



# **Uppföljningsrapport 2**

## **januari - augusti**

Närsjukvården Halland  
Augusti 2025

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Verksamhetens uppdrag.....</b>	<b>5</b>
2.1	Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland .....	5
2.2	Verksamhetsområde Folktandvården .....	6
2.3	Verksamhetsområde Regiongemensamma utvecklingsuppdrag närsjukvård .....	7
<b>3</b>	<b>Kvalitetsstyrning .....</b>	<b>9</b>
3.1	Hälso- och sjukvård.....	9
3.2	Uppföljning av arbetsmiljöplanen .....	14
<b>4</b>	<b>Medarbetare .....</b>	<b>16</b>
4.1	Personalomsättning .....	16
4.2	Sjukfrånvaro .....	17
<b>5</b>	<b>Målstyrning .....</b>	<b>18</b>
5.1	En organisation med utvecklings- och motståndskraft.....	18
5.2	En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård .....	19
5.3	En digital kraftsamling för framtidens välfärd .....	24
5.4	Verksamhetens egna utvecklingsområden .....	26
<b>6</b>	<b>Ekonomi .....</b>	<b>27</b>
6.1	Akkumulerad budgetavvikelse .....	27
6.2	Prognos budgetavvikelse .....	29
6.3	Investeringar .....	30
<b>7</b>	<b>Tillkommande uppdrag och särskild redovisning.....</b>	<b>31</b>
7.1	Uppdrag .....	31

# 1 Sammanfattning

Årets första åtta månader har på olika sätt präglats av det omfattande journalbytet från VAS till Cosmic, som genomfördes första veckan i april. Införandet gick bra, men tillgänglighet, produktion, arbetsmiljö och ekonomi har påverkats på olika sätt. Under de första månaderna gick mycket tid åt till utbildningsinsatser av det nya systemet och efter införandet tar många arbetsmoment längre tid. Bytet är omfattande och att lära sig det nya systemet kommer att ta tid för medarbetare under hela året.

Sammantaget har förberedelser och införande påverkat det ekonomiska utfallet, främst inom Vårdcentralen Halland. Budgetavvikelsen efter augusti uppgår till -3,3 mnkr för förvaltningen, varav -9,8 mnkr avser Vårdcentralen Halland, +0,1 mnkr avser Folktandvården Halland samt +6,2 mnkr avseende Närsjukvården ledning. *Se mer nedan punkt ekonomiskt utfall - prognos.*

## Närsjukvården Halland kort summerat januari-augusti:

### Antal besök:

För antalet besök finns inte säkerställd verifierade data efter införandet av Cosmic. Vårdcentralen Halland hade planerat för lägre produktion i samband med övergången till nytt journalsystem och intäkterna är för jan-aug cirka 5% lägre än föregående år. Korrekt andel besök på distans kan av samma anledning ej verifieras, men antalet startade chattar är cirka 4000 fler än motsvarande period föregående år. För Folktandvården nås målet gällande andel undersökningar på barn som genomförs i tid, 98%. Målet gällande vuxna på väntelista som kallas i tid nås inte, även om en förbättring syns jämfört med förra året.

**Personalomsättning och sjukfrånvaro:** Personalomsättningen har ökat i slutet av perioden och hamnar sammantaget på 16,3% (målvärde: 14,5%). Vårdcentralens personalomsättning är 14,5% och Folktandvårdens 20,3%. Sjukfrånvaron för förvaltningen är 6,1%, fördelat på 7,4% för Folktandvården och 5,6% för Vårdcentralen Halland.

**Tillgänglighet:** Sedan införandet av Cosmic finns det inga verifierade data för vårdgarantin 0-3 dagar. Telefontillgängligheten uppgår till 91% (medelvärde), jämfört med målvärdet på 95%.

**Digitala besök och kontaktsätt:** Sammantaget har de digitala kontakterna fortsatt att öka, 60 808 chattar har genomförts under perioden, 52 585 på Vårdcentralen och 8223 på Folktandvården. På Folktandvården genomförs 73% av alla 1-årsbesök nu digitalt (målvärde 50%). Svarstiden för chattar är bättre än målvärdet på 15 minuter både för Vårdcentralen (12 min) och Folktandvården (8 min).

**Ekonomiskt utfall - prognos:** Budgetavvikelsen efter augusti uppgår till -3,3 mnkr för förvaltningen, varav -9,8 mnkr avser Vårdcentralen Halland, +0,1 mnkr avser Folktandvården Halland samt +6,2 mnkr avseende Närsjukvården ledning. Avvikelsen består bland annat i:

- Negativ avvikelse avseende Vårdcentralsakuterna (-2,3 mnkr), personalkostnader som tyngs av utbildningstid för såväl ordinarie personal som vikarier och timanställda under Cosmicinförandet (-3,9 mnkr varav Vårdcentralsakuterna -2,5 mnkr), patientintäkter kopplat till färre genomförda besök (-3,9 mnkr).
- Positiv avvikelse för Folktandvården avseende personalkostnader (+5,6 mnkr), negativ avvikelse för vuxenintäkterna på grund av brist på behandlare (-10,6) och av samma anledning positiv avvikelse för material och övriga kostnader (+5,0 mnkr).

Förvaltningen lämnar efter årets första åtta månader en negativ prognos som uppgår till -1,4 mnkr. Det prognosticerade underskottet utgörs framför allt av:

- Ökade personalkostnader inom Vårdcentralen Halland i samband med utbildning och införande av Cosmic samt tillhörande lägre produktion och lägre patientintäkter, ökade kostnader för köpt vård, ofinansierade kostnader avseende röntgen från 2024, -4,6 mnkr.
- Lägre vuxenintäkter inom allmäntandvården på grund av vakanser ger en negativ prognos för Folktandvården Halland, -1,5 mnkr.
- Positiv prognos för Närsjukvården ledning med anledning av bland annat central finansiering för införandet av Cosmic för Vårdvalet, +4,7 mnkr. Uppstarts- och utvecklingskostnader för införande av beslutsstöd för hela Vårdval Halland, -1,4 mnkr, tynger prognosen negativt.

Prognosen får ses som osäker då alla effekter av bytet av journalsystem ännu inte går att säkerställa. Faktiska utomlänstäckningar har hittills inte reglerats utan bygger på historiska skattningar från Vårdvalskontoret och osäkerheten avser hela Vårdval Halland, såväl egen som privat regi.

## 2 Verksamhetens uppdrag

### 2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland

Under hela perioden har införandet av Cosmic haft en stor påverkan på verksamheten i Vårdcentralen Halland. Början av året präglades av omfattande förberedelser – rutiner och manualer utvecklades, och samtliga medarbetare deltog i utbildningar. Själva införandet den 1 april innebar både utmaningar och framgångar, men gick överlag enligt plan. Den viktigaste framgångsfaktorn har varit medarbetarnas engagemang och omfattande förberedelser, stödet från enheterna och införandeteamet. Efter införande har mycket tid behövts för att anpassa arbetssätt och för att lära sig det nya systemet.

Införande av Cosmic har också en ekonomisk påverkan med lägre patientavgifter och ökade personalkostnader, i samband med utbildningsinsatser, och Vårdcentralen Halland visar på en negativ budgetavvikelse för perioden. *Se avsnitt Ekonomi 6.1.*

Sedan beslut i mars av Driftnämnden Närsjukvård om att starta en ny vårdcentral i Björkris i Kungsbacka har intensivt arbete pågått inför kommande etablering. Den nya vårdcentralen kommer att samarbeta med befintliga vårdcentraler och dela resurser och specialistkompetens för att förbättra vårdkvaliteten för alla patienter i området. Rekryteringar har genomförts under sommaren och målsättning är start sista kvartalet i år.

Ett omfattande strategiskt utvecklingsarbete för att behålla antalet listade patienter pågår med fokus stärkt tillgänglighet och bemötande. Arbetet kommer att ske i fyra prioriterade satsningar kommande år:

- Introduktionsprogram
- Kompetensförstärkning sjuksköterska
- Digitala arbetssätt
- Stärkt teamarbete

*Se mer avsnitt 3.1.2 Produktion och kvalitet summering*

### Särskilda uppdrag inom Vårdcentralen Halland

#### *Allmänna Palliativa vårdenheten*

Under perioden har beläggningen på avdelningen sjunkit något till i snitt 65% på grund av färre patienter och minskad medelvårdtid. Under sommarmånaderna har nära samarbete skett med Hallands sjukhus kring att tillgodose mest möjliga antal vårdplatser i länet.

#### *Sprututbytet*

Årets första åtta månader har inneburit arbete för att fördjupa kontakter och samverkan med andra myndigheter, sjukvård och civilsamhälle som möter målgruppen. Sprututbytet har genomfört studiebesök och presenterat verksamheten för organisationer i civilsamhället, t.ex. lågröskelboenden, härbärgen, Svenska kyrkan med flera.

#### *Läkarmedverkan*

Genom Läkarmedverkan i hemsjukvården ska patienter med hemsjukvård och deras närstående få ökad trygghet, bättre vårdkvalitet och slippa onödiga sjukhusbesök. Läkarmedverkan har också ansvar för läkarinsatserna på Hallands korttidsboenden. Arbetet bedrivs i nära samarbete med kommunernas hemsjukvård och samverkan görs också med

Palliativa Konsultteamet vid Hallands sjukhus (PKT) vid gemensamma patienter.

#### *TILMA*

Under perioden har arbetet präglats av att utveckla tydliga gränssnitt mellan TILMA, psykiatri och närsjukvården för ett effektivt och nära omhändertagande av patientgruppen. Rekrytering pågår för att möta ett ökat patienttryck och klara kommande pensionsavgångar.

#### *Spenshult, asylnader*

Sju vårdcentraler har asylnader med ett särskilt ansvar för planering och genomförande av hälsoundersökningen för asylsökande, kvotflyktingar, nyanlända och tillståndslösa. Sedan första april i år syns en ökad inflyttning, framförallt av barnfamiljer, till Migrationsverkets asylboende på Spenshult. (Bakomliggande orsak är nya regler i asyllagen gällande boende på asylboende för rätten till ekonomiskt stöd.) Distriktssköterskemottagning har öppett två dagar per vecka med både drop-in och bokade tider. Fortsatt kommer majoriteten från Ukraina och söker via massflyktdirektivet.

Sedan införandet av Cosmic, finns inte verifierad statistik gällande besök eller hälsosamtal, eller ersättning för genomförd vård till vårdcentralen.

#### *Neurorehab*

På grund av förändrade rutiner för registrering av besök hos Neurorehab, går det inte att ta fram verifierad statistik för perioden. Verksamheten har under perioden fungerat bra och upplevs ha haft samma söktryck som tidigare.

#### *Närakuten Kungsbacka*

Efter årets 8 första månader, har Kry Närakut genomfört cirka 21 000 besök, vilket är likvärdigt med förra årets produktion för samma period. Vårdcentralen Halland genomför, i enighet med avtalet, kvalitetsuppföljning av Kry Närakut regelbundet.

## **2.2 Verksamhetsområde Folk tandvården**

Under året har det systematiska arbetet med att stärka tillgängligheten fortsatt. Teamarbete, samarbete mellan klinikerna och digitala tandvårdsmöten där det är möjligt, är alla delar i tillgänglighetsarbetet. Och arbetet börjar ge resultat. Nya vuxna patienter kan få tid direkt på flera av allmäntandvårdsklinikerna.

Digitala tandvårdsbesök har under perioden ökat alltmer. Att nyttja digitaliseringens möjligheter har bidragit till att öka tillgängligheten genom att verksamhetens resurser kan användas mer effektivt. Arbetssättet innebär också stärkt samarbete över klinikgränserna i högre grad, vilket ytterligare har bidragit till ökad tillgänglighet och bättre patientvård.

Vid årsskiftet sänktes åldern för fri barntandvård till 19 år. Antalet vuxna blev därmed fler och extra insatser görs för att erbjuda den nya vuxengruppen frisktandvårdsavtal. En riktad kampanj till 20-29-åringar har gett goda resultat, med cirka 2000 patienter som visat intresse för att teckna frisktandvårdsavtal. Den här satsningen genomfördes helt digitalt genom sms och 1177 för att bättre nå målgruppen.

Övergång till Cosmic 1 april innebar för verksamheten en del tekniska problem gällande integration till tandvårdens system Carita. De flesta problem är nu åtgärdade, men produktion och arbetsmiljö påverkades negativt under de första månaderna med Cosmic.

Kompetensförsörjning, både på kort och lång sikt är en allt större utmaning för verksamheten.

Under perioden pågår arbete om tandsköterskeutbildning i samarbete med MedLearn och Folkuniversitetet, samt avtal för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för tandhygieniststudenter med Karlstad universitet.

Efter sommaren har arbetet utifrån Tandvårdsreformen för äldre, även kallad "tiotandvård", som införs den 1 januari 2026, inletts. I korthet innebär den att personer som är 67 år eller äldre endast betalar 10 procent av referenspriset för vissa tandvårdsbehandlingar. Reformen är ett förstärkt högkostnadsskydd som ska göra tandvård mer ekonomiskt tillgänglig för äldre och minska risken att avstå vård på grund av höga kostnader. Reformen är omfattande och kommer att ha stor påverkan på flera områden såsom ekonomi, arbetsmiljö och patientunderlag.

## **2.3 Verksamhetsområde Regiongemensamma utvecklingsuppdrag närsjukvård**

Verksamhetsområdet omfattar bland annat samordningsuppdrag för särskilda vaccinationsinsatser för regionen, regiongemensamma utvecklingsuppdrag, samt arbete med verksamhetsförlagd utbildning sjuksköterskor för Vårdval Halland.

### **Särskilda vaccinationsinsatser**

Samordningsuppdraget omfattar de särskilda vaccinationsinsatser som utförs av vårdcentralerna inom Vårdval Halland närsjukvård och kommunerna i Halland, avseende säsongsinfluensa, covid-19, kikhosta för gravida samt pneumokockvaccination. Under perioden har utvecklingsarbete kring arbetsprocess och information genomförts. Covidvaccination under våren skedde mellan i huvudsak mars och maj och 18 103 vaccinationer har givits under perioden. Den halländska vaccinationskampanjen för HPV för personer upp till och med 26 år, har under sommaren inletts och fortsätter under hösten.

### **Verksamhetsförlagd utbildning (VFU)**

Utvecklingsarbete pågår för omhändertagande av sjuksköterskestudenters placeringar inom Vårdval Halland närsjukvård gällande grundutbildning samt specialistutbildning för Barnsköterska och Distriktssköterska. Från och med hösten 2025 utförs placering av studenter på ett digitaliserat och informationssäkert arbetssätt genom KliPP, ett digitalt planeringsverktyg att användas. En omarbetad samordningsmodell, SaMO, är framtagen.

### **Barnhälsovården i Halland**

Under perioden har Hallands Barnhälsovårdsdag arrangerats i samarbete med Hallands sjukhus för all barnhälsovårdspersonal i regionen på temat Övervikt och obesitas hos barn. En ny rutin för överföring av journaluppgifter mellan Barnhälsovård och Elevhälsans Medicinska Insatser (EMI) har upprättats. Ett arbete pågår inför kommande övergång till Cosmic som journalsystem för barnhälsovården, som fram tills nu haft eget journalsystem, PMO.

### **Suicidprevention**

Revideringen av regional handlingsplan för suicidprevention har under perioden fastställts efter synpunktsrunda i regionen, kommunerna samt brukar- och anhörigföreningar. Utvärderingen av utbildningsinsatsen Att samtala om suicidtankar är färdigställd. Sammantaget deltog 66 personer. 82% av deltagarna bedömde att innehållet i workshop var användbart för eget patientarbete.

### **Riktade hälsosamtal för 40-åringar**

För arbete med riktade hälsosamtal 40-åringar har en utbildning för nya hälsosamtalsledare

genomförts. Ett utvecklingsarbete för en digital lösning genom att sända inbjudan till hälsosamtal via 1177 inkorg samt tacka ja/nej-funktion, pågår som planerat i samarbete verksamheten, ITD och ansvarigt It-företag (HiQ), med planerad driftsättning i september. Dialog med Högskolan i Halmstad och Högskolan Kristianstad pågår för samverkan kring forskning på riktade hälsosamtal.

### **Utvecklingsinsatser inom flera regiongemensamma uppdrag för närsjukvården**

I närsjukvården pågår även utvecklingsinsatser i flera regiongemensamma områden. Utsedda processledare verkar på nationell, regional och lokala nivåer inom uppdrag såsom:

- Osteoporos – sekundärprevention
- Levnadsvanor
- SVF AOS
- Rehabilitering hjärtsvikt
- Diabetes typ 2 – vuxna
- Delområde Medicinsk fotvård:
- Astma och KOL



## 3 Kvalitetsstyrning

### 3.1 Hälso- och sjukvård

#### 3.1.1 Tillgänglighet summering

God tillgänglighet är en viktig kvalitetsfaktor för säker vård. Inom både Vårdcentralen Halland och Folktandvården Halland pågår olika utvecklingsarbeten för stärkt tillgänglighet. Nedan summeras kort utfall av indikatorer inom tillgänglighet.

För **Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

- Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar
- Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar
- Svarstid digital vård

Under perioden har telefontillgängligheten uppgått till 91% (medelvärde), jämfört med målvärdet på 95%. Året inleddes med en ökande telefontillgänglighet, men i samband med införande Cosmic tog samtalen längre tid. En återhämtning gjordes under sommarmånaderna och i augusti var telefontillgänglighet 93%.

Sedan införandet av Cosmic finns det inga verifierade data för vårdgarantin 0-3 dagar. Felsökning pågår samlat i regionen tillsammans med leverantören av journalsystemet. Året inleddes med en hög tillgänglighet och antalet besök som hanterades inom vårdgarantin 0-3 dagar uppgick till 90% under januari. Under februari och mars sjönk vårdgarantin något då det varit stort fokus på Cosmic och samtliga medarbetare har deltagit i olika utbildningar.

Vårdcentralen Halland strävar efter ett snabbt välkommande i chatten på samtliga vårdcentraler. Under perioden har mediankötiden varit cirka 12 minuter (målet är 15 min).

För **Folktandvården Halland** följs följande indikatorer:

- Svarstid digital tandvård
- Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid
- Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid
- Andel informationsbesök som utförs digitalt

Folktandvården Halland har korta svarstider, 8 minuter, vilket bidrar till upplevelse av hög tillgänglighet i den digitala chattingången.

Inom tandvården är barn och unga en prioriterad grupp och de erbjuds tid enligt planerat intervall. Under årets första åtta månader har allmäntandvården genomfört 17 884 undersökningar på barn, vilket motsvarar i snitt 511 undersökningar per vecka. 98% revisionsundersökningar på barn genomförs i tid.

Andel vuxna som kallas i tid ligger på ett ackumulerat medelvärde på 77% vilket innebär att målvärdet inte nås. Brist på tandsköterskor är en bidragande faktor. Det hindrar verksamheten att effektivisera undersökningsprocessen vilket påverkar utfallet på några kliniker. Det goda samarbetet mellan olika verksamhetsområden gör dock att patienter kan kallas till kliniker med

tillgängliga tider, både inom samma verksamhetsområde och mellan olika områden. Folk tandvården erbjuder även återbudstider genom sms, vilket ytterligare förbättrar tillgängligheten för patienterna.

Under perioden syns en positiv utveckling gällande andel digitala informationsbesök. Främst har arbetssätt för att genomföra 1-års information etablerats i hög grad och 73% genomförs nu digitalt hittills i år. Även informationsbesök inför tandreglering har en uppåtgående trend där nu 25% genomförs jämfört med 15% vid årets början.

### 3.1.1.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

Indikatorer	Utfall månad	Akkumulerat utfall UR 2	Målvärde
Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	93 %	91 %	95 %
Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar			90 %
Svarstid digital vård / tandvård	8 min	10 min	15 min
Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid	97 %	97 %	95 %
Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid	74 %	77 %	90 %
Andel informationsbesök som utförs digitalt (1-års info och TR info)	73 %	60 %	50 %

### 3.1.2 Produktion och kvalitet summering

Här samlas indikatorer och uppföljning av produktions- och kvalitetsindikatorer

För **Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

- Antal listade patienter
- Antal besök inkl. distans
- Andel besök på distans
- Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården
- Andel med fast läkarkontakt, SÄBO
- Andel med fast läkarkontakt, alla

Vårdcentralen Hallands mål för 2025 är att behålla samma antal listade som vid utgången av 2024. Antalet listade uppgick sista augusti till 168 750, vilket är 1163 färre än målet och en minskning sedan årsskiftet. Marknadsandelen uppgår till 49%. Minskningen av antalet listade har olika anledningar. Störst minskning syns i Halmstad, Falkenberg och Kungsbacka. I Halmstad startade i början av året en ny vårdcentral som tar marknadsandelar från närliggande vårdcentraler. I Hyltebruk fortsätter befolkningen att minska vilket påverkar antalet listade. Hittills i år har antalet listade totalt inom vårdvalet i Halland ökat med 226 personer.

Ett omfattande strategiskt utvecklingsarbete pågår för att behålla antalet listade genom bland annat olika aktiviteter för stärkt tillgänglighet och bemötande. Arbetet har formats i fyra prioriterade satsningar för kommande år:

- Introduktionsprogram
- Kompetensförstärkning sjuksköterska
- Digitala arbetssätt
- Stärkt teamarbete

Under första tertialet har riskanalys genomförts och aktivitetsplanering påbörjats. Under sommaren genomfördes en patientenkät för att få djupare kunskap om de halländska patienternas syn på val av vårdcentral. Tillgänglighet och bemötande är två viktiga delar i att behålla listade och hänger nära samman. Tillgänglighet skapar förutsättningar för patientens trygghet och förtroende för verksamheten och upplevs som ett respektfullt bemötande.

De två satsningarna gällande introduktionsprogram och kompetensförstärkning sjuksköterskor är också nära kopplat till det goda bemötandet och tillgänglighet. Bemötande börjar redan vid första kontakten och för många patienter är den första kontakten – via telefon eller digitalt via chatten – avgörande för hur de upplever vårdcentralen. Arbetet med framtagande av ett gemensamt introduktionsprogram och planering kompetensstärkande insatser för sjuksköterskor pågår.

Digitalisering utifrån *Digitalt först - fysiskt när det behövs* fortsätter för att kunna möta patienten där den är och stärka tillgängligheten. För att göra det enkelt, effektivt och bidra till mer jämlik vård utifrån övergripande, standardiserade arbetssätt har rutiner arbetats fram för de 20 vanligaste sökorsaken som lämpar sig att hantera digitalt.

Stärkt teamarbetet, *Tillsammans är vi starka*, är ett annat initiativ i arbetet med att behålla listade. Arbetet som handlar om att skapa tvärprofessionella team påverkar både patienternas upplevelse och personalens arbetsmiljö. Arbetet inleds aktivt under hösten 2025.

Under året har Vårdcentralen Hallands etableringsplan arbetats fram. Den innehåller en översyn av hur och var våra invånare bor, rör sig och är listade, hur strukturen i samhället ser ut idag, samt hur det förväntas förändras över tid.

För antalet besök finns inte säkerställd verifierade data efter införandet av Cosmic. Vårdcentralen Halland hade planerat för lägre produktion i samband med övergång till nytt journalsystem och intäkterna för jan-aug är cirka 5% lägre än föregående år. Ett regionalt arbete för att få korrekt produktionsstatistik behöver ske under hösten och en fördjupad analys kring produktion kommer att göras på Närsjukvården.

Utifrån avsaknad av verifierade data för antal besök rapporteras för perioden inte andel distansbesök. Antalet startade chattar för perioden är 52 585 vilket är en ökning med cirka 4000 i jämförelse med motsvarande period 2024. Variationen mellan vårdcentralerna är fortsatt stor, vilket speglar olika grad av digital mognad och olika fokus på digital omställning bland chefer och ledare. Den satsningen som påbörjats för att skapa arbetssätt och rutiner för de 20 vanligaste sökorsakerna, som lämpar sig att hantera digitalt, är ett viktigt led i att öka utvecklingstakten för digitala vårdmöten.

Vårdcentralerna har sedan rapporteringen startade 2022 haft en hög andel korrekt märkta remisser med SVF (Standardiserat vårdförlopp). Under årets första tre månader klarade Vårdcentralen Halland målet med marginal (medel 88%). Data för bedömning av värde för standardiserade vårdförlopp (SVF) saknas efter ingången i Cosmic.

På vårdcentralerna fortsätter arbete med att skapa förutsättningar, och arbeta efter, att alla

listade patienter ska ha en fast läkarkontakt. Uppföljningen i mars visade en hög andel med fast vårdkontakt, 95,4%. Efter införandet av Cosmic saknas verifierade data, och en analys pågår regionalt. Läkarmedverkan i hemsjukvården har en god och fast läkarbemanning vilket ger kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter till och från hem och korttidsboende.

För **Folktandvården Halland** följs följande indikatorer:

- Öka andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsavtal
- Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12

Målet att öka andelen vuxna med frisktandvårdsavtal är en utmaning då det hänger ihop med förutsättningar att kalla vuxna patienter i tid. Dessutom har vuxengruppen blivit större till följd av lagändringen om sänkt fri barntandvård till 19 år istället för tidigare 23 år.

Insatser har prioriterats för att nå den nya unga vuxengruppen. En riktad kampanj till 20-29-åringar har gett goda resultat, med cirka 2000 patienter som visat intresse för att teckna frisktandvårdsavtal. Den här satsningen gjordes helt digitalt genom sms och 1177 för att bättre nå denna målgrupp. Dessutom har det genomförts temadagar med frisktandvård, framtagande av informationskampanj till invånare samt utbildningsinsatser för medarbetare i samtalet om frisktandvård. Utvecklingsarbete pågår också med att digitalisera och automatisera frisktandvårdsprocessen via 1177, så att patienten kan teckna avtal direkt och medarbetaren lättare kan skicka erbjudanden.

Indikatorn andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal är ny för 2025 och mäts med R12, därmed kommer inte utfallsdata vara komplett förrän i december. En inventering av kompetens, material och nätverk som jobbar hälsofrämjande mot karies genom att använda sig av kvalificerat rådgivande samtal har gjorts. Den systematiska internutbildningen i kvalificerat rådgivande samtalsteknik fortsätter och kompletterats med en rutin i ämnet.

Ett nytt samtalsmaterial som är uppbyggt på motiverande samtalsteknik för att lättare nå en beteendeförändring hos barnpatient och familj finns framtaget. Materialet finns även i digital form som kan användas i det digitala vårdmötet. Pilotprojekt är klart och breddinförande planeras.

### 3.1.2.1 Verksamhet (produktion/kvalitet)

Indikatorer	Utfall månad	Akkumulerat utfall UR 2	Målvärde
Antal listade patienter	168 750		169 913
Antal besök inkl. distans			58 532
Öka andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang	28 %	28 %	36 %
Andel besök på distans			10 %
Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården			85 %
Andel med fast läkarkontakt, SÄBO			95 %

Indikatorer	Utfall månad	Akkumulerat utfall UR 2	Målvärde
Andel med fast läkarkontakt, alla			70 %
Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12	21 %	-	35 %

### 3.1.3 Systematiskt patientsäkerhetsarbete

Det stärkta systematiska patientsäkerhetsarbetet utifrån Närsjukvården Hallands handlingsplan fortlöper. Handlingsplanen utgörs av områdena:

- Ökad användning av simulering och färdighetsträning
- Kompetensutveckling för befintliga medarbetare
- Kompetensutveckling nya medarbetare
- Patientsäkerhet som del av verksamhetsplaneringen

Flera arbeten är igång, bland annat:

- Röntgenutbildning för förbättrad diagnostik inom Folktandvården
- Medicinskt ledningsansvariga läkare och odontologiskt ansvariga tandläkare från varje verksamhet ges regelbunden kompetensutveckling i aktuella medicinska /odontologiska riktlinjer och dialog förs kring risker- och avvikelser.
- I samband med införandet av Cosmic har ett journalsammanställningsverktyg, ALMA, införts i Närsjukvården. Det analyserar automatiskt patientens journaldata vid varje vårdbesök och jämför den med ett antal riktlinjer och rekommendationer. Om avvikelser eller risker identifieras, informerar ALMA om det och föreslår lämpliga åtgärder såsom remisser, provtagningar eller läkemedelsordinationer. Det här underlättar att vården följer evidensbaserade riktlinjer.
- Patientsäkerhetsforum som görs på varje vårdcentral syftar i år till att tydliggöra allas ansvar i patientsäkerhetsarbetet, stärka patientsäkerhetskulturen genom dialogfrågor från HSE (Hållbart Säkerhetsengagemang) och följa upp verksamheternas riskförebyggande arbete och planerade åtgärder.
- Patientsäkerhetsforum inom Folktandvården har i år fokus på att stödja verksamheterna med att identifiera risker och avvikelser och att följa upp förbättringsarbeten och egenkontroller.

Åtgärder som Folktandvården vidtagit utifrån risker och avvikelser har varit utbildningsinsatser (röntgenlektioner, hygientema på APT och karieskalibrering), förbättrade rutiner – numera dubbelkontroll vid extraktion och förbättrad sekretesshantering.

Risker som enligt verksamheterna kvarstår är journalsystemet: migrerade remisser och otydlig sekretessinformation, och även stressrelaterade missar som till exempel att sätta upp patienter på bevakning.

Inom Vårdcentralen har sex anmälningar rapporterats till IVO enligt lex Maria

- Överförskrivning av beroendeframkallande läkemedel till en patient.
- En patient avled på grund av sepsis efter kortisoninjektion.

- Ett fall med oklart ansvar mellan Läkarmedverkan och Urologen i Varberg för uppföljning/NOAK.
- Kortison utsattes av misstag till patient med Addison.
- Patient med Trombyl fick NSAID i dospåsar och drabbades av en gastrointestinal blödning.
- Patient får permanent synnedsättning på grund av bristfällig undersökning.

Inom Folktandvården har tre anmälningar rapporterats till IVO enligt lex Maria; två som rör tandreglering och en som rör sterilarbete.

Indikatorer	Ackumulerat utfall UR 2	Målvärde
Följsamhet strukturerad journalgranskning	57 %	2 355 st
Hållbart säkerhetsengagemang, HSE		78

57% av årets journalgranskningar har genomförts under perioden, medan flera verksamheter har sina granskningar inplanerade under hösten. Rutinen för strukturerad journalgranskning har reviderats för att bättre stödja verksamheterna att lyfta fram förbättringsområden och åtgärder. Identifierat förbättringsbehov inom Vårdcentralen Halland är bland annat att journalföra bedömningar under rätt sökord och inte i fritext. Identifierade förbättringsbehov inom Folktandvården Halland är kvalitet på röntgenbilder, att kostnadsförslag ges till patienterna och följsamhet till rutin kring riskbedömningar och revisionsintervall.

### 3.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Det systematiska arbetsmiljöarbetet är en viktig del i den dagliga verksamheten på alla enheter i förvaltningen. Närsjukvården Hallands övergripande mål för arbetsmiljöarbetet är en säker och hälsofrämjande arbetsmiljö och i arbetsmiljöplanen är följande områden prioriterade för 2025:

- Fortsatt arbete med riskorienterat arbetssätt för att identifiera grupper och individer där särskilt stöd behövs.
- Kompetenshöjande insats för chefer och skyddsombud kopplat till arbetsmiljö och samverkan som skyddskommitté. Insatsen syftar till att höja kompetensen i systematiskt arbetsmiljöarbete för chefer.
- Inom området sjukfrånvaro - fortsatt fokus på att förstärka arbetet med korttidsjukfrånvaro för att främja hälsa och förebygga ohälsa/frånvaro. Även arbete att se över och lägga särskilda insatser på långtidssjukfrånvaron där så är möjligt.
- Arbete med att öka anmälan och hanterandet av tillbud och arbetsskador och att dessa avvikelser inom arbetsmiljöområdet läggs in i rätt systemstöd.

Alla enheter arbetar med planens delar utifrån vad verksamheten behöver ha fokus på och prioritera. Både Vårdcentralen Halland och Folktandvården har arbetat med kompetenshöjande insatser kring arbetsmiljön för chefer och under hösten kommer ytterligare utbildningar ske för att stärka cheferna och skyddsombuden i rollen att verka som skyddskommitté i samverkan.

Olika insatser pågår på enheterna för att hantera både korttidssjukfrånvaro och långtidssjukfrånvaron. För att öka anmälan i rätt systemstöd gällande tillbud och arbetsskador har information skett i olika chefsforum, under hösten sker fortsatt arbete.

En förvaltningsövergripande rutin för hantering av händelser med hot och våld har tagits fram och ska konkretiseras till lokala förutsättningar på alla enheter, aktivitet i verksamhetsplan kommande år. Planering pågår för utbildande insatser kring rutinen och hot och våld.

På Folktandvården arbetar man utifrån ett övergripande strukturerat introduktionsprogram för att stötta nyanställda till en trygg och hållbar anställning. För Vårdcentralen Halland pågår arbete med att ta fram introduktionsprogram, aktivitet som ingår som del i satsningen kring att behålla listade.

Varje verksamhet arbetar också vidare med sina resultat från förra årets medarbetarundersökning.

## 4 Medarbetare

### 4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
 Personalomsättning	16,34 %	14,5 %

Personalomsättningen är efter augusti 16,3% (R12) och förvaltningen når inte målet om 14,5%. Skillnaderna mellan de två områdena är stor. Folktandvården har en personalomsättning på 20,3% och Vårdcentralen 14,5% efter augusti.

Även om personalomsättningen är hög i Folktandvården syns en minskning under årets första månader från 23% till 20,3%. Hög personalomsättning finns i alla yrkeskategorier. Tandsköterskorna har en personalomsättning på 19,7%, externa avslut är 11,9%, pensionsavgångar och intern rörlighet står för resten. För tandläkarna är personalomsättningen 21,0% varav externa avslut 15,0%. För tandhygienisterna är personalomsättningen 10,8% varav 2,7% är externa avslut.

På Vårdcentralen Halland är personalomsättningen något ökande till 14,5%. Det är främst de externa avgångarna som har ökat sedan januari 2025. De interna avgångarna har legat på en stabil jämn nivå. Något färre medarbetare har också gått i pension jämfört med tidigare år. För sjuksköterskegruppen ligger personalomsättningen på 16,2% varav externa avslut är 9,3%. För läkarna är personalomsättningen 14% där externa avslut är 9,6%. Medicinska sekreterare har en personalomsättning på 16,9% varav den externa avgången är 9,2%.

För att minska personalomsättningen pågår arbete på olika sätt, olika enheter har olika utmaningar. På Folktandvården är kompetensförsörjningsfrågan viktig för en god och fungerande arbetsmiljö. Vakanser som är svåra att fylla innebär ökad belastning på kvarvarande personal. Olika samarbeten för ökade utbildningsplatser till tandsköterskor pågår. Andra viktiga delar som implementerats under året är introduktionsprogram och handledarutbildning för att på bästa sätt handleda nyanställda. Den förändrade organisationsstrukturen är också en viktig del i att stärka samarbetet mellan kliniker till exempel för att klara väntetid och köer.

Även inom Vårdcentralen Halland stärks arbetet för att hjälpa åt mellan enheterna. En särskild resurspool, med rekryterade allmänspecialister som roterar hos vårdcentraler med störst behov, har tagits fram.

Inom både Vårdcentralen Halland och Folktandvården pågår arbete kring att tydligare stärka och synliggöra de förmåner och möjligheter som finns kring Region Halland som arbetsgivare. Introduktionsprogram, möjlighet till utbildning och utveckling är några delar. Arbete med såväl kort- som långtidssjukskrivning utifrån respektive vårdcentral och folktandvårdskliniks förutsättningar är också viktiga delar för varaktigt hållbar arbetsmiljö och arbetsbelastning.



## 4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
 Sjukfrånvaro	6,09 %	5,4 %

Sjukfrånvaron efter april är 6,1% (R12) vilket är något högre än målvärde 5,4%. Även gällande sjukfrånvaro syns skillnad mellan områdena där Folktandvården Halland har en högre sjukfrånvaro, 7,4%, än Vårdcentralen Halland, 5,6%.

Långtidssjukskrivna är 2,3% och korttidssjukskrivna är 2,6%. Insatser anpassas efter de som är sjukskrivna, ett exempel är genomgång av långtidssjukskrivna med arbetsmiljöteamet tillsammans med cheferna för att rehabilitera tillbaka till arbete. Likaså sker en uppföljning med de medarbetare som har en upprepad korttidsfrånvaro. Sjukfrånvaron följs upp vare månad. Aktiviteter utifrån arbetsmiljöplanen och kompetensförsörjningsplanen är viktiga för att stärka arbetsmiljön som en del i att minska sjukskrivningar.

Förvaltningen har en medelålder på 48 år vilket innebär en något högre andel äldre medarbetare. Det här medför viss påverkan på andelen långtidssjuka med svåra diagnoser vilket även påverkar statistiken.

## 5 Målstyrning

Regionfullmäktiges beslutade mål för året bryts ner till mål för Driftnämnden Närsjukvård för att förvaltningen ska ha utvecklingsfokus på de område som mest bidrar till intentionen inom varje regiongemensamt fokusområde.

En samlad bedömning av måluppfyllelse av driftnämndens mål görs såväl kvantitativt som kvalitativt. Den baseras på uppföljning och analys av såväl indikatorer till nämndens mål, vilka återfinns i verksamhetsplanens avsnitt 3 Kvalitetsstyrning, kompletterande aktivitetsstödande indikatorer i förvaltningen samt planerade och under året genomförda aktiviteter och insatser i förvaltningen.

### 5.1 En organisation med utvecklings- och motståndskraft

#### 5.1.1 En organisation med robust verksamhet och tryggt samhällsuppdrag

Nämndens mål
Stärka krisberedskap genom systematisk kontinuitetshantering

#### ◆ Uppfylls delvis

Arbetet på såväl övergripande nivå som enhetsnivå genomförs i stort enligt lagd planering i syfte att stärka beredskapen. Framtagandet av enskilda enheters kontinuitetsplaner är dock något försenat. De övergripande planerna för samverkan i kris för respektive område planeras att färdigställas under året. Förvaltningen deltar i arbete med framtagande av regional plan för att omhänderta många skadade, en plan som ska fastställas 2025. Inför byte av journalsystem uppdaterades driftstoppsrutiner och tillämpning prövades. Säkerhetsronder genomförts löpande och den fysiska säkerheten ses över kontinuerligt.

*Mål följs upp genom aktiviteter och indikator på förvaltningsnivå.*

#### 5.1.2 En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning

Nämndens mål	Indikatorer
Genomföra Närsjukvårdens kompetensförsörjningsplan och säkra oberoendet av inhyrd kompetens	Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna
Genomföra arbetsmiljöplanen för god arbetsmiljö där medarbetare stannar och trivs	Personalomsättning
	Sjukfrånvaro
	Hållbart medarbetarengagemang (HME)
	Organisatorisk och social arbetsmiljö (OSA)

#### Genomföra Närsjukvårdens kompetensförsörjningsplan och säkra oberoendet av inhyrd kompetens

#### ● Uppfylls

Närsjukvårdens kompetensförsörjningsplanen, som utgår från den *Regionprioriterade*

*kompetensförsörjningsplan*, var klar i slutet av 2024. Vårdcentralen Halland har under 2025 fortsatt att implementera aktiviteter som tagits fram i kompetensförsörjningsplanen förra året. Många aktiviteter arbetas med övergripande och implementeringen kommer fortsatt ske successivt under året och kommer bli aktiviteter i verksamhetsplanen 2026. Oberoendet av inhyrda läkare fortlöper. Särskild resurspool, med rekryterade allmänspecialister som roterar hos vårdcentraler med störst behov, har tagits fram.

Omorganisationen som är genomförd i Folktandvården är en grundläggande del för att möjliggöra en målanpassad kompetensförsörjning med befintlig personal. Organisationsstrukturen syftar bland annat till att möjliggöra en jämnare bemanning, och samtidigt främja spridning av kunskap, erfarenheter och kompetens på ett mer öppet sätt. Fokuserat arbete pågår kring tandsköterskeutbildning och avtal för verksamhetsförlagd utbildning för tandhygieniststudenter.

*Mål följs upp genom aktiviteter som utgår från förvaltningens kompetensförsörjningsplan samt indikator*

### **Genomföra arbetsmiljöplanen för god arbetsmiljö där medarbetare stannar och trivs**

● Uppfylls

För beskrivning av arbetsmiljöplanen se avsnitt 3.2

*Mål följs upp genom prioriterade områden samt indikatorer*

### **5.1.3 En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan**

Nämndens mål
Minska verksamhetens klimatpåverkan utifrån regional plan

#### **Minska verksamhetens klimatpåverkan utifrån regional plan**

● Uppfylls

Närsjukvården har förbättrat sin klimatpåverkan genom transporter och resor då resor med verksamhetsbilar har minskat. Andelen miljöbränsle tankat i verksamhetsbilar är oförändrat på 29 procent. Beslut har tagits om att gå över till miljövänligare bränslen för befintliga verksamhetsbilar så länge de är i drift, att samordna bilparken i större utsträckning samt att inom tre år byta fordon till eldrift eller annat miljöklassat fordon. Närsjukvården har också som mål där man ska minska plastanvändningen inom förvaltningen. Insatser kommer att göras inom området under kvartal 3 och 4, 2025.

*Mål följs upp genom statistik och aktiviteter*

### **5.2 En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård**

Nämndens mål	Indikatorer
Utveckla Närsjukvårdens patientsäkerhetsarbete	Följsamhet strukturerad journalgranskning
	Hållbart säkerhetsengagemang, HSE
Säkerställa arbetssätt för sömlös och sammanhållen vård	Öka andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang

## Utveckla Närsjukvårdens patientsäkerhetsarbete

● Uppfylls

Se beskrivning och uppföljning patientsäkerhetsarbetet i avsnitt 3.1.3

*Mål följs upp genom lokal handlingsplan och indikatorer*

## Säkerställa arbetssätt för sömlös och sammanhållen vård

● Uppfylls

Vårdcentralen Halland arbetar på flera fronter för att säkerställa sömlös och sammanhållen vård. Läkarmedverkan i hemsjukvården är ett av exemplen, vilket är ett arbetssätt som har en god och fast läkarbemanning vilket ger kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter till och från hem och korttidsboende. Vårdcentralen är också delaktiga vid möten gällande utskrivningsprocessen från Hallands Sjukhus med bidrag ur hallandsperspektivet för att säkerställa en sömlös vård.

Årets införande av nytt journalsystem, Cosmic, är ett led i att möjliggöra en mer sammanhållen och sömlös vård. Cosmic som verktyg ger förutsättning. Arbetet som nu görs är att se över hur arbetssätt kan förändras för att ta nästa steg i en mer sammanhållen vård för invånare.

Inom Folktandvården är frisktandvårdsavtal till vuxna patienter ett sätt att stärka en sammanhållen vård tillsammans med patient utifrån individuella behov. Uppföljning av indikator frisktandvårdsavtal se avsnitt 3.1.2

*Mål följs upp genom aktiviteter och indikator*

### 5.2.1 En region som säkerställer god och tillgänglig vård

Nämndens mål	Indikatorer
Säkerställa god och tillgänglig vård, genom att nyttja samarbete i verksamheten	Vårdgaranti primärvård – telefon-tillgänglighet, kontakt inom 0 dagar
	Vårdgaranti primärvård - medicinsk bedömning inom 3 dagar
	Svarstid digital vård / tandvård
	Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid
	Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid
Utveckla ett tydligt, tryggt och affärsmässigt bemötande	Antal listade patienter
Digitalt först – fysiskt när det behövs	Andel besök på distans
	Andel informationsbesök som utförs digitalt (1-års info och TR info)

## Säkerställa god och tillgänglig vård, genom att nyttja samarbete i verksamheten

● Uppfylls

I avsnitt 3.1.1 finns en summering av tillgängligheten med uppföljning av indikatorer.

Närsjukvårdens digitala utveckling utifrån den strategiska inriktning med *Digitalt först - fysiskt*

*när det behövs*, är en viktig nyckel i att nyttja samarbete i verksamheten. Vårdcentralen Halland har också ett pågående, omfattande, arbete med listning som ska bidra till målet i det längre perspektivet, se här nedan för mer beskrivning.

*Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer*

### **Utveckla ett tydligt, tryggt och affärsmässigt bemötande**

#### Uppfylls

Inom Vårdcentralen Hallands strategiska arbete "behålla listade patienter" är ett delområde i arbetet med tryggt och affärsmässigt bemötande. Ett strukturerat arbete har påbörjats och fyra prioriterade områden kommer att vara vägledande: introduktionsprogram, kompetensförstärkning sjuksköterska, digitala arbetssätt och stärkt teamarbete. *Se djupare redovisning i avsnitt 3.1.1*

Under årets första månader erbjöds utbildning i ekonomi och affärsmodell till alla chefer inom Vårdcentralen Halland. Utbildningen fick bra feedback och kommer nu leva vidare som en del i kommande introduktionsprogram.

Inom affärsmässigt bemötande i Folktandvården ingår flera delar. Kostnadsförslag lämnas till patienter för att de ska vara medvetna om förväntad kostnad och resultat. Frisktandvårdsavtal erbjuds som ett tryggt och säkert alternativ. Arbete pågår för att säkerställa betalning efter varje besök och undvika fakturering. Inom ramen för framtaget av introduktionspaketet för digital ingång har en utbildningsfilm om bemötande i digitala kanaler, tex chatt tagits fram och finns att tillgå i regionens utbildningsportal.

*Mål följs upp genom aktiviteter och indikator*

### **Digitalt först – fysiskt när det behövs**

#### Uppfylls delvis

Närsjukvården Halland fortsätter sitt aktiva arbete med att öka tillgängligheten genom digitala kontaktvägar och erbjuda vård på distans där det är möjligt och lämpligt, i linje med förvaltningens strategiska digitala plan och inriktningen *Digitalt först – fysiskt när det krävs*. *Se mer avsnitt 3.1.2*

Den digitala utvecklingen har delvis fått stå tillbaka till förmån för det omfattande införandet av Cosmic, men volymen digitala besök har trots detta kunnat bibehållas på tidigare nivåer. För att fortsätta den digitala utvecklingen satsar Vårdcentralen Halland nu på att utveckla fler digitala flöden för omhändertagande, i ramen för arbetet med att bibehålla listade, se mer i avsnitt 3.1.2.

Många verksamheter har infört och arbetar framgångsrikt med Dragon, taligenkänning. Det har bidragit till att god följsamhet gällande utskriftstiden uppnås på totalen.

Inom Folktandvården har andelen informationsbesök som genomförs digitalt, ökat markant och ligger nu över 73%. Ett pågående utvecklingsarbete sedan införandet av digitala tandvårdsbesök förra året är att införa digitala uppföljningar. Det här bidrar till ökad tillgänglighet och effektivare vårdprocesser samtidigt som resurser frigörs för patienter som behöver fysiska besök.

Inom Folktandvården har också arbete inletts med att digitalisera och automatisera administrativa processer för att förbättra effektiviteten och minska manuellt arbete. Här är några av de initiativ som har identifierats:

- AI-agent som kan söka i rutiner och riktlinjer för att hjälpa medarbetare att hitta svar.
- Automatisering av den månatliga bokföringsprocessen för Försäkringskassan.
- Systemutveckling för hantering av felkombinerade TLV-åtgärder.
- Digitalisering av frisktandvårdsprocessen via 1177.
- Automatisering av behörighetstilldelning i Carita
- AI-stöd för att ta fram kostnadsförslag och behandlingsplan

Det finns dock utmaningar med att få framdrift i utvecklingsförslag kring AI-stöd och automation, då en tydlig regional process och återkoppling på inskickade förslag saknas.

*Mål följs upp genom aktiviteter och indikator*

### 5.2.2 En region som vidareutvecklar den nära vården

Nämndens mål	Indikatorer
Tillsammans med patienten stärka delaktighet och kontinuitet, utifrån behov	Andel med fast läkarkontakt, SÄBO
	Andel med fast läkarkontakt, alla
Skapa förutsättningar för andra samarbetspartners att bidra i vårt arbete med folkhälsa	
Primärvård/allmäntandvård först – specialistvård när det behövs, genom fortsatt stärkt samverkan internt och med andra vårdaktörer	

#### **Tillsammans med patienten stärka delaktighet och kontinuitet, utifrån behov**

● Uppfylls

Vårdcentralen Halland är fortsatt oberoende av hyrläkare och har säkrat upp egen bemanning, bland annat genom en intern resurspool. Det här innebär en ökad kontinuitet för såväl patient som vårdpersonal. Parallellt med detta arbetar vårdcentralerna med att skapa förutsättningar, och arbeta efter, att alla listade patienter ska ha en fast läkarkontakt. Uppföljningen i mars visade en hög andel med fast vårdkontakt, 95,4%. Efter införandet av Cosmic saknas verifierade data, en analys pågår regionalt. Läkarmedverkan i hemsjukvården har en god och fast läkarbemanning vilket ger kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter till och från hem och korttidsboende.

I Folktandvården tas behandlingsplan fram tillsammans med patienten för att säkerställa delaktighet. Öppen kallelse används för att patienten själv ska kunna välja besökstid. Via den digitala plattformen ges behandlingsinformation för 1-åringar och de som ska påbörja tandreglering. Erbjudande om frisktandvårdsavtal digitalt ger patienten möjlighet att ta ställning och svara när beslut har fattats.

*Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer*

#### **Skapa förutsättningar för andra samarbetspartners att bidra i vårt arbete med folkhälsa**

● Uppfylls

I samverkan med andra förvaltningar och kommunerna i Halland är ambitionen att alltid sätta patientens/invånarens behov först i linje med God och Nära vård. Samverkansforum med

Psykiatri, Hallands sjukhus och lokalt med kommuner finns och är nu väl etablerade.

I Folktandvården, pågår flera utvecklings- och samarbetsprojekt i förebyggande tandvård. Projektet "Små barn vi hjälps åt" är ett samverkansprojekt mellan folktandvård och BVC som dockar an till arbetet med god och nära vård. Under hösten sker kompetensutveckling och breddinförande på BVC. Målet är att minska kariesförekomst och stötta de barn och familjer som har en hög risk för karies.

Ett skolverksamhetsprojekt, "Saga sagor", är påbörjat och fortlöper som ett forskningsprojekt. "Saga sagor" är ett metodiskt hälsosamtal. Målet är att skapa en röd tråd mellan de samhällsarenor som möter barn tidigt i livet, däribland tandvården och skolor samt att stärka budskapet om att munnen och tänderna är en viktig del av kroppen.

I verksamhetsområde Halmstad, pågår ett utvecklingsprojekt i motiverande samtal för förebyggande tandvård hos barn i ålder 1-5 år med hög risk för dålig munhälsa. Patientmötena är utförda men tyvärr inte med önskat resultat. Omtag av arbetet sker genom att undersöka om samtal och information om munhälsa kan ske i samverkan med BVC, öppen förskola och bibliotek i området Andersberg, där behovet är som störst.

*Mål följs upp genom aktiviteter*

#### **Primärvård/allmäntandvård först – specialistvård när det behövs, genom fortsatt stärkt samverkan internt och med andra vårdaktörer**

● Uppfylls

Utvecklingsarbete i omställningen mot God och Nära vård med patienten i centrum pågår inom den regionala utvecklingsgruppen för God och Nära vård, RUG. Närsjukvården deltar tillsammans med Hallands sjukhus, Hälso- och sjukvårdsavdelning och kommunerna. Se även ovan beskrivning.

Allmäntandvården har regelbundet samarbete med Tandregleringen och Specialisttandvården på Hallands sjukhus. Digitala konsultationstillfälle erbjuds av Specialisttandvården samt deltagande i nätverk för bl.a. parodontologi. Regelbundna samverkansmöten har lett till uppstart av nya samarbetsformer för att trygga kompetenshöjande möjligheter för våra medarbetare, tex auskultation på specialisttandvården. Det främjar vård på rätt nivå och minskar remisser till specialister när högre kompetens finns på allmäntandvården.

*Mål följs upp genom aktiviteter*

#### **5.2.3 En region som utvecklar och förbättrar cancervården**

Nämndens mål	Indikatorer
Säkerställa följsamhet till kunskapsstyrningen, med särskilt fokus på tandvård, cancervård, fortbildning	Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården
	Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal

## Säkerställa följsamhet till kunskapsstyrningen, med särskilt fokus på tandvård, cancervård, fortbildning

● Uppfylls

Vårdcentralen Halland jobbar aktivt med kunskapsstyrning på i huvudsak två sätt; deltagande i regionala terapigrupper kring handläggning i klinisk vardag, samt genom regelbundna utbildningar för samtliga läkare. Vårdcentralerna har sedan rapporteringen startade 2022 haft en hög andel korrekt märkta remisser med SVF (Standardiserat vårdförlopp). Under årets första tre månader klarade Vårdcentralen Halland målet med marginal (medel 88%). Data för bedömning av värde för standardiserade vårdförlopp (SVF) saknas efter ingången i Cosmic. Under andra tertialet har ett arbete skett främst gällande SVF AOS, där Närsjukvården arbetat på att få till ett samarbete med Hallands Sjukhus, istället för att skicka remisser till diagnostiska centra i Göteborg eller Skåne. Detta i linje med god och nära vård. På förfrågan från RCC Väst har processledare genomfört en presentation om suicidpreventivt arbete i cancervården.

Flera utvecklingsprojekt pågår inom Folktandvården Halland, se avsnitt 5.2.2 mål avseende folkhälsa.

*Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer*

### 5.3 En digital kraftsamling för framtidens välfärd

#### 5.3.1 En region som bidrar till en smartare och enklare vardag genom AI och informationsdriven utveckling

Nämndens mål	Indikatorer
Utveckla informationsdriven vård	
Digitalt först – fysiskt när det behövs	Andel besök på distans
	Andel informationsbesök som utförs digitalt (1-års info och TR info)

#### Utveckla informationsdriven vård

● Uppfylls

Under våren och sommaren har Närsjukvården fortsatt utvecklingen av en mer informationsdriven vård i hela förvaltningen. Ett exempel är det medicinska beslutstödet ALMA, som fungerar som en digital kollega för vårdpersonal. ALMAs journalsammanställning är nu i drift både på vårdcentraler och inom Folktandvården, vilket ger snabb och strukturerad åtkomst till relevant patientinformation från både Cosmic och VAS. Införandet av ALMAs algoritmer pågår. En samtyckesfunktion över vårdgivargränser testas parallellt och kommer att göras tillgänglig bredd under september. Nya algoritmer utvecklas och testas successivt, medan robotiserade funktioner planeras längre fram.

Förvaltningen arbetar också med att införa Medrave, ett kvalitets- och analysverktyg som ger verksamheterna bättre möjligheter att systematiskt följa upp medicinsk kvalitet, identifiera patienter med störst behov samt jämföra resultat över tid och mellan enheter. Under hösten breddinförs systemet i vårdval närsjukvård.

En fortsatt utveckling av rapporter i Power BI pågår. Det här är ett viktigt arbete för att



förverkliga målsättningen om en mer informationsdriven vård. Här blir data mer tillgänglig och användarvänlig, vilket innebär att medarbetare på alla nivåer kan följa verksamheten i realtid och på ett mer överskådligt sätt än med traditionella statiska rapporter. Plattformen möjliggör att data från olika källor integreras och visualiseras i ett gemensamt gränssnitt. Det skapar en helhetsbild av vården som stärker beslutsfattandet och gör det möjligt att arbeta mer proaktivt med uppföljning och förbättringar. Arbetet med att utveckla nya rapporter inom Närsjukvården går framåt och nu finns närmare 25 rapporter för verksamheten att arbeta med.

*Mål följs upp genom aktiviteter*

## Digitalt först – fysiskt när det behövs

*Målet beskrivs under 5.2.1*

### 5.3.2 En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd

Nämndens mål	Indikatorer
Säkerställa införande av framtidens vårdinformationsstöd	

#### Säkerställa införande av framtidens vårdinformationsstöd

◆ Uppfylls delvis

Region Halland har under våren 2025 tagit ett avgörande steg i arbetet med Framtidens Vårdinformationsstöd (FVIS) genom att framgångsrikt införa Cosmic som nytt vårdinformationssystem. För närsjukvården innebär detta att både offentligt och privat drivna vårdcentraler inom vårdval Halland samt hela Folk tandvården nu arbetar i ett gemensamt system – en viktig milstolpe för att uppnå en sammanhållen och modern hantering av vårddata i hela regionen.

Införandet har i närsjukvården följt den regionala processen och genomförts enligt plan, och bedöms som uppfylls (grönt). Stort fokus har varit på utbildningsinsatser, framtagning av rutiner och ett starkt lokalt införandestöd. Enhetsstöden har haft en nyckelroll i både vårdcentraler och tandvårdskliniker, med fördjupad utbildning och täta avstämningar med införandeteam både före och efter driftsättningen. Det här har skapat trygghet och kontinuitet i övergången till det nya systemet. Sammanfattningsvis ses införandet av Cosmic som lyckat.

Tiden efter införandet har präglats av ett intensivt arbete med att fånga upp behov av förändringar och att fortsätta arbetet med grundbeställningen. Utvecklingen av Cosmic kommer att pågå under lång tid. Även om systemet erbjuder nya möjligheter, kvarstår flera utmaningar som påverkar verksamheten på olika sätt. Behovet av ett stabilt och välfungerande journalsystem är stort, och det krävs uthållighet och samlad gemensam regional utveckling av systemet. Period efter införandet bedöms som delvis uppfyllt (gult).

Nästa steg är att införa barnhälsovårdsmodulen i Cosmic, som ska ersätta PMO som journalsystem för Barnhälsovården (BVC). Mycket tid och resurser kommer att läggas på detta under hösten för att säkerställa en smidig övergång och fortsatt hög kvalitet i vården.

*Mål följs upp via aktiviteter*

## 5.4 Verksamhetens egna utvecklingsområden

Nämndens mål	Indikatorer
Driva varje verksamhet i ekonomisk balans och öka kunskap om affärsmodellen	Budgetavvikelse
	Kostnadsutveckling
	Intäktsutveckling
	Antal besök inkl. distans
Utveckla verksamheten genom ständiga förbättringar, innovationer och förändringskraft	

### Driva varje verksamhet i ekonomisk balans och öka kunskap om affärsmodellen

◆ Uppfylls delvis

Grunden i ekonomistyrningen är att varje verksamhet ska bedrivas i ekonomisk balans. Verksamhetens intäkter ska täcka såväl löpande drift som förväntad utveckling. Finansieringsmodellen med konkurrensutsättning ger verksamheten stor möjlighet att påverka såväl intäkter som kostnader, men ställer också höga krav på verksamheten att förstå och hantera sin ekonomi för att skapa god kontroll och utrymme för utveckling.

För såväl Folktandvården Halland som Vårdcentralen Halland bedöms inte målet uppfyllas för 2025. Båda verksamhetsområdena arbetar med lokala handlingsplaner för ändamålet.

*Mål följs upp genom aktiviteter och indikatorer*

### Utveckla verksamheten genom ständiga förbättringar, innovationer och förändringskraft

● Uppfylls

I Vårdcentralen Halland sker under hösten en implementering av ett gemensamt arbetssätt för systematiskt förbättringsarbete, där även avvikelser och risker förväntas få en ökad systematik i hanteringen i framtiden. I Folktandvården är systematiskt förbättringsarbete etablerat för att arbeta med ständiga förbättringar av flöde och processer. Arbete pågår med aktiviteter på ledningsnivå för att öka följsamheten.

*Mål följs upp genom aktiviteter*

## 6 Ekonomi

### 6.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat	Ack budget	Ack avvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-74 915 tkr	-71 610 tkr	-3 305 tkr

#### Ackumulerad budgetavvikelse

Budgetavvikelsen för förvaltningen uppgår till -3,3 mnkr för årets första åtta månader. Vårdcentralen Halland visar negativ avvikelse mot budget, -9,8 mnkr, medan Folktandvården visar positiv avvikelse mot budget med +0,1 mnkr. Närsjukvården ledning visar en positiv budgetavvikelse, +6,2 mnkr. De större orsakerna till uppkomna avvikelser:

- Personalkostnaderna inom Vårdcentralen Halland avviker med motsvarande -3,2 mnkr. Kostnader för utbildningstid för såväl ordinarie personal som vikarier och timanställda med anledning av Cosmicinförandet tynger resultatet. I avvikelsen ingår obudgerade personalkostnader för vårdcentralsakuterna, -2,5 mnkr.
- I Vårdcentralen Hallands avvikelse ingår Vårdcentralsakuternas utfall, som efter augusti uppgår till -2,3 mnkr. Reglering av underskott mot Region Halland kan ske först senare under året då samtliga utomlänsintäkter inkommit. Avvikelsen beräknas bli lägre.
- Vårdcentralerna har kostnader under framför allt januari avseende röntgen (-0,7 mnkr). Röntgen finansieras inte längre via utbetald hälso- och sjukvårdspeng och uppkomna kostnader avser röntgen som förvaltning Ambulans, Diagnostik och Hälsa, förmedlat till aktörer utanför egenregi. Denna kostnad borde inte förutsetts och i dagsläget ligger budget för den överskjutande delen av röntgenproduktionen på Regionkontorets hälso- och sjukvård genom vårdgaranti.
- Patientintäkterna inom Vårdcentralen Halland avviker med -3,9 mnkr. Anledningen ses utgöras av en ambitiös besöksbudget i kombination med lägre produktion som en följd av byte av journalsystem.
- Den köpta vården inklusive jourbesök avviker med -2,2 mnkr för Vårdcentralen Halland. Avvikelsen rör främst kostnader för vård inom den nationella taxan. Arbete pågår inom Vårdcentralen Halland att vända den negativa trenden och ingen ökning har setts under sommarperioden.
- Folktandvården Halland visar positiv avvikelse för personalkostnader kopplat till vakanser i verksamheten (+5,6 mnkr) och samtidigt av samma skäl negativ avvikelse för vuxenintäkter (-10,6 mnkr). Som en följd av den lägre produktionen avviker kostnaderna för material och inköp (+5,0 mnkr).
- Folktandvården Halland tyngs fortsatt av kostnader för avveckling av det tandtekniska labbet. Kostnaderna avser lokal- och personalkostnader och avviker med -1,2 mnkr i ofinansierade kostnader.
- Finansiering för Cosmic-införandet för hela Vårdval Halland har erhållits under perioden och uppgår till totalt +8,1 mnkr varav +3,4 mnkr avser 2024. Detta förbättrar resultatet avsevärt för område Ledning som efter augusti visar en positiv budgetavvikelse som uppgår till +6,2 mnkr.

### 6.1.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde(belopp i tkr)	Utfall	Budget	Budg. avvik.	Årsbudget	Prog. avvik.
<b>Vårdcentralen Halland</b>	<b>-44 416</b>	<b>-34 586</b>	<b>-9 831</b>	<b>-65 850</b>	<b>-4 600</b>
Vårdvalet	-2 320	8 311	-10 631	0	-4 600
Särskilda uppdrag	-40 742	-40 863	121	-62 363	0
Vårdcentralen gemensamt	-1 355	-2 034	679	-3 487	0
<b>Folktandvården</b>	<b>-28 694</b>	<b>-28 754</b>	<b>60</b>	<b>-43 510</b>	<b>-1 500</b>
Allmäntandvården	-1 365	-722	-643	0	-2 600
Tandregleringen	-29 077	-30 063	986	-46 403	1 550
Folktandvården gemensamt	1 747	2 031	-284	2 893	-450
<b>Ledning och administration</b>	<b>-1 093</b>	<b>-7 250</b>	<b>6 157</b>	<b>-9 346</b>	<b>4 700</b>
Särskilda vaccinationsinsatser	-711	-1 020	309	-1 576	0
<b>Summa</b>	<b>-74 915</b>	<b>-71 610</b>	<b>-3 304</b>	<b>-120 282</b>	<b>-1 400</b>

### 6.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skiln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skiln. mot budget
-795 630 tkr	-806 708 tkr	-11 078 tkr	-810 704 tkr	3 996 tkr	1,4 %	1,9 %	0,5 %

#### Kostnadsutveckling

För Folktandvården Halland är personal- och materialkostnader lägre än budgeterat vilket till största delen beror vakanser inom alla yrkeskategorier samt när färre behandlare är på plats går det åt mindre material.

Indikator	Utfall	Målvärde
● Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	0,4 %	2 %

#### Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna

Kostnaderna för inhyrd personal låg under hela 2023 på en hög nivå och kostnaderna uppgick till totalt 30,1 mnkr för helåret. Sedan hösten 2023 har kostnaderna minskat för att efter beslut om hyrläkarstopp i februari 2024 upphöra helt. Hyrläkarstoppet består och per augusti 2025 uppgick kostnaderna i relation till de totala personalkostnaderna mätt på rullande 12 till 0,4%, d v s lägre än det uppsatta målvärdet på 2,0%.

### 6.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skilln. mot budget
194 667 tkr	197 419 tkr	2 752 tkr	189 402 tkr	8 017 tkr	1,4 %	-2,7 %	4,1 %

#### Intäktsutveckling

Närsjukvårdens externa intäkter är lägre än budgeterat. Det är framför allt Folktandvården Halland som redovisar lägre intäkter i förhållande till budget vilket i sin tur beror på förlust av intäktsdrivande behandlare (tandläkare och tandhygienister) samt övrig personal (tandsköterskor) som behövs för att behandlare ska kunna jobba effektivt enligt budgeterad intäktsnivå.

Närsjukvårdens interna intäkter avviker positivt då ersättning för Cosmicinförandet inte legat i budget för 2025.

## 6.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos budgetavvikelse	-121 682 tkr	-120 282 tkr	-1 400 tkr

#### Prognos budgetavvikelse

Närsjukvården Halland lämnar efter årets första fyra månader en negativ prognos som uppgår till -1,4 mnkr. Det prognosticerade underskottet utgörs framför allt av:

- Ökade personalkostnader inom Vårdcentralen Halland i samband med utbildning och införande av Cosmic samt tillhörande lägre produktion och patientintäkter i kombination med ökade kostnader för köpt vård samt ofinansierade kostnader för röntgen från 2024, -4,6 mnkr.
- Lägre vuxenintäkter inom allmäntandvården på grund av vakanser ger en negativ prognos för Folktandvården Halland, -1,5 mnkr
- Positiv prognos för Närsjukvården ledning med anledning av bland annat central finansiering för införandet av Cosmic för Vårdval Halland närsjukvård, +4,7 mnkr. Uppstarts- och utvecklingskostnader för införande av beslutsstöd för hela Vårdval Halland, -1,4 mnkr, tynger prognosen negativt.

Prognosen ses som osäker då intäkter för såld utomlänsvård bygger på skattningar från Vårdvalskontoret sedan införandet av Cosmic. Osäkerheten avser hela Vårdval Halland, såväl egen som privat regi.

### 6.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen för förvaltningen har försämrats sedan uppföljningsrapport 1. Från -1,0 mnkr till -1,4 mnkr. Prognosen är osäker och alla effekter av bytet av journalsystem går ännu inte att säkerställa. Bland annat råder det fortsatt osäkerhet kring utomlänshintäkter där någon fakturering externt ej ännu gjorts sedan mars.

## 6.2.2 Åtgärdsplan

Med anledning av den negativa prognosen för såväl Vårdcentralen Halland som för Folktandvården Halland pågår framtagandet av lokala åtgärdsplaner. Lämnad prognos inkluderar de hittills fastställda åtgärderna i framtagna planer. Återhållsamhet och följsamhet till åtgärdsplanerna förväntas ge effekt under återstoden av året och i många fall leda till en ekonomi i balans för enskilda verksamheter. Arbetet med åtgärdsplanerna som kommer att behöva utvecklas ytterligare handlar såväl om att nå en ekonomi i balans för de verksamheter som idag har störst utmaningar som att bibehålla och stärka den goda ekonomin i de verksamheter som under året har haft bättre förutsättningar.

Exempel ur befintliga åtgärdsplaner och tillkommande aktiviteter;

- Generell minskning av antalet timanställda och vikarier vid tillfälliga vakanser
- Vakanshålla tjänster i balansen med att riskera ökade kostnader för köpt vård
- Agera flexibelt med egen personal och därmed begränsa användandet av hyrsjuksköterskor i verksamheten.
- Stärka samverkan genom att dela kompetenser mellan vårdcentraler.
- Verkställa planen för minskade kostnader för sjukgymnaster på nationell taxa.

Vårdcentralen Hallands åtgärdsplaner föreslås att löpande redovisas för nämndens arbetsutskott och i det fall det behövs utöka insatserna i dessa ytterligare. Åtgärdsplanen för Folktandvården Halland är under framtagande.

## 6.3 Investeringar

### 6.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Arsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
17 359 tkr	34 059 tkr	16 700 tkr

#### Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Närsjukvårdens investeringar visar efter åtta månader ett utfall på 2,5 mnkr. Prognosen är att 17,4 mnkr kommer att förbrukas vilket är en avvikelse med 16,7 mnkr mot beslutad budget (34,1 mnkr).

Investeringsutfallet för Vårdcentralen, 1,1 mnkr, består främst av telefoniutbyte samt inköp av EKG och stötvågar. Folktandvårdens investeringar avser främst diskdesinfektor, autoklav, DAC, bildskärmar för röntgengranskning samt väntrumsmöbler och kontorsmöbler till ett värde av 1,4 mnkr.

Närsjukvårdens prognostiserade budgetavvikelse avser främst utrustning och inredning i samband med byggprojekt på Folktandvården Breared, Folktandvården Hylte och Folktandvården Åsa som skjuts fram ett år. Även panoramaröntgen på Tandregleringen flyttas fram ett år då utbyte inte behövs i år. Inköp av larm kommer inte heller att ske i budgeterad utsträckning.

## 7 Tillkommande uppdrag och särskild redovisning

### 7.1 Uppdrag

Driftnämnd Närsjukvård har, tillsammans med driftnämnderna Hallands sjukhus, Psykiatri samt Ambulans, Diagnostik och Hälsa fått två uppdrag från Regionstyrelsen relaterat till sexuellt våldsutsatta och könsstympade (RS §144 respektive RS §143). Uppdragen omfattar att:

- utveckla arbetet för sexuellt våldsutsatta i enlighet med utredningens identifierade förbättringsområden.
- skyndsamt återkomma till Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott med information om hur uppdraget kring sexuellt våldsutsatta ska genomföras
- återkoppla resultatet av uppdraget till Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott inom ett år.

respektive:

- utveckla arbetet för flickor och kvinnor som könsstympats eller riskerar att könsstympas i enlighet med identifierade förbättringsområden.
- återkoppla resultatet av uppdraget till regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott inom ett år.

Inom Närsjukvården och övriga vårdförvaltningar, med samordning från regionkontorets hälso- och sjukvårdsavdelning, fortgår arbete för att identifiera och realisera möjliga förflyttningar inom respektive förbättringsområde som beskrivs i de två utredningar som behandlats av Regionstyrelsen. Nämndernas och förvaltningarnas ansats är att återskoppla vidtagna åtgärder senast i samband med årsredovisning 2025.