Regionfullmäktige

§28

Beslut om Region Hallands årsredovisning 2024
RS240030

Beslut
Regionfullmäktige beslutar att

- godkänna Region Hallands årsredovisning 2024.
- åberopa synnerliga skäl att inte återställa det negativa balanskravsresultatet, med hänvisning till regionens starka finansiella ställning.

Yrkanden
Bifall till regionstyrelsens förslag yrkas av Mikaela Waltersson (M), Per Persson (S), Joacim Svensson (SD), Helene Andersson (C), My Clingston (KD), Agnes Hultén (V), Ann Molander (L), Christian Lidén (C), Berit Bergström (M), Hanna Schölander (L), Margit Bik (S), Gösta Bergenheim (M), Charlotta Jonsson (M), Lars Gustafsson (KD), Christoffer Johansson (S), Svetlana Svensson (V), Therese Stoltz (S), Patrik Thorsson Nilsson (S), Elisabet Babic (M), Helen Ung Le (S), Bengt Kjellgren (M) och Jenny Håkansson (C).

Yttranden

I ärendet yttrar sig även Johan Lindahl (S).

Ärendet
Uppföljningen till regionfullmäktige utgår från Mål och budget 2024 och sker tre gånger per år. Årsredovisningen behandlar helåret 2024 och ger en bedömning av måluppfyllelsen för regionfullmäktiges beslutade fokusområden och mål, samt en redovisning av den verksamhet som har bedrivits under året.

Förslag till beslut
Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

- godkänna Region Hallands årsredovisning 2024

Regionfullmäktige

- åberopa synnerliga skäl att inte återställa det negativa balanskravsresultatet, med hänvisning till regionens starka finansiella ställning

Beslutsunderlag

- §52 RS Beslut om Region Hallands årsredovisning 2024
- Beslutsförslag - Beslut om Region Hallands årsredovisning 2024
- Region Hallands årsredovisning 2024
- Driftnämnden Psykiatris Årsredovisning 2024
- Driftnämnden Hallands sjukhus årsredovisning 2024
- Driftnämnden Närsjukvårds Årsredovisning 2024
- Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa §4 Beslut om årsredovisning år 2024
- Driftnämnden Kollektivtrafiks årsredovisning 2024
- Driftnämnden Kultur och skolas Årsredovisning samt uppföljning av internkontrollplan 2024
- Driftnämnden Regionservice Årsredovisning 2024
- Patientnämnden Hallands årsredovisning 2024
- Årsredovisning Gemensam nämnd för Hemsjukvård och hjälpmedel 2024 inklusive uppföljning internkontrollplan 2024
- signerad granskningsrapport teater halland

Expedieras till
Samtliga nämnder och styrelser

Paragrafen är justerad

Regionstyrelsen

§52

Beslut om Region Hallands årsredovisning 2024
RS240030

Beslut
Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige besluta att

- godkänna Region Hallands årsredovisning 2024
- åberopa synnerliga skäl att inte återställa det negativa balanskravsresultatet, med hänvisning till regionens starka finansiella ställning

Ärendet
Uppföljningen till regionfullmäktige utgår från Mål och budget 2024 och sker tre gånger per år. Årsredovisningen behandlar helåret 2024 och ger en bedömning av måluppfyllelsen för regionfullmäktiges beslutade fokusområden och mål, samt en redovisning av den verksamhet som har bedrivits under året.

Anteckning
Ärendet direktjusteras.

Förslag till beslut
Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige besluta att

- godkänna Region Hallands årsredovisning 2024
- åberopa synnerliga skäl att inte återställa det negativa balanskravsresultatet, med hänvisning till regionens starka finansiella ställning

Beslutsunderlag
- Beslutsförslag - Beslut om Region Hallands årsredovisning 2024
- Region Hallands årsredovisning 2024
- Driftnämnden Psykiatris Årsredovisning 2024
- Driftnämnden Hallands sjukhus årsredovisning 2024
- Driftnämnden Kollektivtrafiks årsredovisning 2024

Regionstyrelsen

- Driftnämnden Kultur och skolas Årsredovisning samt uppföljning av internkontrollplan 2024
- Driftnämnden Närsjukvårds Årsredovisning 2024
- Patientnämnden Hallands årsredovisning 2024
- Årsredovisning Gemensam nämnd för Hemsjukvård och hjälpmedel 2024 inklusive uppföljning internkontrollplan 2024
- Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa §4 Beslut om årsredovisning år 2024
- Driftnämnden Regionservice Årsredovisning 2024
- ARSREDOVISNING_2024 Teater Halland AB
- Regionstyrelsens årsredovisning 2024 (1)
- Årsredovisning 2024 stängd för redigering
- 2025_03 Uppföljning 2024 Handlingsplan internt klimat och miljö

Expedieras till
Expedieras inte.

Paragrafen är justerad

Regionkontoret
Ekonomi
Erik Härlin
Verksamhetscontroller

Beslutsförslag

Datum
2025-03-18

Diarienummer
RS240030

Regionstyrelsen

Beslutsförslag - Beslut om Region Hallands årsredovisning 2024

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige besluta att

- godkänna Region Hallands årsredovisning 2024
- åberopa synnerliga skäl att inte återställa det negativa balanskravsresultatet, med hänvisning till regionens starka finansiella ställning

Sammanfattning

Uppföljningen till regionfullmäktige utgår från Mål och budget 2024 och sker tre gånger per år. Årsredovisningen behandlar helåret 2024 och ger en bedömning av måluppfyllelsen för regionfullmäktiges beslutade fokusområden och mål, samt en redovisning av den verksamhet som har bedrivits under året.

Övervägande

I Mål och budget 2024 har regionfullmäktige beslutat om sju fokusområden med tillhörande mål, samt tre finansiella mål som är av betydelse för god ekonomisk hushållning. I utvärderingen av god ekonomisk hushållning beaktas utfallet för fokusområdena, målen och de finansiella målen.

Fyra av totalt sju fokusområden har uppnått måluppfyllelse för helåret 2024, medan övriga tre är delvis uppfyllda. Inom fokusområdena finns totalt 21 mål,

varav 17 av dessa uppnås för helåret 2024. Resterande fyra mål uppnås delvis.

Inget av de tre finansiella målen uppnår de långsiktiga målvärdena som Region Halland förhåller sig till. Detta ligger till grund för bedömningen att Region Halland inte uppnår en god ekonomisk hushållning i förhållande till regionfullmäktiges mål. Samtidigt bör de finansiella målen utvärderas på längre sikt för att bedöma god ekonomisk hushållning över tid. Region Halland har en mycket god, både kortsiktig och långsiktig, finansiell handlingsberedskap samt därmed också en stark finansiell ställning. Det har uppnåtts genom medveten hushållning av resurser över tid, både för att klara framtida åtaganden och för att kunna hantera tillfälliga konjunktursvängningar. Årets resultat förklaras av tillfälligt ökade pensionskostnader föranlett av pensionsskuldens uppräkning utifrån prisbasbeloppet som i sin tur styrs av inflationen. Regionen behöver dock vara uppmärksam på den långsiktiga kostnadsutvecklingstakten. Den förhållandevis höga kostnadsutvecklingen de senaste åren behöver brytas för att klara framtidens utmaningar att finansiera både verksamhet och ökade investeringar.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Inga konsekvenser för barn, kvinnor eller män med anledning av beslutet.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Vid ingången av 2024 var de ekonomiska utsikterna negativa. Med hänvisning till synnerliga skäl antog regionfullmäktige en negativ budget (-686 mnkr) för 2024. Region Hallands balanskravsresultat uppgår till -163 mnkr för 2024, vilket innebär att regionen inte uppfyller kommunallagens krav på en ekonomi i balans. Då balanskravsresultatet nu är negativt åberopas synnerliga skäl att inte återställa resultatet, med hänvisning till regionens starka finansiella ställning.

Regionkontoret

Krister Björkegren	Per Karlsson
Regiondirektör	Ekonomidirektör

Bilaga:

Region Hallands årsredovisning 2024

Nämndernas årsredovisningar 2024

Styrelsens/nämndens beslut delges
Samtliga nämnder och styrelser

Årsredovisning

Region Halland 2024

Innehåll

4 Inledning

6 Sammanfattning

9 2024 i siffror

10 En dag i Region Halland 2024

14 Förvaltningsberättelse

16 Översikt över verksamhetens utveckling

18 Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

22 Styrning och uppföljning av den regionala verksamheten

24 Region Hallands grunduppdrag

41 God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

42 Årets fokusområden och mål enligt Mål och budget 2024

66 Finansiella mål

67 Utvärdering av god ekonomisk hushållning

70 Händelser av väsentlig betydelse

72 Utvärdering av resultat och ekonomisk ställning

82 Balanskravsresultat

84 Väsentliga personalförhållanden

87 Robusta verksamheter

90 Förväntad utveckling

92 Den regionala koncernen

96 Finansiella rapporter

98 Resultaträkning

99 Balansräkning

100 Kassaflödesanalys

101 Noter och tilläggsupplysningar

118 Driftredovisning

126 Investeringsredovisning

130 Miljöredovisning 2024

140 Indikatorer 2024

142 Revisionsberättelse för år 2024

Inledning

2024 – ett händelserikt år som bäddar för fortsatt utveckling

När vi inom Region Halland summerar ett år blir det alltid lika tydligt hur viktigt vårt arbete är och hur det spänner över stora delar av samhället. Allt ifrån kollektivtrafik och kulturverksamhet och utbildning i våra skolor till näringslivsutveckling och hälso- och sjukvård.

Goda vårdresultat och plan för regional utveckling

I nationella mätningar visar Region Halland, likt tidigare år, en hög vårdkvalitet och nöjda patienter. Vår organisation har fortsatt att samverka med de halländska kommunerna i syfte att ge Hallands invånare en sammanhållen vård.

Region Hallands arbete handlar också om att skapa förutsättningar för en hållbar tillväxt. Under 2024 tog vi viktiga steg mot att förverkliga en regional fysisk plan. Med planen skapar vi tillsammans med de halländska kommunerna och andra regionala aktörer en gemensam och långsiktig bild för halländsk utveckling.

Utmanande ekonomiska förutsättningar

Inför året gick Region Halland in med ett budgeterat minusresultat men under året hämtades stora delar av det förväntade resultatet igen. Vi lever dock inte upp till kommunallagens krav på en ekonomi i balans. Vi kan konstatera att det framöver blir ännu viktigare att arbeta för en långsiktigt hållbar ekonomi. Bakgrunden är de stora investeringar som Region Halland står inför i samband med de förnyelser och utbyggnationer som väntar våra sjukhusområden. Vi ska dock ha med oss att vi har goda förutsättningar. Region Halland har en stark ekonomi i grunden, men vi är inte undantagna de utmaningar som påverkar samhället i stort. Där blir det vår utmaning att skapa robusthet i alla verksamheter och fortsätta utvecklas i samhällsuppdraget, när förutsättningarna förändras.

AI-verktyg som kan eskalera vår utveckling

Under 2024 har användningsområdena för AI blivit fler. Utvecklingen leder till att vi är på väg att få verktyg som gör att vi kan eskalera vår egen utveckling. Det blir viktigt att vi är nyfikna på de möjligheter som finns och vågar testa nya idéer och arbetssätt. För att möta utvecklingen beslutade

vi att framöver lägga mer kraft på innovation. Vårt nya Forsknings- och innovationscentrum ska fortsätta att arbeta med forskning. Centret får även ett tydligare fokus på innovation som på sikt gör att vi kan ta språng inom såväl hälso- och sjukvård som regional utveckling.

Att vi hela tiden söker förbättringar i vår egen verksamhet är en förutsättning för att vi ska kunna ha en god ekonomi och samtidigt kunna ge Hallands invånare samhällsservice med hög kvalitet. Detta perspektiv blir extra viktigt när vi ser att skatteintäkterna mattas av samtidigt som vi behöver hantera den demografiska utvecklingen och de stora investeringar som väntar på våra sjukhusområden.

Brett samarbete i förberedelserna för nytt journalsystem

År 2024 har varit ett bra exempel på hur vi utvecklar vår verksamhet samtidigt som vi levererar god vård till hallänningarna. Under året har arbetet med införandet av ett nytt vårdinformationssystem varit betydande. Stora delar av Region Hallands verksamheter har varit involverade i arbetet och det har skett samarbeten mellan olika delar av organisationen. Att vi tar vara på varandras olika styrkor är en förutsättning för att kunna implementera en sådan här stor förändring. Det är med stolthet vi ser det engagemang som medarbetare har tagit sig an arbetet.

Tillsammans mot Halland – bästa livsplatsen

Oavsett hur många digitala eller tekniska verktyg vi har är vi förankrade i att vår verksamhet grundar sig i det mänskliga. Det är mötet med bland annat patienten, personen bakom uppstartsbolaget och våra samverkanspartner som vi förverkligar visionen Halland – bästa livsplatsen.

Under 2024 har vi använt vår samlade kraft och kompetens på ett bra sätt för att möta de utmaningar som vi ställdes inför. Med den erfarenheten ser vi med förväntan fram emot 2025.





Mikaela Waltersson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Krister Björkegren
Regiondirektör

Sammanfattning

Negativt balanskravsresultat men bättre än budget

Vid ingången av 2024 var de ekonomiska utsikterna negativa. Med hänvisning till synnerliga skäl antog regionfullmäktige en negativ budget (-686 miljoner kronor) för 2024.

År 2024 har präglats av en fortsatt lågkonjunktur och en minskande sysselsättning. Detta har resulterat i en svag ökning av skatteintäkterna, men också i att inflationstakten har återgått till att ligga nära Riksbankens inflationsmål om två procent. Däremot har regionernas pensionskostnader varit fortsatt rekordhöga 2024 eftersom inflationen påverkar med ett års eftersläpning.

Region Hallands balanskravsresultat uppgår till -163 miljoner kronor för 2024, vilket innebär att regionen inte uppfyller kommunallagens krav på en ekonomi i balans. Regionen åberopar synnerliga skäl med hänvisning till regionens starka finansiella ställning för att inte återställa det negativa balanskravsresultatet.

Regionens resultat enligt resultaträkningen uppgår till 5 miljoner kronor, vilket är 691 miljoner kronor bättre än årets budget. Den största förklaringsposten består av generella statsbidrag som visar överskott mot budget med 423 miljoner kronor. Vidare redovisar finansiella intäkter ett överskott mot budget med 384 miljoner kronor. Den positiva utvecklingen på aktiemarknaden har medfört att regionens finansiella placeringar har ökat i värde jämfört med ingångsvärdet vid årets början. Denna orealiserade vinst redovisas som en finansiell intäkt och ger ett överskott mot budget (167 miljoner kronor). Även övriga finansiella intäkter redovisar överskott mot budget (217 miljoner kronor).

I bokslutet för 2023 var det sex av totalt sju driftnämnder som redovisade negativa avvikelser mot årsbudgeten. I årets bokslut har driftnämndernas resultat förbättrats och endast tre driftnämnder redovisar underskott mot budget. Det sammanlagda underskottet för driftnämnder och förvaltningar uppgår till 140 miljoner kronor. Driftnämnderna arbetar med åtgärdsplaner för att långsiktigt nå en ekonomi i balans. Andra delar som redovisar underskott mot budget är kostnader för pensioner samt regionens skatteintäkter.

Hög vårdkvalitet och nöjda patienter i hälso- och sjukvården

Region Halland har liksom tidigare år en hög vårdkvalitet och nöjda patienter utifrån nationella mätningar. Jämförelse av vårdkvalitet i databasen *Vården i siffror* visar att Halland placerar sig i topp tre bland rikets regioner. Fokuserat arbete med att utveckla cancervården har bland annat lett till att en högre andel av de patienter som har cancer har inkluderats i ett standardiserat vårdförlopp. En högre andel patienter fick också starta sin behandling inom rekommenderad tid.

Regionen har under 2024 lyckats relativt väl med att erbjuda Hallands invånare en sammanhållen vård. Regionen har tillsammans med Hallands kommuner gjort förflyttningar som bland annat inneburit att den tid som utskrivningsklara patienter vistas på sjukhus har förkortats markant. Målsättningen om att upprätthålla god tillgäng-

lighet till hälso- och sjukvård har dock inte uppnåtts i samma utsträckning. Lägst tillgänglighet ses till operation i den specialiserade vården, vilket i stor utsträckning beror på bemanningssvårigheter samt en minskning av användandet av hyrsjuksköterskor.

Den digitala transformationen genom nya verktyg och system har ökat kvaliteten och sparat tid i administration och schemaplanering, vilket har underlättat för vården. Samtidigt har säkerheten höjts genom digital signering, automation och informationssäkerhetsutbildning för alla medarbetare i regionen.

Förberedelser inför införandet av Cosmic, regionens nya vårdinformationsstöd, har pågått med hög intensitet och prioritet i regionens förvaltningar. Det är ett arbete som har krävt gemensamt fokus och tagit mycket tid och resurser i anspråk under året.

Händelserikt år inom medarbetarområdet

2024 har varit ett händelserikt år inom medarbetarområdet. Från fackliga förhandlingar och strejkåtgärder till fortsatt arbete med att stärka regionens kompetensförsörjning och arbetsmiljö, men även digitalisering av schemaläggning. Dessutom syns en minskad personalomsättning och minskade kostnader för inhyrda sjuksköterskor och läkare jämfört med föregående år.

Fortsatt arbete med att stärka Hallands utveckling

Region Halland har under 2024 fortsatt arbetet med att stärka kompetensförsörjningen och attrahera arbetskraft till Halland. Genom samverkan med utbildningsaktörer och näringsliv har insatser genomförts för att identifiera kompetensbehov, utveckla valideringssystem och förstärka möjligheterna till livslångt lärande.

Den Regionala fysiska planen för Halland 2050 har tagit viktiga steg framåt under året. Efter breda dialoger med berörda aktörer skickades en samrådsversion ut på remiss i december. Planen ska vara ett verktyg i arbetet för en hållbar samhällsutveckling som ska ge förutsättningar för att arbetsmarknad och näringsliv utvecklas och för att människor ska kunna bo och leva i hela Halland.

Besöksnäringen sysselsätter många invånare i länet och Halland attraherar många besökare, främst från Sverige. För att locka fler internationella besökare har besöksnäringen intensifierat sina marknadsföringsinsatser och samarbeten med särskilt fokus på den tyska marknaden.

Region Halland har under året fördjupat det interna arbetet med barnrätt och jämställdhet. Nya analysverktyg har implementerats i organisationen och flera utbildningsinsatser har genomförts för att öka kunskapen. Inom arbetet med social hållbarhet har Region Halland under året stöttat kulturföreningar, idrottsföreningar och andra organisationer i deras arbete med att hitta nya vägar att erbjuda barn och unga en aktiv och meningsfull fritid.

I arbetet med att skapa en hållbar tillväxt i Halland har Hallandstrafiken en betydelsefull uppgift genom att erbjuda kollektivtrafiksresor i länet. Förutsättningarna är goda då stora delar av befolkningen bor längs med Västkustbanan. Hallandstrafikens försäljningsintäkter för helår 2024 landade på knappt 482 miljoner kronor, vilket innebär att Hallandstrafiken når försäljningsmålet på 480 miljoner kronor. Marknadsandelen, det vill säga andelen resor i förhållande till bilresor, uppnår 14,9 procent vilket är lägre än samma period 2023. Antalet resor inom den allmänna kollektivtrafiken har haft en positiv utveckling och uppgår till 19 miljoner.

I utvecklingen av Halland har kultur en viktig roll. Under året har Hallands kulturstrategi 2025–2032 och kulturplan 2025–2028 tagits fram och antagits. Över 400 personer deltog i dialogerna och remissinstanserna var övervägande positiva. Samverkan mellan kultur och skola har stärkts under året. Bland annat genom en ny scenteknikerutbildning och en långsiktig plan för att utveckla folkhögskolorna som kulturella mötesplatser.

Krav på klimat- och miljöhänsyn vid upphandling

Region Hallands verksamheter spänner över flera områden och likaså gör regionens klimat- och miljöarbete. Organisationens eget miljöarbete är en väsentlig del i Region Hallands ansvar att bidra till måluppfyllelse. Den största klimat- och miljöpåverkan som Region Hallands verksamheter orsakar kommer från inköp av varor och tjänster. Region Halland arbetar för att stärka hela inköpsprocessen. Vid inköp tas hänsyn till produkters och tjänsters klimat- och miljöbelastning för att främja cirkulär hantering och minskad materialåtgång. Miljökrav i upphandlingar har stärkts och fördjupade hållbarhetskrav har ställts bland annat avseende fordon, bränsle, förpackningar och plast.

För att lyckas med det interna klimat- och miljöarbetet behöver Region Halland arbeta med flera olika insatser av skiftande omfattning. Det sker bland annat en successiv övergång från diesel som drivmedel till HVO100 i Region Hallands fordon, däribland regionens ambulanser. Av den totala mängden drivmedel som ambulanserna tankades med utgjorde HVO100 32 procent. Målet är att nå 70 procent under 2025. HVO100 har en betydligt lägre klimatpåverkan än diesel.

2024 i siffror

Årets resultat:
5 miljoner kronor

Balanskravsresultat:
-163 miljoner kronor

Invånare i Halland:
345 074

Antal snittanställda:
9 141

Skattesats Region Halland:
11,40 kronor
per varje intjänad 100-lapp

Skillnad mellan årets resultat och balanskravsresultat
I balanskravsresultat är orealiserade vinster eller förluster i värdepapper samt andra finansiella instrument exkluderade. I årets resultat är dessa parametrar däremot inkluderade. Balanskravsresultat ger en mer rättvisande bild av den egentliga verksamhetens ekonomiska ställning.

En dag i Region Halland 2024

Region Halland är till för alla som bor och arbetar i Halland. Vi ansvarar för hälso- och sjukvård, regional utveckling och kollektivtrafik samt driver tre skolor. Vi bidrar också till att stärka kulturlivet i Halland. På det här uppslaget får du en bild av vad som sker hos oss under en vanlig dag.



9
Antal förlossningar vid Hallands sjukhus



121
Antal ambulansuppdrag



2 025
Antal öppenvårdsbesök på Hallands sjukhus

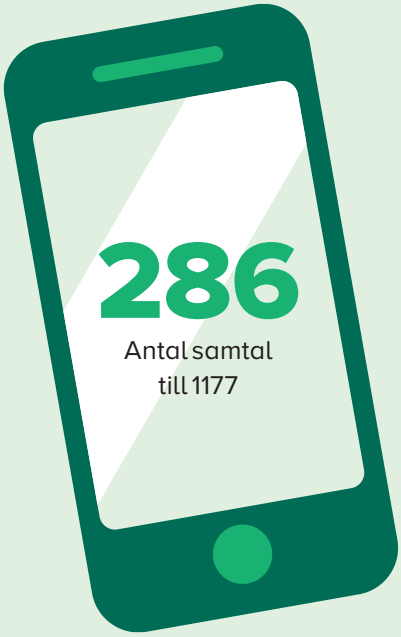
374
Hallands sjukhus har i snitt 374 inneliggande patienter (på morgonen)

2 880
Antal besök på vårdcentraler

637
Antal öppenvårdsbesök inom psykiatrin



211
Antal undersökningar i Folktandvården Halland



286
Antal samtal till 1177



537
Antal röntgen-undersökningar



1 100
Antal måltider (patienter)

600
Antal måltider (restauranger)

Potatis
80 kg

Färskt kött
40 kg

Färska grönsaker
51 kg

Ägg
44 kg



30 810
Antal resor med Hallandstrafiken (buss)



21 199
Antal resor med Hallandstrafiken (tåg)



185 000
Städ och Vårdnära service städar dagligen en yta om cirka 185 000 kvadratmeter, vilket motsvarar cirka 26 hela fotbollsplaner.





201
Deltagare i subventionerat kulturutbud för barn och unga

55
Deltagare subventionerade kulturarrangemang för boende i kommunal omsorgsverksamhet

7
Antal subventionerade kulturarrangemang för boende i kommunal omsorgsverksamhet

Så här har vi räknat: Vi har dividerat den totala mängden med antalet dagar per år. Eftersom 2024 var ett skottår, så har vi utgått från 366 dagar per år. För verksamheter som bara är aktiva på vardagar används istället 260 dagar per år. Kulturutbudet pågår cirka 150 dagar per år och beräknas därför utifrån detta antal dagar. Siffrorna är ungefärliga.



Foto: Anders Andersson

Förvaltnings-berättelse

Översikt över verksamhetens utveckling

Från 2023 bedrivs kollektivtrafiken i förvaltningsform och ingår då i regionen. Inga sammanställda räkenskaper upprättas från och med 2023 och ingen regionkoncern redovisas i tabellen nedan från detta år.

Regionen redovisar ett positivt resultat på 5 mnkr för verksamhetsåret 2024. Jämfört med föregående år har regionens resultat försämrats med 255 mnkr. Men om man bortser från den förändrade marknadsvärderingen av regionens finansiella placeringar, så har resultatet försämrats med 176 mnkr. Största förklaringsposterna är ökade kostnader för slutenvård inom Hallands sjukhus, ökade kostnader för pensioner samt en minskning av riktade statsbidragsintäkter. Regionens soliditet inklusive pensionsförpliktelser har försvagats med 3,0 procentenheter jämfört med föregående år, men betraktat över den senaste femårsperioden har trenden varit positiv och soliditeten har stärkts med 13,1 procentenheter. Två regioner höjde skattesatsen under 2024 och medelskattesatsen i riket steg till 11,67 kronor. Region Halland har den sjunde lägsta skattesatsen i riket. Regionen har en redovisningsmässig finansiell leasingskuld uppgående till 648 mnkr, däremot har regionen ingen extern låneskuld. Antalet snittanställda i regionen har under de senaste fem åren ökat med 766 anställda eller 9,1 procent, vilket är högre än den procentuella befolkningsökningen i Halland som uppgår till 2,5 procent under samma tidsperiod. Om effekten av organisationsförändringen för kollektivtrafiken exkluderas, har antalet snittanställda under de senaste fem åren ökat med 669 anställda eller 8,0 procent.

Regionen

	Enhet	2020	2021	2022	2023	2024
Invånare i Halland	Antal	336 748	340 243	342 805	343 746	345 074
Skattesats Region Halland	Kr	11,40	11,40	11,40	11,40	11,40
Medelskattesats regioner	Kr	11,56	11,56	11,56	11,57	11,67
Verksamhetens intäkter	Mnkr	2 274	2 773	2 386	2 815	2 808
Verksamhetens kostnader	Mnkr	-12 176	-12 815	-13 056	-15 062	-15 964
Årets resultat	Mnkr	766	1 304	876	260	5
Balanskravsresultat	Mnkr	797	1 195	1 238	-11	-163
Soliditet inklusive pensionsförpliktelser [1)]	%	5,7	16,0	24,7	21,8	18,8
Soliditet (blandmodellen) [1)]	%	37,9	43,1	47,5	42,5	38,3
Investeringar	Mnkr	580	753	704	708	737
Självfinansieringsgrad investeringar [1)]	%	198	216	232	67	46
Långfristig låneskuld	Mnkr	0	0	0	0	0
Långfristig leasingskuld	Mnkr	5	5	6	556	648
Antal snittanställda	Antal	8 375	8 541	8 685	8 984	9 141

Not Långfristig leasingskuld. Från och med 2023 redovisas externa hyror som finansiell leasing enligt RKR R5.

[1)] Dessa nyckeltal är beräknade exklusive orealiserade finansiella vinster/förluster, beroende på förändringar av marknadsvärdet för regionens finansiella placeringar.

Teater Halland AB

	Enhet	2020	2021	2022	2023	2024
Årets resultat	Mnkr	0	0	0	0	0
Omsättning	Mnkr	23	25	29	28	28
därav från regionen	Mnkr	13	12	16	14	15
Soliditet	%	18	21	25	27	30
Antal snittanställda	Antal	23	25	35	27	25

Hallandstrafiken AB

	Enhet	2020	2021	2022
Årets resultat	Mnkr	163	0	20
Omsättning	Mnkr	1 488	1 279	1 476
därav driftbidrag från regionen	Mnkr	857	616	539
Soliditet	%	63	65	67
Antal snittanställda	Antal	86	84	87

Regionkoncernen

	Enhet	2020	2021	2022
Verksamhetens intäkter	Mnkr	2 760	3 274	3 124
Verksamhetens kostnader	Mnkr	-12 477	-13 268	-13 751
Årets resultat	Mnkr	930	1 328	896
Årets resultat exkl. orealiserade poster	Mnkr	982	1 218	1 261
Soliditet (blandmodellen)	%	39,6	44,4	49,1
Soliditet inklusive pensionsförpliktelser	%	7,7	17,7	26,4
Investeringar (netto)	Mnkr	620	774	720
Självfinansieringsgrad	%	218	216	231
Långfristig låneskuld	Mnkr	0	0	0
Antal snittanställda	Antal	8 484	8 650	8 807

Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

För att förstå Region Hallands resultat och ställning är det viktigt att ha kunskap om eventuella risker, såväl externa, som interna, som kan påverka koncernen.

Utmaningar med kompetensförsörjning när färre ska vårda fler

Kompetensförsörjningen är en av de allra största utmaningarna för välfärdssektorn idag och framöver, där det råder nationell brist på kompetens främst inom hälso- och sjukvården, men även inom vissa andra specifika yrken. Dessutom finns det demografiska utmaningar med en ökande andel äldre invånare, vilket leder till att färre ska försörja fler. För att hantera denna utmaning och säkra förmågan att bedriva verksamhet finns bland annat behov av att utveckla nya arbetssätt och använda medarbetares kompetens på rätt sätt. I en framtid med hård konkurrens på arbetsmarknaden behöver Region Halland arbeta för att vara en arbetsgivare som fler söker sig till och vill stanna kvar hos. Med en hälso- och sjukvård som blir alltmer kunskapsintensiv är digitalisering, automatisering och AI en nödvändig utveckling för att minska rekryteringsbehoven framåt. Samtidigt innebär det en utmaning att säkra omställning och utveckling av kompetens när kunskapskrav ändras. Sveriges regioner har kommit överens om att minska hyrbemanningen i förhoppningen om att fler i stället väljer en anställning i regionerna och på så sätt minska kostnaderna. Ett exempel på detta är Region Hallands vårdcentraler som under året helt slutat använda sig av hyrläkare och att flera av de tidigare hyrläkarna i stället anställdes.

Konjunkturutveckling

Regionens största intäktskälla är regionskatten som står för 62 procent av de externa intäkterna. Detta innebär att skatteintäkternas utveckling har en avgörande betydelse för regionens ekonomi. Antalet arbetade timmar är basen i regionens skatteunderlag. En försvagad konjunktur med en minskning av antalet arbetade timmar i samhället påverkar utvecklingen av skatteunderlaget. Samtidigt påverkas skatteunderlaget även av utvecklingen för löner, pensioner och beskattningsbara transfereringar. År 2024 präglas av lågkonjunktur och en minskad sysselsättning på arbetsmarknaden som helhet. Detta resulterar i en svag ökning av skatteunderlaget. SKR prognostiserar att en stigande hushållskonsumtion under 2025 förväntas bli den huvudsaklig drivkraft för en allt högre BNP-tillväxt. En återhämtning av hushållens reala disponibla inkomster under 2025 talar för detta. SKR bedömer att vändningen på arbetsmarknaden kommer inledas i början av 2025, med en ökning av antalet arbetade timmar.

Men en risk är att lågkonjunkturen inte ger med sig i den takt som många konjunkturbedömare räknar med. Osäkerheten i omvärlden är stor med bland annat krig och vilka effekter eventuella tullar och handelshinder kommer att få på konjunkturen. Osäkerhet finns också kring hur hushållen framöver kommer att prioritera mellan sparande och konsumtion. Det finns flera frågetecken för den globala konjunkturen och någon stark draghjälp från omvärlden som stärker svensk konjunktur beräknas inte finnas under 2025. Konjunkturinstitutets bedömning (rapporten *Konjunkturläget December 2024*) om den fortsatta konjunkturutvecklingen är som följer. Lågkonjunkturen i Sverige fortsätter att fördjupas och en vändning uppåt dröjer till det andra kvartalet 2025. Lågkonjunkturen kvarstår även 2026. Den viktigaste faktorn för att återhämtningen dröjer, är att svenska hushåll fortsätter att vara återhållsamma med att öka sin konsumtion. Därtill hämmas svensk export av den svaga konjunkturutvecklingen i euroområdet.

Stärkt hållbarhet i osäkra tider

Behovet att stärka genomförandekraften i grön omställning och att öka takten mot minsta möjliga klimatpåverkan blir allt större. Samtidigt är utmaningar och förväntningar inom till exempel säkerhet, robusthet, effektiviseringar och kompetensförsörjning stora. Ökad helhetssyn och nära samarbete mellan olika verksamheter skapar effektivare arbetssätt, underlättar identifiering av eventuella målkonflikter och drar samtidigt nytta av de synergier som finns. Miljöarbete behöver systematiskt integreras och beaktas inom ordinarie processer för att skapa bättre förutsättningar att bedriva hållbara verksamheter. Region Halland har

ett fastighetsbestånd med stora investeringsbehov. Studier visar att cirka hälften av klimatpåverkan från en byggnads livscykel kommer från byggprocessen och bygg- och fastighetssektorn står för ungefär en femtedel av Sveriges totala utsläpp av växthusgaser. Hållbarhetsaspekterna behöver därför beaktas tidigt i processen och det är avgörande att ta hänsyn till både kortsiktig och långsiktig miljöpåverkan. Det sker ett snabbt och omfattande arbete inom digitalisering, AI och informationsdriven vård där det är väsentligt att i högre grad inkludera klimat- och miljörelaterad data. Det skulle bidra till en mer samlad bild och möjliggöra mer kostnadseffektiva insatser som bidrar till miljömålen. Otillräcklig information ökar risken för ineffektiva åtgärder och missade möjligheter att förebygga klimatpåverkan.

Högre krav på regionens robusthet

Dagens samhälle ställer fortsatta krav på säkerhetshöjande insatser i form av personell bevakning, kamerabevakning, lås och larm med mera. Ett ökande problem med välfärdsbrottslighet innebär också att ekonomiska medel går till personer och verksamheter som inte har rätt till dessa. Ett utvecklat arbete mot välfärdsbrottslighet innebär att ekonomiska medel kan sparas och användas ändamålsenligt. Den säkerhetspolitiska utvecklingen i vår omvärld påverkar vårt arbete med krisberedskap och robusthet. Nationella styrningar pekar på behovet av robusthetshöjande åtgärder för att vi ska kunna upprätthålla våra verksamheter i samband med samhällsstörningar. Det handlar om omfattande fastighetsinvesteringar för att åstadkomma robusthet. En annan åtgärd för att öka robustheten är arbetet med försörjningsberedskap och lagerhållning. Ett urval kritiska produkter ska lagerhållas i en respektive tre månader vilket ställer krav på investeringar i såväl lokaler som IT-system.

En fortsatt orolig omvärld påverkar leveranser och avtal

Bedömningen är att det fortsatt råder viss osäkerhet och en del störningar i leveranskedjor, vilket påverkar både leveransförmågan hos leverantörer och fortsatt risk för ökade kostnader. Det försämrade säkerhetsläget, förstärkningen av vår försörjnings- och krisberedskap samt utmaningarna med arbetslivskriminalitet har vidare ökat behovet av insyn och kontroll över leveranskedjor. Det gäller underleverantörer och försörjningskedjor, men även vilka som äger och kontrollerar företag som levererar till offentlig sektor.

Digitalisering och AI

Digitalisering och AI är två kraftfulla drivkrafter för innovation och utveckling i många sektorer, inklusive den offentliga sektorn. De erbjuder stora möjligheter att förbättra effektiviteten, kvaliteten och tillgängligheten av tjänster och verksamheter. Samtidigt medför de också nya utmaningar och risker som måste hanteras på ett ansvarsfullt och etiskt sätt. Några av de risker som digitalisering och AI kan innebära är:

- **Säkerhetsrisker:** Digitalisering och AI ökar beroendet av data och system som kan vara sårbara för cyberattacker, sabotage eller obehörig åtkomst. Detta kan leda till integritetskränkningar, informationsläckor, funktionsstörningar eller skador på personer, egendom eller miljö. För att förebygga och hantera dessa risker krävs höga säkerhetsstandarder, robusta skyddsåtgärder och kontinuerlig övervakning.

- **Diskrimineringsrisker:** AI bygger på data som tränar och styr modellerna som genererar resultat och beslut. Om dessa data är snedvridna, ofullständiga eller felaktiga kan det leda till att AI förstärker eller skapar diskriminering, fördomar eller orättvisor mot vissa grupper eller individer. För att undvika och motverka dessa risker krävs god datakvalitet, rättvis datarepresentation och transparens i AI-processerna.

- **Etiska risker:** AI kan påverka människors liv, rättigheter och värderingar på djupgående sätt. Det kan uppstå etiska dilemman eller konflikter mellan olika intressen, normer eller principer. Till exempel kan AI utmana människors autonomi, ansvar, värdighet eller integritet. För att hantera dessa risker krävs etiska riktlinjer, regler och gränser för AI-användningen.

I vårt ansvar som region ingår att identifiera, bedöma och minimera dessa risker, samt att följa

Finansiella risker

Identifierad risk	Beskrivning	Organisatorisk enhet	Hantering av risk
Kredit- och likviditetsrisk	Placerad likviditet går förlorad	Den regionala koncernen	- Placeringspolicy - Placeringsriktlinjer - Värdepapper med god rating - Löptider som matchar framtida likviditetsutflöde
Marknadsvärdesrisk i finansiella placeringar	Värdenedgång påverkar regionens långsiktiga betalningsförmåga	Den regionala koncernen	- Placeringspolicy - Placeringsriktlinjer - Begränsningar av riskfyllda placeringar

lagar, regler och standarder som gäller för vår verksamhet. Vi strävar efter att använda digitalisering och AI på ett sätt som främjar det allmänna intresset, respekterar mänskliga rättigheter och bidrar till en hållbar utveckling. Vi är också öppna och transparenta om våra digitaliserings- och AI-initiativ, och vi involverar våra intressenter och medborgare i dialog och samverkan. Genom att göra detta hoppas vi att skapa förtroende, legitimitet och acceptans för vår digitalisering och AI.

Fastighetsbestånd med stora investeringsbehov

Risken utgår från att regionen har gamla lokaler som delvis har ett stort renoveringsbehov och delvis i alla delar inte är anpassade för framtidens hälso- och sjukvård. Detta leder till stora investering- och finansieringsbehov som är osäkra både vad gäller storlek och när i tiden de förväntas uppstå. Region Halland har färdigställt en lokalförsörjningsplan, där både fastighetstekniska behov och verksamhetsbehov prioriteras långsiktigt tillsammans. Investeringsplanen är därför långsiktig för att säkerställa ändamålsenliga lokaler för hälso- och sjukvården.

Finansiella risker

Den av regionfullmäktige beslutade finanspolicyn, med tillhörande riktlinje, innehåller regler i form av riskmandat och limiter för finansverksamheten och är exponerad för främst följande finansiella risker: kredit- och likviditetsrisk samt marknadsvärdesrisk i finansiella placeringar. Regionen har tre olika förvaltningar av sina medel, med olika förutsättningar. Dessa är likviditetsförvaltningen (kort sikt), medelsförvaltningen (medellång sikt) och pensionsförvaltningen (lång sikt).

Kredit- och likviditetsrisk

I Riktlinjerna anges vilka kreditrisker regionen får ta samt vilka emittenter[1)] och motparter som regionen får använda sig av. Det är främst värdepapper utgivna av Kommuninvest, svenska staten, kommuner, regioner och dess helägda dotterbolag som placering sker i. Placeringar kan även ske mot emmitenter med god kreditrating. Endast 15 procent av kapitalet får investeras i värdepapper under investmentgrade (BBB-) eller utan officiell rating. Placeringar ska göras i värdepapper med löptider som motsvarar syftet för respektive portfölj/förvaltning, vilket inte ska vara längre än prognostiserat framtida utflöde av likviditet.

Marknadsvärdesrisk i finansiella placeringar

Enligt finanspolicyn får finansiella placeringar göras i medelsförvaltningen och pensionsförvaltningen i såväl räntebärande värdepapper som i aktier. I pensionsförvaltningen ska andelen aktier i normalläget motsvara 40 procent av portföljens värde, men kan som mest uppgå till 50 procent. Per den 31 december 2024 bestod pensionsförvaltningens finansiella placeringar till 43 procent

[1)] På finansmarknaden är det vanligt att ett bolag eller annan aktör som ger ut aktier eller andra värdepapper kallas emittent, vilket alltså betyder utgivare eller utfärdare av ett värdepapper eller finansiellt instrument.

av aktier (marknadsvärde) och resterande del av räntebärande värdepapper. När aktieandelen överstiger 50 procent ska reallokering ske av portföljen. I medelsförvaltningen ska andelen aktier i normalläget motsvara 10 procent av portföljens värde, men kan som mest uppgå till 15 procent. Per den 31 december 2024 bestod medelsförvaltningens finansiella placeringar till 10 procent av aktier (marknadsvärde) och resterande del av räntebärande värdepapper. När aktieandelen överstiger 15 procent ska reallokering ske av portföljen. Risken i respektive portfölj anses som låg. Se även tabellen Likvida medel delposter, under rubriken *Utvärdering av resultat och ekonomisk ställning*.

Pensionsförpliktelser

Regionens pensionsåtagande uppgår till 8 994 mnkr (7 944 mnkr). För att möta kommande pensionsutbetalningar för pensionsförpliktelsen har regionen avsatt medel i en placeringsportfölj. Portföljens marknadsvärde uppgick till 2 367 mnkr (2 176 mnkr) vid årsskiftet. Orealiserade vinster uppgår till 406 mnkr. Pensionsförpliktelsen redovisas sedan 1998 enligt den så kallade blandmodellen där intjänande före 1998 inte skuldförs, utan redovisas som ansvarsförbindelse vilken uppgår till 3 018 mnkr.

Pensionsförpliktelser (mnkr)

	2023	2024
Total pensionsförpliktelse i balansräkningen		
Avsättning inklusive särskild löneskatt	4 970	5 975
Ansvarsförbindelse inklusive särskild löneskatt	2 973	3 018
Pensionsförpliktelse som tryggats i pensionsförsäkring	-	-
Pensionsförpliktelse som tryggats i pensionsstiftelse	-	-
Summa pensionsförpliktelser	**7 944**	**8 994**
Förvaltade pensionsmedel – marknadsvärde		
Totalt pensionsförsäkringskapital	-	-
varav överskottsmedel	-	-
Totalt kapital pensionsstiftelse	-	-
Finansiella placeringar avseende pensionsmedel (egen förvaltning)	2 176	2 367
Summa förvaltade pensionsmedel	**2 176**	**2 367**
Finansiering		
Återlånade medel	5 768	6 627
Konsolideringsgrad	27,4%	26,3%

Styrning och uppföljning av den regionala verksamheten

Under 2019 fastställde regionstyrelsen *Riktlinje för planering och uppföljning*, vilken anger ramarna för hur styrningen ska ske inom Region Halland. Syftet med riktlinjen är att beskriva hur regionfullmäktiges beslut omsätts i praktiken, samt hur arbetet med planering, genomförande och uppföljning ska ske för att säkerställa:

- Förutsättningar för en god livskvalitet hos invånarna
- Att regionfullmäktiges mål och ambitioner uppnås
- Att lagstiftning och intern styrning efterlevs
- En styrning med fokus på verksamheternas syfte
- En god ekonomisk hushållning

Utgångspunkten för planering och uppföljning är regionens övergripande vision och värdegrund samt statlig och övrig regional styrning. Dessa delar utgör grunden i verksamhetens uppdrag. För att utveckla Halland och regionens verksamhet konkretiseras, utifrån strategierna, vilka fokusområden och mål som ska prioriteras. Finansiella mål och resursfördelning anger de ekonomiska förutsättningarna för att genomföra och utveckla verksamheten i riktning mot de långsiktiga strategierna.

Regionstyrelsen har ett ansvar för helheten när det gäller att samordna nämndernas insatser med syfte att nå regionfullmäktiges mål och ambitioner. Regionstyrelsen utövar sin uppsiktsplikt över nämnderna genom att erhålla en överblick över alla verksamhetsplaner. Utifrån de mål och indikatorer som konkretiserats i nämndens/styrelsens verksamhetsplan skapas aktiviteter och åtgärder som ska planeras och tidsättas med ett tydligt ansvar. Innehållet i verksamhetsplanen ska löpande stämmas av och analyseras för att säkerställa genomförandet av både verksamhetens uppdrag och utvecklingsarbetet.

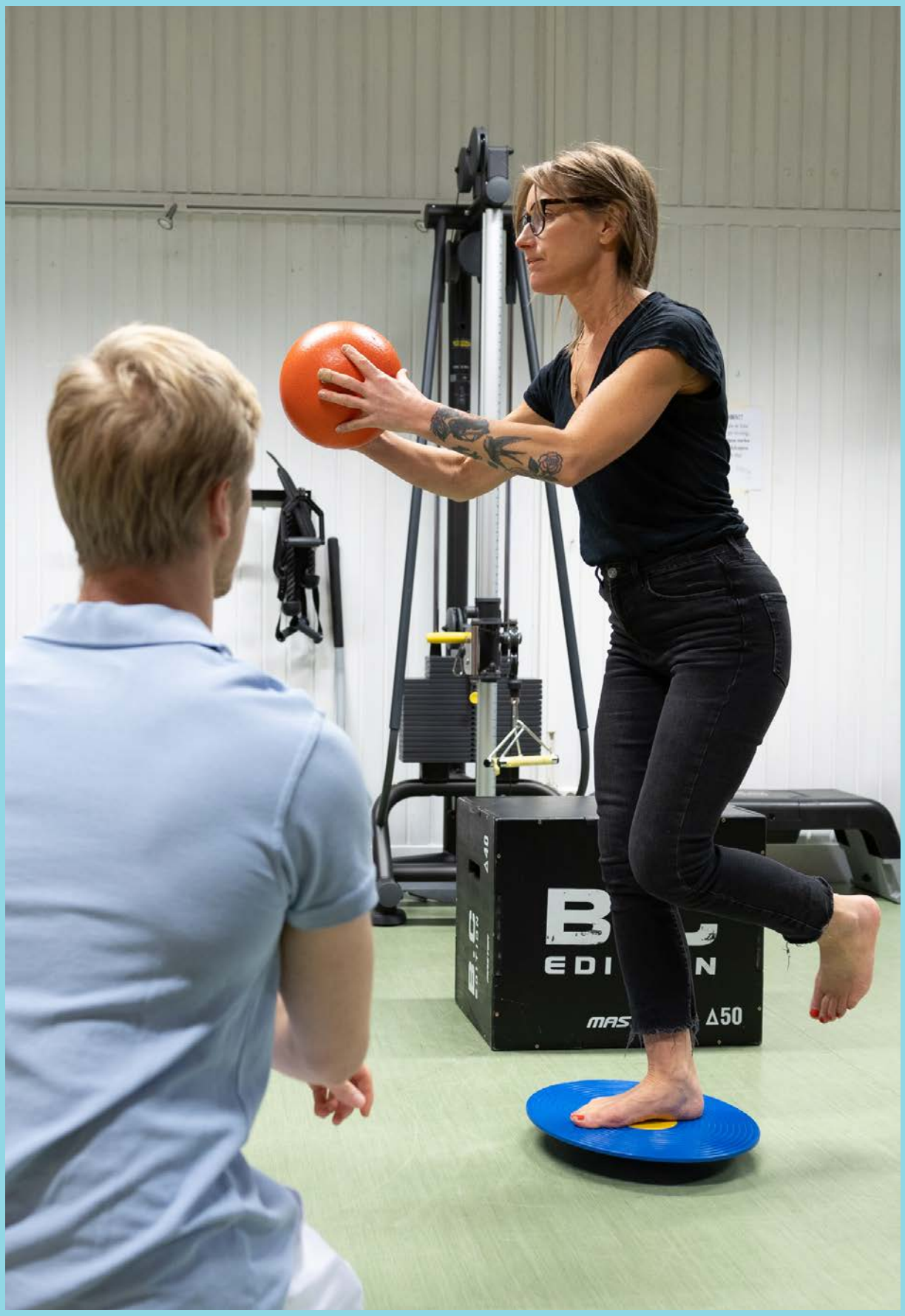


Foto: Martin Ådahl

Region Hallands grunduppdrag

Hälso- och sjukvård

Det regionala hälso- och sjukvårdsuppdraget
Det svenska hälso- och sjukvårdssystemet är ett delat ansvar mellan stat, region och kommun. Riksdagen, regeringen och myndigheter beslutar om författningar som ger de lagliga förutsättningarna. Hälso- och sjukvården regleras bland annat i Hälso- och sjukvårdslagen, Patientlagen och Patientsäkerhetslagen.

Regionerna har det grundläggande ansvaret för att erbjuda invånarna hälso- och sjukvård genom att arbeta hälsofrämjande, förebygga, utreda och behandla sjukdomar och skador. Regioner och kommuner beslutar om hur vården ska organiseras i form av sjukhus, vård-/hälsocentraler, vård i hemmet och på särskilda boenden. De styr över bemanning, uppdrag och ersättning till den egna verksamheten. De ansvarar också för uppdrag och ersättning till privata utförare med offentlig finansiering.

I Region Hallands grunduppdrag ingår att erbjuda invånarna en god hälso- och sjukvård och tandvård. Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

Region Halland har hälso- och sjukvårdsansvar för 340 000 invånare och ansvarar för hela Hallands hälso- och sjukvårdssystem inklusive sjukhus och vårdcentraler, både vård i egen- och privat regi. Region Halland ansvarar för systemförvaltning, systemutveckling och verksamhetsutveckling.

Vården i Halland bedrivs huvudsakligen vid 46 vårdcentraler (varav 22 privata) samt vid Hallands sjukhus och vissa fristående enheter. Regionen driver också 19 folktandvårdsmottagningar. Sedan 2010 är det lagstiftat om att primärvård ska erbjudas via vårdval. Vårdvalet innebär att invånarna kan välja fritt bland de vårdcentraler som ingår i vårdvalet. Halland var först i Sverige när regionen 2007 införde vårdval inom primärvården.

Region Halland har beslutat om en hälso- och sjukvårdsstrategi, som pekar ut den långsiktiga strategiska inriktningen för regionens hälso- och sjukvård. Strategin anger vilka förflyttningar som behöver genomföras för att nå Hallands övergripande mål om *En* hälso- och sjukvård för bättre hälsa.

Tillgänglighet

Tillgänglighet inom ramen för nationell vårdgaranti
Den nationella vårdgarantin innebär att patienten ska erbjudas

- kontakt med primärvården samma dag
- medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar
- första besök i den specialiserade vården inom 90 dagar
- operation/åtgärd i den specialiserade vården inom 90 dagar
- första besök, utredning eller behandling vid barn- och ungdomspsykiatrin inom 30 dagar

90%
Telefontillgänglighet primärvård
90 % har fått kontakt inom 0 dagar jämfört med 87 % för riket i snitt

88%
Medicinsk bedömning i primärvård
88 % har fått en medicinsk bedömning inom 3 dagar jämfört med 88 % för riket i snitt

87%
Första besök i specialiserad vård
87 % har väntat 90 dagar eller kortare jämfört med 69 % för riket i snitt

73%
Operation/åtgärd i specialiserad vård
73 % har efter beslut om behandling väntat 90 dagar eller kortare jämfört med 59 % för riket i snitt

Indikatorer tillgänglighet

Indikatorer	2022	2023	2024
Andel patienter som har fått kontakt med primärvården samma dag (%)	92	95	90
Andel medicinska bedömningar i primärvård inom 3 dagar (%)	85	86	88
Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på första besök inom den specialiserade vården (%)	88	87	87
Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd (%)	76	73	73
Andel genomförda första besök vid BUP inom 30 dagar (%)	75	68	69
Andel genomförda utredningar vid BUP inom 30 dagar (%)	69	65	80
Andel genomförda behandlingar vid BUP inom 30 dagar (%)	84	86	90
Andel genomförda första besök i specialiserad vård inom 60 dagar (%)	79	78	81
Andel genomförda operationer/åtgärder inom 60 dagar (%)	73	73	70
Antal patienter som åberopat vårdgarantin för första besök	11 000	12 359	13 353
Antal patienter som åberopat vårdgarantin för operation/åtgärd	871	1 779	1 976
Andel distanskontakter av totala antalet öppenvårdsbesök (%)	6,9	7,2	7,8
Andel bokning, ombokning, avbokning gjorda av invånare via webbtidbok (%)	22,3	23,6	24,5

Kontakt med primärvården samma dag

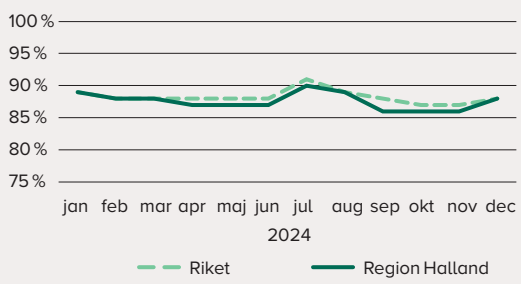
Tillgänglighetsgarantin innebär att den som söker kontakt med primärvården ska få det samma dag. Under 2024 har uppföljningsmodellen justerats för att mer rättvist redovisa och jämföra tillgängligheten hos regioner och enskilda vårdenheter. Den nya modellen inkluderar alla inkommande samtal under vårdcentralens öppettider, och resultatet baseras på en månatlig automatiserad överföring av data till den nationella väntetidsdatabasen. Region Halland började redovisa telefontillgängligheten enligt den nya modellen i juli, vilket innebär att regionens resultat baseras på perioden juli till december.

Resultatet för kontakt med primärvården samma dag har varierat mellan 86 och 92 procent i Halland, med ett genomsnitt på 90 procent. För riket i genomsnitt har tillgängligheten varierat mellan 70 och 95 procent, med ett årssnitt på 87 procent.

Primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar

Under året har tillgängligheten till medicinsk bedömning i Halland varierat mellan 87 och 90 procent, med ett årssnitt på 88 procent. För riket i genomsnitt har tillgängligheten varierat mellan 87 och 91 procent och årssnittet låg på 88 procent.

Primärvård: medicinsk bedömning inom tre dagar



Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom tre dagar har varit stabil under året utan några större variationer mellan månaderna.

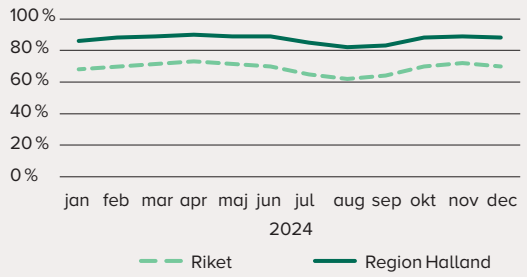
Specialiserad vård – första besök inom 90 dagar

Under året har andelen patienter som väntat 90 dagar eller kortare på ett första besök i Region Halland varierat mellan 82 och 90 procent, med ett årssnitt på 87 procent. För riket i genomsnitt har tillgängligheten varierat mellan 62 och 73 procent och årssnittet låg på 69 procent.

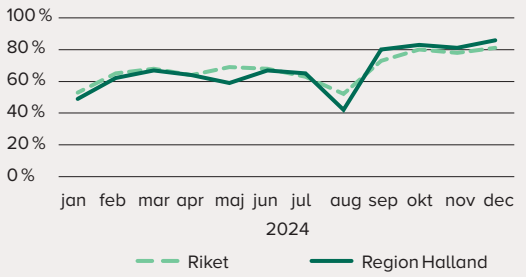
Specialiserad vård – operation/åtgärd inom 90 dagar

Under året har andelen patienter som väntat 90 dagar eller kortare på operation eller annan åtgärd i Region Halland varierat mellan 66 och

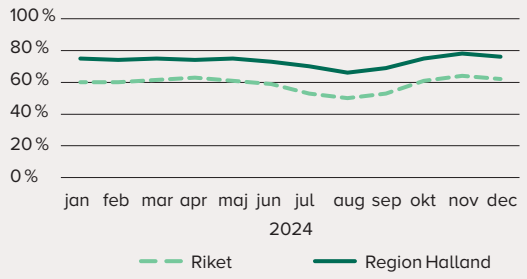
Specialiserad vård: väntat kortare än 90 dagar på första kontakt



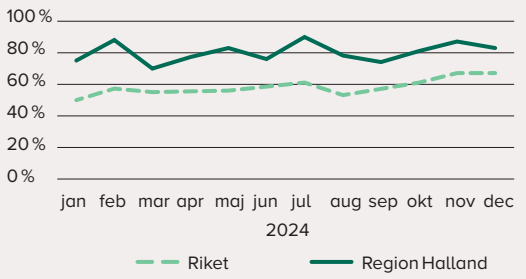
Barn och ungdomspsykiatrin: andel genomförda första besök inom 30 dagar



Specialiserad vård: väntat kortare än 90 dagar på operation/åtgärd



Barn och ungdomspsykiatrin: andel genomförda utredningar inom 30 dagar



78 procent, med ett årssnitt på 73 procent. För riket i genomsnitt har tillgängligheten varierat mellan 50 och 64 procent och årssnittet låg på 59 procent.

Region Halland tillhör de regioner som har en högre tillgänglighet för väntande till operation och andra åtgärder.

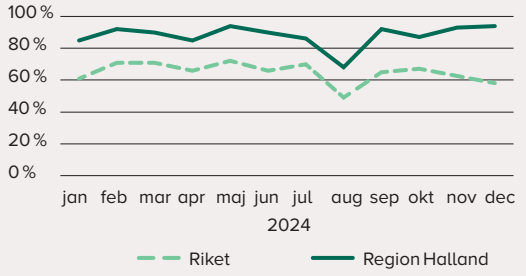
Barn och ungdomspsykiatrin – första besök, utredning, behandling inom 30 dagar

Nationellt mäts den förstärkta vårdgarantin till barn och ungdomspsykiatrin genom andelen genomförda första besök, utredningar och behandlingar inom 30 dagar.

I Halland 2024 har:

- 68 procent av de patienter som väntat på ett första besök erhållit det inom 30 dagar,
- 80 procent av de patienter som väntat på utredning erhållit det inom 30 dagar,
- 90 procent av de patienter som väntat på behandling erhållit det inom 30 dagar.

Barn och ungdomspsykiatrin: andel genomförda behandlingar inom 30 dagar



Barn- och ungdomspsykiatrins resultat är i nivå med, eller bättre än rikets, under de flesta månaderna under året.

Tillgänglighet till specialiserad vård inom ramen för regional vårdgaranti

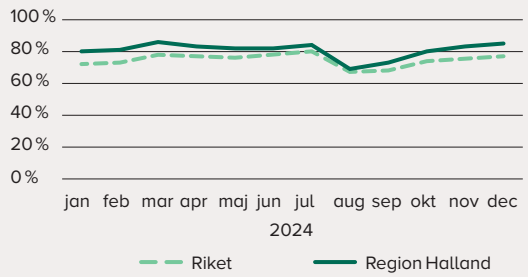
Region Halland har sedan 2011 en regional vårdgaranti som innebär att patienten ska erbjudas ett första besök samt operation eller annan åtgärd inom 60 dagar. Den regionala vårdgarantin mäts genom andelen genomförda besök samt operationer inom 60 dagar.

Specialiserad vård – första besök inom 60 dagar
Under året har Region Hallands tillgänglighet till första besök inom 60 dagar varierat mellan 69 och 86 procent, med ett årssnitt på 81 procent. För riket i genomsnitt har tillgängligheten varierat mellan 67 och 80 procent och årssnittet låg på 75 procent.

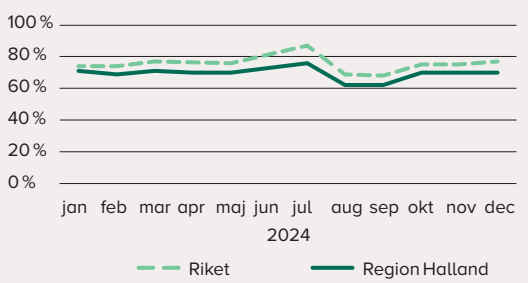
Tillgängligheten till första kontakt inom 60 dagar har förbättrats med två procentenheter jämfört med föregående år. Region Halland fortsätter att vara en av de regioner som har bäst tillgänglighet till första kontakt inom 60 dagar. Under hela året har regionens resultat konsekvent överstigit rikssnittet.

Specialiserad vård – operation eller annan åtgärd inom 60 dagar
Under året har Region Hallands tillgänglighet till operation eller annan åtgärd inom 60 dagar varierat mellan 62 och 76 procent, med ett årssnitt på 70 procent. För riket i genomsnitt har tillgängligheten varierat mellan 68 och 87 procent och årssnittet låg på 75 procent.

Specialiserad vård: andel genomförda första besök inom 60 dagar



Specialiserad vård: andel genomförda operationer/åtgärder inom 60 dagar



Fler operationer i öppenvård och fler vårdgarantihänvisningar har bidragit till att antalet väntande har sjunkit under året.

Vårdgaranti – externa vårdgivare
Antalet patienter som hänvisats från Region Halland och fått vård hos annan vårdgivare har totalt sett ökat under 2024. Under året har 13 353 patienter tackat ja till vårdgaranti för första besök och hänvisats till extern vårdgivare, jämfört med 12 358 patienter under föregående år. 1 976 patienter har tackat ja till vårdgaranti för operation hos extern vårdgivare, jämfört med 1 779 patienter 2023. Flest hänvisningar görs inom vårdområdena ögonsjukvård och ortopedisk vård.

Arbetet med att förenkla processen kring vårdgarantihänvisning har fortsatt under året. Målet är att öka antalet patienter som accepterar erbjudanden så att tiden mellan uppstått behov av vård och genomförd åtgärd förkortas. Antalet operationer och behandlingar som genomförts via vårdgarantin har ökat med cirka 10 procent under 2024. Läs mer om arbetet med Moderniserad vårdgaranti under målet *Säkerställa god tillgänglighet till vård.*

Kostnaden för vårdgarantin ackumulerat 2024 är 148,8 mnkr jämfört med 158,7 mnkr för 2023.

Vård inom EU/EES
Region Halland erhåller årligen 25 kr per invånare, vilket för närvarande innebär cirka 8,5 mnkr, i statsbidrag för att hantera kostnaderna kopplade till EU/EES-vård. Kostnaden för planerad vård inom EU/EES har ökat från 7,5 mnkr år 2023 till 10,9 mnkr under 2024. Kostnaden för nödvändig vård har ökat från 11,6 mnkr år 2023 till 17,9 mnkr 2024.

Under året har 115 ärenden gällande planerad vård hanterats, jämfört med 69 ärenden under föregående år. För nödvändig vård har 245 ärenden hanterats, jämfört med 232 ärenden under föregående år. Majoriteten av den planerade vården avser ortopedisk vård i Danmark, främst knä- och höftproteser. Det har även noterats en ökning av ryggsjukvård, med 22 ärenden jämfört med 9 ärenden år 2023.

Digital tillgänglighet

Andelen bokning (*boka direkt*), ombokning och avbokning via webbtidbok på 1177 låg under 2024 på cirka 25 procent, vilket är en ökning med cirka en procentenhet jämfört med 2023. Ombokning och avbokning bidrar till den största delen av ökningen medan *boka direkt* står för en lägre andel. Ökningen av andelen ombokning och avbokning via 1177 är förväntad eftersom fler verksamheter har infört denna möjlighet i samband med införande av betalningskrav för uteblivet besök, men det finns fortfarande arbete kvar att göra för att ytterligare öka användandet av webbtidbok. Region Hallands vårdförvaltningar påbörjade under 2023 ett systematiskt arbete för att öka användandet av befintliga tjänster. Detta arbete har dock fått stå tillbaka under 2024 till förmån för förberedelser för det nya vårdinformationssystemet.

Andelen distanskontakter av det totala antalet öppenvårdsbesök var knappt 8 procent under 2024. Läs mer om regionens digitala tillgänglighet under årets fokusområden och målet *Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer*.

Produktion och kvalitet

Produktion

Ambulans, diagnostik och hälsa

Under 2024 har Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) genomfört drygt 196 000 röntgenundersökningar, vilket är i nivå med 2023. Antalet ambulansuppdrag var under året drygt 45 000, jämfört med drygt 50 000 föregående år. Antalet öppenvårdsbesök vid ADH uppgick 2024 till drygt 150 000, vilket är i nivå med föregående år.

Hallands sjukhus

Vid Hallands sjukhus genomfördes 2024 drygt 525 000 öppenvårdsbesök. Antalet akutmottagningsbesök vid Hallands sjukhus har under 2024 varit knappt 100 000, vilket är i nivå med föregående år. Drygt 2000 besök på akutmottagningarna har under sommaren omhändertagits av närsjukvården och därmed inte inkluderas i Hallands sjukhus statistik. Sjukhuset genomförde cirka 18 000 operationer på operationsavdelningarna, vilket är i nivå med 2023. En större andel utgörs nu av operationer i öppenvård. Antal vårdtillfällen i den somatiska slutenvården uppgick 2024 till drygt 36 000, vilket är en minskning med cirka 1 400 jämfört med 2023 och 2 900 jämfört med 2022. Den nedåtgående trenden är tydlig och förekommer både i det planerade och det akuta flödet. Minskningen beror främst på en reducerad vårdplatskapacitet samt ökad förmåga att möta behov utan slutenvård. Sjukhusets vårdproduktion har påverkats av den begränsade vårdplatskapaciteten som är en konsekvens av bemanningssvårigheter, bland annat på grund av minskningen av hyrsjuksköterskor samt till följd av rekryteringssvårigheter inom viss dygnet-runt-verksamhet. I genomsnitt har 64 vårdplatser inte kunnat disponeras under året. Den begränsade vårdplatskapaciteten har medfört att färre planerade vårdtillfällen har kunnat erbjudas. Hallands sjukhus övergripande beläggningsgrad har i snitt legat på 90 procent, jämfört med 89 procent föregående år. Antal utlokaliserade patienter och överbeläggningar per 100 vårdplatser var något färre 2024 än 2023. Under 2024 har i genomsnitt 31 vårdplatser, motsvarande 7,1 procent av den totala vårdplatskapaciteten, upptagits av utskrivningsklara patienter.

Närsjukvården Halland

Inom närsjukvården uppgick antalet besök på Vårdcentralen Halland under 2024 till 749 000. Andelen distansbesök (skrift, telefon och video) utgjorde 8 procent av det totala antalet besök. Under året ökade antalet chattar och videobesök med 11 000, vilket motsvarar en ökning med 16 procent jämfört med föregående år. Denna ökning beror på att fler patienter använder chattfunktionen samt att vårdgivare i högre grad kommunicerar med patienter via chatt i stället för att skicka brev eller ringa. Allmäntandvården genomförde totalt 54 854 undersökningar. Andelen vuxna revisionspatienter med frisktandvårdsavtal var 32 procent.

Psykiatrin Halland

Inom psykiatriförvaltningen har det totala antalet patienter under året varit cirka 20 830, jämfört med cirka 19 590 föregående år. Alla verksamheter, förutom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården, har haft en ökning av antalet patienter. Cirka 9 procent av det totala antalet patienter har varit utomlänspatienter. Det totala antalet öppenvårdsbesök uppgick under året till cirka 166 000, varav cirka

Indikatorer produktion och kvalitet

Indikatorer	2022	2023	2024
Antal besök i öppenvård (ADH, HS, NSV, PSH)	2 173 620	2 206 092	2 381 640
Antal akutmottagningsbesök (HS)	96 636	98 388	98 712
Antal röntgenundersökningar (ADH)	194 436	197 196	196 465
Antal ambulansuppdrag (ADH)	52 020	50 424	45 325
Antal operationer på operationsavdelningarna (HS)	16 956	17 868	17 796
Antal vårdtillfällen somatisk slutenvård (HS)	38 875	37 418	36 015
Antal vårdtillfällen psykiatrisk slutenvård (PSH)	2 495	2 540	2 512
Medelvårdtid vid somatisk slutenvård (dagar i snitt; HS)	3,7	3,7	3,7
Medelvårdtid vid psykiatrisk slutenvård (dagar i snitt; PSH)	9,2	10,2	10
Antal dygn som utskrivningsklara patienter vistas på sjukhus (medelvårdtid som utskrivningsklar; HS)	3	3,5	2,7
Antal disponibla vårdplatser i snitt per månad (HS)	451	429	400
Beläggningsgrad (andel upptagna vårdplatser, %; HS)	88	89	90
Andel utlokaliserade patienter eller överbeläggningar per 100 vårdplatser i medeltal per dag (%; HS)	3,9	4,5	4
Andel vårdtillfällen för patienter >65 år där oplanerad återinskrivning skett inom 30 dagar (%; HS)	19	18	18
Antibiotikaförskrivning, antal antibiotikarecept per 1000 invånare (ADH, HS, NSV)	257	280	276
Andel trycksår (%; HS)	12	8	8
Antal anmälningar enligt lex Maria (ADH, HS, NSV, PSH)	19	42	39

15 procent var distansbesök via video och telefon. Inom den psykiatriska slutenvården stod cirka 1 500 unika patienter för de drygt 2 500 vårdtillfällena, vilket är i linje med de senaste åren. Inflödet till de psykiatriska akutmottagningarna har totalt sett minskat med cirka 3 procent jämfört med föregående år.

Patientsäkerhet

Sveriges Kommuner och Regioner har beslutat att de nationella mätningarna avseende vårdrelaterade infektioner, basala hygienrutiner och klädregler och trycksår ska upphöra, varför det inte längre kommer att gå att få fram en nationell jämförelse. Region Halland mäter dock själva trycksår och basala hygienrutiner och har under året arbetat med att ta fram en förbättrad rapport för återkoppling av resultaten från mätningarna.

Under 2024 genomfördes två punktprevalensmätningar av fuktskador och trycksår vid Hallands sjukhus. Resultaten visade att 15 procent av patienterna hade fuktskador och 8 procent hade trycksår. Av de trycksår som uppkom inom sjukhuset klassificerades 7 procent som vårdskador, varav 1,7 procent var kategori 2 eller allvarligare (kategorierna är 1–4 där 4 är mest allvarlig). Efter mätningarna har förbättringsåtgärder initierats som inkluderar screeningbedömning av alla patienter vid ankomstsamtal och tidiga förebyggande åtgärder för riskpatienter. Under året har dessutom utbildningsinsatser om fuktskador genomförts för både sjukhusets medarbetare och personal från andra regionala och kommunala vårdverksamheter.

Patientnämnden

Patientnämnden tar emot synpunkter och klagomål från patienter och närstående där mötet med vården inte blivit som det var tänkt. I de fall patienten/närstående önskar ett svar säkerställer nämnden att så ges. Nämndens uppdrag syftar till att ta vara på patienters erfarenheter för vårdens framtida utveckling. Nämnden har under året sammanställt två analyser: *Primärvård som avser*



Foto: Anders Andersson

Tillgänglighet, Vårdansvar och organisation under 2023 samt *Så mycket mer än ett tack och en ursäkt!*

Nämnden har under året handlagt totalt 1 431 patientärenden samt gett vägledning och råd i 490 informationsärenden, vilket totalt sett är i linje med de senaste åren. Fördelningen av ärenden visar att det är en högre antal synpunkter och klagomål på vården i Region Hallands egen regi och lite färre bland privata vårdgivare. Anledningen till detta beror sannolikt på att det är ett högre patientflöde inom egen regi. Bland de synpunkter och klagomål som inkommit till nämnden är det kategorierna *vård och behandling*, *kommunikation* samt *vårdansvar och organisation* som har flest antal ärenden, och detta är samma hos såväl egen regi som privat regi.

Läkemedel

Region Halland har under året arbetat tillsammans med Västra Götalandsregionen med implementering av en ny dosleverantör. Regionen har även arbetat med upphandling av ny läkemedelsförsörjning som planeras att införas under hösten 2025. Region Halland har under 2024 tecknat nationella avtal för cirka 40 läkemedel. Regionen har också tagit del av nationella rekommendationer om ordnat införande av läkemedel som har hanterats regionalt via Prioriterings- och evidensrådet. Beslut om ordnat införande i enlighet med de nationella rekommendationerna har fattats för 25 läkemedel.

Under året har ett fortsatt arbete genomförts för att rekommendera kostnadseffektiva biologiska läkemedel som förskrivs på recept till patienter med inflammatoriska sjukdomar. Genom att rekommendera läkemedel med lägre kostnad har fler patienter kunnat erbjudas dessa läkemedel.

För att möjliggöra stöd i läkemedelsuppföljning med fokus på välfärdsbrottslighet pågår arbete med att ta fram en läkemedelsrapport som kan användas vid uppföljning av förskrivna läkemedel.

Regionens läkemedelsfunktioner har fortsatt att understödja vården i att hantera de situationer som uppstår vid brister på läkemedel genom att ge rekommendationer om hantering eller ge förslag på behandlingsalternativ. Grunderna till problematiken ligger både på internationell och nationell nivå och regionen deltar därför i nationell samverkan samt samverkar med andra regioner. Ett internt arbete pågår också att utveckla kommunikationen vid pågående rest- och bristsituationer.

Ett regionalt fokus på nära vård ställer krav på en nära läkemedelsförsörjning. Ett arbete är påbörjat för att möjliggöra att vissa läkemedel rekvireras till vårdcentral i stället för att förskrivas på recept. Det handlar om läkemedel som är en nödvändig del innan/under/efter behandling och/eller undersökning, och som ska administreras av vårdpersonal eftersom det finns medicinska skäl, patientsäkerhetsskäl eller hanteringsfördelar. Det kan även vara läkemedel som bör rekvireras då det bidrar till att säkra och öka följsamhet/tillgång till läkemedelsbehandling.

Under året har en ny typ av läkemedelsförråd införts i regionen – kommunala läkemedelsförråd SÄBO (Särskilt boende för äldre). Dessa läkemedelsförråd är fysiskt placerade på ett SÄBO och har ett mindre omfattande läkemedelssortiment som är behovsanpassat.

Antibiotikaförskrivning

Det nationella målet är högst 250 antibiotikarecept per 1 000 invånare och år. Antalet antibiotikarecept som hämtades ut i Halland var 276 stycken per 1 000 invånare (oberoende av var i landet förskrivaren finns), jämfört med 280 recept föregående år. Med detta resultat placerar sig Halland i den mellersta tredjedelen i jämförelse med övriga regioner.

Hälsofrämjande och förebyggande arbete

Levnadsvanor

I Socialstyrelsens nationella riktlinjer har rådgivande samtal vid ohälsosamma levnadsvanor hög prioritet. Både nationell och regional uppföljning fokuserar särskilt på följsamheten till dessa åtgärder, men enkla råd kan vara en bra ingång och ett första steg till att erbjuda mer omfattande insatser till den som behöver mer stöd. Antalet unika patienter som har fått råd om levnadsvanor i någon omfattning har ökat mellan 2023 och 2024 från cirka 38 000 till 46 000. Av de 46 000 unika patienter som fick råd om levnadsvanor i någon omfattning

2024 erhöll 71 procent enkla råd, jämfört med 80 procent 2023. Detta tyder på att fler patienter får rekommenderade åtgärder. Rådgivning om matvanor och fysisk aktivitet är vanligast förekommande medan rådgivning om tobak och riskbruk av alkohol ges betydligt mer sällan. Det är fler män än kvinnor som får stöd att förändra ohälsosamma levnadsvanor, med undantag av fysisk aktivitet på recept. Resultatet speglar sannolikt till viss del hur ohälsosamma levnadsvanor förekommer bland kvinnor respektive män.

Riktade hälsosamtal till 40-åringar

Syftet med riktade hälsosamtal är att minska risken för hjärt-kärlsjukdom och diabetes typ 2 samt öka förutsättningarna för en god hälsa. Vårdcentralerna har två år på sig att genomföra hälsosamtal med varje årskull. Vid årets slut hade 92 procent av de födda 1983 och 82 procent av de födda 1984 fått en inbjudan från sin vårdcentral. Cirka 50 procent av de inbjudna valde att delta i hälsosamtalen, vilket är i nivå med deltagandet i andra regioner för riktade hälsosamtal. Under 2024 genomfördes totalt 2 011 hälsosamtal, varav 1 643 med personer födda 1984 och 368 med personer födda 1983. Bland deltagarna har 53 procent varit kvinnor och 47 procent män. Implementering och utveckling av arbetet med hälsosamtal fortsätter under 2025.

Invånarundersökningar

Hälso- och sjukvårdsbarometern

I den nationella undersökningen Hälso- och sjukvårdsbarometern mäts befolkningens inställning till hälso- och sjukvården. Sammantaget har Halland en hög andel positiva svar och placerar sig på en fjärdeplats bland rikets regioner.

I Halland uppger 92 procent att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver, vilket är fem procentenheter högre än rikssnitt. 75 procent av hallänningarna har ett stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet, medan förtroendet för vård vid psykisk ohälsa endast är 29 procent. Av resultaten framgår vidare att 74 procent av hallänningarna tycker att väntetiden till vårdcentralen är rimlig och 73 procent har stort förtroende för vårdcentralerna i Halland, vilket är sju respektive tio procentenheter bättre än för riket som helhet.

Nationell Patientenkät

Nationellt genomförs vartannat år fyra gemensamma patientenkäter inom Primärvård, Specialiserad sjukhusvård, Akutmottagningar samt Psykiatri. För 2024 genomfördes undersökningar inom Psykiatri och Akutmottagningar.

Nationell patientenkät Psykiatri 2024

Andelen positiva svar för Barn- och ungdomspsykiatrins öppenvård i Halland var sammantaget 78 procent, vilket var två procentenheter lägre än bästa region (Jönköping).

Den vuxenpsykiatriska öppenvården inom Psykiatrin i Halland hade en sammantagen andel positiva svar på 79 procent och placerade sig på en tredjeplats i riket. Andelen positiva svar för de privata vårdgivarna i vårdvalet var 82 procent.

Andelen positiva svar för den vuxenpsykiatriska slutenvården var sammantaget 73 procent, vilket var nio procentenheter lägre än bästa region (Gotland) och gav Halland en tredjeplats i riket.

Nationell patientenkät Akutmottagningar 2024

Vid akutmottagningarna i Halmstad och Varberg var andelen positiva svar sammantaget 81 procent, och Halland placerade sig på en sjundeplats i riket.

Nationella överenskommelser

Nationella överenskommelser inom vård och omsorg sluts mellan regeringen och Sveriges kommuner och regioner (SKR) inom områden som båda parter identifierat som särskilt viktiga för den fortsatta utvecklingen av hälsa, vård och omsorg i kommuner och regioner. De riktade statsbidragen som fördelas till Region Halland genom överenskommelserna är en del av den totala finansieringen av hälso- och sjukvården. Fördelningen av statsbidraget regleras i respektive överenskommelse, liksom de krav som ställs för att Region Halland ska få ta del av dessa medel. Här redovisas arbete inom ramen för de nationella överenskommelser som hälso- och sjukvården omfattas av.

God och nära vård

Tillgänglighet och kontinuitet i primärvården är centrala delar av överenskommelsen. Region Halland arbetar exempelvis med att förbättra

tillgängligheten på distans genom att erbjuda kontakt via chatt och video. Andra insatser för ökad tillgänglighet är införandet av BB Hemma och sommarens arbete med att erbjuda vård på primärvårdsnivå vid Hallands sjukhus akutmottagningar. Regionen och kommunerna arbetar för att minska sjukhusvistelser och förbättra samverkan. Inom ramen för överenskommelsen pågår även åtgärder som handlar om att skapa goda förutsättningar för vårdens medarbetare, såsom fortbildning och utveckling av introduktionen.

Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården

Överenskommelsen syftar till att öka vårdens kapacitet och förbättra tillgängligheten genom att korta väntetider och öka antalet vårdplatser. Den omfattar sju fokusområden: kortare köer, fler vårdplatser, hantering av överbeläggningar, kompetensförsörjning, registerförvaltning, innovativa arbetssätt och regionala handlingsplaner för ökad tillgänglighet. Särskilda satsningar görs inom barn- och ungdomspsykiatrin för att minska väntetider. De insatser som genomförts inom respektive fokusområde har hjälpt Region Halland att fortsätta erbjuda god tillgänglighet till vård för invånarna.

Förbättrad förlossningsvård och kvinnors hälsa

Region Halland arbetar för att stärka den långsiktiga kompetensförsörjningen av barnmorskor. Kvinnohälsovården och Kvinnokliniken har tagit fram en kvalitetssäkrad digital patientinformation i form av texter, bilder, illustrationer och filmer, översatt till engelska och arabiska. Insatsen ska bidra till en mer jämlik och personcentrerad vård, samt en stärkt vårdkedja. På Hallands sjukhus pågår ett arbete med att skapa en mer hemlik miljö på förlossningsenheterna för att främja känslan av normalitet vid förlossningar på sjukhus. Målet är en ökad trygghet inför förlossning på sjukhus för dem som överväger hemförlossning, vilket inte erbjuds i Halland utifrån ett patientsäkerhetsperspektiv för födande och barn.

Psykisk hälsa och suicidprevention

Insatser har gjorts för att öka tillgängligheten till vård och stöd och för att främja psykisk hälsa, särskilt för barn och unga. Det suicidpreventiva arbetet har haft fortsatt prioritet i överenskommelsen. Psykiatrin har utvecklat brukarstyrd inläggning och anställning av Peer support, personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa som stöd för patientens återhämtning, har inneburit ökad kunskap och förbättrade arbetssätt. Första-linjeverksamheten och *En väg in kontaktcenter* har vidareutvecklats för att förbättra tillgängligheten och omhändertagandet av barn och unga.

Jämlik och effektiv cancervård

Överenskommelsen fokuserar på tillgänglighet och god vård inom cancervården. Koordinatorer har utbildats i SVF-kodning, och allt fler patienter får Min vårdplan som hjälper patienter att vara delaktiga och ha inflytande över sin vård. Fyra SVF har genomlysts för att identifiera förbättringsområden som minskar väntetiden till start av behandling. Analysen visar att det finns utmaningar när patienter behöver utredning och behandling i annan region. Inom den egna regionen kan resurser omfördelas och utnyttjas på bästa sätt men Region Halland kan inte påverka andra regioners situation, exempelvis vad gäller kompetensförsörjning.

Läkemedelsförmånerna

Statsbidraget avser kostnader för läkemedelsförmånerna och kostnader för läkemedelsbehandling av hepatit C. Därutöver ingår bidrag för vissa läkemedel som förskrivs enligt smittskyddslagen, vissa överföringar av läkemedel från öppenvård till slutenvård, vissa överföringar av förbrukningsartiklar samt visst bidrag för dostjänsten. Det ska stärka förutsättningarna för en god och jämlik tillgång till läkemedel till rimliga kostnader för patienter med såväl vanliga som ovanliga sjukdomar.

Överenskommelse om försörjningsberedskap för läkemedel

Region Halland har påbörjat ett tvärregionalt arbete för att förbättra försörjningen av sjukvårdsprodukter, vilket stärker beredskapen vid kris och krig. Medel har använts för att utöka lagerkapacitet, köpa in läkemedel och medicintekniska produkter, samt säkra nödvändig kompetens för robust upphandling. En analys har också genomförts inför en eventuell upphandling av ett nytt digitalt inköps-, lager- och logistiksystem.

Krisberedskap och civilt försvar
Region Halland har fått statsbidrag för att stärka hälso- och sjukvårdsberedskapen. Medlen har använts för att stärka motståndskraften vid påfrestningar inom ramen för civil beredskap. Utbildning med bland annat deltagande i nationella och regionala övningar har genomförts. En översyn av krisorganisationen pågår, och en plan för att hantera många skadade har påbörjats och fortsätter under 2025. Alla vårdförvaltningar deltar i arbetet och samverkan sker med kommuner, Länsstyrelsen och Försvarsmakten.

Utvecklingsmedel

Kompetensutveckling Ambulanssjukvården Halland 2023–2026 (ADH; 1,73 mnkr)
Utvecklingsmedlen har använts till konceptutbildningarna AMLS (Advanced Medical Life Support) och PHTLS (Prehospital Trauma Life Support) för medarbetare inom ambulanssjukvården. Syftet är att kompetenshöjning bland medarbetarna ska leda till ökad förmåga att genomföra patientsäkra bedömningar och hänvisningar av patienter med icke-akut vårdbehov till rätt vårdnivå vid prehospital vårdkontakt, minska undvikbar slutenvård och säkerställa personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

Kompetenshöjning Kvinnohälsovården (ADH; 1,48 mnkr)
Utvecklingsmedel har använts till ultraljudsutbildning av barnmorskor samt till utbildning av diabetesbarnmorskor. Inom ultraljud har medel använts till utbildningsinsatser för att bibehålla kompetens och kvalitet inom bland annat ultraljudscreening och fosterdiagnostik. Inom diabetes var ett av målen att minska andelen barn som väger mer än vad som är normalt för tidpunkten eftersom det utgör en stor hälsorisk för både mor och barn. Andelen stora barn till mammor med typ 1 och typ 2 diabetes har minskat från 46 till 32 procent. Andelen stora barn till mammor med graviditetsdiabetes minskade från 16 till 11 procent.

Utbildnings- och kommunikationsinsatser vid införande HPV självprov i Halland (ADH; 325 tkr)
Utvecklingsprojektet avser utbildningsinsatser till samtliga medarbetare inom Kvinnohälsovården inför förändringen att börja erbjuda självprover för HPV (humant papillomvirus). Medel används också till att finansiera framtagning av självprovtagningsinstruktion, utformning av kallelser samt kommunikationsmaterial. I arbetet görs också en målgruppsanalys som även ska kunna användas i andra forum med förhoppning om att kunna öka deltagande i screening ytterligare.

Digital patientinformation genom vårdkedjan (ADH; 1,31 mnkr)
Medel har använts till att Kvinnohälsovården och Kvinnokliniken arbetat fram en kvalitetssäkrad digital patientinformation i form av texter, bilder, illustrationer och filmer, översatt på engelska och arabiska samt vidareutveckling av en app för förlossningsvården. Målsättningen har varit att skapa ett tillgängligt och inkluderande material med individanpassade kapitel för en jämlik samt god och nära vård, och därmed bidra till en stärkt vårdkedja.

Hörselmottagning (ADH; 2,77 mnkr)
Målet med insatsen var att öka tillgängligheten för patienter som är vana hörapparatsanvändare, då målgruppen inte omfattas av vårdgarantin. Pengarna har använts till personal för att hålla öppet och träffa patienter utanför ordinarie besökstider samt för att bekosta hörapparater. Under perioden minskade antal patienter i kö från 1 690 i juli 2023 till 434 i juni 2024.

BB Hemma (HS; 255 tkr)
BB Hemma syftar till att möjliggöra för nyblivna föräldrar att återvända till hemmet inom 24 timmar efter komplikationsfri förlossning och få individanpassat stöd och uppföljning via barnmorskebesök (samt telefon/video vid behov) upp till 7 dagar efter förlossning, varefter ansvar övergår till barnavårdscentral. Målet med BB Hemma är att främja en god, nära, säker och familjecentrerad vård i en miljö som upplevs trygg. Det förväntas stärka föräldrarollen och leda till ökad andel amning vid sex månaders ålder. Därutöver minskar arbetssättet behovet av BB-slutenvårdsplatser. Efter införande kan nu alla föräldrapar bosatta i Halland som går hem inom 24 timmar erbjudas BB Hemma.

Läkemedelsförsörjning i Region Halland (HS; 1,25 mnkr)
Utvecklingsmedel har använts för att genomföra en upphandling av läkemedelsförsörjningstjänster. Under 2024 genomfördes en kartläggning av försörjningsbehov och en kravspecifikation. Upphandlingen utannonserades i december. Anbudsöppning och tilldelning beräknas ske februari 2025.

Kompetensförsörjning, kompetensutveckling och neonatalvård (HS; 3,4 mnkr)
Fokus har legat på vidareutbildning för barnmorskor under 2024. Barnmorskeutbildningen sträcker sig över 1,5 år. Två utbildningar påbörjades 2023 och avslutades 2024, och två nya utbildningar påbörjades under 2024. Medarbetare har även kunnat gå på en specifik handledarutbildning för barnmorskor som endast erbjuds i Uppsala.

Förlossningsvård och kvinnors hälsa (HS; 3,5 mnkr)
Insatsen omfattar arbete för en god och hållbar kompetensförsörjning, kompetensutvecklingsinsatser samt arbete för att förstärka den regionala neonatalvården. Medlen har använts för att säkra kunskapsökning och kompetensförsörjning för barnmorskor, utveckla nya arbetssätt och för att kvalitetssäkra den verksamhetsförlagda delen av barnmorskeutbildningen.

Digital patientinformation genom vårdkedjan KHV – KK (HS; 1,37 mnkr)
Hallands sjukhus har haft ett nära samarbete med Kvinnohälsovården och har nu slutfört arbetet med den digitala patientinformationen. I applikationen HOPE finns en omfattande mängd information som alla gravida och deras partner får inloggning till tidigt i graviditeten. Informationen täcker hela graviditetsförloppet, förlossningen och eftervården. Den är samlad på ett lättillgängligt sätt med många animeringar och filmer. Informationen finns översatt till tre språk och övrig text är skriven på lätt svenska för att alla ska kunna ta till sig den information som behövs under och efter en graviditet. Materialet i appen är medicinskt granskat och kvalitetssäkrat. Utvecklingsmedlen har framför allt använts för personalkostnader för framtagandet av materialet.

Primärvårdskompetens på akutmottagningar (NSVH; 550 tkr)
Vårdcentralen Halland har använt utvecklingsmedel till nettokostnaden för sommarens insatser med vårdcentralsakuter i anslutning till sjukhusens akutmottagningar i Varberg och Halmstad.

Tidiga samordnade insatser Vårdcentralen Andersberg (NSVH; 200 tkr)
Insatsens syfte är att arbeta med att främja psykisk, fysisk och social hälsa hos barn och föräldrar, identifiera riskfaktorer tidigt, stödja språkutveckling, och förebygga våld i nära relationer. Vårdcentralen Andersberg beviljades utvecklingsmedel under en tvåårsperiod men insatsen blev försenad till slutet av 2024. Kostnaderna för 2024 avser personalkostnader för uppstart av projektet och arbetet fortsätter under 2025.

Implementera regional handlingsplan suicidprevention för Vårdvalet Närsjukvården (NSVH; 1,53 mnkr)
En del av implementeringen av regional handlingsplan innefattar kompetensutveckling för läkare och personal inom de psykosociala teamen i Vårdval Halland närsjukvård, för vilket 1 533 tkr i utvecklingsmedel har beviljats. Den planerade starten i maj senarelades till hösten 2024, kostnader för 2024 uppgår till 200 tkr och avser ersättning enligt ansökan. Insatsen fortsätter under 2025.

Införande av ny digital plattform för Folktandvårdens patienter och medarbetare (NSVH; 1,94 mnkr)
Införande av ny digital plattform möjliggör digifysisk tandvård med chatt, triagering, video och digitala formulär. Syftet var att öka tillgängligheten, rätt patient i stolen, hjälpa fler digitalt och förbättra samverkan inom Region Halland. Erhållna utvecklingsmedel har använts enligt plan för konsultkostnader, produktions- och intäktsbortfall i starten, utbildningar och workshops. Införandet av digital plattform i Folktandvården har gett förutsättningar och stärkt den digitala omställningen.

Motiverande samtal för förebyggande hos barn i ålder 1–5 år med hög risk för dålig munhälsa (NSVH; 790 tkr)
Målet med insatsen är att erbjuda fler barn i åldrarna 1–5 år med karies och/eller kariesrisk en utredning och motiverande samtal i grupp.

Beviljade utvecklingsmedel avsåg start i januari 2024 men större utmaningar än förväntat att få deltagare att samlas i grupp försenade insatserna. Upparbetade kostnader 2024 avser personalkostnad för uppstart av projektet. Insatserna planeras fortsätta 2025.

Samverkan mellan Folktandvården Halland och skolor i utsatta områden med hög risk för dålig munhälsa i Region Halland (NSVH; 160 tkr)
Målet med insatsen är att minska kariesförekomst i åldrarna 6–12 år i utsatta områden i Halland genom ett samverka med skolor samt att förebygga karies genom att utbilda i munhälsa och öka andelen kariesfria 12-åringar. Nyttjade medel under året har bland annat använts till personalkostnader. Insatsen har blivit försenad men avsikten är att genomföra samverkan i samma omfattning som planerat.

Ökad tillgänglighet inom specialiserad öppenvårdsgynekologi (RK; 4 mnkr)
Ambitionerna med tilldelade medel var att nå ökad tillgänglighet, kunna nyttja tillgänglig kapacitet hos privata vårdgivare som innehar vårdavtal inom specialiserad öppenvårdsgynekologi, samt ge möjlighet till hänvisning till privata vårdgivare av patienter som inte kan omhändertas inom tidsgränser för vårdgarantin av Kvinnokliniken Hallands sjukhus. Resultaten har varit goda och lett till högre tillgänglighet för hallänningarna.

Kompetenshöjande insats kring antibiotikaresistens (RK; 27 tkr)
Utvecklingsmedel har använts för att bekosta produktionen av en uppdaterad antibiotikaguide för korrekt antibiotikaval och dosering. Insatsen är ett led i Region Hallands arbete att förebygga och minska antibiotikaresistens.

COSMIC (RK; 40 mnkr)
I och med införandet av Cosmic får vårdförvaltningarna ökade kostnader för personella resurser. Syftet med utvecklingsmedlen har varit att göra en gemensam utvecklingsinsats inom vården för att få de bästa förutsättningarna att lyckas med införandet av det nya vårdinformationsstödet. Medel har använts för en gemensam utvecklingsinsats av vårdförvaltningarna för att skapa en sammanhållen digital vårdmiljö.

Implementera regional handlingsplan för suicidprevention (PSH; 100 tkr)
Aktiviteten har bidragit till implementering av insatser i enlighet med de sex fokusområdena i den regionala handlingsplanen suicidprevention (främja det friska och minska stigma, skolbaserad prevention, prevention i fysisk miljö, kompetensutveckling, samverkan och stärkt vårdkedja, stöd till efterlevande), med målet att skapa strukturer för ett långsiktigt hållbart och samordnat suicidpreventivt arbete i Halland. På sikt är målet att antalet suicid och suicidförsök i Halland ska minska.

Rekryteringskommunikation (PSH; 775 tkr)
Aktiviteten har inneburit att ta fram och genomföra riktade kommunikationsinsatser för att öka möjligheten att rekrytera personal till Psykiatrin Halland. Insatser bygger på analyser av förvaltningens utmaningar inom kompetensförsörjning. Under året har ett rekryteringspaket tagits fram bestående av rekryteringsfilmer, texter/artiklar, paketering för sociala medier och spridning i relevanta kanaler.

Utvecklade remiss- och bedömningsflöden (PSH; 600 tkr)
Syftet med aktiviteten är att utveckla remiss- och bedömningsflödena inom den vuxenpsykiatriska öppenvården, med målet att ha en central enhet. Under året har en genomgång av remissflödet och en kartläggning av remisshanteringen genomförts, och en plan för fortsatt arbete tagits fram, där olika alternativ och scenarion utvärderas. Pengarna har använts till att finansiera en resurs som samordnar och leder arbetet.



Foto: Martin Ådahl

Regional utveckling

Det regionala utvecklingsuppdraget

I Region Hallands grunduppdrag ingår att bedriva insatser för att skapa en hållbar regional tillväxt och utveckling, i enlighet med lagen om regionalt utvecklingsansvar. I uppdraget ingår att utarbeta och fastställa en strategi för länets utveckling och samordna insatser för genomförandet av strategin. I Hallands görs detta inom ramen för tre strategier: *Halland – Bästa livsplatsen*, *Hallands strategi för hållbar tillväxt* och *Hallands kulturstrategi*.

Strategierna pekar ut riktningen för det regionala utvecklingsarbetet som Halland bedriver i samverkan med olika aktörer i länet. Vidare ingår i det regionala utvecklingsuppdraget att, bland annat, fastställa mål och prioriteringar för det regionala kompetensförsörjningsarbetet och tillhandahålla bedömningar av länets kompetensbehov, att upprätta och fastställa länsplaner för regional transportinfrastruktur, samt att följa upp, låta utvärdera och årligen till regeringen redovisa resultaten av det regionala utvecklingsarbetet. Sedan 1 januari 2023 har dessutom Region Halland, som en av tre regioner, uppdraget att bedriva regional fysisk planering. Ett uppdrag som är nära sammanlänkat med det regionala utvecklingsuppdraget. Region Hallands arbete inom ramen för det regionala utvecklingsarbetet beskrivs närmare under fokusområdena; *Attraktiva och hållbara livsmiljöer*, *Förnyelseförmåga och konkurrenskraft*, *Utbildning, kompetens och jämlik hälsa* samt *En robust kultursektor*.

I följande två avsnitt beskrivs arbetet inom Region Hallands grunduppdrag inom kultur och skola, samt kollektivtrafik. Två områden som ingår i det regionala utvecklingsuppdraget.

Kultur och skola

Kultur och skolas ledningsgrupp har under året arbetat aktivt för att utveckla samverkan mellan de olika delarna av verksamheten. Det har bland annat utmynnat i scenteknikerutbildning på Katrinebergs folkhögskola och en långsiktig plan att utveckla folkhögskolorna som kulturella mötesplatser.

Kulturverksamhet

Under året har Hallands kulturstrategi 2025–2032 samt Hallands kulturplan 2025–2028 tagits fram. Över 400 personer var involverade i dialogerna och 26 yttranden inkom under remissperioden. Remissinstanserna var övervägande positiva till förslagen till kulturstrategi och kulturplan. Driftnämnd Kultur och skola beslutade i slutet av året om en processplan för framtagandet av ny biblioteksplan.

Arbetet med uppdragen i verksamhetsplanen har skett enligt plan. Inom kulturverksamheten prioriteras samverkan, internt kring frågor som barnrätt, informationsdriven verksamhetsutveckling och kultur och hälsa. Externt har frågor som arrangörsutveckling och Halland som konstdestination haft hög prioritet.

Det regionalt subventionerade utbudet av kultur för barn och unga har setts över utifrån barnrättsperspektivet. En prövning av barnets bästa med fokus på barn och ungas delaktighet och inflytande i utbudet har genomförts. Ett antal åtgärder föreslås för att uppfylla barnkonventionens krav att barn och unga ska ges möjlighet att påverka utformningen och utvecklingen av konst- och kulturområdet samt har rätt att få tillgång till information om utbudet och hur de gör för att kunna påverka.

2024 var det första året med nya regionala kulturstöd. Totalt inkom över 150 ansökningar om produktions- eller utvecklingsstöd. Av dessa prioriterades 40 ansökningar som fick dela på strax över 5,6 miljoner kronor. Projekten bereds till viss del inom förvaltningen. Underlag och efterfrågad information lämnas sedan till externa sakkunniga bedömare som tar fram beslutsförslag för att säkerställa armlängds avstånd. Utöver detta har även stipendier, expresstöd och andra stöd fördelats.

Kulturinstitutioner

De interna kulturinstitutionerna har arbetat aktivt med publikutveckling. Art Inside Out har engagerat en större publik än någonsin genom utställningar, program och pedagogiska aktiviteter och har mött stort gensvar både lokalt och nationellt. Verksamheten är unik i sitt slag, både i Sverige och

internationellt, och bidrar till att befästa Halland som en plats för mod, konstnärlig spjutspets och nytänkande.

Musik Hallandia har genomfört arrangörsdialog med föreningar, fria aktörer och kommunala tjänstepersoner för att undersöka behov och former för samverkan samt möjligheter till att utveckla nya arbetsformer. Rum för dans har under året gjort det möjligt för hallänningar i alla åldrar och med olika fysiska förutsättningar att uppleva dans, till exempel har en föreställning syntolkats.

Munkagårdsgymnasiet
På Munkagårdsgymnasiet, vid höstterminens start, började 37 elever på djurinriktningen, 41 elever på lantbruk, 5 elever på naturturism, samt 16 elever på skogsbruk. I december var 316 elever inskrivna på skolan och internatbeläggningen var 100 procent. I den årliga elevbarometern var 96 procent av eleverna i hög eller mycket hög grad nöjda med Munkagårdsgymnasiet som helhet. Andelen som tog yrkesexamen var 84 procent.

Skolan har under året arbetat med en utvecklingsplan för att säkerställa skolans attraktionskraft utifrån en ekonomi i balans, regelverk samt det grunduppdrag som ska hanteras i verksamheten. Bland annat arrangerades en stor workshop för all personal på skolan i augusti och oktober med fokus på strategisk utveckling. Det systematiska kvalitetsarbetet har särskilt uppmärksammat elevernas frånvaro med syfte att utveckla strukturer för högre närvaro på sikt.

Projekt Solbruk har erhållit beviljade medel där odling ska kombineras med solceller. Projektet kommer att pågå till och med juli 2027.

I maj firade Munkagårdsgymnasiet 40-årsjubileum med ett stort antal besökare.

Katrinebergs folkhögskola
På Katrineberg var söktrycket vid höstterminens start 1,5 till allmän kurs och 1,9 till särskild kurs. Motsvarande siffror i fjol var 1,4 och 2,2. I skolans deltagarundersökning var 99 procent av deltagarna nöjda eller mycket nöjda med verksamheten. Internatbeläggningen var i december 100 procent.

I juni fick Katrinebergs folkhögskola en ny rektor. Skolan har under året blivit HBTQi-certifierad och en översyn av krisplaner och säkerhet har påbörjats.

Katrineberg ska i samverkan med Munkagårdsgymnasiet driva och vara huvudman för en trädgårdsutbildning för vuxna med start hösten 2025. Arbete är även påbörjat med en ny organisation med deltagarstödteam på skolan.

Löftadalens folkhögskola
På Löftadalen var söktrycket vid höstterminens start 1,6 till allmän kurs och 3,0 till särskild kurs. Motsvarande siffror var i fjol var 1,6 och 3,2. I skolans deltagarundersökning var 100 procent av deltagarna nöjda eller mycket nöjda med Löftadalen som helhet. Internatbeläggningen var i december 100 procent.

Skolan har under året gjort en översyn av det systematiska kvalitetsarbetet och en ny struktur för deltagarnas stöd på internatet har utvecklats.

Flera infrastruktursatsningar har genomförts som exempelvis ljuddämpningar, förbättrade utemiljöer och källsorteringssystem. Inköp och investeringar har gjorts, exempelvis förstärkt fritidsbank, musikutrustning, keramikugn och hybridklassrum.

En rad aktiviteter och satsningar kopplat till kultur har genomförts, exempelvis ny konst, demokratiutställning samt lånekort i biblioteket. I samverkan med lokalsamhället har skolan arrangerat aktiviteter som exempelvis barnmarknad, festival och Freedom tour-festival.

Kollektivtrafik
Driftnämnd Kollektivtrafik har till uppdrag att ansvara för driften av den regionala kollektivtrafiken, samt hantera frågor vilka inte hanteras av den regionala kollektivtrafikmyndigheten. Reglementet omfattar allt från genomförandet av fullmäktiges fastställda mål och inriktningar för kollektivtrafiken till upphandling av regional kollektivtrafik. Via uppdragsavtal har driftnämnden även ansvar att upphandla och samordna särskild kollektivtrafik, det vill säga färdtjänst, sjukresor samt skolskjutstrafik. Till skillnad från den allmänna kollektivtrafiken erbjuds särskild

kollektivtrafik endast till en definierad målgrupp med särskilda tillstånd eller behörigheter.

Hallandstrafikens uppdrag är att planera och utveckla buss- och tågtrafik samt serviceresor, miljöarbete, IT-lösningar, information och kommunikation för kollektivtrafiken i Halland. Varje dag utförs cirka 50 000 resor i Hallandstrafikens regi. Hallandstrafiken är dessutom bokningscentral för länets sjukresor och färdtjänstresor i Laholms, Halmstads, Falkenbergs, Varbergs och Hyltes kommuner. De upphandlade trafikföretagen kör varje år mer än två miljoner mil. Det inkluderar busstrafik, Öresundstågen, Pågatågen, Västtågen och Krösatågen. Kollektivtrafiken gör samhället mer tillgängligt genom att skapa möjligheter för människor att resa till och från arbete, utbildning, fritidsaktiviteter och service. Dessutom genererar kollektivtrafiken nytta för samhället, till exempel genom att vidga arbetsmarknadsregionerna och minska klimatutsläppen.

Region Hallands fokusområden är områden vilka bedöms ha betydande påverkan för att på kort och medellång sikt bidra till att uppnå övergripande, långsiktiga strategier. Genom driftnämndens mål och aktiviteter bidrar verksamheten till regionfullmäktiges övergripande mål. Majoriteten av nämndens mål är uppfyllda under året. Det kan dock konstateras att bristen på personal inom tåg, buss och taxinäringen är stor och förväntas öka, vilket medför att målet följer med in i 2025. Arbetet med tillgänglighetsanpassning av hållplatser är omfattande och målet uppnås inte som planerat. Det medför att ett intensivt arbete fortsätter under 2025. Vidare uppnås inte målet med att skapa rätt förutsättningar för verksamheten kopplat till IT-miljö och dubbla domäner i samband med verksamhetsövergången 2023. Utredning pågår.

Försäljningsintäkterna har gått starkt under året. I genomsnitt har försäljningsintäkterna varit 3 miljoner kronor högre per månad 2024 jämfört med samma månad 2023. I slutet av året var försäljningen något svagare än under inledningen. Försäljningsintäkterna för helår 2024 landade på knappt 482 miljoner kronor, vilket innebär att försäljningsmålet på 480 miljoner kronor nås.

Marknadsandelen, det vill säga andelen resor i förhållande till bilresor, uppnår 14,9 procent vilket är lägre än samma period 2023. Antalet resor inom den allmänna kollektivtrafiken har haft en positiv utveckling och uppgår till 19 miljoner, 1,8 procent högre än föregående år. Resultaten av kundnöjdhetsmätningar visar att 60,2 procent av kunderna är nöjda med Hallandstrafiken. Punktligheten uppgår till 91,8 procent, en ökning jämfört med 91,1 procent under samma period 2023.

Information vid försening har återhämtat sig sedan början av året och ligger på 44,3 procent för helår 2024, vilket är en mer normal nivå. Det pågår interna arbeten med att förbättra förutsättningarna för att kunna ge bättre information till de som reser. Det är dock inget som kommer att lösas enkelt, utan är ett långsiktigt arbete då det finns beroenden av både IT-system och externa parter.

Inom Serviceresor har både antalet resor och färdtjänstansökningar överstigit prognoserna för helår 2024. Den ständiga resandeökningen under 2024 har medfört utmaningar, dels kopplat till tillgängligheten av fordon, dels periodvisa höga inflöden av samtal. Nöjdheten kopplat till verksamhetens samtliga delar (handlägga, beställa, resa) är trots detta fortsatt hög. Vid fortsatt ökat inflöde av ansökningar, samtal och resor kan detta komma att påverka möjligheten att bibehålla nuvarande servicenivåer. På sikt innebär denna utmaning att Hallandstrafiken behöver utöka med mer personal för att möta behovet eller förändra arbetssättet inom verksamhetens samtliga delar.

Utfallen för Hallandstrafiken gällande personalomsättning ligger på 6,66 procent. En mindre ökning från 2023 men anses ligga inom ramen för en normal och sund personalomsättning. Sjukfrånvaron ligger på 1,81 procent. Det innebär god marginal, i positiv bemärkelse, i förhållande till målvärdet där korttidssjukfrånvaron ligger på 1,57 procent.

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Enligt kommunallagen ska en region ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. Det är regionfullmäktige som beslutar om finansiella mål och mål för verksamheten som är av betydelse för god ekonomisk hushållning. För att bedöma huruvida Region Halland uppfyller kraven på god ekonomisk hushållning behöver resursåtgången värderas tillsammans med verksamhetens måluppfyllelse.

I Mål och budget 2024 har regionfullmäktige beslutat om sju fokusområden med tillhörande mål. Ett fokusområde för Region Halland är ett område som bedöms ha betydande påverkan för att på kort och medellång sikt bidra till att uppnå våra övergripande, långsiktiga strategier. Mål och budget 2024 innehåller även tre finansiella mål som är av betydelse för god ekonomisk hushållning.

I utvärderingen av god ekonomisk hushållning beaktas utfallet för fokusområdena, målen och de finansiella målen.

Årets fokusområden och mål enligt Mål och budget 2024

Fokusområden	Mål	Måluppfyllelse
Accelerera digital transformation ▲ Uppfylls	Smartare och enklare digital vardag	▲ Uppfylls
	Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer	▲ Uppfylls
	Informationsdrivna verksamheter	▲ Uppfylls
Attraktiva och hållbara livsmiljöer ■ Uppfylls delvis	Bidra till god tillgänglighet till arbete, studier och samhällsservice, digitalt såväl som fysiskt	▲ Uppfylls
	Bidra till god tillgång till boende, kollektivtrafik, kultur och service	▲ Uppfylls
	Bidra till en hållbar resursanvändning	■ Uppfylls delvis
	Bidra till en minskad klimatpåverkan	■ Uppfylls delvis
Förnyelseförmåga och konkurrenskraft ■ Uppfylls delvis	Bidra till att stärka det regionala näringslivets innovationskapacitet	▲ Uppfylls
	Positionera regionen för att attrahera etableringar, besökare och kompetenser	▲ Uppfylls
	Stärka det regionala ledarskapet och bidra till positiva förflyttningar inom näringslivet	▲ Uppfylls
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa ▲ Uppfylls	Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen	▲ Uppfylls
	Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader	▲ Uppfylls
	Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad	▲ Uppfylls
En robust kultursektor ▲ Uppfylls	Bidra till en mer robust kultursektor	▲ Uppfylls
Nära och sammanhållen vård ■ Uppfylls delvis	Vidareutveckla den nära vården	▲ Uppfylls
	Säkerställa god tillgänglighet till vård	■ Uppfylls delvis
	Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa	■ Uppfylls delvis
	Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer	▲ Uppfylls
Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård ▲ Uppfylls	Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt	▲ Uppfylls
	Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd	▲ Uppfylls
	Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp	▲ Uppfylls

Fokusområde: Accelerera digital transformation

▲ Uppfylls

Utifrån det utvecklingsarbete som bedrivits under året görs bedömningen att regionen når måluppfyllelse inom fokusområdet. Bedömningen baseras på att utvecklingsarbetet, som inom fokusområdet är omfattande, till stor del bedöms gå framåt i takt och resultat utifrån vad som är rimligt att förvänta dig, även om hårda prioriteringar varit nödvändiga till förmån för det omfattande införandearbetet med regionens nya vårdinformationsstöd. Potentialen inom fokusområdet är fortfarande stor efter verksamhetsårets utgång.

I Mål och budget 2024 anges ambitionerna med fokusområdet. Fokusområdet omfattar insatser för att fortsätta nyttja teknologins möjligheter och potential för att öka värdet av leveransen i förhållande till resursutnyttjande inom samtliga verksamhetsområden, och samtidigt bättre möta invånarens förväntan i en digital omvärld. Samtidigt måste Region Halland kraftfullt stärka robustheten och informations- och cybersäkerheten i samma takt för att undvika de sårbarheter som ett ökat digitalt beroende innebär.

Mål: Smartare och enklare digital vardag

▲ Uppfylls

Målet är att ta ett omfattande perspektiv på digitaliseringen, inklusive införandet av nya systemstöd, enklare inloggningsmetoder, moderna mobila funktioner och insatser för att stärka regionens säkerhet och minska risken för avbrott i IT-miljön. Avsevärda delar av detta arbete är kopplade till stora satsningar som schemaläggnings- och bemanningssystemet Tessa och införandet av Cosmic. Tessa rullas ut i hög takt inom förvaltningarna fram till 2025 och visar bättre resultat än förväntat med tidsbesparingar och förbättrad kvalitet i schemaplanering och administration, såsom lättare identifiering av behörig personal. En AI-modul introduceras också för ytterligare effektiviseringar.

Cosmic-införandet utmanar regionens digitala infrastruktur genom behov av systemsamverkan och förändrade inloggningsförfaranden. Regionen arbetar med att modernisera hanteringen av identiteter och behörigheter via helt automatiserade processer, vilket underlättar för medarbetarna och stärker säkerheten för att undvika obehörig åtkomst. Det är ett långsiktigt och komplext initiativ. Digital signering, som länge efterfrågats, är nu allmänt införd, vilket möjliggör digital signering av alla dokument. Dessutom rullas säker digital kommunikation ut regionalt, vilket gör att känslig information kan skickas säkert utan behov av fax. Ett nytt verktyg för att upptäcka avvikelser i användningen av regionens system har också införts, vilket ersätter flera äldre system och ökar kontrollen över känslig information.

Utvecklingen av användarstödet förbättras kontinuerligt för Region Hallands digitala användare. Användarstöd (support) konsolideras internt för att ge bättre hjälp, högre genomförandekraft och mer tillgänglig support även utanför kontorstid. IT-support vidareutvecklar även ärendesystemstöd då fler verksamheter vill använda det för arbetsflöden, vilket leder till en homogen supportfunktion och kostnadsbesparingar. Generativ AI påskyndar utvecklingen av nya supportfunktioner som chattbotar. För att kunna utnyttja AI-modeller måste innehållet i systemen först uppdateras.

Hallandstrafikens IT fortsätter att utvecklas med ny samverkan tillsammans med Region Kalmar län, Region Jönköpings län och Region Kronoberg om kollektivtrafikens biljett- och betalsystem och en ny kund-app, med en planerad upphandling för en förbättrad reseupplevelse. Region Halland har även tagit över IT-supporten för biljettsystemet, vilket skapar en mer koordinerad support. Nya verktyg förstärker information om störningar i kollektivtrafiken, såsom förändrade restider eller avbrutna resor.

Arbetet med robust försörjningsberedskap fortsätter, både kopplat till stärkt säkerhet och spårbarhet av medicintekniska produkter, fortsätter. Utveckling inom IT- och informationssäkerhet pågår och ett flertal insatser har genomförts, däribland informationssäkerhetsutbildning till

regionens anställda. Arbetet med digitala kallelser har pausats till förmån för sms-påminnelser och qr-koder, som förenklar exempelvis vårdbokningar.

Med många värdefulla aktiviteter som har genomförts under året görs bedömningen att måluppfyllnad nås. De stora införandeprojekten Cosmic och Tessa kräver stort engagemang och skapar stora förutsättningar för fortsatt utveckling för en smartare och enklare digital vardag.

Mål: Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

▲ Uppfylls

Målet är att stärka innovationskraften genom samarbete på nationell, regional och lokal nivå där utbyte av kompetenser, nya perspektiv och gemensamma satsningar driver utvecklingen framåt. Under 2024 fokuserar regionen fortsatt på SUSSA-samverkan med aktivt deltagande i nationella styrgrupper och projekt, framför allt införandet av vårdinformationsstödet Cosmic inom de nio deltagande regionerna. Implementeringen kräver intensivt arbete och stort engagemang på alla nivåer.

Förutom SUSSA-samverkan fortsätter regionen att vara aktiv inom digitaliseringsinsatser i Halland, exempelvis via nätverket Digitalt Ledarskap i Halland. Under 2023 identifierade nätverket flera samverkansområden som säkerhet, kompetensutbyte och AI. Under 2024 har redan en rad aktiviteter genomförts för att stärka kunskapsutbytet mellan kommuner och regionen via månatliga träffar och en heldagskonferens.

I mitten av april hölls Hallands första gemensamma konferens för att samordna regionens digitaliseringskompetens och ledarskap. Konferensen, med över 200 deltagare, var en blandning av ledningsseminarier, omvärldsbevakning, AI-presentationer och rundabordssamtal för att främja kunskapsutbyte, inspiration och nätverkande. På grund av den stora framgången planerar nätverket att göra detta till ett årligt event. Den här kraftsamlingen har även stärkts i Halland där pågående dialoger sker både bland tjänstepersoner och förtroendevalda. En digital kraftsamling planeras i syfte att stärka Hallands totala digitala innovations- och ledningskraft.

Arbetet fortgår för att stärka samarbetet med akademin inom utbildning och forskning inom IT och digitalisering. Under 2023 satsade regionen mycket på att delta i relevanta akademiska sammanhang som mässor, utbildningsprogram och styrelser. Dessa initiativ har under 2024 fortsatt att utvecklas och är en naturlig del av vardagen. I april lanserades ett nytt koncept för att underlätta mottagandet av studenter och praktikanter inom IT och digitalisering.

Övriga aktiviteter för att stärka regionalt och nationellt samarbete pågår, även om fokus tidigt 2024 har varit att befästa regionens position i viktiga sammanhang, vilket nu handlar om att skapa kontinuitet och resultat. Regionen arbetar för att framtidssäkra kompetensförsörjningen inom IT och digitalisering genom samverkan, och ökar samarbetet för bättre kvalitet genom att ta ett helhetsperspektiv tillsammans för att möta våra välfärdsutmaningar. Då ett flertal aktiviteter har blivit naturliga inslag i regionens vardagliga arbete ses detta mål som uppfyllt.

Mål: Informationsdrivna verksamheter

▲ Uppfylls

Under 2024 har Region Halland fortsatt att utveckla och implementera informationsdrivna verksamheter för att förbättra vården och öka effektiviteten. Genom att systematiskt nyttiggöra data från olika källor har regionen kunnat erbjuda en mer faktabaserad och patientcentrerad vård. Fokus har legat på att få tillgång till korrekta och lättillgängliga data i datalagret, vilket är en förutsättning för att bygga kvalitativa rapporter. Beställningar har lagts på uppkoppling av fler verksamhetssystem till datalagret.

Analyser över förvaltningsgränserna har genomförts för att planera primärvårdsomhändertagande på akutsjukhusområdena. Ett bredare analysarbete under namnet ”Oplanerad vård” har genomförts för att möta patienters vårdbehov med högsta

möjliga verkningsgrad. Strategisk omvärldsbevakning och användning av data har genomförts för att utveckla verksamheten. Indikatorer för att följa arbetet med kulturstrategin har tagits fram och en webbplats för uppföljning har skapats i samarbete med analysavdelningen.

Planering och införande av ALMA, en digital kollega som analyserar journaldata och hjälper vårdpersonalen att fatta beslut, har genomförts. Fokus har legat på att förbättra kvaliteten i vården av patienter med långvariga sjukdomar. Digitala verktyg som Cosmic och TESSA har förberetts för att förbättra kvalitet och resursanvändning.

En chefsrapport för utvecklad verksamhetsstyrning har lanserats och ett investeringsbudgetsystem har utvärderats för att stärka styrningen. Former för hur data och information kan användas för att förstärka verksamhetens analysförmåga och förståelse för kundernas behov har utvecklats. Kundundersökningar har genomförts och kundräkningssystem har installerats i regionens bussar.

Genom dessa insatser har Region Halland fortsatt att stärka kopplingen mellan forskning, innovation och vårdverksamhet, samt förbättrat tillgängligheten och användbarheten av data för verksamhets- och samhällsutveckling

Fokusområde: Attraktiva och hållbara livsmiljöer

Uppfylls delvis

Utifrån de fastställda indikatorerna och det utvecklingsarbete som beskrivs nedan görs bedömningen att regionen delvis når måluppfyllelse inom fokusområdet.

Halland är fortsatt en av landets mest attraktiva boenderegioner. Under 2024 hade Halland landets tredje högsta inrikes flyttnetto, en ökning från föregående år då regionen rankades på fjärde plats. Den långsiktiga trenden, i såväl Halland som i riket, visar på en långsammare befolkningstillväxt än tidigare. Inbromsningen beror på ett minskat barnafödande och ett lägre flyttningsöverskott. Men jämfört med andra regioner är Halland alltjämt en av landets mest växande regioner. Befolkningstillväxten skapar på många sätt goda utvecklingsförutsättningar för regionen, men det är viktigt att växa hållbart.

Som en transportintensiv region är det av särskild vikt att minska utsläppen från transportsektorn. Transportsutsläppen i Halland har minskad kraftigt sedan den senaste mätningen. Minskningen bör dock ses i ljuset av den ökning av transportutsläppen som skedde efter pandemiåren. Utsläppen behöver fortsatt minska markant för att Sverige och Halland ska nå klimatmålen för transportsektorn till 2030.

I Mål och budget 2024 anges ambitionerna med fokusområdet. Utpekade områden har bland annat varit utveckling av infrastruktur och kollektivtrafik, regional fysisk planering samt klimatomställning. Fokusområdet omfattar det arbete Region Halland gör för att minska klimat- och miljöpåverkan i Hallands län som helhet, men även det arbete som bedrivs inom regionens egna verksamheter. Nedan följer en summering av det arbete Region Halland gjort under året för att främja en attraktiv och hållbar livsmiljö.

Mål: Bidra till god tillgänglighet till arbete, studier och samhällsservice, digitalt såväl som fysiskt

▲ Uppfylls

Bredband

Under året har bredbandsområdet fått en bredare benämning - infrastruktur för digital konnektivitet. Ett arbete har påbörjats med en behovs- och systemanalys av infrastrukturen för digital konnektivitet för att skapa en infrastruktur som möter användarnas behov, är robust och framtidssäkrad. Behovsanalysen syftar till att ge en tydlig bild av vilka krav och behov som den pågående och framtida digitaliseringen av samhället ställer på infrastrukturen. Systemanalysen kompletterar detta genom att kartlägga och beskriva den nuvarande infrastrukturens status.

Region Halland har under året fortsatt vara regional bredbandskoordinator. Årets bredbandsstöd utföll så att nätägarna i Halland beviljades stöd till sex

utbyggnadsprojekt till en sammanlagd summa av cirka 29,5 mnkr. Totalt omfattar utbyggnadsprojekten 221 byggnader. Stödsumman är den högsta hittills med nuvarande stödmodell.

Samarbetet med Global Connect avslutades vid årsskiftet och slutredovisning genomfördes under våren till regionstyrelsens tillväxtutskott, regionstyrelsen och till regionfullmäktige.

Kollektivtrafik

Under året har Region Halland utarbetat ett förslag på revideringsprocess för Trafikförsörjningsprogrammet, med en tidsram som sträcker sig till våren 2026. Syftet är att revideringsprocessen ska samordnas med framtagandet av Regional fysisk plan samt revideringen av regional infrastrukturplan, som planeras antas sommaren 2026. Dialoger med berörda aktörer har genomförts under året och kommer att fortsätta under våren 2025, tillsammans med ansvariga för regional fysisk plan och regional infrastrukturplan. Under hösten färdigställdes och slutlevererades flera utredningar som ska utgöra underlag för revideringen av trafikförsörjningsprogrammet. I april beslutade regionfullmäktige att giltighetstiden för nuvarande trafikförsörjningsprogrammet förlängs till år 2026.

Kollektivtrafikplanen beskriver hur målen i det regionala trafikförsörjningsprogrammet omsätts, inklusive linjeförändringar och turutbud. Under året har en kollektivtrafikplan för 2025 tagits fram. Det gick ut en remissversion till kommunerna i mars och synpunkterna sammanställdes under sommaren. Utifrån tilldelad budgetram och prognos fastställdes planen i september innehållande utökningar i trafikutbudet om drygt två miljoner kronor.

Infrastruktur

Under året har genomförandet av åtgärder enligt nationell plan för transportinfrastrukturen 2022–2033 fortsatt. Exempel på pågående projekt i Halland som ingår i den nationella planen eller samfinansieras av den regionala planen är Varbergsprojektet, Halmstad C resecentrum samt åtgärder längs Markarydsbanan och Viskadalsbanan. En utredning kring Lekarekulle förbigångsspår har också pågått under året. För Västsvenska paketet har diskussioner om projektets fortsättning förts under året.

Under året har Region Halland förberett påverkansarbetet inför den nya planomgången för nationell plan för transportinfrastrukturen 2026–2037. Webbplattformen ViaHalland.se har fortsatt vara en central utgångspunkt i arbetet. Region Halland har lämnat inspel om prioriterade åtgärder och genomfört aktiviteter för att påverka det nationella planförslaget. Samordning av prioriterade behov har skett inom Regionsamverkan Sydsverige och genom andra samarbeten för att stärka regionens position.

Framtagande av regional infrastrukturplan för perioden 2026–2037 har pågått under året. Huvudfokus under 2024 har varit åtgärdsplanering och kommer att fortsätta under 2025. Under året har genomförande av regional infrastrukturplan 2022–2033 pågått. Några större pågående projekt är byggnation av stigningsfält på två platser längs väg 153 mellan Varberg och Ullared. Dessutom genomfördes flera kollektivtrafik-, gång- och cykelvägsåtgärder finansierade via den regionala infrastrukturplanen.

Arbetet med att planera och bygga gång- och cykelvägar utpekade i regional cykelplan 2020–2029 har fortgått under året som planerat. Just nu är ett tiotal objekt aktuella, i olika skeden.

Under året har Region Halland fortsatt att samverka i gränsöverskridande forum för att planera utifrån långsiktiga infrastrukturbehov. Inom Regionsamverkan Sydsverige har infrastrukturutskottet fortsatt sitt arbete. Dialog har förts och kommer fortsätta nästa år för att komma överens om Sydsveriges gemensamma prioriteringar av åtgärder inom infrastrukturområdet. Ett samarbete med handelskamrarna har genomförts i syfte att formulera gemensamma ståndpunkter med fokus på näringslivets behov. Ett ytterligare projekt har beslutats inom regionsamverkan, med fokus på enkla åtgärder för att förbättra tågtrafiken.

Arbetet med att utveckla det halländska transportsystemet för att främja ett hållbart resande har fortgått inom många olika processer under året. Dels

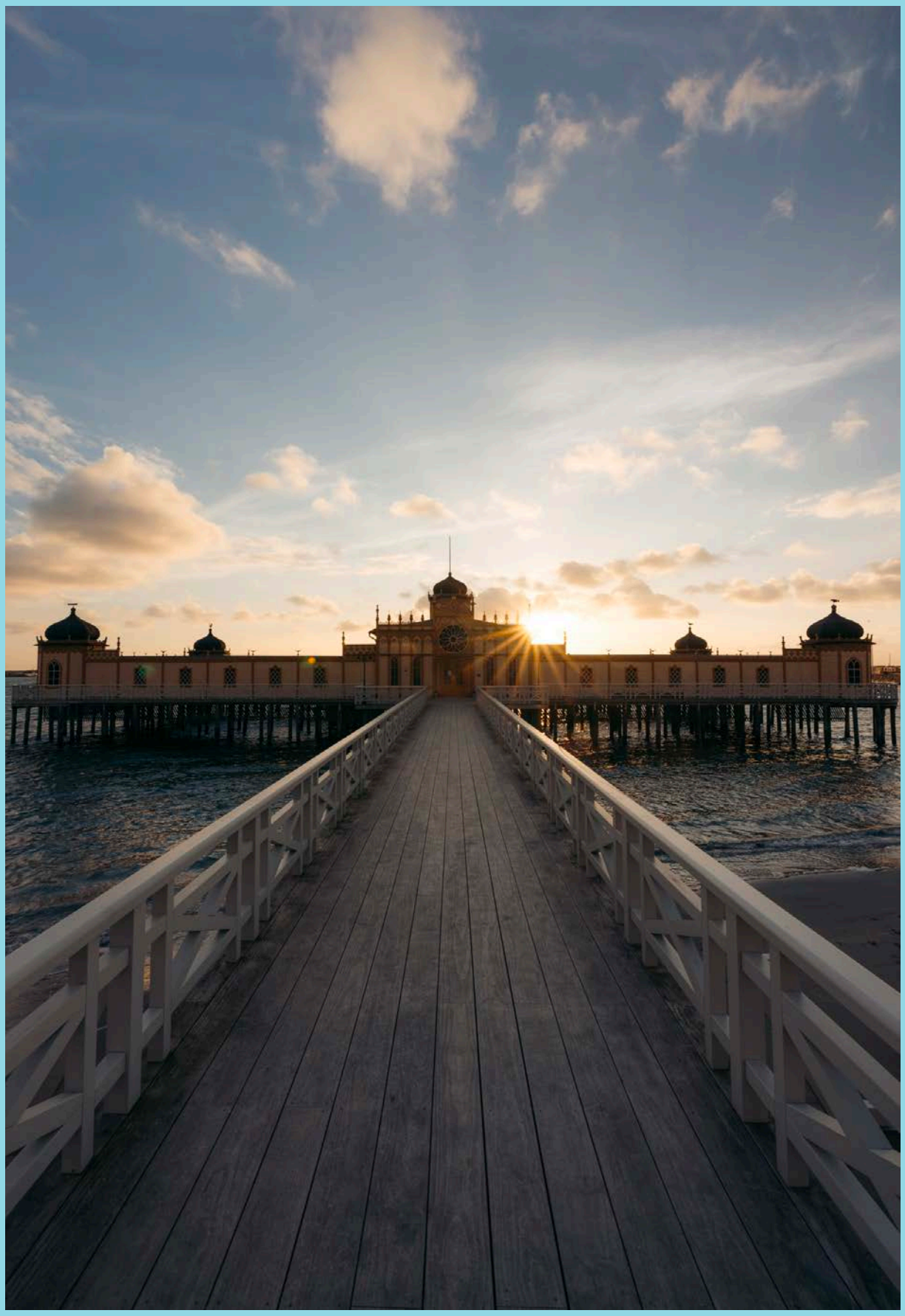


Foto: Alexander Hall

genom samplanering med berörda aktörer inom Halland, dels med andra regioner och i samarbeten som STRING och Greater Copenhagen. Under året har Region Halland haft ordförandeskapet i Nordsjökomissionen.

Mål: Bidra till god tillgång till boende, kollektivtrafik, kultur och service

▲ Uppfylls

Arbetet med framtagandet av Regional fysisk plan Halland 2050 fortskred enligt plan under året. En samrådsversion med tillhörande kartmaterial, bilagor och digital plattform färdigställdes och skickades ut på samråd i december, med remissperiod fram till maj 2025. Tidigare under året togs en förremiss fram, som besvarades av de halländska kommunerna, Länsstyrelsen i Hallands län och Region Hallands förvaltningar, vars inspel låg till grund för samrådsversionen. Flera kunskapsunderlag, såsom stråkstudier, blågröna strukturer och scenarier för 2050, har tagits fram under året och integrerades i planen. Dialoger har varit en central del av processen under året. Exempelvis har dialoger förts med aktörer som Försvarsmakten, Trafikverket, Svenskt Näringsliv och halländska hamnar. Internt hölls regelbundna avstämningar och tjänstepersoner från flera verksamheter bidrog till utformningen av planen. En digital plankarta utvecklades som stöd för samrådsversionen och presenterades i olika sammanhang under året.

Under året har Region Halland deltagit i framtagandet av en regional friluftsstrategi i samverkan med Länsstyrelsen och andra aktörer. Fokus har legat på att integrera friluftsmål och folkhälsa genom dialoger och möten.

Mål: Bidra till en hållbar resursanvändning

■ Uppfylls delvis

Under året har ett aktivt samarbete skett med Forskningsstation Bolmen inom ramen för samarbetsavtalet 2023–2027. I november anordnades ett gemensamt webbinarium om vatten, klimat och samverkan.

Strategin för kollektivtrafiken är att koncentrera resurser till stråk där förutsättningar för ökat resande är goda. För att stödja en socialt hållbar utveckling kompletteras detta med grundläggande resmöjligheter i hela länet. Närtrafiken är ett komplement till den ordinarie busstrafiken i områden där det sällan eller aldrig går någon buss. Syftet med Närtrafiken är att kunna resa till närmaste samhälle för att kunna uträtta ärenden, ta del av samhällsservice eller resa vidare med den ordinarie kollektivtrafiken. Under året har det tagits fram nya resevillkor för Närtrafik 2.0 som kopplar an till kommunernas översiktsplaner för utformning av serviceorter.

Region Hallands interna arbete för att bidra till en hållbar resursanvändning redovisas i kapitlet *Miljöredovisning 2024*.

Mål: Bidra till en minskad klimatpåverkan

■ Uppfylls delvis

Under 2024 har arbetet med att stödja de halländska kommunerna och näringslivet i energi- och klimatomställningen samt effektivare energianvändning genomförts framgångsrikt. På uppdrag av Energimyndigheten har den långsiktiga samordningen av kommunala energi- och klimatrådgivare fortsatt.

Projektet Energismart, som slutredovisades under hösten, har sedan starten 2022 hjälpt över 250 företag i Halland att göra energiöversyner och identifiera besparingsåtgärder för energi, miljö och ekonomi. Stödet för energikartläggning kvarstår och har nu integrerats i Region Hallands utvecklingscheck.

Projektet Biogassamverkan Sydväst avslutades under året och som ett fortsatt arbete med dessa frågor har ett treårigt projekt inom INTERREG ÖKS ansökts och beviljats för att öka biogasproduktionen i Öresund-Kattegatt-Skagerrakområdet.

EnergiNav Halland har under året påbörjat att etablera en regional samverkansplattform för energiplanering i Halland. Projektet ska även

bidra till och accelerera arbetet med grön omställning, stärkt näringslivsutveckling och ett robust energisystem. Projektet drivs i samarbete mellan Länsstyrelsen i Halland och Region Halland och finansieras av Energimyndigheten.

Effektprognosen, framtagen i samarbete med Regionsamverkan Syd, lanserades digitalt i december. Rapporten Energi- och klimatläget i Halland 2024 har färdigställts tillsammans med länsstyrelsen.

Under året har det bedrivits flertalet projekt för att fler företag ska bedriva ett aktivt mångfalds-, miljö-, arbetsmiljö- och klimatarbete. Exempel på projekt som bedrivits under året är Förstudie: Industriell och urban symbios i Halland, Halländsk hållbar samverkan (EMC) och Kolinlagring - Munkagård.

Avtalet för grundfinansiering med CSR Västsverige har löpt på då de har en avtalsperiod 2023–2025. CSR Västsverige är ett nätverk där cirka 300 företag, organisationer och föreningar möts för att snabba på omställningen till ett hållbart samhälle.

Region Hallands interna arbete för att bidra till en minskad klimatpåverkan redovisas i kapitlet *Miljöredovisning 2024*.

Fokusområde: Förnyelseförmåga och konkurrenskraft

Uppfylls delvis

Utifrån de fastställda indikatorerna och det utvecklingsarbete som beskrivs nedan görs bedömningen att regionen delvis når måluppfyllelse inom fokusområdet.

Halland står inför utmaningen att näringslivet är mindre produktivt jämfört med andra regioner. Den senaste statistiken visar att produktivitetstillväxten i Halland är svagare än riksgenomsnittet. Historiskt sett har näringslivet i Halland haft en stark jobbtillväxt, men under de senaste åren har utvecklingen försvagats. Aktuella siffror visar att Halland nu har den femte lägsta jobbtillväxten bland landets regioner. En avmattad befolkningstillväxt, hög inflation och stigande räntor är sannolika orsaker till den minskade jobbtillväxten inom Hallands serviceintensiva näringsliv. Sedan föregående årsredovisning har ingen ny statistik om näringslivets klimatpåverkande utsläpp publicerats. I förra årsredovisningen framgick att utsläppen, i relation till företagens värdeskapande, har minskat. Detta innebär att näringslivets klimateffektivitet fortsätter att öka, vilket är en positiv utveckling i arbetet för en grön omställning.

I Mål och budget 2024 anges ambitionerna med fokusområdet. Fokusområdet omfattar bland annat satsningar på policyområdet smart specialisering, vilket kortfattat syftar till att stärka länets innovationskapacitet och konkurrenskraft genom att främja en god utveckling i områden med tillväxtpotential. Andra utpekade områden inom fokusområdet är förutsättningar för entreprenörskap och innovation samt att stärka besöksnäringen. Nedan följer en summering av det arbete Region Halland gör för att främja förnyelseförmågan och konkurrenskraften i Halland.

Mål: Bidra till att stärka det regionala näringslivets innovationskapacitet

▲ Uppfylls

Den viktigaste processen för att främja företagens innovationskapacitet är arbetet kring smart specialisering. En övergripande process för att stärka upp det gemensamma arbetet med smart specialisering har påbörjats. Processen innebär en översyn av vilka insatser som krävs för att ta smart specialisering i Halland till nästa nivå. Fokus i arbetet ligger på uppbyggnad av ekosystem, koordinering och framtida samverkansinsatser med andra europeiska regioner.

Smart specialiseringsarbetet sker huvudsakligen inom fem områden: *Forskning och innovation för intelligenta system*, *Hållbara material*, *Framtidens mat*, *Innovativ mobilitet* och *Forskning och innovation för framtidens vård och hälsa*. Arbetet har kommit olika långt inom områdena, vilket beror på att förutsättningarna inom respektive område varierar.

Ett område inom smart specialisering där Halland kommit långt är *informationsdriven vård*. Här

samarbetar Region Halland och Högskolan i Halmstad inom ramarna för Leap for Life. Leap for Life driver de tre projekten CareWare Nordic 2, Innovationer för Nära vård och Health Data Sweden, och arbetet fortlöper väl inom samtliga projekt. Flera av vårdförvaltningarna bidrar med expert- och användarkompetens för att stötta näringslivet med utveckling av innovationer inom informationsdriven vård.

Inom området *forskning och innovation för intelligenta system* pågår ett flertal projekt med positiva framsteg inom de tre underområdena: AI, cybersäkerhet och Internet of Things (IoT). Inom AI har High Five tillsammans med Högskolan i Halmstad drivit flera projekt under året. Inom cybersäkerhet har företagsnätverket CyberSecure vuxit fram som en ny och viktig plattform. När det gäller IoT har Elektronikcentrum vid Högskolan i Halmstad avslutat en förstudie under året.

Under året har Falkenbergs kommun etablerat innovationsplattformen Envolve, med fokus på gröna och blå näringar och har tydlig koppling till *framtidens mat*. I samverkan med Innovatum har två större projekt beviljats under året. Dessutom har Hushållningssällskapet erhållit projektmedel för att vidareutveckla användningen av drönarteknik kopplat till odlingslandskap.

Två projekt med bäring på *hållbara material* har beviljats under året. Innovatums Arena Träbygg bidrar med export för trähusbyggare, och Speed up arena startar upp i januari 2025. Arbetet inom *innovativ mobilitet* har fortsatt fokus på relationsbyggande. Utöver det har ett projekt beslutats med fokus på framtidsspaning. Projektet rustar både regionen och kommunerna med metoder för att bättre kunna planera bland annat mobilitet.

Två stora projekt pågår kopplat till innovation för näringslivets gröna omställning. Det ena är EMC:s projekt *Hallands klimatlyft* som löper på enligt plan med stort intresse från näringslivet i Halland. Det andra är *Bruka Halland*, en satsning på återbruk och cirkulär affärsutveckling inom bygg- och fastigheter.

Mål: Positionera regionen för att attrahera etableringar, besökare och kompetenser

▲ Uppfylls

Kompetensattraktionsfrågan har blivit mer aktuell i samband med regeringens nya uppdrag om att stärka Sveriges samordning kopplat till att attrahera och behålla högkvalificerad internationell kompetens och annan utländsk arbetskraft. Under året har Region Halland medverkat i en nationell satsning för att förbättra samverkan i syfte att öka kunskap kring internationell kompetensförsörjning.

Under perioden har kommunikationen utvecklats inom det investerings- och etableringsfrämjande arbetet. Kommunikationsmaterialet har utökats i form av kartläggningar, informationsblad och övrigt mässmaterial. Ett tydligare erbjudande och ett stort fokus på nätverkande och mässdeltagande bedöms ha genererat en positiv effekt i form av potentiella intressenter samt internationell spridning av Halland som näringslivsdestination.

Under året har Region Halland arbetat för att attrahera fler besökare till Halland. Inom Visit Halland har fokus under året legat på att samordna Region Hallands och kommunernas arbete, med syfte att skapa största möjliga synlighet för Halland som besöksdestination. Tyskland som ny marknad är mycket viktig och under året har fokus varit att bygga en stark grund för framtida utveckling. Kommunikation kring Halland som besöksmål på den tyska marknaden har inletts, och förberedande arbete har genomförts för att identifiera möjligheter till långsiktig finansiering. Projektet Tysklandssatsning avslutades 1 januari 2025 och är genomfört med mycket goda resultat.

Under året noterades en viss nedgång inom besöksnäringen i Halland på den svenska marknaden jämfört med andra regioner, vilket ledde till ett tätare samarbete med de halländska kommunerna kring marknadsföringsinsatser. Utvecklingsarbetet gick framåt och samverkansprojekt med kommunerna gav mycket goda resultat. Även intern samverkan inom regional utveckling tog stora steg framåt, särskilt inom platsutveckling och hållbarhetsfrågor.

Projektet Naturvärdarna, där de flesta av Hallands kommuner deltagit, har varit mycket framgångsrikt ur ett hållbarhetsperspektiv. Även projektet Hållbar Destinationsutveckling har haft ett starkt deltagande från både företag och kommuner.

Arbetet med upprustningen av Hallandsleden fortgår enligt plan. Vid årsskiftet var fyra av sex kommuner färdiga med upprustningen och uppmärkningen av Hallandsleden i inlandet. Även MTB-lederna har utvecklats, med invigning av en ny bana i Plönninge och pågående arbeten i Ullared och Mästocka. Kartläggningen av gravel-leder (grusvägar) i Hallands inland närmar sig slutet. Via Naturvärdarna har tre lokala leder rustats upp i Hylte. Kattegattleden har haft en rekordsommar med många utländska cyklister, och en marknadsundersökning har gjorts under perioden med cirka 500 svar – varav 80 procent från utländska besökare. Undersökningen är unik för hela cykelsverige.

Region Halland satsar även på att förlänga turistsäsongen för att skapa fler arbetstillfällen och stärka företagen. Detta arbete löper på enligt plan. Statistiken visar att turistsäsongen i Halland förlängs varje år, särskilt under sensommaren och hösten. Samtidigt pågår en förstudie för att undersöka den halländska kustens utvecklingspotential.

Under hösten beviljades medel till det treåriga projektet Art Halland, där Kultur och skola är projektägare. Projektets styrgrupp består av representanter från Visit Halland, Kulturutveckling och Konst i Halland.

Konst i Halland har under året samordnat arbetet med den gemensamma tematiska satsningen *Vattenreflektioner – Halland 2025*, som genomförs av Konstnätverket för institutioner i Halland.

Mål: Stärka det regionala ledarskapet och bidra till positiva förflyttningar inom näringslivet

▲ Uppfylls

De aktörer som får grundfinansiering av Region Halland har under året fortsatt arbeta med rådgivning, affärsutveckling och projekt, med det övergripande syftet att stimulera till fler nya företag och ökad överlevnadsgrad bland företag i Halland.

Under våren fattades ett politiskt beslut för Timbanken 2025–2028, vilket följdes av en upphandling av konsulter för den kommande perioden. Totalt upphandlades 43 konsulter under året, varav 70 procent är nya för Timbanken. Under 2024 ansökte 558 entreprenörer om timmar i Timbanken och totalt genomfördes 1 295 timmar. Detta innebär en ökning av antalet entreprenörer men en minskning av antalet genomförda timmar jämfört med föregående år.

Under året har arbetet fortsatt att främja ungas företagande. Ung Företagsamhet i Halland har uppnått sina mål för perioden 2022–2024. I december beslutade regionstyrelsens tillväxtutskott att teckna en ny överenskommelse om partnerskap med Ung Företagsamhet som löper 2025–2027.

Exportcentrum Väst är det övergripande projektet inom det exportfrämjande arbetet, där olika aktörer inom exportstödjande verksamhet samverkar. Exportprogrammet bedrivs inom ramen för den här samverkan. Exportprogrammet är ett väl genomfört program med många positiva företag, men det finns svårigheter att hitta fler potentiella deltagande företag. Programmet kommer därför framöver drivas tillsammans med Västra Götalandsregionen. För att nå ut till fler företag kommer i stället ett separat och mindre krävande program startas upp i Halland. Som exempel på en genomförd insats inom det exportfrämjande arbetet har Innovatum tagit fram en förstudie med syfte att öka trähusbyggares exportmöjligheter.

Digital omställning ligger högt på agendan i många sammanhang och det händer mycket på området. Flera projekt pågår, bland annat: AI Plattform Halland, Säker digitalisering Halland 3.0, TechArena Varberg, Industry in West, Innovationsarena Halland 2.0, AI Act samt Health data Sweden. Inom projektet TechArena Varberg har den fysiska arenan invigts och är nu öppen för företag två dagar i veckan. Mer långsiktiga satsningar som bidrar till att främja teknisk utveckling och digital omställning är grundfinansiering för IUC (Industriella utvecklingscentra), HighFive och

Leap for Life. Det återkommande eventet Halland Techweek har genomförts under året.

Teknisk utveckling och digitalisering lyfts i många sammanhang både internt och externt, bland annat i samverkansforumet Digitalt ledarskap i Halland (DLH), där kommunerna och Region Halland deltar. Under våren genomfördes konferensen *Digital omställning – på riktigt* med stor framgång och hela 96 procent av deltagarna svarade att konferensen varit givande eller mycket givande.

Inom kreativa och kulturella branscher (KKB) pågår arbete inom fyra huvudaktiviteter: projektet SPOK (som står för ”samtida produktion och konsumtion”), Regionsamverkan Sydsverige, Art Halland och kompetensprojektet Evolve. Avtalet med SPOK Sverige samt det egna projektet tog slut vid årsskiftet.

Fokusområde: Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

▲ Uppfylls

Utifrån de fastställda indikatorerna och det utvecklingsarbete som beskrivs nedan görs bedömningen att regionen når måluppfyllelse inom fokusområdet.

Halland fortsätter vara ett av länen med högst andel sysselsatta och har fortsatt rikets näst högsta förvärvsgrad (efter Jämtland), vilket betyder att regionen landar strax under målet att ha högst sysselsättning i riket. Halland har en god hälsa jämfört med många övriga regioner och fortsätter ha landets längsta medellivslängd, både för män och kvinnor. Ofta hamnar Halland högt i mätningar som förknippas med socioekonomi, men liksom i riket finns det även i Halland stora skillnader mellan grupper.

I Mål och budget 2024 anges ambitionerna med fokusområdet. Utpekade områden inom fokusområdet är bland annat inkludering på arbetsmarknaden, kompetensförsörjning, jämlik hälsa samt främjande av att fler ska få förutsättningar att fullfölja sina studier. Nedan följer en summering av Region Hallands insatser för att stärka utbildning och kompetensförsörjning samt främja den jämlika hälsan i Halland.

Mål: Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen

▲ Uppfylls

Under året har Region Halland processlett ett antal grupper inom den regionala samverkansstrukturen för utbildning, inom vilka kompetensförsörjningsfrågan adresseras. Region Halland har bidragit i planering och dimensionering genom att framföra och dialogisera kring behovet av kompetens, samråda med kommunerna inför statsbidragsansökan och säkerställa att dimensionering för bättre kompetensförsörjning finns med på agendan för mötena.

Utvecklingsprojektet inom validering som startades 2023 med medel från Tillväxtverket och Region Halland har pågått enligt plan och avslutades i december.

Ett samarbete med Yhis – Yrkeshögskoleanordnare i Syd startade upp under 2024 med syfte att främja yrkeshögskolans utveckling, stärka och utveckla anordnarnas kompetens, vara en mötesplats samt informera och marknadsföra yrkeshögskolan som utbildningsform i Sydsverige.

Webbrapporten Kompetensförsörjning i Hallands län har uppdaterats med kvalitativ text, data och layout. Rapporten utgör grunden för att göra bedömningar av kompetensbehovet i länet. För att tillgängliggöra, sammanfatta och göra rapportens innehåll överblickbart har bedömningsblad arbetats fram vilket underlättat dialogen med aktörer om kompetensbehov. Ett presentationsseminarium om kompetensbehoven i Halland har arrangerats.

För att bidra till måluppfyllelse kopplat till stärkt konkurrenskraft och förbättrad matchning engagerar sig Region Halland i ESF-projektet Skills Halland som Högskolan i Halmstad driver i samverkan med TEK Kompetens, ERUF-projekten Stärkt kompetens som IUC-bolagen i Västsverige driver samt Jippie Jobb som Hallands Matgille driver. Region Halland medfinansierar ESF-projektet Evolve som Coompanion Halland är projektledare för som ska stärka kompetensen inom de kulturella och kreativa branscherna.



Foto: Alexander Hall

Region Halland har bidragit i en ansökan som TEK Kompetens har skickat in för att söka medel inom ERUF i utlysningen ”Stärk kompetensen i Västsveriges näringsliv”.

Teknikcollege i Halland levererar på målsättningar i överenskommelse om finansiering samt har omcertifierats, vilket innebär att konceptet Teknikcollege får drivas i Halland i ytterligare fem år.

Mål: Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader

▲ Uppfylls

Barn och unga
Region Halland har arbetat med att samordna och utveckla organisationsövergripande barnrättsarbete, enligt regionstyrelsens verksamhetsplan för 2024. En uppdaterad beslutsförslagsmall som inkluderar barnkonsekvens- och jämställdhetsanalyser har implementerats, för att säkerställa att barnets rättigheter och jämställdhet tas i beaktande vid politiska beslut genom att inkluderas i beslutsförslag framtagna från och med december 2024. Ett analysstöd har tagits fram till chefer, handläggare, nämndsekreterare och andra som bereder politiska beslut, att använda vid genomförandet av analyserna. Under vintern utbildades 130 medarbetare och chefer i de nya rutinerna och fler utbildningstillfällen planeras. Intranätet har även kompletterats med stödjande material. Arbetet med barnrättsfrågor fortsätter under 2025.

Region Halland initierade under året en utlysning för att stärka barn och ungas aktiva och meningsfulla fritid i Halland. Under våren genomfördes kunskapsinhämtning genom forskningresultat, regionala underlag och dialoger med representanter från kommuner, länsstyrelsen, RF-SISU, andra regionala aktörer samt ett ungdomsforum. Utlysningen var öppen mellan juni och augusti, och resulterade i 97 ansökningar. I november beviljades sju föreningar och två kommuner spritt över länet medel för insatser inom idrott, kultur och friluftsliv. Insatserna pågår från december 2024 till oktober 2026.

I maj genomfördes konferensen Trygg digital uppväxt med fokus på att förebygga sexuell utsatthet på nätet för barn och unga i samarbete mellan Region Halland, Hallands kommuner och länsstyrelsen. Konferensen samlade 500 deltagare från kommuner, regionen, polisen och ideella organisationer, och 92 procent var mycket nöjda med dagen.

Det regionalt subventionerade kulturutbudet har setts över utifrån barnets bästa. Ett antal åtgärder har föreslagits för att uppfylla barnkonventionens krav att barn och unga ska ges möjlighet att påverka utformningen och utvecklingen av konst- och kulturområdet samt ha rätt att få tillgång till information om utbudet och hur de gör för att kunna påverka det. Under hösten 2024 har arbete skett tillsammans med Kungsbacka kommun inför presentation av utbudet.

Art Inside Out har under året påbörjat ett arbete med att skapa ett nytt residensformat för att stärka den konstnärliga utvecklingen och främja konstnärernas arbete med deltagardrivna processer där barn involveras som jämlika och kompetenta medskapare.

Under året har Region Halland fokuserat på kunskapsinhämtning samt inventering av befintliga insatser inom kultur och hälsa. Exempel på möjliga insatser har sammanställts för vidare dialog med hälso- och sjukvården.

Region Halland har samarbetat med socialtjänst och andra aktörer för att hantera den växande gruppen barn med obesitas. Vården för patientgruppen har utvecklats med nya läkemedel och effektiva behandlingsmetoder, vilket gör att Halland ligger i nationell framkant inom detta område.

Arbetet med samverkansprojektet *Små barn vi hjälps åt* har fortgått och utökats med fler enheter. Under året har en gemensam kompetenshöjande utbildning genomförts, vilken resulterade i ökad kunskap kring levnadsvanor, tobak, nikotin, energidryck och dess effekter på kroppen och munhälsan.

God hälsa och jämlik hälsa

Samverkan mellan Region Halland och regionala civilrättsliga organisationer har fortgått och utvecklats under året. Som stöd i denna samverkan finns sedan tidigare en överenskommelse, som beskriver hur vi ska utveckla samverkan och förhålla oss till varandra. Under året har arbetet med en revidering av överenskommelsen påbörjats. Ett förslag är framtaget och utskickat till alla parter för synpunkter och inspel.

Under året har kunskapsunderlaget Hälsodata Halland spridits och kommunicerats internt och externt. I kunskapsunderlaget finns data om hallänningarnas hälsa och livsvillkor, med särskilt fokus på barn och unga 0–20 år. Arbetet med att utveckla innehållet och samverkan inom Halland har påbörjats och kommer fortgå.

Under året genomfördes en kartläggning och analys av regionens styrdokument för att synliggöra hur Agenda 2030 har integrerats i ledning och styrning. Syftet var att få en ögonblicksbild av hur väl de globala hållbarhetsmålen är representerade i respektive dokument. Resultatet visar att de flesta målen är synliga, men att det finns tydliga variationer.

Region Halland har under 2024 fortsatt deltagit i arbetet med att ta fram e-utbildningen God och jämlik hälsa för samhällets utveckling, som lanserades i april och är ett nationellt samarbete mellan Folkhälsomyndigheten, länsstyrelser, regioner och kommuner.

Under året har riktade insatser avseende screeningsprogrammen för bröstcancer respektive livmoder genomförts, då det råder skillnader mellan olika områden och socioekonomiska grupper i Halland. Bland annat har en informationskampanj genomförts riktad till kvinnor som inte har tagit del av erbjudandet om vaccination och självprovtagning för livmodercancer. Insatserna har resulterat i ett generellt ökat deltagande i Hylte kommun.

Region Halland har fortsatt samverkan med de halländska kommunerna gällande suicidprevention. Bland annat har utbildningar gällande barn som far illa och våld i nära relationer samt stöd och samordning kring skolbaserad suicidprevention genomförts.

Demokrati

Region Halland har under året arbetat med mänskliga rättigheter, med särskilt fokus på jämställdhet och barnrätt vid beredning av politiska beslut.

Arbete med våld i nära relationer har bedrivits under En vecka fri från våld, i form av webbinarium samt en föreläsningsserie om prostitution, människohandel och sexualbrott för 2 200 gymnasieelever i länet, vilken genomfördes i samverkan med Länsstyrelsen i Halland och kommunerna.

Under året har Region Halland arbetat med nationella minoriteter, genom exempelvis genomförandet av en regional konferens i samverkan med Länsstyrelsen i Halland där Nationell strategi för att stärka judiskt liv i Sverige presenterades.

I samverkan med Länsstyrelsen i Halland har ett dialogarbete genomförts med kommunerna för att identifiera behov av insatser och utvecklingsområden samt för att få en aktuell lägesbild av arbetet med hälsa och migration i regionen.

Mål: Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

▲ Uppfylls

Region Halland är fortsatt en aktiv part i Samordningsförbundets arbete med att stödja personer 16–64 år som är långt från arbetsmarknaden, genom arbetslivsrehabilitering, metodutveckling och inkluderande arbetsliv. Under året har bland annat det interna informations- och beredningsarbetet mellan förtroendevalda och tjänstepersoner utvecklats. Därutöver har en lättversion av SKAPA 2.0 tagits fram, digitala informationsträffar samt en utbildningsserie för arbetsgivare som tar emot personer för arbetsträning har genomförts. Samarbete med Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor (MUCF) har utförts med fokus på unga som varken arbetar eller studerar, som resulterade i lokala samverkansplaner. Även en översyns av individinriktad arbetslivsrehabilitering har genomförts. Resultatet blev att samtliga kommuners arbetsmarknadsenheter tar över verksamheten, förutom Kungsbacka där en alternativ lösning tas fram.

Region Halland har även samarbetat med de halländska kommunernas arbetsmarknadsenheter genom att ta emot praktikanter, som ofta står långt från arbetsmarknaden. Verksamheter har även arbetat med språkutvecklande insatser för medarbetare med behov av språkutveckling, bland annat genom språkombud och digitala verktyg.

Arbetet för en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad bedrivs aktivt på Region Hallands skolor genom insatser som riktad marknadsföring, kursupplägg och föreläsningar, där exempelvis Löftadalens folkhögskola lyckats minska könsskillnader i vissa utbildningar.

Fokusområde: En robust kultursektor

▲ Uppfylls

Utifrån de fastställda indikatorerna och det utvecklingsarbete som beskrivs nedan görs bedömningen att regionen når måluppfyllelse inom fokusområdet.

Indikatorn för fokusområdet mäter tillväxten i antal kulturskapare i Halland, det vill säga yrkesverksamma personer som har ett kulturskapande yrke eller är egenföretagare inom en kulturell och/eller kreativ bransch. Tillväxten inom gruppen var svag under pandemin, men på senare år har tillväxten tagit fart igen. I Halland låg tillväxten på 5,4 procent vid senaste mätningen, vilket är högre än riksgenomsnittet på 4,8 procent.

I Mål och budget 2024 anges ambitionerna inom fokusområdet. Fokusområdet omfattar insatser för att stärka kultursektorn i Halland genom att förbättra förutsättningarna för kulturinstitutioner, fria kulturutövare och ideella arrangörsorganisationer. Arbetet inom kulturutveckling är prioriterat i Mål och budget 2024 för att säkerställa fortsatt utveckling och uppfyllande av både nationella och regionala kulturpolitiska mål. Nedan följer en summering av Region Hallands insatser för en mer robust kultursektor.

Mål: Bidra till en mer robust kultursektor

▲ Uppfylls

Region Halland har genomfört en inventering kring befintliga insatser för att nå breddat deltagande och haft en intern workshop kring nuläge och möjlig utveckling. Myndigheten för kulturanalys föreslår fyra åtgärder för att bredda deltagandet; att tillhandahålla ett varierat utbud av hög kvalitet, att prioritera barns och ungas rätt till kultur, att stärka förutsättningarna för kommuner och det civila samhället samt att öppna upp kulturstöden för nya aktörer.

Kunskaperna som inhämtats under året har integrerats i Hallands kulturstrategi och kulturplan genom prioriteringen Breddat och inkluderande deltagande.

Under året har omvärldsbevakning skett kring andra regioners framtagande av biblioteksplaner. Dessutom har en dialog inletts med regionens egna bibliotek. En workshop med kommunernas bibliotekschefer har genomförts för att få en initial inriktning och inspel till process.

Region Halland beslutade under året om en processplan för framtagandet av biblioteksplanen. Processplanen pekar ut övergripande principer för framtagandet, en inriktning kring bibliotekplanens upplägg samt slår fast vilka som ska involveras, organisationen för framtagandet och tidplan. Framtagandet av den nya biblioteksplanen sker parallellt med genomförandet av gällande biblioteksplan.

Under året har det bedrivits ett aktivt arbete för att utveckla samverkan mellan kulturverksamheten och skolorna. Det finns flera exempel på en ökad delaktighet och samverkan enligt nedan:

På Katrinebergs folkhögskola startade kursen Scenteknikerutbildning i augusti. Upprinnelsen är ett stort behov av arbetskraft som kulturverksamheten identifierat inom scenteknik. Exempelvis är branschen oroad över kompetensförsörjning inom ljud och ljus. När detta skrivs går 12 deltagare på kursen. Skolan bedriver en omfattande kultur-

verksamhet. Förutom traditionella långkurser som film, skådespeleri, foto och konst har skolan under sommaren genomfört ett flertal sommarkurser inom områden som akvarell, skriva, teater och film.

En rad kulturaktiviteter har också förlagts på folkhögskolorna, exempelvis arrangeras konstnärsträffar och residens (keramiker från Island arbetar på Löftadalens folkhögskola och Hallands konstskola). I samarbete med Musik Hallandia har Löftadalen haft en gästspelning av Langan band från Skottland. Skolan har haft fyra kulturonsdagar under vårterminen.

Det finns också planer på att öka samverkan med Munkagårdsgymnasiet på olika sätt. Bland annat driver skolans internat en fritidsverksamhet vilket skulle kunna vara en plattform för diverse aktiviteter och event kopplat till kultur.

Hallands nya kulturstrategi och kulturplan stödjer en ökad samverkan mellan kultur och skola, exempelvis genom en utveckling av folkhögskolorna som kulturella mötesplatser. Inom förvaltningens ledningsgrupp läggs en plan för hur skolorna kan samverka på fler plan.

Nytt är också att utvecklingsledare från skolverksamheten ingår i kulturverksamhetens grupp för barn och unga, med uppdrag att hitta vägar för ökat samarbete. Detta säkerställer också att viktig information når skolorna löpande angående kulturaktiviteter som skolorna skulle kunna vara intresserade av, exempelvis skolbio.

Fokusområde: Nära och sammanhållen vård

■ Uppfylls delvis

Utifrån resultatet för utvalda indikatorer och det utvecklingsarbete som beskrivs nedan görs bedömningen att regionen delvis når måluppfyllelse inom fokusområdet.

Regionen har under 2024 lyckats relativt väl med att erbjuda Hallands invånare en sammanhållen vård. Regionen har tillsammans med Hallands kommuner gjort förflyttningar som inneburit att den tid som utskrivningsklara patienter vistas på sjukhus har förkortats markant och regionens mål har uppnåtts. Även andelen oplanerade återinskrivningar har legat i nivå med regionens målvärde. Målsättningen om att upprätthålla god tillgänglighet till hälso- och sjukvård har dock inte uppnåtts i samma utsträckning. Lägst tillgänglighet ses till operation i den specialiserade vården, vilket i stor utsträckning beror på bemanningssvårigheter samt en minskning av användandet av hyrsjuksköterskor. Resultat och analys för de indikatorer som kopplar till fokusområdet redovisas under respektive mål.

Arbetet med nära och sammanhållen vård är svårt att fånga genom enskilda mätetal, varför den kvalitativa bedömningen av genomfört utvecklingsarbete är avgörande för att ge en rättvisande bild av Region Hallands arbetsinsatser på området. I Mål och budget 2024 anges ambitionerna med fokusområdet, vilka sedan har brutits ned till ett antal regiongemensamma mål. Ett av målen syftar till att vidareutveckla den nära vården och berör flertalet av regionens förvaltningar. Det handlar om att göra gradvisa förflyttningar så att vården kommer närmare patientens normala livssituation, vilket samtliga berörda förvaltningar har gjort under året. Region Halland och Hallands kommuner har bland annat fortsatt samverka kring utskrivningsprocessen av patienter från slutenvård. Kopplat till såväl målet om nära vård som tillgänglighet har Hallands sjukhus tillsammans med Närsjukvården med gott resultat testat arbetssätt med primärvårdsakut på sjukhusens akutmottagningar under sommaren. Därtill har arbetet med att modernisera vårdgarantiprocessen fortlöpt och regionen ser en fortsatt ökning av antalet distanskontakter i vården. Nedan följer en summering av det arbete som Region Halland har genomfört för att skapa en nära och sammanhållen vård för invånare och patienter.

Mål: Vidareutveckla den nära vården

▲ Uppfylls

Den grundläggande tanken med nära vård är att vården ska ske så nära patienternas vanliga livssituation som möjligt och att sjukdom ska medföra

så lite påverkan som möjligt i patienternas liv. Hallands kommuner är regionens centrala samverkansparter i att göra detta möjligt.

Under 2023 påbörjades en dialog rörande överenskommelsen om hemsjukvården i Halland, och dialogen har fortsatt under 2024. Fokus har legat på hur parterna i överenskommelsen kan ta ansvar för och utveckla den vård som respektive vårdgivare erbjuder, med hänsyn till framtidens vårdbehov där fler kommer att vårdas i hemmet, samt vad Halland behöver för att skapa den bästa hemsjukvården i regionen. Den gemensamma målbilden *Omtanke Halland* beskriver önskat läge där vården upplevs vara sammanhållen, personcentrerad och nära.

Kontinuitet genom fasta vårdkontakter och fast läkarkontakt i primärvården

Fasta vårdkontakter ses som en viktig del i att främja kontinuiteten i vården. I arbetet med att öka patienternas delaktighet och stärka rollen fast vårdkontakt pågår ett pilotprojekt avseende utskrivningsprocessen mellan Närsjukvården, Hallands sjukhus och kommunerna. I projektet används verktyget *Vård- och omsorgskollen*, vilket efterfrågar patientens upplevelse. Verktyget kan användas för att utveckla arbetsformer såväl som för att hjälpa enskilda patienter till rätt stöd om behov uppmärksammas i samband med intervjun.

Den nationella målsättningen för 2024 var att en ökande andel av befolkningen ska ha en fast läkarkontakt i primärvården. I Halland infördes möjligheten att registrera fast läkarkontakt i samband med målets tillkomst, och ökningstakten var högst i början. Utfallen har speglat registreringsrutiner och förändrade arbetssätt och nu har 68 procent av hallänningarna en registrerad fast läkarkontakt, vilket står sig väl i nationell jämförelse (rikssnitt cirka 59 procent). Det är en ökning med tre procentenheter jämfört med föregående år och innebär att det nationella målet uppfylls. Framöver förväntas ingen större utvecklingstakt, utan registreringen uppdateras i takt med att invånare som tidigare inte besökt vårdcentralen i någon större omfattning uttrycker önskan om fast läkarkontakt.

Fortsatt arbete kring in- och utskrivning från slutenvård

Det finns fortsatta utmaningar för att kunna uppnå en trygg och effektiv utskrivning från slutenvård samt med att sänka antalet oplanerade återinskrivningar. Kontinuerligt förbättringsarbete pågår i samverkan mellan kommunerna och regionens vårdförvaltningar för att förbättra utskrivningsprocessen baserat på uppföljningsdata och tillhörande analyser. På Hallands sjukhus har flera aktiviteter genomförts för att öka kompetensen och förfina arbetssätten kring utskrivningsprocessen. Enheten för Trygg Hemgång arbetar systematiskt med utskrivningsplaneringar i samverkan med kommunerna med målsättningen att förbättra för patienter med behov av kommunala insatser. Det kommer krävas fortsatt arbete för att säkerställa att alla delar i processen fungerar bra.

Antalet dagar som utskrivningsklara patienter vistas på sjukhus (medelvårdtid som utskrivningsklar) har under 2024 i snitt varit 2,7, vilket innebär att regionens målvärde för året uppnåddes. Rikets genomsnitt låg på 2,5 dagar och Halland placerade sig på en elfteplats bland rikets regioner. Jämfört med föregående år har Region Halland ett markant förbättrat resultat och den nedåtgående trenden bedöms vara ett resultat av gemensamt och strukturerat förbättringsarbete. Aktiva dialoger förs kontinuerligt mellan sjukhuset och kommunerna för ett bra patientflöde där målsättningen är att patienten ska kunna skrivas ut från slutenvården i anslutning till att patienten bedöms vara utskrivningsklar. Hallands sjukhus har under 2024 haft i genomsnitt 400 vårdplatser. Av dessa har i genomsnitt 31 vårdplatser per dag upptagits av en patient som är utskrivningsklar och redo att lämna sjukhuset, vilket är en förbättring gentemot föregående år då 36 vårdplatser upptogs av en patient som var utskrivningsklar.

Oplanerade återinskrivningar kan vara ett resultat av för tidig utskrivning från slutenvård, eller utskrivning där uppföljning och fortsatt omhändertagande inte är tillräckligt samordnat. Region Halland har som målsättning att andelen vårdtillfällen för patienter över 65 år där oplanerad återinskrivning skett inom 30 dagar inte ska överstiga 18 procent. För 2024 nåddes det regionala målet, men

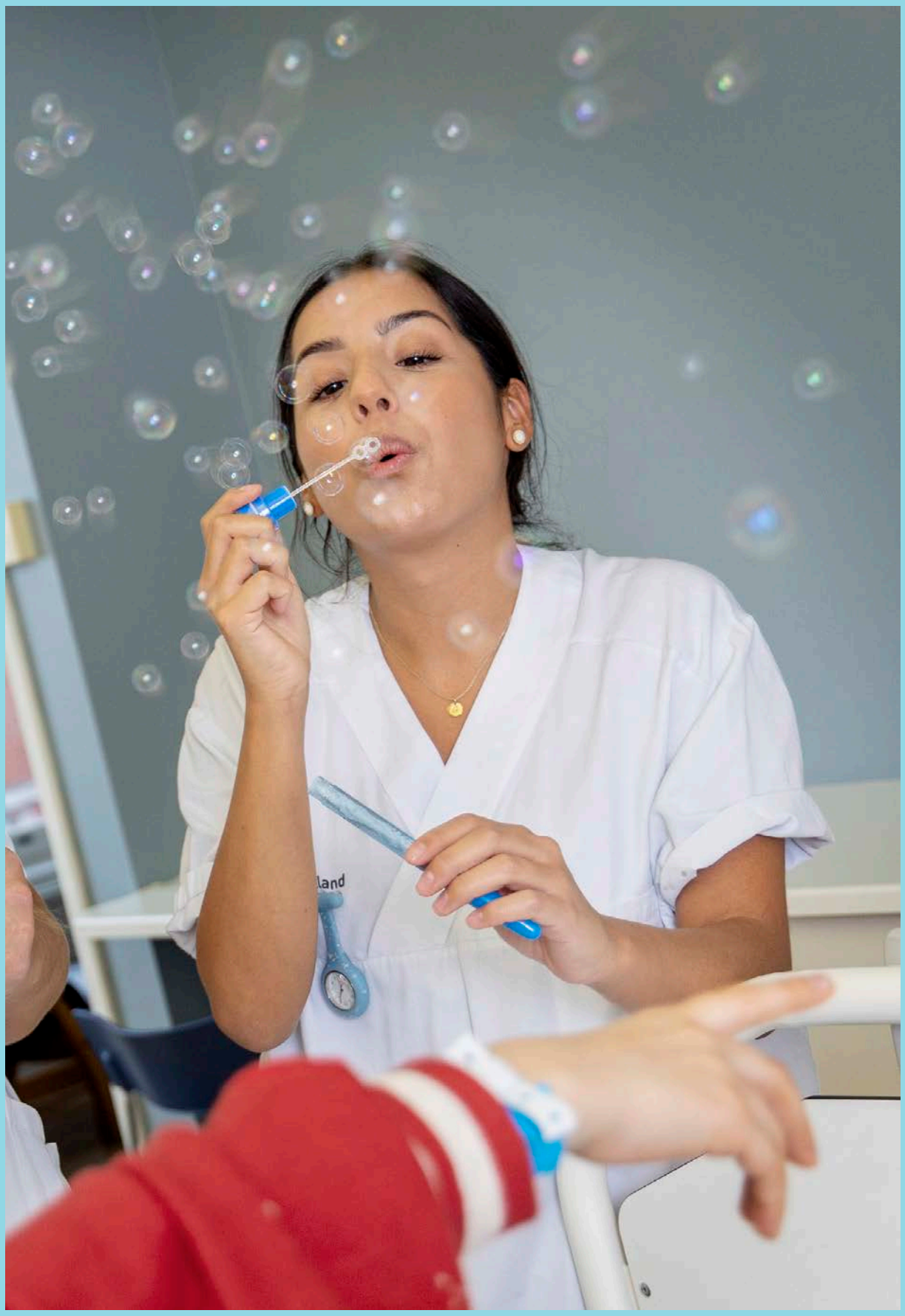


Foto: Ciprian Gorga

regionen låg strax över rikets snitt på 17 procent och på plats 14 bland rikets regioner. Män återinskrivs oplanerat i något högre utsträckning än kvinnor. Analyser avseende oplanerad återinskrivning pågår för att möjliggöra fördjupad uppföljning via flera parametrar, till exempel patienternas diagnoser, vilka stödinsatser patienterna har och vid vilka tidpunkter händelser inträffar, för att på så sätt kunna sätta in rätt åtgärder. Ett hinder ligger dock i lagstiftning (bland annat GDPR) som hindrar möjligheterna för region och kommun att dela data för att kunna följa patientens väg genom hela hälso- och sjukvårdssystemet.

Medicinsk kompetens i hemmet

Ett område som är viktigt för att den nära vården ska fungera i hemmet är att säkerställa god tillgänglighet till medicinsk kompetens. Utifrån såväl nuläge som förväntade demografiska förändringar med fler invånare med kroniska sjukdomar pågår en regional utredning av en sammanhållen organisation för patienter som behöver läkarinsatser i hemmet samt på korttidsboende. Ambitionen var att utredningen skulle bli klar 2024 men frågan är komplex och utredningen fortsätter under 2025.

För att stimulera fler besök i hemmet av läkare hos patienter inom den kommunala hälso- och sjukvården får vårdcentralerna från och med 2023 en extra ersättning om de utför riktade hemsjukvårdsbesök. De riktade besöken sker i anslutning till inskrivning i hemsjukvården och utskrivning från sjukhuset. Vårdcentralernas läkare har under året utfört cirka 6 400 besök i hemmet varav en femtedel utgörs av de riktade hemsjukvårdsbesöken. De riktade hemsjukvårdsbesöken ligger till antal ungefär på samma nivå som förra året, men den totala mängden besök i hemmet av läkare har ökat med tio procent. Det finns inget som tyder på att den riktade ersättningen leder till fler besök och satsningen ses över i samband med utredningen om en sammanhållen organisation för läkarinsatser i hemmet.

Exempel på utveckling av arbetsprocesser

Ett förvaltningsgemensamt arbete med processen för oplanerad (akut) vård har genomförts under året, där data har analyserats och insatsområden identifierats. En slutsats från arbetet är att en del av det ökande akutmottagningsflödet på Hallands sjukhus utgörs av behov som hade kunnat mötas på primärvårdsnivå dagtid, men att det är svårt att ändra sökmönster. Under sommaren genomfördes projektet med primärvårdskompetens på länets båda akutmottagningar i form av Vårdcentralsakuter, ett arbete som genomförts av Närsjukvården Halland i nära samarbete med Hallands sjukhus. Projektet har varit framgångsrikt, en större andel av patienterna har omhändertagits på rätt vårdnivå än tidigare år. Patienterna erhöll ett adekvat omhändertagande på rätt vårdnivå och akutmottagningarna blev avlastade i enlighet med projektets syfte. Under hösten utvärderades projektet ytterligare och efter förvaltningarnas beslut har nu arbete påbörjats för att sätta upp motsvarande verksamhet sommaren 2025.

Hallands sjukhus har fortsatt utveckla arbetssätt för att kunna ge mer vård i patientens vanliga livsmiljö eller i öppenvård i stället för i slutenvård. *BB hemma* infördes under våren med mål om en god, nära, säker och familjecentrerad vård men också med en effekt av minskat behov av BB-slutenvårdsplatser. Se mer under rubriken *Utvecklingsmedel*.

Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) har kommit ett steg ytterligare i det regionala införandet av en kvalitetssäkrad hantering av prover. Under året har en plan fastställts för införandet av en regional organisation för patientnära analyser. Införandet sker stegvis och under några år. Inom ADH pågår också införandet av en mobil röntgen i Hylte och Laholm. Detta innebär att lung- och skelettröntgenundersökningar kommer att kunna genomföras i samtliga halländska kommuner.

Sedan årsskiftet finns det inom psykiatrin ett utökat antal barnombud och kuratorer som har möjlighet att erbjuda anhörigsamtal.

Mål: Säkerställa god tillgänglighet till vård

Uppfylls delvis

Under 2024 fick 88 procent av patienterna i Halland en medicinsk bedömning i primärvården inom tre dagar, vilket är i nivå med rikssnittet.

Regionens mål om 90 procents tillgänglighet nåddes dock inte. Andelen patienter som 2024 väntat 60 dagar eller kortare på ett första besök i specialiserad vård i Region Halland var 75 procent, vilket var bättre än rikssnittet på 56 procent men under regionens egen målsättning (80 procent). Endast 60 procent av patienterna i Halland hade 2024 väntat 60 dagar eller kortare på operation eller annan åtgärd, vilket var över rikssnittet (47 procent) men under regionens eget mål (80 procent) och en försämring med en procentenhet från föregående år. Kapacitetsbrist på grund av bemanningssvårigheter och en planerad minskning av hyrsjuksköterskor har påverkat resultaten. Andelen genomförda första besök vid BUP inom 30 dagar var i Halland 69 procent 2024, vilket var i nivå med rikets snitt, men under regionens eget målvärde (75 procent).

Regionens vårdcentraler har haft en god tillgänglighet via den digitala plattformen med ett ökande antal inkommande chattar och korta svarstider. Digitala satsningar inom Folktandvården Halland har ökat tillgängligheten genom digital tandvård, och ytterligare digitala satsningar pågår för att långsiktigt förbättra tillgängligheten.

Region Halland har arbetat med att modernisera hanteringen av vårdgarantin under året. Det är regionens ambition att kunna erbjuda så många patienter som möjligt vård inom vårdgarantins tidsgränser, genom att använda den egna vårdkapaciteten och regionens upphandlade vård. Alla vårdområden med egna vårdavtal har anammat det nya arbetssättet, och arbetet pågår för att hantera områden utan egna avtal. Övergången från VAS till Cosmic är också ett viktigt utvecklingsområde för att säkerställa att det nya arbetssättet fungerar smidigt.

Inom Hallands sjukhus har flera åtgärder genomförts under året för att minska ledtider och förbättra vårdflöden, vilket har ökat tillgängligheten. Standardiserade arbetssätt och optimerad planering av operationstider har prioriterats för att maximera operationskapaciteten. Ett gott samarbete mellan opererande kliniker och operations- och intensivvårdsklinikerna har möjliggjort fler operationer utan slutenvård. Effektivisering av arbetssätt har varit centralt, med projekt inom gyn- och prostatarobotkirurgi, postoperativa övernattningar och förändrade arbetsscheman som har förbättrat både flöden och arbetsmiljö. På Ögonkliniken har användning av ett medicinskt bildbehandlingssystem som tar högupplösta bilder av näthinnan ökat tillgången till ögonbottenfotografering av diabetespatienter med 80 procent.

Mål: Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa

■ Uppfylls delvis

Hälso - och sjukvården fortsätter att arbeta aktivt för att stärka samverkan med kommunerna. Ett exempel är det gemensamma arbetet mellan region och kommuner där SIP-processen (samordnad individuell plan) har tydliggjorts med gemensamma dokument som ska underlätta tillämpningen vid samverkan för barn och vuxna med behov av samordnade insatser.

Genom *En väg in kontaktcenter* och BUP-mottagningarna jobbar Psykiatrin systematiskt med en handlingsplan för ökad tillgänglighet till första besök inom 30 dagar. Ett annat prioriterat område är att utveckla samverkan mellan *En väg in kontaktcenter* och kommunernas socialtjänster när behovet av insatser inte bedöms vara hälso- och sjukvård, utan kan omhändertas bättre av socialtjänsten. Samverkan med elevhälsa pågår kontinuerligt mellan BUP och kommunerna.

Mål: Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer

▲ Uppfylls

Andelen distanskontakter av det totala antalet öppenvårdsbesök var 7,8 procent under 2024. Antalet distanskontakter har fortsatt att öka långsamt och närmar sig de nivåer som sågs under pandemin. Av det totala antalet öppenvårdsbesök (2 466 725) i såväl egen som privat regi, var 193 399 distanskontakter fördelat på telefon (141 947), video (24 163) och skriftliga (27 289).

Jämfört med föregående år har distanskontakter per telefon fortsatt att öka. Ökningen noterades endast inom egen regi, medan privat regi hade en svag tillbakagång. För video noterades en ökning mot föregående år, vilket beror på förändring av arbetssätt från skriftlig distanskontakt till video inom privat regi. För skriftlig distanskontakt (chatt) ses en liten ökning, som dock är något lägre än förväntat. Detta beror till viss del på att invånarna ännu väljer inarbetade kontaktvägar och att nya möjligheter som att ta kontakt via chatt inte är tillräckligt etablerat.

Övergången till en högre andel digitala arbetssätt är en komplex process som involverar många olika förändringar inom flera delar av organisationen. Under 2024 har omställningstakten medvetet saktats ned på grund av regionens förberedelser för att byta journalsystem. Region Halland erbjuder flera olika digitala möjligheter att nå vården idag. Digitala besök och kontakter ger ifrån ett samhällsperspektiv en miljövinst genom minskat resande. För invånaren kan distanskontakter innebära snabbare och enklare vårdbesök och möjlighet att lämna och ta del av uppgifter oavsett plats. Region Halland rör sig mot ökad tillgänglighet för distansvård och behandlingar via nätet, med en dynamik mellan olika typer av distanskontakter som telefon, video och chatt, vilket är fördelaktigt då besöket kan anpassas efter situationen. Uppföljningen visar en fortsatt ökning av chatt, besök, behandlingar och administrativa ärenden genom digitala tjänster.

Användningen av taligenkänning har ökat, tack vare engagerat ledarskap, utbildning och stöd till chefer och medarbetare. Tekniken används av flera yrkesgrupper och har lett till minskad tidsåtgång för medicinska sekreterare, snabbare tillgång till journaler och tidsvinster för legitimerad personal. Utvecklingen visar också på en förbättrad arbetsmiljö och en ökad patientsäkerhet.

Omfattningen av administrativa uppgifter i vården är idag stor och många av dessa kan i högre utsträckning utföras av patienten själv genom en digital tjänst, där så är lämpligt. Dialogen mellan patienter och vårdgivare via 1177.se fortsätter att utvecklas bland annat genom digitala kallelser och standardsvar. Patienter erbjuds digital beställning av nutritionsprodukter och regionen har en stadig ökning av mobil självincheckning. De digitala ansökningarna om sjukreseersättning har ökat till 36 procent av det totala antalet sjukreseersättningar.

Fokusområde: Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

▲ Uppfylls

Utifrån resultatet för utvalda indikatorer och det utvecklingsarbete som beskrivs nedan görs bedömningen att regionen når måluppfyllelse inom fokusområdet.

För uppföljning av detta fokusområde används bland annat databasen *Vården i siffror*, som är ett nationellt verktyg för kvalitets- och förbättringsarbete inom hälso- och sjukvården. *Vården i siffror* innehåller ett brett spektrum av drygt 800 indikatorer (kvalitetsmått) kopplat till såväl specifika sjukdomstillstånd och behandlingsinsatser som tillgänglighet och patientupplevelser. Analysen ger ett mått på hur stor andel av dessa indikatorer som regionen presterar som rikssnittet eller bättre, vilket ger en god övergripande bild av en regions vårdkvalitet. Preliminära resultat visar att Halland 2024 presterade som rikssnittet eller bättre för 60 procent av indikatorerna i databasen, vilket placerar Halland i topp tre i Sverige. Resultaten för fokusområdets övriga indikatorer beskrivs under målet om att utveckla cancervården.

I Mål och budget 2024 anges ambitionerna för fokusområdet. Dessa har sedan brutits ned till ett antal regiongemensamma mål. Regionen har under året lagt stort fokus på att utveckla och förbättra cancervården, vilket har gett resultat. Vidare har införandet av regionens nya vårdinformationsstöd fortgått med hög intensitet och prioritet under året.

Nedan följer en summering av det arbete Region Halland har genomfört för att skapa en styrning av hälso- och sjukvården baserad på kunskap och kvalitet.

Mål: Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt

▲ Uppfylls

Under 2024 har regionen lagt stort fokus på att förbättra cancervården, vilket har gett resultat. För att mäta hur Halland presterar inom cancerområdet i nationell jämförelse används databasen *Vården i siffror*. Analysen baseras på 101 indikatorer inom cancerområdet och för varje enskild indikator jämförs regionens resultat mot rikssnittet. Preliminära resultat visar att Halland presterar som rikssnitt eller bättre för 50 av de 101 indikatorer som finns inom cancerområdet, vilket motsvarar 50 procent och innebär att regionens mål om minst 50 procent uppnås.

Det systematiska arbetet med cancervård sker i stor omfattning inom ramen för de standardiserade vårdförloppen (SVF) då SVF ingår i den nationella överenskommelsen *Jämlik och effektiv cancervård*. Andelen patienter med cancer som utreds inom ett standardiserat vårdförlopp var 88 procent. Andelen patienter som genomgår standardiserat vårdförlopp (SVF) vid cancer inom den angivna ledtiden har tidigare år haft en nedåtgående trend, men under 2024 har den trenden brutits. 49 procent av patienterna som utretts inom SVF startade behandling inom given ledtid vilket är högre än under 2023 då resultatet var 43 procent samt högre än rikssnitt som låg på 44 procent.

Under året har fokus på att arbeta med hela cancerprocessen över förvaltningsgränserna ökat. Närsjukvården har arbetat vidare med att se till att remisser är korrekt märkta utifrån fastställda SVF-kriterier. Kontinuerliga dialoger inom läkargrupperna under året har lett till att 87 procent av remisserna var korrekt märkta. Genom korrekt märkta remisser kan specialistvården snabbare identifiera de patienter som behöver fortsatt utredning inom ramen för SVF.

Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) arbetar med att fortsatt säkerställa goda ledtider inom samtliga SVF-förlopp. Uppföljning av de egna ledtiderna har genomförts varje månad och dialog om pågående förbättringsarbeten sker löpande, både inom verksamheten och med berörda verksamheter på Hallands sjukhus. Hallands sjukhus bedömer att anledningen till att inklusions- och ledtidsmålen inte kan nås inom alla vårdförlopp bland annat beror på kunskapsbrist vid registrering och kodning samt på tillgänglighet till mottagning, diagnostik och operation.

För att förbättra ledtider framåt arbetar klinikerna för ökat operationsutrymme för cancerpatienter, fortsatta dialoger med de diagnostiska specialiteterna inom ADH samt för ökad mottagningskapacitet. Genomlysningen av fyra SVF visar att det är flera faktorer som samverkar över tid, vilket leder till att den optimala ledtiden inte uppnås. Måluppfyllelsen är högre för SVF där hela kedjan bedrivs inom Halland och inte kräver remittering till andra regioner för diagnostik, behandling och registrering. Genomlysningarna omhändertas inom förvaltningarna och arbetet fortsätter under 2025.

Vårdcentralen Halland beviljades 2024 utvecklingsmedel från Regionalt Cancercentrum Syd för en utbildningsinsats inom cancerrehabilitering. Utbildning av rehabiliteringspersonal, såsom sjukgymnaster, fysioterapeuter och arbetsterapeuter, ökar kunskapen på området, höjer kvaliteten och därmed tryggheten i rehabilitering efter cancer.

Mål: Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd

▲ Uppfylls

För att kunna möjliggöra en sammanhållen vårdinformation och användande av vårddata för att exempelvis följa upp läkemedelsanvändning och för att effektivt kunna implementera nya behandlingsmetoder, behöver Region Halland skapa en resurseffektiv informationsförsörjning inom och mellan olika vårdgivare och till kvalitetsregister. Vårdinformationsstödet är en förutsättning för regionens fortsatta utveckling av informationsdriven vård, effektiva arbetssätt och stöd till medicinska beslut. Fokus för det omfattande arbetet med framtidens vårdinformationsstöd är att skapa förutsättningar för effektiva arbetssätt inom vården samt att



Foto: Ciprian Gorga

ge invånare och patienter tillgång till säker och relevant vårdinformation. Detta kommer att ge hallänningen ökade möjligheter att vara delaktig i sin hälso- och sjukvård och att kunna ta ansvar för den egna hälsan.

Förberedelser inför införandet av Cosmic, regionens nya vårdinformationsstöd, har pågått med hög intensitet och prioritet i regionens förvaltningar samt inom Sussa-samverkan. Alla berörda förvaltningar och medarbetare har arbetat intensivt med de nödvändiga förberedelserna inför det planerade införandet av systemet. Det är ett arbete som har krävt gemensamt fokus och tagit mycket tid och resurser i anspråk.

Under året har drygt 600 nyckelpersoner genomgått särskilda regionala utbildningar i det nya systemet Cosmic. Den stora utbildningsinsatsen av medarbetare kommer att genomföras i början av 2025. Vidare har arbete pågått med att etablera tekniska förutsättningar, kunskap och resurser för att kunna skapa en resurseffektiv och gemensam informationsförsörjning inom och mellan olika vårdgivare och till kvalitetsregister. Ett arbete för att beskriva konsekvenser och planerade åtgärder för de farhågor som identifierats har genomförts under året. Arbetet med att kunna möta de krav på uppföljning och analys som finns inom regionerna har haft fortsatt fokus. Vidare har en plan arbetats fram för en utökad supportorganisation under driftveckan inklusive krav på resurser som behöver medverka. Planer för fortsatt införande av specialområden som till exempel funktioner för mobila arbetssätt, graviditet och förlossning, barnhälsovård och operationsplanering är framtagna.

Mål: Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

▲ Uppfylls

Under 2024 har ytterligare nio personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (PSVF) hanterats inom ramen för processen för ordnat införande. Det omfattar PSVF Ländryggsbesvär, KOL, Obstruktiv sömnapné hos vuxna, Obstruktiv sömnrelaterad andningsstörning hos barn, Matallergi IgE-förmedlad, Depression hos vuxna, Självskadebeteende hos vuxna, Hjärtsvikt och Jättecellsarterit.

Hallands sjukhus har under året arbetat med implementering av flera PSVF. De två PSVF som rör omhändertagande av stroke är fortsatt under införande och utveckling, med fokus på eftervård och rehabilitering. Bemanningsproblematik inom delar av strokesjukvården har minskat möjligheten att ge alla strokepatienter vård på en specialiserad avdelning. Sepsislarm har införts och larmkriterierna har förtydligats för att öka följsamheten till PSVF Sepsis. Rutiner och patientinformation har tagits fram och utbildning finns tillgänglig i kompetensportalen. Arbetet fortsätter för att möjliggöra utdata med syfte att följa processflödet. Förbättringsarbete har påbörjats för att identifiera patienter i hela vårdflödet samt för att säkerställa att adekvata remisser skickas till närsjukvården, som ansvarar för utredning och eventuell behandling.

Psykiatriförvaltningen har prioriterat att arbeta vidare utifrån Hälsolinjen med fokus på fysisk och psykisk hälsa. Under året har flera aktiviteter genomförts, bland annat för att främja hälsosamma levnadsvanor för yngre och nydiagnostiserade demenspatienter, samt patienter inom rättspsykiatrin och heldygnsvården. Arbetet med att etablera en organisation och struktur för kunskapsstyrning inom förvaltningen pågår utifrån nationella och sjukvårdsregionala programområden för psykisk hälsa.

Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) har kartlagt i vilken utsträckning deras verksamheter omfattas av vårdförloppen och konstaterar att Medicinsk diagnostik är den verksamhet som berörs mest. Närsjukvården har fokuserat på rehabilitering av hjärtsvikt och ischemi, samt arbete inom osteoporos, diabetes och astma/KOL. Inom suicidprevention har arbetet skett utifrån en regional handlingsplan. Implementering och kompetensutveckling pågår för hela Vårdval Halland närsjukvård.

Finansiella mål

Enligt Mål och budget 2024 ska tre finansiella indikatorer följas, för att uppnå en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning. Årets utfall bedöms mot regionens långsiktiga målvärde.

Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning

En generell praxis som SKR använder sig av är att detta resultatmått bör uppgå till minst 2 procent över tid, främst för att finansiera investeringar. För Region Hallands del skulle det innebära en genomsnittlig resultatnivå på cirka 270 mnkr. Med tanke på de besvärliga ekonomiska förutsättningarna inför 2024 antog regionfullmäktige en negativ årsbudget. Regionens budgeterade målvärde för 2024 uppgår till -5,2 procent. Årets resultat exklusive marknadsvärdering orealiserade poster uppgår till -163 mnkr. Resultatet i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning uppgår till -1,2 procent, vilket är 4,0 procentenheter bättre än det budgeterade målvärdet. Utfallet når dock inte det långsiktiga målvärdet. Snittvärdet för de senaste tre åren uppgår till 3,0 procent, vilket är högre än 2-procentsmålet. Förklaringen är 2022 års starka resultat, det sista pandemiåret som väger upp för de två senaste årens svagare ekonomiska resultat.

Självfinansieringsgraden av investeringarna

Denna indikator beskriver hur stor andel av regionens investeringar som finansieras av det egna kassaflödet. Resultatet rensat för avskrivningskostnader sätts i relation till de totala investeringarna. Den långsiktiga målsättningen bör vara att självfinansieringsgraden ska uppgå till minst 100 procent. Regionens budgeterade målvärde för 2024 uppgår till -19,6 procent. Självfinansieringsgraden uppgår till 46 procent, vilket innebär att årets budgeterade målvärde uppfylls. Utfallet når dock inte det långsiktiga målvärdet. Snittvärdet för de senaste tre åren uppgår till 115 procent, det vill säga högre än 100-procentsmålet. Även här är förklaringen 2022 års starka resultat.

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser

Regionen har som målsättning att soliditeten inklusive hela pensionsåtagandet, ska vara positiv och inte minska över tid. Detta soliditetsmått uppgår till 18,8 procent vid årets slut, vilket är en försämring med 3,0 procentenheter jämfört med motsvarande period föregående år. Årets målvärde uppfylls inte. Årets försvagning förklaras av en kombination av en svag resultatutveckling och en ökande balansomslutning.

Finansiella mål

Indikatorer	Utfall 2023	Långsiktigt målvärde	Budgeterat Målvärde 2024	Utfall 2024	Snitt 3 år	Snitt 5 år
Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning	0,1%	2,0%	> -5,2%	▼ -1,2%	3,0%	5,4%
Självfinansieringsgraden av investeringarna	67%	100%	> -19,6%	▼ 46 %	115%	152%
Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser	21,8%	Positiv och inte minska över tid	> 21,8%	▼ 18,8 %		

▲ Målet uppfylls ■ Målet uppfylls delvis ▼ Målet uppfylls inte

Redovisningen av de tre finansiella indikatorerna ovan är gjord exklusive orealiserade finansiella vinster/förluster, beroende på förändringar av marknadsvärdet för regionens finansiella placeringar.

Utvärdering av god ekonomisk hushållning

I utvärderingen av god ekonomisk hushållning beaktas utfallet för fokusområdena, verksamhetsmålen och de finansiella målen. Fyra av totalt sju fokusområden har uppnått måluppfyllelse för helåret 2024, medan övriga tre är delvis uppfyllda. Inom fokusområdena finns totalt 21 mål, varav 17 av dessa uppnås för helåret 2024. Resterande fyra mål uppnås delvis.

Flera fokusområden har indikatorer som inte helt uppnår målvärdena, men det utvecklingsarbete som gjorts under respektive fokusområde bidrar ändå till att måluppfyllelsen delvis uppnås. För en utförlig beskrivning av bedömningen hänvisas till avsnitten för respektive fokusområde. En sammantagen bedömning av regionfullmäktiges fokusområden och verksamhetsmål visar på en god måluppfyllelse.

Inget av de tre finansiella målen uppnår de långsiktiga målvärdena som Region Halland förhåller sig till. Detta ligger till grund för bedömningen att Region Halland inte uppnår en god ekonomisk hushållning i förhållande till regionfullmäktiges mål. Samtidigt bör de finansiella målen utvärderas på längre sikt för att bedöma god ekonomisk hushållning över tid. Region Halland har en mycket god, både kortsiktig och långsiktig, finansiell handlingsberedskap samt därmed också en stark finansiell ställning. Det har uppnåtts genom medveten hushållning av resurser över tid, både för att klara framtida åtaganden och för att kunna hantera tillfälliga konjunktursvängningar. Årets resultat förklaras av tillfälligt ökade pensionskostnader föranlett av pensionsskuldens uppräkning utifrån prisbasbeloppet som i sin tur styrs av inflationen. Regionen behöver dock vara uppmärksam på den långsiktiga kostnadsutvecklingstakten. Den förhållandevis höga kostnadsutvecklingen de senaste åren behöver brytas för att klara framtidens utmaningar att finansiera både verksamhet och ökade investeringar.



Foto:



Foto: Anders Andersson

Händelser av väsentlig betydelse

Halland lanserar ny färdplan för kulturen

Den 23 oktober beslutade regionfullmäktige om Hallands kulturstrategi för de kommande åtta åren och en kulturplan för 2025–2028. Den nya kulturstrategin, som sträcker sig fram till 2032, ska styra och vägleda utvecklingen inom kulturområdet och stödja visionen "Halland – Bästa livsplatsen". Strategin och planen identifierar tre strategiska utvecklingsområden; Ett fritt konst- och kulturliv, Engagerande kulturliv för alla samt Kultur som samhällskraft. Arbetet med kulturstrategin och kulturplanen har pågått sedan 2023 och involverat över 400 personer genom dialogmöten och remissvar. Kulturstrategin och kulturplanen fungerar som styrdokument för både interna och externa verksamheter och utgör en grund för samverkan med staten, länets kommuner, kulturinstitutioner, det civila samhället, företag och andra regioner.

Planer för sjukhusområdena tar form

I december 2023 fattade regionfullmäktige beslut om att fortsätta utveckla de nuvarande sjukhusområdena. Nu finns det även ett beslut om hur områdena ska utvecklas samt en investeringsram för hela byggnationen. Den 19 juni 2024 fattade regionfullmäktige beslut om hur de tre sjukhusområdena i Kungsbacka, Varberg och Halmstad ska fortsätta utvecklas genom om- och nybyggnation. Som stöd för utvecklingen finns lokalförsörjningsplaner som beskriver det samlade resultatet av fastigheternas förutsättningar och verksamheternas behov. Behoven av yta och bättre funktionalitet i verksamheterna har inventerats utifrån ett antal antaganden och vägledande riktningar. Effektiva patientflöden, viktiga samband mellan verksamheter, en ökad öppenvård och möjlighet till framtida flexibilitet är viktigt för ett hållbart och långsiktigt resultat. Totalt omfattar investeringsprogrammet för alla tre sjukhusområden cirka 22 mdkr räknat i 2024 års prisnivå, fördelat över perioden 2025–2050.

Arbetsrättslig konflikt med Vårdförbundet

Under våren genomfördes nya förhandlingar med samtliga fackliga organisationer inom kommuner och regioner. Dock strandade förhandlingarna med Vårdförbundet, vilket ledde till en nyanställningsblockad samt en blockad av mer- och övertidsarbete. Det bidrog till ett ansträngt läge för flera verksamheter inom hälso- och sjukvården under tiden som konflikten pågick. Den 28 juni kom SKR och Vårdförbundet överens om ett nytt avtal och konflikten som hade pågått sedan april var över. Efter blockadens slut var sommaren utmanande men med acceptabla bemanningsförutsättningar.

Förberedelser inför införandet av Cosmic

Förberedelser inför införandet av Cosmic, regionens nya vårdinformationsstöd, har pågått med hög intensitet och prioritet i Region Halland under 2024. Alla berörda förvaltningar och medarbetare har arbetat intensivt med de nödvändiga förberedelserna inför det planerade införandet av systemet. Det är ett arbete som har krävt gemensamt fokus och tagit mycket tid och resurser i anspråk.



Foto: Anders Andersson

Utvärdering av resultat och ekonomisk ställning

Resultatutveckling

Vid ingången av 2024 var de ekonomiska utsikterna negativa. Med hänvisning till synnerliga skäl antog regionfullmäktige en negativ budget (-686 mnkr) för 2024.

Region Hallands balanskravsresultat uppgår till -163 mnkr för 2024, vilket innebär att regionen inte uppfyller kommunallagens krav på en ekonomi i balans. Då balanskravsresultatet nu är negativt kommer regionen att åberopa synnerliga skäl med hänvisning till regionens starka finansiella ställning att inte återställa resultatet. Se rubriken Balanskravsresultat för fördjupad information.

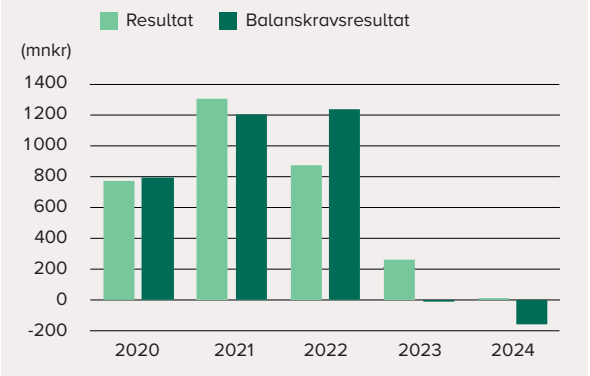
Region Hallands resultat enligt resultaträkningen uppgår till 5 mnkr, vilket är 691 mnkr bättre än årets budget.

De största förklaringsposterna till att regionen erhöll ett positivt resultat (5 mnkr) och en positiv avvikelse mot budget med 691 mnkr, är överskott avseende generella statsbidrag och finansiella intäkter.

Den enskilt största förklaringsposten består av generella statsbidrag och kostnads- och intäktsutjämningen som redovisar överskott mot budget med 423 mnkr. Här ingår bland annat ett generellt statsbidrag på 99 mnkr, samt statens två sektorsbidrag om 9 miljarder kronor, där Region Hallands del uppgår till 298 mnkr. Den andra större förklaringsposten är den positiva utvecklingen på finansmarknaden som gör att finansiella intäkter visar ett överskott mot budget med 384 mnkr. Den positiva utvecklingen på aktiemarknaden har medfört att regionens finansiella placeringar har ökat i värde jämfört med ingångsvärdet vid årets början. Denna orealiserade vinst redovisas som en finansiell intäkt och ger ett överskott mot budget med 167 mnkr. Den orealiserade vinsten exkluderas vid framräknandet av balanskravsresultatet. Övriga finansiella intäkter såsom faktiska reavinster avseende sålda värdepapper, räntor och utdelningar redovisar överskott mot budget med 217 mnkr.

I bokslutet för 2023 var det sex av totalt sju driftnämnder som redovisade negativa avvikelser mot årsbudgeten. I årets bokslut har driftnämndernas resultat förbättrats och endast tre driftnämnder redovisar underskott mot budget. Det sammanlagda underskottet för driftnämnder och förvaltningar uppgår till 140 mnkr. En utförligare beskrivning av nämnderna finns i avsnittet *Drift-*

Resultat regionen 2020–2024



Större budgetavvikelser 2024 (mnkr)

	Budgetavvikelse 2024
Total Region Halland	**691**
större förklaringsposter nedan:	
Plusposter	
Generella statsbidrag [1] samt kostnads- och intäktsutjämning	423
Finansiella intäkter	217
Förändring marknadsvärdering finansiella placeringar (orealiserade vinster)	167
Bidrag för läkemedelsförmånen	58
Minusposter	
Skatteintäkter	-49
Pensioner/pensionsskuld	-94
Driftnämnder och förvaltningar	-140

[1] Består av följande delposter. Kostnads- och intäktsutjämningen 125 mnkr där regleringsposten innehåller en förstärkning av generella statsbidrag, sektorsbidrag (3 mdkr) 100 mnkr samt det senaste sektorsbidraget (6 mdkr) där Hallands del uppgick till 198 mnkr.

redovisning. Andra delar som redovisar underskott mot budget är kostnader för pensioner (-94 mnkr) samt regionens skatteintäkter (-49 mnkr).

Jämfört med föregående år har regionens resultat försämrats med 255 mnkr. Men om man bortser från den förändrade marknadsvärderingen av regionens finansiella placeringar, så har resultatet försämrats med 176 mnkr. De regionuppdrag med störst negativ resultatpåverkan är ökade kostnader för slutenvård inom Hallands sjukhus (214 mnkr), ökade kostnader för pensioner (210 mnkr), minskning av riktade statsbidragsintäkter (148 mnkr), ökade kostnader för regionvård (126 mnkr) samt ökade kostnader för läkemedel (94 mnkr). Detta uppvägs av bland annat ökade generella statsbidragsintäkter (376 mnkr) och ökade skatteintäkter (212 mnkr).

I tabellen Resultatutveckling visas årets resultat för regionen under den senaste tioårsperioden. Dels visas årets resultat enligt resultaträkningen som inkluderar orealiserade finansiella poster, men även balanskravsresultatet där bland annat dessa poster är exkluderade. Regionens ekonomiska resultat har under de tio senaste åren legat på en låg nivå förutom under de tre pandemiåren. Under pandemiåren (2020–2022) höjdes resultatnivån markant, vilket dels berodde på regionens skattehöjning under 2020, men främst på de stora tillfälliga pandemirelaterade bidragen från staten. För åren 2019 och 2023 ser årets resultat ut att hålla en acceptabel ekonomisk nivå, men dessa år innehåller orealiserade finansiella intäkter med 190 mnkr respektive 247 mnkr. Inflationens effekt på verksamhetens kostnader inklusive pensionskostnader och stigande räntekostnader, bidrog till ett kraftigt försämrat resultat under 2023. År 2024 har präglats av en fortsatt lågkonjunktur och en minskande sysselsättning. Detta har resulterat i en svag ökning av skatteintäkterna, men också i att inflationstakten har återgått till att ligga nära Riksbankens inflationsmål om två procent. Däremot är regionernas pensionskostnader fortsatt rekordhöga 2024 eftersom inflationen påverkar med ett års eftersläpning. När konjunkturen och sysselsättningen kommer att ta fart är frågor som är avgörande för den ekonomiska återhämtningen.

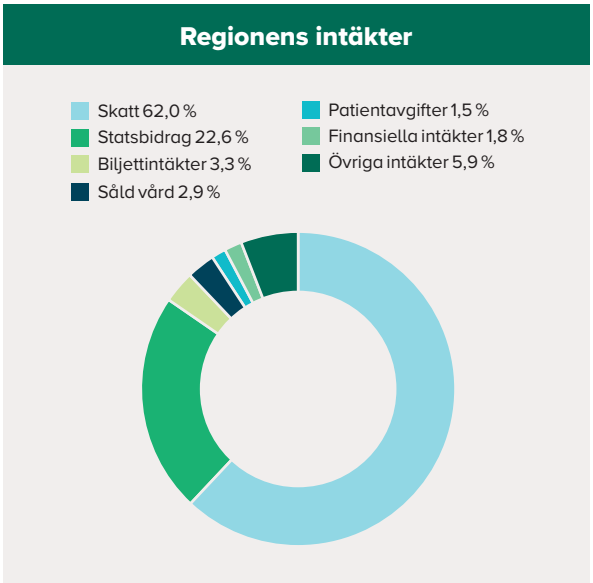
Budgetavvikelse per nämnd/styrelse (mnkr)

Driftnämnd/styrelse	Budgetavvikelse 2023	Budgetavvikelse 2024
DN Hallands sjukhus	-142	-148
DN Ambulans diagnostik hälsa	-57	0
DN Psykiatri	-25	-10
DN Närsjukvården	-13	7
N Hemsjukvård och hjälpmedel	0	0
Patientnämnden	0	0
RS Hälso- och sjukvårdsfinansiering	71	31
Summa hälso- och sjukvård	**-166**	**-118**
DN Kultur och skola	-3	4
DN Regionservice	5	9
DN Kollektivtrafik	-13	-3
Revision	0	0
Regionkontoret	73	9
RH Fastighetsförvaltning	-24	-9
Regiongemensamma kostnader/ finansiering [1]	711	800
Summa övrig verksamhet	**748**	**810**
SUMMA REGION HALLAND [1]	**582**	**691**

[1] Budgetavvikelsen för 2023 och 2024 innehåller orealiserade finansiella intäkter med 247 mnkr respektive 167 mnkr.

Resultatutveckling (mnkr)

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Årets resultat	**-23**	**31**	**13**	**93**	**273**	**766**	**1 304**	**876**	**260**	**5**
Årets resultat i förhållande till verksamhetens nettokostnad	-0,3%	0,4%	0,1%	1,0%	2,8%	7,5%	12,5%	7,9%	2,0%	0,0%
Balanskravsresultat	**-29**	**31**	**10**	**-40**	**84**	**797**	**1 195**	**1 238**	**-11**	**-163**



Skatte- och nettokostnadsutveckling

Regionens största intäktskälla är regionskatten som står för 62 procent (64 procent föregående år) av de externa intäkterna. Detta innebär att skatteintäkternas utveckling har en avgörande betydelse för regionens ekonomi. Regionens skattesats är oförändrad jämfört med föregående år och uppgår till 11,40 kronor per beskattningsbar hundralapp. Medelskattesatsen bland regionerna uppgick under 2024 till 11,67 kronor, vilket är en höjning med 10 öre jämfört med föregående år. Två regioner höjde utdebiteringen under 2024, Region Örebro (75 öre) och Region Stockholm (30 öre). Region Halland har den sjunde lägsta skattesatsen i riket

Regionens skatteintäkter uppgår till 10 447 mnkr, vilket innebär ett underskott mot budget med 49 mnkr. Skälet är att hushållens förväntade konsumtionsökning dröjer vilket gör att sysselsättningen och antalet arbetade timmar inte har tagit fart som beräknat. Skatteintäkterna har ökat med 2,1 procent (5,8 procent föregående år) jämfört med föregående år.

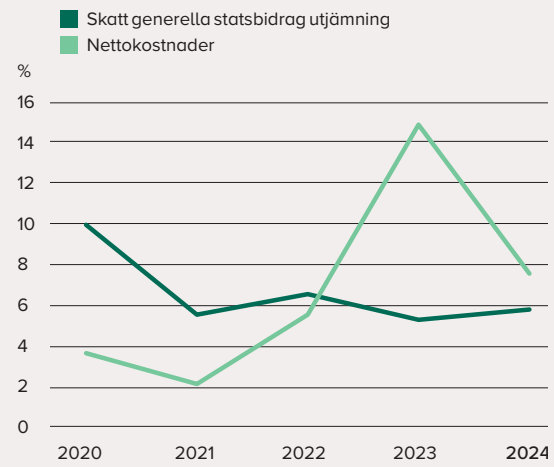
I SKR:s Ekonomirapporten från oktober 2024 skrivs bland annat. ”Under både 2023 och 2024 har priser och löner ökat snabbare än skatteunderlaget vilket därmed urholkat värdet av intäkterna rejält i kommuner och regioner. Det är första gången under 2000-talet som det reala skatteunderlaget minskar två år i rad. År 2025 ändras förutsättningarna helt. Pris- och löneökningarna blir negativa (dvs. det blir alltså pris- och löneminskningar) i och med att pensionskostnaderna minskar så kraftigt att de överstiger övriga pris- och löneökningar. Skatteunderlaget ökar också snabbare nominellt sett till följd av tillväxten i ekonomin och fler arbetade timmar.” ”Data för svensk ekonomi vittnar ännu inte om någon konjunkturuppgång. SKR:s bedömning är dock att botten nu är nådd och att konjunkturen snart stärks.”

Generella statsbidrag och utjämning står för 23 procent (21 procent föregående år) av regionens intäkter. Generella statsbidrag och utjämning uppgår till 3 285 mnkr, vilket motsvarar en ökning med 546 mnkr eller 19,9 procent jämfört med föregående år. Jämfört med budget blev utfallet 481 mnkr högre än budgeterat. Den positiva budgetavvikelsen förklaras främst av statens sektorsbidrag om 9 miljarder kronor, där Region Hallands del uppgår till 298 mnkr. Den positiva budgetavvikelsen innehåller även en förstärkning av det generella statsbidraget med 99 mnkr, samt 58 mnkr avseende läkemedelsförmånen.

Regionens finansnetto exklusive marknadsvärdering av finansiella placeringar, redovisar överskott mot budget (178 mnkr), vilket främst beror på finansiella intäkter såsom ränteintäkter och realisationsvinster på värdepapper. Utöver detta redovisas även överskott för stigande marknadsvärde avseende regionens finansiella placeringar (orealiserade) jämfört med värdet 2024-01-01, vilket medför överskott med 167 mnkr. Av regionens finansiella kostnader avser merparten räntekostnader avseende pensionsskulden.

Regionens skatteintäkter och generella statsbidrag ökade sammantaget med 5,8 procent under 2024. Årets ökning förklaras till 28 procent av ökade skatteintäkter och till 72 procent av ökade generella statsbidrag. Ett normalår brukar skatteintäkterna stå för huvuddelen av ökningen. Att årets procentuella ökning av skatteintäkter och generella statsbidrag hamnar på en relativt normal nivå, förklaras av ovan nämnda förstärkningar i form av sektorsbidrag och generella bidrag från staten.

Skatte- och nettokostnadsutveckling



Skatte- och nettokostnadsutveckling (%)

	2020	2021	2022	2023	2024
Skatt och statsbidrag	10,0	5,5	6,5	5,3	5,8
Nettokostnader	3,7	2,2	5,6	14,9	7,5

Under året har nettokostnaderna ökat med 7,5 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen förklaras till 23 procent av ökade kostnader för slutenvård och ökade pensionskostnader står för 22 procent. Minskade riktade statsbidragsintäkter står för 16 procent av nettokostnadsökningen. Andra poster som förklarar nettokostnadsökningen är ökade kostnader för regionvård, läkemedel samt IT och digitalisering. Men årets högre ökningstakt är planerad, då den budgeterade nettokostnadsökningen uppgår till 6,8 procent för 2024 (budget 2024 i förhållande till utfall 2023). Det är andra året i rad då ökningstakten för nettokostnaderna överstiger ökningstakten för skatteintäkter och statsbidrag.

Under den senaste femårsperioden har regionens nettokostnader i genomsnitt ökat (6,8 procent) i en något snabbare takt jämfört med utvecklingen för skatteintäkter och generella statsbidrag (6,6 procent).

Regionens bruttokostnader har under året ökat med 6,1 procent, vilket kan jämföras med rikssnittet som ökade med 4,5 procent. Sett över den senaste treårsperioden har regionens bruttokostnader i genomsnitt ökat med 5,4 procent per år, vilket är 0,6 procentenheter högre än snittet för landets regioner. Regionens nettokostnader har under året ökat med 7,5 procent, vilket kan jämföras med rikssnittet som ökade med 6,1 procent. Sett över den senaste treårsperioden har regionens nettokostnader i genomsnitt ökat med 9,3 procent per år, vilket är 2,2 procentenheter högre än snittet för landets regioner.

Bruttokostnadsökningen (6,1 procent) förklaras till 22 procent av ökade kostnader för pensioner och pensionsskuldens ökning. Ökade kostnader för slutenvård står för drygt 21 procent, regionvård står för 13 procent och läkemedel för 10 procent av kostnadsökningen.

- I posten nettokostnader ingår bland annat kostnader för personal, vilket är regionens största kostnadspost med en andel på 43 procent av kostnaderna. Här ingår bland annat löner, sociala avgifter och pensionskostnader som under året har ökat med 476 mnkr eller 7,0 procent till 7 259 mnkr. Jämfört med budget redovisas här en positiv avvikelse med 49 mnkr. Skillnaden mellan regionens verksamheter är stor och den största positiva budgetavvikelse finns inom Driftnämnden Hallands sjukhus (42 mnkr)

Kostnadsutveckling jämförelse med riket (%)

	2022	2023	2024	Snitt 3 år
Bruttokostnadsutveckling				
Halland [1)]	1,5	8,5	6,1	5,4
Snitt regioner	0,9	8,9	4,5	4,8
Nettokostnadsutveckling				
Halland	5,6	14,9	7,5	9,3
Snitt regioner	2,6	12,6	6,1	7,1

Not. Bruttokostnader består av verksamhetens alla kostnader, inklusive pensionskostnader och avskrivningar. I begreppet nettokostnad är alla verksamhetens intäkter, inklusive riktade statsbidrag, reducerade från bruttokostnaden.

[1)] Procenttal 2023. I ökningen på 8,5% så är effekten av att Hallandstrafiken från 2023 är en driftnämnd inom regionen inte beaktats. Om denna effekt medräknas så blir regionens bruttokostnadsökning istället 15,5 procent för 2023.

och Regionkontoret (42 mnkr), och beror bland annat på kompetensbrist och vakanta tjänster. Den största negativa budgetavvikelsen finns inom Regiongemensamma kostnader och finansiering (71 mnkr) och beror främst på underskott avseende pensionskostnader. Om man bryter ut enbart löner och sociala avgifter så har dessa ökat 5,1 procent (283 mnkr) jämfört med föregående år, med en positiv avvikelse mot budget på 176 mnkr.

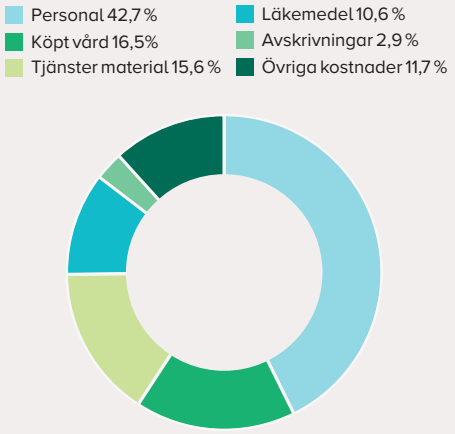
- Alla Sveriges regioner har kommit överens om att minska hyrbemanningen i förhoppningen om att fler återvänder till en anställning i regionerna. Bemanning med egen personal är en förutsättning för utvecklingsarbete, god arbetsmiljö, hög patientsäkerhet och lägre kostnader. Regionens totala kostnad för all inhyrd personal, har minskat med 30 procent eller 91 mnkr och uppgår till 206 mnkr. Under 2024 har 65 mnkr varit budgeterat för inhyrd personal, vilket för regionen som helhet innebär en negativ avvikelse mot budget med 141 mnkr. Kostnaderna för inhyrda läkare har minskat med 43 procent jämfört med föregående år och uppgår till 66 mnkr, medan kostnaderna för inhyrda sjuksköterskor har minskat med 21 procent till 117 mnkr. Alla driftnämnder har minskat användandet av inhyrd personal. Störst kostnad för inhyrd personal har Driftnämnden Hallands sjukhus, där kostnaderna har minskat med 18 procent till 130 mnkr, beloppsmässigt avser minskningen till största del sjuksköterskor. Driftnämnden Psykiatri har minskat kostnader för inhyrd personal med 35 procent till 37 mnkr, Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa minskning 44 procent till 18 mnkr, regionkontorets verksamhet för IT och digitalisering minskning 9,2 procent till 17 mnkr, samt Driftnämnden Närsjukvården som har minskat kostnaderna för inhyrd personal med 87 procent till 4 mnkr.

- Regionens kostnader för köpt vård har under året ökat med 221 mnkr eller 8,6 procent till 2 799 mnkr. Jämfört med budget redovisas en negativ avvikelse med 150 mnkr. Inom Driftnämnden Hallands sjukhus har kostnaderna för köpt regionvård ökat med 119 mnkr (18 procent) med en negativ avvikelse mot budget med 115 mnkr. Regionvården har haft kraftiga kostnadsökningar, vilket beror på att fler patienter har behövt regionvård och att den genomsnittliga kostnaden per regionvårdstillfälle har ökat. Hallands sjukhus kostnader för köpt regionvård från Västra Götalandsregionen har ökat med 45 mnkr (12 procent) och förklaras av en volymökning avseende bland annat cancerpatienter. Kostnaden för köpt regionvård från Region Skåne har ökat med 24 mnkr (11 procent) och förklaras främst av avtalade prisförändringar. Kostnadsökningen på 18 mnkr avseende regionvård från Region Östergötland beror på att några enstaka patienter vårdats för komplexa brännskador, med mycket höga kostnader som följd. Inom Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsfinansiering har kostnaderna för köpt vård ökat med 95 mnkr eller 5,2 procent och innebär en negativ avvikelsen mot budget med 20 mnkr. Kostnadsökningen förklaras av att inom vårdval psykiatri har de privata leverantörerna ökat sina besöksvolymer motsvarande 52 mnkr, samt inom vårdval Halland närsjukvård har utbetalning av Hälso- och sjukvårdspeng till privata leverantörer ökat med 45 mnkr jämfört med föregående år. Inom Driftnämnden Psykiatri har kostnaderna för köpt rättspsykiatrisk vård ökat med 5 mnkr (8 procent) med en negativ avvikelse mot budget med 19 mnkr, antalet remitterade patienter är på samma nivå som föregående år.

- Regionens totala kostnader för läkemedel har under året ökat med 121 mnkr eller 7,2 procent till 1 796 mnkr. Jämfört med budget redovisas en negativ avvikelse med 13 mnkr. Posten består dels av läkemedel på rekvisition, det vill säga det som används på vårdinrättningar, dels av förskrivningsläkemedel, det som skrivs ut på recept.

- Verksamhetens intäkter har under 2024 minskat med 7 mnkr eller 0,2 procent till 2 808 mnkr. Det är bland annat riktade statsbidrag som har minskat med 153 mnkr eller 22,7 procent. En del av minskningen av riktade statsbidrag förklaras av utfasningen av covid-19-ersättningar, som förklarar 52 mnkr av minskningen. En

Regionens kostnader



Nettokostnadsandel (%)

	2020	2021	2022	2023	2024
Verksamhetens andel [1]	90,3	86,8	86,6	94,4	95,8
Avskrivningar [1]	3,2	3,7	3,2	3,6	3,7
Finansnetto [1] [2]	-1,0	-0,9	0,1	1,9	1,7
Nettokostnads-andel	**92,5**	**89,7**	**89,9**	**99,9**	**101,2**

[1] I förhållande till skatteintäkter plus generella statsbidrag och utjämning.

[2] De år finansnettot är positivt blir talet negativt och håller därmed nere den totala nettokostnadsandelen.

annan förklaring är halveringen av statsbidraget God och nära vård som har minskat med 84 mnkr. Detta möts bland annat av ökade intäkter avseende vårdval specialistvård psykiatri (69 mnkr), som avser utomlänspatienter där vi fakturerar hemregionen. Utöver detta har Hallandstrafiken ökade biljettintäkter med 52 mnkr, vilket bland annat beror på ett ökat resande.

Nettokostnadsandelen och dess utveckling

Balansen mellan intäkter och kostnader kan mätas genom nyckeltalet nettokostnadsandel, som visar hur stor andel verksamhetens nettokostnader (inklusive avskrivningar och finansnetto) tar i anspråk av regionens skatteintäkter och generella statsbidrag. Nyckeltalet visar om de löpande intäkterna kan finansiera de löpande kostnaderna. En andel under 100 procent visar på en positiv balans mellan löpande kostnader och intäkter, vilket skapar utrymme för att finansiera investeringar. Med anledning av den ekonomiska situationen och en negativ budget, uppgår den budgeterade nettokostnadsandelen för 2024 till 105,2 procent. Redovisningen av nettokostnadsandelen är gjord exklusive orealiserade finansiella kostnader/intäkter avseende förändringar i marknadsvärdet av regionens finansiella placeringar.

Nettokostnadsandelen är ett mått som används för att mäta den finansiella måluppfyllelsen i god ekonomisk hushållning. Många kommuner och regioner har som mål att resultatet ska uppgå till minst 2 procent av summan av skatteintäkterna och statsbidragen. Detta innebär en nettokostnadsandel på högst 98 procent. Denna nivå brukar räknas som en god ekonomisk hushållning avseende det finansiella perspektivet. Detta skulle för Region Hallands del motsvara ett positivt resultat (exklusive marknadsvärdering orealiserade finansiella placeringar) på cirka 270 mnkr. Under 2024 uppgår regionens resultat till -163 mnkr när finansiella intäkter som härrör från förändrad marknadsvärdering har exkluderats.

Nettokostnadsandelen för 2024 uppgår till 101,2 procent, vilket är 4,0 procentenheter bättre än budgeterat. Jämfört med föregående års värde har nettokostnadsandelen försämrats med 1,3 procentenheter. Den genomsnittliga nettokostnadsandelen över den senaste femårsperioden uppgår till 94,6 procent, vilket är en försämring med 0,4 procentenheter jämfört med föregående år. En genomsnittlig nettokostnadsandel på 94,6 procent innebär att genomsnittet för resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning, har uppgått till 5,4 procent under den senaste femårsperioden. Det starka genomsnittliga femårsvärdet är en konsekvens av de stora pandemirelaterade tillskotten som regionen har erhållit från staten, samt regionens skattehöjning 2020.

Investeringar och långfristig skuld					
Regionen	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Investeringar (mnkr)	580	753	704	708	737
Förändring mot föregående år	48%	30%	-7%	1%	4%
Långfristiga skulder (mnkr) [1]	103	103	104	653	745
Självfinansieringsgrad av investeringarna	198%	216%	232%	67%	46%

[1] Från 2023 främst långfristig leasingskuld

Soliditet (%)					
	2020	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
(inklusive pensionsförpliktelser)					
Koncernen	7,7	17,7	26,4		
Regionen	5,7	16,0	24,7	21,8	18,8
(exklusive pensionsförpliktelser – blandmodellen)					
Koncernen	39,6	44,4	49,1		
Regionen	37,9	43,1	47,5	42,5	38,3

Finansiella nettotillgångar/ verksamhetens nettokostnader (%)				
2020	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
31,8	44,4	53,2	46,1	46,6

Investeringar

Regionens investeringsbudget uppgår till 1 076 mnkr. Under 2024 har regionen investerat 737 mnkr, varav 339 mnkr i utrustning och 398 mnkr i fastigheter. Den genomsnittliga investeringsnivån över den senaste femårsperioden uppgår till 696 mnkr. Regionen har förhållandevis låga långfristiga skulder och dessa har ingen direkt koppling till investeringsverksamheten. Årets ökning av långfristiga skulder beror huvudsakligen på en ökning av finansiell leasing avseende externt inhyrda lokaler. Självfinansieringsgraden av investeringarna uppgår till 46 procent, vilket är lägre än regionens långsiktiga målvärde (100 procent) och beror på årets försämrade ekonomiska resultat. Mer om regionens investeringar finns i avsnittet *Investeringsredovisning*.

Soliditet

Soliditeten är ett mått på den långsiktiga finansiella styrkan. Soliditeten visar hur stor del av tillgångarna som har finansierats med skattemedel (eget kapital). Ju högre procenttal som soliditeten uppvisar, desto starkare finansiell styrka finns det. Regionens soliditet inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser uppgår till 18,8 procent, vilket är en försvagning med 3,0 procentenheter jämfört med föregående år. Försvagningen förklaras av en kombination av en svag resultatutveckling och en ökande balansomslutning.

Regionens soliditet enligt den lagstadgade blandmodellen, det vill säga exklusive pensionsförpliktelserna under ansvarsförbindelsen, uppgår till 38,3 procent. Detta är en försvagning med 4,2 procentenheter jämfört med föregående år. Försvagningen förklaras av en kombination av en svag resultatutveckling och en ökande balansomslutning.

Finansiella nettotillgångar

I måttet finansiella nettotillgångar ingår alla finansiella tillgångar och skulder i balansräkningen som beräknas omsättas på tio års sikt. Måttet speglar den medellånga finansiella handlingsberedskapen. Måttet består av omsättningstillgångar plus långfristiga fordringar minus kortfristiga och långfristiga skulder. Genom att ställa de finansiella nettotillgångarna i relation till verksamhetens nettokostnad kan man se om nettotillgångarna behåller eller tappar i styrka i förhållande till nettokostnaderna. De finansiella nettotillgångarna ökade under 2024 med 512 mnkr och uppgick vid årets slut till 6 366 mnkr. Följden blev en mindre förstärkning av nyckeltalet med 0,5 procentenheter, detta trots att nettokostnaderna ökade med 7,5 procent under 2024.

Likviditet

Regionens likvida medel uppgår per den sista december till 8 609 mnkr (exklusive marknadsvärdering av orealiserade poster), vilket innebär en

Likvida medel (mnkr)					
	2020	2021	2022	2023	2024
Likvida medel	4 950	6 072	6 967	7 639	8 609
Likvida medel i förhållande till verksamhetens nettokostnader	48,3%	58,0%	63,0%	60,1%	63,0%

Kassalikviditet (%)				
2020	2021	2022	2023	2024
227	289	336	340	344

ökning med 970 mnkr jämfört med föregående år. Det senaste årets ökning av likvida medel förklaras till största delen av det positiva kassaflöde som kommit ur årets resultat, justerat med poster som ej påverkar likviditeten. Genom att sätta likvida medel i relation till verksamhetens nettokostnader kan vi utläsa att likvida medel har utvecklats i ungefär samma takt som verksamhetens nettokostnader under de senaste åren.

Kassalikviditeten är ett mått på regionens kortsiktiga betalningsberedskap och har stärkts kraftigt under de senaste åren beroende på den stora ökningen av likvida medel. Nyckeltalet har ökat med 4 procentenheter under 2024 och med 55 procentenheter under de tre senaste åren.

Regionen har per den sista december placeringar med ett marknadsvärde om totalt 7 833 mnkr, bestående av pensionsmedelsförvaltning (2 367 mnkr) och medelsförvaltning (5 466 mnkr). Utöver detta finns banktillgodohavanden uppgående till 1 182 mnkr. Marknadsvärdet avseende pensionsmedelsförvaltningen överstiger anskaffningsvärdet med 231 mnkr och portföljen har avkastat 9,3 procent under 2024. Medelsförvaltningens marknadsvärde överstiger anskaffningsvärdet med 175 mnkr och har under 2024 avkastat 5,1 procent. Under året fanns det även en likviditetsförvaltning, vilken avyttrades innan årsskiftet. Avkastningen för likviditetsförvaltningen uppgår till 3,0 procent under 2024.

Likvida medel delposter (mnkr)		
	Anskaffnings-värde	Marknads-värde
Pensionsmedels-förvaltning		
Räntebärande värde-papper	1 307	1 356
Aktier	829	1 011
Likvida medel	0	0
Summa	**2 136**	**2 367**
Medelsförvaltningen		
Räntebärande värde-papper	4 816	4 944
Aktier	471	519
Likvida medel	3	3
Summa	**5 290**	**5 466**
Banktillgodohavanden		
Bankkonto	1 182	1 182
Total	**8 609**	**9 015**

Pensionsskuld

Regionens totala pensionsskuld inklusive löneskatt uppgick vid årsskiftet till 8 994 mnkr, vilket är en ökning med 13,2 procent jämfört med föregående år. Den höga ökningen förklaras av basbeloppsuppräkningar kopplade till den höga inflationsnivån föregående år, vilket har påverkat avsättningen till pensioner. Av pensionsåtagandet avser 3 018 mnkr ansvarsförbindelsen, det vill säga pensionsförmåner som är intjänade före 1998 och 5 975 mnkr avser därefter intjänade pensionsförmåner. Detta innebär att 34 procent av pensionsskulden redovisas utanför balansräkningen och 66 procent beaktas i balansräkningen.

Pensionsskuld inklusive löneskatt (mnkr)					
	2020	2021	2022	2023	2024
Avsättning	3 420	3 924	4 195	4 970	5 975
Ansvars-förbindelse	3 139	3 078	2 945	2 973	3 018
Summa åtagande	**6 559**	**7 002**	**7 141**	**7 944**	**8 994**
Förändring (%)	0,1%	6,8%	2,0%	11,1%	13,2%

Borgensåtaganden

Region Halland har tillsammans med 20 andra regioner ingått en solidarisk borgen, såsom för egen skuld, motsvarande maximalt 9 376 mnkr avseende AB Transitio. Detta borgensåtagande är genom ett regressavtal begränsat till att endast omfatta regionens egna tåg. Regionens borgensandel uppgår här till 143 mnkr. Risken i åtagandet bedöms som låg, dels genom regressrätten, dels genom att motparten endast är andra regioner. Vidare har regionen ett borgensåtagande avseende Stiftelsen Bräcke diakonis pensionsåtagande. Stiftelsens pensionsåtagande uppgår totalt till 49 mnkr varav Region Hallands borgensåtagande är begränsat till 10 mnkr, det vill säga 1/5 av skulden. Bräcke diakoni driver sedan 90 år vård och omsorg utan vinstsyfte. Region Halland har inget inflytande över stiftelsen och risken i åtagandet är därför svårbedömd.

Känslighetsanalys

Regionens beroende av omvärlden kan visas i en känslighetsanalys. Nedan visas hur olika intäkts- och kostnadsposter påverkar regionens resultat om de förändras med en procent. Störst effekt på regionens intäkter har en procents förändring av skatteintäkterna vilket ger en positiv resultatpåverkan på 104 mnkr. På kostnadssidan är det personalkostnaderna som har störst effekt om de förändras med en procent. Vissa poster kan helt eller delvis påverkas av regionen, medan andra ligger utanför regionens kontroll.

Förändring med 1 procent	
Effekt på regionens intäkter	**Effekt +/- mnkr**
Skatteintäkter	104
Generella statsbidrag och utjämning	33
Riktade statsbidrag	5
Biljettintäkter	6
Patientavgifter	2
Effekt på regionens kostnader	**Effekt +/- mnkr**
Personalkostnader	73
Köpt vård	28
Läkemedel	18
Kollektivtrafiktjänster	12

Ekonomisk jämförelse med andra regioner

Sveriges Kommuner och Regioner har tagit fram ett antal finansiella nyckeltal, för att kunna jämföra den ekonomiska styrkan i landets regioner. Utgångspunkten är åtta ekonomiska nyckeltal där Region Halland jämförs med regionsnittet. Fyra nyckeltal mäter den långsiktiga kapaciteten och fyra mäter den kortsiktiga beredskapen. Region Hallands långsiktiga ekonomiska kapacitet tillhör under 2024 den bästa tredjedelen för tre av de fyra nyckeltalen. Avseende nyckeltalet *Justerad skattesats,* här hamnar regionen i den mellersta tredjedelen.

När det gäller regionens kortsiktiga ekonomiska beredskap tillhör regionen den bästa tredjedelen för två av nyckeltalen. Det är endast nyckeltalet *Kostnadsutveckling i förhållande till skatter och generella statsbidrag*, där regionen ligger inom den sämre tredjedelen i jämförelse med övriga regioner. Den förhållandevis höga kostnadsutvecklingen de senaste åren behöver brytas för att klara framtidens utmaningar att finansiera både verksamhet och ökade investeringar. Avseende nyckeltalet *Finansnetto kronor per invånare*, här hamnar regionen i den mellersta tredjedelen.

Observera att färgsättningen i tabellen visar om regionens resultat är bra eller dåligt i förhållande till övriga regioner. Ett nyckeltal kan vara enligt plan eller ligga på en acceptabel nivå och ändå bli rött om två tredjedelar av regionerna har bättre värden än Halland.

Ekonomisk jämförelse med andra regioner

	2022	2023	2024
Lång sikt			
Soliditet inklusive ansvarsförbindelse			
Justerad skattesats region			
Strukturjusterad hälso- och sjukvårdskostnad, kronor/invånare (föregående år)			
Finansiella nettotillgångar, andel av skatter och statsbidrag			
Kort sikt			
Verksamhetens resultat, andel av skatter och statsbidrag			
Självfinansieringsgrad investeringar			
Kostnadsutveckling i förhållande till skatter och statsbidrag			
Finansnetto, kronor/invånare			

Källa: Kolada

Not. Färgerna grönt, gult och rött används för att visa hur ett resultat ligger till jämfört med andra. För varje nyckeltal rangordnas regionerna efter sina resultat, och de bästa (33%) får grön färg, de sämsta (33%) får röd färg och de i mitten (33%) får gul färg.

Balanskravsresultat

Balanskravet är kommunallagens regelverk för krav på ekonomisk balans mellan intäkter och kostnader. Om regionens kostnader är större än intäkterna för det aktuella räkenskapsåret uppstår ett underskott eller negativt balanskravsresultat, som ska återställas under de tre kommande åren. Regionen har inget negativt balanskravsresultat att återställa från tidigare år, fram till och med bokslutet för 2022. Balanskravsresultatet för 2023 var negativt och uppgick till -11 mnkr. Regionen har åberopat synnerliga skäl för att inte återställa 2023 års resultat.

Årets balanskravsresultat är negativt och uppgår till -163 mnkr. Regionen åberopar synnerliga skäl för att inte återställa resultatet.

Balanskravsutredningen nedan visar hur balanskravsresultatet har uppstått. Utgångspunkten är årets resultat enligt resultaträkningen, därefter ska eventuella realisationsvinster exkluderas. Regionen har under 2024 inte sålt några fastigheter och inga realisationsvinster har därmed kunnat uppstå. Slutligen har den orealiserade finansiella intäkten (167 mnkr) avseende stigande marknadsvärde av regionens finansiella placeringar jämfört med värdet 2024-01-01, exkluderats i balanskravsutredningen.

Regionen har redan i budgeten för 2024 åberopat synnerliga skäl då årets budget är negativ (-686 mnkr, inklusive beslutad resultathantering). I dokumentet Mål och budget 2024 beskrivs förfarandet utförligare, se följande beskrivning från detta dokument. ”Region Halland budgeterar ett negativt resultat 2024, därefter från 2025 och framåt budgeteras återigen positiva resultat. De negativa resultaten förklaras av tillfälligt ökade pensionskostnader föranledda av pensionsskuldens uppräkning utifrån prisbasbeloppet som i sin tur styrs av inflationen. Underskottet regleras mot eget kapital genom att åberopa synnerliga skäl att inte återställa ett negativt resultat i enlighet med kommunallagen.” Region Halland har en mycket god, både kortsiktig och långsiktig, finansiell handlingsberedskap samt därmed också en definitionsmässigt stark finansiell ställning. Denna ekonomiska situation har uppnåtts genom medveten hushållning av resurser över tid, både för att klara framtida åtaganden och för att kunna hantera tillfälliga konjunktursvängningar.

Balanskravsutredning (mnkr)

		2020	2021	2022	2023	2024
=	**Årets resultat enligt resultaträkningen**	**766**	**1 304**	**876**	**260**	**5**
-	reducering av samtliga realisationsvinster	-22		-3	-24	
-/+	orealiserade vinster och förluster i värdepapper	52	-109	365	-247	-167
=	**Balanskravsresultat**	**797**	**1 195**	**1 238**	**-11**	**-163**
=	**IB ackumulerade negativa resultat att återställa inom tre år**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
+	årets balanskravsresultat	797	1 195	1 238	-11	-163
+	synnerliga skäl att inte återställa				11	163
=	**UB ackumulerade negativa resultat att återställa inom tre år**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

Not. Region Halland tillämpar inte RUR/RER.



Foto: Jessica Claren

Väsentliga personalförhållanden

2024 har varit ett händelserikt år för Region Halland, även inom medarbetarområdet. Från fackliga förhandlingar och strejkåtgärder till fortsatt arbete med att stärka regionens kompetensförsörjning och arbetsmiljö, men även digitalisering av schemaläggning – året har präglats av både utmaningar och framsteg.

Fackliga förhandlingar och påverkan på vården

Under våren genomfördes nya förhandlingar med samtliga fackliga organisationer inom kommuner och regioner. Dock strandade förhandlingarna med Vårdförbundet, vilket ledde till en nyanställningsblockad samt en blockad av mer- och övertidsarbete. För Region Halland innebar det en stor omställning för medarbetare och chefer och påverkan på hälso- och sjukvården.

Digitalisering och effektivisering – införandet av Tessa

Under året har Region Halland breddinfört IT-stödet Tessa för bemanningsplanering och schemaläggning. Med 6000 användare har Tessa skapat en smidigare och mer digitaliserad process från planering till löneutbetalning. Implementeringen har även lett till utvecklade arbetssätt, där verksamheterna optimerar både resurser och kompetens. Arbetet med att förbättra arbetsmiljö och kompetensförsörjning genom digitalisering kommer att fortsätta framåt.

Personalomsättning

Minskad personalomsättning – men utmaningar kvarstår

Under 2024 minskade Region Hallands totala personalrörlighet till 10,5 procent, vilket är under målvärdet. Den externa personalomsättningen sjönk från 6,9 procent till 5,9 procent, en utveckling som delvis kan kopplas till rådande lågkonjunktur.

Trots en minskad personalomsättning finns samtidigt variationer mellan verksamheter och yrkesgrupper där rekryteringssvårigheter inom vissa yrken fortsatt är en utmaning. Att stärka kompetensförsörjningen och attraktiviteten som arbetsgivare är därför ett prioriterat arbete framåt.

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron är stabil

Sjukfrånvaron i Region Halland är på samma nivå som föregående år där korttidssjukfrånvaron minskade, men längre sjukskrivningar ökade något. Efter pandemin har en "immunitetsskuld" gjort att infektioner som RS-virus och mykoplasma spridits mer än vanligt, vilket påverkat att sjukfrånvaron fortsatt är på en förhöjd nivå efter pandemin, även om denna immunitetsskuld främst påverkar korttidssjukfrånvaron. Samtidigt finns variationer mellan verksamheter och yrkesgrupper.

Kvalitetsindikatorer väsentliga personalförhållanden

Kvalitetsindikatorer	Utfall 2023	Målvärde 2024	Utfall 2024
Personalomsättning	13,6 %	11,0 %	▲ 10,5 %
Sjukfrånvaro	5,8 %	5,2 %	■ 5,8 %
Bemanningspersonal kostnad -läkare och sjuksköterskor	265 231 tkr	*	183 503 tkr
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	5,4 %	2,0 %	▼ 3,5 %

▲ Målet uppfylls ■ Målet uppfylls delvis ▼ Målet uppfylls inte

* Målvärde för kvalitetsindikator Bemanningspersonal kostnad - läkare och sjuksköterskor redovisas som andel av totala personalkostnader (2,0 %). Samtliga indikatorer i tabellen mäts med ett rullande 12-värde.

Sjukfrånvaro		
	2023	2024
Andel av sjukfrånvaro som avser frånvaro under en sammanhängande tid av 60 dagar eller mer	35,8 %	38,0 %
Sjukfrånvaro kvinnor	6,3 %	6,4 %
Sjukfrånvaro män	3,9 %	3,7 %
Sjukfrånvaro i åldrarna 29 år eller yngre	5,4 %	5,9 %
Sjukfrånvaro i åldrarna 30–49 år	5,3 %	5,3 %
Sjukfrånvaro i åldrarna 50 år eller äldre	7,3 %	6,7 %

Med fokus på friskfaktorer har arbetet med metoden Riskorienterat arbetssätt fortsatt. Metoden används för att identifiera arbetsplatser som ligger i riskzonen för sjukskrivningar. Fokus har legat på insatser på organisationsnivå och att förstärka det som redan är bra.

Bemanningspersonal kostnad, läkare och sjuksköterskor

Minskade kostnader för hyrbolag

Kostnaderna för inhyrda läkare och sjuksköterskor minskade med 31 procent under 2024, motsvarande 81,7 miljoner kronor. Kostnaden för hyrpersonal i relation till totala personalkostnaderna i vårdförvaltningarna når inte målvärdet om 2 procent, men minskade ändå betydligt från 5,4 procent 2023 till 3,5 procent 2024. Resultatet bedöms komma från förvaltningarnas konsekventa arbete med att få ner kostnaderna för hyrpersonal, och en starkt bidragande faktor var att vårdcentralerna från februari 2024 blev helt oberoende av hyrläkare och att flera av de tidigare hyrläkarna i stället anställdes. En av de största utmaningarna inom kompetensförsörjningen i Region Halland ligger inom dygnet-runt-verksamheter, där rekryteringssvårigheter påverkar vårdkapaciteten.

Medarbetarundersökning

Hållbart medarbetarengagemang, HME

Årets medarbetarundersökning visar ett fortsatt stabilt medarbetarengagemang

Årets undersökning visar en hög svarsfrekvens och ett stabilt Hållbart medarbetarengagemang (HME) på 78, vilket är i nivå med övriga regioner. HME består av nio frågor och används för att följa upp arbetsgivarpolitiken utifrån aspekten medarbetarengagemang och består av tre delindex; Motivation, Ledarskap och Styrning. Delindex Styrning har ökat, medan övriga delindex är oförändrade. Motivation är fortsatt det högsta delindexet.

Organisatorisk och social arbetsmiljö, OSA

OSA-index, som mäter upplevelsen av den organisatoriska och sociala arbetsmiljön, ligger kvar på samma nivå som föregående år, men med förbättringar i två frågor: fler medarbetare upplever att de har tillräckligt med tid för sina arbetsuppgifter, och färre uppger stress eller oro kopplat till arbetet. Samtliga förvaltningar når upp till målvärdet för OSA. Samtidigt finns variationer mellan verksamheter.

En attraktiv arbetsgivare

Region Halland fortsätter att stärka sin attraktivitet på en konkurrensutsatt arbetsmarknad, vilket innebär förstärkningar inom hela kompetensförsörjningsområdet- attrahera, rekrytera, behålla, utveckla och ställa om. Som ett led i detta har en regionprioriterad kompetensförsörjningsplan tagits fram som lyfter sex viktiga områden. Ett av områdena är arbetsgivarvarumärket som under 2024 hade fokus på att attrahera och rekrytera. Exempel på genomförda initiativ är riktade kampanjer för sjuksköterskor och specialistläkare samt förbättrad medarbetarintroduktion. Insatserna syftar till att stärka Region Halland som attraktiv arbetsgivare, där samverkan över förvaltningsgränser har varit avgörande för att lyckas.

Region Hallands arbete med studenter visar fortsatt goda resultat. I den årliga nationella AT-rankningen som Sveriges Yngre Läkarförening (SYLF) genomför, hamnar Region Halland på första plats för tredje året i rad. Även sjuksköterskestudenter vid Högskolan i Halmstad värderar sin VFU (verksamhetsförlagd utbildning) inom vården i Halland bland de högsta i landet. Ett aktivt arbete med studenter stärker Region Hallands arbetsgivarvarumärke och är viktigt för den långsiktiga kompetensförsörjningen.

Under året har Region Halland lanserat en förmånsportal som samlar, synliggör och stärker förmånserbjudandet till alla medarbetare. För att främja en god och hållbar arbetsmiljö i rörelse har även ett skobidrag införts för vårdnära medarbetare.

Utbildning och utveckling i ett förändrat arbetsliv

I en snabbrörlig värld krävs anpassning och nya strategier för ett hållbart arbetsliv. Ledarskapet spelar en avgörande roll i att leda ett förändrat arbetsliv. Region Halland satsar på utvecklande ledarskap och har kompletterat utbildningar inom bland annat Indirekt Ledarskap för chefer som leder chefer samt grundläggande chefsutbildningar, för att säkra att olika chefsnivåer får rätt nivå av kompetensutveckling. Ledarforum för chefer är en satsning för att samla och stärka den gemensamma ledarkraften i hela vår organisation. Ledarforum syftar till att mötas, dela bild av den omvärld och det sammanhang vi verkar inom – och hur det påverkar vårt ledarskap.

För att säkra att regionens medarbetare är rätt rustade att hantera utvecklingen i ett förändrat arbetsliv har flera insatser genomförts. Ett exempel är införandet av Cosmic som har resulterat i utbildningsinsatser för över 7000 medarbetare. En plan för ett regionalt kompetensutvecklingsprogram inom AI har också tagits fram, som en del av regionens gemensamma kraftsamling kring AI.

Omställningsfonden har integrerats i kompetensförsörjningsarbetet, vilket möjliggjort flertalet kompetenshöjande insatser samt möjligheten att ställa om kompetens. Genomförda insatser är exempelvis C-körkort för ambulanssjuksköterskor och KBT steg 1-utbildning för kuratorer och sjuksköterskor.

Utbildning är en viktig del av kompetensförsörjningen. Region Halland ska vara en naturlig plats för utbildning och utveckling för såväl befintliga som framtida medarbetare. Ett förändringsarbete initierades under året i syfte att tydliggöra utbildningsansvaret, vilket bland annat resulterade i ett beslut om att Utbildningsavdelningen flyttas till regionens HR-funktion. Den organisatoriska förändringen syftar till att stärka Region Hallands utbildningsuppdrag och möta kompetensförsörjningsutmaningen på ett ännu mer samlat sätt.

En hållbar arbetsmiljö

I en framtid där arbetslivet behöver förlängas är det förebyggande arbetet med att skapa en hälsofrämjande och hållbar arbetsmiljö en central del för Region Halland. Under året har kunskapshöjande insatser genomförts kopplat till friskfaktorer och med utgångspunkt ur ett riskorienterat arbetssätt. Exempelvis har webbinarier om våld i nära relationer genomförts. Chefer har utifrån ett riskorienterat arbetssätt fått stöd i inventering av rehab- och arbetsskadeärenden, med syfte att stärka ledarskap och förbättra arbetsmiljön.

Införandet av ett nytt systemstöd för medicinska kontroller har förenklat och ökat antalet genomförda kontroller och höjt kompetensen i verksamheterna.

Konflikthanteringsutbildningar har genomförts för att säkerställa kompetens i förebyggande och åtgärdande arbetsmiljöarbete. Samarbeten med kommunikationsavdelningen har resulterat i nya verktyg och resurser för återhämtning på jobbet i form av bland annat dialogkort och ett förstärkt samarbete med specialistfunktioner inom vård och IT har utvecklat arbetsmiljöarbetet ytterligare.

En inkluderande arbetsgivare

Under året fortsatte Region Halland att bredda möjligheterna till anställning och praktik för personer långt från arbetsmarknaden. Bland annat har samarbeten med anpassade gymnasieskolor intensifierats, och nya introduktionsutbildningar har tagits fram. Även frågor kring neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (NPF) och klimakteriets påverkan på arbetslivet har lyfts genom webbinarier och utbildningar.

Robusta verksamheter

Region Halland har under året övat krisledningsförmågan i syfte att bli bättre på att hantera komplexa händelser. Krisledningsorganisationerna på såväl regional som lokal nivå har deltagit i utbildningar samt övningar. Utbildnings- och övningsverksamheten för förvaltningarnas krisledningsorganisationer fortgår enligt plan.

Utöver detta har regionen även medverkat i nationella övningar. I september deltog regionen i HRLTÖ (högre regional ledningsträningsövning) tillsammans med andra civila aktörer och myndigheter såsom länsstyrelse, civilområde, Trafikverket med flera samt Försvarsmakten bestående av Militärregion Väst på plats i Skövde. I november deltog regionen i KBÖ24 (katastrofmedicinsk beredskapsövning) tillsammans med övriga regioner i Sverige samt Socialstyrelsen.

En robust region med god beredskapsförmåga

Arbetet med kontinuitetshantering har fördjupats i regionen. Fokus har legat på att öka den regionala samordningen, kommunikationsinsatser, utbildning och att bidra med metodstöd till regionens verksamheter inom området. Även övningar har genomförts i viss utsträckning.

Inom försörjningsberedskapen har ett flertal utvecklingsområden identifierats, och flera insatser har initierats. Detta berör bland annat insatser som syftar till att utöka regionens lagerkapacitet för sjukvårdsprodukter, skapa robusta avtalsvillkor och noggrannare uppföljning, identifiering av kritiska produkter och att skapa förutsättningar för mer digitaliserade arbetssätt i framtiden inom inköp-, lager-, och logistik. Under året uppkom en bristsituation för infusionsvätskor, vilken kunde hanteras genom kommunikationsinsatser internt och sparsam användning. Region Halland hanterade situationen väl, tack vare en god lagerhållning och att bristsituationen kunde identifieras tidigt.

Region Halland har inkluderat totalförsvarsperspektivet i uppdraget med regional fysisk plan i syfte att skapa långsiktiga planeringsförutsättningar i samhällsplaneringen.

Systematiskt och ändamålsenligt smittförebyggande arbete

Smittskydd Halland påbörjade 2023 en översyn av smittspårningsverksamheten inom Region Halland och detta har fortsatt under året. Inom ramen för arbetet har flera kvalitetssäkrande åtgärder vidtagits, såsom nya texter på vårdgivarwebben och utbildningsinsatser i olika delar av regionens verksamheter. Arbetet mot antibiotikaresistens samt vårdrelaterade infektioner genom STRAMA (Samverkan mot antibiotikaresistens) har under året bland annat genomfört informationsinsatser i slutenvården och arbetat med förutsättningarna för att ytterligare effektivisera det befintliga infektionsverktyget (ett nationellt IT-stöd för enhetlig dokumentation, lagring och återkoppling av information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning) inom Region Halland.

På vaccinationsområdet sker en snabb utveckling och ett flertal nationella underlag har omhändertagits för regional implementering. Ett omfattande vaccinationsarbete bedrivs regionalt genom bland annat säsongsvaccinationsinsatser i närsjukvården och genom arbete med HPV-vaccinationer i kvinnohälsovården.

Robust lokalförsörjning i vardag och i kris

Under året har diverse robusthetshöjande åtgärder genomförts i regionens fastigheter. Exempelvis har robusthetshöjande åtgärder genomförts för att öka säkerheten i elförsörjningen på de tre sjukhusområdena samt att en vattenreservoar har anlagts på Hallands sjukhus Kungsbacka. Region Halland har också genomfört en inventering av nuläge för samtliga tre sjukhus inom ramen för SSIK-arbetet (sjukhusens säkerhet i kris och krig), ett statligt program för att höja driftsäkerheten på sjukhusområdena.

Katastrofmedicinsk beredskap

Regionen har ökat sin förmåga inom katastrofmedicinsk beredskap genom bland annat övningar inom området där beslutsfattande på regional och lokal nivå övats. Vidare bedrivs ett arbete



Foto: Jessica Claren

med framtagande av regional och lokal masskadeplan. Denna masskadeplan bygger i grunden på befintliga kris- och katastrofmedicinska planer. Framtagandet av en plan för omhändertagande av många skadade går i linje med krav som både staten och Nordatlantiska fördragsorganisationens (Nato) artikel 3, vilken bland annat anger att förmåga att omhänderta många skadade ska finnas. Inom ramen för arbetet med plan för omhändertagande av många skadade ses flertalet utvecklingsområden som behöver omhändertas.

En samhällsaktör som bygger förtroende

Desinformation utgör ett allvarligt hot mot samhället. Korrekt och tillförlitlig information är central för att bekämpa desinformation. Att som samhällsaktör bygga förtroende är avgörande för att skapa starka och hållbara relationer med invånare och andra intressenter. Öppenhet och transparens i kommunikationen bygger förtroende och minskar spridning av felaktig information. Att i vardagen vara en pålitlig och säker källa till information för invånarna lägger också grunden för en trovärdighet i kris. Genom att skapa en medvetenhet kring vilken information det går att lita på och hur man identifierar desinformation kan samhällets motståndskraft mot falska nyheter stärkas. Information som går förlorad eller hanteras felaktigt kan leda till allvarliga konsekvenser både för organisationer och för den enskilda människan. Med ökad medvetenhet om de vanligaste hoten och genom att se över och ändra vårt beteende minskar vi risken för att bli utsatta för cyberbrott och att värdefull information går förlorad. Mot bakgrund av detta lanserades under hösten 2024 en utbildningsserie i informationssäkerhet för alla medarbetare i Region Halland. Informationssäkerhet är inget vi har, utan det är något vi skapar varje dag. Därför är det kontinuerliga informationssäkerhetsarbetet viktigt även framöver.

Förväntad utveckling

Ekonomisk utveckling

Samhällsekonomin i riket såväl som globalt visar på en minskad inflation som dock fortfarande ligger över målvärdet för riket. Det är ett tufft ekonomiskt läge med en lågkonjunktur som påverkas av komplexa skeenden i omvärlden. Ett förändrat geopolitiskt läge påverkar alla delar av samhället. Globaliseringen länkar samman länder, men skapar samtidigt maktförflyttning både mellan länder och mellan marknad och stat. Lågkonjunkturen kommer sannolikt att mildras under 2025 och 2026 men prognosen är att arbetslösheten kvarstår på höga nivåer under dessa år.

Region Hallands största intäktskälla är regionskatten som står för drygt 60 procent av de externa intäkterna. Det innebär att skatteintäkternas utveckling har en avgörande betydelse för regionens ekonomi. Antalet arbetade timmar är grunden i skatteunderlaget. En återhämtning i konjunkturen med en ökning av antalet arbetade timmar i samhället påverkar utvecklingen av skatteunderlaget positivt. Samtidigt påverkas skatteunderlaget även av utvecklingen för löner, pensioner och övriga beskattningsbara transfereringar. En regions ekonomi påverkas även av demografi, klimat och miljö, säkerhet och krisberedskap samt finansiella risker.

Osäkert omvärldsläge

Omvärldsläget påverkar hela samhället och får långtgående konsekvenser. Alla samhällsaktörer delar utmaningen i att prioritera och navigera världsläget. Utvecklingen i omvärlden påverkar även den europeiska säkerhetsordningen, vilket i sin tur får konsekvenser för Sveriges säkerhet. Under de senaste decennierna har en gemensam strävan efter ökad effektivitet på global nivå också påverkat det svenska samhället. Den utveckling som skett i Sverige har medfört att säkerhetsaspekter blivit eftersatta och därmed ökat samhällets sårbarheter på flera områden.

Det säkerhetspolitiska läget i världen bidrar till att globaliseringen som trend är på väg neråt till förmån för fokus på närområdet. Tyngden de närmaste åren kommer att ligga på vad som påverkar Region Hallands närmaste region, med syfte på kontexten Norden/EU/EES.

Accelerera klimat- och miljöarbetet

Miljö- och klimatfrågorna handlar i hög utsträckning om samhällets välfärd. En ren och frisk miljö ger bättre hälsa och livskvalitet vilket också påverkar Region Hallands verksamheter positivt. I dagsläget når flertalet regioner inte upp till något av de nationella miljökvalitetsmålen och inom flera av målområdena syns dessutom en negativ trendutveckling.

Region Halland har en betydande roll inom grön omställning, både som pådrivande kraft och som konsument. Viktiga verktyg för att nå framgång i klimat- och miljöarbetet är bland annat digitalisering, kommunikation och hållbar upphandling. Det köps årligen in en stor mängd varor och tjänster som orsakar en omfattande miljöpåverkan. Region Halland arbetar för att stärka hela inköpsprocessen. Klimatomställningen handlar också om att anpassa samhället efter ett alltmer extremt klimat. Även här har offentliga aktörer en viktig roll i att klimatanpassa, planera för ett hållbart samhälle och öka krisberedskapen.

Stora behov inom lokalförsörjning

För att möta vårdens föränderliga behov och skapa långsiktigt hållbara lokaler krävs flexibilitet. Fastigheter och lokaler behöver säkras så att samhällsviktig verksamhet kan bedrivas under alla förutsättningar. Region Halland har ett äldre fastighetsbestånd. Många lokaler har stora renoveringsbehov och behov av anpassning för förändrade förutsättningar och utveckling inom hälso- och sjukvården. Detta leder till stora investerings- och finansieringsbehov som är osäkra både vad gäller storlek och när i tiden de förväntas uppstå. Den 19 juni 2024 fattade regionfullmäktige beslut om hur de tre sjukhusområdena i Kungsbacka, Varberg och Halmstad ska fortsätta utvecklas genom om- och nybyggnation. Som stöd för utvecklingen finns lokalförsörjningsplaner som beskriver det samlade resultatet av fastigheternas förutsättningar och verksamheternas behov.

En demografi i förändring

De senaste 55 åren har 85 procent av befolkningstillväxten skett i storstadsregionerna, samt Uppsala och Halland. Utifrån ett halländskt perspektiv har urbaniseringsprocessen därför varit mycket fördelaktig. Halland har haft den näst högsta befolkningsökningen jämfört med övriga regioner under perioden. Att Halland växer skapar på många sätt goda förutsättningar för regionen. Men det skapar också utmaningar gällande hur regionen och kommunerna planerar för ett attraktivt och hållbart Halland. När befolkningsunderlaget växer väcks frågor rörande bostadsplanering, markanvändning, samt utbyggnad av infrastruktur och kollektivtrafik.

Framåt visar prognosen att befolkningen kommer fortsätta öka i Halland men i lägre takt än den gjort historiskt. Totalt förväntas antalet invånare i Halland att öka med ungefär 21 000 personer fram till 2040. Det motsvarar en årlig ökning på ungefär 1 250 invånare, att jämföra med perioden 2010 till 2023 då befolkningen ökade med 3 350 invånare per år. Det är viktigt att poängtera att trenden med en svagare befolkningstillväxt syns över större delen av riket. Ur ett jämförande perspektiv förväntas Halland även fortsatt vara en av landets mest växande regioner.

En av de större demografiska förändringarna framöver kommer att ske inom gruppen äldre, det vill säga personer som är 65 år eller äldre. Inom denna grupp kommer andelen personer som är 80 år och äldre bli allt större under prognosperioden. Fram till 2040 visar prognosen att antalet personer i denna åldersgrupp kommer att öka med 50 procent och utgöra en allt större andel av befolkningen. Region Halland behöver framåt sett hantera ett ekonomiskt tuffare läge samtidigt som den demografiska utvecklingen med en åldrande befolkning blir en stor utmaning. Trots att äldres hälsa har förbättrats förväntas äldres behov av vård och omsorg öka kraftigt.

Digitalisering och AI

Användandet av digital teknik är en viktig förutsättning för näringslivets fortsatta konkurrenskraft, men även för Region Hallands digitala omställning. Den framtida vården är med största sannolikhet mer integrerad och består av både fysiska och digitala inslag, där digitaliseringen blir en alltmer naturlig del i arbetet. Digitala stöd med inslag av automatisering kommer sannolikt att användas för att prioritera patienter som söker vård. Artificiell intelligens (AI) kan komma att användas för att ge förslag på diagnoser och kanske till och med behandling. Utvecklingen av digitala tjänster gör det möjligt för invånarna att få en större del av vården närmare sig själv, utan resor och i sin normala livssituation. Idag ses ett ökat fokus på individens behov och en ökad fokusering på individens delaktighet i den egna vården. Hälso- och sjukvården behöver säkerställa att individens behov möts med rätt typ av tjänster, i rätt tid, format och kanal.

Den regionala koncernen

Ansvaret för regionens olika verksamheter ligger hos politiskt tillsatta styrelser och nämnder.

Regionfullmäktige

Regionfullmäktige är Region Hallands högsta beslutande församling och har 71 ledamöter. Dessa representerar hela Halland och väljs i direkta val vart fjärde år. Regionfullmäktige bestämmer bland annat vilka mål regionen ska arbeta mot och hur regionens pengar ska fördelas mellan olika verksamhetsområden. Regionfullmäktiges ordförande är Jonas Hellsten (M).

Mandatfördelning regionfullmäktige

Parti	2023–2026
Socialdemokraterna	21
Moderaterna	17
Sverigedemokraterna	12
Centerpartiet	7
Kristdemokraterna	6
Liberalerna	4
Vänsterpartiet	4

Efter valet hösten 2022 har alliansen inte längre egen majoritet (34 mandat), men styr regionen i minoritet med breda överenskommelser med oppositionspartierna.

Styrelser och nämnder

Regionstyrelsen

Regionstyrelsen leder och samordnar regionens arbete, med särskilt ansvar för regionala utvecklingsfrågor och att hälso- och sjukvården och tandvården bedrivs enligt de mål som regionfullmäktige satt upp. Regionstyrelsen har också uppsyn över de bolag som regionen helt eller delvis äger.

Driftnämnden Hallands sjukhus

Hallands sjukhus ansvarar för den specialiserade somatiska vården i Halland. Hallands sjukhus består av akutsjukhusen i Halmstad och Varberg samt den planerade verksamheten som bedrivs i Kungsbacka och Falkenberg.

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Förvaltningen innefattar Ambulanssjukvård, sjukresor, 1177 på telefon, Medicinsk diagnostik samt Hälsa och funktionsstöd. Verksamheterna är länsövergripande och arbetar utifrån ett hälsoperspektiv med fokus på att bevara och förbättra det friska hos alla invånare i Halland.

Driftnämnden Närsjukvården

Närsjukvården Halland består av två delar, Vårdcentralen Halland och Folktandvården Halland. Vårdcentralen Halland driver regionens 24 offentligt ägda vårdcentraler och erbjuder vård i Hallands samtliga kommuner. Verksamheten är intäktsfinansierad och drivs i konkurrens med privata vårdcentraler. Folktandvården Halland driver 20 allmäntandvårdskliniker och fyra tandregleringskliniker och har verksamhet i samtliga halländska kommuner. Verksamheten drivs i konkurrens med privata aktörer.

Driftnämnden Psykiatri

Psykiatrin Halland består av ett trettiotal mottagningar och vårdavdelningar. Öppenvård finns i alla de sex halländska kommunerna och sjukhusvård i Halmstad och Varberg.

Driftnämnden Regionservice

Regionservice är Region Hallands interna serviceorganisation med uppdrag att leverera ett kostnadseffektivt utbud av stöd och service.

Driftnämnden Kultur och skola

Kultur och skola bedriver verksamheterna Kultur i Halland, Munkagårdsgymnasiet, Katrinebergs folkhögskola och Löftadalens folkhögskola.

Driftnämnden Kollektivtrafik

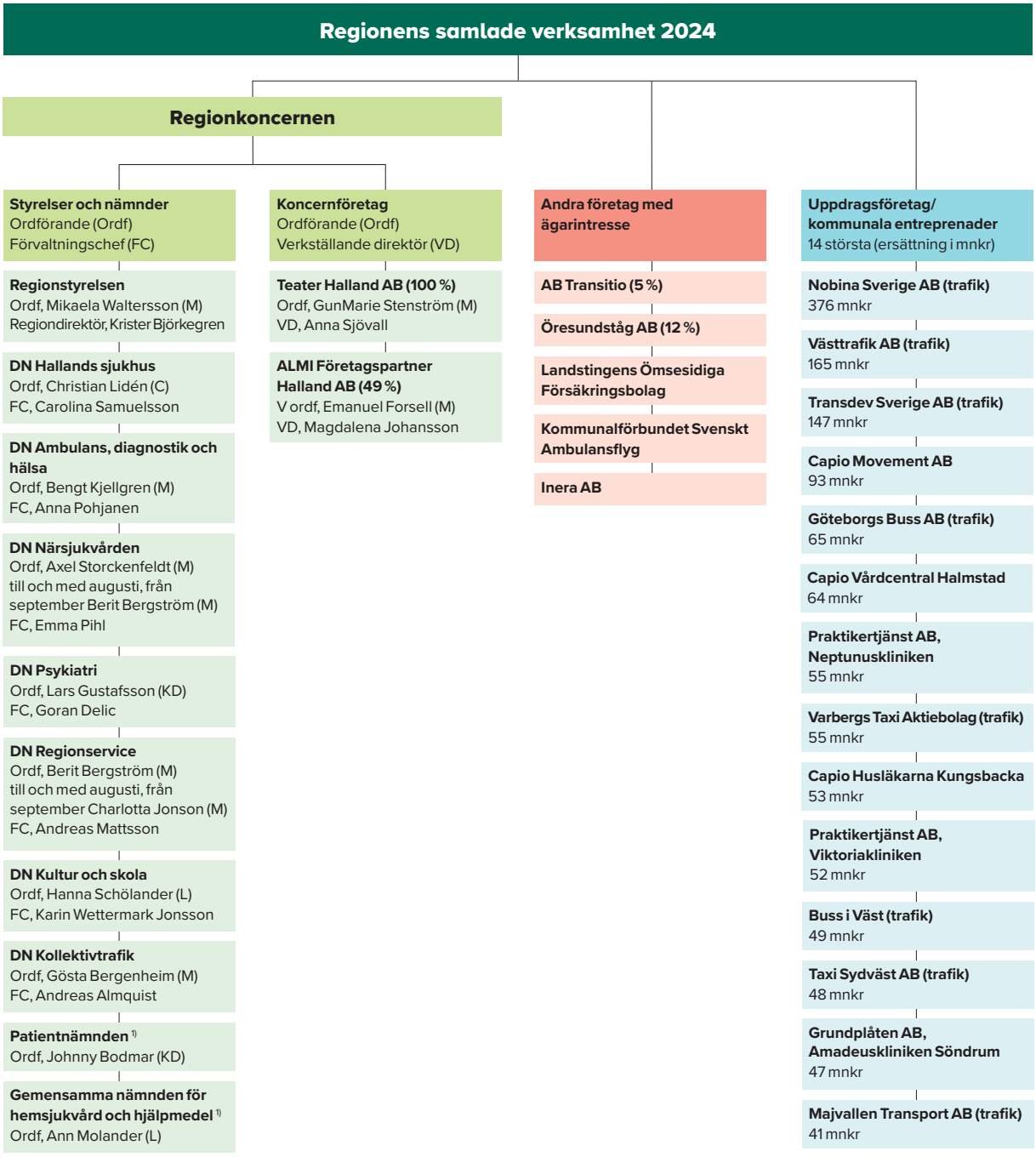
Hallandstrafiken gör det möjligt för de som bor eller befinner sig i Halland att ta sig till och från arbete, skola och fritidsaktiviteter med buss, tåg och taxibilar. Hallandstrafiken upphandlar och samordnar också färdtjänst samt sjukresor. Hallandstrafiken sköter också planering och samordning av skolskjutsar.

Patientnämnden

Patientnämnden är en gemensam nämnd för Region Halland och de halländska kommunerna. Om du som patient eller närstående har synpunkter på din erfarenhet från hälso- och sjukvården eller tandvården i Region Halland kan du kontakta Patientnämnden Halland.

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel är en gemensam nämnd för Region Halland och de halländska kommunerna. Region Halland och kommunerna ansvarar gemensamt för hjälpmedelsverksamheten i länet.



1) Är en gemensam nämnd för Region Halland och de halländska kommunerna.

Koncernföretag

Teater Halland AB (100%)
Teater Halland AB med säte i Varbergs kommun är ett av Region Halland helägt aktiebolag. Teater Halland ska spela för barn, unga och vuxna i hela Halland och vara en resurs för såväl skolor som föreningar och andra aktörer.

ALMI Företagspartner Halland AB (49 %)
Region Halland är 49 procentig ägare av ALMI Företagspartner Halland AB. Almi ger näring till Sverige genom att erbjuda finansiering i form av lån och riskkapital samt stöd och vägledning inom affärsutveckling till små och medelstora företag.

Andra företag med ägarintresse

AB Transitio (5 %)
AB Transitio är ett bolag som samägs av tjugo regioner och kollektivtrafikmyndigheter. Bolaget anskaffar, finansierar och förvaltar spårfordon åt sina ägare.

Öresundståg AB (12 %)
Öresundståg är ett gemensamt tågtrafiksystem i Sydsverige och Danmark, med syfte att det ska bli bättre och enklare att pendla över länsgränserna. Bolaget ägs av kollektivtrafikmyndigheterna i Region Halland, Västra Götalandsregionen, Region Skåne, Region Kronoberg, Region Kalmar län och Region Blekinge.

Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag
LÖF är ett ömsesidigt försäkringsbolag som ägs av Sveriges regioner. Patientskadelagen kräver att offentliga samt privata vårdgivare har en gällande försäkring, patientförsäkring, för eventuella skador som en patient kan drabbas av under en behandling.

Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg
Regionen äger andelar i kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg. Samtliga regioner har bildat Svenskt Ambulansflyg, med ansvar att driva en nationellt sammanhållen ambulansflygverksamhet.

Inera AB
Inera ägs av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) samt regioner och kommuner. Inera erbjuder kompetens inom digitalisering som stöd för ägarnas verksamhetsutveckling.

Uppdragsföretag – kommunala entreprenader
Aktiviteterna för att uppnå fullmäktiges mål kan antingen ske i egen regi eller genom att ingå avtal med externa utförare. Det senare sker bland annat genom upphandling av till exempel vård enligt Lagen om offentlig upphandling och Lagen om valfrihetssystem. Regionens totala ersättning till uppdragsföretag/kommunala entreprenader uppgick 2024 till cirka 2 460 mnkr (2 268 mnkr föregående år), vilket motsvarar en ökning med 8,5 procent jämfört med föregående år. De fjorton största uppdragsföretagen redovisas i organisationsschema, vilka har erhållit en sammanlagd ersättning på 1 310 mnkr.



Foto: Anders Andersson

Finansiella rapporter

Resultaträkning

Resultaträkning 2024 (mnkr)	Not	Utfall 2023	Utfall 2024	Budget 2024	Budget avvikelse 2024
Verksamhetens intäkter	2	2 815	2 808	2 772	36
Verksamhetens kostnader	3	-15 062	-15 964	-15 872	-91
Avskrivningar	4	-462	-505	-475	-30
Verksamhetens nettokostnader		**-12 710**	**-13 661**	**-13 575**	**-86**
Skatteintäkter	5	10 235	10 447	10 496	-49
Generella statsbidrag och utjämning	6	2 739	3 285	2 804	481
Verksamhetens resultat		**265**	**71**	**-275**	**346**
Finansiella intäkter	7, 8	455	471	87	384
Finansiella kostnader	9	-460	-538	-499	-39
Resultat efter finansiella poster		**260**	**5**	**-686**	**691**
Extraordinära poster		**-**	**-**	**-**	**-**
Årets resultat		**260**	**5**	**-686**	**691**

Resultat exklusive marknadsvärdering orealiserade poster		**13**	**-163**	**-686**	**524**

Balansräkning

Balansräkning 2024 (mnkr)			
Tillgångar	**Not**	**2023-12-31**	**2024-12-31**
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar	10	17	0
Materiella anläggningstillgångar			
Mark, byggnader och tekniska anläggningar	11	3 651	3 916
Maskiner och inventarier	12	1 250	1 341
Finansiella anläggningstillgångar	13	172	172
Summa anläggningstillgångar		**5 089**	**5 430**
Bidrag till statlig infrastruktur	14	**160**	**149**
Omsättningstillgångar			
Förråd	15	144	159
Fordringar	16	1 333	1 153
Kortfristiga placeringar	17	6 687	7 833
Kassa och bank	17	1 191	1 182
Summa omsättningstillgångar		**9 355**	**10 326**
Summa tillgångar		**14 605**	**15 905**
Eget kapital, avsättningar och skulder			
Eget kapital			
Årets resultat		260	5
Övrigt eget kapital		6 082	6 341
Summa eget kapital	18	**6 341**	**6 346**
Avsättningar			
Avsättningar för pensioner och liknande förpliktelser	19	4 970	5 975
Summa avsättningar		**4 970**	**5 975**
Skulder			
Långfristiga skulder	20	653	745
Kortfristiga skulder	21	2 640	2 839
Summa skulder		**3 293**	**3 584**
Summa eget kapital, avsättningar och skulder		**14 605**	**15 905**
Panter och ansvarsförbindelser			
Pensionsförpliktelser som inte har upptagits bland skulder eller avsättningar	22	2 973	3 018
Borgensåtaganden	23	162	153

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys 2024 (mnkr)	Not	2023	2024
Den löpande verksamheten			
Årets resultat		260	5
Justering för avskrivningar (+)		460	505
Justering för nedskrivningar (+)		2	
Realisationsvinst / realisationsförlust		-25	14
Justering för gjorda avsättningar, pensioner (+)		775	1 005
Justering för ianspråktagna avsättningar (-)			
Övriga ej likviditetspåverkande poster Ökning (+) Minskning. (-)		-37	-19
Ökning (-) / minskning (+) kortfristiga fordringar		-14	181
Ökning (-) / minskning (+) förråd och exploatering		-10	-14
Ökning (+) minskning (-) kortfristiga skulder		173	199
Kassaflöde från den löpande verksamheten		**1 583**	**1 875**
Investeringsverksamheten			
Bruttoinvesteringar i materiella /immateriella anläggningstillgångar (-)		-708	-737
Försäljningspris materiella / immateriella anläggningstillgångar (+)		44	
Investeringar i finansiella anläggningstillgångar (-)			
Försäljning av finansiella anläggningstillgångar (+)			
Erhållna investeringsbidrag, övriga investeringsinkomster (+)		-2	0
Kassaflöde från investeringsverksamheten	24	**-666**	**-737**
Finansieringsverksamheten			
Nyupptagna lån (+)			
Amortering av skuld (-)		0	0
Ökning/minskning av långsiktiga fordringar		1	0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	25	**1**	**0**
Utbetalning av bidrag till statlig infrastruktur			
Utbetalning av bidrag till statlig infrastruktur			
Årets kassaflöde		**919**	**1 137**
Likvida medel vid årets början		**6 959**	**7 878**
Likvida medel vid årets slut		**7 878**	**9 015**

Noter och tilläggsupplysningar

Innehållsförteckning	
Not 1	Redovisningsprinciper
Not 2–9	Resultaträkning
Not 10–23	Balansräkning
Not 24–25	Kassaflödesanalys
Not 26	Kostnader för räkenskapsrevision
Not 27	Leasing
Not 28	Tillgångsfördelning placeringar
Not 29	Särredovisning tandvård

Not 1. Redovisningsprinciper

Inledning

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med kommunallagen (2017:725), lagen om kommunal bokföring och redovisning (LKBR 2018:597) samt rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning (RKR). I 2024 års bokföring har lagstiftning och rådets rekommendationer i allt väsentligt tillämpats. I de fall regionen avviker från rekommendationerna beskrivs detta samt skäl för avvikelsen.

Detta innebär bland annat att:

- Intäkter redovisas i den omfattning det är sannolikt att de ekonomiska tillgångarna kommer att tillgodogöras regionen och att intäkterna kan beräknas på ett tillförlitligt sätt.
- Fordringar har upptagits till de belopp som de beräknas inflyta.
- Tillgångar och skulder har upptagits till anskaffningsvärde där inget annat anges.
- Periodisering av kostnader och intäkter har skett enligt god redovisningssed.
- Värdering av kortfristiga placeringar sker till marknadsvärdet.

Jämförelsestörande poster

Jämförelsestörande poster är en följd av händelser eller transaktioner som inte är extraordinära, men som är viktiga att uppmärksamma vid jämförelser med andra perioder. Posterna särredovisas i not till resultaträkningen och kassaflödesanalysen. För att en post ska klassas som jämförelsestörande ska beloppet vara väsentligt. RKR och SKR kan ibland rekommendera att vissa ekonomiska händelser ska klassificeras som jämförelsestörande. Regionen har finansiella instrument som värderats till verkligt värde enligt gällande lagstiftning. Orealiserade vinster/förluster rörande dessa finansiella instrument har klassificerats som jämförelsestörande poster.

Sammanställda räkenskaper

Enligt lagen om kommunal bokföring och redovisning ska sammanställda räkenskaper upprättas för den kommunala koncernen. Den kommunala koncernen består av regionen tillsammans med de regionala koncernföretagen. Enligt Rådet för kommunal redovisnings rekommendation R16 är regionen inte skyldig upprätta sammanställda räkenskaper om koncernföretagens totala omsättning eller omslutning understiger fem procent av regionens skatteintäkter och generella statsbidrag. Med hänsyn till aktuellt regelverk upprättar regionen inte sammanställda räkenskaper.

Intäkter

Riktade/specialdestinerade statsbidrag

Riktade statsbidrag redovisas i resultaträkningen under verksamhetens intäkter. Riktade statsbidrag är tidsbegränsade och knutna till en viss verksamhet eller åtgärd. De betalas i normalfallet inte ut med automatik utan måste sökas. De riktade statsbidragen kräver oftast någon form av motprestation och återrapportering till staten. De periodiseras i normalfallet till den period där prestationerna har utförts.

Skatteintäkter

Skatteintäkter redovisas enligt rekommendation R2 från Rådet för kommunal redovisning. Den prognos på skatteavräkningen som Sveriges Kommuner och Regioner publicerar i december under räkenskapsåret, används vid beräkning och periodisering av årets skatteintäkter.

Generella statsbidrag och utjämning

De generella statsbidragen är att anse som ett allmänt finansiellt stöd utan krav på särskilt användningsområde eller viss prestation. Inom de generella statsbidragen regleras också för utökade eller minskade uppdrag mellan stat och

regioner enligt finansieringsprincipen. En annan stor intäktspost avser bidrag och avgifter rörande systemet för kommunalekonomisk utjämning. Systemet för kommunalekonomisk utjämning ska skapa likvärdiga ekonomiska förutsättningar för alla regioner i landet, att kunna tillhandahålla sina invånare likvärdig service oberoende av kommuninvånarnas inkomster och andra strukturella förhållanden. Region Halland är bidragstagare i inkomstutjämningssystemet och bidragsgivare i kostnadsutjämningssystemet.

Under generella statsbidrag och utjämning redovisas även statsbidragsintäkter avseende läkemedelsförmånen. Den 15 december 2023 godkände SKR:s styrelse en överenskommelse om statens bidrag till regionerna för läkemedelsförmånerna som gäller för 2024. Dessa medel är ett statsbidrag för regionens kostnader för läkemedelsförmånerna, även läkemedel förskrivna enligt smittskyddslagen samt läkemedel för behandling av hepatit C.

Kostnader

Avskrivningar

Avskrivning av immateriella och materiella anläggningstillgångar görs för den beräknade nyttjandeperioden, med linjär avskrivning baserat på tillgångarnas historiska anskaffningsvärde. Avskrivning på utrustning och byggnader påbörjas månaden efter det att investeringen är tagen i bruk. På tillgångar i form av mark, konst och pågående fastighetsarbeten görs inga avskrivningar.

Följande avskrivningstider används:

- Bilar och andra transportmedel 3–8 år
- Byggnader (komponentavskrivning) 10–80 år
- Byggnadsinventarier 3–15 år
- Immateriella anläggningstillgångar 3–5 år
- IT-utrustning 3–10 år
- Medicinteknisk apparatur 3–12 år
- Undervisningsutrustning 3–10 år
- Vårdutrustning 3–10 år
- Övriga maskiner och inventarier 3–10 år

Komponentredovisning

Från och med 2016 tillämpar regionen komponentredovisning för nya byggnader. Historiken har hanterats så att alla byggnader med väsentliga värden nu redovisas enligt komponentmetoden. Övergången till komponentredovisning är i enlighet med RKR R4, materiella anläggningstillgångar. Här anges att om skillnaden i förbrukningen av en materiell anläggningstillgångs betydande komponenter förväntas vara väsentlig, ska tillgången delas upp i dessa. Respektive komponent ska skrivas av separat, då avskrivningarna ska avspegla hur tillgångars värde och/eller servicepotential successivt förbrukas.

Hyres- och leasingkostnader

Regionens finansiella leasing består främst av fordon. Leasetagaren ska redovisa objekt som innehas enligt ett finansiellt leasingavtal som anläggningstillgång i balansräkningen (RKR R5). Förpliktelsen att i framtiden betala leasingavgifter redovisas som skuld i balansräkningen. Ett finansiellt leasingavtal resulterar i både avskrivningar och räntekostnader som redovisas i resultaträkningen. Reglering sker i samband med uppföljningsrapporterna i april och augusti samt i årsbokslutet. Från och med 2023 redovisas externa hyror som finansiell leasing enligt RKR R5. All övrig leasing har klassificerats som operationell leasing. Regionens operationella leasingavtal redovisas som hyreskostnader i redovisningen. Sedan januari 2023 bedrivs Hallandstrafikens verksamhet i förvaltningsform inom regionen, till skillnad mot tidigare år då verksamheten bedrevs i bolagsform. Vid övergången fick regionen överta leasingkontrakt avseende tre tåg-set. Då regionen har möjlighet att köpa ut dessa tåg under januari 2025, görs ingen förändring av redovisningsprinciper till att redovisa dessa tåg som finansiell leasing under dessa 13 månader. Detta innebär att avsteg görs från RKR R5.

Under året har tre väsentliga avtal ingåtts avseende hyror. Dessa avser lokaler för Barn- och ungdomspsykiatrin i Varberg (35 mnkr), Kvinnohälsovården Kungsbacka (54 mnkr) samt Barn- och ungdomspsykiatrin i Kungsbacka (38 mnkr). Avtalstiderna för samtliga tre kontrakt är 10 år med möjlighet till förlängning på mellan 3 och 5 år per förlängning. I beräkningen av den finansiella leasingen har hyrestiden beräknats till mellan 360 och 372 månader. Samtliga nya kontrakt indexuppräknas enligt KPI okt 2023 som bas.

Tillgångar

Anläggningstillgångar

Materiella och immateriella anläggningstillgångar är i balansräkningen värderade till anskaffningsvärdet med avdrag för ackumulerade avskrivningar.

Gränsdragning mellan kostnad och investering

Region Halland ställer upp två kriterier för att en anskaffning ska betraktas som en investering. Investeringsbeloppet för en materiell anläggningstillgång ska uppgå till minst två prisbasbelopp exklusive moms (114 600 kr under 2024) och nyttjandeperioden ska vara minst tre år. För en immateriell anläggningstillgång ska investeringsbeloppet uppgå till minst 20 prisbasbelopp exklusive moms (1 146 000 kr under 2024) och med en nyttjandeperiod om minst tre år. Uppfylls inte dessa två kriterier ska anskaffningen bokföras som en driftkostnad.

Lager och förråd

Lager och förråd värderas enligt lägsta värdets princip, det vill säga till det lägsta av anskaffningsvärdet och det verkliga värdet på balansdagen. Om det finns särskilda skäl, får det verkliga värdet bestämmas till återanskaffningsvärdet.

Garantikapital Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF)

LÖF:s ägare beslutade under 2015 att tillskjuta extra kapital enligt Solvens II regelverket. Både inbetalning av nytt garantikapital och lösen av reverser skedde under 2015. Garantikapitalet betraktas som en tillgång i balansräkningen.

Finansiella tillgångar

Regionen har en pensionsmedelsförvaltning som avses i kommunallagen 11:e kapitlet enligt tidigare beslut i regionfullmäktige. Finansverksamheten och hanteringen av finansiella risker utgår från den av regionfullmäktige fastställda policy (RF § 19/2023). Policyn anger bland annat att andelen aktier av pensionsmedlen i normalläge får uppgå till 40 procent och andelen räntebärande papper i svensk valuta i normalläge till 60 procent. Som övre gräns tillåts att inneha maximalt 50 procent aktier och 80 procent räntebärande värdepapper. Tillgångarna i förvaltningen värderas som en portfölj för att få en mer rättvisande bild av totalinnehavet. Pensionsmedelsportföljen redovisas under omsättningstillgångar.

Marknadsvärdering finansiella placeringar

Enligt LKBR ska finansiella instrument som innehas för att generera avkastning eller värdestegring värderas till verkligt värde (marknadsvärde). Detta berör regionens finansiella placeringar. Värdeförändringen påverkar tillgångarnas värde och regionens redovisade resultat. Om tillgångarna ökar i värde jämfört med ingångsvärdet vid årets början, ska en orealiserad vinst redovisas som en finansiell intäkt och vid en minskning ska en orealierad förlust redovisas som en finansiell kostnad. I balanskravsutredningen vid årets slut ska den orealiserade vinsten eller förlusten exkluderas vid framräknandet av regionens balanskravsresultat. Undantag från marknadsvärdering görs för de direktägda obligationer som redovisas i likviditetsförvaltningen, då avsikten är att behålla dessa till förfall.

Eget kapital, avsättningar och skulder

Pensioner

Pensionsskulden är den framtida skuld som regionen har till arbetstagare och pensionstagare samt förtroendevalda. Redovisning görs i enlighet med RKR R10, Pensioner. Pensionsskulden redovisas enligt den lagstadgade blandmodellen. Detta innebär att pensionsförmåner intjänade från och med 1998, redovisas i balansräkningen som en avsättning (skuld). Årets skuldökning ingår i posten verksamhetens kostnader i resultaträkningen. Pensionsförmåner intjänade före 1998 redovisas som en ansvarsförbindelse inom linjen och tas inte upp som en avsättning i balansräkningen. Utbetalningar av pensionsförmåner intjänade före 1998 redovisas bland verksamhetens kostnader i resultaträkningen. Räntan på avsättningen redovisas under posten finansiella kostnader.

Övrigt

Särredovisning tandvård/konkurrensneutralitet

En särredovisning för tandvårdsverksamheten i Region Halland har upprättats enligt den modell som regionerna gemensamt har tagit fram. Se särskild not avseende Särredovisning tandvård.

Not 2–29

2. Verksamhetens intäkter (mnkr)		
Verksamhetens intäkter	**2023**	**2024**
Patientavgifter	230	243
Biljettintäkter	509	561
Försäljning hälso- och sjukvård	436	499
Försäljning tandvård	45	44
Försäljning regional utveckling	124	174
Försäljning färdtjänst och skolskjuts	361	356
Försäljning medicinska tjänster	70	73
Försäljning andra tjänster	209	175
Försäljning material och varor	18	31
Erhållna bidrag exkl riktade statsbidrag	108	126
Riktade statsbidrag	675	522
Övriga intäkter	31	6
Summa	**2 815**	**2 808**

3. Verksamhetens kostnader (mnkr)		
Verksamhetens kostnader	**2023**	**2024**
Löner	4 170	4 381
Sociala avgifter	1 420	1 493
Pensionskostnader	913	1 084
Övriga personalkostnader	280	302
Läkemedel	1 675	1 796
Sjukvårdsartiklar medicinskt material	485	515
Fastighetskostnader/leasing	249	258
Transporter och resor	224	236
Konsulter, IT, diverse tjänster	275	301
Köpt vård	2 578	2 799
Lämnade bidrag	196	194
Övriga kostnader	2 597	2 606
Summa	**15 062**	**15 964**

4. Avskrivningar (mnkr)

Avskrivningar	2023	2024
Immateriella anläggningstillgångar	3	3
Inventarier	269	283
Fastigheter	190	219
Summa	**462**	**505**

5. Skatteintäkter (mnkr)

Skatteintäkter	2023	2024
Preliminära skatteintäkter	10 024	10 454
Preliminär slutavräkning	157	39
Justering slutavräkning föregående år	54	-46
Summa	**10 235**	**10 447**

Periodisering av skatteintäkterna har skett i enlighet med decemberprognosen från Sveriges Kommuner och Regioner.

6. Generella statsbidrag och utjämning (mnkr)

Generella statsbidrag och utjämning	2023	2024
Inkomstutjämningsbidrag	1 459	1 510
Regleringsavgift	146	251
Kostnadsutjämningsavgift	-68	-53
Bidrag för läkemedelsförmånen	1 191	1 279
Utökad läkarkompetens i äldreomsorgen	11	298
För ökade kostnader finansiering	0	
Summa	**2 739**	**3 285**

7. Finansiella intäkter (mnkr)

Finansiella intäkter	2023	2024
Ränteintäkter	126	163
Reavinster värdepapper	64	114
Utdelning kapitalförvaltning med mera	18	26
Summa	**208**	**304**

8. Förändring marknadsvärdering pensionsplaceringar (mnkr)

Förändring marknadsvärdering pensionsplaceringar	2023	2024
Förändring marknadsvärdering	**247**	**167**

Orealiserad värdestegring (+) eller orealiserad värdeminskning (-) under året. Regionen klassificerar denna post som jämförelsestörande, se även redovisningsprinciper.

9. Finansiella kostnader (mnkr)

Finansiella kostnader	2023	2024
Finansiell kostnad pensioner	411	509
Övriga finansiella kostnader	50	29
Summa	**460**	**538**

10. Immateriella anläggningstillgångar (mnkr)

Immateriella anläggningstillgångar	2023	2024
Ingående värde	20	17
Investeringar	0	
Försäljning och utrangering		-14
Reavinst/reaförlust		
Justeringspost		
Årets avskrivningar	-3	-3
Summa	**17**	**0**
Ackumulerat anskaffningsvärde	29	15
Ackumulerade avskrivningar	-12	-15
Ackumulerade nedskrivningar		

11. Mark och byggnader (mnkr)

Mark och byggnader	2023	2024
Ingående värde	2 914	3 651
Investeringar	430	398
Försäljning och utrangering	-53	
Reavinst/reaförlust	25	
Effekt av ändrade redovisningsprinciper	525	87
Årets avskrivningar	-190	-219
Summa	**3 651**	**3 916**
Ackumulerat anskaffningsvärde	7 482	7 967
Ackumulerade avskrivningar	-3 793	-4 012
Ackumulerade nedskrivningar	-38	-38

12. Maskiner och inventarier (mnkr)

Maskiner och inventarier	2023	2024
Ingående värde	1 198	1 250
Investeringar	277	339
Årets investering finansiell leasing	18	-16
Försäljning och utrangering	-1	-6
Reavinst/reaförlust		
Effekt av ändrade redovisningsprinciper	26	57
Årets avskrivningar	-266	-279
Årets avskrivning finansiell leasing	-2	-4
Summa	**1 250**	**1 341**
Ackumulerat anskaffningsvärde	3 702	4 076
Ackumulerade avskrivningar	-2 452	-2 735

13. Finansiella anläggningstillgångar (mnkr)

Finansiella anläggningstillgångar	2023	2024
Summa	**172**	**172**
Långfristiga fordringar		
Lån Stiftelsen Hallands Länsmuseer	9,1	8,9
Lån Svenskt ambulansflyg	20,7	19,9
Lån Hushållningssällskapet	1,0	1,0
Neurol handikapp N-förening	0,3	0,3
Delsumma	**31,0**	**30,0**
Aktier, andelar, bostadsrätter		
Aktier Öresundståg AB	0,1	0,1
Aktier Hallandstrafiken AB	2,5	2,5
Hallandstrafiken AB aktieägartillskott	92,7	92,7
Aktier Transitio AB	1,0	1,0
Andelar Varbergs Vind ek förening	1,8	1,8
Aktier Inera AB	0,0	0,0
Aktiekapital ALMI	0,5	0,5
Aktiekapital Teater Halland	1,4	1,4
Aktiekapital Svensk Turism	0,0	0,0
Andelskapital Svenskt Ambulansflyg	0,3	0,3
Aktier IUC	0,0	0,0
Garantikapital LÖF	38,2	38,2
Insatser skolverksamhet	2,0	2,0
Andelar intresseföretag Hallandstrafiken	0,0	0,0
Insatskapital Södra Skogsägarna		1,4
Delsumma	**140,5**	**142,0**

Beslut om aktieägartillskott till Hallandstrafiken AB med 50 mnkr (Regionfullmäktige § 48, 2014) samt 42,7 mnkr under 2004. LÖF:s ägare beslöt 2015 att tillskjuta extra kapital i enlighet med Solvens II regelverket. Region Hallands andel uppgick till 38,2 mnkr i form av nytt garantikapital.

14. Bidrag till statlig infrastruktur (mnkr)

Bidrag till statlig infrastruktur	2023	2024
Beslutat bidrag statlig infrastruktur	266	266
Årets beslutade bidrag		
Ackumulerad upplösning bidrag till statlig infrastruktur	-106	-116
Summa	**160**	**149**

Under 2009 beslutades om medfinansiering av det Västsvenska infrastrukturpaketet, Västlänken med 180 mnkr och som under 2013 indexreglerades med 9,4 mnkr. Under 2017 beslutades om medfinansiering av Varbergstunneln med 73 mnkr som under 2020 indexreglerades med 3,2 mnkr. Båda bidragen upplöses under en period om 25 år.

15. Förråd (mnkr)

Förråd	2023	2024
Hjälpmedelsprodukter	95	109
Medicintekniska behandlingshjälpmedel	21	24
Förrådsvaror	14	12
Jordbruksprodukter	5	4
Synhjälpmedel	4	3
Övrigt förråd	5	6
Summa	**144**	**159**

16. Fordringar (mnkr)

Fordringar	2023	2024
Kund/patientfordringar	220	193
Övriga kortfistiga fordringar	169	210
Interimsfordringar	944	749
Summa	**1 333**	**1 153**

17. Likvida medel (mnkr)

Likvida medel	2023	2024
Summa	**7 878**	**9 015**
Därav kortfristiga placeringar orealiserade finansiella poster	239	406

18. Eget kapital (mnkr)

Eget kapital	2023	2024
Ingående eget kapital	6 121	6 341
Årets resultat	260	5
Justering på grund av anpassning till rekommendation	-40	
Utgående eget kapital	**6 341**	**6 346**

2024 års resultat har ökat det egna kapitalet med 5 mnkr. I enlighet med aktuell lagstiftning så inkluderar det egna kapitalet effekten av att regionens finansiella placeringar nu värderas till verkligt värde. Region Halland har beslutat att inte utnyttja möjligheten att införa en resultatutjämningsreserv (RUR) eller resultatreserv (RER). En anpassning skedde under 2023 till RKR:s rekommendation R5, leasing gällande hyra av externa fastigheter. Anpassningen innebar att externa hyror som tidigare redovisades som operationell leasing nu redovisas som finansiell leasing. Anpassningen till rekommendationenen innebar en minskning av eget kapital med 38 mnkr under 2023.

19. Avsättningar för pensioner inklusive särskild löneskatt (mnkr)

Från och med redovisningsåret 1998 redovisas endast nyintjänade pensionsförmåner som en avsättning i balansräkningen. Garantipensioner och visstidspensioner ingår också. Avsättningen är inklusive särskild löneskatt för pensionsförpliktelsen.

Avsatt till pensioner	**2023**	**2024**
Ingående avsättning	4 195	4 970
Nyintjänad pension, varav		
- förmånsbestämd ålderspension	366	499
- särskild avtalspension		
- efterlevandepension	7	0
- övrigt		
Årets utbetalningar	-87	-103
Ränte- och basbeloppsuppräkning	327	410
Ändring av försäkringstekniska grunder		
Övrig post	4	1
Byte av tryggande		
Förändring av löneskatt	158	198
Summa inklusive löneskatt	**4 970**	**5 975**

Avsättningen har ökat med 20,2 procent under 2024. Från och med 2024 ingår förtroendevalda i ordinarie beräkning. Till största del består avsättningen av förmånsbestämd ålderspension. Denna pension utgår till de personer som har en årslön över 7,5 inkomstbasbelopp.

20. Långfristiga skulder (mnkr)

Långfristiga skulder	**2023**	**2024**
Hallandstrafiken AB, aktieägartillskott	93	93
Långfristig leasingskuld	556	648
Varbergs Vind ekonomisk förening	1	1
Statsbidrag byggnation	3	3
Årets investeringsbidrag		
Summa	**653**	**745**

21. Kortfristiga skulder (mnkr)

Kortfristiga skulder	2023	2024
Summa	**2 640**	**2 839**
Leverantörsskulder Redovisar bokförda men ej betalda leverantörsfakturor för 2024.	811	771
Interimsskulder	1 222	1 414
- därav skuld outtagen övertid	16	16
- därav skuld jour- och beredskap	45	51
- därav skuld outtagna semesterdagar	270	266
- därav skuld pensionsavg. individuell del	54	51
Övriga kortfristiga skulder	607	655

22. Pensionsförpliktelser (mnkr)

Under ansvarsförbindelser redovisas pensionsförmåner inklusive löneskatt intjänade före 1998, det vill säga dessa redovisas ej som en avsättning (skuld) i balansräkningen.

Del 1. Ansvarsförbindelse pensioner	2023	2024
Ingående ansvarsförbindelse inklusive löneskatt	2 930	2 973
Ränte- och basbeloppsuppräkning	193	189
Årets utbetalningar	-179	-194
Övrig post	11	28
Förändring av löneskatt	6	9
Utgående ansvarsförbindelse inklusive löneskatt	**2 961**	**3 005**
Del 2. Övriga pensionsförpliktelser som inte tagits upp bland skulder och avsättningar		
Visstidspension skuld ansvarsförbindelse	12	14
Summa utgående ansvarsförbindelse och pensions-förpliktelser	**2 973**	**3 018**

Förpliktelser för pensionsåtagande för anställda är beräknade enligt RIPS07. Beräkningarna är utförda av pensionsförvaltaren KPA. Aktualiseringsgraden i beräkningarna är 98 procent. Del 2 avser visstidspension 4 politiker 2024 (4 politiker 2023). Avser visstidspension och livränta som utfaller om vederbörande väljer att ta ut pension efter mandatperiodens slut. Visstidspension utbetalas fram till pensionsåldern då den ersätts av ålderspension.

23. Borgensåtaganden (mnkr)

Borgensåtaganden	2023	2024
Summa	**162**	**153**
- därav Stiftelsen Bräcke Diakoni [a)]	12	10
- därav Solidarisk borgen AB Transitio [b)]	150	143

[a)] LT § 94/1983. Baserat på faktiskt pensionsåtagande enligt 2023 års bokslut för stiftelsen.

[b)] LF § 105/2007. Solidarisk borgen avseende AB Transitio.

En utförligare beskrivning av regionens borgensåtagande finns under rubriken *Utvärdering av resultat och ekonomisk ställning*. År 2008 ingick dåvarande Landstinget Halland en solidarisk borgen såsom för egen skuld avseende AB Transitio upp till 8 miljarder kronor. Transitio är ett samverkansorgan för att anskaffa och tillhandahålla spårfordon för regional järnvägstrafik. Detta borgensåtagande är genom ett regressavtal begränsat till att endast omfatta regionens egna tåg. Regionens borgensandel uppgår här till 143 mnkr.

24. Investeringsverksamheten (mnkr)

Investeringsverksamheten	2023	2024
Inventarier	-278	-339
Fastigheter	-430	-398
Avyttring materiella tillgångar	44	
Erhållna investeringbidrag	-2	0
Summa	**-666**	**-737**

25. Finansieringsverksamhet (mnkr)

Finansieringsverksamhet	2023	2024
Amortering från Stiftelsen Hallands Länsmuseer	0	0
Amortering från Svensk Ambulansflyg	1	1
Reglering skuld Varbergs Vind	0	0
Insatskapital Södra skogsägarna		-1
Summa	**1**	**0**

26. Kostnader för räkenskapsrevision (tkr)

Kostnader revision	2023	2024
Totalkostnad revison	6 207	6 213
- därav räkenskapsrevision	595	575

I totalkostnaden för revision ingår bland annat arvoden till regionens förtroendevalda revisorer och kostnader för sakkunniga yrkesrevisorer. Med räkenskapsrevision menas enligt LKBR, den sammanlagda kostnaden för de kommunala revisorernas granskning av bokföring, delårsrapport och årsredovisning.

27. Leasing (mnkr)

Leasing	Leasingavgifter fast egendom [a] 2024-12-31	Leasingavgifter lös egendom [b] 2024-12-31
Operationell leasing		
Framtida minimileaseavgifter förfaller enligt följande:		
Inom 1 år	20	22
Senare än 1 år men inom 5 år	69	12
Senare än 5 år	71	0
Summa	**160**	**34**
Finansiell leasing		
Totala minimileaseavgifter	804	24
Framtida finansiella kostnader	-143	-2
Nuvärdet av minimileaseavgifterna	**661**	**22**
Nuvärdet av minimileaseavgifterna förfaller enligt följande:		
Inom 1 år	30	5
Senare än 1 år men inom 5 år	121	17
Senare än 5 år	510	0
Summa	**661**	**22**

[a] Externt hyrda lokaler.

[b] Främst bilar, tåg och övrig utrustning. Under 2024 har 6 st nya fordon anskaffats, 2 st har avslutats.

28. Tillgångsfördelning placeringar 2024-12-31 (mnkr)

Tillgångsfördelning	Anskaffnings-värde	Marknads-värde	Oreliserat resultat	Andel (%)	Avkastning (%)	Index (%)	Avkastnings-krav (%)
Totala portföljerna	**7 426**	**7 833**	**407**		**6,4%**	**-**	**-**
Medelsförvaltningen	**5 290**	**5 466**	**176**	**100%**	**5,1%**	**4,6%**	**1,3%**
- varav aktier	471	519	48	10%	16,7%	18,8%	
- varav räntebärande	4 816	4 944	128	90%	4,4%	3,2%	
- varav likvida medel	3	3	0	0%	0,0%	0,0%	
Pensionsförvaltningen	**2 136**	**2 367**	**231**	**100%**	**9,3%**	**9,2%**	**2,8%**
- varav aktier	829	1 011	182	43%	15,8%	18,8%	
- varav räntebärande	1 307	1 356	49	57%	3,9%	3,2%	
- varav likvida medel	0	0	0	0%	0,0%	0,0%	
Likviditetsförvaltningen	**0**	**0**	**0**	**0%**	**3,1%**	**-**	**-**
- varav likvida medel	0	0	0	0%	3,1%	-	

Avkastningskrav medelsförvaltning, KPI +0,5 %

Avkastningskrav pensionsförvaltning, KPI +2,0%

Index medelsförvaltningen; SIXRX 5%, MSCI AC World (SEK) 5%, OMRX Bond 55%, Solactive SEK Fix Short IG Credit Index 35%.

Index pensionsförvaltningen; SIXRX 20%, MSCI AC World (SEK) 20%, OMRX Bond 35% Solactive SEK Fix Short IG Credit Index 25%.

Likviditetsförvaltningen startade under juli månad 2023. Medlen i likviditetsförvaltningen har avyttrats under december månad.

29. Särredovisning Tandvård (tkr)

Sammanställning totalt per verksamhetsgren efter fördelning, årets ackumulerade resultat inklusive interna poster.

Verksamhetsgrenar/uppdrag	KU/KS/MV	Summa intäkter	Summa kostnader	Resultat 2024
Summa Barn- och ungdomstandvård		**205 769**	**204 522**	**1 247**
Allmäntandvårdsersättning 3–23 år	KU	130 155	129 667	488
Befolkningsansvar	KS	6 822	6 822	0
Specialisttandvård	KS	67 803	67 044	759
Tandvård till gömda och ayslsökande barn till 23 år	KS	988	988	0
Summa Vuxentandvård		**208 019**	**202 446**	**5 572**
Allmäntandvård vuxna	KU	135 443	134 027	1 416
Befolkningsansvar	KS	4 082	4 082	0
Specialisttandvård	KU	55 282	51 126	4 156
Tandvård till patienter med särskilda behov	KU	12 837	12 837	0
Akut tandvård till gömda och asylsökande patienter från och med 24 år	KS	375	375	0
Summa Särskilda uppdrag		**22 850**	**28 823**	**-5 974**
Forskning	KS	1 173	1 793	-620
Introduktion av nyutexaminerade	KS	4 276	4 276	0
Nyrekrytering	KS	0	0	0
ST-utbildning	KS	11 801	16 454	-4 653
Särskild ersättning till specialisttandvårdsverksamhet	KS	5 220	5 751	-531
Övriga mindre projekt och uppdrag	KS	381	550	-169
Övriga mindre projekt och uppdrag	KU	0	0	0
Summa Folktandvård		**436 637**	**435 791**	**846**
Tandvård vid sjukhus				
Käkkliniken, barn	KU	0	0	0
Käkkliniken, vuxna	KU	0	0	0
Odontologisk röntgen, barn	KS	0	0	0
Odontologisk röntgen, vuxna	KS	0	0	0
Summa tandvård vid sjukhus		**0**	**0**	**0**
Total		**436 637**	**435 791**	**846**
- varav resultat/summa konkurrensskyddad	KS	102 920	108 135	-5 215
- varav resultat/summa konkurrensutsatt	KU	333 717	327 656	6 061
- varav resultat/summa myndighetsverksamhet	MV			

Folktandvården är en offentlig verksamhet på en tandvårdsmarknad där inslaget av privata aktörer är stort. De offentliga och privata aktörerna konkurrerar till stor del om samma patienter. För att skapa lika villkor på tandvårdsmarkanden krävs att det råder konkurrensneutralitet, varvid det finns särskilda skäl till god transparens i den ekonomiska redovisningen av Folktandvården. Mot bakgrund av detta tillämpar Region Halland ekonomisk särredovisning av Folktandvården, specialisttandvården samt tandvårdsenheten enligt regionernas gemensamma modell. Observera att ytterligare bilagor finns tillgängliga via regionens diarium, e-postadress regionen@regionhalland.se

Ackumulerat resultat		KS	KU	Totalt
Ingående ackumulerat resultat	IB	2 105	-2 703	**-598**
- varav resulat år	2022	1 958	525	**2 483**
- varav resulat år	2023	-3 532	4 890	**1 357**
Årets resultat	2024	-5 215	6 061	**846**
Utgående ackumulerat resultat	UB	-4 684	8 772	**4 089**

29. Särredovisning Tandvård (tkr) (fortsättning)

Verksamhetsgrenar/uppdrag	KU/KS/MV	Summa intäkter	Summa kostnader	Resultat 2024
Summa huvudmannaskap				
Huvudman – exempelvis beställarenhet	MV	**-17 485**	**-17 928**	**443**
Summa barn- och ungdomstandvård		**170 507**	**159 988**	**10 519**
Allmäntandvårdsersättning 3–23 år	KU	162 960	152 940	10 020
Befolkningsansvar	KS	7 547	7 048	499
Specialisttandvård	KS			0
Tandvård till gömda och ayslsökande barn till 23 år	KS			
Summa vuxentandvård		**56 636**	**52 655**	**3 981**
Specialistvård	KU			0
Befolkningsansvar	KS	4 582	3 144	1 438
Specialistvård	KU			0
Tandvård till patienter med särskilda behov	KU	52 054	49 511	2 543
Akut tandvård till gömda och asylsökande patienter från och med 24 år	KS			
Summa särskilda uppdrag		**3 041**	**4 276**	**-1 235**
Forskning	KS			0
Introduktion av nyutexaminerade	KS			0
Nyrekrytering	KS	3 041	4 276	-1 235
ST-utbildning	KS			0
Särskild ersättning till specialisttandvårdsverksamhet	KS			0
Övriga mindre projekt och uppdrag	KS			0
Övriga mindre projekt och uppdrag	KU			0
Total huvudmannaskap		**212 699**	**198 991**	**13 708**
- varav resultat/summa konkurrensskyddad	KS	15 170	14 468	702
- varav resultat/summa konkurrensutsatt	KU	215 014	202 451	12 563
- varav resultat/summa myndighetsverksamhet	MV	-17 485	-17 928	443

Ackumulerat resultat		KS	KU	MV	Totalt
Ingående ackumulerat resultat	IB	23 110	-19 050	5 060	**9 120**
- varav resulat år	2022	1 853	11 465	2 233	**15 551**
- varav resulat år	2023	2 135	7 867	-215	**9 786**
Årets resultat	2024	702	12 563	443	**13 708**
Utgående ackumulerat resultat	UB	27 800	12 844	7 522	**48 166**

KU= Konkurrensutsatt verksamhet, KS= Konkurrensskyddad verksamhet, MV = myndighetsverksamhet





Foto: Anders Andersson

Driftredovisning

Driftredovisning 2024 (mnkr)								
Driftnämnd/styrelse	**Verksamhetens intäkter**	**Verksamhetens kostnader**	**Övriga intäkter och kostnader**	**Årets resultat 2024**	**Årets budget 2024**	**Budgetavvikelse 2024**	**Årets resultat 2023**	**Budgetavvikelse 2023**
DN Hallands sjukhus	**528**	**-6 353**	**-4**	**-5 829**	**-5 681**	**-148**	**-5 457**	**-142**
Somatisk specialistvård	460	-5 439	-4	-4 983	-4 956	-27	-4 740	-118
Regionvård	2	-793	0	-791	-666	-125	-664	-30
Vårdval	24	-20	0	4	0	4	3	3
Tandvård	42	-101	0	-59	-59	0	-56	4
DN ambulans diagnostik hälsa	**1 019**	**-1 852**	**-2**	**-835**	**-835**	**0**	**-798**	**-57**
Ambulanssjukvård	1 019	-1 852	-2	-835	-835	0	-388	-22
Medicinsk service							-55	-27
Hälsa och funktionsstöd							-354	-9
DN Psykiatri	**96**	**-959**	**0**	**-863**	**-854**	**-10**	**-825**	**-25**
Psykiatri	34	-848	0	-815	-812	-3	-829	-29
Remitterad rättsvård		-61		-61	-41	-19		
Vårdval	63	-50	0	12	0	12	4	4
DN Närsjukvården	**1 233**	**-1 337**	**0**	**-104**	**-112**	**7**	**-107**	**-13**
Vårdcentralen Halland	937	-985	0	-47	-54	7	-55	-15
Folktandvård	295	-334	0	-40	-41	1	-38	1
Palliativ vårdavdelning	0	-18	0	-17	-16	-1	-15	1
Nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel	**0**	**-84**	**0**	**-84**	**-84**	**0**	**-80**	**0**
Patientnämnden	**0**	**-1**	**0**	**-1**	**-1**	**0**	**-1**	**0**
DN Kultur och skola	**256**	**-439**	**0**	**-183**	**-186**	**4**	**-176**	**-3**
Skolverksamhet	201	-251	0	-49	-52	3	-51	-5
Kulturverksamhet	55	-188	0	-134	-134	1	-125	2
DN Regionservice	**834**	**-824**	**0**	**9**	**0**	**9**	**-5**	**5**
DN Kollektivtrafik	**1 007**	**-1 567**	**-6**	**-565**	**-562**	**-3**	**-557**	**-13**
Revision	**0**	**-6**	**0**	**-6**	**-6**	**0**	**-6**	**0**
Regionstyrelsen	**2 097**	**-7 310**	**13 679**	**8 466**	**7 634**	**832**	**8 272**	**831**
Regionkontoret	506	-1 198	-2	-693	-703	9	-742	73
RS Hälso- och sjukvårdsfinansiering	943	-4 594	0	-3 651	-3 683	31	-3 396	71
RH Fastighetsförvaltning	570	-556	-35	-21	-13	-9	-33	-24
Regiongemensamma kostnader/finansiering [1)]	78	-962	13 716	12 832	12 033	800	12 443	711
Regiongemensam finansiering [1)]	2	0	13 666	13 667	12 888	779	12 975	697
Regiongemensamma övriga kostnader	76	-962	50	-835	-856	21	-532	14
Eliminering interna poster	-4 263	4 263	0	0	0	0	0	0
Summa Region Halland [1)]	**2 808**	**-16 469**	**13 665**	**5**	**-686**	**691**	**260**	**582**

Driftredovisning 2024 (fortsättning)

Verksamhetens kostnader är inklusive avskrivningar.

Interna kostnader och intäkter inkluderas i redovisningen ovan. Exempelvis nämnds köp av lab- och röntgentjänster, hyreskostnader och städtjänster. Interna poster elimineras sedan så att raden Summa Region Halland enbart omfattar externa intäkter och kostnader.

[1)] Resultat och budgetavvikelse för 2023 och 2024 innehåller orealiserade finansiella poster, 247 mnkr respektive 167 mnkr.

Årsbudget Region Halland

Region Hallands årsbudget enligt Mål och budget 2024 uppgår till -641 mnkr. Därefter har regionfullmäktige (RF, § 45, 2024) justerat budgetanslagen enligt ärendet ”Beslut om resultathantering 2023”. Här beslutas att resultatbalansera totalt 45 mnkr för anslagsfinansierad verksamhet, vilket justeras i budgetanslagen för 2024. Ny årsbudget för 2024 uppgår till -686 mnkr efter beslutade justeringar.

Inför varje år tilldelas respektive driftnämnd en budgetram som de ska förhålla sig till. Vårdvalen får ersättning utbetalt i form av kapiteringsersättning och episodersättning, men övriga abonnemangsfinansierade verksamheter har en nettokostnadsbudget som ska täcka all utförd vård, både för hallänningar och för utomlänspatienter.

Fyra av sju driftnämnder redovisar positiva budgetavvikelser för helåret 2024. Positiva avvikelser finns även inom de flesta av regionstyrelsens verksamheter.

Nedan kommenteras det ekonomiska utfallet för helåret 2024 för respektive nämnd/styrelse.

Driftnämnden Hallands sjukhus

DN Hallands sjukhus	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	-142	-148
därav egen verksamhet	-112	-23
därav regionvård	-30	-125
Snittanställda (antal)	4 002	4 060

Driftnämnden Hallands sjukhus redovisar en negativ budgetavvikelse om 148 mnkr för 2024. Den negativa avvikelsen består av somatisk vård 27 mnkr och regionvård 125 mnkr. Tandvården följer budget, medan vårdval öppenvård hudsjukvård bidrar med en positiv budgetavvikelse på 4 mnkr.

Inom den somatiska vården är den negativa budgetavvikelsen till stor del kopplad till kostnader för egen och inhyrd personal, vilket tillsammans innebär en negativ avvikelse om 36 mnkr. Orsaken till kostnaderna är det kvarvarande behov som finns för att ersätta vakanta tjänster med hyrbemanning. En minskning av kostnaden kan dock noteras vid en jämförelse med 2023. Avvikelsen består även av merkostnader för egen personal för att klara den kapacitetsminskning som funnits under året till följd av brist på slutenvårdsmedarbetare samt en hög volym akutmottagningsbesök. Det har exempelvis bedömts som nödvändigt att bemanna upp med ofinansierad läkare, dels på akutmottagningarna för att minska risk för undvikbara inläggningar, dels för helg-rondarbete på vårdavdelningarna för att öka utflödet på tillgängliga vårdplatser.

Även inom verksamheterna Labb och Röntgen finns negativa budgetavvikelser om totalt 15 mnkr. För läkemedel är den negativa avvikelsen 13 mnkr vilket framför allt beror på hög kostnadsökningstakt för läkemedel under 2023, vilken inte fullt kompenserades i 2024 års budget. Intäkterna gör en positiv budgetavvikelse om 32 mnkr till följd av ersättningar för Cosmic-relaterade kostnader samt patientavgifter.

Den negativa budgetavvikelsen inom Regionvården kommer framför allt av ökade volymer samt en högre snittkostnad per patient. Det är till stor del Västra Götalandsregionen samt Region Skåne som utför mycket av vården. Under året är det en ökning med 315 patienter som fått sin vård i Västra Götalandsregionen jämfört med föregående år. Störst volymökning ses för cancer-regionvård.

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

DN Ambulans, diagnostik och hälsa	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	-57	0
Snittanställda (antal)	1 306	1 337

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa uppvisar en budgetavvikelse om 0 mnkr för 2024. Det finns positiva avvikelser inom verksamheterna sjukresor och ambulans men även negativa avvikelser inom röntgen samt området hälsa och funktionsstöd.

Verksamheten ambulans och sjukresor gör en positiv budgetavvikelse om 21 mnkr. Den stora anledningen till budgetavvikelsen är det tillskott på 15 mnkr som verksamheten fick inför året avseende sjukresor med taxi. I mitten av 2023 gjordes en ny upphandling, vilket innebar en minskad kostnad för helår 2024 och därmed en positiv budgetavvikelse. Inom ambulansverksamheten har arbetet fortsatt för att minska övertid, minska nyttjande av hyrpersonal samt att enbart ersätta vakanser vid behov. Detta har inneburit stora ekonomiska effekter med minimal påverkan på tillgängligheten och arbetsmiljö.

Medicinsk diagnostik gör en negativ budgetavvikelse om 15 mnkr, vilket till största del är relaterat till röntgenverksamheten. Röntgenverksamheten gjorde en negativ avvikelse om knappt 40 mnkr under 2023 och arbete med åtgärdsplan har pågått under året. Laboratorieverksamheterna gör en negativ budgetavvikelse om 2 mnkr, under-

skottet härrör framför allt till verksamheten klinisk patologi och cytologi.

Området Hälsa och funktionsstöd gör en negativ budgetavvikelse om 11 mnkr. Den största delen avser personalkostnader, där mycket av kostnaderna är relaterat till arbete med införandet av Cosmic. Lednings- och verksamhetsstöd gör en positiv budgetavvikelse om knappt 6 mnkr. Anledningen är primärt att det finns vakanta tjänster samt att posten för oförutsedda kostnader inte har använts under året.

Driftnämnden Psykiatri

DN Psykiatri	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	-25	-10
Snittanställda (antal)	920	952

Driftnämnden Psykiatri gör en negativ budgetavvikelse om 10 mnkr för helåret 2024. Den största anledningen är den köpta rättspsykiatriska vården. Allmän psykiatri och vårdval psykiatri förbättrar driftnämndens resultat genom att i stället göra en positiv budgetavvikelse.

Köpt rättspsykiatrisk vård gör en negativ budgetavvikelse om 19 mnkr. Kostnadsutvecklingen har under året varit 9 procent, att jämföra med föregående år där ökningen var 25 procent. Antalet remitterade patienter har varit på samma nivå under 2024 som under föregående år.

Allmän psykiatri och vårdval gör en positiv budgetavvikelse om drygt 9 mnkr. Barn- och ungdomspsykiatrin inklusive Ätstörning och ”Barn och ungas psykiska hälsa Halland” gör en negativ budgetavvikelse om knappt 2 mnkr, vilket till största delen beror på bemanningskostnader samt personalkostnader framför allt kopplat till satsning på tillgänglighet. Den vuxenpsykiatriska verksamheten gör en positiv budgetavvikelse om drygt 6 mnkr, vilket framför allt är kopplat till den vuxenpsykiatriska heldygnsvården.

Driftnämnden Närsjukvården Halland

DN Närsjukvården Halland	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	-13	7
Snittanställda (antal)	1 200	1 196

Driftnämnden Närsjukvården redovisar en positiv budgetavvikelse om 7 mnkr för 2024.

Både Vårdcentralen Halland och Folktandvården Halland visar en positiv avvikelse mot budget. Även Närsjukvården ledning visar en positiv budgetavvikelse, framför allt beroende på utlånad personal till verksamheten.

Vårdcentralen Halland gör en positiv budgetavvikelse om drygt 3 mnkr. Anledningen är lägre personalkostnader i enlighet med framtagna handlingsplaner. Även kostnader för inhyrd personal har minskat betydligt i jämförelse med föregående år till följd av det beslut som fattades om hyrläkarstopp i början av 2024. Det finns även en positiv budgetavvikelse avseende patientintäkter på 3 mnkr, framför allt beroende på fler besök än planerat till följd av att Cosmic-införandet blivit framflyttat. Såväl köpt som såld vård visar negativa avvikelser för året. Den köpta vården gör en negativ budgetavvikelse med drygt 2 mnkr och beror framför allt på besök hos fysioterapeuter på nationell taxa. Den sålda vården avviker negativt mot budget med drygt 6 mnkr.

Folktandvården Halland ökade intäkterna för allmän vuxentandvård under årets första fyra månader men dessa har därefter fallit tillbaka för att på helåret göra en negativ budgetavvikelse om knappt 10 mnkr. Kostnaderna för personal inom Folktandvården Halland visar en positiv budgetavvikelse om knappt 9 mnkr. Avvikelsen beror på vakanser inom samtliga yrkeskategorier. Frisktandvårdsintäkterna för Folktandvården Halland gör en positiv budgetavvikelse om knappt 2 mnkr, medan tandtekniskt labb som är under avveckling avviker negativt mot budget med drygt 2 mnkr.

Nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel

Nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel är en beställarnämnd och bedriver ingen egen verksamhet. Verksamheten bedrivs inom Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa. Nämnden redovisar ingen avvikelse mot budget.

Patientnämnden

Patientnämnden redovisar ingen avvikelse mot budget.

Driftnämnden Kultur och skola

DN Kultur och skola	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	-3	4
Snittanställda (antal)	322	316

Driftnämnden Kultur och skola redovisar en positiv budgetavvikelse på 4 mnkr för helåret 2024.

Munkagårdsgymnasiet gör en positiv budgetavvikelse om knappt 3 mnkr. Utbildningsverksamheten gör en positiv budgetavvikelse om drygt 2 mnkr, vilket framför allt beror på högre intäkter för interkommunal ersättning (IKE) samt LSS-boendet. Även personalkostnader gör en positiv budgetavvikelse till följd av färre anställda jämfört med budget. Driftverksamheten gör en positiv budgetavvikelse om 0,4 mnkr beroende på högre produktion och pris på mjölk samt EU-bidrag och ökad försäljning inom växtodling.

Folkhögskoleverksamheten gör en positiv budgetavvikelse om 0,1 mnkr. Den positiva avvikelsen beror på att kostnaden för mobilitetsersättningen för ungdomar som studerar utanför Halland varit lägre än budgeterat, vilket innebär en positiv budgetavvikelse om 0,4 mnkr. Katrinebergs folkhögskola samt Löftadalens folkhögskola visar en negativ budgetavvikelse om 0,3 mnkr.

Förvaltningsledning, stab samt driftnämnd visar en positiv budgetavvikelse om 0,6 mnkr vilket beror på lägre personalkostnader samt mindre kostnader för resor. Kulturverksamheten gör en positiv budgetavvikelse på 0,3 mnkr på grund av lägre personalkostnader.

Driftnämnden Regionservice

DN Regionservice	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	5	9
Snittanställda (antal)	595	608

Driftnämnden Regionservice redovisar en positiv budgetavvikelse på 9 mnkr för 2024.

Driftnämndens ordinarie verksamhet gör en positiv budgetavvikelse om drygt 2 mnkr vilket framför allt beror på lägre kostnader än planerat kopplat till olika projekt samt snö- och halkbekämpning.

Övriga delar av verksamheten gör en positiv budgetavvikelse om knappt 7 mnkr vilket beror på att medel avseende förstärkt försörjningsberedskap inte nyttjats fullt ut. Inskaffande av lagersystem och lokaler kopplat till ett centrallager har tagit längre tid än planerat, vilket är den stora anledningen till den positiva avvikelsen.

Det finns även delar inom nämndens ordinarie verksamhet som gör negativa budgetavvikelser, bland annat måltidsservice som gör en negativ budgetavvikelse om drygt 4 mnkr. Anledningen är lägre försäljningsvolymer jämfört med plan både inom restaurangverksamheten och patientmåltider. Den lägre försäljningsvolymen har även inneburit lägre kostnader, men dessa kan inte fullt ut kompensera de uteblivna intäkterna, eftersom vissa kostnader är fasta oavsett volym.

Logistikservice gör en positiv avvikelse mot budget om 5 mnkr vilket till stor del beror på avyttringarna av fossildrivna bilpools-fordon samt tillfälliga medel från Regionkontoret avseende kostnader för drivmedel- samt försörjningsberedskap.

Driftnämnden Kollektivtrafik

Driftnämnden Kollektivtrafik	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	-13	-3
Snittanställda (antal)	91	97

Driftnämnden Kollektivtrafik redovisar en negativ budgetavvikelse om 3 mnkr för 2024.



Foto: Anders Andersson

Den negativa avvikelsen har sin förklaring i de senaste årens ökade kostnader för befintlig trafik orsakat av inflation och ökade bränslepriser samt ökade fordonskostnader i Öresundstågstrafiken vilket innebär en negativ budgetavvikelse om 32 mnkr. Biljettintäkterna gör en positiv budgetavvikelse om 15 mnkr beroende på ökat resande. Vid en jämförelse med föregående år så har biljettintäkterna ökat med 51 mnkr.

Övriga kostnader gör en positiv budgetavvikelse om knappt 11 mnkr, vilket främst

relateras till lägre kostnader för marknadsföring, IT och konsulter vilket till viss del

är ett resultat av arbetet med nämndens åtgärdsplan. Även lägre kostnader för personal och internränta bidrar till den positiva budgetavvikelsen.

Regionkontoret

Regionkontoret	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	73	9
Snittanställda (antal)	546	576

Regionkontoret gör en positiv budgetavvikelse om 9 mnkr 2024.

Budgetavvikelsen beror på flera faktorer men en stor anledning är att det funnits ett flertal vakanta tjänster under stora delar av året. Vakanserna har främst funnits inom avdelningarna IT och digitalisering samt hälso- och sjukvård. De vakanta tjänsterna har dock medfört högre kostnader för konsulter jämfört med budget, även kostnader för bevakning visar en negativ budgetavvikelse. Vid utgången av året har merparten av vakanserna rekryterats vilket ger goda förutsättningar inför år 2025.

Regionkontorets intäkter överstiger budget vilket beror på mer sålda tjänster till förvaltningarna och externa partners. Det är framför allt fler datorer än planerat som tillhandahållits övriga förvaltningar, men ersättningar har även erhållits för deltagande i Sussa Vårdstöd. Kostnaden för arbetsskor har varit lägre än budgeterat vilket innebär en positiv avvikelse.

Regionstyrelsen Hälso- och sjukvårdsfinansiering

Regionstyrelsen Hälso- och sjukvårdsfinansiering	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	71	31

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsfinansiering uppvisar en positiv budgetavvikelse om 31 mnkr för 2024.

Inom den nära vården finns en positiv budgetavvikelse om 16 mnkr bland annat avseende ST-läkare i närsjukvård då flera ST- block inte varit tillsatta under året. Region Halland har även fått en ny leverantör av beredskapsjour vilket medfört lägre kostnader än beräknat. Även inom centralt finansierade läkemedel finns en positiv budgetavvikelse om 26 mnkr.

Tandvården gör en positiv budgetavvikelse om 14 mnkr vilket beror på att den budgeterade kostnaden avseende barntandvårdspengen inte använts fullt ut under året. Här kommer en översyn att göras i samband med att åldersgränsen för barntandvård minskas till att gälla åldern 0–19 år.

Taxe- och avtalsvård visar en negativ budgetavvikelse om 36 mnkr. Den negativa avvikelsen inom vårdval specialiserad öppenvård inom hud och psykiatri beror på hög produktion i vårdvalen. Avvikelsen avseende vårdavtal för vårdgaranti beror framför allt på att antalet hänvisningar till besök och operationer ligger på en fortsatt hög nivå efter pandemiåren.

Riktade statsbidrag gör en negativ budgetavvikelse om 48 mnkr beroende på att förväntade statsbidrag uteblev till följd av nationella förändringar i hanteringen av statsbidrag.

Regionstyrelsens fastighetsförvaltning

Regionstyrelsens fastighetsförvaltning	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	-24	-9

Regionstyrelsens fastighetsförvaltning uppvisar en negativ budgetavvikelse om 9 mnkr för 2024.

Budgetavvikelsen beror framför allt på ökade kostnader avseende reparationer och underhåll. En stor

del av fastighetsbeståndet är i behov av åtgärder för att säkerställa driften.

Under året har Regionstyrelsens fastighetsförvaltning också tagit kostnader för service och utbyte av inbrottslarm, vilket inte fanns med i planeringen inför året. Även kostnader avseende personalbostäder innebär en negativ budgetavvikelse om 0,5 mnkr.

Regionstyrelsen Regiongemensamma kostnader och finansiering

Regionstyrelsen Regiongemensamma kostnader och finansiering	2023	2024
Budgetavvikelse (mnkr)	711	800
därav orealiserad reavinst (+)/förlust (-)	247	167

Regiongemensamma kostnader och finansiering redovisar en positiv avvikelse mot budget om 800 mnkr.

Den positiva avvikelsen förklaras till största del av överskott inom generella statsbidrag och kostnads- och intäktsutjämningen samt en positiv utveckling på finansmarknaden. Den största förklaringsposten består av generella statsbidrag och kostnads- och intäktsutjämningen som visar en positiv budgetavvikelse om 423 mnkr. Här ingår bland annat statens sektorsbidrag om 9 miljarder kronor, där Region Hallands del uppgår till 298 mnkr. Vidare redovisar finansiella intäkter totalt en positiv avvikelse mot budget om 384 mnkr. Den positiva utvecklingen på aktiemarknaden har medfört att regionens finansiella placeringar har ökat i värde jämfört med ingångsvärdet vid årets början. Denna orealiserade vinst redovisas som en finansiell intäkt och ger ett överskott mot budget om 167 mnkr. Övriga finansiella intäkter såsom faktiska reavinster avseende sålda värdepapper, räntor och utdelningar redovisar överskott mot budget om 217 mnkr.

Överskott redovisas även för statsbidrag inom läkemedelsförmånen (58 mnkr) samt för utvecklingsmedel (58 mnkr) främst avseende hälso- och sjukvård. Regionens skatteintäkter redovisar en negativ budgetavvikelse om 49 mnkr, vilket bland annat beror på att sysselsättning och arbetade timmar har blivit något lägre än tidigare förväntat. Vidare redovisas underskott för pensioner och pensionsskuldens förändring om 94 mnkr, då kostnaderna för dessa har varit fortsatt höga eftersom inflationen påverkar med ett års eftersläpning.

Investeringsredovisning

Investeringsredovisning 2024 (mnkr)					
Investeringar per nämnd/styrelse	**Utfall 2022**	**Utfall 2023**	**Budget 2024**	**Utfall 2024**	**Budget-avvikelse**
Utrustning/inventarier					
DN Hallands sjukhus	73	102	160	134	26
- varav: medicinteknisk utrustning	56	75	137	99	37
DN Ambulans diagnostik och hälsa	64	40	116	81	34
- varav: ambulanser, sjukresefordon	9	5	46	38	8
- varav: medicinteknisk apparatur	52	33	63	37	26
DN Närsjukvård	7	14	24	12	13
- varav: medicinteknisk utrustning	5	12	24	10	14
DN Psykiatri	2	4	5	4	1
DN Regionservice	13	12	19	6	13
DN Kultur och skola	1	5	4	2	1
DN Kollektivtrafik		49	45	6	39
Regionkontoret	61	47	117	90	27
- varav: IT-utrustning	58	39	96	83	13
RH Fastighetsförvaltning	0	3	0	5	-5
Regiongemensamma kostnader/finansiering	206	0	10	0	10
- varav: inköp Öresundståg	122				0
- varav: diverse inventarier och fordon Hallandstrafiken	84				0
Summa utrustning/inventarier	**427**	**277**	**500**	**339**	**160**
Immateriella tillgångar	**19**	**0**	**22**	**0**	**22**
Regionkontoret (RS)	19	0	15	0	15
- varav: licenser journalsystem	19	0	15	0	15
DN Kollektivtrafik			7	0	7
Fastighetsinvesteringar					
Regiongemensamma kostnader/finansiering	50	16	0	3	-3
- varav: infrastruktur bredband	50	16			0
- varav: inköp av mark			0	3	-3
RH Fastighetsförvaltning	207	415	554	395	159
Summa fastighetsinvesteringar	**257**	**430**	**554**	**398**	**157**
Summa investeringar	**704**	**708**	**1 076**	**737**	**339**

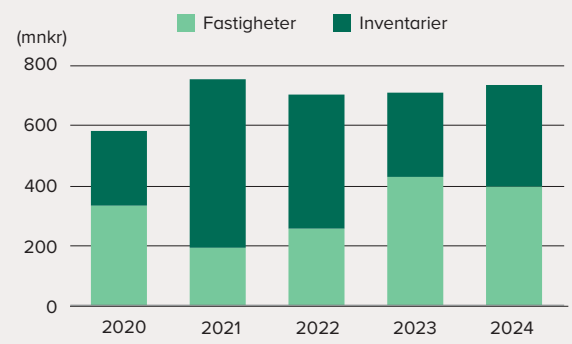
Under året har det ingåtts nya finansiella leasingavtal avseende byggnader och mark uppgående till 126 mnkr (26 mnkr), samt avseende maskiner och inventarier med 2 mnkr (19 mnkr).

Investeringar

Regionens investeringsbudget enligt Mål och budget 2024 uppgick till 983 mnkr. Därefter har regionfullmäktige justerat budgetanslagen enligt ärende *Beslut om resultathantering 2023 med justering av budgetanslag 2024* (RF, § 45, 2024-04-24). Här beslutas att ombudgetera totalt 92 mnkr avseende investeringsmedel från 2023. Ny investeringsbudget för 2024 uppgår till 1 076 mnkr efter beslutade justeringar.

Under 2024 har regionen investerat 737 mnkr, därav 339 mnkr i utrustning och 398 mnkr i fastigheter. Investeringsnivån innebär att 68 procent av årets investeringsbudget har tagits i anspråk. Störst överskott mot budget, det vill säga ej genomförda investeringar, återfinns inom utrustning och inventarier (160 mnkr), där Driftnämnden Kollektivtrafik och Driftnämnden ambulans diagnostik och hälsa står för de största delposterna (39 respektive 34 mnkr). Kollektivtrafikens installationen av nytt signalsystem för tåg (28 mnkr) har påbörjats, men blivit ytterligare försenat och planeras att slutföras under 2025. Vidare beror överskotten på långa leveranstider av ambulansfordon (16 mnkr), samt att större installationer av utrustning har dragit ut på tiden. Överskott mot årets budget finns även på fastighetssidan (157 mnkr). När det gäller större fastighetsinvesteringar är det vanligt att det blir en viss tidsförskjutning mellan åren. Med anledning av Regionfullmäktiges beslut att renovera alla sjukhusområden har vissa planerade investeringar stoppats, bland annat nybyggnation för Barn- och ungdomspsykiatrin i Halmstad (64 mnkr i budgetavvikelse) och ombyggnad för dietisterna i Varberg (48 mnkr i budgetavvikelse).

Investeringar 2020–2024



Utrustning/inventarier – större enskilda

DN Hallands sjukhus

Hallands sjukhus investeringar i utrustning uppgår till 134 mnkr. Här kan nämnas ny- och reinvestering av PCI-labb (16 mnkr), reinvestering av kvinnoklinikens ultraljudsapparater (15 mkr), infusionspumpar (14 mnkr), operationsbord i Varberg och Kungsbacka (12 mnkr), samt stötvågsbehandlingsutrustning vid njursten (6 mnkr).

DN Ambulans diagnostik och hälsa

Driftnämndens investeringar i utrustning uppgår till 81 mnkr. De största investeringarna utgörs av 10 ambulanser samt två sjukresefordon (38 mnkr), medicinteknisk och annan utrustning till Medicinsk diagnostik (15 mnkr) och övervakningsutrustning (13 mnkr).

DN Närsjukvård

Nämndens investeringar i utrustning uppgår till 12 mnkr. Avser framför allt utrustning till Folktandvården (10 mnkr) och består främst av units och sensorer.

Regionkontoret

Regionkontorets investeringar i utrustning uppgår till 90 mnkr, där största delposten är IT-utrustning (83 mnkr). Avser bland annat centralt inköpta datorer och nätverksutrustning.

Fastigheter – större enskilda

Fläkt- samt värme och kylsystem, Hallands sjukhus Varberg

Byte av större ventilationssystem samt värme- och kylsystem. Den totala prognosen för projektet är 164 mnkr. Avvikelse mot ursprunglig budget (135 mnkr) beror på att prisbilden har förändrats, främst på grund av osäkra omvärldsförhållanden och ökade priser. Tidplanen har förskjutits något i samband med projektering.

Ombyggnad och anpassning för nytt PCI-lab, Hallands sjukhus Halmstad

För att kvalitetssäkra och möjliggöra utveckling av hjärtsjukvården finns behov av att utöka kapaciteten när det gäller PCI-verksamheten. Detta görs genom investering i ytterligare ett PCI-labb

vid Hallands sjukhus Halmstad. Investeringen innefattar även konsekvensprojekt för flytt av befintlig verksamhet.

Anpassning för dietistmottagning, Halmstad
För att tillgodose ett ökat lokalbehov i samband med utvecklingen av nutritionsvården och en utökning av dietistresursen i Halland, uppförs en ny paviljongbyggnad vid Hallands sjukhus Halmstad.

Ombyggnad P-hus och bussvändslinga Hallands sjukhus Halmstad
Bussvändslingan vid sjukhuset behöver göras större, vilket medför att utfarten till parkeringshuset inte kan vara kvar på befintlig plats.

Anpassning akuten och AVA Hallands sjukhus Halmstad
På akutmottagningen i Halmstad finns stora lokalanpassningsbehov. Denna anpassning innefattar bland annat tillskapande av ett tredje akutrum samt anpassning av lokaler på gamla akutvårdsavdelningen (AVA).

Ombyggnad och upprustning Berghem, Halmstad
Verksamhetsanpassningar för ADH/Habiliteringen i syfte att förbättra arbetsmiljö för personal och patienter på Habiliteringen i Halmstad. I samband med lokalanpassning görs också fastighetsinvesteringar i form av byte av fönster, tak, ventilationsaggregat med mera. Mindre åtgärder återstår under 2025.

Elevbostäder, Munkagårdsgymnasiet Fastarp, Tvååker
Etapp 2, fortsatt renovering, innefattar värmesystem, ventilation samt renovering av resterande elevbostäder.

Andersbergs vårdcentral, ombyggnad
Tillbyggnad av nytt uterum samt ombyggnad av två behandlingsrum. Projektet innefattar även byte av ventilationsaggregat.

Fastigheter större enskilda (mnkr)

Fastighet	Investeringsobjekt	Total beslutad budget	Ackumulerat utfall till och med 2024	Budget 2024	Utfall 2024	Färdigt år
HS Varberg	Ventilations-, värme- och kylsystem	135	161	45	41	2024
HS Halmstad	Ombyggnad för nytt PCI-lab	57	53	15	5	2024
HS Halmstad	Dietistmottagning	36	28	34	27	2024
HS Halmstad	P-hus och bussvändslinga	15	7	14	6	2025
HS Halmstad	Anpassning akuten	10	7	2	6	2025
Halmstad	Berghem, ombyggnad Habiliteringen	59	50	8	9	2025
Munkagård	Renovering elevbostäder	40	31	20	15	2024
Halmstad	VC Andersberg, utbyggnad, lokalanpassning	11	1	1	1	2025
Summering övriga mindre fastighetsobjekt				416	288	
Summa fastighetsinvesteringar				**554**	**398**	



Foto: Anders Andersson

Miljöredovisning 2024

Miljöredovisning

Miljöredovisningen omfattar Region Hallands interna miljöarbete under 2024, det vill säga det som rör klimat- och miljöpåverkan från egna verksamheter. Organisationens eget miljöarbete är en väsentlig del i Region Hallands ansvar att bidra till måluppfyllelse, särskilt inom fokusområdet *Attraktiva och hållbara livsmiljöer* och de båda övergripande målen om en hållbar resurshantering samt att minska den klimatpåverkan som verksamheterna ger upphov till.

Region Hallands klimat- och miljöpolicy säger bland annat att Region Halland ska vara ett föredöme på klimat- och miljöområdet och att detta ska avspeglas i all verksamhet.

En viktig del i miljöarbetet har varit att under 2024 fortsätta implementera *Handlingsplan för Region Hallands interna klimat- och miljöarbete 2023–2026*. Utöver ambitioner inom olika prioriterade områden är digitalisering, upphandling och kommunikation särskilt viktigt att fortsätta arbete med. Dessa är avgörande verktyg för att kunna snabba på och nå målen inom Region Hallands eget klimat- och miljöarbete.

Uppföljning och digitalisering

En viktig del i att stärka förutsättningarna för att nå bra resultat i klimat- och miljöarbetet är att mäta utfallen och redovisa dessa regelbundet. Ett arbete för att mer strukturerat följa upp *Handlingsplan för Region Hallands interna klimat- och miljöarbete 2023–2026* har pågått under året tillsammans med regionledningen. Kvalitetssäkring av statistiken som behövs för uppföljningen är ett ständigt pågående utvecklingsarbete och det finns fortsatt brister i delar av datainsamlingen.

Under hösten gjordes förberedelser för ett mer datadrivet klimat- och miljöarbete. Det kommer att fortsätta under 2025 och inkludera såväl automatisering och digitalisering som att öka förmågan att använda data för att fatta beslut, styra utvecklingen och förbättra verksamheterna.

Kommunikation och utbildning

Kommunikation är ett viktigt verktyg för att förankra klimat- och miljöarbetet och en kommunikationspartner har knutits till hållbarhetsarbetet. Utformandet av en plan för detta arbete pågår. Under året har riktade kommunikationsinsatser genomförts inom vissa av driftförvaltningarna, bland annat avseende hållbart resande, källsortering, energibesparing och engångsplast.

Totalt har fler än 1100 medarbetare genomfört Region Hallands grundläggande miljöutbildning under 2024. Under året har regionens samtliga miljöombud bjudits in till utbildningsdag samt informationsträffar för inspiration och kompetenshöjning inom bland annat avvikelsehantering, möbelåterbruk, matavfall och biogasproduktion, kemikalier, källsortering och återvinning, plast, energibesparing, vatten¬användning och klimatförändringar samt erfarenhetsutbyte. Elever på Munkagårdsgymnasiet har fått utbildning i att köra maskiner på ett klimatsmartare sätt.

Inom Hallands sjukhus har 164 medarbetare genomfört utbildningen Läkemedel och miljö. Målgruppen är personal som förskriver och ger råd om läkemedel till patienter inom Region Halland. Syftet är att öka medvetenheten om läkemedels potentiella miljöpåverkan.

Inköp och upphandling

Den största klimat- och miljöpåverkan som Region Hallands verksamheter orsakar kommer från inköp av varor och tjänster. Region Halland arbetar för att stärka hela inköpsprocessen. Hållbar upphandling är ett viktigt verktyg för att arbeta för hållbar resursanvändning, skydda och värna livsmiljöer samt minska klimatpåverkan, där regionen ska vara ett föredöme. Vid inköp tas hänsyn till produkters och tjänsters klimat- och miljöbelastning för att främja cirkulär hantering och minskad materialåtgång.

Miljökrav i upphandlingar har stärkts och fördjupade hållbarhetskrav har ställts bland annat avseende fordon, bränsle, förpackningar och plast. Upphandlingen av papper- och plastprodukter har slutförts. I upphandlingen ställdes krav på att produkterna ska bidra till att uppnå regionens övergripande mål om minskad klimatpåverkan och hållbar plastanvändning. Avtalet ska ge ökad möjlighet till bättre klimat- och miljöprestanda på upphandlade produkter och underlätta för beställare att göra bättre val.

Region Hallands nyckeltalsjämförelser med Sveriges alla regioner

Nyckeltal	2017	2022	2023	2024	Region Hallands mål*
Antibiotikarecept per 1 000 invånare	306 (16 av 21)	257 (15 av 21)	280 (17 av 21)	▼ 276	250
Ekologiska livsmedel (%)	31,0 (17 av 21)	28,2 (18 av 21)	25,0 (17 av 21)	▼ 27,4	30
Förnybara drivmedel i kollektivtrafik (%)	85,6 (17 av 21)	98,0 (12 av 21)	98,4 (12 av 21)	■ 98,6	100
Energianvändning i lokaler (kWh/m^2)	199 (12 av 21)	188 (15 av 21)	184 (17 av 21)	▼ 188	176
Medicinska gasers klimatpåverkan (kgCO_2-ekvivalenter/invånare)	4,1 (18 av 21)	3,4 (20 av 21)	2,9 (20 av 21)	▼ 2,8	1,8
Avfallsåtervinning i sjukhusfastigheter (%)	29,4 (12 av 21)	20,3 (21 av 21)	21,9 (21 av 21)	▼ 21,4	55

▲ Målet uppfylls ■ Målet uppfylls delvis ▼ Målet uppfylls inte

För varje nyckeltal rangordnas alla 21 regioner efter sina resultat. De sju bästa resultaten får grön färg, de sju sämsta resultaten får röd färg och de sju i mitten får gul färg. Färgsättningen visar endast rangordning jämfört med andra regioner, inte om de enskilda resultaten är bra eller dåliga. Siffrorna inom parentes visar Regions Hallands placering jämfört med de övriga regionerna.

* Målvärden i *Handlingsplan för Region Hallands interna klimat- och miljöarbete 2023–2026*.

Miljöarbetet i regionerna

Varje år tas en nationell rapport fram som presenterar ”Miljöarbetet i regionerna”, i samarbete mellan Sveriges kommuner och regioner (SKR) och Regionernas miljöchefer (RMC). Dessa jämförelser för miljö syftar till att stimulera lärande och verksamhetsutveckling.

Jämförelsevärden mellan regionerna presenteras i början av sommaren, därför finns ännu inga placeringar för 2024. Endast mindre förflyttningar har skett under året och troligen kommer Region Halland att fortsatt ligga lågt i jämförelserna. Oavsett placering i förhållande till andra regioner, så når Region Halland ännu inte upp till de internt uppsatta målen.

Material och avfall

Hållbar plastanvändning och minskad användning av engångsprodukter är väsentligt för den gröna omställningen både avseende minskat klimatavtryck och förbättrad resurshushållning. Inom flera förvaltningar ökade dock beställningar av engångsmaterial. Ett övergripande arbete pågår i samarbete med övriga regioner för att utveckla metoder och systematiskt arbeta med att minska och effektivisera användningen av engångsprodukter. Möjligheter att övergå till flergångsalternativ värderas regelbundet inom sjukhusen.

Plastpåsar har tagits bort från papperskorgar på utvalda enheter som en pilotåtgärd för att minska plastanvändningen. Utvärdering kommer genomföras för att se över implementering på fler arbetsplatser. Från januari 2024 erbjuder måltidsservice flergångslådor för gäster som alternativ till engångskärl. Upphandling av papper och plast har gjorts med fokus på mer hållbart engångsmaterial.

Pilottestet att byta till riskavfallsbehållare av biokompositmaterial har slutförts. Traditionella kärl har kunnat ersättas till viss del och resultaten från testet utgör underlag vid upphandling av riskavfallskärl.

Arbete för ökat möbelåterbruk fortsätter för att återbruka och möblera cirkulärt i större utsträckning. Under 2024 har det bland annat ordnats lokal för möbellager för att mellanlagra inredning. Informationsinsatser har genomförts för att öka vikten av möbelåterbruk.

Åtgärder för att skapa bättre förutsättningar för avfallshantering har fortsatt under året tillsammans med samtliga förvaltningar. Det inkluderar bland annat ny avfallsrutin, standardiserad skyltning, informationsinsatser, utveckling av befintliga miljörum och säkrad hantering av farligt avfall. Region Hallands avfallshantering har under flera år varit bristfällig i många delar och det finns mer



Foto: Anders Andersson

kvar att lösa under 2025. Resultat i form av ökad materialåtervinningsgrad kan ännu inte ses, men avfallsflödena från verksamhet till sluthantering har generellt sett förbättrats.

Region Halland har haft matavfallssortering under många år i köken och behöver säkra en bra matavfallssortering även i personalutrymmen och andra arbetsställen där det idag saknas. Sedan 1 januari 2024 är det lagkrav på matavfallsinsamling i all verksamhet. På Hallands sjukhus Varberg har ett pilottest genomförts för att identifiera lämplig logistiklösning med matavfall som en separat fraktion.

Lustgas

Region Halland är en av få regioner som inte har destruktion av lustgas på förlossningsavdelningarna. Projekt för detta pågår på sjukhusen i Varberg samt Halmstad och nästa steg är upphandling. Under hösten beslutade Naturvårdsverket att bevilja Region Halland klimatinvesteringsstöd för destruktionsanläggningar om maximalt 1,6 miljoner kronor på vardera sjukhus. Som särskilt villkor för stödet gäller att åtgärderna ska vara slutförda senast 30 april 2026.

Lustgasanvändningen på Hallands sjukhus minskade med cirka 2 procent jämfört med 2023.

Möten, tjänsteresor och transporter

Den totala klimatpåverkan från såväl tjänsteresor som persontransporter totalt har fortsatt att öka efter pandemin, 10 procent respektive 6 procent ökning jämfört med 2023. Utsläppen från egenägda och leasade fordon minskade dock med 10 procent under samma period och utsläppen från flygresor minskade med 2 procent.

Andelen av Region Hallands verksamhetsbilar som är avsedda att drivas med miljöbränsle (el, biogas, etanol och HVO100) är 59 procent, medan 90 procent av poolbilarna kan köras på miljöbränsle. Arbete pågår för att byta ut äldre verksamhetsbilar till elbilar. Körd sträcka med verksamhets- och poolbilar har minskat med 17 procent jämfört med 2023.

Andel tankade litrar HVO100 i ambulanserna var 32 procent räknat på hela 2024, men med en tydlig successiv ökning i slutet. Ambulansverksamheterna i Varberg och Falkenberg tankade i princip uteslutande med HVO100 i slutet av året. Informationsinsatser som pågått under året har gett effekt och sammantaget är ambulansverksamheten på god väg att nå målsättningen om 70 procent.

Även inom övriga delar i organisationen sker successiv övergång till att tanka HVO100 i större utsträckning. Andelen HVO100 i regionens verksamhets- och poolbilar nådde upp till 80 procent för de bilar som är avsedda för detta bränsle. Inom intern logistik och godstransporter är motsvarande andel 95 procent HVO100. Regionens 116 etanolbilar tankades under 2024 endast till 13 procent med etanol (87 procent bensin). Flera kommunikationsinsatser har gjorts och arbetet för att öka tankning av miljöbränsle kommer att fortsätta under 2025.

Totalt har Region Halland 182 laddpunkter för verksamhets- och poolbilar. Utbyte av fordon till elbilar har inte skett i samma takt och det fanns vid årsskiftet 67 elbilar (varav en laddhybrid). Det finns 44 publika laddplatser i drift samt 14 laddplatser som är installerade men ännu inte driftsatta. Region Hallands första ellastbil har beställts, med leverans i februari 2025. Den ersätter en lastbil som tankas med HVO100. Förberedelser har gjorts för lastbilsladdare på Vapnöhöjden.

Arbete för att främja distanskontakter inom vården har fortsatt. Syftet är i första hand vårdrelaterat, men har också ett mervärde i form av reducerat resande för patienter och medarbetare.

Inom kulturverksamheten sker försök att synkronisera event och evenemang med kollektivtrafikens tidtabeller för att möjliggöra miljösmart resande för publiken.

Energi

Ett projekt för att kvalitetssäkra och möjliggöra en ändamålsenlig mätning av Region Hallands energianvändning pågår. Det finns ett stort behov av ett fungerande systemstöd för energimätning, som underlag för optimering. Den långsiktiga tidplanen för driftsättning av energiuppföljningssystem är att det inte är klart förrän 2026.

Den totala elanvändningen ökade under 2024 jämfört med året innan. Det är delvis ett resultat av att mätunderlaget i större utsträckning utgår från energibolagens mätare i stället för egen mätning. Total värmeanvändning minskade.

Mätning av Region Hallands egen elproduktion från solceller har inte fungerat under hela 2024. Uppgiften på elproduktion är därför en beräknad uppgift, med utgångspunkt från 2023. Inga nya solceller har installerats under 2024.

Löpande energibesparingsåtgärder görs inom såväl verksamhetsenergi som fastighetsenergi. Exempel på detta är utveckling av rutiner för att minska energianvändning i köken med ambitionen att mäta och undersöka hur köken kan minska effekttopparna vid tillagning, sensorstyrd belysning, it-utrustning i automatiskt strömsparläge, värme- och ventilationsstyrning med mera. Det finns också kulturarrangemang som främjar hållbarhet, där till exempel festivalen *Into the woods* drivs på solceller som monterats i skogen.

Kemikalier och giftfri miljö

Under 2024 har arbetet med att riskbedöma fler kemikalier fortsatt, för ökad följsamhet till miljö- och arbetsmiljölagstiftning. Kravet är att alla kemikalier ska ha en aktuell riskbedömning. Uppföljningen visar på en utveckling i positiv riktning för hela Region Halland jämfört med året innan, 76 procent jämfört med 72 procent. Enstaka förvaltningar når över 90 procent. Arbetet behöver fortgå under 2025.

Byte av kemikalier som innehåller utfasningsämnen har fortsatt. Där lämpliga ersättningsprodukter saknas pågår arbete för att säkra att det finns rutiner för hur produkterna ska förvaras, hanteras och kasseras.

Läkemedel

Region Halland har fortsatt att arbeta för en minskad förskrivning av läkemedel som riskerar att ge negativ miljöpåverkan. Ett exempel där framför allt Hallands sjukhus har arbetat aktivt med minskad användning gäller det inflammationsdämpande läkemedlet diklofenak i både tablettform och gelform, där förskrivningen stadigt har minskat under åren 2018–2024. Mängden diklofenak i tablettform som har hämtats ut på recept som förskrivits från verksamheter i hela Region Halland har minskat med ungefär 25 000 definierade dygnsdoser (DDD) från 2023 till 2024.

Separata rutor med miljöinformation introducerades för första gången i Terapirekommendationer Halland under 2022, vilka har fortsatt att utvecklas sedan dess. Miljörutorna informerar om miljöfaktorer att ta hänsyn till vid förskrivning och användning av läkemedel.

Förskrivning av antibiotika till halländska patienter minskade från 280 till 276 recept per 1000 invånare under 2024. Det överskrider målvärdet på 250 antibiotikarecept per 1000 invånare, men är lägre än innan covid 19-pandemin. Se även kapitel *Hälso- och sjukvård-Produktion* och *Kvalitet-Läkemedel*.

Livsmedel och matsvinn

Region Halland serverar både patienter, elever, anställda och besökande ett brett spektrum av måltider och serveringar. Region Halland arbetar för en hållbar livsmedelshantering genom att främja ekologiskt och närproducerat samt att minska matsvinnet. Andel inköpta ekologiska livsmedel var 27,4 procent och når därmed inte upp till målet om 30 procent. Andel närproducerat var 22 procent. På Munkagårdsgymnasiet inhämtas vissa livsmedel från den egna driften.

Inom regionens kök serveras regelbundet vegetariska måltider. På skolorna medverkar eleverna i planering av klimatsmarta måltider och lär sig mer om livsmedels klimatpåverkan. Vid övrig måltidsproduktion följs måltidernas klimatpåverkan för att skapa en ökad medvetenhet.

Mätning av tallrikssvinn sker två gånger per år. Vidareutveckling av metod och rutin har genomförts för att arbeta med svinnet i en större helhet, som innefattar lagringssvinn, kökssvinn, serveringssvinn, överproduktion och tallrikssvinn för både patientmåltiderna och restaurangerna. Implementering kommer att ske under 2025. Även i köken på skolorna har arbete genomförts i syfte att minska matsvinn.

Skogen

Region Hallands arbete för att utveckla den halländska skogen sker inom ramen för det regionala skogsprogrammet för Halland. Skogsvården är anpassad till ett långsiktigt bedrivet skogsbruk och sker i enlighet med de, av regionstyrelsen, uppsatta målen. Upprättade gröna skogsbruksplaner följs och skötseln sker enligt miljöcertifieringar. Att vara en ansvarsfull skogsägare innebär att utnyttja potentialen som finns i skogen, ta miljöhänsyn och hålla en god social standard vad gäller möjligheter till friluftsliv i skogen och även för människor som arbetar med och i skogen.

I oktober 2024 återinvigdes ett Arboretum i Plönninge där elever från Munkagårdsgymnasiet har planterat en mängd olika träd och buskar som även drivits upp på skolan. Detta är bara ett av de projekt som bedrivs i Region Hallands skogar. Oavsett om projektet handlar om att bygga MTB-banor eller vandringsleder är alltid ett ytterligare syfte med projektet att utveckla och gynna landskapsmiljöerna och den biologiska mångfalden.

Av Region Hallands/Hallands skogsallmännings skogsareal är 16 procent av markerna avsatta för naturvårdsändamål. Under 2024 etablerades ett forskningsprojekt runt vatten i Plönninge skog. Forskningsprojektet undersöker hur dikning av mossmarker påverkar vattenkvaliteten och om en återvätning av mossmarker genom att lägga igen gamla diken kan bidra till att vattenkvaliteten förbättras. Forskningsprojektet genomförs av Lunds universitet och Högskolan i Halmstad och har initierats av Sydvatten genom Forskningsstation Bolmen. Förhoppningen är att forskningen i området ska bidra till en ökad kunskap om hur en god och säker dricksvattenkvalitet ska kunna garanteras även i framtiden.

Klimatbokslut

Samarbete med andra regioner i Sverige har fortsatt kring ett gemensamt verktyg och vägledning för klimatberäkningar. Arbetet går ut på att förbättra mätmetoder och redovisa mer av de totala utsläppen. Under 2024 var reduktionsplikten för diesel endast 6 procent medan den var 30,5 procent under 2023. Detta medför att beräkningarna för 2024 resulterar i ett väsentligt högre CO_2e-utsläpp för samma mängd använd diesel.

Genom beräkningsverktyget finns möjlighet till utökad klimatspendanalys som omfattar de indirekta inköpen av varor och tjänster. En spendanalys, vars beräkning utgår från spenderade kronor, kan vara svår att använda för att styra och följa årliga utfall. Den ger dock en viktig övergripande förståelse för vilka områden som har en stor klimatpåverkan och hur vi kan rikta våra insatser.





Foto: Anders Andersson

Indikatorer 2024

Fokusområden	Indikatorer	Målvärden 2024	Utfall 2024
Attraktiva och hållbara livsmiljöer	Inrikes flyttnetto	1 plats i riket	Plats 3
	Klimatpåverkan från transportsektorn	-9,9 % [1]	▲ -11,2 %
	Koldioxidutsläpp i regionens egna verksamheter [2]	Inget målvärde år 2024	▼ 335 090 ton CO_2e
	Egenproducerad förnybar energi [3]	≥ 1 600 000 kWh	▼ 1 259 071 kWh
Förnyelseförmåga och konkurrenskraft	Bruttoregionalprodukt (BRP) per sysselsatt inom näringslivet	Högre tillväxt än riksgenomsnittet (-1 %)	▼ -3 %
	Sysselsatt dagbefolkning 20–64 år	Tillväxt plats 1–3 i riket	▼ Plats 16
	Näringslivets klimatpåverkande utsläpp	<10,7 ton CO_2-ekvivalenter/mnkr	Utfall saknas [4]
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa	Förvärvsfrekvens	1 plats i riket	Plats 2
	Förväntad medellivslängd	1 plats i riket	▲ Plats 1
En robust kultursektor	Antal kulturskapare	Högre tillväxt än riksgenomsnittet (4,8 %)	▲ 5,4 %
Nära och sammanhållen vård	Andel kvalitetsindikatorer i Vården i siffror med bättre resultat än rikssnitt	≥60 %	▲ 60 %
	Antal dygn som utskrivningsklara patienter vistas på sjukhus (medelvårdtid som utskrivningsklar)	≤2,7 dagar	▲ 2,7 dagar
	Andel vårdtillfällen för patienter >65 år där oplanerad återinskrivning skett inom 30 dagar	≤18 %	▲ 18 %
	Andel patienter som har fått medicinsk bedömning i primärvård inom 3 dagar	≥90 %	88 %
	Andel patienter som väntat 60 dagar eller kortare på första kontakt i specialiserad vård	≥80 %	75 %
	Andel patienter som väntat 60 dagar eller kortare på operation/åtgärd i specialiserad vård	≥80 %	▼ 60 %
	Andel genomförda första besök inom 30 dagar vid BUP	≥75 %	69 %
	Andel distanskontakter av totala antalet öppenvårdsbesök	Inget målvärde år 2024	7,8 %
Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård	Andel kvalitetsindikatorer i Vården i siffror med bättre resultat än rikssnitt [5]	≥60 %	▲ 60 %
	Andel kvalitetsindikatorer inom Cancer i Vården i siffror med bättre resultat än rikssnitt	≥50 %	▲ 50 %
	Andel patienter med cancer som utreds inom ett standardiserat vårdförlopp	≥80 %	▲ 88 %
	Andel patienter som genomgår standardiserat vårdförlopp vid cancer inom den angivna ledtiden	≥60 %	49 %

▲ Målet uppfylls Målet uppfylls delvis ▼ Målet uppfylls inte

[1] Utsläppsminskning som krävs för att på sikt nå målet om 70 % minskning perioden 2010–2030.

[2] Indikatorn beräknas med ett klimatberäkningsverktyg under utveckling och är gemensamt med övriga regioner i Sverige. Beräkningar görs i enlighet med Greenhouse Gas Protocol (GHG Protocol), som är den mest använda redovisningsstandarden för att beräkna utsläpp av växthusgaser. Koldioxidutsläppen som redovisas bygger på tillgängliga data. Det är framför allt de så kallade direkta utsläppen samt övriga utsläpp där Region Halland har stor rådighet som är jämförbara mellan olika år. Region Halland äger och kontrollerar inte de utsläpp som uppstår till följd av till exempel inköp av varor och tjänster och därmed saknas i vissa fall möjligheter till helt rättvisande jämförelser avseende sådana utsläpp. De beräknade koldioxidutsläppen i regionens egna verksamheter under 2023 var 265 300 ton CO_2e, vilket innebär att det har skett en ökning 2024.

[3] Indikatorn mäter sammanlagd, årlig elproduktion för Region Hallands egna solceller. Uppgiften för 2024 är dock en beräknad uppgift, eftersom mätningen inte har fungerat under 2024. Inga nya solceller installerades under året.

[4] SCB sammanställer resultatet, men har ännu inte publicerat den nya statistiken.

[5] Indikatorn ”Andel kvalitetsindikatorer i Vården i siffror med bättre resultat än rikssnitt” berör två fokusområden (Nära och sammanhållen vård och Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård). Därav finns indikatorn på två ställen i tabellen ovan.

Revisionsberättelse för år 2024

Region Halland, 2025. Produktion: Oh My .

Region Halland
Box 517, 301 80 Halmstad
regionen@regionhalland.se
regionhalland.se

Region Halland

Protokoll
Sammanträdesdatum
2025-02-17

Driftnämnden Psykiatri

Plats och tid	Folkets Hus, Varberg, klockan 09:30-14:00
Ledamöter	Lars Gustafsson (KD) (ordförande) Dick Andersson (M) (vice ordförande) Helen Ung Le (S) (2:e vice ordförande) Åsa Nilsson (SD) Tea Barkman (M) Mathilda Lilja Christiansson (M) ersätter Kenneth Camitz (M) Conny Carlsson (S) ersätter Per Yngve Bengtsson (S) Niclas Olsson (SD) ersätter Emelie Lindqvist (S)
Övriga	Goran Delic (Förvaltningschef), Ove Larsson (Ekonomichef), Stefan Lemon (Verksamhetschef), Charlotta Jarl (Verksamhetschef), Evelina Myrbäck (Kommunikationschef), Ulrika Åkesson (Digitaliseringschef)
Paragrafer	§5
Utses att justera	Conny Carlsson
Justeringens plats och tid	

Underskrifter

Sekreterare .....
Ove Grahn

Ordförande .....
Lars Gustafsson

Justerare ..... ……..
Conny Carlsson

Driftnämnden Psykiatri

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Driftnämnden Psykiatri
Sammanträdesdatum	2025-02-17
Paragrafer	
Justeringsdatum	
Datum för anslagets uppsättande	
Datum för anslagets nedtagande	
Protokollets förvaringsplats	Psykiatrin Halland, Förvaltningsledning och stab, Varberg

Underskrift .....

§5

Årsredovisning 2024

DN PS250016

Beslut

Driftnämnden Psykiatri fastställer årsredovisning och översänder den till Regionstyrelsen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att Driftnämnden Psykiatri fastställer årsredovisning och översänder den till Regionstyrelsen.

Beslutsunderlag

- Årsredovisning Psykiatrin Halland 2024
- Digitalisering årsbokslut 2024 Psykiatrin Halland (2025-01-23)

Paragrafen är justerad

Årsredovisning 2024

Psykiatrin Halland

Helår 2024

Region Halland

Sida 1 av 40
Sida 157 av 485

1 Sammanfattning

Psykiatrin Halland har under perioden arbetat utifrån beslutad verksamhetsplan med fokus på ledarskap, vårdkvalitet, tillgänglighet, arbetsmiljö och en långsiktigt hållbar ekonomi. Resultatet har inte låtit vänta på sig:



Ett stort arbete under perioden har även varit kopplat till den åtgärdsplan för ekonomi i balans, med fokus på minskade kostnader för bemanning som beslutades i början på året, utan att göra avkall på kvalitet eller tillgänglighet. De flesta uppdrag kopplade till Regionfullmäktiges fokusområden har kunnat genomföras under året.

Ekonomi

Förvaltningen har efter året ett totalt budgetutfall på knappt -10 Mnkr.

Hela avvikelsen finns under uppdraget "köpt LRV-vård" (-19 mkr). Inom övriga uppdrag är det totala utfallet på +9 Mnkr.

Förvaltningens beslutade åtgärdsplan för minskade hyrkostnader är beräknad att på helåret ge kostnadsminskning motsvarande 12 Mnkr. Under året har åtgärdsplanens aktiviteter lett till kostnadsminskning på 19 Mnkr.

Personal

Personalomsättningen är ca 9% och förvaltningens mål är 10%.

Sjukfrånvaron är ca 7% och förvaltningens mål är 7%

Gällande inhyrd personal pågår ett aktivt arbete utifrån beslutad åtgärdsplan, som förväntas ge

full effekt på helåret. Kostnaden har minskat med ca 35% jämfört med föregående år och andelen inhyrd personal i relation till total personalkostnad var under perioden ca 5%.

Produktion

Antal öppenvårdsbesök har fortsatt ökande trend, medan antalet vårdtillfällen inom slutenvården har en stabil trend. Beläggningen har under perioden varit ca 75%. Antal patienter har under perioden varit 6% fler än samma period 2023.
Att patientantalet fortsätter öka, särskilt inom BUP, Samtidigt som god tillgänglighet och vårdkvalitet upprätthålls är en betydande utmaning för förvaltningen.

Inflödet till psykiatrins akutmottagningar har varit ca 3% färre än 2023.

Tillgänglighet
Under året har fortsatt arbete skett för att förbättra och bibehålla god tillgänglighet. Resultatet i de nationella mätningarna, sett till den genomförda vården, är i nivå med, eller bättre än riket - både inom BUP och Vuxenpsykiatrin

2 Målstyrning

2.1 Accelerera digital transformation

Regiongemensamma mål: Smartare och enklare digital vardag, Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer och Informationsdrivna verksamheter

2.1.1 Förvaltningens uppdrag: Förbättra kvalitet och resursanvändning med hjälp av digitala verktyg, dataanvändning och automatisering och förenkla patienters möjlighet att vara delaktiga i sin vård

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget har uppfyllts under året. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi bidragit till de regiongemensamma målen "Smartare och enklare digital vardag", "Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer" och "informationsdrivna verksamheter"

Under året har vi fortsatt att arbeta intensivt med de prioriterade aktiviteterna som fastställts i vår digitaliseringsplan. För att få en heltäckande bild av området, se bilagan *"förvaltningens digitaliseringsbokslut"*

Större aktiviteter som pågått under perioden:

- **Införande av Cosmic** Vi följer både intern och regional införandeplanen av Cosmic. Detta kommer leda till en smartare och enklare digital vardag på sikt.
- **Införande av TESSA (schemaläggningsverktyg)** Tessa kommer att underlätta planeringen och schemaläggningen av personalens arbetstider, vilket i sin tur leder till ökad effektivitet, förbättrad arbetsmiljö och en enklare schemahantering.
- **Ökad kunskap om informationssäkerhet** Vi har genomfört olika utbildningsinsatser för att öka medvetenheten och kunskapen om informationssäkerhet bland vår personal. Detta är en viktig del av vårt arbete för att skydda känslig patientinformation och säkerställa att vi följer gällande lagar och regler.

Representation i regionala forum och möten
En viktig del av vårt digitaliseringsarbete är även att säkerställa att psykiatrin är representerad i de forum och möten i regionen där digitalisering diskuteras och planeras. Digitaliseringschef, digitala utvecklare och digitala samordnare har varit aktiva deltagare i dessa grupperingar, vilket har möjliggjort ett värdefullt utbyte av kunskap och erfarenheter.

.

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer

Regiongemensamma mål: Bidra till en hållbar resursanvändning, Bidra till en minskad klimatpåverkan

2.2.1 Förvaltningens uppdrag: Minska förbrukningen av miljöbelastande engångsmaterial

Uppfylls delvis

Den samlade bedömningen är att uppdraget delvis har genomförts under året, detta då vi totalt sett har beställt mer engångsmaterial, men samtidigt minskat beställandet av den miljöbelastande produktgruppen "engångsartiklar papper och plast"

Under perioden har kostnaden för *beställt* förrådsmaterial varit ca 5% högre än 2023. Sett till produktgruppen "engångsartiklar papper och plast" har kostnaden varit 5,3% lägre 2023 och för gruppen "Handskar" kostnaden ökat med 1,8% jämfört med 2023.

2.2.2 Förvaltningens uppdrag: Minska utsläpp från resor och transporter

Uppfylls

Under året syns en minskning av utsläpp från resor och transporter med 10% jämfört med 2023. Minskningen beror på minskat resande och att vi ökat tankning av miljöbränsle E85

2.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

Regiongemensamma mål: Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen, Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader, Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

2.3.1 Förvaltningens uppdrag: Fortsätta arbetet med att utveckla kompetensförsörjningen, med särskilt fokus på att behålla och utveckla kompetens.

Uppfylls delvis

Den samlade bedömningen är att uppdraget delvis har genomförts. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi arbetat inom uppdraget "Fortsätta arbetet med att utveckla kompetensförsörjningen, med särskilt fokus på att behålla och utveckla kompetens." och därigenom bidragit till det regiongemensamma målet "Bidra till en god kompetensförsörjning inom regionen", men en tydlig kompetensförsörjningsplan är ännu inte fullt framtagen.

Kompetensförsörjning är ett kontinuerligt prioriterat område på förvaltningen med utgångspunkt i att attrahera, behålla och utveckla personal. Respektive verksamhetsområde arbetar efter framtagna underlag i kompetensförsörjnings workshops kombinerat med förvaltningsövergripande initiativ såsom basmånader för skötare, basår för sjuksköterskor, utbildningsanställningar för specialistsjuksköterskor.

Inom förvaltningen erbjuder vi mentorskap för nyanställda sjuksköterskor och skötare samt handledning i grupp för nyanställda sjuksköterskor. Förvaltningen deltar i regiongemensamt arbete med att utveckla arbetssätt för att möta högskola/studenter.

Under året har även projektet ”rekryteringskommunikation” genomförts. Aktiviteten har inneburit att i samarbete mellan HR och Kommunikation ta fram och genomföra riktade kommunikationsinsatser för att öka möjligheten att rekrytera personal till Psykiatrin Halland. Insatser bygger på analyser av förvaltningens utmaningar inom kompetensförsörjning.

Under året har ett rekryteringspaket tagits fram bestående av rekryteringsfilmer, texter/artiklar, paketering för sociala medier och spridning i relevanta kanaler.

2.3.2 Förvaltningens uppdrag: Fortsätta arbeta med kunskapsspridning, internt och externt

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget har genomförts. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi arbetat inom uppdraget "Fortsätta arbeta med kunskapsspridning internt och externt." och därigenom bidragit till det regiongemensamma målet "Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader"

Under året har fortsatt arbete pågått kring kunskapsspridning. Bland annat har förvaltningen ytterligare stärkt sin kompetens och resurs kring filmproduktion för intern- och externkommunikation. Genom samarbete mellan förvaltningens Kommunikations- och HR-funktioner har Projekt Rekryteringskommunikation genomförts. Aktiviteten har inneburit att i samarbete mellan HR och Kommunikation ta fram och genomföra riktade kommunikationsinsatser för att öka möjligheten att rekrytera personal till Psykiatrin Halland. Insatser bygger på analyser av förvaltningens utmaningar inom kompetensförsörjning.

Under året har ett rekryteringspaket tagits fram bestående av rekryteringsfilmer, texter/artiklar, paketering för sociala medier och spridning i relevanta kanaler.

Under året har även arbete med att utveckla och förbättra förvaltningens närvaro på 1177 pågått

2.3.3 Förvaltningens uppdrag: Delta aktivt i det regiongemensamma arbetet att vara en inkluderande arbetsgivare

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget är genomfört. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi arbetat inom uppdraget "Delta aktivt i det regiongemensamma arbetet att vara en inkluderande arbetsgivare." och därigenom bidragit till det regiongemensamma målet "Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad"

Förvaltningen har under året deltagit i regiongemensamma aktiviteter inom området. HR-funktionen har deltagit i utbildning och sprider kunskap internt.

2.4 Nära och sammanhållen vård

Regiongemensamma mål: Vidareutveckla den nära vården, säkerställa god tillgänglighet till vård, Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa, Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer. *Gällande målet att öka användandet av digitala verktyg och besöksformer; Se uppdrag kopplade till fokusområde 2.1 "Accelerera digital transformation" samt förvaltningens digitaliseringsbokslut*

2.4.1 Förvaltningens uppdrag: Utveckla patienternas och närståendes möjligheter till delaktighet i vården

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget är genomfört. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi arbetat inom uppdraget "Utveckla patienternas och närståendes möjligheter till delaktighet i vården" och därigenom bidragit till det regiongemensamma målet "Vidareutveckla den nära vården"

Inom ramen för uppdraget har förvaltningen tre övergripande aktiviteter:

Fortsätta utveckla arbetet med närståendemedverkan
I Psykiatrin finns fastställda rutiner för patient- och närståendemedverkan som grund för det kontinuerliga arbetet och medvetandet är högt i verksamheterna, där även en rad insatser pågått under året för att stärka arbetet.

Inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården har det under perioden bildats en arbetsgrupp för att utveckla och hålla ihop arbetet. Bland annat görs en omvärldsspaning kring hur andra heldygnsvårdskliniker arbetar med frågan. Utöver detta har fortsatt arbete skett utifrån befintliga rutiner, bland annat genom att beakta närståendemedverkan vid in- och utskrivning.

Sedan årsskiftet 2024 finns det i Psykiatrin även ett utökat antal barnombud och kuratorer som har möjlighet att erbjuda anhörigsamtal. För barn erbjuds BRA-samtal (Barn Som Anhöriga) i stor utsträckning. Under året har Barnombudssamordnare arbetat fram nytt informationsmaterial och inom Heldygnsvården kommer samordningsrollen övergå till kuratorsfunktionen för att säkerställa kontinuitet.

Ytterligare några exempel på insatser som skett under året för att involvera patienter och närstående i patientsäkerhetsarbetet:
Vuxenpsykiatrisk öppenvård

- På samtliga mottagningar pågår olika former av närståendemedverkan för närstående till patienter med bipolär sjukdom, ADHD och psykossjukdom. På VPM Varberg har det startats upp familjebandsutbildning till patienter som deltar/deltagit i DBT.
- I Kungsbacka pågår utveckling av arbetssätt för att nå fler barn, inte minst via stöd och information till deras föräldrar. Målet är att hitta fler och enklare vägar att nå barn som anhöriga. När modellen är utarbetad kommer den att förankras på övriga mottagningar för spridning.
- Under året har ett nytt arbetssätt för inhämtande av samtycke till sekretesslättnad implementerats på alla mottagningar. Processen sker nu digitalt via 1177 vilket underlättar och möjliggör kontakt och samverkan med närstående.
- På minnesmottagningen finns en väl etablerad närståendemedverkan i de allra flesta besök. Mottagningen erbjuder även närståendegrupper, då en patient är nydiagnostiserad med en demenssjukdom. Närstående erbjuds alltid kontakt med kurator för information kring ex insatser, ekonomi och juridik. Mottagningen samverkar med kommunernas anhörigstöd.

Vuxenpsykiatrisk heldygnsvård

- Aktivt arbete för att erbjuda närståendesamtal med läkare och omvårdnadspersonal samt säkerställa kontakt med närstående vid in/ut – skrivning från vårdavdelning.
- Patientråd, patientenkäter och visitkort för kontakt efter vårdtiden är åtgärder som används vid vissa avdelningar.
- Fortsatt arbeta med implementering av Safewards inom heldygnsvården. *Safeward är en metod för att bland annat förebygga och hantera hot och våld i psykiatrisk heldygnsvård, och skapa en trygg och meningsfull heldygnsvård, med patienterna som medskapare*
- Rättspsykiatrin har implementerat peer support som bland annat arbetar med Forum för inflytande, ett återkommande möte som ägs av peer support och patienter gemensamt. Peer support medverkar även vid APT, ronder, rapporter och som stöd

för patienter. Syftet är att balansera och minska maktöverläge mellan personal och patienter och förbättra bemötande och etiskt förhållningssätt. Huvudsaklig vinst för patienterna är att de har fått en egenerfaren part som förstår och står på deras sida.
- Vid rättspsykiatrin bjuds närstående in till avdelningen en gång i halvåret för föreläsningar av chef och olika yrkeskategorier. Det bjuds på fika och finns möjlighet att se avdelningen. Kontakt med närstående tas även mellan dessa tillfällen såsom medverkan vid behandlingskonferenser, hembesök med mera.
- Under året har en närståendesamordnare utsetts för att ytterligare utveckla arbetet med delaktighet och stöd till närstående på kliniken.

Barn- och ungdomspsykiatrin

- Fortsatt utveckla användandet av ”Blå Appen” inom BUP för att göra patienter och anhöriga mer delaktiga i vården.

Utveckla och följa upp användandet av Blå Appen*
Användandet av Blå Appen följs löpande. Under perioden har utveckling påbörjats för att även kunna hålla digitala uppföljningar av uppstart av medicinering via Blå Appen, vilket förväntas leda till effektivare nyttjande av resurser samt att underlätta för patient och anhöriga. Arbetet har fortsatt och lyfts regelbundet på ledningsgrupp. Uppföljning av användandet är planerat till hösten. Under året har även ett beslut fattats att systematisk utvärdering av patienter ska ske via blå appen i intervall

**Blå Appen är ett digitalt verktyg för skattningsskalor och frågeformulär till patienter som används inom BUP.*

Fortsätta implementeringen av Safewards* inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården
Under perioden har den vuxenpsykiatriska heldygnsvården fortsatt att implementera Safewards på avdelningarna. Huvuddelen av våra avdelningar är nu igång med någon aktivitet inom området och de som inte är med ännu har en plan om att starta upp efter sommaren. Under hösten är det inplanerat uppstartsdagar för avdelningar i uppstartsfas och uppföljning för avdelningar som varit gång ett tag. Arbetet harmoniserar väl med SKR s projekt som handlar om att skapa en Trygg och meningsfull heldygnsvård vilket är mycket positivt.

Under hösten har två uppföljningsdagar hållits med extern föreläsare där nya avdelningar introducerats och avdelningar som tidigare arbetat med metoden har fått möjlighet till påfyllning och utveckling. Utvecklingsarbetet kommer att fortsätta under 2025 då tex studiebesök kommer att göras på andra kliniker runt om i Sverige.

*Safeward är en metod för att bland annat förebygga och hantera hot och våld i psykiatrisk heldygnsvård, och skapa en trygg och meningsfull heldygnsvård, med patienterna som medskapare

2.4.2 Förvaltningens uppdrag: Förbättra flöden och patientsäkerhet i vårdens övergångar

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget har uppfyllts helåret. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi arbetat inom uppdraget "Förbättra flöden och patientsäkerhet i vårdens övergångar" och därigenom bidragit till det regiongemensamma målet "Vidareutveckla den nära vården"

I verksamhetsplanen finns tre övergripande aktiviteter kopplade till uppdraget:

Fortsätta arbetet med gemensamma patientflöden ihop med Hallands sjukhus, med fokus på vårdnivåer och konsultverksamhet
Under året har vi bland annat arbetat med att fortsätta arbetet med gemensamma patientflöden med Hallands Sjukhus, med fokus på vårdnivåer och konsultverksamhet. Samarbetsformer finns upprättade över vårdgränserna med kontinuerliga träffar. I Halmstad har en arbetsgrupp bildats under året med representanter från medicinkliniken och psykiatrin för att arbeta fram en riktlinje kring hur vi skall samarbeta när det gäller patienter med konfusion. Rutinen är nu färdig och på väg ut i verksamheten, både internt och på Hallands Sjukhus.

Fortsätta utveckla samarbetet med primärvården
Under året har samverkan på verksamhetsnivå fortlöpt utifrån etablerade strukturer på respektive ort. Regelbundna möten har hållits. Samverkansforum på förvaltningsnivå mellan NSHV-PSH återupptogs under året och möten har genomförts enligt plan.

Utvärdera och optimera adhd-processen för vuxna
Under året har ett utvecklingsarbete startats upp för att utvärdera och optimera adhd-processen för vuxna, för att kunna omhänderta den kraftigt ökande andelen patienter med adhd på ett effektivt och enhetligt sätt. Nulägesanalys, omvärldsanalys och riskanalys har genomförts under året och ett arbete har startats upp med att ta fram två alternativ i syfte att visualisera effekterna av två olika processflöden; behålla och utveckla nuvarande arbetssätt, alternativt etablera en regional mottagning

Arbetet med att ta fram de två alternativen är klara och risk och konsekvensanalys av alternativen är gjorda. Arbetet resulterade i ett beslut om en optimerad patienflödesorganisation där vi behåller befintlig mottagningsstruktur, men med mer standardiserade vårdflöden och ökad följsamhet till regionala och nationella vårdriktlinjer.

Arbetet fortlöper och i nästa steg kommer arbetsgruppen är att se över regionala riktlinjer, så att de främjar ett enhetligt arbetssätt och utgör ett uppdaterat och mer detaljerat stöd för medarbetare på våra mottagningar.

2.4.3 Förvaltningens uppdrag: Säkerställa god tillgänglighet i hela förvaltningen i enlighet med fullmäktiges och SKR:s mål

Uppfylls delvis

Den samlade bedömningen är att uppdraget delvis är uppfyllt. Då vi inte fullt ut uppnått målen i samtliga mätningar, blir bedömningen delvis uppfyllt.

Under perioden har fortsatt arbete skett utifrån strategin "rätt vård i rätt tid" med fokus på kvalitet, produktion och ledtider för att förbättra och bibehålla god tillgänglighet.
En av de viktigaste åtgärderna för god tillgänglighet är att fortsatt hålla god produktion, vilket förvaltningen lyckats med under perioden, trots ökat patientinflöde. Under perioden har öppenvårdsproduktionen ökat med ca 6% varav nybesöken ökat med 6,5% jämfört med samma period 2023

Resultatet i de nationella mätningarna, sett till den genomförda vården är generellt sett i nivå med eller bättre än riket - både inom Bup och Vuxenpsykiatrin, med undantag från nybesök inom 60 dagar inom Vuxenpsykiatrin. Trots ett resultat bättre än riket uppnås inte det nationella målet för första besök inom Bup på helåret. *För resultat, se "3.1.1 Tillgänglighet" i rapporten.*

En betydande utmaning för tillgängligheten är det fortsatt ökade patientantalet.

Under året har förvaltningen tagit fram en rapport som beskriver läget inom Bup gällande produktivitet, tillgänglighet och flöden, se länken **Bedriver Bup Halland en ineffektiv verksamhet? - Region Halland**

2.4.4 Förvaltningens uppdrag: Fortsätta utveckla En väg in, Barn och ungas psykiska hälsa och BUP.

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget har uppfyllts på helåret. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi fortsatt utveckla "en väg in, barn och ungas psykiska hälsa och BUP" och därmed bidragit till det regiongemensamma målet "Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa"

Inom uppdraget finns följande övergripande aktiviteter:

Vidareutveckla adhd-spåret
Under året har vi fortsatt utveckla adhd-spåret för barn och unga, bland annat genom att flera personer från BUP-mottagningarna tidvis arbetar med adhd-spåret. Detta leder till effektivare bedömningar och ökad kunskap på respektive enhet. Under året har även ett arbetssätt utvecklats så att vissa av adhd spårets besök kan ske på lokala Bup-mottagningar i länet, vilket underlättar för patient och personal i och med mindre resor och förbättrat tidsutnyttjande.

Utökad tillgänglighet till psykoedukativa insatser
Vi har under året påbörjat arbetet för att utöka tillgänglighet till psykoedukativa insatser, bland

annat genom att utöka utbudet av gruppverksamhet inom olika diagnosområden
Under året har planering gjorts för att kunna etablera en länsgemensam resurs som utvecklar psykoedukativa insatser 2025, förutsatt att ekonomiska möjligheter finns.

Utveckla utbud och innehåll avseende gruppverksamhet
Under året har en modell för en central enhet inom Bup Halland som skall sköta all gruppverksamhet tagits fram. Risk och konsekvensanalys har genomförts tillsammans med personal. Arbetet kan börja etableras 2025, förutsatt att ekonomiska möjligheter finns.

Befästa arbetssättet med tillgängligetskoordinatorer och mötesstruktur kring detta
Under året har vi fortsatt etablera struktur för arbetet. Strukturen kring dessa möten är etablerat och upplevs fungera väldigt väl. Arbetssättet leder till likvärdig registrering och förbättrad tillgänglighet. Strukturen etablerad och mötesfrekvensen har ökat, allt för att ha koll på aktuell situation.

Fortsätta utveckla samarbetet internt mellan BUP, En väg in och Barn- och ungas psykiska hälsa (BUPH)
Under året har fortsatt utveckling av samarbetet internt mellan BUP, EVIK och BUPH skett. Gemensamma ledningsmöten sker med representanter från alla tre verksamheterna och regelbunden kontakt mellan lokala psykologiskt ledningsansvariga och medicinskt ledningsansvariga sker. Regelbundna ledningsmöten med BUPH samt EVIK är etablerade.

2.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

Regiongemensamma mål: Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd, Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

2.5.1 Förvaltningens uppdrag: Följa regional process för införandet av Cosmic enligt plan

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget är genomfört

Under året har fortsatt arbete pågått med att införa Cosmic. Arbetet följer den regionala införandeplanen, utbildningsplanen och psykiatrins projektplan.

2.5.2 Förvaltningens uppdrag: Fortsätta att prioritera det suicidpreventiva arbetet, utifrån beslutad vårdriktlinje

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget är genomfört. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi arbetat inom uppdraget "Fortsätta att prioritera det suicidpreventiva arbetet, utifrån beslutad vårdriktlinje" och därigenom bidragit till det regiongemensamma målet "Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp"

Under året har fortsatt arbete skett för att stärka det suicidpreventiva arbetet i hela förvaltningen utifrån fastställda riktlinjer. Fortsatt implementering och uppföljning av Psykiatrin Hallands vårdriktlinje och den regionala rutinen har skett, där följsamhet, samt uppföljning av ansvar och arbetssätt gällande suicidprevention säkerställts under perioden. Det suicidpreventiva arbetet har under perioden varit en betydande del i det systematiska patientsäkerhetsarbetet.

Inom den vuxenpsykiatriska öppenvården har suicidpreventionscirkel hållits regelbundet för ny personal Uppföljning av följsamhet till rutin och samarbete har skett löpande på mottagningarna. Vårdriktlinje suicidprevention är stående punkt på gemensamma förbättringsmöten mellan heldygnsvård och öppenvård, där vi följer upp avvikelser i relation till riktlinjen.

Inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården har aktivt arbete med att följa upp riktlinjen för suicidprevention pågått. Vi har arbetat både på ledningsnivå och ute på våra enskilda avdelningar. Ett fokusområde har varit att säkerställa att vi upprättar säkerhetsplaner tillsammans med våra patienter. Vi har även genomfört en enkät till avdelningschefer och MLA där vi kartlagt behovet av utveckling. Framöver kommer fortsatta utbildningsinsatser hållas och ett arbete med att utveckla checklistor kommer ske under 2025.

2.5.3 Förvaltningens uppdrag: Säkerställa följsamheten till nationellt överenskomna personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Uppfylls delvis

Den samlade bedömningen är att uppdraget delvis uppfyllt på helåret.
Aktiviteten "Vidareutveckling av konceptet "Hälsolinjen" bedöms vara utfört på helåret, men för aktiviteten "Fortsätta arbeta för att följa nationell och regional kunskapsstyrning" saknas representation i flera processteam. Uppdragen bidrar till det regiongemensamma målet "Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp"

Inom uppdraget har förvaltningen arbetat med två övergripande aktiviteter:

Vidareutveckling av konceptet "Hälsolinjen"
Ett prioriterat område har varit att arbeta vidare utifrån "Hälsolinjen", med ett ökat fokus på både fysisk och psykisk hälsa. Under året har en rad aktiviteter pågått inom detta område. Bland annat genom:

- Fortsatt etablering och utveckling av mentorsledd fysisk träning i grupp (FitForLife)
- Främjande av fysisk aktivitet för yngre personer med demenssjukdom samt för nydiagnostiserade patienter med demenssjukdom
- Etablering av en ny dietisttjänst inom heldygnsvården, samt påbörjat arbetet med att utveckla kost/matvanor på avdelningarna
- Dialog inom heldygnsvården kring behov, möjligheter och hinder för utveckling av fysisk aktivitet inom heldygnsvård
- Kunskapsspridning och samverkan inom området
- Olika utbildningsinsatser och presentationer
- Utveckling av arbetet med fysisk aktivitet inom rättspsykiatrisk vård, bland annat genom upprättande av rutin kring hälsosamtal, fysisk aktivitet samt kost
- Vidareutveckling av gruppinsatsen "Mer aktiv" med ytterligare 2st genomförda behandlingsperioder. Initierat samarbete och samverkan med socialförvaltningen Halmstad kommuns träffpunkt Bredgatan kring gruppinsatsen.
- Utökning av utbudet av fysisk träning inom rättspsykiatrisk vård och på avdelning 23. Schemalagd ledarledd gruppträning enligt konceptet Fit For Life samt möjliggjort tillgång till sjukhusets gym även för avdelning 20 och 21.
- Lokalbyte av träningsrum på avdelning 23 för ökad tillgänglighet för fler patienter.
- Utökning av antal personal i nutritionsombudsgruppen på avdelningarna
- Uppföljning av pågående implementering av riskbedömningar för undernäring för hela kliniken.

Fortsätta arbeta för att följa nationell och regional kunskapsstyrning
Under året har arbete skett för att etablera organisation och struktur för kunskapsstyrning inom förvaltningen i enlighet med de nationella och sjukvårdsregionala programområdena för psykisk hälsa. Kunskapsstyrning är en modell för att skapa en likvärdig och, så långt det är möjligt, förutsägbar vård oavsett var i Sverige du bor och säkerställer att vi arbetar evidensbaserat och uppdaterat.
Psykiatrin Halland har för närvarande representanter i fem av de åtta regionala processteamen och i en av de nationella arbetsgrupperna. Rekrytering pågår till de processteam där vi inte har representanter.

2.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden

Se över och utveckla remiss- och bedömningsprocesserna inom den Vuxenpsykiatriska öppenvården för att främja en jämlik och effektiv vård

Uppfylls

Den samlade bedömningen är att uppdraget är genomfört. Genom aktiviteterna som beskrivs nedan har vi arbetat inom uppdraget "Se över och utveckla remiss- och bedömningsprocesserna inom den vuxenpsykiatriska öppenvården för att främja en jämlik och effektiv vård"

Under året har en en arbetsgrupp inrättats och en kartläggning och inventering av vår remiss och bedömningsprocess har gjorts genom uttag av statistik, inhämtande av information från mottagningarna och 14-dagars kartläggning av remissflödet på varje mottagning. Arbetsgruppen har tittat på alternativt arbetssätt och organisation jämfört med hur man arbetar idag, samt gjort risk-och konsekvensanalys på alternativet. Arbetsgruppens nästa steg är att titta på en likriktning av nuvarande arbetssätt och organisation.

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Hälso- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet

Under perioden har fortsatt arbete skett för att förbättra och bibehålla god tillgänglighet. Resultatet i de nationella mätningarna, sett till den genomförda vården är generellt sett i nivå med eller bättre än riket - både inom BUP och Vuxenpsykiatrin, med undantag från nybesök inom 60 dagar inom Vuxenpsykiatrin.

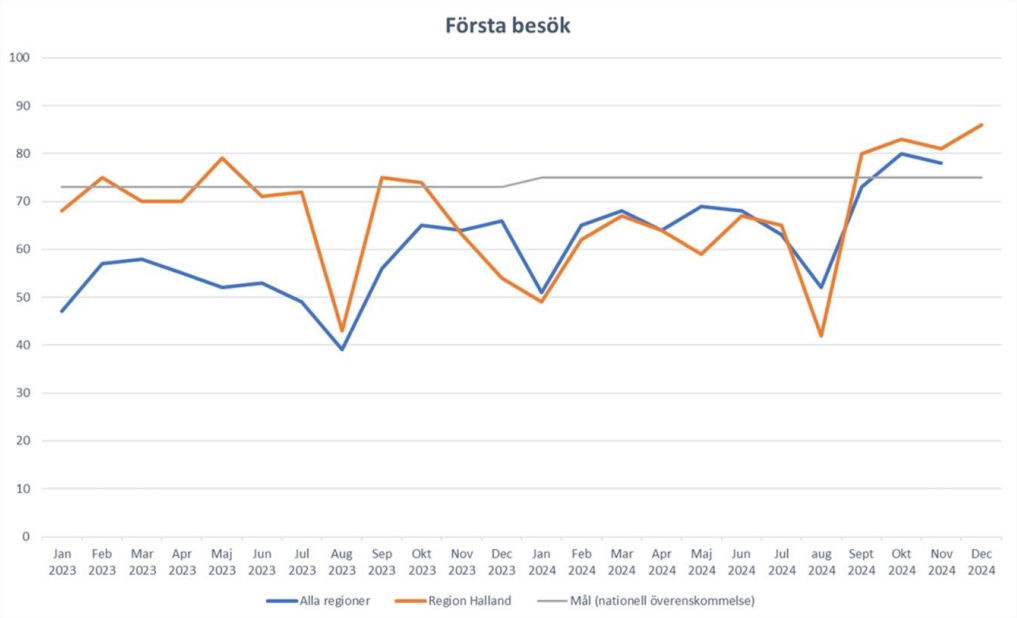
Tillgänglighetsmätningarna baseras på genomförda nybesök, start av utredning och start av behandling inom 30 dagar för Barn- och ungdomspsykiatrin. För Bup finns det sedan 2011 en målsättning om en förstärkt vårdgaranti som innebär att barn och ungdomar inte ska behöva vänta längre än 30 dagar på en första bedömning samt ytterligare 30 dagar till en fördjupad utredning eller behandling. För Vuxenpsykiatrin redovisas genomförda nybesök inom 90 dagar och 60 dagar. Sedan 2021 har vi även ansvar för att bedriva första linjeverksamhet för barn och unga med psykisk ohälsa, där är målsättningen att man ska ha fått en medicinsk bedömning inom tre dagar av legitimerad personal.

En av de viktigaste åtgärderna för god tillgänglighet är att fortsatt hålla god produktion, vilket förvaltningen lyckats med. Under perioden har öppenvårdsproduktionen ökat med ca 6% jämfört med 2023 varav nybesöken har ökat med 6,5%.

En betydande utmaning för tillgängligheten är det fortsatt det ökade patientinflödet.

För ytterligare beskrivning av arbetet under året, se rubrik ”*2.4.3 Psykiatrin Halland ska säkerställa god tillgänglighet till BUP, BUPh och Vuxenpsykiatrin*”

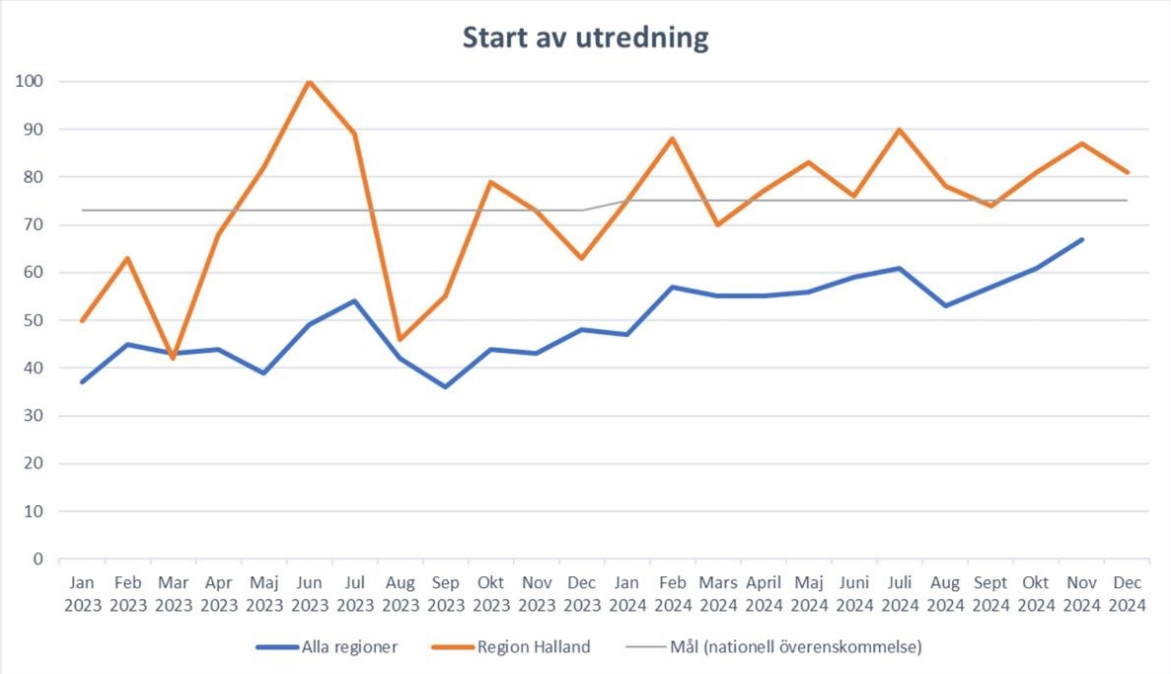
Andel genomförda "första besök" inom 30 dagar, BUP



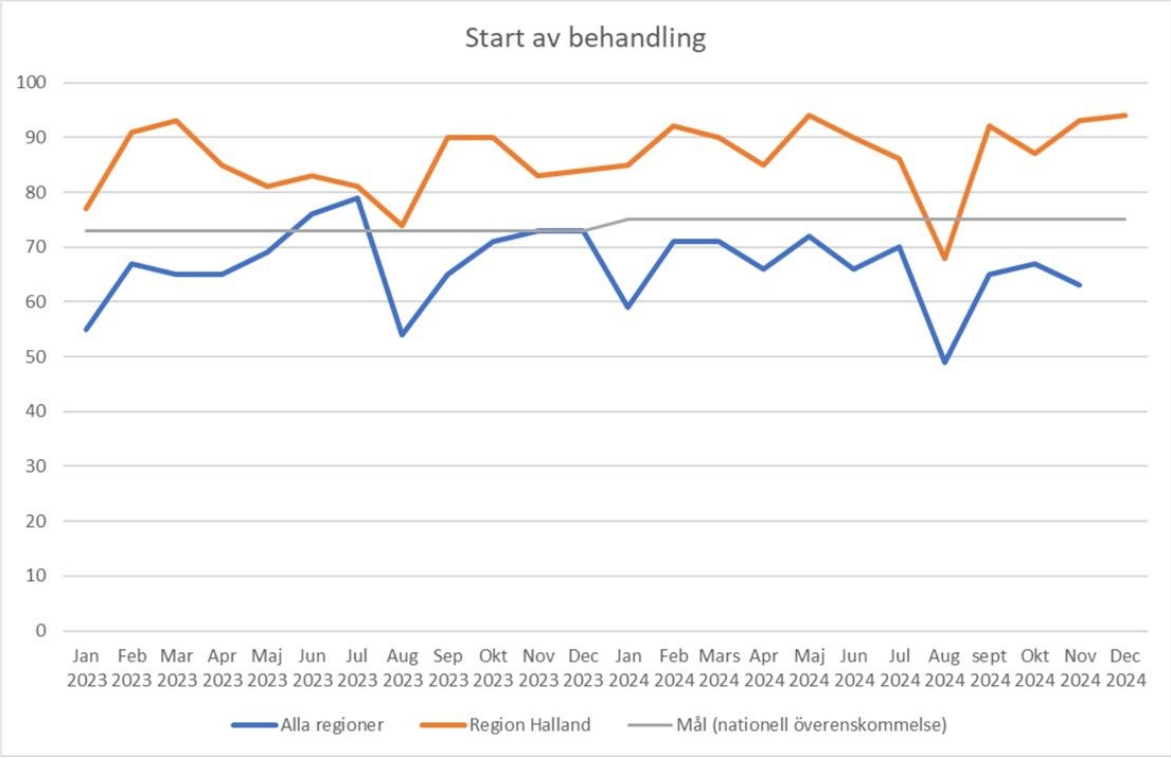
Totalt har vi rapporterat in 2459 nybesök. 68,5% av dessa har fått ett första besök inom 30

dagar. Medianväntetiden under perioden var 31 dagar och medelväntetiden för genomförda nybesök var ca 21 dagar. *(enligt SKRs definition och logik)*

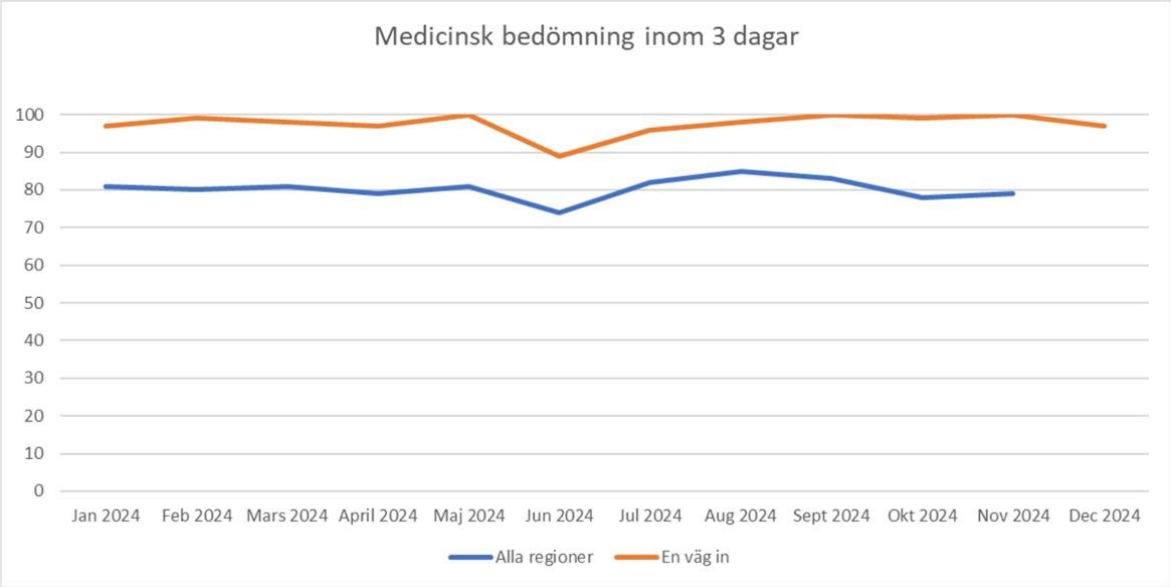
Andel genomförda "start av utredning" inom 30 dagar, BUP



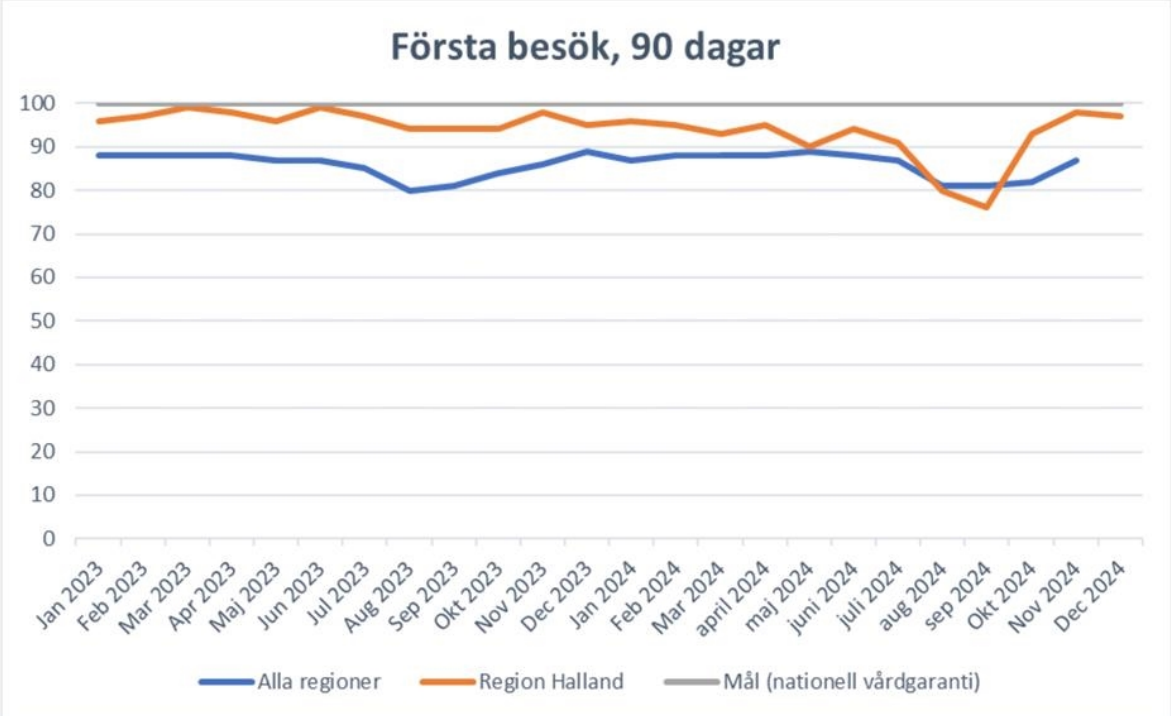
Andel genomförda "start av behandling" inom 30 dagar, BUP



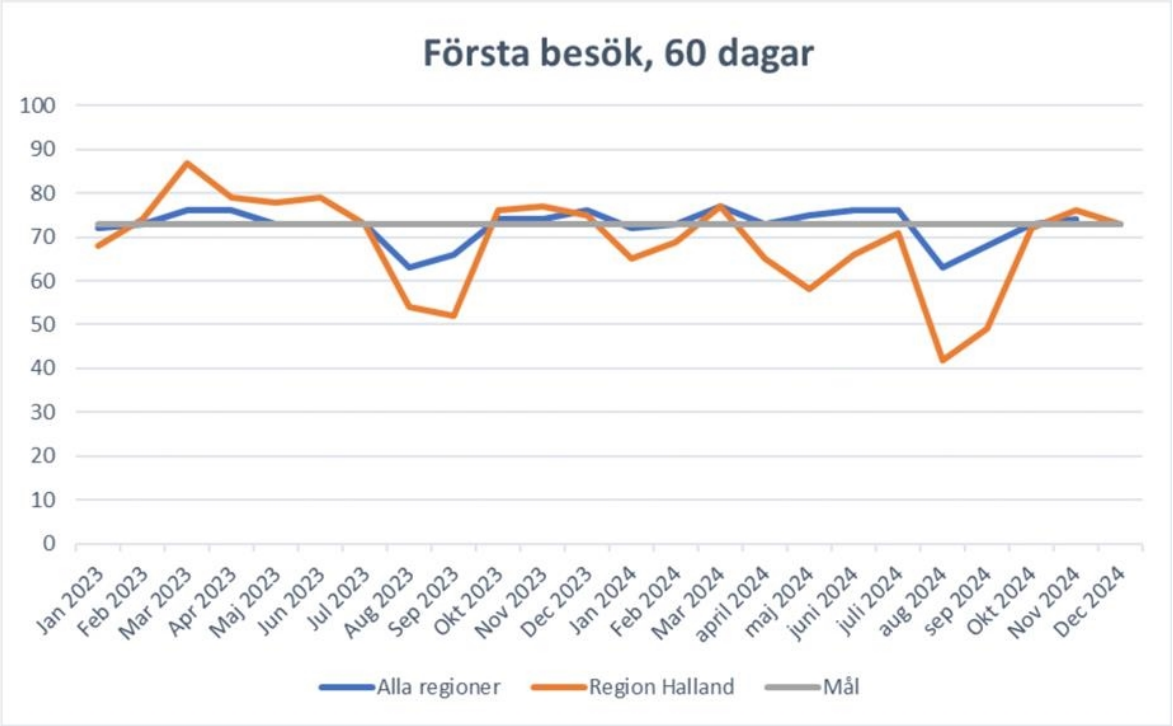
Medicinsk bedömning inom tre dagar, Första linjen



Andel genomförda första besök inom 90 dagar, Vuxen

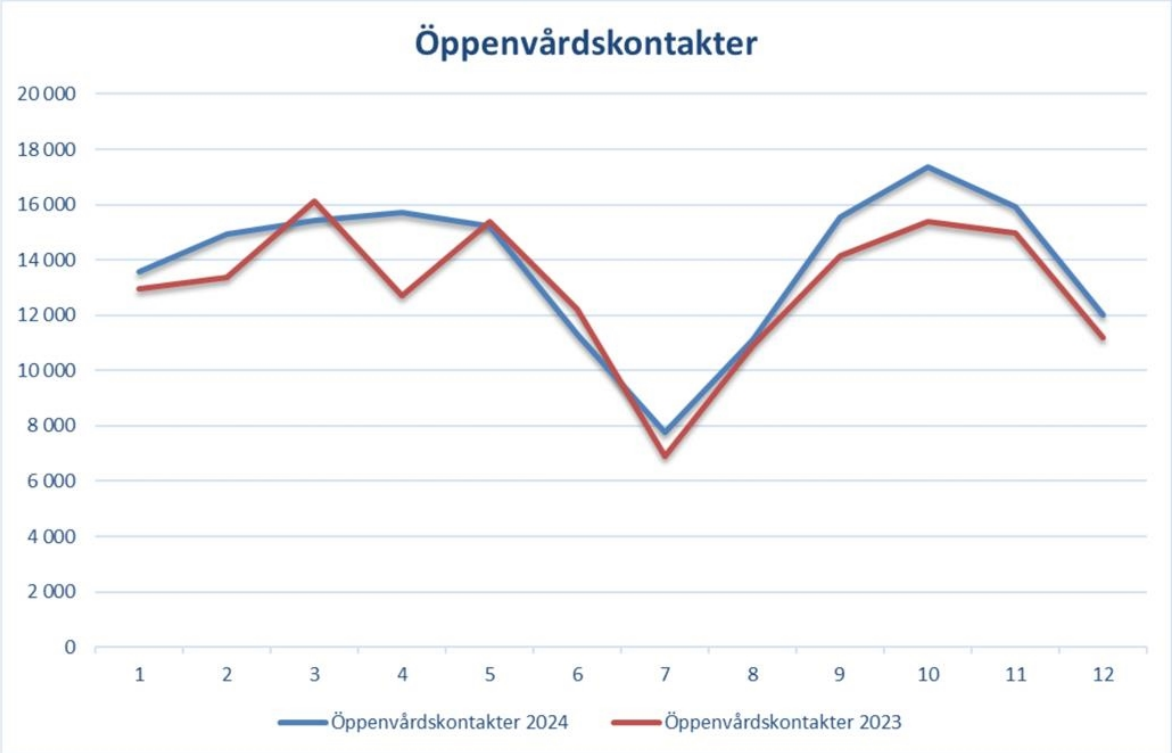


Andel genomförda första besök inom 60 dagar, Vuxen



3.1.2 Produktion och kvalitet

Antal öppenvårdskontakter per månad



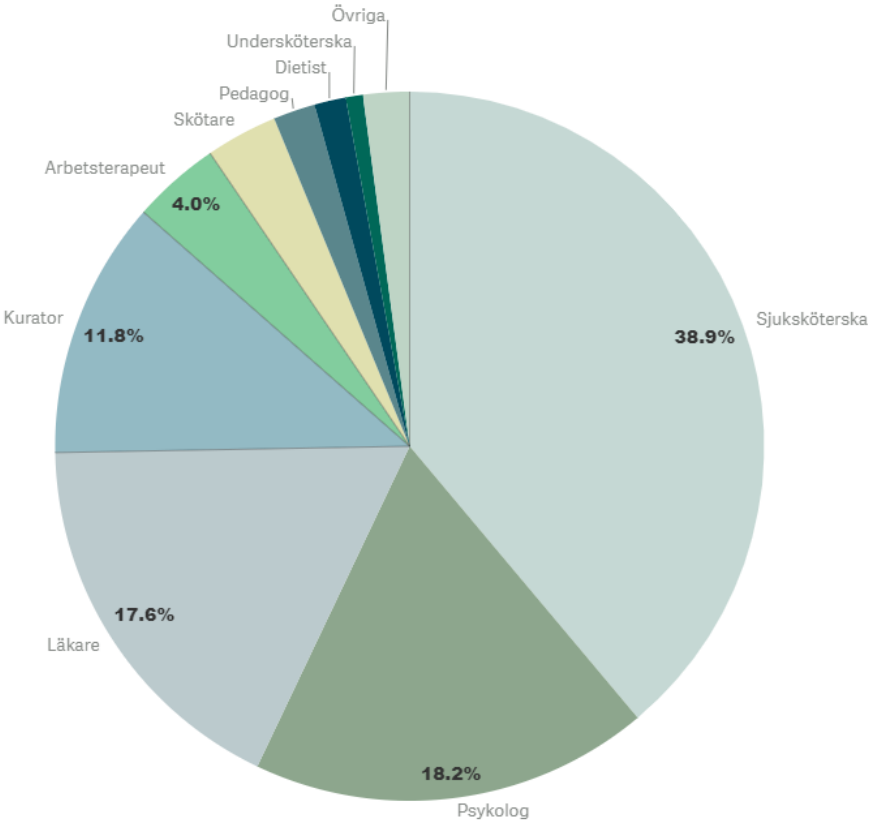
Antal öppenvårdskontakter har under året ökat med 6,2% jämfört med 2023. Störst ökning syns inom första-linjeverksamheten Ungas Psykiska hälsa som har fortsatt etablera och utveckla verksamheten under året (22%), samtidigt som Bup har ökat öppenvårdskontakterna med 3,5%. Vidare har Ätstörningsvården ökat med 5,5% och den vuxenpsykiatriska öppenvården med 7,6%.

Inflödet till psykiatrins två akutmottagningar har under året varit ca 3% färre än 2023. Till akutmottagningen i Varberg har ett inflödet minskat med 7,3% jämfört med 2023 och till akutmottagningen i Halmstad har inflödet varit cirka 2,1% fler än 2023. Av de som söker till akutmottagningen läggs ca 40 % in för heldygnsvård, vilket är ungefär i samma storlek som 2023. I Varberg är andelen inläggningar ca 44% och i Halmstad ca 35%.

Fortsatt ser vi att distansbesök, d.v.s. besök via video eller telefon som innehållsmässigt ersätter ett fysiskt besök, är en naturlig del av vårt vårdutbud, ca 14% av besöken var på distans, ungefär samma nivå som 2023.

Yrkesgrupp
Under året syns ökningar för läkarbesök (1,3%) sjuksköterskebesök (11,6%), psykolog/kuratorsbesök (4%). Till stor del beror ökningen på lyckad kompetensförsörjning.

Årets totala öppenvårdsbesök uppdelat per yrkeskategori. Fördelningen är i nivå med 2023.

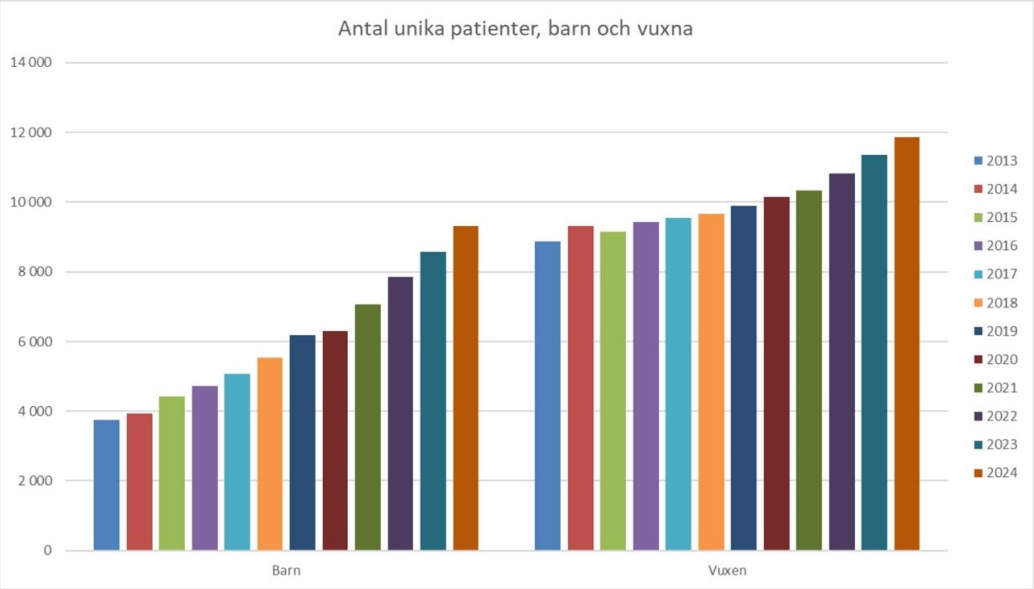


Könsfördelning
Könsfördelningen för patienterna är ungefär jämnt fördelad (51% kvinnor, 49% män), dock får kvinnor nästan 60% av det totala antalet besök. Detta är relativt konstant över tid. Noterbara skillnader finns inom de olika diagnosgrupperna. Noterbart är även att inom första-linjeverksamheten Ungas psykiska hälsa får flickor ca 67% av besöken.

Diagnosfördelning, antal patienter.
Sett till diagnoser syns ökningar inom samtliga grupper med undantag för Förstämningssyndrom (F30-F39).

DiagnosAvsnittNamn	Antal 2024	Antal 2023	Diff %
F00-F09 - Organiska, inklusive symtomatiska, psykiska störningar	730	622	17,4 %
F10-F19 - Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	1 268	1 263	0,4 %
F20-F29 - Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	968	925	4,6 %
F30-F39 - Förstämningssyndrom	5 119	5 154	-0,7 %
F40-F48 - Neurotiska, stressrelaterade och somatoforma syndrom	6 583	6 289	4,7 %
F50-F59 - Beteendestörningar förenade med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer	1 132	985	14,9 %
F60-F69 - Personlighetsstörningar och beteendestörningar hos vuxna	927	913	1,5 %
F70-F79 - Psykisk utvecklingsstörning	338	299	13,0 %
F80-F89 - Störningar av psykisk utveckling	2 562	2 505	2,3 %
F90-F98 - Beteendestörningar och emotionella störningar	10 813	9 982	8,3 %
F99-F99 - Ospecificerad psykisk störning	8	12	-33,3 %

Antal patienter

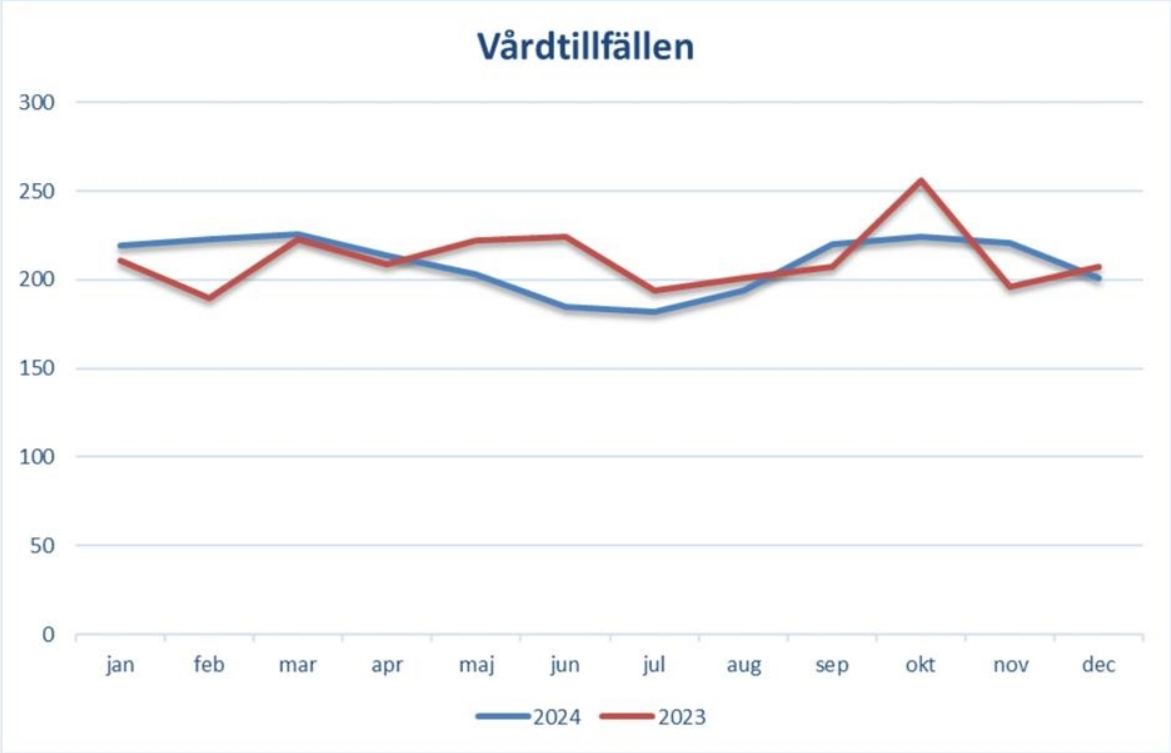


Antal patienter har under året varit ca 6,3% fler än 2023. Samtliga verksamheter med undantag av den vuxenpsykiatriska heldygnsvården har ökat antal patienter. Störst patientökning ses inom BUP (8%), ätstörningsvården (18%) samt första-linjeverksamheten ungas psykiska hälsa (23%). Även den vuxenpsykiatriska öppenvården har ökat antal patienter (5%). Inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården är antal patienter relativt konstant mellan åren.

Fortsatt är ca 9% av alla patienter utomlänspatienter. Den stora ökningen av patienter under perioden utgörs främst av hallänningar. Ökning av antal patienter syns även i samtliga kommuner. Gällande utomlänspatienter särskiljer sig Bup Halland stort jämfört med övriga regioner. Rikssnittet gällande utomlänspatienter inom Bup är ca 3%.

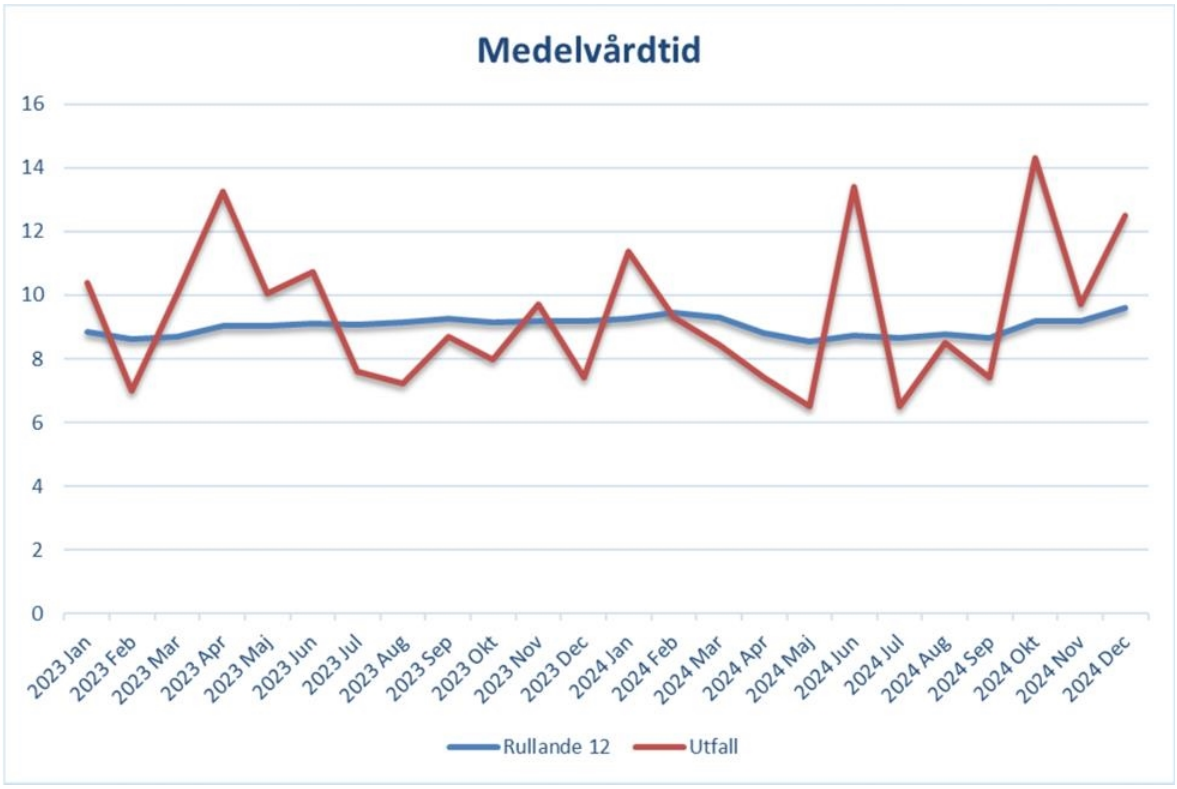
Att patientantalet fortsätter öka, inte minst inom Bup, samtidigt som god tillgänglighet, vårdkvalitet och ekonomi ska upprätthållas är fortsatt en mycket betydande utmaning för förvaltningen.

Vårdtillfällen per månad, Heldygnsvård



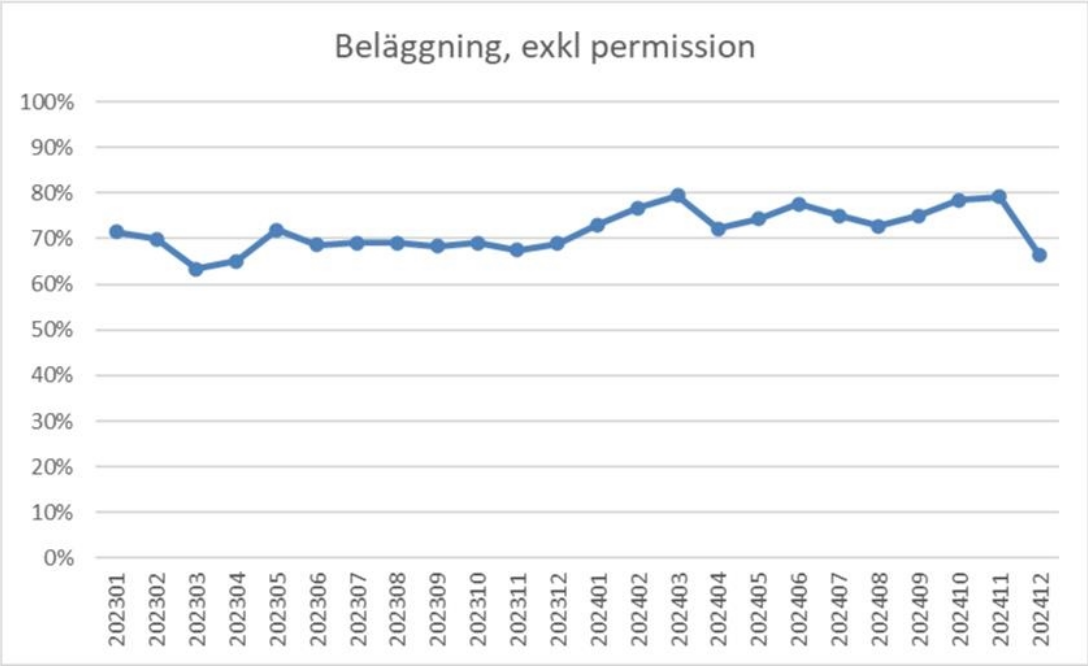
Antal vårdtillfällen har totalt under året varit ungefär lika många som 2023 (2512st jämfört med 2540st 2023). Även antalet unika patienter har varit relativt jämt mellan åren. Ca 1500 patienter står för de 2500 vårdtillfällena.

Medelvårdtid per månad, Heldygnsvård (exkl. rättspsykiatri)



Medelvårdtiden har under året varit ca 8,4 dagar, jämfört med 8 dagar 2023. Månadsvärdet (röd linje i bilden) påverkas stort av vilka patienter som har färdigvårdats just den månaden.

Beläggning per månad, Heldygnsvård



Beläggningen har under året varit mellan 70–80%. Under året har heldygnsvården i Halmstad haft lägre beläggning än Varberg, vilket bland annat förklaras av en kortare medelvårdtid och längre inläggningsfrekvens. På avdelning 23 i Varberg har det under året vårdats rättspsykiatriska patienter, vilket lett till högre beläggning i Varberg. Under året har kontinuerlig anpassning av vårdplatserna skett för att klara bemanning under semesterperioderna samt för att minska behovet av bemanningspersonal. Även detta har påverkat beläggningen.

3.1.3 Utvecklingsmedel

Under året har vi sökt utvecklingsmedel för riktad utveckling inom nedan:

Implementera regional handlingsplan för suicidprevention (700 tkr)

Aktiviteten har bidragit till implementering av insatser i enlighet med de sex fokusområdena i den regionala handlingsplanen suicidprevention (främja det friska och minska stigma, skolbaserad prevention, prevention i fysisk miljö, kompetensutveckling, samverkan och stärkt vårdkedja, stöd till efterlevande), med målet att skapa strukturer för ett långsiktigt hållbart och samordnat suicidpreventivt arbete i Halland. På sikt är målet är att antalet suicid och suicidförsök i Halland ska minska.

Pengarna planerades att användas till en rad olika aktiviteter för, bland annat seminarier, konferenser, utbildningsinsatser, med mera. Av de tilldelade pengarna har cirka 100 tkr behövts under 2024, varvid resterande belopp har återbetalats.

Rekryteringskommunikation (775 tkr)

Aktiviteten har inneburit att i samarbete mellan HR och Kommunikation ta fram och genomföra riktade kommunikationsinsatser för att öka möjligheten att rekrytera personal till Psykiatrin Halland. Insatser bygger på analyser av förvaltningens utmaningar inom kompetensförsörjning.

Under året har ett rekryteringspaket tagits fram bestående av rekryteringsfilmer, texter/artiklar, paketering för sociala medier och spridning i relevanta kanaler.

Utvecklade remiss- och bedömningsflöden (600 tkr)

Syftet med aktiviteten är att utveckla remiss- och bedömningsflödena inom den vuxenpsykiatriska öppenvården, med målet att ha en central enhet. Under året har en genomgång av remissflödet och en kartläggning av remisshanteringen genomförts, en och en plan för fortsatt arbete tagits fram, där olika alternativ och scenarion utvärderas. Pengarna har använts till att finansiera en resurs som samordnar och leder arbetet.

3.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Särskilt fokus 2024 har varit på att

➢ Arbeta med ett riskgruppsorienterat arbetssätt för att motverka korttidsfrånvaro genom att identifiera medarbetare som kräver särskilt stöd för att kunna vara närvarande och arbetsföra på arbetsplatsen.

Under året har förvaltningen inlett arbete med en uppföljande inventering av aktuella

rehabärenden på förvaltningen som en viktig del riskorienterat arbetssätt. I denna genomlysning deltar HR- partner och HR- specialist inom rehabilitering och träffar samtliga avdelningschefer för att gå igenom aktuella ärenden.

➢ Vidare analysera arbetet med att stärka den organisatoriska och sociala arbetsmiljön.

Den organisatoriska och sociala arbetsmiljön följs kontinuerligt inom respektive verksamhet vilket lett till en rad riktade åtgärder på specifika enheter.

➢ Öka kunskapen om rehabiliteringsprocessen.

Som ett led i metoden riskorienterat arbetssätt har HR och chefer erbjudits utbildningar avseende NPF, återhämtning på jobbet och våld i nära relationer. Utöver detta erbjuds kontinuerligt förvaltningens chefer i Region Hallands olika delar av rehabprocessen.

➢ Förädla processen vid tillbud och arbetsskador när det gäller återkoppling till medarbetare.

Ett pilotprojekt med goda resultat har genomförts inom BUP gällande det systematiska arbetet med hantering av arbetsskador och tillbud. Under kommande år planerar förvaltningen att genomföra liknande projekt på resterande del av förvaltningen.

➢ Säkerställa att samtliga medarbetare på förvaltningen planenligt genomgår hot och våldutbildning.

En arbetsgrupp inom psykiatrin har under hösten 2024 arbetat med att ta fram en struktur kring hot- och våldutbildning i egen regi. Utbildningen kommer att genomföras med hjälp av egna instruktörer inom förvaltningen. Utbildningen kommer att bestå av en digital grundutbildning, en fysisk grundutbildning för alla medarbetare samt en repetitionsutbildning som genomförs avdelningsvis efter behov. Detta kommer att implementeras under 2025.

➢ Minska mörkertalet gällande rapporterade ärenden för kränkande särbehandling, hot och våld samt sexuella trakasserier.

Frågan har belysts under förvaltnings samverkansdag med samtliga fackliga förbund. Antalet rapporterade tillbud under året står i paritet med föregående år medan det skett en halvering av antalet rapporterade arbetsskador. En sammantagen bedömning är att det finns fortsatt utrymme att arbeta med frågan framöver.

➢ Öka förvaltningens gemensamma förmåga att behålla och utveckla medarbetare inom den egna organisationen samt att attrahera nya medarbetare.

Bland annat har ett arbete gjorts gällande psykologer inom BUP med lyckat utfall. Organisatoriskt har förvaltningen arbetat med att se över chefsuppdrag och som en följd av detta utökat chefstätheten inom flertalet öppenvårdsenheter. Ett utvecklingsarbete har gjorts gällande rekryteringskommunikation som mynnat ut i lansering av Psykiatrins karriärsidor på internet. Schema och bemanningssystemet TESSA har införts i hela förvaltningen som ett led i att underlätta samplanering av bemanning framför allt inom heldygnsvårdsenheter.

Den externa personalomsättningen har minskat och ligger strax under 6%.

4 Medarbetare

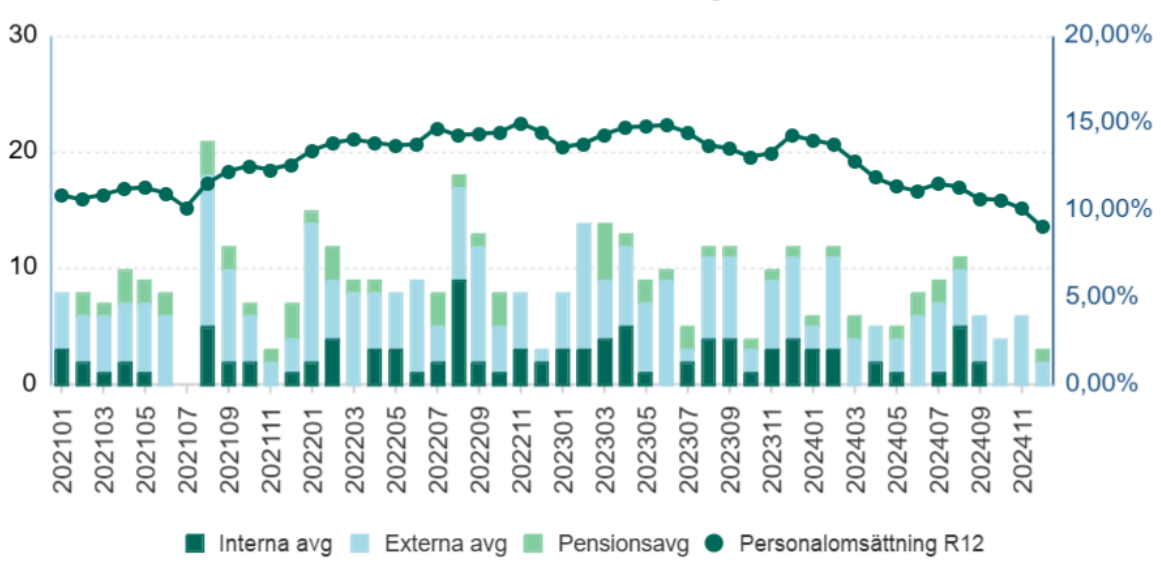
Medarbetarundersökning 2024

I årets medarbetarundersökning (MBU) är förvaltningens samlade HME (Hållbart medarbetarengagemang) resultat 77, vilket är i nivå med föregående års mätning. Män (81) upplever ett högre HME än kvinnor(77) medan upplevelsen mellan könen är mer likartad avseende OSA(70). Chefer har ett lägre OSA än medarbetare (62). Den upplevda utsattheten hos medarbetarna är fortsatt hög vilket föranleder särskilda åtgärder i respektive verksamhet.

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	9 %	10 %

Personalomsättning



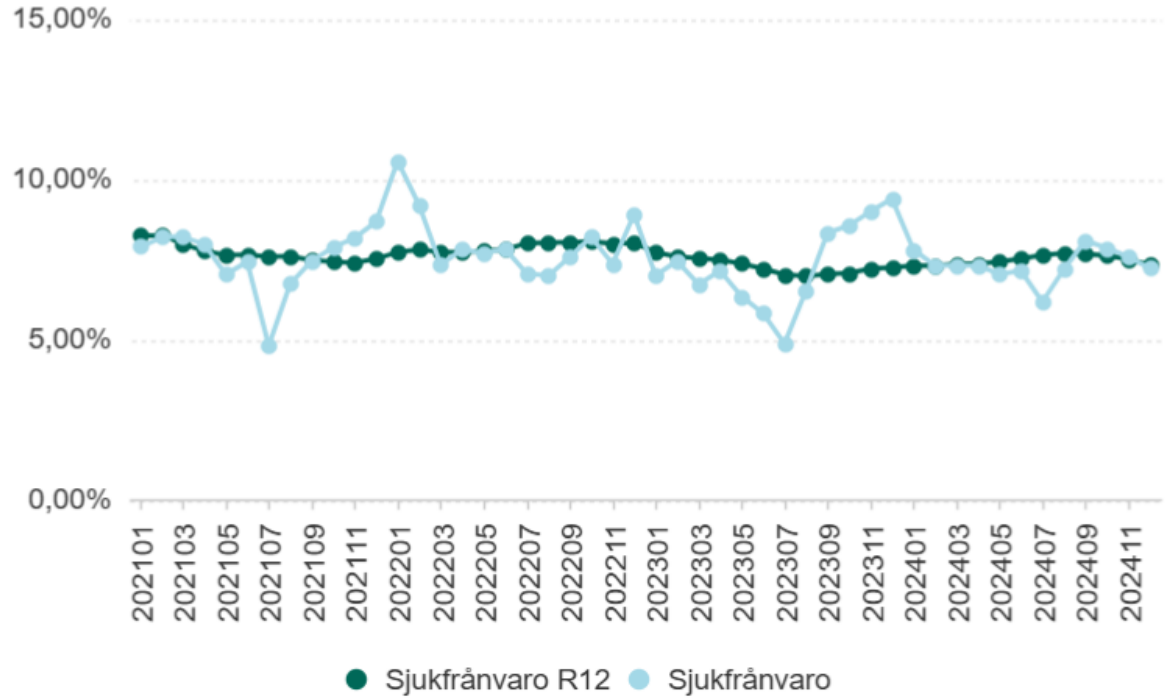
Pers oms	202312	202412	Diff
Intern	3,95%	1,90%	-2,05%
Extern	8,48%	5,93%	-2,55%
Pension	1,86%	1,23%	-0,63%
Total	**14,28%**	**9,06%**	**-5,22%**

Förvaltningen har arbetat aktivt för att minska personalomsättningen och den har minskat jämfört med föregående år. Nivån är nu lägre än förvaltnings målvärde. Stora variationer förekommer mellan verksamheter och orter. Den externa personalomsättningen har minskat och ligger strax under 6%. Förvaltningen ser fortsatta utmaningar gällande framför allt läkare och sjuksköterskor inom heldygnsverksamhet.

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
Sjukfrånvaro	7,3 %	7 %

Sjukfrånvaro

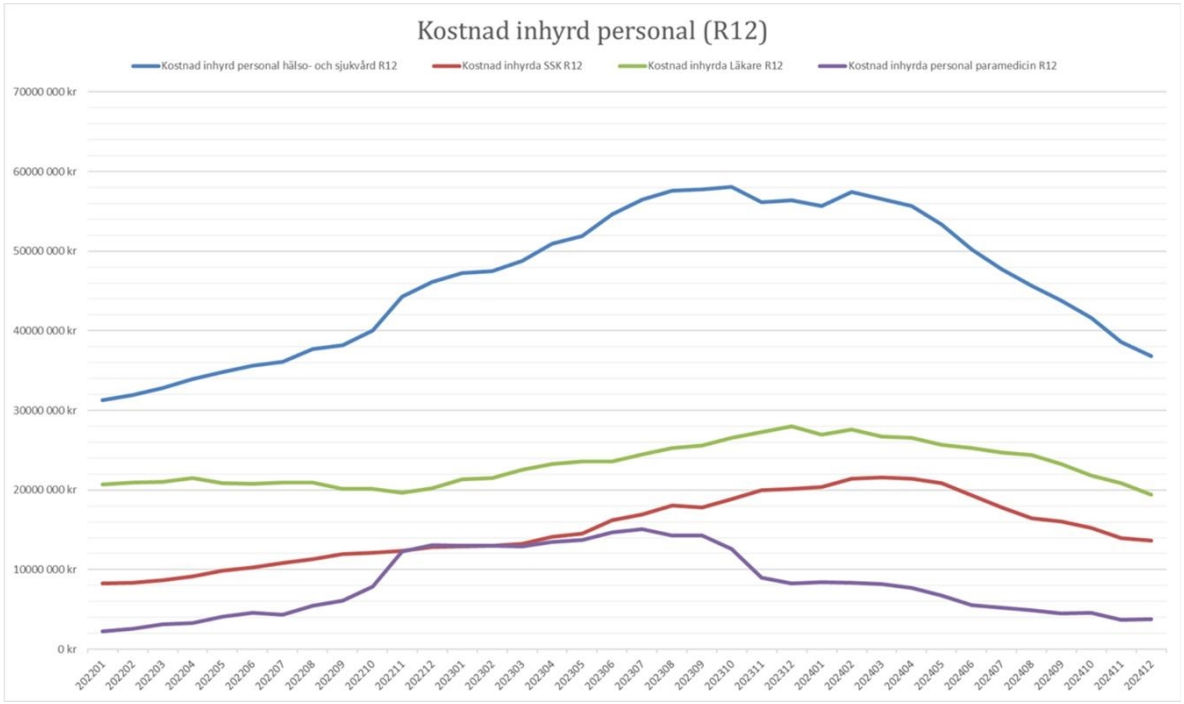


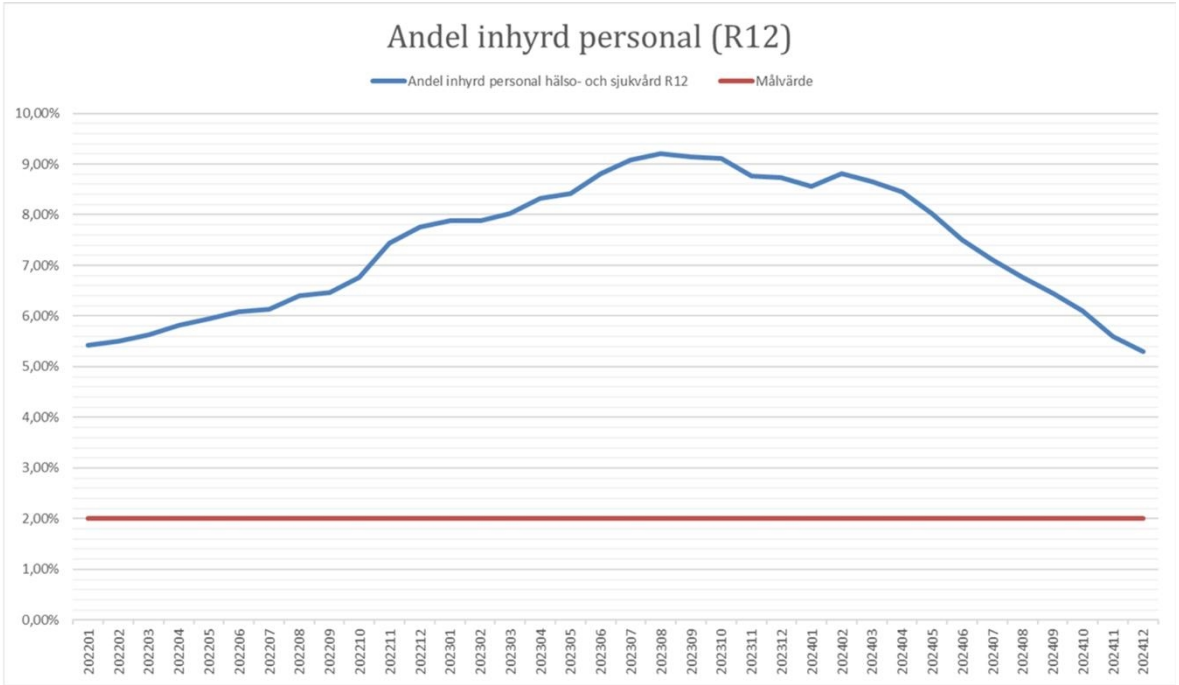
(R12)	202312	202412	Diff
Kort (dag 1-14)	3,66%	3,12%	-0,54%
Mellan (dag 15-90)	1,08%	1,50%	0,42%
Lång (dag 91-)	2,54%	2,74%	0,21%
	7,28%	7,37%	0,09%

Den totala sjukfrånvaron har varit hög under årets första månader, för att under senare delen av perioden vissa en nedåtgående trend mer i linje med målvärdet. De grupperna med högst sjukfrånvaro är skötare, sjuksköterskor och medicinska sekreterare.

Under året har förvaltningen inlett arbete med en uppföljande inventering av aktuella rehabärenden på förvaltningen som en viktig del riskorienterat arbetssätt. I denna genomlysning deltar HR- partner och HR- specialist inom rehabilitering och träffar samtliga avdelningschefer för att gå igenom aktuella ärenden. Förvaltningen ser positivt på det faktum att korttidsfrånvaron minskat under året i linje med förhållningssättet riskorienterat arbetssätt. Sjukfrånvaron är för tillfället i nivå med förvaltningens mål, 7%.

4.3 Inhyrd personal





Nyttjandet av inhyrd personal visar en minskande trend, i enlighet med beslutad åtgärdsplan. Kostnaderna har minskat med ca -35% jämfört med samma period föregående år. Sett mellan åren har kostnaden minskat med ca -19 mnkr.

Kostnaden för inhyrd personal i relation till den totala personalkostnaden uppgår till ca 5%, jämfört med ca 9% föregående år.

Behov av bemanningsläkare har under året primärt funnits inom vuxenpsykiatriska

öppenvården och behov av bemanningssköterskor finns primärt inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården. Inom BUP har bemanning tidigare år nyttjats som en särskild tillgänglighetsåtgärd avseende psykologer, under 2024 har detta minskat till noll. Förvaltningen arbetar aktivt för att minska kostnad för bemanning, i enlighet med Region Hallands inriktning och mål.

Under året har andelen mertid och övertid minskat från ca 2% till strax över 1%.

5 Ekonomi

5.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-863 178 tkr	-853 506 tkr	-9 672 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse
Förvaltningen redovisar en negativ budgetavvikelse med -9,7 Mnkr för året. Avvikelsen fördelar sig mellan uppdragen:

- Uppdrag köpt LRV-vård där avvikelsen är -19,2 Mnkr.
- Uppdraget allmän psykiatri och vårdval psykiatri redovisar en positiv avvikelse med 9,5 Mnkr.

Uppföljning per uppdrag:

Allmän psykiatri och vårdval
2023 redovisar uppdraget en positiv budgetavvikelse med 9,5 Mnkr.

BUP inkl. Ätstörning och ”Barn och ungas psykiska hälsa Halland” redovisar ett underskott på -1,6 Mnkr, vilket till största delen utgörs av avvikelse inom bemanningskostnader och personalkostnader. Avvikelsen är kopplad till tillgänglighetssatsning.

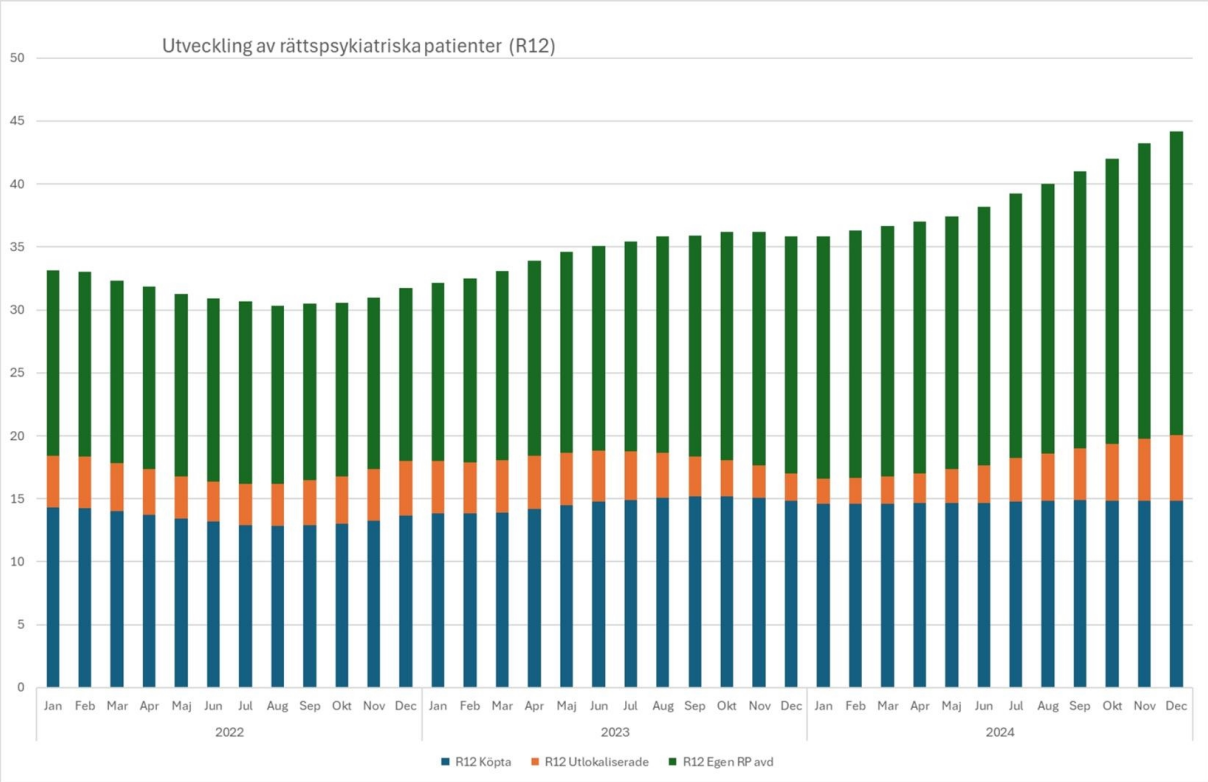
Den vuxenpsykiatriska verksamheten redovisar en positiv avvikelse med 6,2 Mnkr, fördelat på -4,4 Mnkr inom den vuxenpsykiatriska öppenvården och 10,6 Mnkr inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården. Till stor del har avvikelserna uppstått inom kostnad för bemannings personal inom öppenvården som dock kompenseras delvis av överskott på vårdvalsintäker. Se utveckling nedan av vårdvalsintäkterna.

År	Utfall (Mnkr)
2019	42
2020	44
2021	48
2022	50
2023	49
2024	58

Heldygnsvårdens positiva avvikelse har uppkommit främst inom personal där verksamheten under året har haft färre antal vårdplatser öppna som lett till lägre kostnader inom personal och bemanningspersonal.

Uppdrag köpt LRV-vård
Köpt LRV-vård redovisar en avvikelse med – 19 Mnkr. Kostnadsutvecklingen har stannat av under 2024, 9 % jämfört med föregående år som var 25%. Ingen ökning av remitterade

patienter under 2024, se blå staplar i diagrammet nedan.



5.1.1 Resultaträkning

Kontogrupp	Ack utf 2023	Ack utf 2024	Ack bu 2024	Avvikelse
Intäkter	85	96	73	23
Personal	-649	-698	-722	24
Bemanning	-56	-37	-5	-32
Köpt vård	-56	-61	-41	-19
Övrigt	-148	-163	-158	-5
Kostnader totalt	-909	-959	-927	-33
Nettokostnad	**-825**	**-863**	**-854**	**-10**

5.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-909 427 tkr	-959 499 tkr	-50 072 tkr	-926 519 tkr	-32 980 tkr	5,5 %	1,9 %	-3,6 %

Kostnadsutveckling
Förvaltningens kostnadsutveckling var under perioden 5 procent. Den budgeterade kostnadsutvecklingen var 2 procent. Förklaringen till ökningen utöver budget består till största delen av köpt vård inom Rättspsykiatrin och kostnader för bemanningspersonal.

5.1.3 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
27 912 tkr	32 752 tkr	4 840 tkr	28 013 tkr	4 739 tkr	17,3 %	0,4 %	17 %

Intäktsutveckling
Förvaltningens intäkter är drygt 17% högre än förväntad nivå, det är främst interna intäkter såsom ersättning för Cosmic-införandet och utvecklingsmedel som förklarar nivån.

5.1.4 Resultathantering
Hela den negativa avvikelsen finns under uppdrag ”Köpt LRV”, vilket förvaltningen har mycket liten rådighet över då samtliga patienter i behov av högre säkerhetsklass än vi har i Halland måste remitteras externt, därav ser vi ingen möjlighet att föra över underskottet till 2025.

5.1.5 Åtgärdsplan
Förvaltningen har arbetat aktivt utifrån beslutad åtgärdsplan för att generellt minska kostnaden för inhyrd personal inom uppdragen ”Psykiatri och Vårdval Psykiatri”.

Gällande uppdraget ”köpt LRV-vård” har förvaltningen mycket liten rådighet då samtliga dömda patienter med behov av hög säkerhetsklass måste remitteras. Därav har samtliga åtgärder i åtgärdsplanen varit inriktade på den påverkbara verksamheten.

Totalt sett under året har åtgärder inom ramen för åtgärdsplanen bidragit till besparing på knappt 19 Mnkr jämfört med samma period 2023. Målet med åtgärdsplanen, när den beslutades i början på 2024 var en helårsbesparing på 12 Mnkr.

Vuxenpsykiatrisk heldygnsvård

2023 var utfallet för köpt bemanning på totalt 21 Mnkr jämfört med 13 Mnkr 2022. Utfallet består av kostnad för sjuksköterskor. Till stor del beror ökningen på personalomsättning och uppkomna vakanser. Vi ser samtidigt en sjunkande beläggning under året, vilket innebär att vi behöver anpassa verksamheten ytterligare för att minska kostnad för inhyrd personal, utan att påverka patientsäkerhet och vårdkvalitet negativt.

Åtgärderna för att minska kostnad för bemanning 2024 har bland annat inneburit

- Anpassning av antalet vårdplatser
- Sammanslagning av vårdavdelningar under sommaren

Bedömd ekonomisk effekt vid årets början: 2 Mnkr

Total effekt 2024: 7 mkr

Vuxenpsykiatrisk öppenvård

2023 var utfallet för köpt bemanning 25 Mnkr (nästan en fördubbling jämfört 2022). Utfallet består av kostnad för läkare. Till stor del beror ökningen på personalomsättning och uppkomna vakanser, varvid bemanning varit nödvändig för att klara produktion, patientsäkerhet och tillgänglighet.

Åtgärd 2024 var att fortsätta minska behovet av hyrläkare enligt framtagen plan. Åtgärden innebar en successiv minskning och baseras bland annat på redan genomförda rekryteringar, nyblivna specialister från vårt ST-led och nya kombinationstjänster.

Bedömd ekonomisk effekt vid årets början: 5 Mnkr
Total effekt 2024: 6,0 mkr

Barn- och ungdomspsykiatrin

2023 var utfallet för köpt bemanning 10 Mnkr. Detta för att korta vårdköer för att möta det ökade patientvolymerna. 2022 var utfallet 19 Mnkr. Vi har under 2023 haft en stabil personalsituation med få vakanser och en god produktions- och verksamhetsutveckling. Detta har inneburit att vi har kunnat minska behovet av köpt bemanning jämfört med 2022, men ser att vi behöver minska ytterligare för att närma oss regionens mål.

Åtgärd 2024 var att minska antalet köpta utredningar

Bedömd ekonomisk effekt vid årets början: 5 Mnkr
Total effekt 2024: 6 mkr

5.2 Investeringar

5.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
4 000 tkr	5 000 tkr	1 000 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse
Den positiva avvikelsen redovisas under förvaltning gemensamt.

Digitaliseringsbokslut 2024 Psykiatrin Halland

En sammanställning av årets aktiviteter och resultat



Region Halland

Inledning till Digitaliseringsbokslut 2024

Under de senaste åren har Psykiatrin Halland tagit stora steg framåt i sitt digitaliseringsarbete. Sedan det strategiska beslutet 2020 att intensifiera digitaliseringen, har vi kontinuerligt uppdaterat vår digitaliseringsplan för att säkerställa att den är i linje med Region Hallands övergripande IT- och digitaliseringsstrategi. Vårt mål är att underlätta den digitala vardagen för vår personal och förbättra den digitala tillgängligheten för invånarna.

”Digitalisering är att använda digital teknik för att förbättra och effektivisera processer, tjänster och produkter i våra verksamheter.”

Digitaliseringens principer inom Psykiatrin Halland

Hälso- och sjukvården står inför ökade krav på grund av en växande befolkning, rekryteringsutmaningar och brist på lokaler. Samtidigt har samhällsutvecklingen lett till bättre informerade patienter med högre förväntningar på vården. Detta har ökat behovet av samarbete mellan olika myndigheter och organisationer. Digitaliseringen har öppnat upp för nya arbetssätt som kan förbättra vårdkvaliteten och arbetsmiljön för vårdpersonalen.

Våra mål med digitaliseringen

Psykiatrin Hallands digitaliseringsinsatser syftar till att uppfylla flera viktiga mål:

- Öka tillgängligheten till vården och minska väntetiderna
- Göra patienterna mer delaktiga i vården
- Förbättra patienternas upplevda hälsa
- Underlätta för patienten
- Förbättra beslutsunderlag för behandlare
- Förbättra kontinuiteten i vården
- Förkorta ledtiderna
- Minska administrationen
- Använda resurserna mer effektivt
- Förbättra och förenkla kommunikationen mellan olika vårdgivare

Digitaliseringsplanen

Alla större digitaliseringsprojekt inom Psykiatrin Halland inkluderas i vår digitaliseringsplan för att hanteras, prioriteras och följas upp på ett strukturerat sätt. Planen ger en systematisk översikt över pågående projekt och de behov som bör hanteras både på kort och lång sikt. Den administreras av vår digitaliseringschef, som utvärderar inkomna ärenden ur ett helhetsperspektiv innan de presenteras för ledningsgruppen för beslut. Planen uppdateras kontinuerligt baserat på förändringar i projektstatus samt nya förutsättningar och prioriteringar.

Planen uppdateras löpande utifrån hur status på aktiviteterna förändras samt utifrån förutsättningar och prioriteringar. Länk till aktuell digitaliseringsplan

Genomförda och påbörjade aktiviteter 2024

Cosmic och FVIS
Under 2024 har stort fokus för Psykiatrins digitaliseringsavdelning varit att arbeta med införandet av Cosmic, utifrån Region Hallands införandeplan. Detta har varit ett resurs- och tidskrävande arbete.
Alla psykiatrins verksamheter har varit delaktiga och också arbetat hårt med att förbereda sig på införandet. Vissa andra aktiviteter i digitaliseringsplanen har fått pausas till förmån för Cosmic-införandet

Fortsätta utveckla rollerna digital utvecklare och digital samordnare

Psykiatrin i Halland har fortsatt arbeta med att förbättra den interna arbetsprocesser för IT och digitalisering. En del i det har varit att stärka digitala utvecklare och digitala samordnares kompetens. Två utbildningsinsatser har genomförts där syftet med insatsen var att rusta dessa yrkesgrupper med ökad kompetens för att mer effektivt kunna möta de krav och utmaningar som den pågående digitaliseringen ställer inom psykiatrisk vård.

1. Utbildning i digitalisering
2. Utbildning i Att leda utvecklingsarbete

Infört schemaläggningsverktyg
Under 2024 har Psykiatrin infört ett nytt schemaläggning-, planerings och personalverktygverktyg, TESSA.

Utfört plattformsbyte för videobesök med patient inom Bup
Bup har utfört plattformsbyte för digitala kontakter genom video, från Visiba Care till Platform24. Hela Psykiatrin har nu Platform 24

Informationssäkerhet
Ett psykiatri anpassat material om informationssäkerhet är framtaget och sammanställt av digitala samordnare och digital utvecklare PSH.
Materialet är tänkt att använda som presentationsmaterial när digitala samordnare informerar om informationssäkerhet i den egna verksamheten.

Påbörjat arbete med att införa en E-tjänst för remiss till BUP från icke vårdverksamhet
Skapa en e-tjänst som kan användas av icke vårdverksamheter, tex skola och socialtjänsten. Framtagandet av E-tjänsten kommer ske av Region Hallands IT och digitaliseringsavdelningar (ITD) och beräknas vara infört våren 2025.

Egenmonitorering

Psykiatrin är delaktiga i en regional arbetsgrupp kring ett gemensamt införande av egenmonitorering. Inventering av behov av egenmonitorering i våra verksamheter samt omvärldsbevakning pågår och arbetet kommer fortsätta under 2025.

E-tjänster 1177
Psykiatrin är delaktiga i ett regionalt projekt som tittar på möjlighet att strukturera upp och skapa regiongemensamma e-tjänster i 1177.se. Projektet har påbörjats under 2024 och kommer pågå under 2025.

ALMA – Journalsammanställning

Psykiatrin deltar i regionalt projekt kring införande av ALMA – Journalsammanställning, ett delprojekt inom Cosmic-införandet. ALMA är en applikation som installeras på datorn med syfte att ta fram ett kortfattat innehåll för journalsammanställning, så att viktig historisk journalinformation från VAS finns lätt tillgänglig efter övergång till Cosmic som huvudjournal.

Driftnämnden Hallands Sjukhus

§8

Årsredovisning 2024 Driftnämnden Hallands sjukhus

DNHS250010

Beslut

Driftnämnden Hallands sjukhus beslutar att

- godkänna årsredovisning 2024 som även redovisar driftnämndens motivering för resultathantering.
- uppmärksamma regionstyrelsen att nämnden vidtagit åtgärder för ökat hyroberoende samt att genomförda åtgärdsplaner resulterat i ökad kostnadskontroll för egen verksamhet, vilket redovisats i nämndens tre uppföljningsrapporter för 2024.
- notera redovisat utfall från samarbete med närsjukvården kring sommarens primärvårdsomhändertagande på sjukhusområdena.

Ärendet

Med utgångspunkt från regionfullmäktiges beslutade Mål och budget 2024 med ekonomisk ram för 2025 - 2028 har driftnämnden fastställt nämndens verksamhetsplan för 2024. Driftnämnden har därefter beslutat om ytterligare uppdrag till förvaltningen i samband med att Driftnämnden Hallands sjukhus uppföljningsrapporter 1 och 2 behandlades. Från förvaltningen föreligger förslag till årsredovisning för 2024. Av årsredovisningen framgår att Hallands sjukhus ekonomiska resultat innebär en negativ avvikelse på 148 miljoner kronor för 2024. Detta består i somatisk vård minus 27 miljoner kronor, regionvård minus 125 miljoner kronor, specialisttandvård plus/minus 0 samt vårdval specialiserad öppenvård hud plus 4 miljoner kronor. I årsredovisningen redovisas driftnämndens motivering till resultathantering

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- godkänna årsredovisning 2024 som även redovisar driftnämndens motivering för resultathantering.
- uppmärksamma regionstyrelsen att nämnden vidtagit åtgärder för ökat hyroberoende samt att genomförda åtgärdsplaner resulterat i ökad kostnadskontroll för egen verksamhet, vilket redovisats i nämndens tre uppföljningsrapporter för 2024.
- notera redovisat utfall från samarbete med närsjukvården kring sommarens primärvårdsomhändertagande på sjukhusområdena.

Driftnämnden Hallands Sjukhus

Beslutsunderlag

- Årsredovisning 2024 Driftnämnden Hallands sjukhus

Expedieras till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad

Sida 25 av 2485

Årsredovisning 2024

Hallands sjukhus

Helår 2024



Innehållsförteckning

1 Sammanfattning ... 3

2 Målstyrning ... 4

2.1 Accelerera digital transformation ... 5

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer ... 7

2.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa ... 8

2.4 Nära och sammanhållen vård ... 11

2.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård ... 13

2.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden ... 16

3 Ambitionsökningar ... 19

Dietistverksamhet ... 19

PCI-verksamhet ... 19

Förmåga att uppnå följsamhet till nya EU-direktiv ”Medical device regulation” och ”In vitro diagnostic regulation” ... 19

Smärtbehandlingsverksamhet ... 19

4 Tillkommande uppdrag till nämnden ... 20

Beslut om mål maximalt två procent bemanningskostnader i relation till personalkostnader för egen personal ... 20

5 Kvalitetsstyrning ... 21

5.1 Hälso- och sjukvård ... 21

5.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen ... 26

6 Medarbetare ... 28

6.1 Personalomsättning ... 28

6.2 Sjukfrånvaro ... 28

6.3 Inhyrd personal ... 29

7 Ekonomi ... 30

7.1 Årets budgetavvikelse ... 30

7.2 Investeringar ... 34

8 Verksamhetsmått ... 35

8.1 Förvaltningens kompletterande indikatorer ... 35

9 Bilaga 1: Indikatorer över tid ... 38

9.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev) ... 38

9.2 Verksamhet (produktion/kvalitet) ... 42

9.3 Medarbetare ... 51

10 Bilaga 2: Slutrapport för projekt för Vårdcentralsakuter ... 54

1 Sammanfattning

Förflyttning har skett inom samtliga utvecklingsområden i driftnämndens verksamhetsplan för 2024 för att kunna möta den regionala målstyrningens fokusområden: *Accelerera digital transformation, Attraktiva och hållbara livsmiljöer, Utbildning, kompetens och jämlik hälsa, Nära och sammanhållen vård* och *Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård.*

I många fall handlar förflyttning om breddat införande och förfining av nya arbetssätt och teknik, med fokus på säkerhet, arbetsmiljö och resursanvändning. Därutöver arbete för stärkt ledar- och medarbetarskap. Utifrån gemensamma insikter och analys av sökmönster har Hallands sjukhus och Närsjukvården Halland under året samarbetat för att erbjuda primärvårdsomhändertagande i anslutning till akutmottagningarna sommartid, i linje med *Nära och sammanhållen vård* samt *Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård.* Inom cancervården har förbättringar gjorts, noterbart är en ökad måluppfyllnad inom de standardiserade cancervårdförloppen för såväl ledtider som inklusion. Cosmic-relaterad utveckling är det som under året tagit mest total utvecklingsresurs i anspråk.

Årets inflöde till akutmottagningarna har varit högt, men ökningen uppvisar vissa tecken på utplaning. Planerade slutenvårdstillfälle samt antal operationer har påverkats av den begränsade vårdplatskapaciteten, som på totalen varit lägre 2024 jämfört med 2023. Året har också präglats av hög beläggning på sjukhusets tillgängliga vårdplatser.

Sjukhusets hyrsjuksköterskeberoende, med dess kända negativa effekter på arbetsmiljö, kompetensförsörjning, kontinuitet och utveckling, har minskat. Fler enheter uppvisar hyroberoende och total hyrbemanningskostnad har minskat med 23 mnkr (cirka 18 procent) under 2024 jämfört med 2023. Det föreligger en positiv långsiktig trend av långsamt minskande personalomsättning och ökad rekryteringsförmågan för nyckelkompetenser, även om stor brist fortsatt föreligger inom vissa delar av förvaltningen.

Under 2024 har fler öppenvårdskontakter genomförts, och ungefär samma antal operationer, jämfört med 2023. Helårsutfall för 60-dagars tillgänglighet till första kontakt (72 procent) och operation/åtgärd (63 procent) har förbättrats. Totalt antal väntande har sjunkit under året och medelväntetider 2024 är i nivå med de för 2023. Förenklad hantering vid vårdgarantihänvisning har bidragit till att underlätta för patienter som riskerar få vänta utöver vårdgarantins 90 dagar.

Utifrån gott resultat på medarbetarbetarundersökning och hög måluppfyllelse på utvecklingsområdena bedöms Hallands sjukhus fortsatt uppvisa en god förändring- och utvecklingsförmåga.

Hallands sjukhus ekonomiska resultat för 2024 är en total avvikelse om minus 148 mnkr. Inom egen verksamhet är resultat minus 27 mnkr för somatisk vård, 0 mnkr för tandvård och plus 4 mnkr för vårdval öppenvård hudsjukvård. Inom regionvård är resultat minus 125 mnkr.

2 Målstyrning

I Driftnämnden Hallands sjukhus verksamhetsplan har nämnden specificerat särskilt angelägna utvecklingsområden för verksamhetsåret 2024. De syftade även till att långsiktigt förbättra förutsättningar för verksamhetens genomförande – vad gäller kompetensförsörjning, ledarskap, social och ekologisk hållbarhet samt ekonomi.

Utvecklingsområdena har utgått från nämndens uppdrag i regionfullmäktiges fastställda reglemente samt nämndens tilldelade fokusområden och mål enligt regionfullmäktigebeslut inför 2024.

Fokusområde från MoB 2024	**Mål** från MoB 2024
Accelerera digital transformation	Smartare och enklare digital vardag
	Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer
	Informationsdrivna verksamheter
Attraktiva och hållbara livsmiljöer	Bidra till en hållbar resursanvändning
	Bidra till en minskad klimatpåverkan
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa	Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen
	Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader
	Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad
Nära och sammanhållen vård	Vidareutveckla den nära vården
	Säkerställa god tillgänglighet till vård
	Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer
Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård	Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd
	Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt
	Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

2.1 Accelerera digital transformation

Hallands sjukhus har under 2024 bidragit till måluppfyllelse genom att arbeta för nämndens utvecklingsområden som lyder: ”identifiera manuella och repetitiva arbetsmoment som kan standardiseras och automatiseras för att främja arbetsmiljön, medarbetartillfredsställelsen och invånarupplevelsen”, ”Samverka internt och externt inom informationsdriven vård och tillämpning av artificiell intelligens” samt ”Bedriv och dra nytta av informationsdrivna studier och analyser för att identifiera risker för ohälsa och kunna erbjuda rätt insatser på lägsta effektiva omhändertagandenivå”.

2.1.1 Smartare och enklare digital vardag

Identifiera manuella, repetitiva arbetsmoment som kan standardiseras och automatiseras för att främja arbetsmiljö, medarbetartillfredställelse och invånarupplevelse. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Hallands sjukhus har under året arbetat med flera aktiviteter för att uppnå en smartare och enklare digital vardag där standardiserbara och automatiseringsbara moment identifieras för att kunna frigöra medarbetartid och andra värden. Prioriterat har varit att kartlägga och realisera automatiseringar kopplat till övergången till Cosmic. Ytterligare exempel på utveckling under året är:

- Förberedelse för att öka automatiseringsgrad vid behov av statistikuttag från systemet för sterilgodshantering (T-Doc), där en uppdaterad version förväntas under 2025 som kommer att möjliggöra hög grad av automatisering. Berör stora delar av sjukhuset operationsverksamhet och tillhörande perioperativa vårdprocesser.

- Utveckling av mer automatiserad journalåtkomst-loggkontroll för ökad säkerhet och mindre resursåtgång, automatiserad kontrollfunktion som larmar vid icke-verkställd läkemedelslista då patient skrivs ut, förenklad journalföring genom framtagna standardmallar för vanliga diagnoser och utskrivningsmeddelanden. Under året har vissa framsteg gjorts i ovan utvecklingsarbete, men en hel del återstår där införande av Cosmic förväntas kunna påverka förutsättningarna.

- Utökat användningsområde för robot Ernst att autosignera provsvar och gallra inaktuella labbremisser, till exempel har Kvinnokliniken infört en lösning som förenklat signering av labbsvar.

- Inom området lednings- och verksamhetsstöd har arbetet fortgått för att inventera och implementera nya arbetssätt där administrativa uppgifter kan förenklas genom automation. Exempelvis standardisering av ekonomistöd, nya arbetssätt inom Klassifikationsavdelningen, hantering av regionvårdsfakturor och användning av digitala verktyg och artificiell intelligens (AI), till exempel språkmodeller, för effektfullare stöd- och ledningsprocesser gentemot vårdverksamheten.

- Sjukhusmedarbetare har bidragit till hur ”SveaGPT” kan underlätta arbete regionens förvaltningar. ”SveaGPT” är ett nationellt samarbete mellan svenska myndigheter, kommuner, regioner och näringsliv, koordinerat av AI Sweden för samverkan kring AI för textuppgifter och bättre förutsättningar för gemensamma lösningar i offentlig sektor så det blir enklare, lättare och mer rätt. Under 2025 planeras fler användare få möjlighet att testa assistentfunktionen.

2.1.2 Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

Samverka internt och externt inom informationsdriven vård och tillämpning av artificiell intelligens. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Inom informationsdriven vård och tillämpning av AI har sjukhuset arbetet med detta internt och i samverkan med andra – nationellt såväl som internationellt.

Exempel på interregionalt samarbete är arbetet med SveaGPT (se även under 2.1.1) som IT- och digitalisering (ITD) på Regionkontoret (RK) utvecklar tillsammans med AI Sweden. Sjukhusets medarbetare har även nyckelfunktioner inom AI Swedens Vinnova-finansierade innovationsmiljö *Informationsdriven vård* och ingår i flera nationella och internationella forskningsprojekt som syftar till utveckling och tillämpning av AI. Vidare finns engagemang kopplat till Regions Hallands samarbete med Högskolan i Halmstad.

Inom ramen för initierad forskningsstudie och långsiktig verksamhetsutveckling finns ansats att identifiera hur och om AI kan bidra till att identifiera och föreslå adekvat diagnoskodning och åtgärdskodning vid journalföring och sammanfattning av vårdtillfälle och att använda språkigenkänning för att återge ostrukturerade samtal i en journalanteckningsstruktur. Detta görs i nära samarbete med sakkunnigfunktioner inom Regionkontorets delar såsom Hälso- och sjukvårdsavdelningens FoU-verksamhet och ITD samt Kansliavdelningen på Regionkontoret utifrån aspekter såsom juridik och säkerhet. Legala hinder påverkar hastigheten i utvecklingen. HS medarbetare bidrar i Sveriges kommuner och regioners (SKR) satsning på förbättrade förutsättningar för AI-nyttjande i vården samt i regeringsutredningar gällande användning av stora språkmodeller i offentlig sektor.

2.1.3 Informationsdrivna verksamheter

Bedriv och dra nytta av informationsdrivna studier och analyser för att identifiera risker för ohälsa och kunna erbjuda rätt insatser på lägsta effektiva omhändertagandenivå. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Ett exempel på informationsdriven vård som bidragit till utveckling under året är de analyser över förvaltningsgränser som legat till grund för att förvaltning Hallands sjukhus och Närsjukvården Halland inför sommaren gemensamt planerat för att erbjuda primärvårdsomhändertagande på Hallands akutsjukhusområde i anslutning till akutmottagningarna. Upprinnelsen till detta var noggranna och välförankrade analyser av besöksmönster och resursnyttjande i den halländska vården när invånare får akuta besvär eller skador. Den uppföljningsrapport för primärvårdsomhändertagande vid akutmottagningarna som tagits fram av Närsjukvården Halland, i samverkan med berörda verksamheter på Hallands sjukhus, återfinns som en bilaga i denna årsrapport (bilaga 2).

Under 2023/2024 har ett än bredare iterativa analyser genomförts under samlingsnamnet ”Oplanerad vård”. Syftet har varit att förstå hur regionen kan möta patienters vårdbehov med högsta möjliga verkningsgrad och så nära patienten som möjligt. Detta för att tidigt identifiera risker för ohälsa och erbjuda insatser på lägsta effektiva omhändertagandenivå. Hallands sjukhus har varit samordnande motor för dessa analyser men arbetet har involverat chefer och medarbetare från

majoriteten av regionens förvaltningar som har ansvar för hälso- och sjukvård.

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer

Hallands sjukhus har bidragit till måluppfyllelse genom att arbeta för nämndens utvecklingsområde som lyder: ”Implementera Hallands sjukhus miljö- och hållbarhetsplan i fler verksamheter” och ”Reducera utsläpp av växthusgaser, bland annat genom att bidra i införande av lustgasdestruktionsanläggning”.

2.2.1 Bidra till en hållbar resursanvändning

Implementera Hallands sjukhus miljö- och hållbarhetsplan i fler verksamheter. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Det har under året funnits ett högt engagemang för miljö- och hållbarhetsfrågor och för sjukhusets miljö- och hållbarhetsplan.

Medvetandegrad är hög på sjukhusets kliniker om att sträva efter att använda mindre engångsmaterial. Möjlighet att gå över till flergångsalternativ värderas regelbundet.

Sedan 1 januari 2024 är det lagkrav på matavfallsinsamling i all verksamhet. Arbete för att lyckas med detta fortlöper med Regionservice (RGS) och Regionfastigheter i syfte att identifiera lämplig logistiklösning och behov av utveckling av tjänsteutbudet. I nuläget inväntas en regional avfallshanteringsrutin för att kunna intensifiera arbetet. Inom sjukhusets verksamheter är intresset stort.

Förbrukningen av läkemedlet diklofenak, som har betydande miljöpåverkan, har fortsatt att minska under året. Totalt har drygt 3000 färre tabletter förskrivits eller rekvirerats jämfört med föregående år. Nuvarande förbrukning utgör endast en tredjedel av den som förelåg 2020.

Riskbedömningar för att säkerställa att kemikalier hanteras korrekt utifrån miljö, arbetsmiljö och säkerhet ska alltid genomföras. De görs i systemet iChemistry. Uppföljning visar på en utveckling i rätt riktning: Av alla inventerade posterna är 92,7 procent riskbedömda, vilket är en ökning jämfört med föregående år. Kemikalier som används på fler än fem avdelningar har riskbedömts sjukhusövergripande för att avlasta avdelningschefer och miljöombud. Arbetet kommer att fortgå under 2025.

2.2.2 Bidra till en minskad klimatpåverkan

Reducera utsläpp av växthusgaser, bland annat genom att bidra i införande av lustgasdestruktionsanläggning. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Destruktion av lustgas
Som framgick i årets tidigare uppföljningsrapporter projektleder Regionfastigheter installationen av destruktionsanläggning av lustgas. Kvinnokliniken och Medicinteknik Halland (MTH) har och

fortsätter att bidra med verksamhetsaspekter och specialistkompetens. Upphandlingen av lustgasdestruktor startade i december 2024 och planen är att påbörja installation under 2025.

Reducera resande för patienter och medarbetare
Fortsatt pågående arbete utifrån flera aspekter för att främja distanskontakter (video, chatt, telefon). Detta har mervärde i form av reducerat resande för patienter och medarbetare.

Resandet med bil och minskat antal mil med egen bil i tjänsten är i fokus för att minska utsläpp och för att nyttja resurser och tid effektfullt. Under 2024 har den totala körsträckan minskat jämfört med 2023. Användningen av egen bil i tjänsten har dock ökat jämfört med 2023. Andelen miljöbränsle i verksamhetsbilarna är relativt låg, men åtgärder har under hösten initieras för att i hög grad öka andelen miljöbränsle under 2025.

Koldioxidutsläppen från sjukhusets totala biltransporter har minskat jämfört med 2023, huvudsakligen på grund av att bilpoolen elektrifierats. Indikatorn för klimatpåverkan gram CO2 per kilometer har uppnåtts.

Genomföra utbildning *Läkemedel och miljö*
Målet att minst 200 medarbetare ska öka sin kompetens genom utbildningen Läkemedel och miljö har uppnåtts. Sedan starten år 2020 har totalt 313 medarbetare fullföljt utbildningen, vilket motsvarar cirka 15 procent av målgruppen (läkare, sjuksköterska, barnmorska eller tandläkare och som förskriver och ger råd om läkemedel till patienter inom Region Halland). Under 2024 har 164 medarbetare genomfört utbildningen utifrån statistik i kompetensportalen. En trolig orsak till det låga utfallet är att många medarbetare tagit del av informationen i grupp exempelvis på arbetsplatsträffar och läkarmöten och att registrering därför inte skett i kompetensportalen. Arbete pågår för att fler ska fullfölja utbildningen då syftet är en ökad medvetenhet om läkemedels potentiella miljöpåverkan.

2.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

Hallands sjukhus har under 2024 bidragit till måluppfyllelse genom att arbeta för nämndens utvecklingsområden som lyder: ”stärk förmågan att utveckla och utbilda/handleda med nya arbetssätt när tillgång till vissa professioner och sjukhusets verksamhetsinnehåll förändras”, att ”öka förmåga att identifiera risker för ohälsa och erbjuda rätt insatser på lägsta effektiva omhändertagandenivå” samt ”arbetar aktivt för att vara en inkluderande arbetsgivare”.

2.3.1 Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen

Stärk förmågan att utveckla och utbilda/handleda med nya arbetssätt när tillgång till vissa professioner och sjukhusets verksamhetsinnehåll förändras. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Patientindividuell läkemedelsförsörjning (PIL) och Trygg hemgång har utvecklats och förbättrats under året för att förbättra nyttan för patienter, närstående, samarbetspartner och medarbetare. Det har upplevts positivt och stabiliserande av medarbetarna inom slutenvården.

Inom den internmedicinska verksamheten har undersköterskor under året kunnat överta ansvar för vissa delar av planeringsunderlaget i Lifecare (system för samverkan vid utskrivning till kommun). Detta för att frigöra tid för sjuksköterskor. Utifrån lärdomar finns förhoppning att detta arbetssätt

ska kunna införas i stora delar av slutenvården för att effektivisera vårdprocesser och nyttja tillgänglig kompetens och erfarenhet klokt.

Under året har ett prioriterat arbete varit att utbilda huvudhandledare i ”peer learning” med syfte att öka och förbättra sjukhusets studenters verksamhetsförlagda utbildning (VFU). ”Peer learning” är en pedagogisk modell där studenterna uppnår färdigheter och kunskaper tillsammans – genom ett fokus att lära av varandra genom reflektion och erfarenhetsutbyte.

Den omfattande satsningen på kompetensomställning för medicinska sekreterare, som pågått i två år, blev färdig under året. Erfarenheter från satsningen är sammanställd och lärdomar har och kommer fortsatt att omhändertas. Inom flera kliniker har medicinska sekreterare i anslutning till satsningen, kunnat modifiera, överta, harmonisera och förbättra en rad administrativa uppgifter. Det har avlastat och frigjort tid för både undersköterskor och sjuksköterskor och även effektiviserat arbetsflöden. Dessutom har uppgiftsväxlingen inneburit att medicinska sekreterare kunnat öka sin delaktighet inom fler av klinikernas teams ansvarsområden.

Inom flera kliniker har det under året också utvecklats förbättrad introduktion för ny personal, ett särskilt fokus har legat på läkare med syfte att säkerställa en bra start och kontinuerlig kompetensutveckling, bland annat vad gäller utskrivningsplanering.

För att stärka kompetensutveckling hos undersköterskor och skapa, bättre förutsättningar för rekrytering, bibehållande och utveckling av medarbetare utifrån förändrade arbetssätt och patientbehov är en kartläggning av introduktions- och kompetensutvecklingsprogrammen påbörjad. Detta för att förstå om det finns ännu bättre sätt att tillgodose behovet av patientnära, klinisk kompetens på vårdavdelningar och mottagningar.

Ett stort planeringsarbete är också genomfört under 2024 för att ha beredskap för omdanad grundutbildningsstruktur för sjuksköterskeprogrammet där den verksamhetsförlagda patientnära utbildningstiden har utökats med nästan 70 procent, från 22 till 37 veckor, från och med höstterminen 2024. Därutöver har arbetssätt förbättrats och tydliggjorts kring kontakter och fördelning av utbildningsplatser i patientverksamhet för lärosäten med vilka Region Halland saknar ramavtal för dessa platser.

Ögonkliniken har framgångsrikt uppgiftsväxlat arbetsuppgifter gällande synfältsundersökningar och diabetesfotoscreening från sjuksköterska till undersköterska. Det har medfört ökad tid för sjuksköterska att arbeta med medicinska granskningar vilket i sin tur frigjort läkarresurser för fler patientbesök.

Under sommarperioden prioriterade Rehabiliteringskliniken om sin bemanning för att kunna öka bemanningen av fysioterapeuter på akutmottagningen i Varberg. Syftet var att undvika inläggningar, avlasta sjuksköterskor och läkare samt öka patientsäkerheten genom att exempelvis säkerställa bedömning av patientens fallrisk. I vissa fall kunde gånghjälpmedel förskrivas och lämnas direkt till patienten på akuten. Exempel på besvär och tillstånd där detta haft god effekt är ”yrsel” där det, för lämpliga patienter, varit värdefullt att kunna få snabb hjälp av fysioterapeut på plats, vilket även kunnat bespara patienten ett besök inom närsjukvården dagen efter. En ny rutin för direkt-överrapportering från sjukhusets fysioterapeut till kommunernas fysioterapeuter har införts vilket medfört behov av att rapportera i två led via sjuksköterskekollegor. Utvärderingen visade att fysioterapeuter gjorde upp till tre insatser per dag på akuten i Varberg under sommaren, jämfört med tidigare cirka två insatser per månad.

Efter överenskommelse mellan Region Halland och de halländska kommunerna, fick Rehabiliteringsklinikens logopedimottagning under året ett tillkommande ansvar för omhändertagande, utredning- och behandling på primärvårds vid tal- och språkstörning hos barn

och ungdomar i skolålder. Mottagningarna har arbetat intensivt med förändrade arbetssätt för att möta ett stort behov av insatser.

2.3.2 Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader

Öka förmåga att identifiera risker för ohälsa och erbjuda rätt insatser på lägsta effektiva omhändertagandenivå. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Flera insatser har gjorts för att identifiera risker för ohälsa och erbjuda vård på rätt vårdnivå.

Hudkliniken har arbetat för en säkrare övergång mellan vårdaktörer genom samarbete med kommuner och närsjukvård, bland annat genom att säkerställa att de har rätt kompetenser på rätt plats. Verktyget för samordnad planering har implementerats även inom öppenvårdsverksamhet för att öka patientsäkerheten och förbättra informationsöverföringen gentemot kommunala insatser, exempelvis för patienter med sår som behöver omläggning. Denna nya möjlighet är efterlängtad och kan även bli värdefull för andra patientgrupper med kroniska diagnoser.

De opererande klinikerna arbetar vidare för att kunna frigöra kapacitet på sjukhusets tre operationsavdelningar. Bland annat har Kvinnokliniken framgångsrikt lyckats överföra fler operationstyper till mottagningarna, och breddinförande av detta till fler utbudspunkter pågår.

Samarbetet mellan kvinnohälsovården och kvinnokliniken har fortgått i syfte att tydliggöra uppdrag och ansvarsområde för att öka patientsäkerheten och tydlighet för medarbetare.

Under året har Barn- och ungdomskliniken samarbetat med bland annat närsjukvård, socialtjänst och andra aktörer för att hantera den växande gruppen barn med obesitas. Vården för patientgruppen har också utvecklats med nya läkemedel och effektiva behandlingsmetoder vilket gör att Halland ligger i nationell framkant inom detta område.

Medicinklinikerna, Ortopedkliniken och röntgenverksamheten inom Ambulans, diagnostik och hälsa har under året arbetat för att öka förmågan att undvika ytterligare frakturer hos individer med benskörhet tillsammans med närsjukvården. Bland annat genom att identifiera patienter med ökad risk för benskörhet via information som framkommer som bifynd från DEXA-mätningar och röntgenundersökningar. Inom sjukhuset inventeras även möjlighet att mer systematiskt använda Fracture Risk Assessment Tool (FRAX) och modifierade arbetssätt vid ortopedmottagningarna har tagits fram med hög involvering från såväl patienter som berörda mottagningsmedarbetare från Varberg och Halmstad.

2.3.3 Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

Arbeta aktivt med att vara en inkluderande arbetsgivare. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Exempel inom detta område är regionens samverkansavtal som bygger på delaktighet och samverkan vilket skapar möjligheter för medarbetare att påverka sin arbetsmiljö och verksamhet. Andra exempel är att när möjligt, kunna erbjuda flexibilitet vad gäller arbetstider och att kunna arbeta utanför sin placeringsort. För att säkerställa att lönesättning inte är diskriminerande görs

årligen lönekartläggning och kopplade åtgärder för att förhindra oskäliga löneskillnader mellan exempelvis kön. Därutöver håller ett material på att tas fram för att tydliggöra kompetensprogressionssteg för bland annat allmänsjuksköterskor. Syftet med det är att tydligare beskriva utvecklingsmöjligheter och förväntan på önskade förmågor för att kunna bidra till att förbättra såväl patientvården som arbetsplatsen.

En regional utbildning riktad till chefer och HR-medarbetare är framtagen för att öka förståelsen för personer (till exempel anställda) med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (NPF). Hallands sjukhus har arbetat aktivt tillsammans med övriga förvaltningar för att öka förutsättningarna att anställa individer som står utanför arbetsmarknaden, exempelvis genom lönebidrag, praktikplatser och auskultering för individer som exempelvis behöver språkträning eller har någon form av funktionsvariation.

2.4 Nära och sammanhållen vård

Hallands sjukhus har bidragit till måluppfyllnad genom att arbeta för nämndens utvecklingsområden: ”utveckla sammanhållna vårdprocesser tillsammans med samarbetsaktörer för att tydliggöra roller och säkra vårdövergångar för patienterna”, ”förbättra tillgänglighet till vård där måluppfyllelse inte uppnås” samt att ”optimera arbetssätt för att kunna nyttja digitala konsultationsstöd och besöksformer för ökad patientnytta och lägre behov av specialistvård”.

2.4.1 Vidareutveckla den nära vården

Utveckla sammanhållna vårdprocesser, med tydliga roller och säkra övergångar, tillsammans med samarbetsaktörer. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Samtliga kliniker har utvecklat olika processer tillsammans med samarbetsaktörer. Här följer några exempel:

- Pilotprojekt Tidig mobilisering efter stor bukkirurgi - samarbete mellan rehabiliteringskliniken, operations- och intensivvårdskliniken, kirurgkliniken och kvinnokliniken.

- Vårdprocesser inom Kvinnokliniken:

    - Vulvaprocessen - arbetet med eftervård och vulvodyni (vulvasmärta) har utvecklats under året, med positiva resultat från Vulvaskolan.
    - Inkontinensprocessen - utveckling har fortgått under året med målet att ge lika vård i Halland och att erbjuda vård på rätt vårdnivå. Gemensam vårdriktlinje för Kvinnokliniken och privata vårdgivare är framtagen och kommer implementeras under 2025.

- Pilotprojekt fysioterapeut helgtid med syfte att undvika slutenvård och möjliggöra tidigare utskrivning även helgtid.

- Primärvårdomhändertagande på akutsjukhusområdena, se även 5.1 och bilaga 2.

- Bättre samverkan, kvalitet och omhändertagande vid komplexa och mindre komplexa tromboemboliska sjukdomar (blodproppsjukdomar och koagulationsstörning) är ett mycket omfattande förbättringsprojekt som pågått mellan 2019–2024. Målet har varit att optimera

hanteringen av dessa tillstånd vilka förekommer i närsjukvård och inom flera medicinska specialistområden. Exempel på effekthemtagningar och förbättringar som åstadkommits är: Antikoagulantia (AK)-mottagningarna i norra Halland har konsoliderats till Varberg, doseringsansvar för Warfarin (Waran) har överförts till Hallands sjukhus, närjukvårdens vårdvalsenheter har övertagit ansvar för majoriteten av patienter som behöver behandling med Non vitamin-K Orala antikoagulantia (NOAK). Tack vare förbättringsarbetet har antalet hallänning som behandlas med Waran nästan kunnat halveras och i stället behandlas med NOAK vilket är en stor vinst för dessa enskilda individer och vårdresursåtgången på helheten. En ny regional processbeskrivning för venös tromboembolism har därutöver tagits fram. Sammantaget har detta bidragit till ökad tydlighet, närmre vård, ökad patientsäkerhet och förbättrat hantering av de tromboemboliska tillstånd i regionen.

- Fortsatt utveckling av in- och utskrivningsprocessen
  I slutenvården har många aktiviteter pågått för att öka kompetens och förfina arbetssätt kring utskrivningsprocessen för de invånare, närstående och de yrkesgrupper som berörs inom berörda förvaltningar i såväl kommuner som region. På vårdavdelningarna arbetas det fortsatt aktivt med att säkerställa att alla läkare, juniora som seniora, har kunskap och arbetssätt som underlättar planering och informationsöverföring, exempelvis genom välformulerade utskrivningsmeddelande där patienten/närstående är målgrupp. Arbete pågår även för att öka andelen avstämda och verkställda läkemedelslistor, vilket har stor betydelse för patientsäkerhet och trygghet.

  Enheten för Trygg Hemgång har arbetat systematiskt med utskrivningsplaneringar i systemet Lifecare för att optimera inför utskrivning, och vid utskrivning. De har även samverkat med kommunerna för att förbättra för patienter med behov av kommunala insatser. Det kommer krävas fortsatt arbete för att säkerställa att alla delar i processen fungerar bra.

  För att fler patienter enklare ska kunna hitta relevant information via 1177-journalen på nätet används sökord ”planering” i journaldokumentation i syfte att förbättra patientsäkerhet och patientdelaktighet. Utvecklingen följs månadsvis via kvalitetsuppföljning med en positiv uppåtgående trend.

2.4.2 Säkerställa god tillgänglighet till vård

Förbättra tillgängligheten där måluppfyllelse inte uppnås. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Under året har flera åtgärder pågått för att korta ledtider och få än mer produktiva vårdflöden med positiv effekt på tillgängligheten. Standardiserade arbetssätt och optimerad inplanering av operationstider har prioriterats för att nyttja tillgänglig operationskapacitet fullt ut. En viktig framgångsfaktor har varit det goda samarbetet som etablerats mellan opererande kliniker och operations- och intensivvårdsklinikerna vilket möjliggjort att fler operationer kan göras utan slutenvård eller utanför operationsavdelningarna. Arbete och effektivisering av arbetssätt har varit en central del av utvecklingen. Projekt inom gyn- och prostatarobotkirurgi, postoperativa övernattningar och förändrade arbetsscheman har förbättrat såväl flöden som arbetsmiljö.

Inom medicinklinikernas olika subspecialiteter har arbetet fortgått med ökad intern samverkan mellan utbudsorter för att öka tillgängligheten och uppnå en jämlikt tillgänglig vård i hela Halland. Dessutom har klinikerna arbetat för att identifiera vilka patienter som lämpar sig för snabb hänvisning till vårdgarantiaktörer för första kontakt.

Genom att överföra väntelistor till medicinska sekreterare och kontakta patienter via SMS vid avbokningar har väntetiderna inom kvinnokliniken kunnat minska. Därutöver har kliniken justerat läkarschema, nyttjat 1177.se och därmed kunnat optimera operationsprogrammet vilket ökat såväl resursutnyttjande som tillgänglighet. På Öron-, näs- och halskliniken har tillgängligheten för halsmandel- och adenoidoperationer lyckats förbättrats. För sömnregistrering inom obstruktiv sömnapnésyndrom (OSAS) har extra insatser minskat väntetiden exempelvis genom att införa gemensam rådgivningstelefon i samarbete med medicinsk teknik. Arbetsflödet har också effektiviserats genom införande av grupputprovningar för CPAP-maskin.

På Ögonkliniken har användning av ett medicinskt bildbehandlingssystem som tar högupplösta bilder av näthinnan (Eidonkamera) ökat tillgången för ögonbottenfotografering av diabetespatienter med hela 80 procent. Införandet av nytt läkemedel Vabysmo har lett till förbättrad behandlingseffektivitet och ökad patientnöjdhet. Läkemedlet har visat sig vara särskilt användbart för patienter med våt åldersrelaterad makuladegeneration, där längre behandlingsintervaller medfört att antalet vårdbesök som krävs per patient har kunnat minska.

2.4.3 Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer.

Optimera arbetssätt för att kunna nyttja digitala konsultationsstöd och besöksformer för ökad patientnytta och lägre behov av specialistvård. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Användandet av taligenkänning har ökat. Framgångsfaktorer har varit ett engagerat ledarskap, utbildningsinsatser, påminnelser och erbjudande om hur chefer och medarbetare kan få stöd för att sätta i gång. Indikatorer för användande, skrivtider och intalad tid följs och tekniken tillämpas av flera yrkesgrupper. Mervärden är minskad tidsåtgång för medicinska sekreterare att skriva ut från diktat, snabbare tillgång till utskriven journal och tidsvinster för den legitimerade yrkespersonen som slipper kontrasignera utskrifter från sekreterare. Ett exempel från en av medicinklinikerna visar på en positiv påverkan på arbetsmiljö för medicinska sekreterare och ökad patientsäkerhet då antal outskrivna diktat minskat.

Arbete fortsätter även för att förenkla två-vägs-dialog mellan patient och vårdgivarföreträdare via 1177. Exempelvis genom användandet av digitala kallelser och välformulerade standardsvar. Funktionen ”Min vårdplan cancer via 1177” har också tagits i bruk på fler kliniker.

2.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

Hallands sjukhus har under året arbetat för att öka måluppfyllelse genom arbete utifrån nämndens utvecklingsområden: ”öka måluppfyllelse för cancer SVF:er och ensa arbetssätt inom cancersjukvården mellan olika utbudsorter för att öka jämlikhet, frigöra kapacitet och dra nytta av digitala verktyg och distansvårdformer”, ”förbered och genomför Cosmic-införandet 2024 på sjukhuset, bland annat genom omfattande arbetssättsanpassningar och utbildning” samt ”fortsätt implementera fastställda personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PCSVF) utifrån halländska förhållande med fokus på hälsoutfall och patientnytta på helheten”.

2.5.1 Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt

Öka måluppfyllelse för cancer SVF:er och ensa arbetssätt inom cancersjukvården mellan olika utbudsorter för att öka jämlikhet, frigöra kapacitet och dra nytta av digitala verktyg och distansvårdformer. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Standardiserade vårdförlopp (SVF) beskriver vilka utredningar och första behandling som ska göras vid misstanke om en viss cancer samt vilka tidsgränser som ska eftersträvas från välgrundad misstanke till start av första behandling. Den nationella målsättningen med SVF är att minska onödig väntan och ovisshet för patienten.

I likhet med övriga regioner når inte samtliga halländska SVF-processer de nationella inklusions- och ledtidsmålen. Anledningen till att inklusions- och ledtidmålen inte kan nås inom alla vårdförlopp beror bland annat på kunskapsbrist vid registrering och kodning och tillgänglighet till mottagning, diagnostik och operation.

En generell observation är att SVF-måluppfyllelsen är högre för SVF:er där hela kedjan bedrivs inom Halland och inte kräver remittering till andra regioner för diagnostik, behandling och registrering.

Under året har fokus legat på att öka kompetens kring registrering. SVF-koordinatorer har genomfört utbildning i registrering och dessutom har flera läkargrupper fått kompletterande information vid arbetsplatsträffar vilket har gett goda resultat.

Andel halländska patienter med cancer som inkluderats i SVF var 94 procent för period januari-oktober 2024, jämfört med 78 procent för helår 2023. Därmed uppnåddes det nationella målet på 70 procent för 2014. Inklusionsandelen varierar emellertid inom de drygt 30 SVF:erna.

På grund av eftersläpning i tillgänglig statistik på nationell nivå och när cancerbehandling initieras utanför Halland är jämförelse mellan olika tidsperioder komplex vad gäller måluppfyllelse för ledtidsmål. Överlag ses emellertid en viss förbättrad trend vad gäller andelen patienter som kan utredas och erhålla behandling inom ledtidsmål. Andel halländska patienter som genomgått SVF:er inom angivna ledtiden för period januari-oktober 2024 var 49 procent, att jämföra med senast tillgängliga nationella statistik som var 40 procent för helår 2023. För de patienter där cancerbehandling startas i Halland var ledtidsmåluppfyllnad under december 2023-november 2024 ännu bättre (52 procent).

För att förbättra ledtider framåt arbetar klinikerna för ökat operationsutrymme för cancerpatienter, fortsatt konstruktiva dialoger med de diagnostiska specialiteterna inom Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH) och ökad mottagningskapacitet.

Under året har det genomförts en fördjupad kartläggning av ett antal SVF:er med stora patientvolymerna för att identifiera trånga sektorer och förbättringsmöjligheter: prostatacancer, lungcancer, cancer i urinblåsa/urinvägar och njurcancer. Utifrån resultat pågår nu omhändertagande från respektive processteam utifrån identifierade möjliga åtgärder som är lämpliga.

För att öka stödet för bättre följsamhet till ambition som beskrivs i nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering har förvaltningen sökt och erhållit projektmedel för 50 procent paramedicinare

från Regionalt cancercentrum Syd (RCC Syd). Projektet syftar till att identifiera och stödja processerna i deras förbättringsområden och behov av utbildningsinsatser kring cancerrehabilitering.

2.5.2 Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd

Förbered och genomför Cosmic-införandet 2024 på sjukhuset, bland annat genom omfattande arbetssättsanpassningar och utbildning. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

Arbetet med Cosmic-införandet har fortskridit under året och tagit stora resurser i anspråk. Införandeteam finns inom varje klinik för att planera hantering av övergång i mars 2025. E-learning och klassrumsutbildningar påbörjades hösten 2024 för utbildningsstöd och andra medarbetare med särskilda ansvar.

Som framgår i verksamhetsplanen 2024 är Cosmic-införandet en riskfylld, nödvändig, viktig och mycket omfattande verksamhetsförändring. Mycket manuellt arbete har krävts och krävs för att säkra journalinformationstillgång inför och efter övergång till Cosmic. Hanteringen av osignerad och ovidimerad journaldokumentation följs därför särskilt via rapporter så att var verksamhetsansvarig chef kan följa utveckling och rutinföljsamhet inför övergången. Uppföljning och dialog sker regelbundet på övergripande ledningsgruppsmöten. I såväl patientnära verksamhet, som på högre ledningsnivå, förs kontinuerligt dialoger för klok balansering av insats respektive nytta med olika åtgärder och prioritering av tillgängliga resurser.

2.5.3 Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Fortsätt implementera fastställda personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PCSVF) utifrån halländska förhållande med fokus på hälsoutfall och patientnytta på helheten. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

- Fokusområden och mål kopplat till detta utvecklingsområde bedöms uppfyllt under 2024.

PSVF Stroke
De två PSVF som berör strokeomhändertagande är fortsatt under införande och utveckling med viss tyngd på eftervård och rehabilitering. Det finns emellertid bemanningsutmaningar inom delar av strokeslutenvården som inneburit minskad förmåga att säkerställa att alla strokepatienter ska få all sin vård på en dedikerad strokeavdelning.

PSVF Sepsis
Införande och utveckling av PSVF Sepsis under samordning av processledare. Sepsislarm är infört och larmkriterierna har förtydligats för att öka följsamheten till förloppet. Rutiner och patientinformation har tagits fram och utbildning finns tillgänglig i kompetensportalen. Arbete fortsätter för att möjliggöra utdata med syfte att följa processflödet.

PSVF Palliativ vård
Hösten 2023 påbörjade regionövergripande arbete för detta PSVF som processleds från Hallands sjukhus med stort bidrag från flera av sjukhusets kliniker. Arbetet följs upp kontinuerligt i processutvecklingsdialoger.

PSVF Osteoporosprocessen
Arbetet med att stärka förutsättningar att upptäcka och förebygga benskörhet har intensifierats. En viktig del i det fortsatta arbetet är att se över hur fler patienter kan inkluderas (inklusive de patienter som omhändertas i slutenvården) och att säkerställa remisshantering.

Två processledare för PSVF "Osteoporos - sekundärprevention efter fraktur" är utsedda vid Ortopedikliniken. Förbättringsarbete är initierat för att identifiera patienter i hela vårdflödet inom Hallands sjukhus (akutmottagning-slutenvård-öppenvård) samt säkerställa adekvata remisser till närsjukvård som ansvarar för utredning och eventuell behandling. Ett identifierat behov är tillgång till data för att löpande kunna följa upp process och resultat.

Alla vårdprocesser följs upp enligt etablerad struktur två gånger per år eller tätare när så behövs.

2.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden

2.6.1 Främja arbetsmiljön i utveckling av nya arbetssätt för attraktivitet och god utvecklingskraft tillsammans. (Formulerat utvecklingsområde i DN HS:s verksamhetsplan 2024).

Hallands sjukhus har haft stort fokus på patientflöden och processer där centrala mervärde är att kunna ensa arbetssätt och ta hjälp av teknik för att främja arbetsmiljö och göra det enkelt att göra rätt. Några exempel:

- Ändrade arbetssätt på akutmottagningarna där patienter möter färre medarbetare under sin vistelsetid vilket har givit påtagliga effekter på upplevd arbetsmiljö. Därutöver har arbetssättet som går under benämningen ”team-triage” främjat kontinuitet, minskat behov av dubbelarbete/överrapportering och även upplevts säkrare i situationer med risk för hot och våld.

- Intern kompetensutveckling för att säkra och stärka kompetensen och stödja arbetet med arbetsuppgiftsväxling. Se även under 2.3.1.

- Fokus att säkerställa bakjourskompetens inom Kvinnokliniken med en egen framtagen utvecklingsplan, ”vägen fram till bakjour”.

- Utökat ansvar för sjuksköterskor inom Palliativa konsultteamet (PKT) som nu gör omvårdnadsronder på avdelningar för att tidigt kunna fånga och möta palliativa frågeställningar och behov.

- På Barn- och ungdomskliniken sker hospitering mellan enheter, och medarbetarna är forskningsaktiva och bidrar till både nationell och internationell utveckling. De har även skapat en uppskattad podcast om barnsjukvård, som fungerar som marknadsföring för Region Halland.

Vid verksamhetsförändringar på kliniker och arbetsplatser används olika modeller för att involvera och skapa delaktighet och på så sätt öka utvecklingskraft och förankring i arbetslag. Som underlag för att identifiera behov i förbättring och utveckling av arbetsmiljön används bland annat medarbetarundersökningen, arbetsmiljöronder samt förslag via utvecklingsportalen.

2.6.2 Stärk verksamhetens gränsöverskridande systematiska patientsäkerhetsarbete för att förhindra risker som är vanliga och farliga

En hög patientsäkerhet förutsätter ett strategiskt långsiktigt arbete på många nivåer där det övergripande målet är att ingen ska drabbas av en vårdskada.

På Hallands sjukhus följer den övergripande strukturen för kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet linjeorganisationen. Verksamhetschefen ansvarar för att rutiner inklusive avvikelsehantering följs, beslutar om utredning och åtgärder samt har ansvar för uppföljning av vidtagna åtgärder. Styrning och uppföljning sker i huvudsak via sjukhusets planerings- och uppföljningsprocess.

Ett multiprofessionellt sjukhusövergripande patientsäkerhetsteam etablerades 2023 med uppgift att stödja verksamheterna i det systematiska patientsäkerhetsarbetet och uppföljning av avvikelser på systemnivå.

Sjukhusets ledningssystem har under året utvecklats för skapa en än mer logisk och användarvänlig struktur, anpassad för klinikernas behov, vilket gör att personalen snabbt och effektivt kan hitta och följa aktuella rutiner och styrande dokument. Det är en viktig förbättring för att stärka patientsäkerheten genom att säkerställa snabb åtkomst till korrekt och uppdaterad information.

I patientsäkerhetsarbetet ställs höga krav på god samverkan och dialog. Därför finns etablerade forum för samverkan mellan Hallands sjukhus och samarbetspartners. Exempelvis Trygg och säker utskrivning (se 2.3.1 och 2.4.1).

Transparens, förmåga och kultur att öppet kunna diskutera risker och svårigheter är avgörande för att kunna stärka säkerheten i vårdverksamhet. Patientfall tas regelbundet upp i lärandesyfte, till exempel i samband med återkoppling efter genomförd händelseanalys.

Chefläkare och patientsäkerhetsteamets medarbetare håller regelbundet introduktion i patientsäkerhet för nyanställda. En regiongemensam web-grundutbildning i patientsäkerhet har under året tillgängliggjorts i Kompetensportalen. Nya verksamhetschefer erbjuds tillsammans med nyckelpersoner inom respektive verksamhet introduktion till rutiner och regelverk som rör verksamhetschefens skyldigheter att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete.

Genom identifiering, utredning samt mätning av skador och vårdskador ökar kunskapen om vad som drabbar patienterna när vårdresultat inte blivit det som avsetts. Kunskap om bakomliggande orsaker och konsekvenser för patienterna ger underlag för utformning av åtgärder och prioritering av insatser.

Under 2024 mättes i regionen för andra året ”hållbart säkerhetsengagemang” (HSE). Det så kallade HSE-index för Hallands sjukhus var 77, vilket är i paritet med 76 för hela region Halland, och en viss förbättring jämfört med 2023. Mätning och resultat avser utgöra underlag för dialoger på arbetsplatser och ledningsgrupper kring patientsäkerhet och patientsäkerhetskultur.

Utredningar och händelseanalyser initieras av ansvarig verksamhet. Det sjukhusövergripande patientsäkerhetsteamets roll är att stärka kunskap och förmåga kring analys, lärande och uppföljning. Ett regiongemensamt projekt pågår för att förbättra analysen av aggregerade avvikelserapporter, bland annat har en regiongemensam rutin för utredning av allvarliga vårdskador tagits fram.

Utifrån analys av årets lex Maria-anmälningar har noterats att flera tillhör kategorin ”diagnostiska fel”, det vill säga att korrekt diagnos eller en diagnos allvarsgrad uppmärksammats för sent och medfört negativa konsekvenser. Förbättringsåtgärder kopplade till diagnostiska fel har lyfts i arbetet med Riskloggen som syftar till att identifiera behov av regiongemensamma utvecklingsbehov för att på så vis öka kvalitet och säkerhet i vården.

Hallands sjukhus handbok för säker vård inom omvårdnadsprevention är framtagen för att vara lätt att bära. Den finns även på intranätet och samlar vårdpreventiv information och ger konkret stöd i patientnära arbete.

Genom att inkludera systematiskt patientsäkerhetsarbete som en naturlig del av verksamhetsutvecklingen kan både reaktiva och proaktiva perspektiv på patientsäkerhet bejakas. Genom att minska oönskade variationer stärks patientsäkerheten.

Förbättringsarbeten inom bedömning och kunskap om fuktskador har lett till att fler fuktskador identifieras korrekt (se även 5.1.2). Den ökade kunskapen möjliggör adekvat bedömning och behandling av hudskador, då åtgärder för fuktskador och trycksår skiljer sig åt.

För att stärka patientsäkerheten kopplat till läkemedel har det genomförts systematiska läkemedelsgenomgångar. Ett pilotprojekt med farmaceut på vårdavdelning har genomförts med positiv effekt på arbetsmiljö och patientsäkerhet.

Under året har sjukhuset intensifierat fokus på avvikelsehantering och arbetar för att säkerställa att nödvändiga steg genomförs i avvikelsesystemet, särskilt vad gäller orsaksanalys och uppföljning. Förbättringsarbeten som initierats handlar om utbildning, rutinöversyn och stöd till chefer och avvikelsehanterare.

Inom ramen för såväl nationell vägledning, och detta utvecklingsområde avser sjukhuset fortsätta följa upp identifierade risker för vårdskador med prioritet för det som är vanligt och för det som kan ge allvarliga konsekvenser, till exempel vårdrelaterade infektioner och diagnostiska fel. Därutöver ingår att stärka uthållighet och resiliens i sjukhusets huvudprocesser för att klara dagens målbild och framtidens utmaningar. Analys i form av datadriven vård inklusive AI-baserad förväntas kunna bli en naturlig del i detta.

3 Ambitionsökningar

Driftnämnden Hallands sjukhus avdelade inför 2024 särskilda medel för ambitionsökningar utifrån Mål och budget 2024. Nedan ges en kort återrapportering för innevarande år.

Dietistverksamhet

Att möta den utbyggda dietistverksamhets lokalbehov pågår. Enligt plan genomfördes inflyttning i nya lokaler i Halmstad under oktober 2024.

PCI-verksamhet

De två nya labben för kranskärlsröntgen och perkutan coronar intervention (PCI) togs i drift 2024 och är ett viktigt steg för att öka kapacitet och robusthet inom hjärtischemivården.

Förmåga att uppnå följsamhet till nya EU-direktiv ”Medical device regulation” och ”In vitro diagnostic regulation”

Det nya regelverket Medical Device Regulation och In Vitro Diagnostic Regulation (MDR/IVDR) innebär striktare krav på tillverkare och distributörer av medicintekniska produkter. Även vårdgivare agerar tillverkare- och/eller distributör, exempelvis när det gäller specialanpassade och egentillverkade produkter. Hallands sjukhus förmåga att uppnå följsamhet till kraven pågår enligt plan, utifrån prioritering av genomförd gap-analys.

Smärtbehandlingsverksamhet

Region Hallands utökade smärtbehandlingsverksamhet vid Rehabiliteringskliniken började ta emot patienter i slutet av 2023. Verksamheten är geografiskt och funktionellt delvis sammanhängande med smärtrehabiliteringsverksamheten på Hallands sjukhus Varberg. Det är en regionövergripande verksamhet för konsultation och behandlingsrådgivning till patienter med komplex smärtproblematik och patientansvarig läkare. Uppbyggnadsarbete har fortgått under 2024. Remissinflödet är relativt högt och utredningssätt är i huvudsak team-baserat med ambition att de flesta patienter ska kunna få en bra basutredning på en dag.

4 Tillkommande uppdrag till nämnden

I detta kapitel återrapporteras beslutade uppdrag för Driftnämnden Hallands sjukhus utöver vad som beslutats i Mål och budget.

Beslut om mål maximalt två procent bemanningskostnader i relation till personalkostnader för egen personal

Regionfullmäktige RF 2023-10-25 §105 har uppdragit respektive driftnämnd att i samband med ordinarie uppföljningstillfällen redovisa åtgärder och effekter kopplat till beroende av hyrpersonal. I denna rapport redovisar nämnden detta under kapitel 2, 5, 6 och 7.

Beslut om uppdrag att utveckla arbetet för sexuellt våldsutsatta

Regionstyrelsen RS 2024-10-09 §144 har beslutat att uppdra åt Driftnämnderna Hallands sjukhus, Psykiatri, Närsjukvård samt Ambulans, diagnostik och hälsa att utveckla arbetet för sexuellt våldsutsatta i enlighet med förbättringsområden i genomförd utredning. Driftnämnderna ska enligt beslutet återkomma skyndsamt till regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott med information om hur uppdraget ska genomföras och återkoppla resultatet av uppdraget inom ett år till regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott. Driftnämnden Hallands sjukhus kommer att återkomma till regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott med efterfrågad information om hur uppdrag planeras genomföras i uppföljningsrapport 1.

Beslut om uppdrag att utveckla arbetet för flickor och kvinnor som könsstympats eller riskerar att könsstympas

Regionstyrelsen RS 2024-10-09 §143 har beslutat att uppdra åt Driftnämnderna Hallands sjukhus, Psykiatri, Närsjukvård samt Ambulans, Diagnostik och Hälsa att utveckla arbetet för flickor och kvinnor som könsstympats eller riskerar att könsstympas i enlighet med förbättringsområden i genomförd utredning. Driftnämnderna ska enligt beslutet återkoppla resultatet av uppdraget till regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott inom ett år. Driftnämnden Hallands sjukhus kommer att återkomma till regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott med efterfrågad information om hur uppdrag planeras genomföras i uppföljningsrapport 1.

5 Kvalitetsstyrning

5.1 Hälso- och sjukvård

Vården påverkas av omvärldsfaktorer såsom förändrad global politisk och ekonomisk osäkerhet. Mer närliggande finns utmaningar relaterat till specialisering, kompetenstillgång, förväntningar på att ny avancerad behandling tillhandahålls samt förändrade vårdbehov till följd av en ökande andel äldre med många kroniska tillstånd och stora behov av sjukvård. Precisionsmedicin gör sitt intåg i vården på allvar både inom diagnostik och behandling.

Det gångna året har präglats av en begränsad vårdplatskapacitet. Ett skäl är den nödvändiga minskningen av hyrsjuksköterskor kombinerat med rekryteringssvårigheter inom viss dygnet-runt-verksamhet. Mot slutet av året har dock en ljusning setts vad gäller rekryteringskraft och personalomsättning.

Närsjukvården började vintern 2023/2024 med aktiv uppsökande provtagning och snabbt insättande av influensabehandling på särskilda boende vilket kan ha bidragit till att reducera slutenvårdsbehovet i Halland under vinterinfektionssäsongen 2024. Covid har blivit stadigvarande i samhället och en insjuknandeökning noterades i slutet av sommaren, men utan större slutenvårdsbehov. Erfarenheter från sommaren är att samarbetet med Ambulans, diagnostik och hälsa och Närsjukvården Halland (inte minst palliativ vårdavdelning Falkenberg och primärvård på akutmottagningar) samt kommunerna har fungerat. I slutet på sommaren uppkom stora utmaningar i utflödet av färdigbehandlade utifrån kapacitetsbrist hos vissa kommuner och data från årets slut tyder på tilltagande utmaningar med utskrivningsklara patienter på vårdavdelningarna.

Införandet av EU:s arbetstidsregelverk upplevdes i början på året försvåra schemaläggningen i dygnet-runt-vården och den minskade slutenvårdskapaciteten manifesteras på ett ojämnt sätt på sjukhuset. Emellertid har förmåga kring arbetstidsförläggning ökat hos såväl chefer som medarbetare under perioden. Ett ökande antal arbetsplatser har även infört det nya bemanningsplaneringsverktyg TESSA som planeras vara infört i hela Region Halland under 2025.

Den minskade användningen av hyrpersonal har varit långsiktigt nödvändig då merkostnad och kontinuitetsbrist annars hade äventyrat sjukvårdssystemets hållbarhet över tid. Denna analys delas av många andra regioner. Effekten av minskad hyranvändning har blivit senareläggning av planerbara kirurgiska ingrepp inom framför allt ortopedi. Det är därför glädjande att volymen ortopediska operationer kunnat ökas något under slutet av året. Vissa avdelningar har uttalat svårt att kompetensförsörja medan andra lyckats bli helt hyroberoende. Den ökande trenden med hyrpersonal är bruten på förvaltningsnivå, men effekten av en lokal hög kompetensbrist kan få oproportionerligt stor effekt inom en viss del av vårdverksamheten. Efter ett par år av ogynnsam personalomsättning ser vi, mot slutet av året, en tydlig stabilisering och månader med positiv nettorekrytering för bland annat sjuksköterskor.

Under april och maj behövde förvaltningen som arbetsgivare och vårdgivare förhålla sig till blockader från två arbetstagarorganisationer vilket innebar att viss vård behövde stå tillbaka. Blockaderna var oönskade, men innebar en viss kostnadsbesparing och en ökad kunskap kring bemanningsplanering för att undvika mertid/övertid.

Arbetssätt inför, under och efter kirurgiska ingrepp har utvecklats för att minimera behovet av slutenvård i samband med operationerna.

Vad gäller vårdbehov observeras, som förväntat, ett fortsatt ökat antal sökande på akutmottagningarna, men tecken på en långsam utplaning. Under 2024 omhändertog akutmottagningarna nästan 100 000 besök. Sökmönster, typ av behov och när behov gör sig kända

för vårdcentraler och sjukhusens akutmottagningar är gemensamt analyserat och dialogiserats mellan Närsjukvården Halland (NSVH), ADH och Hallands sjukhus. Exempel på slutsatser är att en betydande del av det ökande akutmottagningsinflödet utgörs av behov som hade kunnat mötas på primärvårdsnivå dagtid, men att det är svårt att ändra beteendemönster och sökmönster. Analyserna visar också att det främst är dagtid (veckans alla dagar) som en utökad primärvårdskapacitet för ”oplanerad” vård hade kunnat ge effekt i form av mer mötta vårdbehov utan att invånare och besökare behöver uppsöka akutmottagningarna.

I samarbete mellan sjukhuset och Närsjukvården Halland prövades därför att erbjuda akut primärvårdsomhändertagande i direkt anslutning till sjukhusets akutmottagningar. Cirka 16 procent av patienter som sökte akutmottagning kunde omhändertas och handläggas färdigt av närsjukvård på plats. Genomloppstiderna (medelvärde) på de patientvolymer (cirka 84 procent) som omhändertogs via specialistvården ökade inte jämfört med 2023 trots att denna grupp för 2024 måste förmodas inbegripa en mycket större andel patienter med komplexa vårdbehov, eftersom patienterna med mindre omfattande behov sorterades till närsjukvårdsomhändertagande. Mer detaljer kring erfarenheter från samarbetet framgår i bilaga 2.

Den långsiktiga trenden av minskat inläggningsandel från akutmottagningarna har fortsatt under 2024 och utgör den enskilt viktigaste faktorn för att slutenvårdskapaciteten ska vara tillräcklig. Beläggningsgraden ligger alltjämt på en fortsatt något lägre nivå än femårsperioden före pandemin.

En effekt av minskad slutenvårdskapacitet är behov av förtätning av studenter för att eftersträva efterlevnad till sjukhusets ansvar för utbildning och kompetensöverföring till nästa generation medarbetare. Detta medför en påtaglig målkonflikt eftersom lärosätena (för exempelvis studerande på läkar- och sjuksköterskeprogrammen) har ett ökat behov av verksamhetsförlagd utbildningstid (VFU). Dialog kring VFU-struktur framgent pågår. Osäkerhet råder även kring hur övergången från AT-struktur till BT-struktur för färdigutbildade läkare påverkar långsiktig bemanning av vissa läkar-jourlinjer på sjukhuset. Samtidigt är det glädjande att Hallands sjukhus och Region Halland bibehåller sin topposition i Sveriges AT-läkares ranking av sina tjänstgöringar.

Det pågår mycket arbete för att öka tillgänglighet och minska behovet av slutenvård samtidigt som den medicinska kvaliteten ska upprätthållas. Det omfattande införandeprojektet av Cosmic fortgår med mål att gå i drift i mars 2025. Det är en försening på knappt fyra månader jämfört med ursprunglig plan. Under början av 2025 kommer utbildning i det nya systemet göra anspråk på mycket medarbetartid. Ansatsen är att minimera påverkan på vårdleveransen genom att optimera utbildningens tidsutdräkt. Sjukhusets medarbetare har behövts för expertkompetens i samband med anpassningen av systemet till halländska förhållanden. Det finns en rad olika, och resurskrävande, utmaningar med pågående planering och införande. Det föreligger också betydande osäkerhet kring leverantörens förmåga att möta de deadlines som är avtalade vilken innebär att viss planering av medarbetaresurser kommer behöva planeras, för att sedan kanske planeras om. Vi kan konstatera att 2025 kommer att präglas av införandet av Cosmic och kringliggande system med allra störst verksamhetseffekter första kvartalet. Det finns också en risk att förvaltningens förutsättningar att arbeta informationsdrivet och faktabaserat försämras under 2025 på grund av otillräcklig dataförsörjning som konsekvens av Cosmic-införandet.

Hallands sjukhus medicinska resultat är över lag fortsatt goda. Investeringen i onkologi och palliation och hårt arbete har burit frukt i form av en stabiliserad verksamhet. Tillskapandet av PCI-kapacitet har bidragit till snabbare handläggning av patienter med kronisk och akut kranskärlssjukdom. Samtidigt manifesteras den risk som sedan länge identifierats kopplad till specialisering och spridning av verksamheter där brist nu uppstår inom bland annat bröstradiologin. Problemet med skörhet inom decentraliserade nischkompetenser förväntas öka.

Sammantaget tyder utveckling och framtidsanalys på att radikalt annorlunda sätt att bedriva vård

kommer behövas – i Sverige och i Halland. Samarbete med kommunerna kring kommunalt utförd vård blir allt viktigare. Alla slags hinder som delar upp det sammantagna omhändertagandet av patienter hämmar förutsättningarna för utveckling av vårdkedjorna. Det finns ett uttalat behov av att rikta insatserna till patienterna när de befinner sig i mindre resursintensiva delar av vårdkedjan. Mer precist innebär det att arbeta intensivt för att vårdbehov hos människor med kroniska sjukdomar inte eskalerar till följd av undvikbara, men sent upptäckta, försämringar och skov.

Eftersom utvecklingskapacitet är begränsad kan inte projekt/utredningar med oförmåga att agera på resultat eller avsaknad av faktagrund, kunna prioriteras i närtid. Det finns en förväntan på att Cosmic ska möjliggöra smartare arbetssätt med minskad digital administration. Integration mot stödsystem för bland annat egenvård kan medföra att patienter kan bidra mer och ta större ansvar i vårdprocessen.

Utvecklingen av precisionsmedicin är snabb med avancerad diagnostik och behandling som ska tillgängliggöras på ett jämlikt sätt. Utvecklingen sker först på universitetssjukhusen varpå kostnaderna faller på sjukhusets regionvårdskostnader. Dessa förväntas därför öka. I nuläget saknar regionen förmåga att granska dessa kostnader på det sättet som finns för egen verksamhet.

Efter beslut om bibehållen sjukhusstruktur inriktar sig förvaltningen på att bedriva vård i befintlig struktur, men samtidigt hantera och signalera behov av centralisering av viss verksamhet för att lyckas upprätthålla det tidskritiska akutsjukvårdsuppdraget på dagens utbudspunkter. Inriktningen innebär att ytterligare fokus måste läggas på att lyckas upprätthålla jourlinjerna så att flertalet patienttyper fortsatt kan tas emot på sjukhusets båda akutmottagningar och båda regionen förlossningsenheter ska ha förutsättningar att ge en säker vård till födande och barn.

Förvaltningsöverskridande samarbete i syfte att lösa regionens samlade vårduppdrag blir allt viktigare och är initierat genom oplanerad vård-analysarbetet. Avlastning av befintliga medarbetare genom effektivare vårdkedjor och administrativ förenkling i den digitala vardagen behöver komma till stånd för att sjukhusets medarbetare ska kunna fokusera på arbetsuppgifter som kräver deras kompetenser. Gradvis behöver Hallands sjukhus involveras i den stundande stora fastighetsutvecklingen som också ger möjlighet till bättre arbets- och patientflöden.

När det gäller digitalisering och nyttiggörande av digitala lösningar och avancerade analyser behöver samarbetet med ITD och det nyskapade Forskning- och innovationscentrum (FIC) bli än mer integrerat än idag.

5.1.1 Tillgänglighet

Hallands sjukhus tillgänglighet under året har i viss utsträckning fortfarande påverkats av pandemin utifrån dess efterföljande kompetensförsörjningsutmaning och beslut om minskad hyrbemanning.

Region Halland är emellertid fortfarande en av de regioner med bäst 60-dagars-tillgänglighet för operation/åtgärd och första kontakt.

I SKR:s jämförelse av tillgänglighet inom 90 dagar (Väntetider i Vården) exkluderas patientvald väntan. Detta innebär att SKR:s statistik ibland skiljer sig från Region Hallands uppföljningsstatistik där patientvald väntan inte alltid exkluderas.

Antal som väntar på operation/åtgärd i december 2024 var 7 procent färre jämfört med december 2023. Medelväntetid till operation/åtgärd har inte förändrats avsevärt mellan 2023 och 2024 och är cirka fyra månader. Här föreligger självklart stora variationer utifrån medicinsk angelägenhetsgrad, operationsbehov och samsjuklighet. Fler operationer i öppenvård och fler vårdgarantihänvisningar har bidragit till att antalet väntande har sjunkit under året.

Tillgänglighet inom 60 dagar till första kontakt har förbättrats med 2 procentenheter jämfört med 2023.

Även tillgänglighet till undersökning inom 60 dagar har förbättrats med en uppåtgående trend. Genomsnittlig väntetid är knappt tre månader.

Antalet operationer/behandlingar som genomförts via vårdgaranti har ökat med cirka 10 procent helår 2024 jämfört med helår 2023. Arbete har fortgått för att förenkla processen kring vårdgarantihänvisning för att öka antal patienter som tackar ja till erbjudande och förkorta tiden från behov till åtgärd.

5.1.2 Produktion och kvalitet

Antalet akutmottagningsbesök som omhändertagits vid sjukhuset under 2024 är i nivå med 2023. En delförklaring till ”utplaning” är att drygt 2 000 besök på akutmottagningarna omhändertagits av närsjukvården (bilaga 2) och därmed ej inkluderas i Hallands sjukhus statistik, även om de medfört viss resursåtgång (material, lokaler och personal) inom förvaltningen.

Vårdproduktion har påverkats av begränsad vårdplatskapacitet som en konsekvens av bemanningssvårigheter. I relation till årsplan har i genomsnitt 64 vårdplatser inte kunnat disponeras. Jämfört med 2023 års helårsutfall förelåg det 29 färre vårdplatser under 2024.

Omfattande insatser har gjorts för att minska vårdplatsbehovet och lyckats upprätthålla fler vårdplatser. Det inbegriper exempelvis att fortsätta utveckla arbetssätt så att de platser som finns används klokt samt att säkerställa att utskrivningsklara patienter kan lämna sjukhuset med bra informationsöverföring och planering (se även under kapitel 2, målstyrning).

Sjukhusets övergripande beläggningsgrad ligger över planerade nivåer, med variationer mellan specialiteter/kliniker. Antal utlokaliserade och överbeläggningar per 100 vårdplatser 2024 var något färre jämfört med helårsutfall 2023.

En begränsad vårdplatskapacitet har medfört att färre planerade vårdtillfällen har kunnat erbjudas. Antalet operationer på operationsavdelningarna har varit i nivå med samma period 2023. En större andel utgörs av operationer i öppenvård och tack vare nya arbetssätt som identifierats av chefer och medarbetare har en del operationer kunnat flyttas från operationsavdelningarna.

Medelantal dagar som patienter varit utskrivningsklara och vistats på vårdavdelning i väntan på kommunal vård, har understigit tre dagar, vilket är en välkommen minskning jämfört med 2023. Aktiva dialoger förs på olika nivåer mellan sjukhuset och kommunerna för ett bra patientflöde med målsättning att patienten kan skrivas ut från slutenvården patienten inte längre har behov av inneliggande sjukhusvård. Samtidigt upptar utskrivningsklara patienter fortfarande en relativt stor andel av sjukhusets samlade vårdplatskapacitet. Under 2024 har i genomsnitt 31 vårdplatser (7,6 procent av total vårdplatskapacitet) upptagits av en utskrivningsklar patient.

Kvalitetsindikatorn oplanerad återinskrivning i slutenvård inom 30 dagar är väsentligen oförändrad.

Nya indikatorer används från och med 2024
Från och med 2024 har ett antal indikatorer i kvalitetsstyrningen tillkommit för att bättre spegla Hallands sjukhus övergripande huvudprocesser akut vård respektive planerad vård.

Definition av öppenvårdsbesök har även uppdaterats för att följa Region Hallands definition där vissa tidigare uppdelningar av besökstyper, besöksformer och medicinska verksamhetsområden blivit utdaterade.

Övergången till den regiongemensamma definitionen innebär att sjukhusets totala vårdkontaktstatistik kan se ut att ha minskat något om man jämför siffrorna rakt av utan att beakta att urval förändrats.

För akutmottagningsbesök har övergången till regiongemensamma definitioner inneburit en relativt stor (drygt två procent) ökning av redovisade kontaktvolymer. Om man borträknar den ökning som beror på ändrat registreringsförfarande finns emellertid en sann, men mindre, ökning vilket beskrivs under 5.1. För övriga vårdkontakter har övergång till regiongemensam definition inneburit att rapporterad volym har minskat något.

Punktprevalensmätning trycksår och fuktskador
Under 2024 genomfördes två punktprevalensmätningar av fuktskador respektive trycksår varav den ena var obligatorisk för all slutenvårdsverksamhet. Resultaten från höstens obligatoriska mätning visade en förekomst av fuktskador på 15 procent och trycksår på 8 procent.

Andel uppkomna trycksår under vårdtid var 7 procent varav 1,7 procentenheter klassas som vårdskada (trycksår kategori 2 eller allvarligare).

Initierad förbättring efter mätning inbegriper att screeningbedöma alla patienter i samband med ankomstsamtal för hudbedömning och insättande av tidiga förebyggande åtgärder hos riskpatienter. Under året har därutöver utbildningsinsatser om fuktskador genomförts för såväl sjukhusets medarbetare och medarbetare från annan regional/kommunal vårdverksamhet. Ett bassortiment av material och skyddande produkter mot fuktskador och trycksår har även tillgängliggjorts på samtliga vårdavdelningars närförråd.

Punktprevalensmätning basala hygienrutiner och klädregler
Resultatet av årets punktprevalensmätning för basala hygienrutiner och klädregler visade en följsamhet till samtliga kriterier inom basala hygienrutiner var och klädregler var 63,7 respektive 93 procent. Jämfört med föregående år har resultat för hygienrutiner försämrats. Hallands sjukhus har över tid haft relativt låg följsamhet till framför allt basala hygienrutiner.

Återgivning av regional uppföljning av orosanmälningar och våld i nära relationer
Som en ambition att dels sprida kunskap, dels öka säkerhet kring handläggning och förfrågan inom sjukvården kring våld i nära relationer har regionen sedan något år tillbaka interimistiskt återkopplat den statistik som finns tillgänglig vad gäller antalet orosanmälningar gällande barn. Senast tillgänglig statistik avser januari till juni 2024 och återger nivåer av detta i likhet med motsvarande period de senaste åren.

Dokumenterad förekomst av ställd fråga kring ”våld i nära relationer” har ökat inom flera kliniker jämfört med samma period 2023, vilket sannolikt är ett tecken på att ökad kommunikationsinsats kring frågan och kännedom har ökat kring rutin *Våld i nära relationer inkluderat hedersrelaterat våld och förtryck*.

5.1.3 Återredovisning av erhållna hälso- och sjukvårdsutvecklingsmedel

BB Hemma
Efter ansökan och delegationsbeslut (RS231515, december 2023) om stödjande utvecklingsmedel införde sjukhuset BB Hemma under våren 2024.

BB Hemma syftar till att möjliggöra för nyblivna föräldrar att återvända till hemmet inom 24 timmar efter komplikationsfri förlossning och få individanpassat stöd och uppföljning via barnmorskebesök (samt telefon/video vid behov) upp till 7 dagar efter förlossning, varefter ansvar övergår till barnavårdscentral.

Mål med BB Hemma är att främja en god, nära, säker och familjecentrerad vård i en miljö som upplevs trygg. Det förväntas stärka föräldrarollen och leda till ökad andel amning vid sex månaders ålder. Därutöver minskar arbetssättet behovet av BB-slutenvårdsplatser. Efter införande kan nu alla föräldrapar bosatta i Halland som går hem inom 24 timmar erbjudas BB Hemma.

Parallellt pågår arbete med att skapa en mer hemlik miljö på förlossningsenheterna för att främja känslan av normalitet vid förlossningar på sjukhus. Målet är att öka känslan av trygghet inför förlossning på sjukhus för de gravida som överväger hemförlossning, vilket inte erbjuds i Halland utifrån patientsäkerhetsperspektiv för födande och barn.

5.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Det systematiska arbetsmiljöarbetet sker och följs på flera sätt, bland annat genom kvalitetsstyrningsindikatorer för att kunna agera på eventuella avvikelser. Därutöver genomförs regelbundet olika typer av undersökningar som helt eller delvis mäter och följer olika arbetsmiljöaspekter.

Exempel på årliga eller regelbundet återkommande undersökningar är arbetsmiljöronder, den årliga medarbetarunderökningen samt analys av arbetsskador och tillbud. Medarbetarinvolvering via arbetsplatsträffar och fackliga samverkansforum är viktiga för att uppnå hälsofrämjande arbetsmiljö, samt ett uthålligt sunt arbetsliv. Förändrings- och utvecklingsbehovet på sjukhuset är stort och för att hamna rätt genomförs risk- och konsekvensanalyser inför verksamhetsförändringar.

Jämfört med föregående år har antal inrapporterade avvikelser för arbetsskador och tillbud minskat. Den största minskningen berör fysisk överbelastning. I analys och bedömning av tillbud har förvaltningen behövt beakta att en enskild arbetsplats stått för cirka 30 procent av inrapporterade avvikelser där det förekommit så många som åtta tillbudsanmälningar från en enskild medarbetare under en och samma dag. Om denna specifika arbetsplats undantas har tillbudsanmälningsantalet på förvaltningsnivå minskat med 14 procent. Utifrån tillbudens art och efterföljande analys sker åtgärder löpande.

Fortsatt högt medarbetarengagemang

År 2024s medarbetarundersökning på sjukhuset hade en svarsfrekvens på 77 procent, vilket är i nivå med tidigare år. Hallands sjukhus har bibehållit det höga och goda förvaltningsövergripande resultatet på hållbart medarbetarengagemang (HME) som är en nationellt vedertagen dimension framtagen av SKR.

Nedan återges HME-resultat över tid för Hallands sjukhus medarbetarundersökning.

Mål/indikator	2022	2023	2024
HME (hållbart medarbetarengagemang)	77	78	78
Motivation	80	80	81
Ledarskap	77	78	78
Styrning	74	74	76

En fortsatt hög motivation och ett högt engagemang har sannolikt bidragit positivt till verksamhetens förmåga att ställa om och möta nya behov. För respektive organisatorisk ansvarsenhet används resultatet för att, tillsammans med medarbetarna, vidareutveckla aktiviteter och åtgärda eventuella brister och avvikelser, som ett led i kvalitetsstyrningens ständiga förbättringar.

Lika viktigt är också att identifiera framgångsfaktorer hos enheter med höga resultat för att behålla och förstärka detta, samt att sprida goda exempel.

Utöver HME mäter medarbetarundersökningen organisatorisk och social arbetsmiljö (OSA). Ett OSA-värde över 63 bedöms vara bra. Ett OSA-värde under 52 innebär vanligtvis behov av fördjupad analys för rätt åtgärder. I åtgärdsarbetet har HR-stödets olika funktioner en viktig roll för chefer och medarbetare. Sjukhusets övergripande OSA-resultat bedöms som bra och är stabilt över tid, se tabell nedan. Det finns i likhet med tidigare år, en variation mellan olika arbetsplatsers och klinikers vilket innebär att insatser och fördjupade analyser kan behöva anpassas utifrån såväl nuläge som över tid.

Mål/indikator	2022	2023	2024
OSA (organisatorisk och social arbetsmiljö)	66	67	68
Jag har inga fysiska besvär orsakade av mitt arbete	72	72	73
Jag har tillräcklig tid att utföra mina arbetsuppgifter	60	61	64
Jag har inga fysiska eller psykiska besvär av stress eller oro orsakade av mitt arbete	60	61	62
Jag kan koppla av från mitt arbete när jag är ledig	72	73	74

6 Medarbetare

Utifrån såväl omvärld som regionalt och lokalt har året präglats av ett antal större händelser. Under våren infördes EU-rättsligt bindande arbetstidsregelverk även för läkare och flera nationella avtalsförhandlingar försenades. Såväl Kommunal som Vårdförbundet vidtog konfliktåtgärder under försommar vilket påverkade verksamhet, patienter och medarbetare.

Arbetet med att införa bemanningsplaneringsverktyget Tessa har pågått och kommer att fortsätta nästa år. Sjukfrånvaron ligger fortsatt över prepandemiska nivåer och kan sannolikt kopplas till smittspridningar, immunitetsskuld och ändrade beteenden och attityder i befolkning. Exempelvis ses en högre korttidssjukfrånvaro där exempelvis förekomst av Mycoplasmainfektioner inte haft så höga nivåer i landet på 25 år.

Personalomsättningen har succesivt sjunkit för att nu vara nere på förväntade nivåer på sjukhuset som helhet. Inom vissa delar föreligger alltjämt obalanser vad gäller tillgång till medarbetare, kompetens och erfarenhet. En rad åtgärder pågår och är initierade för att adressera detta, vilka beskrivs under kapitel 2 Målstyrning. Att ändra arbetssätt och driva förändring kräver resurser, hög delaktighet och uthållighet för att få bäst effekt. Undersökningar såsom AT-ranking, verksamhetsförlagda utbildningen för sjuksköterskor, uppföljning av utbildningsinsatser och medarbetarundersökning indikerar att det alltjämt finns kraft, kompetens och engagemang att vidareutveckla såväl vårderbjudande som samarbetsförmåga och kultur för en gynnsam fysisk och psykosocial arbetsmiljö.

6.1 Personalomsättning

Efter ett mycket högt antal avgångar i början på 2023 har antalet avgångar successivt och kontinuerligt sjunkit, för att i slutet på 2024 ligga inom historiskt mer normala nivåer.

En stor arbetsgivare som Hallands sjukhus behöver ha beredskap för en medarbetarrörlighet kopplat till pension, nya karriärmöjligheter och kompetensförsörjning gentemot kommuner samt andra delar av regionen. Ett kontinuerligt och aktivt utvecklingsarbete för rekrytering och introduktion i linje med omvärldsutveckling behöver därför alltid pågå. Här är det centralt att dra lärdomar från scenario där arbetsbelastning och arbetsmiljö bedöms ha bidragit till att medarbetare lämnar.

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	10,9 %	11 %

6.2 Sjukfrånvaro

Total sjukfrånvaron ligger på 5,9 procent och är något högre än för ett år sedan. Jämfört med historiska data är det företrädesvis korttidsfrånvaron (dag 1–14) som ökat. Sedan 2020 har den korta sjukfrånvaron ökat med 30 procent. Detta mönster tillskrivs huvudsakligen den ”immunitetsskuld” som föreligger eftersom befolkningen under flera år inte exponerats för bakterier och virus på samma sätt som före pandemin. Statistik från Folkhälsomyndigheten och Smittskyddsenheten för 2024 visar att kikhosta, mykoplasma, RS-virus, Grupp A-streptokocker och förkylningsvirus haft en mycket utbredd förekomst.

Under kommande år förväntas därför en viss minskning av infektionsrelaterad sjukfrånvaro och frånvaro kopplad till vård av barn med infektioner.

Nationell SKR-statistik visar att Region Halland över tid uppvisat en relativt låg långtidssjukfrånvaro (definition >60 dagar), vid den senaste mätningen 2023 hade regionen landets lägsta långtidsfrånvaro. Motsvarande statistik för sjukfrånvaro dag 1–59 var emellertid bland de högsta i landet. Immunitetsskuld och en högre generell infektionsnivå förklarar inte detta, så sannolikt finns andra orsakar bakom det mönstret i Region Halland, vilket kräver vidare analys.

Indikator	**Utfall** (R12)	**Målvärde**
Sjukfrånvaro	5,9 %	5 %

6.3 Inhyrd personal

Efter att i september 2023 övergått till att i huvudsak enbart använda hyrsjuksköterskor natt och helg har total användning av hyrbemanning successivt minskat. Omvandlat till tjänster var hyranvändning helår 2024 cirka 65 heltids-sjuksköterskетjänster av cirka 900 totalt, vilket ska jämföras med 2023 års motsvarande utfall på 81 heltids-sjuksköterskетjänster.

Användande av hyrläkare för 2024 är lägre än för 2023. Dock är den långsiktiga trenden ett pendlande mellan 10–15 heltidstjänster (av cirka 430 läkartjänster totalt) för att kunna upprätthålla kapacitet vid avgångar eller upprätthålla kritisk tillgänglighet.

Målet är att uppnå hyroberoende utifrån SKR:s definition där hyrbemanningskostnad max får utgöra 2 procent av all medarbetarkostnad, vilket även är Region Hallands mål.

mnkr (ackumulerat)	Ack Utfall 2024	Ack Utfall 2023	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	-36,6	-43,8	-20%
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	-93,4	-113,2	-22%
Totalt	**-129,9**	**-157,0**	**-21%**

Tjänster (totalt för perioden)	Ack Utfall 2024	Ack Utfall 2023	Förändring
Inhyrd läkare från bemanningsföretag	11	14	-27%
Inhyrd sjuksköterska från bemanningsföretag	65	81	-25%
Totalt	**76**	**95**	**-25%**

7 Ekonomi

Hallands sjukhus resultat för 2024 är en total avvikelse om minus 148 mnkr, fördelat på minus 27 mnkr för somatisk vård, 0 mnkr för tandvård, plus 4 mnkr för vårdval öppenvård hudsjukvård samt minus 125 mnkr för regionvård.

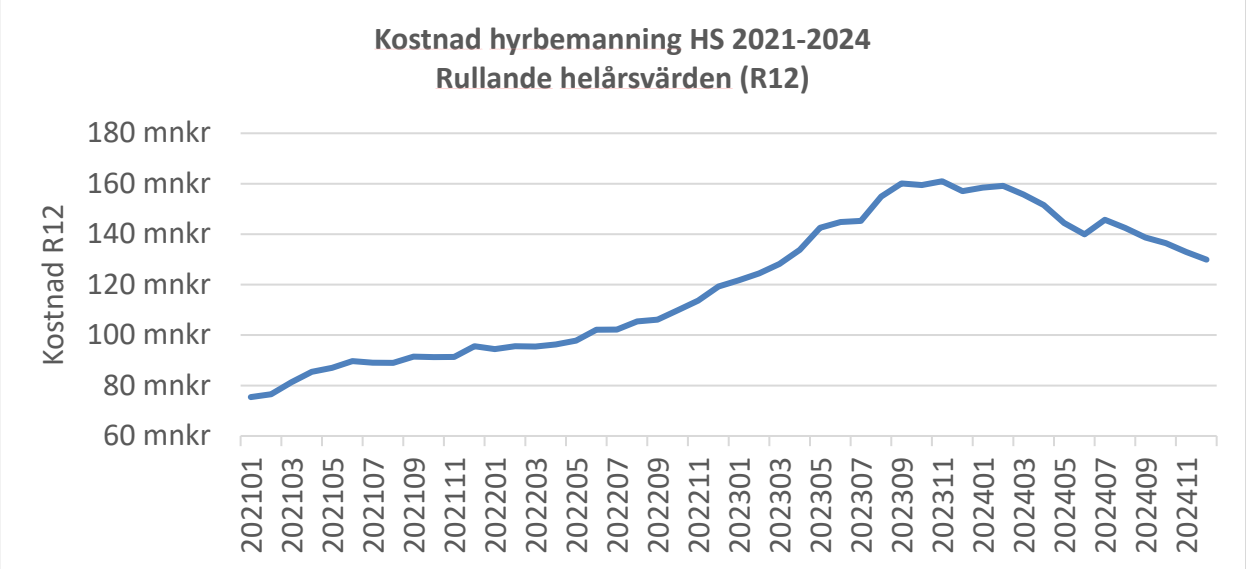
7.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	- 5 829 Mnkr	- 5 681 M nkr	-148 Mnkr

Somatisk vård
Utifrån kostnadsmassa utgör somatisk vård 87 procent av Hallands sjukhus verksamhet och resultatet för 2024 är en avvikelse på minus 27 mnkr (0,5 procent). Det är en stor förbättring jämfört med föregående år. Tack vare kraftigt och framgångsrikt ekonomiskt åtgärdsarbete har den ekonomiska prognosen förbättrats under året.

Den största avvikelsen är inom *egen och inhyrd personal* där det finns en avvikelse om minus 36 mnkr. Bakgrunden till denna handlar om att upprätthålla förmåga till att leverera tillräcklig kvalitet på grunduppdrag, och kan grovt delas upp i två delar:

1. Ett kvarvarande behov att ersätta vakanta tjänster med hyrbemanning. Under årets första månader var hyrbemanningskostnader i nivå med föregående år. Med undantag för sommarmånaderna har emellertid hyrkostnad minskat från och med mars i jämförelse med 2023 (se rullande-12-kostnadutveckling i bild nedan). För helår 2024 var hyrkostnad 17,5 procent lägre än helår 2023.



2. Ofinansierad merkostnad för egen personal för att klara den kapacitetsminskning som uppstår till följd av brist på slutenvårdsmedarbetare och en hög volym akutmottagningsbesök. Det har exempelvis bedömts som nödvändigt med ofinansierad uppbemanning av läkare, dels på akutmottagningarna för att minska risk för undvikbara inläggningar, dels för helg-rondarbete på vårdavdelningarna för att öka utflöde på tillgängliga

vårdplatser. Tillräcklig medicinsk kompetens har alltså bedömts nödvändigt för att främja omhändertagandekvalitet, öka vårdintensiteten under vårdtiden vilket är extra angeläget när vårdplatskapaciteten är begränsad.

Det finns även större negativa avvikelser inom Labb och Röntgen om minus 15 mnkr, varav minus 8 mnkr inom Labb respektive minus 7 mnkr inom Röntgen. För Läkemedel är avvikelsen minus 13 mnkr. Främsta anledningarna till denna är en mycket hög kostnadsökningstakt för läkemedel under 2023 vilken inte fullt fångades i 2024 års budget.

De negativa resultatavvikelserna vägs delvis upp av att Intäkter har en positiv avvikelse om plus 32 mnkr. Här står Cosmic-relaterad personal-kostnads-ersättning från Regionkontoret för 17 mnkr och Patientavgifter för 8 mnkr.

Tandvård
Tandvårdens resultat är i ekonomisk balans och på budgeterad nivå.

Vårdval specialiserad öppenvård hud
Vårdvalets resultat har en positiv avvikelse om plus 4 mnkr. Resultatet beror på högre produktion och produktionskopplade intäkter än budgeterat, i kombination med att vakanser medfört att personalkostnader understigit budget. Den höga produktionsvolymen under 2024 bedöms inte långsiktigt uthållig utan det behövs nyrekrytering av fler medarbetare med rätt kompetens.

Regionvård
Budget för 2024 var en kostnadsnivå som motsvarande utfallet för 2023. Under senare delen av 2023 sågs emellertid en kraftig kostnadsökning inom regionvård till en nivå som fortsatt under hela 2024. Det har resulterat i en årsavvikelse mot budget som blev minus 125 mnkr. Jämfört med 2023 var kostnaderna 127 mnkr högre vilket motsvarar en kostnadsökning med 19 procent.

Av kostnadsökningen jämfört med föregående år förklaras 93 mnkr av kostnader som i faktureringsdata kan knytas till enskilda patienter.

Under 2024 var kostnaderna för regionvård från Västra Götalandsregionen (VGR) 45 mnkr högre än de var 2023 vilket är en ökning med 12 procent. I faktureringsdata är snittkostnaden per patient oförändrad mellan åren. Hela kostnadsökningen beror alltså på en volymökning. Totalt har 315 fler halländska patienter, med en genomsnittlig kostnad om 144 tkr per patient, fått regionvård i VGR under 2024 jämfört med 2023. Störst volymökning ses för cancer-regionvård.

Existerande ordning och administrativa hantering kopplad till regionvårdsremittering och fakturering är omständlig. Den faktureringshantering som gäller innebär att fakturor skickas till Hallands sjukhus, för att sedan i relativt hög omfattning krediteras och ersättas med nya fakturor när/om någon nytillkommen åtgärd tillkommit regionvårdkontakten. Därutöver saknar ett relativt stort antal av regionvårdkontakterna i faktureringsdata beskrivning i form av diagnosrelaterade grupper (DRG). Det medför viss osäkerhet i analyser av prisutveckling och så kallad ”case-mix”. Hade Hallands regionvårdsbehov från VGR inte ändrats något mellan 2023 och 2024 (samma antal remitterade patienter, samma utförda vårdåtgärder) hade regionvårdkostnadsökningen mellan åren varit 6 procent baserat på det nya regionvårdsprisavtal som började tillämpas 2024.

För patienter som erhållit regionvård i Region Skåne var kostnadsutfall 2024 24 mnkr högre än 2023 vilket är en ökning med 11 procent. Snittkostnaden per patient ökade med 9 procent vilket är i nivå med prisförändringarna i avtalet mellan åren. Kostnadsökningen förklaras således till största delen av avtalade prisförändringar och till en mindre del av att antalet regionvårdade patient i Skåne ökat med 2 procent.

Den tredje största regionvårdskostnadsökningen härrör från Region Östergötland där kostnaderna ökat med 18 mnkr mellan 2024 och 2023. Antalet patienter som regionvårdats i Östergötland skiljer sig inte avsevärt mellan 2023 och 2024 (cirka ett 30-tal). Kostnadsökningen på nästan 20 mnkr beror i stället på att några enstaka patienter under 2024 vårdats för komplexa brännskador med mycket höga fakturor som följd.

För regionvård inom övriga regioner ses en kostnadsökning på 5 mnkr vilken främst förklaras av ett fåtal patienter med extra höga kostnader. Antalet patienter som fått regionvård i övriga regioner är oförändrat mellan åren.

Resterade regionvårdskostnadsökning (om cirka 30 mnkr) utgörs av kostnadsposter såsom solidarisk finansiering, övriga kostnader och periodiseringsdifferenser kopplat till uppbokningar av ej attesterade fakturor*.

** Avser främst de sista samlingsfakturorna från VGR innan de gick över till patientspecifik fakturering från och med 2023.*

7.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning

Resultaträkning (mnkr)*	Resultat 2024	Årsbudget 2024	Budgetavvikelse
Intäkter	526	486	40
Personal	-3 018	-3 058	40
Köpt vård	-1	-2	1
Labb/RTG	-546	-530	-16
Bemanning	-130	-54	-76
Verksamhetsknutna tjänster	-338	-344	6
Läkemedel	-352	-339	-13
Hjälpmedel och material	-483	-474	-9
Lokalkostnader	-377	-383	6
Övrigt	-228	-218	-10
Avskrivningar finansnetto	-91	-100	9
Totalt egen verksamhet	-5 038	-5 015	-23
Regionvård	-791	-666	-125
Totalt Hallands sjukhus	**-5 829**	**-5 681**	**-148**

* Justeringar är inte gjorda för avrundningseffekter.

7.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
- 5 798 Mnkr	- 6 164 Mnkr	-366 Mnkr	-5 974 Mnkr	-191 Mnkr	6,3 %	3 %	-3,3 %

Egen verksamhet
Inom egen verksamhet, vilken innefattar somatisk vård, tandvård och vårdval specialiserad öppenvård hud, var kostnadsutvecklingen plus 4,7 procent. Jämfört med föregående år var kostnadsbudgeten ökad med plus 6,8 procent, men eftersom 2023 års resultat var minus 112 mnkr innebar den ökade kostnadsbudgeten för 2024 en budgeterad kostnadsutveckling på 3,5 procent. Orsak till 2024 års negativa resultat är således inte främst en hög kostnadsutveckling under 2024 utan en hög kostnadsutveckling under 2023. För 2024 ses en minskande kostnadsutveckling över tid, där kostnadsutvecklingen var 8,9 procent under kvartal 1 för att sedan sjunka till 2,6 procent under kvartal 2–4.

Förklaringar bakom den minskade kostnadsutvecklingen för egen verksamhet är dels de åtgärder som driftnämnden beslutat i anslutning till uppföljningsrapport 1 och 2, dels externa i form av sjunkande inflation med lägre prisökningar.

Störst förändring av kostnadsutveckling återfinns för hyrbemanning där kostnaderna minskat med 17,5 procent. Total kostnad för hyrbemannings-tid var 28 mnkr lägre 2024 jämfört med 2023.

Regionvård
Under året var kostnadsutvecklingen inom regionvård 19 procent. Jämfört med 2023 var kostnadsbudgeten ökad med 5,1 procent, men då 2023 års resultatutfall var minus 30 mnkr innebar kostnadsbudgetökningen en budgeterad kostnadsutveckling om 0 procent. Ökningen av kostnadsutvecklingen som låg bakom 2023 års negativa resultat skedde främst under årets sista kvartal och den kostnadsnivån fortsatte sedan under hela 2024. Under 2024 var kostnadsutvecklingen 24 procent under kvartal 1–3 för att sedan sjunka till 8 procent under kvartal 4.

7.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budget intäktsutv.	Skilln. mot budget
312 Mnkr	302 Mnkr	-9 Mnkr	265 Mnkr	38 Mnkr	-3 %	-15 %	12 %

Intäktsutvecklingen var minus 3 procent jämfört med föregående år. Bakom den negativa intäktsutvecklingen ligger kraftigt minskade intäkter för utskrivningsklara patienter vilka var 27 mnkr lägre än 2023. Den regionala ersättning som erhållits för personalkostnader kopplat till Cosmicinförandet påverkar också jämförelsen mot 2023, men åt andra hållet då motsvarande intäkt inte fanns för 2023. Rensat för dessa två jämförelsepåverkande poster var intäktsutvecklingen plus 4,7 procent.

7.1.4 Resultathantering

Driftnämnden Hallands sjukhus anser att underskott för somatisk vård inte ska överföras till nästkommande år. Skälen till detta är att underskottet i huvudsak utgörs av utmaningen att rekrytera kompetens och merkostnader för hyrbemanning. Nämnden har under 2024 vidtagit tydliga och framgångsrika åtgärder för att reducera hyrbolags-användning. Dessa åtgärder planeras fortgå, men behöver balanseras för att säkra det samhällskritiska akutuppdraget och inte riskera försämra tillgänglighet för planerad vård. Ytterligare skäl är att nämnden för 2024 haft ökade kostnader för hjälpmedel och material på 17 mnkr som en konsekvens av den förändring av rutin kring fakturering mellan vårdvalet och Hallands sjukhus, vilket inte kompenserats för inför 2024. Vidare har Hallands sjukhus under 2024 haft personalmerkostnader om 23 mnkr för de delar inom Cosmicprojektet som är tänkta att kompenseras genom den regionala ersättning som erhållits. Differensen mellan ersättningen på 17 mnkr och kostnaderna har därför haft en negativ resultatpåverkan på minus 6 mnkr.

Driftnämnden Hallands sjukhus anser att överskottet inom tandvård inte ska överföras till nästkommande år eftersom det endast är marginellt.

Driftnämnden Hallands sjukhus anser att överskottet inom vårdval specialiserad öppenvård hud ska läggas till eget kapital.

Driftnämnden Hallands sjukhus anser att underskott för regionvården inte ska överföras till nästkommande år, enligt etablerad praxis.

7.2 Investeringar

7.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
133,7 Mnkr	160 Mnkr	26,3 Mnkr

Investeringsutfall för 2024 blev 133,7 och budgetavvikelse på 26,3 utifrån en årsbudget på 160 mnkr. Utfall kan sättas i relation till årsprognosen efter oktober 2024 på 125 mnkr och att 2023 års utfall var 102 mnkr.

Stora investeringsposter under 2024 var reinvestering av kvinnoklinikens ultraljudsapparater (15,2 mkr), reinvestering av infusionspumpar (14,3 mnkr), ny- och reinvestering av PCI-labb (16 mnkr), reinvestering av operationsbord i Varberg och Kungsbacka (12 mnkr) samt reinvestering i stötvågsbehandlingsutrustning vid njursten (5,5 mnkr). Av dessa höll sig de första fyra inom budget, medan den sista hade en avvikelse på 10 procent på grund av att prisbild efter upphandling översteg det beviljade investeringsbeloppet. I allt väsentligt har uppdaterade tidsplaner kunnat hållas men jämfört med ursprungstidplanerna har fördröjning på 1–2 år skett för PCI-lab, operationsbord och stötvågsutrustning. Orsaker till förseningar har varit upphandlingsöverklagande samt en komplicerad process för att identifiera lämpliga lokaler för PCI-labben.

Årsprognosen på 125 mnkr överskreds med 8,7 mnkr på grund av att decemberutfallet blev betydligt högre än förväntat, bland annat eftersom fler av kvinnoklinikens ultraljudsapparater hann levereras och faktureras innan årsskiftet. Utifrån ursprungsbudget på 160 mnkr för 2024, har sedan tidigare beskrivits att upphandling av några stora poster (ultraljudsapparater och diskdesinfektorer) försenats varför dessa utfall förväntas först under 2025. Därutöver har reinvestering av en operationsrobot om 20 mnkr medvetet flyttats fram.

8 Verksamhetsmått

8.1 Förvaltningens kompletterande indikatorer

8.1.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Första kontakt, Väntande som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)	67 %	80 %	Andel patienter som väntat kortare än 60 dagar på första kontakt är efter december 67 procent. Trenden, sett som ett rullande medelvärde för de 12 senaste månaderna, är något bättre jämfört med samma period 2023. Antalet väntande till första kontakt efter december är cirka 190 färre (minus 2 procent), än vid samma tidpunkt föregående år.
Vårdgaranti besök, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare (R12 medel)	1 138		Under 2024 har cirka 13 350 besök utförts via vårdgarantin, vilket är fler än under motsvarande period de senaste åren. De största vårdområdena är ögonsjukvård och ortopedi.
Operation/åtgärd, Väntande som väntat kortare än 60 dgr (R12 medel)	55 %	80 %	Andel patienter som fått operation/åtgärd inom 60 dagar är efter december 55 procent. Trenden för rullande medelvärde för de 12 senaste månaderna, har förbättrats något jämfört med samma period föregående år. Antal väntande efter december 2024 är cirka 4300, 7 procent färre än samma tidpunkt föregående år.
Vårdgaranti operation/åtgärd, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare (R12 medel)	163		Under 2024 har cirka 1980 operationer/åtgärder utförts via vårdgarantin, vilket är en ökning med 180 jämfört med 2023. De största volymerna operation/åtgärd via vårdgaranti är alltjämt ögonsjukvård och ortopedi.
Återbesök, Väntande inom måldatum (R12 medel)	77 %	80 %	Andel väntande till återbesök inom måldatum: För 77 procent av de som väntar på ett återbesök har måldatumet för återbesöket ej passerat. Resultatet är något bättre än motsvarande period 2023.
Återbesök, Genomförda inom måldatum (R12 medel)	74 %	80 %	Andel genomförda återbesök inom måldatum: För 74 procent av genomförda återbesök har återbesöket genomförts inom önskad tid. Resultatet är något bättre än motsvarande period 2023.

8.1.2 Verksamhet (produktion/kvalitet)

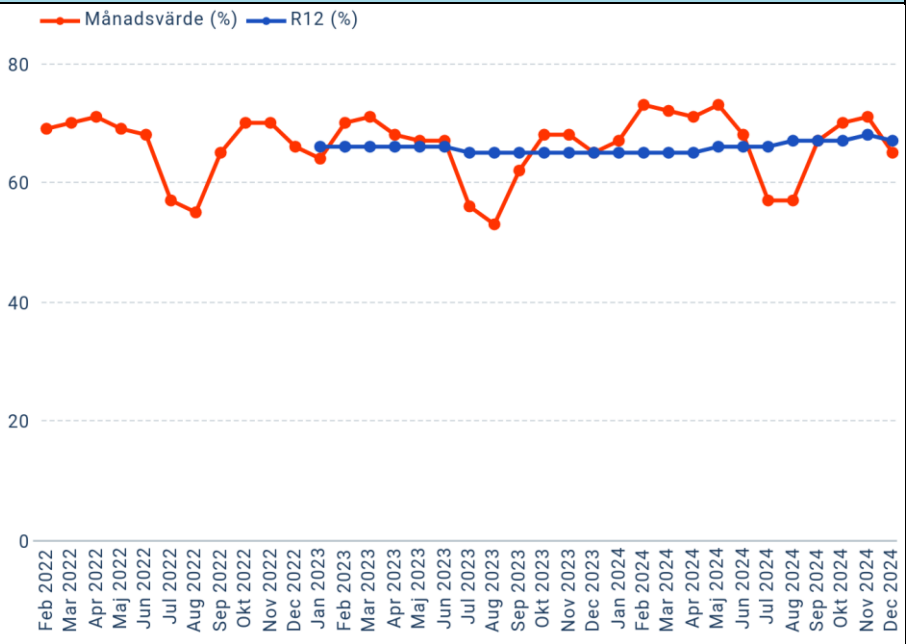
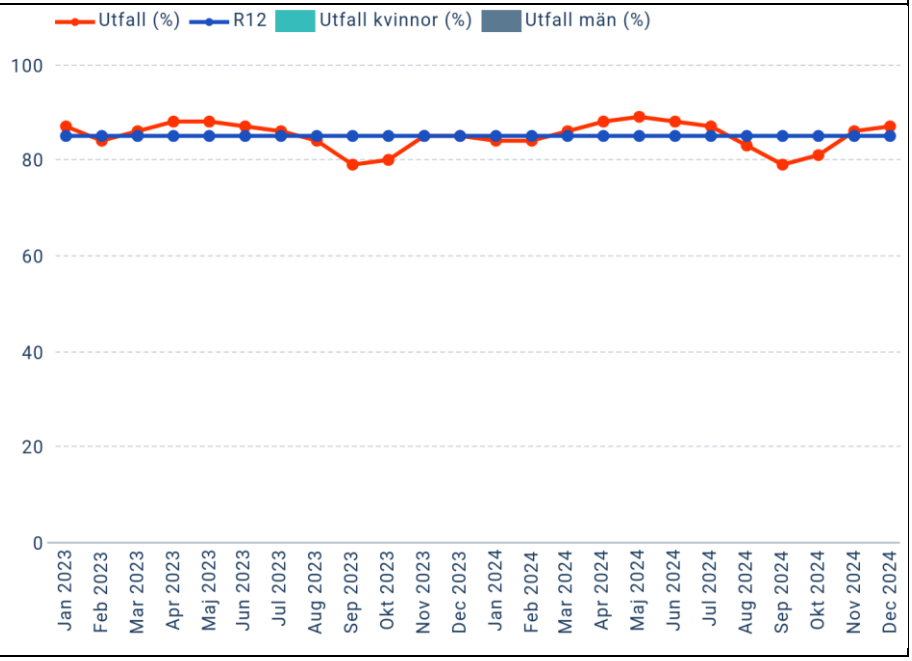
Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Akutmottagningsbesök (R12 medel)	8 226		Under 2024 har antalet besök på akutmottagningarna varit i nivå med samma period 2023. De 2000 besök som omhändertagits på primärvårdsnivå sommar 2024 ingår inte i denna statistik. Den genomsnittliga vistelsetiden på akutmottagningarna har under perioden varit cirka 4 timmar, vilket är i nivå med tidigare år.
Läkarbesök exkl. Akutmottagningarna (Årsutfall)	216 629	216 580	Antalet läkar-vårdkontakter i öppenvård utanför akutmottagningarna, vilka till största delen utgörs av planerade vårdkontakter, har varit fler än

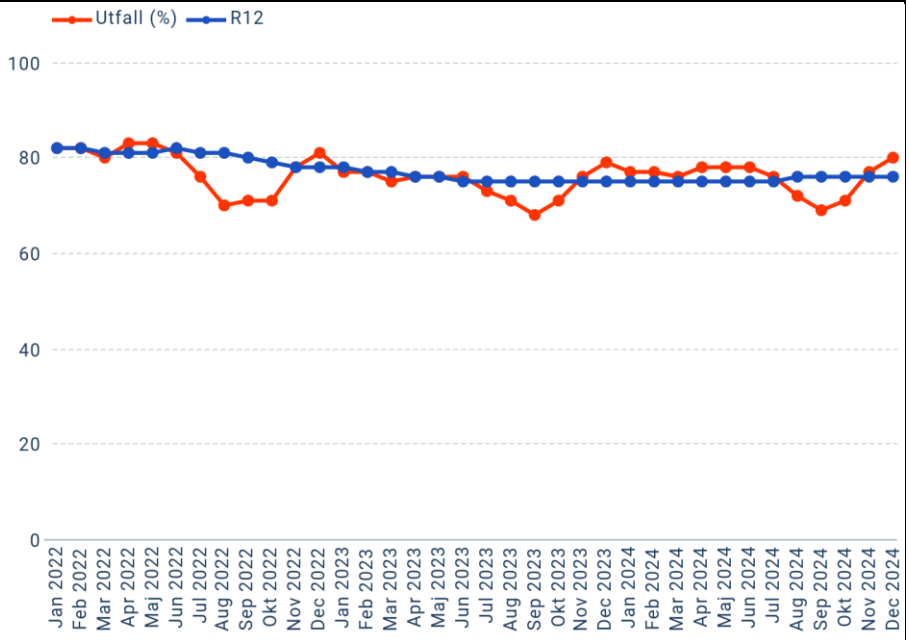
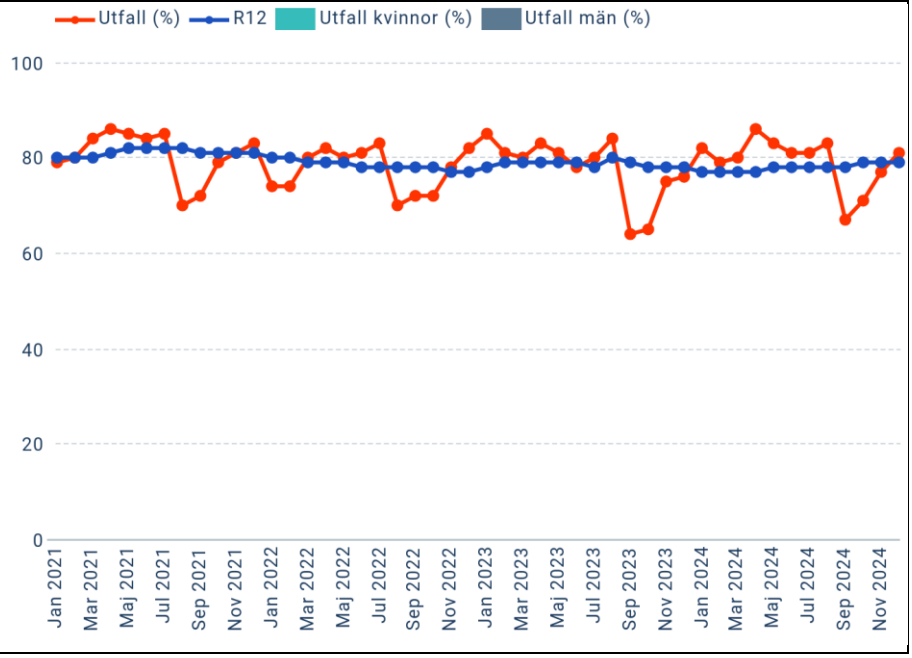
Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
			samma period 2023.
Sjukvårdande behandling exkl. Akutmottagningarna (Årsutfall)	227 115	215 442	Antalet vårdkontakter i öppenvård till andra vårdgivarkategorier än läkare, vilka till största delen utgörs av planerade vårdkontakter, har under året varit högre än planerat och är högre än 2023.
Akuta besök i öppenvård (exkl. akutmottagningar) (Årsutfall)	11 596	12 012	Akuta besök i öppenvård till samtliga vårdgivarkategorier utanför akutmottagningarna har under året varit i nivå med 2023. *Indikatorn är ny för 2024 för att tydliggöra Hallands sjukhus huvudprocesser i uppföljningen.*
Planerade besök i öppenvård (Årsutfall)	414 977	418 540	Planerade besök i öppenvård till samtliga vårdgivarkategorier har under året varit fler än 2023. *Indikatorn är ny för 2024 för att tydliggöra Hallands sjukhus huvudprocesser i uppföljningen.*
Antal vårdtillfällen slutenvård (Årsutfall)	36 015	40 245	Antalet slutenvårdstillfällen har året varit färre än 2023. Differensen förekommer både i det planerade och det akuta flödet och beror främst på en reducerad vårdplatskapacitet och förmåga att möta behov utan slutenvård.
Akuta vårdtillfällen i slutenvård (Årsutfall)	31 368	34 550	Antalet akuta vårdtillfällen i slutenvård har året varit något lägre jämfört med motsvarande period 2023, vilket har varit eftersträvansvärt. *Indikatorn är ny för 2024 för att tydliggöra Hallands sjukhus huvudprocesser i uppföljningen.*
Planerade vårdtillfällen i slutenvård (Årsutfall)	4 647	5 695	Antal planerade vårdtillfällen i slutenvård har varit cirka 10 procent färre (500 stycken) än 2023, vilket främst beror på en reducerad vårdplatskapacitet. *Indikatorn är ny för 2024 för att tydliggöra Hallands sjukhus huvudprocesser i uppföljningen.*
Disponibla vårdplatser (R12 medel)	400,1	468	Det totala antalet vårdplatser har under januari till oktober varit 64 färre än det budgeterade och planerade antalet. Minskning av vårdplatsantal i relation till plan har emellertid skett successivt sedan sommaren 2022.
Beläggningsgrad (R12 medel)	90,2 %	87,6 %	Beläggningsgraden har i genomsnitt varit 90 procent, vilket är över planerad och önskad nivå. Variationerna mellan olika specialiteter är stor.
Punktbeläggning (R12 medel)	90,8 %		På Hallands sjukhus som helhet är skillnaden mellan punktbeläggning och indikatorn beläggningsgrad liten.
Utlokaliserade eller överbeläggningar per 100 vårdplatser (R12 medel)	4		Antalet utlokaliserade och överbeläggningar per 100 vårdplatser började öka från våren 2022 för att sedan från och med sommaren 2023 plana ut på en högre nivå än före pandemin. Antal utlokaliserade 2024 har minskat jämfört 2023, men antalet överbeläggningar har ökat. I snitt är 4 vårdplatser av 100 endera en utlokalisering eller en överbeläggning.
Medelvårdtid som utskrivningsklar (R12 medel)	2,7	3	Medelantal dagar där patienter vistats på vårdplats som utskrivningsklar i väntan på kommunal vård och omsorg, har under januari till september (senaste månad med uppföljningsdata) varit lägre än 3 dagar. Jämfört med samma period 2023 är det

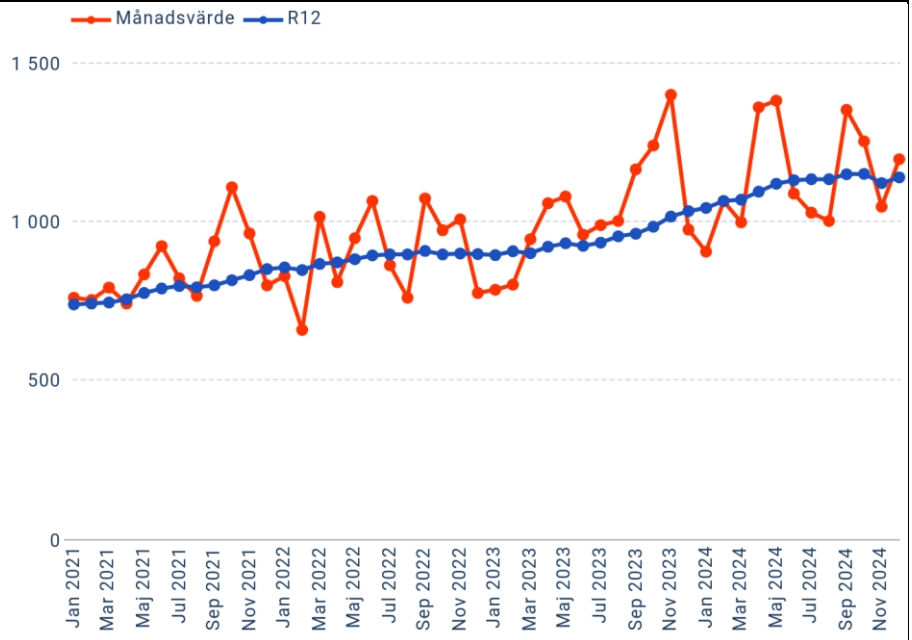
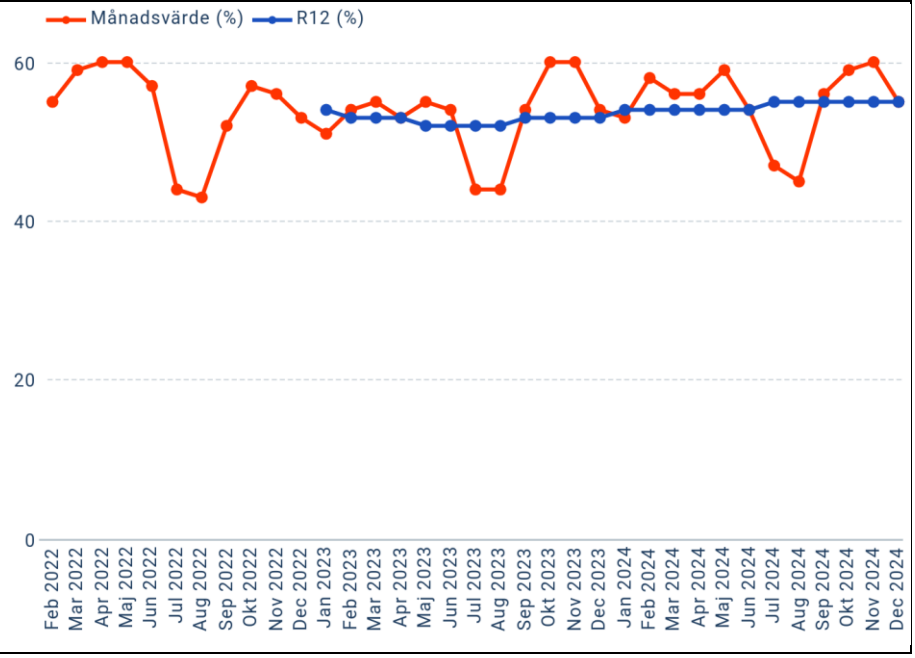
Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
			en minskning med nästan ett dygn.
Återinskrivningar, oplanerade inom 30 dgr alla åldrar (R12 medel)	14,7 %	<16 %	Andelen oplanerade återinskrivningar fortsätter ligga under målvärdet och relativt stabilt över tid.
Operationer på operationsavdelningarna (R12 medel)	1 483		Antalet operationer på operationsavdelningarna har under perioden varit lika många jämfört med 2023. Andelen öppenvårdsoperationer har ökat och andelen slutenvårdsoperationer har minskat.
Använd operatonssalstid på operationsavdelningarna (R12 medel)	3 548		Antalet använda operationssalstimmar ligger relativt konstant.
SVF inom målvärde (R12 medel)	52 %	80 %	Måluppfyllelse för ledtid av standardiserade vårdförlopp cancer har förbättrats jämfört med samma period föregående år.
Andel diktat> 4 dagar (Månadsvärde)	25 %		Andel o-utskrivna diktat efter 4 dagar är 25 procent för december. Det är en förbättring med några procentenheter jämfört med samma period 2023. Trenden, sett som ett rullande medelvärde för de 12 senaste månaderna, är sjunkande.

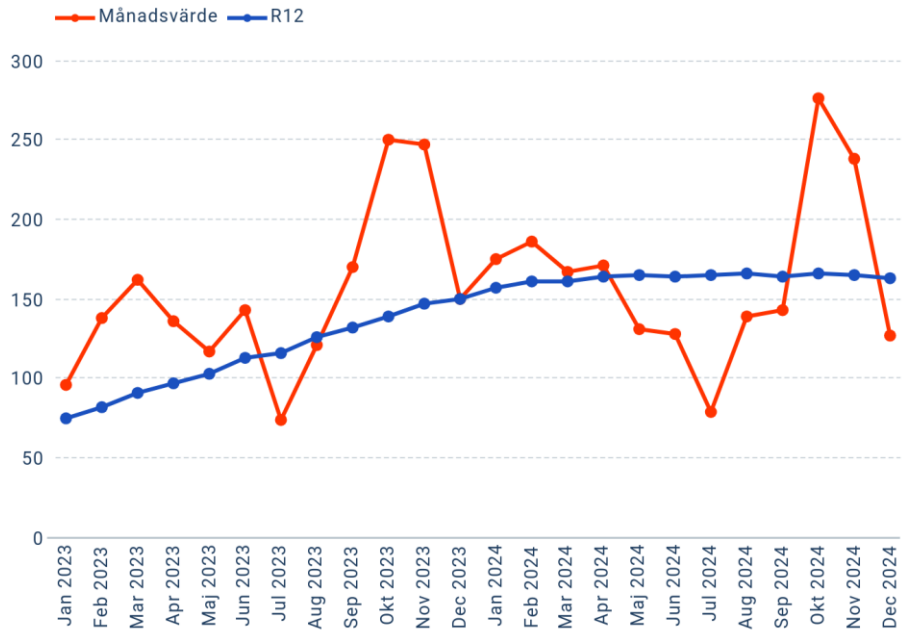
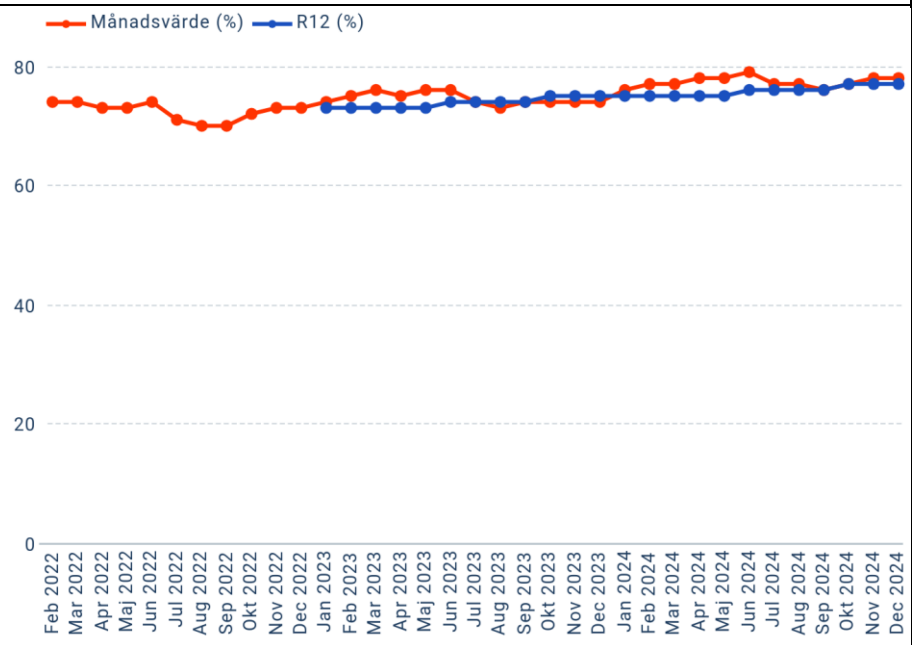
9 Bilaga 1: Indikatorer över tid

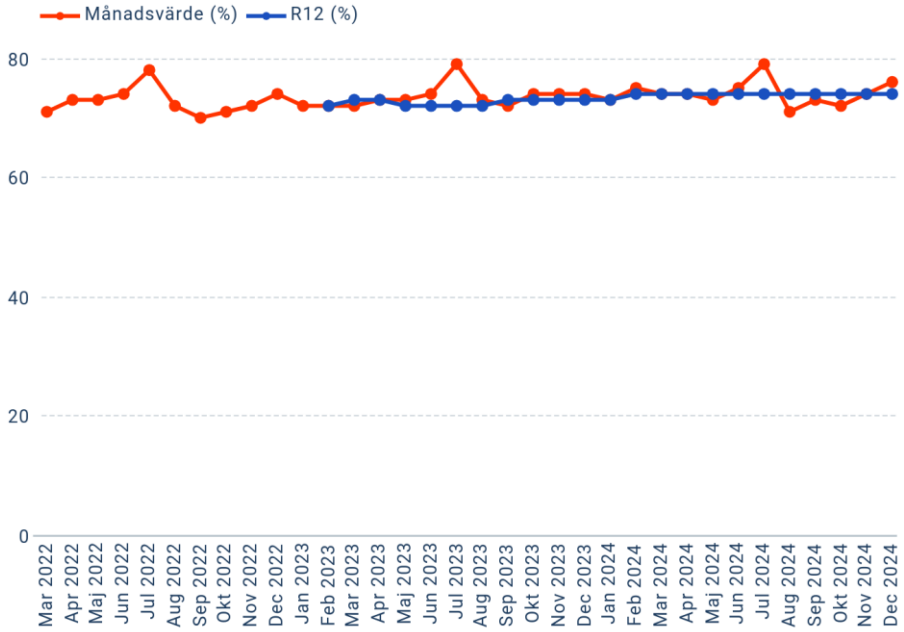
9.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

Indikatorer	
Första kontakt, Väntande som väntat kortare än 60 dgr	
Vårdgaranti specialiserad vård – Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på första kontakt	

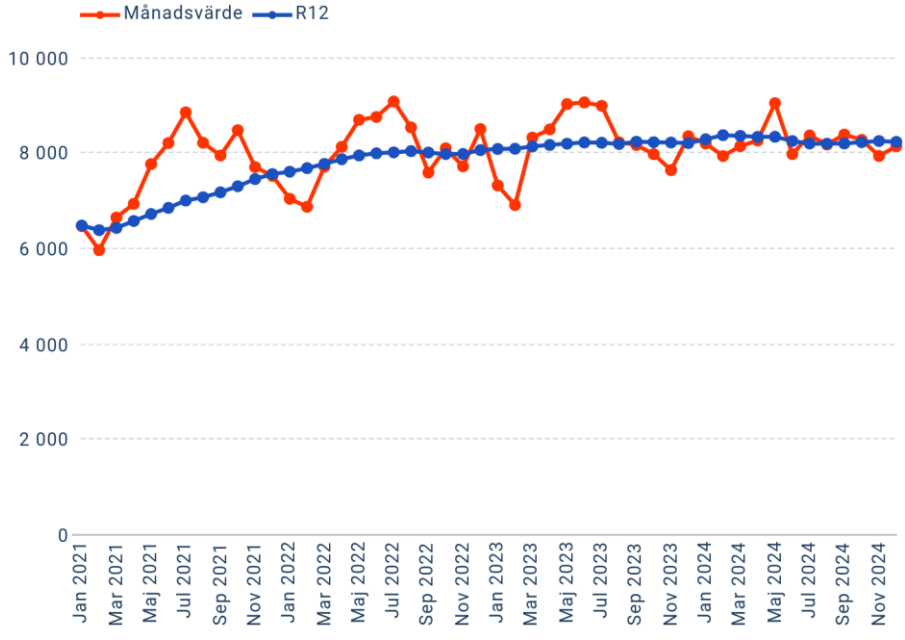
Indikatorer	
Vårdgaranti specialiserad vård – Andel patienter som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd	
Specialiserad vård – andel genomförda första kontakt inom 60 dagar	

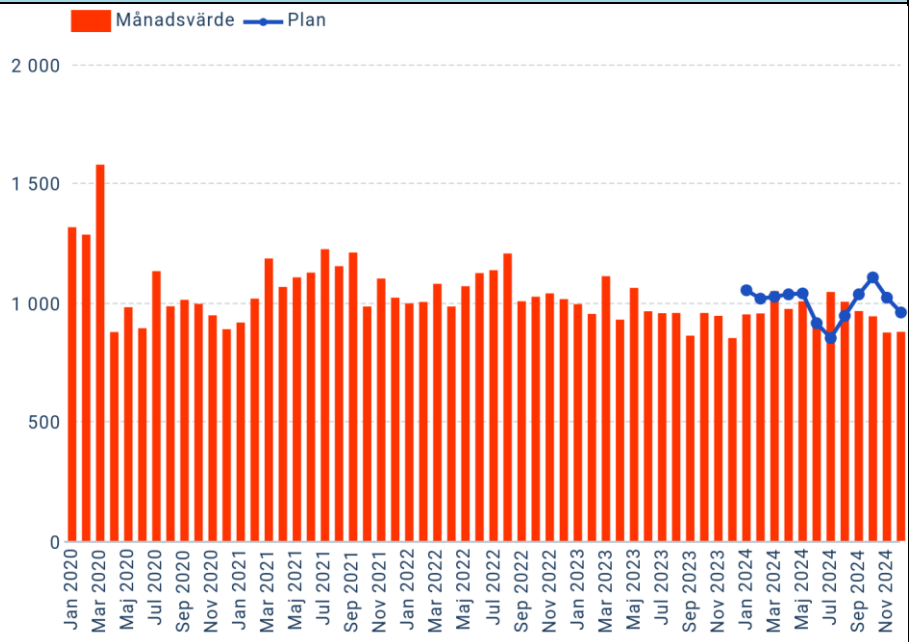
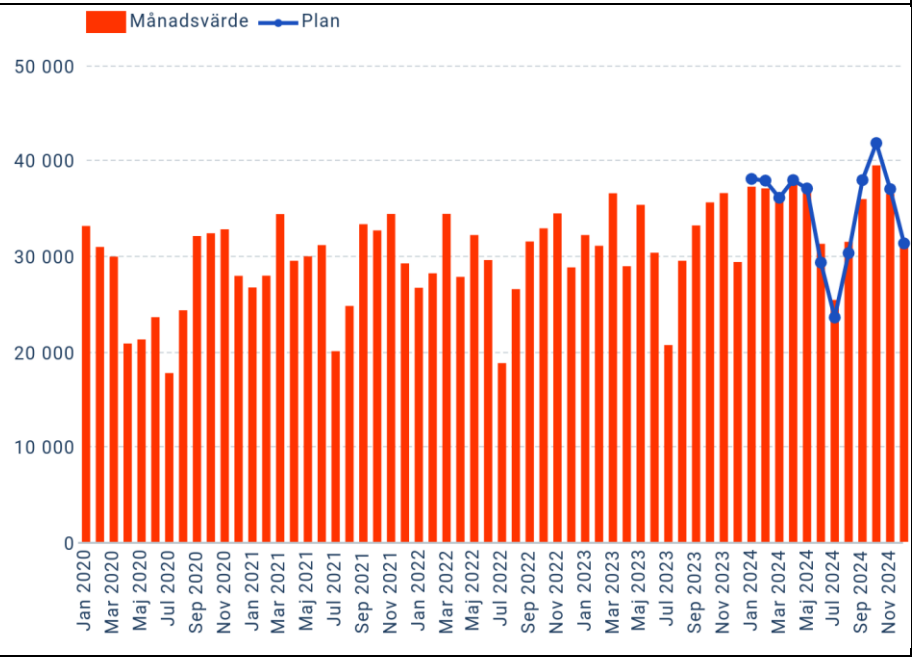
Indikatorer	
Vårdgaranti besök, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare	
Operation/åtgärd, Väntande som väntat kortare än 60 dgr	

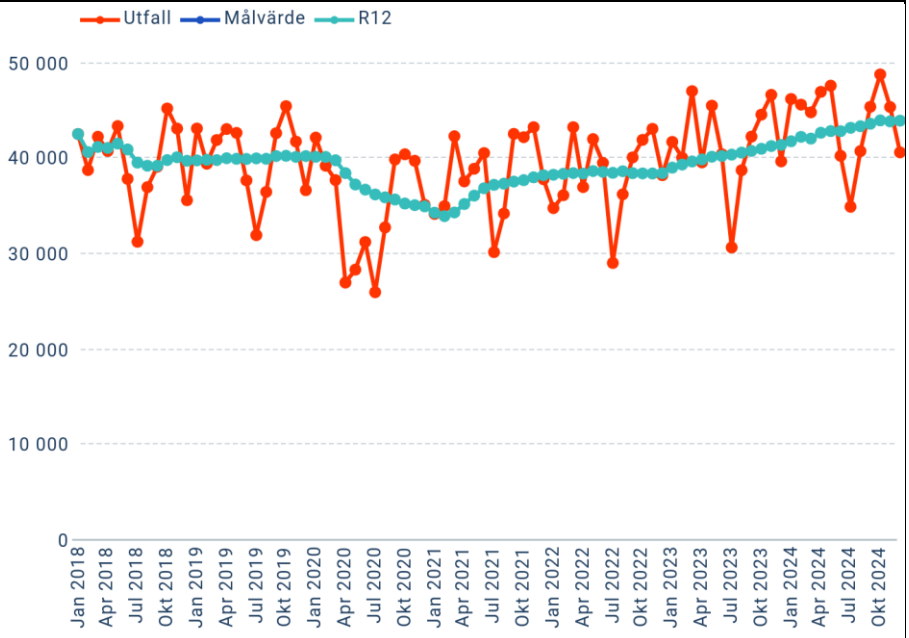
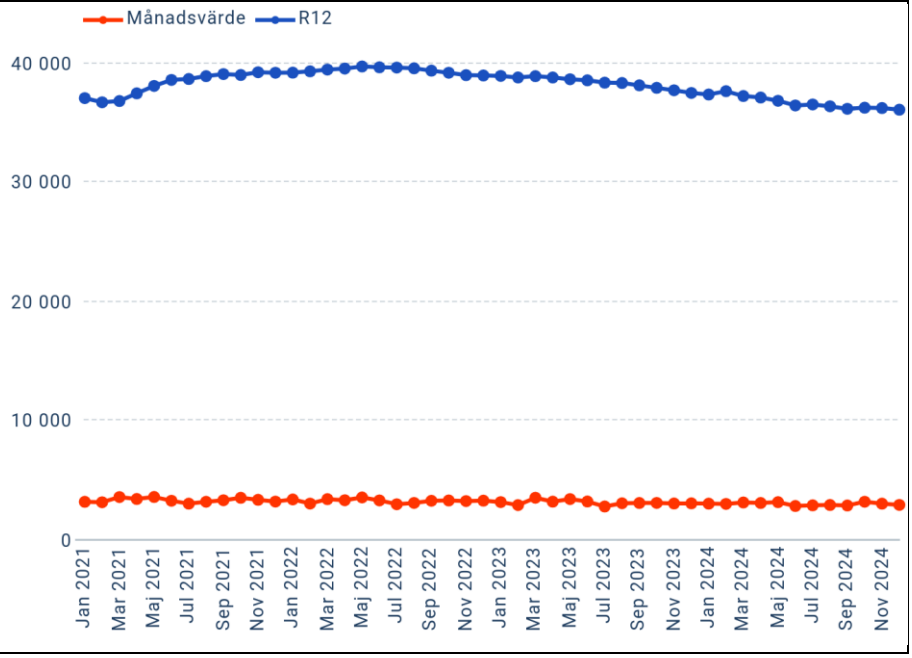
Indikatorer	
Vårdgaranti operation/åtgärd, antal patienter som hänvisats till vårdgaranti och fått vård av extern vårdgivare	
Återbesök, Väntande inom måldatum	

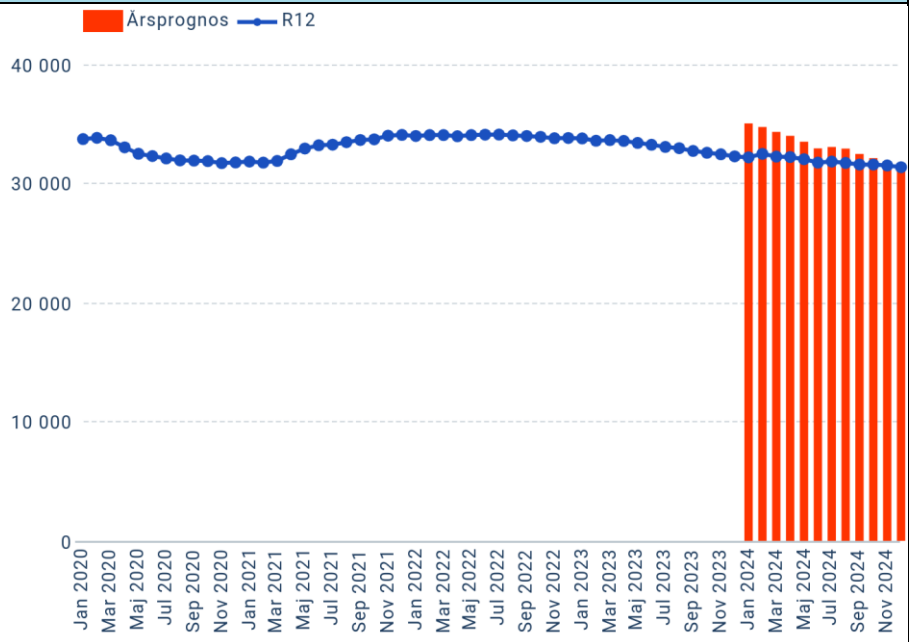
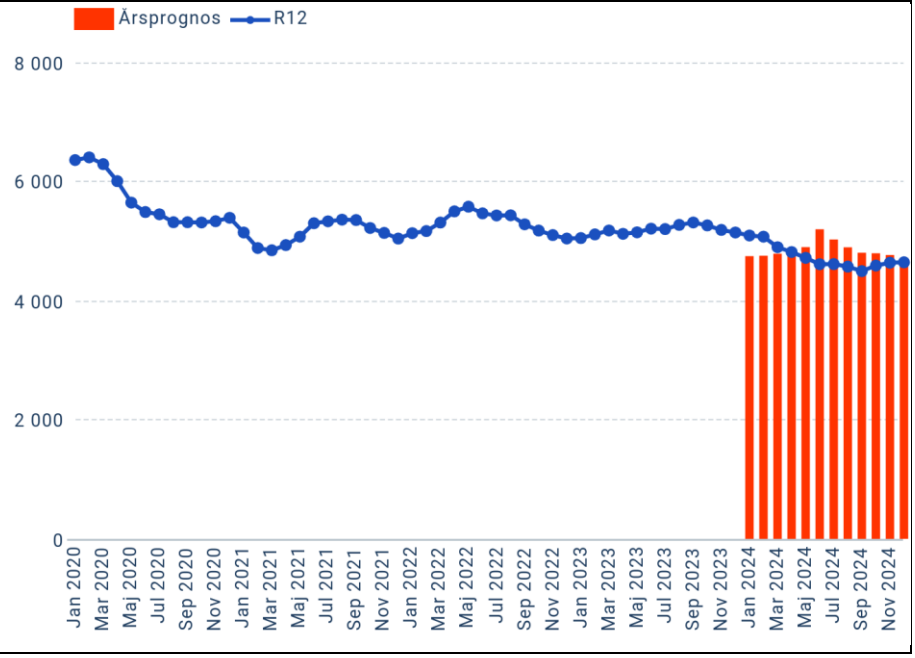
Indikatorer	
Återbesök, Genomförda inom måldatum	

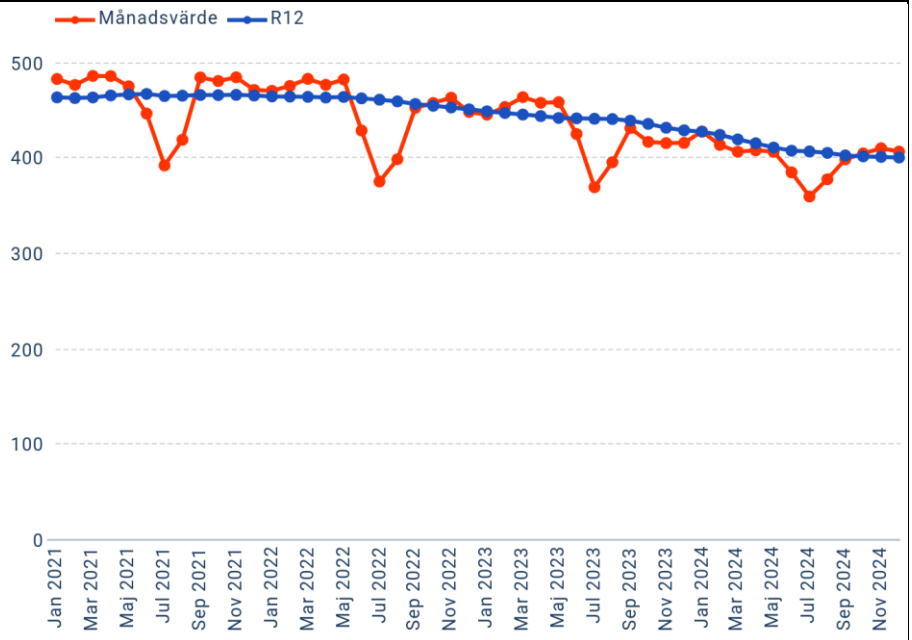
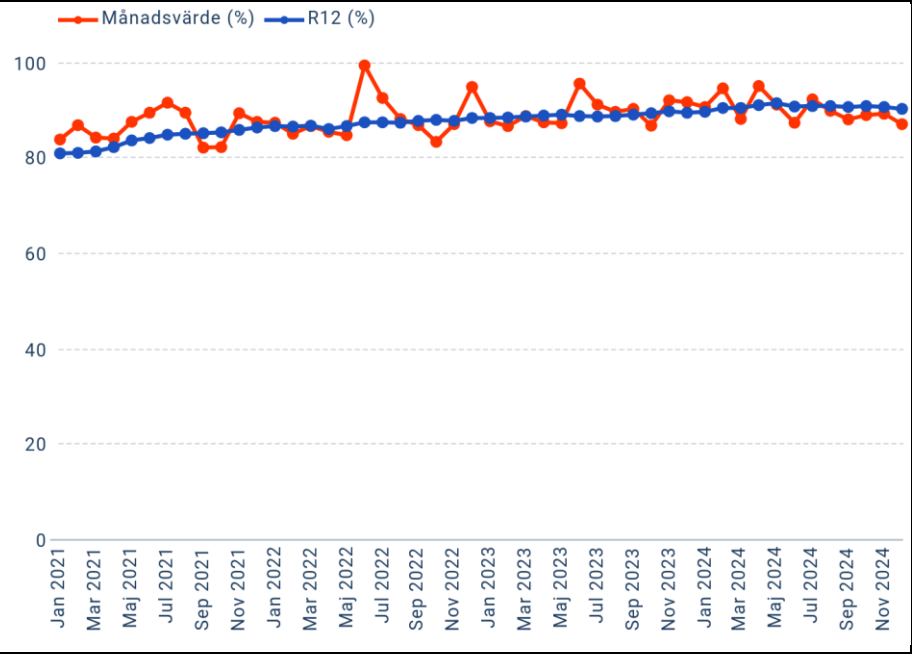
9.2 Verksamhet (produktion/kvalitet)

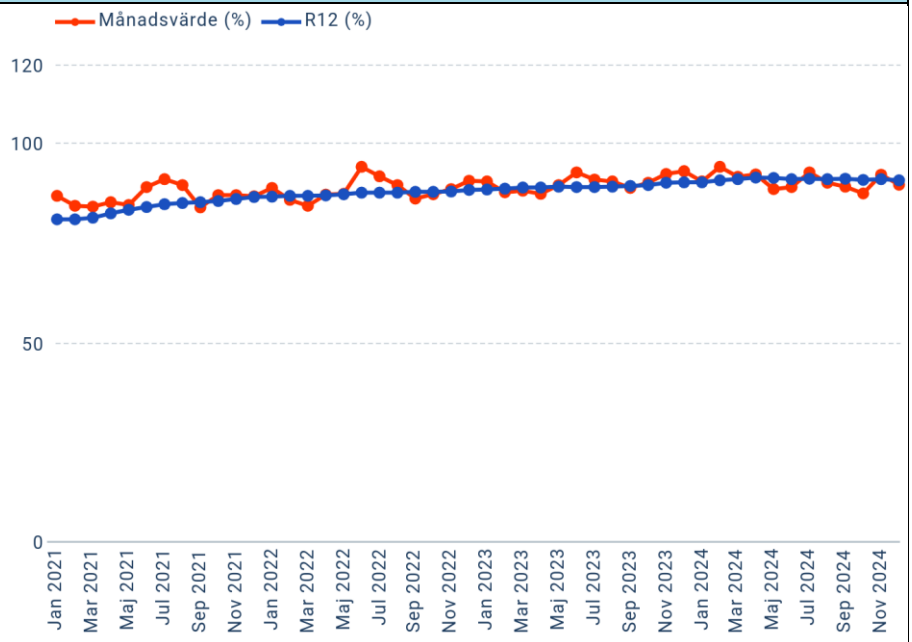
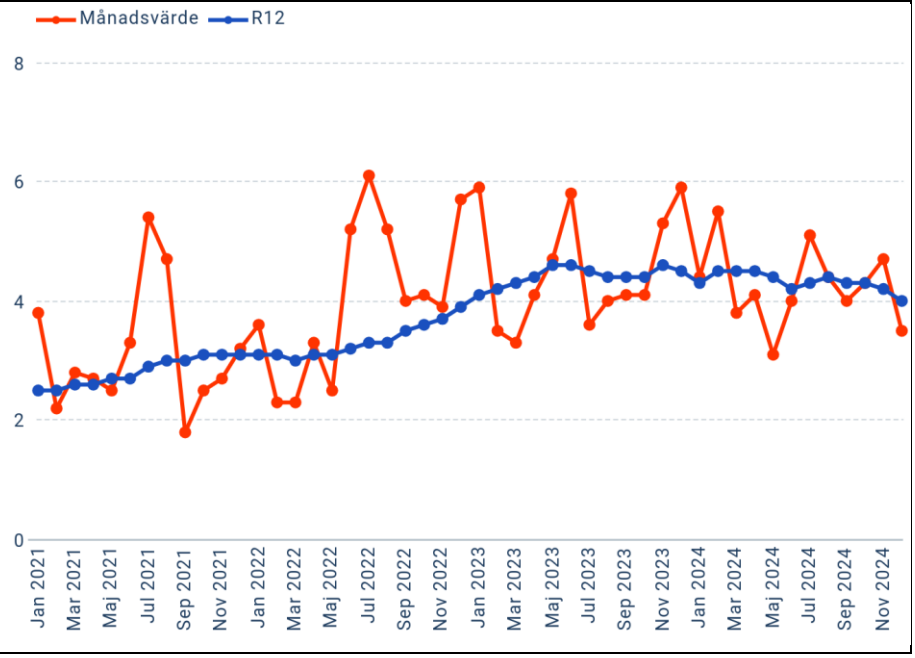
Indikatorer	
Akutmottagningsbesök	

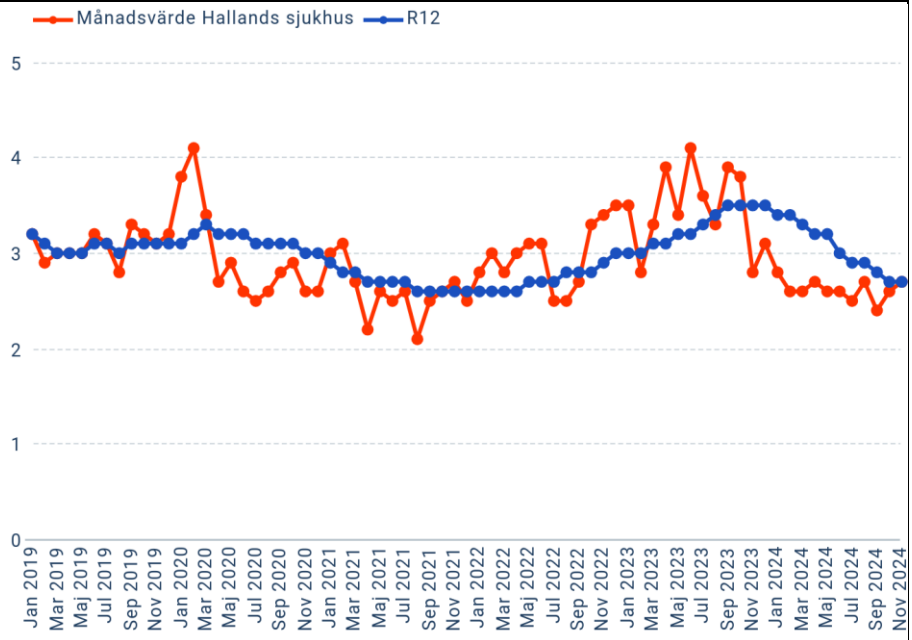
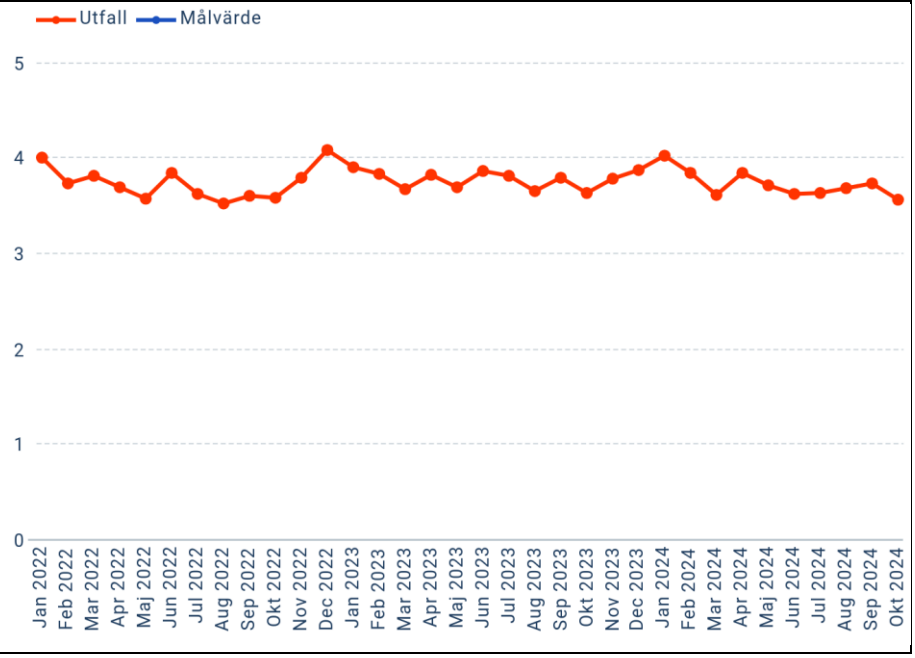
Indikatorer	
Akuta besök i öppenvård (exkl. akutmottagningar)	
Planerade besök i öppenvård	

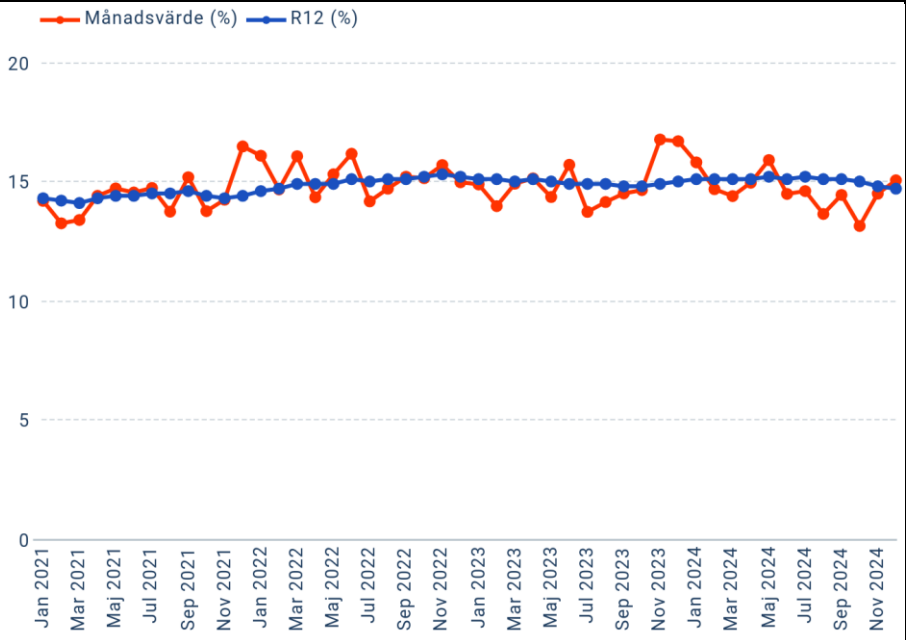
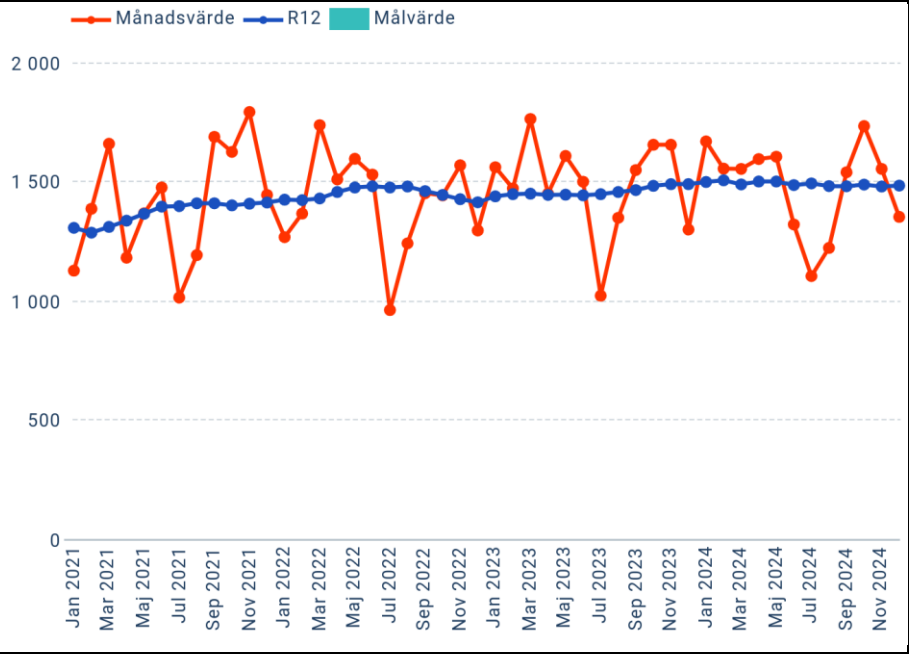
Indikatorer	
Antal besök i öppenvård	
Antal vårdtillfällen slutenvård	

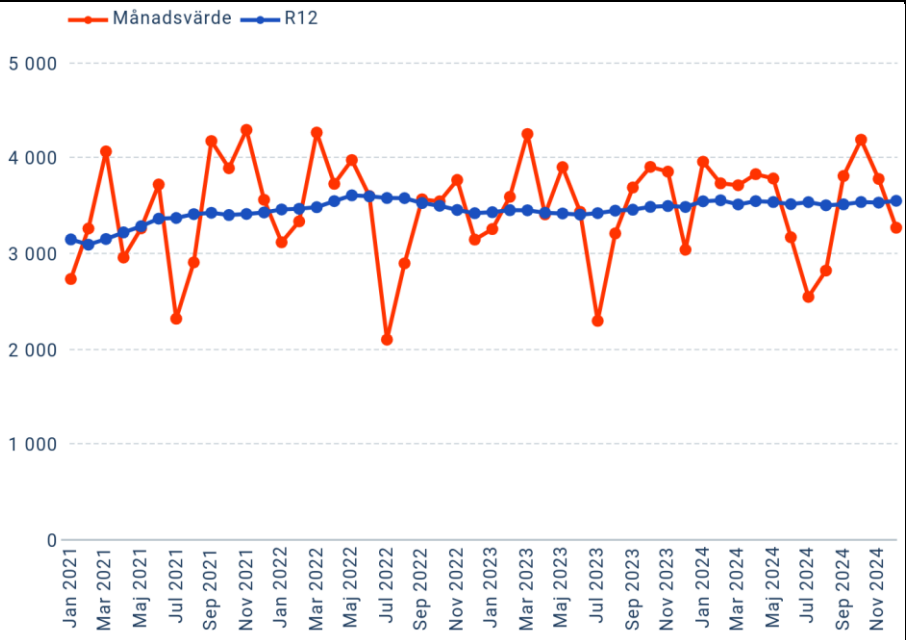
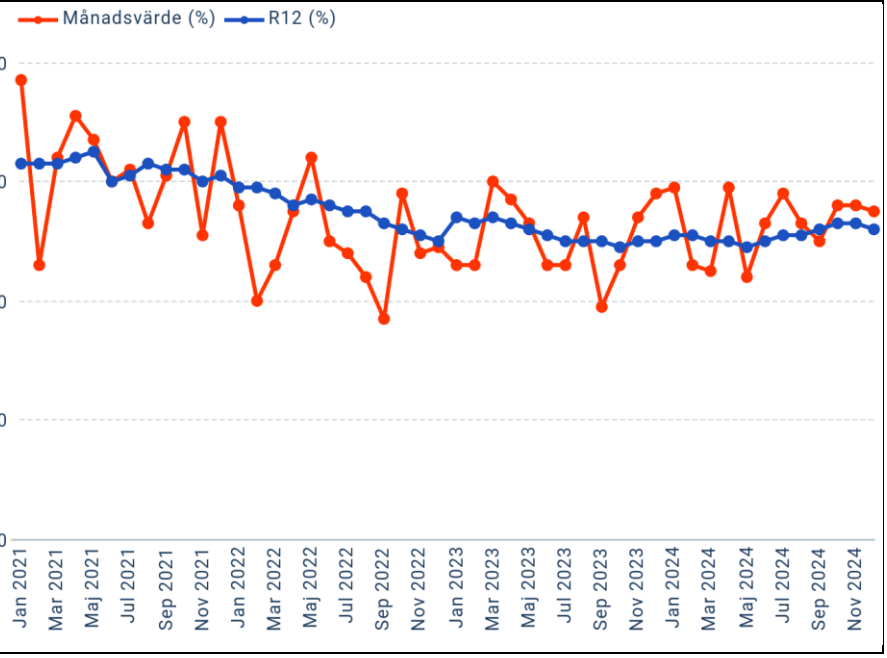
Indikatorer	
Akuta vårdtillfällen i slutenvård	
Planerade vårdtillfällen i slutenvård	

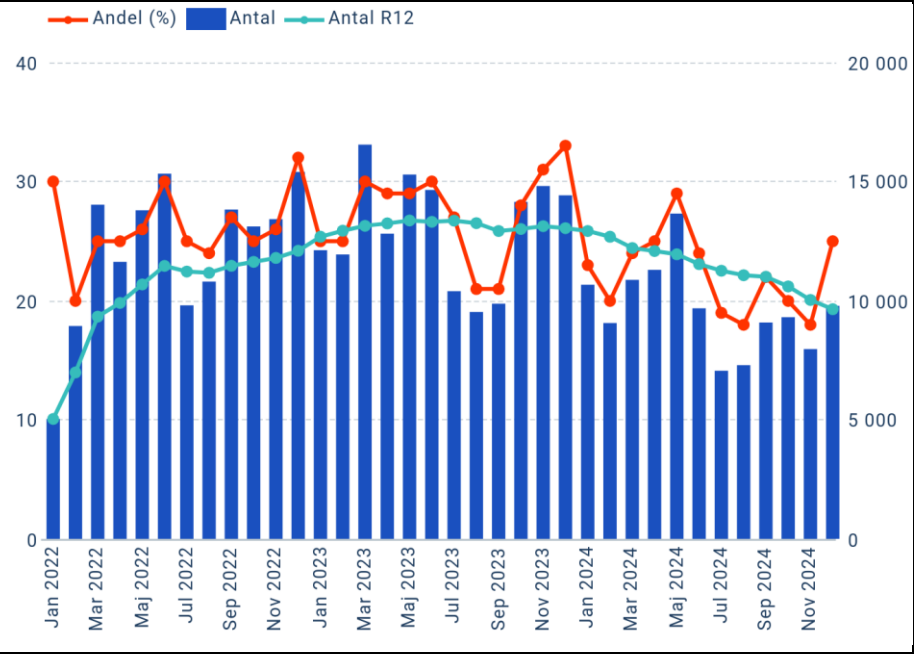
Indikatorer	
Disponibla vårdplatser	
Beläggningsgrad	

Indikatorer	
Punktbeläggning	
Utlokaliserade eller överbeläggningar per 100 vårdplatser	

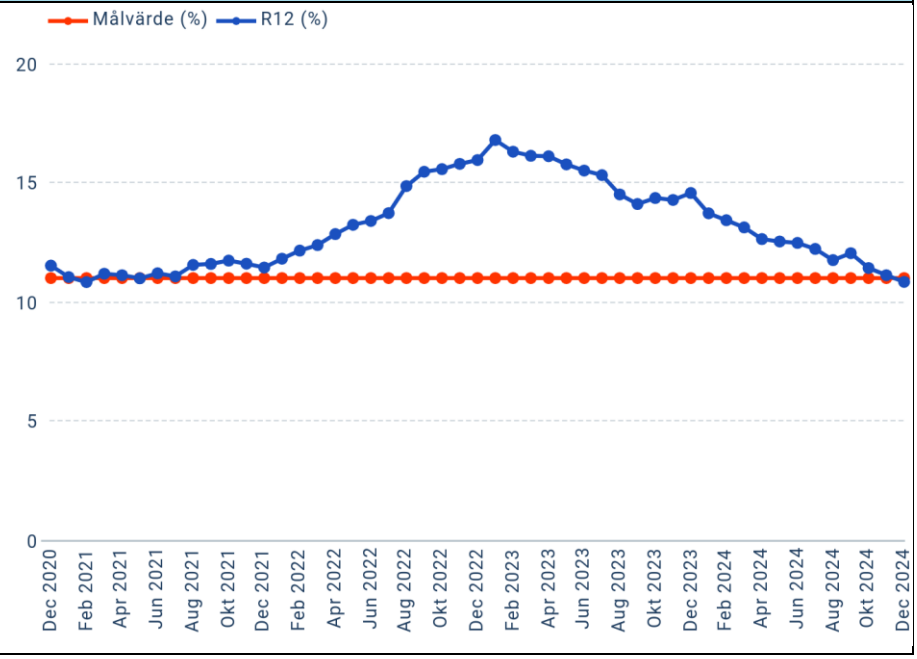
Indikatorer	
Medelvårdtid som utskrivningsklar	
Medelvårdtid vid slutenvård	

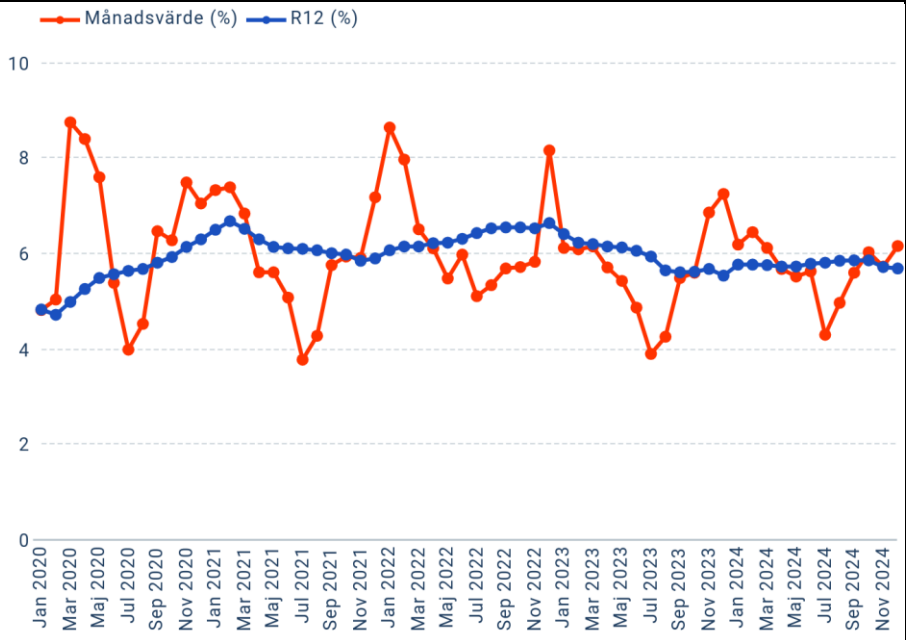
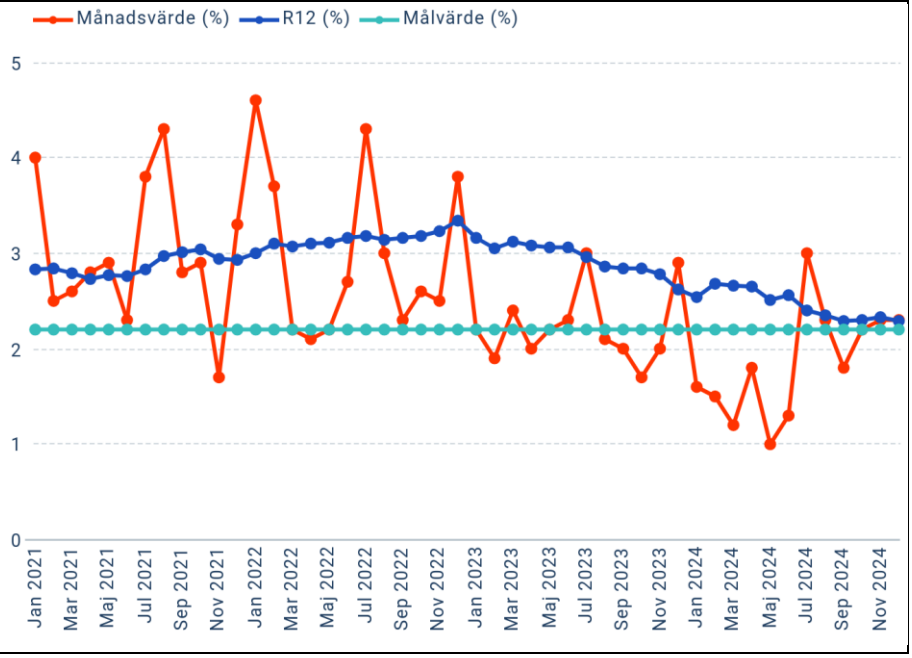
Indikatorer	
Återinskrivningar, oplanerade inom 30 dgr alla åldrar	
Operationer på operationsavdelningarna	

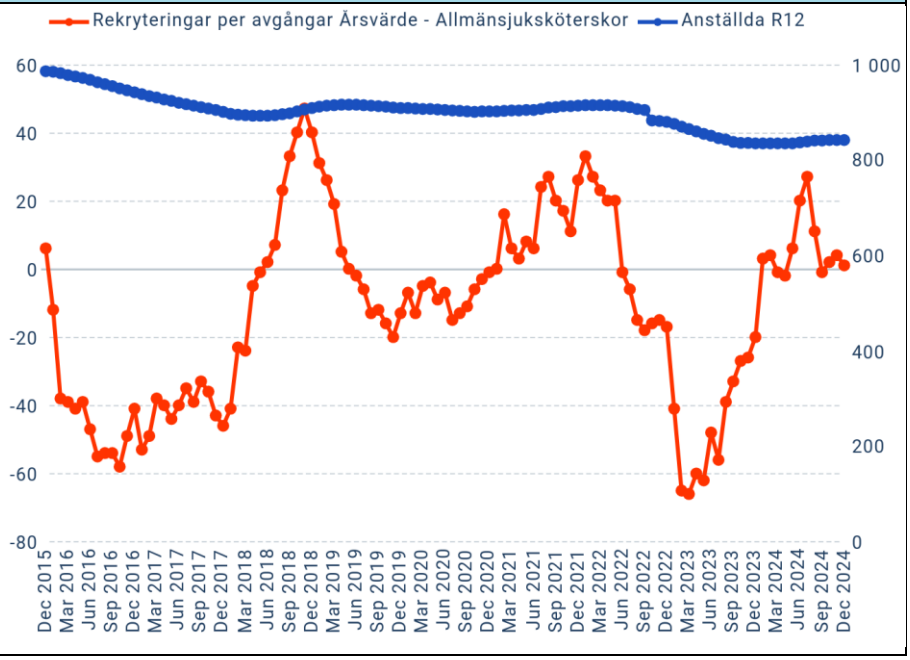
Indikatorer	
Använd operatonssalstid på operationsavdelningarna	
SVF inom målvärde	

Indikatorer	
Andel diktat> 4 dagar	

9.3 Medarbetare

Indikatorer	
Personalomsättning	

Indikatorer	
Sjukfrånvaro	
Övertid	

Indikatorer	
Förändring av antal allmänsjuksköterskor	

10 Bilaga 2: Slutrapport för projekt för Vårdcentralsakuter

Driftnämnden Närsjukvård
Driftnämnden Hallands sjukhus

Slutrapport för projekt Vårdcentralsakuter

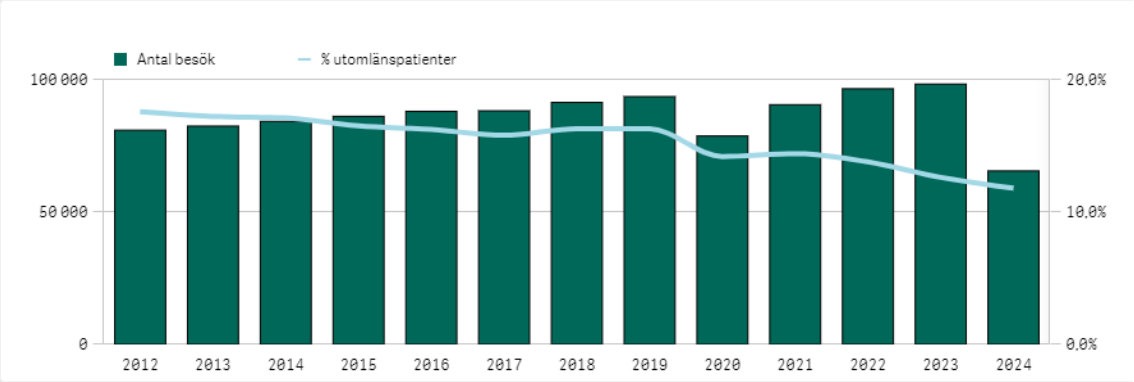
Innehållsförteckning

Projekt Vårdcentralsakuter **1**
Bakgrund 1
Syfte 1
Projektets förutsättningar 2
Resultat 2
Ekonomiskt resultat 4
Slutsatser 4
Reflektioner 5

Projekt Vårdcentralsakuter

Bakgrund

Patientflödet till Hallands akutmottagningar har ökat för varje år med undantag för covidpandemin, se bild nedan.



Antal besök per år till Hallands akutmottagningar.

Det finns en risk att det fortsätter att öka med fler patientbesök på akutkliniken i Halland. Det finns också en generell uppfattning om att många patienter som söker till akutklinikerna i Halland inte är i behov av akut specialistvård utan kan bli omhändertagna av primärvården.

Närsjukvården Halland och Hallands sjukhus beslutade därför gemensamt att starta projektet Vårdcentralsakuter på akutmottagningarna på Hallands Sjukhus Varberg och Hallands Sjukhus Halmstad under sommaren 2024. En projektledare tillika verksamhetschef utsågs i mars och fick i uppgift att tillsammans med verksamhetschef för Akutkliniken, Hallands Sjukhus planera en arbetsstruktur och verksamhet inom projektets ramar.

Syfte

Syftet med projektet har varit att;

- öppna två tillfälliga, sommaröppna, Vårdcentralsakuter på akutklinikerna i Halmstad och Varberg
- avlasta akutmottagningarna genom att handlägga befintliga "primärvårdspatienter" på akutmottagningar
- påvisa och fastställa att det finns ett påverkningsbart patientflöde med primärvårdspatienter på Hallands akutmottagningar

Projektet avgränsades genom att inte planera för en struktur för permanenta Vårdcentralsakuter eller jourmottagningar.

Projektets förutsättningar

På båda Vårdcentralsakuterna har en läkare arbetat tillsammans med en undersköterska i team. Rekryteringen av medarbetare har skett genom Närsjukvården Halland. Akutkliniken har bemannat projektet med medicinska sekreterare från deras ordinarie verksamhet. Mottagningen i Varberg öppnade

7 juni och i Halmstad 3 juni. Båda Vårdcentralsakuterna stängde den 24 augusti.

Medel söktes för projektet från Region Hallands utvecklingsmedel avseende projektledares kostnader. På Vårdcentralsakuterna var patientavgiften samma som vid ett ordinarie läkarbesök inom primärvården i Halland; 200 kronor. Ekonomisk ersättning för utomlänsbesök/utomlands/tolk/asylsökande patient hanterades enligt sedvanlig rutin. Besöken har inte hanterats som otrohetsbesök inom ramen för Vårdval Halland.

Vårdcentralsakuterna öppnade i akutmottagningarnas lokaler. Respektive akutmottagning bistod projektet med lokaler och utrustning för att kunna göra enklare patientundersökningar. Vårdcentralsakuternas beslutades att hålla öppet mellan 8–16.

Förstärkningsjouren
Förstärkningsjouren har funnits på Hallands sjukhus akutmottagningar i ca 10 år. De arbetar mellan klockan 16 - 01 och bemannas genom Hallands sjukhus av bemanningsföretag och specialistläkare i akutmedicin. Förstärkningsjourens uppdrag är i princip detsamma som Vårdcentralsakuterna, att handlägga primärvårdspatienter, men under en senare tid på dygnet. Förstärkningsjourens besöksstatistik har använts som jämförelse för att fastställa att det finns ett påverkningsbart patientflöde med primärvårdspatienter även dagtid.

Resultat

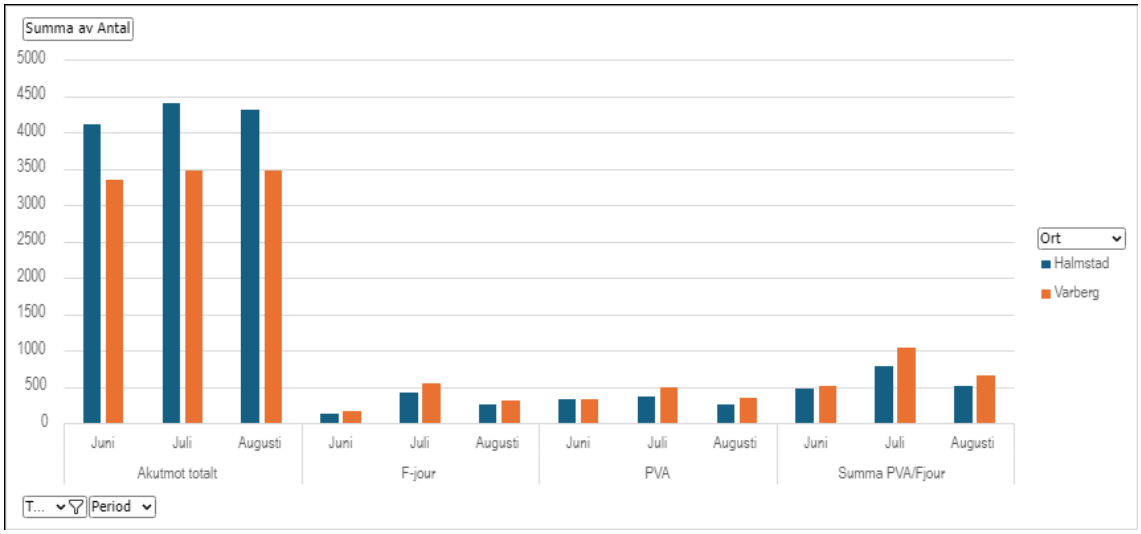
Besöksstatistiken visar att Vårdcentralsakutens läkare och förstärkningsjourens läkare vardera har processat ungefär samma andel patienter av det totala patientflödet. Det finns ett påverkningsbart patientflöde med primärvårdspatienter på akutmottagningarna.

Besök vårdcentralsakuterna

Varberg	1177	22% (8-16)
Halmstad	965	16% (8-16)
Totalt antal	2142	

Besök förstärkningsjouren

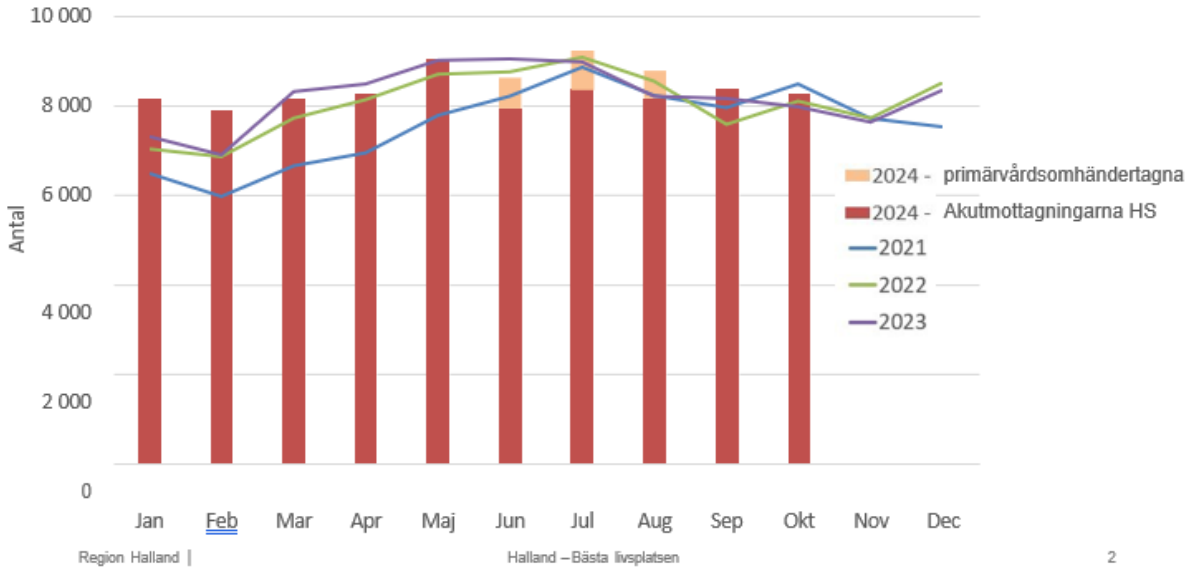
Varberg	1030	25 % (16-01)
Halmstad	816	15 % (16-01)
Totalt antal	1846	



Akutmottagningarna har blivit avlastade i enlighet med projektets syfte. Se bild nedan. I jämförelse med 2021–2023 så ligger patientflödena för akutmottagningens omhändertagande av patienter lägre 2024.

Besök på vårdcentralsakuterna samt HS akutmottagningar

Besök akutmottagning



Medarbetarnas upplevelse

En enkätundersökning till medarbetarna på akutmottagningen och Vårdcentralsakuterna visar på att samtliga medarbetare som svarat har uppskattat den totala upplevelsen av Vårdcentralsakuterna som positiv och de har generellt bedömt sin arbetsmiljö som mycket bra. Sortering av patienter har fungerat väl, likaså konsultationen mellan förvaltningar och olika professioner. Medarbetarna på akutmottagningarna har upplevt att Vårdcentralsakuterna har avlastat akutmottagningarna från "primärvårdspatienter". Medarbetarna från Vårdcentralsakuterna tyckte också att förväntansbilden stämde väl med projektets ramar.

Patientsäkerhet
Sammanlagt har sju avvikelser och tre Patientnämndsärenden rapporterats relaterat till Vårdcentralsakuterna. Samtliga avvikelser och patientnämndsärenden är hanterade. Antalet ärenden är förväntade och har bekräftat ett patientsäkert arbete. Inga avvikelser relaterat till arbetsskada och tillbud har inkommit under projektet.

Ekonomiskt resultat

Utifrån projektets givna förutsättningar blev det ekonomiska resultatet ett underskott på cirka 1,2 miljoner kronor för Vårdcentralsakuterna sommaren 2024.

Intäkter	
Patientavgifter	416 000
Såld vård asylsökande	7 000
Såld vård utland	176 000
Utomlänsintäkter	763 000
Utvecklingsmedel	550 000
Övrigt	3 000
	1 915 000
Kostnader	
Personalkostnader	-2 502 000
Labbkostnader	-38 000
Röntgenkostnader	-556 000
	-3 096 000
Resultat	**-1 181 000**

Slutsatser

Besöksstatistiken visar att Vårdcentralsakutens läkare och förstärkningsjourens läkare har processat ungefär samma andel patienter av det totala flödet. Projektet har visat att resursförstärkningen i sig på akutmottagningarna är det viktigaste för att omhänderta primärvårdspatienter på bästa sätt. Det finns ingen skillnad i antalet omhändertagna patienter hos Vårdcentralsakuten eller förstärkningsjouren, båda funktionerna har påverkat primärvårdsflödet i lika stor utsträckning.

Akutmottagningarna har blivit avlastade i enlighet med projektets syfte. Genom ett gott och välplanerat samarbete mellan förvaltningarna har projektet lyckats i det avseendet.

Mottagningarna i projektet har inte varit självfinansierande. Extern finansiering behöver tillsättas om liknande mottagningar ska drivas i den nuvarande formen.

Reflektioner

Det finns en önskan inom båda förvaltningarna att fortsätta med ett liknande upplägg under sommaren 2025 men med viss utveckling. Exempelvis så kan man skruva på Vårdcentralsakutens bemanning i relation till förstärkningsjouren.

Ambitionen är dock att fortsätta driva verksamheten utan ersättningsuttag för otrohetsbesök inom ramen för Vårdval Halland.

Diarienummer; DN NSV240342

Region Halland

Box 517, 301 80 Halmstad
regionen@regionhalland.se
regionhalland.se

Region Halland

Protokoll
Sammanträdesdatum
2025-02-05

Driftnämnden Närsjukvård

Plats och tid	Folkets Hus, Varberg, klockan 14:00-16:00
Ledamöter	Berit Bergström (M) (ordförande) Peter Lundin (C) (vice ordförande) Patrik Thorsson Nilsson (S) (2:e vice ordförande) Irene Gustavsson (S) Monita Eriksson (SD) Eva Karin Möllefors (M) Rasmus Eliasson (S) Ulrika Högstrand (KD) Elvis Begic (L) ersätter Agnes Agnieszka Polak Ljung (M)
Ersättare	Hüseyin Mirza Karagöz (S) Josefine Hedin (SD) Svetlana Svensson (V)
Övriga	Agneta Wesslén (administrativ chef), Kristin Löfgren (nämndsekreterare), Martin Hansson (ekonomichef), Anna Rundberg (områdeschef), Jelena Sannabo (områdeschef), Marlene Esbjörnsdotter-Midtvedt (digitaliseringschef), Kerstin Fjällman Schärberg (chef kvalitet och utveckling), Kristoffer Bergström (HR-chef)
Paragrafer	§12
Utses att justera	Rasmus Eliasson
Justeringens plats och tid	

Underskrifter

Sekreterare .....
Kristin Löfgren

Ordförande .....
Berit Bergström

Justerare ..... ……..
Rasmus Eliasson

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Driftnämnden Närsjukvård
Sammanträdesdatum	2025-02-05
Paragrafer	
Justeringsdatum	
Datum för anslagets uppsättande	
Datum för anslagets nedtagande	
Protokollets förvaringsplats	

Underskrift .....

§12

Årsredovisning 2024 för Närsjukvården Halland

DN NSV250045

Beslut

Driftnämnden Närsjukvård godkänner

- årsredovisning 2024 för Närsjukvården Halland
- uppföljning av intern kontrollplan 2024

Ärendet

2024 har för Närsjukvården Halland inneburit ett flertal förändringar och satsningar i syfte att stärka tillgänglighet, kvalitet och mer nära vård och tandvård. Vårdcentralen Halland är, efter ett omfattande arbete, helt oberoende av inhyrd läkarkompetens sedan 1 februari. Flera tidigare hyrläkare har tagit anställning och nya arbetssätt har formats för att klara omställningen.

Folktandvården Halland har under året infört digital tandvård på samtliga kliniker och möjliggjort patientmöten via chatt och videobesök. Och tillsammans med Hallands sjukhus genomfördes under sommaren ett framgångsrikt projekt med primärvårdskompetens på regionens båda akutmottagningar. Det har inneburit att fler patienter fått vård på rätt vårdnivå och en liknande satsning planeras för sommaren 2025.

2024 har också präglats av extra ekonomiskt fokus på samtliga nivåer i förvaltningen efter föregående års negativa budgetavvikelse. Arbetet har inneburit ett positivt ekonomiskt resultat med en budgetavvikelse på +7,2 mnkr för 2024. Den positiva avvikelsen härrör främst från minskning av förvaltningens bemanning inom vårdcentralen vilket inkluderar oberoendet av hyrpersonal. Vårdcentralen Halland har en positiv budgetavvikelse om 3,2 mnkr. Även Folktandvården Halland har en positiv budgetavvikelse på 0,8 mnkr. Närsjukvården ledning kompletterar med en positiv budgetavvikelse om +3,2 mnkr. Anledningen är främst överlappning vid uppkomna vakanser samt att medarbetare lånats ut till kärnverksamheten.

Långsiktig stabil kompetensförsörjning är en av förvaltningens största utmaningar och konkurrensen om vissa yrkeskategorier är redan stor. Under året har ett samlat strategiskt arbete startats och en förvaltningsövergripande kompetensförsörjningsplan formats. Arbetet fortsätter kommande år.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att Driftnämnden Närsjukvård godkänner

- årsredovisning 2024 för Närsjukvården Halland
- uppföljning av intern kontrollplan 2024

Driftnämnden Närsjukvård

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag - Årsredovisning 2024 för Närsjukvården Halland
- Årsredovisning 2024, Närsjukvården Halland, helår 2024
- Uppföljning Internkontrollplan 2024

Expedieras till

Regionstyrelsen; regionen@regionhalland.se

Paragrafen är justerad

Närsjukvården Halland

Martin Hansson
ekonomichef

Beslutsförslag

Datum
2025-01-24

Diarienummer
DN
NSV250045

Driftnämnden Närsjukvård

Årsredovisning 2024 för Närsjukvården Halland

Förslag till beslut

Driftnämnden Närsjukvård godkänner

- årsredovisning 2024 för Närsjukvården Halland
- uppföljning av intern kontrollplan 2024

Sammanfattning

2024 har för Närsjukvården Halland inneburit ett flertal förändringar och satsningar i syfte att stärka tillgänglighet, kvalitet och mer nära vård och tandvård. Vårdcentralen Halland är, efter ett omfattande arbete, helt oberoende av inhyrd läkarkompetens sedan 1 februari. Flera tidigare hyrläkare har tagit anställning och nya arbetssätt har formats för att klara omställningen.

Folktandvården Halland har under året infört digital tandvård på samtliga kliniker och möjliggjort patientmöten via chatt och videobesök. Och tillsammans med Hallands sjukhus genomfördes under sommaren ett framgångsrikt projekt med primärvårdskompetens på regionens båda akutmottagningar. Det har inneburit att fler patienter fått vård på rätt vårdnivå och en liknande satsning planeras för sommaren 2025.

2024 har också präglats av extra ekonomiskt fokus på samtliga nivåer i förvaltningen efter föregående års negativa budgetavvikelse. Arbetet har inneburit ett positivt ekonomiskt resultat med en budgetavvikelse på +7,2 mnkr för 2024. Den positiva avvikelsen härrör främst från minskning av förvaltningens bemanning inom vårdcentralen vilket inkluderar oberoendet av hyrpersonal. Vårdcentralen Halland har en positiv budgetavvikelse om 3,2

mnkr. Även Folktandvården Halland har en positiv budgetavvikelse på 0,8 mnkr. Närsjukvården ledning kompletterar med en positiv budgetavvikelse om +3,2 mnkr. Anledningen är främst överlappning vid uppkomna vakanser samt att medarbetare lånats ut till kärnverksamheten.

Långsiktig stabil kompetensförsörjning är en av förvaltningens största utmaningar och konkurrensen om vissa yrkeskategorier är redan stor. Under året har ett samlat strategiskt arbete startats och en förvaltningsövergripande kompetensförsörjningsplan formats. Arbetet fortsätter kommande år.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Årsredovisningen innehåller genomförda aktiviteter och uppföljning av insatser gentemot patientgrupper. Förvaltningen bedömer att effekterna av beslut i detta ärende inte drabbar jämlikheten för olika patientgrupper enligt principen för likvärdig vård.

Bifogat beslutsunderlag ger nämnden en bred grund att diskutera kring utifrån olika samhällsgruppers perspektiv.

Inga konsekvenser för män, kvinnor eller barn med anledning av beslutet.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser av beslutet

Närsjukvården Halland

Emma Pihl
förvaltningschef

Bilaga:

Årsredovisning 2024, Närsjukvården Halland, helår 2024
Uppföljning Internkontrollplan 2024

Styrelsens/nämndens beslut delges

Regionstyrelsen; regionen@regionhalland.se

Årsredovisning 2024

Driftnämnden Närsjukvård

Helår 2024

2025-01-23

Region Halland

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning 3

2 Kvalitetsstyrning 5

2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland 5

2.2 Verksamhetsområde Särskilda uppdrag 6

2.3 Verksamhetsområde Folktandvården 7

2.4 Verksamhetsområde Regiongemensamma utvecklingsuppdrag närsjukvård 8

2.5 Hälso- och sjukvård 9

2.6 Målgrupp summering 16

2.7 Målgrupp 16

2.8 Uppföljning av arbetsmiljöplanen 16

3 Medarbetare 18

3.1 Personalomsättning 18

3.2 Sjukfrånvaro 18

3.3 Inhyrd personal 18

3.4 Hållbart medarbetarengagemang 18

3.5 Organisatorisk och social arbetsmiljö 19

4 Målstyrning 20

4.1 Accelerera digital transformation 20

4.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer 22

4.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa 22

4.4 Nära och sammanhållen vård 23

4.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård 25

4.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden 26

5 Ekonomi 28

5.1 Årets budgetavvikelse 28

5.2 Investeringar 30

1 Sammanfattning

2024 har för Närsjukvården Halland inneburit ett flertal förändringar och satsningar i syfte att stärka tillgänglighet, kvalitet och mer nära vård och tandvård. Vårdcentralen Halland är, efter ett omfattande arbete, helt oberoende av inhyrd läkarkompetens sedan 1 februari. Flera tidigare hyrläkare har tagit anställning och nya arbetssätt har formats för att klara omställningen. Folktandvården Halland har under året infört digital tandvård på samtliga kliniker och möjliggjort patientmöten via chatt och videobesök. Och tillsammans med Hallands sjukhus genomfördes under sommaren ett framgångsrikt projekt med primärvårdskompetens på regionens båda akutmottagningar. Det har inneburit att fler patienter fått vård på rätt vårdnivå och en liknande satsning planeras för sommaren 2025.

2024 har också präglats av extra ekonomiskt fokus på samtliga nivåer i förvaltningen efter föregående års negativa budgetavvikelse. Arbetet har inneburit ett positivt ekonomiskt resultat med en budgetavvikelse på +7,2 mnkr för 2024. Den positiva avvikelsen härrör främst från minskning av förvaltningens bemanning inom vårdcentralen vilket inkluderar oberoendet av hyrpersonal**.** Vårdcentralen Halland har en positiv budgetavvikelse om 3,2 mnkr. Även Folktandvården Halland har en positiv budgetavvikelse på 0,8 mnkr. Närsjukvården ledning kompletterar med en positiv budgetavvikelse om +3,2 mnkr. Anledningen är främst överlappning vid uppkomna vakanser samt att medarbetare lånats ut till kärnverksamheten.

Långsiktig stabil kompetensförsörjning är en av förvaltningens största utmaningar och konkurrensen om vissa yrkeskategorier är redan stor. Under året har ett samlat strategiskt arbete startats och en förvaltningsövergripande kompetensförsörjningsplan formats. Arbetet fortsätter kommande år.

Närsjukvården Halland kort summerat 2024:

Antal besök: Antalet vårdbesök uppgår till 749 000 och allmäntandvården har under årets genomfört 54 854 undersökningar. Antalet besök är inom Vårdcentralen fler än budgeterat, framför allt antalet läkarbesök och besök till fysioterapeut. Dessa besök resulterar i positiv budgetavvikelse för patientintäkter. Allmäntandvården budgeterar inte antalet besök utan följer istället verksamhetens kliniska tid och intäkter. Andelen klinisk tid når målsättningen på 65% under två månader men ligger sammantaget strax under. Detsamma gäller intäkterna som kommenteras ytterligare under kapitel fem.

Personalomsättning och sjukfrånvaro: Personalomsättningen når 14,4% (R12). Vårdcentralens personalomsättning är 10,7% medan för Folktandvården är personalomsättningen 23%. Sjukfrånvaron uppgår till 6,3% för Närsjukvården Halland. Folktandvården Halland 7,1%, Vårdcentralen Halland 5,9%**.**

Tillgänglighet: Det interna målet om 90% för medicinsk bedömning inom tre dagar nås inte, då resultatet var 89%. Kontakt samma dag (telefontillgänglighet) har minskat något och når 93%. För Folktandvården erbjuds tid enlig planerat intervall för barn och unga samt vuxna med särskilda behov som är en prioriterad grupp. Målet för vuxna nås inte. Tandregleringen har en stabilt låg väntetid, cirka 13 månader.

Digitala besök och kontaktsätt: Sammantaget har digitala kontakter fortsatt att öka, 74 109 chattar har genomförts inom Vårdcentralen Halland. Andelen digitala besök uppgår till 8% av totala antalet besök. Under april införde samtliga allmäntandvårds- och tandregleringskliniker

digital tandvård och sedan dess har nästan 6500 digitala möten genomförts.

Ekonomiskt utfall: Närsjukvården Halland summerar för 2024 en positiv budgetavvikelse på 7,2 mnkr. Den positiva avvikelsen finns inom samtliga av förvaltningens verksamhetsområden. Vårdcentralen Halland har ett positivt resultat på 3,2 mnkr, Folktandvården Halland 0,8 mnkr och för Närsjukvården ledning 3,2 mnkr. Den positiva budgetavvikelsen består bland annat i;

- Anpassad bemanning, det vill säga minskat antal medarbetare, inom Vårdcentralen Halland tillsammans med minskat beroende av framför allt inhyrda läkare. Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 3,7 mnkr och är till stor del hänförligt till vårens konflikt med Vårdförbundet. 2023 uppgick samma kostnadspost till 30,2 mnkr. Utfallet för inhyrd personal som andel av de totala personalkostnaderna uppgår nu till knappt 0,5%, väl under det regionala målvärdet om 2,0%.
- Ökat antal besök, framför allt läkar- och fysioterapeutbesök och därmed patientintäkter inom Vårdcentralen Halland. Delvis en effekt av den försenade tidplanen för införandet av Cosmic.
- Överskott orsakade av vakanser inom Folktandvården Halland. Detta påverkar parallellt intäkterna för vuxentandvård negativt.
- Högre intäkter än budgeterat för frisktandvård inom Folktandvården Halland.

Det ekonomiska utfallet kommenteras ytterligare under ekonomiavsnittet, kapitel fem.

Förvaltningens uppdrag i urval:
Närsjukvården Halland har under året genomfört arbete enligt plan inom nämndens beslutade uppdrag. Inom områdena *Accelerera digital transformation* samt *Nära och sammanhållen vård* har förflyttning skett inom flera utvecklingsinitiativ. Folktandvården Halland har under året gjort en stor digital förflyttning genom införande av digital tandvård i form av chatt och video. På vårdcentralerna fortsätter arbetet med digifysiska arbetssätt och antalet chattar ökar. Stora förberedelser för införandet av det framtida vårdinformationsstödet, FVIS och journalsystemet Cosmic har genomförts. Det systematiska patientsäkerhetsarbetet har fått ytterligare genomslag i verksamheten under året och nytt arbetssätt med riskronder och patientsäkerhetsforum har införts.

Fokusområde	Måluppfyllelse uppdrag
Accelerera digital transformation	4 uppfylls
Attraktiva och hållbara livsmiljöer	1 uppfylls 1 uppfylls inte
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa	2 uppfylls
Nära och sammanhållen vård	4 uppfylls 1 uppfylls delvis
Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård	3 uppfylls
Verksamhetens egna utvecklingsområden	3 uppfylls

2 Kvalitetsstyrning

2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland

Det omfattande arbete som inleddes 2023 med anpassningar i bemanningen utifrån hälso- och sjukvårdspeng och listningsutveckling för att uppnå en ekonomi i balans, fortsatte under början av 2024. Den 1 februari 2024 slutade samtliga regionens vårdcentraler att anlita hyrläkare och har sedan dess varit hyrläkarfria. Ett aktivt arbete för att få fler läkare att tacka ja till fast anställning har gett resultat vilket är positivt för patientkontinuitet, patientsäkerhet och arbetsmiljö. Vårdcentralerna samarbetar alltmer mellan enheterna för en jämnare bemanning, men också för att stärka erfarenhetsutbyte och kompetensöverföring.

Under maj och juni pågick konflikt och strejk av Vårdförbundet, vilket skapade svårigheter att planera sommaren och framtida arbete på grund av konfliktrelaterade begränsningar avseende anställnings- och bemanningsfrågor. Verksamheten kunde inte fylla vakanser och prioriteringen låg på omhändertagande av patienter med akuta besvär. Sjuksköterskor som var kvar på plats fick täcka upp för vakanserna och flera chefer utförde kliniskt arbete. Detta ledde bland annat till att utvecklingsarbete fick stå tillbaka. Övertid användes i mycket begränsad omfattning och endast vid legitima tillfällen, vilket bidrog till att goda relationer med de fackliga organisationerna upprätthölls under perioden. Arbetet med anpassningar i bemanningen, då sjuksköterskebemanningen minskats, samt konflikt med Vårdförbundet har haft en negativ påverkan på telefontillgängligheten där Vårdcentralen Halland på totalen inte fullt ut når målet.

Under sommaren genomfördes projektet med primärvårdskompetens på länets båda akutmottagningar i form av Vårdcentralsakuter, ett arbete som genomförts i nära samarbete med Hallands sjukhus. Projektet har varit framgångsrikt, en större andel av patienterna har omhändertagits på rätt vårdnivå än tidigare år. På Vårdcentralsakuten har 2142 patienter tagits omhand vilket är cirka 15 respektive 23% av de båda akutmottagningarnas flöde under vårdcentralsakutens öppettider. Patienterna erhöll ett adekvat omhändertagande på rätt vårdnivå och akutmottagningarna blev avlastade i enlighet med projektets syfte. Under hösten utvärderades projektet ytterligare och efter förvaltningarnas beslut har nu arbete påbörjats för att sätta upp motsvarande verksamhet sommaren 2025.

Under hösten genomfördes ett arbete för att förbereda för en organisationsförändring som träder i kraft våren 2025. Två Verksamhetsområdeschefer, underställda områdeschef, har anställts med ansvar för vårdcentraler och särskilda uppdrag i syfte att förbättra arbetsmiljö och skapa förutsättningar för ett mer närvarande ledarskap i Vårdcentralen Halland.

Under året deltog Vårdcentralen Nyhem i ett forskningsprojekt om synnedsättning hos äldre. Projektet syftar till att kartlägga oupptäckt synnedsättning och dess påverkan på personer över 75 år. Slutresultaten och den hälsoekonomiska analysen kommer att publiceras i vetenskapliga tidskrifter efter projektets avslut.

En allmänspecialist inom Närsjukvården blev under året Medicine doktor efter att ha disputerat om tidiga faktorer som påverkar barns tillväxt och utveckling. I sitt anförande betonade läkaren vikten av forskning inom primärvården, då det behövs "studier på verkliga patienter och människor".

2.2 Verksamhetsområde Särskilda uppdrag

Palliativa allmänna vårdavdelningen
Samarbetet med Palliativa Konsultteamet vid Hallands sjukhus (PKT) bidrog under året till bättre flöden för patient och medarbetare, samt till ökad kompetens hos medarbetarna. Beläggningsgraden låg relativt jämnt över året och visar vid årets slut ett resultat på genomsnitt 66% vilket är en ökning på 5 % mot 2023. Remissantalet har även det ökat med 9 %.

TILMA-läkemedelsberoende
Under året fortsatte verksamheten arbetet som inledes 2023 för att bättre hjälpa patienten i sin beroendesjukdom samt att hitta tydliga gränssnitt mellan TILMA, psykiatrin och primärvården för ett effektivt och nära omhändertagande av patientgruppen. Verksamheten finns på två utbudspunkter i norra respektive södra Halland. Under året har norra utbudspunkten haft ett ökat remissflöde till följd av informationsinsatser och ökad kännedom om verksamheten. För Halland totalt har remissinflödet och antalet unika patienter minskat något under 2024 i jämförelse med 2023.

Sprututbyte för intravenösa droganvändare
Närsjukvården Halland ansvarar för lågtröskelverksamhet med sprututbyte för intravenösa droganvändare i Halland med två utbudspunkter, Halmstad och Varberg. Till 2024 fick verksamheten utökad ekonomisk ram om 1,6 mkr för att stärka uppdraget att främja fysisk och psykisk hälsa. För att kunna möta Socialstyrelsens riktlinjer har verksamheten utökat med fler medarbetare vilket ger förutsättningar för en bättre kontinuitet och ökar hållbarheten. Till exempel etablerades ett samarbete med kvinnohälsovården i maj för att erbjuda kvinnor med intravenöst missbruk gynekologiska undersökningar, preventivmedelsrådgivning, cellprovtagning, STI-testning (sexuellt överförda infektioner) med mera. Tillgång till läkare på Sprututbytets mottagningar har ökat, vilket möjliggör omhändertagande vid akuta besvär och vid behov bistå med remiss/kontakt med annan vård/omsorg, till exempel psykiatri, LARO och socialtjänst. Utöver det pågår ett samarbete med Infektionskliniken gällande behandling av HIV, Hepatit B och C hos Sprututbytets besökare. Samarbete med tandvården är planerad och kontakt etablerad. Besöken under 2024 uppgick till 707, vilket är i nivå med 2023.

Neurorehab
Under 2024 gjordes en översyn av Neurorehabverksamheten i Halland i syfte att erbjuda patienterna en mer jämlik vård över länet och erbjuda samma utbud på länets fyra Neurorehabmottagningar. Besök under året uppgick till 7600, en ökning med 15 % jämfört med 2023.

Asylboende Spenshult
Under 2024 var antalet boende på Spenshult lägre än tidigare år. Därmed minskade antalet besök, liksom behovet av sköterskemottagning.

Asylnoder
Sju vårdcentraler är asylnoder i Region Halland och har ett särskilt ansvar för planering och genomförande av hälsoundersökningen för asylsökande, kvotflyktingar, nyanlända och tillståndslösa. I syfte att underlätta för asylsökande blev Vårdcentralen Oskarström under året asylnod för boende på Spenshult. Den 1 september flyttades asylnoden på Vårdcentralen Kungsbacka till Vårdcentralen Särö. Under året har det gjorts 530 hälsoundersökningar vilket är en kraftig minskning jämfört med 2023 (900).

Läkarmedverkan i hemsjukvård
Målet för Läkarmedverkan i hemsjukvård är ett tryggt omhändertagna på rätt vårdnivå, där vård i hemmet är den primära målsättningen. Läkarmedverkan har också ansvar för läkarinsatserna på Hallands korttidsboende. Arbetet bedrivs i nära samarbete med Palliativa Konsultteamet vid Hallands sjukhus (PKT), samt kommunens hemsjukvård. Samarbetet har under året fungerat bra, Läkarmedverkan i hemsjukvården har en god och fast läkarbemanning vilket ger god kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter från hemmet till korttidsboende och tvärtom. Under hösten har ett korttidsboende i Laholms kommun stängts för renovering. Ett antal platser har fördelats om till annat boende och kapacitet finns för tio patienter i ett hemtagningsteam där Läkarmedverkan står för läkarinsatserna.

Närakuten Kungsbacka
Under första halvåret inleddes upphandling av ny leverantör för Närakuten i Kungsbacka, då Capios avtal löpte ut 2024-12-31. Ny underleverantör från och med 2025-01-01 är Kry. Ett nära samarbete mellan Kry/Capio och Vårdcentralen Halland har pågått för att avsluta respektive starta upp verksamheterna. Under 2025 kommer Kry att följas upp på avtalade kvalitetsmått.

2.3 Verksamhetsområde Folktandvården

Arbete med att stärka tillgängligheten i Folktandvården Halland har varit ett av verksamhetens viktigaste utvecklingsfokus. Nya patienter erbjuds nu tid direkt på flera av allmäntandvårdsklinikerna. Enligt nationella riktlinjer är revisionsintervallet för friska vuxna reviderat till 36 månader, vilket i förlängningen kommer att frigöra mer tid för de som är i större behov av tandvård. Dock nås ännu inte målet att erbjuda vuxna tid enligt planerat intervall fullt ut överallt.

I december tog Regeringen ett beslut att sänka åldern för kostnadsfri tandvård till 19 år. Folktandvården fortsätter att erbjuda tandvård till berörda patientgrupper men med eget betalningsansvar för invånaren. En riktad Frisktandvårdskampanj med information till 20-29-åringar har gett goda resultat och fler patienter har visat intresse för att teckna Frisktandvårdsavtal via kampanjen.

Barn och unga, som är en prioriterad grupp, erbjöds under året tid enlig planerat intervall.

Ett omfattande utvecklingsarbete, digital tandvård, har genomförts under året genom att stärka tillgängligheten till dem som har störst behov. Under april införde Folktandvården digital tandvård via digital plattform. Nästan 6 500 möten har skett digitalt under året, det vill säga både genom chattar och videobesök. Främst är det patienter under 40 år som sökt hjälp via den digitala ingången men patienter upp till 80 år har hört av sig digitalt. Patientbetygen är höga och de synpunkter som kommer in är värdefulla i fortsatt utvecklingsarbete. Införandet av digital tandvård ger möjligheter att utveckla och förändra arbetssätt. Utöver att invånare och patienter kan kontakta klinikerna via chatt har även digitala videobesök införts, till exempel 1-års-besök och informationsbesök till tandregleringen.

Vid driftnämndens möte i augusti fattades beslut att stänga Tandteknik Halland till årsskiftet. Avveckling har genomförts i enlighet med beslut.

2.4 Verksamhetsområde Regiongemensamma utvecklingsuppdrag närsjukvård

Verksamhetsområdet består av två delar, dels särskilda vaccinationsinsatser för hela regionen, dels regiongemensamma utvecklingsuppdrag som rör Vårdval Halland närsjukvården som helhet.

Särskilda vaccinationsinsatser
Samordningsuppdraget leds av styrgruppen för särskilda vaccinationsinsatser och omfattar vaccinationer mot säsongsinfluensa, covid-19, kikhosta för gravida och pneumokockvaccination. Under våren vaccinerades personer 80 år och äldre, enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Vaccinationer har genomfördes både på vårdcentraler och inom den kommunala hälso- och sjukvården. Höstens vaccinationsinsatser har riktades till personer 65 år och äldre samt vissa medicinska riskgrupper. Insatsen utfördes återigen av vårdcentralerna och den kommunala hälso- och sjukvården genom samvaccination mot säsongsinfluensa och Covid-19. Uppdraget synkroniserades med den nationella vaccinationskampanjen under perioden 15 oktober till den 31 december 2024.

Verksamhetsområde regiongemensamma utvecklingsuppdrag
Inom området ryms flera olika uppdrag där de flesta har starka samband med förändrade nationella och regionala riktlinjer samt krav från myndigheter och från Nationella kunskapsorganisationen (NKK).

Utifrån den strategiska förflyttningen av nära vård till närsjukvården krävs ett förstärkt implementeringsarbete för personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PSVF). Vidare pågår arbete inom PSVF Osteoporos, Astma och KOL, AOS samt kunskapsunderlaget för Diabetes typ 2. Samtliga uppdrag inom kunskapsstyrningen ställer krav på nära samarbete med samtliga vårdnivåer och förvaltningar i vilka patientens resa sker. Syftet är att kunna skapa riktade insatser för en jämlik vård nära invånaren.

Regional suicidpreventionssamordnare
Den regionala rutinen ”Suicidriskbedömning och suicidprevention - vuxna från 18 år” samt två tillhörande processbeskrivningar fastställdes under året och implementeringsarbetet pågår. En del av implementeringen handlar om kompetensutveckling för läkare och personal inom de psykosociala teamen i Vårdval Halland närsjukvård vilket utvecklingsmedel beviljats för.

Inom regiongemensamma uppdrag för närsjukvården har även arbete skett inom:

- Barnhälsovårdsuppdraget, som flyttades från Regionkontoret till Närsjukvården i februari 2024.
- Riktade hälsosamtal för 40-åringar
- Digitalt stöd för rätt sjukskrivning, SRS

2.5 Hälso- och sjukvård

2.5.1 Tillgänglighet summering

För **Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

- Kontakt med primärvården samma dag, vårdgaranti (mål: 95 %)
- Om patienten bedöms behöva en medicinsk bedömning av sitt hälsoproblem ska patienten få det av legitimerad personal inom tre dagar, vårdgaranti (mål: 90 %)
- Mediansvarstid chatt (mål: 15 min)

Telefontillgängligheten (kontakt med primärvården samma dag) uppnår ett medelvärde på 93%. Högt antal inkommande samtal och fler ärenden i chatt och via 1177 i kombination med anpassad bemanning, för att nå en budget i balans, har påverkat tillgängligheten i telefon. Ny TeleQ-kö är implementerad med målet är att invånarna lättare ska hamna rätt med sitt ärende och därigenom minska kötiderna. Detta med förhoppning om nöjdare patienter, att frigöra tid för medarbetaren och att rätt medarbetare i TeleQ kan ta emot inkomna samtal från patienter.

Målet om 90% tillgänglighet för medicinsk bedömning inom tre dagar nås inte riktigt utan når 89%. Vårdcentralerna har haft en uppåtgående trend sedan 2023 som håller i sig. Under 2025 kommer ett fortsatt arbete för att stärka kunskapen kring innebörden av vårdgarantin att göras.

Vårdcentralen Halland strävar efter ett snabbt välkommande i chatten på samtliga vårdcentraler. Målsättningen är att besvara inkommande chatt inom 15 minuter (under vårdcentralens öppettider) förutom för BVC-ingången där återkoppling ska ske inom samma dag. För att korta ner svarstiden har enheterna under året sett över schema och prioriteringar där andra yrkesprofessioner, medicinska sekreterare och undersköterskor, också kan ta emot chattar. Totalt uppnår Vårdcentralen Halland 2024 på en mediankötid på 13 minuter.

För **Folktandvården Halland** följs följande indikatorer:

- Korta väntetiden på Tandregleringen
- Andel undersökningar på barn som genomförs i tid
- Andel undersökningar på vuxna som genomförs i tid

Målet med att korta väntetiden på Tandregleringen nås, 13 månader för 2024, och ligger stadigt under målvärdet på 16 månader. Ökat samarbete med allmäntandvården för bättre kvalitet på visningarna och remisserna har varit viktigt i arbetet med att nå målet. Tandregleringen har även utökat möjligheten för patienter att påverka sin vård genom att skicka öppen kallelse eller välja en annan klinik inom länet med kortare väntetid.

Sedan ett år tillbaka erbjuder Folktandvården återbudstider genom sms-utskick. Under året har 819 patienter fått tid med kort varsel tack vare funktionen.

Barn och unga samt vuxna med särskilda behov, som är en prioriterad grupp, erbjuds tid enligt planerat intervall. Allmäntandvården har under året genomfört 54 854 undersökningar. Andel revisionsundersökningar på barn genomförs i tid är 99%. Andel vuxna som undersöks i tid uppgick i snitt till 75% och målet nås inte. Stor brist på tandsköterskor är en utmaning som hindrar verksamheten att effektivisera undersökningsprocessen.

2.5.2 Tillgänglighet

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	97 %	95 %	93 %

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Vårdgaranti primärvård – Medicinsk bedömning inom tre dagar	88 %	90 %	89 %

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Svarstid digital plattform	14 min	15 min	13 min

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Korta väntetiden på Tandregleringen	13 mån	16 mån	13 mån

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid	99 %	95 %	99 %
Andel undersökningar på vuxna i Folktandvården som genomförs i tid	73 %	95 %	75 %

2.5.3 Produktion och kvalitet, summering

För **Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

- Antal besök i öppenvård
- Andel besök på distans
- Antal startade chattar
- Andel remisser som är korrekt märkta SVF, när de kommer till slutenvården
- Utskriftstid per vecka

Antalet besök för året uppgick till 749 000, cirka 37 000 fler besök än budgeterat och en ökning från 2023 med cirka 2%. Antalet budgeterade besök drogs ner i budgetprocessen inför 2024 med anledning av det planerade införandet av Cosmic under hösten 2024. Det senarelagda införandet har därför möjliggjort fler vårdbesök än budgeterat. Det är främst läkarbesök och besök till fysioterapeut som överstigit budget och är en bidragande orsak till att Vårdcentralen Halland visar positiv avvikelse för patientintäkter.

Andelen besök som gjorts på distans (skrift, telefon och video) uppgår till 8% av totala antalet besök. Utvecklingen har varit oförändrad under 2024. Framåt kommer ambitionen vara att stärka arbetet med att hantera vissa patientflöden helt digitalt och skapa mer vana av distansarbete.

Antalet startade chattar, ett säkrare sätt att kommunicera med patienten, fortsatte att öka. Under 2024 var det 11 000 fler chattar och videobesök, ökning om 16%, jämfört med 2023. Ökningen beror både på att fler patienter hittar till chatten och på att vårdgivare i högre grad använder chatten i stället för att skicka brev eller ringa patienten. Under 2024 initierades ungefär 78% av chattarna av patienter och 22% av vårdgivaren. Några vårdcentraler har arbetet aktivt med att flytta patientflödet från telefonen till chatt och video.

Vårdcentralen Halland har under året haft en hög andel korrekt märkta remisser med SVF (Standardiserat vårdförlopp) och når målet om 85% korrekt märkta remisser. Dialoger inom läkargruppen på vårdcentralerna fortsätter löpande för att kvalitetssäkra och höja medvetandet kring att använda Regionala SVF och Alarmsymtom på Vårdgivarwebben.

För **Folktandvården Halland** följs följande indikatorer:

- Öka andel vuxna revisionspatienter med frisktandvårdsabonnemang
- Andel barn som tillhör röd riskgrupp och har fått en behandlingsplan
- Andel vuxna som tillhör röd riskgrupp och har fått en behandlingsplan

32% av vuxna revisionspatienter har frisktandvårdsavtal och målet nås inte. Det är dock en ökning från 2023 års utfall på 31%. Trots utmaningar med tillgängliga tider för undersökning och bedömning på grund av vakanta tjänster, har framsteg gjorts under året. Som förbättringsåtgärd pågår arbete med att digitalisera och automatisera frisktandvårdsprocessen via 1177, så att kunden kan teckna avtal direkt. Vid årsskiftet, till följd av ny lagändring om sänkt ålder för fri barntandvård och förändrat allmäntandvårdsbidrag, erbjöds frisktandvård via sms till åldersgruppen 20-29-åringar, vilket resulterade i fler intresserade patienter.

Folktandvården har god måluppfyllelse för barn som får sin undersökning i tid. Indikatorn som mäter att barn i röd riskgrupp får behandlingsplan uppnås inte. Behandlingsplaner registreras inte i tillräckligt hög utsträckning men verksamheten har säkerställt insatser för barnen med hög risk genom registrering av behandlingskoder. Detta syns inte i indikatorn.

För vuxna patienter som tillhör röd riskgrupp nås inte det satta målet om behandlingsplan, en längre tidsperiod krävs för full effekt. En av orsakerna till lägre måluppfyllelse är att vissa patienter som är i behov av behandlingsplan inte tackar ja till denna.

2.5.4 Produktion och kvalitet

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Antal besök inkl. distans	52 663	64 786	748 699

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Andel besök på distans	8 %	10 %	8 %

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Antal startade chattar	6 892	5 385	79 726

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Öka andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang	33 %	35 %	32 %

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården	81 %	85 %	88 %

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Andel barn som tillhör röd riskgrupp och har fått en behandlingsplan, R12	57 %	76 %	58 %
Andel vuxna som tillhör röd riskgrupp och har fått en behandlingsplan, R12	19 %	40 %	21 %

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Antal vaccinationer Covid-19	3 428		81 704
Antal vaccinationer säsongsinfluensa	4 042		69 369

2.5.5 Systematiskt patientsäkerhetsarbete

Det stärkta systematiska patientsäkerhetsarbetet utifrån Närsjukvården Hallands handlingsplan fortlöper enligt föregående års planering. Handlingsplanen utgörs av områdena

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

Verksamheterna har under året genomfört utbildning i hjärt- och lungräddning enligt rutin och röntgenutbildning för förbättrad diagnostik inom folktandvården fortlöper sedan tidigare. Kompetensutveckling inom avvikelsehantering har getts vid flera tillfällen och ges löpande till alla funktioner som hanterar avvikelser. Medicinskt ledningsansvariga läkare och odontologiskt ansvariga tandläkare från varje verksamhet ges regelbunden kompetensutveckling för att i förlängningen sprida detta på arbetsplatserna. Fokus är aktuella medicinska/odontologiska riktlinjer, förtydligande av lokala rutiner och dialog kring risker och avvikelser. För att säkra den medicinska kompetensen inom Vårdcentralen Halland pågår sedan årsskiftet en löpande fortbildningssatsning för läkare, fem gånger per år, i samarbete med externa och interna aktörer.

Under året har ett nytt arbetssätt, Patientsäkerhetsforum, införts. Det innebär ett årligt fysiskt besök i varje verksamhet av verksamhetsutvecklare tillsammans med chefläkare eller cheftandläkare, anpassat efter behov inom Vårdcentralen respektive Folktandvården. Inom Vårdcentralen har besöken inneburit utbildning och reflektioner kring patientsäkerhet tillsammans med alla medarbetare. Inför besöken, som del i arbetet, har varje vårdcentral genomfört en så kallad riskrond där de identifierat risker i verksamheten och systematiskt planerat åtgärder för att minimera dessa. De mest frekventa och allvarligaste riskerna som identifierats är administration (utöver journalföring), hög arbetsbelastning, att störst vårdbehov inte går först och brister i journalföring. Inom Folktandvården har Patientsäkerhetsforum inneburit att systematiskt stödja och följa upp egenkontroller och avvikelser som rör patientsäkerhet för att identifiera styrkor och förbättringsbehov. Folktandvården uppfyller generellt egenkontroller väl. Förbättringsområden som verksamhetsområdena sett behov av att utveckla har exempelvis varit att rapportera fler odontologiska avvikelser och arbeta med resultatet från HSE-enkäten.

Uppföljning av patientsäkerhetsarbete görs regelbundet av förvaltningsledning och områdeschefer, där aktuella allvarliga avvikelser och åtgärder tas upp, liksom uppföljning av övrigt aktuellt patientsäkerhetsarbete.

Inom Vårdcentralen Halland har arbete påbörjats för att ta fram och implementera ett gemensamt arbetssätt för systematiskt förbättringsarbete, där även avvikelser och risker förväntas få en ökad systematik i hanteringen i framtiden, vilket kommer breddinföras under

2025.

Inom Vårdcentralen Halland har nio anmälningar rapporterats till IVO enligt lex Maria. Lärdomar som gjorts utifrån lex Maria är ökad kunskap om vikten av kontinuitet hos medarbetare som är insatta i rutiner och lokala arbetssätt och vikten av att alltid tänka tre differentialdiagnoser vid möte med patienter. Detta har under året diskuterats i flera olika forum. Inom Folktandvården har inga allvarliga vårdskador inträffat under året.

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Årets ackumulerade utfall
Följsamhet strukturerad journalgranskning	1 421 st	2 374 st	116 %
Hållbart säkerhetsengagemang, HSE	78	77	

Följsamheten till strukturerad journalgranskning var 116%, en kraftig förbättring jämfört med 2023. Vårdcentralen Halland uppnår en följsamhet till journalgranskningen på 91%, vilket är en ökning från föregående år. För att öka följsamheten framåt kommer även identifierade förbättringsbehov och åtgärder efterfrågas. Folktandvården uppfyller årets mål och arbetet har möjliggjort identifiering av förbättringsområden, exempelvis röntgenbildtagning. En intern röntgenutbildning som tagits fram utifrån förbättringsarbetet kommer att höja röntgenkvaliteten. Ett annat förbättringsområde är att kostnadsförslag till patient behöver bli tydligare genom att det också dokumenteras, utöver muntlig information.

Hållbart säkerhetsengagemang, HSE, är ett resultat av en mätning kring hur patientsäkerhetsarbetet upplevs av vårdnära medarbetare. Resultatet i Närsjukvården har ökat från 76 till 78 under 2024, Region Hallands resultat för året var 76. Som beskrivits ovan har nya arbetssätt genom Patientsäkerhetsforum genomförts under året. Enkäten har sedan den infördes 2023 även bidragit till ökat fokus på patientsäkerhetskultur.

2.5.6 Utvecklingsmedel

Närsjukvården har under året beviljats regionala utvecklingsmedel för sju projekt och för ett projekt har medel beviljats från RCC Syd (Regionalt Cancercentrum), nedan redovisas samtliga:

Primärvårdskompetens på akutmottagningar
Vårdcentralen Halland har erhållit utvecklingsmedel om 550 tkr för nettokostnaden för sommarens insatser med vårdcentralsakuter i anslutning till sjukhusens akutmottagningar i Varberg och Halmstad. För mer detaljer kring genomförande och utvärdering, se *2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen.*

Cancerrehabilitering i Primärvården
För utbildningsinsats inom cancerrehabilitering i Vårdcentralen Halland beviljades utvecklingsmedel om 452 tkr från RCC Syd, överenskommelse Cancer 2024. Allt fler personer diagnosticeras med och överlever cancer, vilket gör att antalet som drabbas av sena biverkningar, effekter och följdsjukdomar efter cancer och cancerbehandling ökar. Utbildning av rehabiliteringspersonal ökar kunskapen på området, kvaliteten höjs och därmed tryggheten i

rehabilitering efter cancer. Utvecklingsmedel har använts för att förberedelser och samordning av utbildningen, konferenslokal samt arbetstid för rehabiliteringspersonal som genomförde utbildningen. Utbildningen genomfördes för 80 medarbetare; sjukgymnaster, fysioterapeuter och arbetsterapeuter.

Cosmic införande i Vårdval Halland
Från andra kvartalet 2022 och framåt fick Närsjukvården Halland i uppdrag att samordna införandet av Cosmic för hela Vårdval Halland. I uppdraget ingår bland annat att tillhandahålla processledning, införandestöd och sakkunniga samt att fastställa riktlinjer och rutiner för hela vårdvalet. Förberedelsearbetet mellan verksamhet och FVIS-programmets införandeplanering intensifierades under 2024. Cosmic införs i Region Halland under 1:a kvartalet 2025. Arbete pågår och följer den regionala processen. Utbildningsinsatser har gjorts inom uppsatt tid och arbete med rutiner inför övergången till Cosmic fortlöper enligt plan.

Tidiga samordnade insatser Vårdcentralen Andersberg
Vårdcentralen Andersberg beviljades utvecklingsmedel om 2 280 tkr under en tvåårsperiod. Insatsen blev försenad till slutet av året, kostnader för 2024 avser personalkostnader för uppstart av projektet. Insatsens syfte är att arbeta med att främja psykisk, fysisk och social hälsa hos barn och föräldrar, identifiera riskfaktorer tidigt, stödja språkutveckling, och förebygga våld i nära relationer. Arbetet fortsätter kommande år.

Implementera regional handlingsplan suicidprevention för Vårdvalet Närsjukvården
En del av implementeringen av regional handlingsplan handlar innefattar kompetensutveckling för läkare och personal inom de psykosociala teamen i Vårdval Halland närsjukvård vilket utvecklingsmedel har beviljats för, sammantaget 1 533 tkr. Den planerade starten i maj senarelades till hösten 2024, kostnader för 2024 uppgår till 200 tkr och avser ersättning enligt ansökan. Insatsen fortsätter under 2025.

Införande av ny digital plattform för Folktandvårdens patienter och medarbetare
Införande av ny digital plattform möjliggör digifysisk tandvård med chatt, triagering, video och digitala formulär. Syftet var att öka tillgängligheten, rätt patient i stolen, hjälpa fler digitalt och förbättra samverkan inom Region Halland. Erhållna utvecklingsmedel om 1940 tkr har använts enligt plan för konsultkostnader, produktions- och intäktsbortfall i starten, utbildningar och workshops. Införandet av digital plattform i Folktandvården har gett förutsättningar och stärkt den digitala omställningen. *Se mer avsnitt 2.3 Verksamhetsområde Folktandvården.*

Motiverande samtal för förebyggande hos barn i ålder 1-5 år med hög risk för dålig munhälsa
Målet med insatsen är att erbjuda fler barn i åldrarna 1-5 år med kariesaktivitet och/eller kariesrisk en utredning och motiverande samtal i grupp. Beviljade utvecklingsmedel om 790 tkr avsåg start i januari 2024. Större utmaningar än förväntat att få deltagare att samlas i grupp har försenat insatserna. Upparbetade kostnader 2024 avser personalkostnad för uppstart av projektet. Insatserna planeras fortsätta 2025.

Samverkan mellan Folktandvården Halland och skolor i utsatta områden med hög risk för dålig munhälsa i region Halland
Målet med insatsen är att minska kariesförekomst i åldrarna 6–12 år i utsatta områden i Halland genom ett samverka med skolor samt att förebygga karies genom att utbilda i munhälsa och öka andelen kariesfria 12-åringar. Beviljade utvecklingsmedel om 419 tkr avsåg start i januari 2024. Upparbetade kostnader 2024 uppgår till 150 tkr och avser personalkostnad

samt material. Insatsen har blivit senarelagd men planeras att genomföras i samma omfattning som ansökan avser. En förändring har skett gällande skolor, aktuella skolor är; Tångaskolan i Falkenberg, Kråkbergsskolan i Hyltebruk, Andersbergsskolan, Linehedsskolan, Nyhemsskolan, Vallåsskolan och Östergårdsskolan i Halmstad.

2.6 Målgrupp summering

Vårdcentralen Hallands mål var att under året öka antalet listade med 500 personer. Antalet listade uppgick sista december till 169 927, 1 700 färre än målet för året och en minskning med 1 200 sedan årsskiftet.

Marknadsandelen är 50%, vilket är något lägre än vid årets ingång. Minskningen har olika anledningar. Störst minskning av listade patienter återfinns i Kungsbacka, Varberg och Laholm. I kommungränsen mellan Varberg och Kungsbacka startade förra året en ny vårdcentral som fortsatt tar marknadsandelar från närliggande vårdcentraler. I Hyltebruk fortsätter befolkningen att minska vilket påverkar antalet listade. Under året har antalet listade totalt i Halland ökat med 800 personer, där vårdcentraler i privat regi har ökat och Vårdcentralen Halland har minskat antal listade patienter.

För att ändra trenden arbetar vårdcentralerna fokuserat på olika sätt med tillgänglighetsfrågor och den digitala utvecklingen. Under hösten har det startats ett långsiktigt strategiskt arbete kopplat till bemötande, affärsförståelse och affärsmässighet för att behålla listade patienter.

2.7 Målgrupp

Indikator	Utfall månad	Målvärde	Förändring Dec 2024
Antal listade patienter	169 927	171 669	-82

2.8 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Närsjukvården Hallands övergripande mål för arbetsmiljöarbetet är en säker och hälsofrämjande arbetsmiljö. I arbetsmiljöplanen var följande områden prioriterade:

- Fortsatt arbete med riskorienterat arbetssätt
- Kompetenshöjande insatser för chefer och skyddsombud, kopplat till arbetsmiljö och samverkan som skyddskommitté
- Fortsatt arbete med korttidsfrånvaro
- Chefers förutsättningar med fokus på att förbereda chefer för uppdraget och omställning/digital omställning samt stöd till chefer att skapa engagerade och motiverade medarbetare.

Som ett led i arbetet med att aktivt arbeta med korttidssjukfrånvaro och arbetsmiljön på sin verksamhet har folktandvårdsklinikerna under året gjort genomlysningar och haft genomgångar av verksamhetens sjukfrånvaro. Arbetssättet tas nu vidare till vårdcentraler som erbjuds motsvarande genomgångar.

Arbetsmiljöutbildningar har delvis genomförts med chefer under 2024. En övergripande samverkansutbildning har planerats och kommer genomföras under 2025. Efter medarbetarundersökningen har arbete påbörjats för att skapa tydliga rutiner för område hot

och våld. På folktandvårdsklinikerna görs löpande pulsmätningar på organisatorisk och social arbetsmiljö (OSA) för att följa upp utfallet från senaste medarbetarundersökningen och omorganisation som skett på Folktandvården. Nya rutiner och utbildning har tagits fram kring arbete med verktyg med vibrationer.

Inför införandet av digital plattform på Folktandvården gjordes ett omfattande arbete för att stärka den digitala omställningen med workshopar och utbildningar för medarbetare och chefer.

3 Medarbetare

3.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	14,37 %	15,2 %

Personalomsättningen (R12) uppgick till 14,4% vilket är under målvärdet på 15,2%. Personalomsättningen skiljer sig markant mellan verksamhetsområdena. Vårdcentralens omsättning uppgår till 10,7% och Folktandvårdens uppgår till 23%. Den grupp med högst personalomsättning är tandsköterskor, vilket också en än svårrekryterad grupp. Denna trend syns i hela landet och Folktandvården Halland är inte ett undantag. I hela landet finns begränsad tillgång till medarbetare, det är allt svårare att rekrytera och konkurrensen med privata aktörer ökar. Insatser kring kompetensförsörjning pågår.

3.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
Sjukfrånvaro	6,27 %	5,43 %

Den totala sjukfrånvaron (R12) ligger på 6,3%, vilket är högre än målvärdet. Det skiljer sig mellan områdena, Folktandvården har en sjukfrånvaro på 7,1% och Vårdcentralerna på 5,9%. Även om målvärdet inte nås så är det noterbart att sjukfrånvaron i verksamheten går neråt.

3.3 Inhyrd personal

I avsnitt 2.1 beskrivs Vårdcentralens arbete med oberoende av hyrläkare. Under 2024 uppgick kostnaderna för hyrpersonal till 3,7 mkr, vilket är en kraftig minskning jämfört med 2023 då kostnaden var 30,1 mkr. Under 2024 avsåg kostnaderna för hyrpersonal främst inhyrda sjuksköterskor på grund av strejken, men verksamheten har även haft några inhyrda psykologer.

3.4 Hållbart medarbetarengagemang

Indikator	Utfall	Målvärde
HME-Index	79	80

Årets medarbetarundersökning, HME- totalt, visar ett högt resultat för Närsjukvården Halland med värdet 79, vilket är samma som föregående år.

Resultatet för HME-totalt är högre inom Vårdcentralen Halland (80) jämfört med Folktandvården (76). Chefer har även i år något högre HME-resultat än medarbetare, även om skillnaden är liten (86/79). I resultatet syns vissa skillnader mellan yrkesgrupperna, men inom flertalet yrkesgrupper hos folktandvården syns en positiv ökning.

Dialog och analys kring resultatet av medarbetarundersökningen sker inom respektive

verksamhet där chefer och medarbetare tillsammans tar fram aktiviteter för 2025 kopplat till hållbart medarbetarengagemang och arbetsmiljö. På förvaltnings- och områdesnivå sker dialog och analys inom ledningsgrupper och samverkansgrupper.

3.5 Organisatorisk och social arbetsmiljö

Indikator	Utfall	Målvärde
OSA-index	64	66

Resultatet för organisatorisk och social arbetsmiljö, så kallat OSA-index, i medarbetarundersökningen ligger kvar på samma värde (64) som förgående år.

En minskning på följande tre delfrågor har skett: jag har inga fysiska besvär av mitt arbete, jag har tillräckligt tid att utföra mina arbetsuppgifter och jag har inga besvär av stress eller oro orsakade av mitt arbete. Chefernas OSA-index har ökat sedan föregående år och har ökat inom två av fyra delfrågor. För medarbetarna ligger värdena kvar som föregående år på alla delfrågor utom en som har minskat det är på, jag har inga besvär av stress eller oro orsakade av mitt arbete.

Upplevd extern utsatthet har ökat sedan föregående år, samtidigt syns en minskning av upplevd intern utsatthet. Fortsatt arbete med förutsättningar för medarbetare och chefer ur ett arbetsmiljöperspektiv är av stor vikt. Att det sker nära och anpassat till verksamhet och situation. Rutinen för hot och våld uppdateras och arbete kring denna sker under 2025. Dialog och analys kring resultatet av medarbetarundersökningen sker inom respektive verksamhet där chefer och medarbetare tillsammans tar fram aktiviteter för 2025.

4 Målstyrning

4.1 Accelerera digital transformation

Mål	Uppdrag	Kommentar
Smartare och enklare digital vardag	Stärka digital utveckling för smart och enkel vardag. Digitalt först - fysiskt när det behövs	Uppfylls Närsjukvårdens digitala utveckling utifrån den strategiska digitala planens inriktning med "digitalt först - fysiskt när det behövs", fortsätter. I Vårdcentralen Halland har utvecklingen av antalet besök på distans avstannat något även om den är högre än 2023. Målet om 10% av de totala besöken på distans nås inte. Antal startade chattar ökar och målet på en 10%-ig ökning jämfört med samma period fg år uppfylls. En ökning av antalet professioner som arbetar i plattformen har skett. Ett arbete för att flytta patientflödet från telefonen till chatt och video pågår på några vårdcentraler, där en ny rutin stödjer omhändertagande av vanliga sökorsaker digitalt. Chatten är en säkrare kommunikationskanal än telefon och brev. En nyttokalkyl för Vårdcentralen Halland har tagits fram för att kunna arbeta mer med tidsvinsterna av digitaliseringen. Sedan maj erbjuder även Folktandvården chatt och videobesök och antal chattar ökar stadigt. Fler digitala formulär har lagts in i den digitala plattformen vilket möjliggör ännu mer digital vård. För ökad kunskap och analys av verksamheternas behov av egenmonitorering har en arbetsgrupp bildats inom Region Halland, där Närsjukvården ingår. Inom Vårdcentralen Halland används idag ett egenvårdsystem för astma på ett antal vårdcentraler. Taligenkänning är infört i både Vårdcentralen och Folktandvården. I Vårdcentralen har användningen har ökat kraftigt under året. I Folktandvården visar utvärdering att förväntade nyttoeffekter inte uppnåtts fullt ut. Tidsbesparingen inom folktandvården blir inte märkbar då varje medarbetare av tradition skriver sina egna journalanteckningar. I Folktandvården har en ny funktion med sms-utskick införts, nu nås fler patienter med erbjudande av att ta någon annans sent avbokade tid. Ett systemstöd har införts för att kvalitetssäkra att patienter får rätt revisionsintervall. Införande av automatiserat schemasystem har införts enligt plan och innan årets slut var samtliga vårdcentraler anslutna. I slutet av 2024 tecknades ett nyttjanderättsavtal via annan region för att kunna erbjuda patienterna skräddarsydda psykosociala stöd- och behandlingsprogram på nätet som ett komplement till befintliga IKBT-program. Under sommaren har det pågått en pilot för kliniskt beslutsstöd och förberedelser pågår för breddinförande under 2025, *se vidare under mål Etablera struktur och systematik för arbete med informationsdriven vård och utveckling.* *För att följa utveckling av uppdraget har uppföljning skett av digital plan samt följande indikatorer, se uppföljning avsnitt 2.5.3* • Andel besök på distans • Antal startade chattar
Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer	Bidra med expert- och användar-kompetens till näringslivet för framtidens vård.	Uppfylls Närsjukvården samarbetar med Leap for life för att bidra med expert- och användarkompetens kopplat mot näringslivet. Närsjukvården har deltagit på Vitalis som är Nordens ledande eHälsomöte och hållit föredrag om Vårdcentralen Hallands

Mål	Uppdrag	Kommentar
		införande av digital plattform. Detta för att sprida goda exempel till näringslivet, andra regioner och vårdgrannar. *Uppdraget uppföljt genom planerade aktiviteter.*
	Främja förhållningssätt för ständiga förbättringar, förändringsvilja och innovations-kraft	Uppfylls Det finns öppna kommunikationskanaler där medarbetare kan känna sig trygga att komma med idéer och förslag som sedan omhändertas av en beredning i förvaltningen. I Folktandvården hålls regelbundna och systematiska förbättringsmöte på samtliga enheter och det finns ett nätverk som utbyter erfarenheter. I Vårdcentralen har arbetet med "analysverkstad" fortsatt. Syftet är att från ett utifrånperspektiv hjälpa en annan verksamhet att ta fram förbättringsförslag. Genom att analysera andras verksamheter får besökande vårdcentral med sig egna idéer och förslag tillbaka till den egna verksamheten. Vårdcentralen har under året gjort en kartläggning av befintliga metoder för förbättringsarbete samt lagt en plan för ett ordnat införande av en gemensam metod kopplat till förbättringsarbete utifrån avvikelser. *Uppdraget uppföljt genom planerade aktiviteter.*
Informationsdrivna verksamheter	Etablera struktur och systematik för arbete med informationsdriven vård och utveckling	Uppfylls Planeringen av införandet kliniskt beslutstöd har pågått under året. En pilot har genomförts på en vårdcentral, och ett breddinförande var planerat till hösten men sköts till 2025. Det kliniska beslutsstödet är en digital kollega som analyserar journaldata och hjälper vårdpersonalen att presentera data inför beslut vilket ökar patientsäkerhet och kvalitet i vården, samtidigt som vårdpersonalen lägger mindre tid på administration. Beslutsstödet kan ta vara på all existerande journaldata och hjälper vårdpersonalen inför behandling vid varje patientmöte. I beslutsstödet Power BI har det skapats en rapport för chefer och medarbetare där de kan följa utvecklingen av alla kontakter i den digitala plattformen. Hypertoni och diabetes är de vanligaste av de långvariga sjukdomarna, tillsammans svarar de för ca 80% av de patienter som har ett återkommande behov av uppföljning och medicinering. Även en liten effektivisering av vården för dessa stora patientgrupper ger stor tidsvinst. Som ett led i att både förbättra kvaliteten i vården, och möjlighet att styra behandling och uppföljning till där den gör mest nytta, har en rapport skapats där verksamheterna kan identifiera vilka patienter som bör följas upp, kombinerat med förslag på alternativa arbetssätt kring patientgrupperna. Under året har det även skapats andra rapporter i olika beslutsstöd för att ta fram data som cheferna kan ha användning av i sin vardag. Beslut och planering av Vårdcentralsakuterna i Halmstad och Varberg baserades på fakta och data i linje med informationsdriven vård. Tre vårdcentraler har under 2024 haft ett samarbete med FoU där det övergripande målet var att analysera data i en plattform för att förebygga försämrad sjukdom hos listade patienter. Arbetet har fokuserats kring att identifiera befintliga och ännu ej diagnossatta patienter med viss sjukdom och beskriva de åtgärder som genomförts i relation till medicinska riktlinjer. Forskningsprojektet är avslutat och flertalet lärdomar drogs. *Uppdraget uppföljt genom aktiviteter*

4.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer

Mål	Uppdrag	Kommentar
Bidra till en hållbar resursanvändning	Minskad plastanvändning	Uppfylls inte Plastanvändningen har ökat gällande engångsprodukter. Beställningar av plastpåsar har ökat med 16% och beställningar av handskar/engångsartiklar har ökat med 7 %. En ny regional rutin för avfall har tagits fram och implementerats under hösten. Ökat fokus på avfallshantering kommer att ske under våren 2025. *Uppdraget uppföljt genom statistik och aktiviteter.*
Bidra till en minskad klimatpåverkan	Minska utsläpp från transporter	Uppfylls De interna transporterna med bil har minskat med 2,7 %, jämfört med tidigare år. Informationsinsatser om resepolicy har skett under året. Andelen tankningar av miljöbränsle har ökat; E85 med 4%, HVO med 1%. *Uppdraget uppföljt genom statistik och aktiviteter.*

4.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

Mål	Uppdrag	Kommentar
Bidra till en god kompetens-försörjning i regionen	Färdigställa och börja arbeta utifrån Närsjukvårdens kompetens-försörjningsplan	Uppfylls Under det gångna året har det skapats en ny komptensförsörjningsplan för Närsjukvården utifrån Region Hallands Regionprioriterad kompetensförsörjningsplan. Full implementering av planen sker under 2025. Ett omtag har gjorts kring regionens och förvaltningens arbetsgivarvarumärke och en framgångsrik satsning har genomförts kring rekrytering av hyrläkare inför hyrläkarstopp 1 februari. En grundläggande del i att möjliggöra en målanpassad kompetensförsörjning med befintlig personal är den omorganisation som är genomförd inom Folktandvården. Denna syftar bland annat till att möjliggöra en jämnare bemanning, och samtidigt främja spridning av kunskap, erfarenheter och kompetens på ett mer öppet sätt inom hela Folktandvården och inte bara inom enskild klinik. Ett arbete är inlett för att förbättra tillgången till tandsköterskor. I verksamheterna pågår löpande kompetensutveckling och utbildande insatser för de olika yrkesgrupperna för att kunna bedriva en säker och evidensbaserad vård. *Uppdraget uppföljt genom planerade aktiviteter*
Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader	Stärka samverkan mellan våra områden och med andra vårdaktörer	Uppfylls Vårdcentralen Halland och Folktandvården Halland har arbetat vidare med att samverkansprojektet *Små barn vi hjälps åt* och projektet har utökats till fler enheter. Under året har en gemensam kompetenshöjande utbildning genomförts som resulterade i ökad kunskap kring levnadsvanor, tobak, nikotin, energidryck och dess effekt på kroppen och munhälsan. Under sommaren har två vårdcentralsakuter vid akutmottagningarna i Halmstad och Varberg varit i drift, ett samarbetsprojekt med Hallands sjukhus, se avsnitt 2.1. Vårdcentralen Halland har under året haft lokal samverkan med Psykiatrin Halland i varje kommun. Folktandvården Halland har haft ett tätt samarbete med Specialisttandvården gällande kompetensförsörjning av tandsköterskor och digitala konsultationer. I Folktandvården pågår utvecklingsprojekt kring minskad kariesförekomst och motiverande samtal, se avsnitt 2.5.6.

Mål	Uppdrag	Kommentar
		Arbete pågår för strategisk förflyttning av nära vård till primärvården. Under året pågår arbete inom processerna Osteoporos, Rehabilitering av Hjärtsvikt och Ischemi och Diabetes Mellitus samt Astma och KOL. Arbetet omfattar nära samarbete med alla vårdnivåer. Ett viktigt arbete i nära samverkan med Psykiatrin och de halländska kommunerna är suicidpreventionsarbetet. Utbildningar har genomförts samt stöd och samordning getts kring skolbaserad suicidprevention. Inom barnhälsovårdsuppdraget har utbildningar genomförts inom barn som riskerar att fara illa och våld i nära relationer. Deltagande har skett i nätverk med elevhälsans medicinska insatser. Se mer avsnitt 2.4. *Uppdraget uppföljt genom planerade aktiviteter.*
Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad	Färdigställa och börja arbeta utifrån Närsjukvårdens kompetens-försörjningsplan	Uppfylls *Se ovan mål 4.3 Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen*

4.4 Nära och sammanhållen vård

Mål	Uppdrag	Kommentar
Vidareutveckla den nära vården	Samverka med patienten för delaktighet och kontinuitet i sin vård, utifrån behov	Uppfylls Närsjukvården deltar i regional utvecklingsgrupp och genomförandegrupp för utveckling av nära vård i Halland. Färdplanen Omtanke Halland är inarbetad i förvaltningens strategiska planering. Med mål att stärka invånarens delaktighet och stärka rollen fast vårdkontakt pågår ett pilotprojekt, Vård och omsorgskollen, avseende utskrivningsprocessen tillsammans med Hallands sjukhus och kommunerna. Fast läkarkontakt syftar till att skapa trygghet och kontinuitet genom att möjliggöra en förtroendefull relation mellan läkare och patient. Uppföljningen av Vårdcentralen Halland vid utgången av 2024 visar att 69 % av de listade patienter har en registrerad fast läkarkontakt. Majoriteten av vårdcentralerna (21 av 24) uppfyller SKR och regeringens målsättning att andelen i befolkningen som har en namngiven fast läkarkontakt i primärvården ska utgöra minst 55 procent. Under året har ett förvaltningsgemensamt utvecklingsarbete utifrån riktlinjer kring Våld i nära relationer, VINR, pågått. En utbildningssatsning genomfördes hösten 2023 för samtliga chefer och förvaltningens rutin "Upptäcka och rutinmässigt ställa frågor om våld i nära relationer" uppdaterades. Målet är att frågan om VINR ska ställas i större utsträckning vid vårdbesöken. Vårdcentralerna har under året arbetat för att medarbetare ska ha kunskap om hur och när frågan ställs och var patienterna kan få hjälp. Inom Folktandvården Halland har informationskampanj för ökad kännedom om möjligheten till digital tandvård genomförts vid två tillfällen under året. Även en riktad kampanj till 23-åringar som övergår till vuxentandvård genomfördes för att informera om förändringen samt erbjuda frisktandvårdsavtal. En ny digital funktion för vårdplanering infördes under året på samtliga kliniker efter ett lyckat pilotprojekt. Den digitala funktionen

Mål	Uppdrag	Kommentar
		innebär stöd i att lägga korrekt revisionsintervall efter avslutad undersökning. Uppföljning visar på minskad administrationstid och ökad följsamhet till revisionsintervall. Inom tandvården fortsätter arbetet med rutinen för omhändertagande av patienter som riskerar att få eller har karies/tandlossning. Rutinen är implementerad i verksamheterna och medarbetare har fått utbildning i motiverande samtal. *Uppdraget har följts upp genom planerade aktiviteter samt indikatorer* • Andel barn som tillhör röd riskgrupp och har fått en behandlingsplan • Andel vuxna som tillhör röd riskgrupp och har fått en behandlingsplan
	Stärka samverkan mellan våra områden och med andra vårdaktörer	Uppfylls *Se ovan mål 4.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa.*
Säkerställa god tillgänglighet till vård	Uppnå tillgänglighet utifrån krav och löften - Digitalt först - fysiskt när det behövs	Uppfylls delvis Inom Vårdcentralen Halland nås inte riktigt målet om 90 % tillgänglighet för medicinsk bedömning inom tre dagar. Vårdcentralerna har en något lägre telefontillgänglighet, men hög tillgänglighet i den digitala plattformen med ökat antal inkommande chattar och korta svarstider. Inom Folktandvården nås målet om väntetid till tandregleringen. Undersökningar som genomförs i tid på barn uppnås, men inte för vuxna. Inom Folktandvården Halland har digital plattform införts vilket ökat tillgängligheten genom digital tandvård. Inom förvaltningen pågår ytterligare ett antal digitala satsningar som långsiktigt bidrar till ökad tillgänglighet genom effektivare och smartare arbetssätt, se avsnitt 4.1 mål *Stärka digital utveckling för smart och enkel vardag. Digitalt först - fysiskt när det behövs* *Uppdraget följs genom följande indikatorer, se uppföljning avsnitt 2.5.1-2.* • Kontakt med primärvården samma dag, vårdgaranti, telefontillgänglighet • Om patienten bedöms behöva en medicinsk bedömning av sitt hälsoproblem ska patienten få det av legitimerad personal inom tre dagar, vårdgaranti • Mediansvarstid digital plattform, chatt • Väntetiden på Tandregleringen • Andel undersökningar på barn som genomförs i tid • Andel undersökningar på vuxna som genomförs i tid • Antal vaccinationer, covid-19 och säsongsinfluensa
Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa	Utveckla individuell vård och stärka efterlevnad av vårdförlopp	Uppfylls Inom suicidprevention har arbetet skett utifrån regional handlingsplan suicidprevention. Implementeringsarbete och kompetensutveckling för hela vårdvalet pågår. Utbildningar har genomförts samt stöd och samordning givits kring skolbaserad suicidprevention. Inom barnhälsovårdsuppdraget har utbildningar genomförts inom barn som riskerar att fara illa, våld i nära relationer. Deltagande har skett i nätverk med elevhälsans medicinska insatser. Samverkan sker också med specialistvården (BUPs första linjen inom Psykiatrin) i att förbättra flöden för de barn som ska fortsatt

Mål	Uppdrag	Kommentar
		omhändertas inom primärvården. För att öka kunskapen om ungas utsatthet på nätet genomfördes under hösten en föreläsning kring trygg digital uppväxt. Inom Folktandvården Halland finns nu möjlighet till digitala möten med barn som uteblir från besök på grund av tandvårdsrädsla eller psykisk ohälsa. Folktandvården har två projekt, beviljade med regionala utvecklingsmedel, för att förebygga och minska kariesförekomst hos barn som har hög risk för dålig munhälsa. Arbetet omfattar besök på skolor för att ge munhälsolektioner (6-12 år) i utsatta område med hög risk för dålig munhälsa samt motiverande samtal för förebyggande hos barn i ålder 1–5 år. *Uppdraget uppföljt genom planerade aktiviteter.*
	Stärka samverkan mellan våra områden och med andra vårdaktörer	Uppfylls *Se ovan mål 4.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa*
Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer	Stärka digital utveckling för smart och enkel vardag. Digitalt först - fysiskt när det behövs	Uppfylls *Se ovan mål 4.1 Accelerera digital transformation*

4.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

Mål	Uppdrag	Kommentar
Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt	Utveckla individuell vård och stärka efterlevnad av vårdförlopp	Uppfylls Vårdcentralen Halland har arbetat vidare med att remisser är korrekt märkta utifrån Standardiserade vårdförlopp, SVF, när de kommer till slutenvården. Verksamheten har 87 % korrekt märkta remisser. Kontinuerliga dialoger inom läkargrupperna sker under året. *Uppdraget har följts upp genom aktiviteter och följande indikator,* • Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården
Säkerställa införandet av framtidens vårdinformations-stöd	Säkerställa införande av framtidens vårdinformations-stöd	Uppfylls Förberedelser pågår för införandet av det framtida vårdinformationsstödet, FVIS och journalsystemet Cosmic som startar den 29 mars. Arbete pågår inom förvaltningen och för hela vårdvalet och följer den regionala processen. Utbildningsinsatser har gjorts inom uppsatt tid och arbete med rutiner inför övergången till Cosmic fortlöper enligt plan. Stödfunktioner som nu arbetar med förberedelser har fått fördjupad utbildning då de även kommer vara support i verksamheten vid start. Förändrade arbetssätt är identifierade och dokumenteras i nya rutiner och riktlinjer. Förberedande arbete har skett för att avsluta VAS och migrera information. Tandvården kommer att integrera befintligt system Carita till Cosmic. *Uppdraget uppföljt genom planerade aktiviteter*
Säkerställa implementering	Utveckla individuell vård	Uppfylls Utifrån den strategiska förflyttningen av nära vård till

Mål	Uppdrag	Kommentar
och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp	och stärka efterlevnad av vårdförlopp	närsjukvården krävs implementeringsarbete för personcentrerade sammanhållna vårdförlopp. I regiongemensamma utvecklingsuppdrag har arbete skett med olika vårdförlopp: rehabilitering av invånare med diagnoserna hjärtsvikt och ischemi samt uppdrag inom processerna Osteoporosprocessen, Diabetes samt Astma/KOL. Inom suicidprevention har arbetet skett utifrån regional handlingsplan suicidprevention. Implementeringsarbete och kompetensutveckling för hela vårdvalet pågår. Vårdcentralen Halland har arbetat vidare med att remisser är korrekt märkta utifrån Standardiserade vårdförlopp, SVF, när de kommer till slutenvården. Verksamheten har 87 % korrekt märkta remisser. Kontinuerliga dialoger inom läkargrupperna sker under året. Samverkan sker också med specialistvården (BUPs första linjen inom Psykiatrin) i att förbättra flöden för de barn som ska fortsatt omhändertas inom primärvården. För att öka kunskapen om ungas utsatthet på nätet genomfördes under hösten en föreläsning kring trygg digital uppväxt. Inom Folktandvården Halland finns nu möjlighet till digitala möte med barn som uteblir från besök på grund av tandvårdsrädsla eller psykisk ohälsa. Folktandvården har två projekt, beviljade med regionala utvecklingsmedel, för att förebygga och minska kariesförekomst hos barn som har hög risk för dålig munhälsa. Arbetet omfattar besök på skolor för att ge munhälsolektioner (6-12 år) i utsatta område med hög risk för dålig munhälsa samt motiverande samtal för förebyggande hos barn i ålder 1–5 år. *Uppdraget uppföljt genom aktiviteter och följande indikatorer* • Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården • Öka andel vuxna revisionspatienter med frisktandvårdsabonnemang
	Etablera ett systematiskt patientsäkerhets-arbete utifrån Närsjukvården Hallands handlingsplan	Uppfylls Det stärkta systematiska patientsäkerhetsarbetet utifrån Närsjukvården Hallands handlingsplan har genomförts enligt föregående års planering. *Uppdraget uppföljt genom lokal handlingsplan och följande indikatorer, se uppföljning och info i avsnitt 2.5.5* • Följsamhet strukturerad journalgranskning • Hållbart säkerhetsengagemang, HSE

4.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden

Mål	Uppdrag	Kommentar
	Driva varje verksamhet i ekonomisk balans och öka kunskap om affärsmodellen	Uppfylls Grunden i ekonomistyrningen är att varje enhet, såväl vårdcentral som folktandvårdsklinik, ska bedrivas i ekonomisk balans. Verksamhetens intäkter ska alltså 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 Vårdcentralen Halland som Folktandvården Halland uppfylls målet för 2024. *Uppdraget uppföljt genom indikatorer:*

Mål	Uppdrag	Kommentar
		• Budgetavvikelse • Kostnadsutveckling • Intäktsutveckling • Antal listade patienter • Antal vårdbesök, inkl distans • Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna
	Minska personal-omsättning och korttids-sjukfrånvaro	Uppfylls Personalomsättningen (R12) uppgick till 14,4% vilket är lägre än målvärdet på 15,2%. Personalomsättningen skiljer sig markant mellan verksamhetsområdena. Vårdcentralen har 10,7% och Folktandvården har 23%. Den totala sjukfrånvaron (R12) ligger på 6,3%, vilket är högre än målvärdet. Det skiljer sig mellan områdena, Folktandvården har en sjukfrånvaro på 7,1% och Vårdcentralerna på 5,9%. Även om målvärdet inte nås så är det noterbart att sjukfrånvaron i verksamheten går neråt. Den totala kortidssjukfrånvaron R12 ligger just nu 2,7% vilket är en liten nedgång jämfört med förra året. Det skiljer mellan verksamheter där Folktandvården har en något högre siffra. *Uppdraget uppföljt genom insatser i insatser i arbetsmiljöplanen samt följande indikatorer:* • Personalomsättning • Sjukfrånvaro
	Stärka krisberedskapen och öka robustheten genom säkrad kontinuitets-planering och försörjnings-beredskap	Uppfylls Rutin för Närsjukvårdens kontinuitetshantering har tagits fram och arbete på såväl övergripande nivå som enhetsnivå har genomförts och fortsätter 2025, allt för att stärka beredskapen. Krisledningen har genomfört övning. Förvaltningen har deltagit i arbete med framtagande av regional masskadeplan, förvaltningens plan fastställs 2025. Säkerhetsronder har genomförts liksom översyn av fysisk säkerhet. Under året har förvaltningen deltagit i regionalt arbete för att stärka försörjningsberedskapen. *Uppdraget uppföljt genom aktiviteter*

5 Ekonomi

5.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-104 307 tkr	-111 528 tkr	7 221 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Budgetavvikelsen för förvaltningen uppgår till +7,2 mnkr för helåret 2024. Båda verksamhetsområdena, Vårdcentralen Halland samt Folktandvården Halland, visar positiv avvikelse mot budget med +3,2 mnkr respektive +0,8 mnkr. Även Närsjukvården ledning visar en positiv budgetavvikelse, +3,2 mnkr, mestadels hänförligt till utlånad personal till verksamheten. De större orsakerna till uppkomna avvikelser i övrigt;

- Inom Vårdcentralen Halland ses minskade kostnader för framför allt personal då minskning av bemanningen har genomförts enligt handlingsplanerna som upprättades 2023. Sammantaget visar året en avvikelse om +7,4 mnkr för personalkostnader. Det införda beslutet om hyrläkarstopp från 1 februari gör att kostnaden för inhyrd personal är kraftigt reducerad i jämförelse med föregående år. Under 2024 har kostnaderna för inhyrd personal uppgått till -3,7 mnkr. Motsvarande siffra för 2023 uppgick till -30,2 mnkr. Kostnaden för hyrpersonal är främst hänförligt till sjuksköterskor samt psykologer. Konflikten med Vårdförbundet som pågick under våren krävde exempelvis kostnader för bemanning som uppgick till 1,1 mnkr.
- Vårdcentralen Halland visar positiv avvikelse avseende patientintäkter på +3,0 mnkr. Med anledning av den minskade bemanningen i budget för 2024 samt det planerade Cosmic-införandet under hösten budgeterades framför allt färre antal läkarbesök under året. Det framskjutna införandet av Cosmic och ett överträffat besöksutfall med befintlig personal ger årets positiva avvikelse.
- Såväl köpt som såld vård visar negativa avvikelser för året. Den köpta vården avviker med -2,1 mnkr mot budget och beror framför allt på besök hos fysioterapeuter på nationell taxa. Den sålda vården avviker mot budget med -6,3 mnkr varav -2,5 mnkr avser Närakuten där ett bokföringstekniskt avslut med nuvarande drift av Närakuten i Kungsbacka utgör huvuddelen.
- Folktandvården Halland ökade intäkterna för allmän vuxentandvård under årets första fyra månader men dessa har därefter fallit tillbaka för att på helåret avvika med -9,8 mnkr mot budget. Särskilt stor var avvikelsen i december som var starkt bidragande till det försämrade resultatet jämfört med lämnad prognos efter oktober. Detta trots den positiva intäktseffekten av den framskjutna införandeplanen för Cosmic.
- Kostnaderna för personal inom Folktandvården Halland avviker med +8,9 mnkr. Avvikelsen beror på otillsatta vakanser inom samtliga yrkeskategorier.
- Frisktandvårdsintäkterna för Folktandvården Halland avviker med +1,8 mnkr mot budget medan kostnaderna för Tandtekniskt labb som är under avveckling, avviker negativt mot budget med -2,4 mnkr.
- Närsjukvården ledning visar en positiv budgetavvikelse om +3,2 mnkr för helåret. Anledningen är främst överlappning vid uppkomna vakanser samt att personal lånas ut till kärnverksamheten.

5.1.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde(belopp i tkr)	Utfall ack december 2024	Budget ack december 2024	Budget-avvikelse (utfall-budget)
Vårdcentralen Halland	-58 846	-62 026	3 180
Vårdvalet	*-2 225*	*-300*	*-1 925*
Särskilda uppdrag	*-56 534*	*-58 923*	*2 389*
Vårdcentralen gemensamt	*-87*	*-2 803*	*2 716*
Folktandvården	-39 749	-40 589	840
Allmäntandvården	*3 245*	*0*	*3 245*
Tandregleringen	*-43 999*	*-44 267*	*268*
Folktandvården gemensamt	*1 005*	*3 678*	*-2 673*
Ledning och administration	-4 194	-7 425	3 231
Särskilda vaccinationsinsatser	*-1 517*	*-1 488*	*-29*
Summa	-104 306	-111 528	7 222

5.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-1 201 765 tkr	-1 238 876 tkr	-37 111 tkr	-1 244 169 tkr	5 293 tkr	3,1 %	3,5 %	0,4 %

För Folktandvården Halland har kostnaderna under 2024 varit lägre än budgeterat, vilket till största delen berott på lägre personalkostnader för tandsköterskor och tandhygienister.

Även Vårdcentralen Halland har en positiv avvikelse avseende kostnaderna 2024. Den positiva avvikelsen beror på lägre utfall för personalkostnader inklusive hyrpersonal än budgeterat. Den positiva avvikelsen reduceras av högre kostnader för köpt vård, lokalprojektering samt kostnader för labb- och röntgen.

Indikator	Utfall	Målvärde
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna	0,5 %	2 %

5.1.3 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
288 984 tkr	296 932 tkr	7 948 tkr	255 874 tkr	41 058 tkr	2,8 %	-11,5 %	14,2 %

Folktandvården redovisar lägre intäkter än budgeterat totalt -9,5 mnkr, framför allt lägre vuxenintäkter. Vårdcentralen redovisar högre intäkter från patienter än budgeterat, + 2,1 mnkr, kopplat till att fler besök med patientavgift än budgeterat utförts, högre erhållen ST-ersättning samt till viss del vaccinationsersättning som överstigit budget. Lägre intäkter än budgeterat för hälso- och sjukvårdspeng samt såld vård verkar delvis i motsatt riktning. Ledning- och administration redovisar högre intäkter än budgeterat, +11,6 mnkr, varav 10,2 mnkr avser obudgeterad intäkter (samt motsvarande kostnader) för det utökade uppdraget att samordna införandet av Cosmic för hela Vårdval Halland.

För Vårdcentralen Halland påverkar även listningstrenden den budgeterade intäktsutvecklingen. Listningsutvecklingen beskrivs i detalj under 2.6.

5.1.4 Resultathantering

Regionstyrelsen har i november 2019 beslutat om ”Riktlinje för god ekonomisk hushållning”. Riktlinjerna innehåller bland annat regelverk kring hur över- respektive underskott i nämnderna ska hanteras. För konkurrensutsatta verksamheter är huvudregeln att resultatet (både över- och underskott) balanseras genom särredovisning av eget kapital.

Närsjukvårdens verksamheter är till övervägande del konkurrensutsatta och intäktsfinansierade vilket innebär att stora delar av överskottet för 2024 därför tillförs förvaltningens egna kapital för respektive verksamhetsområde.

Årets investeringar är lägre än budgeterat. 6,1 mnkr av ej förbrukade budgeterade investeringsmedel avser projekt som behöver utföras under 2025. Bland annat den försenade flytten av Folktandvården Söndrum till den kommande samlokaliseringen med Vårdcentralen Bäckagård samt ett antal telefoniutbyten som försenats inom Närsjukvården.

5.2 Investeringar

5.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
12 142 tkr	24 360 tkr	12 218 tkr

Närsjukvårdens investeringar uppgår under 2024 till 12,1 mnkr vilket ger en avvikelse mot beslutad budget (24,4 mnkr) på +12,3 mnkr.

Största delen av förvaltningens investeringar avser Folktandvården, 9,7 mnkr, och består främst av inköp av units och sensorer där utbyte av äldre utrustning behövts. Vårdcentralens investeringar uppgår till 2,4 mnkr och avser bland annat mobil EKG-apparat, inbrottslarm och ögonmikroskop. Under året har även telefoniutbyte skett för hela förvaltningen, ett arbete som kommer att fortsätta under 2025.

Uppföljning Internkontrollplan 2024 (Närsjukvården Halland)

Risk	Kontrollmoment	Redovisningsfrekvens	Senaste resultatet	Åtgärder
Risk att remisser blir obesvarade för Närsjukvården Halland	**Uppföljning av obesvarade remisser inom Närsjukvården Halland**	UR 2 och År	**Helår 2024** Alla enheter i urvalet har minskat sina obesvarade remisser, både inkommande och utgående. **Resultat av kontrollmomentet** Uppfyllt	
Risk att avvikelsehanteringen sker på olika sätt inom förvaltningen	**Uppföljning av avvikelsehanteringen.**	UR 2 och År	**Helår 2024** Uppföljningen visar på att verksamheterna dokumenterar avvikelser på olika sätt. Orsaksanalys och uppföljning av avvikelser sker inte i tillräcklig omfattning **Resultat av kontrollmomentet** Ej uppfyllt	Vikten av komplett och likvärdig hantering av avvikelser kommer att inkluderas i pågående arbete inom Vårdcentralen och Folktandvården. Vårdcentralen kommer under 2025 att implementera en systematisk förbättringsmetod för bland annat avvikelser och risker. Folktandvården har ett arbete med systematisk förbättringsmetod.
Risk att konstaterade patientsäkerhetsrisker inte leder förbättring i tillräcklig omfattning	**Kvalitetsbedömning av åtgärd/uppföljning i avvikelsehanteringen**	UR 2 och År	**Helår 2024** Uppföljning/åtgärd förekommer inte i tillräcklig omfattning i avvikelsehanteringen. En vanlig åtgärd/uppföljning är att informera om rutin. Andra sätt att följa upp avvikelser på är genom utbildning eller förbättringsarbete. Folktandvården har ett systematiskt förbättringsarbete i förhållande till avvikelsehanteringen. **Resultat av kontrollmomentet** Delvis uppfyllt	Vikten av orsaksanalys och uppföljning kommer att vara en del av den systematiska förbättringsmetodiken för avvikelser. Vårdcentralen kommer under 2025 att implementera en systematisk förbättringsmetod för bland annat avvikelser och risker. Folktandvården har ett arbete med systematisk förbättringsmetod.
Risk att verksamheten inte utför sina obligatoriska egenkontroller	**Uppföljning av egenkontrollprogram**	År	**Helår 2024** En tydlig ökning har skett under året, ca 80 procent av enheterna har genomfört egenkontroller för brandskydd, vårdhygien och läkemedelshantering. Fler påminnelser har gått ut och rutinen för egenkontrollprogrammet reviderades i början av året. **Resultat av kontrollmomentet** Uppfyllt	

Risk	Kontrollmoment	Redovisningsfrekvens	Senaste resultatet	Åtgärder
Risk för hot och våldssituationer.	**Uppföljning av att samtliga enheter ska ha en lokal rutin mot hot och våld**	År	**Helår 2024** En förvaltningsövergripande rutin för Hot och våldssitaution har tagit fram under året. 52 av 54 enheter svarar att rutiner för hot och våld är kända i verksamheten. Fortsatt arbete med uppföljning av nuvarande lokala rutiner kommer att ske under 2025 för att få dem följsamma till nyligen framtagen förvaltningsövergripande rutin. **Resultat av kontrollmomentet** Uppfyllt	
	Antal enheter inom Vårdcentralen Halland som har testat sina larm och övat	År	**Helår 2024** 22 av 29 Vårdcentralen Hallands enheter har testat sitt larm under året på egen hand. Flera enheter har kontrollerat och justerat sina larm under säkerhetsronder eller med säkerhetspartner under året. **Resultat av kontrollmomentet** Uppfyllt	
Risk att obehöriga kommer in i regionens lokaler och system pga ej avslutade behörigheter eller SITHS-kort på avvägar.	**Uppföljning av egenkontroll SITHS passage, utgivning och återlämnande, årlig kontroll**	År	**Helår 2024** Under året har det skett en förflyttning, fler SITHSkort har lämnats in efter avslutad anställning. Minskningen tros bero på fler antal påminnelser om inlämning och färre antal inhyrd personal. Det pågår regionalt arbete med att se över passage och kontroller för hela region inklusive Närsjukvårdens enheter. **Resultat av kontrollmomentet** Delvis uppfyllt	Ett systematiskt arbete inom säkerhet och dess kontroller kommer att påbörjas under 2025.
Risk att verksamhet inte bedrivs anpassat efter finansieringsformen	**Uppföljning av arbetade timmar i förhållande till budget och listningsintäkter**	UR 2 och År	**Helår 2024** Sammantaget påvisar granskningen att de anpassningar som gjorts i verksamheten omhändertar den identifierade risken. Vårdcentralen Halland har sedan 2023 arbetat med handlingsplaner för de vårdcentraler som visat negativ avvikelse mot budget och har i flera fall behövt anpassa bemanningen för att den minskande hälso- och sjukvårdspengen ska räcka för att uppnå	

Risk	Kontrollmoment	Redovisningsfrekvens	Senaste resultatet	Åtgärder
			en budget i balans. De flesta personella anpassningarna är även omhändertagna i 2024 års budget vilket gör att jämförelsen av arbetad tid och kostnad för personal behöver jämföras med 2023 års utfall. I granskningen av antalet arbetade timmar ser vi följande: Antalet arbetade timmar för egen personal minskar med knappt 26.000 timmar mellan åren 2023 till 2024, period 1-12, vilket motsvarar en minskning med drygt 2% eller ca 14 heltidstjänster. För personalkostnaderna är minskningen i 2023 års prisnivå 4% och inkluderar då även högre kostnader för hyrpersonal för 2023. Granskningen visar alltså att antalet timmar minskat med 4% när hänsyn tas till även arbetade timmar för hyrpersonal. Totalt minskar då antalet arbetade timmar med knappt 43.000 timmar, motsvarande 24 heltidstjänster. Antalet arbetsdagar 2024 var en färre än under 2023 vilket innebär att den arbetade tiden är potentiellt högre för 2024. Hänsyn har inte tagits till detta vilket i så fall hade förbättrat utfallet ytterligare. **Resultat av kontrollmomentet** Uppfyllt	

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

§4

Beslut om årsredovisning år 2024
DNADH240006

Beslut
Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa beslutar att

- godkänna årsredovisning för 2024 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.
- tacka förvaltning och personal för det arbete som utförts det gångna året.

Ärendet
Från förvaltningen föreligger förslag till årsredovisning för år 2024 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa. Av årsredovisningen framgår att det ekonomiska resultatet för verksamhetsåret 2024 är plus 0,2 miljoner kronor.

Måluppfyllelsen är generellt god. Även om några mål endast är delvis uppfyllda konstateras ändå tydliga resultat. Bedömningen "delvis" beror vidare i de flesta fall på att vissa aktiviteter inte fullt ut kunnat slutföras under 2024 utan fortsätter under inledningen av 2025, alternativt att det inte funnits förutsättningar att genomföra dem.

När det gäller hjälpmedelsuppdraget ska verksamheten bedrivas enligt självkostnadsprincipen och resultatet balanseras som skuld eller fordran till kunderna vilket sker månadsvis. I samband med årsbokslutet har 10,9 miljoner kronor balanserats för återbetalning till kunderna.

Förslag till beslut
Arbetsutskottet föreslår driftnämnden besluta att

- godkänna årsredovisning för 2024 för Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa.

Beslutsunderlag
- Årsredovisning 2024 ADH

Expedieras till

- Regionstyrelsen
- Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

Paragrafen är justerad

Årsredovisning 2024

Ambulans, diagnostik och hälsa

Helår 2024

Region Halland

Sida 299 av 485

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning 3

2 Målstyrning 4

2.1 Accelerera digital transformation 4

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer 5

2.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa 7

2.4 Nära och sammanhållen vård 9

2.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård 11

2.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden 13

3 Kvalitetsstyrning 14

3.1 Hälso- och sjukvård 14

3.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen 19

4 Medarbetare 21

4.1 Personalomsättning 21

4.2 Sjukfrånvaro 22

4.3 Inhyrd personal 23

5 Ekonomi 24

5.1 Årets budgetavvikelse 24

5.2 Investeringar 27

1 Sammanfattning

2024 var ett händelserikt år för förvaltningen Ambulans diagnostik och hälsa. Måluppfyllelsen är generellt god. Även om några mål rapporteras som endast delvis uppfyllda ser vi ändå tydliga resultat, och markeringen "delvis" beror i de flesta fall på att vissa aktiviteter inte fullt ut kunnat slutföras utan skjuter över något in på 2025, alternativt att det inte funnits förutsättningar att genomföra dem. Våra ambulanser tankar nu biobränsle i mycket högre utsträckning än tidigare och alla våra verksamheter har bättre kontroll på sina kemikalier och sin plaståtervinning. Röntgen har implementerat AI-algoritmer för att hitta benskörhet tidigare, en mobil röntgenapparat för fortsatt tillgänglighet i Hylte och Laholm är under upphandling och vi har en färdplan för kvalitetssäkring av regionens patientnära analyser. Vi har gjort allting klart för att trycka på startknappen för funktionen Inre sjukvårdsledning på larmcentralen, där ett nytt avtal också upphandlats, och vår krisorganisation är mer utvecklad. Tillsammans med övriga vårdförvaltningar har vi varit del i det spännande pågående arbetet med processen för oplanerad vård - något vi hoppas kommer att ge avtryck i vårt arbete 2025. Ambulans och sjukresor Halland är nu tilläggscertifierade, vilket innebär att hela förvaltningen har ISO-certifierat ledningssystem avseende kvalitet, arbetsmiljö och miljö.

Förvaltningens verksamheter har som tidigare generellt god tillgänglighet. De områden som fortsatt har utmaningar och en liten bit kvar till målet uppvisar ändå tydlig förbättring i sin tillgänglighet - det gäller både hörselvården och 1177 på telefon. Även röntgen har generellt god tillgänglighet och har under året arbetat hårt för att skapa förutsättningar för att fortsätta så, när man nu från årsskiftet byter finansieringsmodell och kommer att få ett ökat remissinflöde från vårdvalet.

Tilldelade utvecklingsmedel har kunnat användas enligt plan, och har bland annat bidragit till hörselmottagningarnas förbättrade tillgänglighet, bättre kompetens inom ambulanssjukvården och kvinnohälsovården, bättre informationsmaterial och goda förberedelser inför stundande Cosmic-införande.

Inom ramen för arbetsmiljöplanen har förvaltningen stärkt sin förmåga att arbeta med risk- och konsekvensanalys, arbetat med förbättrad introduktion för nya medarbetare och kommer att fortsätta det påbörjade arbetet med riskorienterat arbetssätt. Personalomsättningen ligger inom målvärdet och sjukfrånvaron är fortsatt högre än målvärdet, men lägre än föregående år. Kostnaderna för inhyrd personal har minskat med 43 % och R12 ligger nu på 1,9 % av den totala personalkostnaden, d.v.s. under 2 %-målet.

Förvaltningen lämnade 2023 med ett stort underskott, och alla våra områden gick in i 2024 med tuffa ekonomiska åtgärdsplaner. Ett stringent arbete (tillsammans med ett fåtal gynnsamma engångsfaktorer) har lett till att förvaltningen uppfyller sin prognos om en budget i balans och slutar på ett överskott om 0,2 mnkr. Vår interna budget är fortfarande inte helt balanserad och vi ser fortsatt att en del av våra verksamheter har stora, delvis strukturella underskott. Flera verksamheter kommer att få fortsätta arbeta med sina åtgärdsplaner även under 2025, som även det kommer att bli ett ekonomiskt utmanande år.

Sida 3 av 485

2 Målstyrning

2.1 Accelerera digital transformation

2.1.1 Smartare och enklare digital vardag

2.1.1.1 Det ska vara lätt för hallänningen att boka om och av sina tider i ADH:s verksamheter

Uppfylls

Detta mål berör verksamheter inom Hälsa och funktionsstöd (HFS) samt Medicinsk diagnostik (MD).

Sedan våren 2024 har det varit möjligt för patienter att se alla bokade tider till röntgen i 1177. En upphandling av sms-tjänst för bokade besök till röntgen pågår. När denna är klar i februari 2025 kommer Medicinsk diagnostik kunna göra fler tider tillgängliga för av-/ombokning via webben.

Hälsa och funktionsstöd har under året haft som fokus att möjliggöra webbokning i så hög grad som möjligt, vilket bidragit till en ökning av antal bokningsbara tider och vårdgivare i systemet. Ungdomsmottagningen har till exempel infört kortvarseltider via 1177, vilket även syftar till att förebygga kö till samtalspersonal. Införande av digitalt beställningssystem på Hjälpmedelscentralen pågår enligt plan. Andel nutritionsuttag via 1177 uppgår nu till 25 % (mål 30 %). Det är framförallt den äldre målgruppen som inte beställer digitalt. Under 2025 kommer insatser att genomföras för att öka det digitala användandet.

2.1.2 Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

2.1.2.1 ADH ska fortsätta utveckla möjligheten att med hjälp av AI-stöd öka den diagnostiska kapaciteten inom röntgen.

Uppfylls

Detta mål berör verksamhet inom Medicinsk diagnostik (MD).

En studie kopplad till AI-stöd för att upptäcka benskörhet i tidigt stadium har genomförts i samverkan med Halmstad Högskola. Algoritmen/AI-stödet för bildgranskning används nu på samtliga orter inom Röntgen.

2.1.3 Informationsdrivna verksamheter

2.1.3.1 ADH:s verksamheter ska ha tillgång till korrekt och uppdaterad information för att kunna planera arbetet och utveckla vården för hallänningarnas bästa

Uppfylls delvis

Detta mål berör samtliga verksamheter inom ADH.

Syftet med detta arbete är att skapa förutsättningar för en överblick över våra verksamheter, ge goda underlag för ledning, styrning och uppföljning samt kunna ta ut data för nationell och regional rapportering. Flera delar av vår verksamhetsdata saknar koppling till datalagret, vilket gör det svårt och omständligt att koppla ihop olika datamängder för en samlad överblick eller för att kunna följa patientens resa genom vården. Huvudsakligt fokus har därför legat på att få tillgång till korrekt och lättillgänglig data i datalagret. Detta fortlöpande arbete kommer att pågå under en längre tid och är en förutsättning för att sedan kunna bygga kvalitativa rapporter. Beställningar på uppkoppling av fler verksamhetssystem till datalager har under året lagts till IT- och digitalisering, men dessvärre tar dessa tid att verkställa då mycket av resurserna varit upplåsta mot FVIS, vilket kommer vara fallet även 2025.

Under året har förvaltningen haft fokus på att arbeta fram rapporter för att bättre kunna följa ekonomi, produktion och tillgänglighet inom utvalda verksamheter samt gjort beställningar på att koppla upp ytterligare produktionsdata kommande år. Dessutom har arbete med kravställning inför utdata från FVIS varit prioriterat. Förvaltningen har också spelat in behovet av att arbeta gemensamt med informationssäkerhetsfrågor kopplat till tillgängliggörandet av verksamhetsdata.

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer

2.2.1 Bidra till en hållbar resursanvändning

2.2.1.1 ADH ska bidra till en hållbar resursanvändning.

Uppfylls

Detta mål berör samtliga verksamheter inom ADH.

Under 2024 har fokus varit kemikalieanvändning och plaståtervinning.

Kemikalieutbildning har erbjudits samtliga miljöombud i förvaltningen. Arbetet med att inventera och riskbedöma kemiska produkter har skett kontinuerligt under året och samtliga verksamheter har inventerat sina kemiska produkter i systemet IChemistry.

När det gäller mer hållbar kemikalieanvändning är patologi, klinisk kemi och mikrobiologi de verksamheter som har produkter med störst miljöpåverkan. Här har förvaltningen haft ett särskilt fokus kopplat till kemikalieinspektionens utfasningslista och en inventering av vilka kemikalier som kan bytas ut mot mer hållbara alternativ har genomförts i verksamheterna. Klinisk kemi har ingått i ett pilotprojekt tillsammans med Hallands sjukhus där riskavfallskärl

tillverkade av biokompositmaterial testas. Traditionella kärl har kunnat ersättas till viss del men det finns synpunkter på utformning och framförallt doft. Synpunkterna kommer att beaktas i kommande upphandlingsförfarande.

Samtliga verksamheter hade vid årsskiftet fungerande system för plaståtervinning.

Under årets sista månader ökade beställningarna av engångsmaterial överlag. Statistiken på årsbasis visar på 9 % ökning av plastskydd/sopsäckar/plastpåsar jämfört med 2023. Beställning av engångsartiklar för mat och dryck ökade med ca 5 % och för handskar med drygt 7 %. Det är viktigt att notera att statistiken visar beställning och inte förbrukning. Sannolikt är det lagerhållningen och inte förbrukningen som ökat i verksamheterna. Detta kommer att analyseras vidare under 2025.

2.2.2 Bidra till en minskad klimatpåverkan

2.2.2.1 ADH ska bidra till minskade Co2-utsläpp.

Uppfylls delvis

Detta mål berör Ambulans och sjukresor i Halland (ASH).

Andel tankade litrar HVO100/Neste My för året var 32 % vilket är mer än en fördubbling mot 2023 (jmf 14 %). En successiv ökning har skett under året under året, från 16 % i januari till 48 % i december. Exklusive sjukresor låg andelen på 62 % för december. Ambulansverksamheterna i Varberg och Falkenberg tankade i princip uteslutande HVO100/Neste My i slutet av året. Kungsbacka och framförallt Halmstad Väster ligger väsentligt lägre, vilket sannolikt förklaras av tankställenas placering. De informationsinsatser som pågått under året har gett effekt och sammantaget är ambulansverksamheten på god väg att nå upp till målsättningen 70 %. Sjukresor ligger lågt, vilket delvis förklaras av att alla sjukresefordon inte kan tankas med HVO100/Neste My. Det förklarar dock inte helt sjukresor låga andel HVO100/Neste My.

Antalet körda mil har minskat med 10 % jämfört med 2023, medan mängden förbrukat drivmedel i princip är oförändrad (knappt 440 000 liter på helår). Att drivmedelsförbrukningen inte minskat trots minskade antal mil kan sannolikt förklaras med att de nya Chevrolet-ambulanserna har väsentligt högre drivmedelsförbrukning.

2.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

2.3.1 Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen

2.3.1.1 ADH ska säkerställa att verksamheterna har den kompetens som behövs för att kunna leverera grunduppdraget samt säkra en god arbetsmiljö för våra medarbetare.

Uppfylls delvis

Detta mål berör samtliga verksamheter inom ADH.

Kompetensförsörjning är en långsiktig och komplex utmaning som omfattar aktiviteter på kort och lång sikt för att säkerställa att verksamheten har medarbetare med rätt kompetens att utföra verksamhetens uppdrag idag och i framtiden. Utifrån den framtagna regionprioriterade kompetensförsörjningsplanen har områden inom ADH under året arbetat fram en kompetensförsörjningsplan och identifierat aktiviteter att jobba vidare med på kort och lång sikt. Dessa kompetensförsörjningsplaner på områdesnivå ligger nu till grund för ADH:s framtagande av en övergripande samlad kompetensförsörjningsplan. Det arbetet har påbörjats och kommer att arbetas vidare med under 2025. Under 2024 har mycket resurser även lagts på införande av nytt schema- och bemanningssystem (Tessa). Med hjälp av Tessa kan verksamheten optimera befintliga resurser på ett effektivt sätt för att kunna leverera på grunduppdraget.

Mer specifikt arbetar Medicinsk diagnostik aktivt med kompetensförsörjning gällande sina bristyrken (röntgensjuksköterskor, biomedicinska analytiker samt röntgenläkare) vilket är ett arbete som kommer att fortsätta under många år framöver. Hälsa och funktionsstöd jobbar med uppgiftsväxling och har liksom Ambulanssjukvård och sjukresor Halland i dagsläget generellt en god bemanning och få vakanser.

2.3.2 Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader

2.3.2.1 ADH ska kunna erbjuda goda möjligheter att ta del av förebyggande hälso- och sjukvård, oavsett vem man är och var i Halland man bor

Uppfylls

Detta mål berör verksamhet inom Hälsa och funktionsstöd (HFS) samt Medicinsk diagnostik (MD).

Täckningsgraden för screeningprogrammen för bröstcancer respektive livmoderhalscancer är generellt god i Halland jämfört med riket i stort men det skulle kunna finnas skillnader mellan olika områden och socioekonomiska grupper.

När det gäller screening för livmoderhalscancer har samtliga kvinnor som ingår i målgruppen för Projekt Utrota livmoderhalscancer i Halland fått ett erbjudande om vaccination och självprovtagning. En informationskampanj har genomförts under hösten för att fånga de

kvinnor som ännu inte antagit erbjudandet. Vidare har riktade insatser genomförts mot grupper som har varit svårare att nå. I Hylte kommun kan vi efter de insatser som gjorts se ett generellt ökat deltagande bland kvinnorna i projektet, och tar med oss lärdomarna till det övergripande screeningprogrammet.

När det gäller bröstcancerscreening med mammografi har förvaltningen med hjälp av Regionkontoret tagit fram ett faktaunderlag som visar om och var det eventuellt finns områden med låg täckningsgrad för screeningprogrammet (så kallad geo-mapping). Framtaget faktaunderlag visar att det inte finns några sådana områden i Halland. I de områden där det vi noterar att det ändå finns ett något lägre deltagande kommer respektive mammografienhet att ta fram aktiviteter i syfte att öka deltagandet.

2.3.3 Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

2.3.3.1 ADH ska verka för att vara en mer inkluderande arbetsgivare

Uppfylls delvis

Detta mål berör samtliga verksamheter inom ADH.

ADH som arbetsgivare behöver arbeta med strukturer och attityder som främjar ett jämställt och jämlikt arbetsliv. Ett led i detta är att samtliga verksamheter lyfter Region Hallands likabehandlingsplan. Enligt årets egenkontroll inom arbetsmiljö är riktlinjen för likabehandling känd inom samtliga verksamheter. I övrigt pågår olika arbeten inom området inkluderande arbetsgivare, exempelvis arbete med att i större utsträckning kunna erbjuda personer som står långt ifrån arbetsmarknaden sysselsättning genom arbetsträning.

Varje år inför medarbetarenkäten går det ut information i form av ett APT-material till cheferna om likabehandling och om olika former av trakasserier att gå igenom på arbetsplatsträffar. APT-materialet uppmärksammar vikten av att alla medarbetare arbetar med inkludering i sin vardag. Vidare finns det i Kompetensportalen en digital utbildning om medarbetaruppdraget och om likabehandling som nya medarbetare uppmanas att gå. Under året har även stora delar av Hälsa och funktionsstöds verksamheter HBTQ-diplomerats.

2.4 Nära och sammanhållen vård

2.4.1 Vidareutveckla den nära vården

2.4.1.1 ADH ska vara med och skapa förutsättningar för att våra, och våra vårdgrannars, verksamheter ska kunna erbjuda hallänningen mer nära vård och nära kvalitetssäkrad diagnostik.

Uppfylls

Detta mål berör verksamheter inom Ambulans och sjukresor i Halland (ASH) samt Medicinsk diagnostik (MD).

Under 2024 har en rutin för hur differentierade ambulansresurser ska användas för att bedöma, vårda och hänvisa patienter till rätt vårdnivå implementerats i verksamheten. En ny lättvårdsambulans har också upphandlats.

Driftnämnden fattade före sommaren beslut om att införa Inre sjukvårdsledning, och en pilot genomfördes under sommarmånaderna. Under hösten har rekrytering och utbildning skett och funktionen driftsätts under början av 2025. Under året har även upphandling av prioriterings- och dirigeringstjänst genomförts.

1177 på telefons ökade tillgänglighet sedan utträdet ur samverkan i mars 2024 (dagtid och kväll) respektive september 2024 (natt) innebär att fler invånare kan få snabbare råd och hänvisning. Se vidare under kvalitetsstyrning.

Medicinsk diagnostik har tillsammans med representanter för övriga vårdförvaltningar arbetat fram en fastställd plan för införande av en regional PNA-organisation (där PNA står för patientnära analyser), i syfte att alla laboratorieanalyser som utförs nära patienten ska vara kvalitetssäkrade. Av planen framgår vilka aktiviteter som verksamheterna ska arbeta vidare med under 2025. Arbete med att utveckla patientnära analyser pågår även inom ambulansverksamheten.

Driftnämnden har under 2024 fattat beslut om att införa mobil röntgen i Hylte och Laholm. Under året har planering för verksamheten gjorts och upphandling av utrustningen pågår.

Både ASH och MD deltar också i det regionala arbetet med processen för oplanerad vård som syftar till att få insikter om hur vi i regionen tidigt kan lotsa patienter till rätt vård på rätt nivå och i rätt tid.

2.4.2 Säkerställa god tillgänglighet till vård

2.4.2.1 ADH:s verksamheter ska ha god tillgänglighet.

Uppfylls

Detta mål berör samtliga verksamheter inom ADH.

Tillgängligheten är generellt god inom verksamheterna, men det finns områden med utmaningar. 1177 på telefon är har förbättrat sin tillgänglighet under året, och är därmed på rätt väg. Även hörselmottagningarna har förbättrat situationen avseende återbesök för vana hörapparatsbärare, markant, men har en liten bit kvar till målet. För fördjupad information hänvisas till avsnittet om kvalitetsstyrning där tillgängligheten följs upp.

2.4.3 Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa

2.4.3.1 ADH ska bidra till utredningen om gemensam autismenhet.

Uppfylls

Detta mål berör Hälsa och funktionsstöd (HFS)

Habiliteringen har tillsammans med övriga berörda förvaltningar deltagit i arbetet med utredningen som har pågått under hela 2024. Uppdraget har delats upp i mindre delar. För HFS del innebär det att det finns ett förslag om att habiliteringen ska ansvara för bedömning, utredning och behandling av alla barn 0-5 år med misstänkt autism. Ärendet kommer att diskuteras i hälso- och sjukvårdsutskottet i början av 2025.

2.4.4 Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer

2.4.4.1 ADH ska erbjuda hallänningen fler möjligheter att ha kontakt med vården via e-tjänster och digitala besöksformer

Uppfylls

Detta mål berör verksamheter inom Hälsa och funktionsstöd (HFS) samt Ambulans och sjukresor i Halland (ASH).

Verksamheten arbetar kontinuerligt med att se över möjligheten att utöka andelen e-tjänster och digitala besöksformer och inom Hälsa och funktionsstöd erbjuds flera olika e-tjänster och digitala besöksformer. Som exempel kan nämnas Ungdomsmottagningens chattfunktion, Kommunikations erbjudande om mobil självincheckning vid besök samt Kvinnohälsovårdens app Hope. Mobil självincheckning till Kommunikation uppgick till ca 53 % i december 2024 (målvärde 45 %). Ungdomsmottagningens chatt har utökats och används nu av samtliga personalkategorier. Habiliteringen erbjuder digitala behandlingsinsatser för vuxna med autism. Hjälpmedelscentrum erbjuder möjlighet att beställa nutritionsprodukter via e-tjänst.

Inom Sjukresor Halland är det nu möjligt att digitalt ansöka om sjukreseersättning vilket drygt 36 % har gjort (målvärdet var 30 %). En kommunikationsinsats till berörd målgrupp om digital ansökan har genomförts.

2.5 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

2.5.1 Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt

2.5.1.1 ADH ska bidra till att hallänningen får utredning för misstänkt cancer inom ramen för de ledtider som anges i respektive standardiserat vårdförlopp.

Uppfylls

Detta mål berör verksamhet inom Medicinsk diagnostik (MD).

MD arbetar med att förbättra och fortsatt säkerställa goda ledtider inom samtliga SVF-förlopp. Uppföljning av de egna ledtiderna har genomförts varje månad och dialog om pågående förbättringsarbeten sker löpande, både inom verksamheten och med berörda verksamheter på Hallands sjukhus.

Klinisk patologi och cytologi samt röntgen klarar ledtidsmålen för tjock- och ändtarmscancer samt bröstcancer. När det gäller prostatacancer klarar klinisk patologi och cytologi ledtidsmålet medan röntgenkliniken ligger något över målvärdet varför åtgärder genomförs för att förbättra ledtiden.

2.5.2 Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd

2.5.2.1 ADH ska säkerställa införandet av Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS)

Uppfylls

ADH ligger i fas med införandet av Cosmic och har under året varit aktiva deltagare i regionala arbetsgrupper och forum, bidragit med kunskap och drivit frågor som varit till gagn för både region och förvaltning.

Under hösten har fokus varit att förbereda pre-go-live-perioden som startar vecka 4, 2025. Införandeteamet har genom information och tydlighet kring vad som ska ske under denna fas försett verksamheterna med fakta för att dessa ska kunna resursplanera och förbereda sig på bästa sätt. Fokus har också varit på att säkerställa att verksamheternas patientflöden fungerar trots nya förutsättningar i det nya vårdinformationssystemet. Omfattande arbete med processer för manuell och maskinell migrering har pågått under hösten både på regional nivå och förvaltningsnivå.

Ett stort arbete med framtagande av regionala och lokala rutiner, anpassade efter de nya arbetssätt som Cosmic innebär, pågår liksom utbildningsinsatser inom olika områden.

Förvaltningens status är beroende av regionens framdrift inom olika områden såsom teknik, konfiguration, uppföljning och analys där det fortfarande finns identifierade risker och problem.

2.5.3 Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

2.5.3.1 ADH ska skapa överblick över de personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp vi deltar i, och identifiera indikatorer och målvärden för att möjliggöra systematiserad uppföljning av våra delar i förloppen.

Uppfylls

Detta mål berör samtliga verksamheter inom ADH.

Förvaltningen har gjort en inventering av vilka personcentrerade sammanhållna vårdförlopp (PSV) våra verksamheter är mest berörda av. Medicinsk diagnostik (MD) har en del i de flesta förloppen (26 av 32 fastslagna vårdförlopp). Hälsa och funktionsstöd (HFS) berörs framför allt av PSV Grav hörselnedsättning, vilket också inneburit ökande patientvolymer, men har också en mindre del i ytterligare 3-4 PSV. För Ambulans och sjukresor (ASH) är de viktigaste PSV Sepsis, vilket är implementerat och välfungerande sedan maj 2024, samt PSV Stroke och TIA - tidiga insatser. Precis som för MD berörs även ASH i någon utsträckning av samtliga PSV som också beskriver det akuta omhändertagandet.

P.g.a. den stundande övergången till Cosmic är kapaciteten att ta fram nya rapporter och indikatorer i nuläget begränsad. Därför bedöms det mest lämpligt att fortsätta följa PSV Grav hörselnedsättning genom redan framtagna kvalitetsindikatorer för hörselvården. När det gäller PSV Sepsis och PSV Stroke och TIA - tidiga insatser har ASH tagit fram förslag på möjliga indikatorer. Nästa steg blir att under 2025 ta ställning till om och hur dessa bäst tillämpas, eftersom det är svårt att ur dagens system få fram kliniskt signifikanta indikatorer.

2.6 Verksamhetens egna utvecklingsområden

2.6.1 ADH ska stärka krisberedskapen och öka robustheten i verksamheterna

Uppfylls

ADH:s krisledningsorganisation beslutades under hösten och kris- och beredskapsplanen ska fastställas i början på 2025. Två större utbildnings- och övningsdagar för lokal krisledning och krisstab genomfördes under årets första halva. Under hösten deltog ADH i en stor nationell övning, KBÖ24, arrangerad av Socialstyrelsen. Övningarna har gett viktig input till kris- och beredskapsarbetet. Förvaltningen har haft ett nära samarbete med Hallands sjukhus både avseende övningar och kris- och beredskapsplanering. Arbetet med regional masskadeplan har fortlöpt under året.

En ny regional rutin för kontinuitetsplanering fastställdes under året. Därefter har ADH tillsammans med Hallands sjukhus arbetat fram genomförandeplan, informations- och utbildningsmaterial samt mallar för stötta verksamheterna i att ta fram eller uppdatera sina kontinuitetsplaner. Inför utrullningen 2025 har konceptet testats på ett antal pilotverksamheter med gott resultat.

Förvaltningen ser en fortsatt utmaning kopplat till fysisk säkerhet men det finns numera ett uttalat fokus på att dessa frågor prioriteras på ett regionalt plan. Särskilt komplexa för ADH är säkerhetsfrågor kopplat till externt förhyrda lokaler där gränsdragning och ansvarsfördelning är mer otydlig. Under året har ett arbete med att förtydliga processerna kring lokalförändringar både på förvaltnings- och regional nivå påbörjats.

2.6.2 ADH ska fortsätta utveckla förvaltningens ledningssystem

Uppfylls

Detta mål berör samtliga verksamheter inom ADH.

Med utgångspunkt i vårens verksamhetsanalys genomfördes i maj "Ledningens genomgång" där förvaltningsledningarna för ADH och Halland sjukhus gemensamt gick igenom ledningssystemet kopplat till de ISO-certifierade områdena kvalitet, arbetsmiljö och miljö. I samband med Ledningens genomgång fattades bland annat beslut om att arbeta för en tilläggscertifiering av Ambulans och sjukresor i Halland (ASH). Tilläggscertifiering av ASH godkändes av de externa revisorerna i början av december vilket innebär att hela förvaltningen nu är ISO-certifierad inom kvalitet, arbetsmiljö och miljö.

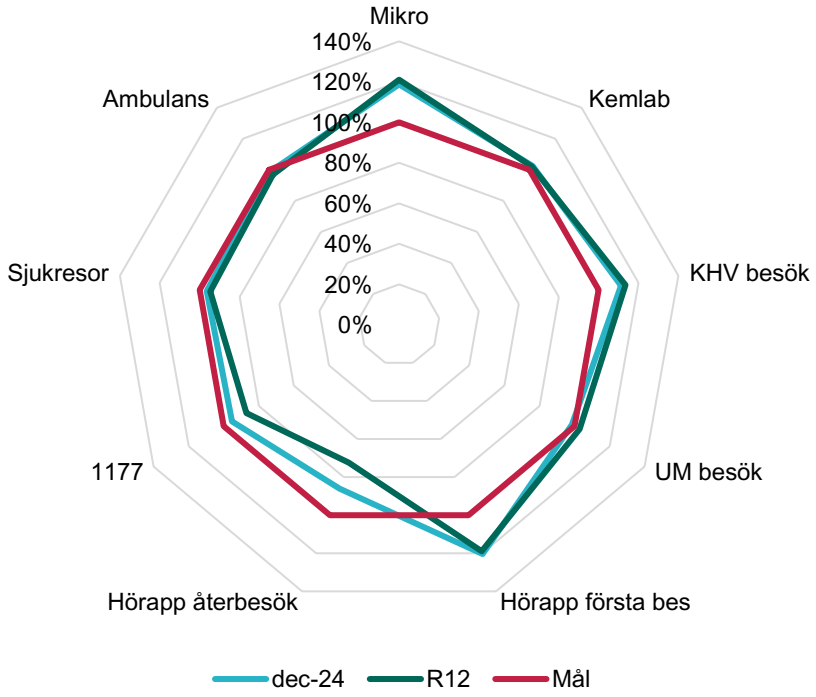
Ett flertal styrande dokument på förvaltningsövergripande nivå har tagits fram under året för att underlätta styrningen i förvaltningen vilket även ligger i linje med de tre ISO-standarderna.

Upplägget för förvaltningens interna revision har i år förändrats jämfört med tidigare år och sker numer utifrån processer. De processer som granskats har identifierats i exempelvis extern revision, egenkontroller och riskanalyser. Bedömningen är att verksamheterna generellt har god kännedom om gällande rutiner.

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Hälso- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet



Tillgängligheten är generellt god inom verksamheterna, men med vissa fortsatta utmaningar.

Väntetid till återbesök hos hörselvården har minskat under året, men har fortsatt en bit kvar innan målet är nått. I nuläget står det 479 personer på väntelista, vilket är en minskning med 70 % från toppnoteringen i början av arbetet med åtgärder. Antalet har varit stabilt under de senaste månaderna vilket talar för att man hittat goda arbetssätt och hanterar sina volymer, men inte fullt ut lyckats hantera ryggsäcken. Samtidigt är tillgängligheten till nybesök mycket hög (100 %). Verksamheten har fått i uppgift att se över om det går att justera resursanvändningen lite mellan ny- och återbesök för att ha tillräckligt god tillgänglighet för båda grupperna under 2025. Det finns dock en risk att tillgängligheten under första halvåret 2025 kan minska något på kort sikt till följd av utbildningar och Go-Live inom FVIS.

För 1177 på telefon har det funnits nationella utmaningar inom verksamheten som kopplar mot de samverkansavtal som funnits tidigare, men som har avslutats från och med 4 mars. Nattsamverkan med Blekinge, Kronoberg och Kalmar avslutades 2 september och verksamheten har nu stått några månader på egna ben. Ur tillgänglighetssynpunkt har detta varit lyckat då man i nått högre tillgänglighet än tidigare, även om det är en liten bit kvar till målnivån. Arbete med anpassning av schema kommer pågå även 2025 för att hitta det optimala flödet.

Sjukresor och ambulans ligger precis under sina målvärden. Även här kommer fortsatt arbete pågå för att nå förbättringar.

Tillgänglighetsmått	Beskrivning
Mikro	80 % svar kl 9 dagen efter prov
Kemlab	95 % svar inom 1 timme på akuta analyser
Kvinnohälsovård	Nybesök 80 % inom 14 dagar (för gravida)
Ungdomsmottagning	Alla besök 70 % inom 14 dagar
Hörselvård utprovning	Första besök utprovning hörapparat 80 % inom 60 dagar
Hörselvård utprovning	Återbesök för befintliga hörapparatsbärare 80 % inom 90 dagar
1177	85 % av inkommande samtal ska besvaras, nationellt mål
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 85 % av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95 % inom 20 min

Digital tillgänglighet

Tabellen nedan beskriver olika typer av digital tillgänglighet där samtliga indikatorer från och med i år fått ett målvärde. Även den digitala tillgängligheten är generellt god och inför året höjdes merparten av målvärdena.

De två mått som framförallt avviker negativt är digitala besök inom funktionsstöd och digitala besök inom ungdomsmottagningen, medan övriga mått antingen når upp till målvärdet eller har en positiv trend.

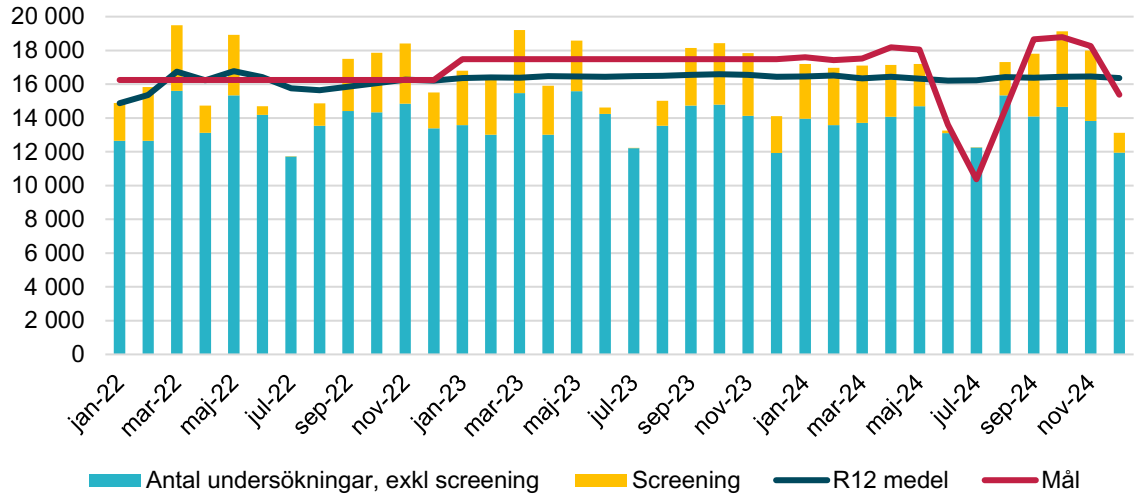
När det gäller ungdomsmottagningen bedömer vi att minskningen beror på två saker; dels att man får hjälp via chatten, vilket inte registreras som ett fullständigt besök, dels att man haft väldigt god tillgänglighet till fysiska tider på samtliga mottagningar under året.

När det gäller funktionsstöd så pågår arbete med att öka andelen digitala besök, exempelvis har man under året infört digital behandling för vuxna med autism.

Digitalt	Mål	R12	Dec
Digitala besök kvinnohälsovård	5 %	6 %	7 %
Digitala besök funktionsstöd	20 %	12 %	12 %
Digitala besök ungdomsmottagning	25 %	12 %	14 %
Mobil självincheckning	45 %	53 %	53 %
Nutrition	30 %	25 %	27 %
Andel bokning inkl av- & ombokning via webbtidbok	25 %	21 %	25 %
Andel digitala ansökningar av sjukreseersättning	30 %	36 %	38 %

3.1.2 Produktion och kvalitet

Under 2024 har extra fokus legat på att följa röntgenverksamhetens produktion på grund av verksamhetens ekonomiska utmaningar. Inför 2024 fastställdes målsättningen om en ökning av produktionen motsvarande 1 % av 2023 års produktion som en del i verksamhetens åtgärdsplan. Indikatorn har också kompletterats med produktionen inom screeningverksamheten, vilken är anslagsfinansierad.



Produktionen har varit stabil under under året och trots att man kraftigt minskat på direkta kökortningsinsatser så ligger produktionen kvar på ungefär samma nivå som föregående år. En del i verksamhetens åtgärdsplan var att nå en produktionsökning om 1 % mot 2023, men här har man inte nått hela vägen fram. Ekonomiskt har dock intäkterna ändå ökat mer än planerat, vilket beror på fördelningen mellan de olika modaliteterna. Tillgängligheten till olika röntgenundersökningar är som regel god och under 2024 har endast 4,5 % av remisserna som inkommit till Röntgen Halland skickats vidare till upphandlade privata aktörer.

Patientsäkerhet

Inför året togs två nya indikatorer fram gällande patientsäkerhet.

Antal avvikelser med högt värde i riskbedömning (6)

Under året har 169 avvikelser med höga risktal registrerats. Inga av dessa avvikelser har såvitt känt resulterat i någon uppstart av en händelseanalys. Då indikatorn är ny för året och behöver beräknas och läggas in manuellt så behövs utvärdering från en längre tidsperiod för att kunna bedöma vilka dialoger och åtgärder denna indikator leder till.

Andel (%) avvikelser med orsak avsteg från/avsaknad av procedurer/rutiner/riktlinjer

Det saknas fortfarande förutsättningar för att registrera denna indikator och till 2025 kommer indikatorn ersättas av annat patientsäkerhetsmått.

3.1.3 Utvecklingsmedel

Löptid	Projekt	Belopp 2024 (tkr)
2023-2026	Kompetensutveckling Ambulanssjukvården Halland 2023-2026	1 734
2023-2024	Kompetenshöjning Kvinnohälsovården	1 480
2024-2026	Utbildnings- och kommunikationsinsatser vid införande HPV självprov i Halland	325
2023-2024	Digital patientinformation genom vårdkedjan	1 310
2024	COSMIC 2024	5 050
2023-2024	Komplettering Hörselmottagning - hörselapparat	2 770
	Summa	**12 669**

Kompetensutveckling Ambulanssjukvården Halland 2023-2026
Utvecklingsmedlen har under 2024 som avsett använts till konceptutbildningarna AMLS (Advanced Medical Life Support) och PHTLS (Prehospital Trauma Life Support) för medarbetare inom ambulanssjukvården. Kompetenshöjningen bland medarbetarna ska leda till:

- Ökad förmåga att genomföra patientsäkra bedömningar och hänvisningar av patienter med icke-akut vårdbehov till rätt vårdnivå vid prehospital vårdkontakt.
- Minska undvikbar slutenvård.
- Säkerställa personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

Kompetenshöjning Kvinnohälsovården
Utvecklingsmedel för kompetenshöjning har använts inom två delar; dels till ultraljudsutbildning av barnmorskor och dels till utbildning av diabetesbarnmorskor. Inom ultraljud har medel använts till utbildningsinsatser för för att bibehålla kompetens och kvalitet inom bl.a. ultraljudscreening och fosterdiagnostik. Inom diabetes var ett av målen att minska stora barn för tiden som utgör en stor hälsorisk för både mor och barn. Andelen stora barn till mammor med typ 1 och typ 2 diabetes har minskat från 46 % till 32 %. Andelen stora barn till mammor med graviditetsdiabetes minskade från 16 % till 11 %.

Utbildnings- och kommunikationsinsatser vid införande HPV självprov i Halland
Utvecklingsprojektet avser utbildningsinsatser till samtliga medarbetare inom Kvinnohälsovården inför förändringen att börja erbjuda självprover för HPV. Medel används också till att finansiera framtagning av självprovtagningsinstruktion, utformning av kallelser samt kommunikationsmaterial. I arbetet görs också en målgruppsanalys som även ska kunna användas i andra forum med förhoppning om att kunna öka deltagande i screening ytterligare.

Digital patientinformation genom vårdkedjan
Medel har använts till att Kvinnohälsovården och Kvinnokliniken arbetat fram en kvalitetssäkrad digital patientinformation i form av texter, bilder, illustrationer och filmer, översatt på engelska och arabiska samt vidareutveckling av app för förlossningsvården. Målsättningen har varit att skapa ett tillgängligt och inkluderande material med individanpassade kapitel för en jämlik vård, god och nära vård, och därmed bidrar till en stärkt vårdkedja.

COSMIC 2024
Införandet av Region Hallands nya vårdinformationssystem är ett omfattande arbete som innebär förberedelser inom alla verksamheter som berörs. Utvecklingsmedel har använts till att bemanna införandeorganisationen på förvaltningen. Resurserna har arbetat med konfigurationsbeställningar, arbetssätt och rutiner, test, migreringsförberedelser, Early life support m.m, både inom förvaltningen men också regionalt. ADH ligger i fas med förberedelsearbetet och bedöms vara väl rustade för införandet.

Komplettering Hörselmottagning - hörselapparat
Målet med insatsen var att öka tillgängligheten för patienter som är vana hörapparatsanvändare, då målgruppen inte omfattas av vårdgarantin. Pengarna har använts till personal för att hålla öppet och träffa patienter utanför ordinarie besökstider samt för att bekosta hörapparater. Under perioden minskade antal patienter i kö från 1 690 i juli 2023 till 434 i juni 2024.

3.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Område	Aktivitet	Ansvarig	Uppföljning /tidplan	Effekt	Uppföljning
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa - Bidra till en god kompetens-försörjning i regionen	Informations-/ kommunikations-insats till alla chefer i arbetet med risk- och möjlighetsanalys vid förändringar	HR-avdelningen	Genom-förande under 2024, uppföljning i årsrapport	Ökad kunskap och trygghet i genomförandet av risk- och möjlighetsanalys för att uppnå en bättre arbetsmiljö och ta vara på kompetensen för att behålla medarbetare	Information har delgetts samtliga ledningsgrupper om att genomföra risk- och möjlighetsanalyser vid förändringar. HR har föredragit ett APT-material som cheferna kan använda på sina arbetsplatsträffar. HR som sitter med i ledningsgrupper med cheferna hörsammar om det är någon förändring på gång och påminner då om att genomföra risk- och möjlighetsanalys. Information har gått ut till chefer med hänvisning till rutin. Intern revision har genomförts under våren 2024 med fokus hur verksamheter arbetar med risk- och möjlighetsanalys vid förändringar. Resultat utifrån rapport har arbetats med under året.

Utbildning, kompetens och jämlik hälsa - Bidra till en god kompetens-försörjning i regionen	För nyanställda inom ADH: mätning av upplevelse av introduktion via enkät efter 3 månader i tjänst	Respektive chef med stöd av chefsstödet på varje område	Analys av enkätsvar i årsbokslutet i Stratsys (på förvaltnings-nivå och respektive områdesnivå)	Få ett underlag för att ständigt förbättra vår introduktion för att få medarbetare snabbt in i produktion och samtidigt vara en bra arbetsgivare som tryggar och behåller nyanställda medarbetare i sin roll	Varje månad går en enkät ut till nyanställda medarbetare som varit anställda i tre månader. Det övergripande resultatet för förvaltningen är att introduktionen fungerar bra. Resultatet med förbättringsmöjligheter återkopplas till verksamheterna och förvaltningen fortsätter det viktiga arbetet med att förbättra introduktionen för både medarbetare och chefer under 2025 som en del i arbetet med att behålla medarbetare och chefer.
Utbildning, kompetens och jämlik hälsa - Bidra till en god kompetens-försörjning i regionen	Analys av sjukfrånvaro och stöd till chefer i rehabprocessen	HR-avdelningen och respektive chef	Uppföljning i UR2 och årsrapport hur många som genomfört inventeringen	Fokusera återrehabiliteringen - Behålla och få tillbaka medarbetare i arbete	Syftet är att stötta och skickliggöra chefer i arbetsmiljöarbetet, medvetandegöra om rutiner och arbetssätt, förbättringsarbete och analysera risker genom att arbeta med riskorienterat arbetssätt. Arbetet med den del av riskorienterat arbetssätt som kallas inventering har pågått under året. Information med erbjudande om att genomföra inventeringen i Riskorienterat arbetssätt gick ut i april och augusti. Tider har erbjudits alla chefer. Det är 17 enheter/avdelningar som har genomfört inventeringen. Arbetet kommer att fortgå under 2025 så att de verksamheter som återstår och har önskemål att genomföra arbetet kommer kunna göra det.

4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	9,12 %	11 %

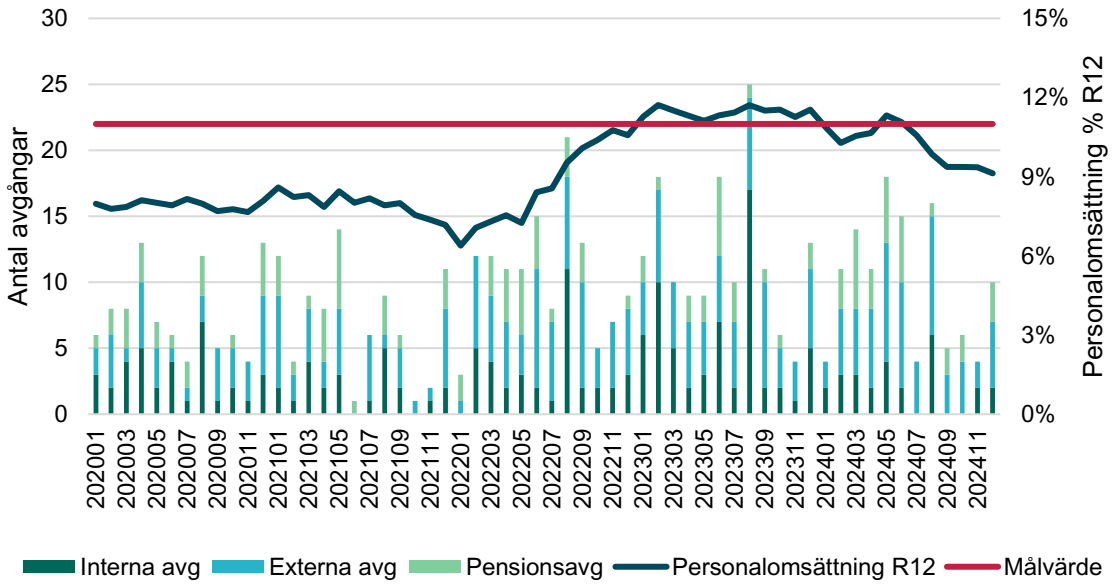
Personalomsättning
Förvaltningens personalomsättning uppgår till 9,1 % vilket är inom målvärdet på 11 %.

Värdet för personalomsättningen visar pensionsavgångar 2,3 %, externa avgångar 4,8 % och interna avgångar 2,0 % (medarbetare som gått vidare till annan tjänst inom Region Halland). Personalomsättningen har minskat 2,4 % mot föregående år. Den interna personalomsättningen står för störst minskning (-3,0 %), den externa personalomsättningen är något lägre än föregående år, (-0,1 %) och pensionsavgångar är fler än föregående år (0,7 %).

Personalomsättningen är högst inom Medicinsk diagnostik på 11,1 %, vilket överstiger målvärdet något. Övriga områden ligger inom värdet med 8,7 % på Hälsa och funktionsstöd samt 7,0 % på Ambulans och sjukresor.

De yrkesgrupper som har högst rörlighet är överläkare och medicinska sekreterare.

Personalomsättningen skiljer sig mellan könen och är 8,5 % för kvinnor och 10,7 % för män.



4.2 Sjukfrånvaro

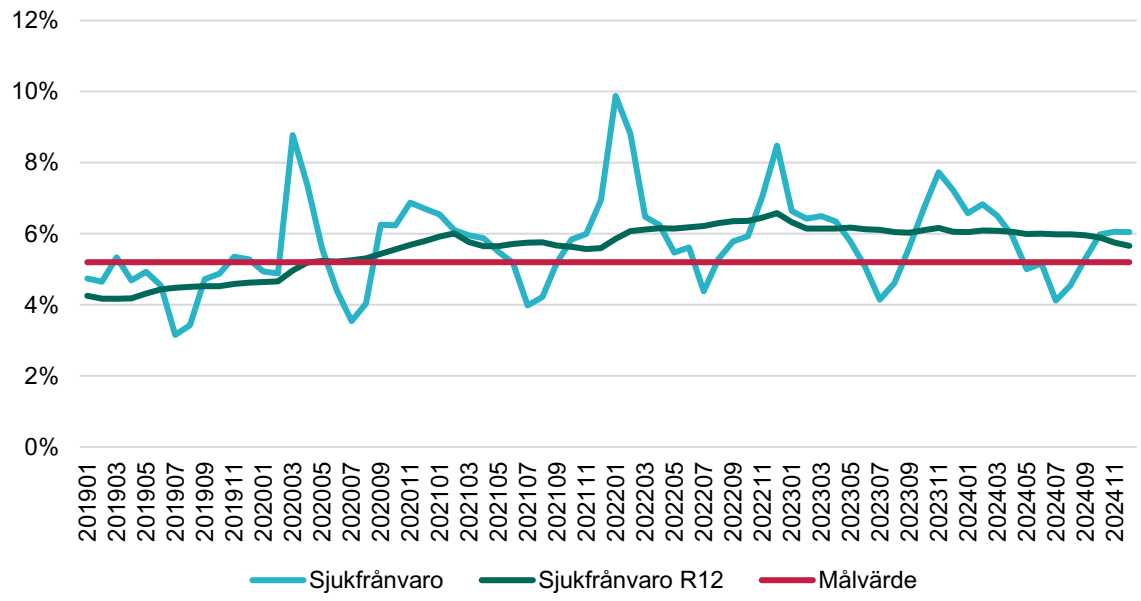
Indikator	Utfall	Målvärde
Sjukfrånvaro	5,65 %	5,2 %

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron för förvaltningen uppgår till 5,7 % vilket är en bit över målvärdet om 5,2 %. Även om sjukfrånvaron är för hög har den minskat med 0,4 % mot föregående år och det syns en svagt sjunkande trend. Arbete med så kallat riskorienterat arbetssätt pågår och har under året genomförts hos avdelningar med störst utmaningar. Arbetet innebär att gå igenom sjukfrånvaro samt tillbud och arbetsskador med chefer för att fånga upp förbättringspotential och samtidigt medvetandegöra om rutiner och arbetssätt.

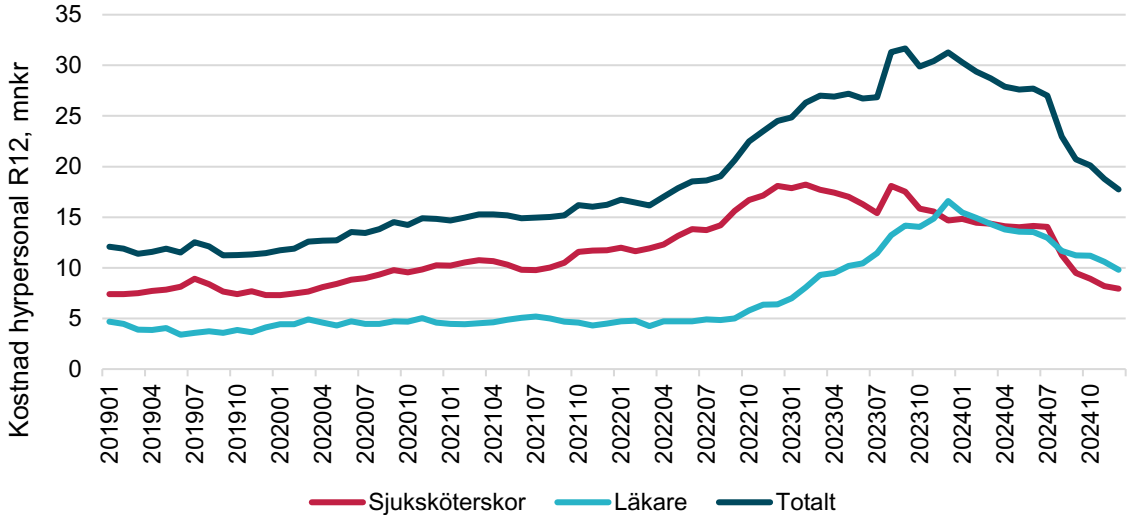
Sjukfrånvaron för de olika verksamhetsområdena är Ambulans och sjukresor 4,9 %, Hälsa och funktionsstöd 5,8 % samt Medicinsk diagnostik 6,1 %.

Sjukfrånvaron för de olika könen skiljer sig åt och kvinnors sjukfrånvaro uppgår till 6,1 % medan männen ligger på 4,5 %.



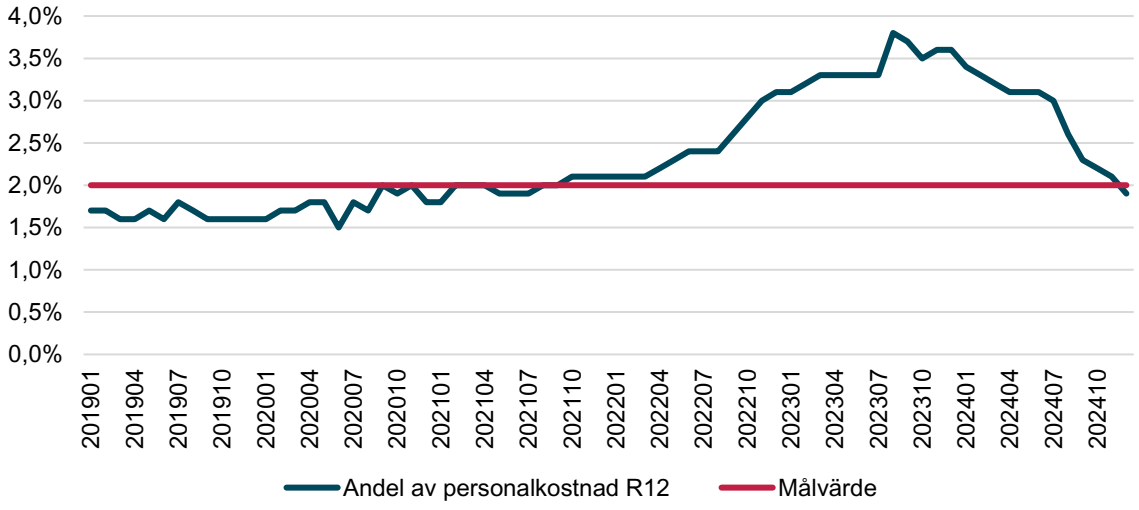
4.3 Inhyrd personal

Förvaltningens behov av bemanningsföretag finns framför allt inom specifika kompetenser som mammografiläkare och röntgensjuksköterskor, vilket är kompetenser där det också råder nationell brist. Hela Sverige har efter pandemin sett en växande trend i ökade kostnader för bemanningspersonal. Samma sak sågs för ADH, vilket ledde till att förvaltningschefen i början av året fattade ett beslut, som gick i linje med övriga vårdförvaltningar i Region Halland och övriga Sverige, att minska nyttjandet av hyrpersonal inom gruppen sjuksköterskor. Att minska på nyttjandet av hyrpersonalen har också varit en del i de ekonomiska åtgärdsplaner som flera verksamheter arbetat efter och när 2024 summeras kan man konstatera att kostnaderna för hyrläkare och hyrsjuksköterskor totalt minskat med 43 % eller nästan 14 mnkr.



Det är för tillfället endast området Medicinsk diagnostik som har bemanningspersonal i sin verksamhet på Röntgen. Övriga verksamheter avslutade sitt användande av bemanningspersonal 2023 med undantaget för uppdrag inom Ambulans och sjukresor under sommaren 2024.

När 2024 summeras är förvaltningen åter i fas med målet att kostnaderna för hyrpersonal maximalt får uppgå till 2 % av förvaltningens totala personalkostnad.



5 Ekonomi

5.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-835 111 tkr	-835 333 tkr	222 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse
Förvaltningen gör totalt ett resultat om 0,2 mnkr och har åter en budget i balans efter fjolårets stora underskott.

Verksamheten inom Ambulans och sjukresor gjorde ett överskott om 21 mnkr. Den stora anledningen till resultatet är att verksamheten fick ett tillskott om 15 mnkr till sjukresor med taxi till följd av den prisuppgång som skedde under 2022 och början av 2023. I mitten av 2023 gjordes en ny upphandling, vilken innebar en positiv prisjustering på resorna. Sjukresor gör därför ett överskott om 13 mnkr. Inom ambulansverksamheten har man en längre tid arbetat med en åtgärdsplan för en ekonomi i balans för att vända flera års negativa ekonomiska resultat. 2024 har man lyckats och visar på ett överskott på nästan 8 mnkr. För att lyckas har man arbetat med att minska övertid, minska nyttjande av hyrpersonal samt övergått till dynamisk bemanning där vakanser enbart ersätts vid behov givit stora ekonomiska effekter med minimal påverkan på tillgängligheten och arbetsmiljö. Även 1177 har ett mindre överskott efter avslut av nationell samverkan.

Inom Medicinsk diagnostik uppgick resultatet till -15 mnkr, vilket till största del är relaterat till röntgenverksamhetens strukturella underskott om -13 mnkr. Röntgenverksamheten gjorde ett underskott om nästan -40 mnkr under 2023 och arbete med åtgärdsplan har pågått under året. Kvarvarande del av underskottet kommer verksamheten kunna arbeta med först under 2025 då verksamhetens prismodell görs om till anslag. Laboratorieverksamheterna gjorde gemensamt ett underskott om -2 mnkr, men underskottet härrör sig till verksamheten klinisk patologi och cytologi som har ett resultat på -10 mnkr. Anledningen är dels en volymminskning, vilken påverkar intäkterna, dels att materialkostnaderna för framför allt molekylärbiologiska tester ökat kraftigt. Detta underskott bedöms som strukturellt, kopplat till en prismodell från 1997, där förvaltningen föreslagit Regionkontoret att göra en översyn av modellen under nästa år.

Området Hälsa och funktionsstöds resultat slutade på -11 mnkr. Den största delen av underskottet avser ökade personalkostnader, där mycket av kostnaderna är relaterat till arbete med införande av FVIS. Utöver detta finns underskott relaterat till ökade kostnader för hjälpmedel inom syncentralen, hörselmottagningen samt habiliteringen. Dessutom finns ett underskott om -4 mnkr relaterat till högkostnadsskydd för nutrition. Området har under stora delar av året arbetat med en åtgärdsplan för att framför allt minska sina personalkostnader, vilket börjat ge effekt. Arbetet kommer fortsätta under 2025 med målsättning att nå en ekonomi i balans efter införandet av FVIS.

Lednings- och verksamhetsstöd gjorde ett överskott om knappt 6 mnkr. Anledningen beror primärt på vakanta tjänster samt att posten för oförutsedda kostnader ej behövt nyttjas.

5.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning, mnkr	Utfall 2024	Budget 2024	Avvikelse	Fg prognos	Avvikelse
Lednings- & verksamhetsstöd	-10,2	-16,0	5,8	-11,0	0,8
Ambulans & sjukresor	-383,6	-404,6	21,0	-384,6	1,0
Medicinsk diagnostik	-68,2	-52,8	-15,3	-67,8	-0,3
Hälsa & funktionsstöd	-373,2	-361,9	-11,3	-371,9	-1,3
ADH totalt	**-835,1**	**-835,3**	**0,2**	**-835,3**	**0,2**

Resultaträkning, mnkr	Utfall 2024	Budget 2024	Avvikelse	Fg prognos	Avvikelse
Röntgen	309,2	307,2	2,0	310,0	-0,8
Laboratorieverksamheterna	347,0	353,0	-6,0	352,0	-5,0
Övrigt	362,6	341,8	20,8	366,0	-3,4
Summa intäkter	**1 018,8**	**1 002,0**	**16,8**	**1 028,0**	**-9,2**
Personal	-906,6	-891,8	-14,8	-916,8	10,2
Hyrpersonal	-17,9	-6,5	-11,4	-17,4	-0,5
Material, tjänster, läkemedel	-279,5	-251,2	-28,3	-268,9	-10,6
Hjälpmedel	-121,1	-120,0	-1,1	-131,6	10,5
Transporter	-111,2	-121,5	10,3	-109,8	-1,4
Lokaler	-105,0	-105,0	0,0	-105,0	0,0
Övrigt	-259,2	-281,2	22,0	-258,1	-1,1
Avskrivningar & ränta	-53,4	-60,1	6,7	-55,7	2,3
Summa kostnader	**-1 853,9**	**-1 837,3**	**-16,6**	**-1 863,3**	**9,4**
Totalt	**-835,1**	**-835,3**	**0,2**	**-835,3**	**0,2**

5.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg kostn utv.	Skilln mot budget
-1 672 013 tkr	-1 715 908 tkr	-43 895 tkr	-1 704 365 tkr	-11 543 tkr	2,6 %	1,9 %	-0,7%

Kostnadsutveckling
De senaste årens inflationsuppgång har påverkat förvaltningen med kostnadsökningar vid nya upphandlingar och inköp, vilket också gör att kostnadsutvecklingen mot föregående år inte är förvånande.

Samtidigt är det viktigt att titta på både intäkts- och kostnadsutveckling då förvaltningen består till hälften av intäktsfinansierad verksamhet. Eftersom intäkterna också utvecklats bättre än budget innebär det att förvaltningen tål något högre kostnader.

Kostnaderna i tabellen ovan exkluderar förvaltningsinterna poster.

5.1.3 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
869 070 tkr	876 824 tkr	7 754 tkr	869 032 tkr	7 792 tkr	0,9 %	0 %	0,9 %

Intäktsutveckling
Intäkterna har utvecklats bättre än budget, vilket framför allt beror på en hög produktion inom de intäktsfinansierade verksamheterna men också ytterligare intäkter genom utvecklingsmedel för FVIS samt andra riktade bidrag.

Samtidigt är det viktigt att titta på både intäkts- och kostnadsutveckling då förvaltningen består till hälften av intäktsfinansierad verksamhet. Eftersom intäkterna också utvecklats bättre än budget innebär det att förvaltningen tål något högre kostnader.

Intäkterna i tabellen ovan exkluderar förvaltningsinterna poster.

5.1.4 Resultathantering

Då nämnden enbart har en mindre positiv avvikelse mot budget ser man inget behov av resultatöverföring till 2025.

5.2 Investeringar

5.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
81 356 tkr	115 800 tkr	34 444 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse
Bokförda investeringar uppgår till 81,4 mnkr under 2024. Orsaken till att utfallet är under budgeterad nivå beror primärt på långa leveranstider av ambulansfordon samt att verksamheterna har flera pågående inköpsprojekt.

Större investeringar som genomförts under året

- 10 ambulanser samt två sjukresefordon till ett värde av 40,6 mnkr
- Övervakningsutrustning 12,6 mnkr
- Ultraljud till kvinnohälsovården 4,7 mnkr
- Medicinteknisk och annan utrustning till Medicinsk diagnostik 14,6 mnkr

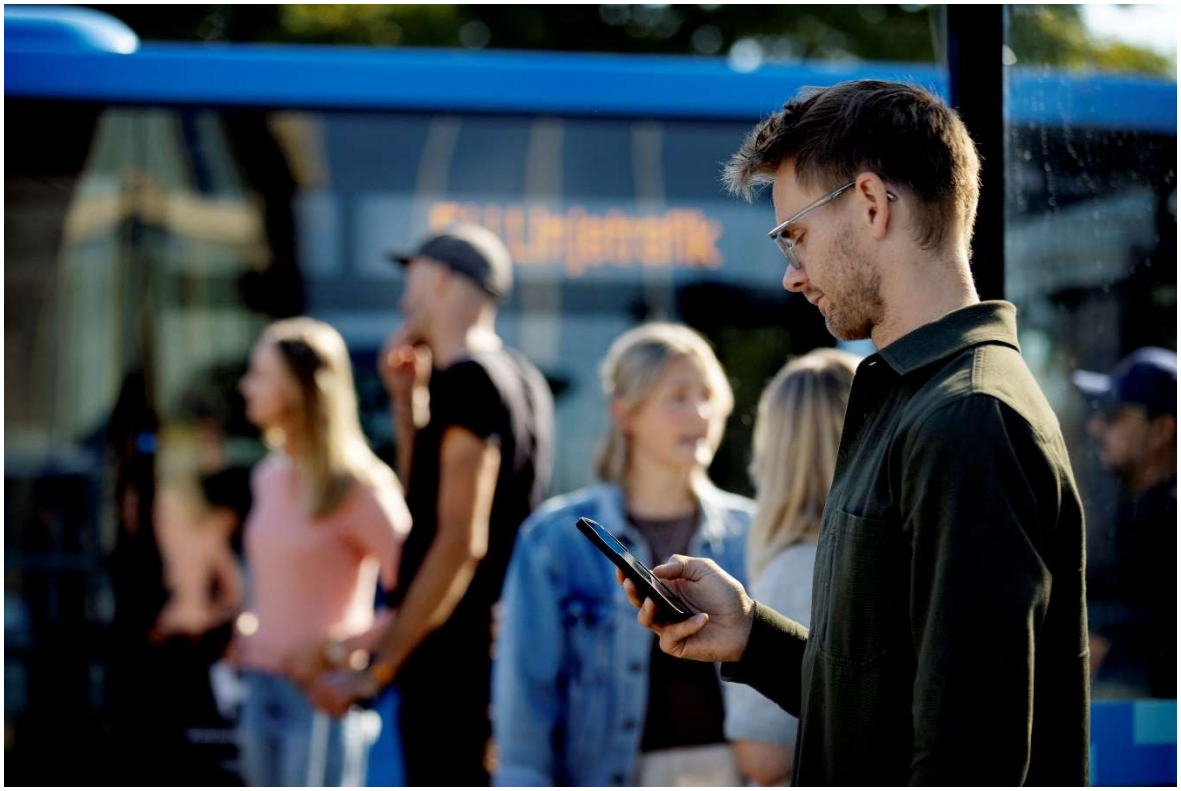
Investeringar som är pågående över årsskiftet

- Medicinteknisk utrustning till Medicinsk diagnostik 7,9 mnkr
- Tre ambulanser, ett sjukresefordon och en lättvårdsambulans 15,7 mnkr

Årsredovisning 2024

Driftnämnd Kollektivtrafik

Helår 2024



Innehållsförteckning

1 Sammanfattning ... 3

2 Målstyrning ... 5

2.1 Accelerera digital transformation ... 5

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer ... 8

2.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa ... 11

2.4 Verksamhetens egna utvecklingsområden ... 13

3 Kvalitetsstyrning ... 15

3.1 Allmän kollektivtrafik ... 15

3.2 Särskild kollektivtrafik ... 17

3.3 Uppföljning av arbetsmiljöplanen ... 20

4 Medarbetare ... 21

4.1 Personalomsättning ... 21

4.2 Sjukfrånvaro ... 21

4.3 Inhyrd personal ... 21

5 Ekonomi ... 22

5.1 Årets budgetavvikelse ... 22

5.2 Investeringar ... 26

1 Sammanfattning

Region Hallands fokusområden är områden vilka bedöms ha betydande påverkan för att på kort och medellång sikt bidra till att uppnå övergripande, långsiktiga strategier. Genom driftnämndens mål och aktiviteter bidrar verksamheten till Regionfullmäktiges övergripande mål. Majoriteten av nämndens mål är uppfyllda under året. Det kan dock konstateras att bristen på personal inom tåg, buss och taxinäringen är stor och förväntas öka, vilket medför att målet följer med in i 2025. Arbetet med tillgänglighetsanpassning av hållplatser är omfattande och målet uppnås inte som planerat. Det medför att ett intensivt arbete fortsätter under 2025. Vidare uppnås inte målet med att skapa rätt förutsättningar för verksamheten kopplat till IT-miljö och dubbla domäner i samband med verksamhetsövergång 2023. Utredning pågår.

Hallandtrafikens ekonomiska resultat för 2024 visar ett underskott på -3,4 miljoner kronor vilket är en förbättring jämfört med årets första prognos på -22 miljoner kronor. Det ökade resandet har bidragit till högre biljettintäkter, +15 miljoner kronor. Kostnaderna för Öresundstågstrafiken, marknadsföring, IT, nyttjande av konsultstöd, personalkostnader och internränta fick ett lägre utfall än budget. Kostnaderna för busstrafiken i Kungsbacka blev däremot högre än budget.

Försäljningsintäkterna har gått starkt under året. I genomsnitt har försäljningsintäkterna varit 3 miljoner kronor högre per månad 2024 jämfört med samma månad 2023. I slutet av året var försäljningen något svagare än under inledningen. Försäljningsintäkterna för helår 2024 landade på knappt 482 miljoner kronor, vilket innebär att försäljningsmålet på 480 miljoner kronor nås.

Marknadsandelen, det vill säga andelen resor i förhållande till bilresor, uppnår 14,9 procent vilket är lägre än samma period 2023. Antalet resor inom den allmänna kollektivtrafiken har haft en positiv utveckling och uppgår till 19 miljoner, 1,8 procent högre än föregående år. Resultaten av kundnöjdhetsmätningar visar att 60,2 procent av kunderna är nöjda med Hallandstrafiken. Punktligheten uppgår till 91,8 procent, en ökning jämfört med 91,1 procent under samma period 2023.

Information vid försening har återhämtat sig sedan början av året och ligger på 44,3 procent för helår 2024, vilket är en mer normal nivå. Det pågår interna arbeten med att förbättra förutsättningarna för att kunna ge bättre information till de som reser. Det är dock inget som kommer lösas enkelt, utan är ett långsiktigt arbete då det finns beroenden av både IT-system och externa parter.

Inom Serviceresor har både antalet resor och färdtjänstansökningar överstigit prognoserna för helår 2024. Den ständiga resandeökningen under 2024 har medfört utmaningar, dels kopplat till tillgängligheten av fordon, dels periodvisa höga inflöden av samtal. Nöjdheten kopplat till verksamhetens samtliga delar (handlägga, beställa, resa) är trots detta fortsatt hög. Vid fortsatt ökat inflöde av ansökningar, samtal och resor kan detta komma att påverka möjligheten att bibehålla nuvarande servicenivåer. På sikt innebär denna utmaning att Hallandstrafiken behöver utöka med mer personal för att möta behovet eller förändra arbetssättet inom verksamhetens samtliga delar.

Utfallen för Hallandstrafiken gällande personalomsättning ligger på 6,66 procent. En mindre ökning från 2023 men anses ligga inom ramen för en normal och sund personalomsättning. Sjukfrånvaron ligger på 1,81 procent. Det innebär god marginal, i positiv bemärkelse, i förhållande till målvärdet där korttidssjukfrånvaron ligger på 1,57 procent.

2 Målstyrning

Region Hallands fokusområden 2024 till 2028 är områden som bedöms ha betydande påverkan för att på kort och medellång sikt bidra till att uppnå övergripande, långsiktiga strategier. Driftnämnd Kollektivtrafik bidrar till den övergripande måluppfyllelsen genom de fokusområden och mål som faller inom verksamhetens grunduppdrag och reglemente. Nämnden har genom Mål och Budget 2024 tilldelats att bidra till målen inom följande fokusområden:

- Fokusområde - Accelerera digital transformation
- Fokusområde - Attraktiva och hållbara livsmiljöer
- Fokusområde - Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

2.1 Accelerera digital transformation

2.1.1 Smartare och enklare digital vardag

2.1.1.1 Nämnden ska utveckla digitala lösningar som möter kundernas behov av förenklad och förbättrad information både före, under och efter resan.

Uppfylls

Genom att nyttja de möjligheter digitalisering ger kan resandet med kollektivtrafiken öka. Ett prioriterat område är förstärkt störningsinformation till resenären vid förseningar och inställda turer. Inom färdtjänst, sjukresor och skolresor med taxi har fortsatt utveckling skett av appen.

Hallandstrafiken ser ständigt över placeringen av försäljningskanalerna i syfte att koncentrera resurserna till där de gör som bäst kundnytta. Under första tertialet 2024 avslutade Hallandstrafiken samarbetet med samtliga Pressbyråer vid Göteborg C. Utöver det stängde Västtrafiks butik vid Drottningtorget. Det innebär att Hallandstrafiken nu har kvar en återförsäljare i Göteborg, vilket är Västtrafiks butik i Nils Ericson Terminalen. Vidare avslutades samarbetet med tre återförsäljare i Halmstad på platser där vi erbjuder fullgoda alternativ. Utöver detta öppnade Laholms turistbyrå som återförsäljare i Laholm 2 januari 2024. Detta som ett alternativ till vår egna butik som stängde sista december. Förändringarna av samtliga nämnda återförsäljare har gått bra och inga negativa kundsynpunkter har inkommit.

Under året har Hallandstrafiken arbetat med att utveckla olika digitala lösningar för att förbättra informationen för kunderna. I våras gick det första digitala nyhetsbrevet ut via ett nytt verktyg. Det digitala nyhetsbrevet innebär en möjlighet att nå befintliga kunder med aktuella nyheter, trafikförändringar och annan relevant information. Med det nya verktyget finns nu också möjlighet att skicka sms till de resenärer som godkänt samtycke. Arbetet med att upphandla ett nytt IT-stöd för trafik- och störningsinformation har påbörjats under året. En arbetsgrupp har arbetat med förstudien inför upphandlingen som förväntas vara klar senast januari 2025. Målsättningen är att upphandlingen ska genomföras under 2025. Arbetet med att ta fram en ny webbplats har pågått under året för att bättre kunna möta kundernas behov av information. Planen är att nya webbplatsen är redo att lanseras under 2025.

Utveckling och tester av så kallade "Verksamhetskonton" vars syfte är att möjliggöra för översyn av verksamheters samtliga resor skulle inom den särskilda kollektivtrafiken ske under hösten 2024. Tester och implementering kommer i stället ske under första kvartalet 2025. Därefter påbörjas arbetet med att involvera hantering av arbetsresor samt närtrafiksresor i appen Serviceresan vilket beräknas vara implementerad sommaren 2025. Specifikt för sjukresor har förvaltningen under året tillsatt en informatör som utbildat vårdpersonal i hur de själva kan använda webbportalen för att boka sjukresor till och från vårdinrättningar. Detta har lett till att fler sjukresor bokats digitalt. Hallandstrafiken ser dock att fortsatt utbildning och samverkan mellan förvaltningar krävs för att upprätthålla kompetensen hos vårdpersonal och minska antal samtal in till beställningscentralen.

2.1.1.2 Nämnden ska verka för bättre uppkoppling på resan

Uppfylls

Förvaltningen verkar för god uppkoppling i form av wifi och mobiltäckning under resan. Ombord på samtliga region- och stadsbussar i Hallandstrafikens regi erbjuds wifi och strömladdning. Hallandstrafiken har under året genomfört avtalsuppföljning med anlitade trafikbolag för att säkerställa att utrustning ombord uppfyller avtalad prestanda.

Samtliga 111 Öresundståg är upprustade in- och utvändigt, en upprustning vilken bland annat inkluderat utökad möjlighet för resenären att finna ett ledigt och fungerande strömuttag ombord. Arbetet med förbättrad uppkoppling ombord sker brett där Trafikverket har ett ansvar genom GSM-R (järnvägens egna radiosystem) tillsammans med tågens installerade utrustning vilken tillhandahålls av fordonsägarna.

2.1.2 Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

2.1.2.1 Nämnden ska utveckla befintligt biljett- och betalsystem tillsammans med samverkande regioner

Uppfylls

Förvaltningen har fortsatt arbetet med utvecklingen av befintligt biljett- och betalsystem. Hallandstrafiken samarbetar inom Lynx tillsammans med Kalmar Länstrafik, Jönköpings Länstrafik och Länstrafiken Kronoberg. Fokus inom samarbetet har under året varit att uppnå en ökad driftsstabilitet i systemet. Hallandstrafiken har tagit över support och testledarfunktionen enligt nytt samverkansavtal, samt att förarbetet inför ny kundapp har inletts. Ytterligare förarbete har påbörjats i syfte att säkra försörjning av validatorer i bussarna. Dessa tillverkas inte längre och är ett prioriterat ärende inom LynX för att säkra upp framtiden med en distribution av dessa.

Utöver Lynx-samarbetet har arbetet fortsatt med att samordna biljett- och betalsystemen i Sydsverige (Sydtaxan). Målet inom arbetet med Sydtaxan är att förenkla resor över länsgränser vilket inkluderar möjligheten att sälja varandras biljetter och ett enhetligt regelverk gentemot resenären. Utgångspunkten för detta arbete är den branschgemensamma standarden BoB (Biljettdistribution och Biljettvisering) vilken förvaltas av Samtrafiken. Skånetrafiken och

Blekingetrafiken kommer att tillämpa BoB-standarden fullt ut från inledningen av 2025 vilket kommer att förenkla resor mellan Halland och Skåne/Blekinge samt till Danmark.

Hallandstrafiken medverkar tillsammans med Skånetrafiken och RISE i ett projekt, där en första version av AI-stöd för prissättning och utveckling av sortiment tagits fram. Arbetet kommer att fortsätta där fler regionala kollektivtrafikmyndigheter förväntas medverka.

2.1.3 Informationsdrivna verksamheter

2.1.3.1 Nämnden ska utveckla former för hur data och information kan användas för att förstärka verksamhetens analysförmåga och förståelse för kundernas behov

Uppfylls

Genom att arbeta strukturerat med den data kollektivtrafiken genererar, kombinerat med exempelvis utveckling inom AI (artificiell intelligens), kan kunskapen om resenärernas behov öka.

Hallandstrafiken har under året fortsatt sin resa i att bygga kompetens i tjänstedesign där en grupp med olika kompetens i förvaltningen, även kallad kundfokusgruppen, genomfört flera projekt och levererat insikter till ledningen samtidigt som gruppens kunskap i metoden ökat. Resultatet i undersökningarna används för att känna av pulsen i olika frågor eller som del av en analys i större frågor. Frågorna som studerats spänner över breda områden och handlar exempelvis om ersättningstrafik, biljettköp samt wifi ombord på bussarna.

Kollektivtrafikbarometern är en branschgemensam kvalitets- och attitydundersökning som har genomförts sedan 2001 och som drivs och utvecklas av Svensk Kollektivtrafik. Genom att använda Kollektivtrafikbarometern som verktyg får upphandlande bolag och kollektivtrafikmyndigheter ett mätbart, objektivt resultat för kundupplevd kvalitet på sin trafik, både lokalt och regionalt. Undersökningen görs löpande över hela året via webb och post. De som intervjuas i undersökningen utgör ett representativt urval av svenska befolkningen mellan 15–85 år. Under året har enkätundersökningar genomförts med tydligare regler kring omfattning och geografisk fördelning i Halland, med syftet att öka precisionen och kvaliteten av den data som förvaltningen samlar in. Modellen har fungerat bra med ökad kvalitet på data med större respondentmängd och bättre geografisk fördelning. Utvärdering gällande enkätens storlek och frågepaket kommer ses över under 2025 för att matcha Hallandstrafikens behov.

Genom att analysera data i Kollektivtrafikbarometern tillsammans med en fördjupad kundundersökning har olika kundsegment identifierats. Resultatet har lett till att 13 kunder och icke-kunder identifierats. Två av kundgrupperna är bilister som aldrig reser med kollektivtrafiken. Huvudsakliga anledningen till att de inte reser med kollektivtrafiken är att de sparar tid med bilen samt har långt till hållplatserna tillsammans med ett utbud som inte motsvarar resbehovet. Resterande 11 kundgrupper som identifierats reser allt från flera dagar i veckan till sällan med Hallandstrafiken. Tre av kundgrupperna reser 5-7 dagar i veckan med Hallandstrafiken. Pendlingen sker i huvudsak till arbete eller studier. Resor utöver resorna till jobbet genomförs oftast med bil.

Under året har en kundundersökning genomförts i samband med ett planerat tågstopp genom

Varberg. Resenärerna fick svara på hur de fått information om att det var ersättningstrafik innan de reste och genomfördes ombord på ersättningsbussarna. Lärdomarna tas nu in i det fortsatta arbetet med att förbättra informationen vid trafikstörningar. En kampanj har genomförts under hösten för att rekrytera fler medlemmar till Hallandstrafikens kundpanel i Panelista. Denna kundpanel används återkommande för att ställa frågor och öka förståelsen för kundernas behov.

Dörrbaserat kundräkningssystem (KRS) för kollektivtrafik är utformad för att exakt och automatiskt räkna passagerare ombord på fordon. Genom att integrera sensorer och övervakningsenheter vid dörrarna möjliggör KRS datainsamling av passagerarnas ombord- och avstigning i realtid. Arbetet med kundräkningssystemet har fortsatt och installation har skett i samtliga bussar vilka trafikerar inom kollektivtrafikens utpekade stråk (enligt Regionalt Trafikförsörjningsprogram). Förvaltningens arbete har fortsatt under året med att säkra utfallet från kundräkningssystemets data och tillsatt en projektgrupp som ska driva arbetet vidare.

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer

2.2.1 Bidra till god tillgänglighet till arbete, studier och samhällsservice, digitalt såväl som fysiskt

2.2.1.1 Nämnden ska bidra till en ökad tillgång till kollektivtrafik genom fortsatta satsningar på en utbyggd tåg och busstrafik. Detta sker inom ramen av fastställd Kollektivtrafikplan 2024 samt inom framtagande av Kollektivtrafikplan 2025.

Uppfylls

Kollektivtrafikplanens syfte är att, utifrån strategiska val och prioriteringar, beskriva hur förvaltningen omsätter målen i det regionala trafikförsörjningsprogrammet. Planen beskriver det operativa genomförandet, exempelvis linjeförändringar och turutbud för det kommande året med utblick ytterligare två år framåt. För att människor ska välja ett kollektivt färdsätt i stället för bilen krävs god tillgång till kollektivtrafiken. Med god tillgång till kollektivtrafik avses både fysisk närhet till station/hållplats och avgångar som svarar mot resbehoven.

Driftnämnd Kollektivtrafik beslutade den 28 mars 2024 att tillsända de halländska kommunerna remissversionen av Kollektivtrafikplan 2025 med utblick 2026 - 2027. Remisstiden sträckte sig fram till 28 juni 2024. Kommunernas synpunkter redovisas i Kollektivtrafikplanens kapitel 6 – Samrådsredovisning Kollektivtrafikplan 2025. När planen skickades ut på remiss var de ekonomiska förutsättningarna för 2025 ännu inte fastställda. Budget avseende verksamhetsåret 2025 beslutades av Regionfullmäktige i juni. Remissversionen av Kollektivtrafikplanen speglade en önskvärd utveckling med justeringar i trafikutbudet om drygt 5 miljoner kronor. Utifrån tilldelad budgetram och prognos fastställdes planen 2 september 2024 innehållande utökningar i trafikutbudet om drygt 2 miljoner kronor.

2.2.2 Bidra till god tillgång till boende, kollektivtrafik, kultur och service

2.2.2.1 Nämnden ska i samverkan med Region Hallands kollektivtrafikmyndighet arbeta med kollektivtrafikens strategiska och långsiktiga utveckling i Halland

Uppfylls

Halland växer vilket ställer krav på samplanering där samhällsbyggandet är väl integrerat med utvecklingen av kollektivtrafiken. Nämndens verksamhetsområde utgör en viktig roll i arbetet med upprättande av Regional fysisk plan i Halland samt i framtagandet av Trafikförsörjningsprogram för perioden 2026 – 2030.

Arbetet med framtagandet av en regional fysisk plan fortgår enligt plan. Året har präglats av kunskapsunderlag, dialoger internt såväl som externt, beredning med politiken, samt framtagandet av samrådsversionen med tillhörande kartmaterial och bilagor. Samrådsversion Regional fysisk plan Halland 2050 skickades ut på samråd den 17 december och remissperioden sträcker sig till och med 2 maj 2025.

Region Hallands Trafikförsörjningsprogram 2021-2025 antogs i regionfullmäktige i december 2020. Trafikförsörjningsprogrammet aktualiseras för revidering vart fjärde år i samband med ny mandatperiod. Regionkontoret har tagit fram ett förslag på revideringsprocess som sträcker sig fram till och med våren 2026. Bakgrunden är att revideringsprocessen ska kunna följa framtagandeprocessen för Regional fysisk plan och revideringsprocessen för Regional infrastrukturplan vars antaganden planeras till juni 2026. Med anledning av detta beslutade Regionfullmäktige 24 april 2024 att giltighetstiden för Trafikförsörjningsprogrammet förlängs till och med år 2026. Revideringsarbetet påbörjades under våren 2023 där förvaltningen har medverkat. Under 2024 har arbetet fokuserat på revidering av kapitel 6 Trafikeringsbehov tåg samt kapitel 8 Särskild kollektivtrafik.

2.2.3 Bidra till en hållbar resursanvändning

2.2.3.1 Nämnden ska verka för en utvecklad form av Närtrafik vilket inkluderar utökad samverkan och samplanering mellan den allmänna- och särskilda kollektivtrafiken

Uppfylls

Strategin för kollektivtrafiken är att koncentrera resurser till stråk där förutsättningar för ökat resande är goda. För att stödja en socialt hållbar utveckling kompletteras detta med grundläggande resmöjligheter i hela länet. Närtrafiken är ett komplement till den ordinarie busstrafiken i områden där det sällan eller aldrig går någon buss. Syftet med Närtrafiken är att kunna resa till närmaste samhälle för att kunna uträtta ärenden, ta del av samhällsservice eller resa vidare med den ordinarie kollektivtrafiken. En utvecklad Närtrafik/On demand-lösning behöver vara tydlig och uppfattas som enkel. Den behöver även ta hänsyn till det ekonomiska hållbarhetsperspektivet.

Förvaltningen har inom Kollektivtrafikplan 2025 med utblick 2026-2027 beskrivit förslag på

förändringar inom Närtrafik. En förändring vilken omfattar tydligare gränsdragningar kopplat till av kommunerna utpekade serviceorter där samhälls- och bebyggelseplanering behöver ske tillsammans med utvecklingen av kollektivtrafiken. Förvaltningen har under året tagit fram nya resevillkor för Närtrafik 2.0 som kopplar an till kommunernas översiktsplaner för utformning av Serviceorter. Resevillkoren tar även hänsyn till förbättrad samordning inom Serviceresor genom tidsfönster när på dygnet resor kan ske med Närtrafiken för att säkerställa en social och ekonomisk hållbar kollektivtrafik. Under hösten 2024 har dialog gällande utformningen av Närtrafiken genomförts med det Regionala Pensionärsrådet och det Regionala funktionshinderrådet där informationen har tagits emot väl. Digitalisering inom Närtrafik är av stor vikt och utveckling av appen Serviceresan planeras starta under våren 2025. En preliminär tidplan för lansering av Närtrafik 2.0 är sommaren 2025.

2.2.4 Bidra till en minskad klimatpåverkan

2.2.4.1 Nämnden ska bidra till minskad klimatpåverkan och grön omställning genom att skapa förutsättningar för fler att välja kollektivtrafiken vid val av färdmedel

Uppfylls

Nämnden ska bidra till att resandet med kollektivtrafiken ökar och uppfattas som attraktiv. När fler väljer kollektivtrafiken framför bilen och marknadsandelen ökar, minskar klimatutsläppen. Målet om en ökad marknadsandel för kollektivtrafiken har direkta kopplingar till de tre hållbarhetsdimensionerna: ekonomisk-, social- och ekologisk hållbarhet.

Under året har Hallandstrafiken genomfört flera kommunikationsinsatser enligt fastställd kommunikationsplan. Genom dessa insatser har Hallandstrafiken på olika sätt uppmuntrat till ett ökat hållbart resande. Detta genom att lyfta olika fördelar med att resa kollektivt och uppmärksamma möjligheterna att resa med tåg och buss. Prova på-kampanjer är ett sätt att få de som inte reser med kollektivtrafiken att ställa bilen och prova kollektivtrafiken. Under januari och februari genomfördes en Prova på-kampanj i Fyllinge. Resultatet av denna och tidigare Prova på-kampanjer har därefter analyserats tillsammans med branschgemensamma inspel, vilket har resulterat i att fokus för prova på-kampanjer under 2025 blir företag och dess anställda.

Hallandstrafiken lanserade i februari två nya biljetter, 5x24 timmars- och 90-dagarsbiljetten. Detta i syfte att anpassa sortimentet för de kunder som reser relativt lågfrekvent men också för de kunder som har ett mer frekvent resande. Resevillkoren har uppdaterats med syfte att intäktssäkra samt förtydliga mot kund vad som gäller vid biljettköp och resor med Hallandstrafiken. Möjligheten till återköp och låna ut konto via appen har begränsats i kombination med en förändring gällande möjligheten att låna ut biljetter. En tillgänglighetsanpassning av appen har påbörjats och till delar genomförts, texter i appen har förtydligats och satsningar på stabilare drift har genomförts. Resterande delar av anpassningen av appen har pausats utifrån att upphandling av ny app planeras. Vidare har Hallandstrafiken arbetat tillsammans med leverantörerna för att förbättra valideringsgraden ombord på bussar och tåg.

Förvaltningen har under året fortsatt att bygga kompetens inom tjänstedesign genom en grupp

med olika kompetens i förvaltningen, även kallad kundfokusgruppen. Tjänstedesign handlar om att leverera bra tjänster och upplevelser för användare genom att förstå vad de vill ha och behöver. Detta uppnås genom att följa en strukturerad kundcentrerad process och använda beprövade metoder där både utförare och användare involveras i utvecklingen av tjänster och produkter.

2.3 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

2.3.1 Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen

2.3.1.1 Nämnden ska, tillsammans med parterna inom Öresundstågssamarbetet, medverka i projekteringen kring framtagandet av beslutsunderlag inför kommande ställningstagande om nästa generations Öresundståg.

Uppfylls

En fortsatt utbyggd tågtrafik utmed kuststråket leder till att befolkningen får tillgång till fler och större arbetsmarknader. Detta skapar fler valmöjligheter för invånarna samtidigt som företagen får möjlighet att rekrytera medarbetare med rätt kompetens. De storregionala Öresundstågen knyter samman Halland med sin omvärld. Nya kapacitetsstarka tåg i högre hastighet, tillsammans med satsningar i järnvägens infrastruktur skapar förutsättningar för kortare restider och ett hållbart resande.

Dagens Öresundstågsfordon togs i drift 2000 till 2012. Inom mindre än tio år har en stor andel av fordonen uppnått sin bedömda tekniska livslängd. Region Halland äger idag 14 tågsätt av totalt 111 stycken inom Öresundstågstrafiken. I en preliminär tidplan är beräknad tidpunkt för införande av nya tågfordon på räls i början av trettiotalet. Region Halland tillsammans med övriga parter i Öresundstågssamarbetet har sedan tidigare inlett ett gemensamt projekt att anskaffa nya fordon som efterträdare till dagens Öresundståg. Ett beslut om upphandling av nya fordon planeras till första halvan av 2025.

2.3.1.2 Nämnden ska bidra till en god kompetensförsörjning inom kollektivtrafikbranschen

Uppfylls delvis

Bristen på personal inom tåg, buss och taxinäringen är stor och förväntas öka. Trafikföretagens förutsättningar att rekrytera personal är avgörande för kollektivtrafikens fortsatta utveckling. Nämnden har verkat för ett utökat samarbete inom olika branschråd tillsammans med berörda aktörer inom utbildningssektorn.

Gällande den generella förarbristen har förvaltningen följt utvecklingen inom ramen för de olika nätverk som vår branschorganisation Svensk kollektivtrafik tillhandahåller. Detta har resulterat i att kompetensförsörjningen fortsatt är på agendan och att förslag från branschen rörande förändrad lagstiftning är aktuella. Därutöver har frågan bevakats inom de tågsamverkansforum där förvaltningen medverkar (Västtågen, Öresundståg, Krösatåg, Pågatåg).

Förvaltningen har även fortsatt engagerat sig regionalt gällande kompetensförsörjningen av bussförare. Branschråd buss, som är en samlingspunkt för bolagen i Halland, har genomfört fyra möten under året med en utökad mängd representanter. Syftet är att skapa dialog och sprida kunskap mellan Hallandstrafiken och dess trafikbolag. Dialog har även skett med verksamheter vilka utbildar yrkesförare. Hallandstrafiken har under 2024 arbetat med en kampanj som riktar sig till att informera och attrahera nya förare till kollektivtrafiken. På Hallandstrafiken.se har ett avsnitt skapats där rollen och de vanligaste frågorna rörande jobbet som bussförare beskrivs. Under detta avsnitt finns intervjuer med förare, information om krav från Transportstyrelsen och exempel på utbildningar.

2.3.2 Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

2.3.2.1 Nämnden ska bidra till att transportsystemets utformning, funktion och användning är jämställt och tillgängligt för alla

🔶 Uppfylls delvis

Kollektivtrafiken är en möjliggörare för att alla ska kunna bidra till arbetsmarknaden och samhällsutvecklingen utifrån sina egna förutsättningar. Detta oavsett kön, könsidentitet, sexuell läggning, ålder, funktionsvariation, etnicitet, trosuppfattning, socioekonomi och utbildningsnivå. En tillgänglighetsanpassad kollektivtrafik främjar förutsättningarna för hela befolkningen, att ta del av dess utbud. I arbetet ska ett ”hela resan-perspektiv” beaktas, där gång- och cykelvägar till och från bytespunkter behöver inkluderas i planeringen. Perspektivet utgår från att planera från dörr till dörr i stället för att enbart titta på den enskilda resan med buss, tåg eller annat färdmedel.

Region Halland har som mål att samtliga hållplatser som tillhör starka stråk och hållplatser med mer än tjugo påstigande per dag ska vara tillgänglighetsanpassad år 2025. Under 2024 har takten ökat hos kommunerna och på Trafikverket när det gäller hållplatsombyggnader och tillgänglighetsanpassning, dock med bedömning att målet för 2025 inte kommer att uppnås.

I syfte att öka kundnöjdheten samt resandet utvecklas ständigt biljettsortimentet. Under februari 2024 lanserade Hallandstrafiken två nya biljetter nämligen 90-dagarsbiljetten och flexbiljetten 5x24 timmarsbiljetten. Dessa biljetter fyller varsitt syfte; 90-dagarsbiljetten passar den trogna kunden och 5x24 timmarsbiljetten passar den mer flexibla kunden som inte reser med kollektivtrafiken mer än någon dag per vecka. I augusti 2024 lanserades en ny Fritidsbiljett med ny giltighetstid och nytt pris i syfte att göra biljetten mer attraktiv. Tillsammans med utökad marknadsföring och bättre villkor är målet att fler ungdomar upptäcker möjligheten att resa tillsammans. Priserna justerades i augusti 2024 enligt strategin att pendlare och långa resor gynnas mer än korta. Under sommaren 2024 såldes 12 300 sommarbiljetter, vilket är en uppgång med nästan 900 biljetter (8%) jämfört med föregående år. Vinterbiljetten provades första gången 2023/2024. Då biljetten var uppskattad har den återigen erbjudits vintern 2024/2025.

2.3.2.2 Nämnden ska bidra till att arbetsgivaren är inkluderande och jämställd genom ett utökat arbete med friskfaktorer

Uppfylls

För att säkerställa att Region Halland verkar för en god och jämlik sysselsättning, motverkar diskriminering av sårbara grupper på arbetsmarknaden och tar sitt ansvar som stor offentlig arbetsgivare i Halland behöver särskilda åtgärder vidtas (beslut i RS 2021-11-24 §150) . Nämnden har därför aktivt arbetat med olika friskfaktorer som främjar samtliga medarbetare oavsett förmåga. På så sätt kopplar friskfaktorerna ihop en god arbetsmiljö med att verksamheten når målen, och blir en attraktiv arbetsplats.

Hallandstrafiken har valt att fokusera på en god organisationskultur, ett utvecklande ledarskap och en tydlig målstyrning. Samtliga chefer har haft fortlöpande och återkommande månatliga utbildningstillfällen inom ledarskap. Samtliga tillfällen är kopplade till målstyrning och leverans mot kund. Här inkluderas även organisationskulturens betydelse för att upprätthålla samt förbättra kvaliteten på levererade tjänster.

Vidare prioriteras kompetensutveckling inom kundfokus genom att skaffa en bredare förmåga kring kundcentrerad utveckling och problemlösning. Arbetet med att implementera metoden i hela förvaltningen pågår. Delprojekt inom både allmän och särskild kollektivtrafik är avslutade med goda resultat och med flertalet förbättrings- och åtgärdsförslag.

För att förbättra känslan av delaktighet har förvaltningen planerade interna informationsinsatser. Ett exempel på dessa genomförs vid en fredagsfrukost en gång per månad där aktuella händelser/projekt/aktiviteter med mera förmedlas av representanter från samtliga verksamheter. De som inte har möjlighet att delta kan i efterhand se den filmatiserade informationen på intranätet. Detta skapar en förståelse mellan de olika verksamheterna gällande de utmaningar och utvecklingsprojekt som pågår men ger även möjlighet att gemensamt fira framgångar.

2.4 Verksamhetens egna utvecklingsområden

2.4.1 Nämnden ska fortsätta arbetet med övergång från bolagsform (Hallandstrafiken AB) till nämndsform (Driftnämnd Kollektivtrafik)

Uppfylls delvis

Förvaltningen har haft utmaningar i den tidigare genomförda verksamhetsövergången. I en utvärdering av risker i samband med övergången har följande områden särskilt lyfts fram för att åtgärdas under 2024, IT-miljön med dubbla domäner samt personella resurser.

Status vad gäller IT-miljön och dubbla domäner är att förvaltningen för närvarande väntar på att centrala IT-avdelningen, ITD, ska bistå verksamheten. Utredning pågår.

Beträffande personella resurser har behovet av nämndssekreterare identifierats under året. Behovet påverkar arbetet med att fastställa ansvaret för de olika centrala administrativa processerna i befintlig bemanning. Uppdraget som nämndssekreterare har hanterats internt på

förvaltningen, i befintlig bemanning, tills översynen är klar. Förvaltningen har även sett över hur man kan optimera representationen i de olika forumen/nätverken/arbetsgrupperna inom Region Halland.

2.4.2 Nämnden ska bidra till att de övergripande målen gällande säkerhetsarbete uppfylls. Under 2024 kommer områdena kontinuitetsplan och brandsäkerhet att prioriteras.

Uppfylls

Det övergripande säkerhetsarbetet inom Region Halland leds av Regionkontoret. Respektive nämnd har som uppgift att se över och inventera sin verksamhet samt prioritera de områden som primärt behöver åtgärdas det kommande året. Som ny nämnd och förvaltning är kontinuitetsplan och brandsäkerhet prioriterat för att senare utveckla ytterligare områden.

Under kvartal 1 har två personer i chefsgruppen genomgått utbildning i stabsmetodik. Under kvartal 4 har förvaltningens chefer som ingår i krisledningsgruppen genomfört utbildning inom krisledning. Arbetet kommer att fortsätta med övningar under 2025.

Kontinuitetshantering är ett prioriterat område i Region Hallands säkerhetsarbete. Samtliga verksamheter ska kunna finna stöd i en kontinuitetsplan om en extraordinär händelse inträffar. Hallandstrafikens kontinuitetsplan är färdigställd och uppdateras framöver årligen.

Arbete med att anpassa det systematiska brandskyddsarbetet till Region Hallands rutiner och riktlinjer anses klart. Utbildningar är delvis genomförda eller planerade och årshjul för brandskyddsarbetet är framarbetat. Nu sker det systematiska brandskyddsarbetet som är ständigt pågående.

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Allmän kollektivtrafik

Hallandstrafiken har identifierat tre, för kunden, viktiga områden; ”Köpa”, ”Resa” och ”Veta mer”. Dessa tre områden utgör grunden för mål- och nyckeltalsuppföljningar.

- ”Köpa” handlar om hela området kopplat till kundens köp och användande av biljetter, så som ett sortiment som passar det individuella resandet, upplevd prisvärdhet, enkelhet i genomförande av köp osv.
- ”Resa” handlar i sin tur om det primära behovet kunden har av att förflytta sig och de kvalitetsattribut som är viktiga för området, så som pålitlighet, punktlighet och komfort.
- ”Veta mer” spänner över de båda ovanstående områdena och kopplar till allt från information som ger kunden en bild av utbud, trafikläget, resevillkor, biljettpriser, kampanjer osv. Men också om förståelse kring hur kollektivtrafiken fungerar övergripande.

3.1.1 Köpa

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Total försäljning (exkl. avräkningar och kommunala tillköp)	481 558 164 kr	480 000 000 kr	
Kundförståelse	6 st	6 st	
Antal företagsköp	Ja		
Andel biljetter i appen	86 %	90 %	

Måltalen under ”Köpa”, som handlar om försäljning och användandet av Hallandstrafikens tjänster har gått starkt under året. Vad gäller försäljningsintäkterna uppmätts dessa till knappt 482 miljoner kronor, vilket innebär att försäljningsmålet på 480 miljoner kronor uppnås. Försäljningen har gått betydligt bättre 2024 än 2023 och i genomsnitt har intäkterna varit 3 miljoner kronor högre varje månad 2024 än samma månad 2023.

För att öka kundfokuset och ständigt lyssna av kunderna används flera verktyg för ökad kundförståelse. Syftet med måltalet är att öka kundfokuset och tydliggöra vikten av att lyssna på kunderna. Under året har målet om att genomföra minst 6 kundundersökningar uppnåtts. Resultatet i undersökningarna används för att känna av pulsen i olika frågor eller som del av en analys i större frågor. Frågorna som studerats spänner över breda områden och har handlat om; kundservicen i butik, vett & etikett ombord på buss, kan kollektivtrafiken göra arbetsgivare mer attraktiva, wifi ombord på buss, det är enkelt att köpa Hallandstrafikens biljetter och kort. Överlag visar undersökningarna att kunderna är nöjda med Hallandstrafiken och anser att det erbjuds bra service i butikerna samt att det är enkelt att köpa biljetter. Dock påtalar flertalet resenärer att det finns förbättringspotential i uppkopplingen ombord på buss. Även en stor resvaneundersökning i syfte att kundsegmentera hallänningarna har genomförts under året.

En viktig del i arbetet under året har varit att fokusera på företagsförsäljningen. För att mäta

framgången följs antalet biljetter som säljs via företag upp. Under året har nya milstolpar nåtts och företagsförsäljningen är på högsta nivåerna någonsin. Året summeras med att 45 803 biljetter sålts via företag (både som tjänsteresor och som förmån till de anställda), vilket innebär att antalet sålda biljetter ökat med 15 procent 2024 jämfört 2023.

Under 2024 har 86,1 procent av biljetterna i de egna kanalerna sålts via Hallandstrafikens app, vilket är något under målet på 90 procent. Under 2023 såldes 84,9 procent av biljetterna i Hallandstrafikens app. Appen ökar trendmässigt sin försäljningsandel.

3.1.2 Resa

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Marknadsandel	14,9 %	>18,1 %	
Antal resor med kollektivtrafik i Halland	19 045 123	20 049 863	
Punktlighet	91,8 %	95 %	
Nöjd kund - resenärer	60,2 %	62,7 %	

Marknadsandel, andelen motoriserade resor som genomförs med kollektivtrafiken, minskar jämfört med 2023 och når 2024 14,9 procent. Hallandstrafiken hade prognoser som pekade mot en förväntad ökning under året men som har uteblivit. En orsak till minskningen är den förändrade mätmetoden som riktar in sig på en mer diversifierad respondentgrupp där exempelvis fotgängare utgör en större grupp än tidigare. Denna förändring av respondentunderlag har gjort att andelen kollektivtrafikanter minskat vilket sannolikt påverkat den utveckling vi har sett under året. I Halland har inte antalet nyregistrerade bilar ökat och vi kan inte se någon större ökning i miltal med bil jämfört med 2023 vilket tyder på att mätmetoden har haft och kommer ha stor effekt på utfallet. Ärendet är lyft på nationell nivå då Hallandstrafiken inte är ensam om denna utveckling och det återstår att se om förändringar kommer att göras eller om mätmetoden fortsätter enligt samma linje som 2024.

Resandet ökar under 2024 och når 19 miljoner resor, 1,8 procent högre än samma period 2023. Bidragande faktorer till det ökade resandet kopplas till satsningar och förbättringar inom tåg- och busstrafiken. För tågtrafiken inkluderas hög punktlighet, nya turer med Västtågen och ett år med färre banarbeten som stört trafikeringen jämfört med 2023.

Inom busstrafiken ser vi positiva synergieffekter med tågtrafiken där effektiviseringar har gjorts för att öka passning mellan fordonstyperna. Samtidigt har både stadsbusstrafik och regionbusstrafik fått utökade öppettider vilket haft positiv effekt på resandet.

Resandets fördelning är 59,2 procent buss, 40,7 procent tåg och anropstyrd lägre än 0,1 procent vilket påvisar en ökande andel buss jämfört med 2023. Orsak till ökande andel buss beror på den positiva utvecklingen buss haft med ökat resande i flera kommuner samtidigt som tåg haft planare utveckling.

Punktligheten ökar från 91,1 procent 2023 till 91,8 procent 2024 där en bidragande faktor är minskad mängd banarbeten.

Nöjd kund minskar från 62,4 procent 2023 till 60,2 procent under 2024. Även här ser vi en påverkan av förändrad mätmetod med svarsalternativ som förändrats jämfört med 2023. En

annan orsak till utfallet är den stundtals negativa publicitet Hallandstrafiken haft under året vilket har påverkat helhetsbilden av bolaget och minskat kundnöjdheten.

3.1.3 Veta mer

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Information vid försening	44,3 %	50 %	Rullande 12.
Information inför resan	78,6 %	80 %	Rullande 12.
Kunskap om resan	68,3 %	70 %	Rullande 12.

Information vid försening har återhämtat sig sedan början av året och ligger sedan maj på en mer normal nivå på runt 44 procent. Det är fortsatt en bit kvar till målet på 50 procent, men det pågår interna arbeten med att förbättra förutsättningarna för att kunna ge bättre information till de som reser. Det är dock inget som kommer lösas enkelt, utan är ett långsiktigt arbete då det finns beroenden av både IT-system och externa parter. Sedan slutet av oktober har en ny funktion i appen tillkommit som gör det möjligt att kommunicera med kunderna både via push-meddelanden och meddelanden i appen. Förhoppningen är att denna åtgärd ska höja nöjdheten med informationen, då detta är efterfrågat från kunderna.

Måltalet för information inför resan ligger stabilt runt 80 procent och måltalet för kunskap om resan ligger stabilt strax under 70 procent. Med start i januari har en följdfråga lagts till i Kollektivtrafikbarometern runt kunskap om resan. Följdfrågan belyser att hur man svarar inte enbart handlar om information, utan även om avgångstider och närhet till hållplats. Arbetet fortsätter dock med att förbättra informationen i befintliga kanaler, samt hitta nya sätt att nå kunder och allmänhet. Sedan mars finns exempelvis en teknisk lösning för att nå kunderna via nyhetsbrev och sms och arbetet med att förbättra hemsidan har påbörjats.

3.2 Särskild kollektivtrafik

Hallandstrafiken har för den särskilda kollektivtrafiken identifierat tre, för resenären, viktiga områden; ”Handlägga”, ”Beställa” och ”Resa”. Dessa tre områden utgör grunden för mål- och nyckeltalsuppföljningar.

- "Handlägga" handlar om ansökningsprocessen gällande färdtjänst. Viktiga faktorer är tillgänglighet, rättssäkerhet och korrekt bemötande.
- "Beställa" handlar i sin tur om att på ett enkelt sätt kunna beställa sin resa och få ett professionellt bemötande.
- "Resa" berör det primära behovet resenären har av att förflytta sig och de kvalitetsattribut som är viktiga för området, så som pålitlighet, trygghet och bemötande.

3.2.1 Handlägga

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Antal färdtjänstansökningar	3 288		Prognos 2024, 3 200.
Handläggningstid - Serviceresor	78 %	75 %	
Kundnöjdhet Serviceresor (Handläggning)	86 %	85 %	
Andel digitala ansökningar - Serviceresor	43 %	35 %	

Antal färdtjänstansökningar 2024 översteg prognosen med 3 procent vilket också är förväntat med tanke på att även antalet resor med färdtjänst ökade under året. Trots fler färdtjänstansökningar än beräknat är handläggningstiden inom ramen för målet om att minst 75 procent av ansökningar ska handläggas inom 4 veckor. Hallandstrafiken förväntar ett ökat inflöde av ansökningar utifrån en åldrande befolkning vilket medför behov av fler handläggare eller förändrat arbetssätt för att kunna möta denna ökning med bibehållna kvalitetsnivåer.

Nöjdheten med handläggning av färdtjänstansökan är fortsatt hög och resultatet för helår 2024 visar att 86 procent är nöjda eller mycket nöjda med hela handläggningen, från ansökan till beslut.

Andel digitala ansökningar under 2024 ligger på 43 procent, vilket är över målvärdet på 35 procent. Andelen ökar succesivt under 2024 och förväntas fortsätta öka under 2025.

3.2.2 Beställa

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Antal samtal Serviceresor	519 139		Prognos 2024, 540 000
Kundnöjdhet Serviceresor (Beställning)	90 %	90 %	
Svarstider Beställningscentral Serviceresor	82 %	75 %	
Samtalslängd Beställningscentral Serviceresor	122 sekunder	150 sekunder	
Andel digitala beställningar Serviceresor	9,7 %	20 %	

Antal samtal till beställningscentralen under 2024 är cirka 5 000 färre jämfört med 2023 och 4 procent färre jämfört med prognosen för helåret. Trots det har inflödet av samtal periodvis varit mycket högt och medfört längre svarstider än förväntat. Detta har varit särskilt påtagligt under hösten 2024. För att säkerställa god servicenivå kommer Hallandstrafiken rekrytera fler beställningsmottagare samt utöka antalet timmar med befintlig underleverantör för att stärka

upp under vissa perioder. På längre sikt behöver resurser läggas på en fortsatt digitalisering för ett hållbart uppdrag.

Nöjdheten med beställningscentralen är hög och för helåret 2024 är 9 av 10 nöjda eller mycket nöjda med beställningen av den senaste resan. Sett till helår 2024 ligger svarstiden på 82 procent vilket till stor del beror på höga utfall under våren som väger upp ett lägre utfall under hösten. Samtalslängden för helår 2024 ryms inom uppsatt målvärde om 150 sekunder, med december som avvikande månad med längre samtalslängd än normalt vilket kan härledas till beställningar inför jul och nyår samt nyanställda som saknar rutin vilket medför något längre samtalstider.

Andel digitala beställningar för färdtjänstresor ligger under 2024 lågt i förhållande till målvärde. Hallandstrafiken kommer intensifiera arbetet med att informera verksamheter och resenärer om fördelen och nyttan med appen Serviceresan för att på sikt öka andelen digitala beställningar.

3.2.3 Resa

Indikator	Utfall	Målvärde	Kommentar
Antal resor Serviceresor	855 492		Prognos 2024, 835 000.
Punktlighet Serviceresor	93,5 %	95 %	
Kundnöjdhet Serviceresor (Resan)	91,1 %	90 %	
Serviceresor - Klagomål	0,12 %	0,15 %	
Antal inspektioner Serviceresor	49 st	40 st	

Antal resor under 2024 landade på 855 492, vilket är 2,3 procent fler än prognosen och 4 procent fler är 2023. Det är främst fritidsresor inom färdtjänst som har drivit resandeutvecklingen och kan härledas till en åldrande befolkning som i hög grad vill ta del av samhällsservice och fritidsaktiviteter. För sociala- och ekonomiska hållbara resor är det fortsatt viktigt att arbeta tillsammans med uppdragsgivare och kostnadsbärare för att öka samordningen och se över arbetssätt för att möta en fortsatt resandeutveckling.

Punktligheten för helåret 2024 landade på 93,5 procent. Utfallet är nästan detsamma som för 2023 och strax under målvärdet på 95 procent. Trenden visar en positiv riktning och en stabil leverans under 2024. Sett till både kundnöjdhet och klagomål har leveranskvaliteten under 2024 varit god och båda indikatorerna uppnår målvärdet.

Hallandstrafiken har inspekterat 49 fordon under 2024. Fordonsinspektioner sker för att säkerställa att fordonen är utrustade enligt avtal. Av de 49 fordon som inspekterades klarade sig fem stycken utan anmärkning. Övriga behövde kompletteras för att uppnå godkänd inspektion. Detta påvisar vikten av kontinuerlig avtalsuppföljning för att säkerställa att avtal efterlevs.

3.3 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Målet för arbetsmiljöarbetet i Region Halland, så även Driftnämnd Kollektivtrafik, är en säker och hälsofrämjande arbetsmiljö för alla medarbetare och andra som tillfälligt verkar i vår organisation. Målvärden och indikatorer följs upp systematiskt och regelbundet över tid. Syftet med uppföljningen är att skapa förutsättningar för ständiga förbättringar.

Följande områden är prioriterade för Driftnämnd Kollektivtrafik 2024. Uppföljning per 31 december redovisas nedan:

- I samband med arbetsmiljörond har behovet av information kring rutiner och riktlinjer identifierats. Som ny nämnd och förvaltning i Region Halland har implementeringen av aktuella policies, riktlinjer, rutiner samt att säkerställa uppfyllandet av kompetenskrav med mera avseende arbetsmiljöfrågor fortsatt och genomförts under året. Även det systematiska brandskyddsarbetet har uppdaterats.
- Förvaltningen har haft utmaningar i den genomförda verksamhetsövergången. I en utvärdering av risker i samband med övergången har områden såsom IT-miljön och personella resurser särskilt lyfts fram för att åtgärdas under 2024. Gällande IT-miljön, har förvaltningen en stor utmaning i att arbeta i två plattformar/domäner innehållande två mail, två kalendrar, två intranät, två teams, m.m. Förvaltningen väntar för närvarande på att centrala IT-avdelningen, ITD, ska bistå verksamheten. En utredning pågår och denna kommer att klargöra åtgärder. Beträffande personella resurser har behovet av nämndssekreterare identifierats. Behovet påverkar arbetet med att fastställa ansvaret för de olika centrala administrativa processerna i befintlig bemanning. Uppdraget som nämndssekreterare har hanterats internt på förvaltningen, inom ledningsstöd. Förvaltningen fortsätter se över hur man kan optimera representationen i de olika forumen/nätverken/arbetsgrupperna inom Region Halland.
- Aktiviteter kopplade till arbetsmiljörond 2023 har prioriterats vilket primärt inneburit uppföljning och kvalitetssäkring av arbetsplatsträffar (APT) samt HLR-utbildning för samtlig personal. HLR-utbildning för samtlig personal är genomförd. Struktur avseende APT inom förvaltningen har arbetats fram och implementerats.
- Aktiviteter kopplade till resultatet av medarbetsundersökning 2023 har genomförts dels på hela Hallandstrafiken och dels på respektive avdelning. Det utfall i undersökningen som hela förvaltningen behövt prioritera på grund av lågt värde gäller information om hot- och våldssituationer. Denna rutin har flertalet avdelningar lyft på APT. Ett kontinuerligt arbete med de områden som bedömts vara riskfaktorer utifrån resultatet har gjorts på avdelningarna. Exempel på andra aktiviteter som genomförts är personal/förvaltningsdagar med teman som fångat de områden som ingår i medarbetarundersökningen. Även inspirationsföreläsning om självledarskap, ergonomigenomgång, pausgympa med mera har genomförts.

4 Medarbetare

Hallandstrafiken har 92 tillsvidareanställda vars uppdrag är att planera kollektivtrafiken och skapa förutsättningar för att tjänster levereras till kund på ett optimalt sätt. För att förvaltningens uppdrag ska kunna genomföras krävs även kontrakterade företag som utför samtliga planerade resor. Det innebär att Hallandstrafiken inte har ett arbetsgivaransvar men indirekt sysselsätter ytterligare cirka 2000 medarbetare. Inom följande reseslag arbetar dessa kollegor: busstrafik (linjetrafik och skolskjuts med buss), tågtrafik (Öresundstågen, Krösatågen, Pågatågen och Västtågen) och serviceresor (färdtjänst, sjukresor, skolskjuts med personbil, närtrafik och beställningstrafik).

Statistiken nedan redovisar enbart Hallandstrafikens egen personal, inom förvaltningen.

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	6,66 %	11 %

Personalomsättning

Personalomsättningen har ökat något jämfört med 2023 (5,83), men förvaltningen ligger med god marginal under målvärdet. Den omsättning som råder kan anses ligga inom ramen för en normal och sund personalomsättning.

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
Sjukfrånvaro	1,81 %	5,2 %

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron ligger vid årets slut på en fortsatt låg nivå, att jämföra med 2023 (3,4). En betydande anledning är att långtidssjukskrivna medarbetare återgått i tjänst och rehabiliteringsutredningarna är avslutade. Den största delen av sjukfrånvaron är inom kort sjukfrånvaro, det vill säga inom perioden 1-14 dagar.

4.3 Inhyrd personal

Biljettkontroller görs i syfte att intäktssäkra. Detta uppdrag bemannas genom inhyrd personal då verksamheten i dagsläget behöver bemannas med personer på deltid för att kunna genomföra kontroller på flertalet trafikerade sträckor samtidigt och med bibehållen budget. Under 2024 har biljettkontroller genomförts under 5122 timmar att jämföras med 4100 under samma period 2023. Ökningen beror på ett ökat behov av kontroller i trafiken.

5 Ekonomi

5.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-565 375 tkr	-562 004 tkr	-3 371 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Nämnden redovisar för året 2024 en negativ budgetavvikelse motsvarande -3,4 mnkr. Biljettintäkterna avviker dock positivt med 15 mnkr, ett resultat av det ökande resandet. Jämfört med 2023 ökar biljettintäkterna med 51 mnkr. Mer utförlig beskrivning av avvikelser och en analys återfinns i kapitel 5.1.2 och 5.1.3.

5.1.1 Resultaträkning

Belopp i tkr	Utfall 2024	Årsbudget 2024	Diff Utfall-Årsbudget
Biljettintäkter	530 548	516 000	14 548
Intäkt anropsstyrd trafik	296 743	334 319	-37 576
Intäkter skoltrafik	136 066	142 958	-6 892
Övriga intäkter	43 929	43 253	676
SUMMA INTÄKTER	1 007 285	1 036 530	-29 245
Justeringspost budget		-34 781	34 781
Trafikkostn Buss/Regiontåg	628 093	622 014	6 078
Trafik/Underhållskostn Ö-tåg	349 587	358 431	-8 845
Övriga kostnader	79 959	85 494	-5 535
Anropsstyrd trafik	261 203	301 440	-40 237
Skoltrafik	132 989	140 000	-7 011
Personalkostnader	68 485	69 838	-1 353
SUMMA KOSTNADER	1 520 315	1 542 436	-22 121
Avskrivningar och internränta	51 665	55 748	-4 083
Finansnetto	681	350	331
RESULTAT	-565 375	-562 004	-3 371

5.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-1 527 985 tkr	-1 572 661 tkr	-44 676 tkr	-1 598 534 tkr	25 873 tkr	2,9 %	4,6 %	1,6 %

Kostnadsutveckling
Budgetavvikelsen på kostnadssidan är positiv, det vill säga utfallet 2024 är lägre än budgeterat. Differensen +26 mnkr motsvarar 1,6 procent av budgeterade kostnader. Justeringsposten i budget på -35 mnkr redovisas på en egen rad i resultatrapporten. Bortser man från justeringsposten är avvikelsen för kostnaderna jämfört med budget +60 mnkr där den särskilda kollektivtrafiken (ej resultatpåverkande) står för +47 mnkr och den allmänna kollektivtrafiken står för +13 mnkr.

Region- och stadsbusstrafik, +1,9 miljoner kronor

- Det har utförts mindre förstärkningstrafik än budgeterat vilket bidrar till en något lägre kostnad för linjetrafik buss.

Regiontåg, -1,2 miljoner kronor

- Västtåg (Varberg-Borås och Varberg-Göteborg), +0,5 mnkr.
- Pågatåg (Halmstad-Helsingborg), +0,3 mnkr.
- Krösatåg (Halmstad-Nässjö), -2 mnkr. Orsaken till den negativa avvikelsen är att kostnad för inhyrda fordon och ny tågdepå tillkommit i perioden som inte budgeterats.

Kungsbacka netto, -6,8 miljoner kronor

- Trafiken i Kungsbacka (regionbuss, stadsbuss och Kungsbackapendeln) som driftas av Västtrafik och nettoredovisas till förvaltningen, har ett negativt utfall i förhållande till budget, -6,8 mkr, vilket främst förklaras av minskade intäkter i stadsbusstrafiken.

Öresundståg, +8,9 miljoner kronor

- Budget och fördelningsmodell för Öresundstågsdriften upprättas för hela tågsystemet av Öresundståg AB och denna budget utgör även nämndens budget. Under 2024 gäller ett så kallat "open books" avtal med leverantörerna för drift och underhåll vilket innebär att de ersätts för faktiska kostnader. Utfallet under året avviker positivt med totalt 8,9 mnkr, vilket förklaras av lägre kostnader för framförallt drift, fordonsunderhåll och banavgifter men även att uppbokade kostnader för 2023 fick ett lägre utfall än beräknat. Färre underhållsåtgärder är utförda under perioden, andelen inhyrd personal har minskat och prisökning på material har varit lägre än budgeterat. Kostnaden för planerad ersättningstrafik har däremot varit hög under året till följd av ett flertal omfattande avstängningar på Västkustbanan som inte varit kända vid budgettillfället, -10 mnkr jämfört med budget.

Särskild kollektivtrafik, +47 miljoner kronor

- Serviceresor (sjukresor, färdtjänst och skolresor med bil) visar en positiv budgetavvikelse på +40 mnkr vilket är en effekt av de nya avtal som trädde i kraft 1

juli 2023 samt en gynnsam indexutveckling. De nya avtalen grundar sig på en annorlunda affärsmodell än tidigare, med en större andel fast ersättning till trafikföretagen, vilket har bidragit till en lägre genomsnittskostnad per resa. Sjukresor finansieras av Region Halland, driftnämnd för Ambulans, diagnostik och hälsa och färdtjänst och skolresor av kommunerna i Halland.

- Kostnaderna för Skolresor med buss har en positiv budgetavvikelse på +7 mnkr. Skoltrafiken finansieras av kommunerna i Halland.

Övriga kostnader och personal, +10,6 miljoner kronor

- Övriga kostnader har en positiv budgetavvikelse motsvarande +5,5 mnkr, vilket främst relateras till lägre kostnader för marknadsföring, IT och konsulter och som till viss del är ett resultat av arbetet med nämndens åtgärdsplan.
- Personalkostnader avviker positivt med +1,4 mnkr.
- Internräntan på investeringar sänktes retroaktivt i augusti från 2,5 till 1,25 procent vilket för nämnden innebär en minskad kostnad med 4 mnkr under 2024.

5.1.3 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
971 004 tkr	1 007 285 tkr	36 281 tkr	1 036 530 tkr	-29 245 tkr	3,7 %	6,7 %	-3 %

Intäktsutveckling

Totalt har intäkterna en negativ budgetavvikelse på -29,2 mnkr. Intäkterna för den allmänna kollektivtrafiken visar ett överskott och intäkterna för den särskilda kollektivtrafiken ett underskott, ett underskott som innebär minskade kostnader för kommunerna.

- Biljettintäkterna i den allmänna kollektivtrafiken har överträffat budget med +15 mnkr, vilket motsvarar +2 procent. Jämfört med 2023 är ökningen 51 mnkr, motsvarande 10,7 procent. Det positiva utfallet förklaras dels av en resandeökning men även att arbetet med intäktssäkring och andra åtgärder som till exempel införandet av nya biljetter och kampanjer har haft avsedd effekt. En budgeterad prisjustering på i genomsnitt 3 procent genomfördes i augusti 2024.
- Intäkterna från serviceresor understiger budget med -38 mnkr, men är inte resultatpåverkande då även kostnaderna är lägre. De lägre intäkterna beror på effekterna av de nya avtalen från juli 2023 samt en gynnsam indexutveckling. Administrativa intäkter för serviceresor utgörs av beställningscentral, handläggning av färdtjänsttillstånd, trafikplanering och systemkostnader. Dessa intäkter har ökat som en följd utav ett ökat resande och samtal in till beställningscentralen.
- Intäkterna för skoltrafiken som finansieras av kommunerna i Halland var för året 7 mnkr lägre än budgeterat.

5.1.4 Resultathantering

I månadsrapport februari visade årsprognosen på ett underskott motsvarande -22 mnkr. Kostnadsökningen för befintlig trafik var hög på grund av ett kraftigt stigande index i avtalen under framförallt 2022, Öresundstågs fordonsflotta förstärktes med 10 fordon för att undvika fordonsbrist när befintliga fordon åldras och kräver allt mer underhåll. Detta samtidigt som resandet och återhämtningen av biljettintäkter efter pandemin gick trögt.

Under andra kvartalet kunde konstateras att resandet och biljettintäkterna började återhämta sig. Samtidigt dämpades den kraftiga indexutvecklingen som under 2024 åter haft en "normal" ökning från tidigare års höga nivåer.

För Öresundstågstrafiken gäller ett så kallat "open books" avtal med leverantörerna sedan SJ's tidiga utträde ur upphandlat avtal. Budgeten som lades under hösten 2023 tillsammans med leverantörerna har fått skrivas ner, till stor del beroende på att underhåll och åtgärder på tågen inte genomförts i den utsträckning som budgeterats samt att prisnivåerna på material sjunkit.

Fokus för nämnden har varit att hitta åtgärder för att minska underskottet utan att minska trafikutbudet eller kvaliteten i leveransen, åtgärder avsedda att både öka intäkterna och minska kostnaderna. Följande punkter har prioriterats i detta arbete:

- Åtgärder kopplade till försäljning, till exempel intäktssäkring, genom utökad kontrollverksamhet och olika åtgärder tillsammans med trafikföretagen för att öka viseringsgraden, prova-på-kampanjer och nya biljetter för att möta efterfrågan.
- Genomförd prisjustering 26 augusti med i genomsnitt 3 procent.
- Nämnden har sett över och minskat kostnader för bland annat marknadsföring (annonsering, egen produktion av kampanjer, färre DR utskick), städning i egen regi och användning av extern konsulthjälp.

Åtgärderna tillsammans med gynnsamma förutsättningar har bidragit till ett väsentligt lägre underskott än prognostiserat och nämnden önskar att underskottet inte ska belasta kommande års resultat.

Investeringar

Investeringsramen för 2024 har av olika anledningar inte nyttjats fullt ut på grund av förändrade och försenade tidsplaner. Följande ej nyttjade utrymme i investeringsplanen för 2024 önskas därför överflyttas till 2025:

- Väderskydd, 1,7 mnkr
- Installation av signalsystem (ERTMS) Öresundståg, 28 mnkr
- Passagerarinformationssytem (PIS) Öresundståg, 6 mnkr
- Kundrelaterade system, 7 mnkr, investeringsutrymme flyttas till ITD/RK

5.2 Investeringar

5.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
5 071 tkr	52 000 tkr	46 929 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse
Årets genomförda investeringar uppgår till 5 mnkr mot budgeterade 52 mnkr. Färdigställda investeringar under 2024 består av:

- Komplettering av kundräkningssystem i bussar, 0,8 mnkr
- Reinvesteringar i väderskydd (väntkurer), 4,3 mnkr

Installationen av nytt signalsystem för tåg (ERTMS) har påbörjats men blivit ytterligare försenat och planeras att slutföras under 2025. Även investeringen i nytt passagerarinformationssystem för tåg kommer att genomföras men här är tidsplanen osäker. Ej nyttjad investeringsram för kundrelaterade system föreslås överflyttas till IT & Digitalisering 2025 (se kap 5.1.4).

§3

Beslutsförslag Årsredovisning 2024, Driftnämnd Kollektivtrafik

DNKT240014

Beslut

Driftnämnd Kollektivtrafik beslutar att

- Godkänna Årsredovisning 2024 för Driftnämnd Kollektivtrafik, samt
- Översända rapporten till regionstyrelsen för kännedom.

Ärendet

Majoriteten av nämndens mål är uppfyllda under året. Det kan dock konstateras att bristen på personal inom tåg, buss och taxinäringen är stor och förväntas öka, vilket medför att målet följer med in i 2025. Arbetet med tillgänglighetsanpassning av hållplatser är omfattande och målet för 2025 kommer inte att uppnås. Det medför att ett intensivt arbete fortsätter under 2025. Vidare uppnås inte målet med att skapa rätt förutsättningar för verksamheten kopplat till IT-miljö och dubbla domäner i samband med verksamhetsövergången 2023. Utredning pågår.

Försäljningsintäkterna för 2024 uppgick till knappt 482 miljoner kronor, vilket innebär att försäljningsmålet på 480 miljoner kronor nås.

Antal resor i den allmänna kollektivtrafiken uppgår under 2024 till 19 miljoner vilket är 1,8 procent högre jämfört med 2023. Marknadsandelen minskar något och uppgår till 14,9% för helår 2024 jämfört med 16,2% under 2023.

Information vid försening har återhämtat sig sedan början av året och ligger på 44,3 procent för helår 2024.

Inom Serviceresor har både antalet resor och färdtjänstansökningar överstigit prognoserna för helår 2024, vilket inneburit en utmaning kopplat till antalet fordon och mängden samtal in till beställningscentralen.

Av Årsredovisningen framgår att det ekonomiska resultatet för verksamhetsåret 2024 är minus 3,4 miljoner kronor i förhållande till beslutad budget. En förbättring av resultatet har skett från årets första prognoser, främst tack vare ökade biljettintäkter och lägre kostnader för Öresundståg.

Personalomsättningen ligger 2024 på 6,66 procent och sjukfrånvaron på 1,81 procent.

Driftnämnden Kollektivtrafik

Förslag till beslut

Driftnämnd Kollektivtrafik beslutar att

- Godkänna Årsredovisning 2024 för Driftnämnd Kollektivtrafik, samt
- Översända rapporten till regionstyrelsen för kännedom.

Beslutsunderlag

- Årsredovisning 2024, Driftnämnd Kollektivtrafik
- Beslutsförslag Årsredovisning 2024, Driftnämnd Kollektivtrafik

Expedieras till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad

Välj förvaltning
Karin Bernhardt-Engström
Verksamhetschef

Beslutsförslag

Datum	**Diarienummer**
2025-01-27	DNKT240014

Driftnämnden Kollektivtrafik

Beslutsförslag Årsredovisning 2024, Driftnämnd Kollektivtrafik

Förslag till beslut

Driftnämnd Kollektivtrafik beslutar att

- Godkänna Årsredovisning 2024 för Driftnämnd Kollektivtrafik, samt
- Översända rapporten till regionstyrelsen för kännedom.

Sammanfattning

Majoriteten av nämndens mål är uppfyllda under året. Det kan dock konstateras att bristen på personal inom tåg, buss och taxinäringen är stor och förväntas öka, vilket medför att målet följer med in i 2025. Arbetet med tillgänglighetsanpassning av hållplatser är omfattande och målet för 2025 kommer inte att uppnås. Det medför att ett intensivt arbete fortsätter under 2025. Vidare uppnås inte målet med att skapa rätt förutsättningar för verksamheten kopplat till IT-miljö och dubbla domäner i samband med verksamhetsövergången 2023. Utredning pågår.

Försäljningsintäkterna för 2024 uppgick till knappt 482 miljoner kronor, vilket innebär att försäljningsmålet på 480 miljoner kronor nås.

Antal resor i den allmänna kollektivtrafiken uppgår under 2024 till 19 miljoner vilket är 1,8 procent högre jämfört med 2023. Marknadsandelen minskar något och uppgår till 14,9% för helår 2024 jämfört med 16,2% under 2023.

Information vid försening har återhämtat sig sedan början av året och ligger på 44,3 procent för helår 2024.

Inom Serviceresor har både antalet resor och färdtjänstansökningar överstigit prognoserna för helår 2024, vilket inneburit en utmaning kopplat till antalet fordon och mängden samtal in till beställningscentralen.

Av Årsredovisningen framgår att det ekonomiska resultatet för verksamhetsåret 2024 är minus 3,4 miljoner kronor i förhållande till beslutad budget. En förbättring av resultatet har skett från årets första prognoser, främst tack vare ökade biljettintäkter och lägre kostnader för Öresundståg.

Personalomsättningen ligger 2024 på 6,66 procent och sjukfrånvaron på 1,81 procent.

Bakgrund

Med utgångspunkt i regionfullmäktiges beslutade Mål och budget 2024 med ekonomisk plan för 2025 - 2028 har Driftnämnd Kollektivtrafik fastställt nämndens verksamhetsplan med budget för 2024.

Enligt Region Hallands uppföljningsprocess ska en Årsredovisning för 2024 tas fram och överlämnas till regionstyrelsen. Rapporten ska omfatta avsnitt kring målstyrning, kvalitetsstyrning, medarbetare och ekonomi.

Från Driftnämnd Kollektivtrafik föreligger nu Årsredovisning för verksamhetsåret 2024.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Inga konsekvenser för barn, kvinnor eller män med anledning av beslutet.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Resultatet för 2024 är minus 3,4 miljoner kronor i förhållande till budgetramen. Nämnden har under året fokuserat på åtgärder för att minska det prognostiserade underskottet så mycket som möjligt utan att minska trafikutbudet. Åtgärderna tillsammans med gynnsamma förutsättningar har bidragit till ett väsentligt lägre underskott än prognostiserat och nämnden önskar att underskottet inte ska belasta kommande års resultat.
Beslutade men ej nyttjade investeringsutrymmen om totalt 42,7 miljoner kronor önskas överflyttas till 2025.

Förvaltning

Förvaltningschef	Andreas Almquist
Ekonomichef	Karin Bernhardt Engström

Bilaga:

Årsredovisning 2024, Driftnämnd Kollektivtrafik

Styrelsens/nämndens beslut delges

Regionstyrelsen

Årsredovisning 2024

Kultur och skola

Helår 2024

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning ... 3

2 Målstyrning ... 6

2.1 Accelerera digital transformation ... 6

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer ... 7

2.3 Förnyelseförmåga och konkurrenskraft ... 13

2.4 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa ... 14

2.5 En robust kultursektor ... 17

3 Kvalitetsstyrning ... 19

3.1 Målgrupp ... 19

3.2 Verksamhet ... 20

3.3 Uppföljning av arbetsmiljöplanen ... 22

4 Medarbetare ... 23

4.1 Personalomsättning ... 23

4.2 Sjukfrånvaro ... 23

5 Ekonomi ... 24

5.1 Årets budgetavvikelse ... 24

5.2 Investeringar ... 27

6 Verksamhetsmått ... 28

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga med diagram

1 Sammanfattning

Kultur och skolas ledningsgrupp har under året arbetat aktivt för att utveckla samverkan mellan de olika delarna av verksamheten. Det har bland annat utmynnat i scenteknikerutbildning på Katrineberg och en långsiktig plan att utveckla folkhögskolorna som kulturella mötesplatser.

Kulturverksamhet

Under året har Hallands kulturstrategi 2025 - 2032 samt Hallands kulturplan 2025 – 2028 tagits fram. Över 400 personer var involverade i dialogerna och 26 yttranden inkom under remissperioden. Remissinstanserna var övervägande positiva till förslagen till kulturstrategi och kulturplan. Driftnämnd kultur och skola beslutade i slutet av året om en processplan för framtagandet av ny biblioteksplan.

Arbetet med uppdragen i verksamhetsplanen har skett enligt plan. Inom kulturverksamheten prioriteras samverkan, internt, kring frågor som barnrätt, informationsdriven verksamhetsutveckling och kultur och hälsa. Externt har frågor som arrangörsutveckling och Halland som konstdestination haft hög prioritet.

Det regionalt subventionerade utbudet av kultur för barn och unga har setts över utifrån barnrättsperspektivet. En prövning av barnets bästa med fokus på barns och ungas delaktighet och inflytande i utbudet har genomförts. Ett antal åtgärder föreslås för att uppfylla barnkonventionens krav att barn och unga ska ges möjlighet att påverka utformningen och utvecklingen av konst- och kulturområdet samt har rätt att få tillgång till information om utbudet och hur de gör för att kunna påverka.

2024 var det första året med nya regionala kulturstöd. Totalt inkom över 150 ansökningar om produktions- eller utvecklingsstöd. Av dessa prioriterades 40 som fick dela på strax över 5,6 miljoner kronor. Projekten bereds till viss del inom förvaltningen. Underlag och efterfrågad information lämnas sedan till externa sakkunniga bedömare som tar fram beslutsförslag för att säkerställa armlängds avstånd. Utöver detta har även stipendier, expresstöd och andra stöd fördelats.

Kulturinstitutioner

De interna kulturinstitutionerna har arbetat aktivt med publikutveckling. Art Inside Out har engagerat en större publik än någonsin genom utställningar, program och pedagogiska aktiviteter och man har mött stort gensvar både lokalt och nationellt. Verksamheten är unik i sitt slag, både i Sverige och internationellt, och bidrar till att befästa Halland som en plats för mod, konstnärlig spjutspets och nytänkande.

Musik Hallandia har genomfört arrangörsdialog med föreningar, fria aktörer och kommunala tjänstepersoner för att undersöka behov och former för samverkan samt möjligheter till att utveckla nya arbetsformer. Rum för dans har under året gjort det möjligt för hallänningar i alla åldrar och med olika fysiska förutsättningar att uppleva dans, till exempel har en föreställning syntolkats.

Munkagårdsgymnasiet

På Munkagård, vid höstterminens start, började 37 elever på djurinriktningen, 41 elever på lantbruk, 5 elever på naturturism, samt 16 elever på skogsbruk. I december var 316 elever inskrivna på skola och internatbeläggningen var 100 procent. I den årliga elevbarometern var 96 procent av elever i hög eller mycket hög grad nöjda med Munkagårdsgymnasiet som helhet. Andel som tog yrkesexamen var 84 procent.

Skolan har under året arbetat med en utvecklingsplan för att säkerställa skolans attraktionskraft utifrån en ekonomi i balans, regelverk samt det grunduppdrag som ska hanteras i verksamheten. Bland annat arrangerades en stor workshop för all personal på skolan i augusti och oktober med fokus på strategisk utveckling. Det systematiska kvalitetsarbetet har särskilt uppmärksammat elevernas frånvaro med syfte att utveckla strukturer för högre närvaro på sikt.

Projekt Solbruk har erhållit beviljade medel där odling ska kombineras med solceller. Projektet kommer pågå till och med juli 2027.

I maj firade Munkagårdsgymnasiet 40 årsjubileum med ett stort antal besökare.

Katrinebergs folkhögskola

På Katrineberg var söktrycket vid höstterminens start 1,5 till allmän kurs och 1,9 till särskild kurs. Motsvarande siffror i fjol var 1,4 och 2,2. I skolans deltagarundersökning var 99 procent av deltagarna nöjda eller mycket nöjda med verksamheten. Internatbeläggningen var i december 100 procent.

I juni fick Katrineberg en ny rektor. Skolan har under året blivit HBTQi-certifierad och en översyn av krisplaner och säkerhet har påbörjats.

Katrineberg ska i samverkan med Munkagårdsgymnasiet driva och vara huvudman för en trädgårdsutbildning för vuxna med start hösten 2025.

Arbete är påbörjat med en ny organisation med deltagarstödteam på skolan.

Löftadalens folkhögskola

På Löftadalen var söktrycket vid höstterminens start 1,6 till allmän kurs och 3,0 till särskild kurs. Motsvarande siffror var i fjol 1,6 och 3,2. I skolans deltagarundersökning var 100 procent av deltagarna nöjda eller mycket nöjda med Löftadalen som helhet. Internatbeläggningen var i december 100 procent.

Skolan har under året gjort en översyn av det systematiska kvalitetsarbetet och en ny struktur för deltagarnas stöd på internatet har utvecklats.

Flera infrastruktursatsningar har genomförts som exempelvis ljuddämpningar, förbättrade utemiljöer och källsorteringssystem. Inköp och investeringar har gjorts, exempelvis förstärkt fritidsbank, musikutrustning, keramikugn och hybridklassrum.

En rad aktiviteter och satsningar kopplat till kultur har genomförts, exempelvis ny konst, demokratiutställning samt lånekort i biblioteket. I samverkat med lokalsamhället har skolan arrangerat aktiviteter som exempelvis barnmarknad, festival och Freedom tour-festival.

Mål

19 av verksamhetens 24 mål bedöms uppfyllda. Resterande bedöms enbart delvis uppfyllda, inget måls bedöms inte vara uppfyllt alls.

HR

Verksamheten har en ny HR-organisation med en HR-chef. Kultur och skola har låg personalomsättning och låg sjukfrånvaro.

Ekonomi

Kultur och skolas resultat för 2024 visar ett överskott på + 3 575 tkr.

Den positiva avvikelsen finns inom samtliga verksamheter och beror till största del på högre interkommunal ersättning till följd av fler elever på Munkagårdsgymnasiet men även på lägre personalkostnader inom samtliga verksamheter.

Det ekonomiska utfallet kommenteras ytterligare under ekonomiavsnittet, kapitel 5.

2 Målstyrning

2.1 Accelerera digital transformation

2.1.1 Smartare och enklare digital vardag

2.1.1.1 Förstärka förmågan att använda digital kommunikation för att mer effektivt möta invånarens behov och förväntningar.

Uppfylls

Under året har flertalet workshops, föreläsningar och utbildningsinsatser genomförts kring sociala medier. Syftet har varit att bättre rusta förvaltningens medarbetare att kommunicera digitalt med sina målgrupper. Kommunikationsavdelningen har med hjälp av specialister analyserat befintligt arbetssätt kring sociala medier och fått förslag på förändringar för att få bättre genomslag för kommunikationen.

Katrinebergs folkhögskola har effektiviserat och automatiserat bokningsprocessen och flöden inom administration, kök, städ och vaktmästeri/teknik. Löftadalen arbetar med att installera bättre teknik för att kunna streama skolgemensamma aktiviteter för att även fjärr- och distanskurser ska kunna ta del av och delta aktivt i skolans aktiviteter. De har också köpt in och installerat ett hybridklassrum på allmän kurs.Båda folkhögskolorna är med i ett kompetensutvecklingsprojekt tillsammans med folkhögskolor i Västra Götaland kring AI och medie- och informationskunnighet.

På Munkagårdsgymnasiet undersöks möjligheterna att genomföra digitala nationella prov, vilket kommer underlätta lärarnas administration, rättning och bedömning. Planen är att digitala nationella prov ska genomföras 2025.

2.1.2 Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

2.1.2.1 Se över förutsättningarna för fler gemensamma digitala lösningar tillsammans med kommunernas folkbibliotek för att skapa ökad digital likvärdighet i länet.

Uppfylls

Nätverket för medie- och informationskunnighet (MIK) och Digitalt nätverk Halland har utvärderat och diskuterat hur förutsättningarna för gemensamma digitala lösningar i Halland kan förbättras. Deltagarna delade med sig av framgångsrika digitala lösningar som testats och fått positiv respons i olika kommuner i Halland, vilket har ökat förväntningarna och intresset för att implementera liknande lösningar i andra kommuner.

En inventering av databaser, e-tjänster och streamingtjänster, samt utrustning på folkbiblioteken i Halland har genomförts. Underlaget kommer att integreras i arbetet med Hallands biblioteksplan 2026 - 2029.

2.1.3 Informationsdrivna verksamheter

2.1.3.1 Nyttja identifierad extern och intern data för mer informationsdriven verksamhetsutveckling.

Uppfylls

En strategisk omvärldsbevakning på kulturområdet har genomförts kontinuerligt under året för att bättre dra nytta av nationell kunskap och data. Omvärldsbevakningen delges även de halländska kommunerna samt de regionala institutionerna. Kunskapen har använts i såväl arbetet med Hallands kulturstrategi som med planeringsanalysen inför 2025.

Indikatorer för att följa arbetet med kulturstrategin har tagits fram under året och en webbplats för uppföljning tas fram i samarbete med analysavdelningen på regional utveckling.

Inom perioden har skolorna mött detta mål genom kommunikationsavdelningens externa och interna data. Analyser har gjorts angående sökmönster, bakomliggande data för marknadsföringen (ålder, geografi, intressen etc.) hos de som har tagit del av skolans inlägg på sociala medier. Ungdomsbarometern har studerats som inspel till nya kurser på folkhögskolorna samt i strategiska diskussioner på Munkagårdsgymnasiet.

Under hösten informerade regionens analysenhet driftnämnden om den fakta som finns angående avgångselever från Munkagård. Exempelvis går det att se att en stor del av avgångseleverna får jobb inom de gröna näringarna och att eleverna väljer att stanna i Halland.

2.2 Attraktiva och hållbara livsmiljöer

2.2.1 Bidra till god tillgång till boende, kollektivtrafik, kultur och service

2.2.1.1 Undersöka arrangörslivets förutsättningar i Halland och påbörja ett närmare samarbete med arrangörerna för att säkerställa strukturer för kultur i hela Halland.

Uppfylls

Musik Hallandia har genomfört arrangörsdialog med föreningar, fria aktörer och kommunala tjänstepersoner för att undersöka behov, former för samverkan och möjligheter till att utveckla nya nätverk och arbetsformer. Det har utmynnat i en ny programstrategi, inplanerat branschmöte i Halland; Music Meetup, nytt programkoncept kallat Klubbscen Halland samt utveckling av mötesplatser inom ramen för festivalverksamheten. Inom ramen för Regionsamverkan Sydsverige genomfördes en arrangörsträff i Jönköping i samarbete med MAIS, Musikarrangörer i samverkan. Ett 60-tal arrangörer och representanter från Kulturrådet och de fem regionala musikinstitutionerna deltog i vad som blev en lyckad mötesplats.

I april påbörjades samtalet kring arrangörsförutsättningar brett inom alla konstformer på förvaltningen. En workshop genomfördes i augusti där ett tjugotal utvecklare, producenter och strateger på kultur och skola träffades för att göra en gemensam nulägesorientering över

konstområden och arrangörsförutsättningar, diskutera hinder och möjligheter för ökad samverkan med arrangörerna samt samtala kring metodutveckling och utvecklade strukturer för dialog med arrangörer.

Arbetet prioriteras i Hallands kulturstrategi och kulturplan inom ramen för prioriteringen Breddat och inkluderande deltagande.

2.2.1.2 Ta fram nya riktlinjer för det interna arbetet med offentlig konst och konstnärlig gestaltning i samverkan övriga delar av Region Halland för att hallänningarna ska möta kvalitativ och väl förvaltad konst i sin vardag.

Uppfylls delvis

Under våren hölls ett uppstartsmöte med Regionfastigheter och ett utkast till nya riktlinjer påbörjades under sommaren. En övergripande samsyn finns gällande behovet av gemensamma arbetsprocesser kring förvaltning av konsten knutna till funktion snarare än person samt behovet av att förenkla och tydliggöra hur en procent av om- ny- och tillbyggnationsprojekten ska tillkomma konsten.

Målet var att färdigställa utkastet under hösten 2024, men under processens gång konstaterades att många fler förvaltningar och kompetenser i Region Halland än förväntat behöver konsulteras innan detta är möjligt. För att utveckla ett framgångsrikt arbete med offentlig konst och konstnärlig gestaltning beslutades att förlänga uppdraget under 2025 för att inkludera professioner inom ekonomi, samhällsbyggnad, teknik och fastighet samt logistik.

Lärdomar från andra regioner och kommuner pekar även på att workshops, pilotprojekt, kompetenshöjande insatser och tydliga rutiner kan vara viktiga för att få till stånd väl fungerande samarbeten över tid.

2.2.2 Bidra till en hållbar resursanvändning

2.2.2.1 Ha en effektiv energianvändning.

Uppfylls

På Katrineberg har datorer och annan IT-teknik som går ner i sparläge fått nedkortad tid innan sparläge, alla stationära datorer stängs av en timme tidigare för natten. Köket sätter bara på ugnar när de verkligen behövs. Skolan har solceller på taken och effektiv värme- och ventilationsstyrning har monterats/installerats i samband med vissa renoveringar av lokaler. Hela skolan är fjärrvärmeansluten.

På Munkagård har energispartips från Regionfastigheter belysts under en APT. Släckningsrundor sker i de delar av fastigheterna som inte har automatisk belysning. Projektet Solbruk har beviljats medel med syfte att kunna kombinera odling i anslutning till solceller.

I år har Löftadalen samlat sommarverksamheten till två perioder och sedan haft helt stängt en period. På så sätt har skolan kunnat ha effektiv förbrukning när verksamheten varit öppen och sedan minimal förbrukning vid stängning. Förberedelser för en energieffektivare ventilation

med kyleffekt planeras för huset Fyren. Det kommer bland annat innebära att skolan inte kommer behöva AC-anläggningar i rummen.

Värt att nämna är att skolorna i princip bara kan påverka den så kallade verksamhetsenergin. Värme/ventilation etc. kallas fastighetsenergi och styrs från regionen centralt.

På Kronobrännеriet finns det sensorstyrd belysning som bara aktiveras när en person närvarar i vissa berörda rum. Personalen uppmanas att stänga av skärmar helt under natten. För övrigt finns det många kulturarrangörer som försöker främja en hållbar miljö- och energianvändning, exempelvis går Into the woods på solceller (man har monterat solceller i skogen).

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Energianvändning per kvadratmeter bruksarea inom det egna fastighetsbeståndet (kWh/m2)			Definierad indikator och dess utfall finns endast på regionnivå. Utfallet för elanvändningen (exklusive fjärrvärme och pellets) var för helåret 1 601 508 kWh. Detta innebär en minskning då föregående siffror har varit 1 666 239 (2023) och 1 630 119 (2022).

2.2.2.2 Minska dricksvattenanvändningen inom de egna verksamheterna.

Uppfylls delvis

På Munkagård har åtgärder vidtagits för att enklare kunna återvinna vatten. Skolan försöker också använda annat vatten än dricksvatten för vissa aktiviteter. Frågan har diskuterats inom driften där man undersöker mer vattensmarta lösningar gentemot djur på åkermark.

På Löftadalen har nya snålspolande duschmunstycken satts in i samband med badrumsrenovering av internatboendet Bryggorna. Skolan informerar deltagare/gäster om miljövinsten med att duscha kort och lagom varmt.

Även Katrineberg har via Regionfastigheter numera installerat snålspolande toalettstolar och duschmunstycken.

I linje med energimålet så har skolorna bara delvis rådighet över frågan, då Regionfastigheter ansvarar för VVS-hanteringen.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Vattenanvändningen per kvadratmeter bruksarea, avser regionens egna lokaler (m3/kvm)			Definierad indikator och dess utfall finns endast på regionnivå. Kallvattenanvändningen var för helåret 22 136 m3. Detta innebär en liten ökning jämfört med i fjol då utfallet för 2023 var 21208 m3, men en liten minskning jämfört med år

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
			2022, då utfallet blev 22649 m3.

2.2.2.3 Minska användningen och klimatpåverkan av förbrukningsmaterial och övergå till flergångsmaterial där det går.

Uppfylls

Arbetet med att vara mer materialsmarta pågår löpande, men inga särskilda satsningar har initierats under året. Köken försöker minska mängden engångsartiklar, både i matsalarna och i samband med elevernas/deltagarnas utflykter.

Inom kulturverksamheten görs prioriteringar kring marknadsföring och trycksaker. Det trycks fortfarande upp fysiskt material, men det mesta av marknadsföringen sker numera digitalt.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Antal och klimatpåverkan för inköpta, utvald artiklar.			Just nu rådet det osäkerhet i hela regionen hur data för denna indikator kan tas fram. När detta skrivs finns inga kvalitetssäkrade siffror att tillgå.

2.2.2.4 Sortera och återvinna det avfall som uppkommer inom verksamheterna.

Uppfylls

På Katrineberg har ansvarig vaktmästare haft särskilda informationskampanjer i samband med alla enheters arbetsplatsträffar. Skolan har två miljöstationer och en miljöstation för kök. Ett internathus har även komposterbar fraktion.

Löftadalen har numera sorteringssystem för skolans korridorer (ersätter sopkorgar i salar och kontor) samt till skolans utemiljö (ersätter nuvarande soptunnor). På Munkagård sorteras numera matavfall ut för återvinning i personalens matsalar. På Kronobrännеriet finns ett fungerande källsorteringssystem i köket.

Generellt har hela regionen ny upphandlad leverantör för avfall och en hel del arbete har krävts för att synkronisera arbetet med företaget och verksamheterna. Bland annat berör detta miljörummen och hur denna tömning ska ske.

Inom kulturverksamheten och slöjd finns en omfattande kunskap om naturnära material som har liten miljöpåverkan. Det finns också en satsning som heter Återbruksutmaningen där konstnärer exempelvis förädlar sopor till smycken. Åtskilliga kulturaktiviteter och satsningar har generellt kopplingar till hållbarhet och miljö, där bland annat SPOK Halland och Art Inside Out kan nämnas.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Materialåtervinningsgrad.			Kommer enbart mätas på regionnivå, därav utgår utfall för förvaltningen.

2.2.3 Bidra till en minskad klimatpåverkan

2.2.3.1 Klimatpåverkan från persontransporter ska minska.

Uppfylls

På Katrineberg har en elbuss upphandlats och tagits i drift under perioden. Även Löftadalen har ersatt en bensinbil med en elbil. Skolan är noga med att fylla minibussarna vid resor, trots att det ibland blir trångt. På Munkagård får elever utbildning i grön körning med maskiner. Skolan tog under året beslut om att alltid tanka HVO, där det är möjligt. (HVO anses vara ett hållbart drivmedel jämfört med konventionell fossil diesel. Det är gjord av förnybara råvaror som vegetabiliska oljor, animaliska fetter och använd matolja.)

Inom kulturverksamheten sker försök att synkronisera event och evenemang med kollektivtrafikens tidtabeller för att möjliggöra miljösmart resande för publiken. Artister som har sin hemvist relativt nära Halland och Sverige prioriteras för att undvika långa resor.

Hela förvaltningen har många digitala möten, närvarar på konferenser på distans samt genomför omvärldsbevakning via nätet. Vid längre resor väljs tåg i första hand.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Klimatpåverkan från persontransporter (kg CO2), procentuell minskning jämfört med 2019.	27 791		Ifjol var utfallet 28583. Däremot ökar bilkörningen något från 247179 km till 247960 km. Trots detta minskar utsläppen vilket tyder på att elbaserade fordon används i hög utsträckning. Indikatorn inkluderar inte resor med flyg, tåg, båt etc.

2.2.3.2 Främja lokalproducerade och inhemska livsmedel i enlighet med gemensamma principer för upphandling i Halland.

Uppfylls delvis

Skolköken försöker köpa in så mycket närproducerade livsmedel det går inom ramen för budget och avtal. Då möjlighet finns bakas eget bröd- och fikabröd.

På Munkagård kan vissa livsmedel, som mjölk och kött, inhämtas direkt från den egna driften.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Ursprungsmärkning i procent av inköpta livsmedel, lokala.	18 %	20 %	I fjol var utfallet också 18 procent.
Ursprungsmärkning i procent av inköpa livsmedel, inhemska.	47 %	60 %	Indikatorn är ny för i år, jämförelsetal saknas.

2.2.3.3 Bidra till det svenska målet kring ekologisk odling.

Uppfylls delvis

Även detta styrs av budget och avtal. På Munkagård sker löpande diskussioner om när och var ekologisk produktion inom den egna driften är lämplig.

Värt att nämna är att avtalen inte medger ekologiska produkter inom alla livsmedelskategorier, därav måste alternativa produkter köpas in.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Andel ekologiskt i procent av inköpa livsmedel.	28 %	30 %	Ifjol nåddes målet på 30 procent.
Andel ekologiskt gällande kaffe, te, kakao, bananer mejerivaror.	88 %	100 %	Indikatorn är ny för i år, jämförelsetal saknas. Kaffe: Snabbkaffe är den avvikande procenten för att minska svinnet på bryggkaffet. Vi undersöker möjligheten att lägga till ett ekologiskt alternativ Te: Utbudet av ekologist te är begränsat, det uppfyller inte gästernas önskemål Bananer: Ersättningsvara skickad som ej var ekologisk Mejerivaror, allt: Vi köper ekologist där det finns att tillgå.

2.2.3.4 Klimatavtryck från livsmedel ska minska.

Uppfylls

På Katrineberg serveras helvegetariska kvällsmåltider två ggr/vecka. Helvegetariska luncher serveras regelbundet på skolan.

På Munkagård genomförs temaveckor där elever planerar klimatsmarta måltider. Det finns inslag i undervisningen där eleverna exempelvis får ta del av livsmedelseffekter på klimat och hur producenter och konsumenter kan påverka samt utbildning i att köra maskiner i produktionen på ett klimatsmart sätt.

På Löftadalen serveras en stor andel vegetariska måltider. När köket packar mat till utflykter är det alltid vegetarisk mat. Vid alla personalsammankomster beställs vegetarisk mat till alla.

På Kronobrännеriet och inom kulturverksamheten försöker man kontinuerligt erbjuda vegetariska måltider när arrangemang, konferenser eller större möten ska genomföras.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Koldioxid per kilo inköpt livsmedel, minskning jämfört med 2019.	1,75		Ifjol var utfallet 2,15.

2.2.3.5 Minska mängd mat som slängs.

Uppfylls

På Katrineberg arbetar man aktivt med att minimera matrester. Köket tar endast ut mat i den omfattning man bedömer går åt.

På Munkagård används matsvinnsappen varje skoldag och ett arbete pågår för att öka användandet bland eleverna. Rutiner är framtagna för att synkronisera frånvaroanmälningarna med produktionen av mat i köket.

Under sommaren behöver all personal på Löftadalen föranmäla om de vill äta i matsalen, då alla måltider är dimensionerande efter antalet sommargäster. Deltagare på allmän kurs har gjort ett arbete om matsvinn där de har intervjuat personal i köket. Arbetet sitter uppsatt i korridoren för alla att läsa.

Indikatorer	Utfall	Målvärde	Kommentar
Vikt slängd mat dividerat med vikt serverad mat, minskning jämfört med 2019.			26 gr per gäst. I fjol var utfallet 37 gr per gäst. Indikatorn mäter bara det så kallade "tallrikssvinnet" då det finns praktiska svårigheter med att mäta enligt definitionen. Resultatet är baserat på totalt 2182 gäster i skolornas matsalar.

2.3 Förnyelseförmåga och konkurrenskraft

2.3.1 Positionera regionen för att attrahera etableringar, besökare och kompetenser

2.3.1.1 Utveckla samarbetet kring Halland som konstdestination för att öka attraktiviteten för konsten i Halland och därmed attrahera fler besökare.

Uppfylls

Kultur i Halland, Visit Halland, Näringslivsavdelningen, kommunernas destinationsenheter

samt resurscentrum Konst i Halland träffas kontinuerligt inom samarbetet Konstdestination Halland. Fokus ligger på att förankra det gemensamma kommunikationskonceptet Art Halland på ett resurseffektivt och hållbart sätt.

Under hösten beviljade tillväxtutskottet medel till det treåriga projektet Art Halland. Kultur och skola är projektägare och har tagit fram ett upphandlingsunderlag för att anlita en konsult som kan arbeta med projektet under halva projekttiden. Projektets styrgrupp består av representanter från Visit Halland, Kulturutveckling och Konst i Halland.

Konst i Halland har under året samordnat arbetet med den gemensamma tematiska satsningen *Vattenreflektioner – Halland 2025*, som genomförs av Konstnätverket för institutioner i Halland.

2.4 Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

2.4.1 Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen

2.4.1.1 Undersöka möjligheterna för fler vuxenutbildningar på Munkagårdsgymnasiet.

Uppfylls

En vuxenutbildning inom trädgård kommer att starta hösten 2025. Katrineberg är huvudman, men kursen sker i samverkan med Munkagårdsgymnasiet. När detta skrivs är planeringen i full gång och marknadsföring blir publik inom kort. Innehållet kommer att möta en bred målgrupp där både deltagare som vill arbeta inom branschen samt vuxna som vill öka sin kunskap om odling, skötsel, maskiner/verktyg kan söka.

2.4.2 Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader

2.4.2.1 Utveckla det strukturerade arbetet med barnrätt tillsammans med övriga delar av Region Halland för att tillgodose barnets rättigheter.

Uppfylls

Under året har Kultur och skola haft kontinuerliga avstämningar med representanter från Hållbarhetsavdelningen utifrån deras uppdrag att samordna och utveckla Region Hallands systematiska barnrättsarbete. En mall för prövning av barnets bästa inför beslut har tagits fram.

En barnrättsgrupp har bildats inom förvaltningen Kultur och skola och är tänkt att vara ett forum för arbetet med barnrätt genom kollegialt lärande. En handlingsplan för kulturverksamhetens barnrättsarbete har tagits fram.

Det regionalt subventionerade utbudet för barn och unga har setts över utifrån barnets bästa. Ett antal åtgärder föreslås för att uppfylla barnkonventionens krav att barn och unga ska ges möjlighet att påverka utformningen och utvecklingen av konst- och kulturområdet samt har

rätt att få tillgång till information om utbudet och hur de gör för att kunna påverka.

Art Inside Out har under året påbörjat ett arbete med att skapa ett nytt residensformat för att stärka den konstnärliga utvecklingen och främja konstnärernas arbete med deltagardrivna processer där barn involveras som jämlika och kompetenta medskapare.

2.4.2.2 Utveckla möjligheterna för deltagare med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar att erhålla en tillgänglig miljö samt pedagogiskt och socialt stöd så att de kan studera efter sina egna förutsättningar.

Uppfylls

På Katrineberg har en omorganisation av stödpersoner genomförts. Från och med höststarten är fem stödpersoner tillsammans med kurator skolans deltagarstödsteam under ledning av biträdande rektor. Detta får konkret resultat att stödpersoner finns med i undervisningen på ett helt nytt sätt. Allmänna kursen i Halmstad har numera närvaro av stödperson två dagar/vecka (från att inte haft någon alls). Teamet skapar helt nya möjligheter för utveckling, samarbeten och höjd kompetens. Från augusti har ny kurator anställts på skolan.

På Löftadalen arbetar skolan vidare med att implementera tydliggörande pedagogik. I år är fokus på allmän kurs, där man har identifierat behovet som störst. Inför höstterminsstart har en specialutvecklad handledning etablerats med lärare och deltagarstödjare. Man kommer fokusera på att förebygga skolfrånvaro genom att särskilt fördjupa sig i information och kontakt inför studier, anpassningar i skolmiljön med mera. Specialpedagogiska myndigheten (SPSM) finansierar satsningen. Rektor är även tillfrågad att ingå i SPSM:s specialpedagogiska referensgrupp för folkhögskola. Skolan kommer prova att ha ett internatboende med lite extra stöd, för de deltagare som behöver det.

På Munkagård sker ett löpande utvecklingsarbete, inte minst på den så kallade spårverksamheten. Lärare, elevhälsoteam och coacher arbetar aktivt med att möta elevernas behov med olika verktyg, planer och strategier. Arbetet följs också upp systematiskt inom ramen för skolans kvalitetsarbete.

Alla skolor kan uppvisa bra resultat när det gäller hur nöjda eleverna/deltagarna är avseende anpassningar, stöd och hjälp.

2.4.2.3 Utreda hur kulturverksamheten kan samarbeta med den interna hälso- och sjukvården för att bättre nå mål kring både kultur och hälsa.

Uppfylls

Under året har förvaltningen kultur och skola fokuserat på kunskapsinhämtning samt inventering av befintliga insatser inom kultur och hälsa. World Health Organization (WHO) delar in forskningsresultaten kring kultur och hälsa mellan förebyggande och främjande respektive hantering och behandling. Kulturinsatser har potential att nå mål i såväl Hallands hälso- och sjukvårdsstrategi, utvecklingen mot god och nära vård Omtanke Halland som Region Hallands mål och budget. Exempel på möjliga insatser har sammanställts för vidare dialog med hälso- och sjukvården. Arbetet kommer att fortsätta under 2025 inom ramen för

nämndens verksamhetsplan.

2.4.3 Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

2.4.3.1 Aktivt verka för att bryta traditionella könsmönster inom utbildning.

Uppfylls delvis

Arbetet sker på olika vis. Marknadsföringen har setts över med målet att alla relevanta målgrupper ska nås och attraheras av skolornas utbildningar. Förvaltningens kommunikationsenhet arbetar aktivt med att motverka stereotypiskt kursutbud.

På Löftadalen har flera satsningar på att öka kunskapen om jämställdhet genomförts, bland både deltagare och personal. Jämställdhetsperspektivet lyfts i varje kurs. Skolan har också bjudit in olika gästföreläsare för att bland annat aktivt arbeta för en jämnare könsfördelning vid ansökan till skolans kurser. Löftadalen har lyckats få till en jämlikare rekrytering till musikal- samt musikutbildningarna. De konstnärliga utbildningarna samt de egna sommarkurserna är fortsatt starkt kvinnligt dominerat.

Katrineberg verkar på olika sätt (främst genom publikt marknadsföringsmaterial och lärare i undervisningssituationen) för målet. Dock visar sök- och antagningsresultat att utbildningarna vid skolan till stor del följer traditionella könsmönster inom utbildning. Av skolans samtliga deltagare (308) är 201 kvinnor, 65 %. Utbildningslinjerna visar ett tydligt könsmönster, kvinnor dominerar på Lärar- och elevassistentlinjen, hälsokurserna, konstskolan etc. Trots insatser från skolan krävs troligen helt andra medel än endast egen marknadsföring för att påverka dessa könsmönster. Kursen Styrkelyft för kvinnor bör ses som ett konkret exempel på verksamhet inom området.

På Munkagård driver skolan ett aktivt jämställdhetsarbete där man bland annat beaktar könens fysik, sitter med i olika jämställdhetsråd, uppmärksammar frågor kopplat till bemötande och språk samt driver satsningar kring sexualitet, samtycke och relationer.

På strategisk nivå görs också olika analyser med syfte att se om det finns områden där det förekommer stora skillnader mellan könen. Exempelvis analyseras studieresultat, upplevelser av skolan och studietiden, motivation och mål med studierna, frånvaro, trivsel och hälsa etc. Analysen omfattar både folkhögskolorna och Munkagård. Den sammantagna slutsatsen är att det finns dokumenterade skillnader mellan könen och att förhållandena i viss mån går i linje med traditionella mönster, trots insatser och strategiskt arbete. Värt att notera är dock att rådande situation inte på något vis är unik, liknande förhållande existerar över hela landet.

2.4.3.2 Kultur och skola ska bidra till att arbetsgivaren är inkluderande och motverkar diskriminering

Uppfylls

Förvaltningens arbete med att vara en inkluderande arbetsgivare följs kontinuerligt i medarbetarundersökningar och arbetsmiljöuppföljningar.

Under perioden har all personal vid Katrineberg genomfört utbildningarna inför HBTQI certifieringen. I närtid börjar arbetet med skolans handlingsplaner för denna certifiering. Detta är genomfört på Löftadalens folkhögskola och i övriga verksamheter planeras det kommande år.

2.5 En robust kultursektor

2.5.1 Bidra till en mer robust kultursektor

2.5.1.1 Öka skolornas delaktighet i kulturverksamheten och dess utveckling.

Uppfylls

Förvaltningens ledningsgrupp arbetar aktivt för att utveckla samverkan mellan kulturverksamheten och skolorna. Det finns flera exempel på en ökad delaktighet och samverkan enligt nedan:

På Katrineberg startade kursen Scenteknikerutbildning i augusti. Upprinnelsen är ett stort behov av arbetskraft som kulturverksamheten identifierat inom scenteknik. Exempelvis är branschen oroad över kompetensförsörjning inom ljud och ljus. När detta skrivs går 12 deltagare på kursen. Vidare, skolan bedriver en omfattande kulturverksamhet, förutom traditionella långkurser som film, skådespelare, foto, konst har skolan under sommaren genomfört ett flertal sommarkurser inom området som akvarell, skriva, teater, film.

En rad kulturaktiviteter har också förlagts på folkhögskolorna, exempelvis arrangeras konstnärsträffar och residens (keramiker från Island arbetar på Löftadalen och Hallands konstskola). I samarbete med Musik Hallandia har Löftadalen haft en gästspelning av Langan band från Skottland. Skolan har haft fyra kulturonsdagar under vårterminen.

Det finns också planer på att samverkan med Munkagårdsgymnasiet på olika sätt. Bland annat driver skolans internat en fritidsverksamhet vilket skulle kunna vara en plattform för diverse aktiviteter och event kopplat till kultur.

Hallands nya kulturstrategi och kulturplan stödjer en ökad samverkan mellan kultur och skola, exempelvis genom en utveckling av folkhögskolorna som kulturella mötesplatser. Inom förvaltningens ledningsgrupp läggs upp plan för hur skolorna kan samverka på fler plan.

Nytt är också att utvecklingsledare från skolverksamheten ingår i kulturverksamhetens grupp för barn och unga, med uppdrag att hitta vägar för ökat samarbete. Detta säkerställer också att viktigt information når skolorna löpande angående kulturaktiviteter som skolorna skulle kunna vara intresserade av, exempelvis skolbio.

2.5.1.2 Fördjupa kunskapen om breddat deltagande inför kommande kulturstrategi med syfte att på sikt nå fler invånare.

Uppfylls

Förvaltningen har genomfört en inventering kring befintliga insatser för att nå breddat deltagande och haft en intern workshop kring nuläge och möjlig utveckling. Myndigheten för kulturanalys föreslår fyra åtgärder för att bredda deltagandet; att tillhandahålla ett varierat utbud av hög kvalitet, att prioritera barns och ungas rätt till kultur, att stärka förutsättningarna för kommuner och det civila samhället samt att öppna upp kulturstöden för nya aktörer.

Kunskaperna som inhämtats under året har integrerats i Hallands kulturstrategi och kulturplan genom prioriteringen *Breddat och inkluderande deltagande.*

2.5.1.3 Påbörja framtagandet av ny Regional biblioteksplan tillsammans med länets kommuner för att främja samarbete, verksamhetsutveckling och kvalitet i biblioteksverksamheten.

Uppfylls

Under året har omvärldsbevakning skett kring andra regioners framtagande av biblioteksplaner. Dessutom har en dialog inletts med regionens egna bibliotek. En workshop med kommunernas bibliotekschefer har genomförts för att få en initial inriktning och inspel till process.

Driftnämnd kultur och skola beslutade § 110/2024 om en processplan för framtagandet av biblioteksplanen. Processplanen pekar ut övergripande principer för framtagandet, en inriktning kring biblioteksplanens upplägg samt slår fast vilka som ska involveras, organisationen för framtagandet och tidplan. Framtagandet av den nya biblioteksplanen sker parallellt med genomförandet av gällande biblioteksplan.

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Målgrupp

Kulturinstitutioner

Region Hallands interna institutioner har under 2024 arbetat aktivt med publikutveckling. För Art Inside Out har arbetet inneburit att residensen leder fram till nya konstverk som möter den halländska publiken. Genom utställningar, program och pedagogiska aktiviteter har de engagerat en större publik än någonsin och mött ett stort gensvar både lokalt och nationellt. Verksamheten är unik i sitt slag, både i Sverige och internationellt, och bidrar till att befästa Halland som en plats för mod, konstnärlig spjutspets och nytänkande.

Rum för dans har under året gjort det möjligt för hallänningar i alla åldrar och med olika fysiska förutsättningar att uppleva dans. Under året arrangerade de för första gången syntolkning av en föreställning och erbjuder kontinuerligt så kallad touch-introduktion vid föreställningar. Det innebär att personer med synnedsättning eller särskilda behov välkomnas in på scenen före föreställningen för att känna på kostym och scenografi. Under 2024 medverkade den rullstolsburne Marc Brew i *an Accident/a Life* och höll dessutom en workshop.

Musik Hallandia har under året arbetat med projektet *Unga band på turné*. Där träffas ungdomar över kommungränserna och får tillsammans en första inblick i hur ett turnéliv kan se ut. Projektet har också inneburit att nya arrangörsgrupper med egna idéer och drivkrafter vuxit fram på olika platser i länet. Musik Hallandia erbjuder även en teknikkurs för unga är för att kompetenshöja arrangörsgrupper så att de själva kan sköta ett genomförande med liveljud och scenljus. Kursen fungerar som både ett komplement och en ingångsport till scenteknikerutbildningen på Katrinebergs folkhögskola som startade under hösten.

Kulturverksamhet

2024 var det första året med nya regionala kulturstöd. Totalt inkom över 150 ansökningar om produktions- eller utvecklingsstöd. Av dessa prioriterades 40 som fick dela på strax över 5,6 miljoner kronor. Projekten bereds till viss del inom förvaltningen. Underlag och efterfrågad information lämnas sedan till externa sakkunniga bedömare som tar fram beslutsförslag för att säkerställa armlängds avstånd. Utöver detta har även stipendier, expresstöd och andra stöd fördelats.

Under 2024 skapades även en internationell scen för barn och ungdomslitteratur. Syftet är att ge människor tillgång till böcker och bilder av hög kvalitet från hela världen. Som en del av arbetet visades utställningen *Världens bästa barn- och ungdomslitteratur – IBBY honour list* på Hallands konstmuseum.

Flera nya insatser har genomförts för att möta behoven hos hallänningarna. Språkstart Halland samarbetar nu med logopedimottagningarna i länet kring mottagningsbibliotek. Mottagningsbiblioteken innehåller utvalda böcker, spel och leksaker som på olika sätt kan uppmuntra språk- och läsglädje hos barn och familjer som kommer dit på grund av språkliga svårigheter. För första gången genomfördes också en välbesökt skolbiblioteksskonferens för skolledare och konferensen Morgondagens Pippi, om litteratur, film och spel för barn och unga.

Skolverksamheten

Inom *skolverksamheten* har förvaltningens skolor varit i full drift. På Munkagård fördelade sig eleverna vid höstterminens start i årskurs ett enligt följande:

- inriktningen djurvård 37 elever (3 mer än i fjol)
- inriktningen lantbruk 41 elever (10 mer än i fjol)
- inriktningen naturturism 5 elever (1 mindre än i fjol)
- inriktningen skogsbruk 16 elever (1 mer än i fjol)

Totalt hade skolan 316 elever (25 fler än i fjol) inskrivna vid terminens slut i december samt 16 vuxendeltagare (2 färre än i fjol) på trädgårdsutbildningen. 84 procent (92 procent i fjol) av de elever som gick fullständigt program läsåret 22/23 tog yrkesexamen.

Angående folkhögskolorna så var söktrycket till allmän kurs på Katrineberg 1,52 och till särskild kurs 1,89. Motsvarande siffror för Löftadalen var 1,57 och 3,0. Detta innebär totalt en marginell minskning jämfört med i fjol.

Den totala internatbeläggningen var vid terminsslutet i december 100 procent. Många elever och deltagare delar rum.

Alla skolor genomför interna undersökningar med hjälp av enkäter där eleverna och deltagarna får tycka till om skolan, undervisningen och verksamheten. När respondenterna gör en helhetsbedömning så är mellan 96-99 procent av de tillfrågade nöjda eller mycket nöjda med studietiden/kursen.

3.2 Verksamhet

Kultur och skolas ledningsgrupp har under året arbetat aktivt för att utveckla samverkan mellan de olika delarna av verksamheten. Det har bland annat utmynnat i scenteknikerutbildning på Katrineberg och en långsiktig plan att utveckla folkhögskolorna som kulturella mötesplatser.

Kommunikationsenheten har strategiskt hjälp skolorna med marknadsföring under våren med flera kampanjer. Satsningen har också utvärderats under hösten.

Kulturverksamhet

Under året har Hallands kulturstrategi 2025 - 2032 samt Hallands kulturplan 2025 – 2028 tagits fram. Över 400 personer var involverade i dialogerna och 26 yttranden inkom under remissperioden. Remissinstanserna var övervägande positiva till förslagen till kulturstrategi och kulturplan. Yttrandena innehöll strax över 340 enskilda synpunkter. Ungefär hälften av synpunkterna krävde inte åtgärd. Drygt en fjärdedel beaktades och en fjärdedel beaktades inte.

I samband med en pensionsavgång har en extern utredare upphandlats för att göra en översyn över teaterområdet i Halland. Utredaren ska intervjua kommuner, professionella teatergrupper och organisationer samt överblicka andra regioner och ska presentera sin rapport i slutet av april 2025. En intern översyn har även pågått kring slöjd och konsthantverksområdet under hösten. Arbetet fortsätter under våren 2025.

Under hösten har en renodlad konsthandläggartjänst rekryterats. Förändringen innebär ett förtydligat och utökat uppdrag för Region Hallands konstsamling och en framtida fokusering

på kultur och hälsa och ökad samverkan inom hela regionen. En ny tjänst som utvecklare för civilsamhället har också tillsatts för att bättre möta de behov och utmaningar som finns hos det civila samhällets aktörer.

Munkagårdsgymnasiet

- Skolan arbetar med en utvecklingsplan med målet att säkerställa skolans attraktionskraft utifrån en ekonomi i balans, regelverk samt det grunduppdrag som ska hanteras i verksamheten. Bland annat arrangerades en stor workshop för all personal på skolan i augusti och oktober med fokus på strategisk utveckling.
- Munkagård arrangerade i juni ett tvådagarsläger för djurvårdsintresserade grundskoleelever där ca 20 st deltog. Ett nytt planerat skogskollo fick tyvärr ställas in på grund av för få anmälda.
- Projekt Solbruk har erhållit beviljade medel där odling ska kombineras med solceller. Projektet kommer pågå till och med juli 2027.
- Det systematiska kvalitetsarbetet har bland annat uppmärksammat elevernas frånvaro med syfte att utveckla strukturer för högre närvaro på sikt.
- Munkagårdsgymnasiet firade 40 årsjubileum 4 maj med ett stort antal besökare.

Löftadalens folkhögskola

- Skolan har gjort en översyn av det systematiska kvalitetsarbetet.
- En ny struktur för deltagarnas stöd på internatet har utvecklats.
- Löftadalen samverkar med lokalsamhället på olika vis (barnmarknad, festival, Freedom tour-festival etc).
- Flera infrastruktursatsningar har ägt rum (ljuddämpningar, förbättrade utemiljöer, källsorteringssystem etc).
- Inköp och investeringar har gjorts (förstärkt fritidsbank, musikutrustning, keramikugn, hybridklassrum etc).
- En rad aktiviteter och satsningar kopplat till kultur (ny konst, demokratiutställning, lånekort i biblioteket etc).

Katrinebergs folkhögskola

- Skolan har blivit HBTQi-certifierad.
- En insats för bättre arbetsmiljö har genomförts under ett antal tillfällen under terminen på filialen i Halmstad.
- En insats för bättre arbetsmiljö har genomförts bland alla lärare efter undermåligt resultat på stress i samband med arbetet.
- Vid möte med ny säkerhetssamordnare planerades att göra en översyn av alla krisplaner och rutiner kring säkerhet.
- Skolan fick en ny rektor under sommaren.

3.3 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Verksamheterna har under 2024 arbetat med de handlingsplaner som togs fram i samband med medarbetarenkätsresultatet 2023. Särskilda fokusområden har varit kring utsatthetsfrågor då antalet medarbetare som upplevde sig utsatta av trakasserier eller kränkande särbehandling av kund/elev ökat till 5,7 % respektive från chef/kollega till 8,8 %. Verksamheterna har arbetet med frågan genom bland annat workshops och informationstillfällen på arbetsplatsträffar. I medarbetarenkäten framkom även att chefer inom förvaltningen har ett sämre HME resultat samt upplever sig ha svårare att ”koppla av på fritiden” och har mer ”besvär av stress”. Under 2024 har bland annat denna fråga diskuterats i chefsgruppen, lett till vissa organisatoriska förändringar för att skapa bättre förutsättningar såsom exempelvis tillsättning av ny avdelningschef på kulturen och planerad tillsättning av ny biträdande rektorstjänst på Munkagårdsgymnasiet. Det har även upprättats kontinuerligt handledda träffar för chefer inom samma verksamhetsområde.

Under året har det systematiska arbetsmiljöarbetet stärkts genom införandet av ny struktur avseende återkoppling av arbetsskador och tillbud i verksamheterna. Arbetsskadorna och tillbuden redovisas kontinuerligt på samverkansmöten, till lika skyddskommitté, med fackliga representanter från verksamheterna. Risk och möjlighetsanalyser genomförs som rutin tillsammans med fackliga företrädare och skyddsombud i samband med förändringar i verksamheterna. Bland annat har risk och möjlighetsanalys genomförts i samband med mindre förändringar såsom förändring i administrativa tjänster på Katrineberg samt större förändringar som införande av biträdande rektorstjänst på Munkagårdsgymnasiet.

För att utveckla samverkansarbetet på förvaltningen så har det under året genomförts en förvaltningsgemensam utbildning för chefer, fackligt förtroendevalda och skyddsombud i Region Hallands samverkansavtal. Ny standardiserad mall för förvaltningens samtliga samverkansprotokoll har också arbetats fram för att skapa samsyn och tydlighet.

Utifrån fortsatt arbete framåt så har dialog har påbörjats gällande arbete med riskorienterat arbetssätt och friskfaktorer, arbetet kommer påbörjas under 2025.

Totala antalet rapporterade tillbud och arbetsskador har minskat under 2024 jämfört med föregående år. Tillbud på grund av kränkningar har minskat markant från 11st till 4st, men istället har tillbud till följd av stress ökat från 3st till 6st. Av arbetsskadorna har ungefär en fjärdedel av dem inneburit kortare frånvaro från arbete, men i de flesta fall har frånvaro inte varit aktuellt. Övriga tillbud och arbetsskador är kopplade till olyckshändelser och ej systematiskt i arbetsmiljön.

4 Medarbetare

Verksamheterna inom Kultur och skola har under 2024 fortsatt en låg personalomsättning och generellt goda resultat i medarbetarundersökningen på övergripande nivå. Sammantaget bedöms således verksamheterna ha en god förmåga att behålla och utveckla befintliga medarbetare som trivs med sitt arbete. Flertalet av verksamheterna har fortsatt möjlighet att arbeta platsoberoende i den mån verksamheten tillåter, vilket skapar frihet i arbetet.

Under 2024 har vissa organisatoriska förändringar skett inom bland annat förvaltningsledningen med tillsättning av en ekonomichef och en HR-chef, vilket möjliggör utökat stöd till verksamheterna.

Förvaltningen har generellt fortsatt goda möjligheter till rekrytering av medarbetare med rätt kompetenser och har till de flesta tjänster flertalet behöriga sökande. Detta i kombination med låg personalomsättning ger verksamheten goda förutsättningar för kompetensförsörjning framgent.

Avseende sjukfrånvaro är denna fortsatt låg och under det angivna målvärdet. Den förutspådda ökningen under årets sista månader blev inte i den omfattning som förespåddes vilket är positivt. Sjukfrånvaron på förvaltningen är fortsatt generellt lägre än på övriga förvaltningar. Det finns dock delar av verksamheter eller individer med hög frånvaro, vilka hanteras enligt gällande rutiner.

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	8,82 %	11 %

Personalomsättning
Förvaltning Kultur och skola har en fortsatt låg personalomsättning.

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
Sjukfrånvaro	3,33 %	5,2 %

Sjukfrånvaro
Låg sjukfrånvaro och förväntad ökning under årets slut uteblir då både månadsvärde och R12 är aningen lägre jmf med tidigare månad samt även jmf med samma månad föregående år.

5 Ekonomi

5.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-182 836 tkr	-186 470 tkr	3 634 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse
Nämndens avvikelse mot budget uppgår till **+ 3 634 tkr**

Förvaltningsledning, stab och driftnämnden: + 560 tkr
Personalkostnaderna är lägre pga tjänstledigheter.
Lägre kostnader för resor för både tjänstepersoner och politiker.

Kultur: + 342 tkr
Lägre personalkostnader pga vakanser och annan frånvaro.

Munkagårdsgymnasiet: + 2 596 tkr
Utbildningsverksamhet redovisar ett överskott på + 2 095 tkr
Högre intäkter för Interkommunal ersättning (IKE) samt LSS-boendet men lägre för hyror elevbostäder.
Personalkostnaderna visar ett överskott som beror färre anställda mot vad som budgeterats samt ersättning för medverkan i EU-projektet Solbruk.
Driftverksamheten redovisar ett överskott på + 370 tkr
Högre produktion och pris på mjölk samt EU-bidrag och ökad försäljning inom växtodling.
Lägre personalkostnader pga tjänstledigheter och sjukskrivningar.
Högre kostnader för inköp av utrustning till köket, hyra av skogsmaskiner samt kostnader för service och reparationer samt semin inom mjölkproduktionen.
Vuxenutbildning redovisar ett överskott på +131 tkr
Lägre personalkostnader och kostnader för köpt verksamhet pga färre studieveckor än budgeterat.

Folkhögskoleverksamhet: + 135 tkr
Katrinebergs folkhögskola redovisar ett underskott på - 263 tkr
Lägre statsbidrag vilket till viss del upp av ett fullbelagt internat och god beläggning inom konferensverksamheten.
Personalkostnaderna är lägre pga tjänstledigheter, föräldraledighet och sjukfrånvaro men även att pensionsavgångar inte ersätts fullt ut.
Löftadalens folkhögskola redovisar ett underskott på - 20 tkr
Lägre statsbidrag vilket till största del beror på att etableringskursen inte startat.
Personalkostnaderna är lägre pga tjänstledigheter, föräldraledighet och sjukfrånvaro men även att pensionsavgångar inte ersätts fullt ut.
Mobilitetsersättning folkhögskolorredovisar ett överskott på + 418 tkr
Lägre intäkter för deltagare från andra regioner vägs upp av lägre kostnad för hallänningar som studerar utanför Halland.

5.1.1 Resultaträkning

RESULTATRÄKNING (tkr)	Årsbudget	Årsutfall	Budg.avvik
3 - Summa Verksamhetens intäkter	235 757	236 618	861
4 - Kostnader för personal och förtroendevalda	-202 646	-194 586	8 061
5 - Kostnader för köpt verksamhet, inköp av material och varor samt bidrag	-148 227	-148 808	-581
6 - Övriga verksamhetskostnader kkl 6	-60 487	-63 991	-3 504
7 - Övriga verksamhetskostnader kkl 7	-10 752	-11 939	-1 187
Summa Verksamhetens kostnader	-422 113	-419 324	2 789
8 - Intäkter och kostnader utanför verksamheten	-114	-130	-16
PERIODENS RESULTAT/ NETTOKOSTNAD	-186 470	-182 836	3 634

RESULTATRÄKNING (tkr)	Årsbudget	Årsutfall	Budg.avvik
Skola	-52 027	-49 295	2 732
Kultur	-134 443	-133 542	902
PERIODENS RESULTAT/ NETTOKOSTNAD	-186 470	-182 836	3 634

5.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-404 537 tkr	-419 454 tkr	-14 917 tkr	-422 227 tkr	2 773 tkr	3,7 %	4,4 %	0,7 %

Kostnadsutveckling

Den budgeterade kostnadsutvecklingen är 4,4 % högre jämfört med föregående år och utfallet är 3,7 % eller 14 917 tkr högre jämfört med motsvarande period föregående år.
Periodens utfall är 0,7 % eller 2 773 tkr lägre än årets budgeterade kostnadsutveckling vilket till största del beror på

- lägre personalkostnader pga bla föräldra- och tjänstledigheter inom samtliga verksamheter
- lägre kostnad för mobilitetsersättning till folkhögskolor
- högre kostnader för inköp av utrustning till köket, hyra av skogsmaskiner samt kostnader för semin, service och reparationer inom mjölkproduktionen på Munkagårdsgymnasiet.

5.1.3 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
228 508 tkr	236 618 tkr	8 110 tkr	235 757 tkr	861 tkr	3,5 %	3,2 %	0,4 %

Intäktsutveckling
Den budgeterade intäktsutvecklingen är 3,2 % högre jämfört med föregående år och utfallet är 3,5 % eller 8 110 tkr högre jämfört med motsvarande period föregående år.
Periodens utfall är 0,4 % eller 861 tkr högre än årets budgeterade intäktsutveckling vilket till största del beror på

- fler elever på Munkagård ger högre interkommunal ersättning
- högre produktion och pris på mjölk samt ökad försäljning och erhållet EU-bidrag inom växtodling på Munkagårdsgymnasiet
- lägre statsbidrag till folkhögskolorna
- lägre intäkt för mobilitetsersättning till folkhögskolor

5.1.4 Resultathantering

Driftnämnden Kultur och skola föreslår att 2 600 tkr av årets budgetavvikelse resultathanteras till 2025.

- **Munkagårdsgymnasiet, 1 565 tkr.** Munkagårdsgymnasiet kämpade under vårterminen med ett sviktande elevunderlag och en negativ prognos för året. Åtgärder genomfördes som resulterade i en årsprognos i linje med budget i UR2. Intagningen till höstterminen innebar en positiv förändring av elevunderlaget och resulterade i ett snitt på 4,6 elever över budget för hela året. Det ekonomiska läget under våren medförde att en del utvecklingsinsatser inte gick att genomföra men behovet finns kvar 2025.
- **Folkhögskoleverksamheten, 135 tkr.** Förändrade statsbidragsvillkor till folkhögskolor har påverkat verksamheten under 2024 och kommer att göra det även kommande år. Omställningsarbete har pågått under året men måste fortsätta 2025 för att anpassa verksamheten till de nya villkoren.
- **Kulturverksamhet, 900 tkr.** Kulturverksamheten i Halland har påverkats stort av den höga inflationen men även av sänkta statsbidrag. Möjligheten att kunna öka stödet till föreningar, organisationer, enskilda kulturutövare men också att arbeta med riktade insatser för barn och unga är därför av stor vikt.

Driftnämnden Kultur och skola föreslår att 680 tkr av årets investeringsbudgetavvikels resultathanteras till 2025.

- Munkagårdsgymnasiet har erhållit medel för ombyggnation av matsalen. Planeringen har tagit längre tid än väntat och byggstart blir därför inte förrän 2025.
- Löftadalens folkhögskola hade planerat att byta ut skolans låssystem 2024 men pga händelser som ligger utanför skolans kontroll har det flyttats till 2025.

5.2 Investeringar

5.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
2 410 tkr	3 550 tkr	1 140 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse
Utfallet för året är ett överskott på + 1 140 tkr.

Under året har följande investeringar gjorts för sammanlagt 2 410 tkr:

- Munkagårdsgymnasiet: såmaskin, foderblandare
- Katrinebergs folkhögskola: möbler och låssystem till internatet
- Kulturverksamhet: konst till Artoteket

Överskottet beror på

- Munkagårdsgymnasiet har erhållit medel för ombyggnation av matsalen. Planeringen har tagit längre tid än väntat och byggstart blir därför inte förrän 2025.
- Löftadalens folkhögskola hade planerat att byta ut skolans låssystem 2024 men pga händelser som ligger utanför skolans kontroll har det flyttats till 2025.

6 Verksamhetsmått

Grupp	Indikatorer	Utfall	Kommentar
Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)	Söktryck, allmän kurs folkhögskolor	1,5	Löftadalens söktryck är 1,57, Katrineberg har 1,52. I fjol var utfallet 1,5.
	Söktryck, särskild kurs folkhögskolor	2,5	Löftadalens söktryck är 3,0, Katrineberg har 1,89. I fjol var utfallet 2,7.
	Procentuell andel elever som fått gymnasieexamen på naturbruksgymnasiet	84 %	I fjol var utfallet 92 procent. Det nationella medelvärdet för naturbruksprogrammet är i år 92 procent.
	Genomsnittliga betygspoäng av elever på naturbruksprogrammet	14,3	I fjol var utfallet 14,5. Det nationella medelvärdet är i år 14,3 på Naturbruksprogrammet.
	Andel godkända elever på nationellt prov i matematik på Munkagårdsgymnasiet	53 %	I fjol var utfallet 50 procent. Det nationella medelvärdet är i år 79 procent på Naturbruksprogrammet.
	Andel godkända elever på nationellt prov i svenska på Munkagårdsgymnasiet.	77 %	Utfallet i fjol var 77 procent. Det nationella medelvärdet i år är 92 procent för Naturbruksprogrammet.
	Andel godkända elever på nationellt prov i engelska på Munkagårdsgymnasiet.	91 %	I fjol var utfallet 94 procent. Det nationella medelvärdet är i år 96 procent för Naturbruksprogrammet.
	Antal elever på Munkagårdsgymnasiet.	316	I fjol var siffran 292 st vid terminsslut i december.
	Antal vuxenstuderande på Munkagårdsgymnasiet.	18	I fjol var det 16 deltagare.
	Internatbeläggning totalt	100 %	I fjol var siffran 95 procent.
	Andel lärare med pedagogisk högskoleexamen på Munkagård.	78 %	I fjol var utfallet också 78 procent. Genomsnittet i riket totalt för gymnasieskolan är 76 procent.
	Lärartäthet, antal elever per heltidstjänst på Munkagårdsgymnasiet.	6,7	I fjol var utfallet 6,6.
	Lärartäthet inom folkhögskolan		Ordinarie indikator definieras som lärartäthet per 1000 deltagarveckor, dock är detta ett mått som riskerar att bli missvisande. Således redovisas från och med nu, en indikator som enklare och tydligare beskriver den kvantitativa relationen mellan lärare och deltagare. Antal deltagare per lärare, allmän kurs, Löftadalen = 8,3 Antal deltagare per lärare, allmän kurs, Katrineberg = 7,8 Antal deltagare per lärare, särskild kurs, Löftadalen = 8,3 Antal deltagare per lärare, särskild kurs, Katrineberg = 8,6

Grupp	Indikatorer	Utfall	Kommentar
	Andel elever som skrivs över från introduktionsprogrammet IMV till naturbruksprogrammet.	44 %	I fjol var utfallet 37 procent.
	Antal barn och unga (2-18 år) på subventionerade föreställningar, konserter och programaktiviteter.	30 221	Antalet barn och unga är lägre än föregående år. Detta har att göra med både kommunernas ansträngda ekonomiska läge och att både kulturaktiviteter och transporter blivit dyrare. Det finns dessutom fortsatt stora skillnader mellan kommunerna. Barns och ungas möjlighet att ta del av kultur påverkas alltså i stor utsträckning av var i Halland de bor.
	Antal kulturaktiviteter i äldreomsorgen	1 025	Antalet kulturaktiviteter ökade under 2024 och ligger nu nästan på samma nivå som före pandemin.
	Beviljade projektmedel per kulturområde		Se bifogad fil.
	Beviljade projektmedel per kommun		Se bifogad fil.
	Andel lärare med folkhögskolelärarexamen på Löftadalens folkhögskola	15 %	I fjol var utfallet 19 procent.
	Andel lärare med folkhögskolelärarexamen på Katrinebergs folkhögskola.	17 %	I fjol var utfallet 39 procent (då inkluderades dock lärare som indirekt erhållit folkhögskolelärarexamen genom kurser från Linköpings universitet, vilket innebär sju lärare i statistiken).
Medarbetare	Personalomsättning	8,82 %	Förvaltning Kultur och skola har en fortsatt låg personalomsättning.
	Sjukfrånvaro	3,33 %	Låg sjukfrånvaro och förväntad ökning under årets slut uteblir då både månadsvärde och R12 är aningen lägre jmf med tidigare månad samt även jmf med samma månad föregående år.
	HME-Index	82	Kultur och Skolas HME ökar något jmf med föregående år och ligger även detta år i det övre spannet på samtliga områden. Utförligare beskrivning finns under uppföljning av arbetsmiljöplan
	OSA-index	73 %	Årets OSA index ligger kvar på samma nivå som föregående år. Förvaltningen som helhet ligger i det övre spannet jmf med Region Halland som helhet utom avseende att koppla av från arbetet på fritiden. Se utförligare kommentar under uppföljning av arbetsmiljöplan
Ekonomi	Periodresultat	-182,9	

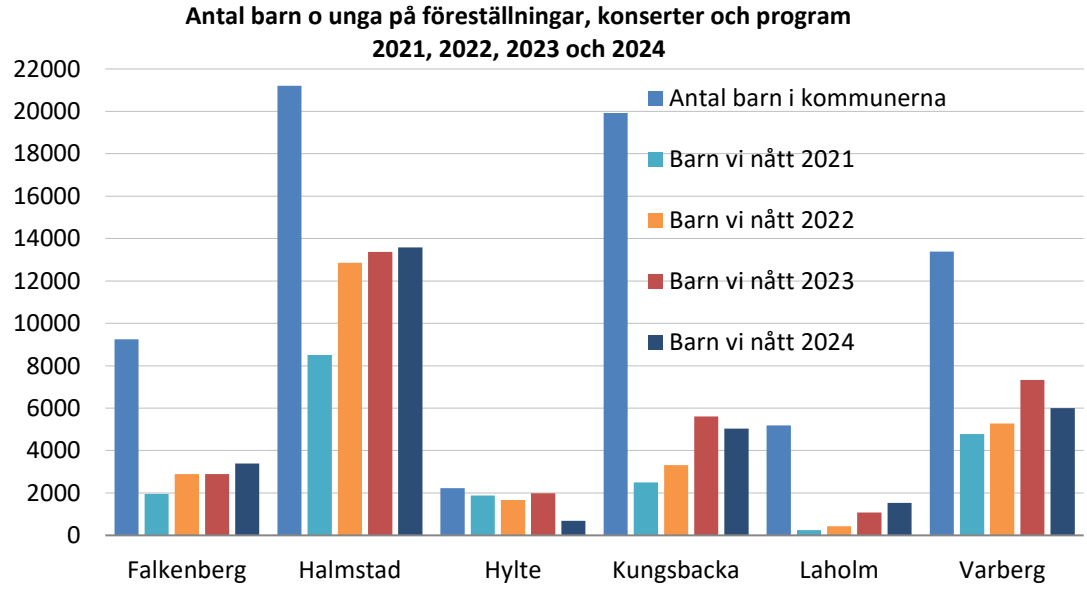
Grupp	Indikatorer	Utfall	Kommentar
		Mnkr	
	Ackumulerad budgetavvikelse	4 Mnkr	Nämndens avvikelse mot budget uppgår till **+ 3 634 tkr** **<u>Förvaltningsledning, stab och driftnämnden: + 560 tkr</u>** Personalkostnaderna är lägre pga tjänstledigheter. Lägre kostnader för resor för både tjänstepersoner och politiker. **<u>Kultur: + 342 tkr</u>** Lägre personalkostnader pga vakanser och annan frånvaro. **<u>Munkagårdsgymnasiet: + 2 596 tkr</u>** **Utbildningsverksamhet redovisar ett överskott på + 2 095 tkr** Högre intäkter för Interkommunal ersättning (IKE) samt LSS-boendet men lägre för hyror elevbostäder. Personalkostnaderna visar ett överskott som beror färre anställda mot vad som budgeterats samt ersättning för medverkan i EU-projektet Solbruk. **Driftverksamheten redovisar ett överskott på + 370 tkr** Högre produktion och pris på mjölk samt EU-bidrag och ökad försäljning inom växtodling. Lägre personalkostnader pga tjänstledigheter och sjukskrivningar. Högre kostnader för inköp av utrustning till köket, hyra av skogsmaskiner samt kostnader för service och reparationer samt semin inom mjölkproduktionen. **Vuxenutbildning redovisar ett överskott på +131 tkr** Lägre personalkostnader och kostnader för köpt verksamhet pga färre studieveckor än budgeterat. **<u>Folkhögskoleverksamhet: + 135 tkr</u>** **Katrinebergs folkhögskola redovisar ett underskott på - 263 tkr** Lägre statsbidrag vilket till viss del upp av ett fullbelagt internat och god beläggning inom konferensverksamheten. Personalkostnaderna är lägre pga tjänstledigheter, föräldraledighet och sjukfrånvaro men även att pensionsavgångar inte ersätts fullt ut. **Löftadalens folkhögskola redovisar ett underskott på - 20 tkr**

Grupp	Indikatorer	Utfall	Kommentar
			Lägre statsbidrag vilket till största del beror på att etableringskursen inte startat. Personalkostnaderna är lägre pga tjänstledigheter, föräldraledighet och sjukfrånvaro men även att pensionsavgångar inte ersätts fullt ut. **Mobilitetsersättning folkhögskolorredovisar ett överskott på + 418 tkr** Lägre intäkter för deltagare från andra regioner vägs upp av lägre kostnad för hallänningar som studerar utanför Halland.
	Prognos budgetavvikelse	3,6 Mnkr	
	Prognos Investeringsbudgetavvikelse	1 140 tkr	Utfallet för året är ett överskott på + 1 140 tkr. Under året har följande investeringar gjorts för sammanlagt 2 410 tkr: • Munkagårdsgymnasiet: såmaskin, foderblandare • Katrinebergs folkhögskola: möbler och låssystem till internatet • Kulturverksamhet: konst till Artoteket Överskottet beror på • Munkagårdsgymnasiet har erhållit medel för ombyggnation av matsalen. Planeringen har tagit längre tid än väntat och byggstart blir därför inte förrän 2025. • Löftadalens folkhögskola hade planerat att byta ut skolans låssystem 2024 men pga händelser som ligger utanför skolans kontroll har det flyttats till 2025.
	Kostnadsutveckling	0,7 %	Den budgeterade kostnadsutvecklingen är 4,4 % högre jämfört med föregående år och utfallet är 3,7 % eller 14 917 tkr högre jämfört med motsvarande period föregående år. Periodens utfall är 0,7 % eller 2 773 tkr lägre än årets budgeterade kostnadsutveckling vilket till största del beror på • lägre personalkostnader pga bla föräldra- och tjänstledigheter inom samtliga verksamheter • lägre kostnad för mobilitetsersättning till

Grupp	Indikatorer	Utfall	Kommentar
			folkhögskolor • högre kostnader för inköp av utrustning till köket, hyra av skogsmaskiner samt kostnader för semin, service och reparationer inom mjölkproduktionen på Munkagårdsgymnasiet.
	Intäktsutveckling	0,4 %	Den budgeterade intäktsutvecklingen är 3,2 % högre jämfört med föregående år och utfallet är 3,5 % eller 8 110 tkr högre jämfört med motsvarande period föregående år. Periodens utfall är 0,4 % eller 861 tkr högre än årets budgeterade intäktsutveckling vilket till största del beror på • fler elever på Munkagård ger högre interkommunal ersättning • högre produktion och pris på mjölk samt ökad försäljning och erhållet EU-bidrag inom växtodling på Munkagårdsgymnasiet • lägre statsbidrag till folkhögskolorna • lägre intäkt för mobilitetsersättning till folkhögskolor

Antal barn och unga (3 - 19 år) på subventionerade föreställningar, konserter och program.

		Barn vi nått	Barn vi nått	Barn vi nått	Barn vi nått	Barn vi nått 2024 i % av de som bor i kommunen
	Barn i kommunerna	2021	2022	2023	2024	
Falkenberg	9 243	1 960	2 892	2 886	3 383	**37%**
Halmstad	21 202	8 514	12 852	13 368	13 584	**64%**
Hylte	2 223	1 877	1 670	1 979	679	**31%**
Kungsbacka	19 930	2 499	3 313	5 608	5 036	**25%**
Laholm	5 184	241	428	1 081	1 534	**30%**
Varberg	13 389	4 771	5 278	7 328	6 005	**45%**
Totalt	71 171	19 862	26 433	32 250	30 221	**42%**



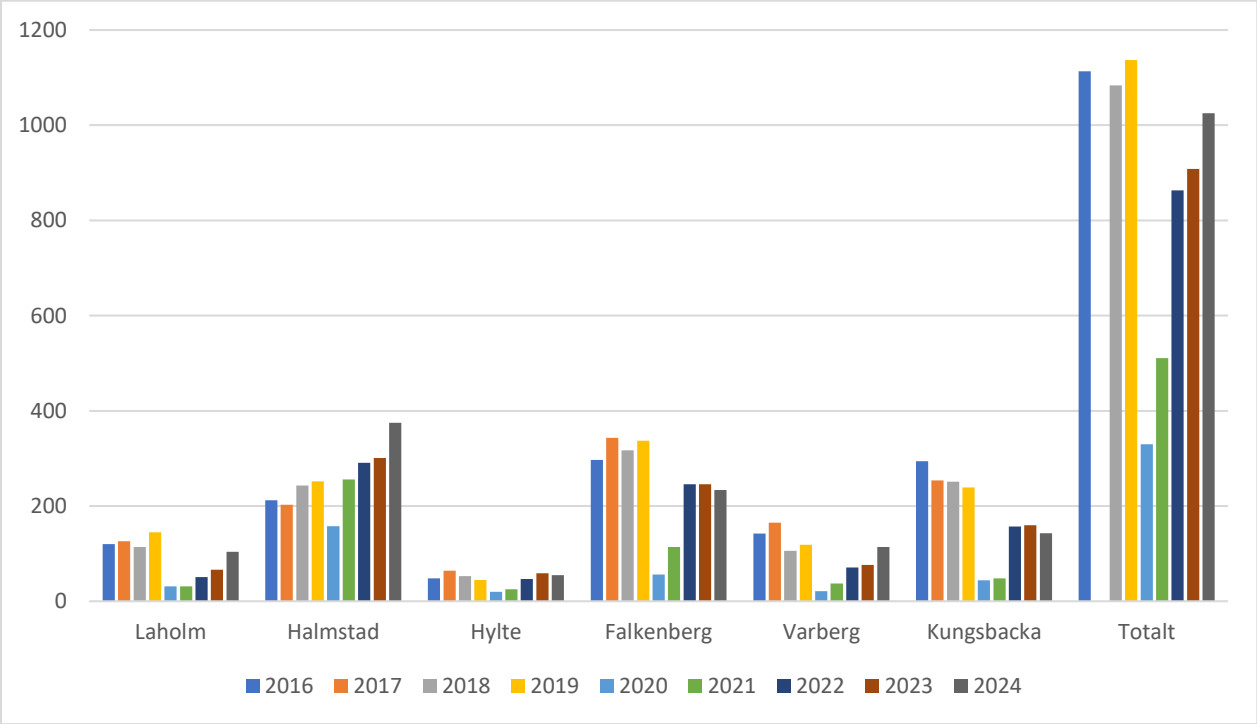
2024 har 30 221 barn och unga i Halland tagit del av våra subventionerade kulturprogram, vilket utgör 42% av målgruppen och är färre än 2023 då vi nådde vi 45%. I siffrorna ingår Teater Hallands publiksiffror, men inte de föreställningar som kommer från Riksteatern eftersom de inte har regional subvention.

Publiksiffrorna är högre än 2022 men lägre än innan pandemin. Liksom förra året kan detta förklaras med kommunernas ansträngda ekonomiska läge, då vi befinner oss i en lågkonjunktur.
Mellan kommunerna finns fortfarande stora skillnader när det gäller hur stor del av de tilldelade medlen som används. Detta kan bero på nämnda ekonomiska läge, men också på organisering, vilka styrdokument som ligger till grund för verksamheten när det gäller hur program arrangeras samt vilka resurser som finns inom området. Barns och ungas möjlighet att ta del av kultur påverkas alltså i stor utsträckning av var i Halland de bor.

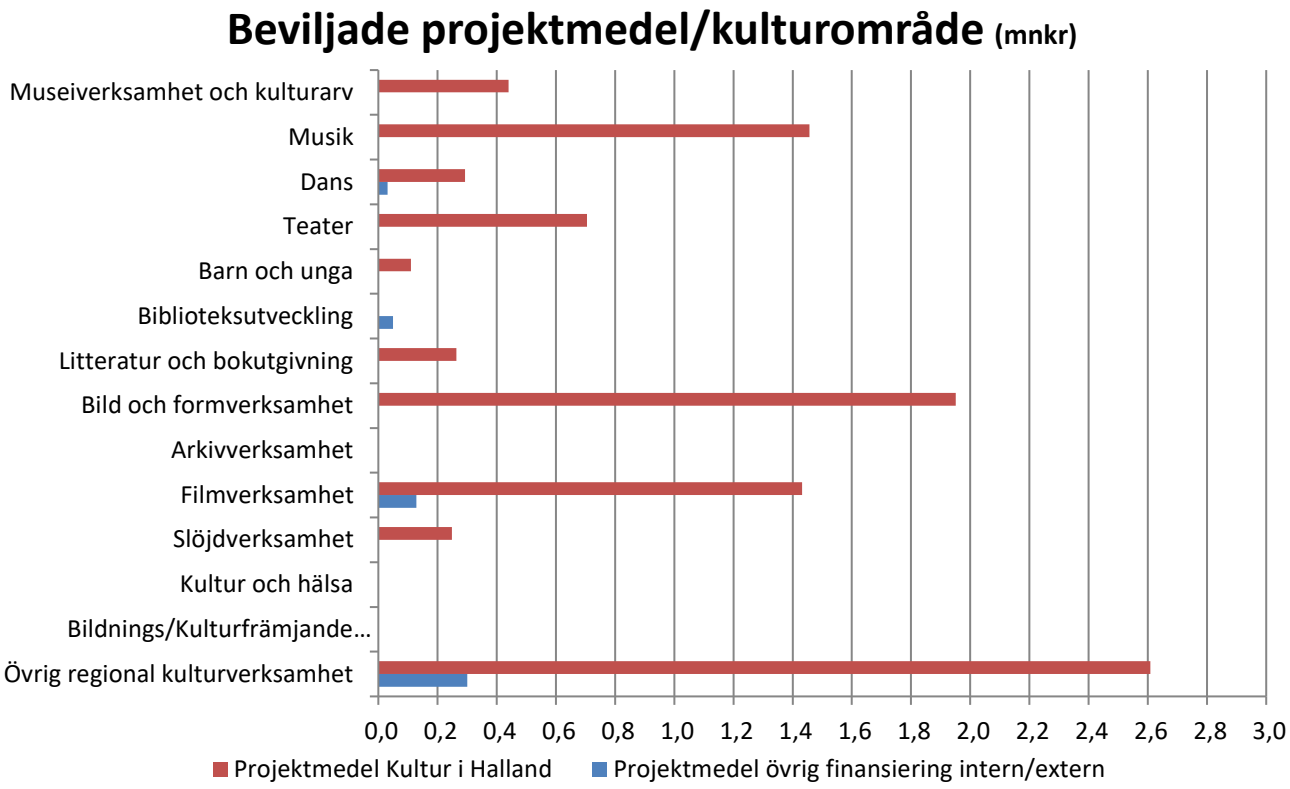
Bilaga 1. Bilaga med diagram

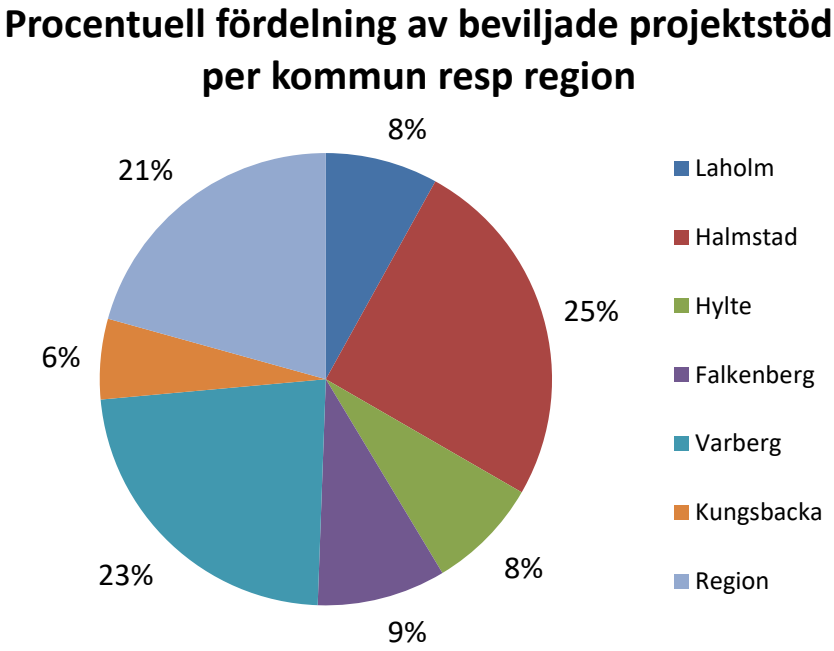
Antal kulturaktiviteter i äldreomsorgen

Kommuner	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Laholm	120	126	114	145	31	31	51	66	104
Halmstad	212	203	243	252	158	256	291	301	375
Hylte	48	64	53	45	20	25	47	59	55
Falkenberg	297	343	317	337	56	114	246	246	234
Varberg	142	165	106	119	21	37	71	76	114
Kungsbacka	294	254	251	239	44	48	157	160	143
Totalt	**1113**	**1 155**	**1084**	**1137**	**330**	**511**	**863**	**908**	**1025**



Utvecklingsmedel 2024





Projekt som genomförs i två eller flera kommuner kategoriseras som region. Även beviljade filmprojekt där det inte finns ett tydligt fokus på en plats/kommun är regionala.

Uppföljning av internkontrollplan - helår 2024

Kultur och skola

Helår 2024

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning 3

2 Uppföljning av kontrollmoment 4

2.1 Krisberedskap på skolorna 4

2.2 GDPR 5

2.3 Kulturstöd 7

2.4 Fusk avseende prov, uppsatser och hemuppgifter 8

2.5 LOU, inköp och upphandling. 9

2.6 Rekryteringsprocessen 10

2.7 Förvaltningens jämställdhetsarbete 11

1 Sammanfattning

Samtliga sju internkontroller har genomförts under året. Sex av dessa bedöms som godkända. En kontroll kräver åtgärder, se nedan.

2 Uppföljning av kontrollmoment

2.1 Krisberedskap på skolorna

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Hur ändamålsenliga är skolornas rutiner, organisationer och kunskapsnivåer gällande krishantering och krisledning? ***Beskrivning av metod*** *Intervjuer och dokumentstudier.*	Granskningen har genomförts med hjälp av intervjuer och dokumentstudier. Följande iakttagelser kan göras: • Alla skolor har fastställda krisplaner, dock är inte alla nyligen uppdaterade. • Skolorna medger att de använt och haft nytta av krisplanerna vid händelser. • Alla skolor har en utsedd krisgrupp. • Till största del har krisgruppernas medlemmar genomgått utbildning inom stabsmetodik. • Alla skolor har fastställda kontinuitetsplaner för hantering av mindre störningar. • Katrineberg och Löftadalen gör riskanalyser kopplat till kris och säkerhet. • Vissa utbildningar har genomförts, exempelvis inom PDV, Hot och våld, brand och HLR. • Skolorna anser att stöd och hjälp erbjuds från stab och region avseende kris och säkerhet. Den bedömning som görs är att skolornas arbete med frågor kopplat till krishantering och krisledning i allt väsentligt är ändamålsenligt. Inga omedelbara åtgärder behöver vidtas. Uppfyllt

2.2 GDPR

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Hur följs regelverket? Hur hög är kunskapsnivån inom förvaltningen generellt? Vilka rutiner finns för att upptäcka fel och avvikelser? Hur hanteras fel och avvikelser vid dokumenterad incident? ***Beskrivning av metod*** *Enkät, intervjuer och dokumentstudier.*	Granskningen gjordes med hjälp av en enkät till samtliga medarbetare inom förvaltningen, där man även hade möjlighet att lämna kommentarer. Exempel på frågor var: *Anser du att din kunskap och kännedom om dataskydd/GDPR är tillräcklig utifrån arbetsuppgifterna in din yrkesroll?* • Andelen respondenter som svarar i låg eller ganska låg grad är på Kronobränneriet 11 procent, på Katrineberg 11 procent, på Löftadalen 14 procent och på Munkagård 31 procent. • Av de, totalt sett, som dagligen eller ofta arbetar med personuppgifter, svarar 18 procent i låg eller i ganska låg grad. *Bedömer du att det finns risker angående dataskydd/GDPR kopplat till dina arbetsprocesser?* • Andel som svarar ja på Kronobränneriet är 8 procent, på Katrineberg 11 procent, på Löftadalen 10 procent och på Munkagård 7 procent. • Av de, totalt sett, som dagligen eller ofta arbetar med personuppgifter, svarar 12 procent ja på frågan. *Upplever du att det finns bra förutsättningar för att kunna hantera och arbeta med personuppgifter på ett ändamålsenligt sätt?* • Andelen som svarar i låg eller ganska låg grad är på Kronobränneriet 33 procent, på Katrineberg 25 procent, på Löftadalen 24 procent, på Munkagård 27 procent. • Av de, totalt sett, som dagligen eller ofta arbetar med personuppgifter svarar 29 procent i låg eller ganska låg grad. Utifrån de kommentarer som respondenterna angett syns att en majoritet av respondenterna uttrycker behov av förbättringar och ytterligare utbildning kring dataskydd och GDPR inom sina verksamheter. Många

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
	efterfrågar specifika verktyg som anpassade lathundar, ärendesystem för säker informationslagring och regelbundna utbildningar. Det finns även en oro över osäkerhet kring användningen av digitala verktyg som Teams i relation till GDPR. Vissa känner att det råder brist på tydliga rutiner och att det finns en allmän brist på kunskap och medvetenhet om dataskydd bland kollegor, vilket kan leda till felaktig hantering av personuppgifter. Respondenterna önskar mer tillgänglig expertis och tydligare riktlinjer för att säkerställa korrekt hantering av personuppgifter i deras dagliga arbete. Enligt uppgifter från regionens dataskyddsenhet finns det två dokumenterade ärenden som klassas som incidenter från förvaltningen. Dessa har hanterats ändamålsenligt. Den bedömning som görs är att riskområdet kväver åtgärder enligt ovan. Delvis uppfyllt

Åtgärd	
Förvaltningen bör tillse att GDPR får mer uppmärksamhet i verksamheterna, att kunskapsnivån höjs samt att bättre förutsättningar för ändamålsenlig hantering erhålls. De risker som respondenterna identifierat bör kartläggas och åtgärdas.	

2.3 Kulturstöd

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Är den totala kulturstödsprocessen kvalitetssäkrad avseende rutiner, kontroller, checklistor och bedömningsgrunder? ***Beskrivning av metod*** *Intervjuer och dokumentstudier.*	Samordnare kulturstöd har genomfört dokumentanalys och avstämning med administratör och controller utifrån internkontrollfrågan. Följande iakttagelser kan göras: • Det finns dokumenterade rutiner för samtliga moment vid hantering av kulturstöd • Det finns en systematisk hantering och dokumentation av kontrollerna inklusive signering och diarium • Checklistor och bedömningsgrunder har upprättats för alla som handlägger kulturstöd • Enkätfrågor skickas ut till alla som söker kulturstöd med syfte att erhålla synpunkter kring information och riktlinjer kring stöden • De som beviljats en del av det belopp de sökt i beslutsmeddelandet erhåller en beskrivande precisering av vad tilldelade medel ska användas till. • På Region Hallands webbplats under Regionalt kulturstöd finns information om att rådgivning erbjuds inför att en ansökan om kulturstöd ska göras. • På Region Hallands webbplats under Regionalt kulturstöd finns information om vilka prioriteringsgrunder som tillämpas vid bedömning av ansökningar. Den totala kulturstödsprocessen bedöms vara kvalitetssäkrad avseende rutiner, kontroller, checklistor och bedömningsgrunder. Bedömningen är gjord gemensamt av samordnare kulturstöd, administratör och controller 2025-01-22. Det finns några oklarheter kring de stöd som berör Teater Halland, men denna fråga ska hanteras inom kort.  Uppfyllt

2.4 Fusk avseende prov, uppsatser och hemuppgifter

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Hur säkerställer skolorna att fusk inte gynnar elevernas/deltagarnas betyg och omdömen? Vilka rutiner finns för att upptäcka fusk? ***Beskrivning av metod*** *Intervjuer och dokumentstudier.*	Granskningen har genomförts med hjälp av dokumentstudier och intervjuer. Med fusk menas att elever på otillbörligt sätt skaffar sig fördelar som gynnar deras studieresultat, exempelvis på prov, uppsatser, projektarbeten etc. Frågan berör mest Munkagårdsgymnasiet då skolan utifrån skollagen ska sätta betyg och utfärda examensbevis/studieintyg. Följande iakttagelser kan noteras: • Skolan har en fastställd fuskpolicy. • Lärarna informerar eleverna om konsekvenserna av fusk. • På grund av möjligheterna med AI så har det blivit ovanligare med hemuppgifter och inlämningsuppgifter. Eleverna får göra mer uppgifter på plats. • Fusk är generellt inget stort problem på skolan. • Råd och rekommendationer från Skolverket är ganska begränsat inom området. • Man anser att det bör undersökas om fusk är ett riskområde som bör inkluderas i det systematiska kvalitetsarbetet. Risken för fusk på folkhögskolorna är lägre då man inte utfärdar examen och betyg på samma sätt som gymnasieskolan. Men enligt uppgift så kan det förekomma i samband med vissa inlämningsuppgifter och redovisningar. Skolorna informerar om exempelvis plagiat och vad konsekvenserna kan bli. När det gäller antagningsprocessen så finns det teoretiska möjligheter att lämna in falska/felaktiga handlingar, men detta kan förekomma i hela samhället idag. Den bedömning som görs är att skolornas arbete med frågor kopplat till fusk i allt väsentligt är ändamålsenligt. Inga omedelbara åtgärder behöver vidtas. Uppfyllt

2.5 LOU, inköp och upphandling.

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Hur tillämpas LOU i förvaltningen, vilka rutiner finns avseende inköp och upphandling samt hur hög är kunskapsnivån inom området? ***Beskrivning av metod*** *Intervjuer, enkäter, stickprov och dokumentstudier.*	Granskningen har genomförts med hjälp av stickprover och dokumentstudier. Kontrollen berör hela förvaltningen. Kontrollerna är genomförda under perioden november 2023 till juli 2024. Antalet kontroller är 98 st, 4 st försäljning och 94 st inköp. Urvalet är gjort av controller och ekonomichef utifrån risk. Iakttagelser: Merparten av de granskade inköpen är gjorda utanför avtal, 70 st av 94 st. Den främsta anledningen till det är att upphandlade avtal saknas tex vid inköp av foder samt kost till möten och material till arrangemang men även att man vid service och behov av reservdelar vänt sig till företaget som installerat anläggningen tex ett larm. Vid inköp generellt följs de upphandlade avtal som finns och som går att tillämpa inom våra verksamheter. Att inköp gjorts utan avtal beror på att inköpssummorna ligger under direktupphandlingsgränsen i alla fall utom vid ett tillfälle. Inköpet i det fallet avser djurfoder där det inte finns något intresse från leverantörerna att skriva avtal. Det finns regionala rutiner för inköp/upphandling som är tillgängliga på intranätet. Det finns också system som säkerställer och underlättar hanteringen såsom direktupphandlingsverktyg. Varje inköp berör tre kontrollfunktioner/personer, vilket minskar risken för fel: • leveransgodkännande • kontering • attesterande chef En fördjupande utbildning om LOU genomfördes i höstas för alla berörda på förvaltningen, där det också fanns chans att ställa frågor till sakkunniga. Den bedömning som görs är att inköp/upphandling sker ändamålsenligt. Många inköp görs utan avtal men där har verksamheterna inga alternativa tillvägagångssätt till förfogande. För övrigt finns det bra förutsättningar att hantera inköp korrekt genom de system, strukturer och fortbildningsinsatser som skett inom förvaltningen. Uppfyllt

2.6 Rekryteringsprocessen

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Följs regelverket som finns inom regionen? Finns det stöd och hjälp att få för chefer? Hur upplever cheferna processen? Hur hanteras eventuella felrekryteringar? ***Beskrivning av metod*** *Enkät och dokumentstudier.*	Granskningen har genomförts med hjälp av en enkät till alla chefer inom förvaltningen. Enkäten innehöll frågor om chefernas upplevelse av: • tillämpning av rutiner och styrdokument • den stöd och den hjälp som erbjuds från stab och HR • regionens attraktivitet som arbetsgivare • hur de sökande upplever rekryteringsprocesserna • sin egen kunskap/kompetens om rekrytering • facklig samverkan Resultatet av enkäten visar att cheferna i hög grad anser att rekrytering generellt fungerar väl inom förvaltningen. Det finns ett regelverk som följs och stöd att erhålla vid behov. Felrekryteringar är enligt uppgift ovanliga och man har vid uppkomna situationer hittat lösningar i så fall. Den bedömning som görs är att området hanteras ändamålsenligt och inga akuta åtgärder behöver vidtas. Uppfyllt

2.7 Förvaltningens jämställdhetsarbete

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Hur arbetar förvaltningen med jämställdhetsområdet och hur tillämpas regelverket? Finns det resultat eller utfall som tyder på att förvaltningens arbete inte är ändamålsenligt? Vilka system finns för att uppräcka avvikelser? ***Beskrivning av metod*** *Enkät, intervjuer och dokumentstudier.*	Granskningen har genomförts med hjälp av intervjuer, dokumentstudier och statistik. Utgångspunkten är fem områden i Diskrimineringslagen och regionens likabehandlingsriktlinjer. Följande iakttagelser kan göras: • När det gäller resultatet i medarbetarundersökningen (hållbart medarbetarengagemang, organisatorisk och social arbetsmiljö) så är det mycket begränsade skillnader mellan könens utfall • Angående delen Utsatthet, så har 19 st av 176 kvinnor blivit utsatta för kränkningar, trakasserier eller hot och våld av arbetskamrat/chef. • Motsvarande siffor för män är 4 st av 85. • Beträffande könsfördelning på arbetsplatserna så finns det 35 procent män på Munkagård, 31 procent män på Katrineberg, 32 procent män på Löftadalen och 33 procent män inom Kulturverksamheten. • Inom förvaltningen så är 9 män chefer och 13 kvinnor är chefer. • Alla skolor har separata likabehandlingsplaner. Kultur i Halland har ingen egen plan för likabehandlingsarbetet men utgår från regionens centrala plan. • När det gäller lönenivåer så finns det inga osakliga skillnader mellan könen. • Om sjukfrånvaro belyses 2023 så har männen en total sjukfrånvaro på 3,79 procent, motsvarande siffror för kvinnor är 3,70 procent. • Vid studier av arbetsskador och tillbud så har kvinnor anmält fler ärenden än männen, men det arbetar också betydligt fler kvinnor än män inom förvaltningen. År 2023 fanns 29 ärenden kopplat till kvinnor, 8 bland männen. Den bedömning som görs är att förvaltningen bedriver ett ändamålsenligt jämställdhetsarbete överlag. Den största avvikelsen och skillnaden mellan könen finns kring fördelningen av medarbetare, men kan förklaras av att läraryrket traditionellt är relativt kvinnodominerat. Detta påverkar även siffrorna för utsatthet och skador/tillbud. Uppfyllt

§4

Beslut om årsredovisning 2024 inklusive uppföljning av internkontrollplan

DNKS250010

Beslut

Driftnämnd Kultur och skola beslutar att

1. fastställa Årsredovisning 2024 för Kultur och skola inklusive uppföljning av Internkontrollplan.
2. föreslå regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att 2 600 tkr av årets budgetavvikelse samt att 680 tkr av årets budgeterade investeringsmedel resultathanteras till 2025.

Ärendet

Verksamhetsplanen utgår från Regionfullmäktiges mål och budget, där förvaltningen har arbetat med 24 mål utifrån fem fokusområden. 20 mål bedöms uppfyllas helt.Fyra målbedöms enbart delvis uppfyllda, tre på grund av att förvaltningen inte har full rådighet över målet och en på grund av att arbetet tar längre tid än förväntat.
Nämndens ekonomiska resultat för 2024 visar ett överskott på + 3 575 tkr.

Förslag till beslut

Driftnämnd Kultur och skola beslutar att

1. fastställa Årsredovisning 2024 för Kultur och skola inklusive uppföljning av Internkontrollplan.
2. föreslå regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att 2 600 tkr av årets budgetavvikelse samt att 680 tkr av årets budgeterade investeringsmedel resultathanteras till 2025.

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag Årsredovisning 2024 inklusive uppföljning av Internkontrollplan
- Årsredovisning 2024 - Kultur och skola
- Kultur och skola, Uppföljning av internkontrollplan - helår 2024

Expedieras till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad

Kultur och skola
Emelie Johansson
Utvecklingsledare

Beslutsförslag

Datum	**Diarienummer**
2025-01-28	DNKS250010

Driftnämnden Kultur och Skola

Beslutsförslag

Förslag till beslut

Driftnämnd Kultur och skola beslutar att

1. fastställa Årsredovisning 2024 för Kultur och skola inklusive uppföljning av Internkontrollplan.
2. föreslå föreslå regionstyrelsen att föreslå regionfullmäktige att 2 600 tkr av årets budgetavvikelse samt att 680 tkr av årets budgeterade investeringsmedel resultathanteras till 2025.

Sammanfattning

Verksamhetsplanen utgår från Regionfullmäktiges mål och budget, där förvaltningen har arbetat med 24 mål utifrån fem fokusområden. 20 mål bedöms uppfyllas helt. Fyra mål bedöms enbart delvis uppfyllda, tre på grund av att förvaltningen inte har full rådighet över målet och en på grund av att arbetet tar längre tid än förväntat.

Nämndens ekonomiska resultat för 2024 visar ett överskott på + 3 575 tkr.

Bakgrund

Region Hallands uppföljning sker regelbundet inom samtliga styrelser och nämnder. Uppföljningen ska säkerställa att planeringen följs och att genomförandet är ändamålsenligt, effektivt och görs utifrån regionfullmäktiges ambitioner. Årsredovisningen följer upp 2024 års verksamhet inom Driftnämnd kultur och skola.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Inga konsekvenser för män, kvinnor eller barn med anledning av beslutet.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Förslaget innebär att en del av nämndens underskott resultathanteras till kommande år vilket ger bättre ekonomiska förutsättningar.

Kultur och skola

Karin Wettermark Jonsson
Förvaltningschef

Bilaga:

Årsredovisning 2024 Kultur och skola
Uppföljning av Internkontrollplan 2024 Kultur och skola

Styrelsens/nämndens beslut delges

Regionstyrelsen

Årsredovisning 2024

Regionservice

Helår 2024



v.2025-01-24

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning ... 3

1.1 Verksamhet ... 3

1.2 Ekonomi ... 4

1.3 Medarbetare ... 4

2 Kvalitetsstyrning ... 7

2.1 Verksamhet ... 7

2.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen ... 8

3 Målstyrning ... 9

3.1 Regionfullmäktiges fokusområde - Accelerera digital transformation ... 9

3.2 Regionfullmäktiges fokusområde - Attraktiva och hållbara livsmiljöer ... 11

3.3 Regionfullmäktiges fokusområde - Utbildning, kompetens och jämlik hälsa ... 13

3.4 Regionfullmäktiges fokusområde - Nära och sammanhållen vård ... 15

3.5 Verksamhetens egna utvecklingsområden ... 16

4 Medarbetare ... 19

4.1 Personalomsättning ... 19

4.2 Sjukfrånvaro ... 21

5 Ekonomi ... 23

5.1 Årets budgetavvikelse ... 23

5.2 Investeringar ... 27

1 Sammanfattning

Utifrån de uppdrag som lämnats till förvaltningen i verksamhetsplan 2024 beskrivs ett flertal aktiviteter och initiativ under dessa uppdrag i denna redovisning.

Enligt *Mål och budget 2024 med ekonomisk plan 2025 - 2028* (RS230475) bedöms måluppfyllnad avseende fokusområden genom en utvärdering av arbetet inom fokusområdet samt utfall av de mål som är direkt kopplade till fokusområdet. Det beskrivs även att en samlad utvärdering av måluppfyllelsen gällande såväl fokusområden, mål och finansiella mål sker utifrån perspektivet god ekonomisk hushållning.

Utifrån beslutad verksamhetsplan redovisas till nämnden uppdragen till förvaltningen med en sammanfattande beskrivning över aktiviteter och resultat. Kopplingen mellan uppdrag relativt mål och fokusområden framgår av redovisningens disposition.

För verksamhetsåret 2024 bedömer nämnden för Regionservice att ambitionerna inom utpekade mål väsentligen har kunnat uppnås.

1.1 Verksamhet

Sedan inflationschocken 2022 har de kostnadsnivåerna för köpt material och tjänster i stor utsträckning bibehållits. Engagemang och aktivt arbete har krävts för hantering av resultatmål. På intäktssidan har det noterats förändringar i ändrade försäljningsvolymer, inte minst inom exempelvis restaurangverksamheterna. Utifrån lämnat slutresultat för helåret 2024 kan konstateras att den ekonomiska hushållningen uppnås.

En signifikant händelse under 2024 värd att notera var det strejkvarsel som lades av facklig organisation vilket föranledde påverkan på Regionservice verksamhet. Varslet utlöstes i slutändan inte men blev likväl en viktig påminnelse över hur Regionservice verksamheter påverkar vårdproduktionen.

Regionservice upprätthåller ISO-certifiering inom kvalitet och miljö vilket betyder att verksamheten årligen genomgår granskning av externa revisorer. Under 2024 har åtgärder från 2023 års externrevision hanterats och ny revision genomfördes med bibehållna certifikat.

Accelerera digital transformation är ett fokusområde där förvaltningen arbetar med ett flertal aktiviteter och ämnet har varit ett särskilt tema på nämndmöte under året. Som exempel stärks förutsättningar på olika sätt, arbetsformer utvecklats, kompetensutveckling i Microsoft Office samt Co-Pilot har genomförts och samarbete har skapats med externa aktörer som Högskolan i Halmstad.

Attraktiva och hållbara livsmiljöer är ett fokusområde där arbete genomförts som bidrar till minskad resursanvändning exempelvis inom svinn och aktivt arbete med att få ner koldioxidutsläpp genererade från transporter.

Inom utbildning, kompetens och jämlik hälsa har Regionservice tagit emot praktikanter från olika skolor samt att Regionservice på flertal sätt har marknadsförts som potentiell arbetsgivare genom deltagande på jobbmässor och mottagande av sommarjobbare. Satsning har genomförts för att stärka språksvaga medarbetare.

Under Nära och sammanhållen vård redovisas arbete för att stärka krisberedskap och robusthet. Givet ett omvärldsläget med krig på samma kontinent är civilt försvar, krisberedskap och säkerhet områden där förvaltningen arbetar aktivt.

1.2 Ekonomi

Regionservice summerar år 2024 med ett samlat positivt resultat tillika budgetavvikelse på +9,1 mnkr och en ekonomi i balans.

Obalanser har förekommit inom förvaltningen och dess olika verksamheters ekonomiska utfall men dessa har under året bearbetats systematiskt med olika åtgärder i syfte att uppnå ökad balans kommande verksamhetsår.

Resultaträkning
Omsättning: 833,9 mnkr (föregående år: 788,1 mnkr)
Resultat: 9,1 mnkr (-4,9 mnkr)
Varav,
-*Ordinarie verksamhet*: +2,4 mnkr (-6,8 mnkr)
-*Förstärkt försörjningsberedskap med riktad finansiering*: +6,5 mnkr (-0,7 mnkr)
-*Förrådsvaror*: +0,2 mnkr (+2,6 mnkr)

Investeringar
Av årets tilldelade investeringsbudget på 18,98 mnkr nyttjades 5,55 mnkr. Det finns dock långt gångna pågående investeringar om totalt 8,3 mnkr vars investeringsutrymme är i behov av resultathantering till 2025 års investeringsbudget. Förseningarna har i huvudsak uppstått i samband med upphandlingar men också oväntat långa leveranstider. Investeringarna beskrivs vidare under avsnitt '5.2 Investeringar'.

Resultathantering
Av nämndens investeringsbudget föreslås därför att 8,3 mnkr överförs till 2025 års investeringsbudget i syfte att täcka de redan pågående långt gångna investeringarna.

1.3 Medarbetare

I detta avsnitt sammanfattas årets resultat avseende nyckeltal på personalområdet, samt en mängd olika utvecklingsarbeten och insatser som har genomförts och pågår i förvaltningens olika verksamheter.

Antal anställda

Antal månadsanställda är 607 personer och av dessa arbetar 86% heltid. Nästan tre fjärdedelar av medarbetarna är kvinnor, och 17% är äldre än 60 år vilket ställer krav på successions- och kompetensplanering.

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron bland förvaltningens medarbetare är som helhet något högre (7,61%) än året innan (7,05%) mätt på rullande 12 månader (R12). Det är den mellanlånga (dag15-90) och den långa (från dag 91-) som står för ökningen, medan korttidssjukfrånvaron (dag 1-14) har minskat. Sjukfrånvaron skiljer sig åt mellan de olika verksamhetsområdena, och flertalet områden möter målvärdet om 6,5%. Kvinnor har en högre sjukfrånvaro än män.

Personalomsättning

Personalomsättningen har minskat kraftigt under de senaste åren. Under 2024 minskade omsättningen med 3,45 procentenheter och var vid årets slut 6,7%. Personalomsättningen har minskat både vad gäller intern och extern rörlighet. Män och yngre personer står för en något högre personalomsättning.

Personal inom vårdnära service (VNS) är de som arbetar närmast hälso- och sjukvårdsverksamheterna, på avdelningar och mottagningar. Under de senaste tio åren har totalt tolv personer från VNS avslutat anställning inom Regionservice till förmån för en tjänst som undersköterska, skötare eller sjukvårdsbiträde inom någon av regionens hälso- och sjukvårdsverksamheter. Det finns viss indikation på att cirka hälften av dessa har påbörjat studier till undersköterska under tiden för anställningen vid Regionservice, men spårbarheten i personalsystemet är begränsad.

Ytterligare tolv medarbetare från andra typer av tjänster inom Regionservice har under samma tioårsperiod gått vidare till hälso- och sjukvårdsyrken inom regionen.

Arbetsmiljö och hälsa

Arbetsmiljöarbetet är ett ständigt pågående arbete, dels utifrån det systematiska arbetsmiljöarbetet som både chefer och medarbetare deltar i, dels utifrån åtgärder som genomförs på förekommen anledning.

Under året har en kunskapshöjande insats genomförts för att ytterligare stärka systematiskt arbetsmiljöarbete. Insatsen har inneburit en kunskapshöjande aktivitet för chefer vad gäller tillbud och arbetsskador samt motsvarande för medarbetare. Näst intill samtliga har genomfört insatsen.

Ett viktigt verktyg för att utveckla och stärka arbetsmiljön på arbetsplatserna är ett genomföra en så kallad arbetsmiljökartläggning. Flera verksamheter har genomfört eller initierat arbetsmiljökartläggningar i syfte att utifrån fakta genomföra arbetsmiljöstärkande och hälsofrämjande insatser. I flera fall är insatserna långsiktiga och kommer att pågå även under nästa år.

Insatser för att förbättra den fysiska arbetsmiljön har genomförts i flera delar av verksamheterna. Ett exempel är uppföljning av och fortsatt arbete med handintensivt arbete inom Städ och vårdnära service. Ett annat exempel är införande av nya lyfthjälpmedel inom Logistikservice. Syftet med insatserna - förutom att stärka arbetsmiljö och hälsa - är att än mer integrera perspektivet ergonomi i det löpande arbetet.

Insatser för att öka kunskapen om och motverka kränkande särbehandling och utsatthet har genomförts inom några verksamhetsområden med start inom Teknik och fastighet. Insatsen kommer att fortsätta under kommande år.

Digitalisering genom integrering av digitala verktyg påverkar verksamheternas arbetsmiljö i positiv riktning, till exempel genom förbättrade arbetsflöden och ökad överskådlighet vad gäller arbetsuppgifter.

Två verksamhetsområden, Gemensam administrativ service samt Stab och ledning, har genomfört en hälsoutmaning som handlar om att skapa incitament till hälsofrämjande vanor. Det har stimulerat både hälsa och arbetsmiljö, bl.a. genom ökad rörelse under arbetsdagen, gemensamma aktiviteter och socialt sammanhang.

Kompetensförsörjning, ledarskap och medarbetarskap

Roll- och funktionsbeskrivningar har tagits fram för olika roller inom flera verksamhetsområden. Det innebär att medarbetare får en ökad tydlighet i uppdraget och stimulerar möjligheten till utveckling.

Inom de olika verksamhetsområdena har man arbetat med att ta emot personer till trainee- och praktikplatser, liksom till så kallade nystartsjobb, Framtidskraft och arbetsträning. Det görs i samarbete med gymnasieskolor, arbetsförmedling och arbetsmarknadsenheter. Verksamheterna har också medverkat vid olika mässor i syfte att stärka varumärket och visa upp servicebranschen.

Inom Logistikservice har en satsning på *Aktivt medarbetarskap* startat. Det är ett koncept som syftar till att stärka relationen till sig själv, sina kollegor, sin chef och de man är till för, och ger verktyg för kommunikation och verksamhetsutveckling.

För att stärka ledarskapet har flera chefer genomgått *Utvecklande ledarskap* (UL), mentorsprogram, handledning och andra utbildningar, exempelvis inom förändringsledning.

Schema och bemanning

Under året har förvaltningen gått in i schemaverktyget Tessa. Inom Måltidsservice har arbete med behovsscheman genomförts. Det innebär att schemaläggningen följer verksamhetens behov. Det innebär också att arbetsbelastningen jämnas ut, eftersom antalet medarbetare är fler när antalet arbetsuppgifter är som störst, och färre när antalet arbetsuppgifter är som minst.

2 Kvalitetsstyrning

2.1 Verksamhet

	Indikatorer	Utfall	Målvärde	Åtgärd för att uppnå målvärde
◆	OSA-värde	65	67	Resultatet för organisatorisk och social arbetsmiljö (OSA) för 2024 är 65 vilket är marginellt lägre än förra året (66). Enligt modellen för OSA är ett värde på 63 eller över grönt. Kvinnorna upplever sig ha mer fysiska besvär än män men upplever i högre utsträckning än män att de kan koppla av från arbetet på fritiden. Åldersgruppen 50–64 år upplever att de har mer fysiska besvär orsakade av sitt arbete än andra åldersgrupper. OSA-index för chefer är 73. Chefernas resultat visar på att de har svårare att koppla av från arbetet på fritiden jämfört med medarbetare. Åtgärder för HME och OSA sker genom arbetsmiljöplan.
◆	HME-index	74	77	HME-index (hållbart medarbetarengagemang) för 2024 är 74, vilket är en marginell minskning jämfört med 2023 års resultat (75). Resultatet är fortsatt inom godkänt grönt intervall enligt HME-modellen även om det ligger under förvaltningens eget målvärde (77). Kvinnor har ett högre resultat (75) än män (72). HME-index för chefer har minskat från 88 till 83 vilket är ett fortsatt godkänt resultat. Den totala svarsfrekvensen för förvaltningen vad gäller medarbetarundersökningen som helhet var 85,6% (494 medarbetare). Det är en marginell minskning från förra året (86,6%) och får anses vara ett högt antal svarande beaktat de yrkesgrupper och de verksamheter som Regionservice omfattar. Åtgärder för HME och OSA sker genom arbetsmiljöplan.

	Indikatorer	Utfall	Målvärde	Åtgärd för att uppnå målvärde
●	Matsvinn patientkost (g/portion)	85,6 g	100 g	Utfall om svinn understiger målvärde vilket är positivt.
●	Nöjda användare	4,0	4,0	Samlat och förvaltningsaggregerat resultat efter genomförda och tidigare genomförda undersökningar av kundnöjdhet

	Indikatorer	Ackumulerat medelvärde (Månad)	Målvärde	Åtgärd för att uppnå målvärde
●	Koldioxidutsläpp personbilar RGS (g/km)	75	90 g/km	Utfallet i g/km understiger målvärdet vilket är positivt.
●	Koldioxidutsläpp godstransporter (g/km)	79	115 g/km	Utfallet i g/km understiger målvärdet vilket är positivt.

	Indikatorer	Ackumulerat utfall (Månad)	Målvärde	Åtgärd för att uppnå målvärde
◆	Korttidssjuk-frånvaro	3,6%	3,3%	Korttidssjukfrånvaron har under 2024 påvisat en svagt nedåtgående trend och har därmed minskat. Mätt i rullande tolv månader (R12) ligger den nu på 3,62% jämfört med 3,96% för år 2023. Beslutad arbetsmiljöplan för 2025 innehåller riktade insatser inom området sjukfrånvaro.

2.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Förvaltningens uppdrag	Kommentar
Arbetsmiljöplan: insats inom utsatthet samt tillbud och arbetsskador	**Insats inom utsatthet** Arbetsmiljöplanen för 2024 omfattade en insats riktad mot utsatthet. Insatsen syftade till att minska upplevelsen av utsatthet liksom kränkande särbehandling och trakasserier och har genomförts i tre steg: 1. Inventering av hur stor andel av medarbetarna som har genomgått utbildning i likabehandling. 2. Workshop för chefer om verktyg för att minska utsatthet. 3. Dialoger på APT utifrån verktyg och material om att minska utsatthet och öka inkludering. Steg 2 och steg 3 sträcker sig över årsskiftet och kommer därmed att fortsätta under 2025. Uppföljningsrapport 1 visade att cirka 50% av medarbetarna hade genomgått den digitala utbildningen i likabehandling. Motsvarande uppföljning inför uppföljningsrapport 2 visade att cirka 70% hade genomgått utbildningen. Uppföljning inför årsbokslut visar på att förbättringspotential fortfarande föreligger då andelen fortsatt ligger på ca 70%. Workshop för chefer har påbörjats i verksamhetsområdenas ledningsgrupper och tagits vidare till APT. De dialoger som har förts under workshopen har av både chefer och medarbetare upplevts som värdefulla. Insats riktad mot utsatthet kommer fortsatt att vara en del av arbetsmiljöplanen för 2025 eftersom resultatet vad gäller utsatthet, såsom rapporterat i Medarbetarundersökningen, inte uppvisat förbättring jämfört med 2023. Uthållighet i arbetet bedöms därför vara väsentligt. **Insats inom tillbud och arbetsskador** Arbetsmiljöplanen för 2024 omfattade en insats riktad mot tillbud och arbetsskador. Insatsen syftar till att ytterligare stärka det systematiska arbetsmiljöarbetet och genomfördes i två steg: 1. Tematräff för chefer om tillbud och arbetsskador. 2. Dialoger på arbetsplatsträffar för att öka medarbetarnas kunskaper och delaktighet i det systematiska arbetsmiljöarbetet. Under året har tematräffar genomförts för samtliga chefer. Cheferna har därefter tagit kunskapen vidare för dialog på träffar med medarbetarna om hur chef och medarbetare tillsammans kan arbeta systematiskt med tillbud och arbetsskador. Majoriteten av avdelningarna har fört dialogerna på arbetsplatsträffar, och de få som återstår kommer att genomföra dessa under första kvartalet 2025. Insatserna i arbetsmiljöplanen har genomförts i enlighet med plan. Vad gäller insats inom utsatthet visar resultat från medarbetarundersökning att behov kvarstår, vilket ger ytterligare incitament för att arbetet fortgår under 2025. Insats inom tillbud och arbetsskador är genomförd. Arbetsmiljöplanen i sin helhet är genomförd såsom planerat och bedömningen är därför att resultatet uppfyllts, även om arbetet behöver fortgå.

3 Målstyrning

3.1 Regionfullmäktiges fokusområde - Accelerera digital transformation

	Fokusområde
	Accelerera digital transformation

3.1.1 Smartare och enklare digital vardag

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Arbeta för att öka den digitala mognaden	Inom förvaltningens verksamhetsområden har det under året arbetats med ett flertal olika insatser i syfte att öka organisationens digitala mognad. Den sammanlagda kvalitativa bedömningen är att det finns en framdrift på bred front varför förvaltningens uppdrag bedöms vara uppfyllt. Inom fokusområdet har det arbetats med att öka vår digitala mognad för att stärka vår omställningsförmåga. Inom digitaliseringsarbetet används en metod kallad *Value stream mapping.* Detta arbete har genomförts genom att identifiera, beskriva och dokumentera Regionservice värdeskapande genom så kallade operativa värdeströmmar. Våra värdeströmmar sträcker sig över avdelningar och funktioner och innehåller beskrivningar över processer med effekten att detta tydliggör: • Steg från utlösare till leverans av värde • Roller som ansvarar för och utför uppgifter i de olika stegen • Vilka digitala lösningar som används för att utföra uppgifterna i de olika stegen Genom att beskriva verksamhetens operativa värdeskapande ökar vi organisationens digitala mognad genom att synliggöra vilka roller och digitala lösningar som verkar i de olika värdeströmmarna. Förutsättningarna för digital mognad varierar mellan förvaltningens olika verksamhetsområden beroende på personalgrupp och yrkesroll. Noteras kan: • Satsningar på att höja lägsta-nivån, exempelvis med personalgrupper som utbildas i Microsoft Teams, Microsoft Office och att hantera sina egna ärenden i personalsystem • Utbildning i Microsoft Office för att öka kunskapen om automatisering av återkommande arbetsuppgifter och hur man kan använda AI-assistenten Co-Pilot, skapa automatiserade arbetsprocesser • Insamling av förbättringsförslag med hjälp av QR-koder utplacerade där personal rör sig • Insatser för att hantera insteget i det nya löne- och schemahanteringssystemet som införs i regionen där samtliga medarbetare inom Regionservice nu övergått till det nya systemet

3.1.2 Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Fånga och driva initiativ i nätverk kring digitalisering	Inom fokusområdet har det arbetats med att utveckla arbetsformerna för att arbeta tillsammans med digitaliseringen tvärs över verksamhetsområdena. Uppdraget för förvaltningens arbetsgrupp för digitalisering och AI där verksamhetsområdenas representanter samverkar har uppdaterats och blivit mer uttalat och tydligt i syfte att driva utvecklingen av AI och digitalisering inom förvaltningen. Samordningsgruppen AI och Digitalisering som samlar förvaltningens resurser för digitalisering arbetar konsekvent med att stärka områdena och att etablera kontakter med parterna i vårt omgivande ekosystem. Den sammanlagda kvalitativa bedömningen är att det finns en framdrift på bred front varför förvaltningens uppdrag bedöms vara uppfyllt. Förvaltningen tog under 2024 initiativ till att samarbeta med Högskolan i Halmstad där möjligheter för samarbete och även erbjuda examensarbete värderas. En effekt av detta samarbete är att samtliga chefer, verksamhetsutvecklare och andra nyckelfunktioner deltog i en seminariedag arrangerad på Högskolan i Halmstad. Samordningsgruppen AI och Digitalisering arbetar aktivt med att söka lösningar i det ekosystem vi befinner oss i. Det innebär att vi har haft kontakt med näringslivet för visningar av deras digitala lösningar i syfte att stärka medvetenheten i våra områden om vilka lösningar som marknaden kan erbjuda. Det innebär inte alltid att det ska mynna ut i tankar på en upphandling av ett specifikt system utan mer att väcka tankar och att inspirera till att tänka stort. Tillsammans med fackliga arbetstagarrepresentanter och samtliga deltagare inom Regionservice samverkan genomfördes i februari ett möte på temat "Kompetensförsörjning och digitalisering" med en forskare från Handelshögskolan i Göteborg som föreläsare. Till övriga initiativ värda att nämna där samverkan i nätverksform haft gynnsam effekt är påverkan på införande av av digitala nyckelskåp. De digitala nyckelskåpen, i vilka det förvaras fysiska nycklar, används nu av flertalet verksamhetsområden vilket ökar säkerheten och spårbarheten samt ger en minskad administration i hanteringen av nycklar. Även förbättringar i affärssystemet Faciliate och införandet av smarta varukylar har fått ökad genomslag med nya arbetsformen.

3.1.3 Informationsdrivna verksamheter

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Stärka förutsättningar för faktabaserad styrning	Till uppdraget kopplades i huvudsak två aktiviteter för att stärka styrningen. **Regionservice chefsrapport för utvecklad verksamhetsstyrning** Rapporten lanserades inom förvaltningen i början av 2024 i syfte att förbättra tillgänglighet till ekonomisk information för chefer. Målet var att skapa förutsättningar för fler insikter och enklare förståelse för ekonomi och därmed kunna påverka var resurser förbrukas. Rapporten återfinns inom regionens digitala IT-applikation QlikSense. Enligt genomförd utvärdering har verktyget mottagits väl av användarna med effekt att nya funktioner och data nu efterfrågas. Verktyget förvaltas av förvaltningens ekonomifunktion och utvecklas löpande efter behov. **Utvärdering av investeringsbudgetsystem** Ett digitalt verktyg i form av en applikation för att administrera och stödja processen kring investeringsbudgeten används inom flertalet andra förvaltningar i regionen. Regionservice har i dagsläget en manuell hantering

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
		via ett kalkylprogram varför en utvärdering har genomförts huruvida samma system kan användas i syfte att vinna en tydligare systematik i vår hantering samt bidra till att förenkla regionens övergripande arbete med investeringar. Slutsatserna efter utvärderingen är att förvaltningen planerar att till år 2026 börja använda systemet inom ekonomifunktionen i syfte att uppnå fördelarna på Region Halland-nivå men att det dagliga arbetet i verksamheterna tills vidare kvarstår i samma enklare arbetsmiljö som används redan idag.

3.2 Regionfullmäktiges fokusområde - Attraktiva och hållbara livsmiljöer

Fokusområde
Attraktiva och hållbara livsmiljöer

3.2.1 Bidra till en hållbar resursanvändning

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Bidra till en minskad resursanvändning	Under året har flertalet aktiviteter genomförts inom de olika verksamhetsområdena för att förvaltningen ska bidra till måluppfyllelse om en minskad resursanvändning. • Tillsammans med Hallands sjukhus pågår framtagande av en ny tjänst för transport av matavfall. Inledningsvis testas tjänsten på ett antal vårdavdelningar med avfallet samlat i en papperspåse. • Med hjälp av informationskampanjer och utbildning på APT och digitalt har medvetenhet om engångsplastens negativa effekter ökat. Fokus har legat på återanvändbara alternativ och korrekt återvinning. • Plastpåsar har tagits bort från papperskorgar på utvalda enheter som en pilotåtgärd för att minska plastanvändningen. Utvärdering kommer genomföras för att se över implementering på fler arbetsplatser. • Förbättring av rutiner: Miljökrav i upphandlingar har stärkts, och ronderingar har justerats för att effektivisera förebyggande underhåll. • Från januari 2024 erbjuder Måltidsservice flergångslådor för gäster som alternativ till engångskärl. • Rutiner för att minska energiförbrukning i köken utvecklas, ambitionen är att mäta och undersöka hur köken skulle kunna minska effekttopparna vid tillagning. Samtidigt pågår en dialog för att minska vattenanvändningen. • Mätning av tallrikssvinn sker två gånger per år. Vidare utveckling av metod och rutin har genomförts för att arbeta med svinnet i en i större helhet, som innefattar lagringssvinn, kökssvinn, serveringssvinn, överproduktion och tallrikssvinn för både patientmåltiderna och restaurangerna. Implementering kommer ske under 2025. • Upphandling av papper och plast är gjort med fokus mer hållbart engångsmaterial. • Värdet på koldioxidekvivalenter vid måltidsproduktion följs för att skapa medvetenhet. • Uppföljning på mängden inköpta svenska animalier som innefattar kött, fågel, mejeri och ägg. • Inköpta livsmedel som är ekologiska uppgår till 29 %, närproducerade livsmedel utgör 22 % (andel av det inköpta värdet).

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
		• En el-lastbil är beställd, leverans förväntas i början av 2025 • Elfordon införs i poolen av fordon i takt med att laddinfrastruktur byggs ut. För regionens bokningsbara poolbilar är ca 6 av 10 bilar nu eldrivna. • Ruttoptimering genomförs av godstransporterna.
●	Förbättra kunskapen inom källsortering	Under året har aktiviteter genomförts inom de olika verksamhetsområdena för att förvaltningen ska bidra till måluppfyllelse om att förbättra kunskapen inom källsortering. Utbildning gällande miljö och källsortering har genomförts på arbetsplatsträffar där utformningen har kunnat anpassats till den specifika verksamhetens behov. Ämnen som har berörts förutom avfall är energibesparing, kemikalier, vattenanvändning, klimatförändringar med mera. Vid sjukhuset i Varberg har utveckling skett med effekt att samtliga miljöstationer nu standardiserats med tydliga skyltar för att det ska vara lätt att sortera avfall rätt. För det avfall som produceras vid produktion av måltider arbetas det för ökad källsortering tillsammans med Hallands sjukhus miljösamordnare och Regionkontorets avfallskoordinator. Det pågår även arbete tillsammans med Hallands sjukhus i syfte att minimera returflöde av mat från patienter samt omhänderta matavfallet korrekt.

3.2.2 Bidra till en minskad klimatpåverkan

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Minska koldioxidutsläppen för godstransporter	Godstransporter anses vara en betydande miljöaspekt inom Regionservice. Logistikservice som ansvarar för godstransporterna inom Regionen har arbetat aktivt med att minska koldioxidutsläppen genom att: • tanka HVO100 i stället för diesel. Under 2024 har tankningen av HVO100 varit 95% jämfört med 2023 då tankningen låg på 85%, så vi ser en tydlig effekt av det arbete vi har gjort i detta mål. • infört ett ruttplaneringssystem med funktionalitet för "eco-driving" som mäter hårda inbromsningar och körstil vilket uppmuntrar till medvetenhet om vikten av sparsam körning. Den optimerar även distributionstrafikens rutter för att effektivisera och minimera transportsträckan. • en ny el-lastbil är beställd och leverans beräknas i början på år 2025. Denna lastbil ersätter en lastbil som i dagsläget tankas med HVO100.
●	Minska koldioxidutsläppen från persontransporter	Persontransporter identifieras som en betydande miljöaspekt inom Regionservice. Utfallet för 2024 understiger målvärdet vilket är positivt. Verksamheterna följer miljötrappan där distansmöten via Teams är förstahandsalternativet, därefter åker man kollektivt och som sista alternativ bokas en el-bil i bilpoolen. Vid användandet av poolbil försöker man främja samåkning för att minimera koldioxidutsläppen. Fordonsadministrationen arbetar aktivt med att byta ut de poolbilar som går till el-bilar. De el-bilar som har köpts in är alla igång och kan nyttjas. Dialog har påbörjats med de verksamheter som har äldre bilar som kan ersättas med el-bilar.

3.3 Regionfullmäktiges fokusområde - Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

	Fokusområde
	Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

3.3.1 Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Skapa intresse för Regionservice som arbetsgivare	Under året har flera aktiviteter genomförts som riktar som mot att skapa intresse för Regionservice som arbetsgivare. Följande aktiviteter får särskilt exemplifiera detta. • Framtidskraft - för sommarjobbande ungdomar. • Samarbete med Arbetsförmedlingen för att matcha personer för Regionservice behov. • Samarbete med kommunala arbetsmarknadsenheter, riktat mot personer som står långt ifrån arbetsmarknaden. • Påbörjat dialoger med Halmstad Högskola om samarbete riktat mot studenter. • Rekryteringsmässor • Deltagande i regiongemensamma sommarjobbskampanjer och arbete med att stärka Region Hallands varumärke. Bedömningen är att de aktiviteter som har gjorts och som pågår är tillräckligt för att uppfylla förvaltningens uppdrag att skapa intresse för Regionservice som arbetsgivare. Det stärks av att vakanta tjänster som annonseras ut i de allra flesta fall renderar ett högt antal sökande och intresset för att arbeta inom Regionservice får därmed anses vara gott.
●	Arbeta strukturerat med mottagande av praktikanter	Förvaltningen har på områdesnivå arbetat strukturerat med att ta emot praktikanter. Det har skett i samverkan med gymnasieskolor, arbetsförmedling och arbetsmarknadsenheter. Praktik har genomförts både utifrån att stärka rekryteringsbasen, tex. genom att ta emot praktikanter från gynmasieskolors el- och VVS-program, och för att möjliggöra för personer som står längre ifrån arbetsmarknaden, tex. personer som får praktikplats genom kommunal arbetsmarknadsenhet eller arbetstränar efter långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning.
●	Långsiktig kompetensförsörjning och rätt kompetens på rätt plats	Under året har flera aktiviteter riktade mot uppdraget genomförts och startat. Det handlar om åtgärder som på olika sätt bidrar till en långsiktig kompetensförsörjning samt rätt kompetens på rätt plats såsom • samarbete med Arbetsförmedlingen för matchning mot tjänster inom Regionservice • samarbete med arbetsmarknadsenheter riktat mot personer långt från arbetsmarknaden. • roll- och funktionsbeskrivningar för struktur över befintlig kompetens. • arbete med successionsordning och ersättare för kompetensöverföring och oplanerad frånvaro. • införande av schemasystem (Tessa) som ger ett gott stöd vad gäller att planera rätt medarbetare till rätt arbetsuppgift vid rätt tid. • hospitering där medarbetare från ett verksamhetsområde kan prova på arbete inom ett annat verksamhetsområde. • löpande kompetensutveckling, både vad gäller medarbetare och chefer. • fortsatt arbete med resultatet av regionens

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
		kompetensbehovsinventering, där några åtgärder kommer att drivas inom Regionservice och några regiongemensamt. Arbetet med långsiktig kompetensförsörjning och rätt kompetens på rätt plats behöver vara långsiktigt och ständigt pågående. Förvaltningen arbetar med ett flertal aktiviteter på olika nivåer i organisationen, både verksamhetsnära och regiongemensamt. Bedömningen är att aktiviteterna sammantaget ger förbättrade möjligheter till kompetensförsörjning. I flera fall har samarbeten med andra aktörer lett till anställningar inom RGS. Till de tjänster som annonseras har förvaltningen många sökande med rätt kvalifikationer, och möjligheterna till kompetensförsörjningen anses inte i nuläget vara begränsade. Då aktiviteter som genomförts under året bidrar ytterligare till uppfyllelse av uppdraget.
●	Kompetensutveckling, vidareutbildning och utvecklande ledarskap	Under året har flera aktiviteter genomförts som syftar till att stärka kompetensutveckling, vidareutbildning och utvecklande ledarskap. Särskilt kan lyftas följande. • Beskrivning av kompetenskrav och kompetensbehov utifrån funktioner och roller. • Kompetensplaner. • Studiebesök hos andra regioner. • Tematräffar för chefer i syfte att utveckla kunskaper inom områden som exempelvis arbetsmiljö och arbetsrätt. • Utbildningar och insatser som syftar till att stärka ledarskapet, såsom Utvecklande ledarskap, UGL, förändringsledning, mentorskap, coachning och andra anpassade utbildningar, exempelvis inom digitalisering och Lean. Kompetensutveckling, vidareutbildning och utvecklande ledarskap är områden som behöver arbetas med i det löpande arbetet. Målet är därför långsiktigt och aktiviteterna för att nå det både i det korta perspektivet och över tid behöver pågå kontinuerligt. Bedömningen är att förvaltningen genom de aktiviteter som har genomförts uppfyller uppdraget för 2024.

3.3.2 Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Stärka kunskap och innebörd om hur vi kan främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad	Förvaltningen har under året samarbetat med de halländska kommunernas arbetsmarknadsenheter genom att ta emot praktikanter från dessa målgrupper, som många gånger står längre ifrån arbetsmarknaden. Förvaltningen har också deltagit i en mässa som riktar sig mot denna målgrupp. Inom några av förvaltningens verksamheter arbetar språksvaga grupper, och för att stärka dessa genomförs språksatsningar genom språkombud och digitalt verktyg. Förvaltningens arbetsmiljöplan omfattar en aktivitet som riktar sig mot att stärka arbetet med likabehandling och motverka kränkande särbehandling. Aktiviteten är uppdelad i flera delaktiviteter, och i ett första steg har en inventering av hur stor andel av medarbetarna som har genomgått utbildning i likabehandling genomförts. Aktiviteterna har bland annat lett till nya anställningar, och bedömningen är att de aktiviteter som genomförts gör att uppdraget uppfylls för året.

3.4 Regionfullmäktiges fokusområde - Nära och sammanhållen vård

Fokusområde
Nära och sammanhållen vård

3.4.1 Vidareutveckla den nära vården

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
◆	Förstärkt försörjningsberedskap	Utifrån "RS220170-46 Beslut - Försörjningsberedskap - behov av styrning" pågår ett aktivt arbete för en förstärkt materiell och medicinsk redundans/uthållighet om tre månader. Arbetet sker, i enlighet med beslutet, under Regionkontorets ledning och samordning, via ett processteam för *Samordnad robust försörjning* där förvaltningen är representerad. Arbete har under året genomförts med behovsanalys för upphandling av ett framtida lager- och logistiksystem. Arbetet med kravspecifikation inför upphandling kommer fortsätta under 2025 och uppfattas ges hög prioritet. Rörande nytt centrallager har besked lämnats att RSAU förväntas fatta beslut om genomförande av en förstudie. Ärendet får påverkan på utformning av framtida sjukhusstruktur. För att på kortare sikt härbärgera lagringsbehov arbetar förvaltningen med lösningar inom befintliga lokaler samt att använda externa lagertjänster. Regionservice tjänst med närförråd utplacerade i verksamheter har under året fått ökad uppmärksamhet då effekterna av dessa faller väl samman med de behov vårdförvaltningarna har att åstadkomma ökad uthållighet på viktiga produkter. Under 2024 har ramavtal träffats som möjliggjort avrop av inventarier och utrustning för enklare etablering av nya lager. Ett bredare införande av fler förråd planeras att genomföras under 2025. Möjlighet bedöms finnas att denna satsning kan finansieras med statliga riktade medel. Årsprognosen sätts till *Uppfylls delvis* utifrån ambitioner rörande att få upphandlat lager- och logistiksystem samt att få igång arbetet med ett nytt centrallager. En del av förklaring är flera pågående ärenden som har inbördes påverkan med varandra och behov av prioritering. Formerna för samordning har under 2024 utvecklats.
●	Stärka krisberedskapen och robustheten	Arbetet med att utveckla kontinuitetsplaner och reservrutiner i verksamheterna har fortsatt under året. Den regiongemensamma uppfattningen är att Regionservice i jämförelse med många andra förvaltningar anses ha kommit långt i att beskriva hur verksamheterna ska fortlöpa i händelse av krig. Kontinuitetsplanerna har också testats, dels genom övningar inom de olika verksamhetsområdena, dels genom en större övning på förvaltningsnivå. Resultatet av övningarna har gett ett gott underlag för att fortsätta att förfina reservrutinerna, och också visat att förvaltningen är väl rustad inför kriser. Det stabsläge som föranleddes av vårens strejkvarsel visade också på en god förmåga att hantera kriser. En säkerhetsinventering har pågått över hela året, riktad främst mot passage och reservrutiner. Inventeringen har synliggjort förbättringspotentialer och luckor på säkerhetsområdet som har kunnat åtgärdas under året. Förvaltningen deltar i det regiongemensamma arbetet med att stärka kommunikation och sambandsmedel i händelse av kris. En organisation för elsäkerhet är framtagen och beslutad. Organisationen tydliggör ansvar inom olika områden kopplat till elsäkerhet, vilket främjar regionens och förvaltningens robusthet. För stärka försörjningsberedskapen avseende livsmedel har samverkan med andra regioner påbörjats och en nulägesanalys har genomförts. Perspektivet livsmedelsförsörjning ingår också i arbetet med framtidens måltidssystem.

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
		Chefer, säkerhetspartners och HR-partners har genomgått utbildning med syfte att öka förståelse och kunskap om hur man ska agera i hot- och våldssituationer. Utbildning i stabsmetodik har också fortsatt under året. Krisberedskap och robusthet är ett område som kommer att präglas av fortsatt och intensifierat arbete under kommande år. De insatser som har genomförts under året bedöms vara tillräckliga för att fylla 2024 års uppdrag.
●	Inventering av fysisk säkerhet	Under året har en säkerhetsinventering genomförts. Inventeringen har omfattat skalskydd, hot och våld, brandskydd, kontinuitetsarbete, informationssäkerhet och hantering av inträffade händelser. Verksamheter inom samtliga verksamhetsområden har inventerats, dels genom fysiska besök, dels genom intervjuer. Inventeringen har synliggjort brister och förbättringsområden på säkerhetsområdet. De brister som iakttagits har i flera fall varit kopplade till skalskydd och i de allra flesta fall kunnat åtgärdas relativt omedelbart, och flera av förbättringsförslagen har omhändertagits. Några förbättringar kräver ett mer långsiktigt förvaltningsgemensamt utvecklingsarbete. Uppdraget var att genomföra en inventering av fysisk säkerhet. Inventeringen har genomförts med god effekt vad gäller förbättringar på säkerhetsområdet. Uppdraget får därmed anses vara fullföljt för året.

3.5 Verksamhetens egna utvecklingsområden

	Fokusområde
	Verksamhetens egna utvecklingsområden

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Utveckla arbetssätt och rutin för hur avvikelser hanteras, analyseras och återkopplas	Arbetet med avvikelser är ständigt pågående, och rapporteringsgraden har ökat jämfört med tidigare år och hantering har blivit bättre under året. Information om reviderad rutin är kommunicerad i verksamheterna och följsamheten förhållandevis hög. Den externa revisionen 2024 påvisade behov av fortsatt arbete vad gäller kunskap om avvikelsehantering, bla i relation till felanmälan. Arbete för att ytterligare öka kunskapen hos berörda funktioner pågår och kommer att fortsätta under 2025. Trots det bedöms uppdraget vara uppfyllt för år 2024, genom att insatser för att utveckla arbetssättet har genomförts och givit resultat.
●	Genomföra avtalsuppföljning och utvecklad bedömning av leverantörer	Under 2023 - 2024 arbetade förvaltningen med att utveckla hur pågående leverantörsavtal ska följas upp. I enlighet med Regionstyrelsens "Riktlinje för inköp och upphandling" som fastställdes av Regionstyrelsen i december år 2023 ska nämnder delta i Regionkontorets uppföljning av avtal. Regionkontoret följer tillsammans med berörd verksamhet upp upphandlade avtal när det gäller affärsmässiga villkor. I detta sammanhang ansvarar Regionservice för kvalitetsmässig uppföljning av levererad eller utförd entreprenad, vara eller tjänst. Verksamheten ska också följa upp avtalstrohet gentemot upphandlade avtal. Ett arbete pågick under året inom förvaltningens ledningsgrupp som ledde fram till att en förvaltningsövergripande rutin fastställdes där det framgår lämpliga aktiviteter och metoder för verksamheternas avtalsuppföljning. Slutlig implementering av rutinen pågår och bedöms bli klar under kommande verksamhetsår.

	Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
●	Arbetsmiljöplan: insats inom utsatthet samt tillbud och arbetsskador	**Insats inom utsatthet** Arbetsmiljöplanen för 2024 omfattade en insats riktad mot utsatthet. Insatsen syftade till att minska upplevelsen av utsatthet liksom kränkande särbehandling och trakasserier och har genomförts i tre steg: 1. Inventering av hur stor andel av medarbetarna som har genomgått utbildning i likabehandling. 2. Workshop för chefer om verktyg för att minska utsatthet. 3. Dialoger på APT utifrån verktyg och material om att minska utsatthet och öka inkludering. Steg 2 och steg 3 sträcker sig över årsskiftet och kommer därmed att fortsätta under 2025. Uppföljning efter årets första tertial visade att cirka 50% av medarbetarna i Regionservice hade genomgått den digitala utbildningen i likabehandling. Motsvarande uppföljning inför uppföljningsrapport 2 visade att cirka 70% hade genomgått utbildningen. Uppföljning inför årsbokslut visar på att förbättringspotential fortfarande föreligger då andelen fortsatt ligger på ca 70%. Workshop för chefer har påbörjats i verksamhetsområdenas ledningsgrupper och tagits vidare till APT. De dialoger som har förts under workshopen har av både chefer och medarbetare upplevts som värdefulla. Insats riktad mot utsatthet kommer fortsatt att vara en del av arbetsmiljöplanen för 2025 eftersom resultatet vad gäller utsatthet, såsom rapporterat i Medarbetarundersökningen, inte uppvisat förbättring jämfört med 2023. Uthållighet i arbetet bedöms därför vara väsentligt. **Insats inom tillbud och arbetsskador** Arbetsmiljöplanen för 2024 omfattade en insats riktad mot tillbud och arbetsskador. Insatsen syftar till att ytterligare stärka det systematiska arbetsmiljöarbetet och genomfördes i två steg: 1. Tematräff för chefer om tillbud och arbetsskador. 2. Dialoger på arbetsplatsträffar för att öka medarbetarnas kunskaper och delaktighet i det systematiska arbetsmiljöarbetet. Under året har tematräffar genomförts för samtliga chefer. Cheferna har därefter tagit kunskapen vidare för dialog på träffar med medarbetarna om hur chef och medarbetare tillsammans kan arbeta systematiskt med tillbud och arbetsskador. Majoriteten av avdelningarna har fört dialogerna på arbetsplatsträffar, och de få som återstår kommer att genomföra dessa under första kvartalet 2025. Insatserna i arbetsmiljöplanen har genomförts i enlighet med plan. Vad gäller den första delen (insats inom utsatthet) visar resultat från medarbetarundersökning att behov kvarstår, vilket ger ytterligare incitament för att arbetet fortgår under 2025. Den andra delen (insats inom tillbud och arbetsskador) är avslutad och genomförd. Arbetsmiljöplanen i sin helhet är genomförd såsom planerat och bedömningen är därför att resultatet uppfyllts, även om arbetet behöver fortgå.
●	Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling	Regionservice är ISO-certifierade i kvalitet och miljö vilket ställer krav på systematik i styrning och ledning. Varje år utvärderas ledningssystemets verkan i genomförande av ledningens genomgång och tillhörande verksamhetsanalys. Detta arbetssätt har i hög grad utvecklats under 2024. Även nya arbetssätt och rutiner för lagbevakning och lagefterlevnadskontroll har införts. Intern och extern revision ett viktigt underlag för utveckling av verksamheten och förbättringsarbete.

Uppdrag till förvaltningen	Kommentar
	Aktiviteter i urval: • Nyutvecklad rutin för verksamhetsanalys och genomförande av ledningens genomgång • Kompetensutveckling inom Good Distribution Practice (GDP) som kvalitetsnorm för transporter. Genomförs tillsammans med Hallands sjukhus läkemedelsenhet. • Utveckling av kompetens och förstärkt fokus på egenkontrollprogram vid livsmedelshantering • Utveckling av gemensamma rutiner tvärs avdelningar för att säkerställa rätt kvalitet vid produktion • Förbättrade möjlighet till snabbare återkoppling från kunder på utfört arbete • Successionsplanering för avgående interna revisorer hanterats med nya utsedda revisorer som får kompetensutveckling inom området. • Förbättring av dokumenthantering • Workshop med inventering av risker inom verksamheten ur perspektiven arbetsmiljö, kvalitet och miljö. Som effekt ledde detta till ny rutin för rengöring av verktyg mellan arbeten i vårdmiljöer. • Förstärkt utvecklingsförmåga inom Gemensam administrativ service för att åstadkomma genomförandekraft inom främst digitalisering och automatisering av processer. • Utvecklat inriktning för måltider utifrån nordiska näringsrekommendationer och Livsmedelsverkets handbok "Nationella riktlinjer för måltider på sjukhus". • Utvecklat nödlägesberedskap genom övningar • Omvärldsbevakning inför nästa generations måltidssystem som innebar förståelse hur andra regioner utvecklas inom området

4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	6,7 %	11 %

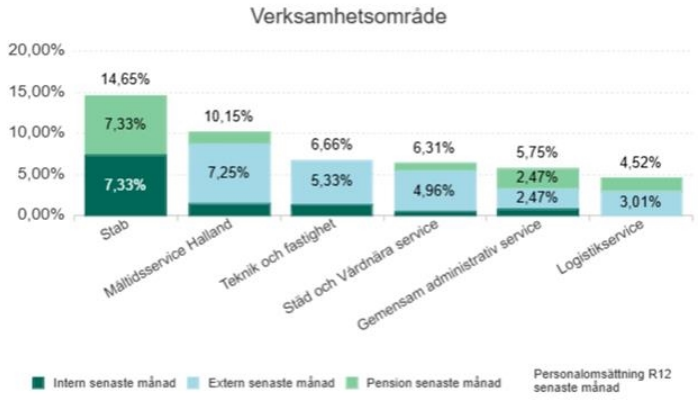
Personalomsättning

Personalomsättningen ligger på 6,7% vilket är betydligt lägre än riktvärdet på 11,0%. Jämfört med föregående år har det skett en minskning av personalomsättningen med 3,45 procentenheter.

Den verksamheten som ligger över riktvärdet är staben vilket beror på omorganisation samt få medarbetare.

Både den externa rörligheten och pensionsavgångar har minskat. Den interna rörligheten är den som har minskat mest jämfört med föregående år.

Bland männen ses något högre personalomsättning än bland kvinnor (10,17% för män och 5,36% för kvinnor). Trenden håller i sig gällande de yngre medarbetarna som visar en något högre benägenhet att byta arbete.

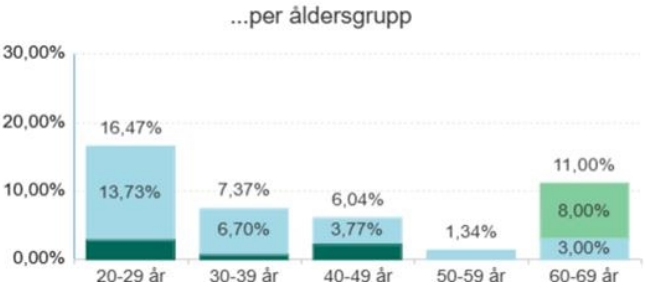


Pers oms	202312	202412	Diff
Intern	3,03%	0,88%	-2,14%
Extern	5,16%	4,40%	-0,76%
Pension	1,96%	1,41%	-0,55%
Total	**10,14%**	**6,70%**	**-3,45%**

Avgångar	202312	202412	Diff
Intern	17	5	-12
Extern	29	25	-4
Pension	11	8	-3
Total	**57**	**38**	**-19**







4.2 Sjukfrånvaro

Indikatorer	Utfall R12	Utfall månadsvärde	Målvärde R12
Sjukfrånvaro	7,61 %	7,2 %	6,5 %

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron rullande 12 (R12) har en något uppåtgående trend 7,61% relativt motsvarande period förra året som var 7,05%. Korttidssjukfrånvaron har under 2024 påvisat en svagt nedåtgående trend och minskat med 0,34 procentenheter, från 3,96% till 3,62% .

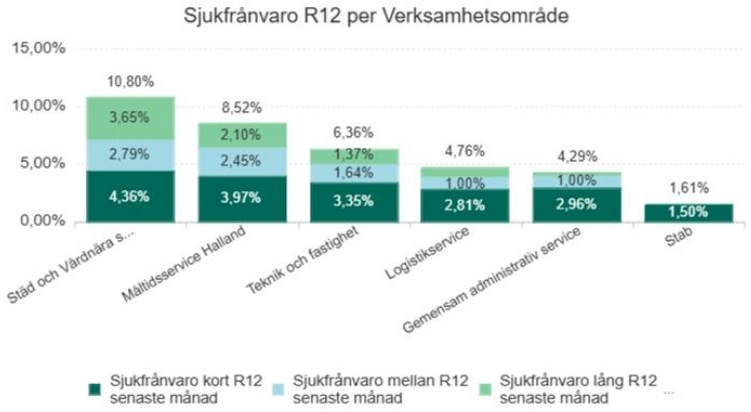
Av förvaltningens sex verksamhetsområden är det bara två vars sjukfrånvaro ligger högre än målvärdet på 6,5%. Det gäller verksamhetsområdena Städ och vårdnära service som har en sjukfrånvaro på 10.8% samt Måltidservice på 8,52%. Resterande verksamhetsområden har en sjukfrånvaro som är lägre än målvärdet.

Kvinnor har högre sjukfrånvaro än män (8,33% mot 5,84%). Det gäller både korttidsfrånvaro (kvinnor har 3,85% jämfört med män 3,08%) och långtidsfrånvaro (kvinnor 2,31% jämfört med män 1,39%).

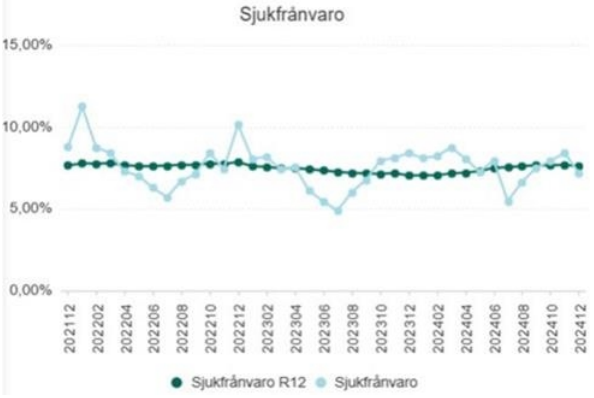
De äldre åldersgrupperna något högre sjukfrånvaro än de yngre. Långtidsjukfrånvaron är högre i de äldre grupperna medan korttidssjukfrånvaro är högre i åldersgruppen 20–30 år.

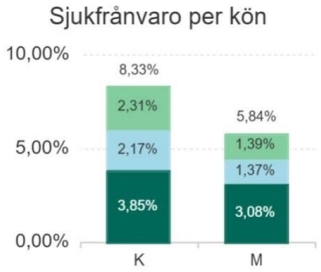
Sjukfrånvaron hos deltidsanställda visar på en högre frånvaro än de som arbetar heltid. Heltidsanställda har en sjukfrånvaro på 7,08% (R12) medan deltidsanställda har 11,84%.

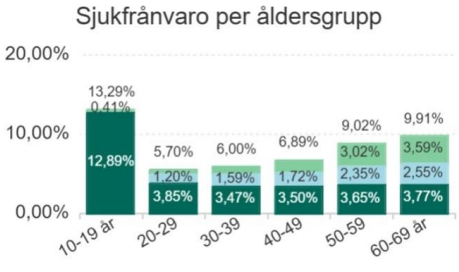
I arbetsmiljöplanen för 2025 ingår som en insats att ytterligare fördjupa analysen av förvaltningens sjukfrånvaro.



(R12)	202312	202412	Diff
Kort (dag 1-14)	3,96%	3,62%	-0,34%
Mellan (dag 15-90)	1,26%	1,94%	0,67%
Lång (dag 91-)	1,82%	2,05%	0,22%
	7,05%	7,61%	0,56%







5 Ekonomi

5.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	9 Mnkr	0 Mnkr	9 Mnkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Nämnden Regionservice redovisar för helåret ett positivt resultat och budgetavvikelse om +9,1 mnkr.

Av överskottet hänförs +2,4 mnkr till den löpande *ordinarie verksamhet* som bedrivits vilket är avvikelse på +0,37 % mot budget och ses balanserad. Positiva avslutande månader på grund av lägre kostnader än förväntat samt ökade intäkter kopplat till projektavstämningar samt snö- och halkbekämpning bidrog till det positiva resultatet som därmed blev bättre än tidigare aviserade prognoser. Den ordinarie verksamheten har under året erhållit totalt 1,6 mnkr i tillfällig finansiering som utgår till kommande år men där kostnaderna kommer att kvarstå.

Huvuddelen av resterande överskott, +6,5 mnkr, hänförs till ej utnyttjade medel inom den särskilt finansierade *verksamheten för förstärkt försörjningsberedskap*. De under året förväntade tillkommande kostnaderna skulle anlänt efter ett anskaffande av lagersystem och lokaler för centrallager vars processer tagit längre tid än förväntat. Verksamheten har varit intäktsfinansierad via riktade medel från Regionkontoret vilket skiljt sig från föregående års anslagsfinansiering. Intäkten har varit placerad under verksamhetsområde Regionservice gemensamt i syfte att portioneras ut i verksamheten löpande och kontrollerat allt efter kostnader uppstått. I en förlängning, då kostnaderna inkommit, skall beloppet fördelas om och finansieras via ökad prissättning av berörda tjänster.

Verksamhet (mnkr):

	Ack utfall	Ack utfall fg år	Ack budget	Avvikelse	Årsbudget
Ordinarie verksamhet	2,4	-6,8	0,0	2,4	0,0
Förrådsvaror	0,2	2,6	0,0	0,2	0,0
Verksamhet för förstärkt försörjningsberedskap (riktad finansiering)	6,5	-0,7	0,0	6,5	0,0
Totalsumma	**9,1**	**-4,9**	**0,0**	**9,1**	**0,0**

Förrådsvaror följs upp separat utifrån förutsättningen att det över tid ska redovisa ett nollresultat. Undantag är vid eventuell periodiseringspåverkan vid uppföljningsrapporter samt årsbokslut. Effekten för årsbokslutet år 2024 blev marginell, +0,2 mnkr.

Översikt verksamhetsområden

Resultatsammanställning per verksamhetsområde (mnkr):

Organisationsområde(T)	Ack utfall	Ack utfall fg år	Ack budget	Avvikelse	Årsbudget
Gemensam administrativ service	-1,1	0,3	-0,0	-1,1	-0,0
Logistikservice	5,0	4,3	-0,0	5,0	-0,0
Måltidsservice Halland	-4,4	-5,1	0,0	-4,4	0,0
Regionservice gemensamt	8,2	-0,6	0,0	8,2	0,0
Stab och ledning	0,6	0,4	-0,0	0,6	-0,0
Städ- och Vårdnära service	-2,3	-5,1	-0,0	-2,3	-0,0
Teknik och Fastighet	2,9	1,0	0,0	2,9	0,0
Totalsumma	**9,1**	**-4,9**	**0,0**	**9,1**	**0,0**

- *Gemensam administrativ service* - redovisar en slutlig avvikelse mot budget som uppgår till -1,1 mnkr. Verksamheten hade länge en samlat god följsamhet mot budget. Avvikelsen uppstod under slutet av året på grund av två händelser.
  1) Inköp av telefoner som sedermera inte hann levereras ut till verksamheterna innan årsskiftet av olika anledningar.
  2) En förlängning av ett drift- och supportavtal medförde ökade kostnader.
  Områdets ökade kostnader för drift- och support kommer fortsätta in i år 2025 i det nya upphandlade avtalet och effekterna håller på att kartläggas.
- *Logistikservice* - redovisar en slutlig avvikelse mot budget om +5,0 mnkr där årets resultat till stor del gynnats av engångseffekter. Avyttringarna av fossildrivna bilpools-fordon har påverkat resultatet positivt med 2,3 mnkr. Vinsten uppstod då andrahandsvärdet för dessa fordon var oväntat högt i jämförelse med tidigare försäljningar. Därutöver erhölls 1,2 mnkr under året i internt tillfälliga medel från Regionkontoret avseende drivmedels- samt försörjningsberedskapskostnader. Slutligen uteblev beräknade avskrivningskostnader på 0,4 mnkr efter att inköpet av ellastbilen tog längre tid än planerat.
- *Måltidsservice* - redovisar en slutlig avvikelse om -4,4 mnkr efter låg försäljningsvolym mot budgeterad nivå inom restaurang (-53 %) och patientmåltider (-10 %). Den låga försäljningsvolymen har inte varit möjlig att fullt ut kompensera med lägre omkostnader då vissa kostnader är fasta oavsett volym. Utöver volymutmaningarna påverkades resultatet initialt negativt av planenliga uppstartskostnader för caféet på Hallands sjukhus Halmstad om ca -0,6 mnkr. Detta initiala underskott reducerades under året sedermera ned till -0,1 mnkr. Försäljningen har stärkts under hösten av införandet av smartkylar.
  Området har under året genomfört en intern åtgärdsplan och bedöms återfå sin ekonomiska balans under kommande budgetår 2025.
- *Regionservice gemensamt* - förvaltningens centrala medel redovisar en slutligt positiv avvikelse på +8,2 mnkr. Här återfinns bland annat nämndens finansiering för förstärkt försörjningsberedskap, förvaltningsgemensamma kostnader samt utvecklingsmedel som nyttjats löpande under året. Även engångskostnader kopplade till regionens införande av vårdsystemet Cosmic samlades här, -0,4 mnkr. Avvikelsen utgörs i huvudsak av de outnyttjade medlen för ökad försörjningsberedskap.
- *Stab och ledning* - förvaltningens stabsfunktioner redovisar en slutlig positiv avvikelse om +0,6 mnkr på grund av temporära vakanser.
- *Städ- och vårdnära service* - redovisar en slutlig avvikelse om -2,3 mnkr med en mycket god följsamhet mot budget i delarna som avser regelmässig städning samt vårdnära service vilket utgör 90 % av verksamheten. Avvikelsen utgörs helt av storstädning där differensen mot planerade/budgeterade intäkter är -23 %.
  Området har arbetat med en intern åtgärdsplan som omfattar åtgärder för att återställa

balans i områdets ekonomiska förutsättningar till senast år 2026. Bland annat dialog kring en förändrad grund för prissättning för storstädning där förankring pågår och beslut om eventuell förändring tas under våren 2025.

- *Teknik och fastighet* - redovisar en slutlig positiv avvikelse om +2,9 mnkr, som huvudsakligen uppkommit efter en ökning av intäkterna gentemot budget på totalt 11 %. Ökningen utgörs av en hög nivå av snö- och halkbekämpning samt hög nivå av arbete under projekt tillsammans med Regionfastigheters projektavdelning. Områdets fastprissatta avtal med Regionfastigheter, där driften av regionens byggnader regleras, är i god balans med en slutlig avvikelse om totalt +0,4 mnkr, motsvarande 0,5 %.

Indikator	Utfall mnkr	Målvärde mnkr
Periodresultat	9,1 Mnkr	0 Mnkr

5.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning för nämnden (mnkr), konto 2 positioner:

Kontogrupp	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	Årsbudget
3 Verksamhetens intäkter	**833,9**	**794,3**	**39,6**	**794,3**
30 Patientavgifter och andra avgifter	-0,0	0,0	-0,0	0,0
36 Försäljning av andra tjänster	641,5	628,7	12,8	628,7
37 Försäljning av material och varor	190,5	164,9	25,6	164,9
38 Erhållna bidrag	1,7	0,3	1,4	0,3
39 Övriga intäkter	0,2	0,4	-0,1	0,4
4 Kostnader för personal och förtroendevalda	**-353,9**	**-356,2**	**2,3**	**-356,2**
40 Lön arbetad tid	-197,2	-205,9	8,7	-205,9
41 Lön ej arbetad tid	-38,2	-33,1	-5,1	-33,1
43 Kostnadsersättningar och naturaförmåner	-1,4	-0,0	-1,4	-0,0
44 Pensionskostnader	-0,4	0,0	-0,4	0,0
45 Sociala och andra avgifter enligt lag och avtal	-110,2	-112,2	2,1	-112,2
46 Övriga personalkostnader	-6,5	-4,9	-1,6	-4,9
5 Kostnader för köpt verksamhet, inköp av material och varor samt bidrag	**-204,9**	**-183,9**	**-21,1**	**-183,9**
50 Köp av verksamhet	-0,0	0,0	-0,0	0,0
55 Verksamhetsanknutna tjänster	-10,5	-9,5	-1,0	-9,5
56 Läkemedel, sjukvårdsartiklar och medicinskt material	-141,0	-120,4	-20,6	-120,4
57 Material och varor	-53,4	-53,9	0,5	-53,9
6 Övriga verksamhetskostnader kkl 6	**-165,8**	**-145,4**	**-20,4**	**-145,4**
60 Lokal- och fastighetskostnader	-66,9	-51,3	-15,6	-51,3
62 Hyra/leasing av anläggningstillgångar	-1,9	-2,0	0,1	-2,0
63 Energi mm	-0,0	-0,1	0,1	-0,1
64 Förbrukningsinventarier och förbrukningsmaterial	-35,0	-34,7	-0,3	-34,7
65 Reparation och underhåll	-30,0	-25,5	-4,5	-25,5
66 Kostnader för transportmedel	-28,1	-28,6	0,4	-28,6
67 Transporter och frakter	-3,3	-3,0	-0,3	-3,0
68 Resekostnader	-0,3	-0,3	-0,0	-0,3
69 Information och PR	-0,3	-0,0	-0,3	-0,0
7 Övriga verksamhetskostnader kkl 7	**-99,8**	**-108,4**	**8,6**	**-108,4**
70 Representation	-0,0	0,0	-0,0	0,0
72 Tele- och IT-kommunikation samt postbefordran	-48,0	-45,9	-2,2	-45,9
73 Försäkringsavgifter och övriga riskkostnader	-0,5	-0,2	-0,3	-0,2
75 Övriga tjänster	-41,4	-41,9	0,5	-41,9
76 Övriga kostnader	-0,2	-11,2	11,0	-11,2
78 Förlust vid avyttring och utrangering av anläggningstillgångar	-2,1	0,0	-2,1	0,0
79 Avskrivningar	-7,5	-9,2	1,7	-9,2
8 Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet	**-0,4**	**-0,4**	**0,0**	**-0,4**
85 Finansiella kostnader	-0,4	-0,4	0,0	-0,4
84 Finansiella intäkter	0,0	0,0	0,0	0,0
Totalsumma	**9,1**	**0,0**	**9,1**	**0,0**

5.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-704 Mnkr	-731 Mnkr	-27 Mnkr	-699 Mnkr	-31 Mnkr	3,8 %	-0,6 %	-4,5 %

Kostnadsutveckling

Nämndens kostnadsutvecklingstakt är efter avslutad period -4,5%. Kostnadsutvecklingstakten hade justerat för förrådsvaror, som påverkar utfallet med -17,1 mnkr, varit -1,5%.

5.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budget intäktsutv.	Skilln. mot budget
699 Mnkr	740 Mnkr	41 Mnkr	699 Mnkr	41 Mnkr	5,9 %	0,1 %	5,8 %

Intäktsutveckling

Nämndens intäkter är 41,0 mnkr högre än fg år och 40,6 mnkr högre än budget. Justerat för förrådsvaror, hade intäktsutvecklingen ökat med 25,6 mnkr jämfört med fg år och varit 18,0 mnkr högre än budget. Intäktsutvecklingstakten är 5,8% före justering respektive 3,3% efter justering.

5.1.4 Resultathantering

Nämndens slutliga resultat och budgetavvikelse för året blev +9,1 mnkr varav +2,4 mnkr avser den ordinarie verksamheten och +6,5 mnkr avser den riktade finansieringen för arbetet med ökad försörjningsberedskap. Nämnden framställer inget behov av överföring av 2024 års resultatöverskott till 2025 års budget.

Nämndens slutliga investeringsbudgetavvikelse uppgår till +13,4 mnkr. Nämnden framställer behov av överföring av investeringsbudgetutrymme om 8,3 mnkr till 2025 års investeringsbudget i syfte att kunna slutföra de pågående investeringar som inte hunnit slutföras under året.

5.2 Investeringar

Indikatorer	Utfall	Tilldelad ram	Prognos
Investeringar	5 549 tkr	18 980 tkr	5 549 tkr

Nämnden har behov av resultathantering av outnyttjad investeringsram där investeringarna är pågående och i flera fall beställda men inte hunnit anlända och slutföras under året. Förseningarna berör i huvudsak inköp som krävt egen upphandling vilken tagit lite längre tid än planerat. Behovet av överföring till 2025 års investeringsbudget uppgår till 8,3 mnkr.

Behoven av överföring till år 2025 års investeringsbudget är:

- *Logistikservice* - 5,0 mnkr, avseende inköpet av ellastbil. Upphandlingen och beställningen genomfördes under år 2024 men leveransen blir senare än ursprungligen planerat och sker först under slutet av januari år 2025.
- *Gemensam administrativ service* - 1,5 mnkr, avseende inköp av IT- och teleutrustning. Produktleverantören till regionens telefoniplattform, Avaya, har återkommande under året skjutit upp en nödvändig uppgradering vilket också för med sig förseningar i planlagda investeringar i kringliggande system. Hela behovet av överföring grundar sig i denna försenade uppgradering.
- *Måltidsservice* - 0,9 mnkr, avseende inköp av kassasystem och köksutrustning vars upphandlingar tagit längre tid än planerat och är fortfarande pågående.
- *Teknik och fastighet* - 0,9 mnkr, avseende inköp av huvudsakligen digitala nyckelskåp. Upphandlingen för digitala nyckelskåp blev klar under december månad.

Överskjutande avvikelse på 5,1 mnkr upp till den totala avvikelsen på 13,4 mnkr är resultatet av under året omvärderade, reducerade eller uppskjutna behov. Den avvikelsen är inte föremål för resultathantering.

5.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
5,5 Mnkr	19 Mnkr	13,4 Mnkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Investeringar (tkr)	Utfall	Budget	Prognos	Avvikelse
GAS	1 503	3 230	1 503	1 727
Stab	0	0	0	0
Måltidsservice	1 512	3 600	1 512	2 088
Logistikservice	747	7 400	747	6 653
Teknik & Fastighet	632	1 650	632	1 018
Städ- och VNS	1 154	1 900	1 154	746
RGS gem	0	1 200	0	1 200
Summa	**5 549**	**18 980**	**5 549**	**13 431**

Region Halland

Protokoll
Sammanträdesdatum
2025-02-05

Driftnämnden Regionservice

Plats och tid	Regionservice - Skånegatan, Halmstad , klockan 09:30-12:45
Ledamöter	Charlotta Jonson (M) (ordförande) Karl Gunnar Svensson (KD) (1:e vice ordförande) Camilla Gustafsson (S) (2:e vice ordförande) Marita Johansson (S) Georg Cserti (SD) Ulrika Eriksson (M) Lars Agbrant (M) ersätter Mari-Louise Wernersson (C)
Ersättare	Samir Bajraktari (S)
Övriga	Andreas Mattsson (Förvaltningschef), Josefin Alström (HR- och stabschef), Pär Petersson (ekonomichef), Emma Angelroth (samordnare), Daniella Norrgård (samordnare), Linn Ebbesson (miljösamordnare), Mattias Fält (digitaliseringsstrateg), Thomas Andréasson (säkerhetspartner)
Paragrafer	§7
Utses att justera	Camilla Gustafsson (S)
Justeringens plats och tid	

Underskrifter

Sekreterare .....
Daniella Norrgård

Ordförande .....
Charlotta Jonsson (M)

Justerare ..... ……..
Camilla Gustafsson (S)

Driftnämnden Regionservice

Anslag/Bevis	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Organ	Driftnämnden Regionservice
Sammanträdesdatum	2025-02-05
Paragrafer	
Justeringsdatum	
Datum för anslagets uppsättande	
Datum för anslagets nedtagande	
Protokollets förvaringsplats	Skånegatan 59, Halmstad

Underskrift .....

§7

Årsredovisning 2024

DNRGS240021

Beslut

Driftnämnden Regionservice beslutar att:

- för egen del godkänna årsredovisning för 2024 samt därefter överlämna redovisningen till Regionstyrelsen.
- hemställa om att 8,3 mnkr av investeringsbudgeten för år 2024 överförs till år 2025 där dessa kommer att avse planerade men under 2024 ej slutförda investeringar.

Ärendet

Förvaltningen har skapat en årsredovisning för år 2024. Denna innehåller beskrivning av verksamhet, ekonomi och personal. Nämnden ska för sin räkning godkänna upprättat förslag till årsredovisning samt därefter överlämna redovisningen till Regionstyrelsen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår Driftnämnden Regionservice besluta att:

- för egen del godkänna årsredovisning för 2024 samt därefter överlämna redovisningen till Regionstyrelsen.
- hemställa om att 8,3 mnkr av investeringsbudgeten för år 2024 överförs till år 2025 där dessa kommer att avse planerade men under 2024 ej slutförda investeringar.

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag till politik: Årsredovisning 2024
- Årsredovisning 2024 Regionservice 20250124

Expedieras till

Regionstyrelsen

Paragrafen är justerad

Regionservice
Verksamhetsområde
Daniella Norrgård
Samordnare

Beslutsförslag

Datum 2025-02-07

Diarienummer DNRGS240021

Driftnämnden Regionservice

Beslutsförslag till politik: Årsredovisning 2024

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår Driftnämnden Regionservice besluta att:

- för egen del godkänna årsredovisning för 2024 samt därefter överlämna redovisningen till Regionstyrelsen.
- hemställa om att 8,3 mnkr av investeringsbudgeten för år 2024 överförs till år 2025 där dessa kommer att avse planerade men under 2024 ej slutförda investeringar.

Sammanfattning

Förvaltningen har skapat en årsredovisning för år 2024. Denna innehåller beskrivning av verksamhet, ekonomi och personal. Nämnden ska för sin räkning godkänna upprättat förslag till årsredovisning samt därefter överlämna redovisningen till Regionstyrelsen.

Konsekvensbeskrivning

Inga konsekvenser av beslutet har identifierats.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga konsekvenser av beslutet har identifierats.

Förvaltning

Förvaltningschef	Andreas Mattsson
Titel	Förvaltningschef

Bilaga:

Årsredovisning 2024

Styrelsens/nämndens beslut delges

Regionstyrelsen

Patientnämnden Halland

§9

Beslut om årsrapport och årsredovisning 2024

PnH231787

Beslut

Patientnämnden Halland beslutar att

- godkänna årsrapport och årsredovisning för verksamhetsår 2024, samt
- översända den till samtliga huvudmän, Inspektionen för vård och omsorg. Socialstyrelsen och regionstyrelsen.

Ärendet

Patientnämnden Halland är en gemensam nämnd för Region Halland och kommunerna i Halland. Senast den sista februari varje år ska nämnden lämna en redovisning till respektive huvudman, Inspektionen för vård och omsorg samt Socialstyrelsen. Rapporten ska redogöra för nämndens verksamhet samt den analys som gjorts gällande de klagomål och synpunkter som mottagits under det förgående året. Redovisningen ska redogöra för nämndens målstyrning, kvalitetsstyrning samt ekonomi.

Förslag till beslut

Patientnämnden Halland beslutar att

- godkänna årsrapport och årsredovisning för verksamhetsår 2024, samt
- översända den till samtliga huvudmän, Inspektionen för vård och omsorg. Socialstyrelsen och regionstyrelsen.

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag, årsrapport 2024 för Patientnämnden Halland
- Årsrapport 2024
- Arsredovisning 2024 (Patientnamnden)

Expedieras till

Regionfullmäktige
Samtliga kommunfullmäktige i Hallands län
Inspektionen för vård och omsorg
Socialstyrelsen
Regionstyrelsen

Patientnämnden Halland

Paragrafen är justerad

Regionkontoret
Styrning och stöd
Alexandra Andersson
Nämndtjänsteman

Beslutsförslag

Datum
2025-01-27

Diarienummer
PnH231787

Beslutsförslag, årsrapport och årsredovisning 2024

Förslag till beslut

Patientnämnden Halland beslutar att

- godkänna årsrapport och årsredovisning för verksamhetsår 2024, samt
- översända den till samtliga huvudmän, Inspektionen för vård och omsorg. Socialstyrelsen och Regionstyrelsen.

Sammanfattning

Patientnämnden Halland är en gemensam nämnd för Region Halland och kommunerna i Halland. Senast den sista februari varje år ska nämnden lämna en redovisning till respektive huvudman, Inspektionen för vård och omsorg samt Socialstyrelsen. Rapporten ska redogöra för nämndens verksamhet samt den analys som gjorts gällande de klagomål och synpunkter som mottagits under det förgående året. Redovisningen ska redogöra för nämndens målstyrning, kvalitetsstyrning samt ekonomi.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Inga konsekvenser för män, kvinnor eller barn med anledning av beslutet.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser med anledning av beslutet.

Regionkontoret

Henrik Lundahl	Mats Vendelius
Kanslichef	Samordnare

Bilaga:
Årsrapport 2024
Årsredovisning 2024

Nämndens beslut delges
Regionfullmäktige
Samtliga kommunfullmäktige i Hallands län
Inspektionen för vård och omsorg
Socialstyrelsen
Regionstyrelsen

Redogörelse över patientnämnds-verksamheten

Årsrapport 2024

PATIENTNÄMNDEN HALLAND

Din kommun i samarbete med Region Halland

Innehållsförteckning

Sammanfattning **1**

Patientnämndens uppdrag **2**
Förtroendevalda 2
Patientnämndens kansli 3
Informationsinsatser 4
Sammanträden 5

Statistik **6**
Patientnämndens ärenden per år 6
Antal ärenden fördelat på könstillhörighet och åldersgrupp 7
Antal ärenden per verksamhetsområde 8
Antal ärenden Hallands kommuner 8
Tabell över antal inkomna klagomål fördelat på samtliga huvud- och delproblem 9
Patientens eller närståendes kontaktväg till Patientnämnden 10

Särskilda iakttagelser **11**
Exempelärenden och citat från patientärenden 11
Dialog mellan Patientnämnden och Hallands kommuner 13
Analyser och rapporter 14

Vårdgivarens åtgärder **16**

Stödpersonsverksamhet **17**

Sammanfattning

Det har under 2024 kommit in ett antal klagomål från patienter och närstående till Patientnämnden Halland där de vill lämna sina synpunkter och klagomål till vårdgivaren. Behovet hos patienten och/eller närstående är att få en förklaring från den som har ansvaret för verksamheten (vårdgivaren) och att kunna bidra till en utveckling i vården för att inte någon annan ska drabbas av samma händelse är av stor betydelse och Patientnämndens huvuduppdrag.

Det har under året funnits ett särskilt fokus på klagomål som berör kommunal hälso- och sjukvård. Patientnämnden har efter dialog med Hallands kommuner konstaterat att det görs olika tolkningar av vad som är ett klagomål, och således också när en patientupplevelse ska hanteras som ett sådant. Med olika grundförutsättningar påverkas också uppföljningsarbetet och möjligheterna till lärande. Det finns anledning för kommunerna och Patientnämnden att ta fram en gemensam handlingsplan för att förenkla vägen fram till att lämna klagomål.

Patientnämnden kan med höstens analys visa att klagomål leder till utveckling, då uppemot en tredjedel av begärda svar innehållit någon form av åtgärd, förutom en ursäkt eller förklaring till den enskilde.

Ett samarbete pågår mellan Patientnämnden och Psykiatrin i Halland där gemensamt syfte finns att patienter under tvångsvård ska kunna erbjudas en stödperson. Målsättningen är att öka antalet uppdrag och därmed kunna öka tryggheten hos patienten med att få besök av en person med uppdraget att vara medmänniska. Arbetet kommer att fortgå under 2025.

Johnny Bodmar
Ordförande

Henrik Lundahl
Kanslichef

Patientnämndens uppdrag

Patientnämndens uppdrag är lagstadgat och definieras i lagen om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården[1]. Patientnämnden är en fristående och opartisk instans. Region Halland och Hallands kommuner har i avtal överenskommit om en gemensam Patientnämnd med regionen som värdkommun samt upprättat ett reglemente som styr uppdraget.

Patienter och närstående kan lämna synpunkter eller klagomål på den vård de fått eller där de tycker att det har skett något felaktigt. De kan också komma med förslag på hur vården kan bli bättre. Möjligheten att kunna lämna synpunkter och klagomål till vården regleras i bland annat patientlagen[2] och syftar till att ta vara på patienters erfarenheter för vårdens framtida utveckling. Det är viktigt att komma ihåg att synpunkter eller klagomål inte handlar om kritik eller påpekanden från patienter eller närstående utan bör finnas som en värdering av hur erfarenheter och lärdomar kan användas i vårdens kvalitets- och patientsäkerhetsabete.

Nämndens huvudsakliga uppgift är att hjälpa patienter och närstående att föra fram synpunkter och klagomål, samt att få dessa besvarade. Nämnden utreder inte vad som har hänt och tar heller inga beslut. I stället handlar det om att på lämpligt sätt bistå dem så att de kan ta tillvara sina intressen. I uppdraget ingår även att informera allmänheten och vårdpersonalen om nämndens verksamhet.

Samtliga ärenden som handläggs av Patientnämnden Halland registreras och kategoriseras. När klagomålen har handlagts färdigt används iakttagelser från dem till att identifiera mönster och trender vilka sammanfattas i rapporter och analyser med syfte att uppmärksamma vårdgivarna på riskområden och hinder för utveckling av vården.

Förtroendevalda

Patientnämnden har under året haft sex sammanträden. Patientnämnden består av politiskt förtroendevalda där 11 av dem är ordinarie ledamöter och 11 av dem är ersättare.

1 Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården

2 11 kap. patientlagen (2014:821)

Ledamöter under 2024

Johnny Bodmar (KD) ordförande	Region Halland
Jannike Karlsson (S) Region Halland	Region Halland
Ann-Margret Kristensson (C)	Region Halland
Niklas Svensson (S)	Region Halland
Tommy Bech (SD)	Region Halland
Sara Grimpe Wernersson (S)	Falkenbergs kommun
Ingrid Dahl (M)	Varbergs kommun
Mats Gustafsson (SD)	Hylte kommun
Lars Lindström (C)	Laholms kommun
Bengt Adolfsson (M)	Kungsbacka kommun
Sawsan Salih (S) vice ordförande	Halmstads kommun

Ersättare under 2024

Kristina Jönsson (S)	Region Halland
Dahn Persson (S)	Region Halland
Ingegerd Torhall (L)	Region Halland
Maria Johansson (V)	Region Halland
Helen Alexborn (SD)	Region Halland
Göran Paulsson (M)	Falkenbergs kommun
Irene Rosberg (S)	Varbergs kommun
Gunilla Holmgren Ritterbex (C)	Hylte kommun
Ingrid Hedström (L)	Kungsbacka kommun
Annette Nordén (-)	Halmstads kommun
Boel Östling Lindstrand (SD)	Laholms kommun

Patientnämndens kansli

Patientnämndens kansli är den operativa verksamheten i nämnden och tillhör organisatoriskt regionkontorets kansliavdelning. Kansliet har en bemanning med fyra heltidstjänster samt en nämndsekreterare om ca 25% av en heltid.

Patientnämndens handläggare följer nationellt framtagen handbok för handläggning av klagomål och synpunkter[3].

Ärenden från patienter eller närstående tas emot via 1177.se, telefon, brev, e-post, och ibland vid besök hos handläggare. Ärenden diarieförs och registreras

3 Handbok för handläggning av klagomål och synpunkter för Patientnämndernas förvaltningar/kanslier i Sverige

i Patientnämndens databas Platina vilket hanteras enligt dataskyddsförordningen (GDPR)[4].

Informationsinsatser

Patientnämnden strävar efter att vara välkänd hos patienter, närstående och vårdpersonal i regionen och kommunerna. Önskvärt är att invånarna i Halland som kommer i kontakt med olika vårdgivare informeras om Patientnämndens verksamhet. Information om Patientnämnden finns på 1177 samt på region Halland.se. Information om Patientnämnden finns även på flertalet av de deltagande kommunernas hemsidor.

På Region Hallands hemsida finns protokoll från nämndens sammanträden.

Presidiet har under året gjort följande aktiviteter:

- informerat om nämndens verksamhet i kommunfullmäktige Kungsbacka
- informerat om nämndens verksamhet till presidiet för kommunfullmäktige Falkenberg
- informerat om nämndens verksamhet och fört dialog om analys med presidierna för driftnämnden Hallands sjukhus
- informerat om nämndens verksamhet till Drängsereds pensionärsförening, Psoriasisförbundet, FUB Halland, SPF Falkenberg
- dialog med presidiet för driftnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa gällande analys
- dialog med arbetsutskottet i driftnämnd Närsjukvård gällande analys
- dialog med Socialnämndens presidium, förvaltningschef, MAS i Varbergs kommun, Falkenbergs kommun och Laholms kommun gällande samverkan med PnH
- dialog med Hemvårdsnämndens presidium, förvaltningschef, MAS i Halmstads kommun gällande samverkan med PnH
- dialog med presidiet i nämnden för Vård och Omsorg, förvaltningschef, MAS i Kungsbacka kommun gällande samverkan med PnH
- dialog med Kommunala tillgänglighetsrådets referensgrupp (KTRR) om PnH
- deltagit i Seniormässa Varberg och Hylte
- deltagit på utbildningsdag för stödpersoner arrangerad av Patientnämndens kansli.

4 Dataskyddsförordningen (The General Data Protection Regulation) GDPR

Sammanträden

Patientnämnden har under året haft sex sammanträden. Vid sammanträdena har alla nya ärenden för perioden rapporterats statistiskt tillsammans med att principiella ärenden föredragits. Under året har det till nämnden presenterats fyra rapporter - kvartal 1 till 4. Vidare har det till nämnden tagits fram två analyser.

Patientnämndens ledamöter har till uppgift att anta ett politiskt helhetsperspektiv på de synpunkter som kommer in och av dessa bilda sig en uppfattning som kan leda till framställningar och uttalanden från Patientnämnden om förbättringsområden i vården. Nämndens ledamöter har i sina partigrupper haft möjlighet att ta upp frågor som Patientnämnden väckt och kunnat formulera förslag för effekter på ökad kvalitet och förbättrad patientsäkerhet.

Verksamhetsföreträdare har bjudits in och informerat:

- Magnus Oléni verksamhetschef för Psykiatrin Hallands heldygnsvård med fokus på patientsäkerhet, vårdskador och patientklagomål
- Ola Blomkvist chefläkarfunktion Hallands sjukhus med fokus på patientsäkerhetsarbete
- Maud Ankardahl chefläkarfunktion ADH med fokus på patientsäkerhetsarbete
- Niyaz Hareni verksamhetschef för ortopedikliniken Hallands sjukhus med fokus på patientsäkerhet, vårdskador och patientklagomål
- Victoria Strand, ordförande för Omsorgsnämnden, Lena Borg, social ansvarig samordnare och ställföreträdande omsorgschef samt Maria Frobin, medicinsk ansvarig sjuksköterska inom Hylte kommun med fokus på patientsäkerhet, vårdskador och patientklagomål
- Miriam Gellerstedt verksamhetschef och Lovisa Månsson avdelningschef rehabiliteringskliniken gällande språkstörning
- Carin Axklev verksamhetschef för Norlandia Karl Nordströms väg och Suzane Erlandsson regionchef Norlandia Region Syd gällande patientklagomål

Statistik

Patientnämnden har under verksamhetsåret 2024 handlagt totalt 1921 ärenden vilket kan jämföras med 2023 då vi tog emot 1890 ärenden. Det är en knapp ökning i det totala ärendeflödet.

Antalet ärenden har sedan delats upp i 1431patientärenden och 490 informationsärenden. Det har i totalen skett en förändring genom att fler patientklagomål (101 ärenden) har registrerats och samtidigt en minskning med övriga ärenden (70 ärenden).

Patientnämndens ärenden per år

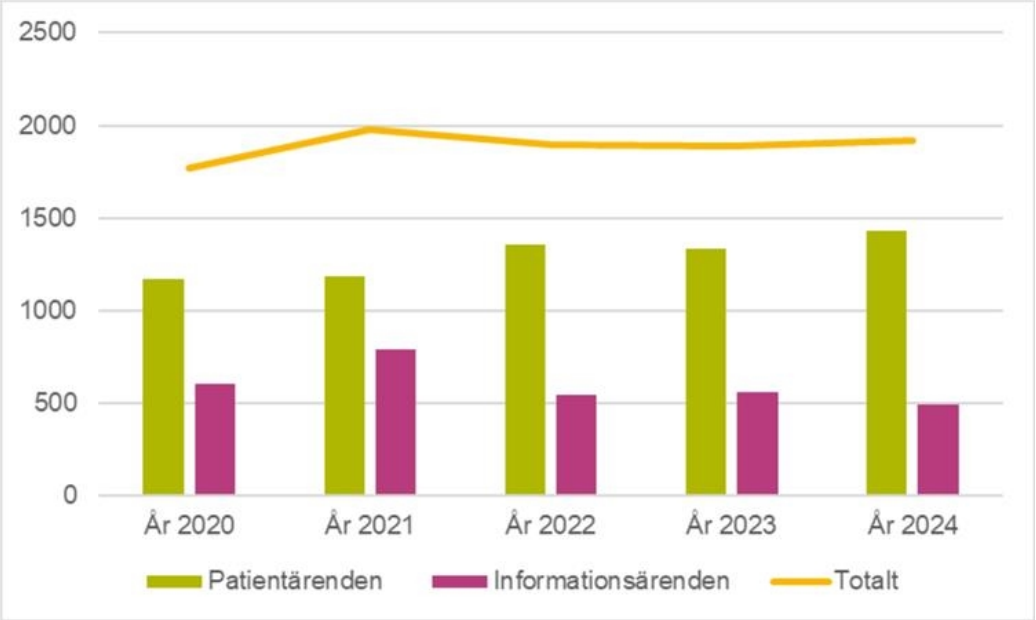


Diagram1: Patientnämnden Halland antal ärenden 2020–2024.

Det har skett en 8 % ökning av antal patientärenden under 2024 jämfört med 2023. Patienter som tar flera kontakter under ett år registreras som ärende en gång, såvida det inte är klagomål som handlar om ett nytt problemområde eller berör annan vårdgivare. En kontakt kan också leda till att synpunkten registreras på flera verksamheter i de fall flera verksamheter är involverade i händelsen.

Utöver ovan redovisade patientärenden har det handlagts 490 informationsärenden vilket är en minskning med 9 % jämfört med det senaste året. Inom den här ärendekategorin genomförs samtal med personer som söker kunskap om sina rättigheter och möjligheter att få specifik vård. Det kan också handla om samtal där man vill lämna sina synpunkter eller klagomål gällande vård i annan region vilket då leder till hänvisning till annan Patientnämnd. Ibland vänder sig patienter eller närstående med frågor om

receptförnyelser eller bokning av tid till läkare där de blir hänvisade till aktuell mottagning.

Antal ärenden fördelat på könstillhörighet och åldersgrupp

Kvinnor står 2024 för 60 % av alla synpunkter och klagomål, och 10,5 % av dessa är kvinnor i åldersgruppen 50–59 år. Män står för 36,7 % av synpunkter och klagomål och 7,4 % av dem kommer från män i åldersgruppen 70–79 år.

Antal fördelade på ålder och kön	Kvinnor 2023	Kvinnor 2024	Män 2023	Män 2024	Uppgift saknas 2023	Uppgift saknas 2024	Summa 2023	Summa 2024
0-9 år	21	29	28	27	1	0	50	**56**
10-19.	22	27	18	24	0	0	40	**51**
20-29	76	88	37	41	3	2	116	**131**
30-39	117	142	48	63	0	3	165	**208**
40-49	94	141	52	55	0	6	146	**202**
50-59	121	151	87	70	2	1	210	**222**
60-69	121	116	73	82	0	0	194	**198**
70-79	98	98	107	106	0	0	205	**204**
80-89	53	53	48	50	0	0	101	**103**
90-	20	11	4	8	0	0	24	**19**
Uppgift saknas	0	2	0	0	79	35	79	**37**
Summa	**743**	**858**	**502**	**526**	**85**	**47**	**1330**	**1431**

Diagram 5: Ålder och könsfördelning av patientärenden under 2024

Under 2024 kan vi se att det varit en ökning av ärenden hos kvinnor med 15,5 % jämfört med 2023. Det har skett en mindre ökning hos män med 4,8 % jämfört med 2023.

Andelen av ärenden fördelat per åldersgrupper visar att synpunkter och klagomål främst berör 30–79 åringar.

Antal ärenden per verksamhetsområde

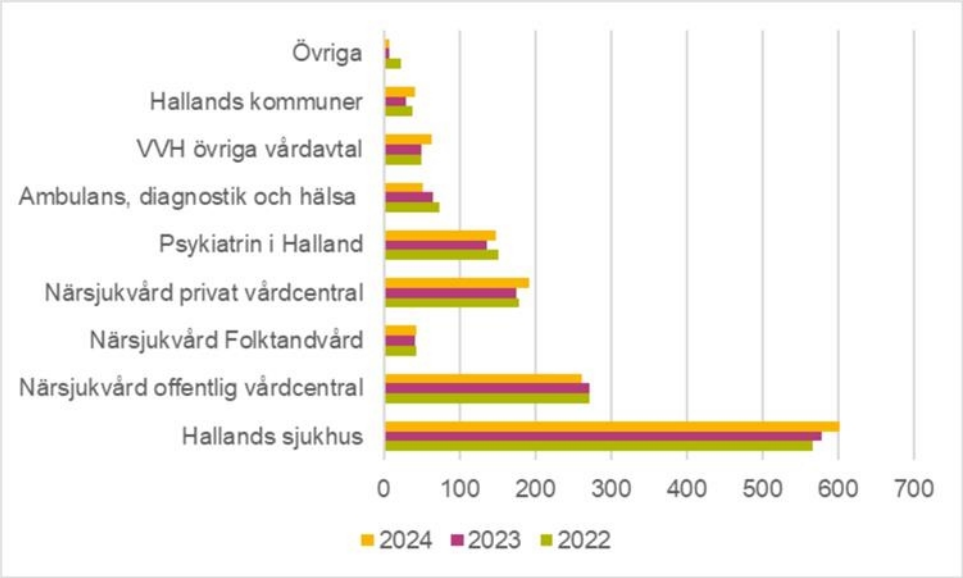


Diagram 2: Antal ärenden per verksamhet under åren 2022–2024

Under 2024 kan vi se att det i nästan alla verksamhetsområden har skett en ökning av patientärenden.

Antal ärenden Hallands kommuner

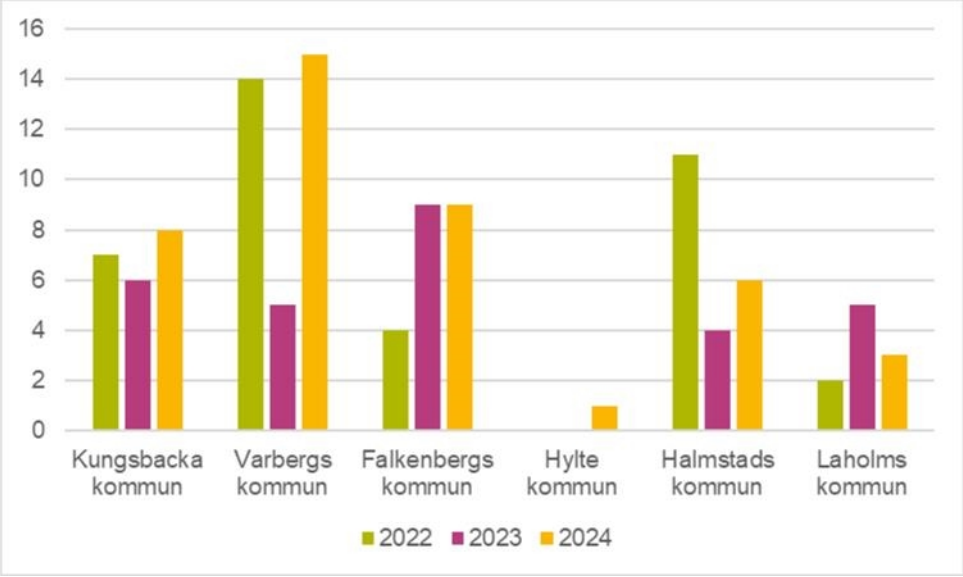


Diagram 3: En jämförelse mellan kommunerna i Halland under åren 2022–2024

Antalet kommunärenden har ökat med 13 ärenden under 2024 till totalt 42 ärenden. Både ledamöter och tjänstepersoner har varit mycket aktiva under 2024 med att sprida kunskapen om uppdraget till Hallands kommuner och dess invånare. Nämnden har för avsikt att det arbetet ska fortgå under närmaste åren.

Tabell över antal inkomna klagomål fördelat på samtliga huvud- och delproblem

Varje klagomål kategoriseras under ett av nio huvudproblemområden, se tabell nedan. För att ytterligare avgränsa vad klagomålen handlar om sorteras de därefter in i 25 olika delproblem. Kategoriseringen är gemensam för alla patientnämnder i landet.

Huvud- och delproblem	2020	2021	2022	2023	2024
1 .Vård och behandling	**381**	**459**	**540**	**578**	**591**
1.1 Undersökning/bedömning	145	222	258	302	313
1.2 Diagnos	54	36	39	40	42
1. 3 Behandling	116	106	128	138	111
1.4 Läkemedel	50	79	77	69	81
1.5 Omvårdnad	12	8	31	25	35
1.6 Ny medicinsk bedömning	4	6	6	4	9
2. Resultat	**71**	**50**	**65**	**73**	**77**
3. Kommunikation	**304**	**288**	**258**	**275**	**313**
3.1 Information	76	67	72	83	68
3.2 Delaktig	90	88	81	88	121
3.3 Samtycke	7	4	4	4	9
3.4 Bemötande	131	129	101	100	115
4. Dokumentation och sekretess	**56**	**54**	**71**	**60**	**72**
4.1 Patientjournalen	43	45	57	50	**51**
4.2 Bruten sekretess/dataintrång	13	9	14	10	21
5. Ekonomi	**17**	**16**	**17**	**38**	**44**
5.1 Patientavgifter	10	10	12	30	33
5.2 Ersättningsanspråk/garantier	7	6	5	8	11
6. Tillgänglighet	**88**	**79**	**126**	**108**	**125**
6.1 Tillgänglighet till vården	48	55	71	47	49
6.2 Väntetider i vården	40	24	55	61	76
7. Vårdansvar och organisation	**199**	**183**	**218**	**140**	**175**
7.1 Valfrihet/fritt vårdsökande	8	3	11	11	10
7.2 Fast vårdkontakt/individuell plan	26	16	49	26	47
7.3 Vårdflöde/processer	75	65	85	54	75
7.4 Resursbrist/inställd åtgärd	70	75	62	37	38
7.5 Hygien/miljö/teknik	20	24	11	12	5
8. Administrativ hantering	**47**	**50**	**54**	**46**	**28**
8.1 Brister i hantering av kallelser, remisser m.m.	31	33	27	21	10
8.2 Intyg	16	17	27	25	18
9. Övrigt	**7**	**8**	**3**	**12**	**6**
Totalt	**1170**	**1187**	**1352**	**1330**	**1431**

Diagram 4: Antal ärenden fördelade på huvudproblem och delproblem under åren 2020–2024

Vård och behandling har ökat med 2 % jämfört med föregående år och är den kategori som används mest frekvent utifrån de ärenden som kommer in. Verksamheternas utmaningar går inte alltid parallellt med den klagomålsstatistik som vi kan se. Långa väntetider och personalbrist har varit uppe för dialog både inom regionen och i media. Kommer dessa kategorier ökas hos Patientnämnden under 2025 det vill säga ett retroaktivt mönster? Vi har en kunskap om att inte alla patienter klagar i direkt anslutning till händelsen utan tar upp frågorna när de har tänkt efter eller har ork att gå vidare med dem.

Patientens eller närståendes kontaktväg till Patientnämnden

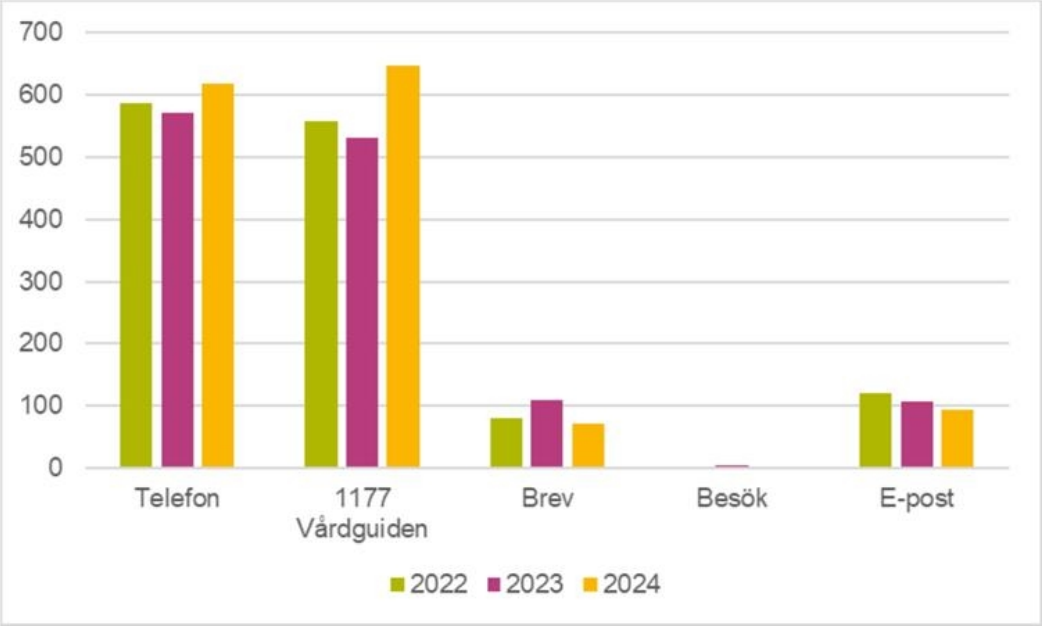


Diagram 6: Fördelning av kontaktsätt 2022–2024

Under 2024 har det skett en ökning av den digitala kontaktvägen in till Patientnämnden via 1177.se e-tjänster med 21,4 % jämfört med föregående år. Det har också varit en ökning av samtal via vårt telefonsystem med 8 % jämfört med 2023.

Särskilda iakttagelser

Exempelärenden och citat från patientärenden

Vård och behandling är det huvudproblem som får flest ärenden kategoriserade, under 2024 var det 591 ärenden. Undersökning och bedömning är det delproblem där patienter har mycket klagomål över, under 2024 var det 313 ärenden.

Sammanfattande exempelärende Undersökning och bedömning:

- Patient som uppger att hen hade fått en tid till bedömning hos läkare och att samtalet skulle ske genom ett videomöte. Detta blev en för stor utmaning för hen och hen uteblev från mötet. Patienten fick en ny tid till läkaren där besöket återigen skulle ske genom videomöte vilken hen inte klarade av. När patienten uteblev från läkarbesöken skickades det ut ett brev från mottagningen där besked gavs att hen skrevs ut från dem och hänvisades till vårdcentral. Utifrån detta skrev patienten ett meddelande till mottagningen om sin problematik och önskade få ett fysiskt besök i stället men nekades. Patienten vände sig till Patientnämnden för att lämna ett klagomål till verksamheten.

Sammanfattande svar från verksamhetschef:

- Jag har läst igenom din journal gällande denna händelse och tycker du har rätt i sak och det var felaktigt att avsluta dig från mottagningen. Anledningen var att det blev ett fel i vår kommunikation och att läkaren aldrig fick ditt meddelande. De är en sak som vi måste förbättra, normalt sett ska det inte fungera så här utan detta var ett misstag. Vi återtar alltså kontakten och behandlingen som tidigare.

Kommunikation är en återkommande problematik i vården och även under året har det kommit in 313 ärenden där 115 av dem är bemötande och 68 av dem är information.

Sammanfattande exempelärende som berör Bemötande och Information:

- Patienten uppger att hen har upplevt sig dåligt bemött samt att informationen varit bristfällig. Patienten har upplevt sig hamna mellan stolarna och att detta har lett till orimligt lång väntetid på planerade undersökningar.

Sammanfattande svar från verksamhetschef:

- Vi har tagit till oss av kritiken och kommer förbättra bemötandet och är eniga om att information och delaktighet hos patienten är viktig i vårdförloppet. Patienten har nu fått information om resultatet av

genomförd undersökning. Det uppstod tyvärr fördröjning på grund av att patienten hade pacemaker och behövde remitteras till större sjukhus för att där kunna genomgå undersökningen.

Tillgänglighet till vården och Väntetider i vården är två delproblemområden som under 2024 haft 125 ärenden. Patienter har haft svårt att få kontakt med verksamheten och/eller vårdpersonal. De blir inte heller kontaktade enligt överenskommelse. Regionen arbetar för att tillgängligheten ska förbättras med minskade köer och att det ska vara enkelt att nå verksamheterna.

Sammanfattande exempelärenden Väntetider i vården:

- Patient som uppger att hen trots svåra smärtor med diagnosticerad gonartros i vänster knä 2021 och behov av knäprotes har hen fortfarande inte fått tid för operation då det hela tiden skylls på personalbrist. Smärtan har starkt begränsat hens livskvalitet och hen kan sedan dess bara gå korta sträckor med kryckor. Nu börjar hen dessutom få ryggproblem på grund av felaktig benställning. Det är inte ok att hen nu över tre år senare fortfarande inte fått tid för operation av sitt knä, utan bara undanflykter att det inte går att få någon operation på grund av personalbrist. Patienten vill därmed med denna anmälan klaga på försumligt omhändertagande med orättvis prioritering och utebliven behandling trots bevisat behov och diagnos.

Sammanfattande svar från verksamhetschef:

- På grund av en omfattande brist på sjuksköterskor på vårdavdelningen kan vi för närvarande inte bedriva i stort sett någon planerad inneliggande kirurgi. Ett omfattande rekryteringsarbete pågår, men i nuläget kan vi tyvärr inte lämna besked om när situationen kan förbättras och när din operation kan komma till stånd. Av den anledningen hänvisar vi så många patienter vi kan till vårdgarantin. Eftersom du har en avancerad artros behöver du opereras med en mer stabiliserande protes och därför kan din operation inte utföras av privata vårdgivare.

Sammanfattande exempelärenden Tillgänglighet till vården:

- Läkaren sa att patienten skulle få en tid i februari men patienten har inte hört något från mottagningen. Patientens dotter har både ringt till mottagningen och försökt skriva via 1177 men har inte lyckats att nå någon. Patienten har även åkt till sjukhuset för att fråga men har inte fått några svar.

Sammanfattande svar från verksamhetschef:

- Jag har tittat i din journal och ser att det finns en remiss från vårdcentralen som inkom 2023. Ingen ytterligare remiss har inkommit efter det så det vore bra om du kan kontakta din vårdcentral om det tillkommit nya symtom så de får bedöma om en ny remiss ska skrivas. Vad vi kan se i journalen har du varit i kontakt med sekreterare som noterat att du kan komma med kort varsel men tyvärr har det inte kommit något tillfälle som passat.

Dialog mellan Patientnämnden och Hallands kommuner

Det har förts en dialog med socialnämnder, vård- och omsorgsnämnder och hemvårdsnämnder där frågor om samverkan och ökad kunskap om klagomålshanteringen varit de främsta ämnena.

Samverkan är viktig och kan ske både på politisk arena men främst inom tjänstemannaorganisationerna. Det har framkommit önskemål om att Patientnämndens handläggare ska komma ut och informera om uppdraget till både personal, chefer och vid anhörigträffar.

Klagomålshanteringen har olika utmaningar och förståelsen för att det är en viktig process ses med olika ögon. I dialogen framkommer det att antalet klagomål och synpunkter som lämnas är numerärt låg och att det kan förklaras på många sätt. Kommunerna har i sitt kvalitetssystem en klagomålshantering för alla slags ärenden som kommer in oavsett om det handlar om parkering, vård- och omsorg eller skola. På deras hemsidor finns information om både Patientnämnden och IVO. Patientnämnden har säkerställt att det finns ny informationsfolder och ett presentationsmaterial som kan delges vid exempelvis arbetsplatsträffar, ledningsgrupper och anhörigträffar.

Det har i dialog med berörda nämnder framkommit att de är nöjda med ovanstående kvalitetssystem där antalet klagomål speglar en verksamhet som är funktionell. Med hjälp av att personalen frekvent avvikelserapporterar anser de att de problem som uppstår tas om hand och att det är av den anledningen som patient eller närstående inte har behov av att klaga om brister i vården.

Patienter och närstående som vill klaga på hälso- och sjukvård som bedrivs av kommunen hänvisas till att samtala med ansvarig chef, det är sedan upp till chefen att bedöma om det är ett klagomål eller inte. Dokumentation sker i undantagsfall och då på önskemål från patienten. Patientnämndens upplevelse är att den sköra och äldre patienten inte vill ställa till det för någon eller bli markerad som besvärlig och drar sig sannolikt undan från att samtala med berörd chef. Utifrån dessa scenarier bedömer Patientnämnden att möjligheterna för verksamheten att dra lärdomar av inkomna klagomål kan vara minimal eller utmanande.

Det kan finnas olika orsaker till att patienten eller närstående avvaktar eller låter bli att klaga. Patientnämnden noterar att det kommit in ärenden från närstående om brister i vården först när patienten avlidit. Förekomsten av information om Patientnämndens verksamhet sker enligt uppgift när MAS, chef eller personal själva har identifierat en vårdskada. Verksamheten har inte som systematik utformat några informationsinsatser om Patientnämndens verksamhet vilket kan leda till låg kunskapsnivå hos personal och patient/närstående.

Patientnämnden kan också i sina reflektioner se att andra tänkbara orsaker skulle kunna vara vårdens art, den nära, dagliga och ofta långvariga kontakten mellan patient och vårdare kan leda till att man snabbt reder ut upplevda missförstånd och fel utan att dokumentera detta som ett klagomål. Det kan också bero på att patienterna är starkt beroende av personalen och därför inte vill föra fram sina synpunkter. Möjligheten att välja annan vård kan vara begränsad.

Den kommunala vården har blivit alltmer avancerad inte minst till följd av det hemsjukvårdsavtal som funnits under några år. Patientnämndens funktion som en oberoende part som kan ta emot patienters och anhörigas synpunkter skulle kunna fungera som en länk till vårdens företrädare med fokus på frågor relaterade till Hälso- och sjukvårdslagen. På så sätt kan frågor om sjukvård lyftas fram som ett komplement till frågor som hanterats som social omsorg (SOL) av kommunen.

En annan faktor är att den äldre generationen uppvisar en tacksamhet över att det finns kommunal omsorg och sjukvård, de är trygga med att få den service som ges. Därmed kan det vara mer naturligt för dem att hålla det som de inte är nöjda med för sig själva eller dela det enbart med sina närmaste. Det kan vara en förklaring till att de inte vänder sig till en chef och framföra sitt klagomål om brister i kommunikation eller vård med rädsla för att få det sämre.

Patientnämnden förstår att det finns utmaningar och har som förhoppning att tillsammans med kommunernas ansvariga föra klagomålsprocessen framåt. Målet är att öka antalet ärenden för vi har i analyser kunnat se att varje patientklagomål leder till någon form av utveckling i vården med fokus på personcentrering.

Analyser och rapporter

Patienters och anhörigas klagomål och synpunkter ligger till grund för de kvalitativa analyser som tagits fram av Patientnämnden och bidrar till kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet i hälso- och sjukvården vid sidan av vårdgivarens egen skyldighet att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete.

Patientnämnden har under 2024 tagit fram två analyser:

- I februari presenterade Patientnämnden den analys som alla patientnämnder i landet tillsammans med Inspektionen för vård och omsorg årligen kommer överens om, kan läsas här: Primärvård: Tillgänglighet, Vårdansvar och organisation - analys av klagomål och synpunkter, 2023
- Patientnämnden har under året tagit fram en analys angående Så mycket mer än ett tack och en ursäkt - analys av yttranden från vården i Halland, 2024

Patientnämnden har under 2024 tagit fram fyra rapporter med iakttagelser av mönster och trender:

- Fyra kvartalsrapporter

Patientnämnden har under 2024 tagit fram ett särskilt ärende som tagits upp till nämnden för dialog samt uppmärksammat IVO om händelsen:

- Brister i utförande av hälso- och sjukvård med allvarlig risk för patientsäkerheten, patienter och närstående har vid ett äldreboende lämnat in flertalet klagomål på läkemedelshantering, hygien, nutrition och omvårdnad.

Patientnämnden har dessutom skickat rapporter till:

- Respektive huvudman enligt Patientnämndens reglemente varje halvår
- IVO och Socialstyrelsen i februari, årsrapporten
- Förvaltningschefer, chefläkare med flera varje månad
- Specifika rapporter då vårdenheter efterfrågat statistisk och övrig information kring sina patientnämndsärenden

Vårdgivarens åtgärder

Under hösten 2024 har Patientnämndens kansli gått igenom 175 ärenden där verksamheter visat på åtgärder som vidtagits efter det att patientens synpunkter och klagomål framförts via Patientnämnden.

Patienters och närståendes synpunkter och klagomål på vården leder till att verksamheter vidtar åtgärder för utveckling av vården och patientsäkerheten. Berättelserna kan bidra till uppmärksammande på risk för vårdskada eller uppmärksammande av att en vårdskada har skett, vilket kan ge verksamheten möjlighet att vidta adekvata åtgärder.

I analysen framkommer det att verksamheter till exempel sett över att det finns adekvata rutiner, gått igenom befintliga rutiner samt säkerställt att de rutiner som finns är kända för samtliga medarbetare och att de följs. Patientberättelserna har även lett till utbildningsinsatser för personalgrupper samt dialoger i grupp eller med enskild medarbetare. Vissa patientberättelser har lett till utveckling av samverkan mellan olika vårdgivare. Synpunkterna har även funnits med som ett underlag inför kommande lokalöversyn och vissa berättelser har bidragit till att man sett ett behov av att ta fram ny eller revidera nuvarande patientinformation.

Utöver att Patientberättelserna påverkat vården på ett mer övergripande plan har ärendena lett till specifika åtgärder för den enskilda patienten så som

individuellt anpassad information, justering i journal, byte av vårdpersonal, vidareremittering, second opinion och justering av patientkostnader. Vissa vårdgivare har gett konkreta tips och råd till patienter på åtgärder som de själva kan vidta.

Vi hoppas att analysen kan leda till reflektion kring den egna kulturen vad det gäller synpunkter och klagomål.

Vi hoppas också att de förbättringar och vidtagna åtgärder som patienterfarenheterna resulterat i sprids mellan olika verksamheter så fler får ta del av dem.

För den enskilda patienten kan även de svar som ”endast lämnar en förklaring” utan ytterligare vidtagen åtgärd vara av stor vikt. Att få en förklaring kan leda till att patienten kan få en ökad förståelse och då lättare kan acceptera situationen och gå vidare. Vårdgivaren bör kunna dra nytta av även dessa ärenden.

Stödpersonsverksamhet

Patientnämnden Halland har till uppdrag att hantera stödpersonsverksamheten i Halland. Patienter som tvångsvårdas inom psykiatrin eller isoleras enligt smittskyddslagen har rätt till en stödperson. En stödperson ska fungera som en stödjande medmänniska. Uppdraget innefattar att stödpersonen kan ha telefonkontakt med patienten och även besöka patienten där hen befinner sig, om det är lämpligt utifrån situationen.

Patientnämnden har under de senaste åren haft ett lågt antal ansökningar från patienter som önskar stödperson. År 2024 har det varit ett ännu lägre antal än tidigare. Under det aktuella året har det förordnats endast tre nya stödpersoner till tvångsvårdade patienter. Alla patienter som har efterfrågat stödperson har tilldelats det. Sammanlagt under 2024 har 11 patienter varit förordnade en stödperson.

Anledningen till att efterfrågan för att få en stödperson har varit låg de senaste åren bedömer vi till viss del bero på att både patienter och vårdpersonal saknar kunskap om att detta är en rättighet som patienten har samt vad uppdraget i sig innebär. Om personalen som arbetar nära patienten har kunskap om uppdraget tror vi att samtal med patienten om möjligheten till att få en stödperson kan tas vid lämpligare tillfällen än när lagen så säger att patienten ska få information. Vi tror att detta i sin tur ökar vetskapen hos patienten om dess rättighet och troligtvis får fler patienteter möjligheten att ha en stödperson.

Under året har handläggare på Patientnämnden särskilt arbetat med att öka kunskapen om uppdraget hos vårdpersonal inom psykiatrin. Detta har skett

genom utbildningsinsatser i samband med arbetsplatsträffar inom heldygnsvården Psykiatrin Halland. Till våren planeras fortsatta informationsinsatser för personalen inom heldygnsvården, men även inom öppenvården. Det har även under året tagits fram stödjande material så som ny folder. Ett nytt arbetssätt gällande kommunikationen mellan psykiatrin i Halland och Patientnämnden när det gäller stödpersonsuppdrag håller på att implementeras. Dialog har även förts med patientsäkerhetsgruppen inom Psykiatri Halland om fortsatta gemensamma insatser.

I Stödpersonuppdraget ingår även att Patientnämndens handläggare ska erbjuda utbildning till stödpersonerna. Under 2024 har det anordnats en utbildningsdag för stödpersonerna med föreläsningar som berör uppdraget.

PATIENTNÄMNDEN HALLAND

Årsredovisning 2024

Patientnämnden

Helår 2024

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning 3
2 Målstyrning 4
2.1 Verksamhetens egna utvecklingsområden 4
3 Kvalitetsstyrning 5
4 Ekonomi 6
4.1 Årets budgetavvikelse 6

1 Sammanfattning

Patientnämnden är en gemensam nämnd och har inte av regionfullmäktige tilldelats några särskilda mål för året. Nämnden har identifierat fem egna utvecklingsområden vilka är uppfyllda under året.

Kvalitetsindikatorer har tagits upp för att säkerställa att verksamheten följer upp budget, patientärenden samt stödpersonsuppdrag. Det har under året pågått arbete med att öka antalet stödpersonsuppdrag samt att vårdgivaren ska svara patienten inom fyra veckor. Detta arbete kommer fortgå under 2025.

Patientnämndens budget är fortsatt stabil, det har under året speglats av ett överskott som beror på det låga antalet stödpersonsuppdrag. Beslutad budget är beräknad för att kunna möta upp flertalet nya ärenden.

2 Målstyrning

2.1 Verksamhetens egna utvecklingsområden

2.1.1 Patientärenden och Informationsärenden

Uppfylls

Tillgängligheten har varit hög under 2024 vad gäller både digitala kontaktvägar som vid analoga kontaktvägar, målet är uppfyllt. Vi kan notera att den digitala kontaktvägen ökat under 2024.

2.1.2 Stödpersonsuppdraget

Uppfylls

Lågt antal ärenden har föranlett aktiviteter för att fler anmälningar ska komma in.
Det har tagits fram en ny folder, kommunikationsinsatser på vårdavdelningar har genomförts.
Det har tagits fram en rutin hos psykiatrin för stödpersonsuppdraget. Det planeras för ytterligare insatser under 2025. Vi beräknar att dessa ska få genomslag nästa år.

2.1.3 Informationsspridning

Uppfylls

Antalet informationsinsatser har genomförts över uppsatt mål.

2.1.4 Analyser och rapporter

Uppfylls

Målet är uppnått med antalet analyser och rapporter

3 Kvalitetsstyrning

Budgeten följs upp vid varje presidiemöte och har under året prognosticerats ett överskott, som förväntas minska i takt med fler stödpersonsuppdrag.

Inkommande patientärenden, analogt som digitalt, har en ökande trend, vilket bedöms fortsätta under 2025. Tillgängligheten är i stort god, men i perioder låg vilket beror på att personalen lyfts ut från detta grunduppdrag att göra analyser, rapporter och informationsinsatser. Kvalitetsmål är uppnått.

Patienter som ska få svar från vårdgivaren har kvalitetsmålet uppnåtts fullt ut. Vi når i dag upp till 82,2 % och målet hade satts till 80 %. Detta är en stor framgångsfaktor hos Patientnämnden.

Det har under året arbetats med särskilda åtgärder för att eliminera bort avvikelsen efter halvårsrapporten som då visade på att målet inte skulle uppnås. Vi hade då en svarsfrekvens på 73 %.

4 Ekonomi

4.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse			

Patientnämndens resultat är 807 000 kr. Budgetavvikelsen är 282 000 vilket är ett överskott som förklaras med lågt antal stödpersonsuppdrag.

4.1.1 Resultaträkning

4.1.2 Resultathantering

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel

§6

Årsredovisning inkl. uppföljning internkontrollplan 2024
HNH250004

Beslut
Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att

- godkänna årsredovisning samt uppföljning av internkontrollplan för verksamhetsåret 2024 för Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel.

Ärendet
I Driftnämnd ambulans, diagnostik och hälsa (DN ADH) årsrapport redovisas Hjälpmedelsverksamheten.
Den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har fört dialog om överenskommelsen om hemsjukvården i Halland 2021–2028, med fokus på att utveckla vården för att möta framtida behov. Nämnden har följt utvecklingen av hemsjukvården genom Indikatorsrapporten.
Hjälpmedelsverksamheten redovisades i uppföljningsrapporten från Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa. Vid nämndsammanträdet den 29 maj 2024 beslutade nämnden att ge Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa ett grunduppdrag för år 2025, med syftet att säkerställa att Hallands invånare erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor, med krav på effektivitet, miljöhänsyn, jämställdhet och kostnadseffektivitet.
Under verksamhetsåret har nämnden haft 6 sammanträden.

Förslag till beslut
Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att

- godkänna årsredovisning samt uppföljning av internkontrollplan för verksamhetsåret 2024 för Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel.

Beslutsunderlag
- Beslutsförslag Årsredovisning inklusive uppföljning av internkontrollplan 2024
- Årsredovisning 2024 GNHH
- Uppföljning av internkontrollplan - helår 2024 GNHH

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel

Expedieras till

Regionstyrelsen
Laholms kommun
Halmstads kommun
Hylte kommun
Falkenbergs kommun
Varbergs kommun
Kungsbacka kommun

Paragrafen är justerad

Regionkontoret
Styrning och stöd
Caroline Åqvist
Nämndtjänsteman

Beslutsförslag

Datum
2025-01-22

Diarienummer
HNH250004

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel

Årsredovisning inklusive uppföljning av internkontrollplan 2024

Förslag till beslut

Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att

- godkänna årsredovisning samt uppföljning av internkontrollplan för verksamhetsåret 2024 för Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel.

Sammanfattning

I Driftnämnd ambulans, diagnostik och hälsa (DN ADH) årsrapport redovisas Hjälpmedelsverksamheten.

Den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har fört dialog om överenskommelsen om hemsjukvården i Halland 2021–2028, med fokus på att utveckla vården för att möta framtida behov. Nämnden har följt utvecklingen av hemsjukvården genom Indikatorsrapporten. Hjälpmedelsverksamheten redovisades i uppföljningsrapporten från Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa. Vid nämndsammanträdet den 29 maj 2024 beslutade nämnden att ge Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa ett grunduppdrag för år 2025, med syftet att säkerställa att Hallands invånare erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor, med krav på effektivitet, miljöhänsyn, jämställdhet och kostnadseffektivitet.

Under verksamhetsåret har nämnden haft 6 sammanträden.

Barnkonsekvens- och jämställdhetsanalys

Inga konsekvenser för barn, kvinnor och män med anledning av beslutet.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Beslutet medför inga ekonomiska konsekvenser.

Förvaltning

Krister Björkegren	Ola Johansson
Regiondirektör	Biträdande hälso-och sjukvårdsdirektör/nämndtjänsteman

Bilaga:

Årsredovisning 2024 GNHH
Uppföljning internkontrollplan 2024 GNHH

Styrelsens/nämndens beslut delges

Regionstyrelsen
Laholms kommun
Halmstads kommun
Hylte kommun
Falkenbergs kommun
Varbergs kommun
Kungsbacka kommun

Årsredovisning 2024

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel

Helår 2024

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning 3
2 Hälso- och sjukvård 4
3 Kvalitetsstyrning 5
3.1 Hemsjukvården 5
3.2 Hjälpmedel 6
4 Ekonomi 7
4.1 Årets budgetavvikelse 7

1 Sammanfattning

Den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har fört dialog om överenskommelsen om hemsjukvården i Halland 2021–2028, med fokus på att utveckla vården för att möta framtida behov. Nämnden har följt utvecklingen av hemsjukvården genom Indikatorsrapporten.

Hjälpmedelsverksamheten redovisades i uppföljningsrapporten från driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa. Vid nämndsammanträdet den 29 maj 2024 beslutade nämnden att ge driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa ett grunduppdrag för år 2025, med syftet att säkerställa att Hallands invånare erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor, med krav på effektivitet, miljöhänsyn, jämställdhet och kostnadseffektivitet.

Under verksamhetsåret har nämnden haft 6 sammanträden.

2 Hälso- och sjukvård

Den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har under perioden januari - augusti 2024 fört en dialog om överenskommelsen om hemsjukvården i Halland 2021–2028. Dialogen har fokuserat på hur parterna i överenskommelsen kan ta ansvar och utveckla den vård som respektive vårdgivare erbjuder, med hänsyn till framtidens vårdbehov, där fler kommer att vårdas i hemmet, samt vad Halland behöver för att skapa den bästa hemsjukvården i regionen. Efter genomförd dialog beslutade den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel att ge presidiet, som i sin tur gav den regionala utvecklingsgruppen för god och nära vård, att ta fram ett utredningsdirektiv.

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Hemsjukvården

3.1.1 Indikatorer för att följa utvecklingen inom hemsjukvården

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har tagit fram fem nationella indikatorer för att följa upp följsamheten till och effekterna av lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. Utöver detta har den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel fastställt ytterligare uppföljningsindikatorer för att följa hemsjukvårdens verksamhet i Halland.

Statistiken som redovisas i Indikatorsrapporten för trygg och effektiv utskrivning är hämtad från IT-systemet Lifecare, Region Hallands journalsystem VAS, Väntetid i vården och Vården i siffror, och omfattar somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvård. Statistik om hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret.

Indikatorsrapport 1 för perioden januari till april 2024 redovisades för nämnden vid sammanträdet den 29 maj 2024.
Indikatorsrapport 2 för perioden maj till augusti 2024 redovisades för nämnden vid sammanträdet den 16 oktober 2024.
Verksamhetsårets tredje och sista redovisning avseende indikatorsrapporten kommer att ske i samband med årsredovisningen vid sammanträdet den 5 februari 2025.

3.1.2 Analys och uppföljning av hemsjukvården

Nämnden har fått en uppföljning och analys av hemsjukvården genom indikatorsrapporten.

3.1.3 Samverkan inom hemsjukvården

Med anledning av nämndens uppdrag att skapa förutsättningar för kvalitetssäkring och uppföljning av samverkan inom hemsjukvården har nämnden fört en dialog om överenskommelsen om hemsjukvården i Halland samt tagit del av uppföljningen och analysen av hemsjukvården genom indikatorsrapporten.

3.1.4 Utvärdera läkarresurser och medicinsk kompetens inom hemsjukvården

Vid sammanträdet den 20 december 2023 beslutade nämnden att ge den regionala utvecklingsgruppen i uppdrag att göra en inventering av utbildningsbehov utifrån överenskommelsen om hemsjukvården i Halland samt att återkomma med ett förslag på en mer strukturerad utbildningsnivå. Inventeringen fokuserade på legitimerad personal inom hälso- och sjukvården samt vårdnära personalgrupper som utför basal omvårdnad i hemmet, med målet att identifiera kompetensbehov för att kunna ge vård i hemmet som inte kräver sjukhusvård.

De sex halländska kommunerna valde att skriftligt redogöra för sin kompetensinventering vid nämndsammanträdet den 29 maj 2024.

3.1.5 Rekommendera gemensamma utvecklingsinsatser

Nämnden har inte rekommenderat några gemensamma utvecklingsinsatser inom hemsjukvården under året.

Nämnden har fört en dialog om överenskommelsen om hemsjukvården i Halland för åren 2021–2028 och behovet av att genomföra en omvärldsanalys av hemsjukvården i andra regioner.

3.2 Hjälpmedel

3.2.1 Uppdrag till Driftnämnden ambulans, diagnostik och hälsa

Den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel fick en skriftlig återrapportering av driftnämndens grunduppdrag för 2023 vid sammanträdet den 27 mars 2024.

Enligt reglementet ska nämnden årligen ge driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa ett grunduppdrag för att säkerställa en god hjälpmedelsförsörjning för invånarna i Halland. Vid nämndsammanträdet den 29 maj 2024 beslutade nämnden att ge driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa grunduppdrag för 2025 med fokus på effektivitet, miljöhänsyn, jämställdhet och kostnadseffektivitet. Uppdraget inkluderar hjälpmedel som ingår i Hjälpmedelscentrum Hallands produktutbud enligt vårdriktlinjer samt kompetensförsörjning inom inkontinensområdet

3.2.2 Omvärldsbevakning av hjälpmedelsområdet

Hjälpmedelscentrum fick i uppdrag av den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel 2021 att utreda vilka hjälpmedelsartiklar som kan övergå till egenvårdsansvar. I enlighet med uppdraget genomfördes en kartläggning där ett antal produkter föreslogs som egenvårdsprodukter.

Kartläggningen presenterades vid sammanträdet den 29 maj 2024 och nämnden beslutade att de föreslagna produkterna skulle övergå från att vara personligt förskrivna hjälpmedel till att bli egenvårdsprodukter, samt att förskrivningsmöjligheten i vårdriktlinjen skulle tas bort.

4 Ekonomi

4.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	83 932 tkr	83 932 tkr	0 tkr

4.1.1 Resultathantering

Uppföljning av internkontrollplan - helår 2024

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel

Helår 2024

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning 3

2 Uppföljning av kontrollmoment 4

2.1 Att avtal och överenskommelser i regionen och kommunerna inte följs 4

2.2 Att målsättningen i avtalet om trygg och effektiv utskrivning inte uppfylls 4

2.3 Otydlighet i samordning av hjälpmedel i Region Halland. 5

2 Uppföljning av kontrollmoment

2.1 Att avtal och överenskommelser i regionen och kommunerna inte följs

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Uppföljning av att de gemensamma avtalen tillämpas i samtliga kommuner och regionen. ***Beskrivning av metod*** *Följa följande överenskommelser och avtal:* *Överenskommelse om hemsjukvården i Halland 2021–2028.* *Samverkansavtal för gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel.* *Trygg- och effektiv utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Halland 2022–2024.*	Den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel har fört dialog om överenskommelsen om hemsjukvården i Halland 2021–2028, med fokus på att utveckla vården för att möta framtida behov. Nämnden fick information om det ekonomiska resultatet för hjälpmedels- och inkontinensuppdraget 2023 vid nämndsammanträdet 21 februari. Vid sammanträdet den 27 november skedde en uppdatering och dialog kring Omtanke Halland. Vid nämndssammanträde den 11 september informerade ledamöter från samtliga kommuner och regionen om läget såsom det varit under sommaren. Indikatorsrapport för trygg och effektiv utskrivning för perioden januari till april 2024 redovisades för nämnden vid sammanträdet den 29 maj 2024. Indikatorrapport för perioden maj - augusti 2024 redovisades vid sammanträde den 16 oktober. Uppfyllt

2.2 Att målsättningen i avtalet om trygg och effektiv utskrivning inte uppfylls

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Regelbundna avstämningar ***Beskrivning av metod*** *Följer arbetet i kommunerna och regionen och fångar upp eventuella utmaningar och ger förslag på förbättringsområden för att nå målsättningen i avtalet.* *Samråda med regional utvecklingsgrupp innan förändring vidtas.*	Nämnden har tagit del av indikatorrapport 1 och 2. Vid nämndssammanträde den 11 september informerade ledamöter från samtliga kommer och regionen om läget såsom det varit under sommaren. Vid nämndens möte den 27 november meddelades att en utvärdering av helgbemanningen ska göras i början av 2025, i syfte att därefter bland annat föra principdiskussion om hur hemtagning/utskrivning under årets alla helger ska hanteras generellt. Uppfyllt

2.3 Otydlighet i samordning av hjälpmedel i Region Halland.

Kontrollmoment	Resultat av genomförd kontroll
Öka kännedomen om vilka hjälpmedelsförråd som finns i länet och hur de fungerar. ***Beskrivning av metod*** *Göra en kartläggning och informera nämnden.*	En kartläggning av hjälpmedelsförråd i Halland har inte redovisats för nämnden under året. Ej uppfyllt

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Lekmannarevisor i Teater Halland AB

För kännedom och beaktande
Bolagsstyrelsen i Teater Halland AB

Till årsstämman i
Teater Halland AB
Org nr 556686-1463

För kännedom
Fullmäktige i Region Halland

Granskningsrapport för år2024

Jag, av fullmäktige i Region Halland utsedd lekmannarevisor, har granskat Teater Halland AB:s verksamhet för år 2024. Granskningen har utförts av sakkunniga som biträder lekmannarevisorerna.

Styrelse och VD ansvarar för att verksamheten bedrivs enligt gällande bolagsordning, ägardirektiv och beslut samt de lagar och föreskrifter som gäller för verksamheten.

Lekmannarevisorn ska granska om bolagets verksamhet sköts på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt och om bolagets interna kontroll är tillräcklig.

Granskningen har utförts enligt aktiebolagslagen, kommunallagen och god revisionssed i kommunal verksamhet samt utifrån bolagsordning och fastställda ägardirektiv.

Granskningen har genomförts med den inriktning och omfattning som behövs för att ge rimlig grund för bedömning och prövning. Under året har en grundläggande granskning avseende styrning, kontroll, åtgärder samt måluppfyllelse genomförts.

Jag anser att de revisionsbevis jag inhämtat är tillräckliga som grund för mitt uttalande nedan. Utifrån genomförd granskning gör jag följande bedömningar avseende revisionsåret 2024:

Att bolagets verksamhet sammantaget i allt väsentligt har skötts på ett ändamålsenligt sätt.
Att bolagets verksamhet har bedrivits på ett från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt.
Att bolagets interna kontroll inom granskade områden inte har varit helt tillräcklig.

Underlag för revisionell bedömning samt förslag till utvecklingsområden redovisas i bifogade dokument.

Filip Bengtsson

Filip Bengtsson
Lekmannarevisor

Adress: Region Halland, Box 517, 301 80 Halmstad. **Besöksadress**: Södra vägen 9 . **Tfn**: 035-13 48 00 . **Fax**: 035-13 54 44