

**Mottagare**

Region Hallands revisorer  
Regionstyrelsen  
**RS250328**

**Datum**

2025-05-21

**Diarienummer**

**DN NSV250115**

## Yttrande - Regionens målstyrning - fördjupning i bedömning av måluppfyllelse

Driftnämnden Närsjukvård har fått revisionsrapport ”*Granskning av regionens målstyrning – fördjupning i bedömning av måluppfyllelse*” med begäran om yttrande senast 2025-06-19.

Driftnämnden Närsjukvård svarar på de rekommendationer som vänder sig till driftnämnderna, angivna som revisionsfrågor 1,3 och 4 i revisionsrapporten, nedan skrivet i kursivt.

### Nämndens svar

- *Att regionstyrelse och nämnder prövar hur respektive organ kan utveckla sin styrning genom verksamhetsplan. Vår uppfattning är att resultatmål och tillhörande indikatorer kan bidra till att säkerställa en likvärdig och tillförlitlig målbedömning.*

Inom Närsjukvården har utveckling av styrningen skett löpande under flera år, både på nämnds nivå och underliggande nivåer. För att tydliggöra styrningen från nämnden vidare genom organisationsnivåerna i förvaltningen tog Närsjukvården Halland fram en förvaltningsövergripande rutin under 2024; Strategi, planerings och uppföljningsprocess NSVH.

Ett annat exempel på utveckling av styrning genom verksamhetsplanen, är att verksamhetsplan 2025 har flertalet indikatorer kopplade till nämndens mål. Samtliga indikatorer har angivna målvärden som följs upp regelbundet under året. Om indikatorerna signalerar rött eller gult värde ska förvaltningen överväga åtgärder för att uppnå mål. De mål som inte följs upp med en/flera indikator(er) på nämnds nivå, säkerställer måluppfyllelsen genom aktiviteter på underliggande nivåer.

I uppföljningsrapporterna samlas material in från underliggande nivåer, genom att använda en gemensam rapportmall i systemet för verksamhetsuppföljning (Stratsys), vilken aggregerar data och analys från samtliga underliggande nivåer i verksamheten som tilldelats målet. Genom att arbeta systematiskt med en gemensam uppföljningsmall säkerställs en likvärdig och tillförlitlig målbedömning.

- *Att respektive nämnd prövar behovet att fastställa interna riktlinjer som reglerar hur arbetet med målstyrning/ måluppföljning ska bedrivas inom organisationen.*

Regionfullmäktige beslutade §31, 2025-04-23 om en Policy för Region Hallands styrmodell. Utifrån policyn pågår arbete med att ta fram riktlinjer som grund och som sedan ska vidareutvecklas i regiongemensam rutin. Närsjukvården ser positivt på arbetet då man anser det vara en fördel med gemensamma riktlinjer och rutiner för Region Halland. Målstyrning och måluppföljning bör hanteras likvärdigt i hela organisationen.

Utifrån att övergripande riktlinjer och rutiner tas fram, anser Närsjukvården att det är tillräckligt att redovisa på vilket sätt målen följs upp, i enighet med det som står i Närsjukvårdens verksamhetsplan 2025.

- *Att regionstyrelsen och nämnderna framgent i högre grad använder fler typer av underlag för att bedöma måluppfyllelse. Vår uppfattning är att fler typer av underlag för målbedömning medför att den uppfattas med objektiv och tillförlitlig.*

Arbetet med att bedöma måluppfyllelse på Region Halland-nivå har tydliggjorts inför 2025 i och med de bedömningskriterier som finns med i Mål och budget 2025. Närsjukvården är positiva till att det sker en regional förflyttning kring hur arbete med målbedömning sker.

I enighet med beslutad verksamhetsplan för Närsjukvården 2025, görs en samlad bedömning av måluppfyllelsen av nämndens mål såväl kvantitativt som kvalitativt och baseras på uppföljning och analys av:

- angivna indikatorer till nämndens mål, återfinns även i verksamhetsplanens avsnitt 4 Kvalitetsstyrning
- kompletterande aktivitetsstödjande indikatorer i förvaltningen
- planerade och under året genomförda aktiviteter och insatser i förvaltningen

Utöver ovan nämnda bedömningskriterier prövar Närsjukvården den regionala riktlinjen löpande.

## **Driftnämnden Närsjukvård**

Berit Bergström  
ordförande