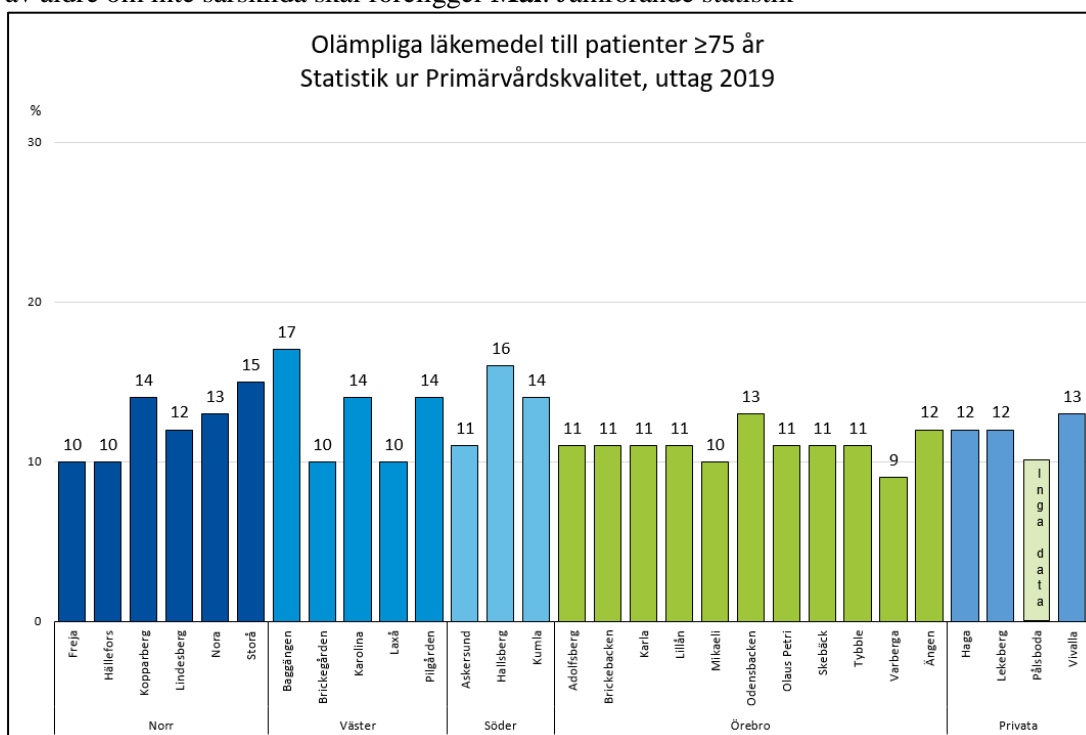
**Mål:**  $\leq 16$  DDD/1000 listade



**Resultat:** Alla vårdcentraler utom nio klarar att nå under målet  $\leq 16$  DDD/1000 listade.

## Olämpliga läkemedel

**Mätetal:** Andel patienter  $\geq 75$  år som förskrivits och/eller ordinerats läkemedel som bör undvikas av äldre om inte särskilda skäl föreligger **Mål:** Jämförande statistik

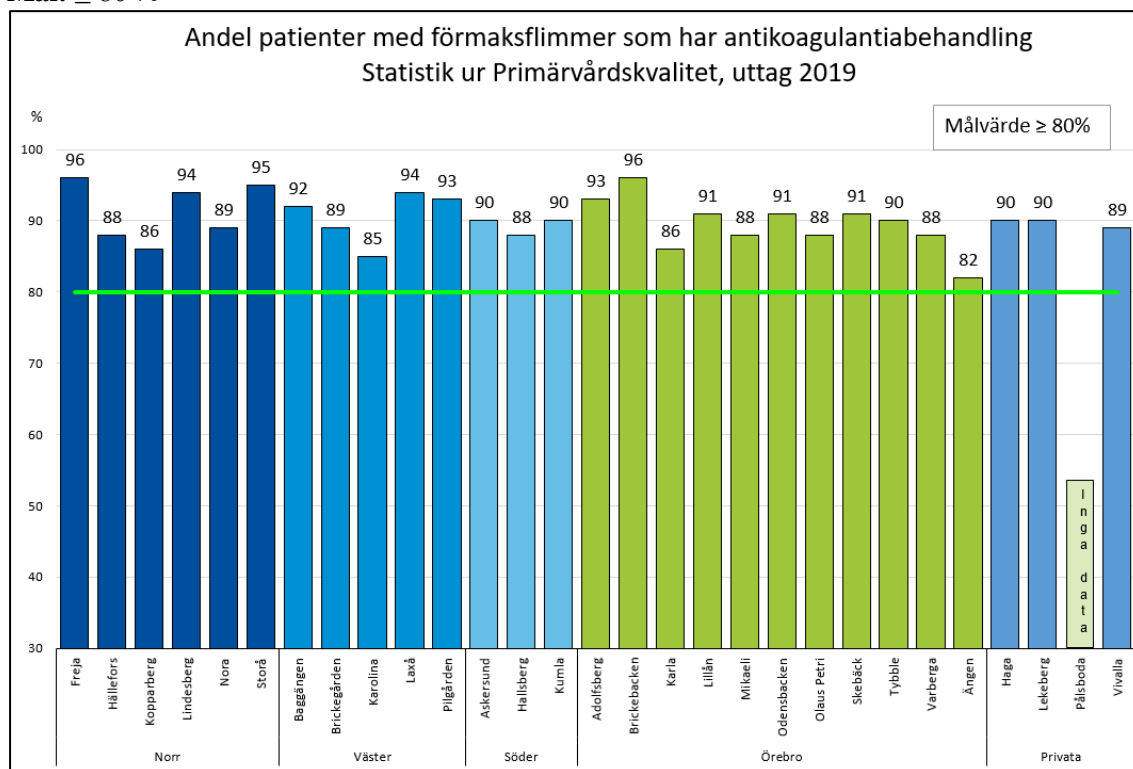


**Resultat:** En liten minskning under 2019 på de flesta vårdcentraler i länet jämfört med resultat 2018 vilket är ett positivt resultat. Data tas ur Primärvårdskvalitet och för Pålshöda kan data därmed inte hämtas.

## Antikoagulantia vid förmaksflimmer och riskfaktor för stroke

**Mätetal:** Andel patienter med förmaksflimmer som har antikoagulantibehandling

**Mål:**  $\geq 80\%$

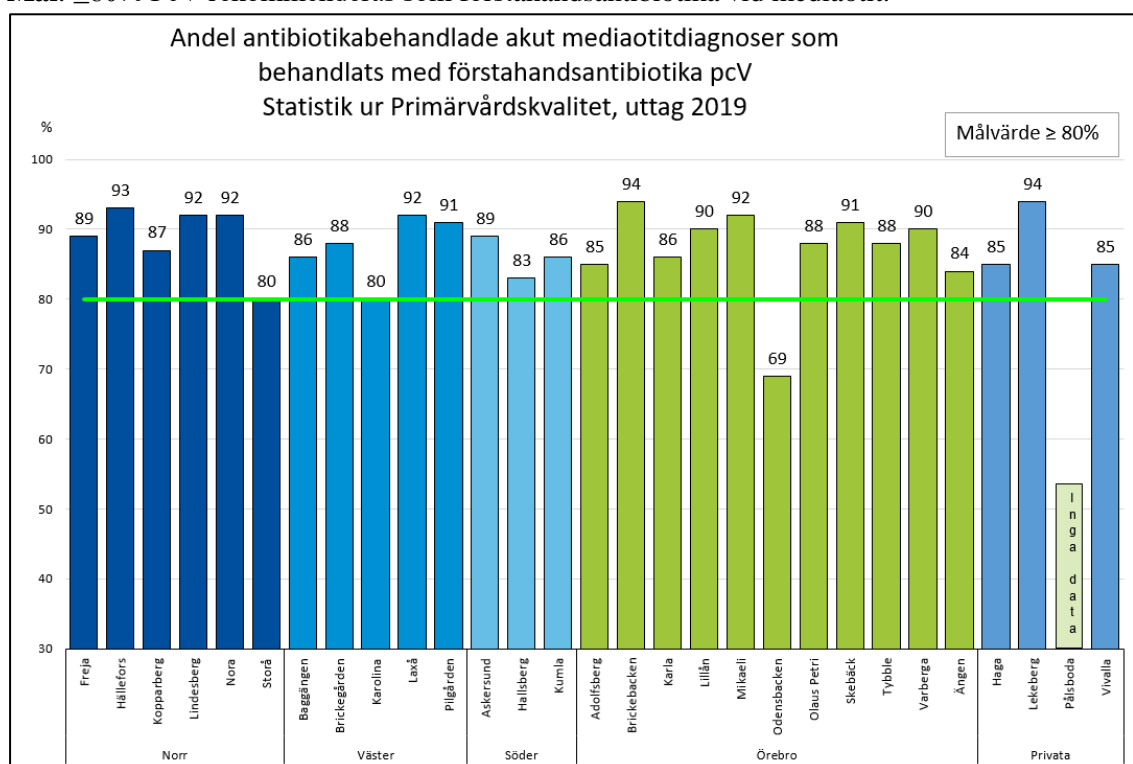


**Resultat:** Alla vårdcentraler har klarat målet 2019. Data för Pålsboda kan inte hämtas.

## Penicillin V

**Mätetal:** Andel antibiotikabehandlade akut mediaotitdiagnoser som behandlas med förstahandsantibiotika pcV

**Mål:**  $\geq 80\%$  PcV rekommenderas som förstahandsantibiotika vid mediaotit.

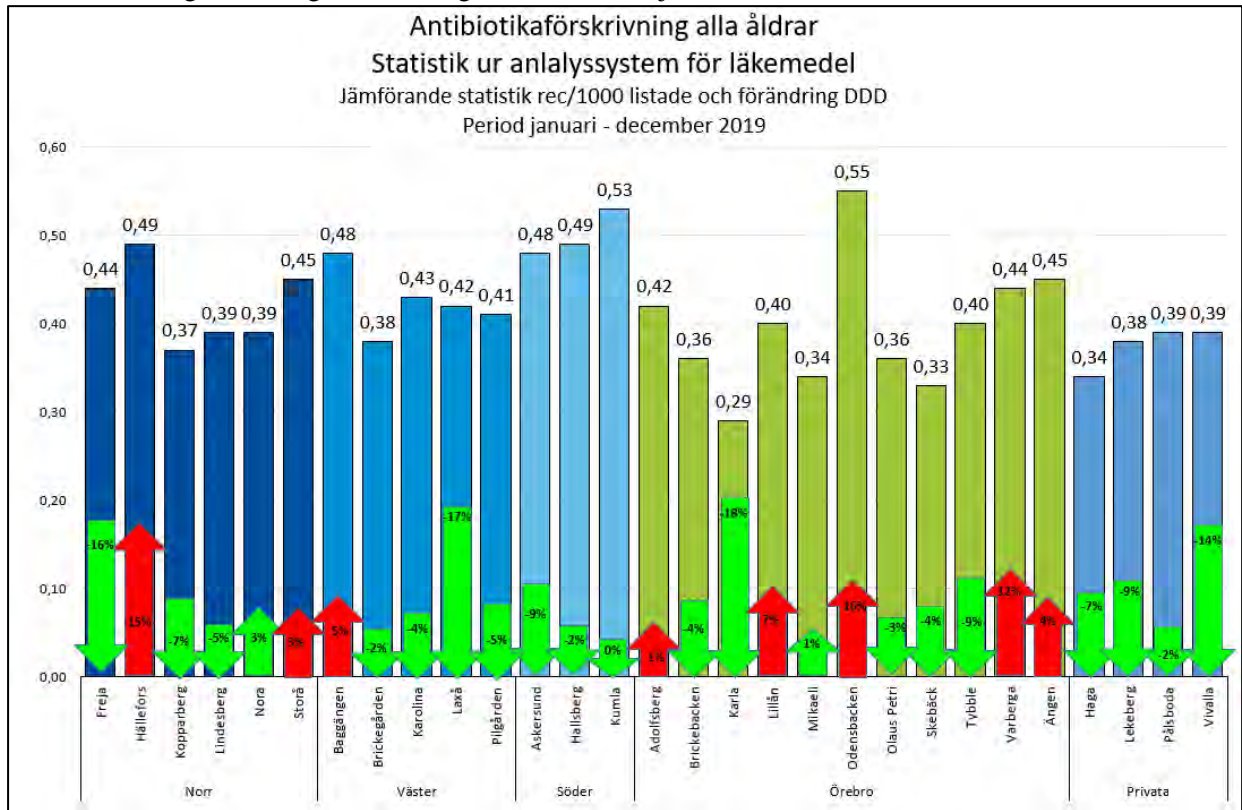


**Resultat:** Alla utom en vårdcentral når målet. Data för Pålsboda kan inte hämtas.

## Antibiotikaförskrivning alla åldrar

**Mätetal:** Antal reciper i relation till antal listade

**Mål:** Minskning från föregående år, utgå från bästa tredjedelen utifrån antal listade

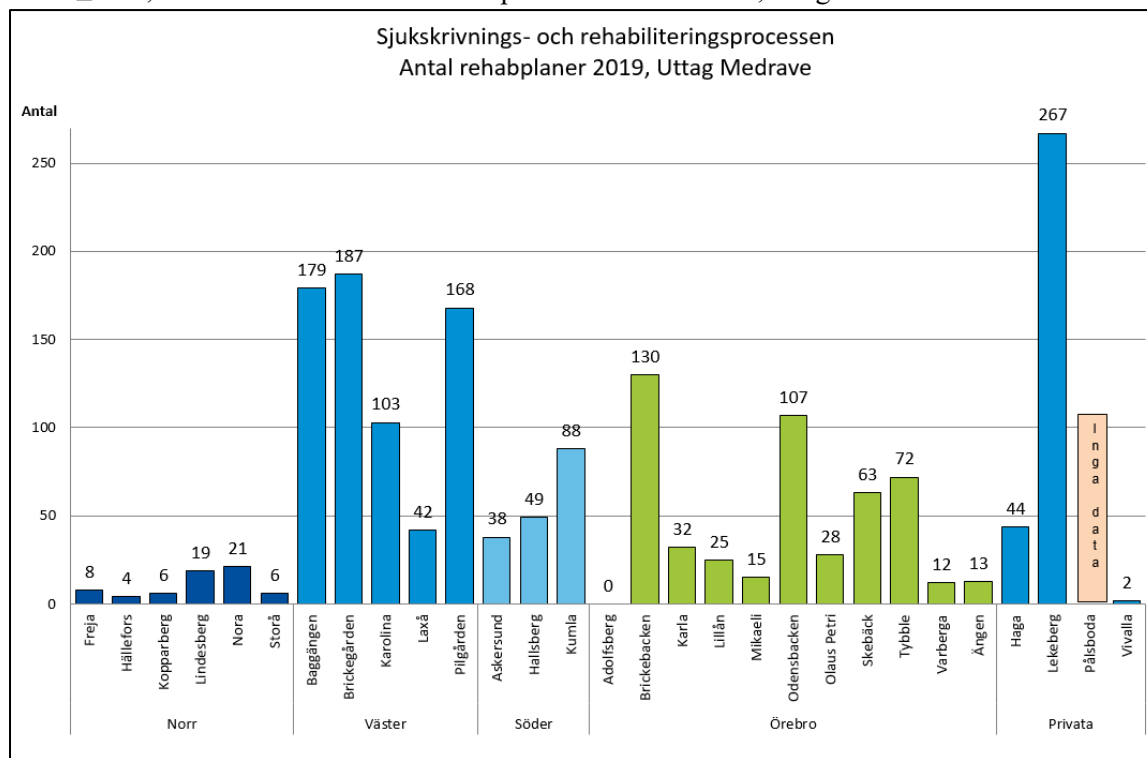


**Resultat:** 21 vårdcentraler har klarat målet.

### 13. Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen

**Mätetal:** Rehabplan finns dokumenterad för alla sjukskrivna  $\geq 60$  dagar (KVÅ-kod)

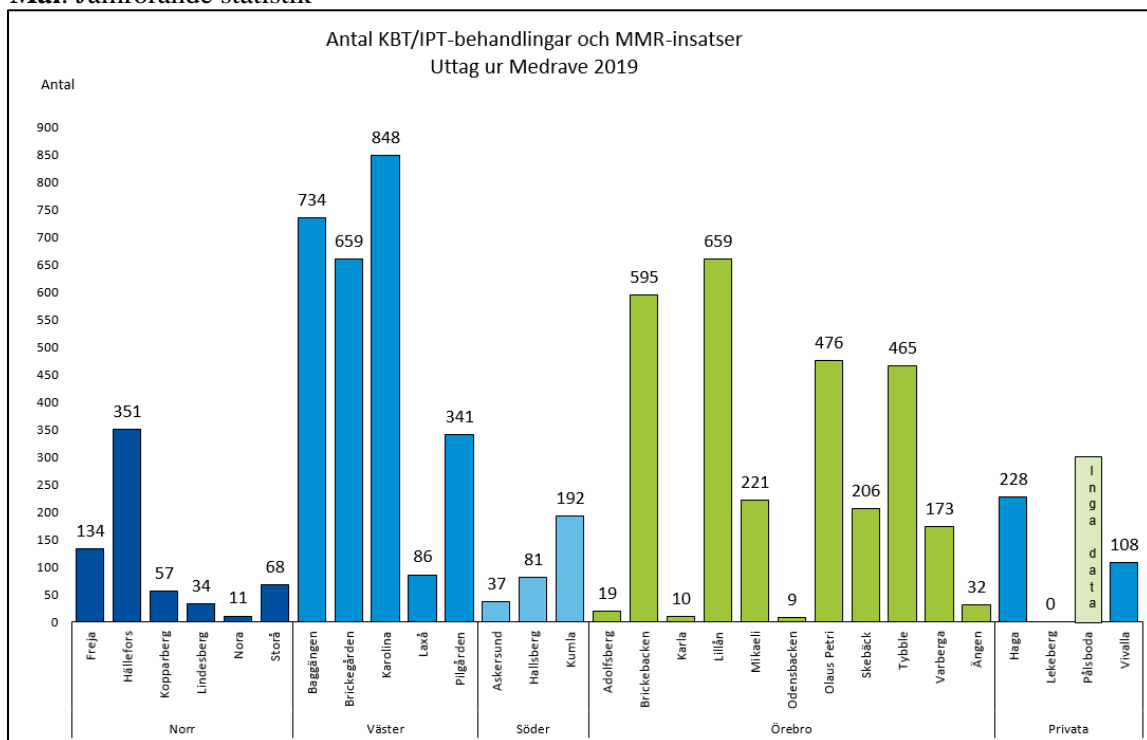
**Mål:**  $\geq 90\%$ , redovisas dock nedan i antal per vårdcentral och år, uttag ur Medrave



**Resultat:** Diagrammet redovisar antal rehabplaner är 1.728 st för år 2019 vilket är en ökning med 465 st rehabplaner jämfört med 2018. Inga data för Pålsboda.

**Mätetal:** Antal KBT/IPT-behandlingar och MMR insatser

**Mål:** Jämförande statistik

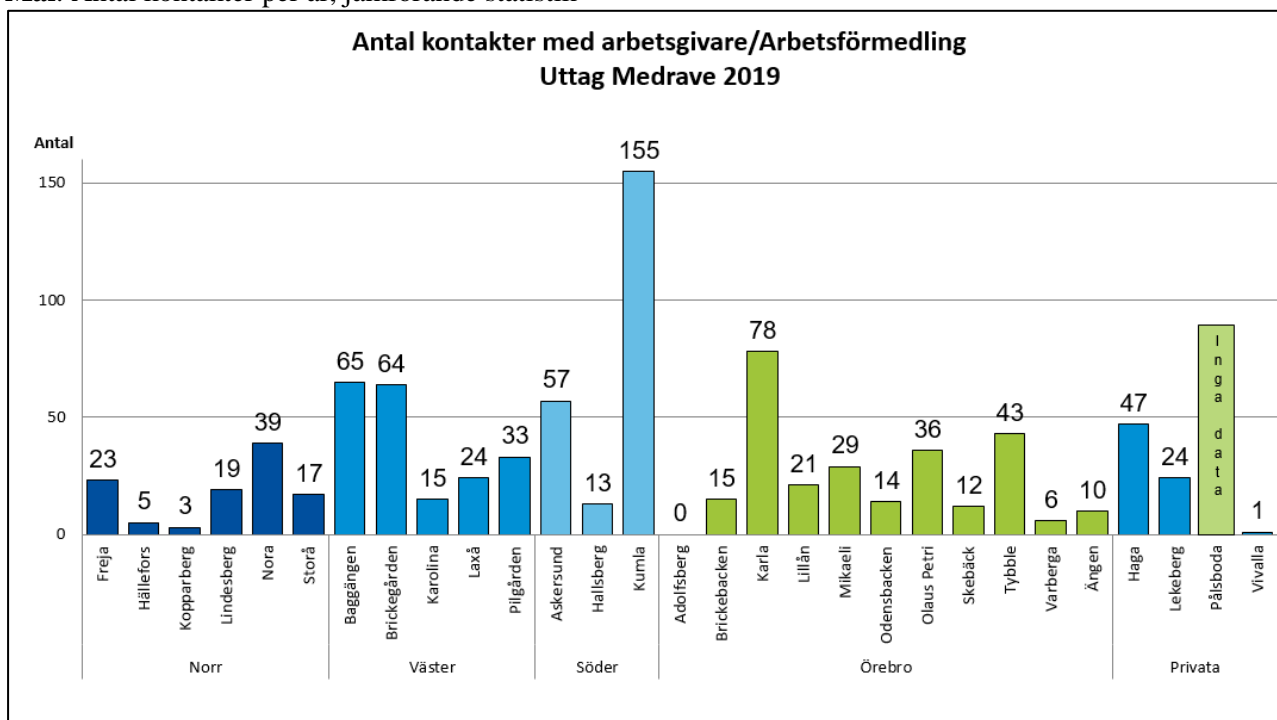


**Resultat:** Sammanlagt antal för 2019 är 6.834 st vilket är en fördubbling jämfört 2018.

Pålsbodas resultat kan inte mätas.

**Mätetal:** Antal kontakter med arbetsgivare/arbetsförmedling

**Mål:** Antal kontakter per år, jämförande statistik

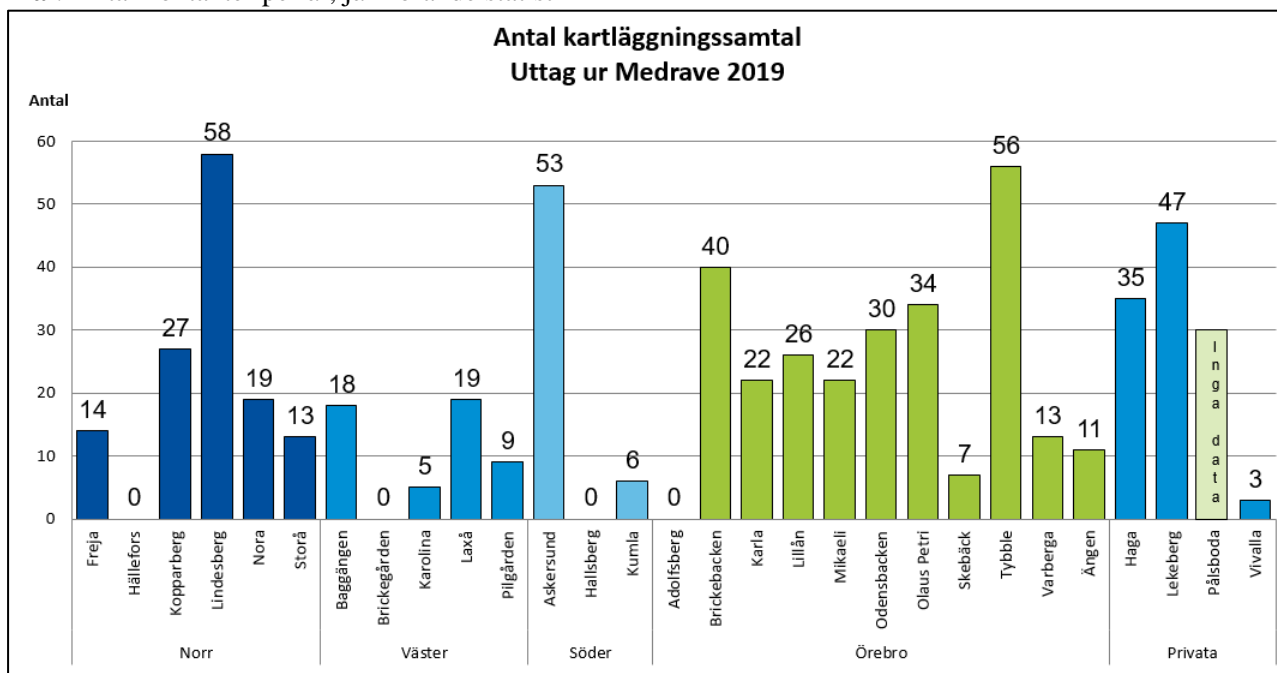


**Resultat:** Sammanlagt antal för 2019 är 868 st vilket är en ökning jämfört 2018 (520 st).

Pålsbodas resultat kan inte mätas. Uttag ur Medrave.

**Mätetal:** Antal kartläggningssamtal

**Mål:** Antal kontakter per år, jämförande statistik



**Resultat:** Sammanlagt antal för 2019 är 587 st vilket är en ökning jämfört 2018 (492 st).

Pålsbodas resultat kan inte mätas. Uttag ur Medrave.

## 14. Deltagande i läkemedelskommitténs arbete

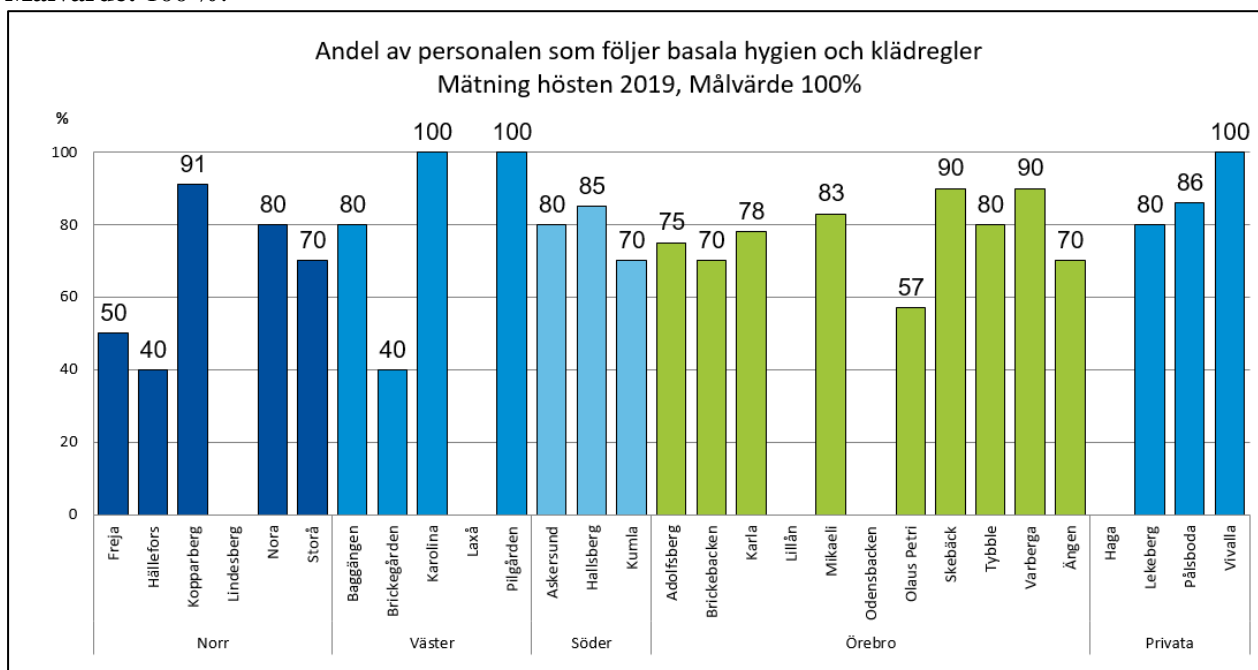
Läkemedelskommittén besöker alla vårdcentraler där läkare deltar.

## 15. Patientsäkerhet

### Följsamhet till basala hygienrutiner

**Mätetal:** Andel av personalen som följer basala hygienrutiner. Mäts två gånger per år.

**Målvärde:** 100 %.



**Resultat:** Resultatet visar senaste mätningen, hösten 2019. Tre vårdcentraler nådde målet 100%, vilket är färre än förra året. Inga resultat finns för Lindesbergs vårdcentral, Laxå vårdcentral, Lillåns vårdcentral, Odensbackens vårdcentral och Capio vårdcentral Haga.

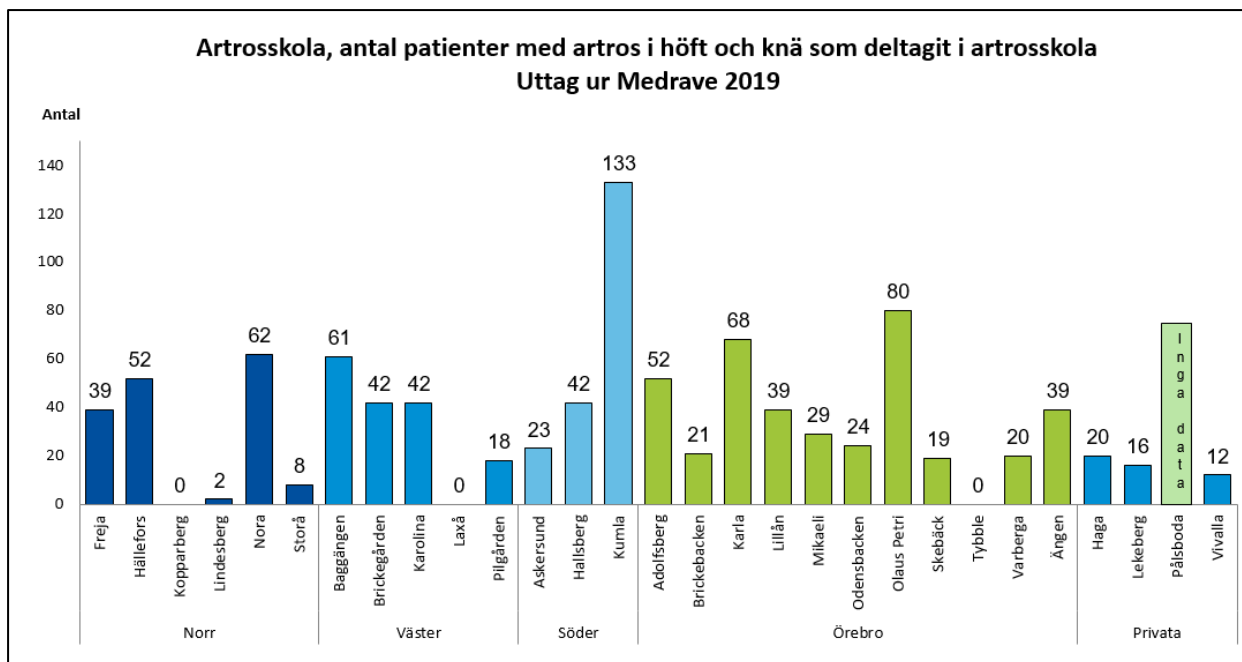
### Patientsäkerhetsberättelse

Region Örebro län skriver en samlad patientsäkerhetsberättelse som innefattar alla offentligt drivna vårdcentraler. Capio närsjukvård lämnar en gemensam för Haga och Lekeberg. Vivalla/Lundby och Pålsboda lämnar egna.

## 16. Rörelseorganens sjukdomar

**Mätetal:** Antal patienter med artros i höft och knä som deltagit i artrosskola

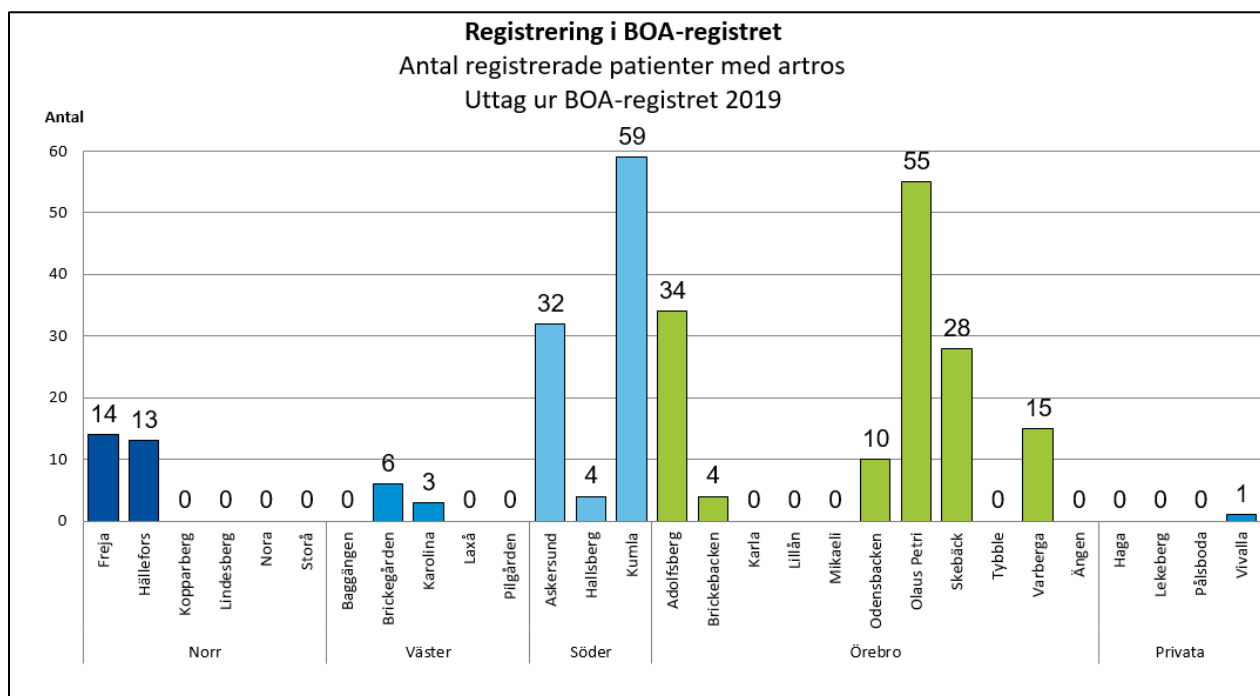
**Målvärde:** Jämförande statistik



**Resultat:** Uttag ur Medrave. Pga förändring i uttaget kan vi inte jämföra tidigare års siffror. Inga resultat för Pålshoda.

**Mätetal:** Registrering i BOA-registret, antal registrerade patienter med artros

**Målvärde:** Registrering har påbörjats, statistik ur BOA-registret



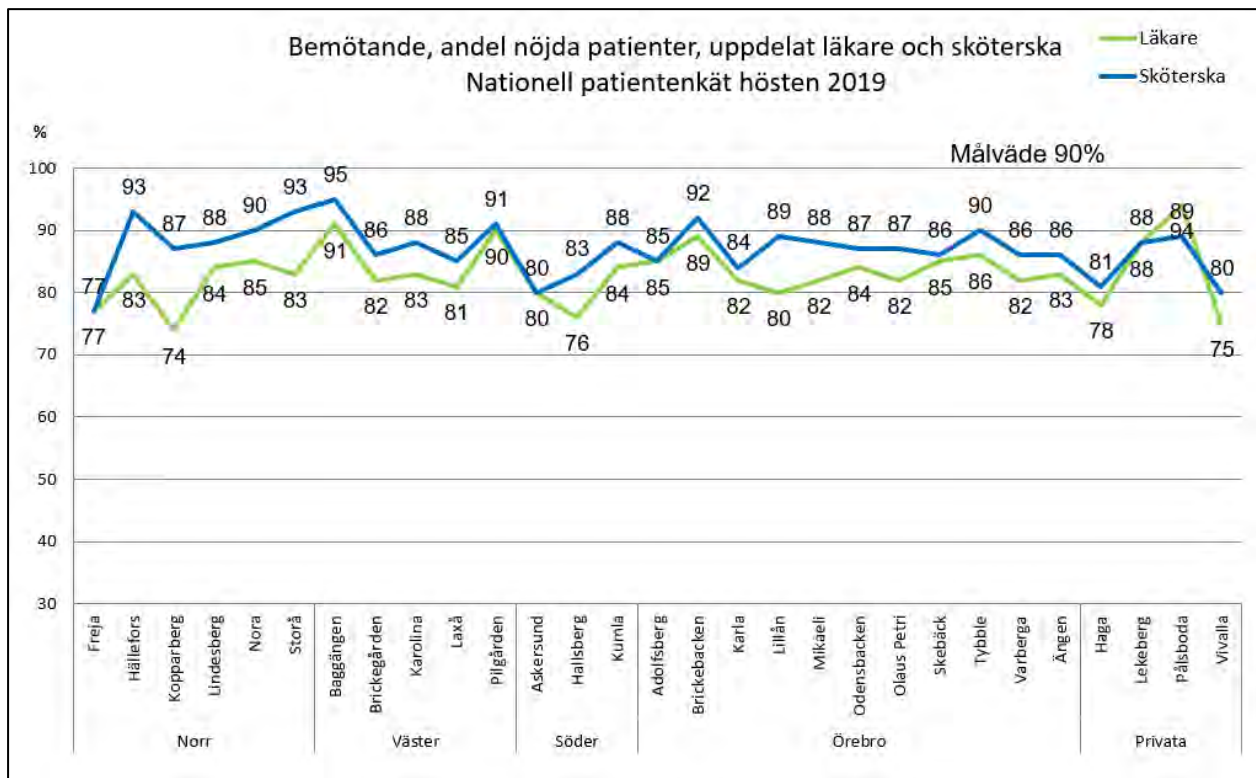
**Resultat:** 2019 har sammanlagt 278 registreringar i BOA-registret gjorts, vilket är 98 färre än 2018. Inga resultat för Pålshoda.



## 17. Bemötande

**Mätetal:** Andel nöjda patienter, resultat ifrån Nationell patientenkät hösten 2019, enkät görs vartannat år

**Mål:**  $\geq 90\%$

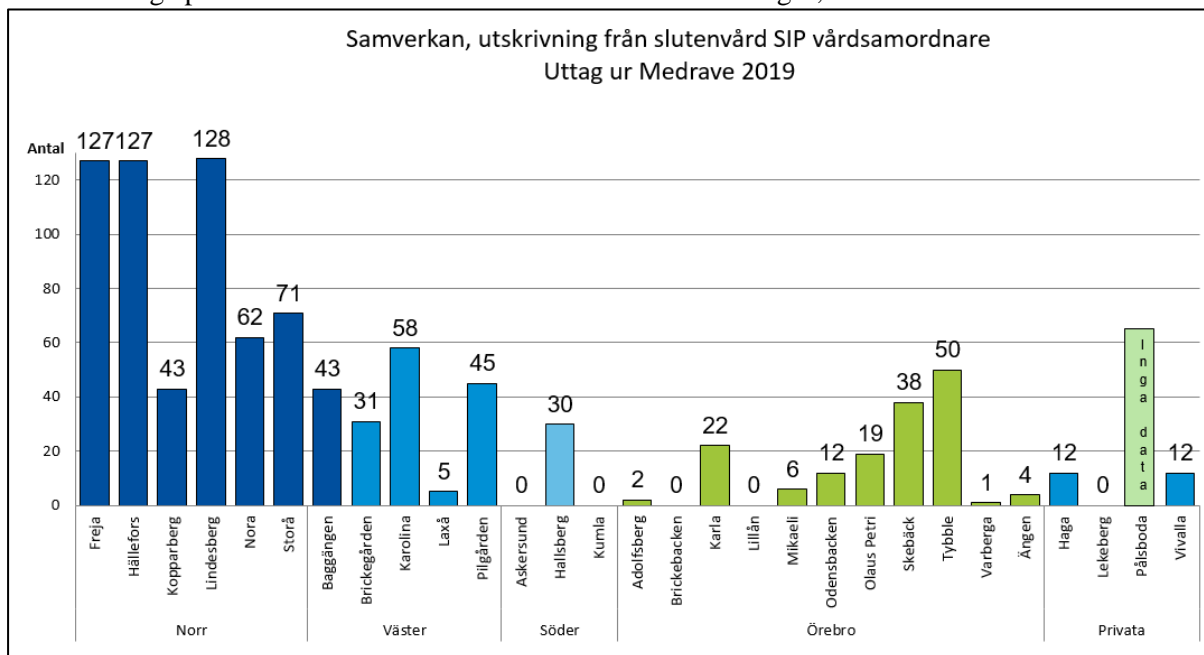


**Resultat:** 17 vårdcentraler har förbättrat sina resultat gällande läkare jämfört med Nationell patientenkät 2017. Tre vårdcentraler nådde målet 90% gällande läkare och sju vårdcentraler nådde målet 90% gällande sköterskor.

## 18. Process kring utskrivning från slutenvård, uppdrag vårdsmordnare

**Mätetal:** SIP är genomförd enligt gällande rutin i samband med utskrivning från slutenvård

**Mål:** Samtliga patienter som bedöms skall erhålla SIP skall tillfrågas, 100%

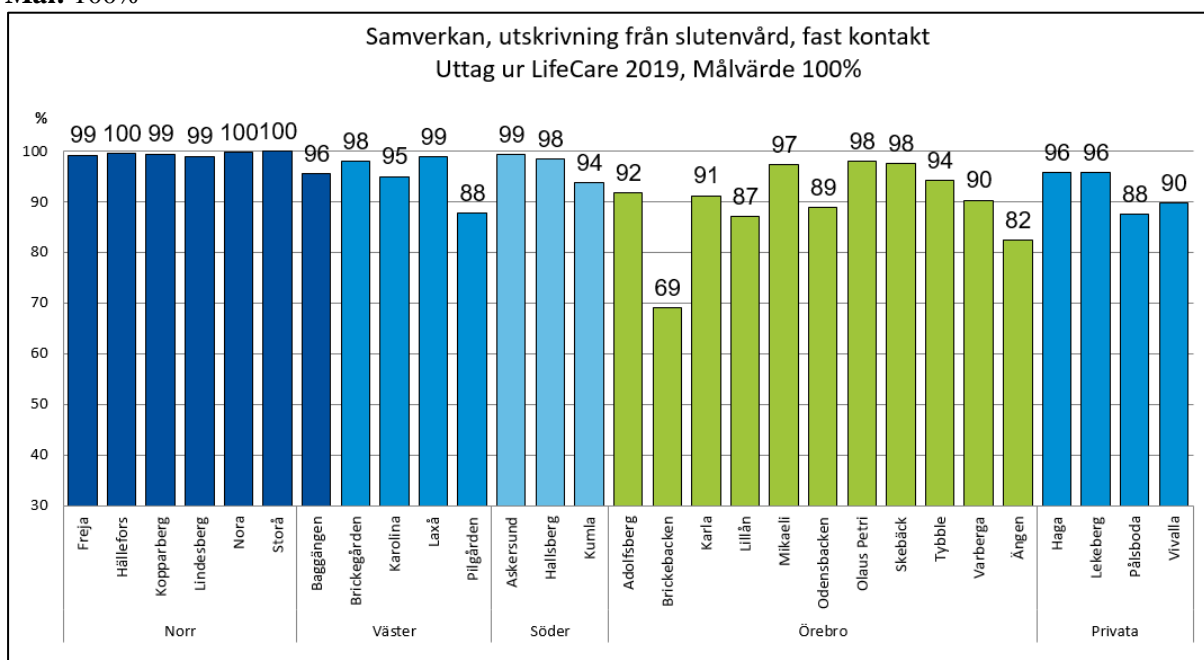


**Resultat:** Det sammanlagda antalet SIP:ar har ökat med nästan 200 st 2019 jämfört med 2018. Det är en stor variation mellan vårdcentralerna hur bra man har kommit igång med detta arbete.

Inga uppgifter finns för Pålsboda.

**Mätetal:** Fast vårdkontakt är utsedd enligt gällande rutin i samband med utskrivning från slutenvård

**Mål:** 100%



**Resultat:** Tre vårdcentraler når målvärdet 100%, flera vårdcentraler är nära att nå målet.

Resultatet för 2019 är bättre i genomsnitt än 2018.

# Sammanställning övrig uppföljning - Hälsoval/primärvård 2019 (sid 1)

Område	Diabetes				Demens				Kranskärlsjukdom		Stroke
	HbA1c andel med värde <52 mmol/mol av tot antalet reg	HbA1c andel med värde >70 mmol/mol av tot antalet reg	Blodtryck andel där blodtr <140/85 av tot antalet reg	Fotundersökning andel som genomgått 1 gång/år	Ögonbottenfoto andel som genomgått undersökning	Ickerkare andel av totalt antal reg	Gruppupplidn	Andel pat med demens som förskrivits/ordinerats antipsykotiska läkemedel	Behandling med statiner	Måluppföljelse för LDL-kolesterol efter hjärtinfarkt	
Målvärde	Mål >=50%	Mål <=10%	Mål >=65%	Mål >=99%	Mål >=96%	Mål >=95%	Erflykts/Erflykts ej	Jmf statistik	Mål > =90 %	Mål > =60 %	Jmf statistik
Uttag 2019-01-01 -- 2019-12-31											
Gäller period											
Inorr											
Freja	59%	5%	49%	96%	74%	88%		4%	80%	83%	49%
Hällefors	43%	12%	53%	95%	82%	90%		19%	79%	50%	46%
Kopparberg	49%	10%	61%	96%	85%	85%		17%	80%	51%	51%
Lindesberg	55%	9%	57%	96%	89%	89%		6%	77%	48%	45%
Nora	53%	8%	58%	95%	84%	91%		12%	79%	75%	47%
Storå	53%	7%	69%	93%	75%	85%		22%	78%	66%	57%
Väster											
Baggängen	61%	6%	57%	94%	87%	88%		12%	79%	69%	41%
Brickegården	60%	6%	64%	94%	83%	87%		14%	79%	57%	39%
Karolina	61%	6%	65%	96%	77%	90%		9%	76%	57%	47%
Laxå	47%	12%	47%	82%	68%	89%		6%	74%	76%	41%
Pligården	58%	8%	61%	93%	83%	89%		20%	79%	49%	50%
Söder											
Askersund	57%	15%	56%	86%	77%	85%		13%	74%	55%	38%
Hallsberg	49%	10%	64%	95%	83%	88%		26%	76%	64%	44%
Kumla	57%	7%	56%	89%	80%	86%		13%	81%	75%	48%
Örebro											
Adolfsberg	70%	4%	59%	96%	82%	95%		15%	80%	82%	52%
Brickebacken	58%	11%	72%	98%	83%	85%		7%	88%	72%	68%
Karla	56%	9%	57%	97%	82%	88%		5%	78%	70%	49%
Lillån	61%	9%	62%	89%	87%	89%		3%	80%	55%	39%
Mikaeli	57%	9%	68%	96%	77%	89%		4%	87%	63%	62%
Odensbacken	60%	7%	58%	98%	79%	89%		10%	74%	49%	51%
Olaus Petri	50%	9%	54%	81%	75%	89%		8%	73%	59%	49%
Skeback	57%	8%	56%	93%	80%	91%		16%	79%	44%	41%
Tybble	53%	10%	64%	97%	79%	90%		5%	76%	53%	51%
Varberga	50%	10%	74%	83%	81%	89%		20%	84%	80%	47%
Ängen	60%	10%	59%	96%	77%	89%		19%	75%	62%	35%
Privata											
Haga	58%	11%	58%	95%	87%	89%		8%	76%	61%	43%
Lekeberg	61%	6%	58%	93%	79%	89%		7%	79%	13%	47%
Pålsboda	42%	20%	34%	46%	64%	87%					
Vivalla	62%	7%	58%	88%	90%	79%		24%	80%	70%	32%

## Sammanställning övrig uppföljning - Hälsoval/primärvård 2019 (sid 2)

Område	Asthma				KOL				Nutrition Patienter med BMI <= 22 som bör träffa dietist					
	Andel rökare av pat med astma		Symtom-bedomning ACT		Andel rökare av patienter med KOL		Symptom-bedomning CAT			Fysisk bedömning Antal personer som genomfört 6 min gångtest				
	Andel rökare med astma	Rökklusterstöd Andel rökare som fått rådgivande samtal om rökning, DV112 och DV113	Spirometri/Andel astmapatienter som gjort spirometri vart annat år	Symtom-bedomning ACT	Andel rökare av patienter med KOL	Rökklusterstöd Andel rökare med KOL som erbjudits rådgivande samtal om tobak DV112, DV113	Spirometri/Andel patienter med KOL som gjort spirometri gång/år	Antal Screening FEV1/FEV6						
Mätetal	Umf statistik	Mål >=95%	Senaste 12	Umf statistik	Senaste 24	Umf statistik	Mål >=70%	Senaste 12	Mål >=95%	Umf statistik	Senaste 12	Mål >=95%	Umf statistik	Senaste 12
<b>Norr</b>														
Freja	9%	5 av 12	54%	61%	29%	22 av 25	91%	3	76%	1				
Hällefors	11%	3 av 6	32%	63%	38%	7 av 11	87%	76	86%	0				
Kopparberg	17%	2 av 5	30%	44%	37%	3 av 9	76%	2	50%	0				
Lindesberg	14%	6 av 15	24%	48%	25%	8 av 19	78%	39	14%	0				
Nora	9%	5 av 19	18%	22%	32%	26 av 36	76%	2	36%	2				
Storå	9%	3 av 4	20%	34%	27%	8 av 12	77%	2	56%	0				
<b>Väster</b>														
Baggången	12%	8 av 10	7%	20%	34%	17 av 22	37%	4	12%	5				
Brickegården	8%	3 av 10	34%	69%	29%	5 av 24	95%	0	47%	16				
Karolina	12%	10 av 18	29%	41%	33%	12 av 21	78%	0	38%	0				
Laxå	9%	9 av 15	69%	81%	34%	23 av 27	90%	4	54%	4				
Pilgårdén	14%	8 av 14	18%	31%	42%	14 av 31	71%	16	33%	1				
<b>Söder</b>														
Åskersund	9%	6 av 7	49%	59%	26%	9 av 14	84%	0	47%	11				
Hallsberg	4%	1 av 4	2%	8%	39%	2 av 6	66%	0	9%	0				
Kumla	7%	7 av 17	21%	37%	41%	22 av 44	67%	4	29%	8				
<b>Örebro</b>														
Adolfsberg	3%	0 av 8	15%	66%	18%	4 av 13	94%	5	30%	13				
Brickebacken	15%	9 av 17	41%	57%	39%	20 av 26	95%	3	73%	4				
Karla	10%	9 av 13	19%	44%	33%	23 av 34	80%	10	40%	10				
Lillån	5%	3 av 4	10%	55%	37%	9 av 9	92%	0	14%	7				
Mikaeli	12%	7 av 17	33%	61%	42%	20 av 29	88%	25	15%	16				
Odensbacken	6%	5 av 6	15%	63%	32%	11 av 16	88%	1	15%	2				
Olau Petri	9%	4 av 16	16%	49%	34%	10 av 30	78%	19	26%	8				
Skebäck	4%	9 av 9	37%	76%	29%	22 av 28	91%	0	48%	9				
Tybble	5%	6 av 9	16%	32%	37%	5 av 14	68%	9	23%	0				
Varberga	12%	1 av 3	0%	31%	46%	3 av 12	61%	5	3%	1				
Ången	3%	1 av 2	20%	38%	13%	3 av 4	82%	3	32%	6				
<b>Privata</b>														
Haga	10%	20 av 27	44%	63%	38%	34 av 47	91%	18	52%	9				
Lekeberg	10%	11 av 12	50%	67%	30%	26 av 33	94%	10	71%	8				
Pålsboda														
Vivalla	15%	1 av 7	8%	41%	55%	7 av 9	84%	0	13%	0				

# Sammanställning övrig uppföljning - Hälsoval/primärvård 2019 (sid 3)

Område	Tillgänglighet Förstärkt vårdgaranti besök inom 3 dagar	Bemötande Andel nöjda patienter Mål >= 90 %		Patientsäkerhet Följsamhet till basala hygien- och klädregler	Samverkan		Psykisk hälsa				
		Läkare	Sköterska		Utskrivning från slutenvård SIP Vårdsamordnare	Utskrivning från slutenvård Fast kontakt	Individuell KBT- behandling vid ångestsyndrom	Behandling med anti-depressiva vid depression	Behandling med anti-depressiva vid ångest	Behandling med ångestsyndrom som fått läkemedels- behandling med bensodiazepiner	
Mätetal	Mål >= 90%	2019	2019	Mål 100%	Mål 100%	Mål 100%	Mål >= 60%	Mål >= 70%	Senaste 12 mån	Senaste 18 mån	Senaste 12 mån
<b>Målvärde</b>	Mål >= 90%	2019	2019	Mål 100%	Mål 100%	Mål 100%	Mål >= 60%	Mål >= 70%	Senaste 12 mån	Senaste 18 mån	Senaste 12 mån
<b>Gäller period</b>				HT 2019	Antal 2019	Andel 2019	Senaste 12 mån	Senaste 18 mån	Senaste 12 mån	Senaste 18 mån	Senaste 12 mån
<b>Norr</b>											
Freja	80	77	77	50	127	99,2%	25%	21%	72%	58%	4%
Hällefors	92	83	93	40	127	99,5%	27%	26%	70%	53%	17%
Kopparberg	91	74	87	91	43	99,4%	9%	10%	74%	71%	8%
Lindesberg	94	84	88	Inga data	128	99,0%	5%	2%	66%	60%	6%
Nora	81	85	90	80	62	99,7%	2%	2%	69%	60%	4%
Storå	97	83	93	70	71	100,0%	14%	16%	69%	64%	7%
<b>Väster</b>											
Baggången	77	91	95	80	43	95,5%	42%	40%	73%	60%	8%
Brickegården	84	82	86	40	31	98,0%	50%	54%	60%	51%	2%
Karollina	76	83	88	100	58	95,0%	58%	51%	57%	48%	6%
Laxå	94	81	85	Inga data	5	98,9%	11%	15%	73%	60%	4%
Pilgården	91	90	91	100	45	87,7%	4%	9%	75%	65%	3%
<b>Söder</b>											
Askersund	80	80	80	80	0	99,3%	1%	3%	70%	54%	9%
Hallsberg	73	76	83	85	30	98,4%	6%	6%	77%	61%	7%
Kumla	81	84	88	70	0	93,7%	5%	5%	69%	58%	2%
<b>Örebro</b>											
Adolfsberg	91	85	85	75	2	91,7%	1%	1%	75%	60%	3%
Brickebacken	94	89	92	70	0	69,0%	43%	43%	60%	51%	3%
Karla	87	82	84	78	22	91,2%	1%	1%	75%	66%	4%
Lillån	87	80	89	Inga data	0	87,0%	36%	36%	73%	59%	2%
Mikaeli	84	82	88	83	6	97,3%	21%	18%	72%	61%	3%
Odensbacken	97	84	87	Inga data	12	88,9%	3%	2%	74%	65%	3%
Olaus Petri	74	82	87	57	19	97,9%	17%	18%	72%	58%	1%
Skeback	79	85	86	90	38	97,6%	6%	8%	74%	61%	2%
Tybble	92	86	90	80	50	94,2%	10%	11%	75%	59%	0%
Varberga	84	82	86	90	1	90,3%	8%	14%	72%	51%	1%
Ången	92	83	86	70	4	82,4%	2%	2%	82%	65%	1%
<b>Privata</b>											
Haga	93	76	81	Inga data	12	95,7%	17%	21%	75%	58%	4%
Lekeberg	70	88	88	80	0	95,8%	0%	0%	73%	61%	4%
Pålsboda	Inga data	94	89	86		87,5%					
Vivalla	98	75	80	100	12	89,7%	25%	21%	73%	47%	2%

## Sammanställning övrig uppföljning - Hälsoval/primärvård resultat 2019 (sid 4)

Område	NSAID - patienter ≥ 75 år Anges i %		Olamipica läkemedel patienter ≥ 75 år Anges i %		Läkemedel		Antibiotikaforskning alla åldrar		Stukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen			Rörelseorganens sjukdomar		
	2019-01 - 2019-12	2019-01 - 2019-12	Senaste 18 mån 2020-01-01 till 08	Senaste 18 mån 2020-01-01 till 08	Andel patienter med förmaksflimmer som har antikoagulantia-behandling	Andel antibiotika-behandlade akut mediaotitidagnoser som behandlats med förstahands-antibiotika pcv	Jämfrånande statistik Rec/1000 listad och förändring 2019-01 - 2019-12	Antal KRT/PTI-behandlingar och insatser	Rehabiliteringsplaner dokumenterad för alla sjukskrivna >= 60 dagar	Antal kontakter med arbetsgivare /arbetsförmedling	Antal kartläggnings-samtal	Antal patienter med artros i höft och knä som deltagit i artrosskola	Antal patienter i BDA-registret	Antal registrerade patienter med artros
Mätetal	≤ 16 000/1000 listade	Jämfrånande statistik	≥ 80%	≥ 80%	≥ 80% PCV rekommenderas som förstahandsantibiotika vid mediaotit	Jämfrånande statistik Rec/1000 listad och förändring 2019-01 - 2019-12	Jmf statistik	Mål > =90%	Jmf statistik	Jmf statistik	Jmf statistik	Jmf statistik	Jmf statistik	Jmf statistik
Målvärde	Senaste 18 mån 2020-01-01 till 08	Senaste 18 mån 2020-01-01 till 08	Senaste 12 mån 2019-09-05	Senaste 12 mån 2019-09-05	Senaste 12 mån 2019-09-05	2019-01 - 2019-12	2019	2019	2019	2019	2019	2019	2019	2019
<b>Gäller period</b>														
<b>Norr</b>														
Freja	13,2	10%	96%	89%	89%	0,42	134	8	23	14	39	14		
Hällefors	11,1	10%	88%	94%	94%	0,64	351	4	5	0	52	13		
Kopparberg	20,3	14%	86%	87%	87%	0,37	57	6	3	27	0	0		
Lindesberg	9,0	12%	94%	92%	92%	0,39	34	19	19	58	2	0		
Nora	8,2	13%	89%	92%	92%	0,49	11	21	39	19	62	0		
Stora	11,1	15%	95%	80%	80%	0,45	68	6	17	13	8	0		
<b>Väster</b>														
Bagången	14,2	17%	92%	96%	96%	0,48	734	179	65	18	61	0		
Brickegården	11,8	10%	89%	88%	88%	0,38	659	187	64	0	42	6		
Karolína	8,3	14%	85%	89%	89%	0,41	848	103	15	5	42	3		
Laxå	10,3	10%	94%	92%	92%	0,42	86	42	24	19	0	0		
Pligården	12,2	14%	93%	91%	91%	0,41	341	168	33	9	18	0		
<b>Söder</b>														
Askersund	11,0	11%	90%	89%	89%	0,48	37	38	57	53	23	32		
Hallsberg	10,3	16%	88%	89%	89%	0,69	81	49	13	0	42	4		
Kumla	13,1	14%	90%	86%	86%	0,53	192	88	155	6	133	59		
<b>Örebro</b>														
Adolfsberg	9,17	11%	95%	89%	89%	0,65	19	0	0	0	52	34		
Brickebacken	9,1	11%	96%	94%	94%	0,36	595	130	15	40	21	4		
Karla	8,8	11%	86%	86%	86%	0,29	10	32	78	22	68	0		
Lillån	13,8	11%	91%	90%	90%	0,40	659	25	21	26	39	0		
Mikaeli	7,4	10%	88%	97%	97%	0,34	221	15	29	22	29	0		
Odensbacken	11,8	13%	91%	88%	88%	0,55	9	107	14	30	24	10		
Olaus Petri	11,0	11%	88%	88%	88%	0,36	476	28	36	34	80	55		
Skeback	9,3	11%	91%	91%	91%	0,33	206	63	12	7	19	28		
Tybble	8,2	11%	90%	88%	88%	0,40	465	72	43	56	0	0		
Varberga	14,2	9%	88%	90%	90%	0,44	173	12	6	13	20	15		
Ången	13,2	12%	80%	86%	86%	0,65	32	13	10	11	39	0		
<b>Privata</b>														
Häga	7,8	17%	90%	85%	85%	0,36	228	44	47	35	20	0		
Lekeberg	13,8	12%	90%	94%	94%	0,38	0	267	24	47	16	0		
Palsboda	8,2					0,39								
Vivalla	13,2	13%	89%	80%	80%	0,49	108	2	1	3	12	1		

## Antal listade

Nedanstående tabell redovisar antal personer per åldersgrupp som är listade på vårdcentraler i länet.

Av tabellen framgår att antalet personer i samtliga grupper (förutom barn 0-4 år) ökar men mest i gruppen 80 år och äldre.

Totalt ökade antalet listade med 0,9 procent mellan åren 2018 och 2019. Länsdel norr och söder har färre antal listade jämfört med december 2018, 212 respektive 42 personer. Länsdel väster och Örebro har fler antal listade, 41 respektive 2 819 personer.

Per åldersgrupp/samtliga vårdcentraler	Antal listade december 2018	Antal listade december 2019	Differens i antal	Differens i % per åldersgrupp
0-4 år	17 520	17 437	-83	-0,5%
5-64 år	220 748	222 651	1 903	0,9%
65-79 år	48 317	48 700	383	0,8%
80 -	15 916	16 319	403	2,5%
<b>Summa</b>	<b>302 501</b>	<b>305 107</b>	<b>2 606</b>	<b>0,9%</b>

Nedanstående tabell visar antal och andel listade per åldersgrupp och länsdel i december 2019.

Av tabellen framgår att länsdel Örebro har en högre andel listade i grupperna 0-4 år och 5-64 år än övriga länsdelar. Länsdelarna i norr, söder och väster har en högre andel listade i gruppen 65-79 år samt 80 år och äldre än Örebro.

	0-4 år		5-64 år		65-79 år		80- år			
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Norr	2 414	5,2%	31 933	68,6%	9 155	19,7%	3 077	6,6%	46 579	100%
Söder inkl Pålsboda	2 702	5,7%	33 377	71,0%	8 326	17,7%	2 637	5,6%	47 042	100%
Väster	2 265	4,9%	31 988	69,4%	8 646	18,8%	3 195	6,9%	46 094	100%
Örebro inkl Haga, Lekeberg och Vivalla	10 056	6,1%	125 353	75,8%	22 573	13,6%	7 410	4,5%	165 392	100%
<b>Summa</b>	<b>17 437</b>	<b>5,7%</b>	<b>222 651</b>	<b>73,0%</b>	<b>48 700</b>	<b>16,0%</b>	<b>16 319</b>	<b>5,3%</b>	<b>305 107</b>	<b>100%</b>

## Aktiviteter vid Utvecklingsenheten 2019

### Medicinska kvalitetsområden

- **Diabetes:** Arbete i samverkan med LAG Diabetes. Fortlöpande informerat/uppdaterat diabetessköterskenätverket om nyheter och nya riktlinjer. Genomfört utbildningar i FreeStyle Libre. Utvecklat ett tätare samarbete med diabetesmottagningarna på sjukhusen till följd av ny mer avancerad diabetesteknisk utrustning
- **Astma/KOL:** Arbete i samverkan med LAG astma/KOL. Utbildat utbildare till spirometrikörkort. Arbete med gemensam spirometri. Arbete med förbättrad tillgänglighet och fysioterapeutisk rehabilitering vid KOL.
- **Stroke:** Arbete i samverkan med LAG Stroke.
- **Palliativ vård:** Webutbildning avslutad.
- **Levnadsvanor** – deltagande i LPO Levnadsvanor.
- **Sjukskrivningsprocessen inkl rehabilitering:** Utbildningar och nätverk för rehabkoordinatorer. Introduktion av rehabkoordinatorer på nya tjänster i specialistvården.
- **Psykisk ohälsa:** Föreläsningsserie för patienter. Arbete med diagnos- och KVÅ-koder.
- **Rörelseorganens sjukdomar:** Nätverk för fysioterapeuter som håller i artrosskola. Utbildning artrosskola/BOA registret. Påbörjat införandet av digital artrosskola.
- **Kompetensgrupp Sår:** Nätverk. Utbildningsinsatser till medarbetare inom Region Örebro län samt kommunerna i länet. Reviderat rutiner.
- **RGS-webb:** Fortsatta utbildningar i RGS-webb
- **Nationell patientenkät** – deltagande i arbetsgrupp, utskick av information och material till vårdcentralerna.

### Vårdokumentation

- **RoS (Remiss och svar) digital konsultremiss:** Fortsatt arbete med införande av RoS bifoga bild i konsultremiss.
- **RoS Diagnostik:** Fortsatt arbete med RoS Diagnostik.
- **MedRave:** Fortlöpande utveckling och kvalitetssäkring
- **FVIS:** Deltagande i arbetsgrupp med områdessamordnare.
- **Diagnos- och KVÅ-kodning:** Arbetsgrupper har bildats som påbörjat arbetet med att ta fram lathundar med diagnos- och KVÅ-koder för fysioterapeuter, sjuksköterskor, psykologer och kuratorer.
- **Levnadsvaneformulär via 1177:** Uppföljning av hur formuläret använts i samband med dialogmöten på varje vårdcentral (se punkt under Vårdadministration)
- **Strukturerad journaldokumentation:** Fortsatt strukturerad journaldokumentation i primärvården för patienter med svårläkta sår
- **Digitala tjänster via plattformen Visiba Care:** Start av Digital mottagning, projektet fortlöper.
- **Astma/KOL:** Framtagande av strukturerade journalmallar.

### Vårdadministration

- **Självincheckningstjänst NCS Cross:** Projektinförande på tre vårdcentraler.
- **Manuella blanketter:** Arbete för att den manuella hanteringen av blanketter som används för inrapportering av olika tjänster till Regionservice ska bli mer elektronisk
- **Patientavgifter:** Förberedelser av införandet av nya avgifter 2020. Temautbildningar med fokus på patientavgifter (utländska, asyl, utomlänspatienter).
- **Standardiserade rutiner för rätt registrering i receptionen:** Revidering av standardiserade rutiner, Informationsinsatser till all personal på vårdcentralernas APT om ”Rätt registrering, rätt avgift, rätt ersättning”
- **Bokning via 1177 vårdguidens e-tjänster:** Dialogmöten på alla vårdcentraler kring användningen och nyttan med e-tjänster. Information kring 1177 formulärtjänst och användningen av webbtidbok.



## Laboratorieverksamhet

- **Extern revision av ackrediterade lab.**- Besök av SWEDAC. Uppföljning och åtgärd av kommentarer och eventuella avvikelser. Inventering av labblokalernas utformning för att uppfylla Swedacs krav på avskildhet, överhörning och dataskärmskydd.
- **Interna revisioner lab:** På plats i Örebro och Söder samt sittande i Norr och Väster.
- **Utbildning:** Flexlab Lifecare 5.3

## Kompetensutveckling, fortbildning

- **Uppdragsutbildningar:** Astma/KOL 7,5 + 7,5 hp i samverkan med Värmland och Dalarna. Diabetes 15 hp i samverkan med Värmland
- **Utbildningsdagar:** Kompetensutveckling för olika professioner inom primärvården
- **Nätverksträffar:** Regelbundna möten med olika professioner för utbildning, information och utveckling.

## Utåtriktad verksamhet

- **Läkarutbildningen:** Utbildningstillfälle i ”konsten att diktera” T5
- **Svenskt Näringsliv:** Deltagande i föreläsning för 50 företagare om försäkringsmedicin, sjukskrivningar och rehabkoordinators roll.

## Implementering, kommunikation

- **Hemsida intranät, arbetsgrupper** – Arbetsrum på intranätet för professionsnätverk

## Uppföljning överenskommelser 2019 med närsjukvårdsområde Örebro och Söder

Sammanställning över verksamheter inom område 1.

Verksamheter där verksamhetschef finns i närsjukvårdsområde Örebro/söder

- Ungdomsmottagning Örebro län, inkl. psykosocial personal (Anna Bystedt)
- Psykisk ohälsa barn och unga, Samtalsmottagningen (Anna Bystedt)
- MBHV-teamet (Lena Dahlgren Rutfjäll)
- 1177 vårdguiden på telefon (Anders Swenson)
- Mobil distriktssköterskemottagning (Anders Swenson)
- Minnesmottagningen Ängen (Johanna Rosenberg)

Övrig gemensam verksamhet fördelad per länsdel

- Medicinsk fotvård
- Sjukgymnastik med inriktning neurologi
- Hemrehabilitering av äldre
- Dietister
- Kuratorer vårdcentraler
- Multimodala team (MMR)
- Psykisk ohälsa f.d. asyl
- Gode man/resurskurator Ungdomsmottagningen (asyl)
- Utveckling av 1:a linjens arbete med psykisk ohälsa
- Rehabkoordinatorer
- Ökad tillgänglighet inom barnhälsovård

Postadress  
Region Örebro län  
Regionkansliet  
Box 1613, 701 16 Örebro  
E-post: [regionen@regionorebrolan.se](mailto:regionen@regionorebrolan.se)

Besöksadress  
Eklundavägen 1, Örebro  
Tel: 019-602 70 00  
Fax: 019-602 70 08

<b>Ekonomisk sammanställning år 2019, Örebro och Söder (tkr)</b>	<b>Belopp helår</b>	<b>Resultat</b>
Barnhälsovårdsenheten	7 974	-160 <sup>1</sup>
Ungdomsmottagning Örebro län	18 993	2 394 <sup>2</sup>
Sjukgymnastik med särskild neurologisk kompetens	1 901	0
Hemrehabilitering av äldre	5 962	0
Sjukvårdsrådgivningen	20 024	-2 990 <sup>3</sup>
Dietistverksamhet	1 719	0
Multimodala team	2 098	0
Minnesmottagning Ängen	1 383	-70
Psykosocialkompetens	3 776	0
Psykisk ohälsa barn och unga	5 637	24
Medicinsk fotvård	2 318	-60
Mobil distriktssköterskemottagning	2 249	453 <sup>4</sup>
Ungdomsmottagning God man/resurskurator	624	
<i>Rekvirerade medel inom psykisk ohälsa f.d. asyl + tillskott 2:</i>		
- Närsjukvårdsområde söder	624	0
- Närsjukvårdsområde Örebro	4 258	0
<i>Rekvirerade medel inom 1.a linjens arbete med psykisk ohälsa</i>		
- Närsjukvårdsområde söder	631	0
- Närsjukvårdsområde Örebro	3 000	0
<i>Rekvirerade medel inom rehabkoordinatorer:</i>		
- Närsjukvårdsområde söder	880	0
- Närsjukvårdsområde Örebro	2 347	0
Ökad tillgänglighet inom barnhälsovård	1 174	0
<b>Totalt</b>	<b>87 572</b>	<b>-26</b>

<sup>1</sup> Underskott förklaras av utökade lokalbehov i verksamheten

<sup>2</sup> Överskott Ungdomsmottagning förklaras av beviljade stimulansmedel som möjliggjort årets kompetensutveckling samt oförutsedda vakanser

<sup>3</sup> Underskott förklaras av att verksamheten under de senaste åren vuxit och medfört ytterligare personalbehov och nya lokaler.

<sup>4</sup> Överskott förklaras av att verksamheten bemannats med undersköterska istället för distriktssjuksköterska, samt att fordon under en period ej varit i drift

## Ungdomsmottagning Örebro län, inkl. psykosocial personal

### Årets verksamhet

Utveckling och lansering av en egen app för online mottagning under hösten 2019. Stimulansmedel riktade till UM har möjliggjort marknadsföring av appen på Snapchat, Facebook och Instastory vilken ökat efterfrågan på tjänsten.

Förändrat arbetssätt i psykosociala teamet för att öka tillgängligheten har fortsatt att falla väl ut, och tillgängligheten har varit god. Det finns i nuläget ingen väntelista.

Delar av verksamheten flyttade i december från filial på Drottninggatan 38 till Näbbtorget 2 vilket innebar två fler rum för verksamheten i Örebro. Flytten minskar lokalbristen något men inte fullt ut.

### Personalläge

Flera nyrekryteringar av psykosociala resurser har inneburit ett stabilare läge i gruppen vilket är mycket positivt. Det är år 2019 färre sjukskrivningar i båda teamen. Ytterligare en enhetschef tillsatt med ansvar för det psykosociala teamet. Totalt 100% enhetschef fördelat på två personer. Även administratörstjänst tillskapad och tillsatt. Inom ramen för befintlig budget utökning med en tillsvidare tjänst kurator.

### Framtida utmaningar

Hantera ett högt inflöde i verksamheten utifrån det totala uppdraget. Efterfrågan på medicinsk resurs ökar till följd av att befolkningen i målgruppen för UM ökar i Örebro kommun med 10 % inom 4 år, och med 25 % inom 9 år. Bristen på lokaler fortsätter att vara en utmaning för verksamheten.

## Psykisk ohälsa barn och unga, Samtalsmottagningen

### Årets verksamhet

Mycket god tillgänglighet. Drygt 95 % av alla sökanden har fått en tid till samtal inom tre veckor. Fler nybesök år 2019 än föregående år, men färre besök per ärende. Läkare samt kurator besöker kontinuerligt vårdcentralerna under året. Flytt till nya lokaler för kuratorerna i Örebro. Kurator i södra länet numer lokaliserad på Hallsbergs VC.

### Personalläge

Stabil bemanning på kuratorssidan. Två läkare tjänstgör nu på totalt 50 % vilket blivit en tillgång. Läkarna tar emot besök men har också en konsultativ roll i relation till läkare på vårdcentralerna.

### Framtida utmaningar

Mer förebyggande arbete och samverkan med andra aktörer skulle gynna målgruppen i ett längre perspektiv och behövs om ett helhetsgrepp gällande psykisk hälsa ska tas. Resursens storlek sett i ett länsperspektiv är då mycket liten. Svårt att prioritera samverkansarbete före mottagningsarbete.

Utvärdering/uppföljning av denna resurssatsning till primärvården inklusive barnpsykiatriens riktade resurser till första linjen är ännu ej gjord. Resursen startade 2014. Är organisationen ändamålsenlig? Konsultresurs från BUP riktad till Örebro har helt uteblivit större delen av året och varit bristfällig när den varit på plats. Av totalt 2,0 tjänst riktad till första linjen 6-14 år, som BUP har permanenta medel för, så fick vi tillgång till ca 0,6 under hela 2019. Dem 1,75 tjänst specialistläkare, som även dem finns permanenta medel för hos BUP, utnyttjades inte alls utöver ett fåtal telefonkonsultationer. Dem resurserna behövs i primärvården i form av kuratorer och skulle möjliggöra mer förebyggande arbete och samverkan med skola/socialtjänst samt stöttning till vårdcentralerna att möta upp ungdomar i åldrarna 15-17 år.

Vad gäller åldrarna 15-17 år är erfarenheten att många kuratorer på VC inte anser sig ha denna målgrupp i sitt uppdrag, man känner en osäkerhet att möta ungdomar och osäker på att arbeta med hela familjen tillsammans med ungdomen och hänvisar därför felaktigt till Ungdomsmottagningen.

## MBHV-teamet

### Årets verksamhet

Psykologenheten för mödra- och barnhälsovård vilar på hälso- och sjukvårdslagen med uppdraget att ge hälsofrämjande insatser under graviditet och småbarnsår. Förutsättningarna för det är ett systematiskt kvalitetsarbete där utgångspunkten är att friskfaktorer stärks genom hög tillgänglighet med tidiga och korta insatser.

#### Verksamheten har fyra mottagningar:

- Västra länsdelen – Psykologenheten för mödra- och barnhälsovård, Bregårdsgatan 1E, Karlskoga (Familjecentralen i Karlskoga).
- Södra länsdelen – Psykologenheten för mödra- och barnhälsovård, Västra Storgatan 42, Hallsberg (Familjecentralen i Hallsberg).
- Norra länsdelen – Psykologenheten för mödra- och barnhälsovård, Sanatoriegränd 1, Lindesberg.
- Örebro kommun – Psykologenheten för mödra- och barnhälsovård, Fabriksgatan 8, Örebro.

### Personalläge

Verksamhetens 9,5 tjänster har p g a partiella ledigheter och långtidssjukfrånvaro under 2019 täckts av som mest 13 psykologer; 9,5 ordinarie, två timanställda och ett heltidsvikariat samt 0,5 verksamhetschef.

### Framtida utmaningar

Förutsättningar för att upprätthålla och utveckla kompetens och garantera verksamhetens kvalitet i det förebyggande arbetet beräknas enligt nationella rekommendationer vara en psykologtjänst för ett underlag på högst 2 000 BVC-barn och 300 gravida. För invånarantalet i Örebro län innebär det att antalet psykologtjänster fördelat på cirka 25 000 BVC-barn och cirka 4 000 gravida bör vara minst 13 heltids psykologtjänster.

En ekonomisk utmaning att upprätthålla en budget i balans vid ökade hyreskostnader.

## 1177 vårdguiden på telefon

### Årets verksamhet

Under år 2019 har 169 723 samtal inkommit till 1177 (varav 78 % besvarades), jämfört med 2018, då 197 656 samtal inkom (varav 65 % besvarades). Totalt hanterade 1177 i regionen 151 781 samtal. Överbelastningsbeskeden, dvs när patienten får besked om att de inte kan kopplas fram för att det är många som ringer och över 45 minuters väntetid till tjänsten, har minskat. 2017 var det 32 500 och för 2019 är den siffran 18 400. Hela arbetsgruppen har ökat sitt snitt på antal hanterade samtal/inloggad timme mellan 2017 och 2019 med motsvarande 0,65 samtal/inloggad timma och person vilket gör att vi 2019 når målet 5-6 hanterade samtal/timma. Verksamheten har förbättrat sin position nationellt från en bottenplacering till en över medel placering.

### Personalläge

Verksamheten har under de senaste åren varit kritiskt lågt bemannade under långa perioder. En hög personalomsättning och stora svårigheter att rekrytera till vakanta tjänster gjorde att ett nytt lokalt OB-avtal förhandlades under 2017. Detta avtal har efter utvärdering visat sig vara väldigt gynnsamt för verksamheten, och har därför förlängts även år 2019. År 2019 var bemanningen mer stabil än tidigare år och de vakanser som varit har i stor utsträckning kunnat täckas av timanställningar och nyrekrytering vilket inneburit minskade extratidskostnader för verksamheten. Det är dock fortfarande hög personalomsättning och ett varierande antal vakanta tjänster.

### Framtida utmaningar

För att öka servicen och tillgängligheten för våra länsinvånare är verksamhetens stora utmaning kompetensförsörjning, teknisk utveckling av tjänsten, utökad samverkan och minskade regionala uppdrag. Det är också stora variationer i samtalsvolym, mest samtal under kvällar och helger. 50% av arbetspassen förlagda till kväll och dessutom många helgpas.

## **Mobil distriktssköterskemottagning**

### **Årets verksamhet**

Den mobila distriktssköterskemottagningen har bedrivits enligt överenskommelse. Antalet besök är relativt konstant.

### **Personalläge**

Verksamheten har under 2019 haft en stabil bemanning med undersköterska och sjuksköterska

### **Framtida utmaningar**

Utifrån Hälso- och sjukvårdens handlingsplan för en ekonomi i balans fattades politiskt beslut om att inte bedriva mobil distriktssköterskemottagning efter år 2019.



## Minnesmottagningen Ängen

### Årets verksamhet

Antal nya patienter	174 (Varav 65 sökte via mottagningens drop-in)
Antal kvinnor	113
Antal män	61
Antal uppföljningsbesök	92
Antal läkarbesök	67
Antal ställda demensdiagnoser	35
Antal remisser på DT-hjärna	67
Antal remisser till geriatriska kliniken	15
Antal personer med utländsk bakgrund	17
Anhöringsamtal med anhörigkonsulent	120
Antal hembesök vid utredning	20
ADL-bedömningar i hemmet	50
Antal förskrivna kognitiva hjälpmedel	56
Antal läkemedelsuppföljningar per telefon	45

Totalt ca 460 telefonsamtal har tagits emot där personer ringt och bokat tid, fått råd och stöd eller hjälp med att lotsats till andra verksamheter.

Hembesök har gjorts i samband med utredning, uppföljning, utprovning av hjälpmedel, anhörigstöd eller uppföljning av läkemedel.

Under året har fler patienter hänvisats från andra vårdcentraler till minnesmottagningen än tidigare. Totalt 65 patienter som kontaktat sin ordinarie vårdcentral för minnesproblem har blivit hänvisade till minnesmottagningen på Ängens vårdcentral.

### Personalläge

I september 2019 anställdes en fast läkare på Ängens vårdcentral som arbetar 25% med minnesmottagningen. I Örebro kommun är det en sjuksköterska (100%), en anhörigkonsulent (100%), och en arbetsterapeut (100%) anställda.

### Framtida utmaningar

Ängens vårdcentral växer, antalet listade ökade under 2018 med mer än 1000 patienter. Verksamheten börjar bli trångbodd och kommer behöva se över hur lokalerna ska nyttjas.

## Övriga uppdrag

### **Medicinsk fotvård**

Verksamheten har under året bedrivits enligt överenskommelsen.

### **Sjukgymnastik med inriktning neurologi**

Verksamheten har under året bedrivits enligt överenskommelsen. Del av uppdragets tjänstetrymme har periodvis varit vakant under år 2019.

### **Hemrehabilitering av äldre**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen.

### **Dietister**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen.

### **Kuratorer vårdcentraler**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen.

### **Multimodala team (MMR)**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen.

### **Rehabkoordinatorer**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen.

### **Gode man/resurskurator Ungdomsmottagningen (asyl)**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen.

**Psykisk ohälsa fd. asyl**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen.

**Utveckling av första linjens arbete med psykisk ohälsa**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen.

**Ökad tillgänglighet inom barnhälsovård**

Nytt uppdrag år 2019 som i närsjukvårdensområde Örebro utgått från vårdcentralerna i Brickebacken och Varberga. Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen. Alla barn födda i dessa upptagningsområden under år 2019 har ingått och tagits om hand inom projektet.

## Uppföljning 2019 överenskommelse med närsjukvården, norr

Sammanställning över verksamheter där medel rekvirerats inom område norr  
Asyluppdrag

- Barnhälsovård
- Mördrahälsovård
- Mobila team (asyl)

Övrig gemensam verksamhet i länsdelarna

- Sjukgymnastik med inriktning neurologi
- Hemrehabilitering av äldre
- Dietister
- Bassängverksamhet (norr, väster och Örebro)
- Kuratorer vårdcentraler
- Multimodala team (MMR)
- Bassängverksamhet
- Fotvård
- Rehabkoordinator

<b>Ekonomisk sammanställning år 2019, Norr (tkr)</b>	<b>Belopp helår</b>	<b>Resultat</b>
	(tkr)	
Sjukgymnastik med inriktning neurologi	634	
Hemrehabilitering av äldre	2 183	
Dietister	573	
Kuratorer vårdcentraler	709	
Multimodala team (MMR)	1 200	
Fotvård	579	
Rehabkoordinator	587	
<i>Rekvirerade medel gällande barnhälsovård, mödrahälsovård, asyl:</i>		
- Närsjukvårdsområde Norr	247	
<i>Rekvirerade medel gällande psykisk ohälsa:</i>		
- Närsjukvårdsområde norr	1 248	
<b>Totalt</b>	<b>7 960</b>	

## Uppdrag gällande barnhälsovård (asyl):

### Årets verksamhet

Successivt minskad mängd asylsökande barn på alla vårdcentraler utom på Freja vårdcentral i Fellingsbro samt ett antal på Lindesbergs vårdcentral (boende framför allt i Vedevåg). Många avflyttade barn inom norra länsdelen under året. Vi har prioriterat inskrivningar och vaccinationer på nya asylbarn där de finns.

Under 2019 har en sjuksköterska arbetat delvis med barn med uppgivenhetssyndrom. Detta som en förstärkning till primärvården och barn- och ungdomsmedicinska mottagningen på Lindesbergs lasarett.

Under 2019 har särskilda resurser lagts på att bedriva gruppverksamhet ABC (föräldrastödsutbildning Alla Barn i Centrum) för utlandsfödda i allmänhet och arabisktalande i synnerhet. Gruppverksamheten har bedrivits på flera orter i norra länsdelen under året, Hällefors, Kopparberg, Fellingsbro. Detta projekt fortlöper även 2020 som en del av SKR:s satsning ”Uppdrag psykisk hälsa” och numera som ett kompletterande uppdrag till det under året uppstartade familjesamverkansteamet. Både ABC och familjesamverkansteamet är gemensamma satsningar mellan Region Örebro län och de fyra kommunerna i norra Örebro län.

### Personalläge

Befintlig bemanning har haft ett mindre ansträngt läge under hela 2019 jämfört med 2018 och under hösten har det endast varit Freja vårdcentral och Lindesbergs vårdcentral som haft asylsökande familjer i sitt område. Däremot ser vi ett fortsatt behov att lägga extra resurser på de familjer som numera fått uppehållstillstånd och alltså är nyanlända och har valt att bo i norra Örebro län. De kvarstående resurserna (en tjänst á 100 %) har under året fördelats på 2-3 personer (en ssk, en samordnare och tillika barnmorska och en socionom) som arbetat med dessa målgrupper specifikt och genom sitt arbete avlastat alla vårdcentraler utifrån behov.

### Framtida utmaningar

Asylsökande barn minskar men ökat antal barn är före detta asylsökande från familjer som väljer att bosätta sig i området. En utmaning är den psykiska ohälsan hos de nyanlända som vi ser ökar och påverkar även barnen. Barn med uppgivenhetssyndrom har minskat under 2019 då många utvisats eller fått uppehållstillstånd.

## Uppdrag gällande mödrahälsovård (asyl):

### Årets verksamhet

Under 2019 har samordnare/barnmorska arbetat 50 % som samordnare för asyluppdraget/nyanlända och haft samordnings och uppföljningsansvar för de hälso- och kulturkommunikatörer som tillhör Barnmorskemottagningen på Lindesbergs Vårdcentral. Återstående del av barnmorsketjänsten har använts till uppsökande förebyggande informativt arbete. Barnmorskan har varje vecka haft undervisning för eleverna på Lindeskolans introduktionsprogram samt vid några tillfällen i Hällefors på Pihlskolans introduktionsprogram i sexuell hälsa, samtyckes- och jämställdhetsfrågor. Detta tillsammans med Lindeskolans elevhälsa och integrationssamordnarna i Lindesberg och Ljusnarsbergs kommun. Utöver detta har barnmorskan haft information om sexuell hälsa för grupper av asylsökande via civilsamhället.

Under hösten 2018 har barnmorskan arbetat 50 % för staben Hållbar utveckling (såld tid) med att bland annat samordna hälso- och sjukvårdsinformation till de nyanlända som läser på SFI i hela Örebro län. Besök från asylsökande för hjälp med preventivmedel samt graviditeter har respektive vårdcentral hanterat.

### Personalläge

Barnmorskor på respektive vårdcentral har periodvis och framför allt i början av året haft hög arbetsbelastning. En del i detta har varit ett antal gravida asylsökande och nyanlända som upptar mer tid per besök pga. tolkbehov och kulturfrågor.

Mobila barnmorsketeamet (en förstärkning av ordinarie barnmorskebemanning med totalt en heltid barnmorska som är mobil i hela norra länsdelen och utgår från Freja vårdcentral) tillkom under 2017 i norra länsdelen. Denna har efter att det varit några personalbyten på tjänsten bidragit till att primärvården i norra Örebro län klarat av sitt uppdrag.

### Framtida utmaningar

Asylsökande gravida kvinnor har minskat på alla vårdcentraler. Dock ser vi istället många nyanlända gravida kvinnor. Totalt sett är antalet gravida i samma nivå som tidigare år.

Nyanlända gravida ses på flera av norra Örebro läns vårdcentraler. En utmaning är att det är svårt att förutse vart de nyanlända väljer att bosätta sig samt att den planerade omflyttningen från Fellingsbro (Freja) och Vedevåg (Lindesberg) ändrades och de som bor där kvarstår hela 2020. Vi förväntar oss

att omflyttningarna kommer att påverka allt mindre framöver men har hittills inte kunnat ses på framför allt Freja vårdcentral.

Ett tydligt behov nu och i framtiden är att få en ökad kunskap om sexuell hälsa hos gruppen asylsökande och nyanlända. En utmaning för vården är också att möta nya behov såsom komplikationer efter könsstympning samt problematiken runt hedersrelaterat våld och förtryck vilket är något vården även mött under året. Både uppsökande informationsarbete till målgruppen och ökad kunskap och kompetenshöjning hos medarbetare inom Region Örebro län är ett framtida behov och en utmaning. Därför avses fortsatta resurser ur befintlig bemanning läggas på detta. Det gäller då att i samarbete med kommunerna åka ut till skolor med många nyanlända och informera om ämnet.

En annan utmaning är den psykiska ohälsan som vi ser ökar hos asylsökande/nyanlända. Ytterligare utmaningar är samhällsinformation, svenska lagar/regler, kulturkrockar, integrationsarbete framåt. En stor utmaning är att ta hand om de nysvenskar som fått uppehållstillstånd och väljer att bosätta sig i vårt område.



## Uppdrag gällande asyl

### Årets verksamhet

Norr: Se information under BHV och MHV.

### Mottagning på vårdcentral (sjuksköterska/kurator)

Freja (Fellingsbro och Frövi)

Kopparberg

Storå

Via Barn- och ungdomsmedicinska mottagningen (hembesök)

Arbetet på vårdcentralerna har inneburit dels ren hälso- och sjukvård, dels arbete för att främja den psykiska hälsan och dels ett stort mått av information, råd och stöd till de asylsökande och nyanlända.

**Hälsostödsgrupper** – SKL Uppdrag Psykisk Hälsa har under året inte genomförts i primärvårdens regi.

### Bedömning och samtal hos kurator

I särskilda fall erbjudit enskilda bedömningssamtal för medverkan i grupp (ABC) alternativt enskilda samtal (2-3 samtal och max 5 samtal enligt arbetsmodell) för att ge verktyg att hantera sin situation.

### Personalläge

Norr:

En barnmorska á 50 % som även under året haft i uppdrag att samordna närsjukvårdsområdets uppdrag enligt beskrivning ovan.

En distriktsjuksköterska med delad tjänstgöring mellan Barn- och ungdomsmedicinska kliniken och Freja vårdcentral som till viss del arbetat med målgruppen där primärvården och Barn- och ungdomskliniken stått för finansieringen.

En kurator arb 100 % och delvis utbildat sig vilket finansierats av primärvården gemensamt.

## Uppdrag gällande psykisk ohälsa bland asylsökande

### Årets verksamhet

Se mobila asylteamets arbete ovan.

### Personalläge

Se ovan.

### Framtida utmaningar

Framtida utmaning är att fortsatt möta den psykiska ohälsan bland de nyanlända som fått uppehållstillstånd. En betydande andel kommer att behöva traumabehandling och i dagsläget är det lång väntetid för en sådan.

Den långa asylprocessen har bidragit till en ökad psykisk ohälsa som för vissa varit mer traumatiserande än själva flykten.

Vi ser ett stort behov av stöd till familjer i form av föräldraskapsstöd riktat till målgruppen. Stora utmaningar väntar då denna grupp föräldrar ska integreras i ett nytt främmande samhälle med andra värderingar och tillvägagångssätt exempelvis vad gäller barnuppfostran. Ett flertal av dessa föräldrar har låg tilltro till myndigheter och dålig kunskap om vilket stöd samhället kan ge.

Vi ser ett fortsatt stort behov av att möta främst den yngre generationen asylsökande och nyanlända med information om sexuell och reproduktiv hälsa, samtyckes- och jämställdhetsfrågor.

Det finns en hedersrelaterad våldsproblematik som ökar i takt med de nyanlända som ska etableras i vårt samhälle.

Vi bör öka vår kunskap och kompetens omkring dessa frågor för att kunna möta de som drabbas med rätta stödinsatser i samverkan med kommunerna (Elevhälsan) och andra.

## Övriga uppdrag

### Sjukgymnastik med inriktning neurologi

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar.

### Hemrehabilitering av äldre

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar.

**Dietister**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar.

**Bassängverksamhet (norr, väster och Örebro)**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar.

**Kuratorer vårdcentraler**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar.

**Multimodala team (MMR)**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar.

**Fotvård**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar.

**Rehabkoordinator**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar.

## Uppföljning 2019 överenskommelse med närsjukvården, väster

Sammanställning över verksamheter där medel rekvirerats inom område väster  
Psykosocial ohälsa, tidigare asyluppdrag

- Psykosocial ohälsa
- Förstärkning 1:a linjen

Övrig gemensam verksamhet i länsdelarna

- Sjukgymnastik med inriktning neurologi
- Hemrehabilitering av äldre
- Dietister
- Fotterapeuter
- Kuratorer vårdcentraler
- Multimodala team (MMR)
- Rehabkoordinatorer
- KBT på nätet
- BVC projektet

## Ekonomisk sammanställning år 2019

Överenskommelse	Belopp helår	Resultat
	(tkr)	
Sjukgymnastik med inriktning neurologi	634	
Hemrehabilitering av äldre	2 015	
Dietister	573	
Kuratorer vårdcentraler		
Multimodala team (MMR)	1 048	
Fotterapeut	579	
BVC projektet	533	
<i>Rekvirerade medel gällande psykosocial ohälsa tidigare asyl.</i>		
- Närsjukvårdsområde väster	624	
<i>Rekvirerade medel gällande psykisk ohälsa 1:a linjen:</i>		
Ny tjänst 2018 (1 tjänst)	709	
6:e kurator tidigare förstärkning psyk ohälsa (1 tjänst)	631	
KBT	266	
Rehabkoordinatorer	880	
<b>Totalt</b>	<b>8 492</b>	

## Uppdrag gällande psykisk ohälsa:

### Årets verksamhet

Ekonomiska medel har utbetalats för att förebygga psykisk ohälsa hos de asylsökande. Dessa medel vilka motsvarar 1,0 tjänst till att omfatta hela västra länsdelens befolkning.

Följande fördelning gjordes i väster 0,50 kurator Laxå VC, 0,10 läkare asyl Gunilla Steninger Karolina VC, 0,10 suicid prevention + 0,20 nätverk Civilsamhället Linda Björnberg Karolina VC, 0,10 suicidprevention Jenny Stenegård Baggängens VC.

För att främja arbetet med att omsätta de reviderade riktlinjerna för ångest och depression så erhöll Område närsjukvård väster ytterligare motsvarande 1,0 tjänst vilket skulle underlätta uppbyggande av team för psykisk ohälsa på varje vårdcentral vars uppgift är att arbeta strukturerat med dessa patienter.

Dessa medel har fördelats för psykosocial kompetens enligt följande i väster 0,50 Brickegården och 0,50 Karolina.

Sedan tidigare finns även 1,0 kurators tjänst avdelad för de fem vårdcentralerna för att stärka arbetet med det psykosociala arbetet.

Under 2019 gjordes en fördelning av de totala medlen enligt ovan redovisning för att möjliggöra uppbyggande av team för psykisk ohälsa och för att förebygga sjukskrivning samt arbeta bättre med rehabilitering av långtidssjukskrivna patienter på ett jämlikt sätt i länsdelen.

Samarbete som skapas tillsammans med civilsamhället har nu breddats till att omfatta en större målgrupp jämfört med tidigare. Tillsammans med studieförbund, civilsamhälle, Svenska Kyrkan, Rädda Barnen så finns ett fungerande nätverk och en samverkansportal "Lisa" för att underlätta för de medborgare som har behov.

### Multimodala team (MMR)

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelsen i alla länsdelar. Detta innebär för Område närsjukvård väster motsvarande 1,0 fysioterapeut samt 0,75 kurator. MMR tillhör organisatoriskt Karolina vårdcentral.

### KBT

KBT behandling erbjuds på de 5 vårdcentraler som finns i närsjukvårdsområde väster. Väster ansvar för KBT på nätet för hela HS förvaltningen motsvarande 40 %.

### **Rehabkoordinatorer**

Vårdcentralerna Pilgården, Brickegården och Baggängen samverkar med en gemensam rehabiliteringskoordinator vilken är basplacerad på Baggängens vårdcentral. På de andra vårdcentralerna utgör rehabiliteringskoordinators delen en del av annan bastjänst.

Den totala ersättningen som beviljades för rehabkoordinatorer i den västra länsdelen är:

- Laxå 0,20
- Brickegården 0,25
- Pilgården 0,25
- Baggängen 0,40
- Karolina 0,40

Totalt 1,50 procent tjänst.

### **Övriga uppdrag**

#### **Sjukgymnastik med inriktning neurologi**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelse. I närsjukvårdsområde Väster innebär detta en heltidsarbetande neurosjukgymnast som svarar för sjukgymnastisk behandling och rehabilitering med inriktning mot neurologiska sjukdomar. Sjukgymnasten arbetar mot de fem vårdcentralerna i väster och har sin organisationstillhörighet på Brickegårdens vårdcentral.

#### **Hemrehabilitering av äldre**

Verksamheten har under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelse. I närsjukvårdsområde väster innebär detta två heltidsarbetande hemrehabsjukgymnaster som svarar för hemrehabilitering. Har sin organisationstillhörighet på Brickegårdens vårdcentral.

#### **Dietister**

Verksamheten har delvis under året bedrivits och varit bemannad enligt överenskommelse. I närsjukvårdsområde väster innebär detta en heltidsarbetande dietist som svarar för dietistinsatser gentemot de fem vårdcentralerna. Dietisten har sin organisationstillhörighet på Brickegårdens vårdcentral.

**Fotterapeut**

Under 2018 flyttades de ekonomiska medlen för 1,0 fotterapeut från tidigare område 1, till Område närsjukvård väster.

Fotterapeuten är placerad och organiserad på Baggängens vårdcentral.

**BVC projektet**

För åren 2018, 2019 och 2020 delas statliga stimulansmedel ut till barnhälsovården i syfte att öka tillgängligheten i utsatta områden.

Förstärkningen består i att i Baggängsområdet i Karlskoga med hög vårdtyngd görs utökade hembesök hos nyblivna föräldrar. Besöken, de görs gemensamt av familjecentralens bvc-sköterska och familjebehandlare/kurator från kommunen. Normalt handlar det om två hembesök av bvc-sköterska från barnavårdscentralen till nyblivna föräldrar under barnets första 15 månader. I projektet har dessa hembesök utökats till fem, i området som ingår i satsningen.

**Bassängverksamhet (norr, väster och Örebro)**

Verksamheten har under året bedrivits i alla länsdelar.



Tjänsteställe, handläggare  
Baggängens vårdcentral, Christina Wanberg Långh

Datum  
2020-02-24

Beteckning

## Redovisning riktade insatser

Ett område med CNI-nivå motsvarande Baggängens är beroende av att ha en vårdcentral med bred kompetens och med god tillgänglighet för att möta boende med en större ohälsa än genomsnittet. De har inte heller samma resurser att söka sig alternativa vägar, bland annat på grund av språkproblem, utan behöver en nära vård som fungerar. Det har alltså varit och är vårt huvudsakliga fokus.

Vi har med de ökade medlen kunnat förstärka bemanningen både gällande fysioterapeutisk kompetens och också kompetens för psykisk ohälsa för att möta det proportionellt större behovet av detta inom gruppen psykosocialt utsatta. Att inräknas i grupperna med högt CNI vet vi är en riskfaktor för psykisk problematik som ångest och depression men också för ohälsa som manifesterar sig som smärtor i muskler och leder. Samtliga tillstånd där vi vet att träning eller bara bryta fysisk inaktivitet kan bidra till bättre hälsa.

En av de med fysioterapeutisk kompetens är dessutom arabisktalande och kan då möta en av våra stora patientgrupper på deras modersmål vilket vi har sett är en stor vinst. Han har också en kulturell förståelse kring föreställningar kring fysisk aktivitet och hälsa/ohälsa som gör att han har ytterligare redskap att använda sig av för att nå fram.

För att möta behovet av att kunna söka upp oss direkt i receptionen – vilket många i vårt område gör då de tycker det är svårt språkmässigt att ringa och förklara sina problem – så samarbetar de i receptionen nära med den sjuksköterska som har akuttelefonen för att på plats kunna få en bedömning eller råd. För att detta ska kunna fungera så måste det finnas en flexibilitet och utrymme för andra att då kunna ta över uppgifter som ligger på akutsjuksköterskan.

Christina Wanberg Långh  
Verksamhetschef Baggängens vc

## **Redovisning av insatser inom ramen för socioekonomiskt tillägg Brickebackens VC**

Brickebackens Vårdcentral har en stor andel listade patienter som är födda utanför EU och många med låg socioekonomisk status. Utbildningsnivån är ofta låg och en stor andel är rökare och en ännu större andel har övervikt. Vi har många som inte kan svenska språket tillräckligt bra för att på ett funktionellt sätt klara kontakten med myndigheter och kunna förmedla sitt behov av vård.

Vi har under året aktivt arbetat för att stärka dessa grupper och erbjuda en vård på lika villkor på flera olika sätt. Vi har arbetat för att utveckla varaktiga samarbetsmodeller med omgivande aktörer, förmedla kunskap om levnadsvanor och deras betydelse för hälsan samt genom särskilda kartläggningar och hälsokontroller för att nå de socioekonomiskt svaga grupperna. Vi har ett gott samarbete med partnerskap inom kommunen.

Vi har under hela vår öppettid en akutsjuksköterska som tar hand om de patienter som söker spontant och ej klarar att kontakta oss via telefon eller e-tjänster pga otillräckliga språkkunskaper. Under 2019 har vi haft en pilot att anmäla sitt drop-in besök via dator med frågor om hälsotillstånd. Då detta sätt att söka vårdcentralen försvårade kontakten för många av våra patienter i den grupp som är utlandsfödda eller med låg utbildningsnivå avslutade vi piloten och gick tillbaka till tidigare arbetssätt med personligt möte med sjuksköterska.

Vi har två distriktssköterskor som aktivt arbetar med viktminskning efter att ha gått överviktighetens utbildning och här har vi lagt extra resurser för att möta olika utbildningsnivå då många inte har grundkunskaper i näringslära. Vi arbetar på ett liknande sätt för att främja rökstopp och erbjuder hjälp på olika nivåer utifrån utbildningsnivå.

Vi samverkade tillsammans med socionomer från Familjecentralen genom gemensamma hembesök och även här ofta med tolk. Under 2019 har projekt startats för att utöka hembesöken till 5 st under barnets första 15 månader. Hembesöken görs tillsammans med socionom från familjecentralen när så är möjligt.

På BVC/MVC är det med hela familjen och också här långa besök då många inte kan myndighetssystemet och behöver hjälp med andra saker i sin sociala situation men ej har någon plats att vända sig till och BVC/MVC är deras trygga plats. Här finns även en större sjuklighet både hos barn och mödrar och mycket utredningar behöver göras. Vi har också flera unga mammor som behöver extra stöd både inom MVC och BVC.

Vi har ökat vår tillgänglighet för psykisk ohälsa genom att anställa en psykolog som nu arbetar tillsammans med kurator så att patienterna skall få en tidig bedömning när

de söker vård för psykisk ohälsa. Vi har även team-möten varje vecka då läkare, psykolog, rehabkordinator, sjukgymnast, sjuksköterska och kurator samverkar runt specifika patienter.

Samtliga mottagningar har en stor andel tolkbesök och vi försöker att i möjligaste mån arbeta med ackrediterad tolk på plats men det kan vara svårt att få tillgång till detta vid akuta besök och detta tar mycket lång tid och ibland måste vi anlita närstående som tolkar och det kräver mycket erfarenhet hos personalen för att det ska fungera på ett bra sätt.

Alla våra specialistmottagningar arbetar med mycket utbildning och pedagogik då utbildningsnivån hos innevånarna är låg och många är analfabeter. Detta kräver många och långa besök vid tex graviditet, diabetes eller astma/kol.

Tillsamman med partnerskap Örebro arbetar vi med projektet ”Borta bra men hemma bäst” där vi tillsammans försöker hitta vårdnadshavare som är hemma med barn som ej går på förskola för att få dem ut i aktivitet och förbereda dem för arbete och integration i samhället och få barnen att börja på förskola.

## Redovisning av insatser inom ramen för socioekonomiskt tillägg Lindebergs VC

### Drop-in/collabodoc:

Som beskrivits förra året så har denna mottagning drivits med framgång under flertalet år. Detta koncept har vi fortsatt att använda men i lite annan tappning. Här har alla möjlighet att söka för sina besvär, främst somatiska. Oavsett ålder eller etnicitet har vi tagit emot akuta såväl som subakuta åkommor. Språkbarriärer har effektivt löst med tolk online och telefontolkar. Som tillägg under 2019 så har vi använt oss av collabodoc, ett elektroniskt triageringsystem. Ett system som har hjälpt till att förenkla registreringen av patienternas besvär för flertalet av våra medborgare.

### Psykosocial mottagning:

Denna mottagning som består av psykolog och kurator har utökats med flera tjänster under 2019. Vi har idag en snabb bedömning av de ärenden som kommer till denna mottagning. Detta innebär en bedömning inom 7 dagar för sedan slussas vidare till behandling. Med de utökade tjänsterna känner vi oss väl rustade för att kunna arbeta för bättre psykisk hälsa för våra medborgare.

### BVC/MVC

På BVC/MVC finns möjlighet att komma under drop-in former för frågor kopplade till dessa mottagningar. Detta i samverkan med familjecentralen och deras verksamheter. I de nybyggda lokaler vi nu har finns både BVC/MVC samt familjecentralen i anslutning till vårdcentralen. Detta ökar möjligheten för vidare samarbeten.

### Medicinsk Yoga:

Under flertalet år har det två ggr i veckan bedrivits medicinsk yoga med stöd av instruktörer. Män som kvinnor har blandats. Även olika etniciteter förekommer i grupperna

//Petter Backteman

Enhetschef

## Rapport från Mikaeli vc- insatser för att nå socioekonomiska grupper 2019

### **Familjecentral:**

Sedan 2000 bedrivs all BVC-verksamhet inne på familjecentralen som ligger i Baronbackarnas centrum.

Där prioriteras arbetet med att få de boende i bostadsområdet, med störst behov, att bli regelbundna besökare på FC och få det stöd som erbjuds där.

Som ett led i detta arbete följer alltid kommunens kurator med på hembesöken till de nyfödda och nu börjar man (utan personalökning) att göra extra hembesök med kurator vid fyra månaders ålder, samt vid 8 månader. BVC-sköterskor följer också aktivt med föräldrar med behov av stöd, in till FC för introduktion. Detta samarbete fungerar mycket bra. Det vi också ser är att vi har ett stort antal listade från Vivalla och vi gör hembesöken även där.

### **Hälsomottagning:**

105 DSK-tid finns avsatt för hälsosamtal där den största delen handlar om överviktsproblematik samt fysisk inaktivitet.

### **Rökslutarstöd:**

En stor del av vår befolkning röker. Vi arbetar aktivt med denna grupp och har tre DS som är utbildade i avancerat rökslutarstöd

### **FaR:**

Vi arbetar aktivt med FaR och har en strukturerad uppföljning i flera led som görs av DS eller USK. Målet brukar vi ha uppnått i juni.

### **Tillgänglighet:**

Vi har alltid haft obokade besök under hela öppettiden på vårdcentralen, ofta pga akuta tillstånd eller språkförbistring.

Nu har vi även drop-in-mottagning varje dag. Detta kräver orimligt stora resurser och där söker man för alla möjliga problem, ofta med behov av telefontolk. Vi skulle behöva ännu mer resurser för att klara detta extra uppdrag utan arbetsmiljöproblem.

### **Läkarmottagning:**

Vi har ett stort ohälsotal, hög arbetslöshet, många missbrukare samt överlag stora socioekonomiskt utsatta grupper. De som listar på sig hos oss (vi ökar) är framförallt missnöjda patienter från Vivalla, som blir en patient direkt de listat om sig. Detta märks tydligt på den ökade arbetsbelastningen under 2019. Det har aldrig under Mikaelis historia varit så högt söktryck som sista året. Många krav från patienter, FK och försörjningsstöd. Vi skulle verkligen behöva ekonomi för att anställa fler läkare. Arbetsmiljöproblemen är påtagliga i läkar och sköterskegruppen.

### **Psykosocialt team:**

Vi har under 2019 fått ett tillskott med en psykiatrisköterska som tar första bedömningen inom tre dagar. Fungerar utmärkt. Förutom henne så har vi två kuratorer samt del i rehabkoordinator.

### **Diabetes:**

Vi har ett stort antal diabetiker i förhållande till antalet listade. Vi har två diabetessköterskor avsatta för dessa patienter som ofta har tolkbehov.

Vi har en läsplatta i receptionen med Google translate installerat då många kommer in utan att kunna ett ord svenska.

## Varberga Vårdcentral

### Socioekonomiskt tillägg - Sjukdomsförebyggande arbete och metoder

Vi har för närvarande ett pågående projekt på Varberga vårdcentral där vi lägger stor vikt att rekrytera rätt kompetenser som vi har behov av på Varberga.

Många av våra patienter är utlandsfödda med språksvårigheter som kräver tolk på plats. Vi har även en socialt tung belastning med patienter som är långtidssjukskrivna, arbetslösa osv.

Där har vi haft stor hjälp av vår Rehabkoordinator för att minska våra sjukskrivningar, vilket vi också har gjort till förmån för ökat antalet deltidssjukskrivningar..

#### **Intensivt arbete för att öka tillgängligheten.**

Vi har en Drop in mottagning – lättvårdakutmottagning som är öppen 8-14

Efter 14.00 kommer våra Drop in patienter till akutsköterska för bedömning men dessa besök har minskat radikalt efter införande av nämnda Drop in mottagning.

Telefontillgängligheten är viktig och vi har under 2019 haft 100%-ig telefontillgänglighet. Vi har telefontider 08.00 – 17.00 men man kan ringa in och boka telefontid från 07.00. Vi har ett telefonnummer in till vårdcentralen och man får sedan välja vilken mottagning man behöver kontakt med. Det innebär att färre patienter behöver belasta sköterskan. Som patient kommer man rätt direkt.

Våra samtal till vårdcentralens distriktssköterskor har under 2019 minskat med ca 100 samtal/vecka och trenden håller i sig även 2020.

Under 2019 ökade antalet besök med 32,3 %, från 2018: 24 472 till 2019: 32 385 besök

#### **Patientflöden**

Vi tittar ständigt över flödet på våra besök och startar upp mottagningar som vi ser kan öka tillgängligheten för våra patienter och minska "tidstjuvar". Vi har en blodtrycksmottagning där patienter kallas till undersköterska – sjuksköterska i god tid innan medicinen tar slut för kontroll av blodtryck och provtagning.

För närvarande har vi ingen väntelista utan istället kallas patienterna i planerad tid. Gäller främst våra kroniker och sjukskrivna.

Livsstilmottagning - Under året har vi startat upp en livsstilmottagning och haft en grupp som träffat distriktssköterska, sjukgymnast, dietist och kurator. Dessa grupper ämnar vi fortsätta med. Vi arbetar med överviktiga patienter som önskar hjälp och då enligt överviktsenhetens modell Steg för Steg. 2 stycken distriktssköterskor har gått denna utbildning.

Samarbete med Örebro kommun och Örebro läns idrottsförbund har inletts för att skapa aktivitetsgrupper och seminarier som berör ensamhet, fysisk aktivitet, psykosocialt välbefinnande ertc.

Sedan 2019 har planering pågått för att starta ett forskningsprojekt som drivs av Örebro universitet som har namnet "Satsa Grönt". Forskningens mål är att se hur inflammatoriska processer i en åldrande befolkning kan minska för att förebygga sjukdomar. Denna studie har tidigare genomförts men då var det en generell annonsering efter personer som önskade delta. I vår studie kommer vi att inrikta mot att få med en mångkulturellt befolkningsunderlag. Av denna anledning kan deltagare enbart vara listade vid Varberga vårdcentral.

Vi har kommit igång med ett diabetesteam. Då vår bemanning nu har blivit bättre kan vi arbeta ytterligare med våra diabetiker för att kunna ge dem en bättre vård. Vi har regelbundna besök hos läkare 1 gång per år och hos sköterska 1 gång per år med ytterligare besök hos sköterska vi behov. (tätare kontakter)

Vi har ett psykosocialt team med psykolog, kurator och psykiatrisköterska som vi ser att det finns ett stort behov av i vårt område. Vi har många yngre sökande men även många patienter som har en socialt tung tillvaro och är i behov av denna kompetens.

Vår psykolog har haft en öppen föreläsning gällande sömnproblem.

Vi har en smärtsjuksköterska (med lång erfarenhet) som arbetar med våra smärtpatienter men även i team med övrig personal som främst läkare, sjukgymnast, psykosociala teamet, smärtsjuksköterska och vår rehabkoordinator.

BVC arbetar enligt Rinkeby-modellen med fler hembesök och då i även tillsammans med kurator från familjemottagningen.

FAR-recept Vi har även arbetat med att nästan alla kategorier skall kunna och även skriva FAR-recept.

### **Personalsammansättning**

Vid en vårdcentral är det också viktigt att personalgruppen speglar befolkningen i samhället. Av denna anledning ser vi oerhört positivt på att ha medarbetare med olika kulturella bakgrunder

Örebro 200219

Stellan Johansson  
Verksamhetschef  
Varberga vårdcentral

## Redovisning av riktade insatser från Vivalla vårdcentral år 2019

- En föreläsningsserie om psykisk hälsa erbjöds av vårdcentralerna i Region Örebro Örebro län under våren 2019 och där en av Vivalla vårdcentralers kuratorer deltog som föreläsare vid nio tillfällen.
- Under vår influensavaccinering vecka 45-48 fick alla våra patienter erbjudande om att få kontrollera sitt blodtryck + puls samt B-Glukos. Totalt 131 patienter tackade ja varvid vi upptäckte två stycken med förhöjt B-Glukos.
- **BVC** bjöd in till en ute dag vid Vivallakullen, i Hjärstaskogen mellan Vivalla och Nya Hjärsta. De som kom var BVC barn tillhörande Vivalla, med föräldrar. Deltagarna skulle gå trappan och medaljer delades ut, efter det fortsatte man till den närliggande lekparken, där deltagarna bjöds på mellanmål/frukt.
- **Hälso- och kulturkommunikatörer** våra barnmorskor har fortsatt sitt samarbete och möten med Hälso- och kulturkommunikatörer under år 2019.

Örebro 4 februari 2020

**Maarit Jansson**  
**Verksamhetschef**  
**Vivalla vårdcentral**



### Rapport 2019 privata vårdgivare.

Samverkansträffar har skett med läkare, fysioterapeuter, naprapater/kiropraktorer samt LOV psykoterapeuter. Hälsovalsenheten har också varit delaktig i uppföljning av länsövergripande anhörigkonsulent.

Hälsovalsenheten har fått en ny LOV konsult under 2019 vilket har gjort att en del planerat förändringsarbete gällande LOV psykoterapi har skjutits upp till 2020/2021.

Hälsovalsenheten har varit involverade i två styrgrupper avseende uppföljning av vårdavtal - Catio läkargruppen och Unilabs (mammografi).

Hälsovalsenheten har initierat två upphandlingar gällande naprapater/kiropraktorer samt Pricomp (ersättningssystem för privata vårdgivare) under 2019. Det har saknats folk på upphandlingsenheten så att dessa upphandlingar har blivit försenade men förväntas starta under 2020.

Enligt lagen om fysioterapiersättning (nationella taxan) har det varit tre försäljningar under året . En av dessa försäljningar fick avbrytas då säljaren tragiskt avled. Detta innebär att Region Örebro län blir av med en fysioterapietablering då dödsboet inte har möjlighet att sälja etableringen.

17

Årsrapport  
informationssäkerhet 2019

20RS1877

Organ  
**Regionstyrelsen**

## Årsrapport informationssäkerhet 2019

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna redovisningen i Årsrapport för informationssäkerhet 2019.

### Sammanfattning

Årsrapporten om informationssäkerhet innehåller information om följande punkter:

1. riskanalyser som har gjorts av informationssäkerheten,
2. incidenter som har påverkat informationssäkerheten och som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada,
3. uppföljningar som har gjorts, och
4. förbättringsåtgärder som har vidtagits.

Rapporten är framtagen för regionstyrelsen och den ska, utifrån punkterna ovan, redovisa hur informationssäkerhetsarbetet har bedrivits inom Region Örebro län under året och vad som är fokusområden framöver.

### Ärendebeskrivning

Information är en av Region Örebro läns viktigaste tillgångar och en förutsättning för en säker och effektiv verksamhet. Med informationssäkerhet inom Region Örebro län menas att kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet är tillgodosedda. Medborgarna ska kunna lita på den information regionen hanterar och att den skyddas på ett bra vis.

En viktig del av informationssäkerhetsarbetet är att tillsammans med ledningen gå igenom och se över det systematiska informationssäkerhetsarbetet och dess styrning. Årsrapporten för informationssäkerhet är en del av denna genomgång. Syftet med genomgången är att säkerställa säkerhetsarbetet och styrningens fortsatta lämplighet, tillräcklighet och verkan.

Ledningens genomgång är också ett viktigt steg enligt standarden för informationssäkerhet (SS-ISO/IEC 27001:2017) samt ett krav utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter inom hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2016:40).

Utifrån dessa krav har denna rapport tagits fram för Regionstyrelsen för att redovisa Region Örebro läns informationssäkerhetsarbete under 2019. Årsrapporten tar upp det arbete inom området informationssäkerhet som utförts i Region Örebro län med utgångspunkt från Regionkansliet och enheten för juridik och informationssäkerhet utifrån det som har rapporterats till regionens informationssäkerhetssamordnare. I årsrapporten beskrivs arbetet enligt nedanstående rubriker.

## **Granskningar och skyddsåtgärder**

### **Loggning och logguppföljning**

Loggning och logguppföljning är en viktig del i Region Örebro läns arbete med patientsäkerhet. Framför allt för att kunna visa att Region Örebro läns hantering av personuppgifter sker på ett legalt och riktigt sätt men också för att kunna utreda misstankar om otillåten hantering av personuppgifter. Region Örebro län är enligt lag skyldig att föra logg över elektronisk åtkomst inom vårdgivarens verksamhet och dokumentera regelbunden och systematisk loggkontroll.

Det har uppmärksammats att vissa grupper av anställda, studenter och tillfälligt anställda inte har omfattats fullt ut vid slumpvisa granskningar. Under 2019 har ett arbete påbörjats med att förändra hur fördelningen av loggar ska göras för att fånga upp samtliga i de slumpvisa granskningarna. Arbetet beräknas vara klart i början av 2020.

### **Informationsklassningar och riskanalyser**

För att hitta rätt nivå av skydd för den information som regionen hanterar är det viktigt att utgå från värdet av informationen och de risker som finns. Det ska göras genom informationsklassning och riskanalys av regionens informationstillgångar.

Informationsägare är den som äger och ansvarar för den information som skapas och används inom verksamheten. Ansvar som informationsägare följer det delegerade verksamhetsansvaret.

Informationsklassningar och riskanalyser genomförs men med mycket begränsade resurser. Det finns också ett behov av att öka kunskapen i verksamheterna om hur informationsklassningar och riskanalyser sker. Fler personer i verksamheterna behöver utbildas för att kunna genomföra både klassningar och riskanalyser av regionens informationstillgångar.

## **Förbättringsåtgärder**

### **Uppdragsdirektiv molntjänster**

Under 2019 gav regiondirektören ett uppdrag till informationssäkerhetsrådet att ta fram enkla och tydliga riktlinjer och rutiner för att stödja verksamheterna att bedöma konsekvenserna av att ta in nya molntjänster.

Bakgrunden till uppdraget var att marknaden för IT-system har förändrats radikalt det senaste årtiondet. Tidigare sköttes den mesta datordriften i egen regi av landstingen/regionerna. Även applikationerna stod i hög grad under kontroll av den som använde applikationerna. Det betydde att hela kedjan med användarnas enheter - applikationerna - serverna kunde kontrolleras och den infrastruktur (datakommunikation) som band ihop dessa sköttes även den av landstingen/regionerna. Uppdraget har bedrivits i informationssäkerhetsrådet och i dialog/samarbete med olika förvaltningars verksamheter liksom med staben för Digitalisering och Regionservice IT.

SKR presenterade under hösten 2019 en vägledning som legat som grund för den slutrapport som kommer att presenteras under 2020.

### **Kontinuitetsplan**

Under 2019 har ett arbete med en kontinuitetsplan som berör IT-infrastrukturens system, rutiner och personal för Region Örebro län pågått. Kontinuitetsplanen är en viktig del av den kontinuitetsplanering som omfattar verksamheten och krisberedskapen för Region Örebro län. Huvudsyftet med kontinuitetsplanen är att säkra tillgängligheten till de IT-system som verksamheten prioriterar och behöver i sin kärnverksamhet.

### **Incidenter/avvikelser informationssäkerhet**

Ett av kraven och en av nyheterna i GDPR är att säkerhetsincidenter som leder till oavsiktlig eller olaglig förstöring, förlust eller ändring eller till obehörigt röjande av eller obehörig åtkomst till personuppgifter ska anmälas till Datainspektionen. En anmälan ska ske inom 72 timmar efter kännedom om incidenten. Anmälan av incidenterna hanteras via avvikelssystemet Platina.

Under 2019 registrerades 199 misstänkta personuppgiftsincidenter av verksamheten i avvikelssystemet Platina. Av dessa anmäldes 45 vidare till Datainspektionen. Personuppgiftsincidenterna visar vilka risker som finns när det gäller personuppgiftshantering. Utifrån dessa händelser är det av vikt att vidta åtgärder för att

minska risken att liknande incidenter inträffar igen och för att höja säkerhetsmedvetandet.

## **Exempel på fokusområden för 2020 Region Örebro län**

### **Informationsklassning/riskanalys**

Arbetet med informationsklassningar och riskanalyser kommer alltmer att bli grundläggande för regionens upphandlingar, inköp, drift och förvaltning av it-stöd.

Metoder, modeller och andra hjälpmedel i arbetet med riskanalyser och informationsklassningar är under uppdatering för att underlätta för informationsägarna, verksamhet och förvaltningsorganisationen.

En utmaning är att öka kunskapen och bygga upp en kompetens kring informationsklassningar och riskanalyser. Idag är det för få personer som har den kompetensen i organisationen. Allt eftersom säkerhetsmedvetandet ökar i organisationen så efterfrågas denna kompetens.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Beslutet väntas inte få några konsekvenser för miljön, barn och jämställdhet.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Det finns i dagsläget inga ekonomiska konsekvenser.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 30 mars 2020.

Årsrapport informationssäkerhet 2019.

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionkansliet – Staben Administration, juridik och säkerhet

# Årsrapport informationssäkerhet 2019

Diarienummer : 20RS1877

# **Årsrapport informationssäkerhet 2019**

Mikael Ericsson

2020-03-04



# Innehåll

1.	Bakgrund.....	5
1.1	Informationssäkerhetspolicy .....	5
1.2	Informationssäkerhetsarbetet i Region Örebro län .....	6
2.	Granskningar och skyddsåtgärder .....	6
2.1	Revisionsresultat.....	6
2.1.1	Uppföljande granskning av informationssäkerhetsarbetet inom regionen.....	6
2.2	Skyddsåtgärder.....	6
2.2.1	Loggning och logguppföljning .....	6
2.2.2	Antal loggrapporter begärda av patienter .....	7
2.2.3	Spärrar i vårdssystem.....	7
2.3	Informationsklassning .....	7
2.3.1	Hälso- och sjukvård .....	7
2.3.2	Staben för digitalisering .....	8
2.3.3	Folktandvården .....	8
2.3.4	Medicinsk teknik (MT) .....	8
2.3.5	Brister som uppmärksammats vid informationsklassning .....	8
2.4	Riskanalyser .....	8
2.4.1	Hälso- och sjukvården .....	9
2.4.1	Staben för digitalisering .....	9
2.4.2	Regionservice IT .....	9
2.4.3	Medicinsk Teknik .....	9
3.	Förbättringsåtgärder.....	9
3.1	Samarbete .....	9
3.2	Intern styrning och kontroll (ISK).....	10
3.3	Uppdragsdirektiv Molntjänster .....	10
3.4	Hälso- och sjukvårdsförvaltningen .....	11
3.5	Regionservice IT .....	11
3.5.1	Kontinuitetsplan .....	12
3.6	Folktandvården .....	12
3.7	Medicinsk teknik (MT) .....	12

3.8	Utbildningsinsatser (övergripande?) .....	12
3.9	Bemanning och organisation .....	13
4.	Incidenter/avvikelser informationssäkerhet .....	13
4.1.1	IT-incidenter, virus mm .....	13
4.1.2	Driftsavbrott vårdssystem .....	13
4.1.3	Personuppgiftsincidenter .....	14
4.1.4	Medicinsk teknik.....	14
4.1.5	Övriga rapporterade incidenter och avvikelser .....	14
5.	Fokusområden 2020 Region Örebro län .....	15
5.1	NIS-direktivet .....	15
5.2	Dataskyddsförordningen GDPR.....	15
5.3	Informationsklassning/riskanalys .....	16
5.4	Regionservice IT .....	16
5.5	Hälso- och sjukvården .....	16
5.6	Regional utveckling.....	16
5.7	Ledningssystem för informationssäkerhet (LIS).....	17
5.8	Intern styrning och kontroll.....	17
5.9	FVIS (Framtidens vårdinformationssystem).....	17

# 1. Bakgrund

Information är en av Region Örebro läns viktigaste tillgångar och en förutsättning för en säker och effektiv verksamhet. Med informationssäkerhet inom Region Örebro län menas att kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet är tillgodosedda. Medborgarna ska kunna lita på den information regionen hanterar och att den skyddas på ett bra vis.

En viktig del av informationssäkerhetsarbetet är att tillsammans med ledningen gå igenom och se över det systematiska informationssäkerhetsarbetet och dess styrning. Årsrapporten för informationssäkerhet är en del av denna genomgång. Syftet med genomgången är att säkerställa säkerhetsarbetet och styrningens fortsatta lämplighet, tillräcklighet och verkan.

Ledningens genomgång är också ett viktigt steg enligt standarden för informationssäkerhet (SS-ISO/IEC 27001:2017) samt ett krav utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter inom hälso- och sjukvården (HSLF-FS 2016:40).

Det ställs allt högre krav på myndigheternas informationssäkerhetsarbete genom bland annat ny lagstiftning som exempelvis lagen om informationssäkerhet i samhällsviktiga och digitala tjänster (2018:1174) samt den nya säkerhetsskyddslagen (2018:585). Det här påverkar Region Örebro läns arbete då lagarna uttryckligen kräver ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete.

Bedrivs inte informationssäkerhetsarbetet enligt de lagkrav som ställs kan det innebära konsekvenser som att informationssäkerhetsarbetet inte kan bedrivas med den kvalitet som förväntas och även i form av sanktionsavgifter.

I ett av inriktningsmålen för genomförandet av ”Vision-e-hälsa Trygg och säker Informationshantering” framkommer att parterna (staten och SKR) kommer att prioritera Systematiskt informationssäkerhetsarbete och Säkert informationsutbyte.

## 1.1 Informationssäkerhetspolicy

Den svenska och internationella standarden för informationssäkerhet SS-ISO/IEC 27001:2017 (Ledningssystem för informationssäkerhet) ska vara en utgångspunkt i arbetet. Ett regelverk för informationssäkerhet som inkluderar en informationssäkerhetspolicy ska enligt standarden fastställas och godkännas av ledningen.

Enligt HSLF-FS 2016:40 ska varje vårdgivares ledningssystem innehålla en informationssäkerhetspolicy. Informationssäkerhetspolicyn beskriver Region Örebro läns mål och övergripande principer som gäller för informationssäkerhet i verksamheten. Policyn ska bidra till ett professionellt förhållningssätt där informationssäkerhetsaspekter ska vägas in i beslut som rör hantering av information. Nuvarande informationssäkerhetspolicy har reviderats under senare delen av hösten 2019 och fastställdes i början av 2020.

## 1.2 Informationssäkerhetsarbetet i Region Örebro län

Informationssäkerhetsarbetet i regionen utgår från Enheten för juridik och informationssäkerhet. Där är även informationssäkerhetssamordnaren samt dataskyddsombudet placerade. Regionen har ett informationssäkerhetsråd med representanter från samtliga förvaltningar.

Regionens informationssäkerhetsarbete ska bedrivas systematiskt och riskbaserat.

För att hitta rätt nivå av skydd för den information som regionen hanterar är det viktigt att utgå från värdet av informationen och de risker som finns. Det ska göras genom informationsklassning och riskanalys av regionens informationstillgångar.

Informationsägare är den som äger och ansvarar för den information som skapas och används inom verksamheten. Ansvar som informationsägare följer det delegerade verksamhetsansvaret.

Informationsklassningar och riskanalyser genomförs men med mycket begränsade resurser. Det finns också ett behov av att öka kunskapen i verksamheterna om hur informationsklassningar och riskanalyser sker. Fler personer i verksamheterna behöver utbildas för att kunna genomföra både klassningar och riskanalyser av regionens informationstillgångar.

Informationsklassningar och riskanalyser alltid kommer att behöva ske i verksamheter som hanterar information. Det ingår i det systematiska informationssäkerhetsarbetet och dataskyddsarbetet som ska finnas inom alla regioner och kommuner. Således är det här ett ständigt återkommande arbete för regionen liksom för alla andra organisationer som hanterar information.

## 2. Granskningar och skyddsåtgärder

### 2.1 Revisionsresultat

Under 2019 har ingen ny extern tillsyn gällande informationssäkerhet genomförts. Interna revisioner görs dock inom flera områden bland annat Katalogtjänst (KOLL) och e-tjänstekort.

#### 2.1.1 Uppföljande granskning av informationssäkerhetsarbetet inom regionen

På uppdrag av regionfullmäktiges revisorer har revisionsfirman PWC under 2019 genomfört en uppföljning av en tidigare granskning av informationssäkerhetsarbetet inom regionen. Den tidigare granskningen skedde år 2017/2018.

I januari 2020 lämnade regionen yttrande över rapporten.

### 2.2 Skyddsåtgärder

#### 2.2.1 Loggning och logguppföljning

Loggning och logguppföljning är en viktig del i Region Örebro läns arbete med patientsäkerhet. Framför allt för att kunna visa att Region Örebro läns hantering av

personuppgifter sker på ett legalt och riktigt sätt men också för att kunna utreda misstankar om otillåten hantering av personuppgifter. Region Örebro län är enligt lag skyldig att föra logg över elektronisk åtkomst inom vårdgivarens verksamhet och dokumentera regelbunden och systematisk loggkontroll.

Det har uppmärksammats att vissa grupper av anställda, studenter och tillfälligt anställda inte har omfattats fullt ut vid slumpvisa granskningar. Under 2019 har ett arbete påbörjats med att förändra hur fördelningen av loggar ska göras för att fånga upp samtliga i de slumpvisa granskningarna. Arbetet beräknas vara klart i början av 2020.

Loggsystemet är fortfarande ett oförvalt system som behöver in i den ordinarie systemförvaltningen.

### **2.2.2 Antal loggrapporter begärda av patienter**

Under 2019 har ca 158 patienter begärt ut loggar över vilka anställda som tagit del av deras journaluppgifter. Av dessa har 4 ärenden blivit föremål för vidare utredning. En av dessa utredningar ledde till att en polisanmälan om misstänkt dataintrång gjordes.

### **2.2.3 Spärrar i vårdsystem**

Patienter har rätt att begära att vårdenheters journaluppgifter spärras så att uppgifterna inte utan åtgärd visas för andra vårdgivare eller för andra vårdenheter vid elektronisk åtkomst. Med elektronisk åtkomst menas personalens möjligheter att med hjälp av datorer få tillgång till journaluppgifter.

I slutet av 2019 hade 410 personer spärrar registrerade i Regionens vårdsystem. Under 2019 har det inkommit 50 ansökningar om spärr samt 31 ansökningar om hävning av spärr.

## **2.3 Informationsklassning**

I informationssäkerhetspolicyn beskrivs ett antal principer som regionens informationssäkerhetsarbete ska utgå ifrån. En av principerna beskriver att Region Örebro län ska ha en metod för informationsklassning som möjliggör styrning av lämpliga säkerhetsåtgärder till olika informationstillgångar.

Informationsägare är den som äger och ansvarar för den information som skapas och används inom verksamheten. Ansvar som informationsägare följer det delegerade verksamhetsansvaret

Informationsklassning ska ske i samband med inköp, upphandlingar och förändringar. Under 2019 har informationsklassningar genomförts men med begränsade resurser. Det finns ett stort behov av att öka kunskapen i verksamheterna om hur informationsklassningar sker. Fler personer i verksamheterna behöver utbildas för att kunna genomföra informationsklassningar av regionens informationstillgångar.

Nedan följer en lista på de system som har informationsklassats eller är på gång att informationsklassas inom angiven förvaltning.

### **2.3.1 Hälsa- och sjukvård**

Genomförda informationsklassningar inom hälso- och sjukvården.

TriNetX  
TorTalk  
Sesam2  
LMN  
Boka tolk  
Opas  
Audit Base  
Flexlab Kemi/Mikro  
Journalia

### **2.3.2 Staben för digitalisering**

Collabodoc

### **2.3.3 Folktandvården**

Romexis  
Trios 3sharp, Orthodontics Planner  
TimeEdit

### **2.3.4 Medicinsk teknik (MT)**

Inom Förvaltningsobjekt Laboratoriemedicin så har man fortsatt att arbeta med Informationsklassningsaktiviteter, bland annat färdigställt för den påbörjade analysen av Flexlab, samt PUB-avtal.

För Ambulansjournalen, ”Mobimed”, har informationsklassning genomförts under förvaltning.

### **2.3.5 Brister som uppmärksammas vid informationsklassning**

De brister som uppmärksammas vid klassningarna ska redovisas för respektive informationsägare/objektsägare. Denne beslutar om vidare hantering.

Eftersom det är svårt att följa upp huruvida de uppmärksammade bristerna verkligen åtgärdas eller reduceras/förminskas bör kontrollpunkter införas i förvaltningsplanerna eller liknande.

## **2.4 Riskanalyser**

Risker som påverkar Region Örebro läns informationssäkerhet ska identifieras, analyseras och behandlas. Beslut om olika lösningar ska baseras på bedömd risk och informationstillgångarnas klassificeringsvärde.

Informationsägare är den som äger och ansvarar för den information som skapas och används inom verksamheten. Ansvar som informationsägare följer det delegerade verksamhetsansvaret

På samma sätt som med informationsklassningar saknas det resurser och kompetens i regionen att genomföra riskanalyser avseende informationstillgångar.

För riskanalyser gällande patientsäkerhet hänvisas till Patientsäkerhetsberättelsen för 2019.

#### **2.4.1 Hälsa- och sjukvården**

Risicanalys har genomförts avseende TriNetX, slutrapport beräknas klar under början av 2020. Detta är ett ännu ej driftsatt system för så kallad antalsberäkning av potentiellt antal forskningspersoner, främst avseende kliniska läkemedels- och medicinsktekniska prövningar.

Risicanalys har också genomförts för att belysa i vilken utsträckning studenter under verksamhetsförlagd utbildning (VFU) i Region Örebro län kan ges tillstånd att använda talsyntesprogrammet TorTalk.

Risikinventering har vidare gjorts avseende Flexlab Kemi/Mikro (lab-it system, LIS), AegisPOC (mellanmjukvara för PNA) samt Journalia (ersättare för Auricula). Risikinventering och riskbedömning har gjorts för systemen Sesam2 och LMN gällande saknad eller begränsad tillgång till den information som finns i systemen i samband med driftstörningar och driftavbrott. Reservrutiner har införts i berörda verksamheter.

#### **2.4.1 Staben för digitalisering**

Collabodoc

#### **2.4.2 Regionservice IT**

##### **Avdelning SFO-Stödsystem**

Arkivstöd

Informationsklassning

Klara arkiv

R7e-arkiv

Fastighetsstöd

Informationsklassning och risicanalys

Incit Xpand

Antura

Solidworks PDM

Bim360

#### **2.4.3 Medicinsk Teknik**

Förvaltningsobjekt Laboratoriemedicin har genomfört risicanalys för systemet för patientnära analyser, Aegis-POC.

## **3. Förbättringsåtgärder**

Under detta avsnitt beskrivs en del av det arbete med förbättringsåtgärder som pågått under 2019.

### **3.1 Samarbete**

Under 2019 har regionens samarbete mellan regionerna inom sjukvårdsregionen genom ”Samverkansnämndens informationssäkerhetsgrupp” haft några fysiska träffar och även Skype-möten. Samverkan gör det möjligt att lyfta frågor till samverkansnämnden och för att uppnå samsyn och för att hitta gemensamma nivåer och metoder.

Målsättning med samverkan är  
Likformade regelverk, styrande och stödjande dokument kring informationssäkerhet  
Gemensamt framtaget metodstöd (ex. vid klassningar och riskanalyser) och  
samverkan vid utveckling detta  
Gemensam kravställning gentemot leverantörer vid avtalstecknande

Region Örebro län deltar också regelbundet i Hälso- och sjukvårdens informationssäkerhetsnätverk (HoSIS) som är ett nätverk för regionernas och privata vårdgivares informationssäkerhetsansvariga och jurister som arbetar med dessa frågor. Nätverket hette tidigare Nätverket för Informationssäkerhet, (NIS). Syftet med nätverket är att stödja de som har informationssäkerhetsfrågor i sina respektive organisationer genom informationsdelning mellan organisationer och kompetensområden samt att ge möjligheter och incitament till samarbete. Sedan 2018 finns det också ett samarbete mellan myndigheterna i regionen när det gäller informationssäkerhet. De myndigheter som deltar är SCB, Transportstyrelsen, Örebro kommun, Örebro universitet, Region Örebro län, Länsstyrelsen och Försvaret.

## 3.2 Intern styrning och kontroll (ISK)

Intern styrning och kontroll (ISK) är en process som regionstyrelsen, nämnderna och verksamhetsledningarna har för att tillsammans upprätthålla en effektiv ledning och styrning av verksamheten. Processen ska säkerställa en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet, det vill säga att verksamheten bedrivs i enlighet med de krav som ställs på verksamheten. När det gäller informationssäkerhet är kravet att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.

För att säkerställa att kraven är uppfyllda fanns i uppföljningen av ISK-processen för 2019 en riskbedömning: Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning.

Tre regionövergripande åtgärder har utifrån risken tagits fram:

- Varje förvaltning ska säkerställa ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete.
- Säkerställa att informationsklassning av IT-system som innehåller personuppgifter har genomförts i enlighet med riktlinje för informationsklassning.
- Informationsägare/objektägare ska säkerställa att identifierade informationssäkerhetsbrister åtgärdas.

Förvaltningarna har rapporterat för 2019. Förståelsen vad det är man rapporterar var under 2019 något begränsad från vissa förvaltningar och bättre från andra. Men efter förklaring vad som efterfrågades blev rapporteringen relativt bra. Viktigt att förvaltningarna följer upp i de fall det finns brister som framkommit vid informationsklassning som inte åtgärdats.

## 3.3 Uppdragsdirektiv Molntjänster

Under 2019 gav regiondirektören ett uppdrag till informationssäkerhetsrådet att ta fram enkla och tydliga riktlinjer och rutiner för att stödja verksamheterna att bedöma konsekvenserna av att ta in nya molntjänster.



Bakgrunden till uppdraget var att Marknaden för IT-system har förändrats radikalt det senaste årtiondet. Tidigare sköttes den mesta datordriften i egen regi eller i organisationer/bolag med stark koppling till landstingen/regionerna. Även applikationerna stod i hög grad under kontroll av den som använde applikationerna, liksom de PC/klienter som användes i verksamheterna. Det betydde att hela kedjan med användarnas enheter - applikationerna - serverna kunde kontrolleras och den infrastruktur (datakommunikation) som band ihop dessa sköttes även den av landstingen/regionerna.

Uppdraget bedrevs i informationssäkerhetsrådet och i dialog/samarbete med olika förvaltningars verksamheter liksom med staben för Digitalisering och Regionservice IT.

SKR (tidigare SKL) presenterade under hösten 2019 en vägledning som legat som grund för den slutrapport som kommer att presenteras under 2020. Informationssäkerhetsrådets uppdrag var tänkt att avslutas under 2019 men fördröjdes eftersom det var av stor vikt att invänta den vägledning SKR tog fram. Vägledningen kommer dock enbart att utgöra ett stöd för när man ska ta ställning till om en molntjänst kan användas eller ej. Grunden för vilka val som kan göras måste baseras på informationsklassningar och riskanalyser och att dessa genomförs tidigt i upphandling/inköpsprocessen.

### **3.4 Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen**

Inför årsrapporten för informationssäkerhet 2019 har dessa frågor ställts till samtliga områdeschefer inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

- Vilka riskanalyser har gjorts?
- Har det inträffat incidenter som kan påverka informationssäkerheten?
- Vilka uppföljningar har gjorts och vilka förbättringsåtgärder har vidtagits?
- Vilka informationsklassningar har genomförts?
- Vilka prioriteringar kring informationssäkerhet planeras inom HS inför 2020?
- Förslag på övergripande prioriteringar av informationssäkerhet.

Frågorna har besvarats från områdesnivå eller från klinik/enhetsnivå. Alla verksamheter har dock inte lämnat svar. I flera fall uppges i svaren att frågorna är svåra att förstå och att besvara. Inför nästa årsrapport kan det vara lämpligt att förenkla frågeställningen för att kunna få in fler och bättre svar.

Förutom de utbildningar som sker genom enheten för juridik och informationssäkerhet genomförs utbildningar och informationsinsatser regelbundet på områdes och verksamhetsnivå. Det handlar om mindre utbildningsinsatser och påminnelser till berörd personal om aktsamhet med personuppgifter. Rutiner kring dubbelkontroll vid hantering av remisser, brev m m som skickas ut. Det är insatser där inga konkreta förbättringsåtgärder kan identifieras utan det handlar om ett kontinuerligt arbete med att påminna.

Ett antal projekt pågår för att förbättra säkerhet och tillgång till forskningsdata och såväl studenter/elevs som forskares tillgång till vårddata och vårddokumentation

### **3.5 Regionservice IT**

Ett kontinuerligt arbete pågår dagligen hos Regionservice IT för att hålla högsta möjliga nivå när det gäller att skydda regionens information. Utbyte av hårdvaror som

datorer, servrar, kommunikationsutrustning görs dagligen. Även uppdatering av mjukvaror, applikationer och förändringar av rutiner pågår ständigt. För kommunikationsnät och prioriterade system finns beredskap dygnet runt.

### **3.5.1 Kontinuitetsplan**

Under 2019 har ett arbete med en kontinuitetsplan som berör IT-infrastrukturens system, rutiner och personal för Region Örebro län pågått. Kontinuitetsplanen är en viktig del av den kontinuitetsplanering som omfattar verksamheten och krisberedskapen för Region Örebro län. Kritiska verksamhetssystem har identifierats i dialog med verksamheten, och dess funktioner och beroenden spårats in mot infrastrukturen.

Huvudsyftet med kontinuitetsplanen är att säkra tillgängligheten till de IT-system som verksamheten prioriterar och behöver i sin kärnverksamhet.

Kontinuitetsplanen kommer att färdigställas under våren 2020.

## **3.6 Folktandvården**

Under 2019 har förbättringar och uppföljningar gjorts:

GDPR anpassning Lifecare imaging (röntgen)

Förbättrad hantering av testdatabaser i Lifecare Dental, GDPR anpassning

Förbättrade informationshantering i Lifecare Dental avseende skyddade patienter

Förbättrade informationshantering i Lifecare Dental avseende utomlänspatienter

Dokumenterat behörigheterna i Lifecare Dental

Uppdaterat rutinerna för planerade och akuta driftstopp

Skapat rutiner för bildhantering

## **3.7 Medicinsk teknik (MT)**

Under 2019 har MT arbetat med att integrera informationsklassning och IT-säkerhetsfrågor i sina processer på Medicinsk teknik. Framförallt upphandlingsprocessen har ändrats för att bevaka dessa frågor vid anskaffning av medicinteknisk utrustning där ofta system ingår.

MT har påbörjat informationsklassning av MT-interna system såsom Medusa. I samband med översyn av underhållsavtal så har även PUB-avtal setts över, detta är ett kontinuerligt arbete som kommer att fortsätt under kommande år.

Under året har MT etablerat ett nytt systemförvaltningsobjekt ”Funktionsdiagnostik” och inventerat system för detta, främst system på fysiologen och neurofysiologen. En av de kommande aktiviteterna i nästa års förvaltningsplan är att informationsklassa och inventera PUB-avtal för dessa system.

## **3.8 Utbildningsinsatser**

Under 2019 har ett flertal utbildningsinsatser inom området sekretess och informationssäkerhet ägt rum. Vid utbildningar för chefer inom ramen för formellt ledarskap och introduktionsutbildningar för nyanställda ingår utbildning i sekretess och informationssäkerhet. Utbildningsinsatser och information har vid flertal tillfällen genomförts i verksamheten på arbetsplatsträffar och liknande.

Ett flertal informationsstillfällen om det fortsatta GDPR arbetet har genomförts vid de flesta av regionens ledningsgrupper.

Utbildningsdag för läkarprogrammet termin 8 har genomförts vår och hösttermin, ämnet var Juridik, informations- och patientsäkerhet. För ST-läkare har under vår och hösttermin genomförts heldagskurser i ämnet ”Juridik, informations- och patientsäkerhet”.

Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) tog tillsammans med Junglemap AB fram en kurs inför 2019, ”Informationssäkerhet i praktiken” som var en så kallad nano-utbildning. Utbildningen fick regioner och kommuner disponera fritt under hela 2019. Från Region Örebro län deltog ca 280 anställda där lektioner skickades ut en gång per vecka under 14 veckor hösten 2019. Varje lektion tog ca 3-5 minuter att genomföra. Cirka 70% av de som var anmälda genomförde hela utbildningen.

Syftet med utbildningen var att ge deltagarna ökad förståelse för hur ett systematiskt informationssäkerhetsarbete kan gå till och en orientering i de olika analyser som ingår. Utbildningen var en hjälp att förklara sammanhanget kring olika ansvarsroller och hur analyserna i det systematiska informationssäkerhetsarbetet förhåller sig till varandra så att alla som har ett ansvar får bättre förutsättningar för att ta det ansvaret.

Det finns även en äldre e-learning utbildning om sekretess och informationssäkerhet. Den riktar sig främst till personal inom vården men kan genomföras av övriga medarbetare också. Utbildningen skulle dock behöva uppdateras.

### **3.9 Bemanning och organisation**

Informationssäkerhetsrådet har under 2019 hittat sin form och har haft återkommande möten där alla förvaltningar och områden kan lyfta sina frågor kring informationssäkerhet och även återföra arbetet/information till respektive förvaltning. Rådets medlemmar blir således en kanal för informationssäkerhetsfrågor.

En ny IT-säkerhetsansvarig hos Regionservice IT finns på plats sedan januari 2019.

## **4. Incidenter/avvikelser informationssäkerhet**

### **4.1.1 IT-incidenter, virus mm**

Regionen har antiviruskydd på samtliga arbetsplatser, bärbara datorer samt servrar. Under 2019 har det inträffat ca 6000 incidenter där antiviruskyddet har upptäckt och hanterat olika typer av malware/virus. Antiviruskyddet har hanterat incidenterna utan att något manuellt arbete har krävts vid något tillfälle. Inga incidenter med kryptovirus rapporterades under året.

### **4.1.2 Driftsavbrott vårdssystem**

Under 2019 har inga stora störningar drabbat regionens vårdssystem. Folkandvården hade vid något tillfälle problem med nätverkskommunikation på ett antal kliniker.

### 4.1.3 Personuppgiftsincidenter

Ett av kraven och en av nyheterna i GDPR är att säkerhetsincidenter som leder till oavsiktlig eller olaglig förstöring, förlust eller ändring eller till obehörigt röjande av eller obehörig åtkomst till personuppgifter ska anmälas till Datainspektionen. En anmälan ska ske inom 72 timmar efter kännedom om incidenten. Anmälan av incidenterna hanteras via avvikelssystemet Platina.

Under 2019 registrerades 199 misstänkta personuppgiftsincidenter av verksamheten i avvikelssystemet Platina. Av dessa anmäldes 45 vidare till Datainspektionen. I rapporterna till Datainspektionen beskrivs även vilka åtgärder som gjorts för att undvika liknande incidenter i framtiden. Personuppgiftsincidenter som anmälts till Datainspektionen har följts upp och återrapporteras som avslutade. Dock kan Datainspektionen återkomma med tillsyn utifrån inrapporterade ärenden.

Personuppgiftsincidenterna visar vilka risker som finns när det gäller personuppgiftshantering. Utifrån dessa händelser är det av vikt att vidta åtgärder för att minska risken att liknande incidenter inträffar igen och för att höja säkerhetsmedvetandet.

En incident som uppmärksammades även i media rapporterades av en läkarstudent. I några föreläsares bildspel var bilder på patienter felaktigt maskade och i vissa fall kunde även personnummer synas. Rutiner och instruktioner för hur man på ett säkert sätt hanterar föreläsningbilder och material till studenterna har tagits fram efter händelsen.

Ett positivt resultat med hantering av personuppgiftsincidenter är att anställda genom att säkerhetsmedvetandet har höjts är uppmärksamma hur regionens personuppgifter hanteras.

### 4.1.4 Medicinsk teknik

Inga större incidenter som påverkat informationssäkerheten har uppmärksammats under året. Dock har vissa störningar relaterat till underhållsarbeten (patchningar av driftmiljö) av IT inträffat, främst inom labbområdet.

### 4.1.5 Övriga rapporterade incidenter och avvikelser

Under 2019 har 87 avvikelser rapporterats i regionens avvikelssystem där avvikelserna är markerade inom säkerhetsområdet "Informationssäkerhet".

Efter en övergripande genomgång av de informationssäkerhetsmarkerade avvikelserna kan konstateras att det behövs ytterligare information i Platina för att beskriva vad en incident inom området informationssäkerhet innebär. Under 2019 var det 362 avvikelser som var markerade inom säkerhetsområde "Informationssäkerhet". Efter genomgång av alla ärenden bedömdes 87 avvikelser vara relevanta.

Incidenter kring hur regionen hanterar känsliga personuppgifter och andra sekretessbelagda uppgifter uppstår ofta. Detta beroende på bristen av säkra lagringsytor och även okunskap om risker. Uppgifterna lagras ofta på filservrar (G:, H:,S:) genom att skapa mappar där behörigheter är begränsade till ett fåtal anställda. Men återkommande uppstår problem med att behörigheter förändras av misstag och för många eller fel personer får behörighet till uppgifterna.

Användande av publika molntjänster för lagring av information är också ett problem som är ständigt närvarande. Publika molntjänster som till exempel Dropbox, Onedrive, iCloud och privat användning av Office365 är olämpligt och i vissa fall olagligt att använda som lagringsplats för regionens information.

## 5. Fokusområden 2020 Region Örebro län

### 5.1 NIS-direktivet

Den 6 juli 2016 antogs NIS direktivet av Europaparlamentet. Direktivet har implementerats i den svenska lagstiftningen genom en svensk NIS lag och NIS förordning. Dessa trädde i kraft under 2018. I slutet av 2018 publicerade MSB föreskrifter till NIS lagstiftningen. De nya reglerna omfattar leverantörer av samhällsviktiga tjänster och leverantörer av digitala tjänster. Region Örebro län omfattas utifrån området hälso- och sjukvård inklusive tandvård. Reglerna ställer bland annat krav gällande säkerhetsåtgärder, incidentrapportering och tillsyn. Regelverket ställer krav på att de verksamheter som omfattas ska bedriva ett systematiskt informationssäkerhetsarbete. Här handlar det om att identifiera de system som kan vara kritiska för att den samhällsviktiga tjänsten, hälso- och sjukvård ska kunna bedrivas.

Lagstiftningen innebär bland annat:

- Krav på leverantörer av samhällsviktiga tjänster att arbeta systematiskt och riskbaserat med informationssäkerhet.
- Krav på leverantörer av samhällsviktiga tjänster och leverantörer av digitala tjänster att rapportera incidenter till utpekad myndighet.
- Att ett antal myndigheter får i uppgift att bedriva tillsyn inom sina respektive sektorer.

Utifrån NIS-lagstiftningen har således hälso- och sjukvården och folktandvården ett särskilt krav på sig att bedriva ett systematiskt informationssäkerhetsarbete. Däri ingår att kartlägga vilka system/tjänster/infrastruktur etc. som är av särskild vikt för att vårdgivaren ska kunna leverera den samhällsviktiga tjänsten hälso- och sjukvård och tandvård. I lagen finns också ett krav att rapportera s k incidenter. Till exempel kan en incidentanmälan till MSB behöva ske om ett vårdsystem ligger nere under en längre tid och vården påverkas.

Under en period har enheten för juridik och informationssäkerhet sammankallat en arbetsgrupp med representanter från berörda förvaltningar (hälso- och sjukvården, folktandvården, It och MT). Syftet med mötena har varit att diskutera innebörden av den nya lagstiftningen och kraven däri. Det fortsatta systematiska informationssäkerhetsarbetet måste dock ske i de berörda förvaltningarna.

### 5.2 Dataskyddsförordningen GDPR

Arbetet med att säkerställa att regionens personuppgifter hanteras utifrån GDPR är ett ständigt arbete som kommer att fortsätta även under 2020. För att säkerställa att riktlinjer och rutiner följs kommer interna kontroller, utifrån en tillsynsplan, att ske under 2020 av regionens Dataskyddsombud. Även oplanerade granskningar kan komma att ske. Detta utifrån händelser i omvärlden eller inom regionen.

Under våren 2020 ska varje personuppgiftsansvarig nämnd få en muntlig information om dataskyddsbudets roll och ställning.

### **5.3 Informationsklassning/riskanalys**

Arbetet med informationsklassningar och riskanalyser kommer alltmer att bli grundläggande för regionens upphandlingar, inköp, drift och förvaltning av it-stöd. Metoder, modeller och andra hjälpmedel i arbetet med riskanalyser och informationsklassningar är under uppdatering för att underlätta för informationsägarna, verksamhet och förvaltningsorganisationen.

En utmaning är att öka kunskapen och bygga upp en kompetens kring informationsklassningar och riskanalyser. Idag är det för få personer som har den kompetensen i organisationen. Allt eftersom säkerhetsmedvetandet ökar i organisationen så efterfrågas denna kompetens.

Slutligen kan påminnas om att informationsklassningar och riskanalyser alltid kommer att behöva ske i verksamheter som hanterar information. Det ingår i det systematiska informationssäkerhetsarbetet och dataskyddsarbetet som ska finnas inom alla regioner och kommuner. Således är det här ett ständigt återkommande arbete för regionen liksom för alla andra organisationer som hanterar information.

### **5.4 Regionservice IT**

Under 2020 kommer en förstudie om förutsättningar för ett eventuellt införande av Office365 i regionen att genomföras.

En översyn av möjligheten att ta bort gruppkonton för inloggning i regionens datorer.

### **5.5 Hälso- och sjukvården**

Tillgång till resurser från enheten för informationssäkerhet och juridik bedöms som centrala för utvecklingen av FoU:s arbete. Det bedöms också viktigt att de deltar och engagerar sig i nationella initiativ för att genomlys tolkning av nuvarande lagstiftningar och arbete med lagöversyn, för att modernisera aktuell lagstiftning inom området.

Arbete med informationsklassningar kommer att prioriteras inom flera områden. En vilja finns att komma igång med inloggning med e-tjänstekort i vårdsystemen i de fall detta inte är startat.

Införande av secure/Follow print för att undvika incidenter där sekretesshandlingar blottas i skrivarna.

### **5.6 Regional utveckling**

Ambitionen för 2020 är att ta fram en plan för genomförande av informationsklassningar. Med det kommer förvaltningen förbättra sitt systematiska arbete med riskanalyser. Den största utmaningen är att förvaltningen i nuläget inför år 2020 har vakanser på två centrala roller i arbetet, vakanser som förhoppningsvis tillsätts under våren 2020.

## 5.7 Ledningssystem för informationssäkerhet (LIS)

Ledningssystem för informationssäkerhet kommer att ingå i Region Örebro läns integrerade ledningssystem "Vårt arbetssätt". Därmed kommer informationssäkerhetsfrågor, på ett strukturerat sätt, att integreras i Region Örebro läns ledningsprocesser, stödprocesser och verksamhetsprocesser.

Arbetet med ledningssystem för informationssäkerhet är ett ständigt pågående arbete. Under 2019 har strukturen blivit tydligare med mycket arbete kvarstår även under 2020. Arbetet med ledningssystemet får dock ofta stå tillbaka för händelsestyrda aktiviteter.

## 5.8 Intern styrning och kontroll

För att säkerställa att kraven är uppfyllda även inför 2020 finns i uppföljningen av ISK-processen beskrivningar av risken samt vad som förväntas av förvaltningarna när det gäller rapportering av informationssäkerhetsarbetet.

- Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster.
- Varje förvaltning ska säkerställa ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete.

En förutsättning för arbetet är:

- att verksamheten på det sätt som är möjligt avsätter resurser för informationssäkerhetsarbetet,
- att all berörd personal ska ha god kunskap om och medverka till att följa regelverk för informationssäkerhet,
- att informationsklassa och riskbedöma vid inköp, upphandling och förändring som kan påverka informationssäkerheten.

Varje förvaltning ska:

- Säkerställa att informationsklassning av IT-stöd som innehåller personuppgifter har genomförts i enlighet med riktlinje för informationsklassning. Dokumentnr 434302 Varje förvaltning ska dokumentera vilka system som är informationsklassade och vilka som kvarstår att informationsklassa.
- Informationsägare/objektägare ska säkerställa att identifierade informationssäkerhetsbrister åtgärdas.

## 5.9 FVIS (Framtidens vårdinformationssystem)

Under 2020 kommer anställda vid enheten för juridik och informationssäkerhet att ingå i en referensgrupp för informationssäkerhet och juridik. Gruppens syfte är att delta i arbetet med att ta fram förutsättningar för införande av regionens och SUSSA-regionernas nya vårdinformationssystem.

18

Uppföljning av  
överenskommelse mellan  
regionstyrelsen och  
folktandvårdsnämnden 2019  
20RS1256



Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Jenny Wiik

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1256

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Uppföljning av överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2019**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna årsrapporten avseende 2019 års överenskommelse, samt

att föreslå att i arbetet med 2021 års överenskommelse förtydliga kraven på de uppdrag som inte genomförts enligt överenskommelsen.

### **Sammanfattning**

Varje år träffas en överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden om Folktandvårdens särskilda uppdrag som Region Örebro län helt eller delvis finansierar. I överenskommelsen regleras omfattning och finansiering. Överenskommelsen följs upp efter verksamhetsåret, genom att Folktandvården lämnar en årsrapport med en beskrivning hur uppdragen utförts.

Tandvårdsenhetens sammanfattande bedömning är att överenskommelsens uppdrag har genomförts på ett adekvat sätt med ett gott resultat, även om vissa brister har konstaterats.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Beslutsförslaget medför inga sådana konsekvenser.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Beslutsförslaget medför inga ekonomiska konsekvenser.

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Jenny Wiik

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1256

### **Uppföljning**

De av överenskommelsens uppdrag som helt eller delvis inte utförts kommer att beaktas vid överenskommelsen för 2021 mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen den 30 mars 2020.  
Årsrapport 2019 avseende överenskommelse mellan Regionstyrelsen och Folktandvårdsnämnden.  
Tandvårdsenhetens sammanfattande bedömning.

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Folktandvården  
Folktandvårdsnämnden

# Årsrapport 2019

avseende överenskommelse  
mellan Regionstyrelsen och  
Folktandvårdsnämnden

# Innehåll

<b>Allmänna krav .....</b>	<b>3</b>
Hälsoorientering .....	5
Tillgänglighet .....	5
<b>Tandvård till barn och ungdomar .....</b>	<b>6</b>
Generella munhälsoinsatser .....	6
Empowerment .....	6
Fluortillförsel .....	7
Kontakter med BVC och utbildning av BVC-personal .....	10
Allmäntandvård, exklusive tandreglering .....	12
Barn 0-1 år (gällande barn fram till och med det kalenderår de fyller 1 år) .....	12
Särskilt ansvar för tandvård till barn och unga .....	12
Tillgänglighet .....	14
Ortodonti/Tandreglering .....	15
Tillgänglighet .....	17
Tandvård till asylsökande barn .....	18
<b>Tandvård till vuxna .....</b>	<b>19</b>
Konsultationer och samverkan .....	19
Specialisttandvård för vuxna .....	20
Tillgänglighet .....	20
Orofacial medicin .....	21
Tillgänglighet .....	23
Särskilt ansvar inom vuxentandvård .....	24
Tillgänglighet .....	25
Tandvård för asylsökande vuxna .....	26
<b>Övrigt .....</b>	<b>27</b>
Läkemedelskostnader .....	27
Befolkningsansvar .....	28
Utbildning av nytexaminerade tandläkare .....	28
Specialisttandläkarutbildning .....	29
Nationellt odontologiskt centrum .....	29
Kunskapscenter för äldretandvård .....	33

## Allmänna krav

### 1. Hur arbetet bedrivs för att säkra att verksamheten uppfyller barnkonventionens krav.

En handlingsplan med förberedelser inför att barnkonventionen blir lag 2020 är upprättad. Implementering av dess aktiviteter i verksamheten sker under 2020. Samtliga nyanställda tandläkare och tandhygienister får inom ramen för sitt traineeprogram en 3 timmars utbildning i barnkonventionen.

Allmäntandvårdskliniker får utöver det en utbildning i Barnkonventionen i form av en grundutbildning och en fortsättningsutbildning på begäran av Verksamhetschefen. Under 2019 fick 10 kliniker denna utbildning. Vidare får nyanställda på avdelningen för Pedodonti ytterligare introduktion. Avdelningen för Pedodonti beaktar även barnkonventionen i samband med sin kursgivning.

I och med detta har Folktandvården ambitionen att se till barnet o barnets bästa genom hela behandlingen. All behandlingsöverenskommelse/terapiplanering strävar efter att ske på ett sätt så barnet förstår och kan, efter hänsyn tagen till individens mognad, vara med och ge sitt samtycke. Vi tar i större grad kontakt med socialtjänsten än tidigare, och ger mindre utrymme för variationer/egna tolkningar inom vad som bedöms som ”omsorgssvikt”.

### 2. Antal genomförda riskanalyser, orsaksanalyser, avvikelserapporter och Lex Maria anmälningar.

Riskanalyser: 1

Händelseanalyser : 5

Internutredningar: 6

Avvikelser: 638

Lex Maria: 0

### 3. Hur riktlinjerna för Socialstyrelsens arbete med God tandvård och Nationella riktlinjer fortlöpande implementeras i verksamheten.

Folktandvården följer odontologins utveckling, via nationella riktlinjer, media, ämnesföreningar, forskning, internetodontologi, kurser, konferenser nationellt och internationellt. Avvikelser och händelseanalyser granskas och sprids i verksamheten. Kunskap tas tillvara och via Folktandvårdens lokala programområde sammanställs kunskaperna till dokumenterade riktlinjer och sprids i verksamheterna. Verksamheten ansvarar för att lokala rutiner tas fram och dokumenteras med utgångspunkt i de Folktandvårdsgemensamma riktlinjerna. När de lokala rutinerna tas fram ska verksamhetschefen inventera kompetensen vid enheten och fastställa behovet av kompetenshöjning eller nyrekrytering. Nya riktlinjer tillkommer, andra revideras och inaktuella försvinner. Alla dokument som styr vården finns i Folktandvårdens ledningssystem och är därigenom tillgängliga för Folktandvårdens samtliga medarbetare.

**4. Antal rapporterade misstankar om skadliga effekter av dentala material.**

Inga sådana rapporter under 2019.

**5. Slutsatser av och därpå följande åtgärder utifrån patientnämndens verksamhetsberättelse som rör tandvård.**

Under 2019 fick Folk tandvården från Patientnämnden 25 klagomål med begäran om skriftligt yttrande.

Folk tandvården har i samtliga fall besvarat patientens klagomål eller frågor.

Klagomålen har oftast sin grund i brister i kommunikation mellan behandlare och patient. Patienten kan ha fått otillräcklig information om den planerade eller genomförda vården. I några fall kan det handla om upplevt dåligt bemötande och i några fall handlar det om kostnad och debitering.

Antalet klagomål är relativt oförändrat över tid.

Patientnämndens årsredovisning för 2019 är inte tillgänglig ännu. I Patientnämndens årsredovisning för 2018 finns inte någon beskrivning av eller uttalade slutsatser om klagomål i Folk tandvården.

Chefstandläkaren i Folk tandvården läser alla klagomål och ser till så att de besvaras av de berörda verksamheterna.

Slutsatser av klagomålen redovisas för samtliga chefer var 6:e månad. Lärdomar om klagomålen kan sedan spridas till personalen.

**6. Redovisa eventuella könsrelaterade skillnader i tandvård och vad man gjort för att uppmärksamma dessa samt hur man ur ett vidare perspektiv fortsätter arbetet med frågan.**

Enligt åtgärdsstatistik får/konsumerar kvinnor mer tandvård än män. Då männen söker vård mer sällan tenderar deras vård att bli dyrare. Patientenkäter och forskning redovisas alltid könsseparerat och könsskillnaderna analyseras.

Analysen ger inga tydliga könsskillnader. Folk tandvården har infört ett datorstött könsneutralt riskbedömningssystem som anger vården efter individens behov. Detta medför att Folk tandvården uppmanar kvinnor och män att gå på regelbundna kontroller efter individuella behov.

Det har visat sig mycket svårt att få till stånd forskning angående bemötandeskillnader i tandvården. Ett arbete kring urvalet till ortodontisk behandling (tandreglering) har genomförts utifrån gender budgeting.

Förhållandet mellan flickor och pojkar vid visning av allmäntandläkare för specialisttandläkare med frågeställningen om tandregleringsbehandling skall erbjudas är med någon liten avvikelse (fler flickor än pojkar) neutral när det gäller fördelningen mellan könen. När det gäller bettavvikelse mellan könen föreligger av anatomiska skäl även här en lätt övervikt med fler flickor. Denna stämmer väl överens med relationen vid visningarna. Erbjudande om behandling sker efter gällande kriterier och stämmer också överens med denna lätta differens mellan könen. Detta speglar det objektiva behandlingsbehovet.

När det subjektiva behandlingsbehovet, inklusive patientens bedömning av behandlingstiden, vägs in visar det sig att flickor i högre utsträckning än pojkar önskar behandling. Tandregleringsbehandling på specialistklinik innebär oftast fast tandställning i 1,5-2 år. Pojkar tackar således i högre utsträckning nej till det vårderbjudande de får. Detta förklarar övervikten flickor bland dem som får

tandregleringsbehandling på specialistklinik.

Förhållandet är i procent 57/43 (flickor/pojkar).

## Hälsoorientering

### 7. Andel rökare bland barn och unga 12 år och äldre

Andel barn och unga 12 år och äldre som uppgivit att de är rökare är 7,7%.

## Tillgänglighet

### 8. Telefonkontakt (målvärde 90% besvarade samtal av totalt antal inringda samtal)

94% av samtalen är besvarade av det totala antalet inringda samtal.

### 9. Folktandvården ska under 2019 verka för att det blir möjligt att även boka tid för nytt besök via ”Mina vårdkontakter”.

Under 2019 har en klinik inom Folktandvården (Hertig Karl) påbörjat ”nybokning” gällande tider för undersökning. Utvärdering pågår och breddinförande planeras under 2020 inom allmäntandvården.

### 10. Öppethållanden per klinik/specialistavdelning inklusive jourklinikens öppethållande redovisas på årsbasis genom antal öppna veckor och på veckobasis genom öppettider per vecka.

Se bilaga 1.

# Tandvård till barn och ungdomar

## Generella munhälsainsatser

Med generella insatser menas de insatser som är av hälsofrämjande eller sjukdomsförebyggande karaktär som inte riktas till en enskild individ, utan riktas till grupper av barn och unga.

## Empowerment

Med empowerment menas den process som syftar till, alternativt leder till, ökade praktiska möjligheter för en individ att göra rationellt kunskapsbaserade val.

**11. Antal förskolor som besökts**

111 st

**12. Andel förskolor som besökts**

100 %

**13. Andel klasser av totala antalet förskoleklasser i länet som besökts**

100 %

**14. Antal skolor med mellanstadium som besökt**

110 st

**15. Andel skolor med mellanstadium som besökts**

100 %

**16. Andel klasser av totala antalet mellanstadietklasser i länet som besökts**

100 %

**17. Antal skolor med högstadium som besökts**

39 st

**18. Andel skolor med högstadium som besökts**

97 %

**19. Andel klasser av totala antalet högstadietklasser i länet som besökts**

Antal klasser kan inte anges

**20. Antal gymnasieskolor som besökts**

19 st

**21. Andel gymnasieskolor som besökts**

95 %

**22. Andel klasser av totala antalet gymnasietklasser i länet som besökts**

Antal klasser kan inte anges



**23. Folktandvården skall också skriftligt, övergripande redovisa hur dessa insatser utförts i de olika skolstadierna.**

Se skrivning nedan

**Fluortillförsel**

Folktandvården ska erbjuda generell fluorbehandling i de områden som har den största kariesrisken.

**24. Typ av insats.**

Kollektiv fluorsköljning i skolan

**25. Antal skolor som nåtts av insatsen.**

18 skolor

**26. Andel skolor som nåtts av insatsen.**

16% av alla skolor i regionen

**27. Antal timmar som använts till detta arbete.**

870 timmar

**28. Folktandvården skall också skriftligt, övergripande redovisa hur dessa insatser utförts**

(Se skrivning nedan)

**Folktandvården ska med speciella insatser stärka användningen av fluorhaltig tandkräm i de områden som har den största kariesrisken. Som indikatorer på det arbetet skall folktandvården redovisa:**

**29. Vilka områden som nåtts av insatsen**

- Glada tanden (tandborstning på förskola): Totalt deltar 63 förskolor i länet. Örebro kommun 37 förskolor i stadsdelarna Baronbacken, Brickebacken, Haga, Markbacken, Oxhagen, Varberga och Vivalla. Lindesbergs kommun 4 st, Hällefors kommun 8 st, Ljusnarsbergs kommun 3 st och Degerfors kommun 11 st förskolor.

- Lokala kampanjer: Främst i Vivalla, Brickebacken och Varberga/Oxhagen, men även lokalt i länet tex i Frövi, Fellingsbro, Kopparberg och Askersund. Se ytterligare beskrivning nedan

**30. Typ av insats**

- Glada tanden- Tandborstning med fluor tandkräm i förskolan
- Lokala kampanjer för att stärka daglig tandborstning med fluortandkräm

**31. Antal timmar som använts till detta arbete**

2000 timmar

### **32. Folk tandvården skall också skriftligt, övergripande redovisa hur dessa insatser utförts**

Se beskrivning nedan

#### **Redovisning punkt: 23,28,32**

Ett led i att arbeta för att stödja en jämlik hälsoutveckling i länet är att fördela insatserna efter behov. Utifrån en socioekonomisk och tandhälsobaserad klusteranalys görs en riskgruppering på områdesnivå i länet. Insatta åtgärder planeras i en sexgradig åtgärdstrappa:

**Steg 1** -den empowerment-insats som alla barn/ungdomar i länet får oavsett klustertillhörighet

**Steg 2** -tandborstning med fluortandkräm på förskolan ”Glada Tandem”

**Steg 3** –kollektiv fluorsköljning i skolan

**Steg 4** -riktade insatser för att stärka tandborstning två gånger per dag med fluortandkräm

**Steg 5** -föräldrastöd till småbarnsföräldrar via utökat samarbete med BVC, ”Viva Tandem”

**Steg 6** -insatser av mer lokal karaktär i ett specifikt område

Riskbilden kan växla i de olika områdena, vilket medför att även behovet av insatser kan förändras.

#### **Steg 1 – Empowerment**

Folk tandvården besöker alla barn och ungdomar i förskoleklass, skolår 4 och 7 samt på gymnasiet. Vid besök i förskoleklass används dramapedagogik som verktyg. Magi och trolleri används för att fånga de mindre barnens uppmärksamhet och säkra inläringen. Kärnbudskapet är tandborstning morgon och kväll med fluortandkräm med stöd av vuxna, samt ett begränsat intag av godis och läsk etc.

Vid besöken i skolår 4 används drama- och upplevelsepedagogik, där barnen engageras såväl intellektuellt som kroppsligt i kunskapsgivningen. Barnen får själva reflektera över sina kunskaper, attityder och beteenden. Fokus läggs, förutom tandborstning med fluortandkräm, på egenvård och mellanmål. Eleverna erbjuds att delta i tävlingen ”Tandresan” där klassen kan vinna en resa till ”Parken zoo” i Eskilstuna. Deltagande i tandresan skall inspirera klasserna till att fortsätta arbeta med munhälsa även efter Folk tandvårdens besök.

Elever på högstadiet ska ha tillräckliga kunskaper om munhälsa för att kunna göra medvetna hälsoval och därigenom kunna förebygga mun- och tandskador. Fokus läggs därför på kunskapsförmedling om mun/tandsjukdomar, främst genom användning av upplevelsepedagogik. Då tobaksbruk påverkar munhälsan involveras även detta i kunskapsgivningen.

På gymnasieskolorna finns Folk tandvården till hands som diskussions- och självklar samarbetspartner munhälsofrågor. Det kan exempelvis ske på olika temadagar. Studenterna har många frågor och funderingar beträffande hälsofrågor, men även gällande yrkesfrågor.

### **Steg 2 – Tandborstning i förskola ”Glada Tandem”**

Barnen borstar själva sina tänder, efter att ha fått sin tandborste med fluortandkräm tilldelad av en pedagog. Det primära är inte att tänderna borstas rena utan att tillföra ett dagligt tillskott av fluor. Folk tandvården tillhandahåller fortlöpande tandborstar-/fluortandkräm-/tandborstställ och övrig utrustning som kan behövas på förskolan. Folk tandvården introducerar aktiviteten bland barnen efter att först ha förankrat arbetet bland skolledning, pedagoger och föräldrar. Under startperioden finns Folk tandvårdens personal närvarande för att stötta pedagoger och barn men sedan sker den dagliga aktiviteten under pedagogernas ledning. Kontinuerlig kontakt hålls med förskolorna, behovet av tandborstar och fluortandkräm ses över och pedagogerna stötts.

### **Steg 3 – Fluorsköljning**

Folk tandvården ska erbjuda generell fluorbehandling i grundskolan i de områden som har den sämsta tandhälsan. Fluorsköljning har under året skett i 18 skolor, fördelat på 9 skolor i Örebro kommun, 2 skolor i Hällefors kommun, 5 skolor i Lindesbergs kommun, 1 skola i Hallsbergs kommun, samt 1 skola i Ljusnarsbergs kommun.

Folk tandvården introducerar nya skolklasser vid varje hösttermins start, efter att förankrat arbetet bland skolledning och lärare och informerat föräldrar. Samtliga ”fluorskolor” har en högre andel elever som kommer från kluster 4 och/eller 1.

Fluorsköljning görs också på 1 HVB hem i Örebro kommun. Folk tandvården introducerar tandborstning och fluorsköljning. Kontinuerlig kontakt hålls och utbildning i munhälsa ges till såväl ungdomar som personal. Fluor, tandborstar och muggar tillhandahålls av Folk tandvården.

### **Steg 4 – Tandborste/fluortandkräms-aktivitet**

Avsikten är att tillse att barn och ungdomar i området har tillgång till tandborstar och tandkräm. Det hjälper inte att förse barnen med kunskap om vikten av tandborstning om det inte finns någon tandborste att borsta med. I områdena Brickebacken, Vivalla och Baronbackarna görs återkommande insatser i form av veckovisa aktiviteter två gånger per år.

Tandborstar/fluortandkräm delas ut till alla barn/ungdomar och föräldrar med barn. Skolor, förskolor, familjecentraler, bibliotek osv. besöks. Motsvarande behov finns i fler områden men det finns inte alltid tillgång till lämpliga arenor. Andra forum söks då som exempelvis festivaler och utomhusbaden i Varberga dit många barn/unga även kommer från

närliggande områden. Insatser i Kopparberg skedde i samband med "Våryran" och i Frövi i samband med ortens "Integrationsdag". Folk tandvården medverkade i Askersund vid en barnmässa och i Hällefors vid "Barnensdag". Samtliga områden där olika aktiviteter genomförs har en hög andel barn från kluster 4 och 1.

### **Steg 5 – Riktat föräldrastöd, Viva Tandem**

Viva Tandem är ett föräldrastödskoncept i samverkan med familjecentralen. Här får familjen extra stöd och råd i barnets mun- och tandhälsoproblem. Genom ett förstärkt samarbete med BVC kring föräldrastöd träffar Folk tandvården föräldrar och barn från det att barnet är ca 8-9 månader för att initiera tandborstning med fluortandkräm och diskutera kostfrågor. Familjerna erbjuds återkommande stödjande besök fram till 2-års ålder när ordinarie barn-ungdomstandvård tar vid. Viva Tandem konceptet finns i Vivalla, Varberga, Brickebacken, Baronbackarna och Oxhagen. Genom samarbete med BVC och familjecentraler tillhandahålls lokaler för verksamheten i dessa områden. Under året har 464 barn/familjer nåtts av insatsen. Samtliga områden har en hög andel barn från kluster 4 och 1.

### **Steg 6 – Lokala aktiviteter**

Folk tandvården har deltagit i en rad lokala arrangemang på olika ställen i länet. Exempel på detta är områdes- och familjefester, och hälsodagar i olika områden. Samtliga områden med aktiviteter har en hög andel barn från kluster 4 och 1.

Folk tandvårdens arbete med hälsofrämjande insatser på populationsnivå utförs med samma målsättning och höga kvalitet över hela länet. Alla barn och ungdomar i länet ska mötas av kompetent personal som arbetar utifrån samma plattform beträffande såväl värdegrund som pedagogiska metoder. Detta uppnås genom regelbundna möten och via gemensamma egna utbildningsaktiviteter samt via kontakter med övriga hälsoarbetare både inom Region Örebro län och i kommuner samt andra organisationer.

### **Kontakter med BVC och utbildning av BVC-personal**

#### **33. Antal BVC-mottagningar där kontinuerligt samarbete förekommer.**

27 st

#### **34. Andel BVC-mottagningar där kontinuerligt samarbete förekommer.**

100 %

### **35. Folktandvården ska redovisa hur det kontinuerliga stödet sker.**

Samarbetet med regionens BVC-mottagningar skiljer sig åt beroende på i vilken form BVC arbetar. Det mest förekommande är att informationsgivning om munhälsa sker i öppna förskolan på familjecentralen om sådan finns, alternativt i andra lokaler tex kyrkans. Informationsmaterial och tandborstar tillhandahålls av Folktandvården. I länet finns familjecentraler i Askersund, Laxå, Lekeberg, Degerfors, Karlskoga Fellingsbro, Lindesberg, Ljusnarsberg, Nora, Hallsberg, Kumla, och 7 stycken i Örebro kommun.

Folktandvården har en utsedd "BVC-ansvarig" tandhygienist/tandsköterska på samtliga kliniker med uppdragen att både hålla kontakt med den lokala BVC-mottagningen samt att ta emot de barn/familjer som av BVC identifierats som riskbarn och remitterats till. Folktandvården har en samordnare för alla BVC-ansvariga kontaktpersoner, regelbundna möten hålls med gruppen ofta i samverkan med avdelningen för Pedodonti och/eller Regionens Barnhälsovård.

På motsvarande sätt finns en kontaktperson till Folktandvården på samtliga BVC-mottagningar. Barnhälsovårdens (BHV) samordnare och Folktandvårdens samordnare har kontinuerlig kontakt. Folktandvårdens samordnare deltar varje termin i BVC-sköterskornas nätverksträffar. Vid dessa tillfällen lyfts aktuella frågor, synpunkter och önskemål beträffande samverkan mellan BVC och Folktandvården. Folktandvården grundutbildar fortlöpande nyanställda BVC sköterskor, detta sker vid behov på inrådan från BHVs samordnare. Utbildningstillfället innefattar en halv dag och berör b.la. ämnen som lilla barnets tänder, sjukdomar i munhålan kopplat till vanor och egenvård samt föräldrastöd.

Under året har Folktandvården och BHV haft ett nära samarbete, i projektet "utökade hembesök". En arbetsmodell som inkluderar folktandvårdens personal i BVCs hembesök har utarbetats. Folktandvården har vid ett antal tillfällen deltagit i BVCs hembesök i Karlskoga kommun. Vid besökstillfället får barnet tandkräm och tandborste. Familjen får även tillfälle att ta del av tips o råd för en bra munhälsa och diskutera ev. frågor rörande mun och tänder.

En utökad utbildningsinsats vad gällande små barns munhälsa gjordes i början av året, där all BVC-personal bjöds in. 43 personer från Regionens BVC-mottagningar var närvarande vid dessa tillfällen.

### **36. Antal distriktssköterskor som utbildats 2019**

16 st. BVC-sköterskor

## Allmäntandvård, exklusive tandreglering

**Barn 0-1 år (gällande barn fram till och med det kalenderår de fyller 1 år).**

- 37. Antal barn som blivit hänvisade från BVC eller sökt själva till Folk tandvården.**  
584 barn 0-1 år har besökt Folk tandvården under 2019.

## Särskilt ansvar för tandvård till barn och unga

- 38. Antal barn som uteblivit från undersökning eller behandling och inte kallas mer under innevarande revisionsperiod. Antal barn redovisas för såväl 2017, 2018 som 2019.**

Antal barn som uteblivit	År 2017	År 2018	År 2019
från undersökning	567	530	530
under behandlingsperiod	110	112	104
<b>Totalt</b>	<b>677</b>	<b>642</b>	<b>634</b>

- 39. Folk tandvården skall skriftligt redovisa vilka insatser som görs för att få barn som uteblir att komma till tandvårdsbesök.**

När ett barn uteblir så tas ett försök till kontakt via telefon från kliniken, om de ej får kontakt så går ansvaret över till utsedda personer på Folk tandvårdens kundcenter som gör ytterligare försök till telefonkontakt. Dessa personer följer upp och skapar förtroende hos familjerna genom att det är samma personer som håller i kontakten mot familjen. Detta sätt att arbeta följs upp fortlöpande och har visat sig resultera i att ett högre antal barn kommer till tandvård.

- 40. Antal barn som anmäls till sociala myndigheter på grund av misstanke om att barnet far illa.**

Antalet diarieförda orosanmälningar från och med mars 2019 är 159 stycken. Januari-mars finns inte registrerat i diariet men kan antas vara ca 50 stycken. Totalt 209 anmälningar. De uppgifter som lämnas i motsvarande uppföljning för 2018 avsåg skattade värden. Från och med april 2019 så diarieförs alla orosanmälningar.

- 41. Folk tandvården skall skriftligt redovisa hur man uppfyller överenskommelsens innehåll, beträffande tillgången på akut tandvård för barn.**

Folk tandvården har organiserat omhändertagande för akuttandvård enligt uppdrag. Barnpatienter som söker akuttandvård tas om hand samma dag på respektive klinik, oavsett anledningen till det akuta besöket. Lördagar, söndagar samt helgdagar hänvisas patienterna till Folk tandvårdens Jourklinik, på Klostergatan i Örebro. När Jourklinken är stängd sker hänvisning till den länsjour som finns hos Käkkirurgiska kliniken, Universitetssjukhuset Örebro.

42. Antal remisser inklusive remissanledningar grupperat på remittentgrupp.

Avdelning	Remittent				Totalt
	Folktandvården	Privat	Sjukvård	Utomläns	
Pedodonti	712	65	80	7	864
Parodontologi	140	4	1		145
Protetik	110	5	9	1	125
Endodonti	91	5			96
Bettfysiologi	35	8	17		60
Odontologisk Radiologi	693	39	61		793
<b>Totalt</b>	<b>1781</b>	<b>126</b>	<b>168</b>	<b>8</b>	<b>2083</b>

43. Antal behandlade patienter per specialitet och diagnosgrupp och/eller behandlingar.

Avdelning	Start	Avslut
Pedodonti	960	827
Parodontologi	117	99
Protetik	114	91
Endodonti	86	78
Bettfysiologi	55	54
Odontologisk radiologi	2342 (genomförda us)	
<b>Totalt</b>	<b>1332 exkl rtg</b>	<b>1149 exkl rtg</b>

Huvuddiagnos Pedodonti	Procentuell fördelning
Allmänsjukdom	7
Behandlingsproblem av psykologisk art	45
Bettutvecklingsstörningar	19
CMD (TMD)	1
Karies	11
Parodontala och gingivala tillstånd	0
Patologiska tillstånd i käkar/käkben	0
Patologiska tillstånd i mjukvävnad exkl gingivit/parodontit	4
Pulpala sjukdomstillstånd	3
Tandhårdvävnadsskador exkl karies	4
Tandutvecklingsstörningar	3
Trauma	3

#### 44. Använd vårdtid per specialitet.

Avdelning	Timmar
Pedodonti	4601
Parod/Implantat	611
Protetik	735
Endodonti	359
Bettfysiologi	200
Odont radiologi	857
	<b>7362</b>

#### 45. Antal behandlingar under narkos.

50 behandlingar genomfördes under narkos år 2019.

#### Tillgänglighet

#### 46. Väntetider per specialitet 31 december 2019.

Se tabell punkt 47.

#### 47. Antal patienter på kö per specialitet 31 december 2019. Implantat-kirurgiska verksamheten särredovisas.

Pedodonti	0	0	1-3 mån	19	1-3 mån	34
Parodontologi/ dentoalveolärkirurgi	0-1 mån	2	2-4 mån	12	4 mån	3
Implantatkirurgi	0	0	0	0	0	0
Protetik	0	0	1-2 mån	28	0	0
Endodonti	0-3 mån	21	3-6 mån	9	6-12 mån	1
Bettfysiologi	0	0	1-2 mån	2	1-2 mån	2
Odontologisk radiologi	0-1 mån	24	1-2 mån	48	1-2 mån	4



## Ortodonti/Tandreglering

### 48. Antal och andel patienter som blivit behandlade under 2019, uppdelat på åldersgrupp (0-25 år) samt allmäntandvård/specialisttandvård.

Ålder	Allmäntandvård		Specialisttandvård	
	Antal	Andel	Antal	Andel
25	0	0,0%	14	0,3%
24	0	0,0%	8	0,2%
23	4	0,1%	47	1,2%
22	1	0,0%	47	1,2%
21	4	0,1%	90	2,3%
20	7	0,2%	107	2,8%
19	13	0,4%	147	4,1%
18	17	0,5%	198	5,9%
17	32	1,0%	279	8,4%
16	58	1,7%	346	10,2%
15	75	2,3%	334	10,1%
14	141	4,2%	330	9,8%
13	217	6,3%	240	6,9%
12	316	8,7%	166	4,6%
11	380	10,3%	106	2,9%
10	407	10,9%	67	1,8%
9	259	6,9%	38	1,0%
8	86	2,3%	15	0,4%
7	24	0,7%	12	0,3%
6	5	0,1%	5	0,1%
5	0	0,0%	14	0,4%
4	0	0,0%	16	0,4%
3	0	0,0%	9	0,3%
2	0	0,0%	1	0,0%
1	0	0,0%	1	0,0%
0	0	0,0%	0	0,0%

**49. Redovisning ska ske av antalet behandlingsstarter och behandlingsavslut inom den specialiserade vården, uppdelat på åldersgrupper (0-25år).**

Ålder	Specialisttandvård	
	Behandlingsstart	Behandlingsavslut
25	5	5
24	4	11
23	19	25
22	11	23
21	30	41
20	38	66
19	33	94
18	45	115
17	55	128
16	94	133
15	91	94
14	108	66
13	93	16
12	77	13
11	49	6
10	29	1
9	16	0
8	1	0
7	0	0
6	0	0
5	0	0
4	0	0
3	0	0
2	0	0
1	0	0
0	0	0
<b>Totalt</b>	<b>798</b>	<b>837</b>

**50. Antal patienter som påbörjats men ej slutförts innan det kalenderår patienten fyller 20 år, 21 år, 22 samt 23 år 31 december 2019.**

Ålder	Antal påbörjade men ej avslutade
23	11
22	9
21	24
20	33
<b>Totalt</b>	<b>77</b>

**51. Patientens upplevda behandlingsbehov ska värderas enligt en för Folktandvården gemensam riktlinje så att en jämlik vård säkerställs. Utifrån den riktlinjen ska det framgå vilken tyngd det egenupplevda behovet har i förhållande till det av professionen bedömda. Riktlinjen ska redovisas** Bettavvikelse diagnostiseras enligt en fyrgradig skala (A-D) där A-C innebär bettavvikelse som behandlas inom uppdraget till skillnad från bettavvikelse grupperad som D (litet behov).  
I den händelse som en enskild patient/förälder har en uppfattning som avviker från den objektiva bedömningen från tandvårdsprofessionen, tas fallet upp för konsensusdiskussion med flera specialister vid avdelning för ortodonti.  
Om en patient/förälder önskar få ortodonti/tandreglering utförd med bettfel enligt kategori D kan behandling givetvis ske mot sedvanlig patientavgift enligt prislista. Patienter med vårdbehov enligt kategori D får sin behandling efter att vården säkerställts för patienter i de prioriterade grupperna A-C.

### **Tillgänglighet**

**52. Väntetider 31 december 2019.**

Avdelningen för ortodonti/tandreglering har en väntetid på 24 månader på icke prioriterade fall, per den 31 december 2019.

Patienterna är registrerade i en vårdplaneringslista som tar hänsyn till patientens individuella förutsättningar vad gäller mognad, tillväxt etc. i förhållande till odontologiskt motiverad behandlingsstart.

**53. Antal patienter på kö 31 december 2019.**

Per den 31 december 2019 fanns 533 barn på väntelista till avdelningen för ortodonti/tandreglering. Dessa patienter skulle enligt vårdplaneringslista inlett sin behandling under 2019.

Dock föreligger sedan en tid ett underskott av utbildade specialister vilket är den direkta anledningen till kösituationen, samtidigt som tre specialister på avdelningen varit föräldralediga under hösten 2019. Dessutom har avdelningen märkt ökad vårdefterfrågan i samband med den höjda åldersgränsen inom barn- och ungdomstandvård (motsvarar enl. statistik ca 850 fler barn och ungdomar med *ortodontisk behandlingsbehov* jämfört innan den nya åldersgränsen infördes). Denna faktor riskerar i framtiden att påverka tillgängligheten negativt innan adekvat resursdimensionering uppnåtts i kombination med att bedömningskriterier för avgiftsfri tandreglering eventuellt ändras till att omfatta färre bettfel (se punkt 51).

## Tandvård till asylsökande barn

**54. Antal behandlade barn.**

565 barn behandlades under år 2019.

**55. Folk tandvården skall skriftligt redovisa hur man verkar för att ge de asylsökande barnen tillgång till tandvård, inklusive insatser på gruppnivå.**

Asylsökande barn kallas till tandvård på samma sätt som folkbokförda barn i länet.

Folk tandvården har på gruppnivå främst nått asylsökande barn och föräldrar på "Asylcaféer" och på familjecentraler med specifika träffar för asylsökande. Asylsökande barn i skolålder träffas i skolan, antingen i sin ordinarie klass eller i "asyl klasser".

**56. Redovisning av kostnad för uppsökande verksamhet på asylboende och HVB-hem i regionen.**

Ingen verksamhet har förekommit, då det enbart finns enstaka boende kvar.

# Tandvård till vuxna

## Konsultationer och samverkan

### 57. Tid per specialitet för telefonförfrågningar, konsultationsremisser och terapikonferenser i samverkan med sjukvård och tandvård.

Avdelning	Timmar
Parodontologi	490
Protetik	341
Endodonti	260
Bettfysiologi	74
Odontologisk radiologi	241
<b>Totalt</b>	<b>1406</b>

### 58. Folktandvården skall skriftligt redovisa hur man samverkar med hälso- och sjukvårdens aktörer inom närsjukvård och psykiatri.

Kontakt är tagen med ledningen för Psykiatriska avdelningarna på Lindesbergs lasarett. Ett möte är inplanerat, avseende utbildning i munhälsa hos personalen. Kontakt är tagen även med Karla Psykiatrin.

Folktandvården har under året samverkat med övriga aktörer i Regionens tobaksarbete med ”Tobacco Endgame 2025”.

Samverkan med närsjukvården har mestadels skett beträffande gruppen sköra äldre patienter, se redovisning för KCÄM, punkt 89.

### 59. Folktandvården skall skriftligt redovisa hur man samverkar med sjukvården avseende strokepatienter uppdelat på Örebro, Karlskoga och Lindesberg.

En fortlöpande kontakt hålls med strokeenheten på Universitetssjukhuset Örebro. Utbildningar i munhälsa/munvård ges kontinuerligt på anmodan av avdelningen. Folktandvården erbjuder ”Råd för mun och tänder, vid hemgång”, en trycksak speciellt framtagen för strokeenheterna.

Folktandvården deltar i regionens kompetensgrupp ”Nutrition och munhälsa”, där stroke kopplat till munhälsa ett område som fortlöpande diskuteras, gällande rutiner och riktlinjer.

Stroke kopplat till betydelse av en bra munhälsa belyses även av folktandvården i regionens utbildning ”Framtidens undersköterska”

**60. Folktandvården skall skriftligt redovisa hur man under 2019 samverkat med sjukvården avseende stöd till adekvat munvård och ett omhändertagande av ineliggande patienter så att inte munhälsan försämras samt hur man fortsättningsvis vill arbeta med frågan.**

I anslutning till regionens sjukhus erbjuds ineliggande patienter stödbehandling på respektive sjukhustandvårds klinik. Personal från sjukhustandvården besöker dessutom ineliggande patienter inom sjukvården för munhälsostöd när så är adekvat utifrån patientens behov och förmåga. Så har skett enligt plan vid Lindesbergs lasarett men då Folktandvårdens OFM i Karlskoga under 2019 varit underbemannad har så aktiviteten endast kunnat genomföras under våren.

Genom att Kunskaps Centrum för Äldres Munhälsa (KCÄM) införskaffat en portabel tandläkarutrustning kan man i framtiden fortsätta samverka kring denna patientgrupp och därmed sprida kunskap om munhälsans inverkan på patienternas allmänna välbefinnande samt att sjukvården har en känd och naturlig kontaktväg för dessa patienter.

**61. Antal genomförda behandlingar under narkos.**

57 behandlingar genomfördes under narkos år 2019.

## Specialisttandvård för vuxna

### Tillgänglighet

**62. Väntetider för köpatienter per specialitet 31 december 2019.**

Se tabell punkt 63.

**63. Antal patienter på kö per specialitet 31 december 2019.**

Avdelning	Akut		förtur		kö	
	väntetid	antal pat	väntetid	antal pat	väntetid	antal pat
Apné	0	0	1-2 mån	15	1-2 mån	34
Ortodonti/Tandreglering, vuxen	0	0	0	0	c:a 24 mån	250
Parodontologi/implantat	0-2 mån	3	3-6 mån	61	3-6 mån	68
Protetik	1-2 mån	15	1-3 mån	12	12-18 mån	147
Endodonti	0-3 mån	43	3-6 mån	84	6-12 mån	5
Bettfysiologi	0	0	1-2 mån	2	1-2 mån	17
Odontologisk radiologi	0-1 mån	53	1-2 mån	35	2-3 mån	39

## Orofacial medicin

### 64. Folk tandvården ska redovisa enligt särskild ordning, de delar av uppdraget orofacial medicin som är kopplade till de externa resurser som krävs vid specialisttandvård inom ämnesområdet.

Nedan redovisas antal patienter som behandlats i respektive diagnosgrupp fördelat på de områden som bedriver orofacial medicin. Folk tandvårdens verksamhet vid Karlskoga Lasarett och Örebro stad inte har haft specialisttandläkare på plats utan där de patienter som haft behov av sådan kompetens förmedlats vidare till OFM på USÖ i ett samverkansprojekt. Till viss del har även viss bedömning/behandling skett med tandläkare med annan specialistkompetens (parodontologi, pedodonti, protetik och endodonti) när så varit lämpligt utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv.

#### Sjukhustandvården Lindesberg

Grupp	Innehåll	Antal patienter
1	Oralmedicin, slemhinneförändringar	91
2	Oralmotoriska störningar	0
3	Tandvård vid livets slut	0
4	Medicinska funktionshinder	11
5	Narkostandvård	55
6	Konsultationer	51
7	Inlagda på sjukhus, akut tandvård	12
8	Grava funktionshinder	6
9	Grava förståndshandikapp	37
10	Psykiska sjukdomar	33
11	Extrem tandvårdsrädsla	30
12	Äldretandvård	51
	<b>Totalt</b>	<b>410</b>

Sjukhustandvården Karlskoga

Grupp	Innehåll	Antal patienter
1	Oralmedicin, slemhinneförändringar	4
2	Oralmotoriska störningar	0
3	Tandvård vid livets slut	1
4	Medicinska funktionshinder	19
5	Narkostandvård	0
6	Konsultationer	1
7	Inlagda på sjukhus, akut tandvård	6
8	Grava funktionshinder	2
9	Grava förståndshandikapp	28
10	Psykiska sjukdomar	8
11	Extrem tandvårdsrädsla	3
12	Äldretandvård	14
	<b>Totalt</b>	<b>86</b>

Sjukhustandvården Örebro

1	Oralmedicin, slemhinneförändringar	27
2	Oralmotoriska störningar	1
3	Tandvård vid livets slut	1
4	Medicinska funktionshinder	10
5	Narkostandvård	3
6	Konsultationer	2
7	Inlagda på sjukhus, akut tandvård	0
8	Grava funktionshinder	49
9	Grava förståndshandikapp	145
10	Psykiska sjukdomar	55
11	Extrem tandvårdsrädsla	7
12	Äldretandvård	36



## Oralmedicin & sjukhustandvård USÖ

Grupp	Innehåll	Antal patienter
1	Oralmedicin, slemhinneförändringar	466
2	Oralmotoriska störningar	11
3	Tandvård vid livets slut	0
4	Medicinska funktionshinder	469
5	Narkostandvård	55
6	Konsultationer	1
7	Inlagda på sjukhus, akut tandvård	41
8	Grava funktionshinder	2
9	Grava förståndshandikapp	1
10	Psykiska sjukdomar	0
11	Extrem tandvårdsrädsla	0
12	Äldretandvård	0
<b>Totalt</b>		<b>1046</b>

## Tillgänglighet

### 65. Väntetider för köpatienter 31 december 2019.

Se tabell punkt 66.

### 66. Antal patienter på kö 31 december 2019.

Enhet	Prio 1 akut		Prio 2 förtur		Prio 3 kö	
	väntetid	antal patienter	väntetid	antal patienter	väntetid	antal patienter
Sjukhustandvården Lindsberg	1 mån	3	2-7 mån	17	2-8 mån	13
Sjukhustandvården Karlskoga*	-	-	-	-	-	-
Sjukhustandvården Örebro*	-	-	-	-	-	-
Käkkirurgiska kliniken USÖ/ Sektion Oralmedicin & Sjukhustandvård	0-1 mån	18	1-3 mån	4	3-5 mån	4

\* Rapporteringen avser nya remisspatienter. Inom enheten föreligger en avsaknad av tandläkare med orofacial kompetens där många revisionspatienter får sin vård av tandhygienister

## Särskilt ansvar inom vuxentandvård

### **67. Folktandvården skall skriftligt redovisa hur ersättningen för det särskilda ansvaret har använts.**

Samtliga Folktandvårdens kliniker är anpassade för personer med fysiskt funktionshinder. Den årliga kostnaden för dessa lokalanpassningar (andel som belastar vuxentandvård) uppgår till 900 000 kronor, vilket innefattar kostnader för hissanordningar, handikapptoletter och anpassningar av receptionerna.

Folktandvårdens kostnader i uppdraget särskilt ansvar avser till största delen kostnader för lönetillägg och kompensation för restid till behandlare som reser till kliniker i länets yttre delar där det ofta saknas fast stationerad personal alternativt är begränsat med fast stationerad personal. Anledningen till att det är så pass begränsat med fast stationerad personal är att Folktandvårdens medarbetare i väldigt stor utsträckning bor i Örebro, Karlskoga, Lindesberg och Kumla med omnejd. Folktandvården arbetar fortlöpande med ansträngningar för att kunna upprätthålla en god och jämlik tandvård i hela länet med bra tillgänglighet i både tid och rum.

Folktandvården har organiserat jourverksamheten vid en central jourklinik belägen på Klostergatan i Örebro. Jourkliniken har öppet alla dagar året runt.

Folktandvårdens nettokostnad för jourklinikens verksamhet under 2019 var 500 000 kronor.

Folktandvårdens specialisttandvård (avdelningarna bettfysiologi, protetik, parodontologi/implantat och endodonti) har fått ersättning för att omhänderta patienter med en särskild behandlingsproblematik och där omhändertagandet medför kostnader som inte ryms i Folktandvårdens prislista för specialisttandvård enligt gällande regelverk.

För att erbjuda länsinvånarna bettfysiologisk specialistbehandling har särskilt och relativt kostsamt arrangemang med annat landsting skett, i syfte att erbjuda denna kliniska kompetens i länet. Specialister i bettfysiologi är utifrån ett nationellt perspektiv relativt få vilket haft konsekvens i rekryteringsarbetet.

Kostnaden för detta särskilda ansvar uppgick till 1 500 000 kronor för år 2019.

### **68. Jourklinikens öppettider per dag.**

Se bilaga 1.

Jourkliniken har öppet alla dagar året runt, måndag och torsdag kl. 08.00-19.00, tisdag-onsdag 07.00-19.00 och fredag 08.00-17.00 lördagar och söndagar samt helgdag kl. 10.00-16.00.

Övriga tider sker hänvisning till den länsjour som finns hos Käkkirurgiska kliniken, Universitetssjukhuset Örebro.

### **69. Antal patienter på jourkliniken per dag, uppdelat på vardagar respektive lördagar och söndagar.**

På vardagar var det i genomsnitt 25 patienter per dag, på lördagar 12 patienter och på söndagar 11 patienter under år 2019.

## Tillgänglighet

**70. Folktandvården skall skriftligt redovisa hur man uppfyller överenskommelsens innehåll, beträffande tillgången på akut tandvård för vuxna**

Folktandvården har under verksamhetsåret organiserat omhändertagande för akuttandvård enligt uppdrag. Samtliga patienter som söker akuttandvård tas om hand, i första hand på den klinik dit patienten söker och i andra hand till Folktandvårdens Jourklinik. Folktandvården har strukturerat den akuta delen av verksamheten på så sätt att patienterna prioriteras efter odontologisk/medicinsk bedömning i tre grupper där individer med trauma, infektiösa tillstånd eller värk omhändertas snarast eller senast inom 24 timmar.

**71. Antal dagar/vecka med möjlighet till akut tandvård inom kommunen (målvärde 5 dagar).**

I alla kommuner utom Lekeberg, Laxå, Hällefors, Kopparberg, Odensbacken och Askersund erbjuds jourtandvård måndag till fredag året runt. I de nämnda kommuner är öppethållandet tre till fyra dagar/vecka.

Folktandvården Odensbacken har delar av året haft stängt på grund av ombyggnation. Om antalet akutpatienter enstaka dagar är fler än den lokala kliniken kan ta emot, hänvisas patienterna till en närliggande klinik eller till Folktandvårdens jourklinik.

**72. Antal dagar/vecka med möjlighet till akut tandvård inom länet (målvärde 7 dagar).**

7 dagar/vecka, 365 dagar/år.

**Vuxentandvård ska bedrivas i länets alla kommuner och på de orter och platser, där Folktandvården idag har verksamhet. Nya patienter och revisionspatienter ska ha liknande möjligheter att komma till behandling i rimlig tid, oberoende av boendeort. Folktandvården ska sträva efter att eventuella skillnader i kötider mellan regionens olika kommuner inte ska överstiga två månader.**

**73. Uppföljning sker enligt särskild modell för kötidsreducering.**

Se bilaga 2.

## Tandvård för asylsökande vuxna

**74. Antal behandlade vuxna.**

424 vuxna patienter behandlades under år 2019.

**75. Folk tandvården skall skriftligt redovisa sin organisation för att ge vuxna asylsökande akut tandvård.**

Samtliga vuxna asylsökande, som söker akuttandvård tas om hand. Folk tandvården har strukturerat den akuta delen av verksamheten på så sätt att patienterna prioriteras efter odontologisk/medicinsk bedömning i tre grupper där individer med trauma, infektiösa tillstånd eller värk omhändertas snarast eller senast inom 24 timmar.

# Övrigt

## Läkemedelskostnader

### 76. Folk tandvården skall skriftligt redovisa statistik på läkemedelsförskrivning.

Kostnaden för läkemedel var 850 000 kr.

LÄKEMEDEL	Kostnad
A01 Medel vid mun- och tandsjukdomar	741 926
A07 Antidiarroika, intestinala antiinflammatoriska och antiinfektiva medel	24 922
B02 Hemostatika	12 313
D01 Svampmedel för utvärtes bruk	137
D07 Kortikosteroider för utvärtes bruk	62
H02 Kortikosteroider för systemiskt bruk	1
J01 Antibakteriella medel för systemiskt bruk	42 037
J02 Antimykotika för systemiskt bruk	1 618
J05 Virushämmande medel för systemiskt bruk	160
M01 Antiinflammatoriska och antireumatiska medel	5 220
M03 Muskelavslappande medel	224
N01 Anestetika	1 812
N02 Analgetika	14 619
N05 Neuroleptika, lugnande medel och sömnmedel	1140
N07 Övriga medel med verkan på nervsystemet	0
P01 Medel mot protozoer	1932
R01 Medel vid nässjukdomar	0
R05 Medel mot hosta och förkylning	0

## Befolkningsansvar

### **77. Folk tandvården skall skriftligt redovisa hur ersättningen för befolkningsansvar fördelats.**

Folk tandvården finns representerad på många olika orter inom länet, även på sådana orter där det på grund av för litet patientunderlag inte går att bedriva verksamhet ekonomiskt lönsamt. Trots att fri etableringsrätt har funnits sedan 1999 har ingen privattandläkare visat något intresse för att etablera sig på orter som Storå och Fellingsbro samt Pålsboda.

Ersättningen har under verksamhetsår 2019 använts till att täcka underfinansiering i det ekonomiska utfallet för verksamheterna i Storå, Fellingsbro och Pålsboda.

Fellingsbro	300 tkr
Mobil klinik Pålsboda	150 tkr
Mobil klinik Storå	150 tkr

Verksamheterna har haft fasta kostnader i form av hyror, avskrivning och serviceunderhåll.

## Utbildning av nyutexaminerade tandläkare

### **78. Antal anställda nyutexaminerade tandläkare.**

20 st. nyutexaminerade tandläkare har anställts under året.

### **79. Folk tandvården skall skriftligt redovisa hur introduktionen av nyutexaminerade tandläkare bedrivits.**

Introduktion av nyutexaminerade tandläkare, som för alla nya medarbetare, sker på kliniken enligt fastställd rutin. Nyutbildade tandläkare ges dessutom möjligheten att delta i Folk tandvårdens s.k. traineeprogram där teoripass varvas med praktisk information för att få en bra grund i sin yrkesutövning.

## Specialisttandläkarutbildning

### 80. Utnyttjandegrad av utbildningar.

Antal nationellt finansierade ST-tjänster per 31/12-2019. Samtliga är aktiva med tandläkare under pågående utbildning.

Ämnesområde	Antal platser
Ortodonti	2
Pedodonti	2
Protetik	2
Endodonti	1
Parodontologi	1
Käkkirurgi (USÖ)	1

### 81. Under året pågående och avslutade ST utbildningar.

ST-utbildningar har under 2019 bedrivits i samtliga ämnen. Förutom de nationella ST-platserna enligt punkt 78, bedriver Folktandvården uppdragsutbildning för nya specialister inom ämnesområdena protetik, bettfysiologi, pedodonti, ortodonti och odontologisk radiologi.

Under 2019 har 10 examinationer skett inom ST-utbildningen vilket i förhållande till senaste åren är ett högt antal. Antalet pågående ST-tandläkare uppgick per 31 december 2019 till 20 stycken och är fördelade enligt följande:

9 ST-tandläkare på nationella platser (varav en i käkkirurgi på USÖ), 4 egna uppdragsutbildningar (inklusive 2 CT-utbildningar i allmäntandvård), 5 externa uppdragsutbildningar samt två egna uppdragsutbildningar med kombinationstjänster ST/Forskning.

## Nationellt odontologiskt centrum

### 82. Folktandvården skall skriftligt redovisa vilka åtgärder som utförts under uppdraget samt specificera kostnader för detta. Redovisning ska ske av såväl allmäntandvårdens som specialisttandvårdens utvecklingsprojekt.

Uppdraget omfattar insatser inom områdena kompetensförsörjning, regional/nationell utbildningssamverkan, regional/nationell klinisk samverkan, regionala/nationella konferenser, infrastruktur för samverkan samt vetenskaplig kompetens. Vidare anges i uppdraget disputerade företrädare, specialistutbildning och pågående forsknings- och utvecklingsarbete inom samtliga odontologiska specialiteter som grundläggande krav.

#### *Kompetensförsörjning*

##### **Specialistkompetens**

En strategisk och långsiktig kompetensförsörjning kräver ständig omvärldsbevakning, aktiva rekryteringsinsatser och planering för framtida dimensionering utifrån uppdraget. Specialistkompetens finns inom samtliga specialiteter som är organiserade inom Folktandvården. Under senaste åren har

resultatet av extern rekrytering av etablerade specialister varit dåligt, vilket är en nationell trend. Av den anledningen måste Region Örebro ha en parallell strategi för tandläkare i den egna organisationen så de blir meriterade att antingen söka nationella ST-platser eller genomföra intern uppdragsutbildning i Folkandvårdens regi.

### **Specialistutbildning**

Specialistutbildning ges för närvarande inom samtliga specialiteter.

Under 2019 pågår kombinationstjänster i ortodonti och protetik vilket efter 6 år resulterar i såväl specialistkompetens som disputation i respektive ämnesområde. Under 2020 inrättas ytterligare en kombinationstjänst, i syfte att stärka den vetenskapliga kompetensen inom endodonti.

#### *Regional/nationell utbildningssamverkan*

### **Samverkan i specialistutbildningen med andra utbildningsinstitutioner**

Studierektor för ST-utbildningen har fortsatt engagemang i studierektorsgruppen nationellt och driver arbete för ökande samverkan, t.ex. med nationella seminarier och ämnesövergripande utbildningar. Efter 1 juni 2018 infördes nationellt ett nytt regelverk för tandläkarnas specialiseringstjänstgöring och i studierektorsgruppen pågår arbete för att samverka kring gemensamma utbildningsinsatser. Ny studierektor rekryteras till 2020 som även är ordförande i den nationella studierektorsgruppen. Region Örebro läns Tandvårdschef representerar regionen i nationell samordning i ST-utbildningsfrågor via Nationella samordningsgruppen för tandläkarnas specialiseringstjänstgöring (NSATS).

### **Kurser i samverkan med Institutionen för Hälsovetenskap och Medicin, Örebro Universitet**

- "Ortodontiasistentutbildning" (grundnivå, 60 hp); återkommande
- Vetenskaplig metodik i Odontologi (avancerad nivå, 15 hp) och Examensarbete i Odontologi (avancerad nivå, 15 hp); återkommande
- Smärtlindring och sedering med tonvikt på lustgassedering inom tandvård (avancerad nivå, 7,5 hp); återkommande

### **Extern kursgivning**

Medarbetare från Centrum för Specialisttandvård har varit involverade i ett stort antal kurser med målgrupp regionalt, nationellt och även utanför Sverige. Kurserna har givits i egen regi, av Tandläkarförbundet och andra utbildningsaktörer. Årligen genomförts ca 70 kursdagar med insatser från medarbetare inom specialisttandvården.

### **Utbildningssamverkan med angränsande landsting**

Under 2019 har medarbetare från Centrum för Specialisttandvård varit engagerade som föreläsare i den gemensamma organisationen för efterutbildning inom Folkandvården i Regionerna Örebro län och Östergötland. Kursgivning har genomförts med föreläsare involverade från båda regionerna med goda erfarenheter.



### **Nätverk och uppdrag**

Medarbetare inom Centrum för Specialisttandvård ingår i nationella nätverk inom kliniska kompetensområden. Flera medarbetare har också löpande uppdrag inom ämnesföreningars styrelser nationellt och även utanför Sverige. Disputerade medarbetare har engagerats som opponenter, sakkunniga i betygsnämnd vid disputationer samt som externa granskare vid examinationer av ST-tandläkare vid andra lärosäten. Aktiva forskare har i flera fall gränsöverskridande samarbeten såväl disciplinärt som geografiskt/organisatoriskt.

#### *Regional/nationell klinisk samverkan*

### **Klinisk tjänstgöring**

Två angränsande landsting har under 2019 haft kliniskt stöd från Centrum för specialisttandvård i Folktandvården Region Örebro län. Medarbetare inom endodonti, parodontologi och odontologisk radiologi har med regelbundenhet tjänstgjort med klinik och handledning vid specialisttandvården i Sörmland och Värmland.

### **Konsultationsverksamhet**

Den externa konsultationsverksamheten har framför allt berört områdena pedodonti (via videolänk gentemot Gotland) och odontologisk radiologi (via direktuppkoppling gentemot Värmland).

### **Vård för utomlänspatienter**

Inom kompetensområdet käk- och ansiktsprotetik utreds och behandlas patienter från andra landsting/regioner i samverkan med enheten Opererande Onkologi inom hälso- och sjukvården.

#### *Regionala/nationella konferenser*

Sedan 2015 planeras och genomförs ”State of the art” - föreläsningar inom specifikt ämnesområde med internationellt erkända föreläsare. Under senare delen av 2019 genomfördes planeringsarbete för konferens inom ortodonti och den kommer hållas i Örebro maj 2020 med deltagare från hela Sverige.

#### *Kostnadsredovisning*

Kostnadsfördelningen enligt uppdraget Nationellt Odontologiskt Centrum redovisas i tabell nedan

<b>Område</b>	<b>Belopp tkr</b>
Kompetensförsörjning	3 705
Nationell/regional samverkan	1 360
Infrastruktur för samverkan o forskning	3 626
Vetenskaplig kompetens/utvecklingsarbete STV	1 509
<b>Summa</b>	<b>10 200</b>

### *Vetenskaplig kompetens*

Vid 2019 års slut fanns 18 aktiva forskare vid forskningsenheten varav 13 disputerade och 5 doktorander. Av de disputerade hade 5 docenturer. Av doktoranderna har 3 kombinationstjänster där specialistutbildning och forskarstudier kombineras. En doktorand disputerade i december och en docent tillträdde tjänsten som forskningschef i november. Sextio procent (8/13) av de disputerade är kvinnor och bland doktoranderna är 3 kvinnor och 2 män. Bland forskarna är ämnesfördelningen jämn, alla ämnesområden som bedriver specialistutbildning har disputerade företrädare utom Endodonti men där två av doktoranderna är inskrivna i detta ämne.

### *Regional och nationell samverkan*

Av doktoranderna är tre inskrivna vid Malmö universitet och två vid Örebro universitet. Forskningsprojekt bedrivs i samarbete med övriga regioner framför allt i Mellansverige. Internationella forskningskontakter har tagits inom Ortodonti samt inom Pedodonti där ett nordiskt samarbete planeras.

Samverkan med Örebro universitet sker inom ett flertal forskningsprojekt.

### *Infrastruktur för samverkan och forskning*

Forskningsenheten har lokaler i Centrum för specialisttandvård på Klostergatan där arbetsrum utrustade med datorer med för forskningen nödvändig mjukvara finns installerad. Vidare har nödvändig forskningsutrustning för klinisk forskning införskaffats vid enheterna för bettfysiologi och ortodonti.

### *Utvecklingsprojekt allmäntandvård*

Under 2019 har 5 utvecklingsprojekt beviljats medel inom allmäntandvården. Det är uppstart av Folktandvårdens Kariesmottagning, flödesprocesser vid Folktandvården Hertig Karl, påbörjad utredning av Folktandvården Direkt i Lindesberg, parod och protetik på plats i Karlskoga och Lindesberg samt digital avtryckstagning som har involverat flera kliniker.

### **Utvecklingsprojekt allmäntandvård**

<b>Utvecklingsprojekt</b>	<b>Belopp tkr</b>
Utveckling CT-utbildning allmäntandvård	500
Folktandvården Direkt Lindesberg	450
Kariesmottagning	825
Flödesprojekt Hertig Karl	1 300
Digital avtryckstagning	400
Parod/protetik på plats i Karlskoga och Lindesberg	25
<b>Summa</b>	<b>3 500</b>

## **Kunskapscenter för äldretandvård**

- 83. Folktandvården skall skriftligt redovisa hur Folktandvårdens KunskapsCentrum för Äldres munhälsa (KCÄM) arbetar för att kunna ge kunskapsmässigt stöd, driva patientnära forskning samt samverka med andra vårdgivare i sådant som rör munhälsa och munvård.**

Grunduppdraget för KCÄM är att vara ett kunskapsmässigt stöd riktat till: tandvårdsprofessionen, hälso-sjukvård och omsorgen och länsinnevånarna, detta görs genom att ”samla, sprida och skapa kunskap”. En tandläkare med specialistkompetens i ”Orofacial medicin” har rekryterats till enheten under 2019.

-Till tandvårdsprofessionen arbetar KCÄM med kunskapsspridning bl.a. via utsedda Äldresamordnare (ÄS) på samtliga Folktandvårdens kliniker, även några kliniker från privattandvården representeras. ”Ramdokumentet för äldretandvård” används som basdokument och som inspirationskälla för ÄS. Tillsammans med ÄS har KCÄM arbetat med temat så som vårdambitionsnivå kopplat till terapiplanering. En vårdplan ”Stöd för terapiplanering av sköra äldre ” har tagits fram. Implementering av detta har skett både på Äsmöten men också vid klinikbesök.

Arbetet med Odoweb som är ett web-baserat interaktivt program för konsultation och terapiplanering kring den äldre patienten har fortlöpt under året. Sex möten har genomförts, med olika teman.

En återbudsrutin, med syftet att stärka omhändertagandet av gruppen sköra äldre personer, har under året fullt ut implementerats i Folk tandvården.

KCÄM arbetar med en referensgrupp med representation från tandvårdens olika delar, privat tandvård, allmäntandvård, specialisttandvård och sjukhustandvård. Gruppen har regelbundna möten och arbetar för att utveckla och stötta verksamheten.

-Till länsinnevånarna har KCÄM genomfört många besök hos länets pensionärs- anhörig- och intresseföreningar, med syfte att höja kunskapsnivån beträffande munhälsa och åldrande, munhälsans påverkan på allmän hälsa, egenvårdens betydelse och vikten av bibehållna tandvårdskontakter. Utveckling av KCÄM:s websida med tillgänglig information inom området sker fortlöpande. KCÄM erbjuder även ett kostnadsfritt munhälsosamtal för personer 75 år eller äldre. Information om denna möjlighet sprids via tillgängliga informationskanaler. Under den årliga s.k. "äldre veckan" v 40, deltog KCÄM i ett flertal aktiviteter så som minimässor, temadagar och föreläsningar. Detta skedde Lindesberg, Nora, Askersund, Kumla och Örebro. Ett stort antal personer uppsökte Folk tandvården vid dessa tillfällen. Muntorrhet och fluor är oftast det ämne som diskuteras flitigast.

-Till hälso-sjukvård och omsorg har kunskapsspridning i munhälsa/munvård förmedlats till avdelningar på sjukhusen som efterfrågat sådan. Under 2019 har bland annat hematologiska kliniken, kärl/Thorax kliniken, kirurgiska kliniken, besökts. KCÄM deltar i regionens nätverk i Senior alert, där munhälsan genom bedömningsinstrumentet ROAG har en viktig del. Utbildning i munhälsa sker för nytillkommen hälso- och sjukvårdspersonal antingen via personal från KCÄM, eller via KTC enheterna (Kliniskt Tränings Centra) via ett tidigare framtaget utbildningsmaterial. KCÄM deltar i Regionens kompetensgrupp "Nutrition och munhälsa" för att tillse munhälsans betydelse i nutritionsvården. Folk tandvården deltar även i nätverket för "Hälsofrämjande arbete" i regionen, vilket skapar ytterligare kontaktytor för samverkan. Folk tandvården fick möjligheten att belysa munhälsans betydelse för allmänhälsan i samband med "Undersköterskedagen" som Region Örebro län arrangerade, där ca 700 personer deltog.

-KCÄM arbetar i ett multidisciplinärt forskningsprojekt (SOFIA- Swallowing function, Oral health, and Food Intake in old Age) bland äldre personer inom korttidsvård med syftet att förbättra omhändertagandet kring såväl munhälsa

som sväljning och ätande. Tre doktorander är knutna till projektet, varav två har disputerat under året och den tredje planeras till kommande år. SOFIA-projektet har hittills bidragit till två avhandlingar och 7 publicerade vetenskapliga arbeten.

-Övrig Samverkan:

Kollektiv fluorsköljning” finns nu på 11 vård- och omsorgsboenden i länet, igångsättning av fler boenden sker fortlöpande.

KCÄM arbetar i olika nationella nätverk. Folktandvården Sverige har ett utsett nätverk för äldretandvård där frågor kring den sköra äldre patienten tas upp på strategiskt nivå.

Folktandvården har under året inlett ett samarbete med Örebro universitet. Elever i termin två på sjuksköterskeprogrammet får utbildning i munhälsa, såväl teoretiskt såsom praktiskt. Utbildningsprogrammet och undervisningen sköts av tandhygienister från KCÄM.

***Ola Fernberg***

Tandvårdsdirektör

Folktandvården Region Örebro län

## **Bilagor**

1. Öppettider 2019
2. Målrelaterad ersättning 2019

# Bilaga 1

## Klinikernas öppettider under 2019

Öppettider	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	tim/vecka	veckor/ år
<b>Folktandvårdens allmäntandvård</b>									
<b>Adolfsberg</b>	07:30-18:30	07:30-18:30	07:30-18:30	07:30-18:30	07:30-15:00	-	-	<b>49 tim</b>	<b>52 v</b>
<b>Askersund</b>	07:00-19:00	-	07:30-12:30	07:00-18:30	07:30-14:00	-	-	<b>35 tim</b>	<b>46 v</b>
<b>Brickebacken</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-13:00	07:00-15:00	-	-	<b>50 tim</b>	<b>50 v</b>
<b>Degerfors</b>	07:00-13:00	07:00-13:00	07:00-19:00	07:00-10:30	07:00-15:00 vv, 12:30 vv	-	-	<b>34,5 tim vv</b> <b>32,5 tim vv</b>	<b>45 v</b>
<b>Eyra</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:00	-	-	<b>56 tim</b>	<b>52 v</b>
<b>Frövi</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:30	07:00-19:00	07:00-15:00	-	-	<b>52 tim</b> <b>30 min</b>	<b>48 v</b>
<b>Haga</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:00	-	-	<b>56 tim</b>	<b>52 v</b>
<b>Hallsberg</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-13:00	07:00-14:00	-	-	<b>48 tim</b>	<b>48 v</b>
<b>Hertig Karl</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:00	-	-	<b>56 tim</b>	<b>52 v</b>
<b>Hällefors jan-mars</b>	07:00-19:00	07:00-15:30	-	07:00-19:00	07:00-11:30	-	-	<b>37 tim</b> <i>jan-mars</i>	<b>45 v</b>
<b>Hällefors apr-dec</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-14:30	07:00-11:00	-	-	<b>45,5 tim</b> <i>apr-dec</i>	
<b>Karlskoga</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:00	-	-	<b>56 tim</b>	<b>52 v</b>
<b>Kopparberg jämn vecka</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-13:00	07:00-17:00	07:00-15:00	-	-	<b>48 tim</b>	<b>45 v</b>
<b>Kopparberg ojämn vecka</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-13:00	07:00-17:00	07:00-12:30	-	-		
<b>Kumla</b>	07:00-19:00	07:00-13:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-14:00	-	-	<b>47 tim</b>	<b>52 v</b>
<b>Laxå</b>	07:00-18:30	07:00-18:30	-	07:00-13:00	07:00-14:00	-	-	<b>35 tim</b> <b>30 min</b>	<b>46 v</b>
<b>Lekeberg</b>	07:00-19:00	07:00-17:00	-	07:00-13:00	07:00-13:00	-	-	<b>34 tim</b>	<b>42 v</b>
<b>Lillån</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-13:00	07:00-19:00	07:00-15:00	-	-	<b>50 timmar</b>	<b>48 v</b>
<b>Lindesberg</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:30	07:00-15:00	-	-	<b>52 tim</b> <b>30 min</b>	<b>50 v</b>
<b>Nora</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:00	-	-	<b>56 tim</b>	<b>52 v</b>
<b>Odensbacken</b>	07:30-18:30	07:30-16:00	07:30-16:00	-	07:30-13:00	-	-	<b>32 tim</b>	<b>39 v</b> stängt för rep.i 13 v
<b>Sofia</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:00	-	-	<b>56 tim</b>	<b>52 v</b>
<b>Wivallius</b>	07:00-19:00	07:00-19:00	07:00-15:00	07:00-13:00	07:00-15:00	-	-	<b>46 tim</b>	<b>47v</b>
<b>Jourklinik</b>	08:00 – 19:00	07:00 – 19:00	07:00 – 19:00	08:00 – 19:00	08:00 – 17:00	10.00 – 16.00	10.00 – 16.00	<b>67 tim</b>	<b>52 v</b>

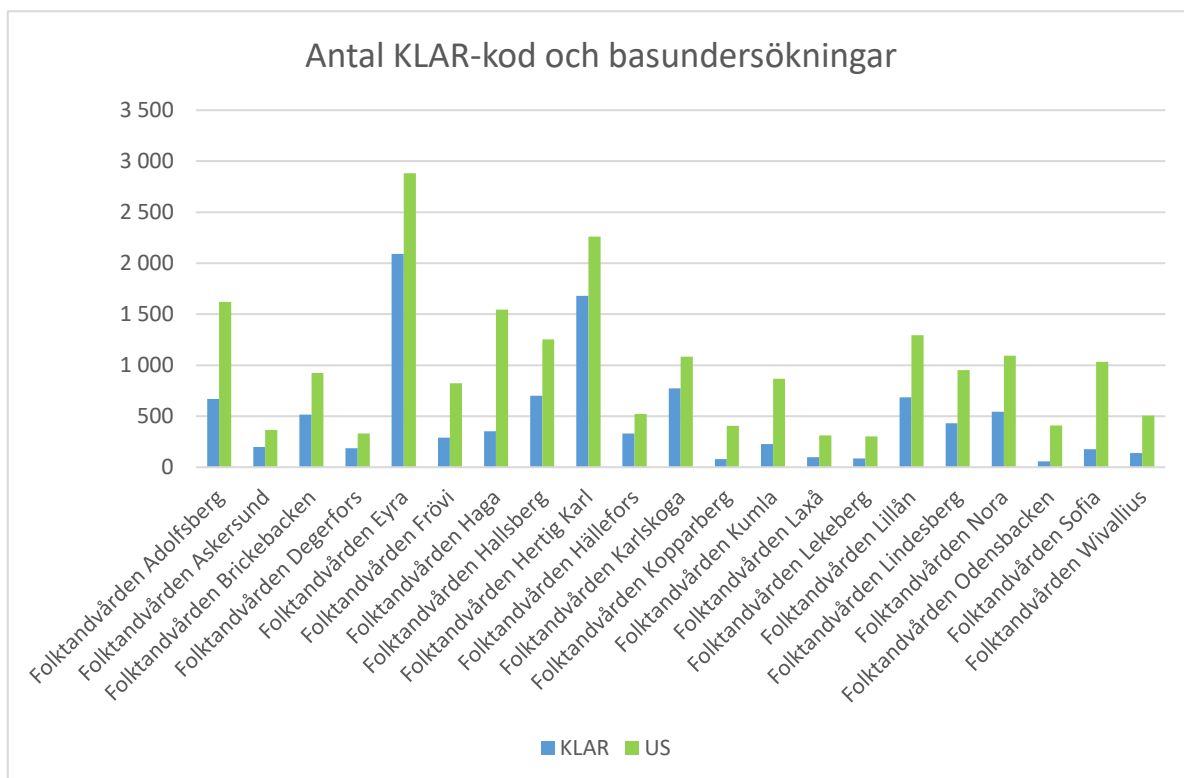
Öppettider	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	tim/vecka	veckor/år
------------	--------	--------	--------	---------	--------	--------	--------	-----------	-----------

Folktandvårdens specialisttandvård									
Reception	07:00-18:50	07:00-18:50	07:00-18:50	07:00-18:50	07:00-14:50	-	-	55 tim 10 min	52 v
Apné- Odontologisk Sömnmedicin	07:30-17:00	07:30-16:30	07:30-15:30	07:30-15:30	07:30-12:00	-	-	39 tim	46 v
Bettfysiologi – Käkbesvär	08:00-15:30	08:00-15:00	08:00-14:00	08:00-16:00	08:00-12:00	-	-	32 tim 30 min	45 v
Endodonti – Rotbehandling	08:00-17:30	08:00-17:00	08:00-17:00	07:45-17:00	07:45-13:00	-	-	42 tim	47 v
Odontologisk radiologi – Röntgen	07:30-18:00	07:30-17:00	07:30-16:00	07:30-17:00	07:30-12:30	-	-	42 tim 30 min	52 v
Ortodonti – Tandreglering	07:30 -18:00	07:30-17:00	07:30-16:30	07:30-16:30	07:30-12:15	-	-	40 tim 30 min	52 v
Parodontologi – Tandlossning	07:15-18:00	07:15-17:00	07:15-17:00	07:15-17:00	07:15-15:00	-	-	47, tim 15 min	52 v
Pedodonti – Barntandvård	07:15-19:15	07:15-19:15	07:30-17:00	07:15-16:45	07:15-13:15	-	-	49 tim	52 v
Protetik	07:15-18:00	07:15-17:00	07:15-17:00	07:15-17:00	07:15-12:30	-	-	45 tim 15 min	52 v
Orofacial medicin Karlskoga	-	-	-	-	-	-	-	0 tim	0 v
Orofacial medicin Lindesberg	07:15-15:00	07:00-19:00	07:15-15:45	07:15-13:15	07:15-13:15	-	-	40 tim 15 min	52 v
Orofacial medicin Örebro	09:30-19:15	07:15-13:15	07:15-17:00	07:15-13:15	07:15-13:15	-	-	40 tim	52 v



**Antal KLAR-koder och basundersökningar (US) per klinik i allmäntandvården och andel klara av undersökta vuxna patienter fr om april t o m 30 november 2019. KLAR-koden började användas i april.**

Klinik	KLAR	Andel klara av	
		US	undersökta
Folktandvården Adolfsberg	669	1 621	41%
Folktandvården Askersund	200	364	55%
Folktandvården Brickebacken	516	924	56%
Folktandvården Degerfors	185	330	56%
Folktandvården Eyra	2 090	2 881	73%
Folktandvården Frövi	290	822	35%
Folktandvården Haga	354	1 545	23%
Folktandvården Hallsberg	701	1 254	56%
Folktandvården Hertig Karl	1 680	2 260	74%
Folktandvården Hällefors	329	521	63%
Folktandvården Karlskoga	773	1 083	71%
Folktandvården Kopparberg	79	407	19%
Folktandvården Kumla	227	866	26%
Folktandvården Laxå	98	312	31%
Folktandvården Lekeberg	87	302	29%
Folktandvården Lillån	686	1 295	53%
Folktandvården Lindesberg	432	951	45%
Folktandvården Nora	545	1 094	50%
Folktandvården Odensbacken	56	410	14%
Folktandvården Sofia	176	1 033	17%
Folktandvården Wivallius	140	506	28%
<b>Totalsumma</b>	<b>10 313</b>	<b>20 781</b>	<b>50%</b>



Tjänsteställe, handläggare  
Tandvårdsenheten, Jenny Wiik

Datum  
2020-02-26

Beteckning  
Tjänsteanteckning

## **Tandvårdsenhetens sammanfattande bedömning av Folktandvårdens årsrapport 2019 avseende överenskommelsen mellan Regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden**

Folktandvården har överlämnat årsrapport avseende 2019 års överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden. Överenskommelsen innehåller deluppdrag och för varje uppdrag specificeras vilken ersättning som lämnas. Hur uppföljning av varje uppdrag ska ske, beskrivs enligt uppföljningsbilagan i överenskommelsen.

Utifrån Folktandvårdens årsrapport har överenskommelsens uppdrag med en sammanfattande bedömning genomförts på ett adekvat sätt med gott resultat även om vissa brister kan konstateras.

I detta PM redovisas de uppdrag där avvikelse mot överenskommelsen kan konstateras, där en utökad beskrivning önskas eller där uppdragen genomförts med särskilt gott resultat. Siffrorna i parentes hänvisar till motsvarande punkter i uppföljningsbilagan. För en mer detaljerad information/uppföljning hänvisas till Folktandvårdens årsrapport i sin helhet.

De uppdrag som Folktandvården inte genomfört helt eller delvis kommer att beaktats vid överenskommelsen inför 2021 mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden.

*Genomförandet av några av uppdragen bör uppmärksammas, eftersom de genomförts med mycket god kvalitet*

- (11 - 36) Folktandvården ansvarar för generella munhälsoinsatser inom barn- och ungdomstandvården. Det innebär insatser för bättre tandhälsa som riktas mot grupper av individer, exempelvis inom skola och i områden med sämre tandhälsa. Överenskommelsens uppdrag inom detta område har enligt tandvårdsenhetens bedömning genomförts på ett mycket adekvat sätt av Folktandvården, även vid en nationell jämförelse.

Postadress  
Region Örebro län  
Regionkansliet  
Box 1613, 701 16 Örebro  
E-post: [regionen@regionorebrolan.se](mailto:regionen@regionorebrolan.se)

Besöksadress  
Eklundavägen 2, Örebro  
Tel: 019-602 70 00  
Fax: 019-602 70 08

*Förbättringar jämfört med 2018*

- (8) Folktandvården har under 2019 en ökad telefontillgänglighet och ligger för första gången över målvärdet på 90 %.  
94 % av totala antalet inkommande samtal besvaras.
- (36) Folktandvården har under 2019 fortlöpande utbildat nyanställda distriktssjuksköterskor (16 stycken) vid Barnvårdscentralerna om det lilla barnets tänder och sjukdomar i munhålan.  
Under 2018 utbildades inga BVC-sköterskor.
- (38) Antal barn som uteblivit från undersökning eller från behandling fortsätter att minska sedan föregående år genom ett aktivt arbete från Folktandvården.

*En utökad beskrivning av följande punkter har önskats men ej inkommit*

- (2) Antalet avvikelser har ökat markant under 2019. Från 447 stycken avvikelser år 2018 till 638 avvikelser 2019. Förklaring saknas.  
Ökat antal avvikelser kan tolkas positivt, att Folktandvården har ett fungerande system för att identifiera, rapportera, åtgärda och följa upp avvikelser och risker.
- (40) Enligt Folktandvårdens årsrapport har antalet orosanmälningar under 2019 kraftigt minskat jämfört med föregående år. Totalt 209 anmälningar jämfört med år 2018 då antalet var 462 anmälningar.  
Vad detta beror på framgår inte. Ändrade rutiner?
- (77) Folktandvården ska under punkt 77 redovisa hur ersättningen för befolkningsansvaret fördelats och använts. Någon fullständig redovisning finns inte i årsrapporten. Endast två områden beskrivs, kliniken i Fellingsbro och Folktandvårdens mobila enhet. Ingen verksamhet bedrivs dock vid dessa enheter, varför ersättningen inte kommer befolkning till nytta. Ersättningen har således inte använts som avsett.

*Vissa delar av verksamheten har inte genomförts avseende resultat i förhållande till uppdragen i överenskommelsen*

- (52, 53) Avdelningen för ortodonti/tandreglering har fortsatt en väntetid på icke prioriterade fall. Väntetiden har jämfört med 2018 ökat från 18 månader till 24 månader. Folktandvården uppger i årsrapporten att förklaringen är underskott av utbildade specialister samt ökad efterfrågan i samband med höjd åldersgräns inom fri tandvård för barn och unga.

- (70, 71) Vuxna patienter med särskilda behov får vänta mer än 3 månader för specialisttandvård inom orofacialmedicin/sjukhustandvård. I denna kö finns patientgrupper som regionen enligt tandvårdslagen har ett särskilt ansvar för. Folk tandvården har för närvarande resursbrist av tandläkare med denna specialist kompetens.

# 19

## Ekonomisk redovisning 2019 av utbetalda medel i enlighet med överenskommelser om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa

### 20RS131

Tjänsteställe, handläggare  
Välfärd och folkhälsa, Linnéa Hedkvist

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS131

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Ekonomisk redovisning 2019 av utbetalda medel i enlighet med överenskommelser om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna den ekonomiska redovisningen för 2019.

### **Sammanfattning**

Region Örebro län har tecknat överenskommelser om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa med kommunerna i länet (länsdelsvis), RF SISU Örebro län samt Örebro läns bildningsförbund.

Via överenskommelserna ges parterna årlig ersättning från Region Örebro län. Det totala beloppet som utbetalades 2019 var 9 522 326 kronor. Kommunernas ekonomiska satsning på folkhälsoteamens verksamhet ska minst motsvara Region Örebro läns ersättning.

Parternas ekonomiska redovisningar visar att huvuddelen av de ekonomiska ersättningarna från både Region Örebro län och de egna organisationerna använts för personalkostnader, det vill säga anställning av resurspersoner för det lokala och regionala folkhälsoarbetet i folkhälsoteam. Bedömningen är att detta underlättar samverkan mellan kommuner, civila samhället, folkbildningen och Region Örebro län, vilket ligger i linje med syftet för de ingångna överenskommelserna.

### **Ärendebeskrivning**

Region Örebro län har tecknat överenskommelser om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa med kommunerna i länet (länsdelsvis), RF SISU Örebro län samt Örebro läns bildningsförbund. Överenskommelserna gäller för perioden 1 maj 2018 till och med 31 december 2023.

Syftet med överenskommelserna är att skapa ett långsiktigt och kunskapsbaserat lokalt och regionalt folkhälsoarbete i samverkan mellan kommunerna, civila samhället, folkbildningen och Region Örebro län. Kommunerna ska i folkhälsoarbetet bland annat inkludera ett länsdelsgemensamt folkhälsoteam med förutsättningar att arbeta tvärsektorielt, på strategisk nivå och med akademisk folkhälsokompetens.

Via överenskommelserna ges parterna årlig ersättning från Region Örebro län. Det totala beloppet som utbetalades 2019 var 9 522 326 kronor. Kommunernas ekonomiska satsning på folkhälsoteamens verksamhet ska minst motsvara Region Örebro läns ersättning. Parterna ska årligen senast den 31 januari lämna en ekonomisk redovisning för föregående år till Region Örebro län.

Parterna ska gemensamt och årligen, med fokus på utveckling och lärande, läns- och/eller länsdelsvis genomföra uppföljning av samverkan och verksamhet som genomförts inom ramen för överenskommelsen. Den första årliga uppföljningen genomfördes den 28 februari 2020.

För 2019 har parterna inkommit med ekonomisk redovisning enligt följande:

	Kostnader	Intäkter	Varav intäkter från Region Örebro län
Västra länsdelen	4 509 589	4 569 669	921 869
Södra länsdelen	4 181 665	4 917 408	1 419 419
Norra länsdelen	2 283 461	2 283 460	1 134 196
Örebro kommun	2 056 000	2 056 000	921 869
RF Örebro län	10 491 383	10 161 017	3 498 964
SISU Örebro län	1 196 000	1 186 902	1 036 902
ÖLBF	501 895	589 107	589 107
Summa	25 219 993	25 763 563	9 522 326

Redovisningarna visar att huvuddelen av de ekonomiska ersättningarna från både Region Örebro län och de egna organisationerna använts för personalkostnader, det vill säga anställning av resurspersoner för det lokala och regionala folkhälsoarbetet i folkhälsoteam. Folkhälsoarbetet och de personella resurserna har också i några av folkhälsoteamen förstärkts genom projektmedel från andra myndigheter och organisationer, till exempel Länsstyrelsen, Folkhälsomyndigheten, Riksidrottsförbundet, Delegationen mot segregation, Skolverket, Socialstyrelsen, Jämställdhetsmyndigheten.

### **Bedömning**

De medel som enligt överenskommelserna för god, jämlik och jämställd hälsa i Örebro län utbetalats till parterna har enligt de ekonomiska redovisningarna använts för att driva ett strategiskt och samordnat folkhälsoarbete i länsdelarna, i föreningslivet och folkbildningen. De ekonomiska bidragen innebär framför allt att parterna har möjlighet att anställa resurspersoner för folkhälsoarbetet vilket underlättar samverkan mellan kommuner, civila samhället, folkbildningen och Region Örebro län vilket ligger i linje med överenskommelsernas syfte.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Den ekonomiska ersättningen till parterna ger förutsättningar för ett omfattande samverkansarbete lokalt och regionalt för att förbättra och utveckla folkhälsosituationen i Örebro län. Barn- och ungdoms- samt jämställdhetsperspektiven är integrerade och sammantaget bedöms de ekonomiska ersättningarna långsiktigt innebära positiva konsekvenser för dessa perspektiv.

Även när det gäller miljöperspektivet kan de ekonomiska ersättningarna långsiktigt innebära positiva konsekvenser genom förbättrade livsvillkor och levnadsvanor samt ökad jämlikhet mellan olika grupper i länets befolkning.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Den ekonomiska redovisningen avser medel som utbetalats inom ramen för beslutad budget för Region Örebro län 2019.

### **Uppföljning**

Uppföljning av samverkan och verksamhet som genomförs inom ramen för överenskommelserna genomförs gemensamt och årligen av parterna.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 30 mars 2020.  
Ekonomiska redovisningar från länets tolv kommuner länsdelsvis (fyra stycken) samt från RF SISU Örebro län och ÖLBF.

Rickard Simonsson  
Regiondirektör



Tjänsteställe, handläggare  
Välfärd och folkhälsa, Linnéa Hedkvist

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS131

**Skickas till:**

Kommunerna i Örebro län  
RF SISU Örebro län  
Örebro läns bildningsförbund

Region Örebro län  
Välfärd och folkhälsa  
Linnéa Hedkvist

## Ekonomisk redovisning 2019 för överenskommelse om god, jämlik och jämställd folkhälsa 2018-2023

Årsredovisning 2019 2019-01-01 - 2019-12-31		
<b>Utgifter</b>		
	Lönekostnader	1 830 000
	Insatser <sup>1</sup>	167 000
	Övrigt <sup>2</sup>	59 000
	<b>Totalt utgifter</b>	<b>2 056 000</b>
<b>Intäkter</b>		
	Ersättning Region Örebro län	922 000
	<b>Totalt intäkter</b>	<b>922 000</b>
<b>Totalt</b>	Kommunens insats	<b>1 134 000</b>

På uppdrag av Katrin Larsson, hållbarhetschef  
Lisen Tang Kempe, strategisk planerare folkhälsa  
Kommunstyrelseförvaltningen  
Örebro kommun

<sup>1</sup> Ex rörelsegrupp för barn, rörelsenätverk

<sup>2</sup> Möteskostnader, utbildningar, tolkkostnader

**Kommunförvaltningen**  
Folkhälsoteamet norra Örebro län

Region Örebro län  
Välfärd och folkhälsa  
Box 1613, 701 16 Örebro

## **Ekonomisk redovisning av folkhälsoarbete för norra Örebro län 2019**

Nedan ges den ekonomiska redovisningen av folkhälsoarbetet för 2019 inklusive det länsdelsgemensamma Folkhälsoteamet norra Örebro län.

För att skapa ett långsiktigt och kunskapsbaserat lokalt och regionalt folkhälsoarbete har kommunerna i norra Örebro län, Hällefors, Lindesberg, Ljusnarsberg samt Nora tillsammans med region Örebro län slutet en överenskommelse om folkhälsoarbetet, *Överenskommelse om samverkan för god, jämlik och jämställd hälsa i Örebro län 2018-2023*.

### **Ekonomisk reglering enligt överenskommelsen**

De nämnda kommunerna ovan gavs för 2019 tillsammans en ersättning från Region Örebro län med 1 134 196 kr. Kommunernas ekonomiska satsning på folkhälsoteamens verksamhet ska minst motsvara regionens ersättning. Efter överenskommelse mellan kommunerna i norra länsdelen är det en gemensam finansieringsdel och en finansieringsdel efter befolkningsstorlek. Folkhälsotemet bestod under 2019 av fyra heltidstjänster.

För de kommande åren justeras ersättningen enligt pris-och lönekomensation i regionfullmäktiges verksamhetsplan för respektive år.

### **Med vänlig hälsning**

Peter Björklund  
folkhälsochef, norra Örebro län

## Ekonomisk redovisning 2019 av folkhälsoarbetet norra Örebro län

<b>Utgifter</b>	
<b>Personal</b>	<b>2 259 220 kr</b>
Löner	2 006 347 kr
Lokaler och telefoni	146 990 kr
Forbildning/deltagande konf/verksamhetsdag	51 977 kr
Leasingbilar	35 770 kr
Övrigt (Datorer, it-utrustning, litteratur, ergonomianpassning, intstallation kontorsplats)	18 136 kr
<b>Lokala folkhälsoinsatser</b> (Myter om cannabis, utveckling av app för trygghet, föreläsningsserie "föräldrar emellan")	<b>24 241 kr</b>
<b>Totalt utgifter:</b>	<b>2 283 461 kr</b>
<b>Intäkter</b>	
<b>Finansiering Region Örebro län</b>	<b>1 134 196 kr</b>
Hällefors	215 497 kr
Lindesberg	460 484 kr
Ljusnarsberg	188 277 kr
Nora	267 000 kr
Övriga intäkter	- kr
<b>Nyttjande av överskott tidigare driftbidrag</b>	<b>18 006 kr</b>
<b>Totalt intäkter:</b>	<b>2 283 460 kr</b>

## Ekonomisk redovising folkhälsoenheten Södra Örebro län 2019

<b>Intäkter 2019</b>		<i>Specifikation</i>	<u>* Lokala folkhälsointerventioner</u>	
Medel från Region Örebro län	1 419 419			
Parternas egen finansiering (specificera)	450 000		Sydnärke ungdomsråd	30 000
<i>Verksamhetsbidrag 75 tkr/kommun</i>		375 000	Seniorkraft Askersund	30 000
<i>Länsdelsgemensam verksamhetsbudget</i>		75 000	Feriepraktik Lekeberg	20 000
<i>Lokala folkhälsointerventioner*</i>	140 000		Peppar peppar	10 000
Övriga intäkter (specificera)			Seniorfestival	10 000
<i>Överskott föregående år</i>	843 000		VINR	40 000
<i>Projektmedel Folkhälsomyndigheten</i>	1 333 714		<b>Summa</b>	<b>140 000</b>
<i>Projektmedel Länsstyrelsen Familjekraft</i>	460 964			
<i>Projektmedel Länsstyrelsen On our way</i>	116 062			
<i>Projektmedel Skolverket/Socialstyrelsen genom Kumla kommun</i>	154 249			
<b>Totala intäkter</b>	<b>4 917 408</b>			
<b>Kostnader 2019</b>				
Personalkostnader ink. PO	1 865 166			
Administrativa kostnader	15 844			
<i>Telefon</i>		4 434		
<i>Lokalhyra</i>		30 781		
Aktivitetskostnader (specificera)				
<i>Länsdelskonferens folkhälsa m.m.</i>	75 000			
<i>Lokala folkhälsointerventioner*</i>	140 000			
Övriga kostnader (specificera)	20 666			
<i>Resor</i>		20 666		
<i>Kurser, representation och social samvaro</i>		40 525		
<i>ANDT-projekt Folkhälsomyndigheten</i>	1 333 714			
<i>Projekt Familjekraft</i>	460 964			
<i>Projektmedel Länsstyrelsen On our way</i>	116 062			
<i>Projektmedel Skolverket/Socialstyrelsen TSI</i>	154 249			
<b>Totala kostnader</b>	<b>4 181 665</b>			

**Folkhälsoförvaltningen**

Handläggare

Cecilia Ljung

Region Örebro län  
Att. Linnéa Hedkvist**Ekonomisk redovisning från Karlskoga och Degerfors kommuner****Överenskommelse om samverkan för en god, jämlik och jämställd hälsa**

Enligt PM med Dnr 20RS131-3 ska parterna lämna en årsredovisning för länsdelen. Poster som ska rymmas i redovisningen är; intäkter (fördelat på kommunerna, Region Örebro län samt externa medel) och kostnader (fördelat på personal-, aktivitet- samt lokalkostnad).

**Ekonomisk redovisning 2019****Intäkter 2019:**

Region Örebro län	921 869
Karlskoga kommun	2 447 000
Degerfors kommun	330 800
Övriga intäkter	200 000
Periodiserat belopp	670 000
	<b>4 569 669</b>

**Kostnader 2019:**

Personalkostnader	3 755 000
Aktivitetskostnader	509 087
Lokalkostnad/kontor	245 500
	<b>4 509 587</b>

Karlskoga kommun, 2020-01-28

Cecilia Ljung, Folkhälsochef



## Överenskommelse om samverkan för en god, jämlik och jämställd folkhälsa för befolkningen i Örebro län 2018–2023.

### Ekonomisk redovisning 2019

Örebro läns idrottsförbund 2019

<b>Kostnader</b>		
Personal	Löner inkl soc avg, resor, kompetensutveckling, friskvård	8 969 739 kr
Administrativa kostnader	Telefon, förbrukningsvaror, data/kommunikation, möteskostnader	513 014 kr
Aktivitetskostnader	Bassänghyror, motionslokaler, konferenser, föreläsare, studiematerial, m.m.	1 008 630 kr
<b>Summa kostnader</b>		<b>10 491 383 kr</b>
<b>Intäkter</b>		
Region Örebro län	Överenskommelsen	3 498 964 kr
Deltagarintäkter		638 834 kr
Föreläsningar	Nationellt och i andra län	351 167 kr
Projektmedel/uppdrag	Jämställdhetsmyndigheten, RF, Delmos, länsstyrelsen, kommuner m.fl.	5 672 052 kr
<b>Summa intäkter</b>		<b>10 161 017 kr</b>

SISU idrottsutbildarna 2019

<b>Kostnader</b>		
Personal		700 000 kr
Administrativa kostnader		48 000 kr
Aktivitetskostnader	Satsning i utsatta kommuner	148 000 kr
Hälsofrämjande insatser	Utbildningar, lärgrupper, processarbeten i föreningar och konferenser	300 000 kr
<b>Summa kostnader</b>		<b>1 196 000 kr</b>



<b>Intäkter</b>		
Region Örebro län		1 036 902 kr
Projektmedel RF		150 000 kr
<b>Summa intäkter</b>		<b>1 186 902 kr</b>

Örebro 200131

Margareta Johansson

Folkhälsochef

RF-SISU Örebro län



# EKONOMISK REDOVISNING

## Folkhälsa

### Resultatrapport

	Utfall 2019-12-31	Budget 2019
<b>VERKSAMHETENS INTÄKTER</b>		
Anslag Region Örebro län	589 107	592 023
Folkhälsoarbete	0	
Bidrag Folkhälsan ÖLBF	0	
Öresutjämning	0	
Över-undersk från/till nytt år	0	0
<b>Verksamhetens inkomster/intäkter</b>	<b>589 107</b>	<b>592 023</b>
<b>VERKSAMHETENS KOSTNADER</b>		
Verksamhetskostnader*	-16 510	-82 000
Lokalkostnader	-34 458	-33 000
Förbrukningsinventarier och förbrukningsmaterial	-3 278	
Rese- och konferenskostnader	-9 214	-2 000
Marknadsföring och annonsering	0	-53 000
Kontorsmaterial och trycksaker	-149	-4 000
Tele och post	-15 678	-9 000
Övriga externa kostnader**	-50 258	-50 000
Kostnader för personal	-372 350	-517 023
<b>Verksamhetens kostnader</b>	<b>-501 895</b>	<b>-750 023</b>

**Resultat****87 212****-158 000**

\* I verksamhetskostnader ingår Inköp av tjänst, bidrag till studieförbunden för folkhälsoprojekt (100 000 kr), externa och interna konferenser.

\*\* I övriga externa kostnader ingår administrativ avgift till ÖLBF.

20

Avgiftsfrihet avseende covid  
19-relaterad behandling

20RS3287

Tjänsteställe, handläggare  
Niklas Tiedermann

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS3287

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Avgiftsfrihet avseende covid 19-relaterad behandling**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att avgiftsfrihet gäller för undersökning, besök och fortsatt vård avseende covid-19, för svenska och samtliga utländska patienter inklusive, men inte begränsat till, EU-migranter utan EU-kort, asylsökande utan LMA-kort samt patienter som saknar tillstånd att vistas i landet.

### **Sammanfattning**

Smittskyddsläkaren anför följande:

Av Region Örebro läns avgiftshandbok framgår följande:

Undersökning för att klargöra om en patient är smittad av en allmänfarlig sjukdom är kostnadsfri. Det bör finnas en klinisk eller epidemiologisk misstanke. Fortsatt avgiftsfrihet gäller för besök och åtgärder som läkaren bedömer minska risken för smittspridning. Även läkemedel som läkaren bedömer minska risken för smittspridning är kostnadsfri. Läkaren prövar om patienten har rätt till kostnadsfrihet enligt smittskyddslagen.

Kostnadsfrihet gäller bosatta och person som omfattas av vårdförmåner enligt EU/EES-regler samt utländska sjömän vid behandling av könssjukdom. Även asylsökande och personer som saknar tillstånd att vistas i landet och som vistas här stadigvarande har rätt till avgiftsfri smittskyddsvård. Övriga utländska personer är självbetalande för smittskyddsvård.

I nuvarande situation, med pågående smittspridning av covid-19, föreslås att avgiftsfrihet även ska gälla för undersökning, besök och fortsatt vård avseende covid-19, för svenska och samtliga utländska patienter inklusive, men inte begränsat till, EU-

Tjänsteställe, handläggare  
Niklas Tiedermann

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS3287

migranter utan EU-kort, asylsökande utan LMA-kort samt patienter som saknar tillstånd att vistas i landet.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Beslutet avses bidra till att fler personer söker vård för covid 19-relaterad sjukdom, vilket är gynnsamt ur smittskyddssynpunkt. Detta medför fördelar ur samtliga rubricerade perspektiv.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Beslutet medför kostnader, men det kan nu inte överblickas vilken omfattning de kommer att ha. Dessa och andra covid 19-relaterade kostnader kommer att behöva behandlas i särskild ordning.

### **Beslutsunderlag**

Föredragnings-PM 2020-03-30

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionfullmäktige

21

Genomförande av  
sammanträden i  
regionfullmäktige,  
regionstyrelsen och nämnder  
på distans  
20RS2772

Tjänsteställe, handläggare  
Niklas Tiedermann

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2772

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Genomförande av sammanträden i regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnder på distans**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att genom detta beslut införa möjligheten till att ledamot i regionfullmäktige ska kunna delta i sammanträde på distans,

att ledamot i regionstyrelse, nämnder, beredningar och utskott ska kunna delta i sammanträde på distans i den utsträckning som regionstyrelsen respektive nämnden beslutar att så ska kunna ske,

att möjligheten till deltagande på distans endast får ske om de förutsättningar som anges i kommunallagens 5 kap 16 § är uppfyllda samt

att detta beslut utgör ett tillägg till ”Bestämmelser för politiska organ i Region Örebro län.

Under förutsättning att regionfullmäktige beslutar i enligt med ovanstående förslag, beslutar regionstyrelsen

att ge regiondirektören i uppdrag att utreda införskaffande av utrustning för deltagande i möten på distans och vilka kostnader det kan medföra.

### **Sammanfattning**

I kommunallagens 5 kap 16 § och 6 kap 24 § finns regler som gör det möjligt för fullmäktige att besluta att ledamot ska kunna delta i sammanträde med fullmäktige respektive nämnd på distans. En förutsättning för distansdeltagande är att deltagandet ska ske genom ljud- och bildöverföring i realtid samt på ett sådant sätt att samtliga deltagare kan se och höra varandra och delta på lika villkor. Region Örebro län saknar

Tjänsteställe, handläggare  
Niklas Tiedermann

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2772

för närvarande dessa förutsättningar, men det är ändå motiverat att genom ett beslut ge de formella förutsättningarna för distansdeltagande. Under förutsättning att regionfullmäktige beslutar i enlighet med förslaget, ger regionstyrelsen regiondirektören i uppdrag att utreda införskaffande av utrustning och vilka kostnader det kan medföra.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Konsekvenserna antas inte vara särskilt uttalade ur dessa perspektiv. Men deltagande på distans kan medföra viss positiv påverkan ur ett hållbarhetsperspektiv, då resandet kan minskas i någon utsträckning. Det är å andra sida tänkbart att införskaffandet av erforderlig utrustning för att göra distansdeltagande möjligt, i viss mån motverkar den positiva effekten för hållbarheten.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Beslutet i sig medför inga ekonomiska konsekvenser. Ett införskaffande av den tekniska utrustning som kan behövas kommer däremot att medföra kostnader, vars storlek nu inte kan bedömas.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

Regionfullmäktige



22

Revidering av tidplan för  
verksamhetsplan med budget  
2021 med mera

19RS9855

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Administration juridik och säkerhet,  
Niklas Tiedermann

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 19RS9855

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Revidering av tidplan för verksamhetsplan med budget 2021 med mera**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att den tidigare beslutade tidplanen för verksamhetsplan med budget 2021 revideras så att beslut om verksamhetsplan med budget 2021 ska kunna fattas vid regionfullmäktiges sammanträde i november 2020 samt

att regionstyrelsen ges i uppdrag att besluta om hur tidplanen i övrigt ska justeras för att anpassas till ovanstående beslut liksom att fatta beslut om förändrade planeringsförutsättningar.

### **Sammanfattning**

Regionfullmäktige beslutade i juni 2019 om en förändrad årscykel för arbetet med budget, verksamhetsplan, flerårsplaner och planeringsförutsättningar. Regionstyrelsen har sedan den 28 januari 2020 beslutat om tidsplan verksamhetsplan med budget 2021 och uppföljning 2020. Regionstyrelsen beslutade därefter den 27 februari 2020 om förutsättningar för verksamhetsplan med budget 2021 och planeringsförutsättningar för 2022 – 2023.

Förutsättningarna för att kunna genomföra budgetarbetet enligt tidplanen och de beslutade förutsättningarna har nu till följd av den pågående pandemin förändrats i grunden. Det är därför nödvändigt att ändra tidplanen med målet att regionfullmäktige istället ska kunna besluta om budget med verksamhetsplan för 2021 i november 2020. Regionstyrelsen ges också i uppdrag att besluta om de förändringar i tidplan och i planeringsförutsättningarna som är nödvändiga under de nya omständigheterna.

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Administration juridik och säkerhet,  
Niklas Tiedermann

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 19RS9855

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Beslutet har inga konsekvenser för dessa perspektiv.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Beslutet i sig har inga ekonomiska konsekvenser, men är nödvändigt för att kunna ge bättre förutsättningar att göra en budget med verksamhetsplan för 2021.

### **Beslutsunderlag**

Föredragnings-PM

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

(Ange vem/vilka beslutet ska skickas till)

23

Periodrapport februari 2020

20RS3006

## Periodrapport februari 2020

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna periodrapporten per februari 2020.

### Sammanfattning

Resultatet per februari uppgår till -138 mnkr, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Föregående år var motsvarande siffra +199 mnkr.

Balanskravsresultat, vilket är exklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar, är ett underskott om -41 mnkr, vilket är 38 mnkr sämre än samma period föregående år (-3 mnkr).

Nettokostnadsökningen mellan åren uppgår till 4,7 procent (2,9 procent).

Utvecklingstakten är därmed högre i år jämfört med föregående år, och överstiger även den för skatter och statsbidrag (2,3 procent).

På grund av coronakrisen är de ekonomiska förutsättningarna för 2020 mycket osäkra just nu. Därför avvaktar Region Örebro län med sin helårsprognos för 2020.

### Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Ärendet har inga konsekvenser på ovanstående perspektiv.

### Ekonomiska konsekvenser

Ärendet har inga konsekvenser på ovanstående perspektiv.

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Maja Ekholm

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS3006

### **Uppföljning**

Regionorganisationens resultatutfall följs härnäst upp i periodrapporter, delårsrapport samt årsredovisning 2020.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30

Periodrapport per februari 2020

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

(Ange vem/vilka beslutet ska skickas till)



# Periodrapport

Region Örebro län

Februari 2020

# Ekonomi

- **Resultat januari – februari -138 mnkr (199 mnkr)**
- **Balanskravsresultat januari - februari -41 mnkr (-3 mnkr)**
- **Nettokostnadsökning 4,7 % (2,9 %)**
- **Lönekostnadsökning 5,1 % (4,3 %)**
- **Skatter och statsbidrag 2,3 % (4,9 %)**

## Omvärldsanalys

Coronaviruset har stor inverkan på ekonomin, och i skrivande stund har operation rädda svensk ekonomi rivstartat. Riksbanken delar ut 500 miljarder och Finansinspektionen frigör 800–900 miljarder kronor i möjliga lån. Allt för att stötta svenska företag. Sällan har en sådan massiv och koordinerad räddningsaktion ägt rum i den finansiella sektorn. Men så har också världens börser mer eller mindre kollapsat den senaste tiden i coronakrisens kölvatten. Dessutom larmar alltifrån hotell, restauranger och flygbolag om en akut kris och många har redan varslat personal. Enligt Riksbankschef Stefan Ingves kommer pandemin ofrånkomligen leda till negativa effekter. Både i Sverige och i den globala ekonomin.

Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) vd Staffan Isling skriver på SKRs hemsida att coronautbrottet så klart även får stora ekonomiska konsekvenser för kommuner och regioner. Han beskriver ett högst osäkert ekonomiskt läge, som gör det svårt att tillmötesgå det behov av ny skatteunderlagsprognos som många ekonomichefer efterfrågar. SKR har dock i sin senaste kommunikation (20 mars 2020) landat i en prognosindikation om 1,5 procent för skatteunderlagstillväxten 2020. Detta innebär en betydande nedrevidering (nästan en procentenhet) jämfört med den prognos som SKR publicerade i februari. Då beräknades det kommunala skatteunderlaget i år bli 2,4 procent högre än 2019.

## Resultatanalys

**Resultatet** per februari uppgår till -138 mnkr, inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar. Föregående år var motsvarande siffra +199 mnkr. **Balanskravsresultat**, vilket är exklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar, är ett underskott om -41 mnkr, vilket är 38 mnkr sämre än samma period föregående år (-3 mnkr).

Verksamhetens **intäkter** uppgår för perioden till 416 mnkr (400 mnkr), vilket innebär en ökning med 4,0 procent jämfört med samma period föregående år.

Såld vård har preliminärt minskat med 4,5 procent, efter en månads faktisk fakturering. Produktionen avseende utomlänspatienter var lägre i januari i år jämfört med januari i fjol.

Per februari har både patientavgifterna avseende hälso- och sjukvården och tandvården ökat. Även trafikintäkterna har ökat mellan åren, trots ett minskat resande, vilket visar att taxeeökningen från 15 januari har fått genomslagskraft.

Verksamhetens **kostnader**, inkl. avskrivningar, uppgår till 2 097 mnkr (2 006 mnkr) och innebär en ökningen mellan åren med 4,5 procent.

Lönekostnadsökningen uppgår till 5,1 procent (4,3 procent). Detta kan jämföras med kostnaden för lönerörelsen apr-19 – apr-20, om 2,7 procent. Kostnader som betecknas som månadslön har ökat med 5,4 procent, medan kostnader för extratid har ökat med 6,9 procent. Det sistnämnda har till stor del att göra med att jul- och nyårshelgerna inföll på vardagar och att det därför blev mera obekvämt arbetstid genererad än året innan. Även för månadslönerna torde helgernas infallande haft betydelse då det i utfallet syns en stor ökning av semesterlön vilket indikerar att personalen i större utsträckning än året innan tog semester under denna period.

Kostnaderna för inhyrd personal är lägre än föregående år. Minskningen mellan åren motsvarar 7,9 procent eller 2 mnkr. Inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen motsvarar hyrläkarkostnaden 2,6 procent av den egna personalkostnaden. Måttet på oberoende av inhyrd personal är 2 procent



av den egna personalkostnaden. Kostnaderna har minskat inom område thorax, kärl och diagnostik (0,9 mnkr) och område psykiatri (0,7 mnkr), medan kostnaderna har ökat främst inom område närsjukvård Örebro (0,7 mnkr).

Kostnaderna för läkemedel är totalt sett 3,7 procent högre än föregående år, och kostnaderna för köpt vård har även de ökat, då med 16,0 procent mellan åren.

Kostnaderna för kollektivtrafik är högre jämfört med föregående år, till följd av indexutveckling och helårseffekt av Svealandstrafiken som startade i augusti/september 2019. Kostnaderna för serviceresor är 6 mnkr högre jämfört med föregående år och främsta orsaken är det 1-års avtal som finns med entreprenörerna inom servicetrafiken till och med juni 2020 med högre timkostnader, samt indexutveckling från 1 januari. Resandet har dock minskat sedan föregående år.

**Nettokostnaden** för perioden är 1 681 mnkr (1 606 mnkr) och ökningen mellan åren uppgår till 4,7 procent (2,9 procent). Utvecklingstakten är därmed högre i år jämfört med föregående år, och överstiger även den för skatter och statsbidrag.

**Skatteintäkterna** har ökat med 22 mnkr eller 1,8 procent jämfört med föregående år. **Generella statsbidrag och utjämnning** har ökat med 14 mnkr eller 3,5 procent. Sammantaget är ökningen för skatter och statsbidrag 2,3 procent (4,9 procent).

**Finansnettot**, exklusive orealiserade värdoförändringar i pensionsmedelsportföljen, uppgår till -19 mnkr, och är i linje med samma period föregående år.

## Helårsprognos

På grund av coronakrisen är de ekonomiska förutsättningarna för 2020 mycket osäkra just nu. SKR bedömer att utsikterna i omvärldskonjunkturen är ytterst ovissa, även om man kunde förutse den fortsatta smittspridningen globalt och i Sverige. Den senaste tidens turbulens på de finansiella marknaderna utgör i sig en stor osäkerhet för den sorts bedömningar som ligger till grund för en uppdaterad prognos. Dock meddelar SKR i sin senaste prognosindikation att kommuner och regioner måste räkna med att 2020 kommer att bli ett år med betydligt svagare skatteintäkter än vad man bedömde i februariprognosen.

Coronaspridningen innebär även andra större effekter på ekonomin, vilka i dagsläget inte är kvantifierbara. Eventuella tillkommande statsbidragsökningars storlek, verksamhetsmässiga kostnadseffekter, effekter på statsbidraget för kortare köer är exempel på detta. Vissa av dem kan möjligtvis ge avtryck i regeringens vårändringsbudget.

På grund av osäkerhet kring effekten av ovanstående scenario avvaktar Region Örebro län med sin helårsprognos för 2020.

## Investeringar

De immateriella investeringarna uppgår till 1 mnkr (0 mnkr föregående år). Materiella investeringar har hittills i år gjorts med 105 mnkr (192 mnkr föregående år). Årets investeringsbudget är 1 294 mnkr. Beslut kommer att tas om ytterligare överföring av investeringsmedel från tidigare års budget i samband med beslut om Årsredovisning 2019.

## Likviditet och övriga finansiella tillgångar

Den disponibla likviditeten uppgår till 1 090 mnkr, vilket innebär en minskning sedan årsskiftet med 102 mnkr. Checkräkningskrediten ligger kvar på 1 000 mnkr år 2020.

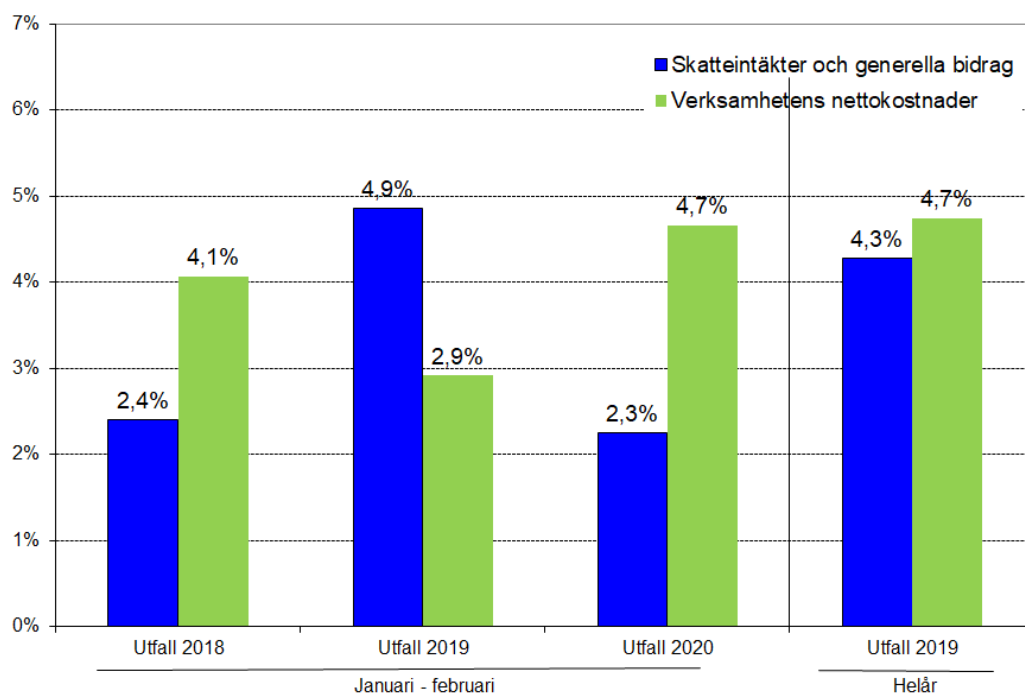
Totalt uppgår bokfört värde på finansiella tillgångar till 2 879 mnkr inklusive återinvesterad avkastning, medan marknadsvärdet uppgår till 3 216 mnkr.

Pensionsportföljen	mnkr
Placerat t.o.m. 2019 (bokfört)	2 874
Placerat enligt budget 2020	0
Återinvesterat reavinst, utdelning	5
<b>Totalt placerat (bokfört)</b>	<b>2 879</b>
Marknadsvärde	3 216
Övervärde	337
Värdereglering 2020	-97
Avkastning 2020 i procent	-2,8%

Likviditet	mnkr
Tillgängliga likvida medel	-41
Saldo koncernbolag	131
Checkräkningskredit	1 000
<b>Disponibel likviditet</b>	<b>1 090</b>

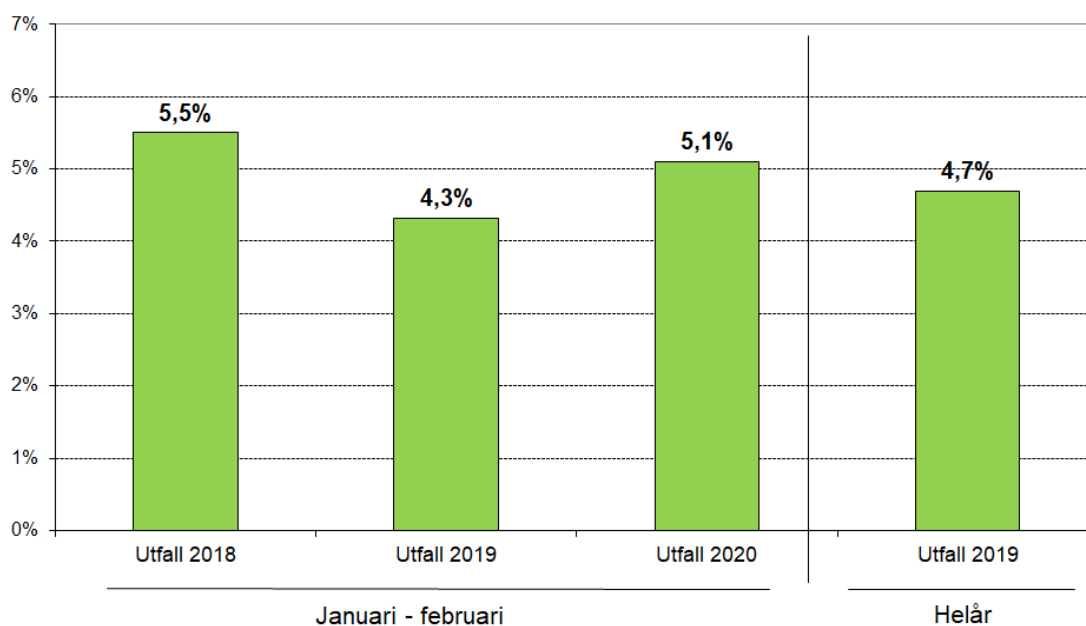
## Utveckling av nettokostnader respektive skatteintäkter och generella bidrag

(Jämfört med föregående år justerat för jämförelsestörande poster)



## Lönekostnadsutveckling

(Justerat för jämförelsestörande poster)



## Resultaträkning

Belopp i mnkr	Utfall peri-oden 2020	Utfall peri-oden 2019	Budget 2020	Utfall 2019
Verksamhetens intäkter	416	400		2 601
Verksamhetens kostnader	-2 044	-1 959		-11 983
Avskrivningar	-53	-47		-293
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-1 681</b>	<b>-1 606</b>	<b>-9 838</b>	<b>-9 675</b>
Skatteintäkter	1 237	1 214	7 480	7 341
Generella statsbidrag och utjämn-ning	422	408	2 529	2 447
<b>Verksamhetens resultat</b>	<b>-22</b>	<b>16</b>	<b>171</b>	<b>113</b>
Finansiella intäkter *	14	208	134	644
Finansiella kostnader *	-130	-25	-140	-290
<b>Periodens/ årets resultat</b>	<b>-138</b>	<b>199</b>	<b>165</b>	<b>467</b>
- Balanskravsjusteringar **	97	-202	-65	-404
<b>Balanskravsresultat</b>	<b>-41</b>	<b>-3</b>	<b>100</b>	<b>63</b>

\* Inklusivt orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar

\*\* Orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar

## Driftredovisning

Belopp i mnkr	Resultat perioden 2020	Resultat perioden 2019	Förändring	Resultat 2019
Regionfullmäktige	0,9	0,8	0,1	3,4
Regionstyrelsen, varav	74,3	43,4	30,9	132,0
- Regionstyrelsen och regionkansliet	4,6	9,1	-4,5	48,0
- Hälsovalsenheten	10,4	-1,4	11,8	-52,4
- Tandvårdsenheten	1,4	1,0	0,4	-9,6
- Regionstyrelsens gemensamma verksamhetskostnad	57,9	34,7	23,2	146,0
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-152,5	-105,3	-47,2	-475,8
Folktandvårdsnämnden	-6,9	-3,7	-3,2	-12,6
Forskning- och utbildningsnämnden	6,0	7,8	-1,8	11,2
Servicenämnden	18,5	6,1	12,4	27,6
Samhällsbyggnadsnämnden	-13,9	-0,4	-13,5	-10,1
Regional tillväxtnämnd	2,0	1,8	0,2	4,1
Kulturnämnd	1,6	1,0	0,6	0,6
Gemensam nämnd företagshälsovård samt tolk- och översätterservice	0,7	1,6	-0,9	8,6
<b>Summa verksamheter</b>	<b>-69,3</b>	<b>-46,9</b>	<b>-22,4</b>	<b>-311,0</b>
Regionstyrelsens finansförvaltning *	-68,7	245,7	-314,4	778,0
<b>Resultat</b>	<b>-138,0</b>	<b>198,8</b>	<b>-336,8</b>	<b>467,0</b>
- Balanskravsjusteringar **	96,6	-201,9	298,5	-404,1
<b>Balanskravsresultat</b>	<b>-41,4</b>	<b>-3,1</b>	<b>-38,3</b>	<b>62,9</b>

\* Inklusive orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar.

\*\* Orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar

Samtliga nämnder nollbudgeterade år 2020.

Regionstyrelsens verksamhetskostnad och finansförvaltning är sammanlagt budgeterade till 100 mnkr.

Orealiserade värdeförändringar av finansiella tillgångar är budgeterade till 65 mnkr.

## Investeringar

Belopp i mnkr	Utfall perioden 2020	Utfall perioden 2019	Budget 2020	Utfall 2019
Immateriella	1	0	-	16
Byggnader	74	178	692	1 014
Inventarier	31	14	602	219
Finansiella	-	-	-	-
<b>TOTALT</b>	<b>106</b>	<b>192</b>	<b>1 294</b>	<b>1 249</b>

# HR-statistik

## Årsarbetare - tillsvidareanställda

Perioden 2020			Perioden 2019			Förändring		
Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
7 567	1 959	9 526	7 386	1 933	9 319	181	26	207

## Sjukfrånvaro (föregående period)

Sjukfrånvaro i procent	Fg period 2020			Fg period 2019			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Korttidssjukfrånvaro	2,6 %	2,0 %	2,5 %	2,9 %	2,2 %	2,7 %	-0,3 %	-0,2 %	-0,2 %
Långtidssjukfrånvaro	3,3 %	1,5 %	3,0 %	3,5 %	1,5 %	3,1 %	-0,2 %	0,0 %	-0,1 %
Sjukfrånvaro totalt	6,0 %	3,5 %	5,4 %	6,4 %	3,7 %	5,8 %	-0,4 %	-0,2 %	-0,4 %

## Extratid (föregående period)

Extratid i timmar	Fg period 2020			Fg period 2019			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Timtid	25934	12052	37986	27715	10578	38293	-1781	1474	-307
Fyllnadstid	5186	1506	6692	5957	1097	7054	-771	409	-362
Enkel övertid	2365	518	2883	2678	553	3230	-313	-35	-347
Kvalificerad övertid	10647	3456	14103	11020	3203	14223	-373	253	-120
Arbetad tid under jour o beredskap	6897	10445	17342	6184	10233	16416	713	212	926

24

Bolagsstyrningsrapporter för  
2019

20RS741

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Caroline Klefbom

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS741

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Bolagsstyrningsrapporter för 2019**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna bolagsstyrningsrapporter för 2019 från Region Örebro läns Förvaltnings AB koncern, Svealandstrafiken AB och Tåg i Bergslagen AB.

### **Sammanfattning**

Bolagsstyrningsrapporter har inkommit från Svealandstrafiken AB, Tåg i Bergslagen AB och Region Örebro läns förvaltnings AB koncernen. Bedömningen är att bolagens verksamhet har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Inga avvikelser från ägardirektiv eller andra styrdokument har noterats.

### **Ärendebeskrivning**

Regionfullmäktige beslutade 2018-09-25 om en policy för bolag direkt eller indirekt ägda av Region Örebro län. I policyn framgår att bolagen årligen ska upprätta en särskild rapport om bolagsstyrningsfrågor. Bolagsstyrningsrapporter har inkommit från Svealandstrafiken AB, Tåg i Bergslagen AB och Region Örebro läns förvaltnings AB. Region Örebro läns förvaltnings AB har i sin tur hämtat in uppgifter från sina ägda bolag och rapporterar därmed hela koncernen. De bolag som rapporterat inom koncernen är Länsgården Fastigheter AB, Länsteatern Örebro AB, Länstrafiken Örebro AB, Scantec AB, Örebro läns flygplats AB, Almi Företagspartner Mälardalen AB samt Alfred Nobel Science Park AB.

Efter granskning av inkomna rapporter görs bedömningen att samtliga bolags verksamhet har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Inga avvikelser från ägardirektiv eller andra styrdokument har noterats.

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Ekonomi, Caroline Klefbom

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS741

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Rapporterna har inga konsekvenser för ovanstående perspektiv.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30

Bolagsstyrningsrapport 2019 från Region Örebro läns förvaltnings AB, koncernen

Bolagsstyrningsrapport 2019 från Svealandstrafiken AB

Bolagsstyrningsrapport 2019 från Tåg i Bergslagen AB

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

**Skickas till:**



# BOLAGSSTYRNINGSRAPPORT

REGION ÖREBRO LÄNS FÖRVALTNINGS AB, (556740-4040)

Fastställd av bolagets styrelse 2020-03-24

## INLEDNING

Fullmäktige i Region Örebro län beslutade 2018-09-25 om en policy för bolag direkt eller indirekt ägda av Region Örebro län. I policyn framgår att bolagen årligen ska upprätta en särskild rapport om bolagsstyrningsfrågor. Rapporten ska avges av bolagets styrelse och innehålla nedanstående angivna områden.

## BESKRIVNING AV BOLAGETS VERKSAMHET

Enligt bolagsordningen är bolagets syfte att med iakttagande av kommunal lokalisering-, likställighets- och självkostnadsprincip utöva och samordna Region Örebro läns ägarroll för de majoritetsägda bolagen så att resurserna inom bolagskoncernen utnyttjas på ett optimalt sätt. Bolaget ska också bevaka och hantera övrigt ägande i bolag utanför koncernen

## UTVÄRDERING AV STYRELSEARBETET

Under 2019 har bolaget haft totalt 6 st styrelsemöten samt ordinarie årsstämma. Därutöver har två extra bolagsstämmor hållits för att besluta om nya styrelseledamöter och suppleanter samt att fastställa bolagsordning.

Stående punkt på styrelsemöte har varit information från verkställande direktören, vilken har innehållit rapportering av aktuella händelser i dotter- och intressebolagen.

Under året har följande beslut tagits:

- Årsredovisning 2018
- Koncernbidrag för bokslut 2018
- Fullmakter för disposition för bank- och plusgirokonton 2019
- Attestliggare 2019
- Arbetsordning för styrelsen 2019
- Instruktion för VD 2019
- Bolagsstyrningsrapport 2018
- Delårsrapporter per april och augusti
- Budget 2020
- Redovisning av uppdrag till Länsgården Fastigheter AB att se över fastigheter som inte tillhör vård- och omsorgsuppdraget som kan frigöra kapital för kommande investeringar
- Hemställan om borgen hos Region Örebro län från Länsgården Fastigheter AB

Ett extra styrelsemöte hölls 2020-02-12 angående tvist mellan Nobina Sverige AB och Länstrafiken i Örebro AB om leverans av biogas till bussar. I den dom som föll 2020-01-30 förpliktigas Länstrafiken i

Örebro AB att betala skadestånd till Nobina Sverige AB om 7,2 miljoner kronor jämte ränta, totalt 9,3 miljoner kronor.

En styrelseutbildning med PwC har hållits under en heldag för bolaget inklusive dotterbolag.

Under året slutfördes en upphandling av revisionstjänster för Region Örebro län och de majoritetsägda bolagen som tilldelades PwC.

## ÄGARDIREKTIV

Ägardirektiv är antaget av regionfullmäktige 2015-02-23. Bolaget har till föremål för sin verksamhet att förvärva, äga och förvalta aktier i aktiebolag eller äga andelar i företag, som Region Örebro län använder för sin verksamhet. Inga nya aktier har förvärvats under året.

Bolagskoncernens verksamhet ska bedrivas på affärsmässiga grunder med beaktande av kommunala principer. Bolaget ska finansiera sin verksamhet genom koncernbidrag från dotterbolagen. Bolagskoncernen ska sträva efter ett ekonomiskt resultat som ger utrymme för långsiktig konsolidering i moderbolaget och i dess dotterbolag samt en skälig avkastning till Region Örebro län. Under året har koncernbidrag från dotterbolagen erhållits och en utdelning till Region Örebro län har skett.

Bolaget har inte fått några specifika uppdrag från Region Örebro läns verksamhetsplan med budget för 2019.

## INTERN KONTROLL – UPPFYLLANDE AV BOLAGETS ÄNDAMÅL

### BOLAGETS ÄNDAMÅL

Bolagets ändamål att samordna Region Örebro läns ägarroll för de majoritetsägda bolagen har uppnåtts genom att möte har hållits 2019-09-11 med representanter från bolagen.

Minnesanteckningar från mötet har redovisats på nästkommande styrelsemöte. Rapportering har även inhämtas under året från bolagen.

### FINANSIELL RAPPORTERING

Styrelsen får ekonomisk rapport efter delårsbokslut april och augusti och efter årsbokslut 31 december.

## BOLAGETS RISKER

### FINANSIELLA RISKER

Ett långfristigt lån uppgående till 182 miljoner kronor med rörlig ränta utgör bolagets största finansiella risk.

## KOMMUNIKATION MED REVISORER

Kommunikation med revisorer sker vid helårsbokslut. Revisorerna kommer till bolaget och utför granskning vid helårsbokslutet. Under året har revision gjort en utredning gällande ränteavdragsbegränsningsregler. Löpande kommunikation kan ske med revisorer för att få råd i olika frågeställningar.

## ÄRENDE SOM LÄMNATS TILL REGIONFULLMÄKTIGE FÖR STÄLLNINGSTAGANDE

Regionfullmäktige har inte fattat några beslut som rör bolaget, men ärende gällande borgensförbindelse i Länsgården Fastigheter AB har lämnats vidare till regionfullmäktige för beslut.

Ekonomisk rapport till Region Örebro län sker vid delårs- och helårsbokslut. Dessa rapporter ingår i regionens sammanställda redovisning som redovisas i regionstyrelse och regionfullmäktige.

## STÄLLNINGSTAGANDE

Den interna kontrollen vad avser uppfyllande av bolagets ändamål, ägarens beslutade mål och hur bolagets finansiella rapportering är organiserad bedöms av bolaget fungera på ett tillfredsställande sätt under räkenskapsåret. Bolagets verksamhet har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Bolaget har tagit del av följande dotter- och intressebolags bolagsstyrningsrapporter för 2019 års verksamhet;

- Länsgården fastigheter AB
- Länsteatern Örebro AB
- Länstrafiken Örebro AB
- Scantec AB
- Örebro läns flygplats AB
- Almi Företagspartner Mälardalen AB
- Alfred Nobel Science Park AB

Rapporterna visar att bolagens verksamhet har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna. Inga avvikelser från ägardirektiv eller andra styrdokument som bör åtgärdas och rapporteras vidare till Region Örebro län har noterats.

Andreas Svahn, styrelseordförande

Region Örebro läns förvaltnings AB

**BOLAGSSTYRNINGSRAPPORT**  
**2019**  
**SVEALANDSTRAFIKEN AB**

# BOLAGSSTYRNINGSRAPPORT

SVEALANDSTRAFIKEN AB, 556555-3350

Fastställd av bolagets styrelse 2019-02-25

## INLEDNING

Fullmäktige i Region Örebro län beslutade 2018-09-25 om en policy för bolag direkt eller indirekt ägda av Region Örebro län. I policyn framgår att bolagen årligen ska upprätta en särskild rapport om bolagsstyrningsfrågor. Rapporten ska avges av bolagets styrelse och innehålla nedanstående angivna områden.

## BESKRIVNING AV BOLAGETS VERKSAMHET

Enligt bolagsordningen ska Svealandstrafiken AB bedriva trafikrörelse avseende kollektivtrafik samt idka därmed förenlig verksamhet i Västmanlands län och Örebro län.

Bolaget är skyldigt att utföra de uppdrag som bolaget tilldelas av sina ägare.

## UTVÄRDERING AV STYRELSEARBETET

Under 2019 har bolaget haft totalt 4 st styrelsemöten samt ordinarie årsstämma.

Stående punkter på styrelsemöte:

- Val av justeringsman och godkännande av dagordning
- Information från VD
- Aktuella marknadsfrågor
- Väsentliga förändringar i förutsättningarna för verksamheten
- Verksamhetsplan för kommande period
- Ekonomisk uppföljning

Under året har följande beslut tagits:

- Bokslut och årsredovisning 2018
- Rambudgetförslag 2020
- Arbetsordning och instruktion VD
- Finanspolicy
- Hemställan om borgen
- Bolagsstyrningsrapport 2018
- Tertialbokslut med årsprognoser
- Affärsplan 2020-2022
- Budget 2020
- Att utreda förutsättningarna för förvärv av depåer i Örebro län

## ÄGARDIREKTIV

Inga förändringar har skett under året i gällande ägardirektiv.

## INTERN KONTROLL – UPPFYLLANDE AV BOLAGETS ÄNDAMÅL

### BOLAGETS ÄNDAMÅL

Bolagets ändamål att bedriva en attraktiv kollektivtrafik med buss samt, i enlighet med vad ägarna beslutar, bidra till att utbud och former för kollektivtrafiken utvecklas och förbättras har uppnåtts. Se vidare förvaltningsberättelsen i årsredovisningen.

### FINANSIELL RAPPORTERING

Styrelsen får ekonomisk rapport efter delårsbokslut 1 och 2 och efter årsbokslut 31 december. Vidare se delårsbokslut och årsredovisning.

## BOLAGETS RISKER

### FINANSIELLA RISKER

- Lån
- Drivmedel

## KOMMUNIKATION MED REVISORER

Kommunikation med revisorer sker vid avstämningsmöten under våren och hösten samt vid helårsbokslut. Revisorerna kommer till bolaget och utför granskning vid helårsbokslutet. Under året kan löpande kommunikation ske för att få råd i olika frågeställningar.

## ÄRENDEN SOM LÄMNATS TILL REGIONFULLMÄKTIGE FÖR STÄLLNINGSTAGANDE

Regionfullmäktige har fattat beslut som rör bolaget i följande ärenden:

- Förändrat aktieägaravtal
- Solidariskt borgensåtagande mellan ägarna
- Ny borgensram

Ekonomisk rapport till Region Örebro län sker vid delårs- och helårsbokslut. Dessa rapporter ingår i regionens sammanställda redovisning som redovisas i regionstyrelse och regionfullmäktige.

## STÄLLNINGSTAGANDE

Den interna kontrollen vad avser uppfyllande av bolagets ändamål, ägarens beslutade mål och hur bolagets finansiella rapportering är organiserad bedöms av bolaget fungera på ett tillfredsställande sätt under räkenskapsåret. Bolagets verksamhet har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Kenneth Holmstedt



Styrelsens ordförande





## BOLAGSSTYRNINGSRAPPORT

TÅG I BERGSLAGEN AB, (556470-2107)

### INLEDNING

Fullmäktige i Region Örebro län beslutade 2018-09-25 om en policy för bolag direkt eller indirekt ägda av Region Örebro län. I policyn framgår att bolagen årligen ska upprätta en särskild rapport om bolagsstyrningsfrågor. Rapporten ska avges av bolagets styrelse och innehålla nedanstående angivna områden.

### BESKRIVNING AV BOLAGETS VERKSAMHET

Enligt bolagsordningen ska bolaget på uppdrag av de regionala kollektivtrafikmyndigheterna upphandla, organisera, och samordna spårbunden regional kollektivtrafik för Bergslagsregionens fyra län: Dalarnas län, Gävleborgs län, Västmanlands län och Örebro län.

### UTVÄRDERING AV STYRELSEARBETET

Under 2019 har bolaget haft totalt 6 st. styrelsemöten samt ordinarie årsstämma.

Stående punkter på styrelsemöte:

- VD's månadsrapport
- Ekonomi, budgetuppföljning
- Föregående protokoll
- Protokolljusterare

Under året har följande beslut tagits:

- Bokslutsrapport, § 6, 20190215
- Årsredovisning 2018, § 22, 20190314
- Preliminär Budget 2020 och prognos 2019, § 23 20190314
- Ersättningstrafik, § 31 20190314
- Ny bolagsordning, årsstämman § 12, 20190510
- Ränteavdragsbegränsningen, § 13,
- Firmateckning § 39, 20190510
- Vd-instruktioner, § 39 20190510





# Region Örebro län

- Budgetuppföljning/tertiärrapport nr 1 2019, § 47 20190510
- Budgetförslag 2020, § 58 20190903
- Ränteavdragsbegränsningar § 61, 20190903
- BIMS, § 65 20190903
- Budgetuppföljning 2019, § 75 20191108
- Budget 2020, § 76 20191108
- Ny hemsida § 79 20191108
- Studieresa § 80 20191108
- Ränteavdragsbegränsning § 82 20191108
- Trafik på inlandsbanan § 85 20191108

## INTERN KONTROLL – UPPFYLLANDE AV BOLAGETS ÄNDAMÅL

### BOLAGETS ÄNDAMÅL

Bolagets syfte och ändamål ska vara att, med de begränsningar enligt lokaliseringsprincipen, likställhetsprincipen och självkostnadsprincipen som finns i 2 kap kommunallagen utgöra driftsorganisation åt de regionala kollektivtrafikmyndigheterna i Region Dalarna, Region Gävleborg, Region Västmanland och Region Örebro län.

### FINANSIELL RAPPORTERING

Styrelsen får ekonomisk rapport efter delårsbokslut 2019-05-10 och 2019-09-10 och efter årsbokslut 31 december.

## BOLAGETS RISKER

### FINANSIELLA RISKER

- Leasar fordon av Transito, en räntehöjning med 1% medför höjning av leasingavgiften med i storleksordning 6 miljoner kronor.
- Tåg i Bergslagen AB måste senast 30-06-2020 erhållit regionernas tågbeställning för att hinna beställa nya tåg för att driftsätta tågen fr om januari 2023, i annat fall måste Tåg i Bergslagen minska på trafik from 2013 01 01 med 15–20 procent. Detta innebär att flera sträckor kommer ha varannan timmes trafik på morgonen och sen eftermiddag där det nu är timmestrafik.



## KOMMUNIKATION MED REVISORER

Kommunikation med revisorer sker löpande under året, samt vid helårsbokslut. Revisorerna kommer till bolaget och utför granskning vid helårsbokslutet. Under året kan löpande kommunikation ske för att få råd i olika frågeställningar. Under 2019 har råd erhållits rörande bland annat Ränteavdragsbegränsning vid leasing av tåg.

## ÄRENDEN SOM LÄMNATS TILL REGIONFULLMÄKTIGE FÖR STÄLLNINGSTAGANDE

Regionfullmäktige har fattat beslut som rör bolaget i följande ärenden:

- Långsiktigt program för Tåg i Bergslagen AB, samt tåganskaffning 2023

Ekonomisk rapport till Region Örebro län sker vid delårs- och helårsbokslut. Dessa rapporter ingår i regionens sammanställda redovisning som redovisas i regionstyrelse och regionfullmäktige.

## STÄLLNINGSTAGANDE

Den interna kontrollen vad avser uppfyllande av bolagets ändamål, ägarens beslutade mål och hur bolagets finansiella rapportering är organiserad bedöms av bolaget fungera på ett tillfredsställande sätt under räkenskapsåret. Bolagets verksamhet har varit förenlig med det fastställda kommunala ändamålet och utförts inom ramen för de kommunala befogenheterna.

Borlänge 2020-02-17

Tommy Levinsson

Styrelsens ordförande

Tåg i Bergslagen AB

25

Bedrivande av vårdverksamhet  
inom Psykoterapi inom lag om  
valfrihetssystem (LOV) Örebro  
län

20RS1272

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Bedrivande av vårdverksamhet inom Psykoterapi inom lag om valfrihetssystem (LOV) Örebro län**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna ansökan från Hinderson om att bedriva psykoterapi inom LOV i länet enligt förfrågningsunderlaget vid mottagning i Örebro från och med den 1 juni 2020, samt

att ge regiondirektören i uppdrag att teckna avtal med legitimerad psykolog/psykoterapeut Olle Hinderson.

### **Sammanfattning**

Region Örebro län har utifrån lag om valfrihetssystem (LOV) beslutat att från och med 2014 ge en specificerad målgrupp inom den psykiatriska specialistvården möjlighet att fritt välja mellan regionsanställda och privata psykoterapeuter som efter godkännande utifrån ställda krav erhållit kontrakt med Region Örebro län om att bedriva psykoterapi inom ramen för LOV. Alla vårdgivare som uppfyller ställda kriterier i förfrågningsunderlaget har rätt att bedriva psykoterapi i länet med ersättning från Region Örebro län. Förfrågningsunderlaget avser tilldelning av kontrakt enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem.

Hinderson (organisationsnummer 540516-1935) har ansökt om att få bedriva psykoterapi inom LOV Örebro län. Olle Hinderson som är den psykoterapeut som är aktuell för uppdraget, är sedan 2016 anställd som psykolog/psykoterapeut inom utvecklingsenheten för psykoterapi och psykologisk behandling inom Region Örebro län. Olle Hinderson är sedan några år tillbaka ansluten till LOV psykoterapi inom ramen för sin anställning i Region Örebro län.

Hindersson kommer att erbjuda individuell psykoterapi med psykodynamisk inriktning

Tjänsteställe, handläggare  
Staben Hälso- och sjukvård, Mikael Johansson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1272

och vara lokaliserad på Näbbtorgsgatan 2, Örebro. Mottagning kommer att vara öppen tisdag-torsdag 9.00-16.00 med möjlighet till klockan 19.00 på torsdagar.

### **Beredning**

Regionstyrelsens arbetsutskott behandlade ärendet den 24 mars 2020.

### **Bedömning**

Ansökan med samtliga handlingar, inklusive begärda kompletteringar, har gått igenom utifrån kraven i förfrågningsunderlaget. Utifrån underlagen är bedömningen av berörda tjänstemän att Hinderson uppfyller kraven för att bedriva psykoterapi inom LOV i länet.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Beslutet ger inga konsekvenser på miljön utöver de som sker idag. Beslutet väntas inte heller ge några konsekvenser för barn då beslutet omfattar åldersgrupper över 18 år. Tillgänglighet till psykoterapi och val av psykoterapeut förväntas öka för den definierade målgruppen.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Ett beslut om godkännande att få bedriva psykoterapi inom lag om valfrihetssystem (LOV) Örebro län medför ökad tillgänglighet till psykoterapi för den definierade målgruppen. Ökat antal psykoterapeuter inom LOV medför ökade kostnader för regionen. Detta gäller så länge som tillgången understiger efterfrågan/behoven av insatsen.

### **Uppföljning**

Hälsovalsenheten följer upp avtalet.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 30 mars 2020.

Ansökan med bilagor om godkännande av psykoterapi inom LOV Örebro län.

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

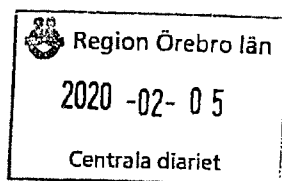


Tjänsteställe, handläggare  
Staben Hälso- och sjukvård, Mikael Johansson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS1272

**Skickas till:**



Ansökan

## ANSÖKAN OM GODKÄNNANDE AV PSYKOTERAPI INOM LOV ÖREBRO LÄN

Ansökan kan delvis fyllas i elektroniskt men måste skrivas ut för underskrift.

Efterfrågade uppgifter och intyg ska biläggas ansökan.

Ansökan med bilagor lämnas eller skickas till Hälsovalsenheten, Region Örebro län. Märk kuvertet med "LOV Psykoterapi".

Om Leverantören avser att ansöka om godkännande för flera mottagningar lämnas en ansökan per mottagning.

### Leverantör som ansöker om godkännande

Företagsnamn	Hinderson
Organisationsnummer*	195405161935
Postadress	[REDACTED]
Postnummer och ort	[REDACTED]
Telefonnummer	[REDACTED]
Faxnummer	
E-postadress	[REDACTED]
Webbadress	
Plus/bankgironummer	[REDACTED]
Kontaktperson	Olle Hinderson
Telefonnummer (direkt)	[REDACTED]
E-postadress (direkt)	[REDACTED]

\*Organisationsnummer:

- För aktiebolag uppges organisationsnummer
- För handels- och kommanditbolag uppges dels bolagets organisationsnummer och dels deltagarnas organisations- eller personnummer
- För enskild firma uppges personnummer

Undertecknande leverantör har tagit del av förfrågningsunderlag med bilagor inklusive kontraktsmallen och accepterar de krav och villkor som framgår där.

Krav accepteras



Ja



Nej

Anm

## Ansökan

### Lokalisering

Leverantören ska ange adress där mottagningen planeras vara lokaliserad.

Näbbtorosgatan 2, vån.1 Örebro
-----------------------------------

### Planerad driftstart

Leverantören ska ange planerad driftstart.

2020 _06 _01
--------------

### Öppettider

Leverantören ska ange öppettider för veckans vardagar nedan.

Tisdag tom torsdag 9.00 till 16.00. Möjlighet finns till 19.00 torsdagar.
---

### Ledning och verksamhetschef

Namn på verksamhetschef	Personnummer
Olle Hinderson	[REDACTED]

### Underleverantörer

Leverantören ska lämna uppgift om samtliga underleverantörer.

Namn på underleverantörer	Organisationsnummer/Personnummer



## Ansökan

### Namn och personnummer på aktuell psykoterapeut

Leverantören ska ange vilken/vilka psykoterapeuter som är aktuella för uppdraget.

Namn på psykoterapeut	Personnummer

### Uppgifter och intyg avseende psykoterapeut

Nedanstående uppgifter ska bifogas ansökan för varje aktuell psykoterapeut:

1. Kopia av giltig legitimation som psykoterapeut utfärdad av Socialstyrelsen.
2. Psykoterapeutens grundutbildning (dvs grundyrke).
3. Handlingar/dokument som styrker yrkeserfarenhet för berörd psykoterapeut.  
Aktuell psykoterapeut för uppdraget enligt avtalet har minst tre (3) års klinisk erfarenhet som legitimerad psykoterapeut under de senaste fem (5) åren innan ansökan inlämnats. Till ansökan ska handlingar/dokument bifogas som styrker yrkeserfarenhet för berörd psykoterapeut.
4. Presentation som patienten kan använda som stöd vid valet av psykoterapeut.  
Presentationen ska innehålla rubrikerna:
  - Kort personlig presentation
  - Yrkeserfarenhet
  - Presentation av den behandling psykoterapeuten utför och vilka problem/symtom/tillstånd samt målgrupp (vuxen/barn) som psykoterapeuten är specialiserad att arbeta kring.

Presentationen får inte överstiga 100 ord per rubrik. Informationen ska vara saklig, relevant och lättförståelig.

### Verksamhetsidé

Leverantören ska beskriva sin verksamhetsidé enligt Förfrågningsunderlag punkt 2.5. Beskrivningen ska bifogas ansökan.

### Avvikelsehantering

Leverantören ska redovisa rutiner för avvikelsehantering enligt Förfrågningsunderlag punkt 3.8.3.

Rutinbeskrivning ska bifogas ansökan.

## Ansökan

### Intyg från myndigheter

Följande handlingar ska bifogas ansökan:

Utländsk leverantör ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

1. Kopia på vid ansökan gällande **registreringsbevis** utfärdat av behörig officiell myndighet (i Sverige Bolagsverket), högst sex månader gammalt. (Kravet gäller inte för enskild firma).
2. "Begäran om upplysningar vid offentlig upphandling", **Skatteverkets blankett SKV 4820**. Den ska vara ifylld av Skattemyndigheten. Intyget ska inte vara äldre än tre (3) månader. Gäller ej nybildat företag.
3. Kopia på bevis om att sökande ej återfinns i Näringsförbudsregistret.
4. Registerutdrag enligt anmälan gjord till Inspektionen för vård och omsorg i enlighet med Patientsäkerhetslag 2 kap. 1-3 §§. För nystartat företag eller företag under bildanderäcker att till ansökan bifoga en kopia på anmälan till Inspektionen för vård och omsorg.

### Finansiell och ekonomisk ställning

Följande handlingar ska bifogas ansökan:

1. Årsredovisning med revisionsberättelse.  
Leverantör som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär.
2. Leverantör som har ett nystartat företag ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital/annat, eller på begäran tillhandahålla en finansiell säkerhet (t.ex. lämna bankgaranti eller koncerngaranti) samt på begäran kunna redovisa referens till bank eller annan finansiär.

## Ansökan

Leverantören ska lämna kompletterande upplysningar och medverka vid dialogmöten om regionen så begär, samt visa aktuell lokal för uppdraget.

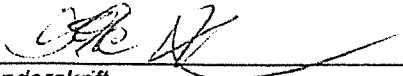
Undertecknad Leverantör försäkrar regionen att Leverantören är medveten om att Beställaren kan återkalla godkännandet för en mottagning om Leverantören inte uppfyller villkoren för att bedriva mottagningen.

Örebro

200203

Ort

Datum



Underskrift

Olle Hinderson

Namnförtydligande (firmatecknare)

Kontaktuppgifter (telefon och e-post)

Om Leverantören som ansöker om godkännande inte har möjlighet att i samband med ansökan redovisa samtliga begärda uppgifter ska det till ansökan bifogas en redogörelse för orsaken till detta och en plan för när handlingarna kommer att kompletteras. Ett beslut kommer att fattas om godkännande när Leverantören kompletterat med samtliga handlingar. Om Leverantören inte inom tre månader kan visa att återstående krav är uppfyllida kommer ett beslut om att inte bifalla ansökan att fattas. Beslut kommer att skickas ut inom 3 månader från det att ansökan kommit in till regionen.

Region Örebro län

Hälsovalsenheten

Box 1613

701 16 ÖREBRO

Besöksadress:

Regionkansliet

Eklundavägen 11, Örebro.

Eventuella frågor angående denna upphandling ska ske skriftligen eller genom e-post till:

[Karolina.stridh@regionorebrolan.se](mailto:Karolina.stridh@regionorebrolan.se)

26

Tjänsteköp av hiv-test med  
snabbsvar – RFSL Örebro

20RS1670

## Tjänsteköp av hiv-test med snabbsvar – RFSL Örebro

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att Region Örebro län anslår 100 000 kronor under år 2020 för tjänsteköp av RFSL Örebro för verksamheten mottagning för hivtest med snabbsvar, samt

att regiondirektören får i uppdrag att teckna en överenskommelse med RFSL Örebro för år 2020 om hivtest med snabbsvar.

### Sammanfattning

Sedan år 2016 har det varit möjligt att göra hivtest med snabbsvar i RFSL:s lokaler i Örebro. Sedan hösten 2019 finns även möjlighet att göra snabbtest av syfilis. Mottagningen stöds av medel från Folkhälsomyndigheten och Region Örebro län. Region Örebro län ser ett behov av att RFSL fortsatt ska kunna genomföra hivtest med snabbsvar i 2019 års omfattning. Region Örebro län anslår 100 000 kronor för tjänsteköp av RFSL Örebro för verksamheten mottagning för hivtest med snabbsvar.

### Ärendebeskrivning

Hivtestning i Sverige ska vara lättillgänglig och generös för att bidra till snabb diagnostik och ett framgångsrikt förebyggande arbete mot hiv. Hivtester med snabbsvar rekommenderas främst för att nå målgrupper med generellt högre hivprevalens såsom män som har sex med män (MSM), injektionsmissbrukare och migranter från områden där hiv är vanligt förekommande.

År 2016 startade RFSL Örebro en mottagning för hivtest med snabbsvar i Örebro län enligt beslutad överenskommelse mellan Region Örebro län och RFSL Örebro. Verksamheten har finansierats av Region Örebro län och Folkhälsomyndigheten. Snabbtestmottagningen följer de rekommendationer som Smittskyddsinstitutet och Folkhälsomyndigheten upprättat som beskrivs i rapporten Användning av hivtester med snabbsvar. Mottagningen, som benämns Testpoint, bemannas av utbildad personal från RFSL och sker i RFSLs lokaler i Örebro vid två tillfällen per månad.

Totalt har 114 personer besökt mottagningen (vilket är 16 fler personer än 2018) och testat sig under 24 tillfällen, vilket ger 4,75 besök per tillfälle. Antal genomförda syfilistest 2019 är 38 stycken under 13 tillfällen. Av de 114 besökande personerna erhöll 86 procent stödsamtal medan 14 procent avböjde detta. Av de som testat sig hade 53,5 procent inte testat sig hos Testpoint förut. På frågan om de skulle ha testat sig inom vanliga vården om inte Testpoint funnits, svarade 54,4 procent ja, 24,6 procent nej, 15,8 procent vet inte och 5,3 procent vill inte svara. Majoriteten uppgav sig vara MSM och merparten var i åldern 20-39 år. De flesta av besökarna var nöjda eller mycket nöjda med sitt besök på Testpoint.

## Bedömning

Smittskyddsläkarens bedömning

Idag finns i Sverige ca 8020 personer med känd hivinfektion, varav 152 i vår region (data enligt InfCare HIV januari 2020). Därtill beräknas drygt 10 procentleva med hiv utan att känna till diagnosen (uppskattning från 2015 som gjordes i samarbete mellan bland annat Folkhälsomyndigheten, Karolinska institutet och Karolinska sjukhuset). Nationell sammanställning via Folkhälsomyndigheten kring antal nya fall som rapporterats med hiv under 2019 finns ännu inte tillgängligt. Under 2018 sågs dock en viss ökning av hiv nationellt med 481 nya fall jämfört med ca 450 fall 2017. Ökningen sågs framför allt bland MSM i åldersgruppen över 30 år och med annat rapporterat smittland än Sverige. Under 2019 har i Region Örebro län rapporterats 6 nya fall där samtliga är utlandssmittade, jämfört med 4 fall under 2018.

Idag finns mycket effektivt behandling mot hiv. En person med hiv som har välinställd behandling (det vill säga omätbara virusnivåer och som går på regelbundna kontroller hos behandlande läkare) smittar inte andra vid sexuella kontakter. Vid välinställd behandling föreligger därför enligt nya riktlinjer inte längre skyldighet att informera partner vid sexuell kontakt.

Med ett ökat sexuellt risktagande finns däremot fortfarande risk för smittspridning från en person som har en ännu oupptäckt hiv. Tidig diagnostik med därefter snar insatt behandling har därmed en avgörande betydelse för att hindra smittspridning av hiv.

Alla som önskar har rätt till kostnadsfri och, om man önskar, anonym hivtestning inom vården. Trots detta finns personer inom vissa målgrupper som av olika anledningar i minskad utsträckning eller inte alls söker hälso- och sjukvård. Frivilligorganisationer såsom RFSL har visat sig ha en ökad möjlighet att nå dessa målgrupper för hivtest. Kanske ännu viktigare är att i samband med testning kunna erbjuda samtal för att identifiera riskbeteenden som innebär ökad risk att smittas av hiv och andra sexuellt överförbara sjukdomar (som också ökar), och erbjuda stöd som kan leda till förändringar i beteende. Detta bör beaktas när man tittar på kostnaden för varje enskilt utfört hivtest.

För att kunna påverka riskbeteende hos personer som ännu inte smittats av hiv, samt för att tidigt diagnosticera, erbjuda vård och behandling till personer med hiv bland målgrupper som annars inte skulle söka sig till vården, är det viktigt med fortsatt lättillgänglig och generöst erbjuden provtagning på det sätt som sker vid RFSL Örebro.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Inga kända direkta konsekvenser finns för miljöperspektivet. Konsekvenserna gällande barn- och jämställdhetsperspektiven är att vissa preventionsgrupper som till exempel MSM och migranter nås av insatserna och blir mer påverkade än andra grupper. Yngre människor nås i större utsträckning av insatserna än äldre.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Finansiering sker inom ramen för regionkansliets budget.

### **Uppföljning**

Insatserna följs upp genom kontinuerlig dialog med infektionsläkare och smittskyddsläkare vid Universitetssjukhuset Örebro samt i en årlig skriftlig redovisning som görs av RFSL Örebro

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 30 mars 2020.

Testpoint redovisning 2019.

Ansökan om medel för hivtest med snabbsvar 2020 samt uppföljning

Richard Simonsson  
Regiondirektör

### **Skickas till:**

RFSL Örebro

# TESTPOINT

Redovisning 2019



## Testpoint redovisning 2019

Redovisningen anser år 2019 med dnr 19RS3028. Vilket innebär kortfattat att erbjuda hivtest med snabbsvar i en mottagning i RFSL Örebro lokal.  
Verksamheten är pågående och utförs av RFSL Örebro med organisationsnummer 875001-9823.

### Kontaktperson:

Cristian Rehn Janowicz, Verksamhetsansvarig  
cristian.rehn@orebro.rfsl.se  
076-326 31 75

### Ekonomisk ansvarig:

Joakim Carlsson, Kassör  
joakim.e.carlsson@gmail.com  
070-337 26 00

### Revisor:

Urban Johansson, Auktoriserad revisor på Wint revisionsbyrå  
urban.johansson@wint.se  
010 - 19 90 512

I enlighet med uppdraget med dnr 19RS3028 skall en redovisning innehålla följande indikatorer.

- Antal risktagande MSM som uppger att de haft oskyddatsex
- Antal individer som provtagits för hiv och erhållit stödsamtal i samband med provtagning
- En samlad uppföljning av verksamheten innehållande data från samtalsenkäter

Vilka tester använder vi oss av?



### HIV TEST DETERMINE

Är ett immunologiskt test för detektering av antikroppar mot HIV-1 och HIV-2. 1-stepsprocedur för serum/plasma eller 2-stepsprocedur för helblod. Tillförlitligt resultat efter 15 minuter.

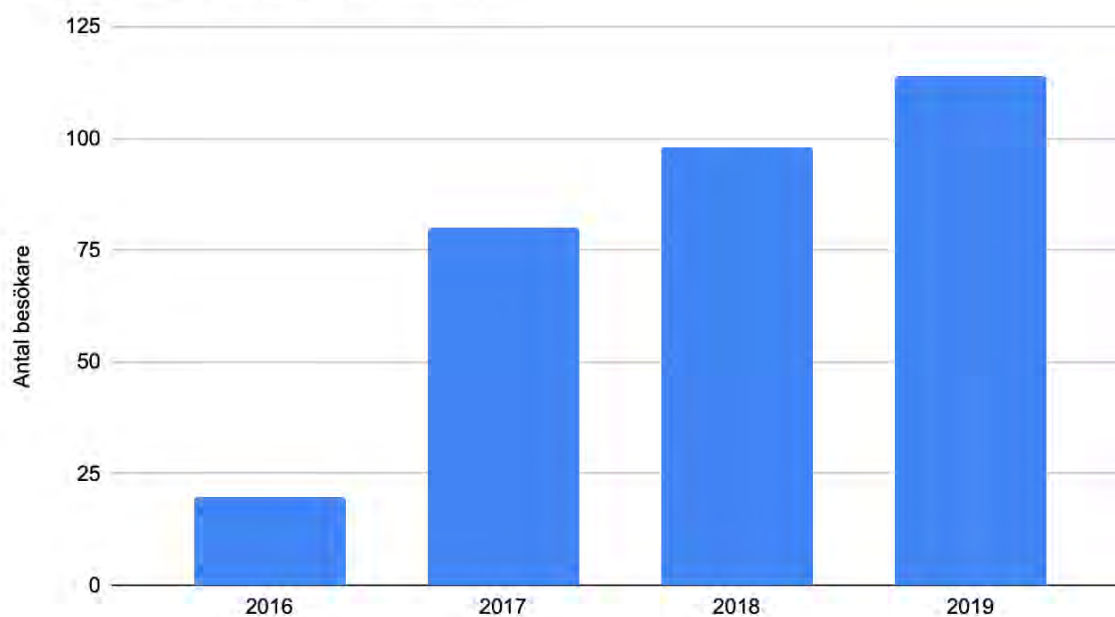


### SYFILIS TEST DETERMINE SER/PL

Är ett immunologiskt test för detektering av antikroppar mot Treponema pallidum. 1-stepsprocedur för serum/plasma eller 2-stepsprocedur för helblod. Tillförlitligt resultat efter 15 minuter.

Antal genomförda hivtest 2019 är 114 stycken under 24 tillfällen vilket ger 4,75 besök per tillfälle.

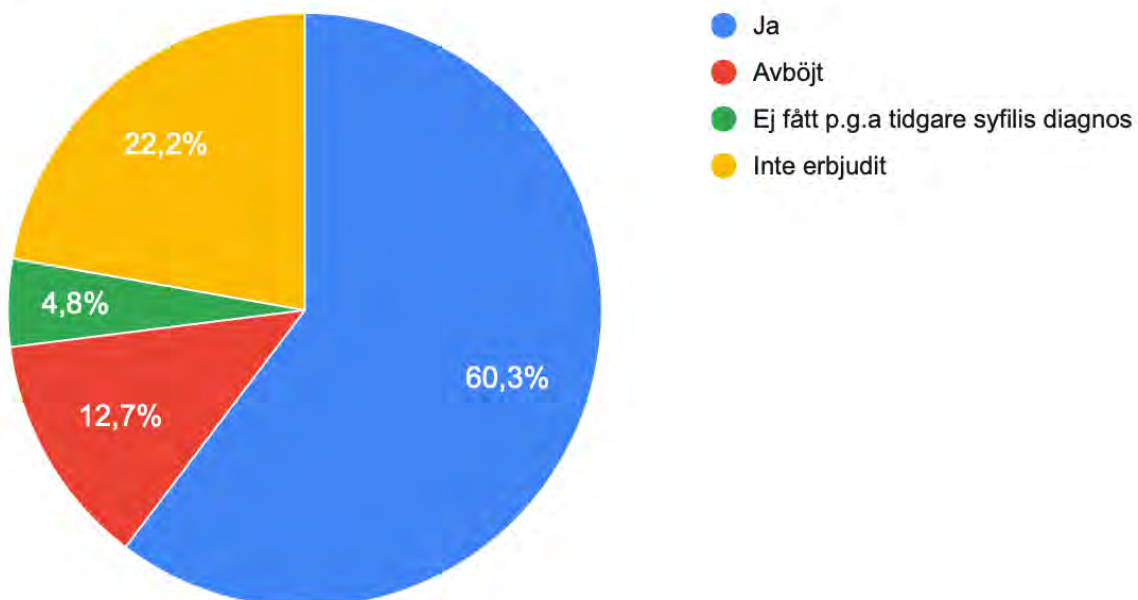
Antal testade under 2016-2019



Testpoint startade även med syfilistest med snabbsvar under hösten 2019. Antal genomförda syfilistest 2019 är 38 stycken under 13 tillfällen.

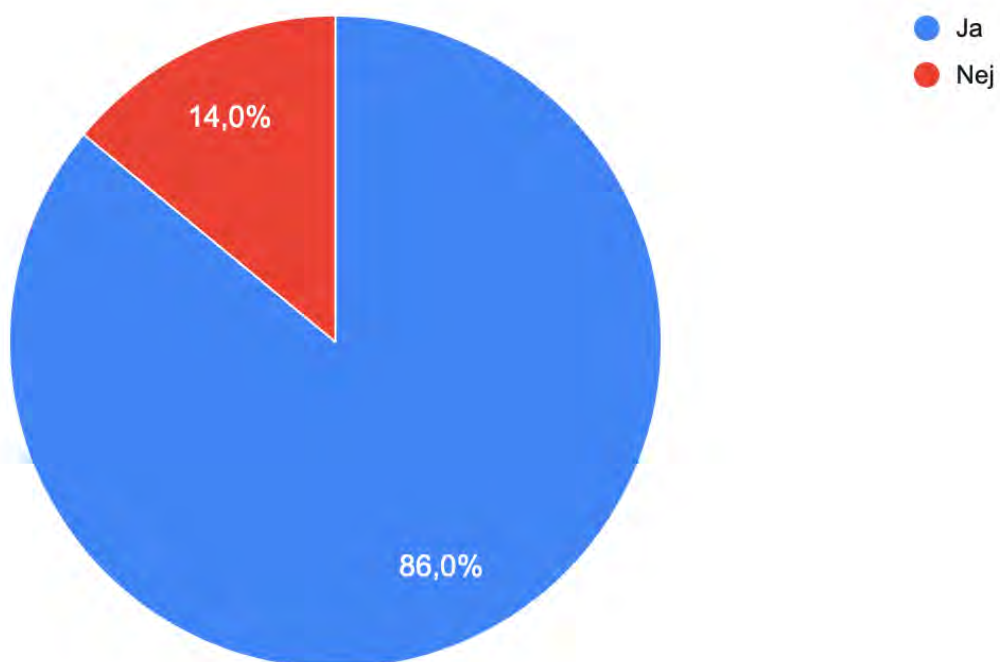
## Syfilistest

63 svar



Av 114 personer har 86 procent erhållit stödsamtal under testning medan 14 procent har avböjt.

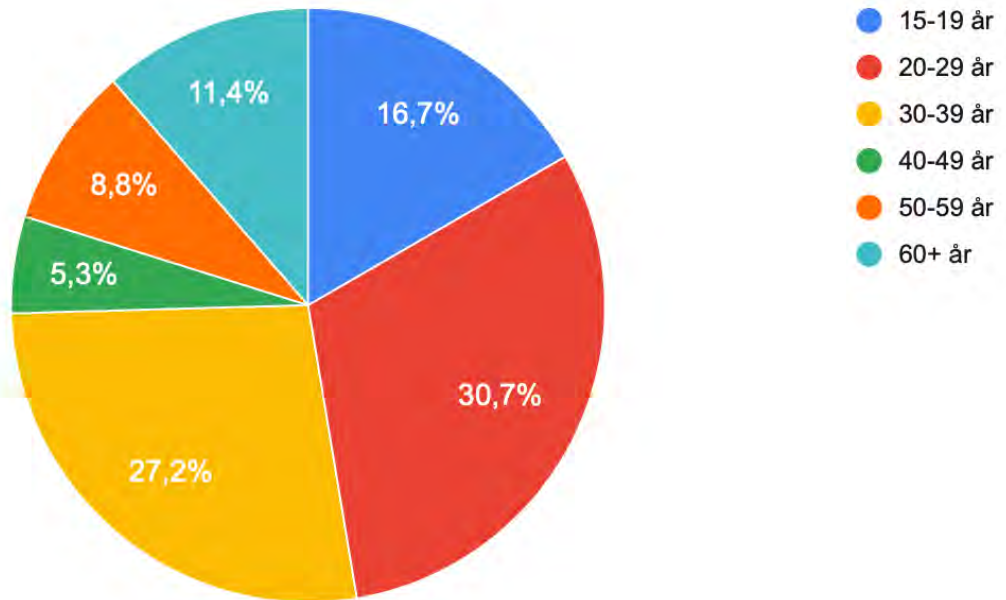
114 svar



Nedan följer en samlad uppföljning av verksamhetens innehållande data från samtalsenkäter.

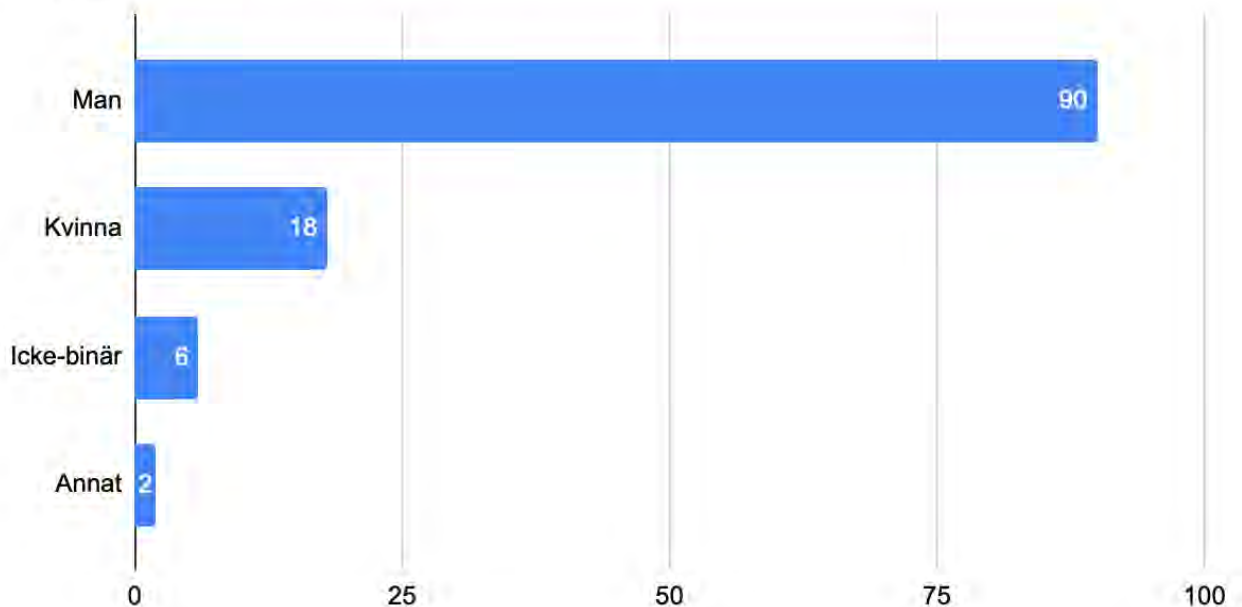
## Hur gammal är du?

114 svar



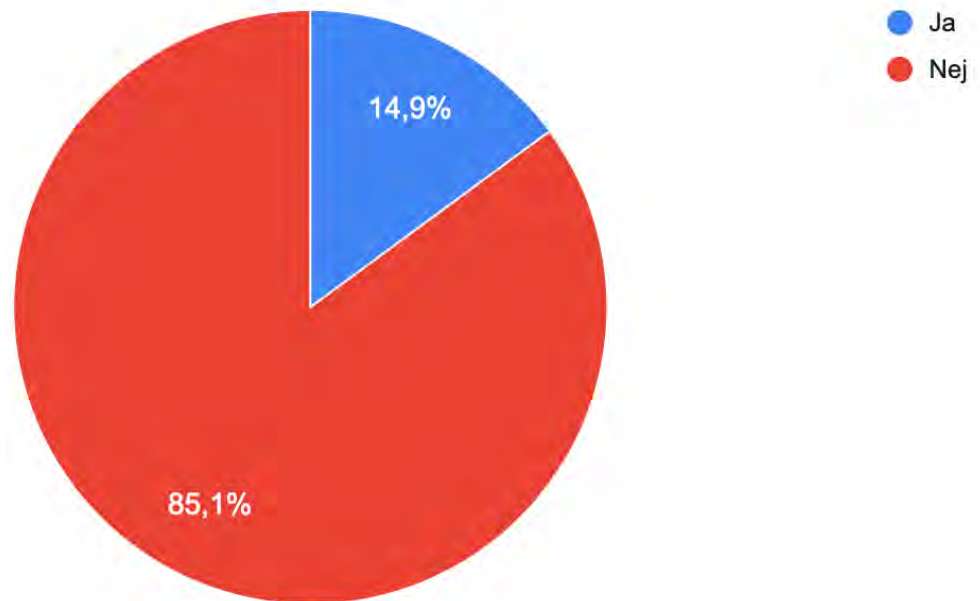
## Vilken könsidentitet har du?

114 svar



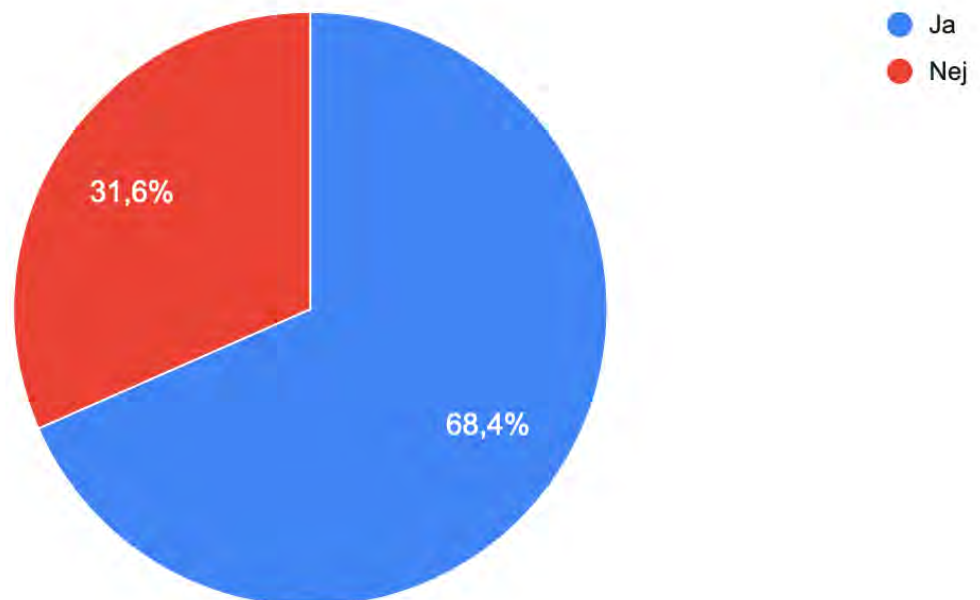
## Har du transerfarenhet?

114 svar



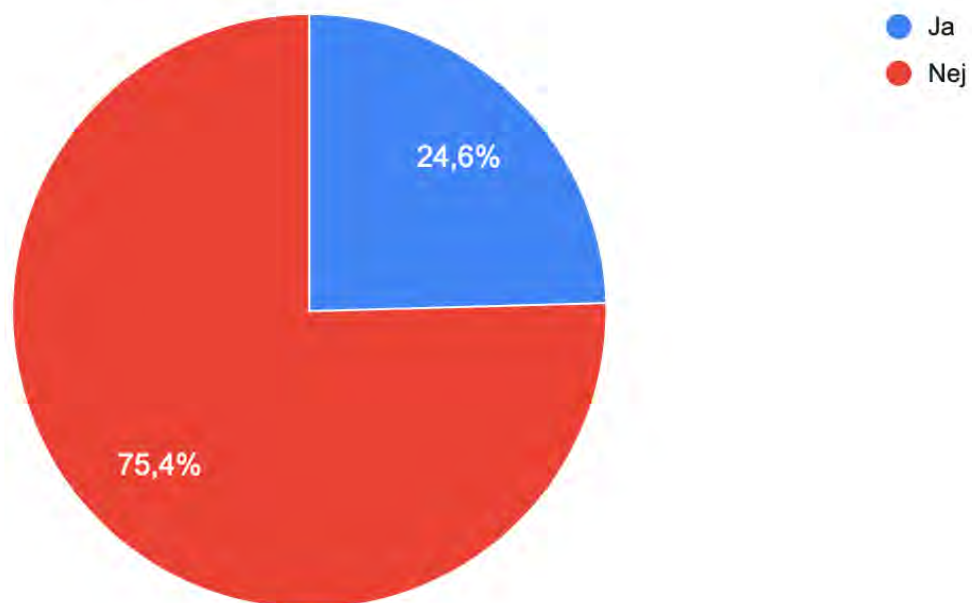
## Är du född i Sverige?

114 svar



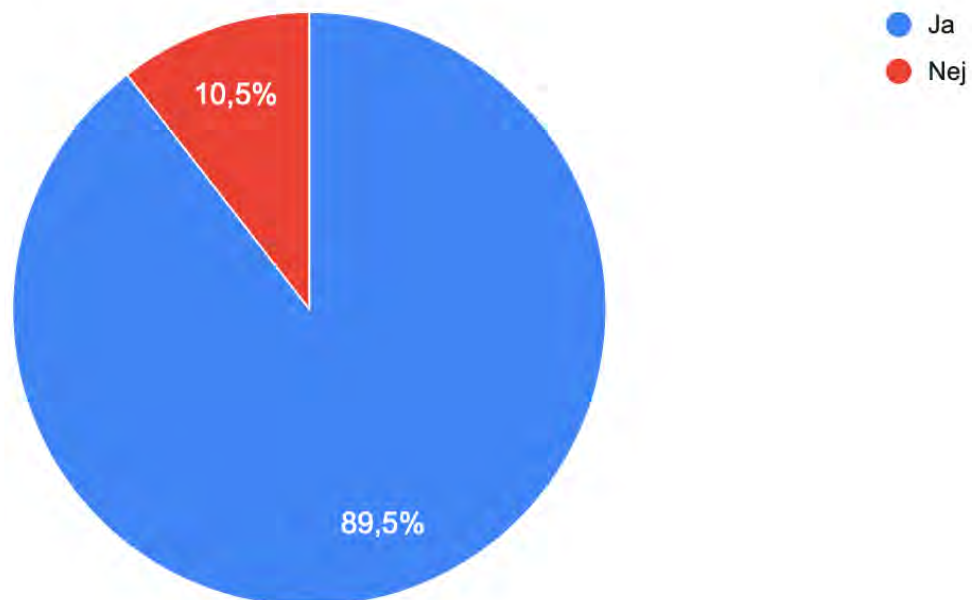
## Är eller har du varit asylsökande?

114 svar



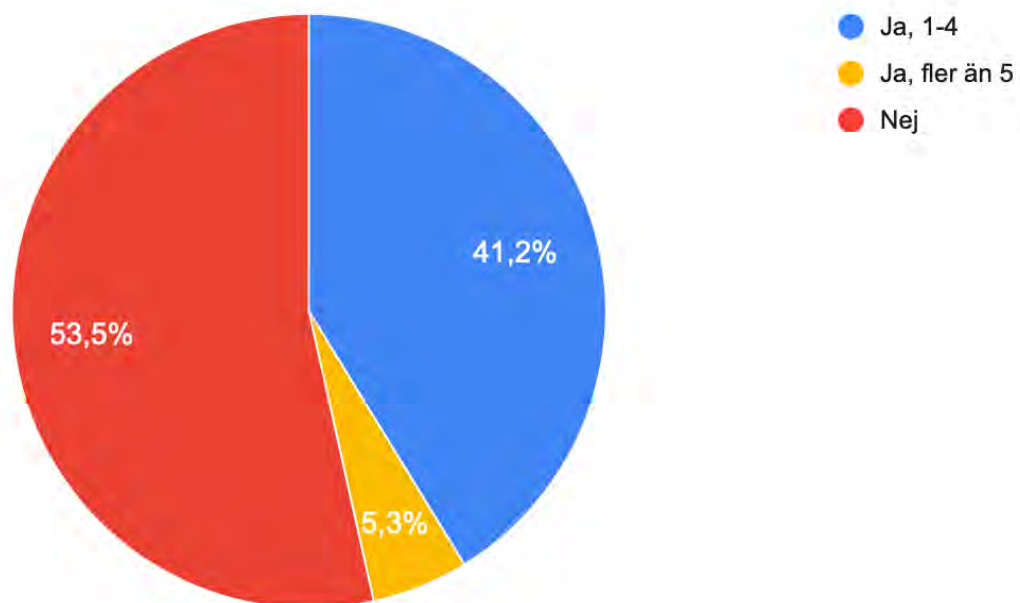
## Bor du i Örebro Län?

114 svar



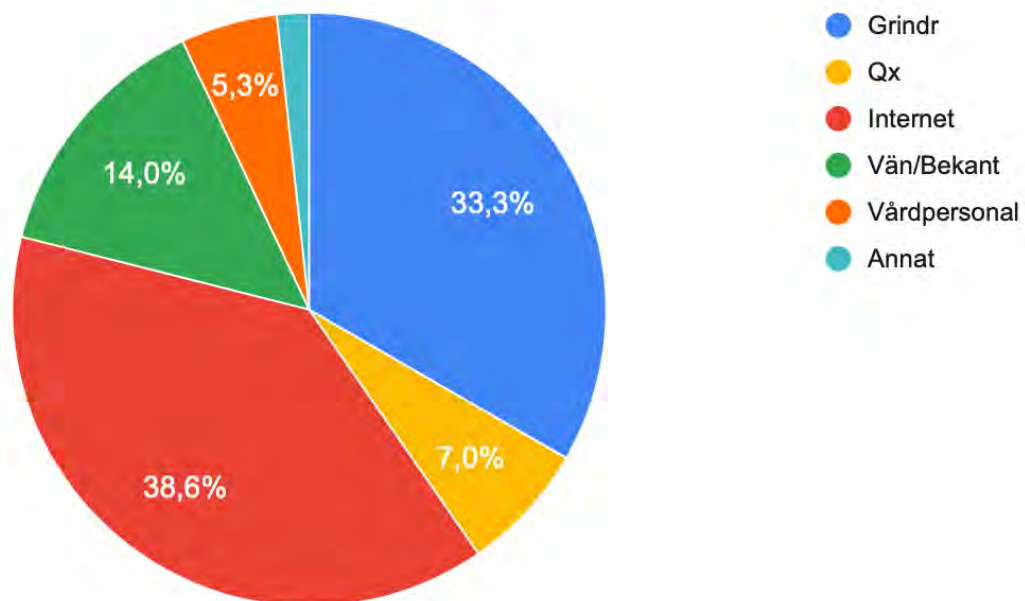
## Har du testat dig hos Testpoint förut?

114 svar



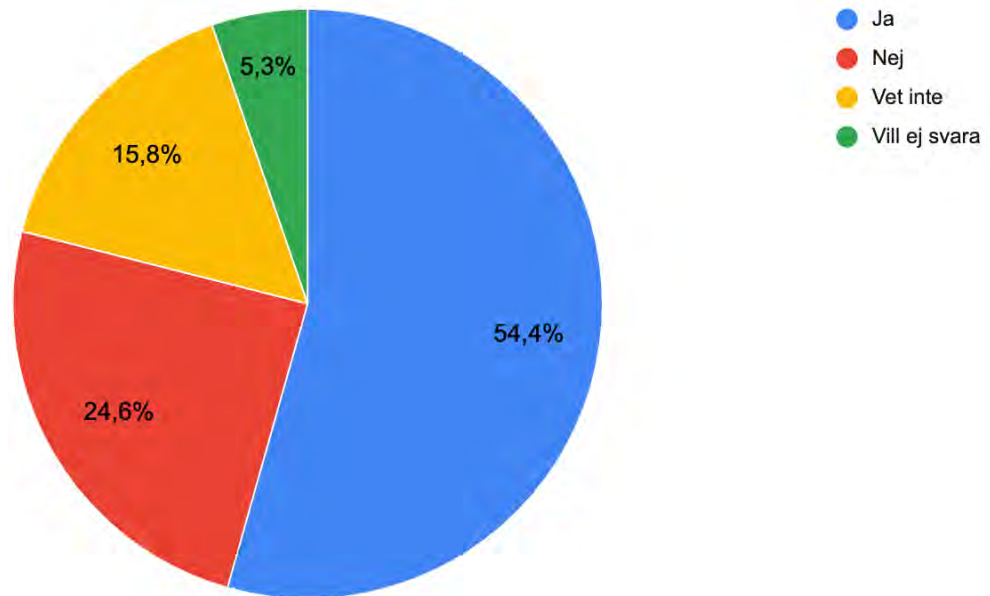
## Hur fick du reda på att Testpoint finns?

114 svar



## Skulle du ha testat dig inom vanliga vården idag om inte Testpoint fanns?

114 svar



Om ja, nej eller vet ej. Hur kommer det sig?

Vågar inte vänta

Känner sig tvungen att testa sig

Vill ej svara!

De är inte specialiserade, jobbigt att boka tid. Bryr sig inte om psykiskt mående.

Rädd för sjukhus och lång väntetid

Vill veta

Språk

Bättre här

Drop in och smidigt

Rädd för svar

Känner en kompis mamma

Men bättre öppet här

Vet inte om jag får

Valmöjlighet

Med andra öppettider

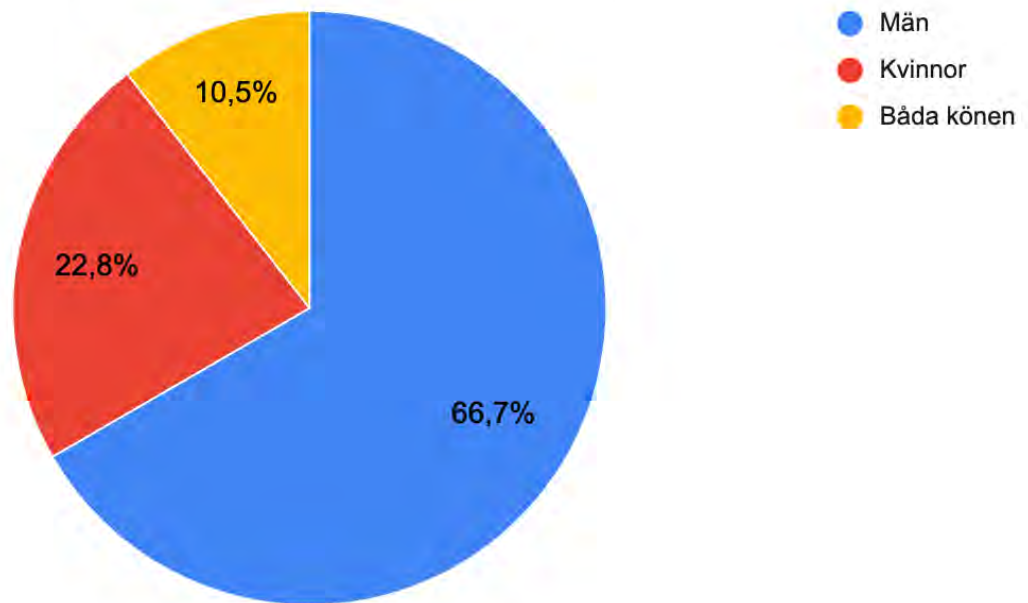
Svårt med språket

För mycket frågor



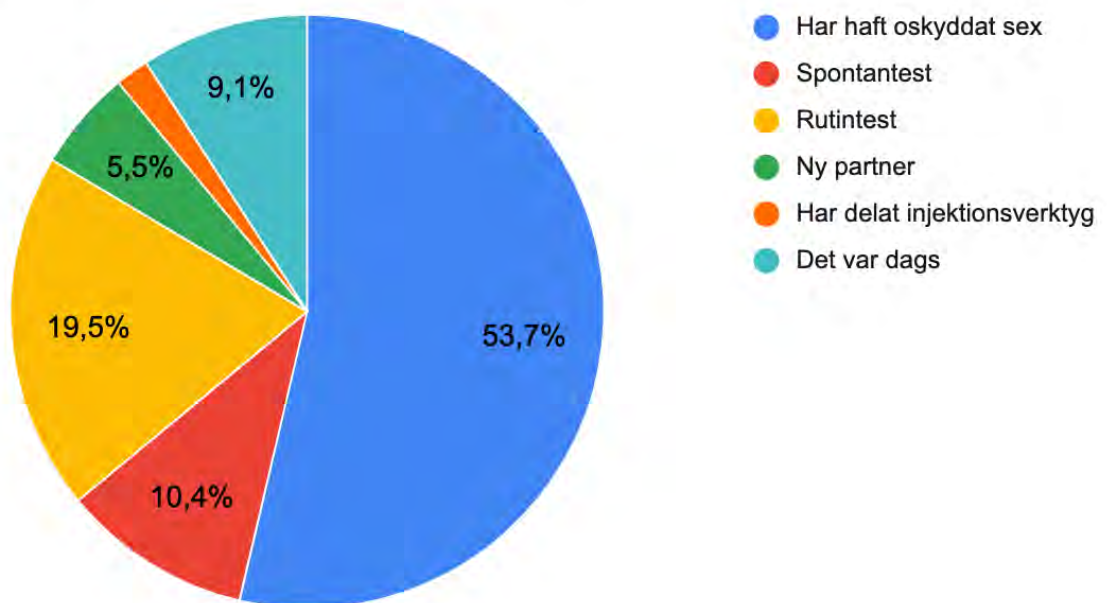
## Vilka kön har de personer som du har sex med?

114 svar



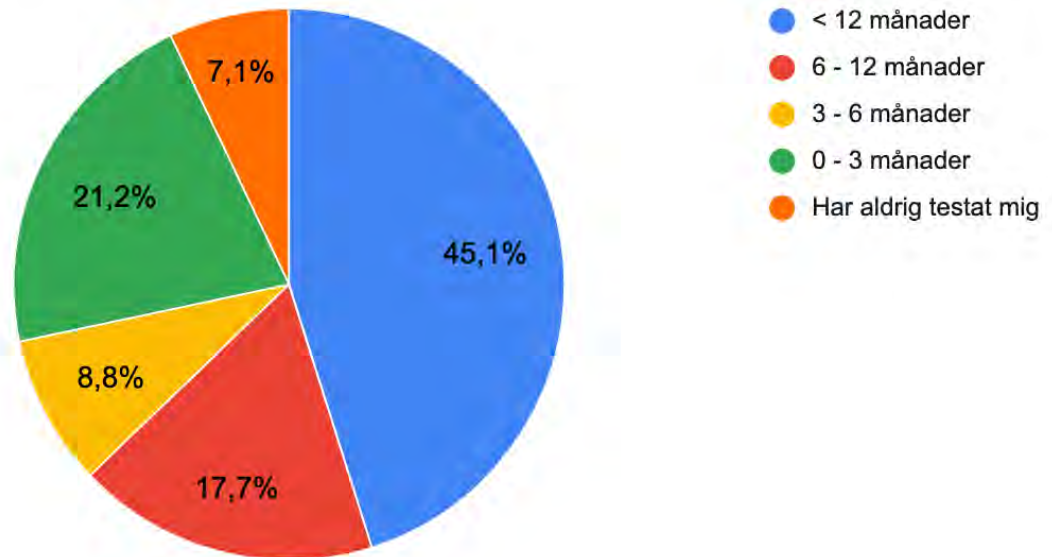
## Av vilken anledning vill du testa dig?

114 svar



## När testade du dig senast för andra könssjukdomar ex. klamydia, gonorré och syfilis?

114 svar



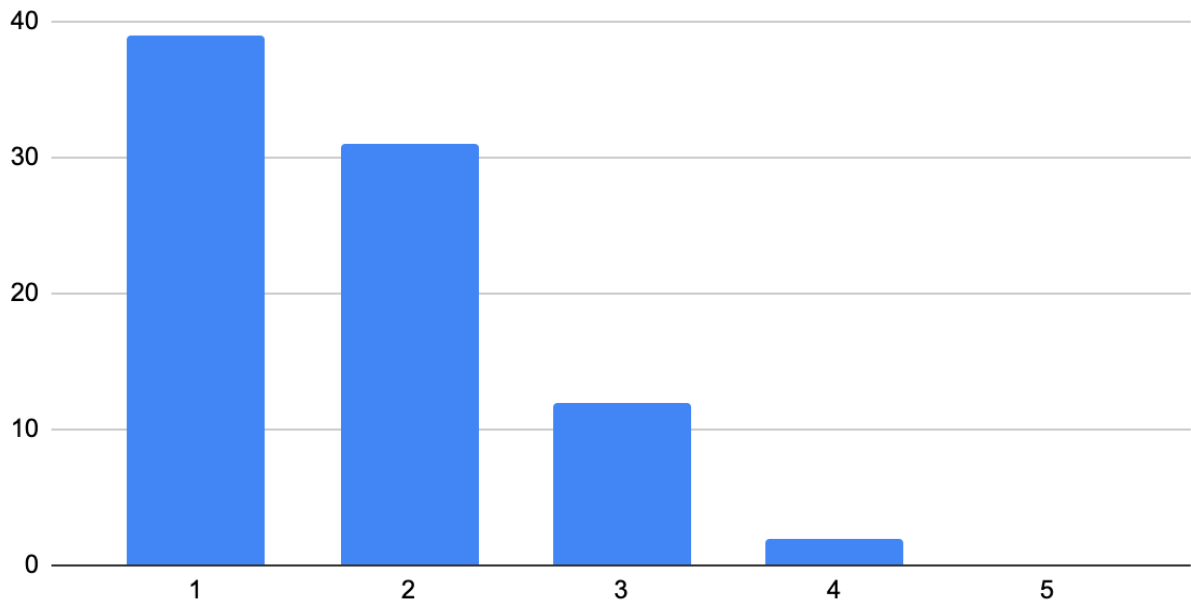


Vad tyckte besökarna om vår mottagning?

Det var 84 av 114 besökare som valde att fylla i vår blankett.

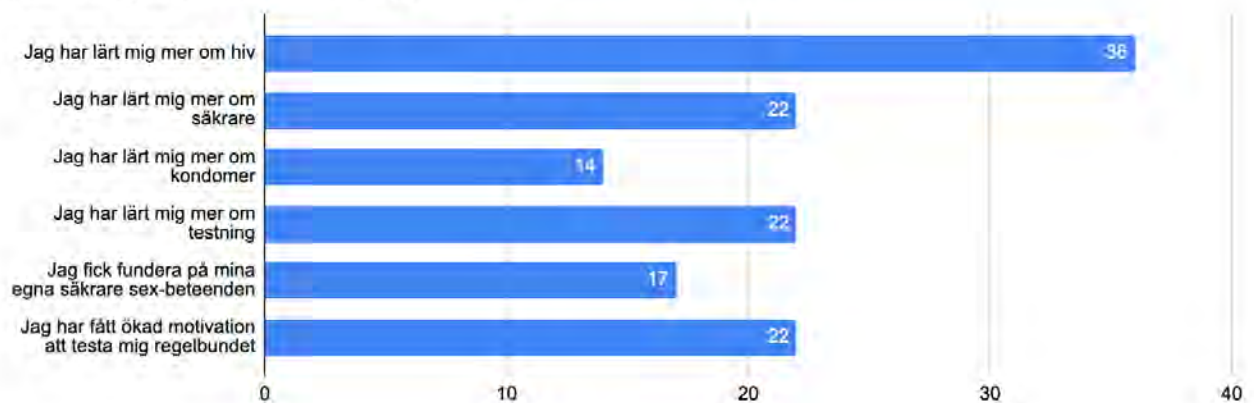
## Hur nöjd är du med ditt besök på Testpoint?

1 är mycket nöjd - 5 är mycket missnöjd



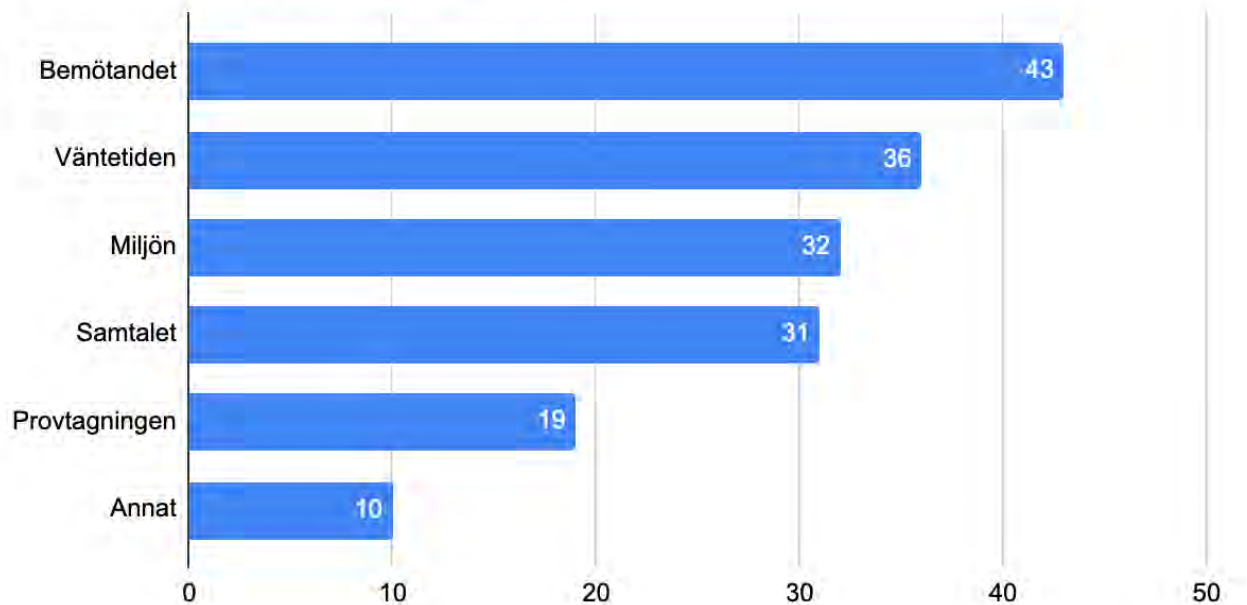
## Vilka av följande påståenden stämmer om dagen besök?

Flervalssvar, 64 besökare lämnade 133 svar



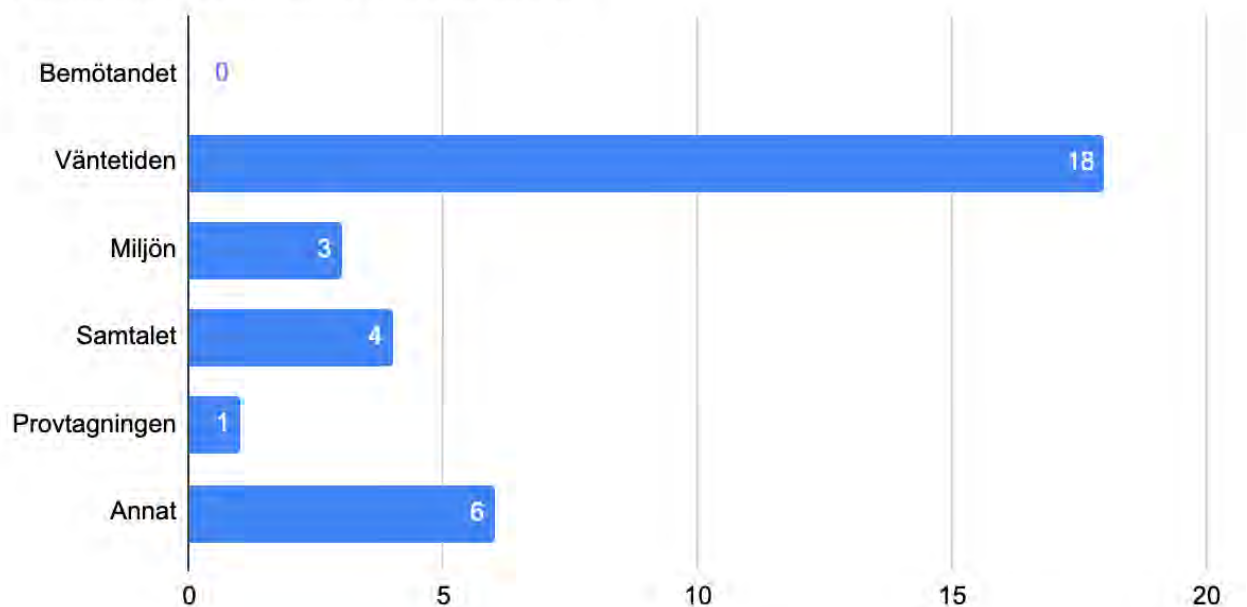
## Vad var bra med ditt besök?

Flervalssvar, 71 besökare lämnade 171 svar



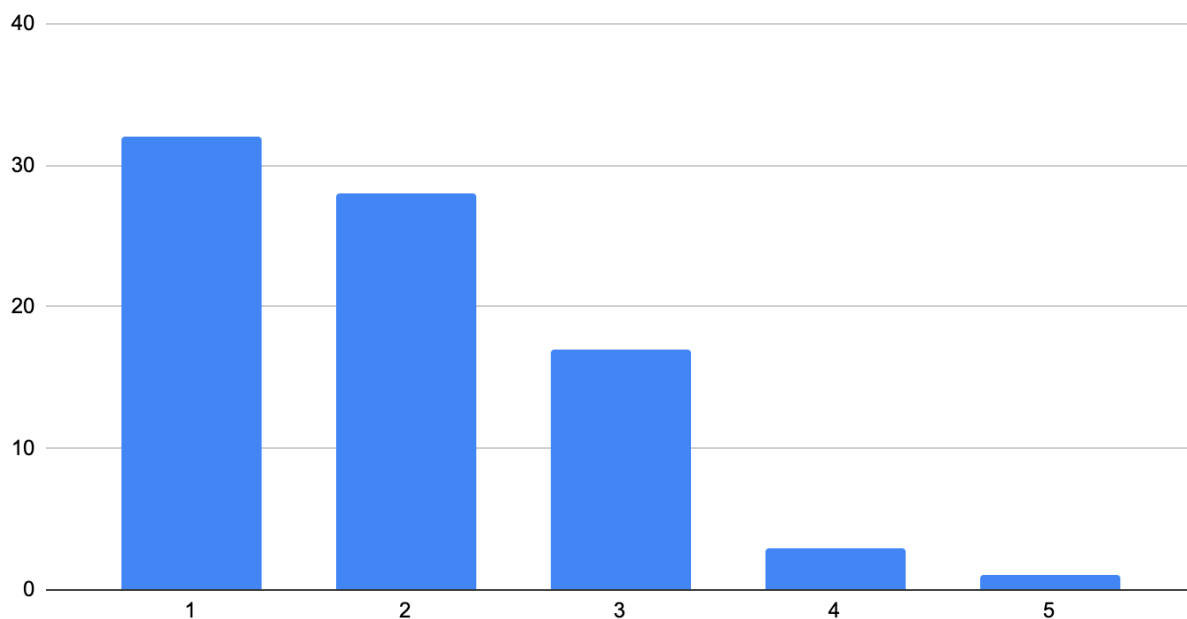
## Vad var mindre bra med ditt besök?

Flervalssvar, 29 besökare lämnade 32 svar



## Hur sannolikt är det att du skulle rekommendera Testpoint till någon annan?

1 är mycket sannolikt - 5 är mycket osannolikt



Kommentarer, förslag etc.?

Är inte öppen, därför kan jag inte rekommendera

Är ej öppen så ska inte rekommendera

Samtalet är för trådigt

Är inte öppen, därför kan jag inte rekommendera

Tack

Hjärligt tack

Fantastiskt bemötande

Nej

Thx

Kanon!

## Ekonomi

Testpoint	
Bokförda intäkter	100000,00
Bokförda kostnader	XXX
Andel av intäkterna	XXX

Se nästa sida för specificerad ekonomisk redovisning.

## Underskrift

Cristian Rehn Janowicz

Joakim Carlsson

**Resultatrapport**

Organisation  
RFSL Örebro  
875001-9823

# KLAR SENAST 1 MARS



Tjänsteställe, handläggare  
Regionkansliet, Marie Brorson

Datum  
2020-01-15

Beteckning  
Föredragnings PM

## Ansökan om medel för hivtest med snabbsvar 2020 samt uppföljning 2019

I augusti år 2016 infördes möjligheten att göra hivtest med snabbsvar i RFSL:s Örebros lokaler i Örebro. Mottagningen stöds av medel från Folkhälsomyndigheten och Region Örebro län. En politiskt beslutad överenskommelse styr verksamhetens innehåll och vad som ska återrapporteras. Överenskommelsens följer de rekommendationer som Folkhälsomyndigheten upprättat som beskrivs i rapporten *Användning av hivtester med snabbsvar*. För år 2019 tilldelades RFSL Örebro 100 000 kronor från Region Örebro län som var öronmärkta för snabbtest samt ett projektbidrag om 750 000 kr från Folkhälsomyndigheten. Mottagningen genomfördes i RFSL:s lokaler i Örebro och bemannades av utbildad personal från RFSL.

Hiv- testning i Sverige ska vara lättillgänglig och generös för att bidra till snabb diagnostik och ett framgångsrikt förebyggande arbete mot hiv. Hivtester med snabbsvar rekommenderas främst för att nå målgrupper med generell högre hivprevalens såsom män som har sex med män (MSM), injektionsmissbrukare och migranter från områden där hiv är vanligt förekommande.

### Resultat från 2019 års verksamhet

Totalt har 114 personer besökt mottagningen och hivtestat sig (benämns *testpoint*) under 24 tillfällen, vilket ger 4,75 besök per tillfälle. Testpoint startade även med syfilistest med snabbsvar under hösten 2019. Antal genomförda syfilistest 2019 är 38 stycken under 13 tillfällen. Av de 114 besökande personerna erhöll 86 % stödsamtal medan 14% avböjde detta. Av de som testat sig hade 53,5% inte testat sig hos Testpoint förut. På frågan om de skulle ha testat sig inom vanliga vården om inte Testpoint funnits, svarade 54,4% ja, 24,6% nej, 15,8% vet inte och 5,3% vill inte svara. Majoriteten uppgav sig vara MSM och merparten var i åldern 20-39 år. De flesta av besökarna var nöjda eller mycket nöjda med sitt besök på *Testpoint*.

Postadress  
Region Örebro län  
Regionkansliet  
Box 1613, 701 16 Örebro  
E-post: [regionen@regionorebrolan.se](mailto:regionen@regionorebrolan.se)

Besöksadress  
Eklundavägen 2, Örebro  
Tel: 019-602 10 00  
Organisationsnummer: 232100-0164

Ingen person har ännu testats positivt på hiv- eller syfilistest. Vid en positiv reaktion vid snabbtestmottagningen tas alltid ett uppföljande prov vid Infektionskliniken USÖ med snar uppföljning och enligt särskilda rutiner.

Samarbete mellan RFSL, Infektionskliniken och Smittskyddsenheten har fungerat bra och information har löpande getts vid nätverket *STD-gruppens* möten. Ytterligare separata avstämningar har skett med RFSL där smittskyddsläkare och infektionsläkare också har närvarat. Förutom dessa möten har dialog skett löpande mellan RFSL och Infektionskliniken.

RFSL Örebro önskar även innevarande år teckna samverkansavtal med Region Örebro län för fortsatt arbete med hivtester med snabbsvar.

RFSL Örebro får i år ett verksamhetsbidrag från Folkhälsomyndigheten på 750 000 kr. Därtill vill man teckna en överenskommelse med Region Örebro län om tjänsteköp av hivtest och syfilistest med snabbsvar om 100 000 kronor.

### **Smittskyddsläkarens bedömning**

Idag finns i Sverige ca 8020 personer med känd hiv-infektion, varav 152 i vår region (data enligt InfCare HIV januari 2020). Därtill beräknas drygt 10% leva med hiv utan att känna till diagnosen (uppskattning från 2015 som gjordes i samarbete mellan bland annat Folkhälsomyndigheten, Karolinska institutet och Karolinska sjukhuset). Nationell sammanställning via Folkhälsomyndigheten kring antal nya fall som rapporterats med hiv under 2019 finns ännu inte tillgängligt. Under 2018 sågs dock en viss hiv-ökning nationellt med 481 nya fall jämfört med ca 450 fall 2017. Ökningen sågs framför allt bland MSM i åldersgruppen över 30 år och med annat rapporterat smittland än Sverige. Under 2019 har i Region Örebro län rapporterats 6 nya fall där samtliga är utlandssmittade, jämfört med 4 fall under 2018.

Idag finns mycket effektivt behandling mot hiv. En person med hiv som har välinställd behandling (dvs omätbara virusnivåer och som går på regelbundna kontroller hos behandlande läkare) smittar inte andra vid sexuella kontakter. Vid välinställd behandling föreligger därför enligt nya riktlinjer inte längre skyldighet att informera partner vid sexuell kontakt.

Med ett ökat sexuellt risktagande finns däremot fortfarande risk för smittspridning från en person som har en ännu oupptäckt hiv. Tidig diagnostik med därefter snar insatt behandling har därmed en avgörande betydelse för att hindra smittspridning av hiv.

Alla som önskar har rätt till kostnadsfri och, om man önskar, anonym hivtestning inom vården. Trots detta finns personer inom vissa målgrupper

som av olika anledningar i minskad utsträckning eller inte alls söker hälso- och sjukvård. Frivilligorganisationer såsom RFSL har visat sig ha en ökad möjlighet att nå dessa målgrupper för hivtest. Kanske ännu viktigare är att i samband med testning kunna erbjuda samtal för att identifiera riskbeteenden som innebär ökad risk att smittas av hiv och andra sexuellt överförbara sjukdomar (som också ökar), och erbjuda stöd som kan leda till förändringar i beteende. Detta bör beaktas när man tittar på kostnaden för varje enskilt utfört hivtest.

För att kunna påverka riskbeteende hos personer som ännu inte smittats av hiv, samt för att tidigt diagnosticera, erbjuda vård och behandling till personer med hiv bland målgrupper som annars inte skulle söka sig till vården, är det viktigt med fortsatt lättillgänglig och generöst erbjuden provtagning på det sätt som sker vid RFSL Örebro.

# 27

Regionalt samverkansavtal  
mellan Örebro universitet och  
Region Örebro län om  
samarbete om utbildning och  
forskning inom medicin- och  
hälsovetenskaperna samt  
utveckling av hälso- och  
sjukvård

20RS2179

Tjänsteställe, handläggare  
FoU stab, Mats Göte Karlsson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2179

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Regionalt samverkansavtal mellan Örebro universitet och Region Örebro län om samarbete om utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvård**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar

att fastställa regionalt samverkansavtal om samarbete om utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvård mellan Region Örebro län och Örebro universitet samt

att forsknings- och utbildningsnämnden ska i enlighet med vad som följer av Bestämmelser för politiska organ i Region Örebro län löpande följa upp åtgärderna i avtalet.

### **Sammanfattning**

Ett nationellt ALF-avtal finns på plats sedan 2014, då Örebro läns landsting ingick som avtalspart mellan de sju dåvarande landsting eller regioner som samverkar med respektive universitet och staten via Utbildningsdepartementet.

Sedan årsskiftet finns ett nytt övergripande samarbetsavtal på plats mellan Örebro universitet och Region Örebro län (19RS9660). Till följd av detta avtal behöver också det regionala ALF-avtalet som fastställdes 2015 uppdateras.

Avtalsförslaget beskriver hur samverkan kring medicin och hälsa ska organiseras och utvecklas. Samarbetet omfattar utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvård.

### **Ärendebeskrivning**

Sedan årsskiftet finns ett nytt övergripande samarbetsavtal på plats mellan Örebro universitet och Region Örebro län. Till följd av detta avtal behöver också det regionala ALF-avtalet som fastställdes 2015 uppdateras.

Avtalsförslaget beskriver hur samverkan kring medicin och hälsa ska organiseras och utvecklas. Samarbetet omfattar utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvård.

Universitetssjukvårdens uppdrag inom forskning och utbildning lyfts fram men också genom en hälso- och sjukvård av god kvalitet och innovativ kultur.

### **Beredning**

Samarbetsavtalet har utarbetats av parter från båda håll och det har avhandlats på Presidiegruppens möte den 27 februari 2020.

### **Bedömning**

Bedömningen är att förslaget till nytt avtal kommer att stärka och förtydliga samarbetsformerna mellan de två organisationerna. Avtalet påverkar flera nämnders uppdrag genom sitt innehåll och beslutas därför av regionstyrelsen.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Inga konsekvenser kan ses.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Ekonomiska spelregler mellan organisationerna regleras i det föreslagna avtalet.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM till regionstyrelsen den 30 mars 2020.

Avtalsförslag: Regionalt samverkansavtal mellan Örebro universitet och Region Örebro län om samarbete om utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvård.

Rickard Simonsson  
Regiondirektör



Tjänsteställe, handläggare  
FoU stab, Mats Göte Karlsson

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2179

**Skickas till:**  
Forsknings- och utbildningsnämnden



## Regionalt samverkansavtal mellan Örebro universitet och Region Örebro län om samarbete om utbildning och forskning inom medicin- och hälsovetenskaperna samt utveckling av hälso- och sjukvården<sup>1</sup>

### Bakgrund

Örebro universitet (ORU) och Region Örebro län (RÖL) ingick i samband med att det nya nationella ALF-avtalet trädde i kraft 2015, där RÖL för första gången var en avtalsslutande part, ett s.k. regionalt samverkansavtal/regionalt ALF-avtal. Samverkan har utvecklats och ett behov av ett övergripande samverkansavtal för hela respektive organisations verksamhetsbredd har identifierats och lett till att ett sådant avtal trädde i kraft 2020-01-01. Därmed föreligger ett behov av att uppdatera även det regionala ALF avtalet.

Örebro universitet (ORU) och Region Örebro län (RÖL) träffar härmed ett regionalt samverkansavtal avseende de regionala samverkansformerna. Samverkan ska omfatta samtliga akademiska utbildningar som riktar sig mot hälso- och sjukvården, inklusive odontologi och folkhälsoarbete, oaktat var inom respektive organisation detta bedrivs samt därtill hörande relevanta forsknings- och utvecklingsområden.<sup>2</sup> Avtalet upprättas i enlighet med avtalet mellan svenska staten och vissa landsting daterat den 28 augusti 2014 om samarbete om utbildning av läkare, medicinsk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården (bilaga 1).<sup>3</sup>

### Gemensam avsiktsförklaring

Genom detta avtal är parterna överens om att fördjupa och vidga sin samverkan inom området medicin och hälsa. Ett gemensamt ansvar tas för att utveckla och stödja varandra i strategiskt viktiga frågor såsom klinisk forskning och innovation, akademiska professionsutbildningar inriktade mot hälso- och sjukvård, att säkra tillgång på kvalificerad personal i vården samt att utveckla både bassjukvård och högspecialiserad vård i RÖL.

### Universitetssjukvård

För att skapa goda förutsättningar för forskning och utbildning är parterna överens om att ORU ska delta i organisering och ledning av verksamheten i den del av hälso- och sjukvården som utformas med särskild hänsyn tagen till forskningens och utbildningens behov. Denna verksamhet betecknas universitetssjukvård och är en gemensam angelägenhet RÖL och ORU.

---

<sup>1</sup> Avtalet syftar till en närmare reglering av hanteringen av ALF-medlen för läkarutbildningen och medicinsk forskning, men också till att strukturera övriga samarbetsfrågor av intresse för parterna.

<sup>2</sup> Det ska dock betonas att ALF-medlen uteslutande är avsedda för verksamheter som bidrar till läkarutbildningens kvalitet och kvalitetsutveckling.

<sup>3</sup> ALF är en förkortning för Avtal mellan svenska staten och vissa landsting om samarbete om utbildning av läkare, medicinsk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården. Genom ALF-avtalet regleras bland annat statens ersättning för de kostnader som landstingen har i samband med utbildning av läkare och kliniskt inriktad medicinsk forskning. Det centrala ALF-avtalet kompletteras med regionala avtal mellan berörda landsting/regioner och universitet.





Mot ovan angivna bakgrund enas parterna om följande:

§ 1

### **Samverkansorganisation och uppdrag**

Samverkan ska organiseras enligt det övergripande samverkansavtalet.

”Universitetssjukvårdskommittén (USK) ansvarar för att samverkan sker i enlighet med upprättade avtal mellan RÖL och OU där det regionala ALF-avtalet (RALF) utgör det övergripande ramverket. USKs huvuduppdrag är att på kort och lång sikt verka för att säkerställa universitetssjukvårdens kompetensförsörjning, infrastruktur, processer och resultat. USK samordnar beslut om gemensamma frågor som exempelvis årlig budget för ALF-medel och medel ställda till gemensam disposition, tillämpning av ALF-avtal, klinisk forskning och utveckling samt universitetssjukvårdsenheter. Beslut fattas enligt respektive organisations reglementen och delegationsordningar.”

De övergripande målen för samverkan är:

- att utveckla en högkvalitativ och internationellt konkurrenskraftig klinisk forskning och utbildning inom samverkansområdet där utbildningarna ska leda till hög studentnytta och god anställningsbarhet,
- att utveckla hälso- och sjukvården inom RÖL till högsta nationella och i vissa fall hög internationell klass, samt
- att ett övergripande befolkningsperspektiv och patientnytta på såväl kort som långsikt ska vara vägledande för både kliniskt inriktad medicinsk forskning som utbildning och utvecklingsarbete.

De resurser som parterna väljer att ställa till dessa områdens förfogande – såväl egna som gemensamt disponerade medel – ska riktas genom *aktiv prioritering* i enlighet med gemensamma strategier och vara *tydligt identifierbara och därmed också uppföljningsbara*. Parterna ska därför i den egna verksamheten ta hänsyn till gemensamt fastslagna strategier och mål, som i sin tur ska utgå från respektive parts egna visioner, mål och strategier.

ORU har det övergripande ansvaret för den utbildning som ges inom området medicin och hälsa och ska tillse att utbildningen bedrivs i enlighet med fastställda utbildnings- och kursplaner samt att studenterna efter genomförd utbildning uppnår de nationella och lokala examensmålen. För den verksamhetsförlagda delen av utbildningen som är förlagd till RÖL sker planering, genomförande och kvalitetssäkring gemensamt av parterna. ORU och RÖL ansvarar gemensamt för den kliniska forskningen. RÖL har det övergripande ansvaret för utvecklingen av regionens hälso- och sjukvård. Inom ramen för dessa verksamheter finns det ett stort behov av samverkan. Parterna ska var för sig organisera sin verksamhet för att underlätta en vidgad och fördjupad samverkan och erbjuda insyn i varandras beslutsprocesser.

## § 2

### Universitetssjukvårdskommittén

Det åligger universitetssjukvårdskommittén att bereda gemensamma strategier enligt §1.

Universitetssjukvårdskommittén fattar överenskommelser i följande frågor:

1. hur samarbetsorganisationen på underordnade nivåer ska utformas (*§ 2 i centralt ALF-avtal*)
2. precisering av gemensamma visioner målsättningar och strategier för att förverkliga målsättningarna gällande utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården (*§ 2 i centralt ALF-avtal*)
3. hur och på vilka grunder enheter i universitetssjukvården utses, vilka dessa är samt hur verksamheten för forskning, utbildning och utveckling ska organiseras, ledas och finansieras i hälso- och sjukvården inom de enheter som utgör universitetssjukvård (*§ 16 centralt ALF-avtal*). Universitetssjukvårdsenheterna utses med de nationella riktlinjerna som utgångspunkt.
4. modell för fördelning av ALF-medel med utgångspunkt i kraven för läkarexamen, gemensamma visioner och målsättningar (*§ 16 i centralt ALF-avtal*)
5. prioritering och fördelning av ALF-medel (*§ 16 i centralt ALF-avtal*)
6. övriga resurser för vilka parterna är överens om att en gemensam prioritering ska ske (*§ 2, § 11 och § 16 i centralt ALF-avtal*)
7. hur enheter som ska medverka i verksamhetsförlagd utbildning av läkare (*§ 16 i centralt ALF-avtal*) samt övriga akademiska vårdutbildningar inom avtalsområdet utses samt omfattningen och övergripande innehåll av den verksamhetsförlagda utbildningen vid dessa enheter. Det gäller enheter såväl inom som utanför universitetssjukvården, inklusive enheter i andra landsting
8. om fördelning av direkta kostnader och påslag för indirekta kostnader
9. andra frågor som anvisats av presidiegrupp

Gällande jävsregler ska beaktas. Beslut fattas enligt respektive organisations reglementen och delegationsordningar.

## § 3

### Universitetssjukvård

Universitetssjukhus har en central roll för dagens kliniska forskning och utbildning och är av stor betydelse för universitetssjukvården enligt detta avtal.

Universitetssjukvårdens kärnverksamheter ska, jämte hälso- och sjukvård, vara klinisk forskning och utbildning liksom kunskapstillämpning och kunskapsspridning för hälso- och sjukvårdens utveckling.

Universitetssjukvården ska

- fortlöpande bedriva forskning av hög nationell och internationell kvalitet
- bedriva utbildning av hög kvalitet
- följa den internationella utvecklingen inom medicinsk forskning, utbildning och hälso- och sjukvård
- bidra till en evidensbaserad hälso- och sjukvård genom att överföra egna och andras forskningsresultat till praktisk vård och fortlöpande utvärdera etablerade och nya metoder



- förmedla resultatet av sin verksamhet till övriga delar av hälso- och sjukvården, och inom relevanta frågor och verksamheter samverka med patienter och närstående, deras företrädare, kommuner, civilsamhället samt näringslivet.

Universitetssjukvårdens miljöer kännetecknas av hälso- och sjukvård av hög kvalitet, sjukvårdshuvudmannens uttalade uppdrag för forskning och utbildning, innovativ kultur och en incitamentsstruktur för kunskapsutveckling.

Universitetssjukvårdens karaktäristika enligt ovan ska genomsyra all offentligfinansierad hälso- och sjukvård. Vissa enheter har särskilt uppdrag inom universitetssjukvården och benämns universitetssjukvårdsenheter.

Universitetssjukvården vid dessa enheter ställer särskilda krav på organisationsutformning, vetenskapligt ledarskap, infrastruktur och finansiering.

För ett optimalt utnyttjande av resurserna för forskning, utbildning och utveckling kan endast begränsade delar av hälso- och sjukvården utgöra universitetssjukvårdsenheter. ORU och RÖL ska, med högt ställda krav på kvalitet, komma överens om vilka organisatoriska enheter som ska utgöra universitetssjukvårdsenheter.

#### § 4

##### **Prioritering och fördelning av ekonomiska resurser**

Parterna är ense om vikten av att få en gemensam överblick över och genomlysning av de samlade resurser som parterna disponerar och är därför överens om att synliggöra dessa resurser i universitetssjukvårdskommittén. Det innebär dock inte att alla resurser som står organisationerna till förfogande ska tillställas samverkansorganisationen för prioritering. Parterna kan dock med detta transparenta förfarande ges förutsättningar för än mer noggranna analyser och gemensamma diskussioner som ligger till grund för kommande ställningstaganden.

#### § 5

##### **Ekonomisk och verksamhetsinriktad redovisning av ALF-ersättningen och andra gemensamt prioriterade resurser**

Uppföljning och redovisning av hur ALF-medlen för utbildning och forskning har använts ska ske i enlighet med vad som anges i § 14 i det centrala ALF-avtalet. RÖL ska göra en ekonomisk och verksamhetsinriktad redovisning av ALF-ersättningens användning fördelat på utbildning och forskning. Av redovisningen ska framgå hur användningen av ALF-ersättningen fördelas på lokalkostnader, lönekostnader samt övriga kostnader. Redovisningen ska lämnas till ORU i sådan tid att den kan ingå i universitetets årsredovisning.

#### § 6

##### **Samverkan med andra regioner**

Om Universitetssjukvårdskommittén så anser kan avtal om samverkan på utbildnings- och forskningsområdet träffas med annan region/vårdgivare i enlighet med § 13 i det centrala ALF-avtalet. Detta regleras i sådant fall i ett särskilt hängavtal till detta avtal. ALF-ersättning för verksamhet som omfattas av sådan samverkan förmedlas av RÖL.



§ 7

### **Hantering av meningsskiljaktigheter**

Om meningsskiljaktigheter uppkommer och inte kan lösas ska de hänföras till närmast högre nivå.

Kvarstående meningsskiljaktigheter löses av rektor vid ORU och regiondirektören inom RÖL i särskild förhandling.

§ 8

### **Uppsägning av avtal**

Avtalet upphör att gälla från det kalenderårsskifte som inträffar året efter att avtalet sagts upp av någon part.

§ 9

### **Avtalets giltighet**

Avtalet träder i kraft 2020-07-01 och ersätter därmed tidigare ingånget regionalt ALF-avtal.

Detta avtal har upprättats i två likalydande exemplar, varav parterna tagit varsitt.

Örebro den

Örebro den

För Örebro universitet

För Region Örebro län

Johan Schnürer  
Rektor

Andras Svahn  
Regionstyrelsens ordförande

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

28

Redovisning av obesvarade  
motioner och  
medborgarförslag

20RS2356

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2356

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta

att godkänna redovisningen.

### **Sammanfattning**

Enligt kommunallagen bör en motion eller ett medborgarförslag besvaras så att fullmäktige kan fatta beslut inom ett år från det att motionen eller medborgarförslaget väcktes. Om beredningen inte hunnit avslutas inom ett år ska detta, enligt kommunallagen 5 kap. 33 §, anmälas till fullmäktige, som då får avskriva motionen eller medborgarförslaget från vidare handläggning.

Enligt regionfullmäktiges arbetsordning ska rapportering ske två gånger per år.

Med anledning av detta redovisas att det för närvarande finns en motion och fem medborgarförslag som inte är besvarade inom tidsramen.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30  
Tabell obesvarade motioner och medborgarförslag

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS2356

**Skickas till:**  
Regionfullmäktige

## Redovisning av obesvarade motioner och medborgarförslag

Rubrik	Registreringsdatum	Diarienummer
<b>Motioner</b>		
Självtest för att få fler att ta cellprov	2017-06-29	17RS4032
<b>Medborgarförslag</b>		
Regler för färdtjänst och sjukresor i Örebro län	2017-03-31	17RS1776
Besparing av hyrläkare	2017-11-30	17RS7415
Sjukresor	2018-02-23	18RS1588
Färdtjänst	2019-01-04	19RS1375
Skapa en cykelbana utmed väg 205, mellan Laxå och Askersund	2019-03-29	19RS2894



29

Anmälning- och  
meddelandeärenden

20RS387

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS387

Organ  
**Regionstyrelsen**

## Anmälning- och meddelandeärenden

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar

att godkänna redovisningen.

### Sammanfattning

Anmälningens ärenden:

1. Områdeschefen för medicin och rehabilitering har fattat beslut om skriftlig varning enligt AB 17 § 11 mom 1, 19RS10084.
2. Regionjuristen har fattat beslut om att delvis avslå begäran om att få ta del av allmänna handlingar, 19RS8684.
3. Regionjuristen har fattat beslut om att delvis avslå begäran om utlämnande av uppgifter/allmänna handlingar, 20RS2094.
4. Områdeschefen för Närsjukvård Örebro och söder har fattat beslut om lönetillägg för uppdrag som biträdande områdeschef för Närsjukvård Örebro och söder under perioden 2020-02-01 – 2020-01-31, 20RS1764.
5. Områdeschefen för Närsjukvård Örebro och söder har fattat beslut om lönetillägg för uppdrag som biträdande områdeschef för Närsjukvård Örebro och söder under perioden 2020-02-01 – 2020-07-31, 20RS1770.
6. Områdeschefen för Närsjukvård Örebro och söder har fattat beslut om lönetillägg för uppdrag som verksamhetsnära Heroma-support för NÖS under perioden 2020-02-01 – 2021-01-31, 20RS1763.
7. Områdeschefen för Närsjukvård Örebro och söder har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som sjuksköterska vid Varberga vårdcentral, 20RS1767.

8. Områdeschefen för Närsjukvård norr har fattat beslut om lönetillägg för placering på annan tjänst, Kopparbergs vårdcentral under perioden 2020-01-20 – 2020-04-20, 20RS1365.
9. Områdeschefen för Närsjukvård norr har fattat beslut om lönetillägg för placering på annan tjänst, Kopparbergs vårdcentral under perioden 2020-01-13 – 2020-04-20, 20RS13.
10. Områdeschefen för Närsjukvård norr har fattat beslut om lönetillägg från och med 2020-02-17 för tjänstgöring som psykolog i område närsjukvård norr (Frövi), 20RS2066.
11. Områdeschefen för Thorax, kärl och diagnostik har fattat beslut om avtal om måltidsuppehåll enligt Allmänna bestämmelser, 20RS2234.
12. Hälso- och sjukvårdsdirektören har fattat beslut om konvertering av tjänst från och med 2020-01-02 till överläkare.
13. Regionstyrelsens ordförande har fattat beslut om att ge Niklas Tiedermann tillfälligt förordnade som regiondirektör under perioden 2020-03-04 – 2020-03-06, 20RS2349.
14. Områdeschefen för habilitering och hjälpmedel har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som samordnare vid den Audiologiska kliniken under perioden 2020-01-01 – 2021-12-31, 20RS1277.
15. Områdeschefen för habilitering och hjälpmedel har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som samordnare vid den Audiologiska kliniken under perioden 2020-01-01 – 2021-12-31, 20RS1278.
16. Områdeschefen för habilitering och hjälpmedel har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som samordnare vid den Audiologiska kliniken under perioden 2020-01-01 – 2021-12-31, 20RS1279.
17. Områdeschefen för habilitering och hjälpmedel har fattat beslut om lönetillägg för tjänstgöring som samordnare vid utvecklingsenheten under perioden 2020-01-01 – 2021-12-31, 20RS1280.
18. Regiondirektören har undertecknat avtal med Infobric AB avseende tjänsten Infobric Ease.
19. Regiondirektören har, den 26 februari 2020, fattat beslut om uppdrag att beredskapsplanera för Region Örebro läns samlade verksamhet vid eventuellt

coronavirusutbrott (2019-nCoV) i Sverige och Örebro län samt ett kompletterande beslut daterat 16 mars 2020, 20RS2932.

20. Regiondirektören har den 12 mars 2020 fattat beslut om restriktioner för resor och anordnande av evenemang, 20RS2932.

#### Meddelandeärenden

1. Sveriges Kommuner och Regioner har överlämnat:

- Överenskommelse om Krislägesavtal med Lärarförbundets och Lärarnas Riksförbunds Samverkansråd.
- Arbetsdomstolens dom 2020 nr 3 om direkt, indirekt diskriminering och diskriminering genom bristande tillgänglighet.
- Överenskommelse om undantag från överläggningskyldigheten vid avstängning som görs i syfte att förhindra spridningen av Covid-19, orsakad av coronavirus.
- Överenskommelse om undantag från överläggningskyldigheten vid avstängning enligt BEA- och BAL-avtalen samt BUI T, som görs i syfte att förhindra spridning av Covid-19, orsakad av coronavirus.

2. Protokoll

- Etikrådet 2020-01-30,
- Rådet för funktionshinderfrågor 2020-02-17,
- Domarnämnden 2020-02-12.

3. Torbjörn Sjölander är tillförordnad förvaltningschef Regionservice under Catharina Schlyters ledighet 2020-03-07 – 2020-03-15.

4. Arto Åkerman är tillförordnad förvaltningschef Regionservice under Catharina Schlyters ledighet 2020-04-13 – 2020-04-19.

5. Månadsrapport och innehavsrapport pensionsmedelsportfölj och skuldportfölj för Region Örebro län för februari 2020.

#### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2020-03-30

Tjänsteställe, handläggare  
Nämndadministration, Kristina Berglund

Sammanträdesdatum  
2020-03-30

**FöredragningsPM**  
Dnr: 20RS387

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

**Skickas till:**

(Ange vem/vilka beslutet ska skickas till)

**Från:** Jan Lindgren <[jan.lindgren019@gmail.com](mailto:jan.lindgren019@gmail.com)>

**Skickat:** den 24 februari 2020 10:31

**Till:** [nyhet@na.se](mailto:nyhet@na.se); Nilsson Anders (NA) <[anders.nilsson@na.se](mailto:anders.nilsson@na.se)>; Anders Uddling <[anders.uddling@na.se](mailto:anders.uddling@na.se)>; [goran.warnelid@na.se](mailto:goran.warnelid@na.se); [MAGNUS.BORJESSON@mittmedia.se](mailto:MAGNUS.BORJESSON@mittmedia.se); [magnus.alm@mittmedia.se](mailto:magnus.alm@mittmedia.se); [mikael.landberg@mittmedia.se](mailto:mikael.landberg@mittmedia.se); [eva.ejdeholt@mittmedia.se](mailto:eva.ejdeholt@mittmedia.se); [robban.andersson@mittmedia.se](mailto:robban.andersson@mittmedia.se); [goran.petersson@na.se](mailto:goran.petersson@na.se); [sara@dicksen.se](mailto:sara@dicksen.se)

**Kopia:** [nyhetstips@dn.se](mailto:nyhetstips@dn.se); [tipsa@svd.se](mailto:tipsa@svd.se); [71717@expressen.se](mailto:71717@expressen.se); [tipsa@aftonbladet.se](mailto:tipsa@aftonbladet.se); [redaktion@karlskogatidning.se](mailto:redaktion@karlskogatidning.se); [lansposten@sveagruppen.se](mailto:lansposten@sveagruppen.se); Redaktion Örebroar'n <[redaktion@orebroarn.se](mailto:redaktion@orebroarn.se)>; [orebro@lansstyrelsen.se](mailto:orebro@lansstyrelsen.se); [maria.i.larsson@lansstyrelsen.se](mailto:maria.i.larsson@lansstyrelsen.se); Renglin Sten <[sten.renglin@lansstyrelsen.se](mailto:sten.renglin@lansstyrelsen.se)>; Svedberg Lill <[lill.svedberg@lansstyrelsen.se](mailto:lill.svedberg@lansstyrelsen.se)>; [registator@oru.se](mailto:registator@oru.se); [johan.schnurer@oru.se](mailto:johan.schnurer@oru.se); [thomas.denk@oru.se](mailto:thomas.denk@oru.se); Tiedermann Niklas, Regionkansliet Planering och administration <[niklas.tiedermann@regionorebrolan.se](mailto:niklas.tiedermann@regionorebrolan.se)>; Öhrman Sofia, Regionkansliet Juridik och Informationssäkerhet <[sofia.ohrman@regionorebrolan.se](mailto:sofia.ohrman@regionorebrolan.se)>; Fyrhammar Monica, Regionkansliet Juridik och Informationssäkerhet <[monica.fyrhammar@regionorebrolan.se](mailto:monica.fyrhammar@regionorebrolan.se)>; Garpenholt Emma, Regionkansliet Juridik och Informationssäkerhet <[emma.garpenholt@regionorebrolan.se](mailto:emma.garpenholt@regionorebrolan.se)>; Stenman Sara, Regionkansliet Juridik och Informationssäkerhet <[sara.stenman@regionorebrolan.se](mailto:sara.stenman@regionorebrolan.se)>; Karlsson Henrik, Regionkansliet Juridik och Informationssäkerhet <[henrik.karlsson@regionorebrolan.se](mailto:henrik.karlsson@regionorebrolan.se)>; Berglund Kristina, Regionkansliet Nämndsadministration <[kristina.berglund@regionorebrolan.se](mailto:kristina.berglund@regionorebrolan.se)>; Jansson Marita, Regionkansliet Nämndsadministration <[marita.jansson2@regionorebrolan.se](mailto:marita.jansson2@regionorebrolan.se)>

**Ämne:** Största länsstidningen NA + Regionledningen. Sant!

Jan Lindgren  
Wadköpingsvägen 12  
70215 Örebro  
2020-02-24

Till **NA**

**För kännedom: Samtliga Regionfullmäktigeledamöter Länsstyrelsen, Örebro Universitet och media.**  
(Jag förutsätter att Kanslichefen ser till att samtliga Regionstyrelseledamöter får ta del av denna skrivelsen.)

När Ni läser detta. *Kom ihåg att alla mina påståenden är väl skriftligt dokumenterade.*

Nu är det hög tid att vakna **NA**. Region Örebro län är drabbad av en omfattande korruptionshärva Förstår inte Ni som leder och arbetar på tidningen att Regionledningen utnyttjar Er i försöken att dölja den omfattande korruptionshärvan och följderna av denna för länsinnevånarnas sjukvård. Vi får betala landets 4:e högsta landstingskatt och vad mycket värre är, vi får betala med vår hälsa genom längre väntetider och försämrad vård. Ett exempel är min gamla klinik och det finns flera.

Absoluta botten i hur en tidning, som vill utge sig för att vara seriös, inte får agera nåddes torsdagen den 2020-02-17 när NA ägnade första sidan och två helsidor i tidningen för att basunera ut en ren bluff från Regionledningen. Ja Ni läste rätt en ren bluff med fem helt rådvilla människor som inte klarar av att sköta sina överarvoderade uppdrag. En panikuppvisning i ynkedom. Om NA hade bekvämat sig till att skicka en reporter till Regionfullmäktigesammanträdet 2020-02-13 så hade Ni uppmärksammat att Moderaterna och Liberalerna stödde två motioner om Förlossningsavdelningen i Karlskoga. Ren skam att **NA** inte informerat läsarna om detta.

Har **NA**:s ledning inte förstått efter all information Ni fått att det finns en dold agenda där regiondirektören **Rickard Simonsson** verkar för att "avlöva" Lasaretten i Karlskoga och Lindesberg. Aktuellt just nu är Förlossningen i Karlskoga och kvälls-, natt- och helgstängningen av "Akuten" i Lindesberg i strid mot beslut i Regionfullmäktige om tre sjukhus.

Jag är ganska säker på att ingen på **NA** förstått betydelsen av beslutet om "*Delegationsordning för Regionstyrelsen*" som togs av styrelsen 2018-12-19. Den är så omfattande att Region Örebro län har ett rent **tjänstemannastyre** under regiondirektören **Rickard Simonsson**. Denne har infört egna bestämmelser för sina medarbetare (se nedan) och han bryr sig inte om bestämmelserna varken i **Kommunallagen**, som stadgar att "Fullmäktige beslutar i ärenden av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt för kommunen eller regionen, främst mål och riktlinjer för verksamheten" ...osv, **Offentlighetsprincipen**, som är till för att allmänheten skall ha god insyn i och kunna utöva medborgerlig kontroll över myndigheternas agerande, **Offentlighets- och sekretesslagen**, som innehåller bestämmelser om bland annat myndigheters skyldighet att registrera allmänna handlingar och **Lagen om anställningsskydd**.

**Simonsson** har ett system för tillsättning av tjänster som är unikt för landet. Ofta utannonseras inte tjänster utan det handlar om "ren inavel". Tillsättningsbeslut, som skall diarieföras, diarieförs inte utan förvaras i vederbörandes personalakt. Till detta kommer att chefer så gott som alltid har inskrivet i sina anställningskontrakt att "*Vid grovt åsidosättande av skyldigheter, bristande förtroende samt vid väsentlig skillnad i uppfattning avseende ledarskapets inriktning och kvalitet äger arbetsgivaren rätt att säga upp förordnandet*".

Det råder ingen tvekan om vem, som avgör vad som är "*väsentlig skillnad i uppfattning avseende ledarskapets inriktning*". Det är Regiondirektören **Simonsson**, som på delegation både tillsätter, lönesätter och avskedar högre chefer. Detta sprider sig sedan neråt i organisationen genom att han vidaredelegerar till lägre chefer att fatta tillsättningsbeslut. Det kallas "*Management by fear*" och är det mest destruktiva sättet att leda en organisation. "*Tänk som chefen annars åker Du ut*". Det är "företagsklimatet" för de anställda inom Region Örebro län.

Hälso- och sjukvårdsdirektören Jonas Claesson, som tillträdde sin tjänst så sent som 2019-11-01 har redan fått äran att ingå i ett "hov" eller skall vi kalla dem torpeder, som regiondirektören **Simonsson** samlat runt sig. Det är tretton (13) högre tjänstepersoner, som fått inskrivet i sina anställningskontrakt att de är "*Direkt underställda regiondirektören*". Men det finns en baksida. De tretton (13) har också skrivit på att de skall följa hotklausulen som även förekommer hos lägre chefer, "*Vid grovt åsidosättande av skyldigheter, bristande förtroende samt vid väsentlig skillnad i uppfattning avseende ledarskapets inriktning och kvalitet äger arbetsgivaren rätt att säga upp förordnandet*".

Nu kanske det börjar gå upp för **NA**:s medarbetare att Ni accepterat att rapportera från en presskonferens med syftet att föra länsinnevånarna bakom ljuset. De fem som deltog från Regionens sida var fyra politiker, som beslutat om Delegationsordningen och en tjänsteman som förbundit sig att inte ha mot regiondirektören avvikande uppfattning. Det här var inget annat en fem lydiga tjänare till den som är ansvarig för stängningen av förlossningen **Rickard Simonsson**, som har en vidunderlig förmåga att smita undan ansvar. Jag skulle gärna ta en debatt med Simonsson. Kanske något för SVT?

De fem "lydiga tjänarna" har bra betalt för sin medverkan:

Det kan vara intressant för :s medarbetare och inte minst för länsinnevånarna att veta vilka månadsarvodet som utgår till de fyra "tandlösa" politikerna vid presskonferensen.

**Andreas Svahn** 80028:- Dessutom sitter han som arvoderad ledamot i Universitets styrelse och Länsstyrelsens Insynsråd. Man kan ju fundera över vad han tillför där.

**Bechet Barsom** 70.794:-

**Karin Sundin** 70.794:-

**Torbjörn Ahlin** 70.794:-

**Jonas Claessons** månadslön är 130.000:- Till det kommer resor till hemorten, hyresbidrag och bilförmån.

**Rickard Simonsson** hade 2019 en månadslön på 120.000:- plus ev förmåner.

Så till sist vad skall Regionledningen göra med Förlossningen i Kalskoga? **Följ fattade beslut och öppna den omedelbart.** Stängningsbeslutet av Gill Kullberg är inte lagligt då "tillsättningen" av Kullberg samtidigt som hon också fick en löneförhöjning med 15.000:- per månad är inte korrekt då tjänsten inte varit utannonserad Tillsättningsbeslutet är inte diariefört och anmält till styrelsen. I mitt Sverige gäller svensk lag inte Simonssons "hemsnickrade" regler.

Förlossningen i Karlskoga var en välfungerande enhet inom Region Örebro län, som de senaste tre åren plus 2019 vid fyra (4) tillfällen tvingades ha sommarstängt då ledningen för förlossningen vid USÖ inte klarade något så enkelt som semesterplaneringen.

Lika illa är det med Lasarettet i Lindesberg enligt nyhetsartikel i NA 2020-02-14. **Simonsson**, med medlöpare, nedmonterar Lasarettet och planerar att kvälls-, natt- och helgstänga "Akuten". Lika oansvarigt och trots mot fattade politiska beslut. Det är ingen tvekan om att **revisionsordföranden Sara Dickson (M)** skall se till att Regionen lämnar in en polisanmälan mot **Rickard Simonsson** pga skäligen misstanke om trolöshet mot huvudman.

**Har något av de medieföretag, som får kännedom om detta mail någonsin hört talas om att en kommunal-, landstings- eller regiondirektör tillsammans med särskilt utplockade medlöpare handlar direkt i strid emot fattade politiska beslut?**

Med vänliga hälsningar,  
Örebro 24:e februari 2020

Jan Lindgren

Pensionerad övertandläkare, ST-handledare och verksamhetschef  
som varit förtroendevald revisor i Västra Götalands  
Regionen  
Wadköpingsvägen 12  
70215 Örebro  
Tel. 070 – 200 11 07



2019-10-

Till Region Örebro läns politiker

### Angående funktionshinderrörelsens påverkan på politiska beslut

I konventionen av rättigheter för personer med funktionsnedsättning, artikel 4 punkt 3 framgår det att ” i utformning och genomförande av lagstiftning och riktlinjer för att genomföra denna konvention och i andra beslutsfattande processer angående frågor som berör personer med funktionsnedsättning ska konventionsstaterna **nära samråda** med och aktivt involvera personer med funktionsnedsättning. Däribland barn med funktionsnedsättning, **genom de organisationer som företräder dem**”.

Region Örebro län har i sin Handlingsplan för funktionshinderfrågor 2018-2020 skrivit in att regionen ska arbeta för att konventionen ska förverkligas för att uppnå de funktionshinderpolitiska målen. Man vill vara ett föredöme och tydliggöra sin ambition i arbetet med att följa konventionen och uppnå de funktionshinderpolitiska målen.

I referensgruppen för RFF har diskussioner skett om hur samrådet med funktionshinderrörelsen fungerar i praktiken. Vi uppfattar att det är en ”skendemokrati”. Vi får information när beslut redan tagits. Ingen frågar oss innan beslut tas om hur besluten kommer att påverka oss med funktionsnedsättningar.

Ett bra exempel är utredningen om kostnader för hjälpmedel. Det hade blivit en katastrof om beslut tagits efter det förslag som en tjänsteman lagt fram. De flesta med hjälpmedel hade fått betala sina hjälpmedel flera gånger om då de flesta måste ha dem livet ut. Tack och lov så blev ”stormen” så kraftig att den påverkade politikerna att besluta om en återremiss.

Det **måste bli en ändring** av hur beslut tas i frågor som berör oss som lever med en funktionsnedsättning. Region Örebro län måste följa konventionen samt den handlingsplan som har beslutats av de styrande politikerna.

Med denna skrivelse hoppas vi att dialogen om samråd kommer upp på agendan och att vi får vara med i de olika processerna innan beslut som påverkar oss tas.

Hjärne sundström Hörselskadades Riksförbund Örebro

Karl Arne Lofgren Funktionsrätt Örebro län

Gullan Svahn Astma o Allergiför, Örebro län

Björgit Ewertsson DHR Örebro Läns distrikt

Johan Backlund Alzheimer Örebro län

Pia W. Neuro

Agir Katz PSO

Miriam Strömquist Reumatiker distriktet Örebro län

Sanna Linn Neuro

Louise Övesson Personskadeförb. ÖTP

Siri Feltus Astma- och Allergiföreningen, Örebro län

Pia Deln Mag- och tarmföreningen Örebro län

Ove Nilsson Synskadades Riksförbund

Aunti Larmu; Primär immunbröstorganisationen, PIO (riksorganisationen)

FUB

Missi Ahorlund Örebro läns Diabetes förening

Christian Kanik, Hjärnskadeförbundet Hjärnkraft