

Regionstyrelsen 6 maj 2026

Informationspunkter



- 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

regionkalmar.se

Hållbar utveckling i hela länet

Infrastruktur — Helena Nilsson

Sveriges bästa kvalitet tillgänglighet och säkerhet

Tillgänglighet — Carl-Johan Adolfsson, Sofia Hartz, Johan Rosenqvist, Mats Petersson

En av Sveriges bästa arbetsplatser

Kompetensanalys m.m. — Helen Persson

En långsiktigt hållbar ekonomi

Internkontroll, välfärdsbrott — Lars Mattsson, Mathias Landerdahl

Informationspunkter 6 maj 2026

Hållbar utveckling i hela länet

Helena Nilsson

Fastställelse av nationell trafikslagsövergripande
plan för transportinfrastrukturen
för perioden 2026–2037

Trafik- slag	Järnvägsstråk /Vägnummer/ Farled	Objekt	Bygg- start, år 1–3	För- beredelse för eventuell bygg- start, år 4–6	Planering
Järnväg	Kust till kustbanan	Kalmar C, spår och plattformar			x
Väg	E22	E22 Förbi Bergkvara			x
Väg	Rv 25	Rv 25 Nybro, trafikplats Glasporten			x

Namngivna objekt i Kalmar län

Byggstartsbeslut i vårt närområde

Blekinge kustbanan	Blekinge kustbana, mötesspår och hastighetshöjning*
E22	E22 Björketorp (Ronneby Ö)– Nättraby*
Södra stambanan	Malmö godsbangård, utbyggnad av spår 58*
Älmhult-Olofström	Sydostlänken (Älmhult– Olofström– Karlshamn), elektrifiering och ny bana
Rv 40	Rv 40 förbi Eksjö

Infrastrukturobjekt	Beskrivning	Trafikverkets förslag, medel under planperioden, miljoner kronor	Beslutad förändring jämfört med Trafikverkets förslag, +/- miljoner kronor	Beslutade avsatta medel under planperioden, miljoner kronor
Ostlänken nytt dubbelspår Järna–Linköping, alt 2	Utökning för anslutning		547	
Ostlänken, Uppställningsspår Linköping, följdinvestering		547	-547	0
Hässleholm–Lund, två nya spår		3 341	3 300	6 641
ERTMS, utveckling och införande totalt*****		31 888	-2 600	29 288
Ofördelade utredningsmedel järnväg		488	-488	0
Riskreserv 9 procent på namngivna investeringar		39 268	-1 509	37 759
Summa förändringar			15 284	
Rv 26 Mullsjö–Slättäng	Utökat objekt	375	174	549
Rv 40 Jönköping–Ulricehamn, utbyggnad till 2+2-väg		0	3 800	3 800
Värnamo–Jönköping/Nässjö, elektrifiering och höjd hastighet	Utökning för elektrifiering m.m. befintlig bana		450	
Värnamo–Jönköping/Nässjö, elektrifiering och höjd hastighet	Neddragning till följd av att ny bana Byarum–Tenhult utgår	3 319	-2 505	1 264
Signalkostnad, delen Byarum–Tenhult****		209	-209	0
Ostlänken nytt dubbelspår Järna–Linköping, alt 2	Utbyggnad enligt tillåtlighetsbeslut	89 516	-2 000	88 063

Förändringar namngivna objekt (över 150 mkr) jämfört med Trafikverkets förslag



Fortsatt stora satsningar på **vidmakthållande** och **underhåll**. Ökade krav robusthet som en del i konkurrenskraft och ur totalförsvarsperspektivet.

354 miljarder kronor läggs på drift och underhåll väg.

- 41 miljarder av dessa ska användas till bärighetshöjande åtgärder.
- 30 miljarder går till statsbidrag till det enskilda vägnätet

210 miljarder till järnvägens drift, underhåll och trafikledning

Vidmakthållande och underhåll

Flygplatser

1 236 miljoner kronor avsätts från nationell plan för att finansiera delar av icke-statliga flygplasters driftunderhåll. Hela statsbidraget består av 6 336 kronor.

Bärighetsklass 4 (BK4)

En begränsande faktor för införandet av BK4 från start till målpunkt är det icke-statliga vägnätet. Regeringen avser återkomma med ett uppdrag till Trafikverket för att utreda behovet utifrån samhällsekonomisk nytta och förutsättningar för finansiering. Effekt på länets kommuner?

ERTMS

Det införs en årlig rapportering kring fortskridandet av ERTMS införandet. ERTMS-åtgärder kommer därmed framöver inte att ingå i regeringens årliga process med byggstarter.



- En central riskreserv införs i syfte att förbättra den nationella planens förmåga att hantera oförutsedda kostnadsökningar och därmed möjliggöra en mer stabil och förutsägbar planeringsprocess. För riskreserven avsätts närmare 38 miljarder kronor, vilket motsvarar drygt 9 procent av de namngivna investeringarna i planen.
- Som ett led i arbetet för ökad transparens och bättre budgetdisciplin ingår förvaltningskostnader inte längre i de ekonomiska ramarna för den nationella planen. Finansieringen av dessa kostnader har från 2026 flyttats till Trafikverkets förvaltningsanslag

Central riksreserv och Trafikverkets förvaltningsanslag



Vid planeringen av såväl namngivna objekt i nationell plan och länsplaner som trimnings- och miljöåtgärder samt vidmakthållandeåtgärder ska Trafikverket tidigt identifiera vad som ska utgöra det **grundutförande** som faller inom statens kostnadsansvar, och vad som därmed ska anses utgöra tillägg som i så fall ska bekostas av annan part.

Staten finansierar enklast möjliga lösning som löser kapacitetsbehov. **Om kommuner eller regioner har andra önskemål är de möjliga att få genomförda i samarbete med Trafikverket om de betalar för såväl planering som merkostnad för tillkommande önskemål.** I detta sammanhang bör Trafikverket också klargöra vad som är det övergripande syftet med respektive objekt.

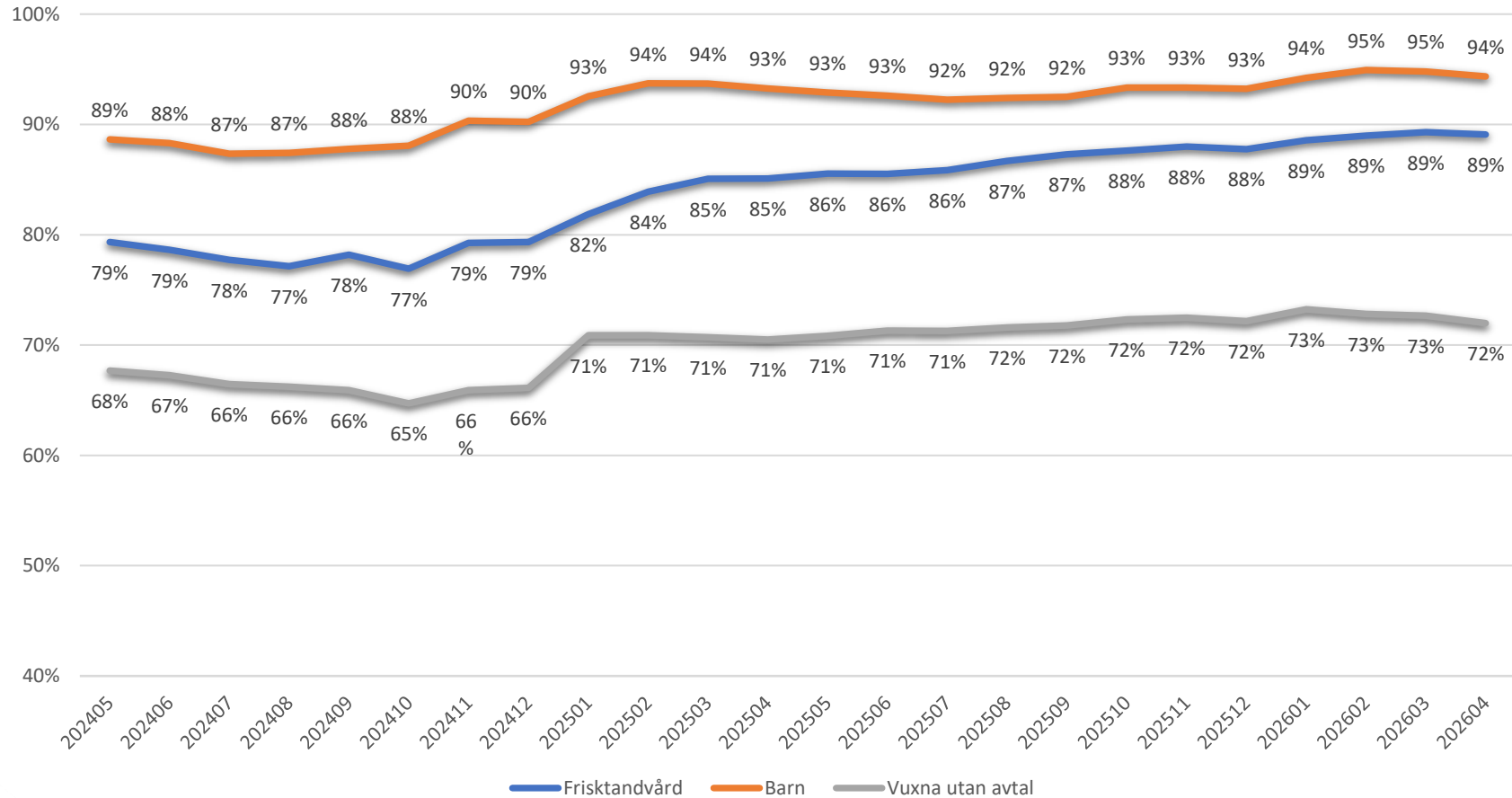
Värt att notera...

Sveriges bästa kvalitet, tillgänglighet och säkerhet

Carl-Johan Adolfsson, ekonomichef Folktandvården
Sofia Hartz, primärvårdsdirektör
Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör
Mats Petersson, psykiatridirektör

Folktandvården

Tillgänglighet 6 månader



Det vi ser och mäter är hur vi lyckas kalla patienten i tid, det är inte förseningar på den sjuka patienten. Den akuta tandvården hanteras direkt.

Tillgängligheten är den högsta på många år och trenden är god.

Prognosen och ambitionen framåt är att bibehålla trenden och den höga tillgängligheten:

Möjligheter:

- Kapacitets- och resursplanering införd på samtliga kliniker. Medför att vi kan prioritera resurser där de gör största nytta.
- Liten ljusning gällande den kritiska resursen tandhygienist.

Utmaningar

- Utmaningar med assistans, ineffektiv vård.
- Mer utlåning eller ihållande utlåning av personal från söder till norr.

Tillgänglighet

Primärvård



Medelålder kvinnor

47
år



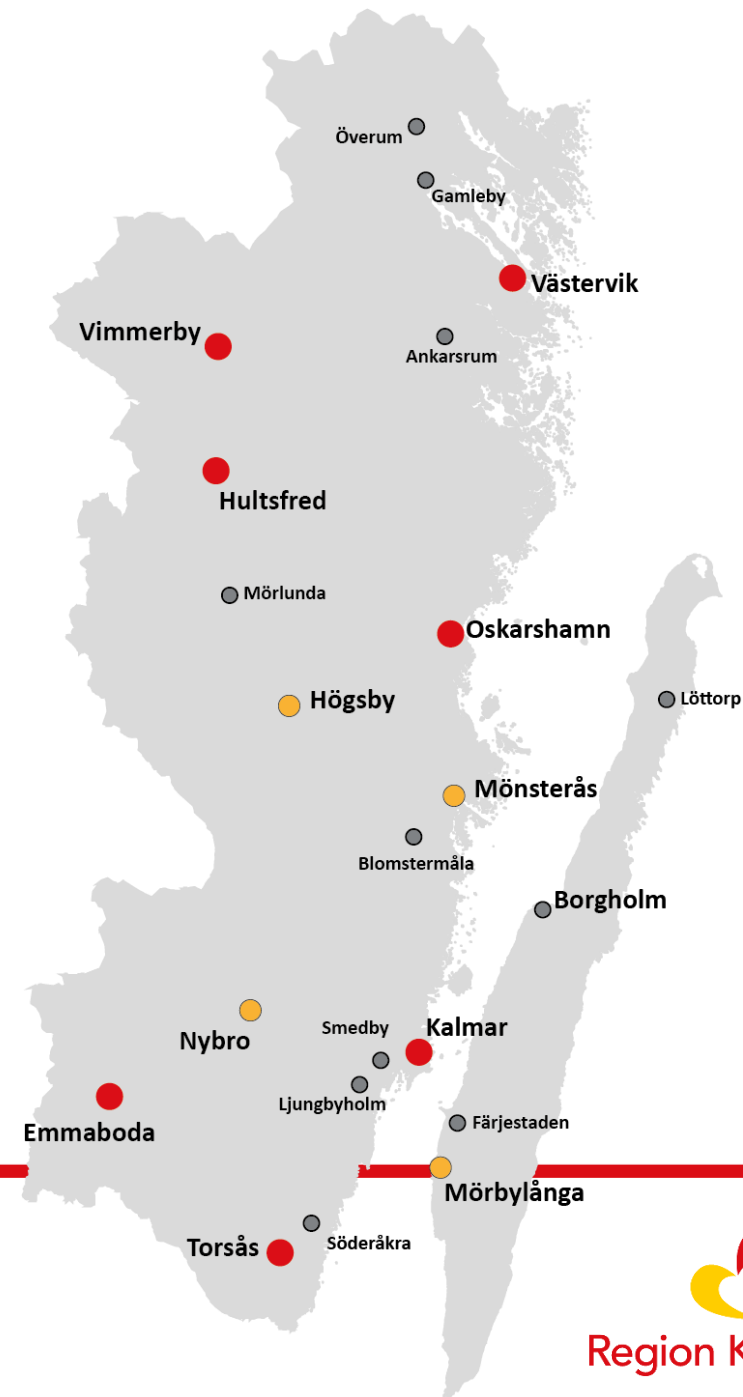
Medelålder män

46
år

- 38 hälsovalsenheter –Hela hälsoval
- Barnhälsovård på 17 familjecentraler
- Barn- och ungdomshälsa
- En väg in – EVI
- Psykisk hälsa primärvård
- 1177 på telefon

Totalt antal
anställda:

941



Vi finns i hela länet





Hälsocentralen – Din första kontakt i vården



Hälsocentralen – Din första kontakt i vården

- **Vi styr aktivt till rätt vårdnivå:** Hälsocentralen är invånarnas första väg in
- **Vi prioriterar medicinskt, varje dag:** De med störst behov får hjälp först
- **Vi erbjuder flera vägar in:** Telefon, digitalt eller besök utifrån behov
- **Vi arbetar smart tillsammans:** Teamarbete och anpassade flöden ökar kapaciteten
- **Vi bygger kontinuitet över tid:** Fast kontakt ger trygghet och bättre vård



Totalt antal vårdkontakter

- 1 264 000 kontakter

Besök i vården

- 382 000 besök
- varav 231 000 läkarbesök

Telefontillgänglighet

- TeleQ: 726 000 samtal
- varav 71 000 till läkarköer
- 1177 på telefon: 100 000 samtal

Högst telefontillgänglighet i landet



726 000

samtal via TeleQ

Region	Samma dag	Besvarade	Inkomna
Region Kalmar län	98%	29 802	30 448
Region Skåne	97%	115 240	118 426
Region Jönköpings län	95%	37 124	39 095
Region Gotland	94%	6 310	6 733
Region Kronoberg	94%	19 530	20 712
Västra Götalandsregionen	94%	168 693	178 659
Region Halland	93%	22 736	24 358
Region Västmanland	92%	20 579	22 291
Region Uppsala	91%	31 396	34 511
Alla regioner	89%	744 248	832 490
Region Gävleborg	88%	29 796	33 874
Region Östergötland	86%	53 754	62 325
Region Västernorrland	85%	22 729	26 694
Region Jämtland Härjedalen	84%	15 120	17 933
Region Norrbotten	84%	28 979	34 347
Region Värmland	83%	28 049	33 839
Region Dalarna	82%	33 075	40 111
Region Blekinge	79%	21 757	27 545
Region Örebro län	79%	35 053	44 098
Region Västerbotten	67%	24 526	36 491





1 Kroniska sjukdomar

Exempel:

- Hypertoni (högt blodtryck)
- Diabetes typ 2
- Astma



Stor andel

Många invånare lever med långvariga sjukdomar som kräver kontinuerlig uppföljning.



2 Infektioner och akuta besvär

Exempel:

- Övre luftvägsinfektion
- Virusinfektion
- Hosta



Vanlig orsak till kontakt

Många akuta besvär som ofta går över av sig själv.



3 Smärta och rörelseapparaten

Exempel:

- Smärta eller värk
- Ryggvärk / lumbago
- Artros



Betydande del av besöken

Påverkar vardag och livskvalitet – vanligt i alla åldrar.



4 Psykisk hälsa och allmänsymtom

Exempel:

- Ångestillstånd
- Trötthet / sjukdomskänsla
- Yrsel



Viktig och växande behovsgrupp

Psykisk ohälsa och ospecifika symtom är vanliga skäl till kontakt.



5 Hud, övrigt och kontaktorsaker

Exempel:

- Hudförändringar
- Öroninflammation
- Receptförnyelse

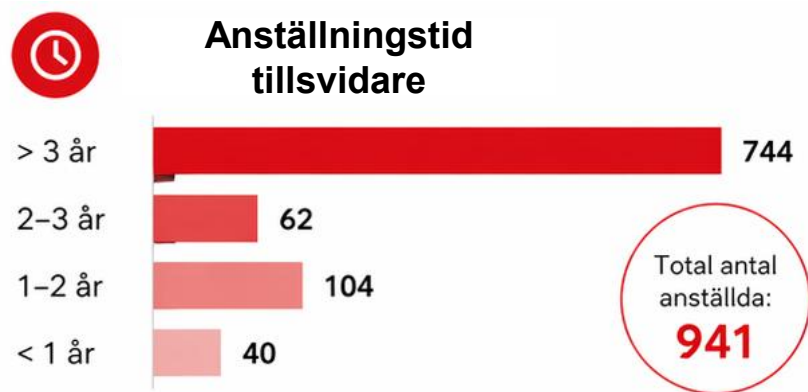


Brett uppdrag – från stort till smått

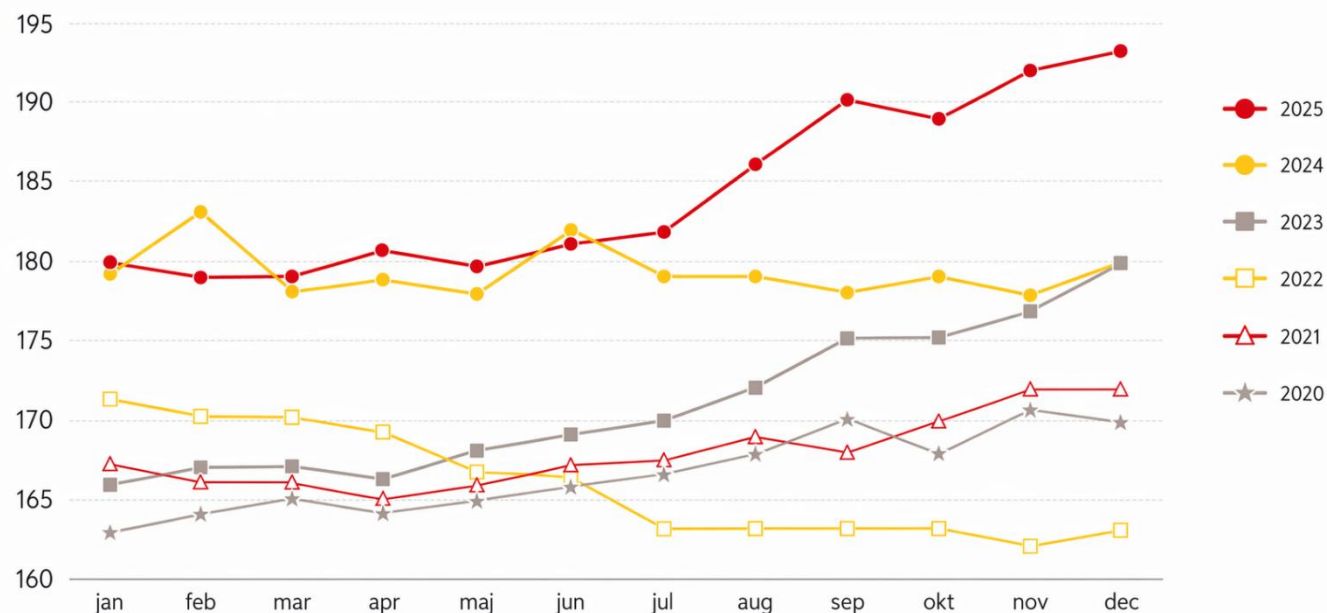
Vi möter många olika behov i vardagen, stora som små.

Vad söker invånare vård för?

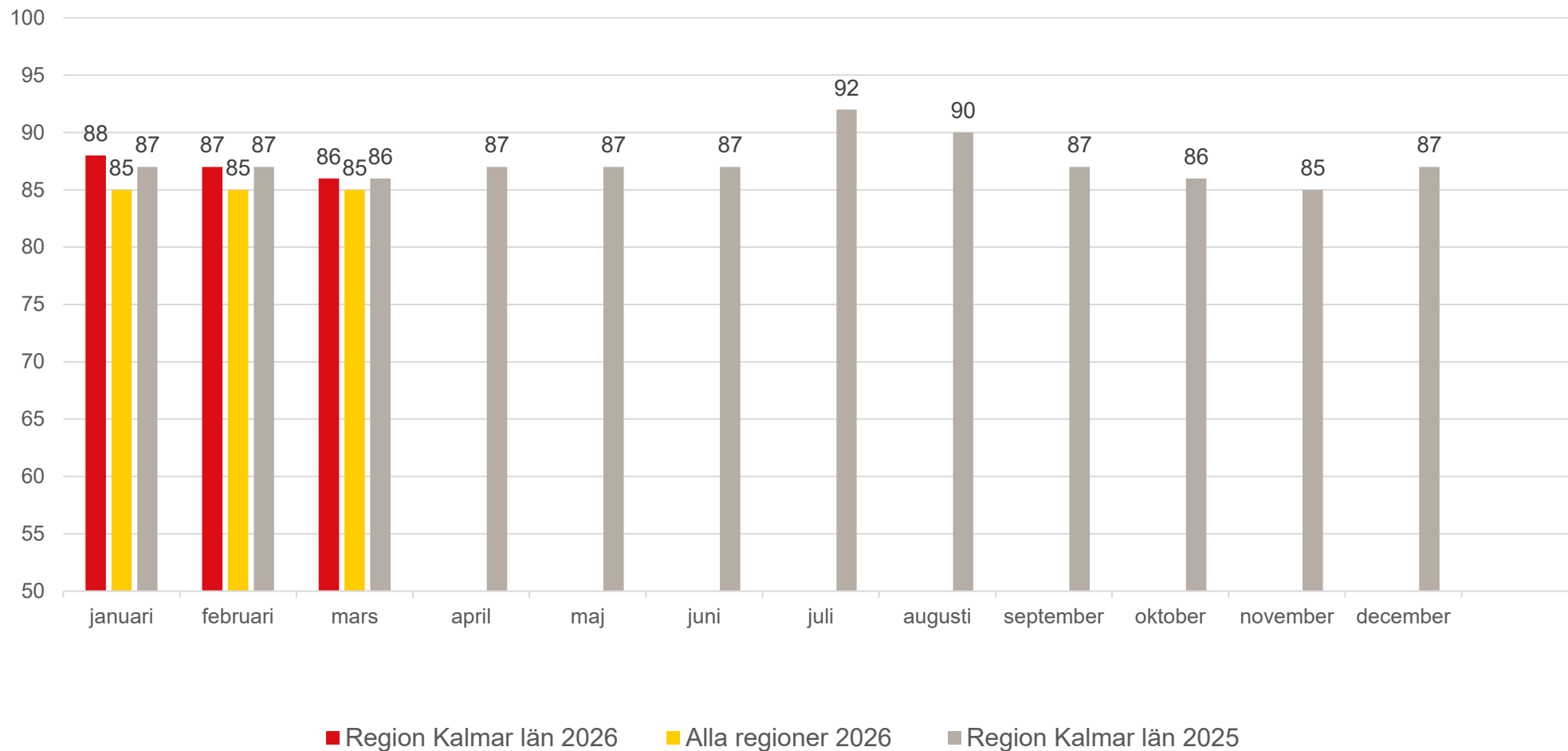
- Stabil bemanning och kontinuitet
- Attraktiva och hållbara arbetsplatser
- Rimliga patientlistor för läkare
- Hållbara arbetssätt i vardagen



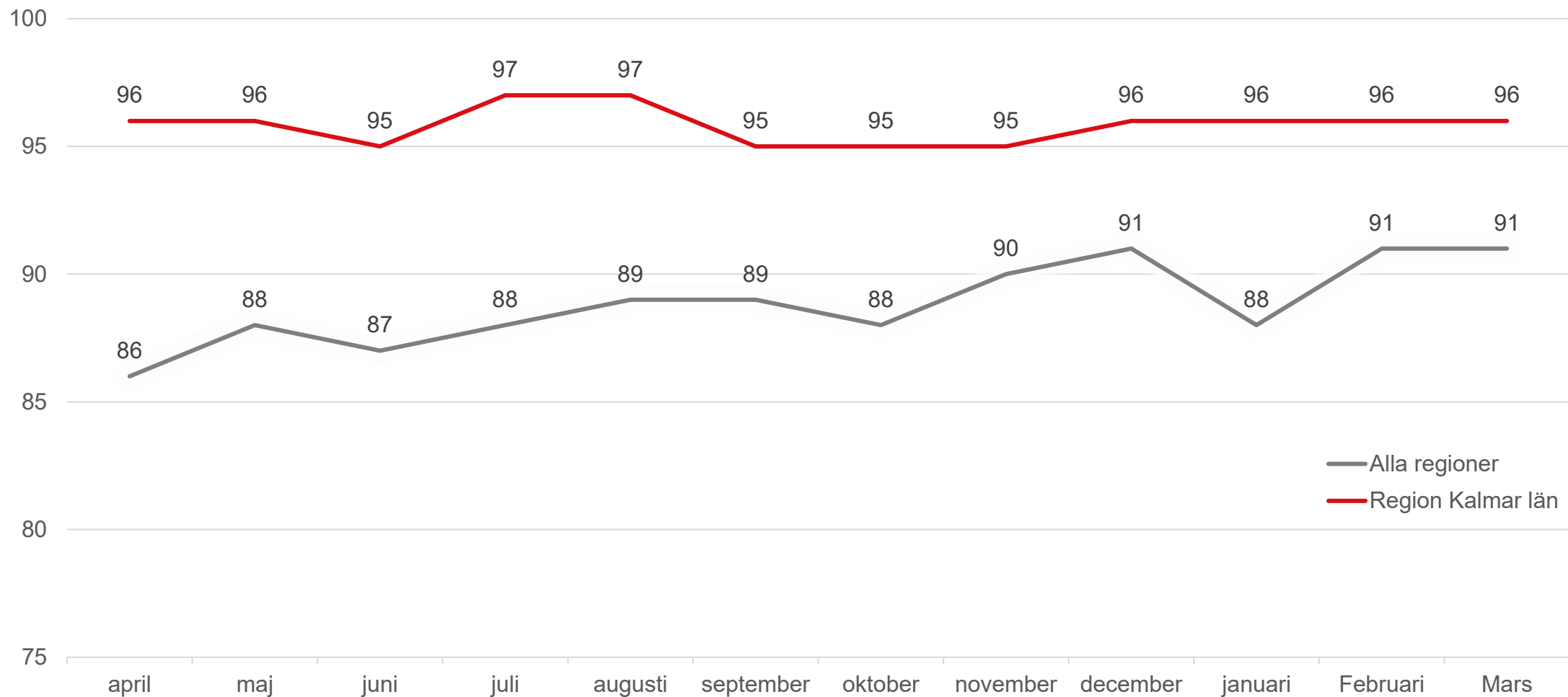
Utveckling av tillsvidareanställda läkare



Förutsättningar för god tillgänglighet



Hälsoval | Medicinsk bedömning inom tre dagar



Hälsoval | Telefoni- och chattillgänglighet i primärvård



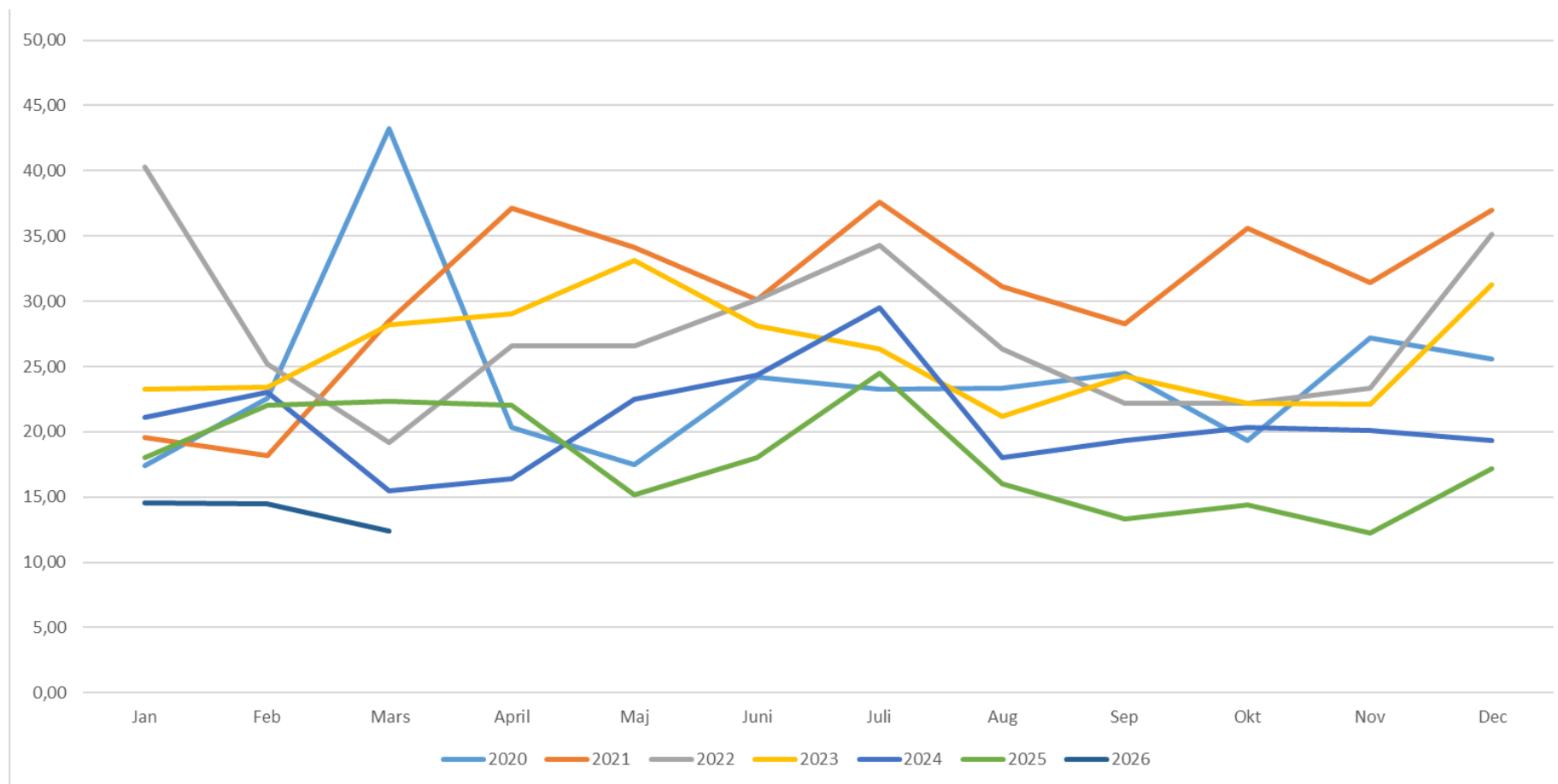
- 4 538 inkommande ärenden
- Telefontillgänglighet samma dag:
 - mars 72 %
 - april 91 %
- Medicinsk bedömning inom 3 dagar:
 - mars 71 %, vilket också är riksgenomsnitt
 - hittills 86,4 %
- Fullbemannade först sedan i mars

En väg in

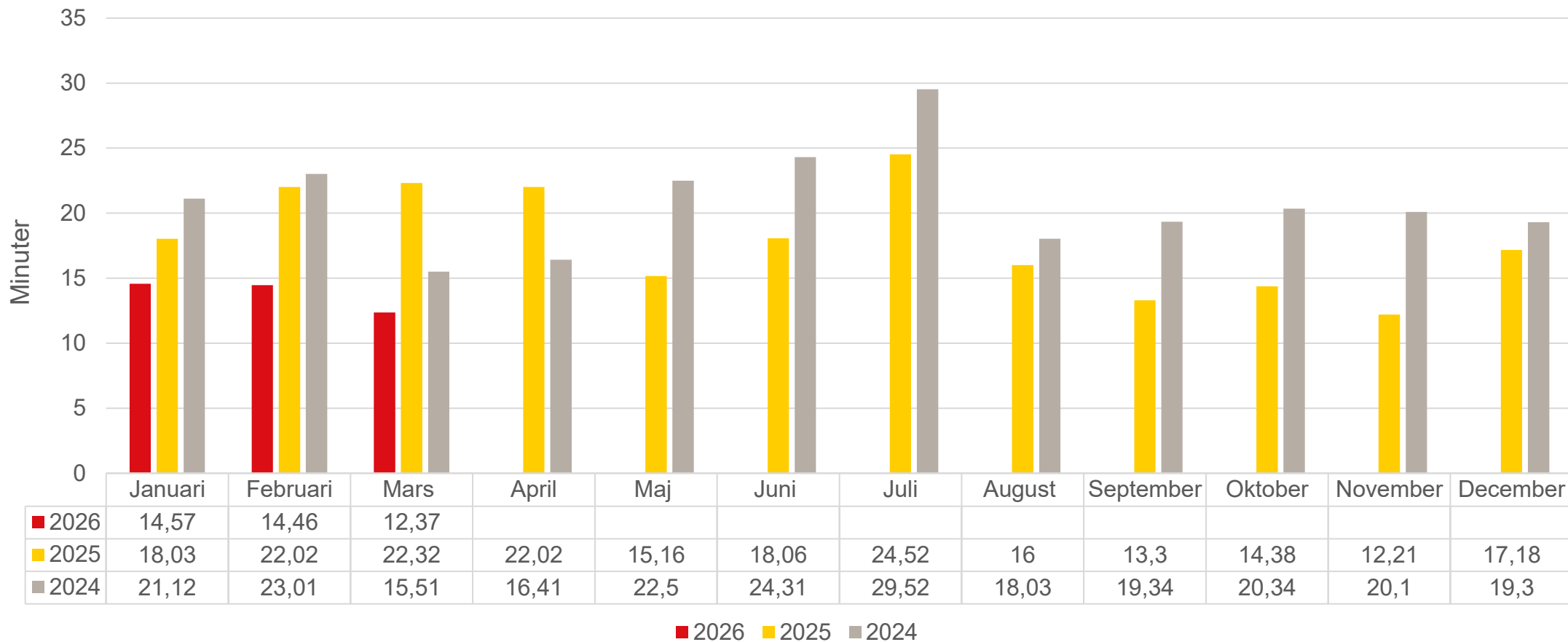
regionkalmar.se

1177 på telefon

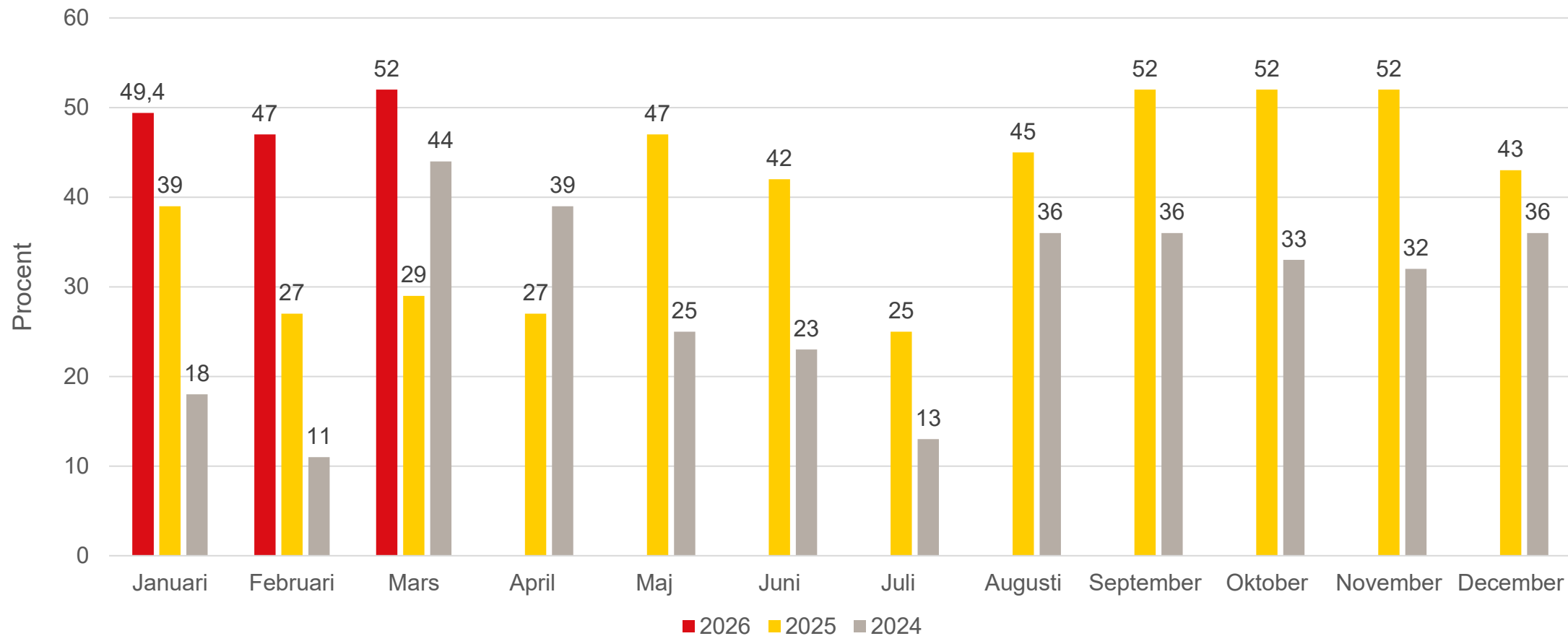
Medelväntetid i minuter för besvarade samtal 2020-2026



1177 på telefon



1177 på telefon | Medelväntetid i minuter



1177 på telefon | Besvarade samtal inom 9 minuter

Vad tycker våra invånare?

Vad tycker våra invånare?



Höga resultat i Nationell patientenkät, invånarna upplever god tillgänglighet och gott bemötande



Förtroendet för hälsocentralerna är starkt, många känner sig trygga i kontakten med primärvården



God tillgänglighet vid kontakt, invånarna upplever att de får hjälp när de behöver det



Kontinuitet värdesätts, att få träffa samma vårdkontakt lyfts som viktigt



Primärvården i länet placerar sig högt nationellt, särskilt inom tillgänglighet och helhetsintryck

”

I min region är väntetider till besök på hälsocentraler och vårdcentraler rimliga

Hälso- och sjukvårdsbarometern 2025

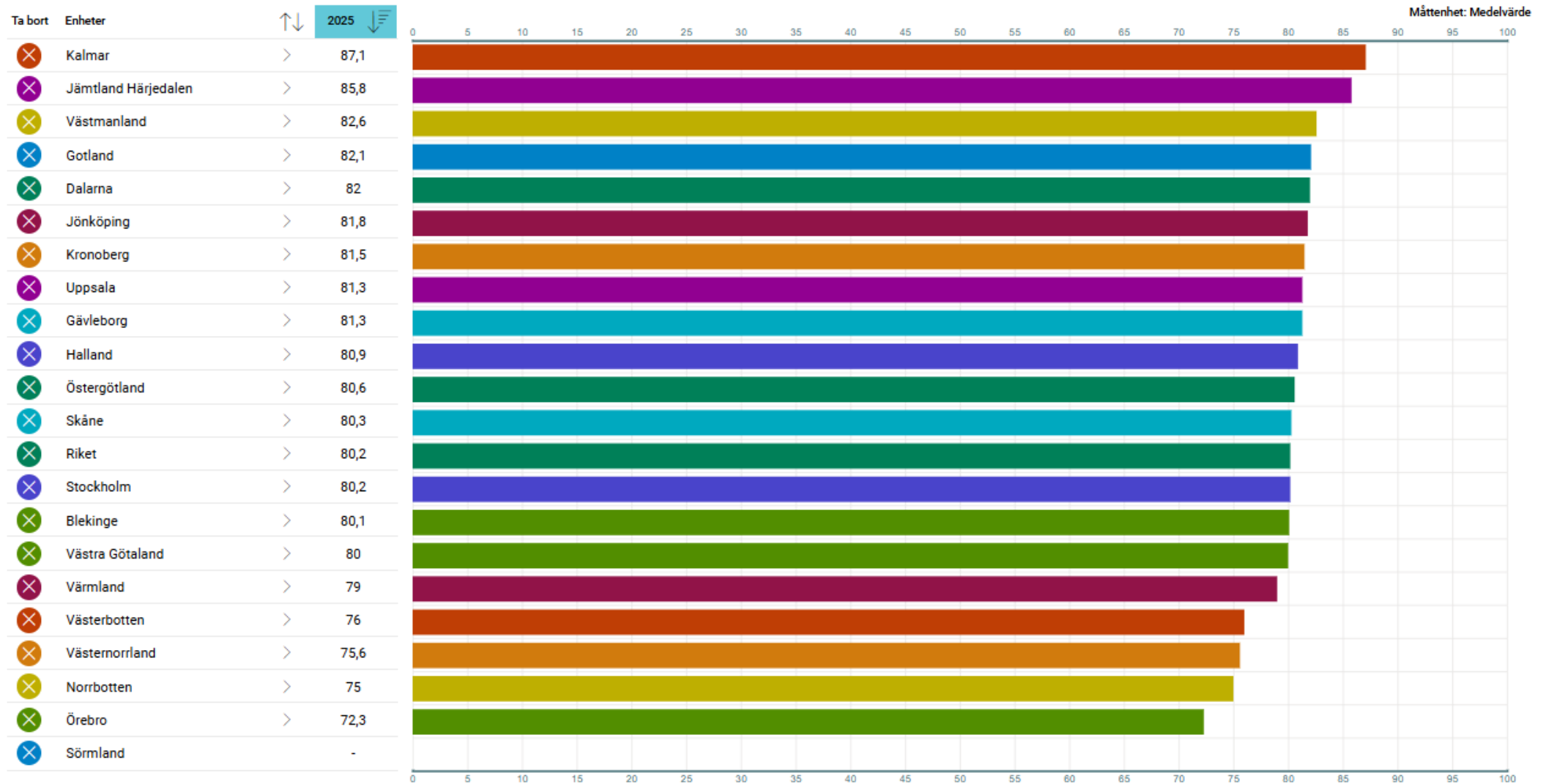
	2024	Vet ej
Region Kalmar län	86	10
Region Jämtland-Härjedalen	82	11
Region Jönköpings län	80	11
Region Västmanland	78	10
Region Dalarna	77	13
Region Gotland	77	9
Region Halland	74	9
Region Kronoberg	72	11
Region Östergötland	71	10
Region Uppsala	70	9
Riket	68	10

Hälso- och sjukvårdsbarometern 2024

	2023	Vet ej
Region Kalmar län	84	11
Region Jönköpings län	81	9
Region Jämtland-Härjedalen	78	11
Region Västmanland	76	11
Region Gotland	75	11

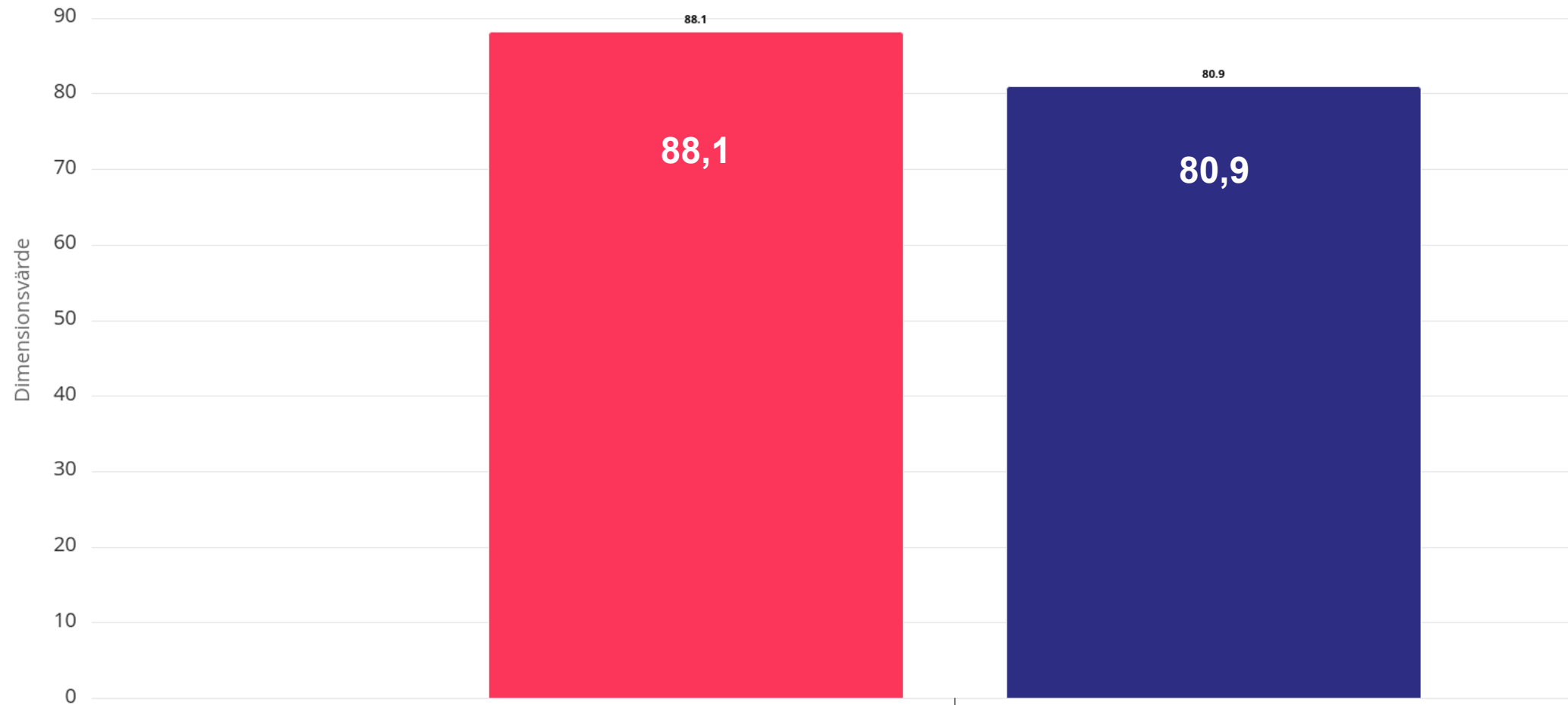
Väntetider till besök på hälsocentral





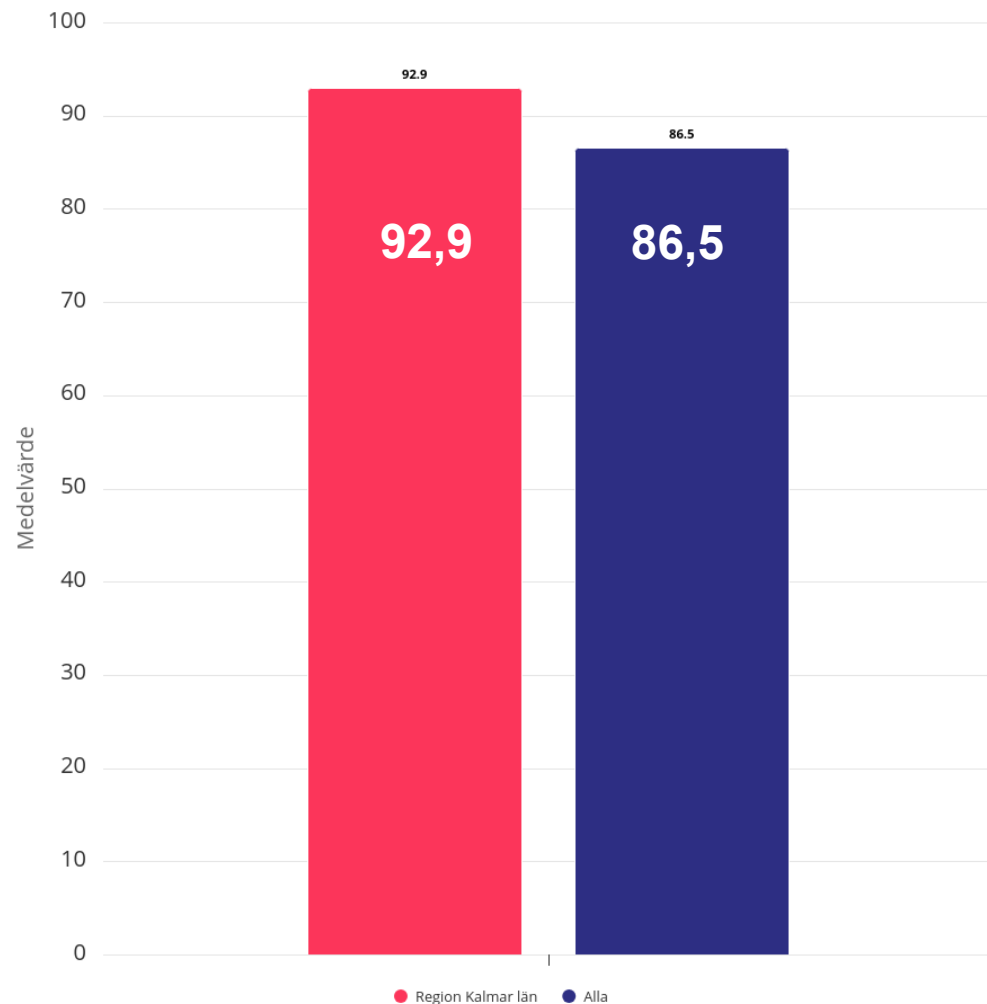
Nationell patientenkät: Upplevd tillgänglighet till hälso-/vårdcentral

● Region Kalmar län ● Alla

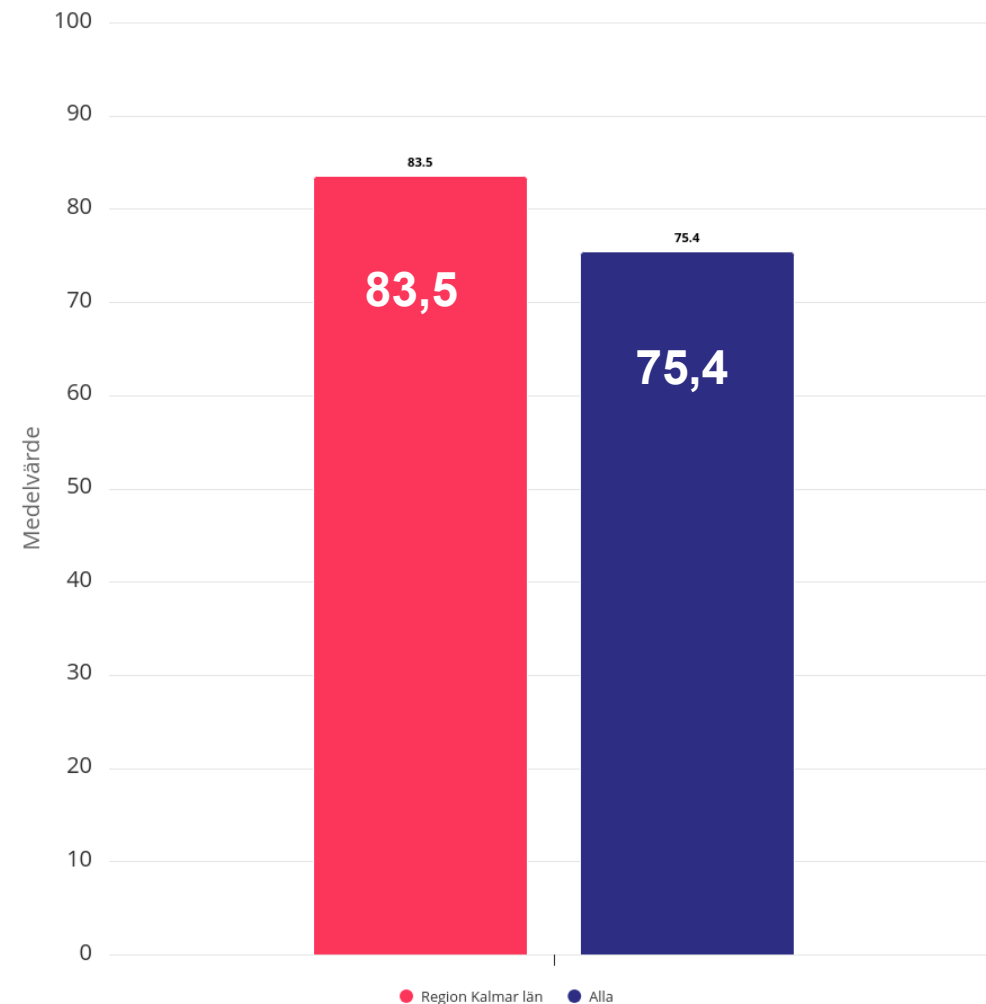


Nationell patientenkät: Tillgänglighet

Hur upplevde du väntetiden till att du fick komma till hälso-/vårdcentralen? 2025

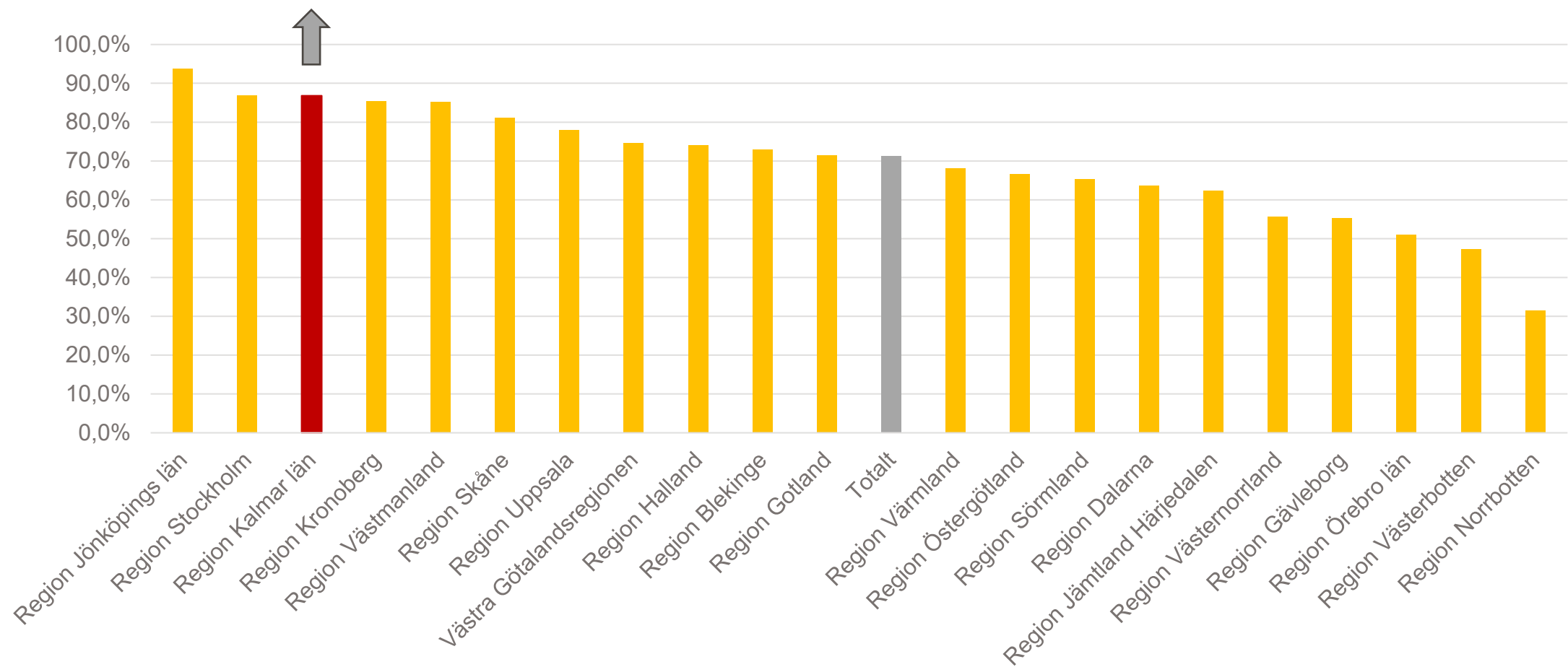


Hur tycker du att det fungerar att komma i kontakt med hälso-/vårdcentralen? 2025

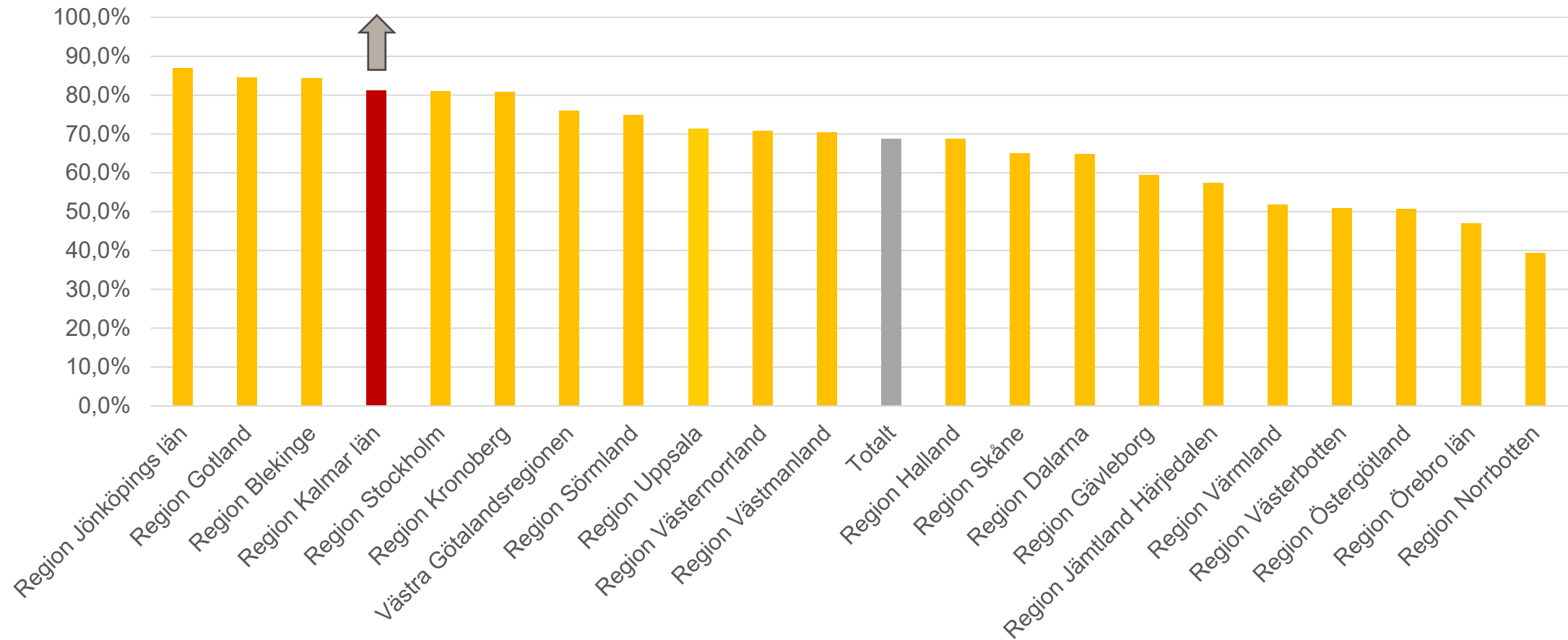


Nationell patientenkät: Tillgänglighet

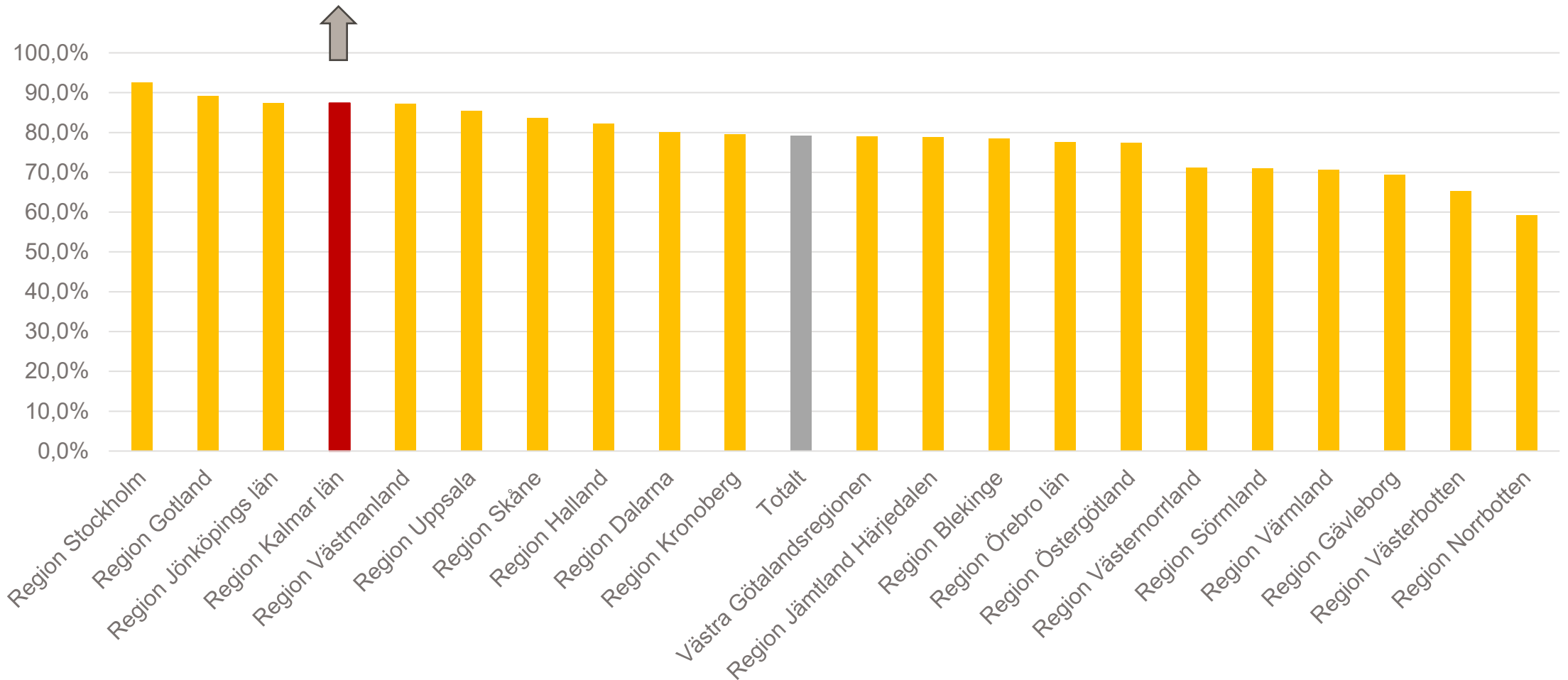
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen



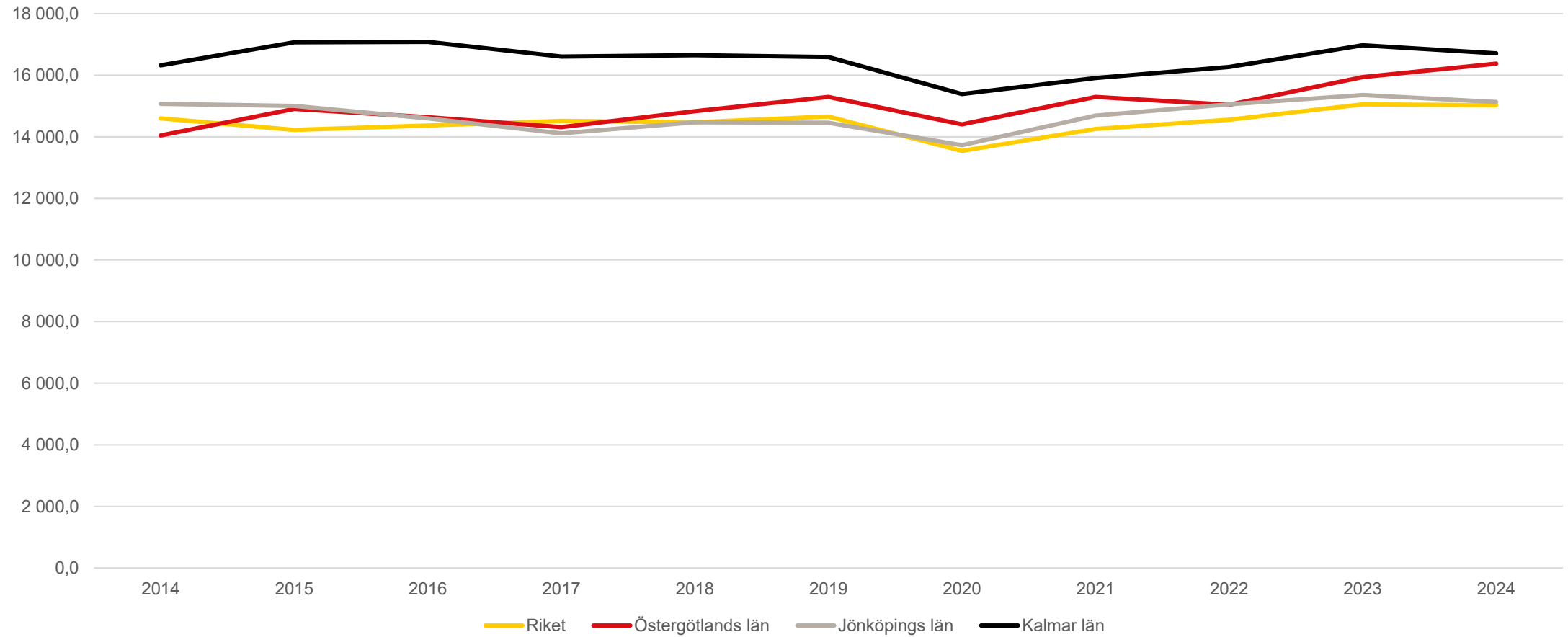
Andel väntande inom 90 dagar till första kontakt mars 2026



Andel väntande inom 90 dagar till operation/åtgärd mars 2026



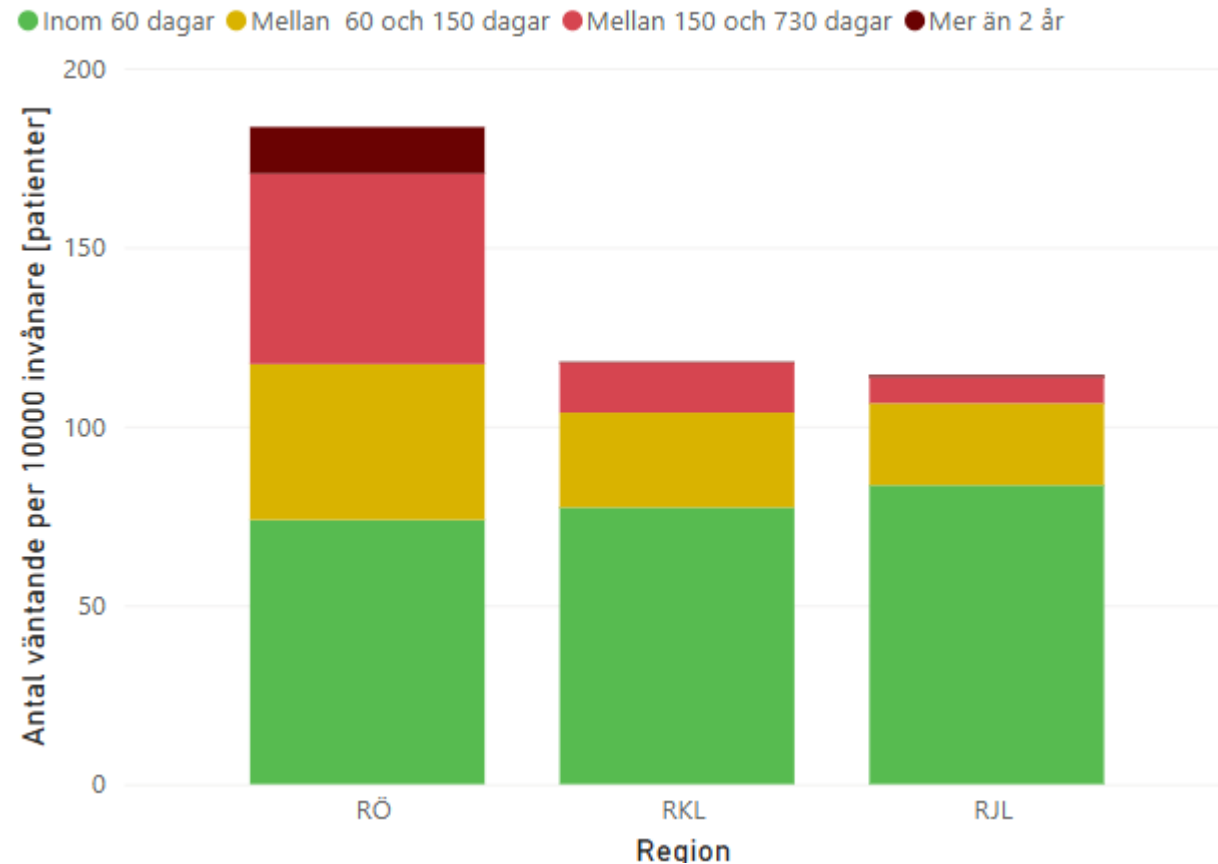
Andel genomförda återbesök inom medicinsk måldatum mars 2026



Samtliga operationer, antal per 100 000 invånare

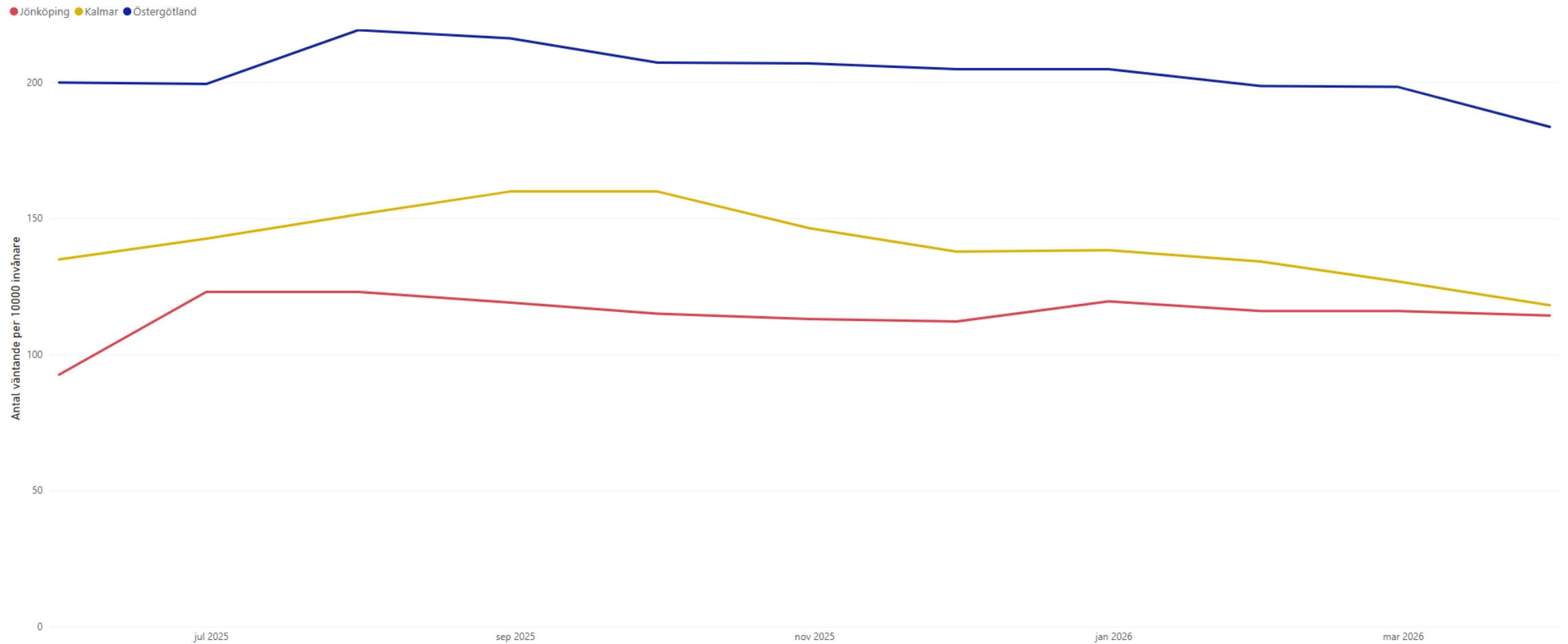
Alla operationer - väntande mars 2026

Antal väntande till behandling per region relativt befolkningsmängd



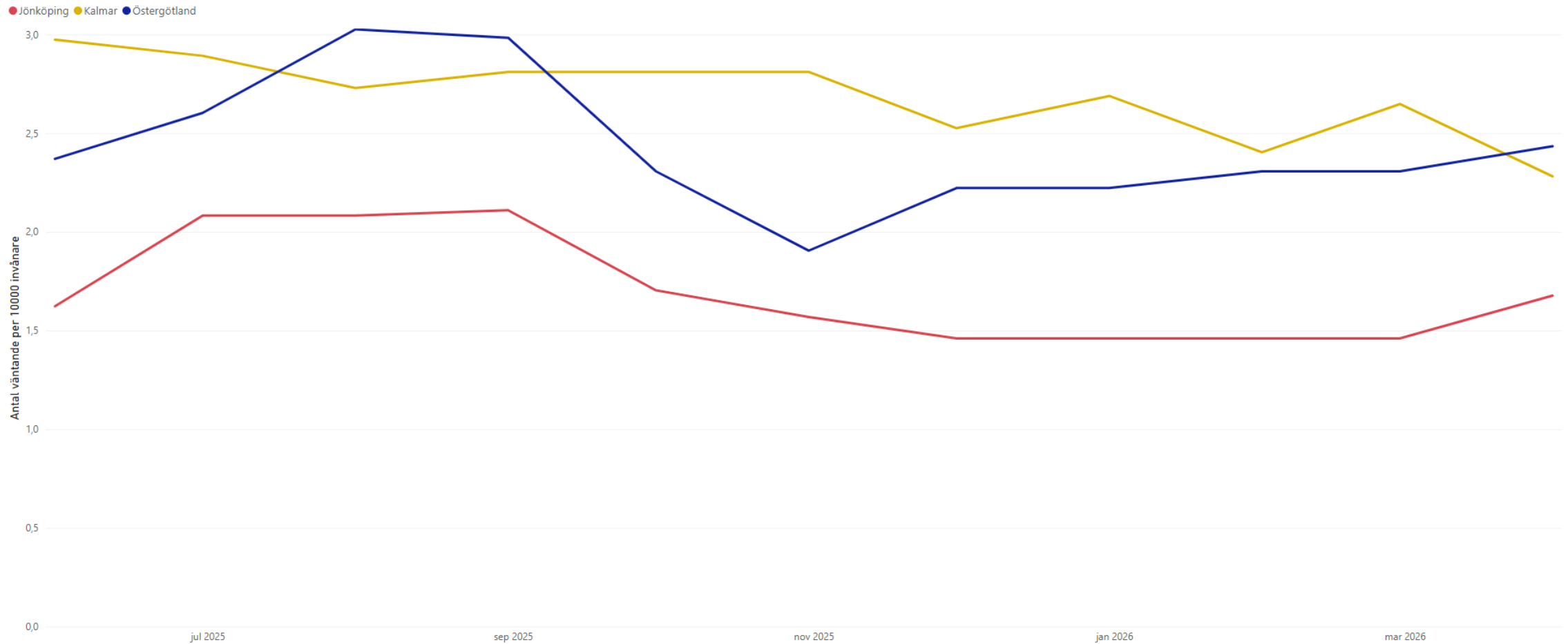
1. [Tillgänglighet till kirurgiska åtgärder i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Väntande till alla operationer



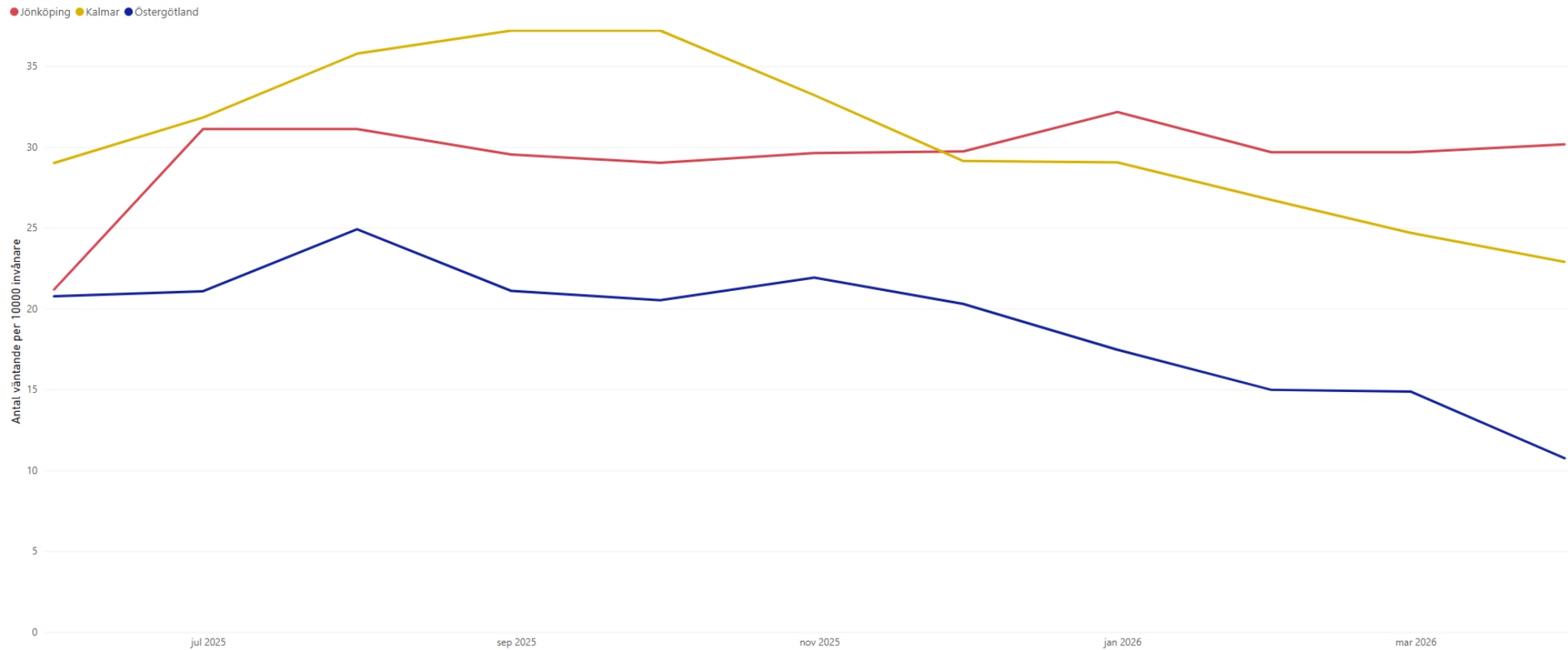
1. [Tillgänglighet till kirurgiska åtgärder i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Väntande till framfall



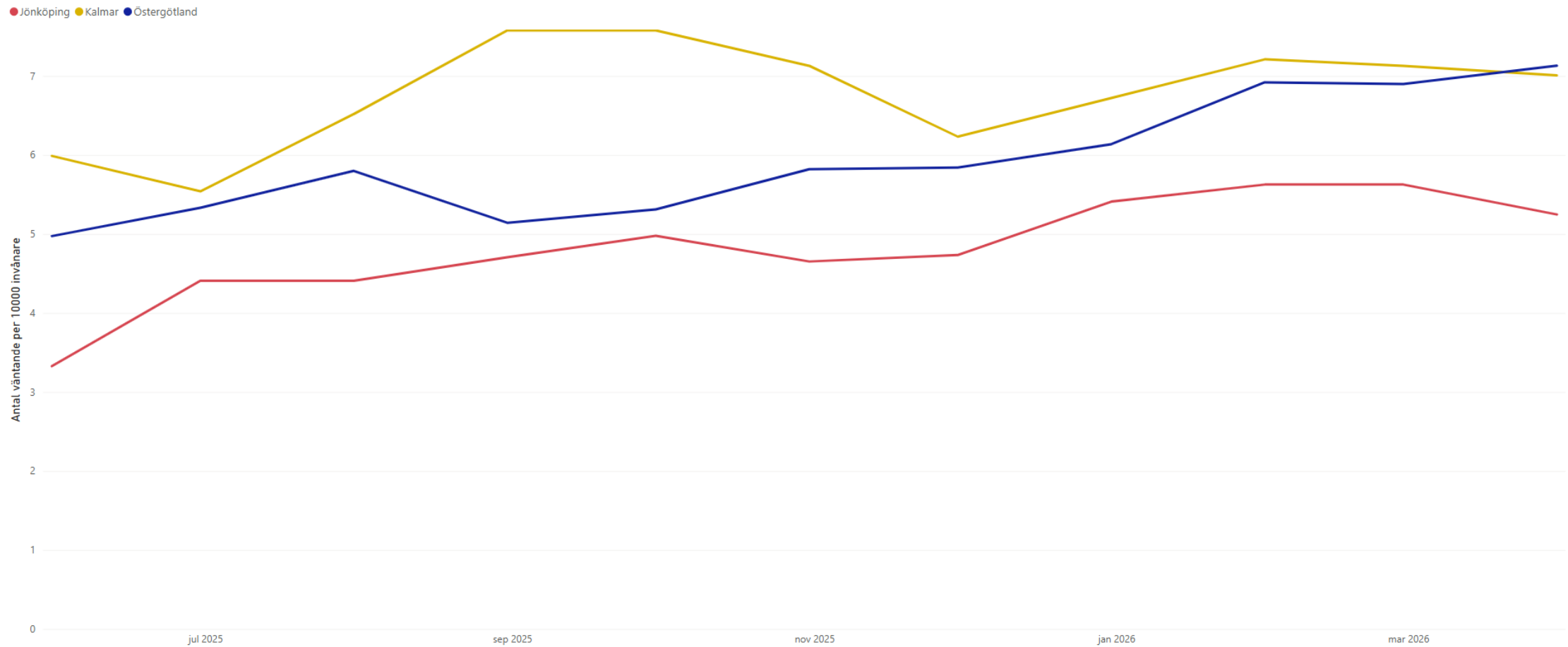
1. [Tillgänglighet till kirurgiska åtgärder i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Väntande till gråstarr



1. [Tillgänglighet till kirurgiska åtgärder i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

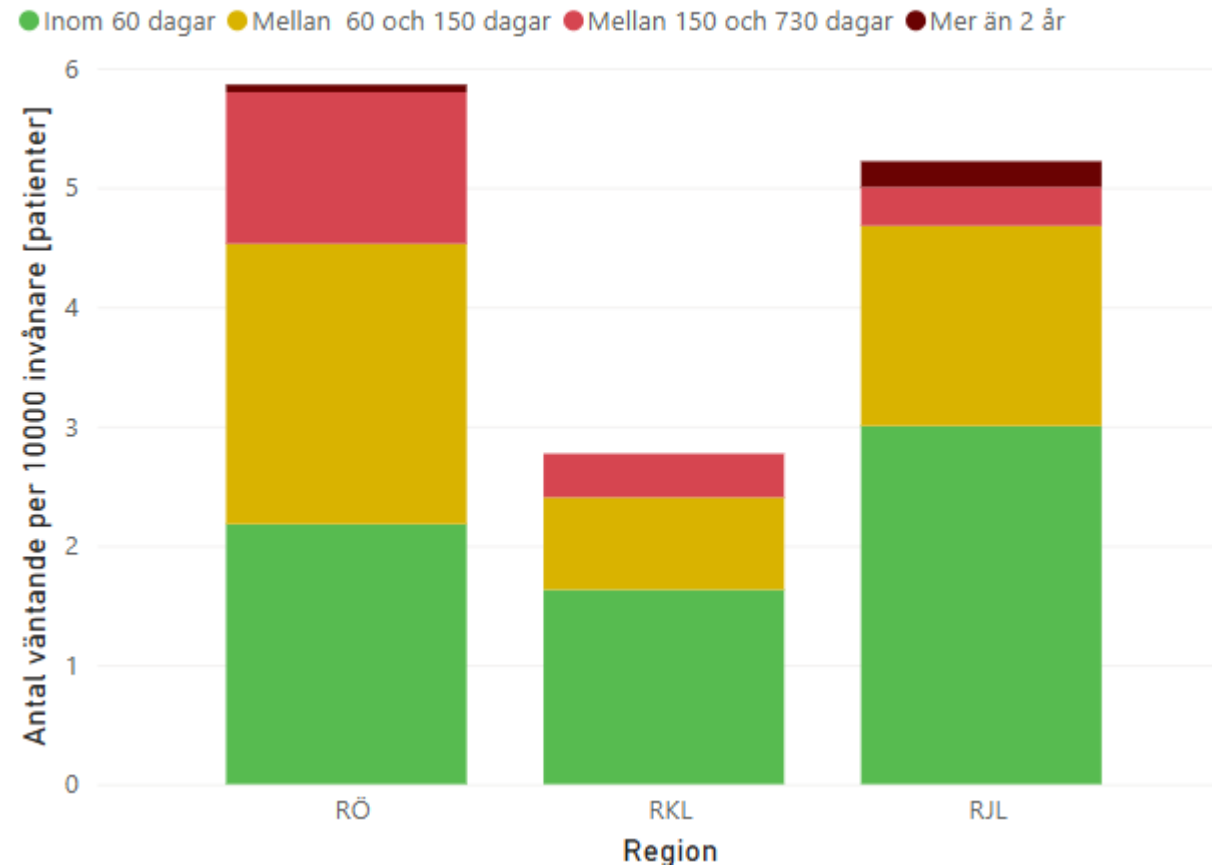
Väntande till höftledsprotos



1. [Tillgänglighet till kirurgiska åtgärder i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Väntande - Ijumskräck mars 2026

Antal väntande till behandling per region relativt befolkningsmängd

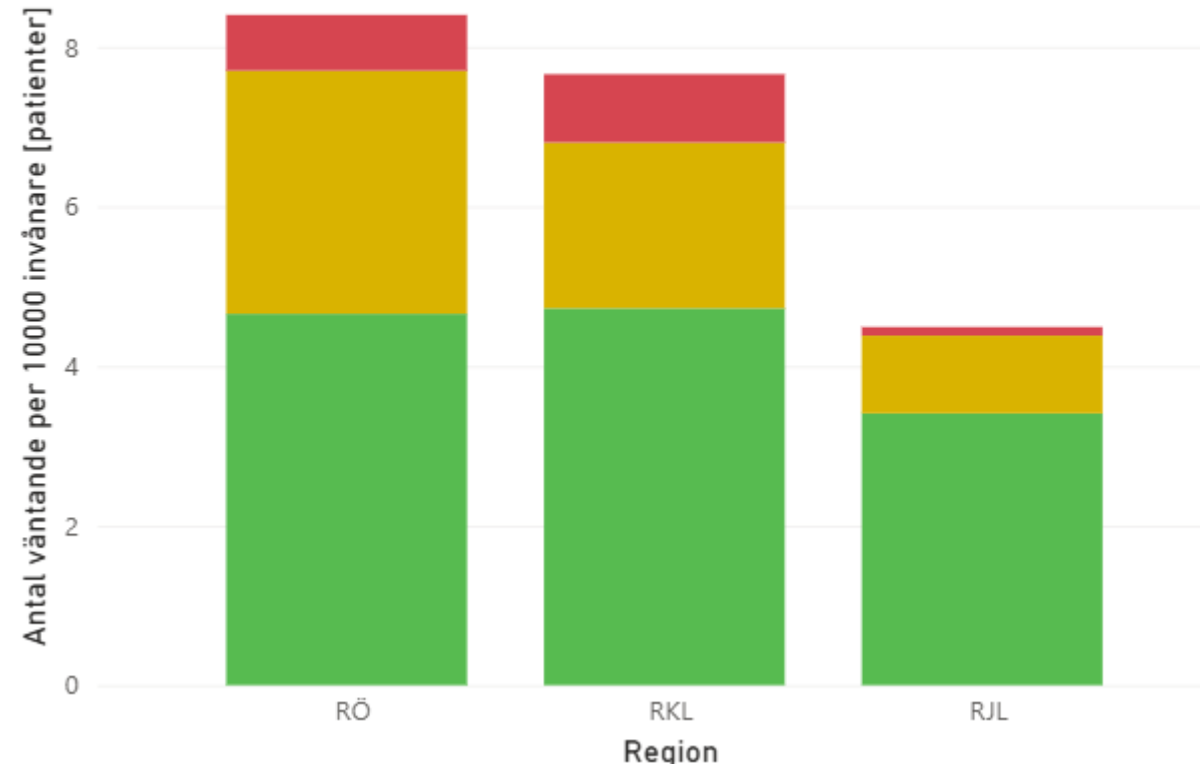


1. [Tillgänglighet till kirurgiska åtgärder i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Väntande - knäledsprotos mars 2026

Äntal väntande till behandling per region relativt befolkningsmängd

● Inom 60 dagar ● Mellan 60 och 150 dagar ● Mellan 150 och 730 dagar

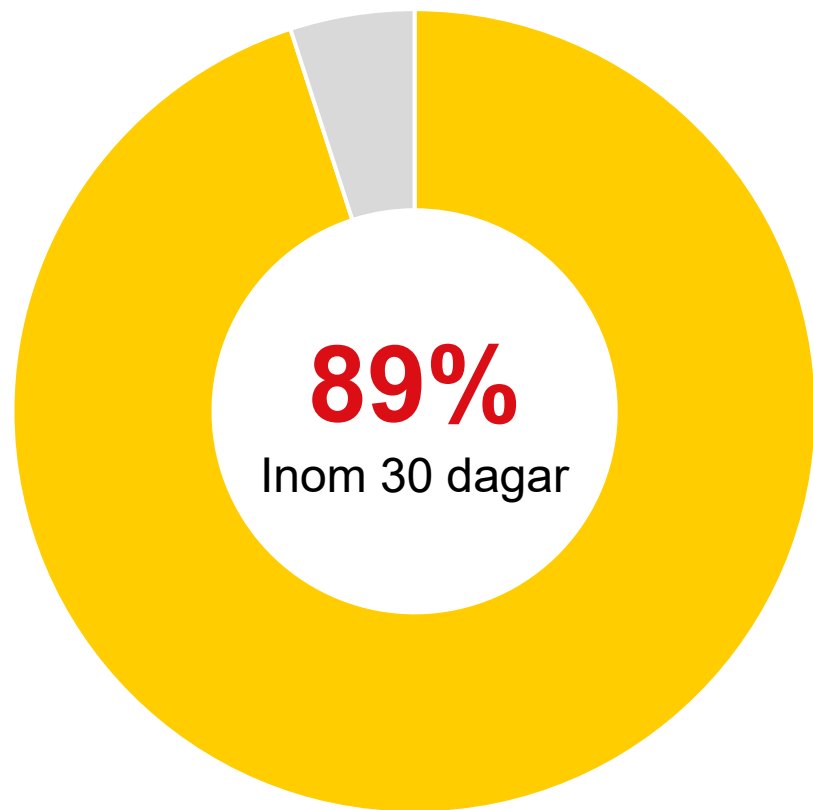


1. [Tillgänglighet till kirurgiska åtgärder i Sydöstra sjukvårdsregionen](#)

Barn- och ungdomspsykiatri



- **Goda och stabila resultat** inom tillgänglighet **till första besök.**
- **Fortsatt behov av insatser** för att korta väntetider till utredning och inledd behandling.
- Antalet väntande till **utredning mer än halverad.**
- Antalet väntande till **inledd behandling är halverad**, dock nya patienter väntande
- **En väg in** startade 1 september.
- Arbete med **produktions- och kapacitetsstyrning pågår.**
- **Månatlig avstämning** mellan väntetidssamordnare, chefer och patientsäkerhetssamordnare.



Dec 2024 (30,2)



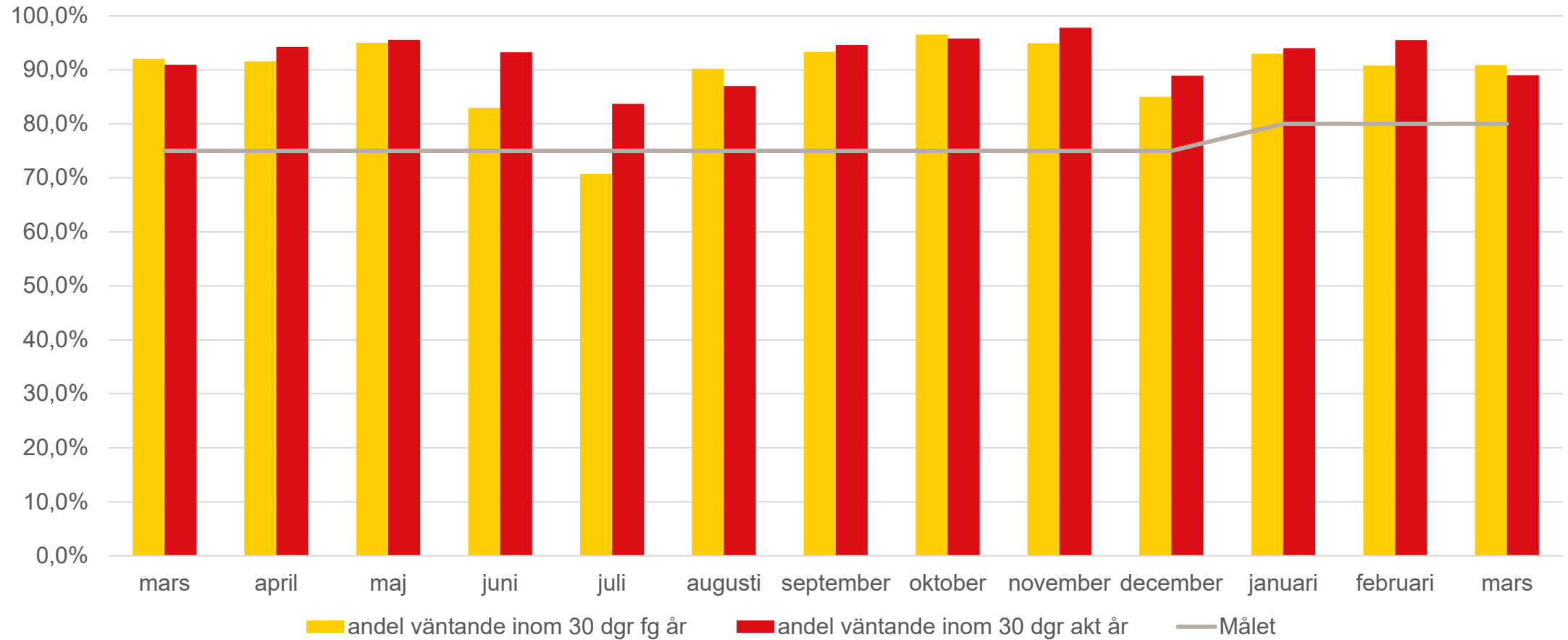
Mars 2026 (25,3)

- 5 dagar

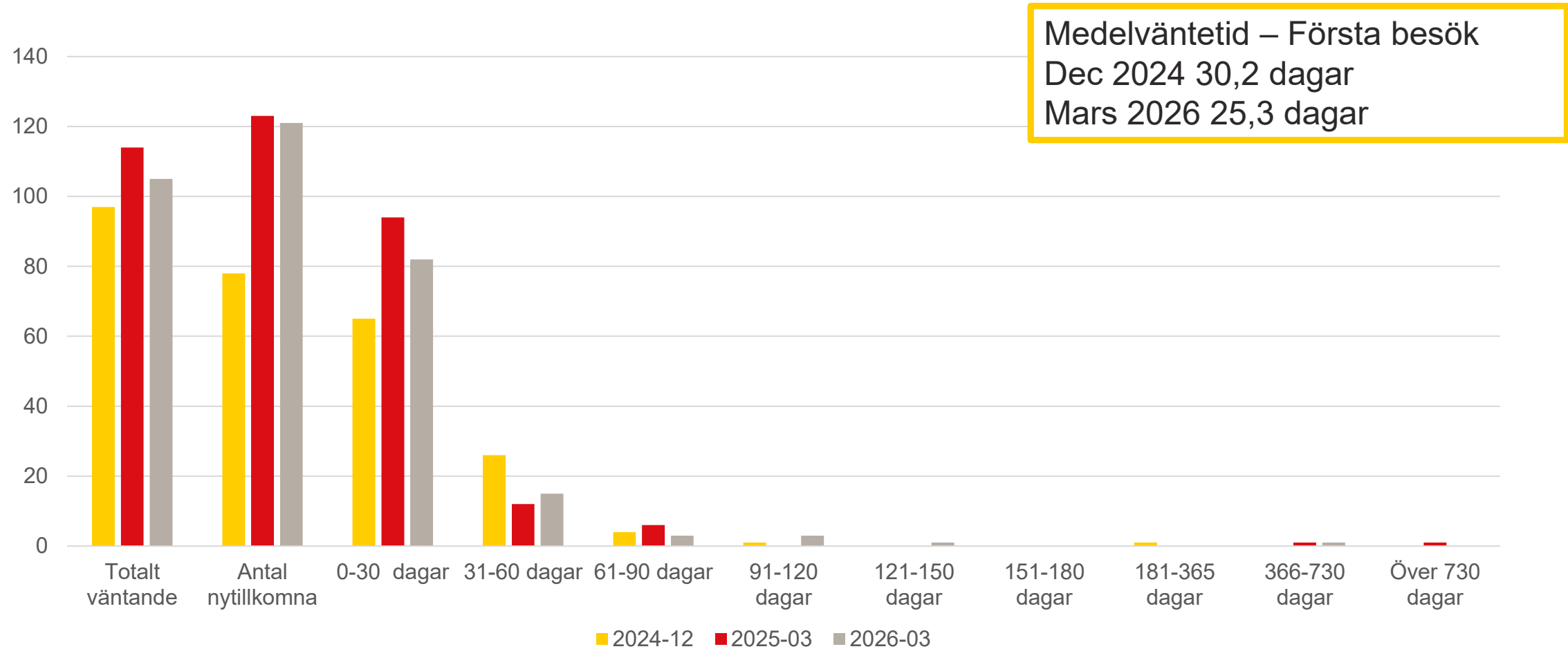


Minskning medelväntetid

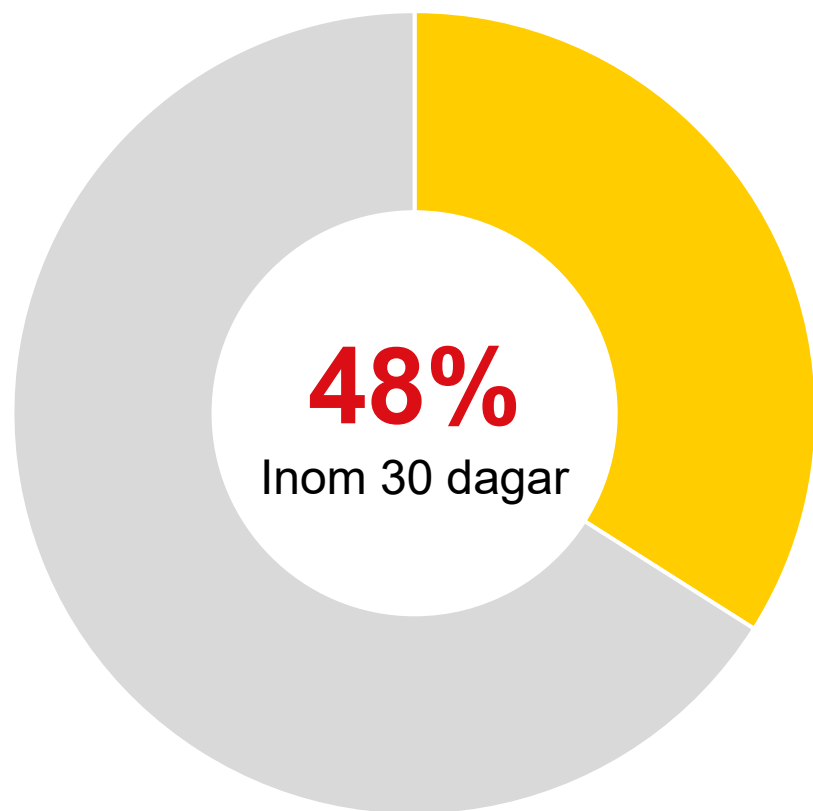
89 procent får ett första besök inom 30 dagar



Första besök BUP andel väntande inom 30 dagar



Förändring inom väntelista till första besök antal dagar



Dec 2024 (161,3)

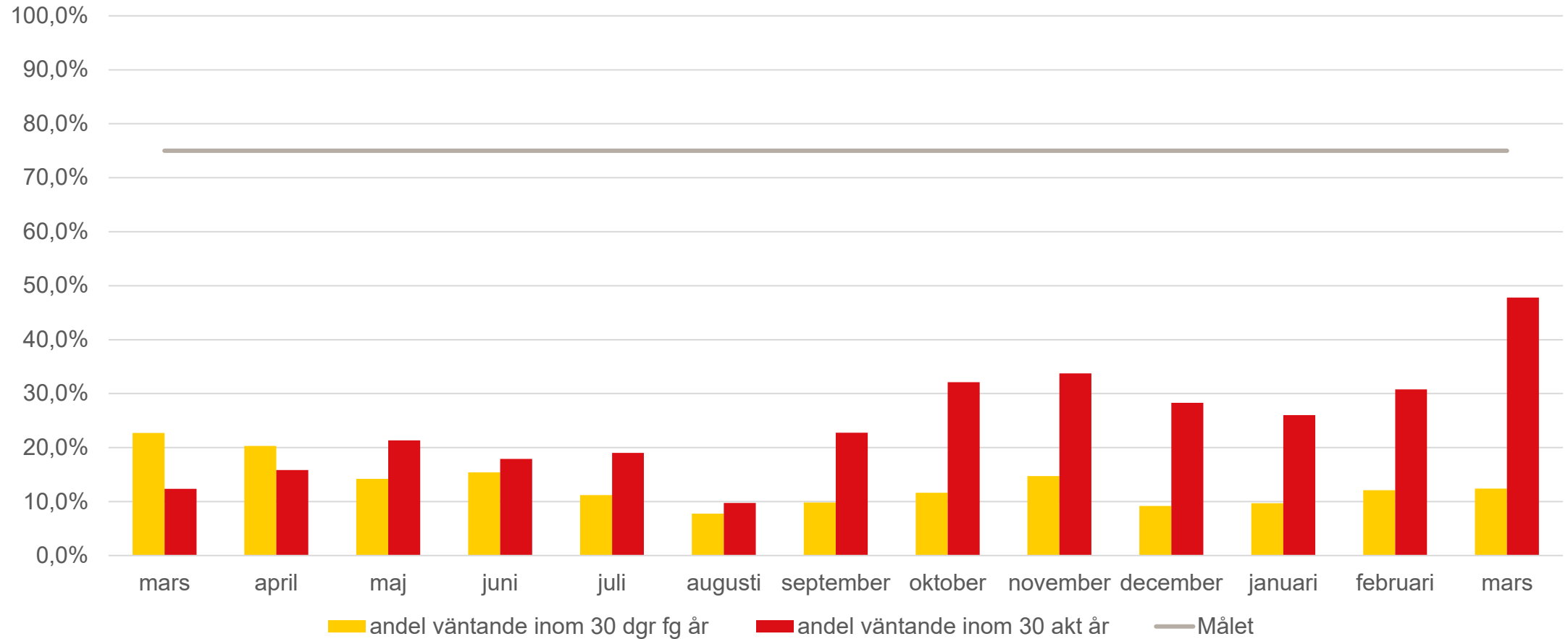


Mars 2026 (71,6)

- 90 dagar

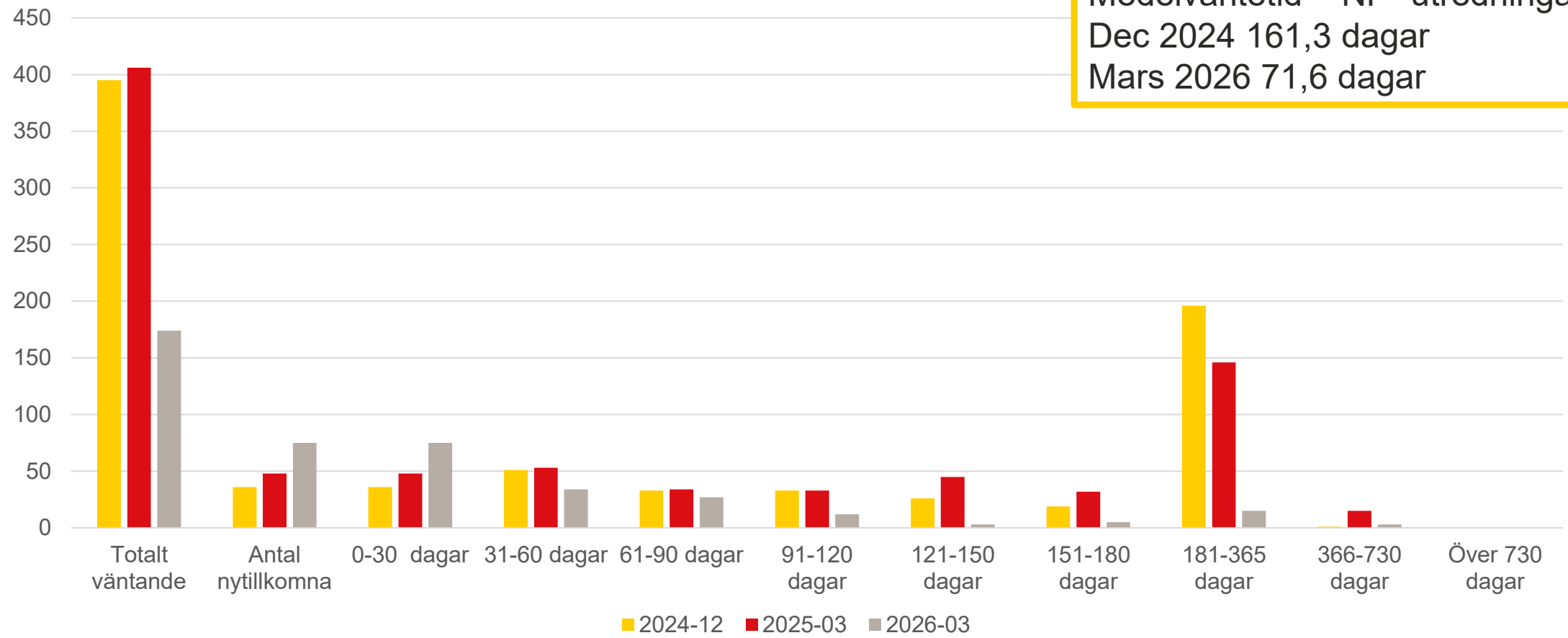
Minskning medelväntetid

48 procent erbjuder utredning inom 30 dagar

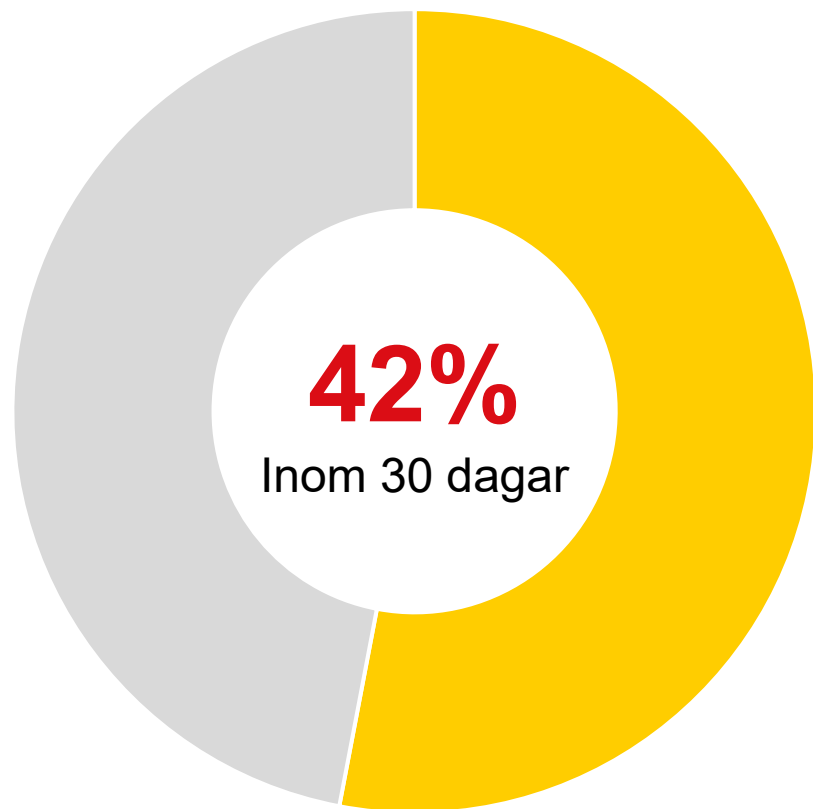


Utredning BUP andel väntande inom 30 dagar

Medelväntetid – NP- utredningar
 Dec 2024 161,3 dagar
 Mars 2026 71,6 dagar



Förändring inom väntelista till utredningar antal dagar



Dec 2024 (118,9)



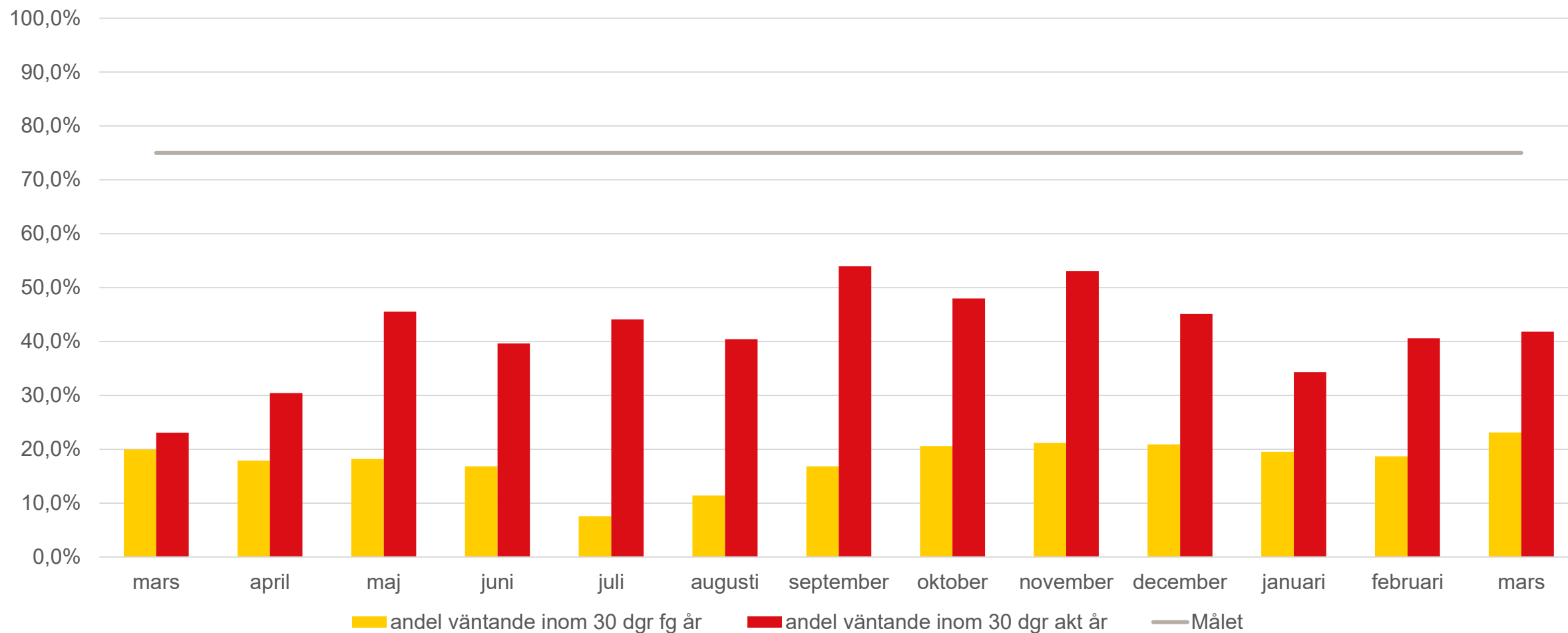
Mars 2026 (57,5)

- 61,4 dagar

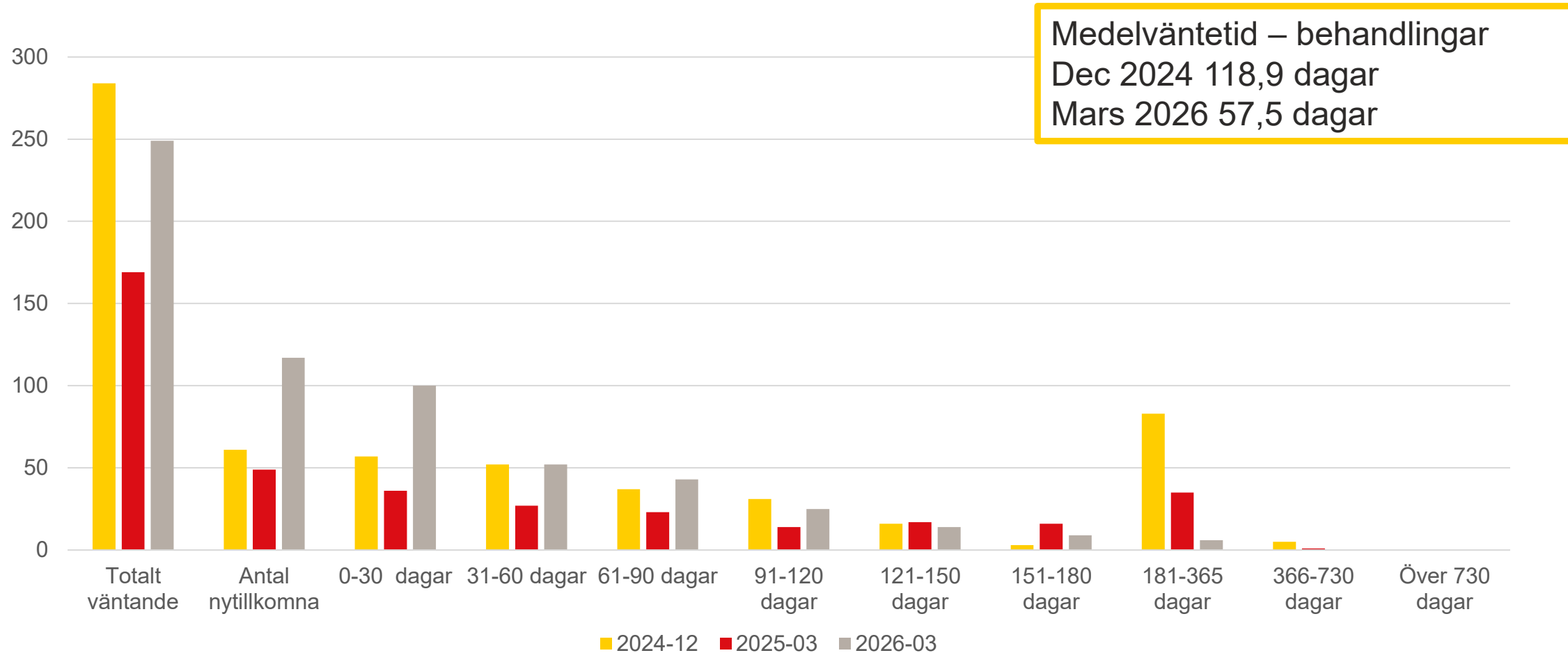


Minskning medelväntetid

42 procent erbjuds behandling inom 30 dagar



Behandling BUP andel väntande inom 30 dagar



Förändring inom väntelista till behandlingar antal dagar

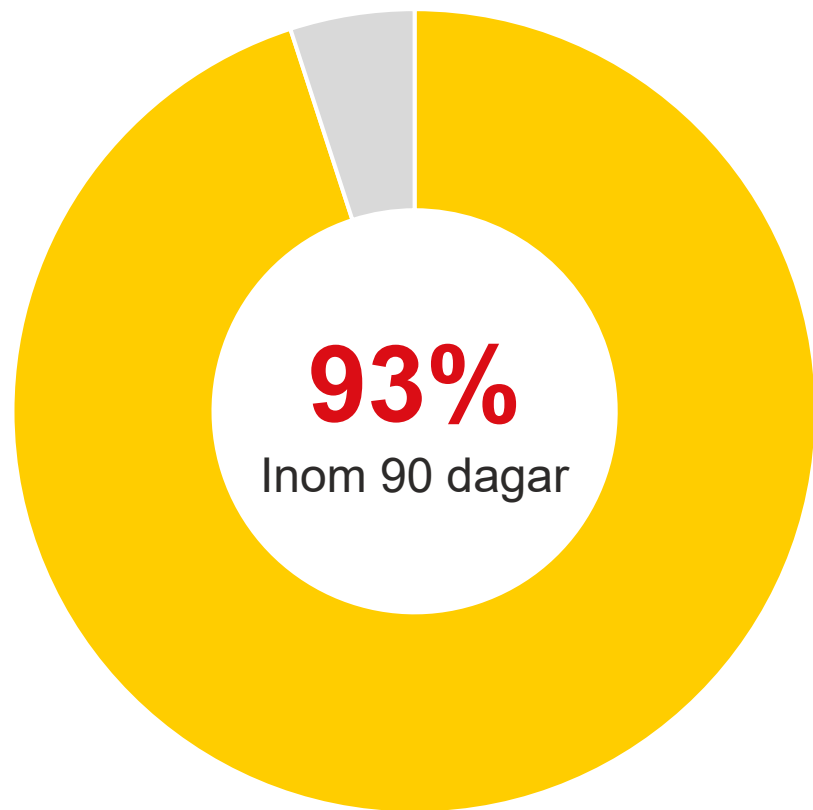
Utveckling av besök, utredning och behandling

Första besök	Inkomna (snitt/månad)	Genomförda (snitt/månad)
2021	70 (29 – 86)	86 (58 – 111)
Senaste 6 mån (En väg in)	123 (100 – 161)	119 (113 – 127)

Utredning	Inkomna (snitt/månad)	Genomförda (snitt/månad)
2021	37 (20–58)	25 (3–56)
Senaste 6 mån (En väg in)	51 (34–75)	82 (49–105)

Behandling	Inkomna (snitt/månad)	Genomförda (snitt/månad)
2021	49 (30–74)	24 (9–44)
Senaste 6 mån (En väg in)	94 (79–117)	73 (45–88)

Vuxenpsykiatri



Dec 2024 (57,3)



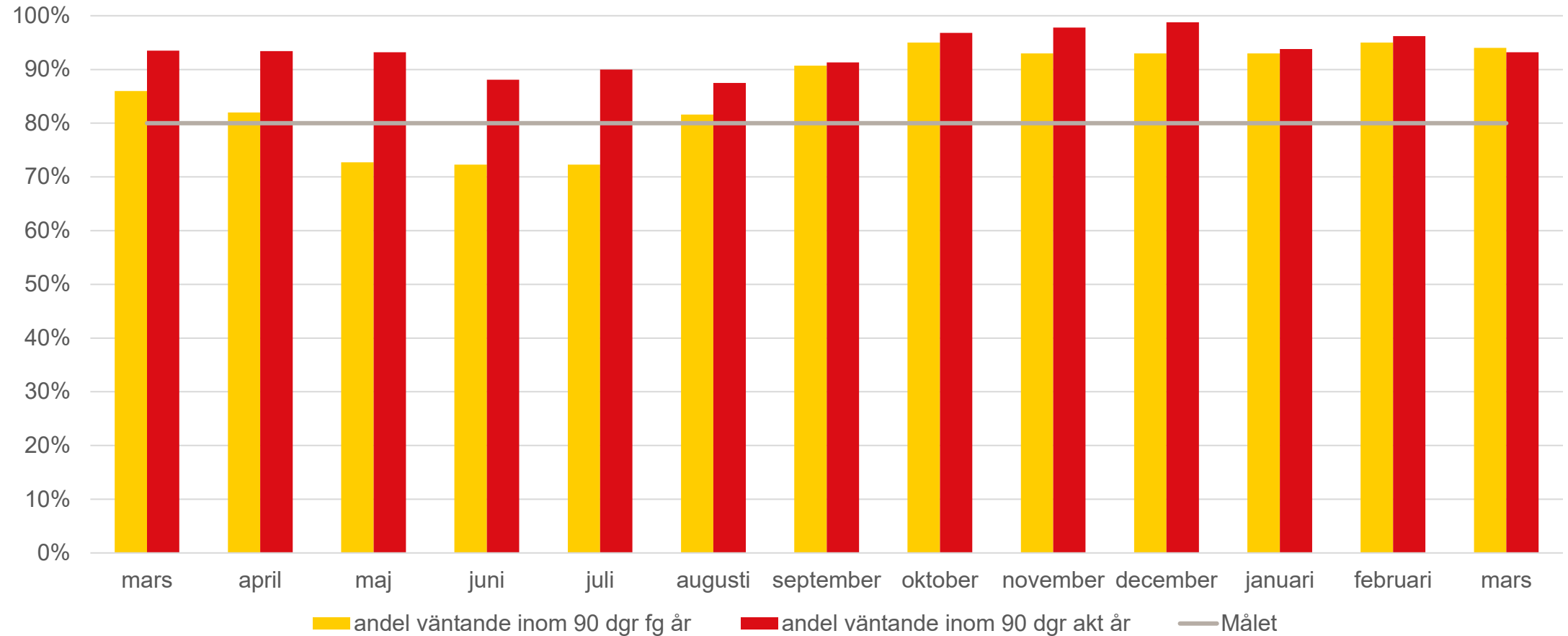
Mars 2026 (41,6)

- 15,7 dagar

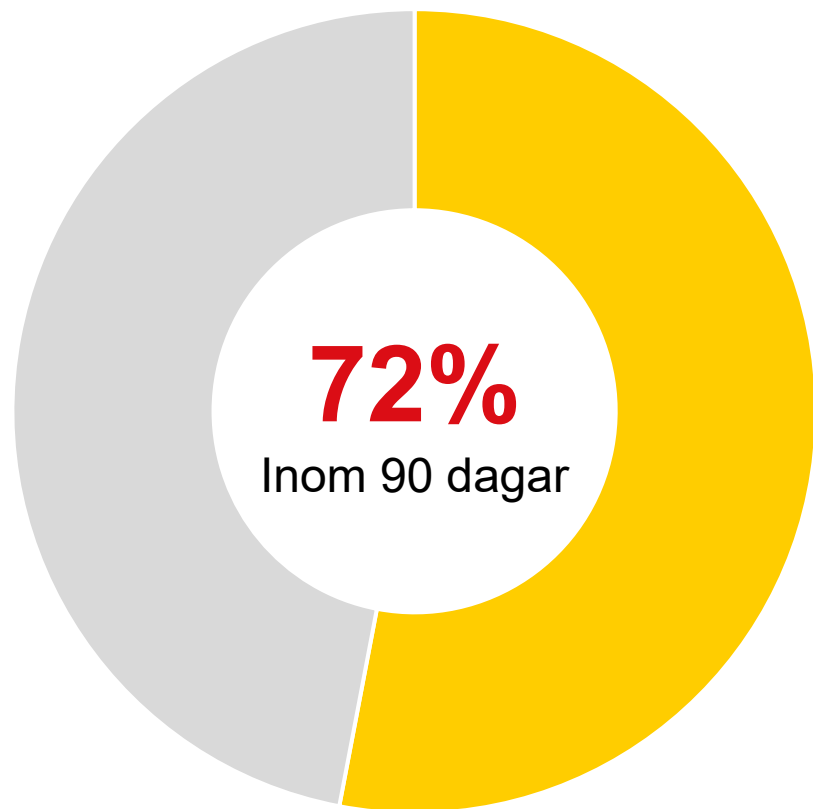


Minskning medelväntetid

93 procent får ett första besök inom 90 dagar



Första besök VuP andel väntande inom 90 dagar



Dec 2024 (77,4)

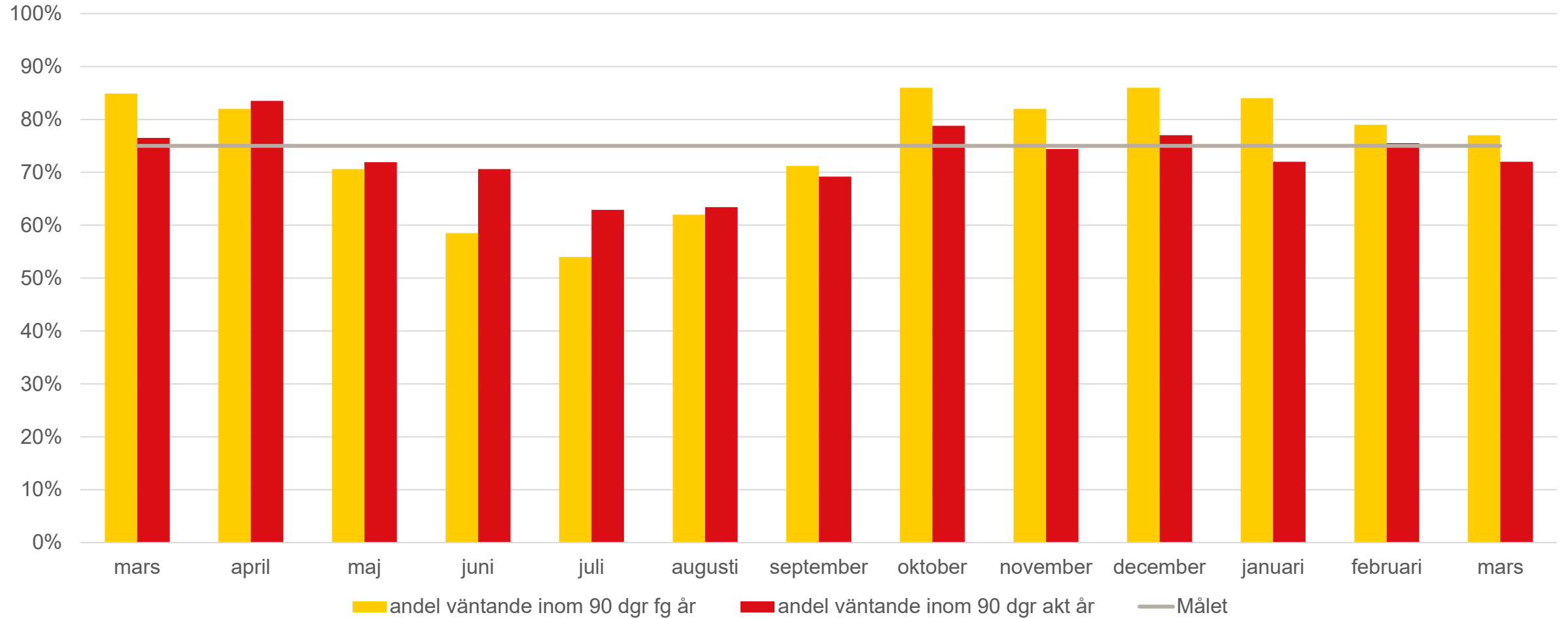


Mars 2026 (80,7)

+ 3,3 dagar

Ökning medelväntetid

86 procent erbjuds behandling inom 90 dagar



Behandling VuP andel väntande inom 90 dagar

En av Sveriges bästa arbetsplatser

Helen Persson, HR-direktör



Arbeta för
hälsofrämjande
och jämlika
arbetsplatser

Utvecklande
ledarskap tydligt
chefskap

Organisation
och bemanning

Behålla och
utveckla
kompetens

En av Sveriges bästa arbetsplatser



Strategier för kompetensförsörjning



Strategiska investeringar i kompetens

- Strukturerade introduktionsprogram och handledning
- karriärmodeller, mentorskap, juniora roller och traineetjänster
- Arbetsgivarfinansierad utbildning
- Prao, praktik och sommarjobb

Utbildningsuppdrag & Samverkan

- Nära samverkan med lärosäten och utbildningsaktörer
- Omfattande utbildningsuppdrag – avgörande för långsiktig försörjning

Effektivare kompetensanvändning

- AI-stöd och digitalisering effektiviserar planering och frigör tid
- Intern rörlighet, rotation och kompetensförflyttning minskar sårbarhet
- Systematisk kompetensöverföring och teamarbete stärker flexibilitet och lärande

Attraktiv och hållbar arbetsgivare

- Genomgående goda resultat i medarbetar- och patientmätningar
- Friskfaktorarbete och hälsofrämjande insatser
- Tydligt ledarskap, satsning på ledarutveckling och transparens kring lön och utvecklingsvägar

Goda möjligheter för långsiktig kompetensförsörjning



Utveckla och behålla

- Systematisk kompetensöverföring
- Introduktion, kompetensutveckling och lärande i vardagen
- En god arbetsmiljö
- Arbetsgivarfinansierad utbildning
- Karriärvägar

Attrahera och rekrytera

- Tidiga och långsiktiga rekryteringsinsatser
- Samarbete med lärosäten och YH-utbildningar-
tandhygienistutbildning i Oskarshamn
- Erbjudande av praktikplatser och gott studentmottagande
- Konkurrenskraftiga erbjudande

Insatser på olika nivåer



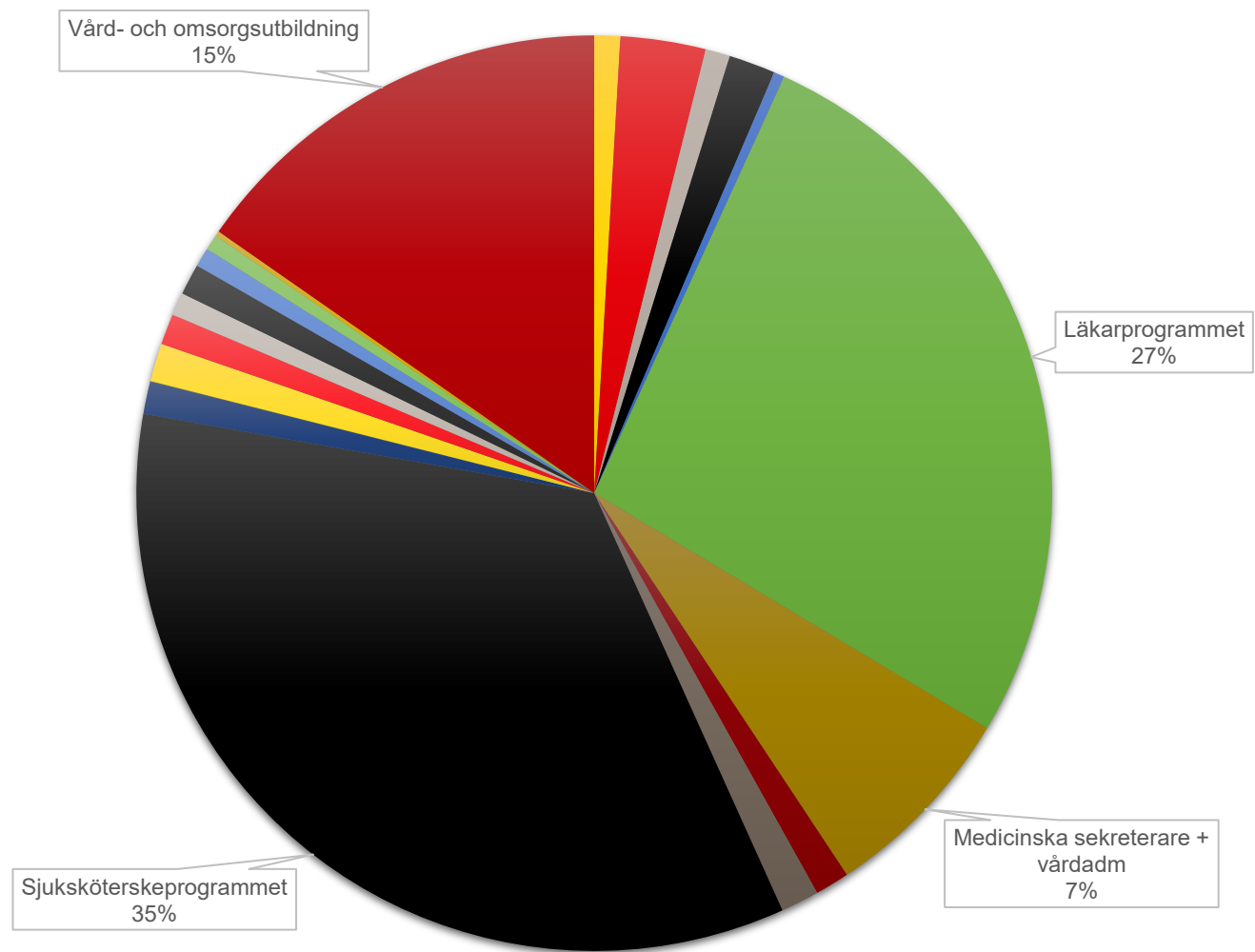
- Demografin
- Pensionsavgångar och generationsväxling
- Ökade krav på specialisering, teknisk kompetens och kontinuerlig vidareutbildning
- Sårbarhet kopplad till mindre med verksamheter specialister och nyckelfunktioner

Särskilt påverkande på regionens kompetensförsörjning



1200
studenter 2025

En lärande organisation för kompetensförsörjningen



Fördelning studerandegrupper i vårdverksamheterna 2025 (utifrån antal veckor)



- Läkare i utbildningsanställning (AT, BT, ST) som anställs från och 1 april 2026 har rätt till övertidskompensation
- Full lön till gravida som förbjöds arbete på grund av risker
- Heltid – en rättighet
- Chefens uppdrag – en särskild kompetens

Nyheter och utveckling

En långsiktigt hållbar ekonomi

Lars Mattsson, ekonomidirektör

Intern kontroll

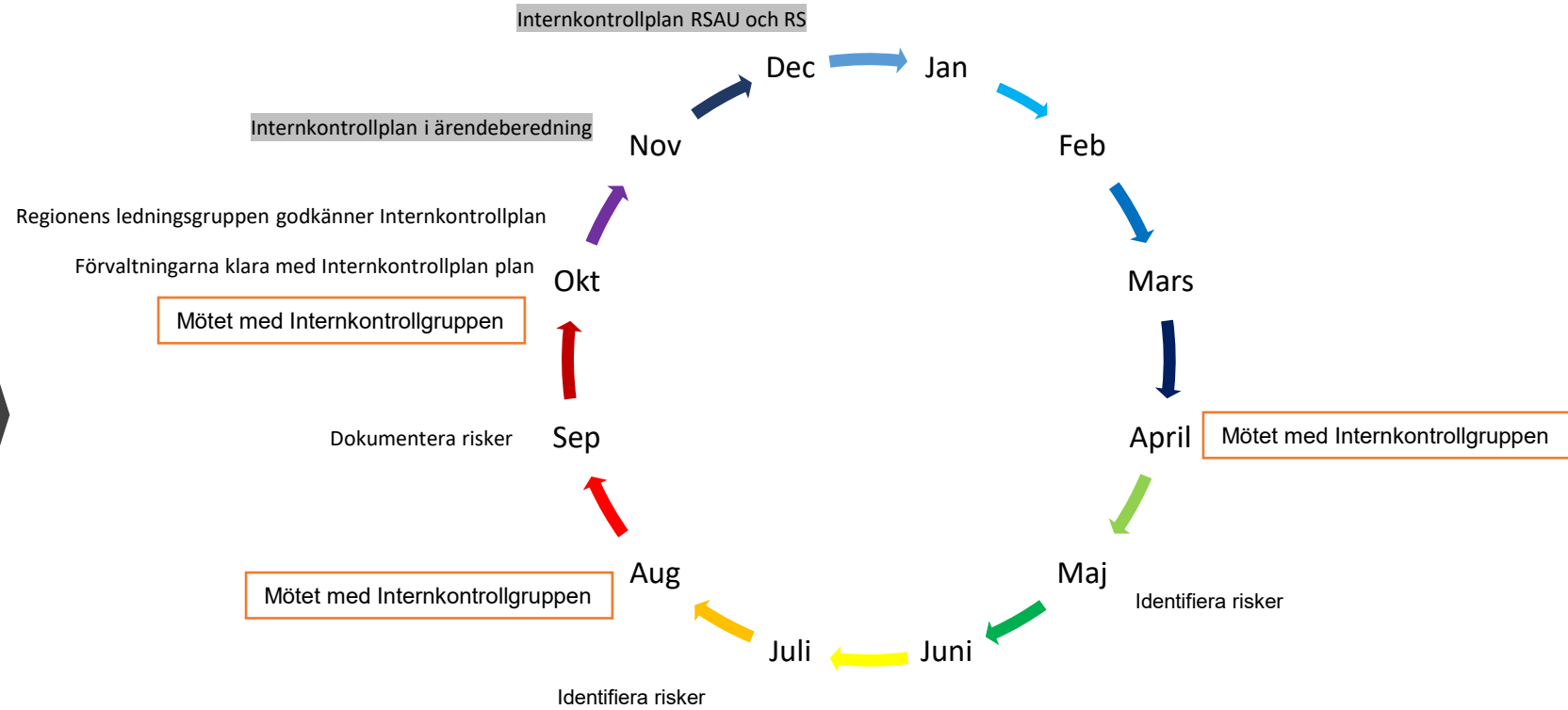
Intern kontroll

Mål med intern kontroll:

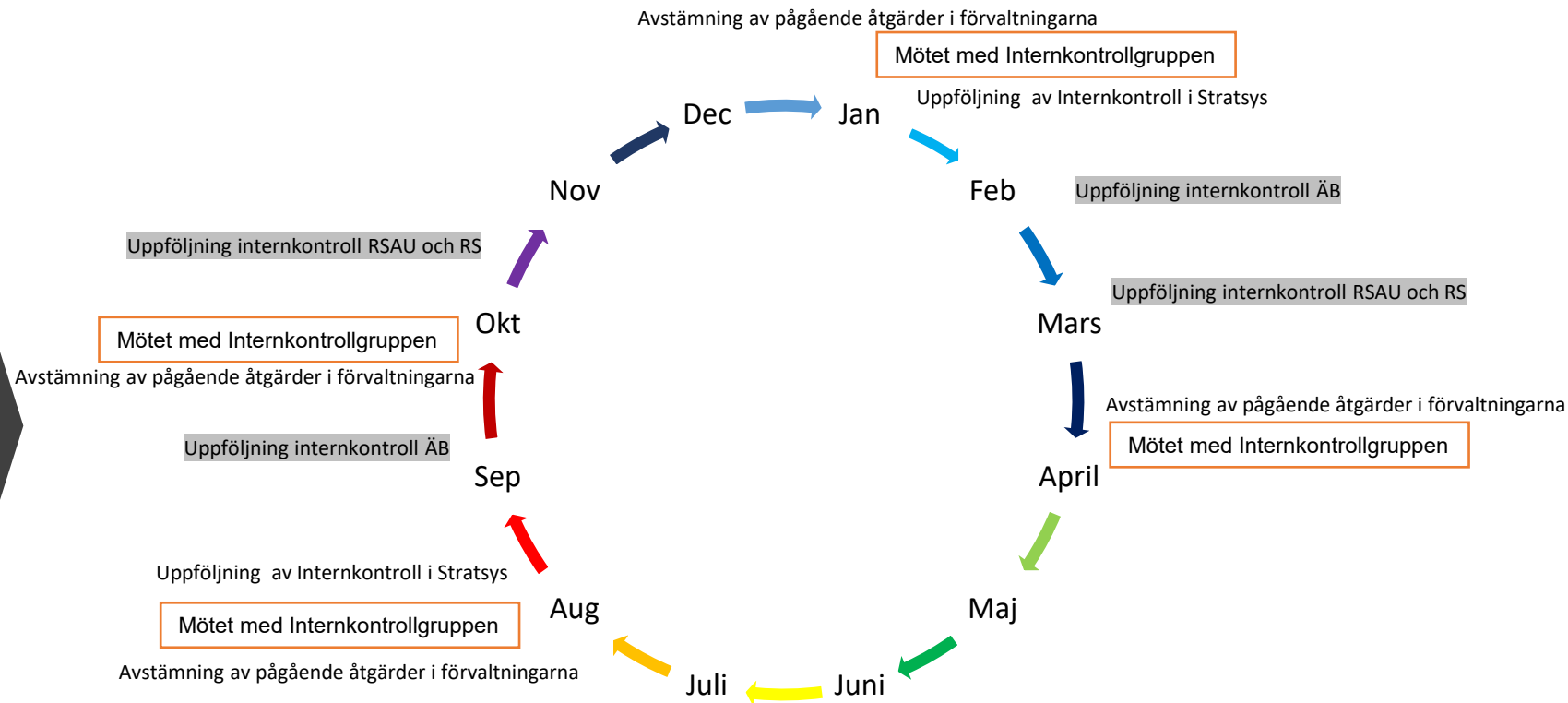
- Ändamålsenlig och kostnadseffektiv verksamhet
- Tillförlitlig finansiell rapportering och information om verksamheten
- Följa tillämpliga lagar, föreskrifter, riktlinjer m.m.

- Riktlinjen för intern kontroll
- Rutin för intern kontroll

Internkontrollplan



Uppföljning av Internkontroll



Intern kontroll, kategorier

Vid identifiering av risker, vilken begränsas till att omfatta ekonomiska risker, finns beslutade kategorier inom vilka riskanalysen ska genomföras och de är följande:

1. Personal och bemanningsbolag
 - a. Risker kopplad till gällande avtal, allmänna bestämmelser, upphörande av anställning, ledigheter, Heroma, attestering mm.
 - b. Risker kopplad till bemanningsbolag
2. Möten, kurser, konferenser, resor, representation och gåvor
 - a. Risker kopplad till gällande riktlinjer och rutiner.
3. Avtalstrohet och leverantörsfakturor
 - a. Risker kopplad till gällande avtal för upphandlade leverantörer
 - b. Risker kopplad till falska fakturor och felaktiga fakturor mm
 - c. Risker kopplad till jäv, mutor, förskingring och stöld

Intern kontroll, kategorier forts

4. Intäkter och kundfakturering
 - a. Risker kopplad till intäktsflöden mm
 - b. Risker kopplad till felaktigheter vid kundfakturering
 - c. Risker kopplad till rekvirering och redovisning av statsbidrag och andra bidrag
5. Köpt verksamhet
 - a. Risker kopplad till gällande avtal för köpt vård
6. Informationssäkerhet
 - a. Risker kopplad till IT, telefoni, GDPR mm

Intern kontroll, kategorier forts

7. Inventarier och lager
 - a. Risker kopplad till investeringar
 - b. Risker kopplad till lagerhållning, inventering, svinn, stöld, kassationer mm
8. Övrigt
 - a. Risker som är specifika för förvaltningarna och som inte ryms i någon av Regionens fördefinierade kategorier
 - b. Övriga risker

Risk

Riskpoäng

REGIONGEMENSAM: Risk att utanordningslistor ej atteras i tid.

■ 9 Hantera risk

REGIONGEMENSAM: Risk att bisysslor inte finns beslutade och dokumenterade, samt att de påverkar tjänstgöringen negativt.

■ 9 Hantera risk

REGIONGEMENSAM: Risk att regionen inte genomför tillräckliga kontroller vid nyanställningar.

■ 12 Hantera risk

Risk för avsteg från nationellt hyrbemanningsavtal

■ 12 Hantera risk

Risk för avsteg mot allmänna bestämmelser gällande §20 övertid

■ 12 Hantera risk

Risk för avsteg mot ramavtal flextid och årsarbetstid

■ 9 Hantera risk

Personal och bemanningsbolag

- Regionstab HR tar fram kontrollistor två gånger under året som underlag för kontrollen i respektive förvaltning. Resultatet kommer visa om det finns behov av ytterligare åtgärder inom området, eller om tidigare gjorda förbättringar har gett önskad effekt.
- Undersöka efterlevnad av aktuell rutin kring bisysslor. Utvärdera behov av uppdatering av befintlig rutin. Utvärdera behov av eventuella informationsinsatser.
- Genomgång av befintliga rutiner ska genomföras. Uppdatera och komplettera utifrån välfärdsbrottsperspektivet. Informationsinsatser bör även genomföras.
- Kontroll av att avropen sker enligt det nationella bemanningsbolagsavtalet
- Stickprov genomförs för att se om allmänna bestämmelser gällande § 20 övertid efterlevs
- HR tar fram kontrollista som underlag för kontrollen. Resultatet kommer visa om det finns behov av ytterligare åtgärder inom området

Personal och bemanningsbolag

Arbetet mot välfärdsbrottslighet

Upplägg i Region Kalmar län

- En del i det ordinarie arbetet – inte en egen struktur eller linje vid sidan
- Arbetssätt i respektive verksamhet, som fortsatt ska spridas
- Koppling till regionens internkontroll

- Risk- och sårbarhetsanalyser är utförda
 - handlingsplaner för respektive verksamhet

Upplägg i Region Kalmar län

Arbetsgrupp

Leds av Samordning Hälsa- och sjukvård Representanter från:

- HR
- Beställd vård
- Tandvård
- Upphandling
- Läkemedel
- Ekonomi
- Köpt vård
- Kalmar länstrafik
- Regionfastigheter
- Regional utvecklingsförvaltning
- Jurist
- Säkerhetsstrateg

Integrering i regionens internkontroll

Rapportering av granskade risker finns per förvaltning och görs i samband med bokslutet

- **Avtalstrohet** – risk att lagen om offentlig upphandling inte följs när inköp sker utanför upphandlade avtal. Generellt har regionen en god avtalstrohet.
- **Visselblåsarfunktionen** – risk att kännedomen är bristfällig. Informationsinsats har genomförts.
- **Nyanställningar** – risk att regionen inte genomför tillräckliga kontroller. Medvetenheten har höjts kring processerna vid nyanställningar och legitimering, exempelvis gällande referenstagning.
- **Bisysslor** – risk att dessa inte finns beslutade och dokumenterade. Skärpta rutiner kommer att följas upp 2026.
- **KLT:s företagsportal** – risk att användning görs för andra resor än tjänsteresor. Skärpta kontroller.

Några ytterligare exempel på identifierade risker där åtgärder vidtagits

Företags- och projektstöd

- Otillåten påverkan och jäv i handläggning
- Överfinansiering eller att stöd går till verksamhet som inte är godkänd enligt riktlinjerna
- Felaktiga utbetalningar och risk att betala ut förskott till organisationer som inte planerar att söka medel på nytt

Beställd vård + Köpt vård

- Översyn av avtal
- Förstärkt uppföljning

Några ytterligare exempel på identifierade risker där åtgärder vidtagits

Läkemedel

- Större arbete pågår gällande ordination och förskrivning av beroendeframkallande läkemedel, i syfte att minska överförskrivning och läckage
- Införande av ansökningsförfarande gällande arbetsplatskod för receptförskrivning

Kalmar länstrafik

- Förstärkt uppföljning av avtal
- Utökade kontroller för att individer inte ska missbruka biljettsystem eller bestämmelser – systematiskt eller av oaktsamhet

Några ytterligare exempel på identifierade risker där åtgärder vidtagits

Upphandling + Regionfastigheter

- Förtydligande av avtalsvillkor
- Förstärkning av leverantörskontroller
- (mm...)

Fortlöpande arbete

- Övergripande handlingsplan revideras
- Fortsatt arbete med riskanalyser och handlingsplaner
- Utbildningsmaterial i är under framtagande
- Arbetsgruppen träffas regelbundet
 - avstämning av pågående aktiviteter
 - återkoppling från SKRs nätverk/arbetsgrupp
 - Information, omvärldsbevakning, aktuella webinarier
- Dialog med Kalmar kommun, Länsstyrelsen och Kommunförbundet
 - Breddning av samarbete till ytterligare kommuner
 - Länsgemensam ledning



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