



# Verksamhetsplan 2026

Ambulans, diagnostik och hälsa  
2026

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Inledning .....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Verksamhetens grunduppdrag .....</b>	<b>4</b>
<b>3</b>	<b>Kvalitetsstyrning .....</b>	<b>6</b>
<b>4</b>	<b>Målstyrning .....</b>	<b>8</b>
4.1	En organisation med utvecklings- och motståndskraft .....	8
4.2	En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård .....	9
4.3	En digital kraftsamling för framtidens välfärd .....	10
<b>5</b>	<b>Ekonomistyrning .....</b>	<b>11</b>
5.1	Driftbudget .....	11
5.2	Investeringsbudget .....	12
<b>6</b>	<b>Arbetsmiljöplan .....</b>	<b>13</b>

# 1 Inledning

Regionfullmäktige har beslutat om Mål och budget 2026 med ekonomisk plan 2027–2030. Driftnämnden ska enligt beslut från regionstyrelsen besluta om att fastställa verksamhetsplan 2026 för Ambulans, diagnostik och hälsa (ADH).

Driftnämnden betonar vikten av ett jämställt helhetstänkande och att vi ska agera och känna oss som en organisation. Vi arbetar tillsammans för att lösa våra uppgifter och flöden för hallänningens bästa. Region Hallands vision - Bästa Livsplatsen och Region Hallands värdegrund - Vi KAN! (Kompetens, Ansvar, Nyttänkande) är grunden för detta.

Driftnämndens verksamheter ska arbeta efter ett antal styrande principer:

- Planering och genomförande av grunduppdragen ska alltid ske patientsäkert, med hög kvalitet och god tillgänglighet, och en ekonomi i balans.
- Hållbarhetsaspekter ska beaktas och barnkonsekvensanalys och jämställdhetsanalys göras inför beslut.
- Vården ska genomgående ha patientens/brukarens/invånarens fokus och ges nära, där nära har flera perspektiv; det kan till exempel stå för relation, geografi, eller tillgänglighet. Omtanke Halland, som är Region Hallands och de halländska kommunernas gemensamma målbild, beskriver hur vi ska tänka när vi utvecklar vårt uppdrag.
- Hallänningen ska ses som medskapare till sin egen vård, så att hens inneboende förmåga tas till vara. Patienten/brukare ska erbjudas delaktighet i utformning av vårdens processer.
- Vården ska vara så sammanhållen som möjligt och sträva efter att vara proaktiv och hälsofrämjande hellre än reaktiv.
- Våra verksamheter fokuserar på att optimera patientens väg genom Region Hallands vårdutbud, där varje kontakt ska vara så värdeskapande som möjligt.
- Vi utvecklar hela tiden vårt grunduppdrag med hjälp av ständiga förbättringar, genom beslutad verksamhetsstrategi Lean, samt genom ett aktivt FoI-arbete.
- Driftnämndens verksamheter behöver säkerställa sin kompetensförsörjning och ska sträva efter att bli oberoende av bemanningsbolag för sin grundbemanning. Vi ska bedriva ett systematiskt arbetsmiljöarbete för en god arbetsmiljö och ett långsiktigt arbete med hållbarhetsfrågor.

Driftnämndens styrande dokument är Verksamhetsplan 2026 för ADH. Verksamhetsplanen inbegriper också arbetsmiljöplan, internbudget, och investeringsplan. Andra styrande dokument är bland annat internkontrollplan. Fokusområden och mål från Mål och budget bryts via verksamhetsplan 2026 ner till riktade aktiviteter med hjälp av systemstödet Stratsys, som säkerställer den röda tråden i planering och uppföljning.

## 2 Verksamhetens grunduppdrag

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa har till uppdrag att

- tillhandahålla prehospital hälso- och sjukvård samt svara för transport, till och från vårdinrättning eller läkare, av personer vars tillstånd kräver att transport utförs med transportmedel som är särskilt inrättade för ändamålet.  
När transport till vårdinrättning, läkare eller annan inte är brådskande men ska ersättas av regionen enligt gällande lagstiftning om resekostnadsersättning vid sjukresor ankommer det på nämnden att ersätta eller alternativt bedriva denna typ av verksamhet varvid nämnden ansvarar för
- handläggning av ärenden och utförandet av sjukresor enligt lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresa,
- beredning av ärenden avseende bestämmande av grunderna för resekostnadsersättning vid sjukresor inför beslut i regionfullmäktige,
- tillhandahålla övriga regionala hälso- och sjukvårdsverksamheter medicinsk diagnostik innefattande joniserande såväl som ickejoniserande strålningstekniker, laboratoriediagnostik innefattande biokemiska, immunologiska och fysikalisk-kemiska metoder, morfologisk diagnostik baserad på cell- och vävnadsprover, diagnostik som baseras på bakteriologiska, virologiska, mykologiska, parasitologiska och immunologiska analysmetoder samt transfusionsmedicinsk diagnostik,
- bidra med vårdhygieniskt stöd till övrig regional hälso- och sjukvårdsverksamhet samt utfärda vårdriktlinjer på området,
- bedriva obduktions-, bårhus-, biobanks-, kvinnohälsovårds-, ungdomsmottagnings-, telefonrådgivnings-, habiliterings-, hörselvårds-, syncentrals-, datakommunikations- och tolkverksamhet,
- inom givna ekonomiska ramar bedriva den hjälpmedelsverksamhet som krävs för att upprätthålla den hjälpmedels- och nutritionsförsörjning som den gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beställer av nämnden samt
- utarbeta rutiner för anmälan vid risk för att patient utsätts för allvarlig skada eller sjukdom enligt 3 kap. 5 § patientsäkerhetslagen (2010:659) samt för rapportering av avvikelser i enlighet med 6 kap. 4 § samma lag.

Driftnämndens målgrupp omfattar alla hallänningar. Driftnämndens verksamheter är involverade i nästan varje patientprocess i den halländska hälso- och sjukvården, oavsett processägaren finns hos oss eller hos någon av de andra driftnämnderna som har uppdrag riktat mot hälso- och sjukvård. Det gör att behovet av helhetssyn och en god intressentanalys är stort när driftnämnden utvecklar sina verksamheter.

Verksamhetens genomförande av nämndens uppdrag enligt fastställt reglemente styrs, förutom av regionens övergripande vision, strategier, planer och policys, även i hög grad av olika författningar. Det är bland annat hälso- och sjukvårdslagen, patientdatalagen, patientsäkerhetslagen, patientlagen och biobankslagen. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd innehåller preciseringar av lagstiftningen. Utöver det som berör utförande av hälso- och sjukvård tillkommer ytterligare författningar, inom till exempel arbetsmiljöområdet och miljöområdet. En fullständig laglista finns beskriven i Notisum.

Gemensam nämnd för hjälpmedel och hemsjukvård (GNHH) ansvarar för hjälpmedelsförsörjningen i Halland. GNHH säkerställer via beställning till utförare, i första

hand Driftnämnden för ADH, att Hallands invånare erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor, med krav på ett effektivt och professionellt omhändertagande i rätt tid och med rätt vårdnivå. GNHH beslutar om vad som ska tillhandhållas, medan driftnämnden ADH ansvarar för hur detta ska ske.

Förvaltningens organisation beskrivs i bild nedan.

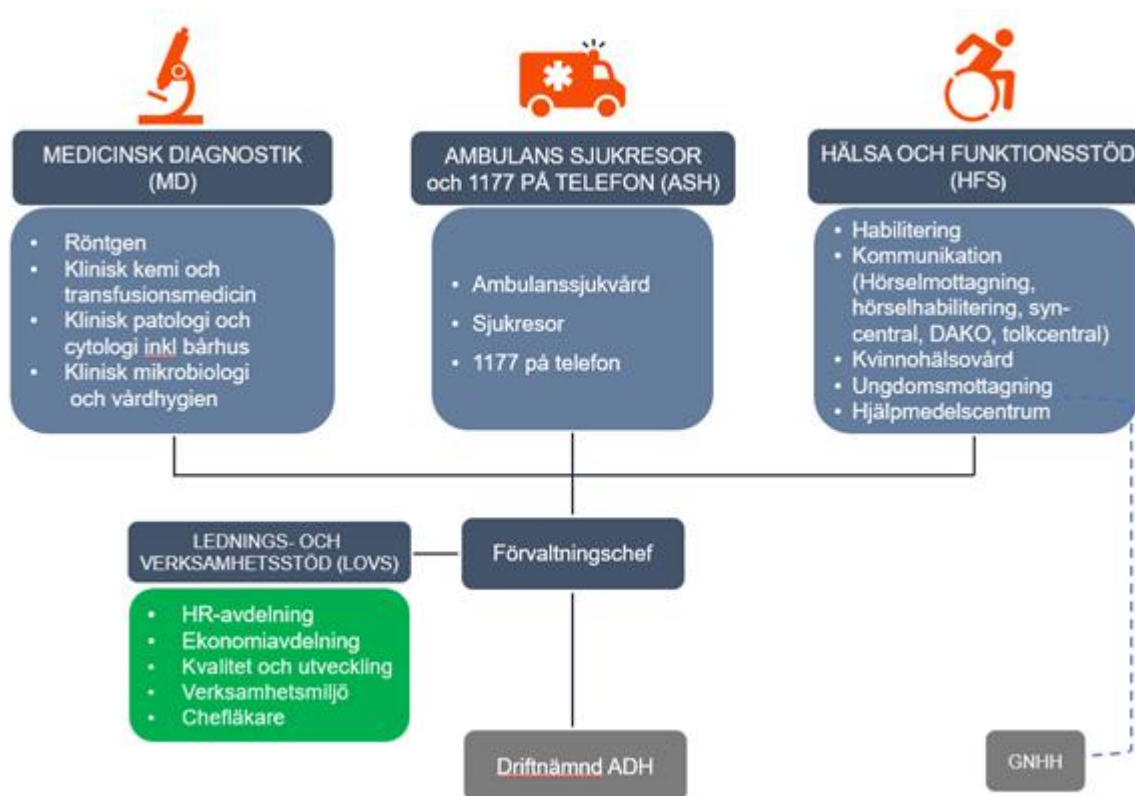


Bild 1. Organisation förvaltning Ambulans diagnostik och hälsa

### 3 Kvalitetsstyrning

Förvaltningen Ambulans, diagnostik och hälsas ledningssystem är certifierat inom områdena kvalitet ISO 9001:2015, arbetsmiljö ISO 45001 och miljö ISO 14001:2015. Certifikatet är ett gemensamt multi-site-certifikat med förvaltningen Hallands sjukhus. Förvaltningens certifierade ledningssystem tillsammans med nämndens årliga interna kontroll syftar till att minimera riskerna för bristande hantering inom nämndens grunduppdrag.

Utifrån grunduppdraget säkrar Driftnämnden för Ambulans, diagnostik och hälsa sin kvalitetsstyrning genom uppföljning av indikatorer, kvalitativa beskrivningar i uppföljningsrapporter samt fördjupad verksamhetsinformation. Ett urval indikatorer följs på övergripande nivå, varpå mer verksamhetsspecifika indikatorer tillkommer ju närmare verksamheten uppföljningen sker.

Patientsäkerhet utgår som en del av kvalitetsstyrningen. Indikatorer och aktiviteter kopplat till regionens handlingsplan för patientsäkerhet följs i stället upp och redovisas separat till driftnämnden vid tidpunkt för UR1, UR2 och i samband med att förvaltningens patientsäkerhetsberättelse skickas in till Regionkontoret.

Förvaltningschef kan under verksamhetsåret göra mindre justeringar av indikatorer till följd av till exempel verksamhetsförändringar, förändringar av nationella uppföljningskrav eller vid behov av ökad förmåga att pålitligt och automatiserat återspegla verksamheten utifrån nämndens grunduppdrag genom nya indikatorer för nämnden att följa. Sådana förändringar ska informeras och motiveras av förvaltningschef till nämnd.

Tillgänglighet	Beskrivning
Mikro	95 % svar kl 9 dagen efter prov (slutenvård)
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	Medelväntetid ska maximalt uppgå till 15 min
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 85 % av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95 % inom 20 min
Ambulans	Beläggning ambulans (andel av drifttid i uppdrag)

Produktion	Beskrivning
Röntgen	Antal röntgenundersökningar
Lab	Antal labprover
HFS	Antal besök öppenvård
Hörselvård	Antal utprovade hörapparater

Produktion	Beskrivning
1177	Antal besvarade samtal
Sjukresa	Antal sjukresor med taxi
Ambulans	Antal ambulansuppdrag

Medarbetare	Beskrivning
All verksamhet	Personalomsättningen (externt och pension) får max uppgå till 8,5 %
All verksamhet	Sjukfrånvaron får max uppgå till 5,2 %
All verksamhet	Kostnad inhyrd personal får max uppgå till 2 % av totala personalkostnader

Hjälpmedelsuppdrag	Beskrivning
Hjälpmedel (enbart vid UR)	Lagerhålllet sortiment 95 % inom fem dagar
Hjälpmedel (enbart vid UR)	Avhjälpande underhåll 95 % inom tio dagar
Hjälpmedel (enbart vid UR)	Antal uthyrda huvudhjälpmedel
Hjälpmedel (enbart vid UR)	Antal brukare med hyrda huvudhjälpmedel

## 4 Målstyrning

### 4.1 En organisation med utvecklings- och motståndskraft

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

##### *4.1.1.1 ADH:s verksamheter ska planera för att kunna erbjuda hälso- och sjukvård till hallänningen både i vardag och i kris*

För att kunna bedriva nödvändig hälso- och sjukvård i såväl vardag som kris behöver ADH:s verksamheter vara flexibla och kunna ställa om vid behov. Det handlar om att nämndens verksamheter ska

- säkerställa att det finns uppdaterade kontinuitetsplaner för högprioriterad verksamhet och att de är kända i verksamheten.
- fortsätta utveckla planen för storskalig smittspårning och provanalys enligt regionens plan för epidemi- och pandemiberedskap.
- skapa ändamålsenliga arbetssätt för att fortsätta utvecklingen mot robusta och ändamålsenliga lokaler i enlighet med framtagna lokalförsörjningsplaner.
- delta i tillämpliga delar av regionens arbete med stärkt civilförsvar
- ta fram en plan för ett mer utvecklat arbete med informationssäkerhet.

#### 4.1.2 En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning

##### *4.1.2.1 ADH ska vara en attraktiv arbetsgivare som arbetar för hållbar kompetensförsörjning*

För att kunna bedriva hälso- och sjukvård med god kvalitet krävs rätt kompetens på rätt plats samt delaktighet och engagemang på alla nivåer. För att åstadkomma det ska ADH

- fortsätta arbeta med att utveckla ledningskommunikationen och därigenom möjliggöra för större delaktighet på arbetsplatserna.
- stärka förmågan att behålla och utveckla medarbetarnas kompetens bland annat genom att fortsätta arbetet med att säkra att rätt person gör rätt arbetsuppgifter och fortsätta arbeta för oberoende av hyrbemanning i grunduppdraget.
- implementera den övergripande kompetensförsörjningsplanen.

#### 4.1.3 En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan

##### *4.1.3.1 ADH:s verksamheter ska minska sin klimat- och miljöpåverkan*

ADH ska integrera miljöaspekter tidigt i alla processer och arbeta systematiskt med klimat- och miljöfrågor. Detta inkluderar att

- bedöma och fatta beslut ur ett miljöperspektiv.
- styra inköp mot miljökrav.



- minska klimatpåverkan från kemikalier, material och avfall.
- genomföra resor och transporter så resurseffektivt och fossilfritt som möjligt genom användning av miljövänligare bränsle och effektiv planering.

Fokus behöver ligga på kostnadsbesparande åtgärder.

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

### **4.2.1 En region som säkerställer god tillgänglighet till vård**

#### ***4.2.1.1 Alla ADH:s verksamheter ska ha god tillgänglighet. För mottagningsverksamhet gäller det både ny- och återbesök.***

ADH ska säkerställa att alla verksamheter har god tillgänglighet. Tillgänglighet innebär att

- nå vården oavsett förutsättningar.
- få rätt vård i tid.
- ha tillgång till målgruppsanpassad information.

Digitalisering av vården ska användas för att öka tillgängligheten och effektiviteten, med digitala tjänster som centrala verktyg. Driftnämndens verksamheter ska arbeta för att de patienter som kan, i större utsträckning får sin vård genom digitala kontakter (digitalt när det går, fysiskt när det behövs).

För att resurserna ska räcka till behöver lägvärdesvård identifieras och avvecklas fortlöpande, till exempel genom följsamhet till vårdprogram och nationella riktlinjer.

### **4.2.2 En region som tillhandahåller nära och sammanhållen vård**

#### ***4.2.2.1 ADH:s verksamheter ska bidra till att hallänningen kan få sina vårdbehov tillgodosedda så nära den egna livsmiljön som möjligt.***

ADH ska fortsätta utveckla de funktioner som finns hos oss och som hjälper hallänningar att få vård på rätt vårdnivå.

ADH ska också bidra till att regionen kan erbjuda vård närmare patientens vardag genom fortsatt arbete med modellen för kvalitetssäkring av Patientnära analyser, och aktiviteter som Psykiatriprojektet (utvecklingsarbete mellan ambulansen och psykiatrien där patienterna får möjlighet till videosamtal med en psykiatrisjuksköterska redan i ambulansen, för att avgöra om patienten behöver åka till psykiatrisk akutmottagning eller kan stanna hemma med planerad uppföljning i närtid istället).

### **4.2.3 En region som säkerställer vård av hög kvalitet**

#### ***4.2.3.1 ADH:s verksamheter ska leverera vård av hög kvalitet med ökad patientmedverkan på flera nivåer***

När vården planeras och utvecklas behöver vi bli bättre på att lyssna in vad de vi är till för faktiskt uttrycker för behov. ADH behöver hitta strukturer för att ta vara på de möjligheter till

patientmedverkan som finns i så väl lednings- som vårdprocesser.

Vidare behöver arbetet med ledtider inom cancersjukvården fortsätta, även om regionen har förbättrat sina resultat. Medicinsk diagnostiks insatser behöver ligga inom angivna ledtider, för att bidra till ett fortsatt förbättrat helhetsflöde.

### **4.3 En digital kraftsamling för framtidens välfärd**

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

##### ***4.3.1.1 ADH ska ha ändamålsenliga och säkra digitala lösningar för att underlätta både för hallänningen och för sina medarbetare***

För att säkra ett effektivt och informationsdrivet arbete till förmån för patienter och invånare så behöver ytterligare kliv tas inom digitala lösningar. Det handlar om att: ta fram en digital plan för att systematiskt kunna stödja och följa upp utvecklingen, koppla upp datakällor för att säkerställa att vi alltid har tillgång till rätt information i rätt tid för att kunna fatta välgrundade beslut samt fortsätta driva de pågående initiativ som finns i verksamheterna

#### **4.3.2 En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd**

##### ***4.3.2.1 ADH ska vara delaktig i den fortsatta utvecklingen av Cosmic och det fortsatta införandet av Cosmic Obstetrik***

För att möjliggöra en hållbar förvaltning av vårdinformationsstödet Cosmic krävs fortsatt arbete med utveckling av såväl applikationen som av nya arbetssätt, med syfte att realisera nyttan av att införa Cosmic. Arbetet med fortsatt införande av de delar av applikationen berör också ADH i hög grad, främst vad det gäller Cosmic Obstetrik.

## 5 Ekonomistyrning

Utifrån regionfullmäktiges beslut om mål och budget har driftnämnden fått en ekonomisk ram för verksamhetsåret 2026. Även om driftnämnden förväntas nå ett nollresultat vid slutet av 2025 finns det fortfarande underskott i flera av verksamheterna och arbetet med effektivisering och intern budgetjustering behöver fortgå för att säkerställa fortsatt budget i balans.

Budgeterade resurser är, om inte annat särskilt anges, även avsedda att täcka de utvecklingsområden som anges i verksamhetsplanen.

Verksamheterna finansieras genom:

- ersättning för utförda prestationer från remitterande enheter till laboratorieverksamheterna (prislista per analys)
- fast ersättning för ambulansverksamhet, sjukresor, 1177 vårdguiden på telefon, kvinnohälsovård, ungdomsmottagningar, funktionsstöd, röntgen, mammografiscreening, bårhus och vårdhygien.
- fast ersättning från Gemensam nämnd för hjälpmedel och hemsjukvård (GNHH) för utförande av hjälpmedelsuppdraget.

Förflyttningar mellan de från regionfullmäktige givna anslagsdelarna får inte göras av förvaltningschefen, dock äger förvaltningschefen rätt att omhänderta eventuella tilläggsbeslut på regional nivå så att nämndens nettobudget alltid återspeglar aktuella beslut. För de verksamheter som prognostiserar underskott under år 2025 kommer arbetet med genomförande av åtgärdsplaner fortsätta.

### 5.1 Driftbudget

Budget 2026, mnkr	LOVS	ASH	MD	HFS	Totalt
Laboratorieintäkter	0,0	0,0	355,1	0,0	355,1
Övriga intäkter	20,2	49,3	62,1	236,7	368,3
<b>Summa intäkter</b>	<b>20,2</b>	<b>49,3</b>	<b>417,2</b>	<b>236,7</b>	<b>723,4</b>
Personal	-32,8	-234,8	-404,5	-314,4	-986,5
Hyrpersonal	0,0	-3,6	-15,8	-0,6	-20,0
Material, tjänster, läkemedel	-0,3	-67,1	-122,6	-78,3	-268,3
Hjälpmedel	0,0	0,0	0,0	-135,6	-135,6
Transporter	0,0	-108,6	-5,9	-8,1	-122,6
Lokaler	-1,4	-17,1	-46,0	-51,5	-116,0
Övriga kostnader	-1,9	-22,3	-151,3	-49,6	-225,1
Avskrivningar & ränta	-5,1	-25,3	-41,5	-6,0	-77,9
<b>Summa kostnader</b>	<b>-41,5</b>	<b>-478,8</b>	<b>-787,6</b>	<b>-644,1</b>	<b>-1 952,0</b>
<b>Totalt</b>	<b>-21,3</b>	<b>-429,5</b>	<b>-370,4</b>	<b>-407,4</b>	<b>-1 228,6</b>

Ovan ses budgetfördelning för Lednings- och verksamhetsstöd (LOVS), Ambulans och sjukresor Halland (ASH), Medicinsk diagnostik (MD) samt Hälsa och funktionsstöd (HFS).

Från och med budget 2026 har Regionfullmäktige beslutat om att effektiviseringskravet för anslagsfinansierade verksamheter ska öka från 1,5 % till 2 % samt att uppräkningsgraden för befolkningsutvecklingen sänks från 1 % till 0,5 %.

Till budget 2026 har extra satsningar utöver ordinarie indexuppräkning gjorts till:

- Ökade behov inom syn- och hörselvården 3,5 mnkr
- Ökade avskrivningar ambulans 0,5 mnkr

Omfördelning av resurser från verksamheter med överskott till verksamheter med strukturella eller tillfälliga ekonomiska utmaningar har genomförts enligt följande:

- Röntgen 1,0 mnkr
- Rehabilitering 1,5 mnkr
- Kommunikation 0,5 mnkr
- Ambulans 1,0 mnkr
- Sjukresor -3,0 mnkr
- Lednings- och verksamhetsstöd -1,0

## 5.2 Investeringsbudget

Nya investeringar, mnkr	2 026	2 027	2 028	2 029	2 030
Medicinteknisk utrustning	0,5	37,0	0,0	0,0	21,0
<b>Reinvesteringar, mnkr</b>					
Medicinteknisk utrustning	76,4	28,7	96,2	94,7	64,8
Bilar, transportmedel och övrigt	31,7	26,6	26,7	20,2	20,8
<b>Totalt</b>	<b>108,6</b>	<b>92,3</b>	<b>122,9</b>	<b>114,9</b>	<b>106,6</b>

Kapitalkostnaderna (avskrivningar och internränta) för genomförda investeringar ska rymmas inom respektive enhets budgetram. Inför varje investeringsbeslut behöver därför framtida kapitalkostnader beräknas och bedömas hur de skall finansieras.

De största reinvesteringarna avser utbyte av utrustning för ultraljud inom röntgenverksamheten samt inom kvinnohälsovården. Även hematologi- och analysinstrument inom klinisk kemi planeras att ersättas. Därtill ingår utbyte av ambulans- och sjukresefordon i årets investeringsplan.

Investeringar i lokaler och byggnader budgeteras av Regionfastigheter och eventuell ökad hyreskostnad har budgeterats inom respektive verksamhets driftsbudget.

## 6 Arbetsmiljöplan

Driftnämnden Ambulans, Diagnostik och Hälsa har ansvar för förvaltningens arbetsmiljö och för att möjliggöra förvaltningens systematiska arbetsmiljöarbete genom att ge de förutsättningar som behövs i form av resurser och befogenheter. Förvaltningschefen ansvarar under driftnämnden för att det praktiska arbetsmiljöarbetet verkställs, genom att fördela arbetsmiljöuppgifter i organisationen. Syftet med förvaltningens arbetsmiljöarbete är att tydliggöra risker och möjligheter relaterat till arbetsmiljön samt att främja god hälsa och ett sunt arbetsliv för att uppnå målet en säker och hälsofrämjande arbetsmiljö för alla medarbetare.

Förvaltningens arbetsmiljöarbete ska ske i samverkan och med delaktighet av medarbetare i enlighet med Region Hallands arbetsmiljöpolicy och de lagar och författningar som styr arbetsmiljöarbetet. Verksamheternas systematiska arbetsmiljöarbete ingår i förvaltningens grunduppdrag. Uppföljning och utveckling av arbetsmiljön sker via uppföljning av arbetsmiljöplanen samt vissa indikatorer.

Därutöver genomförs regelbundet olika typer av undersökningar och inventeringar som helt eller delvis mäter och följer upp olika arbetsmiljöaspekter. Exempel på regelbundet återkommande undersökningar är arbetsmiljöronder, medarbetarundersökning, intern kontroll och analys av arbetsskador och tillbud. Uppföljning av indikatorer, undersökningar och riskanalyser dialogiseras på förvaltningens samverkansgrupper/skyddskommittéer och ligger sedan till grund för ett förbättringsarbete på respektive ansvarsnivå.

<b>Arbetsmiljöplan 2026</b>	
<b>Arbete med friskfaktorn delaktighet</b>	
ADH ska utveckla chefernas samverkanskunskap	Fortsätta kompetenshöjande insatser för chefer i samverkan tillika skyddskommitté för att stärka chefer att göra rätt och att stimulera till delaktighet på arbetsplatserna
ADH ska utveckla medvetenhet kring vad ett gott medarbetarskap innebär	Arbete med att öka medvetenheten om medarbetaruppdraget och vad det innebär för att stimulera till en bra arbetsmiljö för alla medarbetare och chefer
<b>ADH ska ta fram förvaltningsövergripande rutin för hot och våld</b>	Arbete för HR och Verksamhetsmiljö med att ta fram en förvaltningsövergripande rutin för hot och våld för att öka medvetenheten kring hur vi hanterar och förebygger hot och våld
<b>ADH ska arbeta för att göra riktlinjen för riskbruk och beroende mer känd i organisationen</b>	Fortsatt arbete kring att göra rutinen för riskbruk och beroende mer känd i organisationen