Regionstyrelsen 25 mars 2026

Informationspunkter

Region Kalmar län

- Nöjda invånare och samarbetspartners
- Hållbar utveckling i hela länet
- Sveriges bästa kvalitet, tillgänglighet och säkerhet
- En av Sveriges bästa arbetsplatser
- En långsiktigt hållbar ekonomi

Övergripande mål i regionplan | 2026-2028

Tillsammans

- Möter vi människor där de är
- Driver vi utveckling och förbättring
- Främjar vi människors egenkraft

Fokusområden 2026

Hållbar utveckling i hela länet
Nöjdhet kollektivtrafiken, Mattias Ask
EU:s långtidsbudget samt SVESAM-utredningen, Helena Nilsson, Camilla Håkansson

Sveriges bästa kvalitet tillgänglighet och säkerhet
Hälso- och sjukvårdsbarometern, Johan Rosenqvist
Nationell patientenkät primärvård, Sofia Hartz
1177 invånartjänster, Lina Isaksson

En av Sveriges bästa arbetsplatser
Hälsobokslut, Vala Helgadottir Lindén

En långsiktigt hållbar ekonomi
Prognos, Lars Mattsson

Hållbar utveckling i hela länet

Helena Nilsson, Camilla Håkansson
Mattias Ask

Region Kalmar län

Kalmar länstrafik

Kundnöjdhet 2025

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

Kundnöjdhetsmätningarna skiljer på de olika trafikformerna

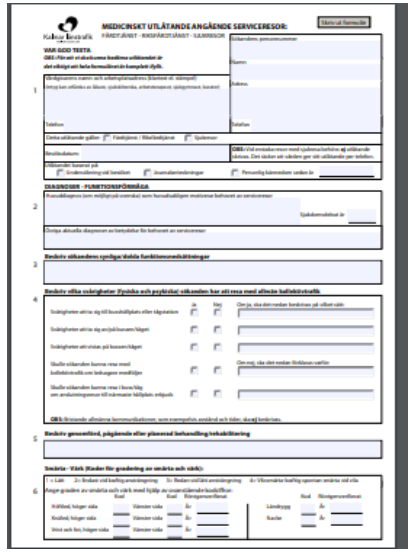
- Linjetrafik (Kollbar)

Kollbar, ca 300 personer per månad.
Webb- och telefonintervjuer.

- Sjuk- och färdtjänstresor (Anbaro)

Anbaro ca 200 personer per månad.
3 om dagen via telefon för sjukresor
och 3 om dagen färdtjänst.

- Handläggning (Hanbaro)

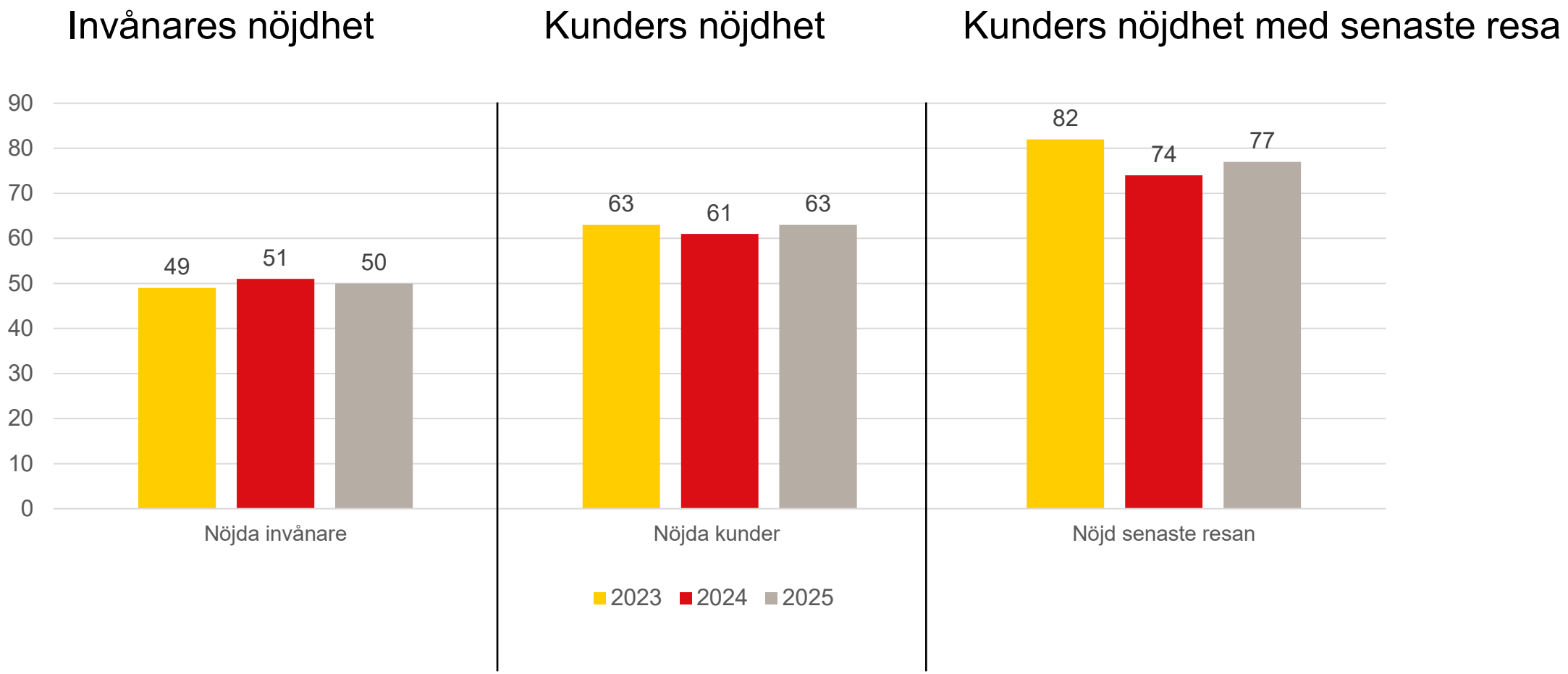


Hanbaro ca 3 telefonintervjuer per dag

Tre olika kundnöjdhetsmätningar – Kollbar, Anbaro & Hanbaro

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

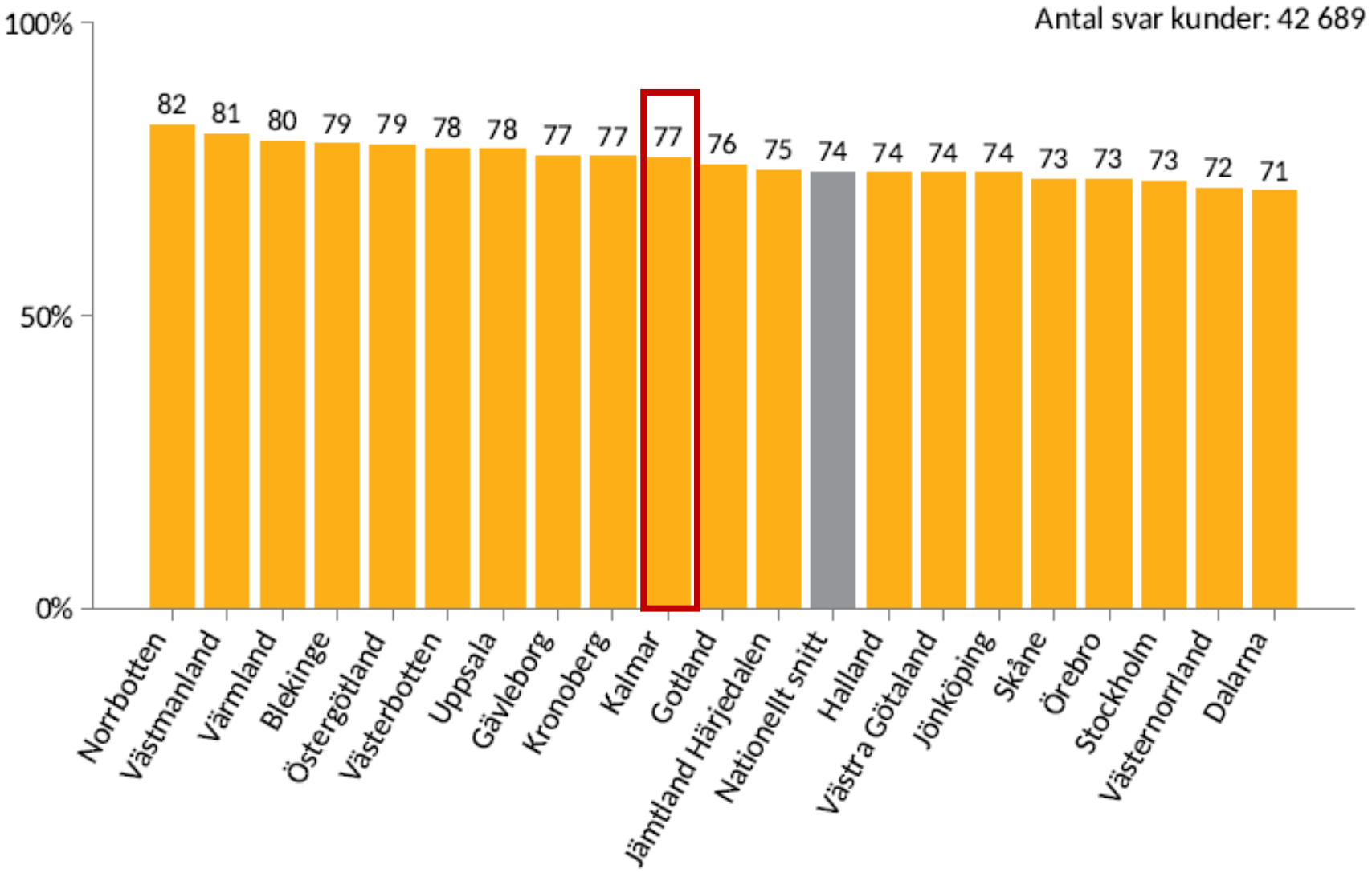
Allmän kollektivtrafik



n= antal respondenter

Nöjdhet linjetrafik 2023, 2024 och 2025 i procent

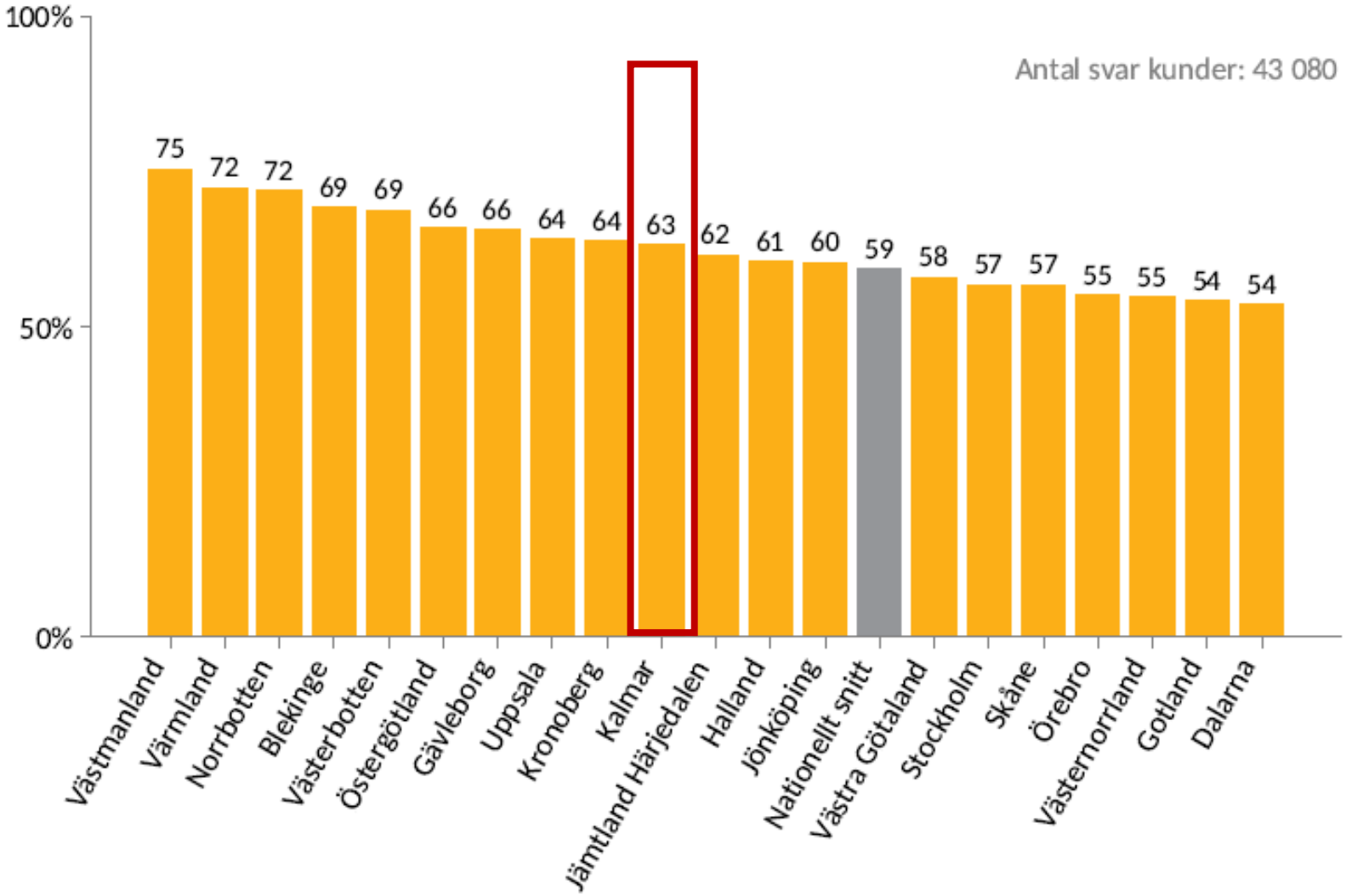
Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN



Nöjdhet med senaste resan 2025 jämförelse

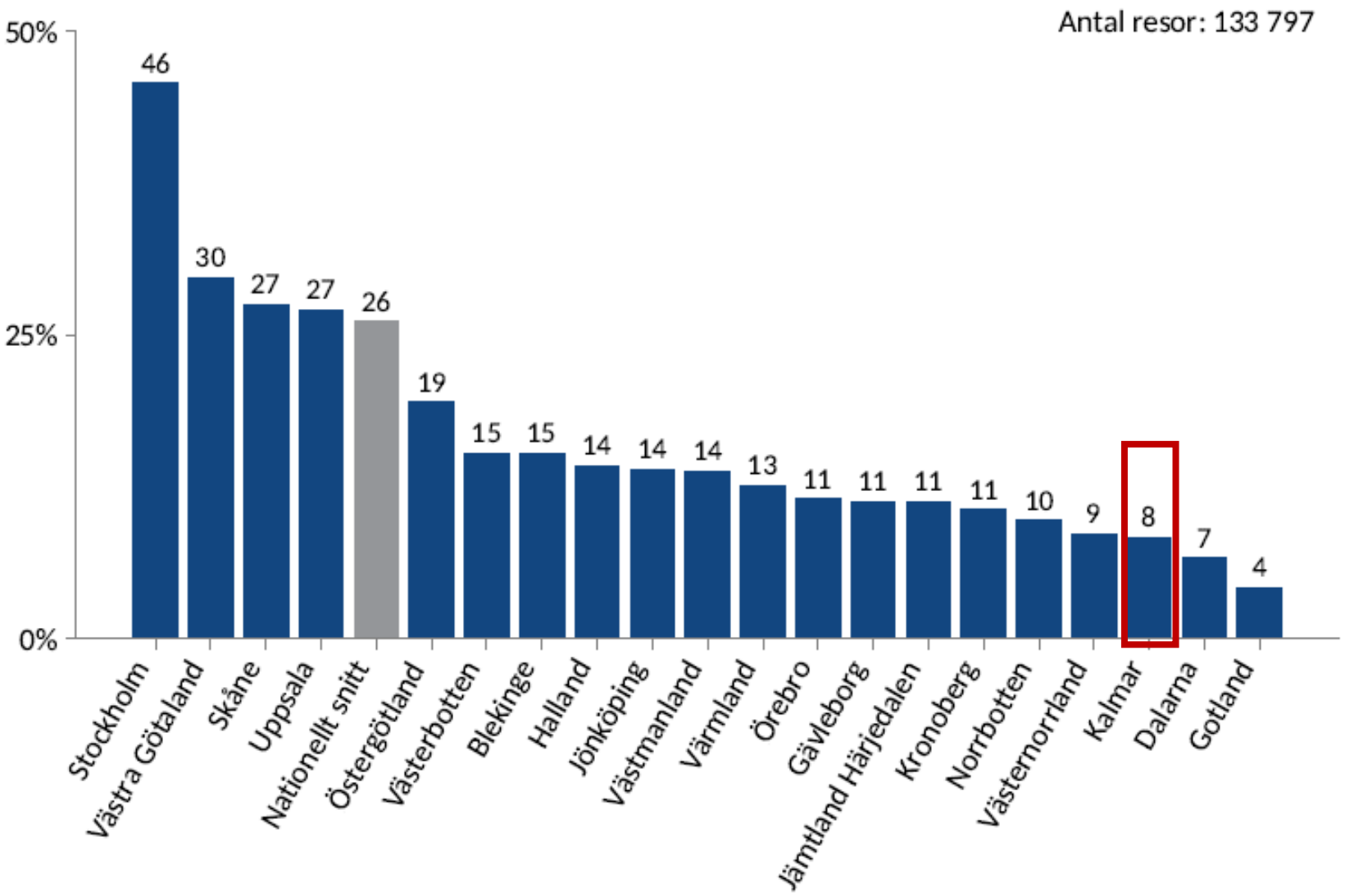
Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

Graf 1. NKI, per region



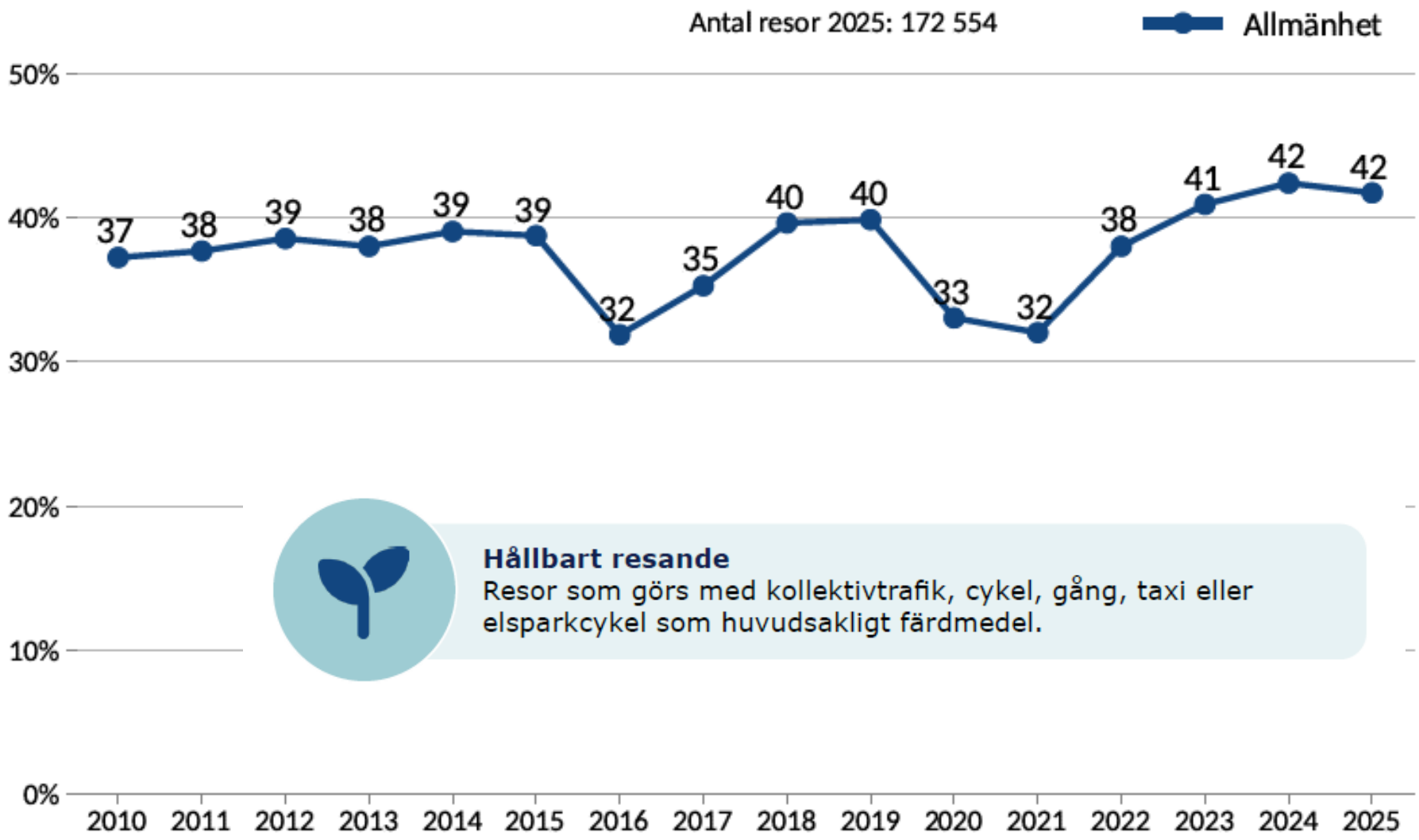
NKI 2025 jämförelse

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN



Marknadsandel jämförelse 2025

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN



Hållbart resande trendlinje Kalmar län

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

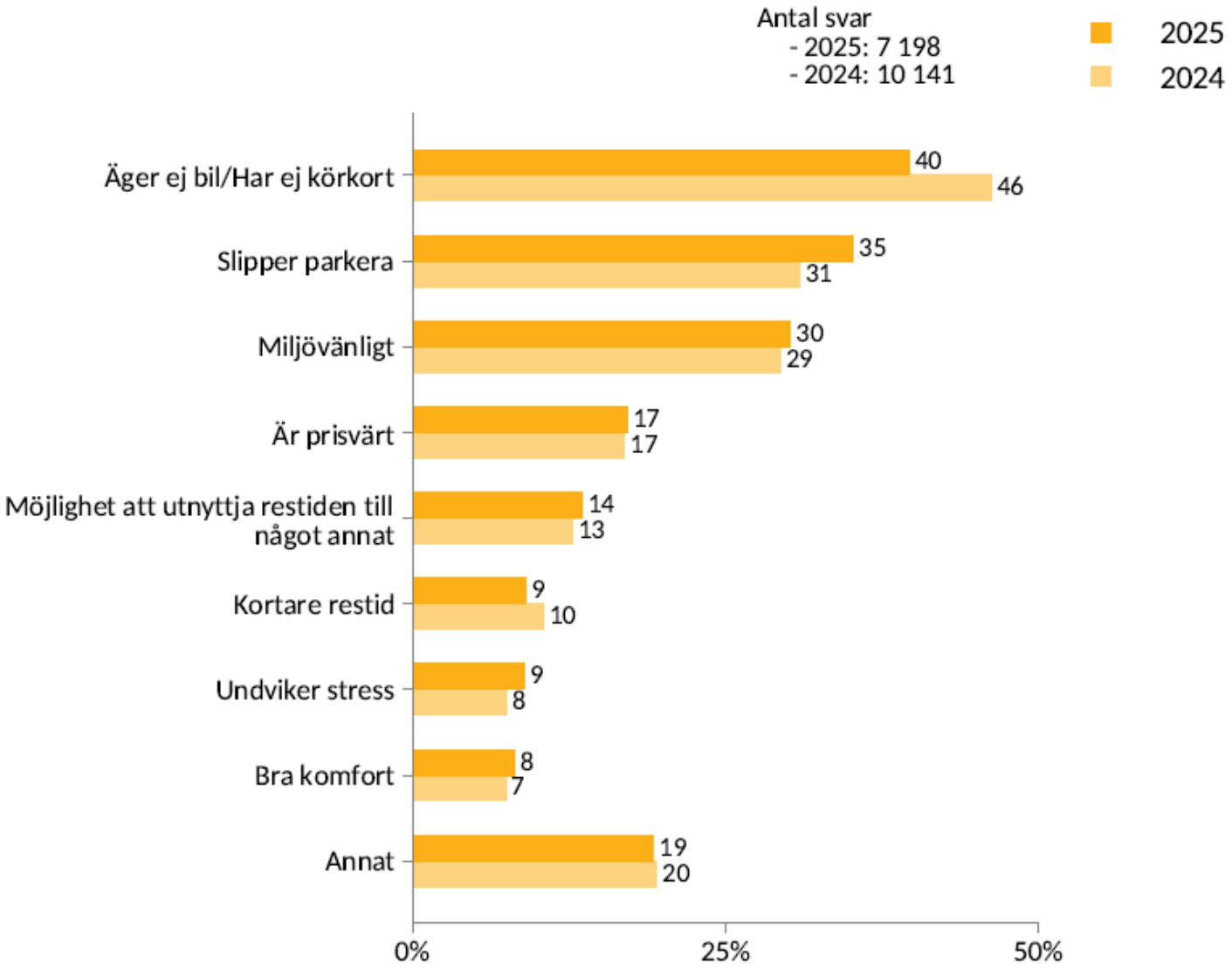
Tabell 12. Färdmedel per resdag*

	Mån-Fre	Lör-Sön	Antal svar
Bil – som förare	16%	9%	2 864
Bil – som passagerare	15%	14%	477
Moped/MC	-	-	0
Taxi (även färdtjänst och skolskjuts)	19%	3%	15
Elsparkcykel	20%	0%	8
Gång	16%	10%	395
Cykel	18%	6%	544
Kollektivtrafik	17%	7%	291
Annat	16%	9%	30

*Tabellen visar andelen resor med respektive färdmedel som sker under vardag och helg. Andel resor per färdslag och resdag har normaliserats efter antal vardagar och helgdagar.

Färdmedel per resdag Kalmar län

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN



Skäl att åka med allmänna kollektivtrafiken (nationellt)

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

Det är prisvärt att resa med bolaget	2025	1 994	52% / 22% / 26%
	2024	1 946	49% / 24% / 27%
	2023	2 846	47% / 26% / 27%
. Jag sparar tid genom att resa med bolaget	2025	736	75% / 15% / 11%
	2024	740	74% / 15% / 11%
	2023	1 368	70% / 19% / 11%

0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Spara tid och prisvärdhet Kalmar länstrafik

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

8%
(-1)

Marknadsandel

I 2025 års undersökning uppgår marknadsandelen till 8 procent. Detta är en minskning med 1 procentenhet sedan 2024 års mätning.

Nationellt har marknadsandelen också minskat med runt en procentenhet under samma tidsperiod.

Marknadsandelen är som högst i de tre storstadsregionerna och Uppsala.

63%
(+2)

Nöjd-kund-index (NKI)

NKI för 2025 uppgår till 63 procent, en ökning med 2 procentenheter sedan 2024.

Kollektivtrafikens NKI bland Kunder är högst i Region Västmanland (75 %) tätt följt av Region Värmland (72%) och Region Norrbotten (72%)

77%
(+3)

Nöjdhet med senaste resan

Andelen kunder som är nöjda med sin senaste resa uppgick år 2025 till 77 %, en ökning med 3 procentenheter jämfört med 2024.

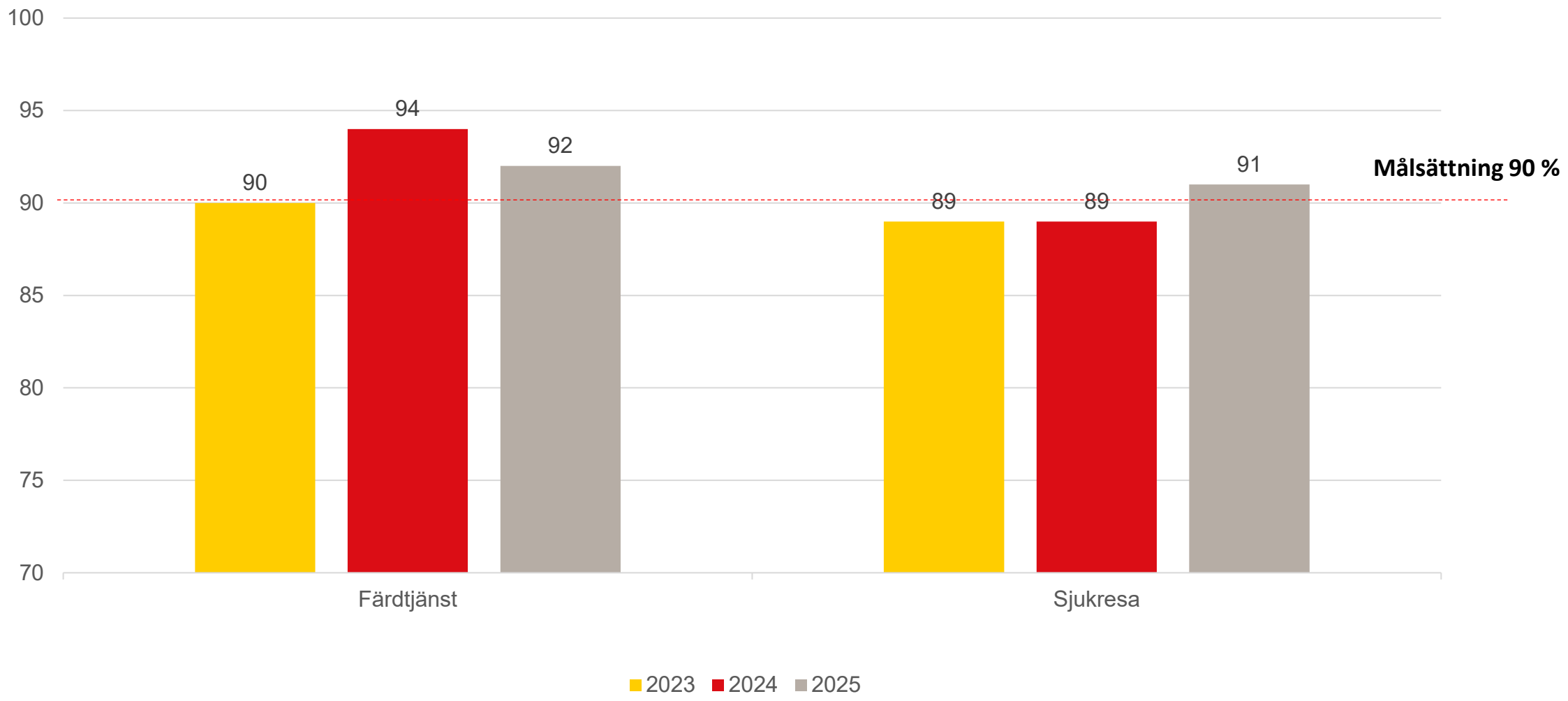
Högst andel nöjda med senaste resan finns i Region Norrbotten (82%).

Sammanfattning 2025 allmän kollektivtrafik Kalmar län

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

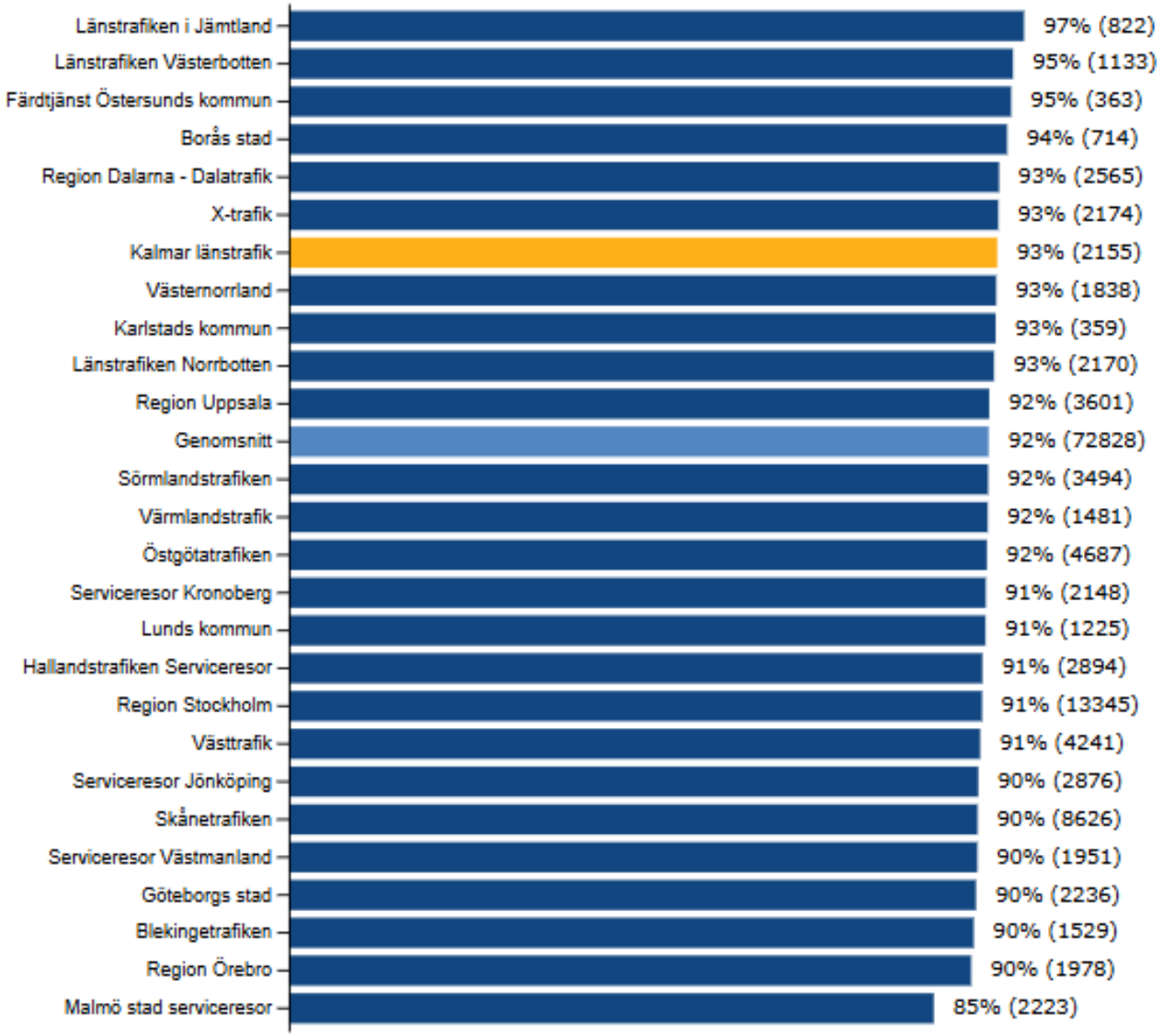
Särskilda persontransporter

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN



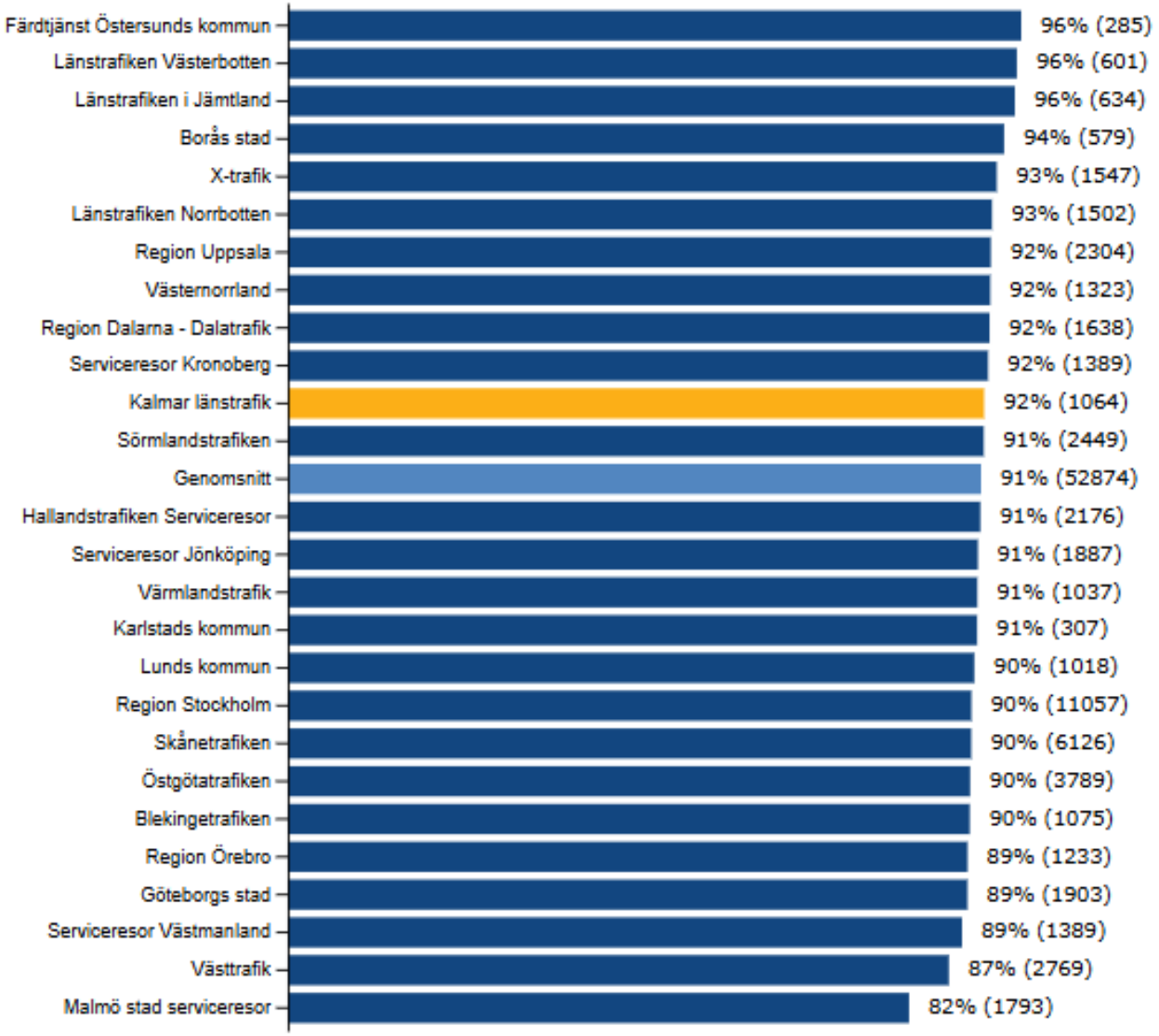
Nöjdhet färdtjänst och sjukresor 2023, 2024 och 2025

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN



Sammanfattande nöjdhet själva resan (hämtning till lämning färdtjänst & sjukresor)

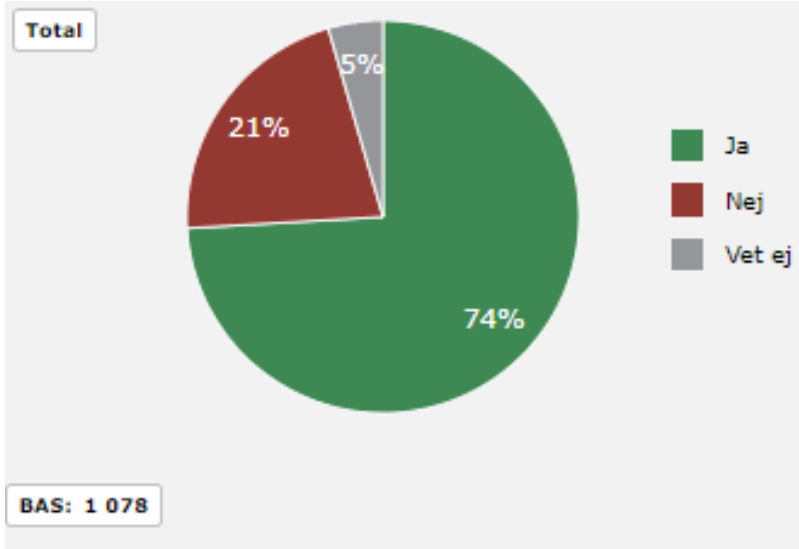
Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN



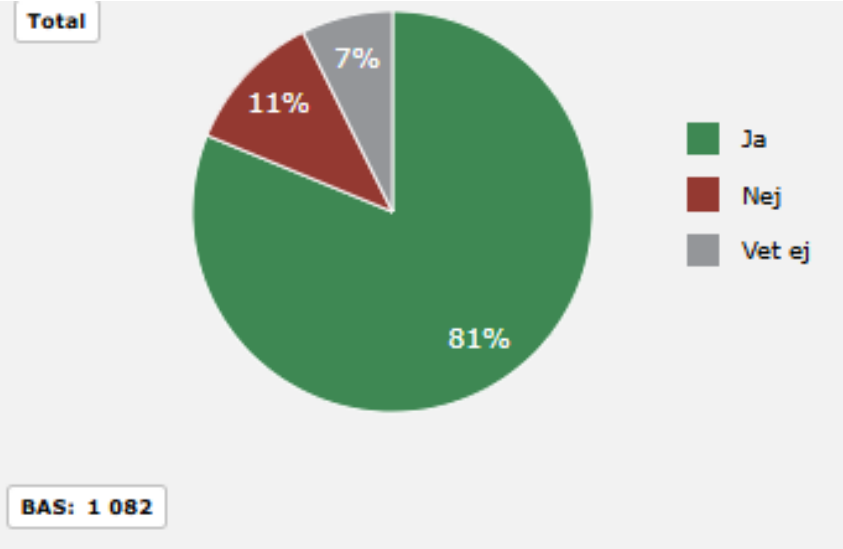
Sammanfattande nöjdhet från beställning till lämning färdtjänst & sjukresor

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

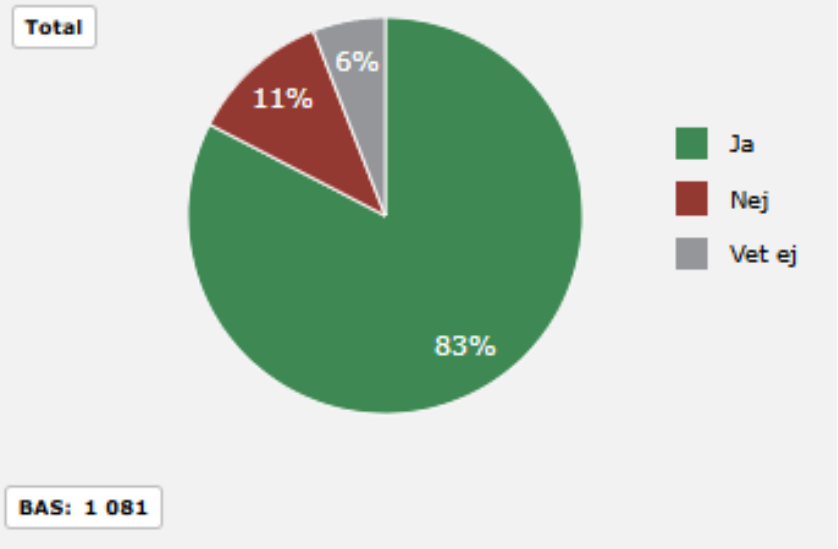
2023



2024



2025

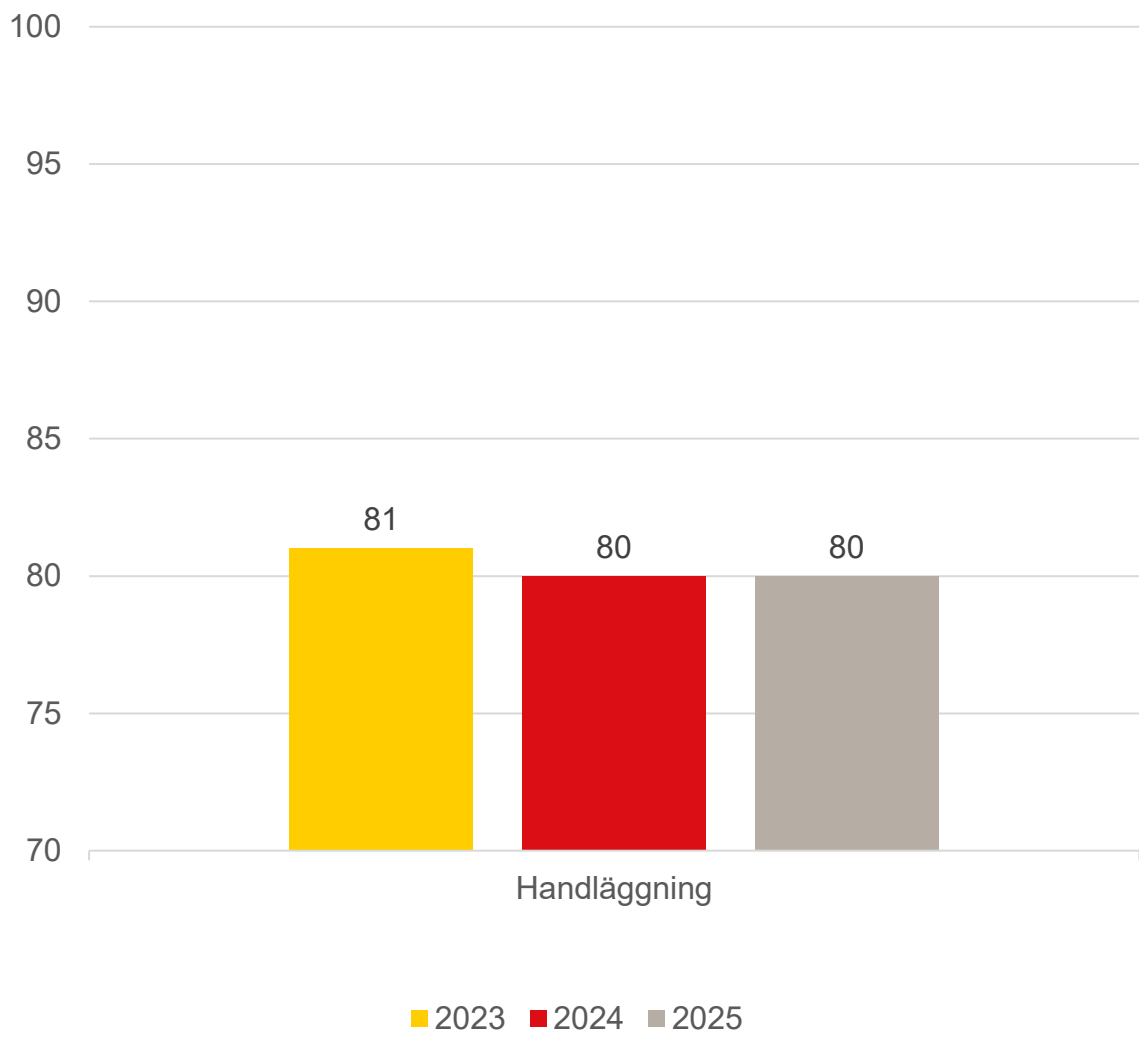


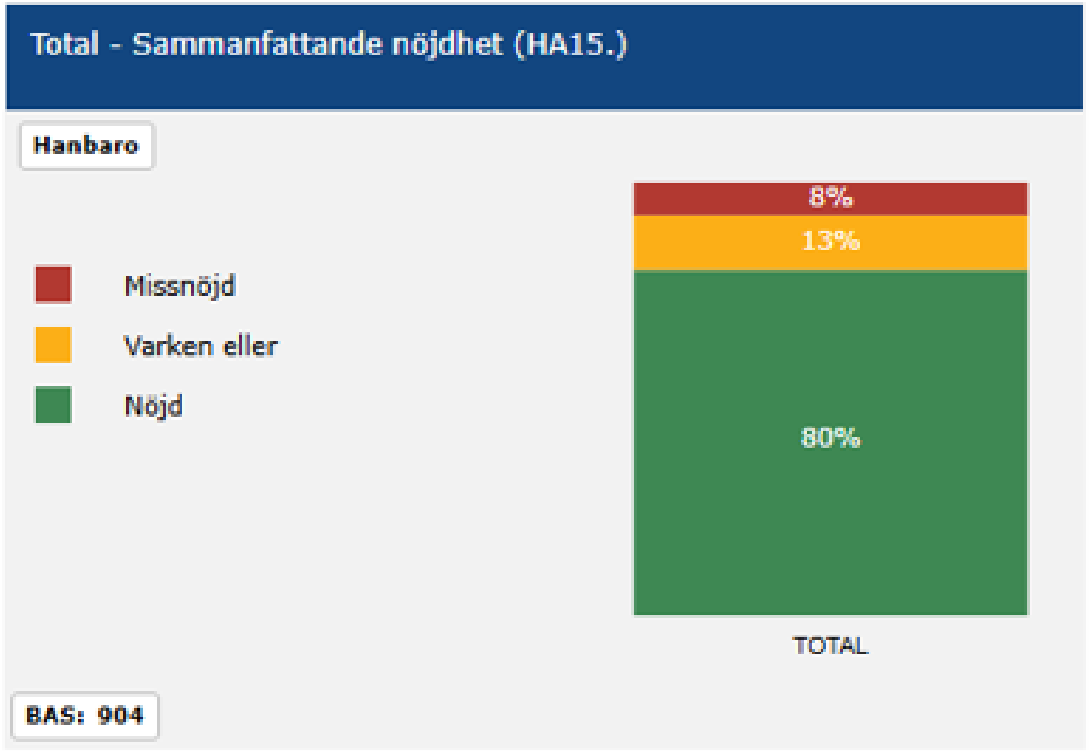
Rimlig väntetid bokning färdtjänst och sjukresor? 2023, 2024 och 2025

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

Handläggning

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN





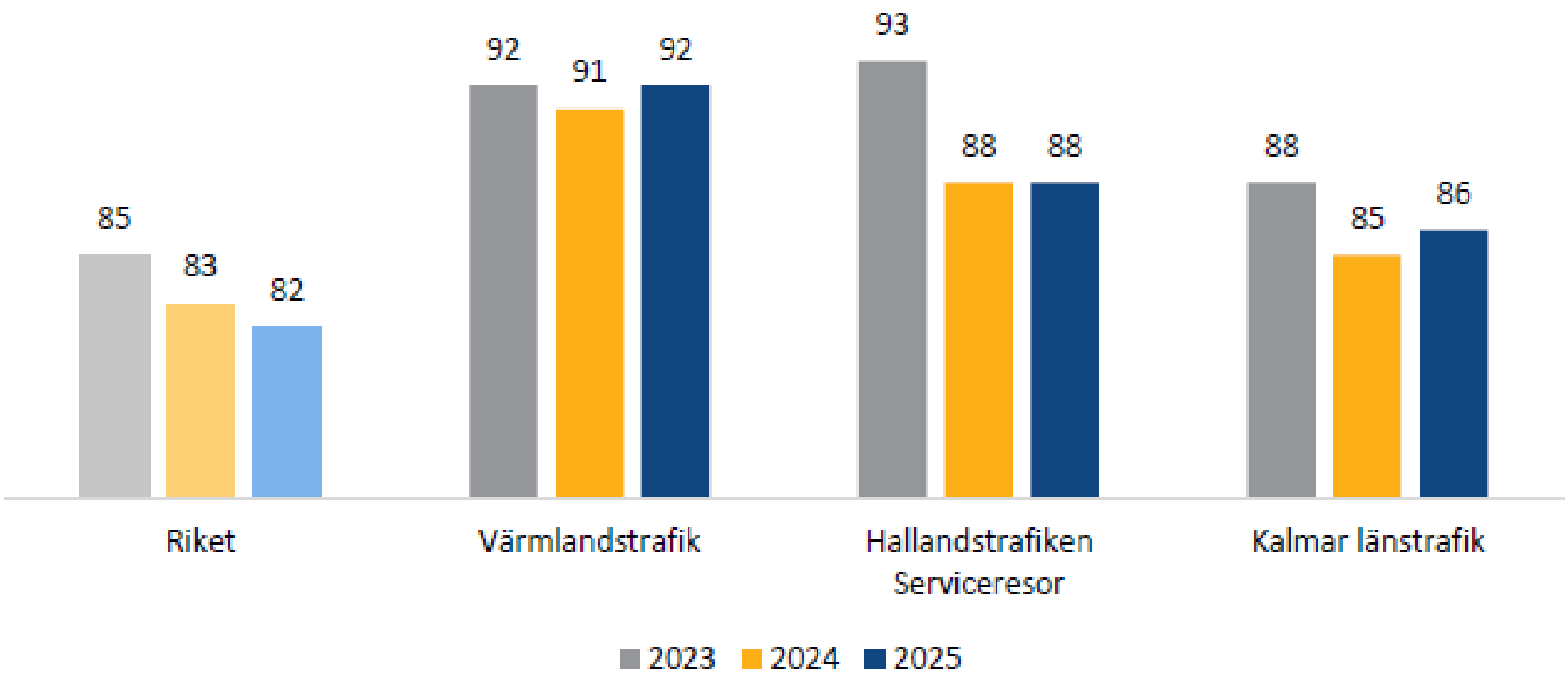
Nöjdhet färdtjänst, sjukresor och handläggning 2023, 2024 och 2025

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

Sammanfattande betyg för hela handläggningen 2025 jämförelse

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

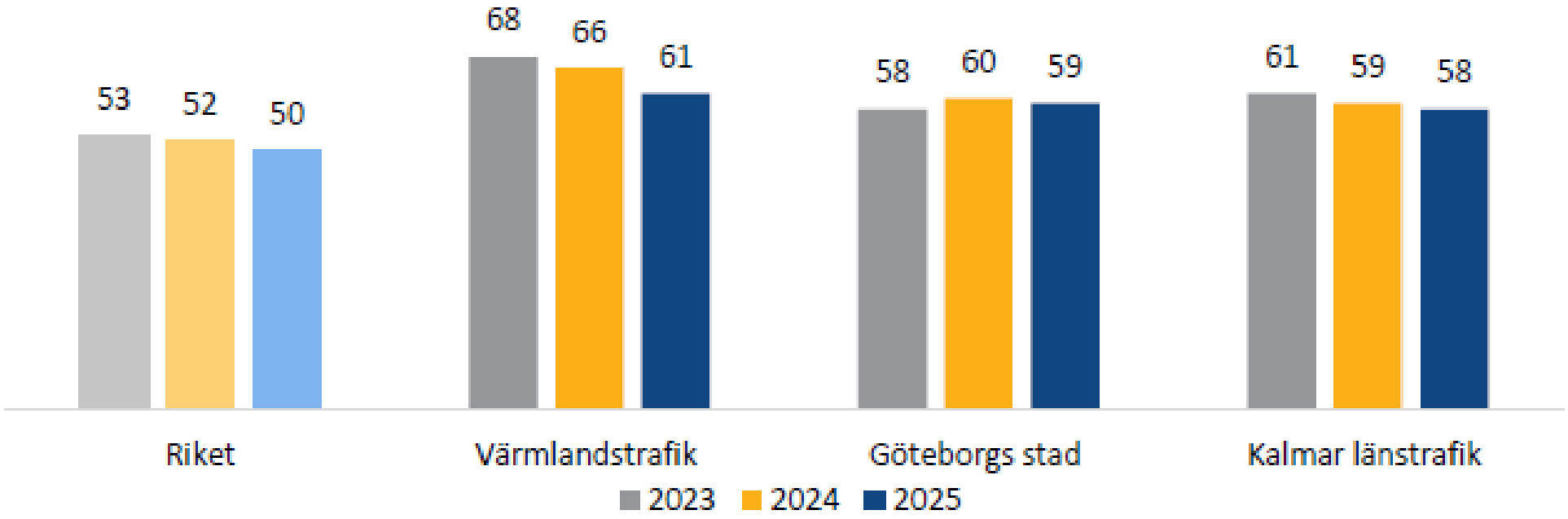
Figur 79. Andel nöjda med bemötandet generellt 2023-2025 - riket och topp tre organisationer.



Andel nöjda med bemötandet generellt (Hanbaro)

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

Figur 83. Andel som upplevde handläggningstiden som kort 2023-2025 - riket och topp tre organisationer



Andel som upplevde handläggningstiden som kort (Hanbaro)

Kalmar länstrafik
REGION KALMAR LÄN

Uppdatering kring EU:s kommande budgetperiod 2028-2034

Helena Nilsson, regional utvecklingsdirektör
Camilla Håkansson, basenhetschef företags- och projektstöd

Region Kalmar län

Sveriges Kommuner och Regioner

Bakgrund EU:s budget

- Multiannual Financial Framework (MFF)
- Sjuårig budgetperiod
- Omfattning tidigare ca 1,000 miljarder EUR
- Finansieras främst genom BNI-baserade avgifter (medlemsavgift)

Region Kalmar län

Sveriges Kommuner och Regioner

Nuvarande budget

- Sju budgetposter:
  - Olika fonder för olika teman
  - Olika regelverk
  - Tydlig allokering
- Partnerskapsprincip
- Regional/lokal nivå har inflytande
  - Regionalfonden
  - Socialfonden

Region Kalmar län

Sveriges Kommuner och Regioner

Vad är unikt?

- Väsentlig del av RUA:s regionala utvecklingskapital
- Skräddarsy insatser och bygga kapacitet regionalt ”underifrån”
- Uppväxlingseffekt
- Genomförs i partnerskap
- Överbryggning till andra fonder
- Regionerna involverade i programmering, genomförande och uppföljning

XX

Region Kalmar län

- Minskad vikt av EU:s sammanhållningspolitik och gemensamma jordbrukspolitik – från 62% i budgetramen 2021 – 2027 till 44 % i den förslagna budgeten 2028 - 2034.
- EU:s sammanhållningspolitik blir en del av nationella finansieringsplaner så kallade nationella och regionala partnerskapsplaner (NRPP). Endast en plan per land mot dagens 8 geografiska områden.
- Medlemsländerna får i stort sett frihet att fördela medel mellan regioner och politiska prioriteringar. Ett breddade tematiskt omfång, inkl. stöd till försvarsindustrin samt större flexibilitetsbelopp för att möta oförutsedda händelser.
- Möjliga nya sätt att strukturera genomförandet – exempelvis utifrån branscher, sektorer eller andra geografiska indelningar än NUTS2.
- Inga regionala indikatorer föreslås för att mäta sammanhållningspolitikens påverkan, allt mäts på nationell nivå.

Sammanhållningspolitiken framåt – mindre medel och minskad vikt

Region Kalmar län

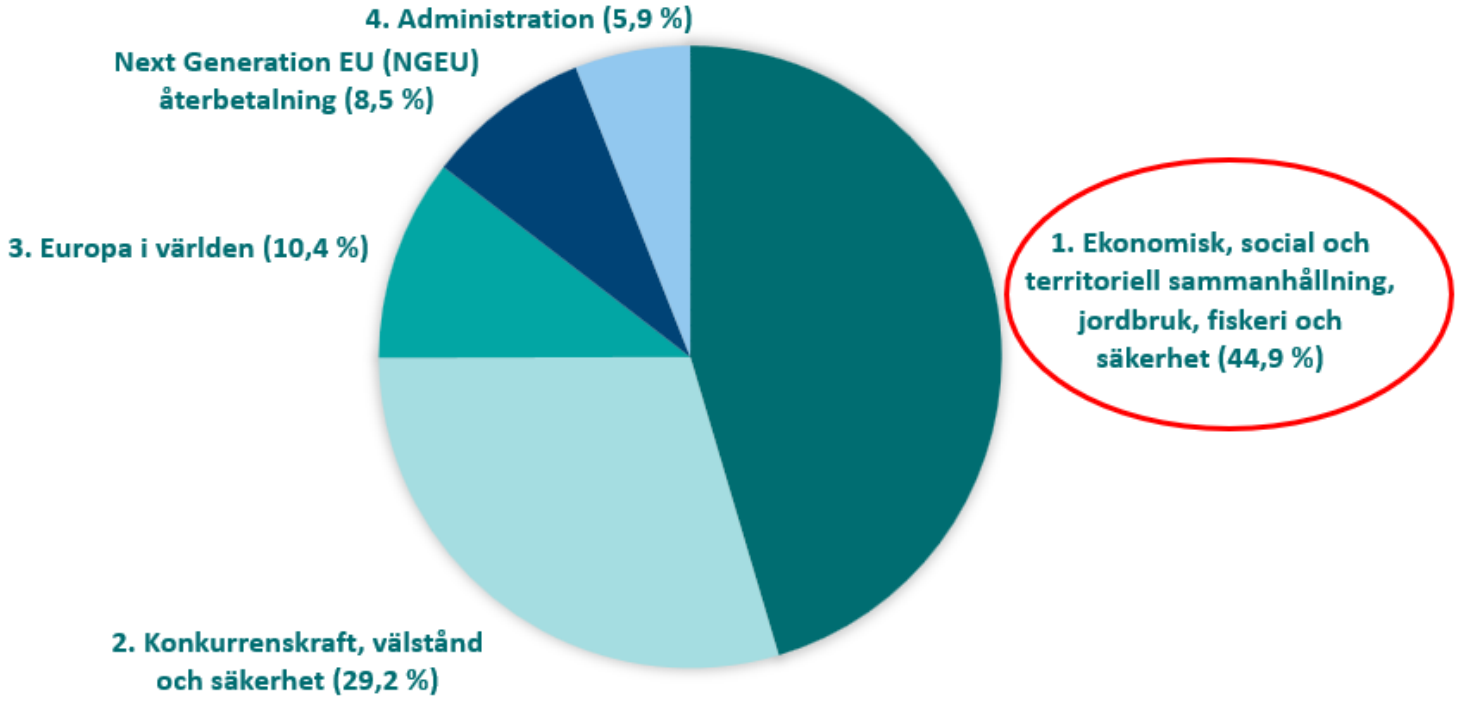
- Förutsättningar för kontinuitet och förutsägbarhet av regionala utvecklingsmedel försvinner; inga fasta budgetramar, möjliga nya geografier. Sammanhållningspolitikens roll som en långsiktig investeringspolitik för strukturella förändringar kan gå förlorad.
- Kommissionen ser inte den lokala och regionala nivån som en del av beslutsprocessen på EU-nivå och delegerar uppgiften att säkerställa partnerskapsprincipen och flernivåstyre till medlemsstaterna. Detta förändrar EU:s relation med regionerna.
- Minskad tillgång till programresurser och ännu svagare regionalt inflytande när Sverige väljer att centralisera programstyrningen i sin nationella plan.

Konsekvenser för regioner

Ca 2000 miljarder EURO

EU Kommissionens förslag

Fördelning av budgeten



Medfinansieras av Europeiska unionen

tillväxt verket

EU:s långtidsbudget 2028-2034

Region Kalmar län

- 27 partnerskapsplaner, 1 plan per medlemsland
- Nationella kuvert - 10 miljarder EUR tillfaller Sverige
- Allokering av medel:
  - 25 % ska reserveras som ett flexibilitetsbelopp
- Nationella och regionala behov, och EU:s mål/prioriteringar
- Krav: nationella och sektorsvisa kapitel, frivilligt med regionala kapitel
- Resultatbaserat - milstolpar och mål

Europeiska fonden för nationella och regionala partnerskapsplanerna (NRPP)

- Uppdrag att föreslå **åtgärder** som kan ingå i Sveriges nationella och regionala partnerskapsplan för perioden 2028-2034
- Uppdrag till TVV, ESF-rådet, Jordbruksverket, Polismyndigheten och Migrationsverket
- Tillväxtverket samordnar uppdraget
- Uppdraget ska, där det är relevant, genomföras i samråd med lokala och regionala myndigheter, arbetsmarknadens parter och landsbygdspartners, organisationer i det civila samhället och andra berörda aktörer
- Förslagen ska — när det bedöms som relevant — utgå från ett territoriellt perspektiv.
- Slutredovisas 30 oktober

Medfinansieras av Europeiska unionen

tillväxt verket

Tillväxtverkets regeringsuppdrag NRPP – ramar för uppdraget

Region Kalmar län

Övergripande målet

Främja ekonomisk, social och territoriell sammanhållning, unionens hållbara utveckling och konkurrenskraft, dess säkerhet och dess beredskap*

Medfinansieras av Europeiska unionen

tillväxtverket

Innehåll och mål i planen – en tematisk breddning

Region Kalmar län

Erbjudande till regionerna och Gotlands kommun att ta fram underlag:

- Erbjudandet kom 22 januari 2026. Ska vara redovisat senast 12 juni 2026

Förutsättningar:

- Underlaget kan omfatta ett eller flera län och ska utgår från RUS och andra strategier, ex S3.
- Förslagen ska också ha sin utgångspunkt i kommissionens förslag till rättsakter enligt lista.

Fokus ska vara regionens viktigaste ekonomiska-, sociala- och miljömässiga utmaningar samt territoriella utmaningar.

Förslag till åtgärder som kan bidra till att möta dessa utmaningar.

Inför framtagandet av NRPP

Region Kalmar län

- Samverkan inom Småland och Öarna för att ta fram vårt underlag till NRPP
- Samverkan på nationell nivå mellan SKR och samtliga regioner, löpande arbetsgruppsmöten där också Tillväxtverket och ibland övriga myndigheter deltar
- Dialog på flera nivåer, politikerforum andra politiska sammanhang där frågorna lyfts, även flera forum för tjänstepersoner
- Stora osäkerheter just nu kring budgetnivåer, tolkningar av regelverk och avvaktande inför förhandlingar inom EU

Vad händer just nu?

1) Regionerna måste involveras i hela processen
2) Lokal och regional nivås vilja att bidra med medfinansiering är avgörande för genomförandet av NRPP
3) Regional allokering och regionala prioriteringar är en förutsättning för ett träffsäkert genomförande
4) Fokus på investeringar som stärker lokal och regional utvecklingskapacitet
5) En resultatbaserad modell som inte utesluter mindre aktörer
6) Påbörja planering för organisering av effektiv förvaltning och genomförande

Sammanfattning - Principiella medskick från regionerna

Sveriges bästa kvalitet, tillgänglighet och säkerhet

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör
Sofia Hartz, primärvårdsdirektör
Lina Isaksson, kommunikationsdirektör

Region Kalmar län

Hälso- och sjukvårdsbarometern

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör

1:a = rimliga väntetider för besök och behandling på sjukhus och till hälsocentral.

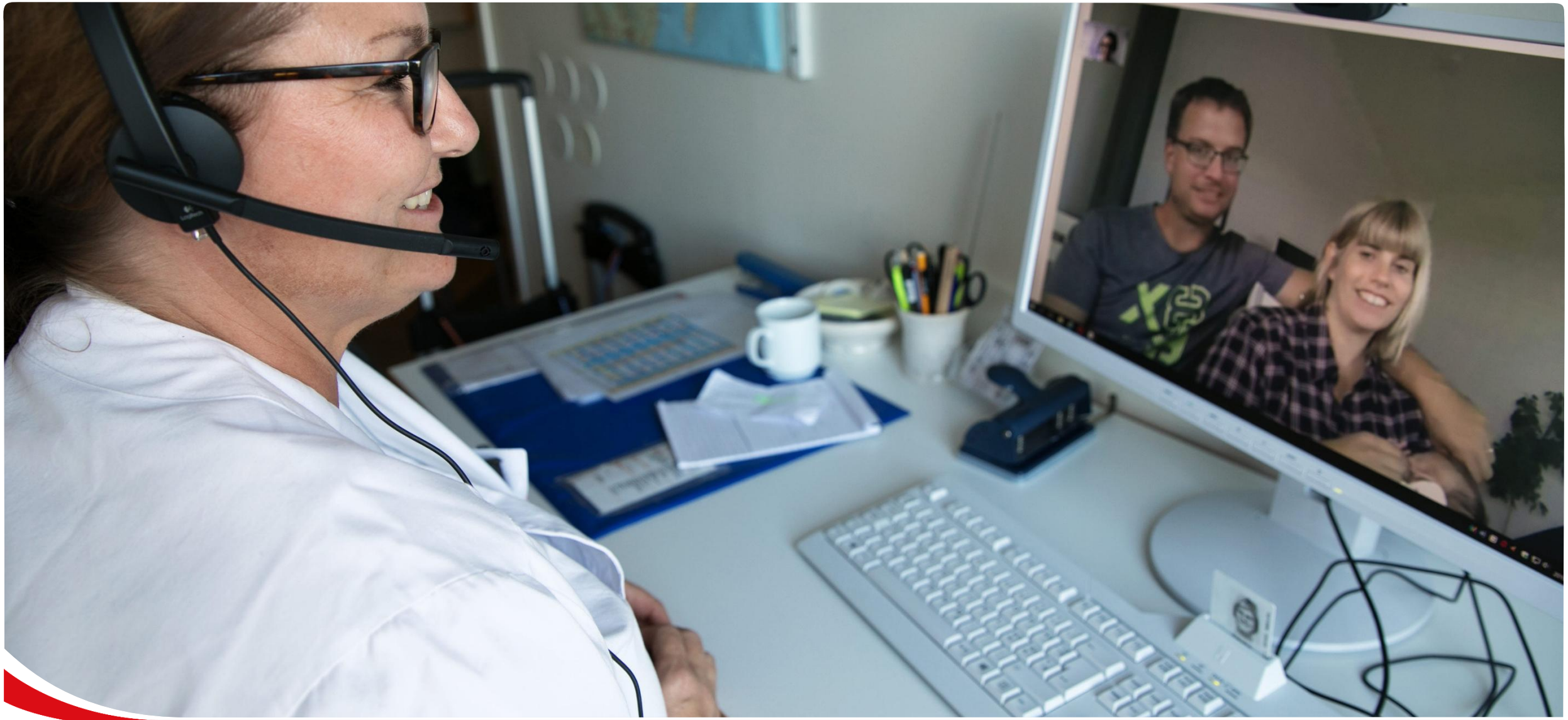
1:a = jag har tillgång till den hälso- och sjukvård jag behöver.

2:a = förtroende för hälso- och sjukvården som helhet i din region.

2:a = jag uppfattar att vården ges på lika villkor, d.v.s behovet av vård avgör.

Högt förtroende för vården i Region Kalmar län

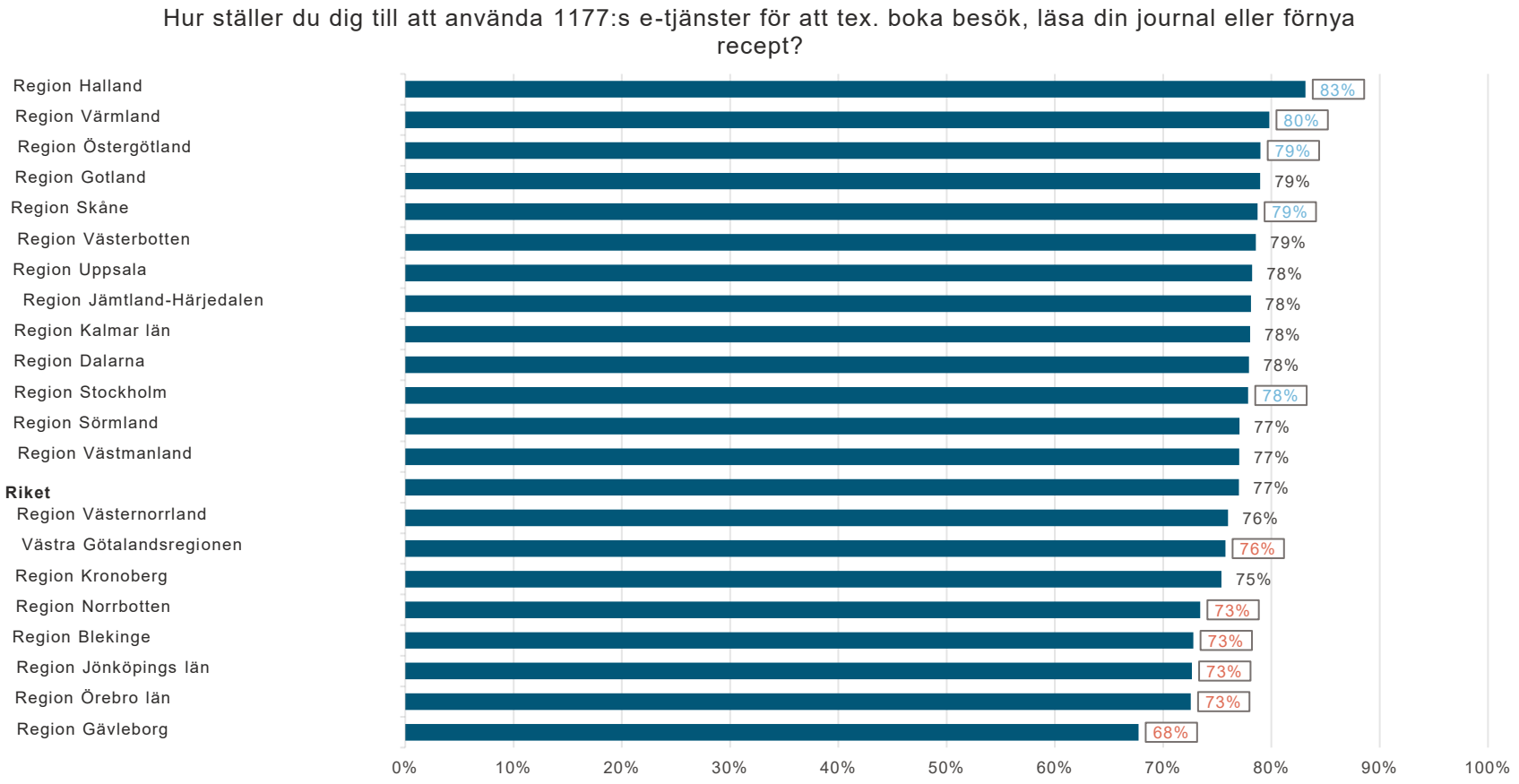
Region Kalmar län



Digitala möjligheter för patienten

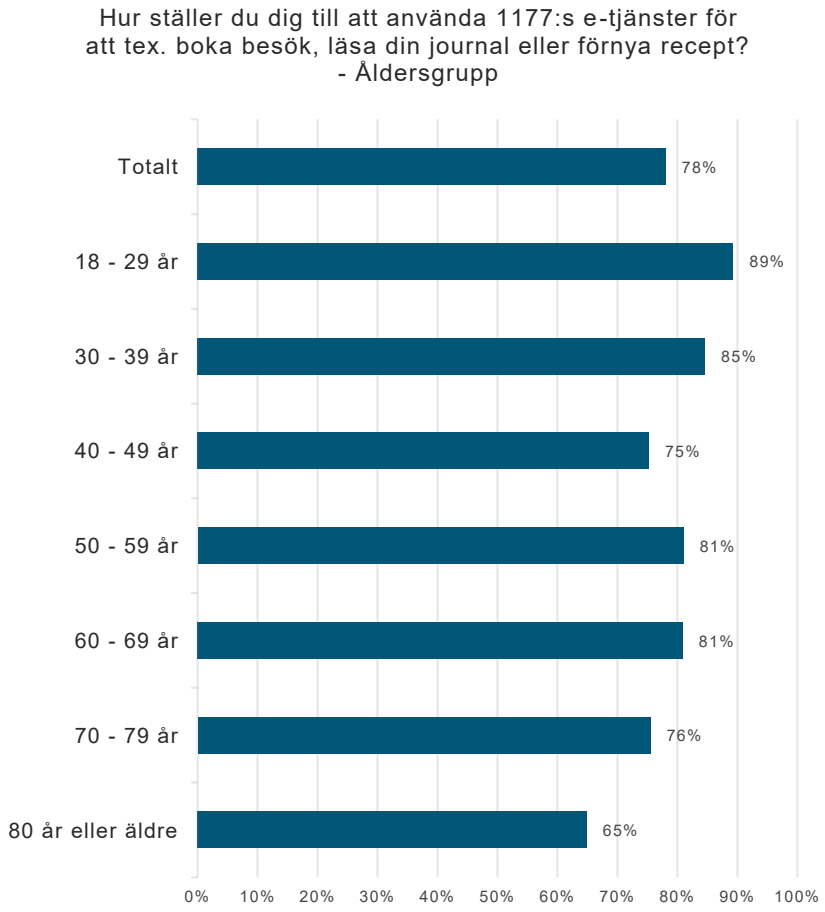
Region Kalmar län

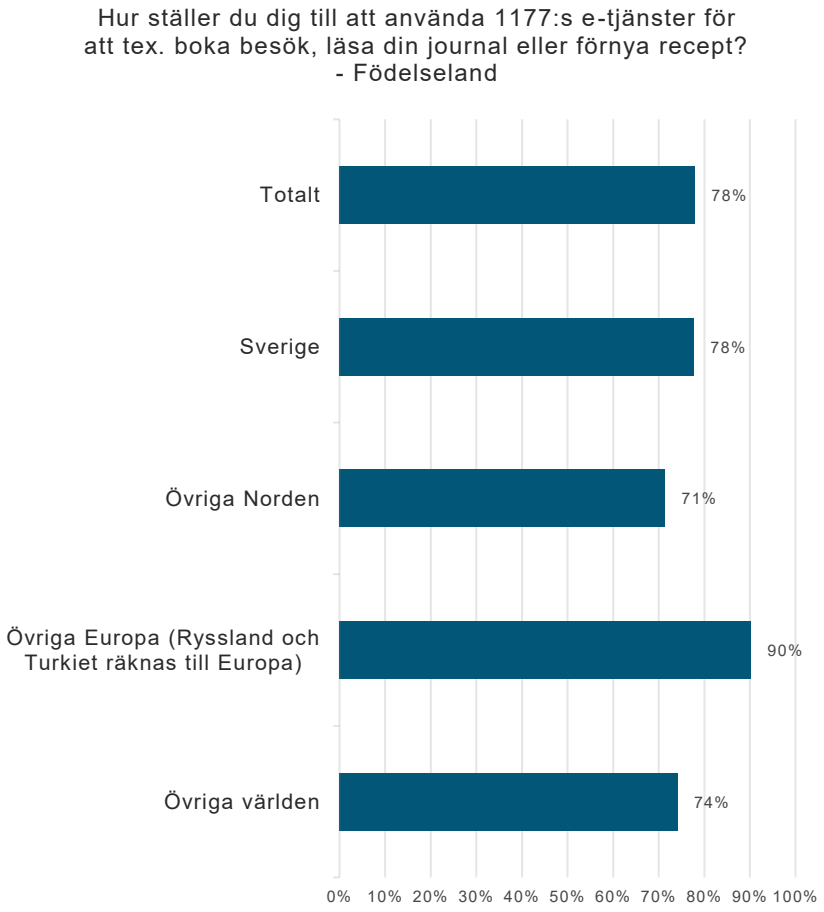
Hur ställer du dig till att använda 1177:s e-tjänster för att ex boka besök, läsa din journal eller förnya recept?



Region Kalmar län

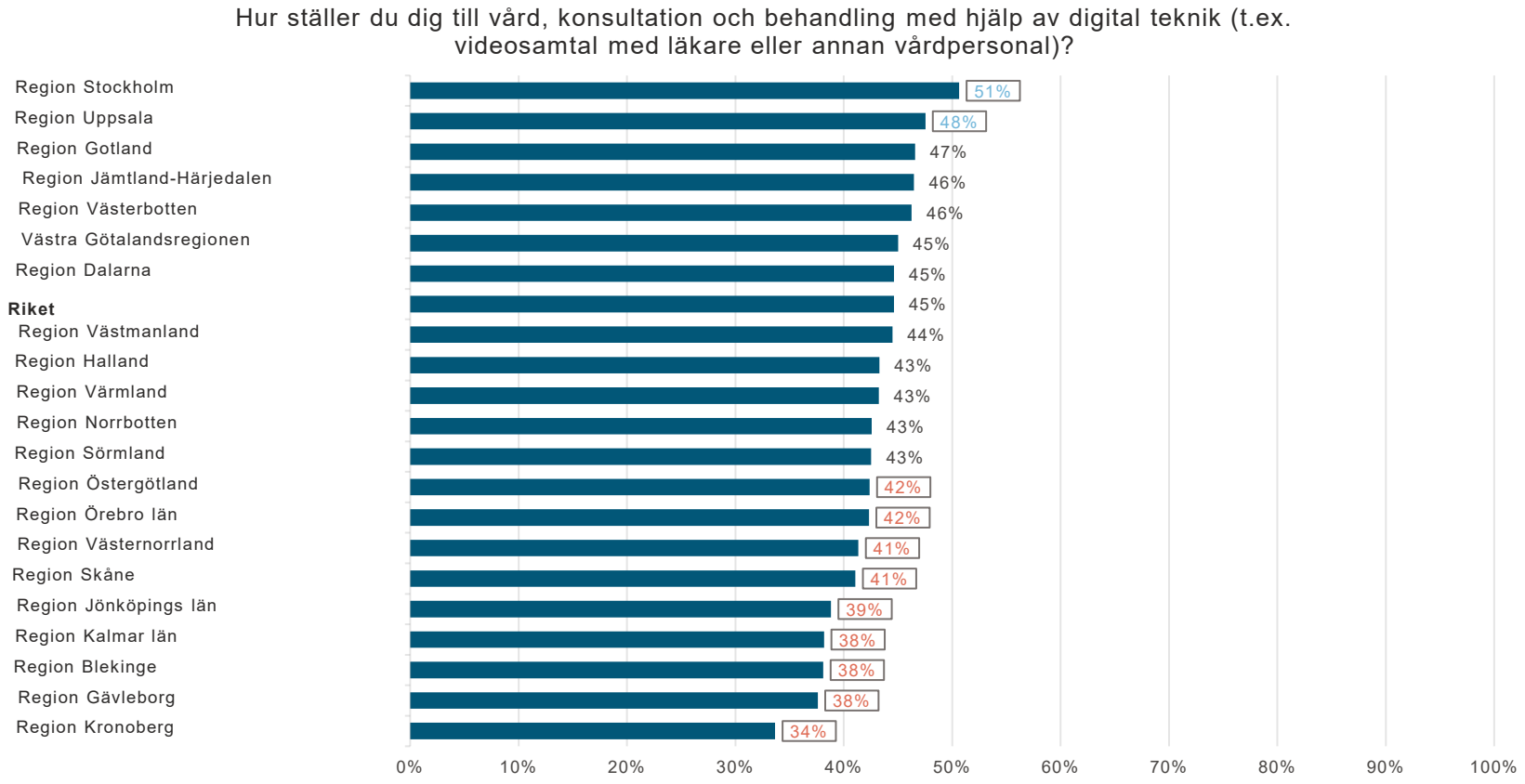
Användning av 1177:s e-tjänster (åldersgrupp/födelseland)





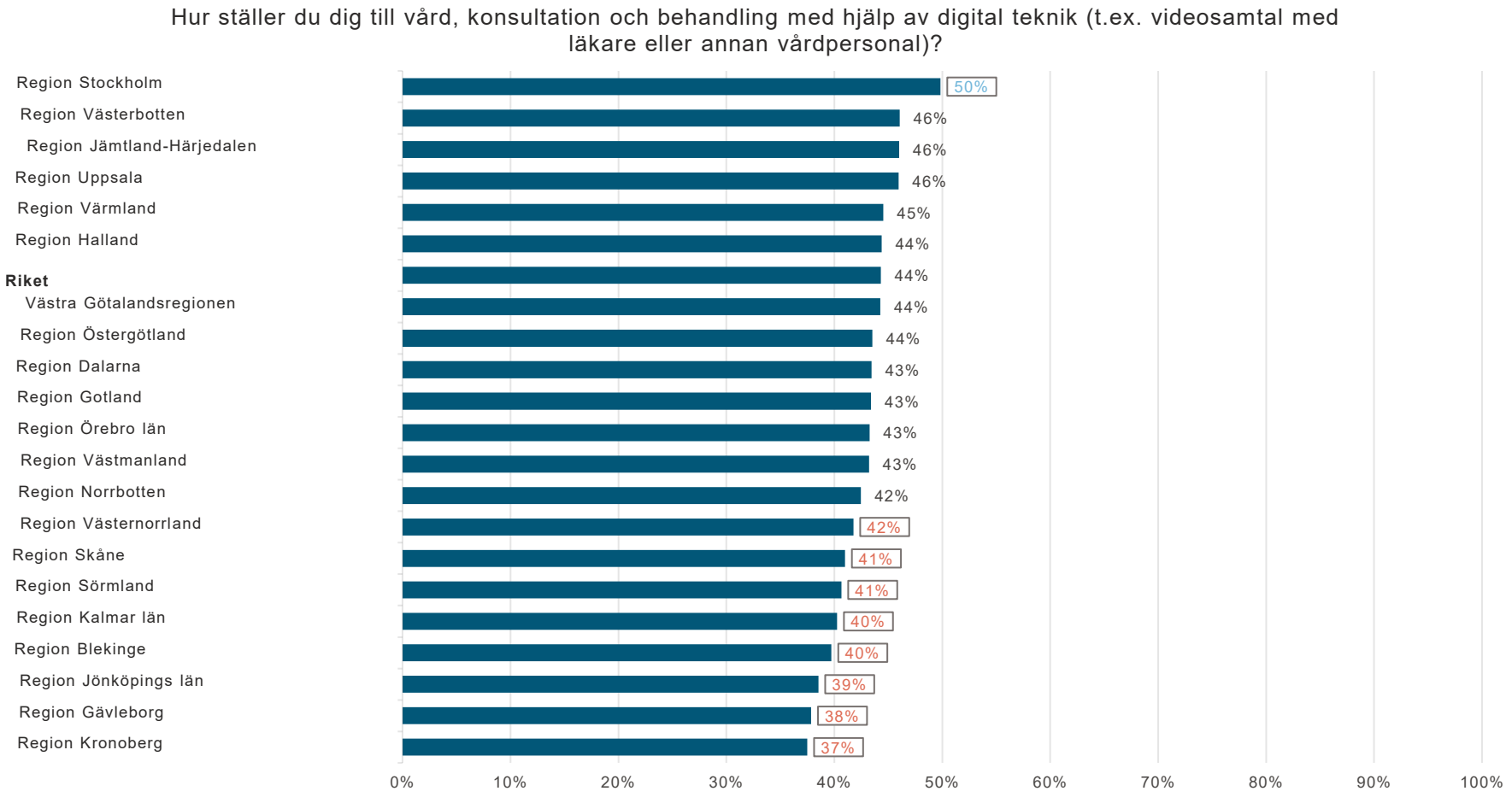
Region Kalmar län

Hur ställer du dig till vård, konsultation och behandling med hjälp av digital teknik (videosamtal med läkare/annan vårdpersonal)?



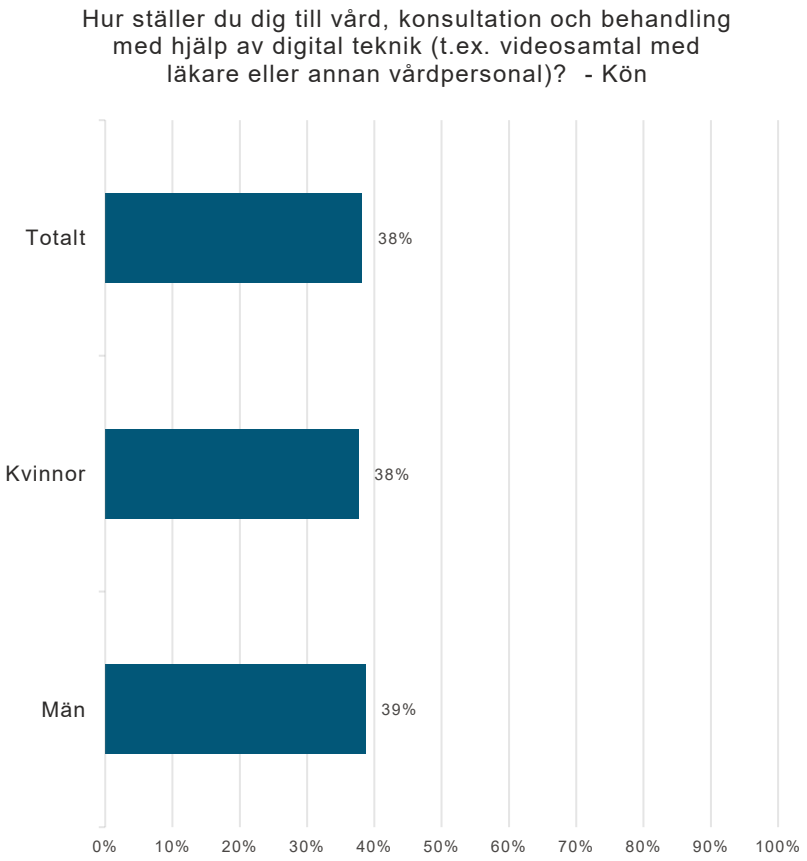
Region Kalmar län

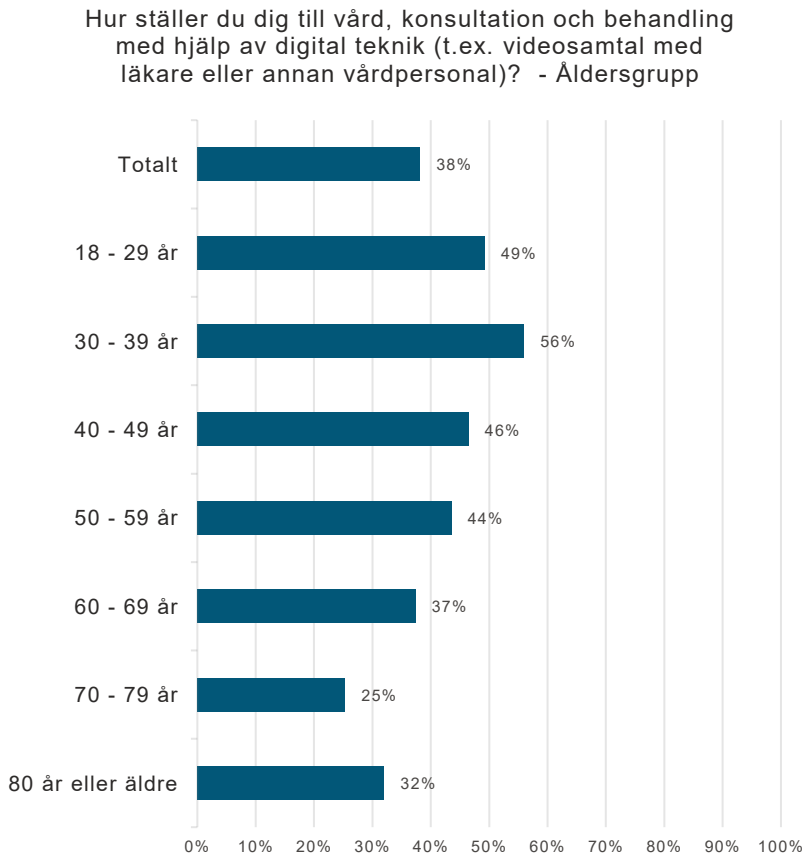
Jmf år 2024 – Vård, konsultation och behandling via digital teknik



Region Kalmar län

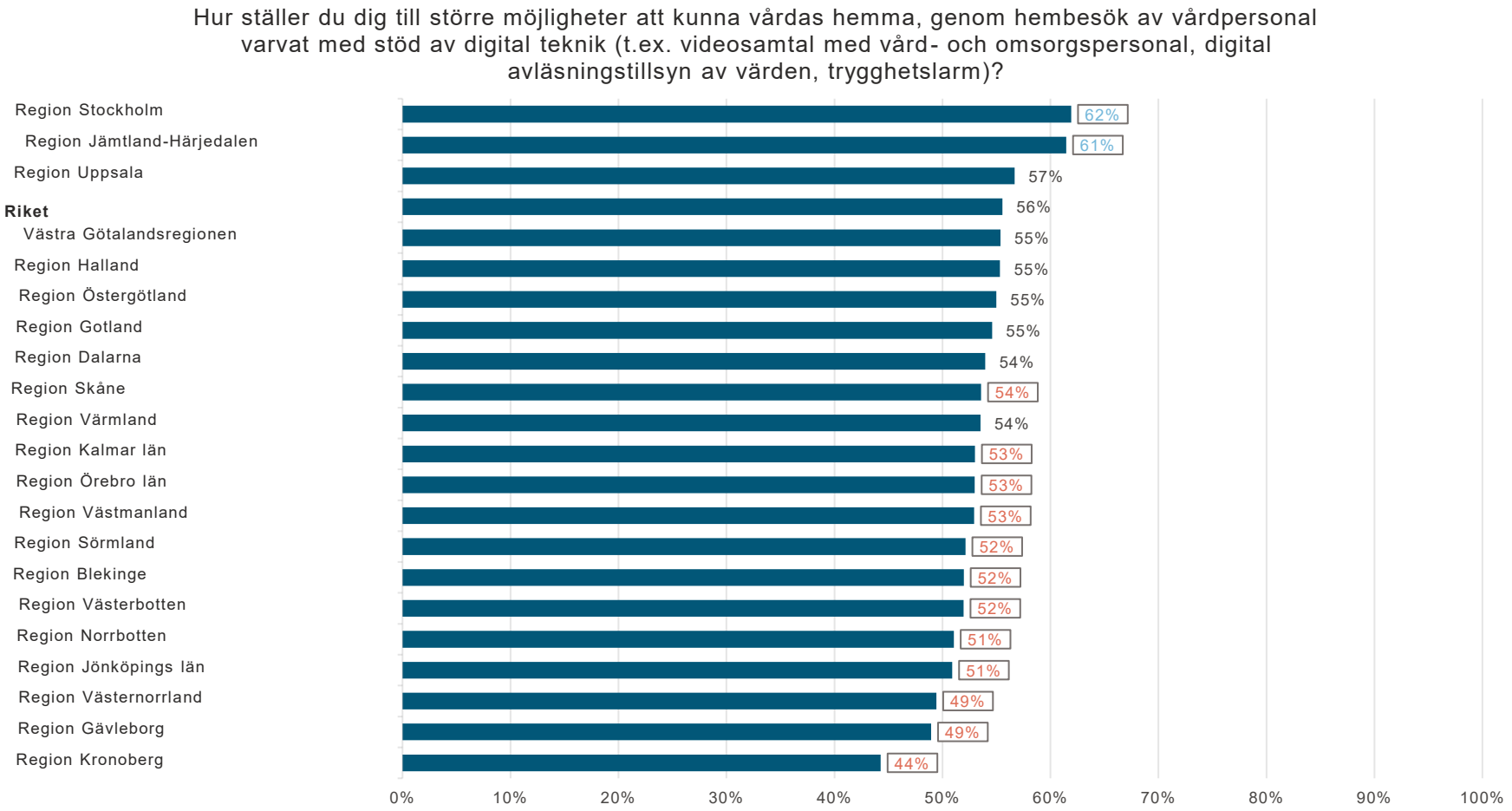
Vård, konsultation och behandling med hjälp av digital teknik, videosamtal med läkare/annan vårdpersonal? (Kön/ålder)





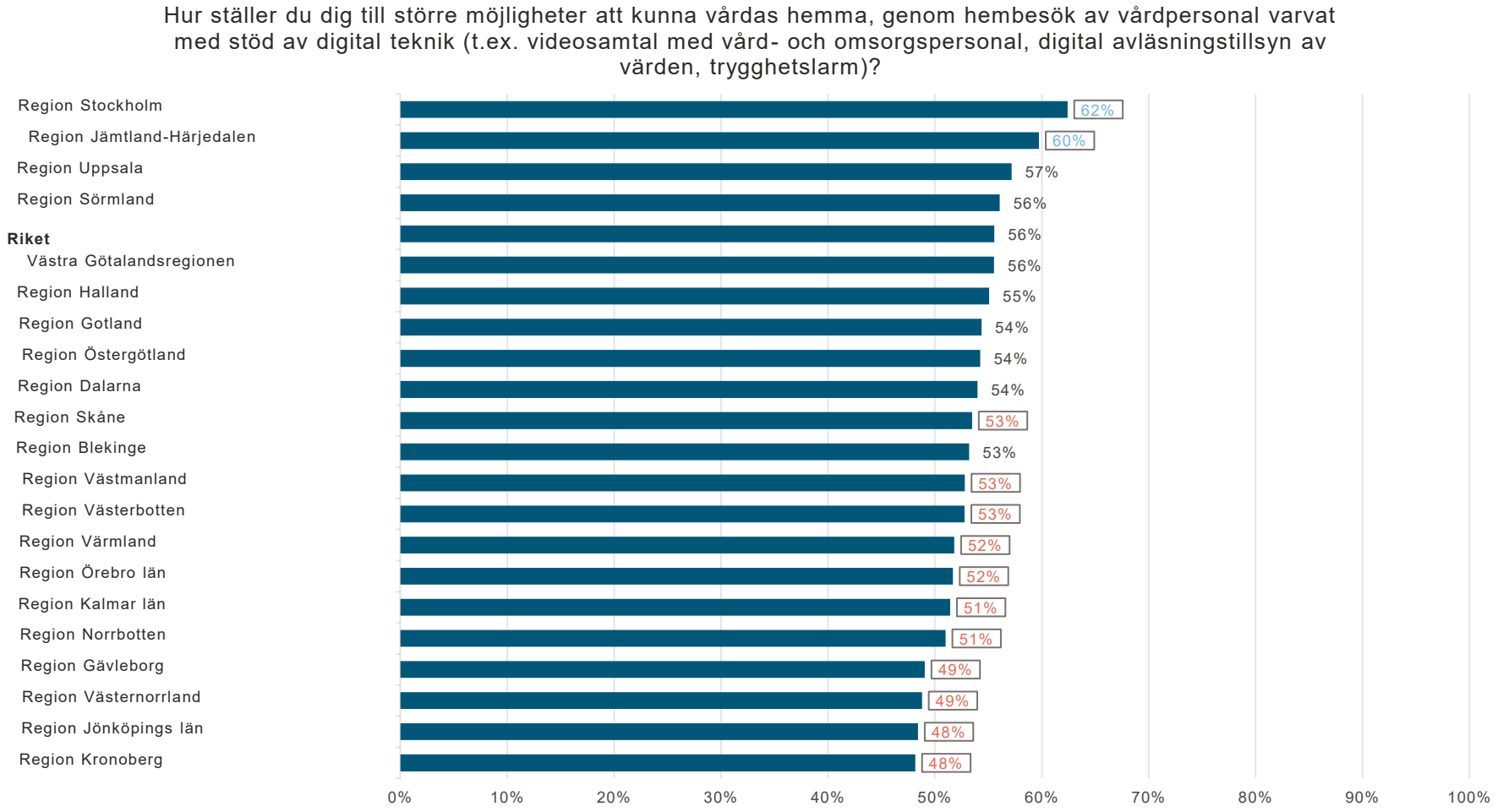
Region Kalmar län

Hur ställer du dig till större möjligheter att kunna vårdas hemma?



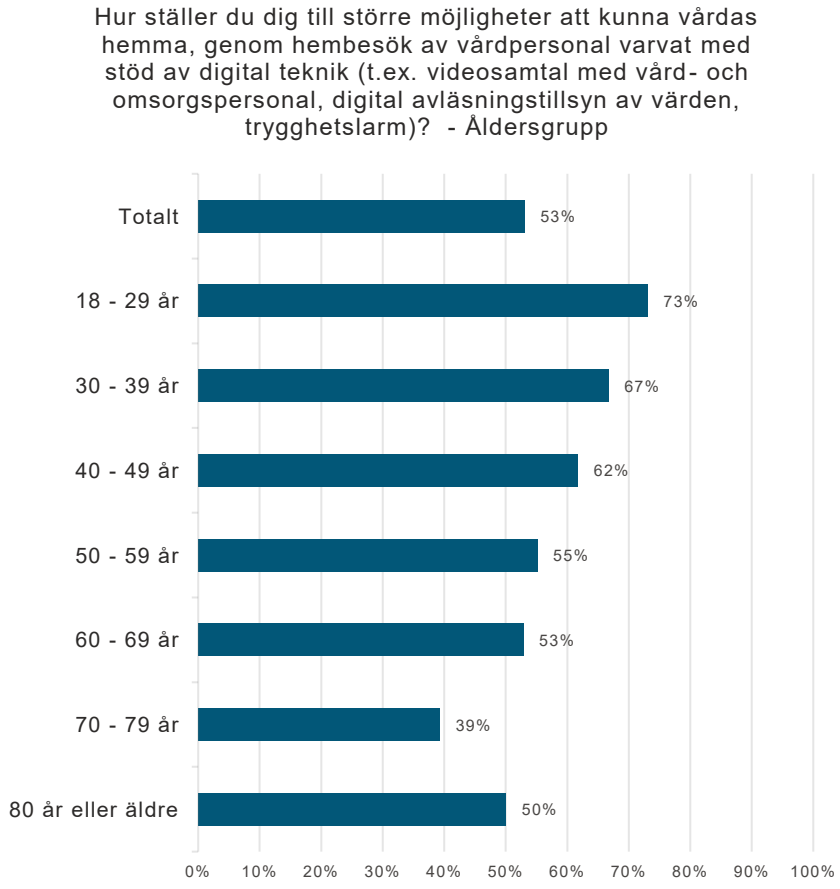
Region Kalmar län

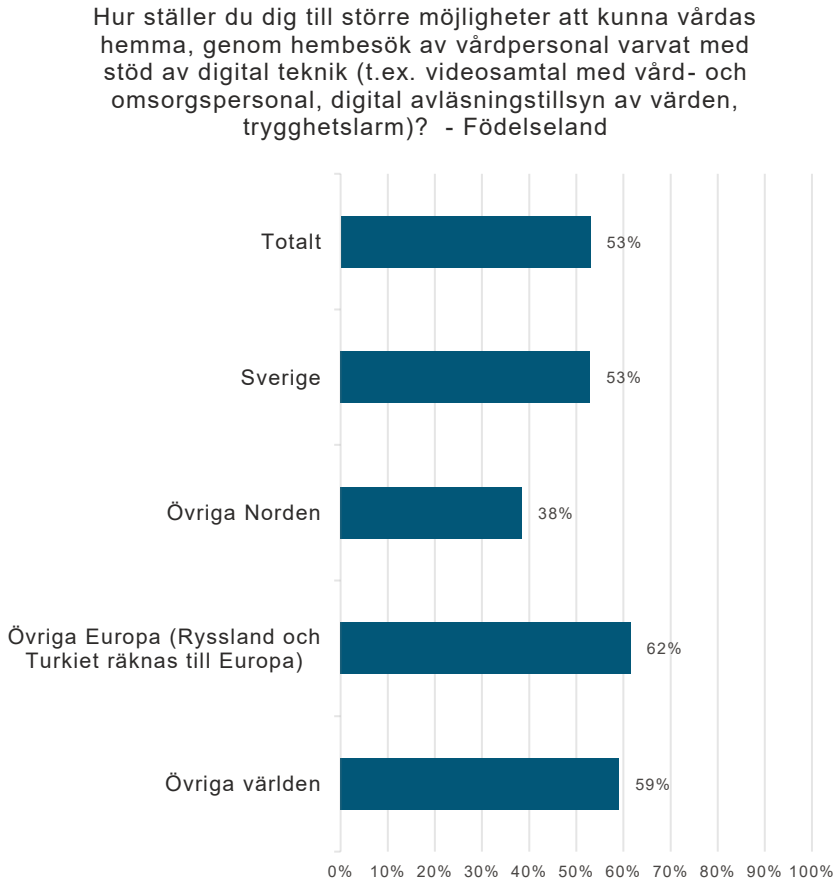
Jmf år 2024 - Hur ställer du dig till större möjligheter att kunna vårdas hemma?



Region Kalmar län

Hur ställer du dig till större möjligheter att kunna vårdas hemma? (ålder/födelseland)

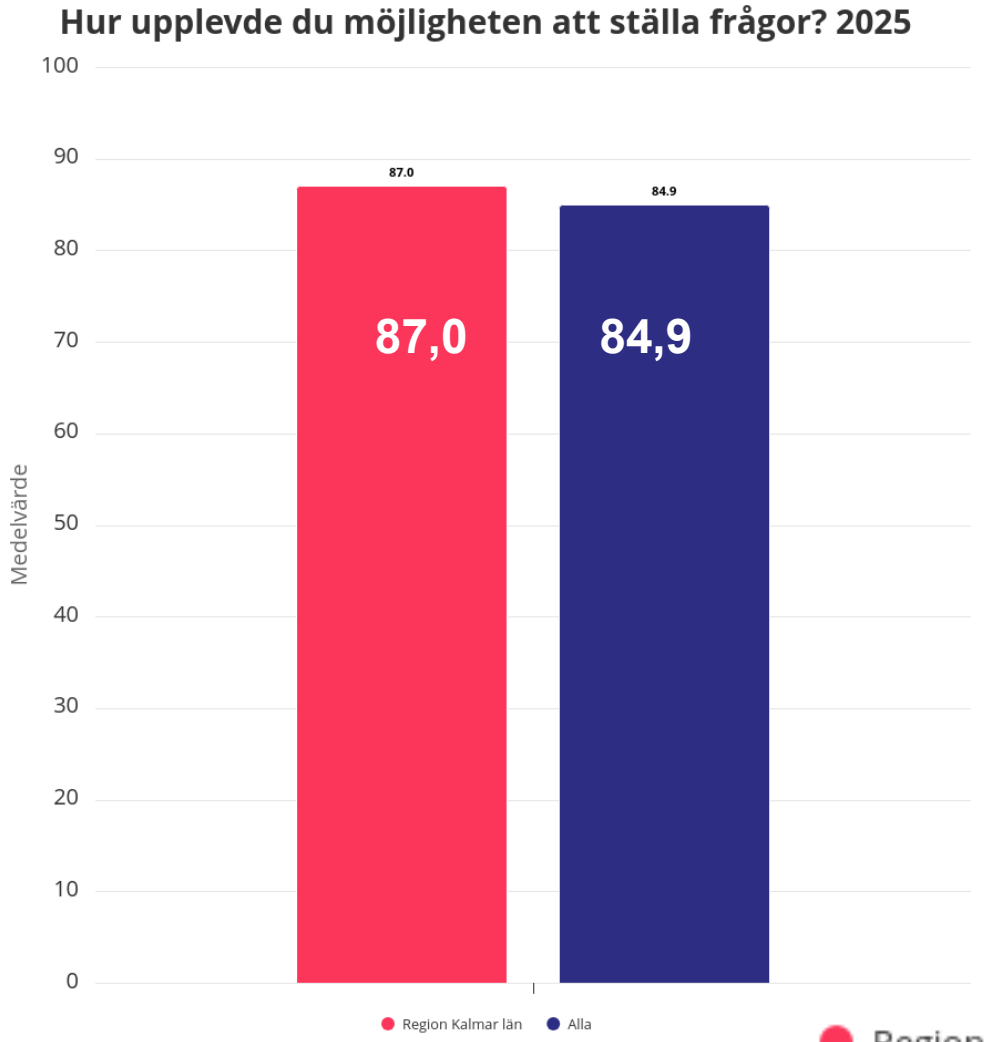


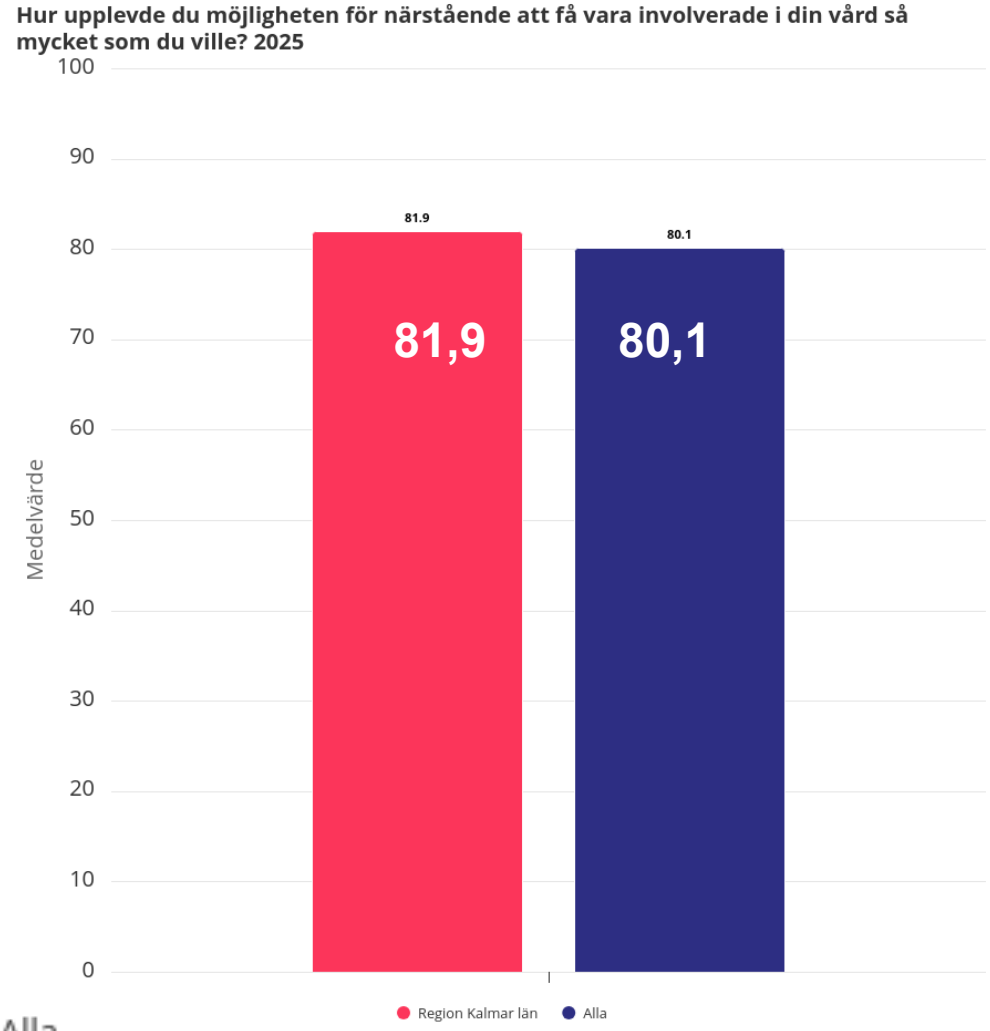


Region Kalmar län

Nationell patientenkät primärvård

Sofia Hartz, primärvårdsdirektör



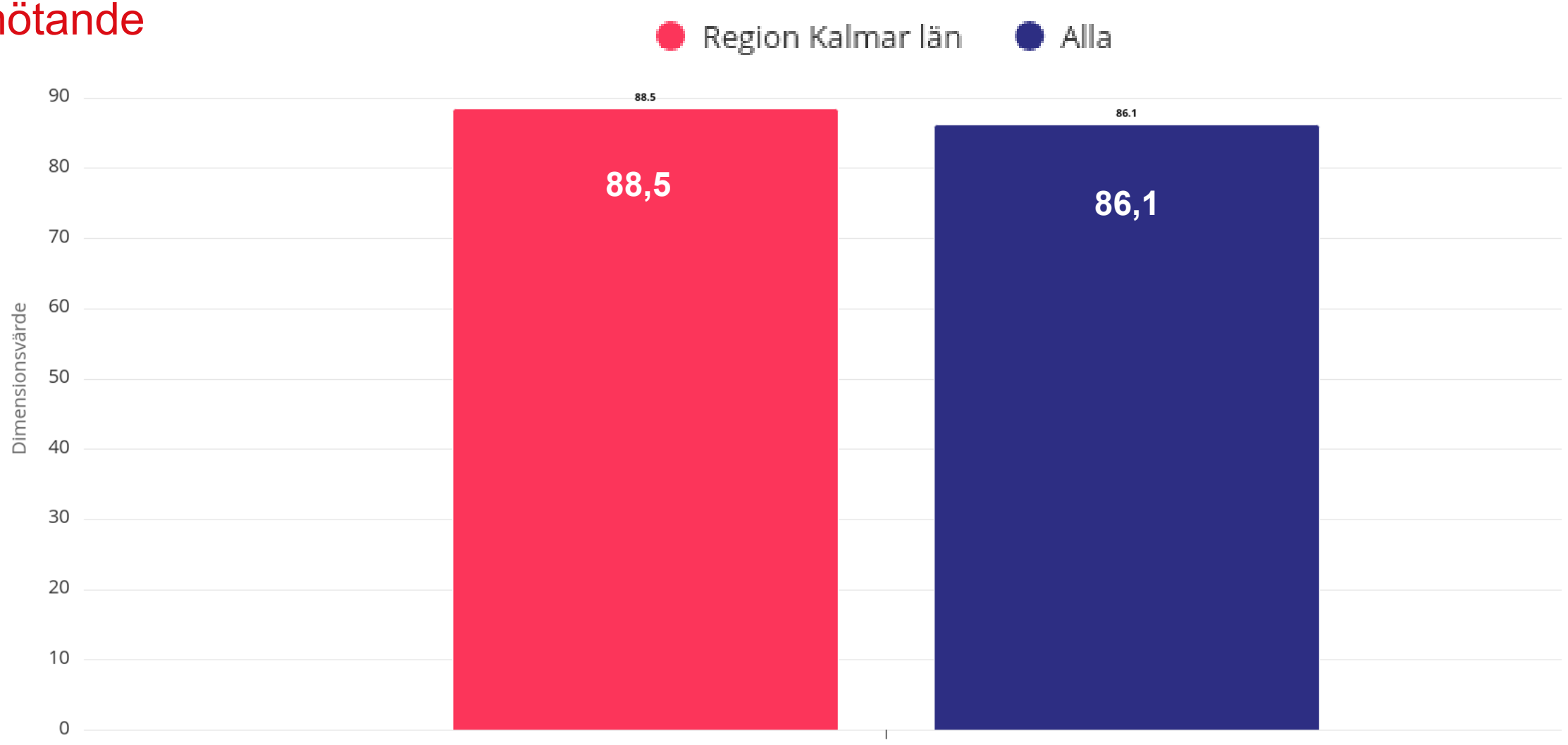


Region Kalmar län Alla

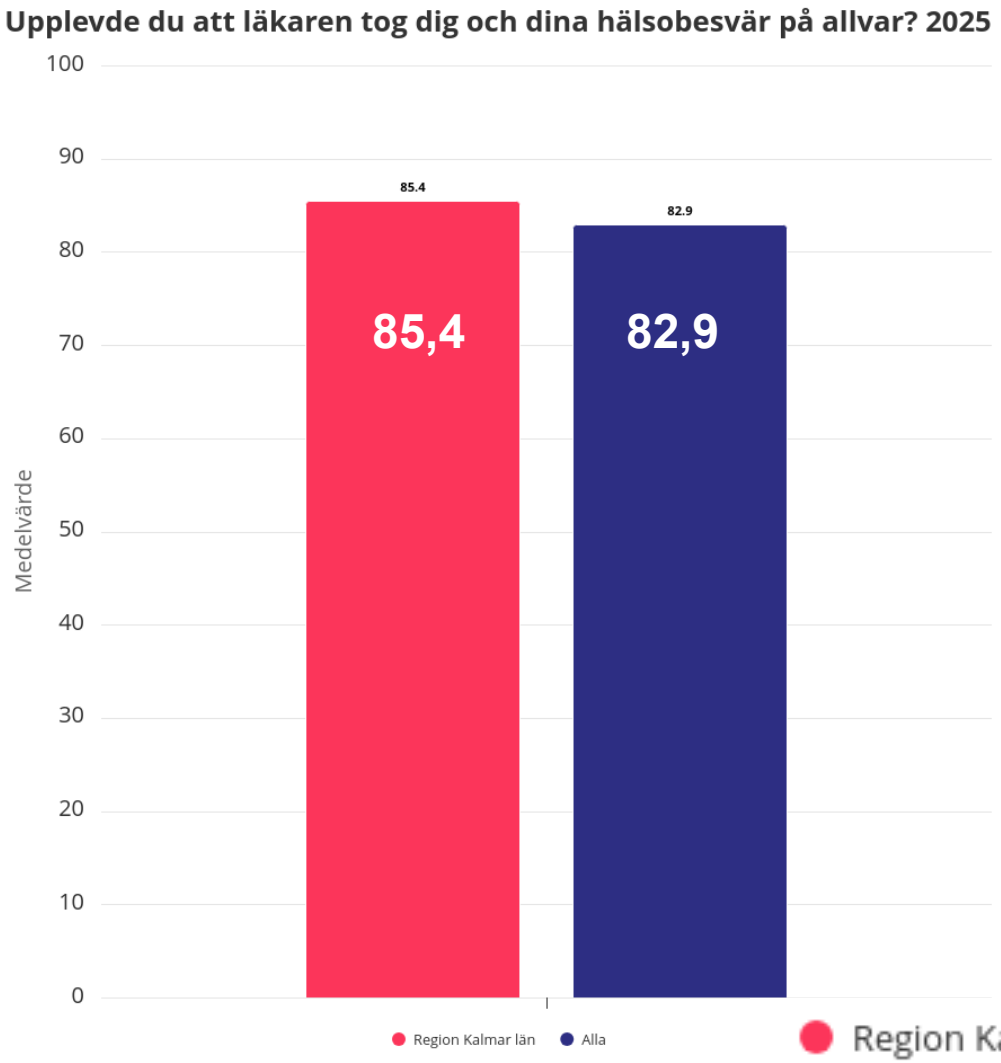
Dimension: Delaktighet

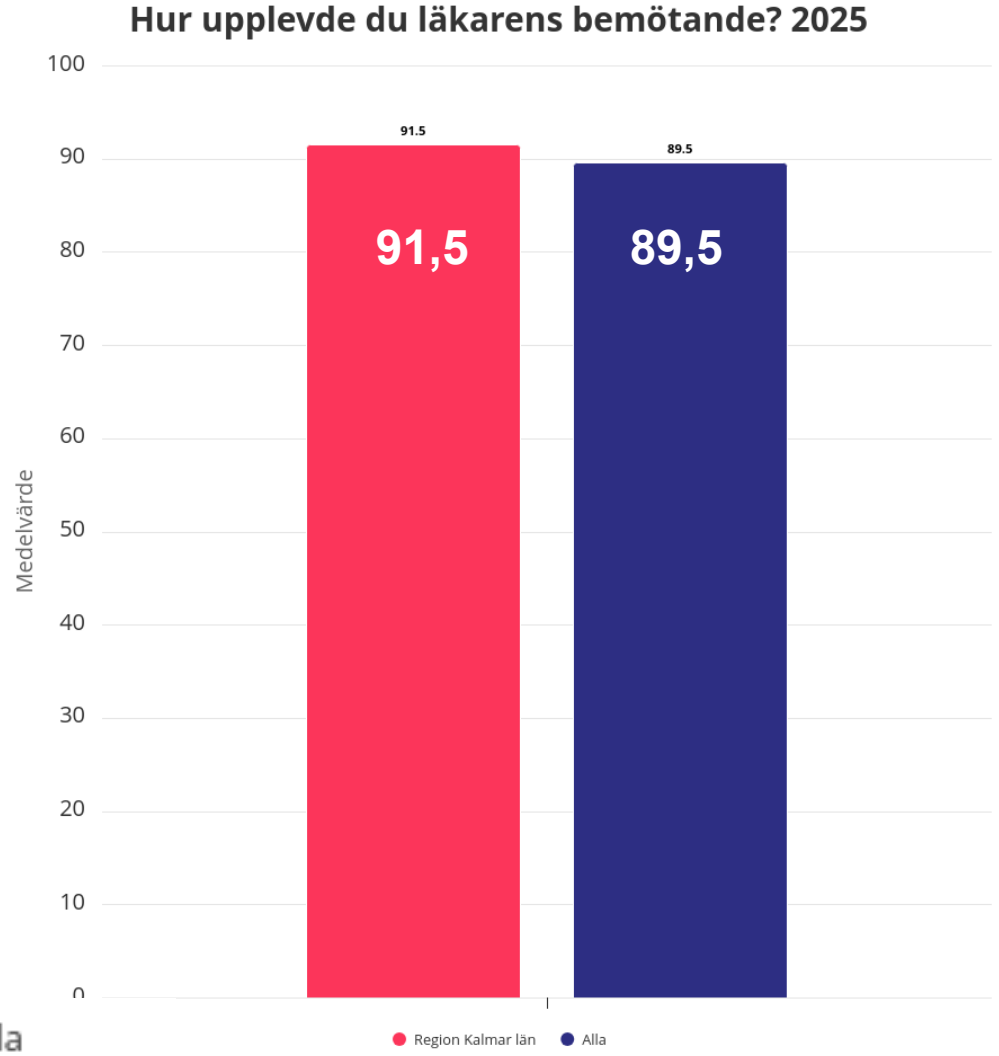
Region Kalmar län

Bemötande



Region Kalmar län



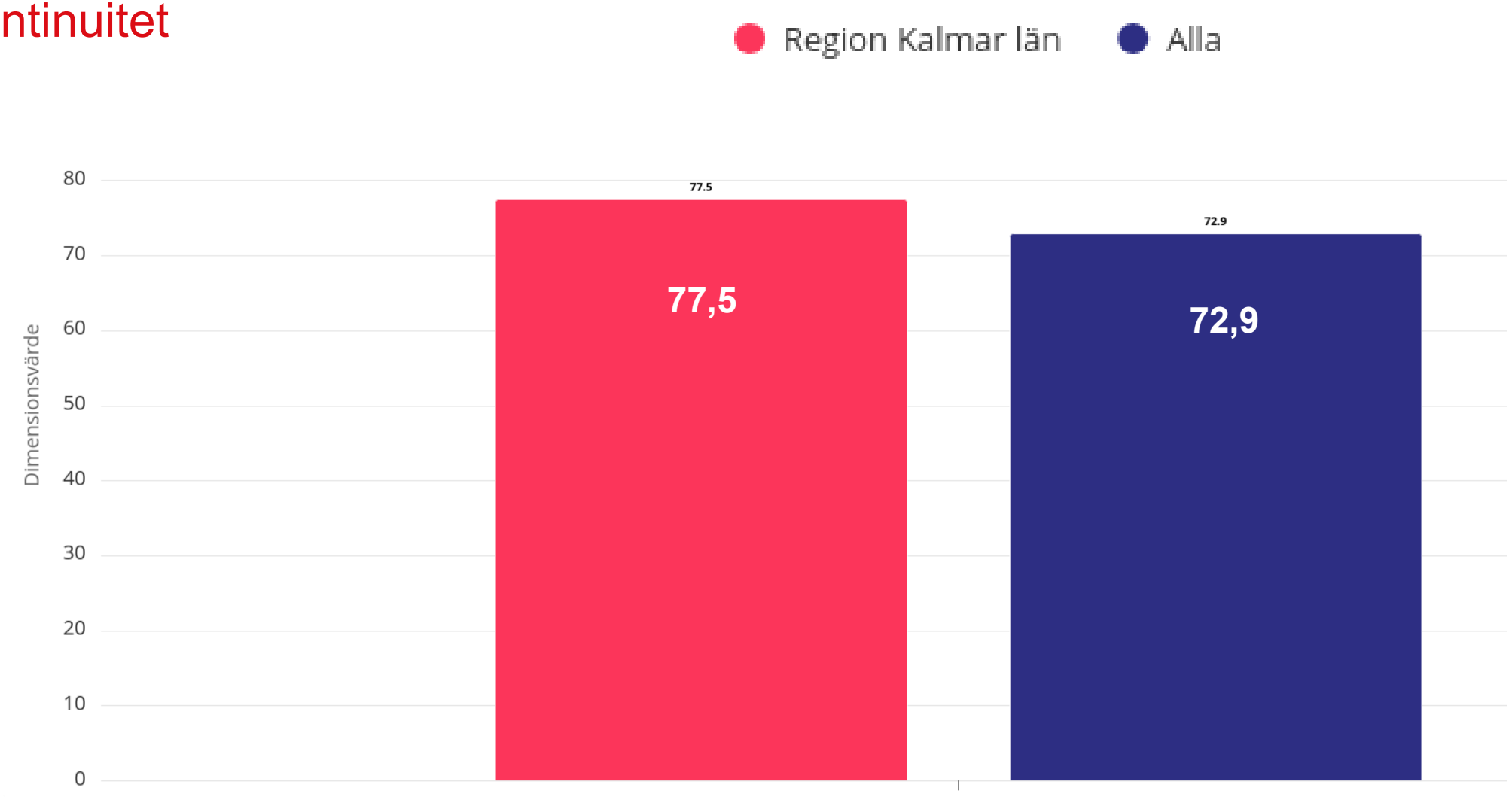


Region Kalmar län Alla

Dimension: Bemötande

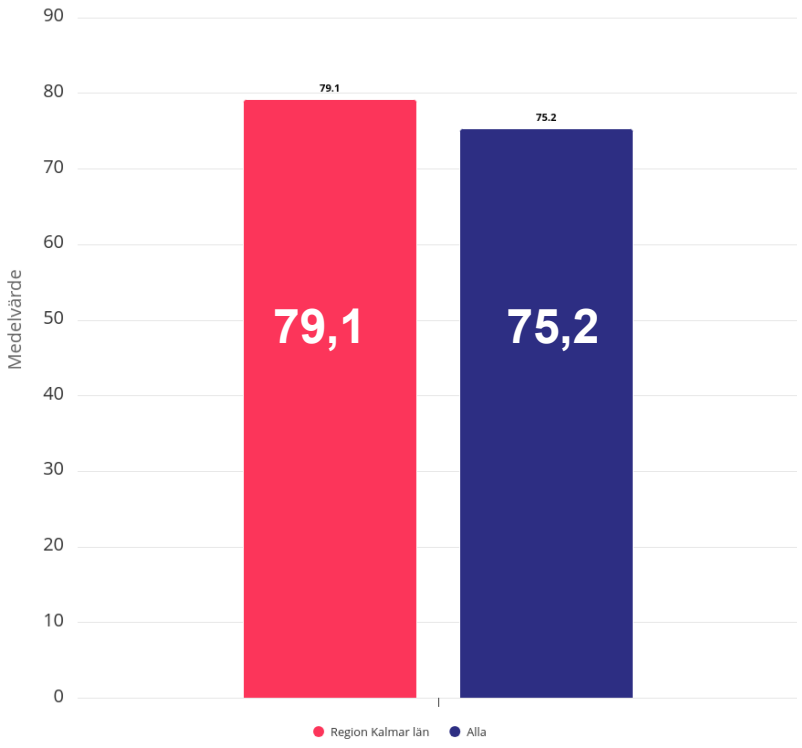
Region Kalmar län

Kontinuitet

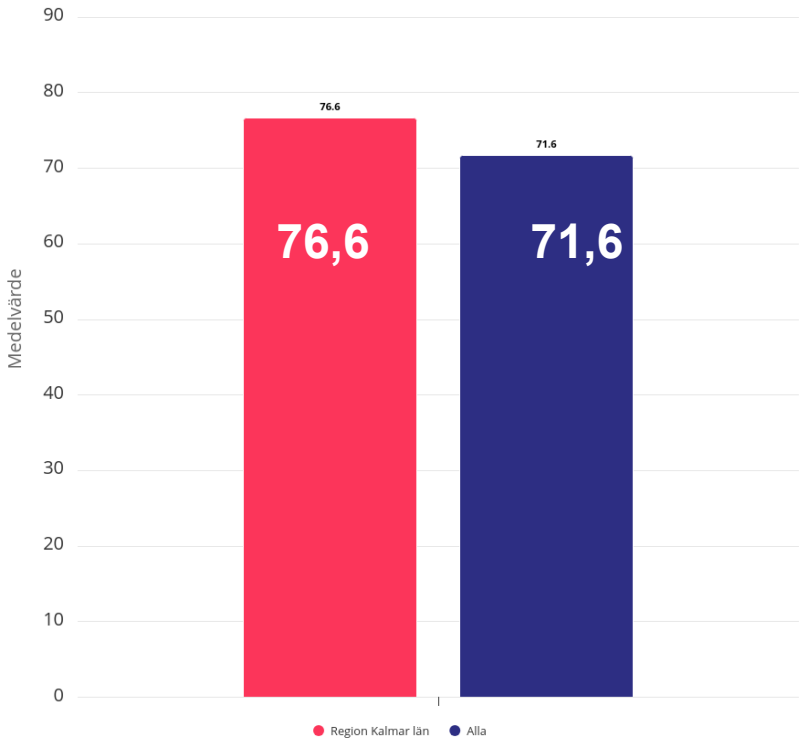


Region Kalmar län

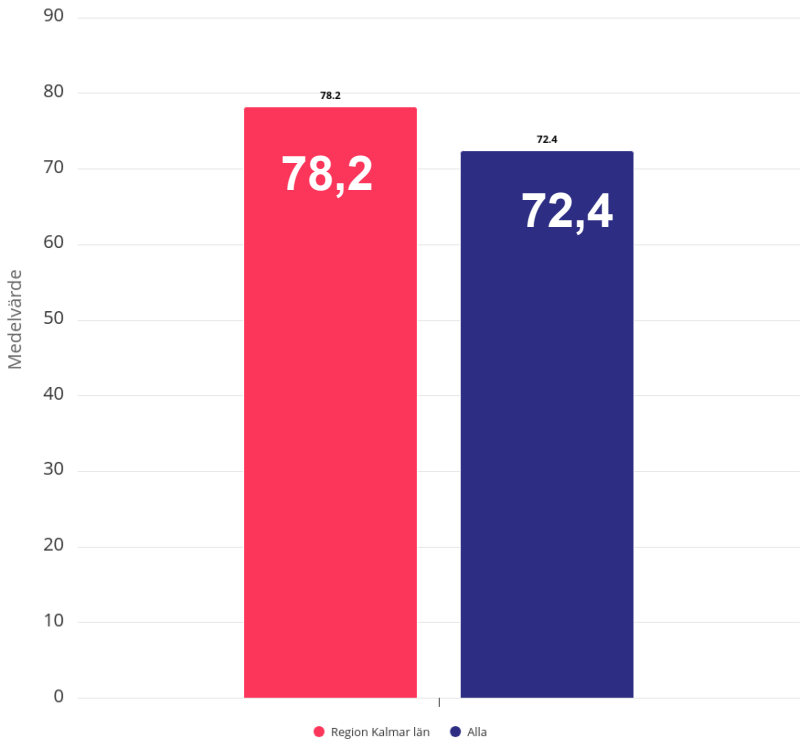
Hur insatt upplevde du att läkaren var i din sjukdomshistoria och tidigare vård?



Hur upplevde du möjligheten att få träffa en läkare som du träffat tidigare?



Hur upplevde du att samordningen med annan vård och omsorg fungerade?

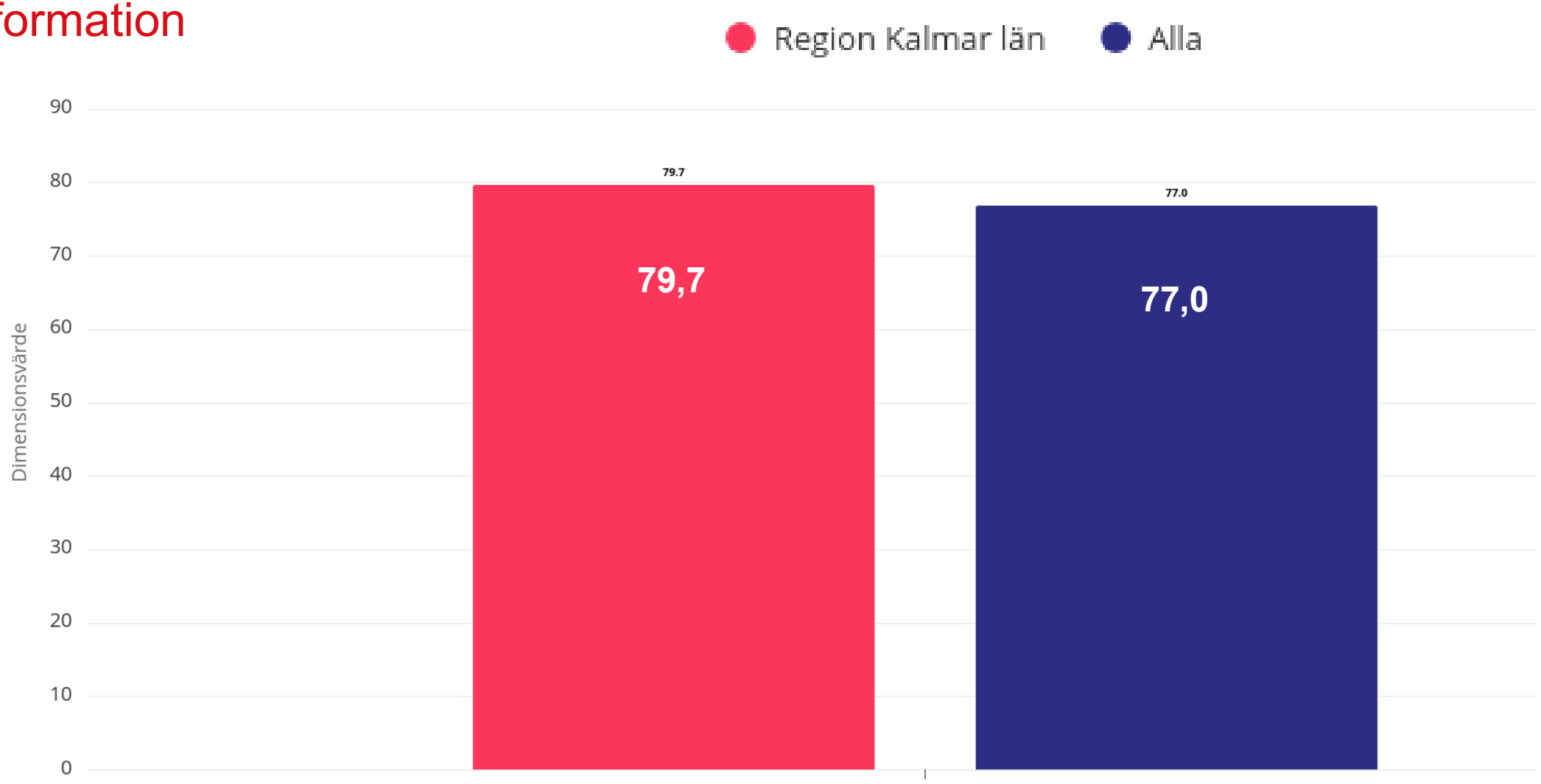


Region Kalmar län Alla

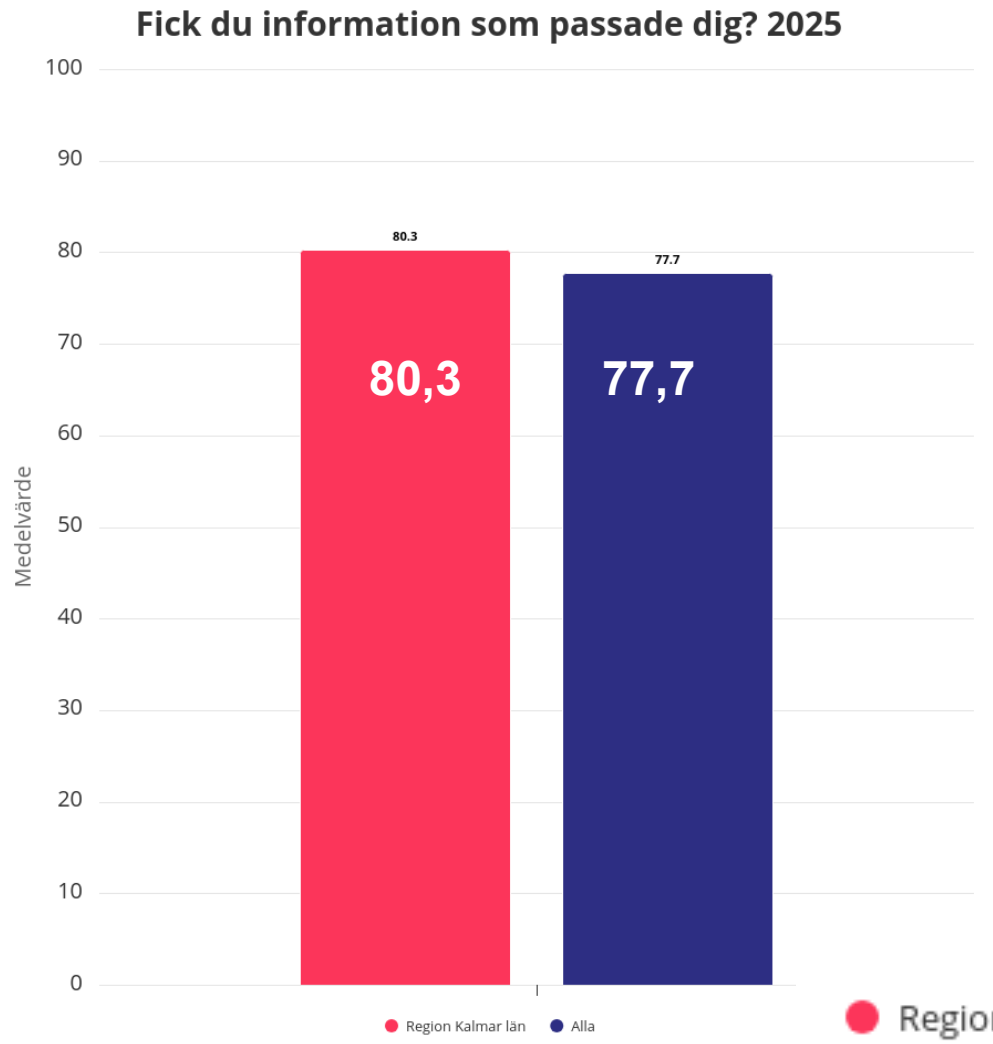
Dimension: Kontinuitet

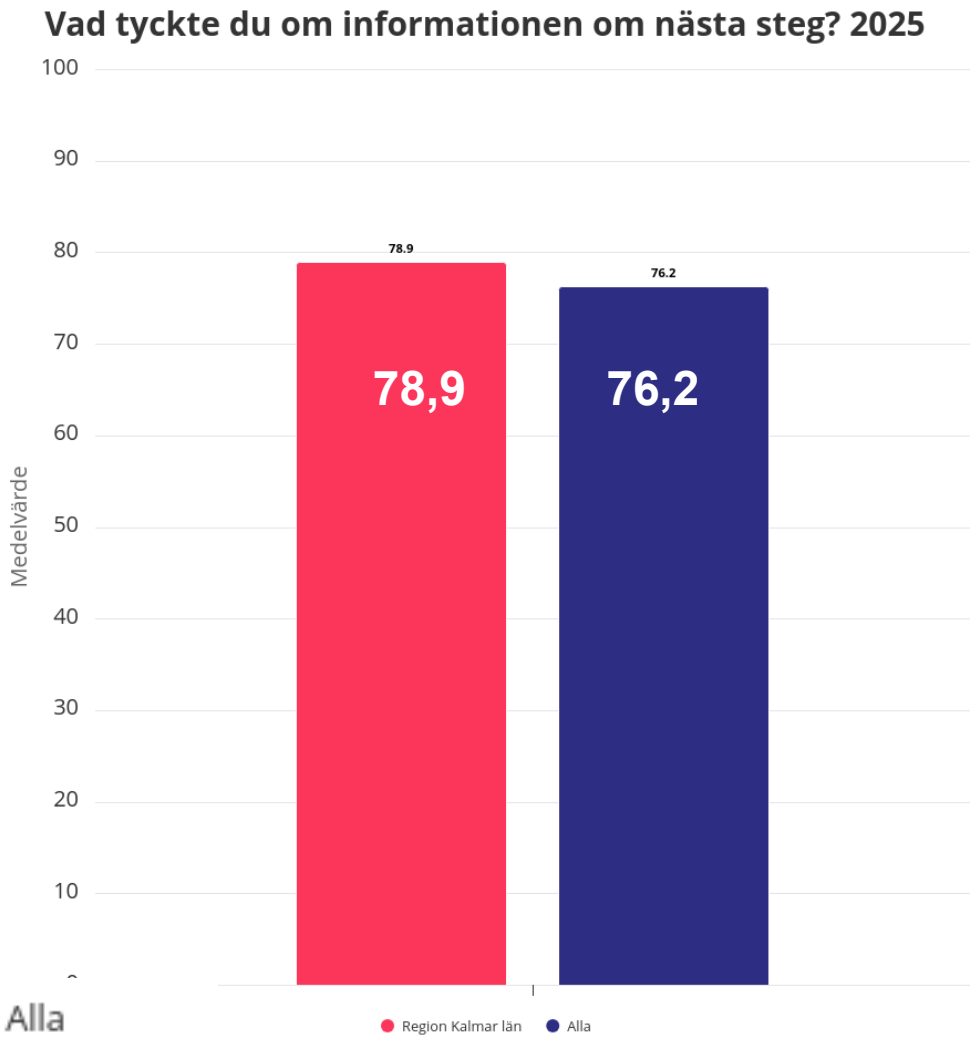
Region Kalmar län

Information



Region Kalmar län



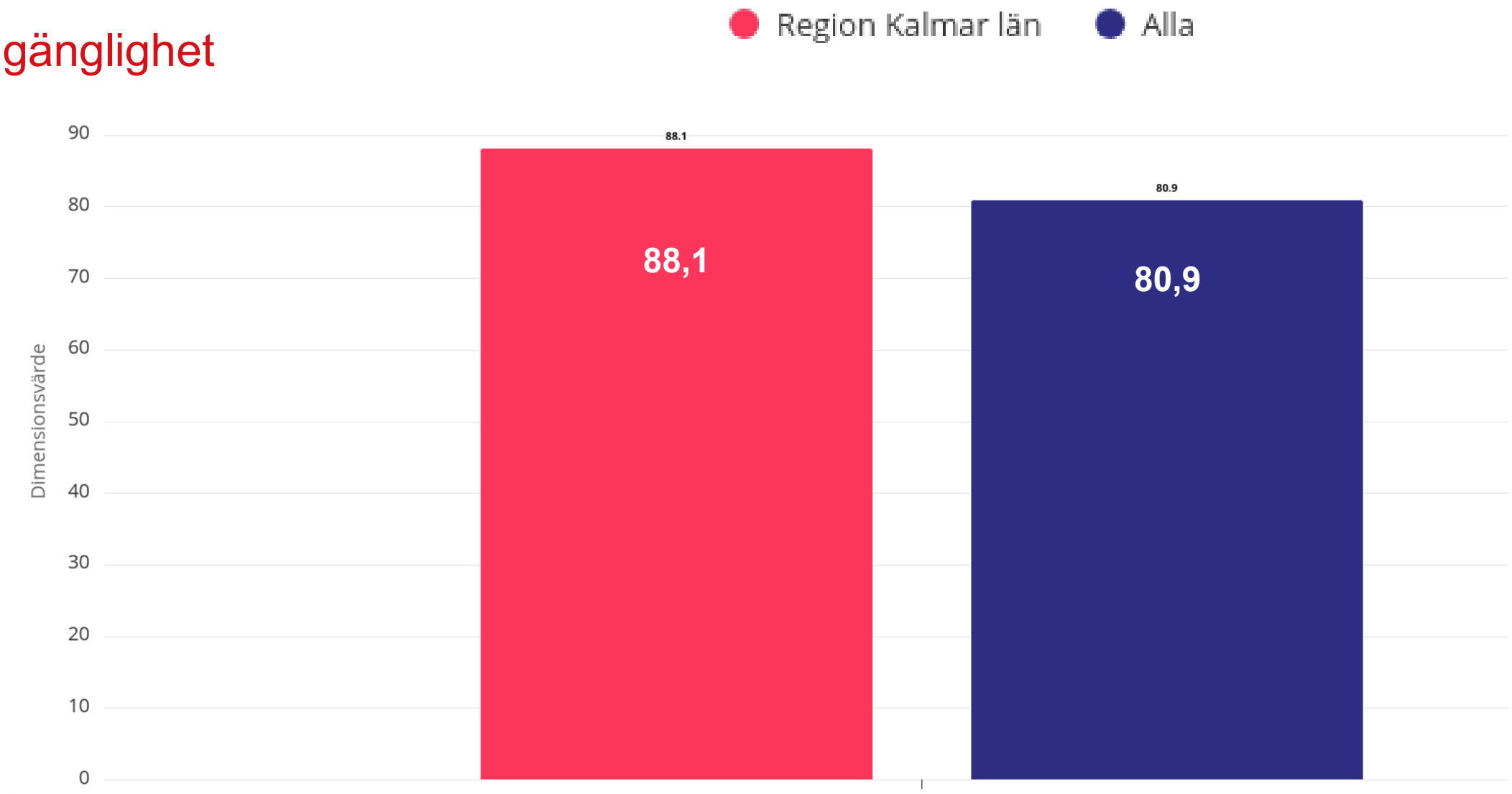


Region Kalmar län Alla

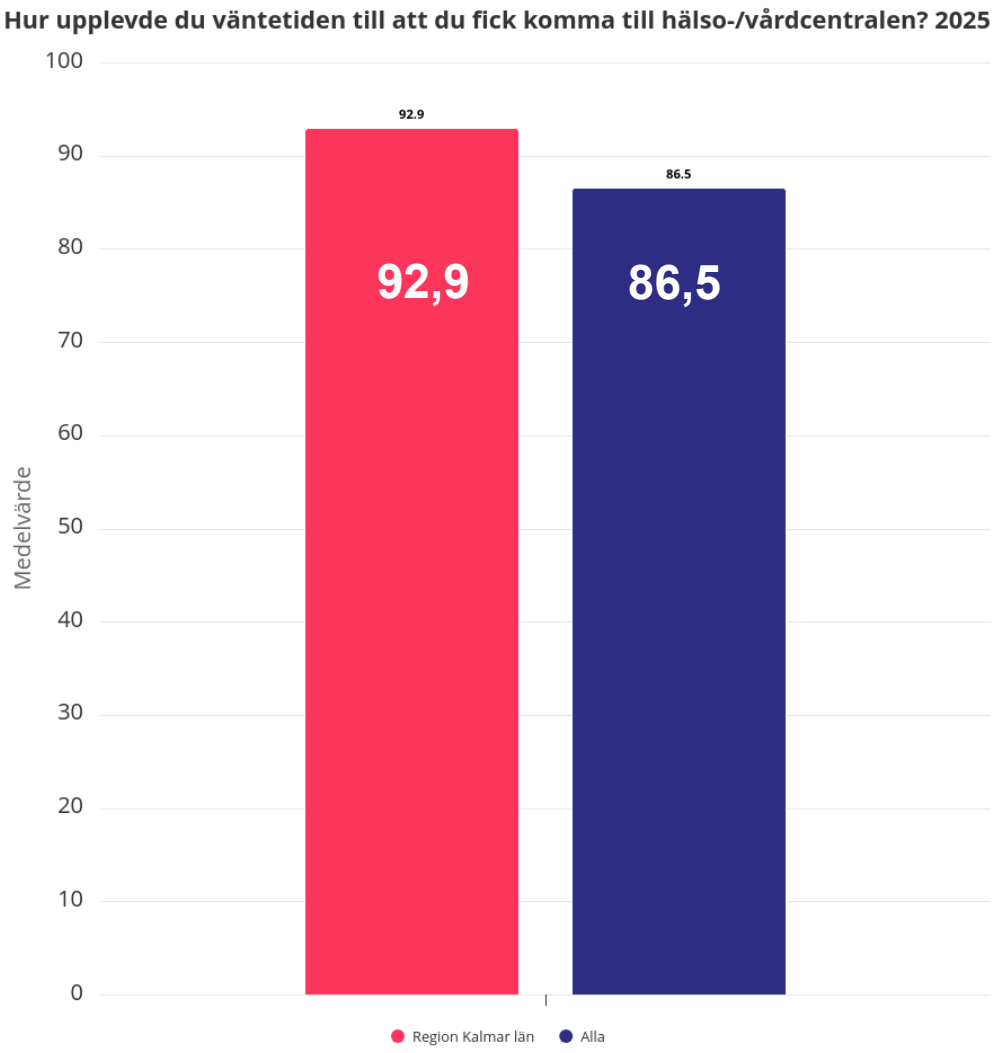
Dimension: Information

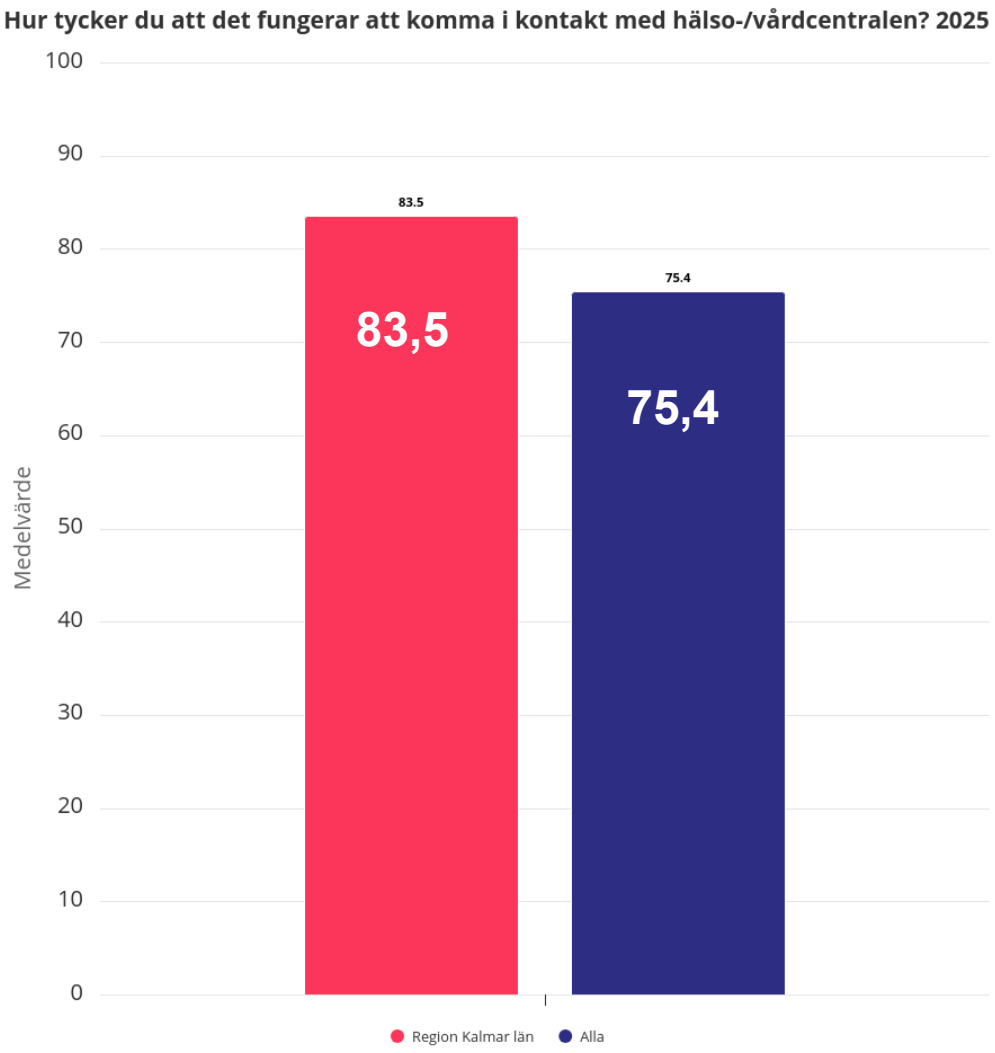
Region Kalmar län

Tillgänglighet



Region Kalmar län

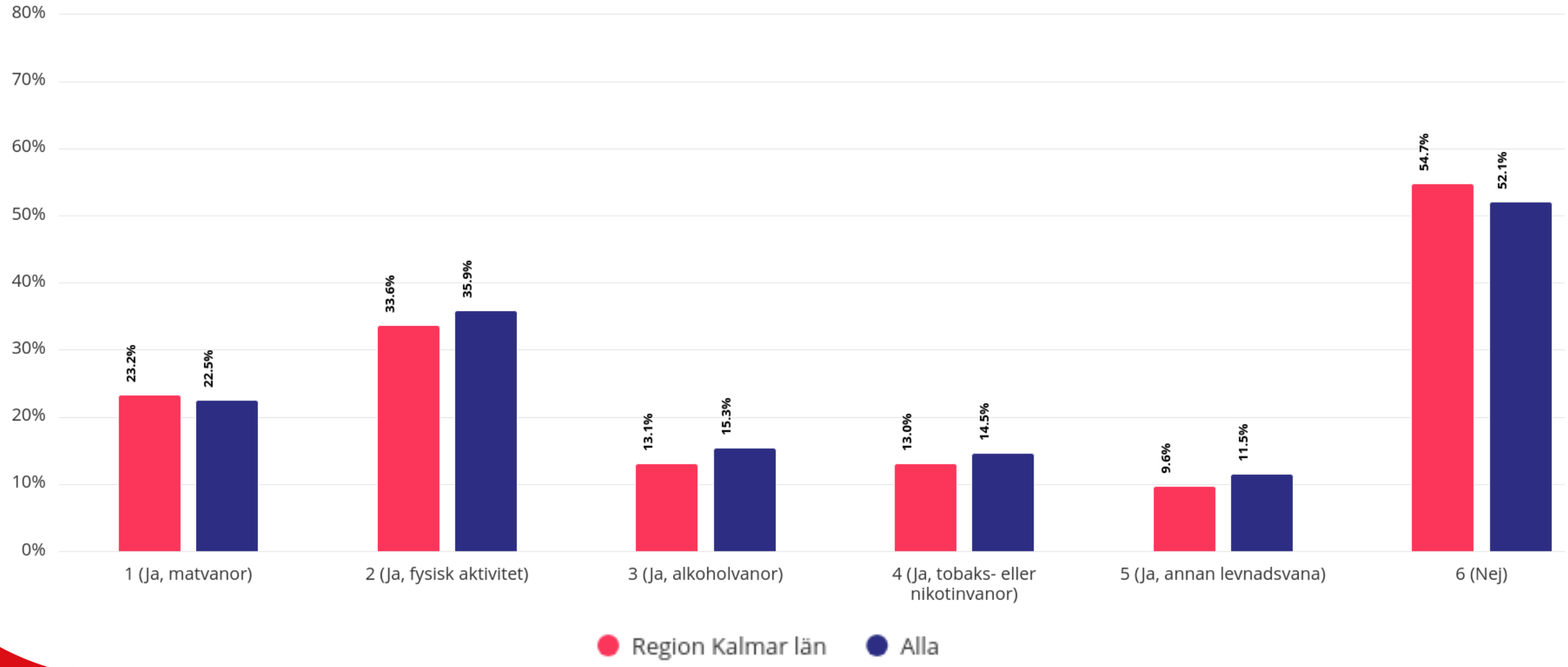




Dimension: Tillgänglighet

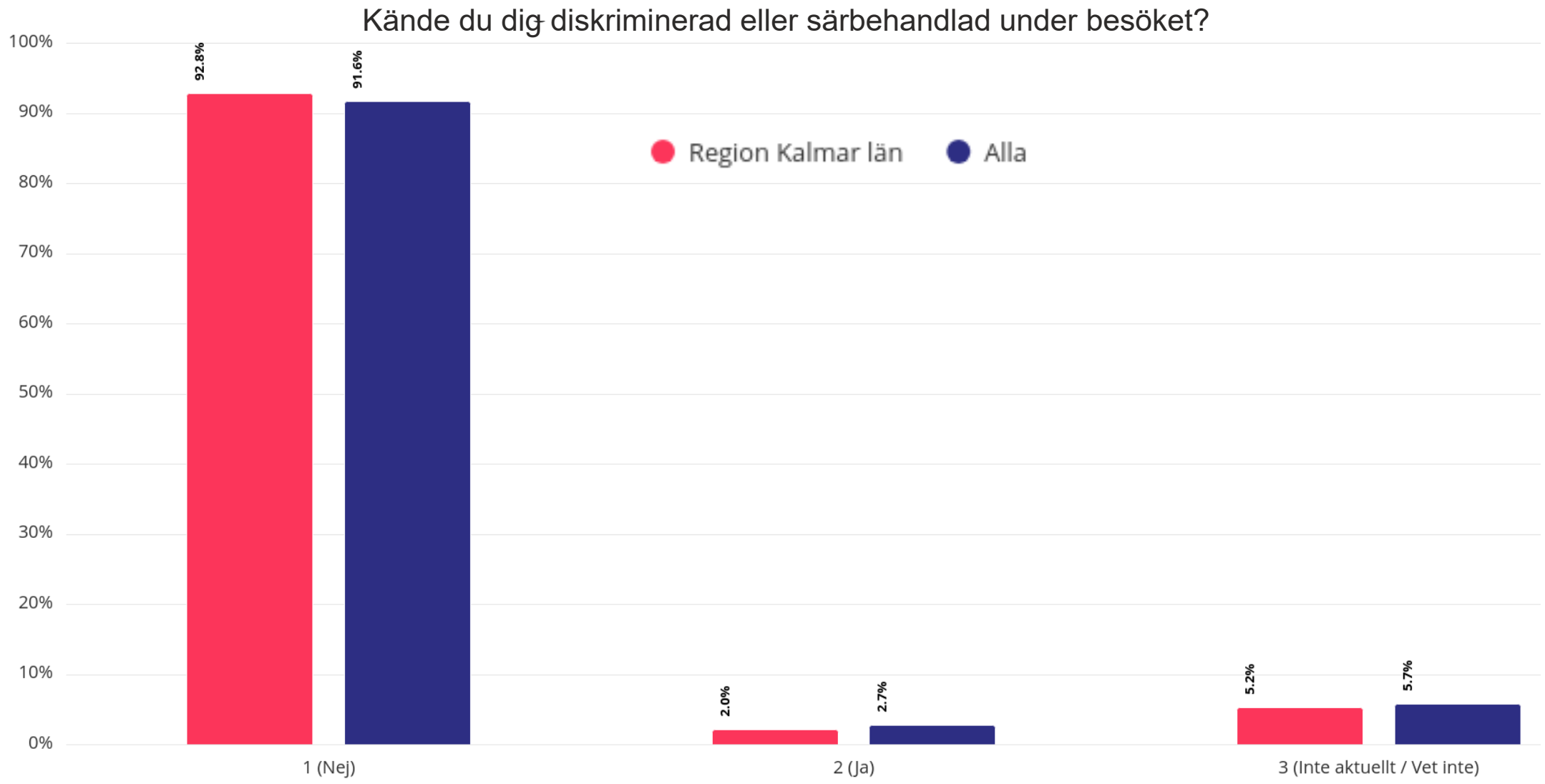
Region Kalmar län

Pratade du och läkare om någon av följande levnadsvanor?



Dimension: Övrigt

Region Kalmar län



Dimension: Övrigt

Region Kalmar län

Sammanfattning av fritextsvar

Positiva exempel (dominerande)

- ”Mycket fint bemötande med stöd och empati då allt var jobbigt.”
- ”Vid mina senaste besök har jag fått samma läkare, det är mycket positivt”
- ”De ringer alltid tillbaka på angiven tid –Bravo!”

Negativa exempel (viktiga undantag)

- ”Känns inte som att man blir lyssnad på.”
- ”Alltid olika läkare, kan man inte få en fast snart….väntat i många år.”
- Det är för krångligt att ringa till vårdcentraler…det borde bli lättare”

– För oss är det ett tydligt kvitto på det fantastiska arbete som våra medarbetare gör varje dag och på det fokus vi har på bemötande, trygghet och kvalitet i vården. Samtidigt är patienternas feedback ovärderlig i vårt fortsatta utvecklingsarbete, det hjälper oss att bli ännu bättre och att fortsätta forma vården utifrån patienternas behov.

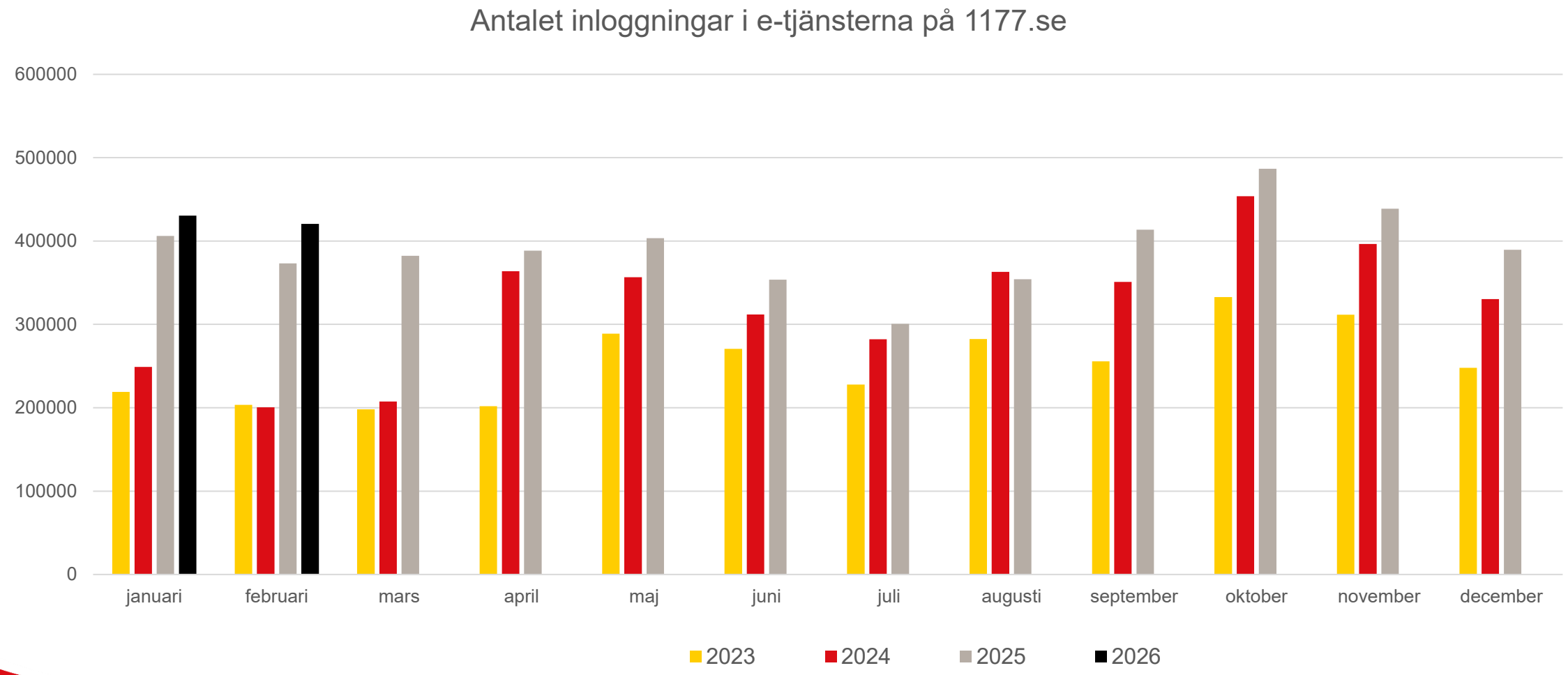
Sarah Strålenstam verksamhetschef Borgholms hälsocentral

1177 e-tjänster

Lina Isaksson, kommunikationsdirektör

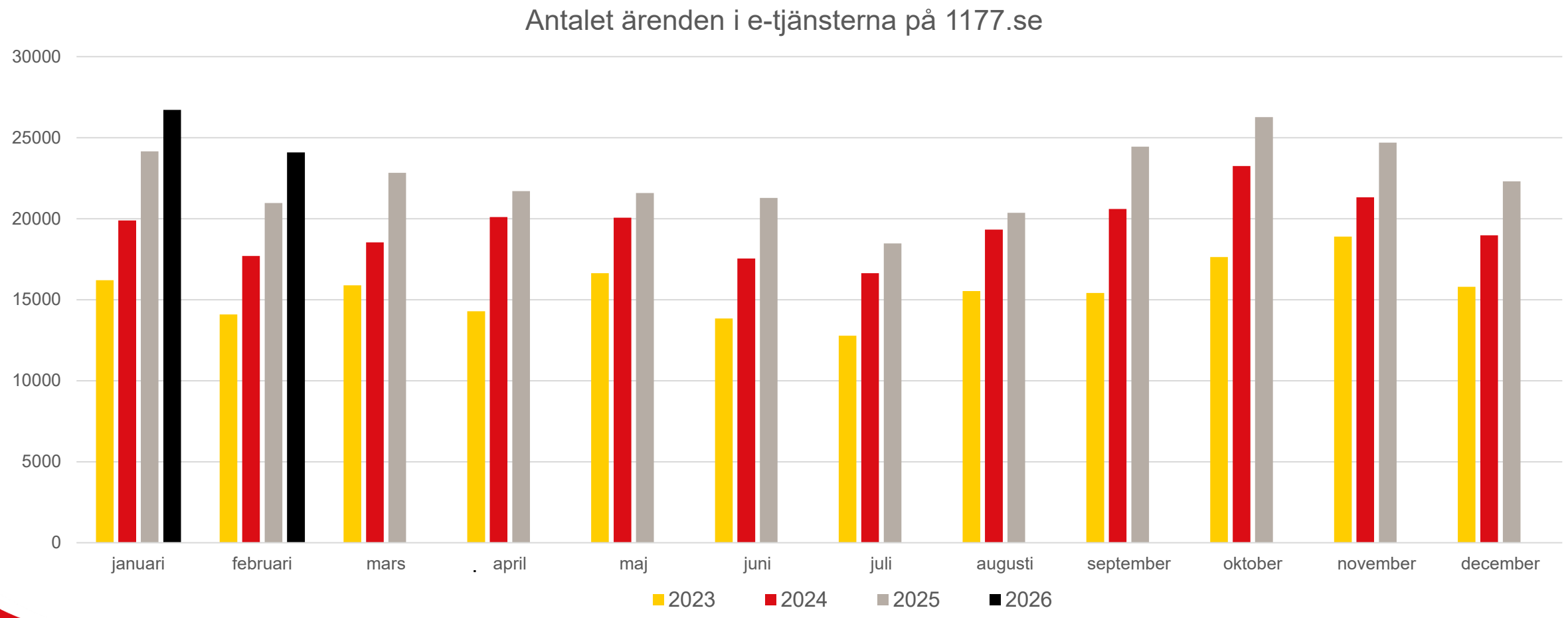
Region Kalmar län

Inloggningar på 1177.se - Kalmar län



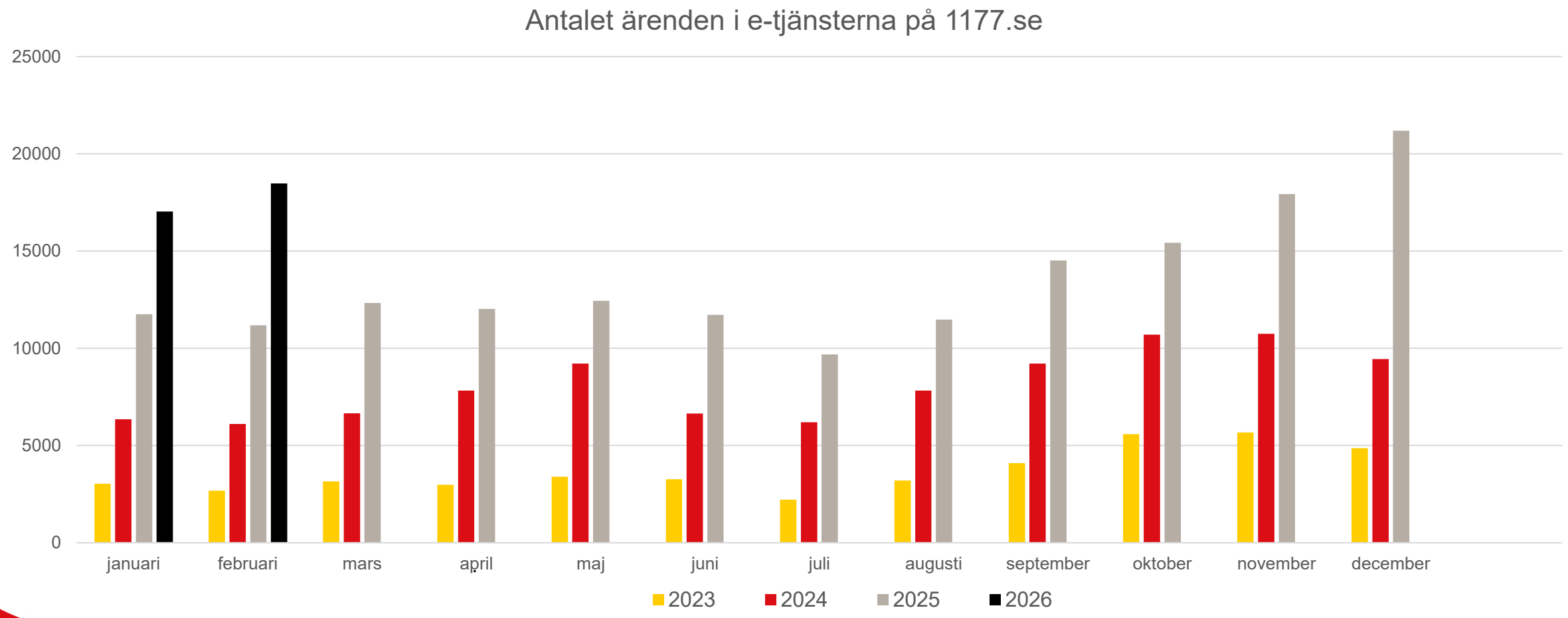
Region Kalmar län

Antal invånarinitierade ärenden i e-tjänsterna – Kalmar län



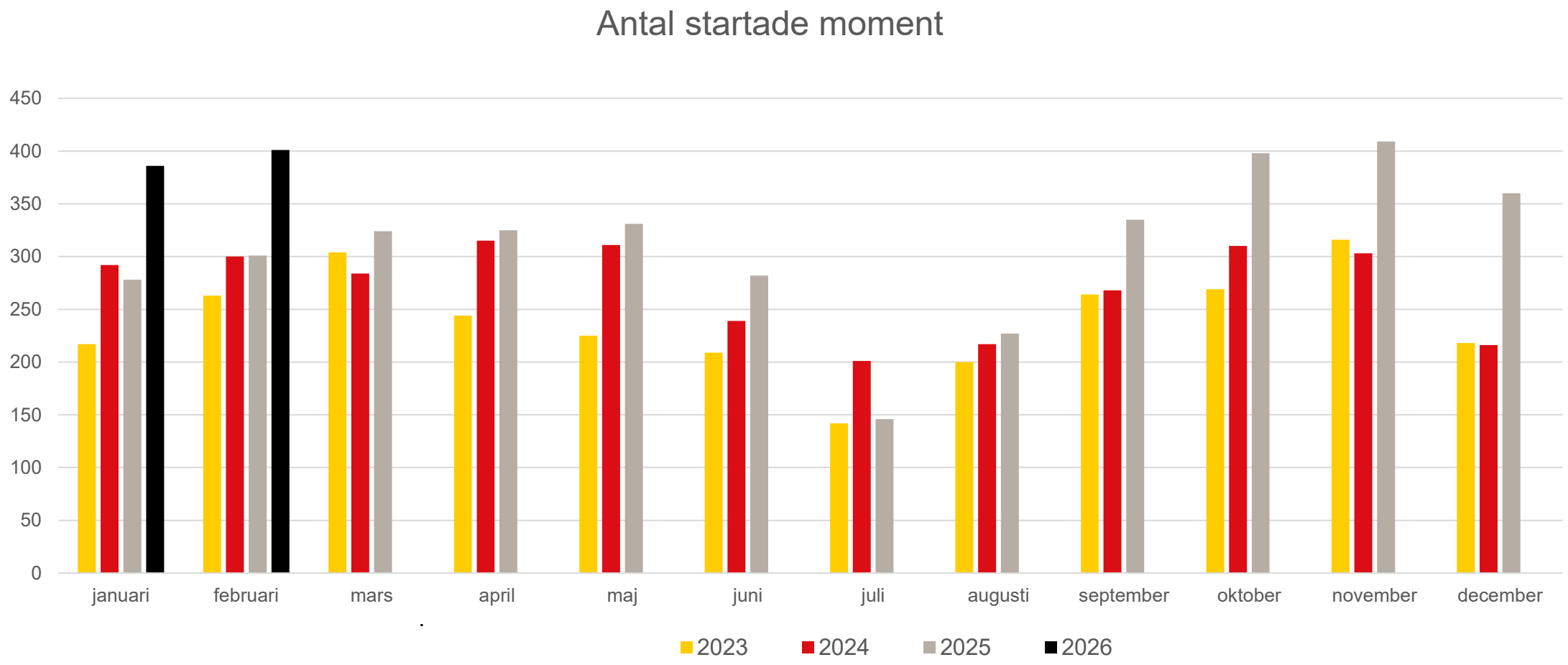
Region Kalmar län

Antal vårdinitierade ärenden i e-tjänsterna – Kalmar län



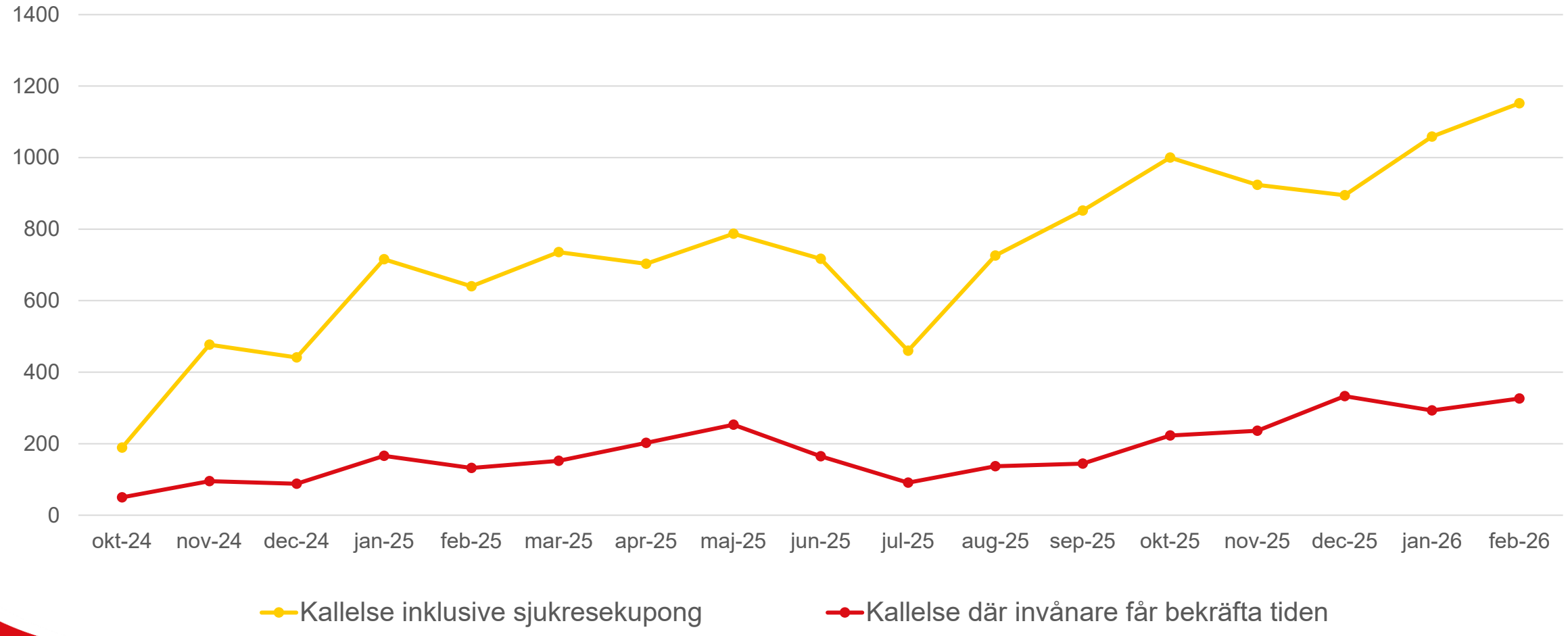
Region Kalmar län

Stöd och behandling – Kalmar län



Region Kalmar län

Enkla kallelser via meddelande till invånare



Region Kalmar län

Standardisering och kvalitetssäkring
1177 e-tjänster

- Teamet för digitala invånartjänster på regionstab kommunikation jobbar vidare med att kvalitetssäkra 1177 e-tjänster.
- Primärvårdsförvaltningen och psykiatriförvaltningen är klara sedan tidigare.
- Nu har också Folktandvården:
  - Basutbud av e-tjänster
  - Kontrollerade behörigheter
  - Kvalitetssäkrad information
  - Tydliga mallar
- Nästa steg är att kvalitetssäkra 1177 e-tjänster på hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Kvalitetssäkring och standardisering av e-tjänster

Ny riktlinje för ökad användning och jämställt utbud av e-tjänster

- Regionen har nu en uppdaterad riktlinje för 1177 e-tjänster och 1177 tidbokning som gäller samtliga vårdförvaltningar.
- Riktlinjen ska skapa förutsättningar för att likvärdiga vårdenheter erbjuder samma digitala vårdutbud till länets invånare.
- Idag ser det väldigt olika ut och användningen är låg jämfört med andra regioner.
- Riktlinjen tydliggör också krav på en väl fungerande webbtidbok.
- Bokade tider ska visas upp för länets invånare och lediga tider ska aktivt och systematiskt göras tillgängliga för bokning, avbokning och ombokning via 1177.se.

Riktlinje för ett bättre digitalt invånarerbjudande 1177 e-tjänster

Patientdialog och enkätundersökning

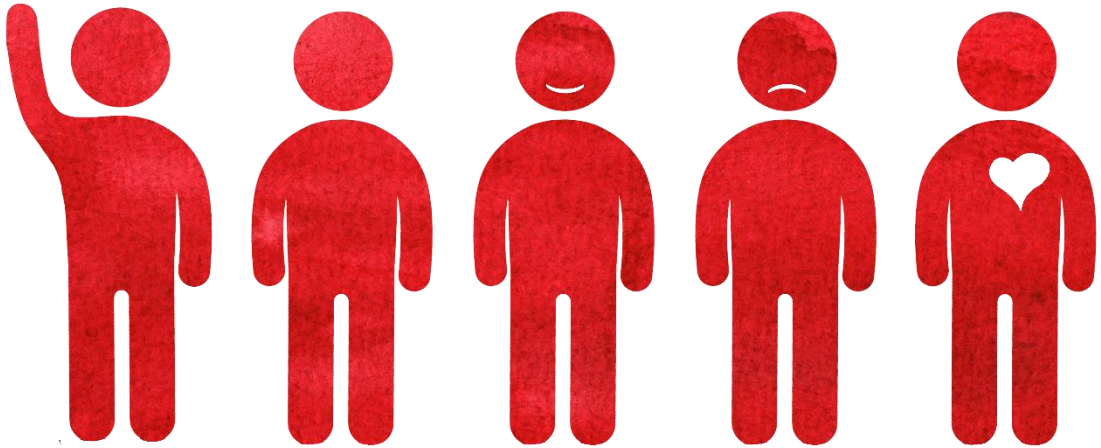
Invånarenkät och dialoger kring kallelser – förstudie för införande av digitala kallelser

Undersökningen omfattade:

En digital enkät som fanns på regionkalmar.se samt sponsrades i sociala medier.

Totalt 1174 personer har besvarat enkäten.

- De flesta som svarat är mellan 60-75 år gamla (49,6 procent)
- 75 procent av alla som besvarat enkäten är över 60 år.
- Endast 25 procent av de som svarat är under 60 år.



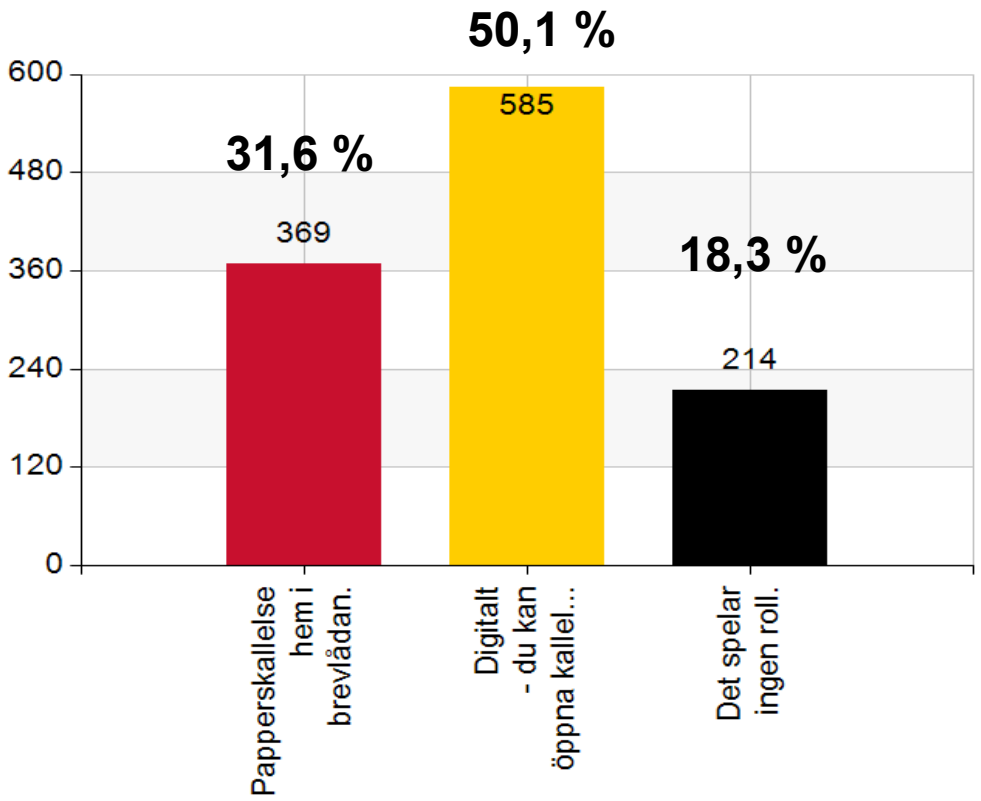
Könsfördelning

76,2 % av alla respondenter är kvinnor

23,4 % är män

0,4 % är icke-binära/vill inte svara

Hur vill du helst ta emot din kallelser?



- Digitalt – 50,1 %
- Det spelar ingen roll – 18,3 %
- Papperskallelse – 31,6 %

Fyra gruppintervjuer med representanter från:

- Reumatikerförbundet
- Förbundet Unga rörelsehindrade
- Synskadades riksförbund
- Kalmar folkhögskola (studenter)
- Region Kalmar läns invånarbanken

Sammanfattningsvis:
Många har svårt att ta till sig nuvarande kallelser och använder stöd av verktyg eller anhöriga. Textstorleken eller radavstånd kan vara för litet för de med synnedsättningar. Informationen som skickas med kan vara för omfattande.

För vissa underlättar det med digitala kallelser, för andra är det viktigt att fortsatt ha papperskallelse. Men alla vill kunna välja.

Gruppintervjuer

Konkret information i kallelsen

Patienterna efterfrågar inte långa texter, men **rätt information**.

Många beskriver att de helst vill ha:

- En **kort och tydlig sammanfattning**
- Möjlighet att läsa mer vid behov (t.ex. via 1177)

Förbättringsförslag: om kallelsen innehåller det viktigaste kortfattat, så kan en fördjupad information finnas på min sida på 1177.se.

När det blir för mycket information direkt i kallelsen blir konsekvensen att:

- Det blir svårt att snabbt hitta det viktiga
- Vissa inte orkar läsa allt och missar saker
- Några kan missförstå syftet med besöket

Det är bra om det står vad besöket gäller. Ibland står det ingen information varför man är kallad.

När det blir för lite information, blir patienten osäker på vad besöket gäller och hur hen ska förbereda sig.

Tydlighet bygger förtroende – otydlighet skapar irritation

Många patienter beskriver att kallelser:

- Ser olika ut beroende på mottagning
- Innehåller för mycket information eller för lite information
- Ibland är sena eller motstridiga

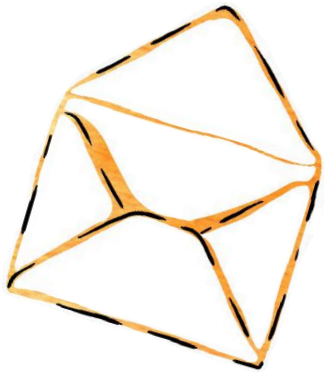
Detta skapar en upplevelse av att vården är:

- Olikvärdig
- Svår att förstå
- Inte helt pålitlig

Det skulle vara bra med länkar till mer information, så man kan läsa mer om sitt besök, vad som ska hända, kunna betala etc. Jättebra om alla gör lika.

Själva kallelsen är oftast tydlig men annan information som skickas med då man ska göra undersökningar exempelvis är ofta illa presenterad, dispositionen brister många gånger vilket leder till förvirring.

Kallelsen påverkar hur förberedd patienten är



Vid rangordning av information var det tydligt att följande information är viktigast för patienten att få i kallelsen:

- Vad besöket gäller
- Hur de ska förbereda sig
- Vad de ska ta med
- Hur länge besöket ungefär tar
- Hur man av- eller ombokar
- Information om vad som händer under besöket

När detta saknas leder det till:

- Oro och osäkerhet inför besöket
- Extra telefonsamtal till mottagningen
- Risk för att besöket inte kan genomföras (t.ex. om patienten inte fastat)

Vad besöket gäller

Viktigt att man förstår vad som ska ske vid detta besök, om man har mycket läkarkontakt kan det vara otydligt. Har du flera åkommor kan man tro att besöket är för att du har en viss sjukdom men väl på plats är det fokus på den andra. Detta gör det svårt att förbereda sig.

Saknar i kallelsen vad mitt vårdbesök gäller.

Patienten vill förstå **varför** hen är kallad.

- Kort och begriplig beskrivning av ärendet *(t.ex. ”uppföljning av provsvar”, ”bedömning av knäsmärta”, ”kontroll efter operation”)*
- Undvik interna förkortningar och medicinska termer utan förklaring

Varför viktigt:

Otydlighet skapar oro och leder till frågor som tar tid från både patient och personal.

Hur patienten ska förbereda sig

Det står sällan om man behöver fasta eller inte innan provtagning.

Det står provtagning men var blodtryckskoll. Kostade 250 kronor..

Det har förekommit att det skickats med information som sedan visade sig inte vara aktuell.

Patienterna anser att det här är det **allra viktigaste**:

- Ska jag fasta? (hur länge, vad gäller med dryck)
- Ska prover tas innan besöket? (vad avses med provtagning, blodprover?)
- Ska läkemedel tas som vanligt eller pausas?
- Finns något särskilt jag ska tänka på inför besöket?

Varför är det viktigt:
Fel förberedelser kan göra att besöket inte kan genomföras eller måste göras om.

En del av förberedelserna kan handla om att veta vad som gäller **efter besöket**, t.ex. om personen kommer att kunna köra bil efteråt eller behöver planera för att få hjälp av andra.

Vad patienten ska ta med sig

Vid ett tillfälle förväntades jag ta med urinprov, trots att detta inte stod i kallelsen.

Otydligt vid provtagning vilka prover som tas och om man ska fasta innan eller ta med urinprov.

Patienterna vill veta exakt vad som förväntas.

- Legitimation
- Aktuell läkemedelslista
- Hjälpmedel, glasögon, hörapparat
- Eventuella blanketter, egenmätningar eller dagböcker

Varför viktigt:
När patienten saknar något viktigt skapas frustration och onödiga avbrott i besöket.

När och var besöket är

Om man nu vill att jag ska komma en kvart före utsatt tid varför inte sätta den tiden då?

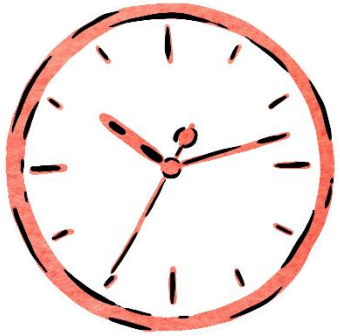
Desto större undersökning, ingrepp. Ju mer info behövs, definitivt om man som patient ska laxeras hemma, har lång resväg och att man knappt hinner till sjukhuset (toan).

Informationen ska vara lätt att hitta – utan att behöva leta.

- Datum och klockslag
- Mottagningens namn
- Fullständig adress
- Våningsplan, entré eller annan orienterande information vid behov

Varför viktigt:
Osäkerhet kring plats och tid skapar stress redan innan vårdmötet börjar.

Hur lång tid besöket tar



För att kunna hjälpa anhöriga, boka transport eller följa med, eller i de fall jag själv behöver hjälp till och från ett besök, behöver information om uppskattad tidslängd på besöket finnas med.

Önskar information om hur lång tid besöket beräknas ta. Bättre tydlighet kring om exempelvis prover ska lämnas inför besöket.

Patienterna vill kunna planera sin dag.

- Uppskattad besökstid (t.ex. 15, 30 eller 60 minuter)

Varför viktigt:
Minskar oro, underlättar planering av arbete, parkering, resor, skjuts och eventuell ledsagning.

Hur man av- eller ombokar tiden

Digital bokning eller av- och ombokning önskas.

Alla avdelningar har inte inlagt i 1177 att tid är bokad. Inte bra alls. Åtgärda snaras.

Varför finns ingen kallelse på 1177?

Vill alltid få mail när en tid är bokad. Bra om man är på resande fot några veckor och har då chans att omboka. Svårt när ni skickar tid via brev. Vill ju inte be grannen öppna posten.

Föreslår att allt ska kunna bokas digitalt via appen 1177.

Ska vara tydligt och enkelt.

- Digitalt på 1177.se
- Senaste tidpunkt för avbokning
- Vad som gäller vid förhinder eller sen ankomst

Varför viktigt:
Tydlig information minskar uteblivna besök och onödigt tomma tider.

Var man kan läsa mer – **om man vill**

Patienterna vill ha möjlighet, **men inte tvingas**, läsa all kringliggande information.

- Hänvisning till 1177.se
- Gärna **efter** den viktigaste informationen, inte före

Varför viktigt:

Ger trygghet till den som vill förbereda sig mer, utan att överbelasta alla. För mycket information till alla skapar lätt ett rörigt intryck där det viktiga går förlorat.

Skulle gärna få kallelse digitalt, t ex i min inkorg på 1177. Där är det också lätt att söka upp mer utförlig information om lokalisering, avgifter, om-/avbokning mm

Digitala kallelser uppskattas av de flesta – men inte av alla

Många patienter är positiva till digitala kallelser, men:

- Alla använder inte 1177 regelbundet
- Alla får inte notifieringar
- Vissa saknar möjlighet eller vana
- Vissa har funktionsnedsättningar

Några patienter uttrycker att de:

- Missar digitala kallelser
- Inte hittar informationen
- Föredrar papper för att kunna läsa i lugn och ro.

Viktigt att vi fortsatt tar hänsyn till de som önskar få sin kallelse på papper.

Vill INTE fylla i hälsodeklaration o liknande uppgifter på nätet. Skicka papper i stället.

Viktigt att det är en hög läsbarhet - större text. Viktigt med tydlig information i kallelse då det ibland är svårt att hänga med i tal och vill kunna läsa informationen igen.

En av Sveriges bästa arbetsplatser

Vala Helgadottir Lindén, HR-strateg

Region Kalmar län

- Visa sambandet och vinsterna med en god hälsa och en bra arbetsmiljö.
- Stöd och en hjälp i ett långsiktigt arbete med att forma friska arbetsplatser.
- Förståelse för sambandet mellan ett systematiskt arbetsmiljöarbete och friska arbetsplatser.

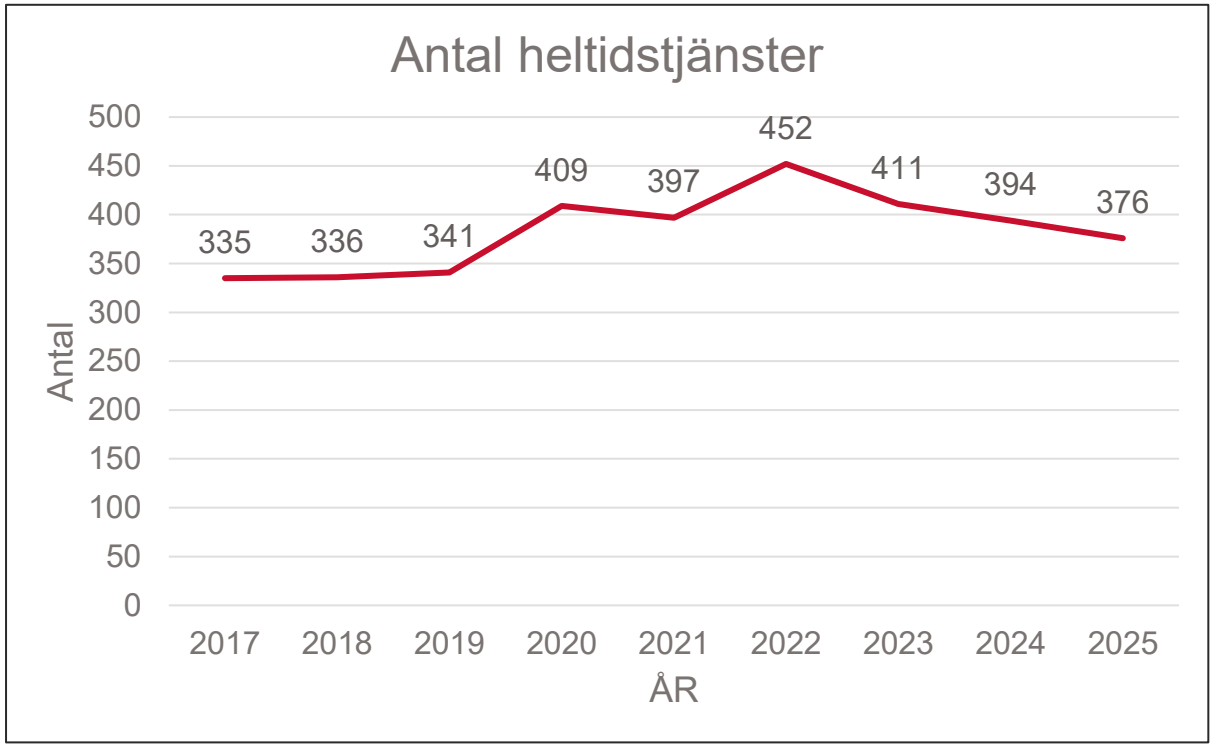
Hälsobokslut 2025 - syfte

- Arbetsmiljöarbetet är högt prioriterat
- Medarbetar- och säkerhetsenkät genomförd Medarbetarsamtal
- Fokus på kvinnors hälsa och psykisk hälsa
- Sjukfrånvaron minskar – stort fokusområde inom samtliga förvaltningar
- Utbildningar för att främja god arbetsmiljö
- Bra nyttjande av friskvårdsbidraget
- Tillbudsrapporteringen ökar men inte skador

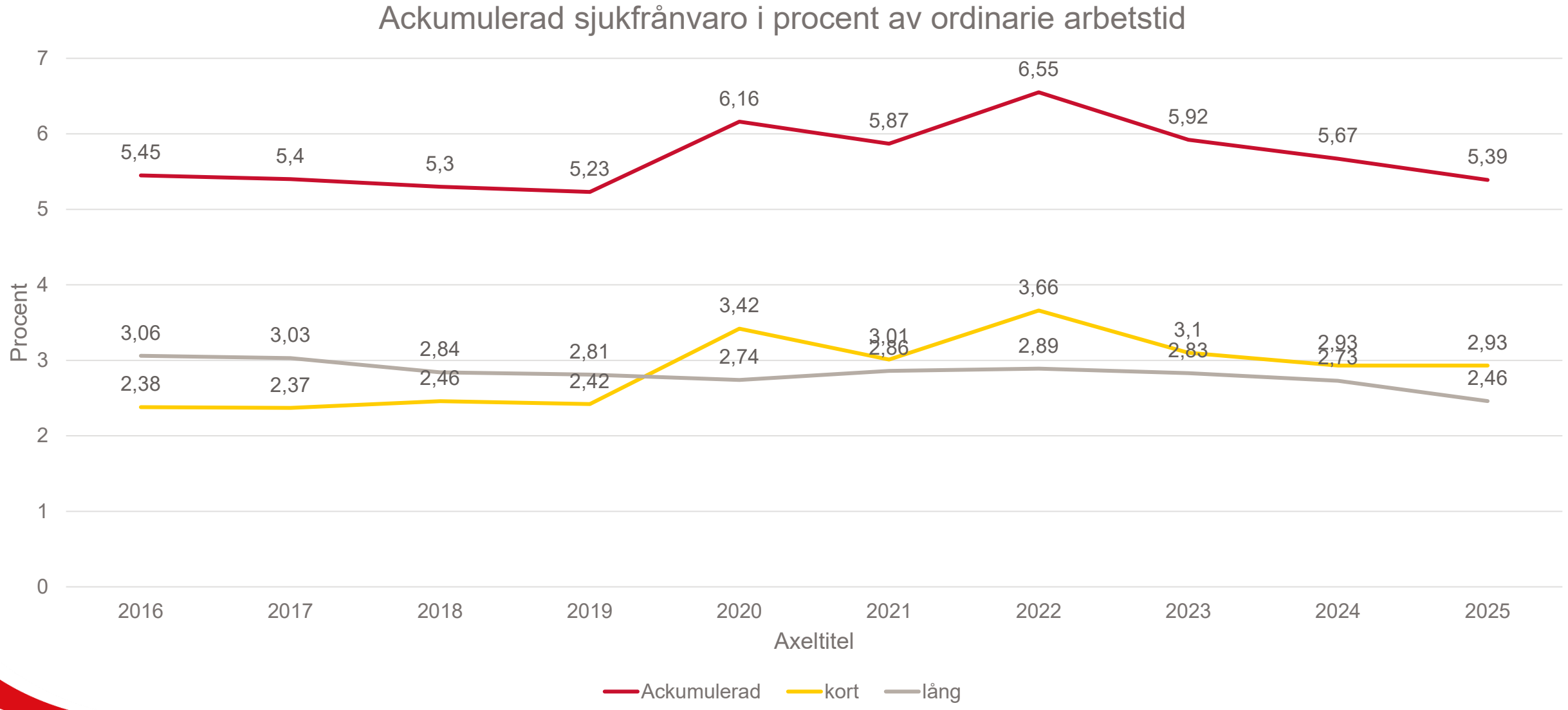
Hälsofrämjande arbete

Region Kalmar län

Sjukfrånvaro – antal heltidstjänster över tid

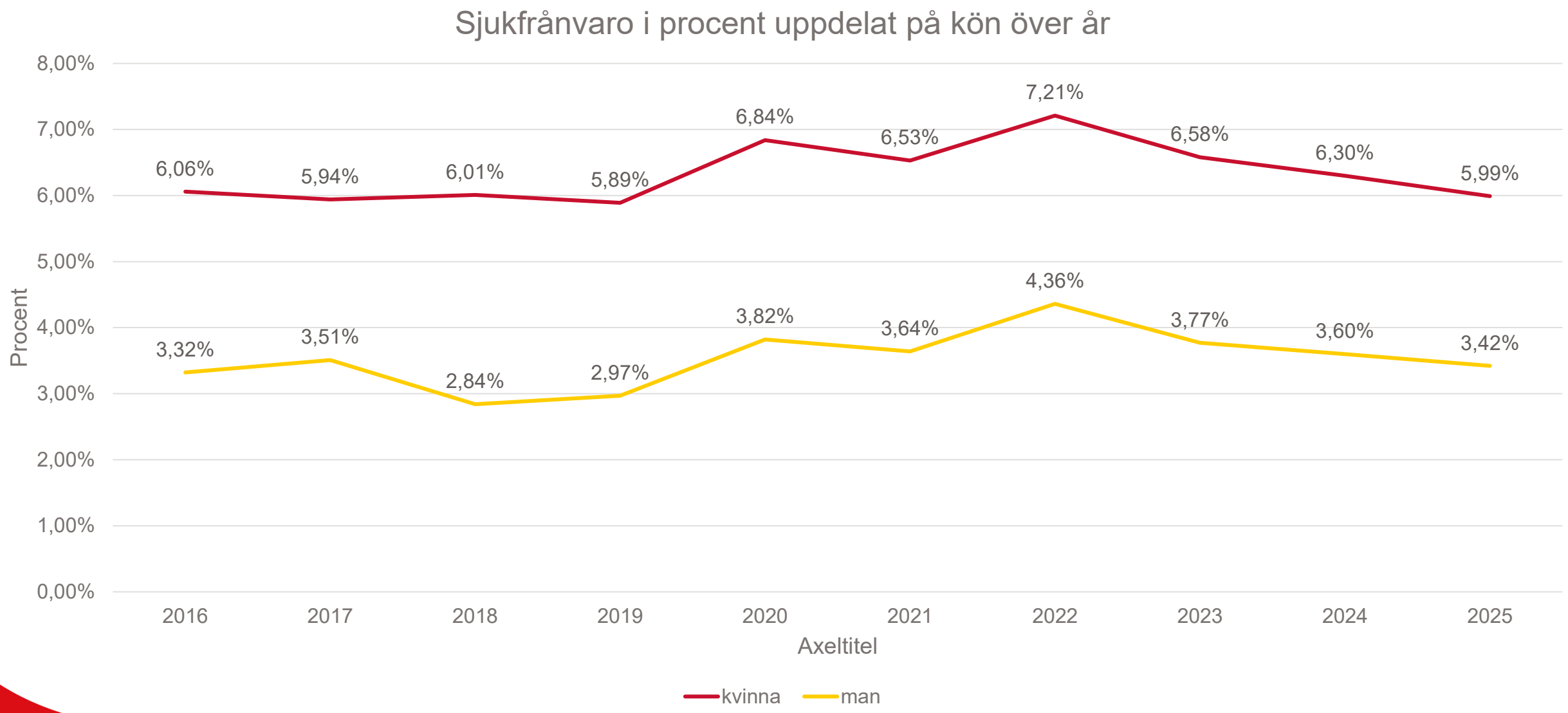


Region Kalmar län



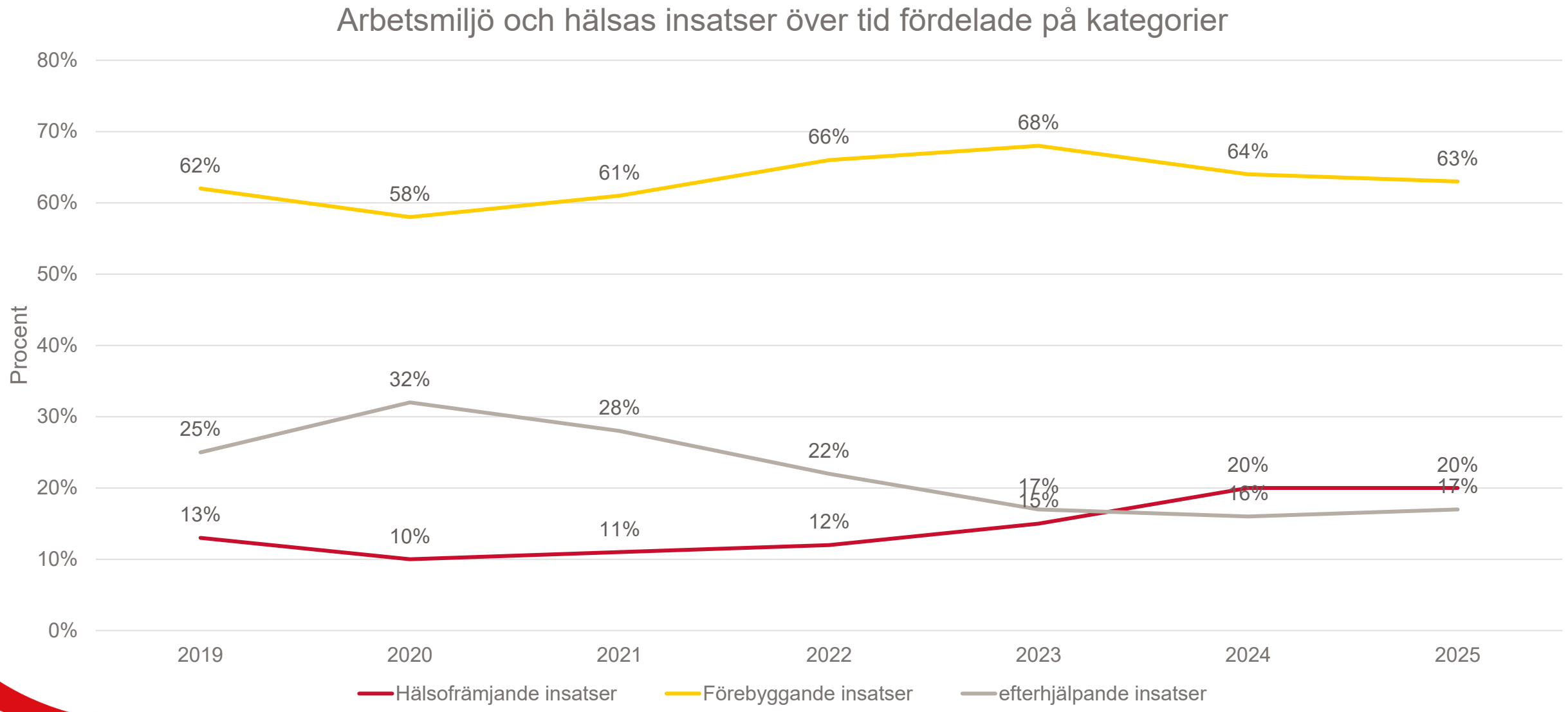
Sjukfrånvaro över tid total, kort dag 1-59 och lång, dag 60 och framåt

Region Kalmar län



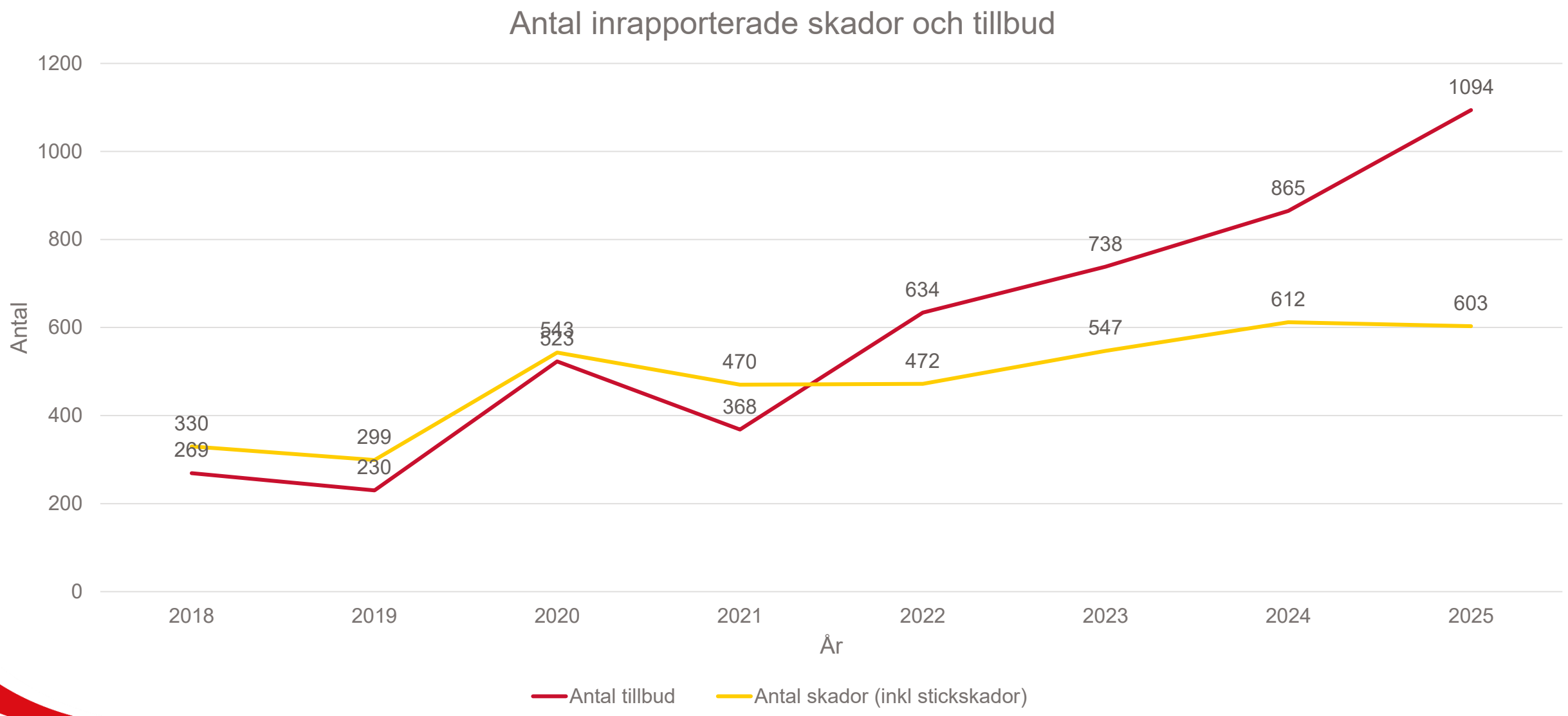
Ackumulerad sjukfrånvaro i procent för kvinnor och män per år

Region Kalmar län



Arbetsmiljö och hälsas insatser sett över tid utifrån kategorier

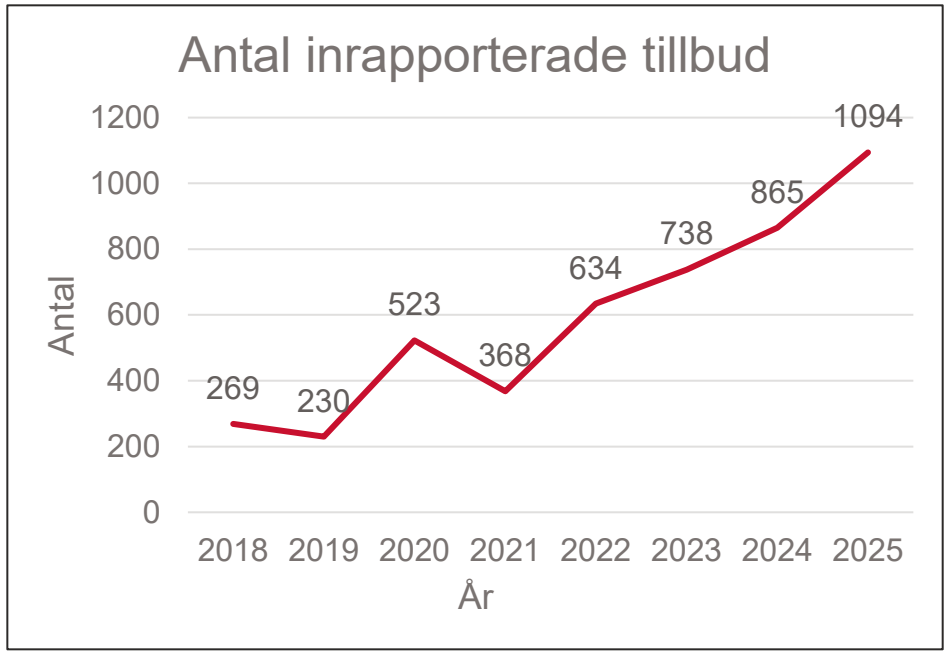
Region Kalmar län

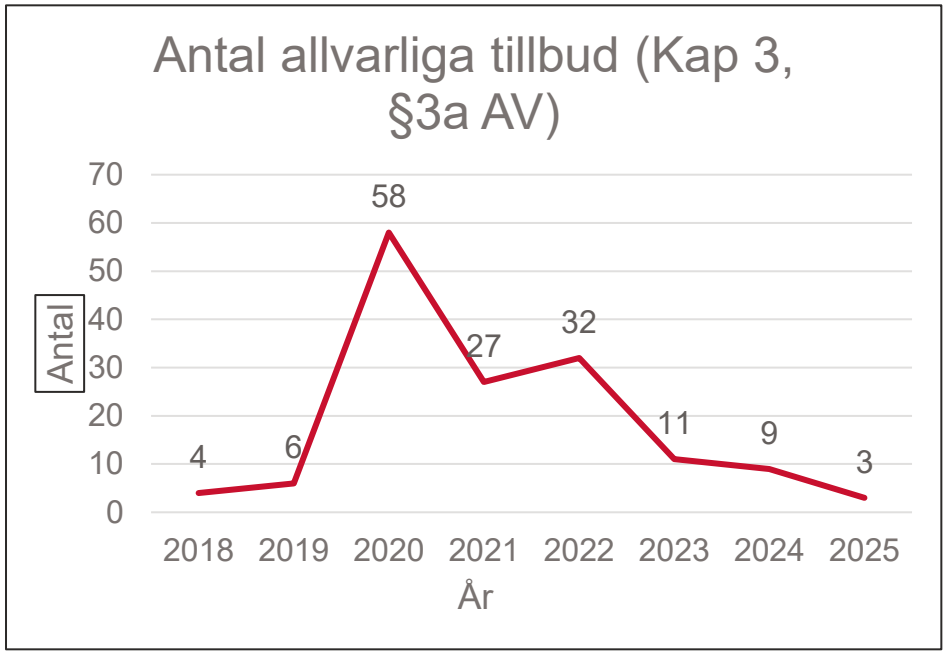


Antalet inrapporterade skador och tillbud mellan 2018 och 2025

Region Kalmar län

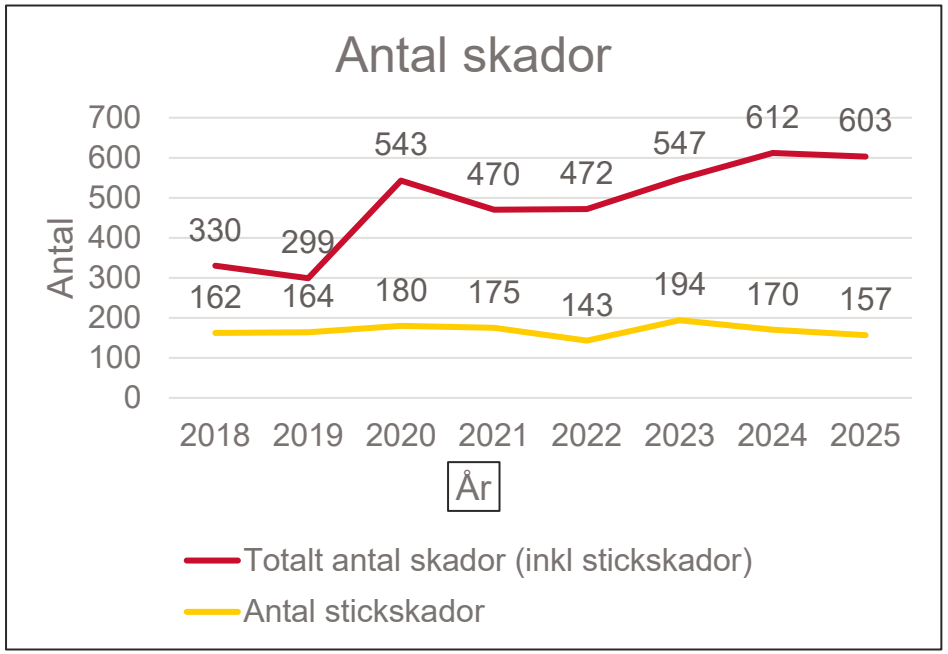
Inrapporterade tillbud

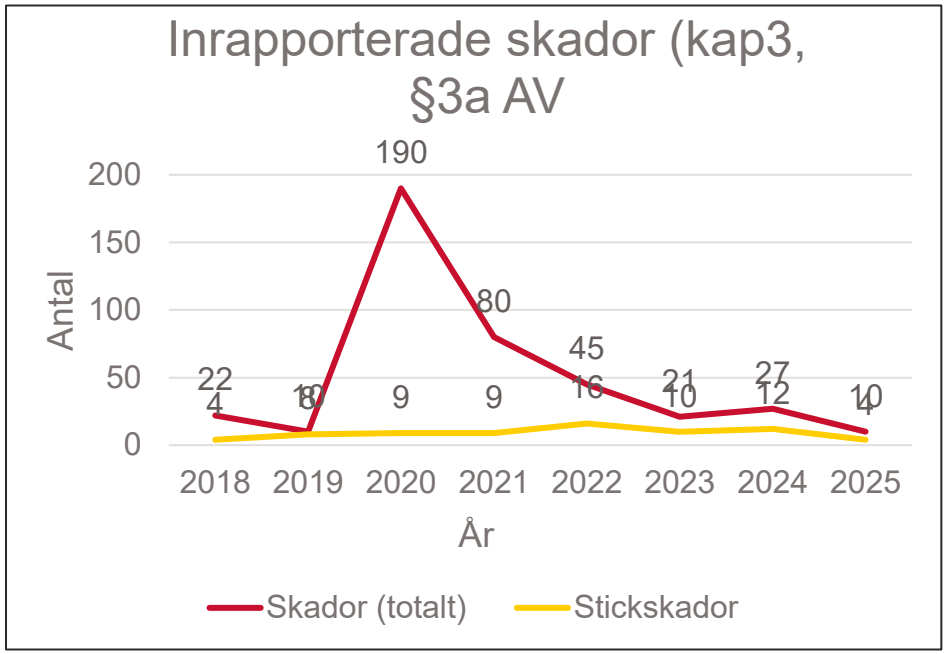




Region Kalmar län

Inrapporterade skador





Region Kalmar län

- Indirekt ledarskap: 20 chefer
- Utvecklande ledarskap: 46 chefer
- Chefsutbildning bas: 20 kurstillfällen
- Chefsdagen: 330 deltagare
- Lagutvecklingar: 40 enheter
- Chefsakademin: 23 deltagare startade

Ledarskap – genomförda utbildningar

Region Kalmar län

- Särskild arbetsgrupp finns för att hantera ärenden inom området kränkande särbehandling, trakasserier och sexuella trakasserier.
- Andelen kvinnor som arbetar heltid fortsätter att öka, nu 90,3 procent 2025
- Arbetsmiljö och likabehandlingsnätverket slogs ihop
- Aktivt arbete med friskfaktorer och samverkan med fackliga parter

Jämställdhet och mångfald

Region Kalmar län

- 350 hälsoinspiratörer med support från Arbetsmiljö och hälsa
- Fokus 2025 var friskfaktorer på arbetet, kognitiv ergonomi samt fortsatt fokus på stress och återhämtning.
- 25 nya hälsoinspiratörer utbildade

Hälsoinspiratörer

Region Kalmar län

En långsiktigt hållbar ekonomi

Lars Mattsson, ekonomidirektör

Region Kalmar län

- Samhällsutvecklingen på väg att vändas upp efter några svaga år
- Fortsatt effekt av minskat realt skatteunderlagstillväxt
- Svag befolkningstillväxt och större demografisk utmaning
- Stor geopolitisk oro vilket kommer påverka ekonomin på flera plan
- Stora förändringar i omvärlden och tidigt på året → Stor osäkerhet i prognosen
- En ny helårsprognos presenteras i delårsrapporten efter april

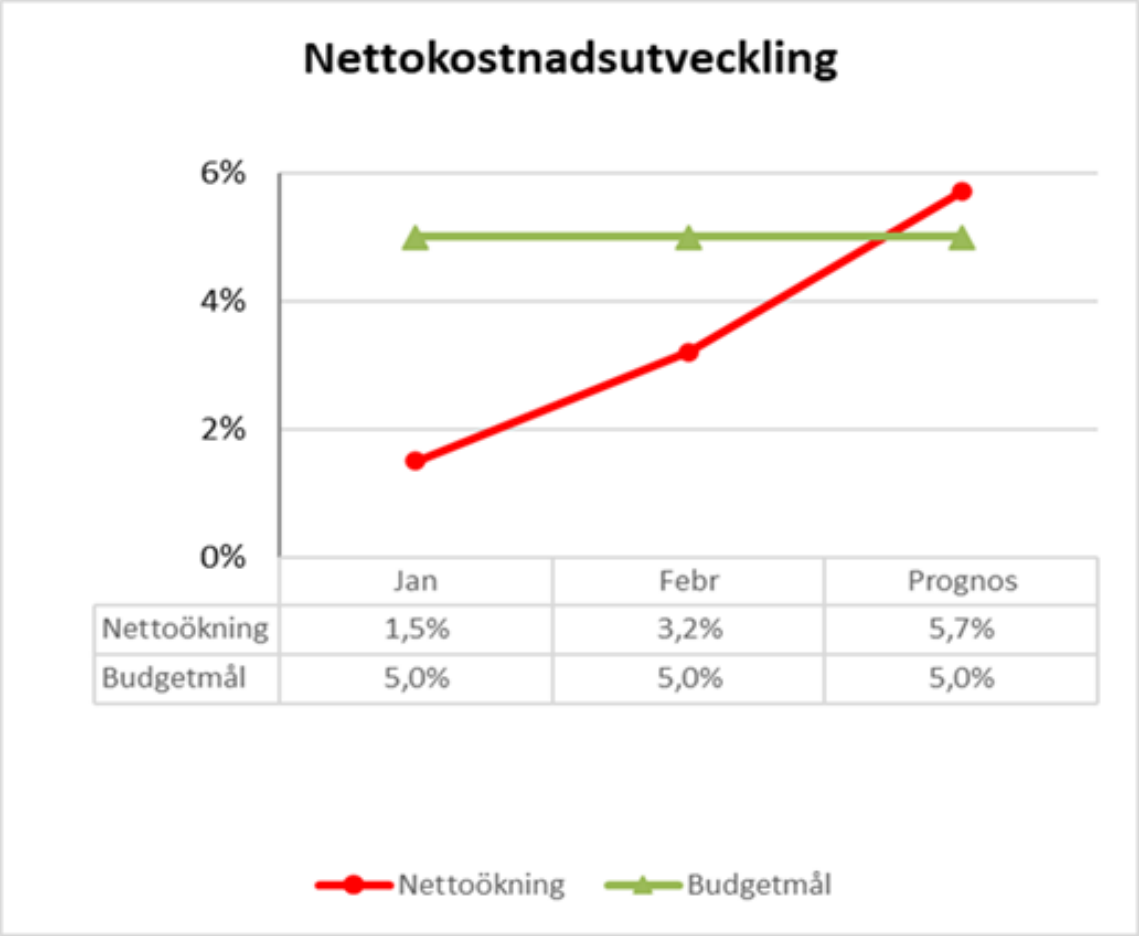
Uppföljningsrapport 2026 efter februari

Region Kalmar län

- **Resultatprognosen** uppgår till 258 mnkr
- **Resultatprognosen** avviker från budget med - 74 mnkr
- **Verksamhetens intäkter** beräknas minska med 119 mnkr, motsvarande 5,7 procent
- **Totala lönekostnader** beräknas öka med 3,4 procent, vilket är i linje med förväntan
- Kostnader för **köpt vård** och **läkemedel** förväntas öka med 3,5 procent respektive 5,8 procent
- Kostnader för **inhyrd personal** beräknas minska med 10 mnkr mot f g år, motsvarande -5,7 procent. Kostnaden uppgår till 3,3 procent i förhållande till personalkostnader, vilket är i nivå med målsättning för 2026
- **Övriga kostnader** beräknas öka med 107 mnkr, motsvarande 3,1 procent
- **Avskrivningar** beräknas öka med 67 mnkr, motsvarande 15,4 procent
- **Förvaltningarnas** budgetunderskott uppgår till -280 mnkr

Resultatanalys - Ekonomisk helårsprognos 2026 efter februari

Region Kalmar län



- Nettokostnadsutveckling efter februari uppgår till 3,2 procent
- För heåret beräknas nettokostnadsutvecklingen till 5,7 procent
- För att nå budgeterat resultat (332 mnkr) får nettokostnaden uppgå till maximalt 5,0 procent

Nettokostnadsutveckling 2026 beräknas till 5,7 procent

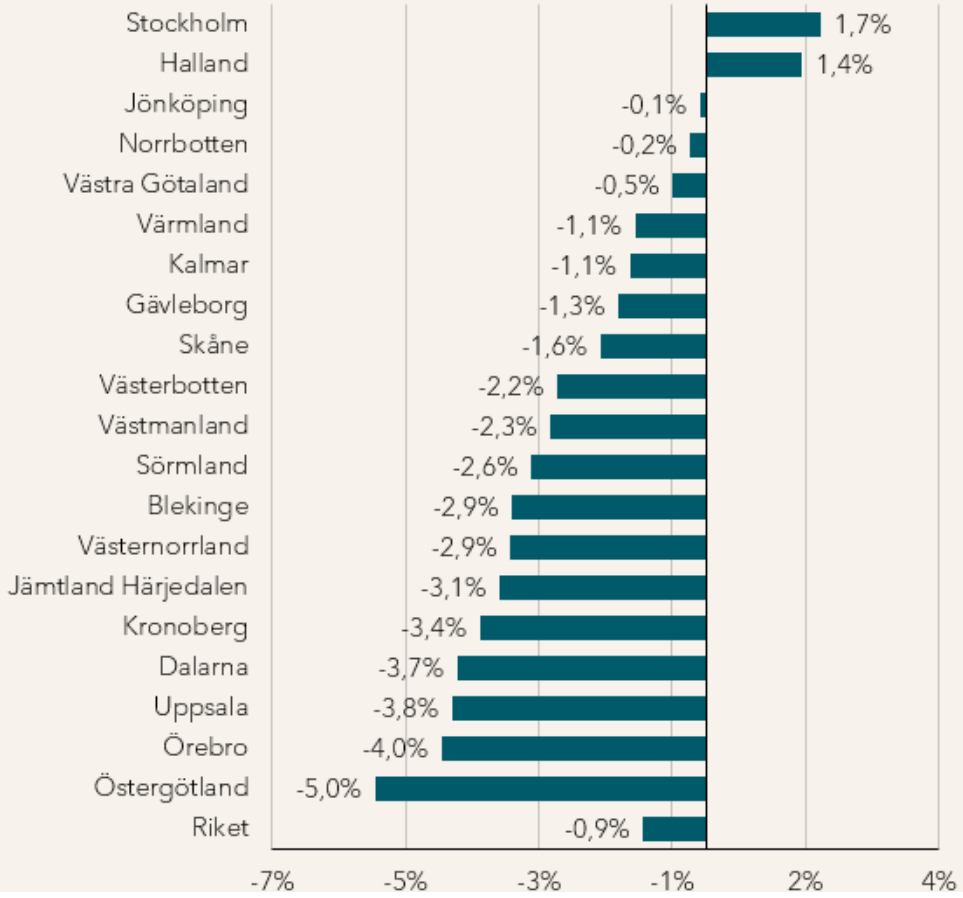
- **Investeringar**
  - Januari-februari: 75 mnkr,
  - Investeringsbudget 1 276 mnkr
- **Likvida medel**
  - Per 28 februari: 922 mnkr, positivt kassaflöde från årsskiftet med 100 mnkr
- **Likviditetsförvaltning**
  - Per 28 februari: 890 mnkr
- **Marknadsvärde placerade pensionsmedel**
  - Värdet per 28 februari är 3 292 mnkr med en positiv avkastning från årsskiftet på 149 mnkr
  - I prognosen uppgår beräknad avkastning till 118 mnkr (budgeterad nivå)
- **Pensionsåtagande (enligt senaste pensionsskuldsberäkningen)**
  - Helårsprognos: 9 186 mnkr

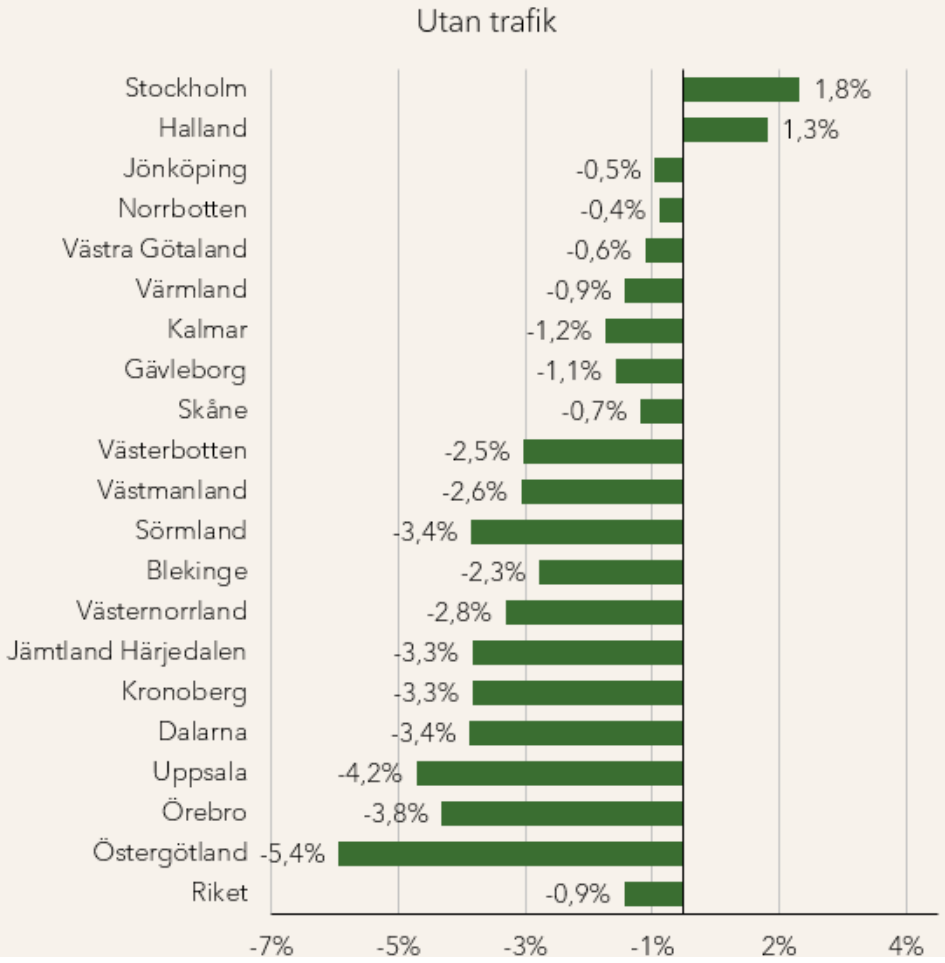
Övrig information

Sveriges Kommuner och Regioner

NETTOKOSTNAD

DE SENASTE FYRA KVARTALEN JÄMFÖRT MED SAMMA PERIOD ÅRET INNAN





Nettokostnadsutveckling 2025

Tillsammans
för ett **friskare**
tryggare och
rikare liv