Årsredovisning 2025

Driftnämnden Närsjukvård

Helår 2025

Version 2026-01-26

Region Halland

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning 3

2 Verksamhetens uppdrag 5

2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland 5

2.2 Verksamhetsområde Folktandvården 7

2.3 Verksamhetsområde Regiongemensamma utvecklingsuppdrag närsjukvård 8

3 Kvalitetsstyrning 11

3.1 Hälso- och sjukvård 11

3.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen 17

4 Medarbetare 19

4.1 Personalomsättning 19

4.2 Sjukfrånvaro 19

4.3 Hållbart medarbetarengagemang 19

4.4 Organisatorisk och social arbetsmiljö 20

5 Målstyrning 21

5.1 En organisation med utvecklings- och motståndskraft 21

5.2 En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård 22

5.3 En digital kraftsamling för framtidens välfärd 27

5.4 Verksamhetens egna utvecklingsområden 29

6 Ekonomi 30

6.1 Årets budgetavvikelse 30

6.2 Investeringar 33

7 Tillkommande uppdrag och särskild redovisning 34

7.1 Uppdrag 34

1 Sammanfattning

2025 har för Närsjukvården Halland på olika sätt präglats av det omfattande journalbytet från VAS till Cosmic, som genomfördes första veckan i april. Införandet gick bra, men tillgänglighet, produktion, arbetsmiljö och ekonomi har påverkats på olika sätt, både inför systembytet och under resten av året.

Förvaltningen summerar för 2025 en negativ budgetavvikelse på -7,7 mnkr. De främsta anledningarna är i Vårdcentralen Halland lägre patientintäkter än budgeterat, högre kostnader för laboratorie- och röntgentjänster samt ökade kostnader för köpt vård. Inom Folktandvården Halland beror den negativa avvikelsen främst på lägre vuxenintäkter till följd av brist på behandlare samt minskade intäkter inom barntandvården kopplat till reformen där 19–23-åringar blivit betalande vuxna.

Närsjukvården Halland kort summerat 2025:

Antal besök:
Antalet vårdbesök uppgår till 608 804 för Vårdcentralen Halland, vilket är färre än plan och en minskning från 2024. Andel besök på distans uppgår till 9% vilket är strax under målet. I allmäntandvården har 49 781 undersökningar genomförts under året.

Både Vårdcentralen Halland och Folktandvården hade planerat för lägre produktion till följd av införandet av Cosmic. Men återgång till den planerad produktionsnivån efter införandet har inte skett i den takt som förutspåddes inför året. Anledningarna är bland annat förändrade arbetssätt för registrering och dokumentation samt för tandvården tekniska problem i integration med tandvårdens system Carita.

Personalomsättning och sjukfrånvaro: Personalomsättningen har ökat något under året och hamnar sammantaget på 15,9% (målvärde: 14,5%). Sjukfrånvaron för förvaltningen är 5,9% vilket är nära målvärdet om 5,4% och också en minskning jämfört med föregående år vilket är mycket glädjande.

Tillgänglighet: Även i tillgängligheten syns en påverkan av Cosmicinförandet. Telefontillgängligheten på vårdcentralerna gick ner i samband med införandet, men har vänt under slutet av året och nådde i december upp till 93%. Utfall helår 91% mot målvärde: 95%. Gällande vårdgaranti – medicinsk bedömning inom tre dagar, finns inte korrekt tillgänglighetsdata sedan mars på grund av brister i leverantörens automatiserade överföring data till Socialstyrelsen. För Folktandvården erbjuds tid enligt planerat intervall för barn och unga, men för vuxna nås inte målet. 98% av barnen undersöks i tid (målvärde 95%), 77% vuxna har kallats i tid (målvärde 90%).

Digitala besök och kontaktsätt: Sammantaget har de digitala kontakterna fortsatt att öka, närmare 93 500 chattar har genomförts under året, 80 287 på Vårdcentralen och 13 189 på Folktandvården. På Folktandvården genomförs 75% av alla 1-årsbesök nu digitalt (målvärde 50%). Svarstiden för chattar är bättre än målvärdet på 15 minuter både för Vårdcentralen (13 min) och Folktandvården (7 min).

Ekonomiskt utfall: Närsjukvården Halland summerar efter 2025 en negativ avvikelse på -7,7 mnkr, varav -6,9 mnkr avser Vårdcentralen Halland, -6,6 mnkr avser Folktandvården Halland samt +5,8 mnkr avseende Närsjukvården ledning. Avvikelsen består bland annat i:

- *Vårdcentralen Halland:* Lägre patientintäkter till följd av Cosmic-införandet, samt högre kostnader för laboratorie-, röntgen och köpt vård.
- *Folktandvården Halland:* Betydande intäktsbortfall på grund av bemanningsbrist samt minskade barntandvårdsintäkter efter förändrad åldersgräns för fri tandvård.
- *Närsjukvårdens ledning:* Positiv avvikelse till följd av centralt finansierade insatser kopplade till Cosmicinförandet.

Det ekonomiska utfallet kommenteras ytterligare under ekonomiavsnittet, kapitel 6.

Nämndens måluppfyllelse: Närsjukvården Halland har under året genomfört arbete enligt beslutade mål. Majoriteten av målen är uppfyllda under året. Måluppfyllelse kommenteras ytterligare under målstyrningsavsnitt, kapitel 5.

Fokusområde	Måluppfyllelse nämndens mål
En organisation med utvecklings- och motståndskraft	2 uppfylls 2 uppfylls delvis
En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård	8 uppfylls 1 uppfylls delvis
En digital kraftsamling för framtidens välfärd	2 uppfylls 1 uppfylls delvis
Nämndens egna mål	1 uppfylls inte 1 uppfylls

2 Verksamhetens uppdrag

2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland

Året har för vårdcentralerna till stor del präglats av införandet av Cosmic som genomfördes den 1 april. Under årets inledande månader utvecklades rutiner och manualer, och samtliga medarbetare deltog i utbildningar. Själva införandet präglades av både utmaningar och framgångar, men överlag gick allt enligt plan. Framgångsfaktorer har varit medarbetarnas engagemang, stödet från enheterna och införandestödet, samt det goda samarbetet och vårdcentralernas noggranna förberedelser. Efter införande tog nästa fas vid. Det handlar både om omställningar i arbetssätt, förvaltning och utveckling av systemet. Även om systemet erbjuder nya möjligheter, kvarstår flera utmaningar som påverkar verksamheten. Behovet av ett stabilt och välfungerande journalsystem är stort, och arbetet med att effektivisera och förbättra Cosmic kommer pågå under lång tid framåt. Under hösten har fokus legat på att skapa en intern process som är hållbar över tid. I takt med en mer redundant organisation internt, finns också förhoppningen om att i större utsträckning arbeta med utveckling och innovationer inom Cosmic. Under hösten har möjligheten till det varit begränsad med anledning av resursbegränsningar hos leverantör för andra regioners införande av Cosmic samt omställning av stödstruktur för Cosmic internt i regionen.

I mars fattade Driftnämnden beslut om etablering av en ny vårdcentral i Björkris, Kungsbacka och under året har ett intensivt arbete pågått för uppstart. Den nya vårdcentralen kommer samarbeta med befintliga vårdcentraler och dela resurser och specialistkompetens för att förbättra vårdkvaliteten för alla patienter i området. Särskilt fokus för den nya vårdcentralen kommer vara digifysiskt arbete. Vårdcentralen Björkris öppnar den 16 mars 2026.

Det projekt som genomfördes under sommaren 2024 med primärvårdskompetens på länets båda akutmottagningar i form av Vårdcentralsakuter, i nära samarbete med Hallands sjukhus, återkom även 2025. Vårdcentralsakuten i Halmstad omhändertog totalt 850 patienter under sommarperioden. I genomsnitt mottogs 11,5 patienter per arbetspass och cirka 16 % av de 850 patientbesöken hanterades av en distriktssjuksköterska. Vårdcentralsakuten i Varberg omhändertog totalt 1075 patienter vilket ger ungefär 14,5 patienter per arbetspass. Cirka 10% av de 1075 patientbesöken hanterades av en distrikts- eller sjuksköterska.

Till Vårdcentralsakuterna rekryterades erfarna specialister. Alla utom en läkare hade specialistkompetens inom allmänmedicin, dock gedigen erfarenhet av primärvård. Cirka 1 heltid distriktssjuksköterska har under 2025 arbetat på vardera mottagningar samt undersköterska och medicinsk sekreterare.

Ett omfattande samlat strategiskt utvecklingsarbete har under året startat för att behålla antalet listade. Olika aktiviteter för stärkt tillgänglighet och bemötande står i fokus. Arbetet har formats i fyra prioriterade satsningar för kommande år:

- Introduktionsprogram
- Kompetensförstärkning sjuksköterska
- Digitala arbetssätt
- Stärkt teamarbete

Under året har de olika initiativen startat upp, se mer avsnitt 3.1.2.

Särskilda uppdrag

Palliativa allmänna vårdavdelningen
Under året har avdelningen haft fokus på patientsäkerhetsarbete och kompetensutveckling. Remissflödet in har ökat, däremot syns en liten minskning på beläggningen från 67% under 2024 till 64% under 2025.

Sprututbytet för intravenösa droganvändare
Närsjukvården Halland ansvarar för lågtröskelverksamhet med sprututbyte för intravenösa droganvändare i Halland med två utbudspunkter, Halmstad och Varberg. Under året har 718 besök genomförts, varav merparten (86 %) har kommit till mottagningen i Halmstad. Antal besök har legat relativt konstant de senaste åren och fördelar sig på cirka 120 unika besökare.

Sprututbytets utbud av olika insatser har ökat under året. Sen 2024 har tillgången på läkare och barnmorska stärkts, och under 2025 har ytterligare förstärkning gjorts med konsultativ tillgång till kurator/samtalsterapeut från Vårdcentralen Nyhem.

Under året har Sprututbytet fördjupat kontakter och samverkan med sociala myndigheter, sjukvården på olika nivåer, kriminalvård och frivård. Sprututbytet har under året också ingått i en nationell styrgrupp som utvecklar Sprututbytenas kvalitetsregister – ”InfCare Sprututbyte”.

Sprututbytet har en viktig roll vad gäller närsjukvårdens medverkan i Region Hallands handlingsplan att eliminera hepatit B och hepatit C och ingår i den regionala arbetsgruppen.

Läkarmedverkan i hemsjukvården
Genom Läkarmedverkan i hemsjukvården ska patienter med hemsjukvård och deras närstående få ökad trygghet, bättre vårdkvalitet och slippa onödiga sjukhusbesök. Målet är ett tryggt omhändertagna på rätt vårdnivå, där vård i hemmet är den primära målsättningen. Läkarmedverkan har också ansvar för läkarinsatserna på Hallands korttidsboenden. Arbetet bedrivs i nära samarbete med kommunernas hemsjukvård och regelbundna avstämningar sker med kommunerna för att bibehålla en god samverkan. Samverkan med Palliativa Konsultteamet vid Hallands sjukhus (PKT) vid gemensamma patienter sker genom veckovisa teamsmöten. Läkarmedverkan i hemsjukvården har en god och fast läkarbemanning vilket ger kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter till och från hem och korttidsboende.

I Laholm har det sedan november 2024 funnits tio platser i ett hemtagningsteam där patienter skrivits ut direkt till hemmet med extra stöd av kommunens omvårdnadspersonal, rehab. Läkarmedverkan har ansvarat för läkarinsatser i hemtagningsteamet, och kommunens utvärdering av arbetssättet visar på en hög patientnöjdhet.

Läkare från Läkarmedverkan har under året varit delaktiga i projektgrupper inför arbetet med implementeringen av Personcentrerat Sammanhållet Vårdförlopp (PSVF) Palliativ vård och erbjudit och genomfört *Samtal vid allvarlig sjukdom* (SVAS) som förloppet föreskriver.

TILMA-läkemedelsberoende
Verksamheten har under året haft en svagt ökad patienttillströmning. Ett arbete, med att söka nya samverkansmöjligheter med vårdgrannar, då flera patienter har en samsjuklighet, har påbörjats. Rekryteringen av specialist i allmänmedicin är klar vilket innebär möjlighet för att fortsätta utveckla arbetssätt framöver för god vård.

Neurorehab
På grund av ändrade rutiner för registrering av besök hos Neurorehab, går det inte att ta fram

tillförlitlig statistik för året. I dialog med cheferna för Neurorehab har verksamheten under året flutit på bra, med likvärdigt söktryck som tidigare. Det finns ingen anledning till att anta att produktionen därmed skulle ha minskat. Arbete pågår för att få jämförbar och tillförlitlig statistik över tid.

Spenshult och asylnoder
Vårdcentralen Halland har två olika uppdrag på Migrationsverkets asylboende Spenshult. Det ena är att vara asylnod för boende på Spenshult och erbjuda hälsoundersökningar. Det andra är att erbjuda distriktssköterskeledd mottagning fysiskt på plats på Spenshult. Syftet är en lågtröskelverksamhet för att fånga upp hälso- och sjukvårdsbehov och lotsa och samverka med andra samhällsinstanser för de asylsökande. Under 2025 infördes ny asyllag vilket innebär en större inflyttning till Spenshult, där framförallt barnfamiljer ökar.

Sju vårdcentraler i Region Halland har uppdraget som asylnoder med ett särskilt ansvar för planering och genomförande av hälsoundersökningen för asylsökande, kvotflyktingar, nyanlända och tillståndslösa.

Sedan införandet av Cosmic, har det inte varit möjligt att ta fram tillförlitlig statistik gällande besök eller hälsosamtal på asylnoderna eller hur många besök som utförs på Spenshult av Vårdcentralen Oskarström.

Närakuten i Kungsbacka
Närakuten i Kungsbacka bemannas sedan 1 januari 2025 av Kry. Under året har flera allmänspecialister anställts, vilket minskar beroendet av hyrläkare. Närakutens leverans följs via olika mål satta i avtalet, varav några uppfylls medan för andra pågår aktivt arbete.

2.2 Verksamhetsområde Folktandvården

Arbetet med tillgänglig tandvård med hög kvalitet för alla invånare i Halland är Folktandvården Hallands uppdrag och har varit i fokus för utvecklingsarbeten under året.

Barn och unga, som är en prioriterad grupp, erbjuds tid enligt planerat intervall. Under året har aktivt arbete pågått för att erbjuda fler vuxna tid för undersökning genom fortsatt effektivisering av undersökningsprocessen. Det här är en viktig i Folktandvårdens strategi att alla patientgrupper ska få den tandvård de behöver.

En annan viktig del för att stärka tillgängligheten är omställningen till fler digitala vårdmöten. Genom att möta patienter digitalt då det är möjligt, kan verksamhetens resurser användas än mer effektivt, och arbetet börjar ge effekt. Dessutom har den digitala plattformen möjliggjort samarbete över klinikgränserna i högre grad, vilket ytterligare har bidragit till ökad tillgänglighet och bättre patientvård.

Till följd av lagändringen om sänkt ålder för fri barntandvård till 19 år som trädde i kraft vid årsskiftet 24/25 har antalet vuxenpatienter blivit fler. Det här har fått en påverkan på flera sätt, bland annat för att gruppen som kan teckna Frisktandvårdsavtal har blivit större. Den nya vuxengruppen har aktivt erbjudits frisktandvårdsavtal för att fortsatt ha en stabil, kontinuerlig tandvård och inte tappa kontakten med tandvården.

Ett annat område med extra fokus under året är inom område kompetensförsörjning. Konkurrens om de olika yrkesgrupperna inom tandvård är stor. Ett exempel är samarbetet om tandsköterskeutbildning med MedLearn och Folkuniversitetet. Ett annat är avtal för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för tandhygieniststudenter med Karlstad universitet.

Även den ledningsgruppsutveckling som skett under året, för att stärka chefernas förmåga att arbeta i komplex verksamhet, ska bidra inom område kompetensförsörjning, arbetsmiljö. Målet är tryggare ledare för verksamhetens och medarbetarnas utveckling.

Även inom Folktandvården har införandet av Cosmic påverkat verksamheten, om än i något mindre omfattning än för vårdcentralerna då tandvården bibehåller sitt tandvårdssystem Carita. Vid start fanns en hel del tekniska problem som påverkade produktionen och arbetsmiljö negativt. De flesta problem är nu åtgärdade.

Den 1 januari 2026 införs Tiotandvårdsreformen vilket innebär att personer, 67 år eller äldre, endast betalar 10 procent av referenspriset för vissa tandvårdsbehandlingar. Reformen är ett förstärkt högkostnadsskydd som ska göra tandvård mer ekonomiskt tillgänglig för äldre. Ett stort arbete med bland annat riskanalyser och olika scenarioberäkningar, har genomförts för att säkerställa att verksamheten är så väl förbered som möjligt. Reformen kommer att få stor påverkan på flera områden såsom budget, arbetsmiljö och patientunderlag.

2.3 Verksamhetsområde Regiongemensamma utvecklingsuppdrag närsjukvård

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

Särskilda vaccinationsinsatser
Samordningsuppdraget omfattar de särskilda vaccinationsinsatser som utförs av vårdcentralerna inom Vårdval Halland närsjukvård samt kommunerna i Halland. Uppdraget inkluderar vaccinationer mot influensa, covid-19, kikhosta för gravida samt pneumokocker. Under hösten har ett arbete genomförts med fokus på att förbättra arbetsprocesser och informationsflöden.

Vaccinationsinsatser mot covid-19 har genomförts under både vår och höst i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer. Under våren vaccinerades cirka 18 000 personer. Under hösten cirka 48 000, varav ca 33 500 var över 75 år. Influensavaccination genomfördes under hösten med drygt 69 000 vaccinerade. HPV-vaccination har pågått sedan den 1 juni och hittills har 328 personer i målgruppen fått minst en dos. Nästan 2000 gravida har vaccinerats mot kikhosta och omkring 4000 personer har fått vaccin mot pneumokocker.

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU)
Under 2025 har ett omfattande utvecklingsarbete pågått för att säkerställa en strukturerad och kvalitetssäkrad hantering av sjuksköterskestudenters verksamhetsförlagda utbildning inom närsjukvården. Arbetet inkluderar grundutbildning för sjuksköterskor samt specialistutbildningar för barnsjuksköterska och distriktssköterska. Från och med höstterminen 2025 sker all placering av studenter helt digitalt. Under hösten har den omarbetade samordningsmodellen SaMO publicerats. Under 2026 utökas antalet VFU-platser med 100% och förberedande arbete har pågått under hela 2025.

Beslut har fattats om att säkerställa representation från Närsjukvården i flera centrala forum: programråd, operativa samverkansgruppen, operativa gruppen samt kvalitetsrådet. Möten har genomförts för att etablera gemensamma arbetssätt och skapa en plattform för dialog och utveckling.

Barnhälsovården i Halland
Barnhälsovårdsuppdraget har under året arrangerat ett flertal större utbildningstillfällen för medarbetare inom barnhälsovården närsjukvården. Beslut har fattats av förvaltningschef att genomföra en kvalitetshöjande anpassning av barnhälsovården i Halland till det nationella barnhälsovårdsprogrammet. Under hösten har fokus legat på förberedande arbete relaterat till införandet av barnhälsovårdsjournalen i Cosmic som genomfördes vid årsskiftet.

Regional suicidpreventionssamordning
Regional handlingsplan för suicidprevention har reviderats och fastställts i Regionstyrelsen. Handlingsplanen följs upp årligen och inkluderar både regionens och kommunernas suicidpreventiva arbete. Utvärderingen av utbildningsinsatsen "Att samtala om suicidtankar" som genomfördes i närsjukvården 2024-2025 har publicerats i en rapport. Resultaten visar bland annat att av de 66 deltagarna så bedömde 82% att innehållet var användbart för det egna patientarbetet.

Riktade hälsosamtal för 40-åringar
Två utbildningar för nya hälsosamtalsledare och tre digitala nätverksträffar för samtliga hälsosamtalsledare har genomförts. Nytt flöde för inbjudan till hälsosamtal, via 1177 inkorg samt tacka ja/nej-funktion, har driftsatts i webbstödet. En översyn av frågeformuläret inför hälsosamtal har påbörjats. Utifrån förvaltningschefens beslut om forskning på riktade hälsosamtal pågår dialog med Högskolan i Halmstad och Högskolan Kristianstad för samverkan.

Utvecklingsarbete Fysisk aktivitet på recept (FaR)
Uppdraget tilldelades Närsjukvården under 2025 och handlar om att stödja det redan befintliga uppdraget om FaR inom närsjukvården för en ökad och mer jämlik förskrivning. Planering av utvecklingsarbete pågår.

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

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

3 Kvalitetsstyrning

3.1 Hälso- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet summering

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

För **Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

- Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar (mål: 95%)
- Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar (mål. 90%)
- Svarstid digital vård (mål: 15 min)

Under 2025 har telefontillgängligheten uppgått till 91% (medelvärde), jämfört med målvärdet på 95%. Året inleddes med en ökande telefontillgänglighet, men i samband med införandet av Cosmic tog samtalen längre tid. Under sommaren syntes en vändning och i december var telefontillgänglighet 93%.

Cambios automatiserade överföring av tillgänglighetsdata till Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har haft betydande avvikelser. På grund av det så rapporteras inte tillgänglighet korrekt gällande vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar, sedan mars månad. Region Halland kommer framåt att själva ansvara och rapportera in en kvalitetssäkrad tillgänglighetsdata till både Socialstyrelsen och SKR. Det kommer även att göras en inläsning av korrekt data retroaktivt för 2025.

Svarstiden i chatten ska vara snabb och alla vårdcentraler ska ha ett snabbt välkommande i chatten. Mediankötid för året är 13 minuter, (målvärde 15 min).

För **Folktandvården Halland** följs följande indikatorer

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

Svarstid i Folktandvårdens digitala ingång är låg, 7 min, vilket bidrar till att patienterna upplever en hög tillgänglighet.

Inom tandvården är barn och unga en prioriterad grupp och de erbjuds tid enlig planerat intervall. Under året har allmäntandvården genomfört 28 767 undersökningar på barn, vilket motsvarar i snitt 552 undersökningar per vecka. 98% revisionsundersökningar på barn genomförs i tid.

Andel vuxna som kallas i tid ligger ungefär på samma nivå varje månad, 77%. Brist på tandsköterskor hindrar verksamheten att effektivisera undersökningsprocessen vilket påverkar utfallet på några kliniker. För att bidra i stärkt tillgänglighet samarbetar kliniker och genom det goda samarbetet mellan olika verksamhetsområden kan patienter kallas till kliniker med

tillgängliga tider. Folktandvården erbjuder även återbudstider genom SMS-utskick, vilket ytterligare förbättrar tillgängligheten för patienterna.

Det syns en positiv utveckling gällande andel digitala informationsbesök. Främst har arbetssätt för att genomföra 1-års info etablerats i hög grad, där cirka 90% nu genomförs digitalt. Även informationsbesök inför tandreglering visar positiv trend där 25% nu genomförs digitalt, jämfört med 15% vid årets början.

3.1.1.1 Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)

Indikatorer	Utfall månad	Årets ackumulerade utfall	Målvärde
Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	93 %	91 %	95 %
Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar			90 %
Svarstid digital vård / tandvård	8 min	9 min	15 min
Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid	99 %	98 %	95 %
Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid	77 %	77 %	90 %
Andel informationsbesök som utförs digitalt (1-års info och TR info)	72 %	63 %	50 %

3.1.2 Produktion och kvalitet summering

Här samlas indikatorer och uppföljning av produktions- och kvalitetsindikatorer

För **Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

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

Mål för 2025 var att behålla samma **antal listade** som vid utgången av 2024. Antalet listade uppgick sista december till 168 866, vilket är 1 061 färre än målet. Glädjande är dock att de senaste tre månaderna har listningen till Vårdcentralen Halland vänt uppåt igen. Marknadsandelen för Vårdcentralen Halland uppgick vid årets slut till 49%.

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

- Introduktionsprogram
- Kompetensförstärkning sjuksköterska
- Digitala arbetssätt
- Stärkt teamarbete

Under året har de olika initiativen startat upp. Inom satsningen *Digitala arbetssätt* har dialoger på vårdcentralerna genomförts för att öka vårdpersonalens förståelse för och kunskap att använda digitala verktyg och arbetssätt. Rutinen har uppdaterats med tydligare fokus på vilka digitala verktyg som finns och hur dessa bör användas i praktiken. Gemensamma rutiner för de vanligaste sökorsakerna som lämpar sig att hantera digitalt har tagits fram.

I satsningen *Stärkt teamarbete,* som ska bidra både till patienternas upplevelse och personalens arbetsmiljö genom arbete i tvärprofessionella team på en vårdcentral, har under hösten arbetsformerna satts. En grundläggande plan för hur kommande implementeras stegvis kan komma att ske är också lagd. Arbetet kring *Kompetensförstärkning sjuksköterskor* och *Introduktionsprogram* har startat under hösten och kommer under 2026 införas i verksamheten.

Antalet besök uppgår under 2025 till drygt 608 000, vilket är lägre än planerat drygt 788 000. (Not. i plan ingår dock antal vaccinationer, vilka inte är med i utfall.). En lägre produktion under årets första hälft var planerad till följd av införandet av Cosmic, och en successiv återhämtning förväntades därefter, vilket inte skett i tänkt återhämtningstakt. Analys visar att samtliga yrkeskategorier haft färre besök jämfört med 2024. Förändrade arbetssätt för registrering och dokumentation av besök bedöms bidra till det lägre utfallet, och eventuella felregistreringar som påverkar besöksstatistiken utreds löpande. Jämförelser med tidigare år är därför inte fullt ut jämförbara.

Andelen besök på distans uppgår till 9%, vilket är strax under målvärdet. Variationen mellan vårdcentralerna är fortsatt stor, men antalet enheter som når målet har ökat, vilket sammantaget indikerar en gradvis ökad digital mognad och ett stärkt fokus på digitala arbetssätt.

Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården
Under årets första kvartal av andelen korrekt märkta SVF-remisser fortsatt hög och målet uppnåddes med god marginal. Efter införandet av Cosmic saknas dock fullständig SVF-uppföljningsdata, se vidare avsnitt 5.2.3

Andel med fast läkarkontakt, alla, uppgår till 66% och målvärdet nås inte fullt ut. Tidigare registrering i VAS har inte automatiskt överförts till Cosmic vilket krävt en administrativ handpåläggning vilket kan ha påverkat utfallet.

För **fast läkarkontakt SÄBO** saknas tillförlitlig data efter införandet av Cosmic. Insatser kommer ske för att säkerställa datan så att det tydligt framgår vem som är den fasta läkarkontakten.

För **Folktandvården Halland** följs följande indikatorer:

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

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

Flera olika insatser har gjorts för att öka andel avtal. det handlar om en riktad kampanj via

1177 till blivande 20-åringar. Informationsmaterial till invånare har tagits fram och utbildningsinsatser för medarbetare i samtalet om frisktandvård. Frisktandvårdsprocessen har digitaliserats och det är nu möjligt för medarbetare att skicka erbjudande digital via 1177 och för invånare att teckna avtal direkt.

Indikatorn **andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies** som fått kvalificerat rådgivande samtal är ny för 2025 och mäts med R12. För 2025 har 32% av gruppen fått rådgivande samtal, målet var satt till 35%.

3.1.2.1 Verksamhet (produktion/kvalitet)

Indikatorer	Utfall månad	Årets ackumulerade utfall	Målvärde
Antal listade patienter	168 866	168 866	169 927
Antal besök inkl. distans	49 488	608 804	788 724
Öka andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang	29 %	29 %	40 %
Andel besök på distans	10 %	9 %	10 %
Andel remisser som är korrekt märkta, SVF, när de kommer till slutenvården			85 %
Andel med fast läkarkontakt, SÄBO			95 %
Andel med fast läkarkontakt, alla	66 %	66%	70 %
Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12	32 %	32 %	35 %

3.1.3 Systematiskt patientsäkerhetsarbete

Det systematiska patientsäkerhetsarbetet är centralt i all vårdverksamhet. Utöver nationella regelverk för hälso- och sjukvård baseras förvaltningens patientsäkerhetsarbete på en lokal handlingsplan för ökad patientsäkerhet som omfattar utvecklad simulering och färdighetsträning, kompetensutveckling för både nya och befintliga medarbetare samt ett tydligare fokus på patientsäkerhet i verksamhetsplaneringen.

Flera insatser pågår parallellt för att stärka kvalitet och säkerhet i den dagliga verksamheten. Det handlar bland annat om fördjupad medicinsk och odontologisk kompetens, riktade utbildningar i områden med identifierade behov samt ett strukturerat arbete för att säkerställa en god introduktion av nya medarbetare. Medicinskt ledningsansvariga läkare och odontologiskt ansvariga tandläkare från varje verksamhet ges regelbunden kompetensutveckling i aktuella medicinska /odontologiska riktlinjer och dialog förs kring risker- och avvikelser. Folktandvården har under de senaste åren kvalitetssäkrat introduktionen till nya medarbetare där patientsäkerhet belyses från flera håll. Vårdcentralerna använder en checklista vid introduktion för att säkerställa att alla relevanta moment gås igenom och utveckling av introduktionsprogram har startat.

Patientsäkerhetsforum utgör en central del av i det systematiska patientsäkerhetsarbetet. Inom vårdcentralerna deltog samtliga medarbetare i dialoger baserade på verksamhetsplaner, identifierade risker och aktuell kunskap. Fokus låg på roller och ansvar i patientsäkerhetsarbetet, lärande av både avvikelser och fungerande arbetssätt samt reflektioner från riskronder. Dessa riskronder genomfördes inför forumen i flerprofessionella grupper och resulterade i riskbedömningar och prioriterade åtgärdsplaner.

Inom Folktandvården delades Patientsäkerhetsforum upp i två delar. Inför den första delen av forumet arbetade ledningsgrupperna med en strukturerad mall för att gå igenom patientsäkerhetsaspekter i verksamhetsplaner, genomförda egenkontroller och lokala handlingsplaner. Den andra delen av forumet syftade till att stärka patientsäkerhetskulturen och genomfördes med alla medarbetare som fick reflektera tillsammans utifrån HSE-frågor (Hållbart Säkerhetsengagemang)

Inom Vårdcentralen Halland har nio anmälningar rapporterats till IVO enligt lex Maria. Gemensamt för alla ärenden är att de handlar om patientsäkerhetsrisker kopplade till kommunikation, ansvarsfördelning och kontrollrutiner. 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. Chefläkarnätverket i regionen har regelbundet setts och diskuterat övergripande avvikelser och IVO-ärenden, samt sett över det regionala patientsäkerhetsarbetet.

Inom Folktandvården har tre anmälningar rapporterats till IVO enligt lex Maria. Två av anmälningar handlar primärt om tidsbokningar och sekundärt om tandreglering. Den tredje anmälan handlar om en miss i sterilhantering.

Indikatorer	Årets ackumulerade utfall	Målvärde
Följsamhet strukturerad journalgranskning	100 %	95%
Hållbart säkerhetsengagemang, HSE	76	78

Följsamhet strukturerad journalgranskning

Journalgranskningar inom Folktandvården visar att verksamheten når sina målvärden med god marginal. De främsta förbättringsbehoven rör kvaliteten på röntgenbilder, att patienter får kostnadsförslag samt ökad följsamhet till rutiner för riskbedömningar och revisionsintervall. Arbetet med fortbildning och genomgång av rutiner pågår.

Inom Vårdcentralen Halland har majoriteten av årets journalgranskningar genomförts, men det finns fortsatt behov av förbättrad dokumentation. Framför allt gäller det att anteckningar görs under rätt sökord, samt tydligare journalföring av fysisk aktivitet, kostvanor, planering och uppföljning. Att inte fler granskningar genomförts uppges bero på prioriteringen av införandet av Cosmic och tidsbrist. Verksamheterna behöver fortsatt stöd för att öka följsamheten till journalgranskningar och säkerställa att dessa bidrar till lärande och utveckling.

Hållbart säkerhetsengagemang, HSE

Närsjukvårdens HSE uppgick till 76, vilket är en minskning sedan förra året då värdet var 78. HSE-index för Folktandvården har förbättrats från 77 till 79, medan motsvarande resultat för Vårdcentralen har minskat från 78 till 75. I Folktandvårdens Patientsäkerhetsforum har en del av dialogen baserats på frågor ur HSE-enkäten. Syftet har varit att stärka patientsäkerhetskulturen och tydliggöra HSE-frågor som upplevts som otydliga. Detta kan ha

bidragit till den positiva utvecklingen. På Vårdcentralens Patientsäkerhetsforum, som också syftar till att stärka patientsäkerhetskulturen, har innehållet inte haft samma explicita koppling till HSE-frågorna.

3.1.4 Utvecklingsmedel

Närsjukvården Halland har under året beviljats regionala utvecklingsmedel för nedan projekt:

Primärvårdskompetens på akutmottagningar
Vårdcentralen Halland har erhållit utvecklingsmedel 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.*

ALMA
Utvecklingsmedel har använts för införande och vidareutveckling av beslutsstödet Alma. Insatsen har omfattat anpassning av systemet, utvecklingsarbete och pilottester. Närsjukvården har fungerat som pilot för ett breddinförande inom Region Hallands. Medlen har avsett personella resurser för systemutveckling. För mer information se avsnitt *4.3 En digital kraftsamling för framtidens välfärd*

Medrave
Medrave är ett system för uppföljning av primärvårdsindikatorer, visualiserar vårddata och bidrar till kvalitets- och verksamhetsutveckling. Insatsen syftar till att öka kvaliteten inom primärvården genom att bli informationsdrivna och få en ökad möjlighet till uppföljning av sin verksamhet. Under 2025 fick Närsjukvården Halland ett samordnande uppdrag att projektleda införandet av Medrave inom vårdvalet.

D-dimer i primärvården
Under hösten 2025 fick i Närsjukvården uppdrag att samordna införandet av patientnära D-dimer för samtliga vårdcentraler i Halland. Under 2025 omfattar insatsen kostnader för projektledning och arbetsinsatser kring upphandling.

Cosmic införande i Vårdval Halland
Från och med andra kvartalet 2022 samordnade Närsjukvården Halland införandet av journalsystemet Cosmic inom hela Vårdval Halland, med ansvar för bland annat processledning, införandestöd samt gemensamma riktlinjer och rutiner. Under året har utvecklingsmedel tilldelats för att täcka kostnader för frigjorda resurser och kompensation av medarbetartid, vilket varit en förutsättning för att upprätthålla likvärdiga förutsättningar inom vårdvalet. För mer information se avsnitt *5.3 En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd*

Under 2025 har Närsjukvården haft i uppdrag att samordna införandet av BHV Cosmic inom hela Vårdval Halland, inklusive processledning, införandestöd, sakkunniga samt fastställande av riktlinjer och rutiner. Den 2 januari 2026 driftsätts BHV Cosmic.

Implementera regional handlingsplan suicidprevention för Vårdvalet Närsjukvården
En del av implementeringen av regional handlingsplan handlar om kompetensutveckling för läkare och personal inom de psykosociala teamen i Vårdval Halland närsjukvård vilket utvecklingsmedel har använts till.

Tidiga samordnade insatser Vårdcentralen Andersberg
Projektets syfte att utveckla ett tvärprofessionellt arbetssätt inom barnhälsovården. Stärka samverkan i BHV-teamet för att främja psykisk, fysisk och social hälsa hos barn och deras föräldrar i Andersbergsområdet. Särskild vikt läggs vid tidig identifiering av riskfaktorer, föräldrastöd, språkutveckling samt förebyggande arbete mot våld i nära relationer.

Under 2025 har projektet arbetat med tvärprofessionellt teamarbete, utökade och mer riktade hembesök samt införande av strukturerad screening för förlossningsdepression med uppföljning. Förberedelser har även genomförts för föräldrastödsprogram och föräldragrupper med planerad start i början av 2026. Samverkan har skett löpande med kommunen, även om förändrade förutsättningar uppstått till följd av omorganisation. Projektet har under året haft vissa utmaningar kopplade till personalomsättning och införandet av Cosmic.

Motiverande samtal för förebyggande hos barn i ålder 1-5 år med hög risk för dålig munhälsa
Insatsen avsåg motiverande samtal som förebyggande åtgärd för barn i åldern 1–5 år med hög risk för försämrad munhälsa. Syftet var att genomföra motiverande gruppsamtal för barn med konstaterad kariesaktivitet eller förhöjd kariesrisk. Projektets genomförande försvårades av svårigheter att samla deltagare, bland annat till följd av lågt intresse från vårdnadshavare. Detta medförde att projektet avslutades i förtid. För mer information se avsnitt *5.2.2 En region som utvecklar den nära vården*

Samverkan mellan Folktandvården Halland och skolor i utsatta områden med hög risk för dålig munhälsa i region Halland
Insatsen syftar till att minska kariesförekomst hos barn i åldern 6–12 år i utsatta områden genom samverkan mellan Folktandvården Halland och grundskolor. Arbetet fokuserar på förebyggande insatser genom utbildning i munhälsa, där tandsköterskor besöker utvalda skolor och stödjer lärarna med undervisningsmaterial.

Det är ännu för tidigt att bedöma effekter på kariesförekomst. Återkoppling från skolorna visar dock att insatsen är uppskattad av både elever och personal. Verksamheten planeras fortsätta inom ordinarie drift, med en samlad utvärdering efter avslutad satsning.

3.2 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

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

- Kompetenshöjande insats för chefer och skyddsombud kopplat till arbetsmiljö och samverkan som skyddskommitté. Insatsen syftar till att höja kompetensen i systematiskt arbetsmiljöarbete för chefer.
- Inom området sjukfrånvaro - fortsatt fokus på att förstärka arbetet med korttidsjukfrånvaro för att främja hälsa och förebygga ohälsa/frånvaro. Även arbete att se över och lägga särskilda insatser på långtidssjukfrånvaron där så är möjligt.

- Fortsatt arbete med riskorienterat arbetssätt för att identifiera grupper och individer där särskilt stöd behövs.
- Arbete med att öka anmälan och hanterandet av tillbud och arbetsskador och att dessa avvikelser inom arbetsmiljöområdet läggs in i rätt systemstöd.

Alla enheter arbetar med planens delar utifrån vad verksamheten behöver ha fokus på och prioritera. Både Vårdcentralen Halland och Folktandvården har arbetat med kompetenshöjande insatser kring arbetsmiljön för chefer.

Olika insatser pågår på enheterna för att hantera både korttidssjukfrånvaro och långtidssjukfrånvaron. En minskad sjukfrånvaro jämfört med föregående år syns vilket är mycket glädjande, arbetet med riskorienterat arbetssätt är en faktor som kan ha bidragit. Genomförda systematiska insatser för korttidssjukfrånvaro har skett enligt Region Hallands rutiner. Exempelvis kontaktas medarbetare efter fyra sjukfrånvarotillfällen inom 12 månader, och efter sex tillfällen görs ytterligare kontakt och en rehabiliteringsutredning. Syftet är att tidigt upptäcka orsaker till upprepad korttidssjukfrånvaro, främja hälsa och förebygga framtida ohälsa och frånvaro.

Utbildning har skett för att öka anmälan av tillbud och arbetsskador och viss ökning har skett.

En förvaltningsövergripande rutin för hantering av händelser med hot och våld har tagits fram och arbetats med gemensamt av samtliga chefer i förvaltningen. Rutinen ska konkretiseras till lokala förutsättningar på alla enheter kommande år. Planering pågår för utbildande insatser kring rutinen och hot och våld.

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

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

4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
Personalomsättning	15,9 %	14,5 %

Personalomsättningen fortsätter att vara relativt hög, 15,9%, och förvaltningen som helhet når inte målvärdet på 14,5%. Positivt är att personalomsättningen för Folktandvården minskat påtagligt och visar en fortsatt nedåtgående trend. För 2025 är personalomsättning 17,3%. Vårdcentralen Halland har en ökande personalomsättning, 15,1% utgången 2025. De personalgrupper som har högst omsättning är handläggare och administrativ personal följt av sjuksköterskor och läkarna. Närsjukvården kommer fortsätta att ha personalomsättningen i fokus på båda verksamhetsområdena.

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
Sjukfrånvaro	5,9 %	5,4 %

Sjukfrånvaron i förvaltningen har under året minskat jämfört med 2024 och är 5,9% jämfört med 2024 då sjukfrånvaron var 6,3%. Målet på 5,4% nås dock inte. Båda områdena visar en nedåtgående trend och Folktandvården Halland har en sjukfrånvaro för 2025 på 7% och Vårdcentralen Halland slutar året på 5,4%.
Under 2025 har arbetet fortsatt med fokus på korttidsjukfrånvaron. Det är ett systematiskt arbete som bland annat innebär en kontakt med medarbetaren vid fyra sjukfrånvarotillfällen under 12 månader. Efter sex tillfällen tas ytterligare kontakt och en rehabutredning genomförs med medarbetaren.

4.3 Hållbart medarbetarengagemang

Indikator	Utfall	Målvärde
HME-Index	76	80

HME-index, Hållbart medarbetarindex i årets medarbetarundersökning, visar ett lägre resultat för Närsjukvården Halland med värdet 76, vilket är lägre än föregående år och årets målvärde. Resultatet har minskat inom samtliga delindex: motivation, ledarskap och styrning. Resultatet är lika för kvinnor som för män, men skiljer inom delindex motivation där kvinnor svarat något högre och delindex ledarskap, där männens resultat är något högre.

Resultatet för HME-totalt är högre inom Folktandvården (77) jämfört med Vårdcentralen (75). Chefer har även i år något högre HME-resultat än medarbetare, även om skillnaden är liten (79/76). I resultatet syns skillnader mellan yrkesgrupperna, och inom flertalet yrkesgrupper syns en minskning. Den grupp som har lägst resultat på HME är yrkesgrupperna inom rehab och paramedicin.

Dialog och analys kring resultatet av medarbetarundersökningen sker inom respektive verksamhet där chefer och medarbetare tillsammans tar fram aktiviteter för 2026 kopplat till hållbart medarbetarengagemang och arbetsmiljö. På förvaltnings- och områdesnivå pågår dialog och analys inom ledningsgrupper och samverkansgrupper.

4.4 Organisatorisk och social arbetsmiljö

Indikator	Utfall	Målvärde
OSA-index	61	65

Resultatet för organisatorisk och social arbetsmiljö, så kallat OSA-index, som mäts i medarbetarundersökningen, har totalt försämrats från 64 till 61 jämfört med föregående år. Utvecklingen skiljer sig dock åt mellan områdena: Folktandvården har förbättrat sitt resultat till 61, en ökning med fyra enheter, medan Vårdcentralens resultat har sjunkit till 61, vilket motsvarar en minskning med fem enheter.

Fler medarbetare upplever sig inte ha tillräckligt med tid att utföra sina arbetsuppgifter samtidigt som fysiska besvär orsakade av arbetet ökar. Chefernas OSA-totalt har minskat sedan föregående år där verksamhetschefer och avdelningschefer har lägst värden av alla grupper. Högst resultat finns inom yrkesgrupperna sjuksköterskor och rehab/paramedicin personal (63 respektive 64). Män har något högre OSA-resultat jämfört med kvinnor. Framför allt är det frågan om fysiska besvär orsakade av arbete som skiljer (63/61).

Ett stort genomslag på det försämrade OSA-resultatet är resultatet på frågan -*Jag har tillräcklig tid att utföra mina arbetsuppgifter*. 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. Dialog och analys kring resultatet av medarbetarundersökningen sker inom respektive verksamhet där chefer och medarbetare tillsammans tar fram aktiviteter för 2026.

5 Målstyrning

5.1 En organisation med utvecklings- och motståndskraft

5.1.1 En organisation med robust verksamhet och tryggat samhällsuppdrag

Nämndens mål
Stärka krisberedskap genom systematisk kontinuitetshantering

Stärka krisberedskap genom systematisk kontinuitetshantering

🔶 Uppfylls delvis

Krisberedskapen har stärkts under 2025 men målet är ännu inte helt uppfyllt. Alla enheter har uppdaterade driftavbrottspärmar och vid införandet av nytt journalsystem övade många enheter för att säkerställa beredskap för eventuellt systemavbrott. Under året har det skett ett omtag med arbetet med kontinuitetshanteringen, för enskilda enheter kommer reservrutiner för el, vattenbrist och ventilation tas fram och grundarbete för det har genomförts. Under året har arbete skett med masskadeplanering och en GAP-analys togs fram. Fokus har varit att säkerställa hur primärvård och tandvård kan bedrivas under krigstid samt att identifiera kompetensbehov, beroenden och alternativa vårdformer.
Mål har följts upp genom aktiviteter och indikatorer på förvaltningsnivå.

5.1.2 En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning

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

Genomföra Närsjukvårdens kompetensförsörjningsplan och säkra oberoendet av inhyrd kompetens

🟢 Uppfylls

Närsjukvårdens kompetensförsörjningsplan, som baseras på den regionprioriterade planen, färdigställdes i slutet av 2024. Under 2025 har Vårdcentralen Halland fortsatt implementeringen av de identifierade aktiviteter. Flera av insatserna är av övergripande karaktär och kommer att införas successivt, med fortsatt genomförande under 2026. Arbetet med att minska beroendet av inhyrda läkare fortskrider, och en särskild resurspool bestående av rekryterade allmänspecialister har etablerats för att stödja vårdcentraler med störst behov.

Inom Folktandvården finns en styrgrupp och arbetsgrupp för strategisk kompetensförsörjning, med särskilt fokus på tandsköterske- och tandhygienistförsörjningen. Arbetet utgår från tre parallella utvecklingsspår – attrahera, utbilda och behålla – och har

under 2025 främst omfattat samverkan kring tandsköterskeutbildningar med MedLearn och Folkuniversitetet samt avtal om verksamhetsförlagd utbildning för tandhygieniststudenter i samarbete med Karlstads universitet.
Målet har följts upp genom de aktiviteter och indikatorer som utgår från förvaltningens kompetensförsörjningsplan.

Genomföra arbetsmiljöplanen för god arbetsmiljö där medarbetare stannar och trivs

🔶 Uppfylls delvis

För beskrivning se avsnitt 3.2.

Mål har följts upp genom prioriterade områden samt indikatorer.

5.1.3 En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan

Nämndens mål
Minska verksamhetens klimatpåverkan utifrån regional plan

Minska verksamhetens klimatpåverkan utifrån regional plan

🟢 Uppfylls

Närsjukvården Halland har vidtagit flera åtgärder för att minska sin klimatpåverkan. Andelen miljöbränsle i verksamhetsbilarna har ökat, vilket följer det beslut som fattades i oktober om att successivt övergå till mer miljövänliga bränslen, samordna bilparken samt inom tre år ersätta befintliga fordon med eldrivna eller andra miljöklassade alternativ. Denna inriktning har redan gett tydliga resultat, vilket framgår av ökningen av både HVO- och etanoltankning under årets fjärde kvartal. Totalt sett har volymen fossila drivmedel i verksamhetsbilarna minskat jämfört med föregående år (-27 % fossil diesel och -7 % bensin).
Även arbetet med att minska klimatpåverkan från förbrukningsmaterial har fortskridit enligt handlingsplanen. Under året har övergången till miljöklassade riskavfallskärl genomförts i större omfattning, vilket har resulterat i en betydande ökning av dessa inköp – från 5 % år 2024 till 42 % år 2025.

Mål har följts upp genom aktiviteter och indikatorer på förvaltningsnivå.

5.2 En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård

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

Utveckla Närsjukvårdens patientsäkerhetsarbete

🟢 Uppfylls

Se beskrivning och uppföljning patientsäkerhetsarbetet *i avsnitt 3.1.3*
Mål har följts upp genom handlingsplan och indikatorer.

Säkerställa arbetssätt för sömlös och sammanhållen vård

Uppfylls

Vårdcentralen Halland arbetar brett för att säkerställa en sömlös och sammanhållen vård genom samverkan i flera forum, nivåer och verksamhetsinriktningar, exempelvis med Psykiatrin och Hallands sjukhus kring personcentrerad vård och cancerrehabilitering. Samverkan sker även med kommunerna inom hemsjukvård, läkarmedverkan på SÄBO, samordnad individuell planering (SIP) och arbetet med God och Nära vård.

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

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

Inom Folktandvården är frisktandvårdsavtal till vuxna patienter ett sätt att stärka en sammanhållen vård tillsammans med patient utifrån individuella behov. Uppföljning av indikator frisktandvårdsavtal se avsnitt 3.1.2
Mål har följts upp genom aktiviteter och indikator

5.2.1 En region som säkerställer god och tillgänglig vård

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

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

Uppfylls delvis

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

Närsjukvårdens digitala utveckling utifrån den strategiska inriktning med *Digitalt först - fysiskt när det behövs*, är en viktig nyckel i att nyttja samarbete i verksamheten. Vårdcentralen Halland har också ett pågående, omfattande, arbete med listning som ska bidra till målet i det längre perspektivet, se här nedan för mer beskrivning.

Mål har följts upp genom aktiviteter och indikatorer.

Utveckla ett tydligt, tryggt och affärsmässigt bemötande

Uppfylls

Ett omfattande strategiskt utvecklingsarbete pågår inom Vårdcentralen Halland för att behålla antalet listade genom bland annat olika aktiviteter för stärkt tillgänglighet och bemötande. *Se djupare redovisning i avsnitt 3.1.2.* Utbildning i ekonomi och affärsmodell har erbjudits alla chefer inom Vårdcentralen Halland. Utbildningen fick bra feedback och kommer framöver med i introduktionsprogram.

I Folktandvården har flera delar ingått. Kostnadsförslag har lämnats till patienter för att de ska vara medvetna om förväntad kostnad och resultat. Frisktandvårdsavtal erbjuds som ett tryggt och säkert alternativ. I introduktionsutbildningen för Clinic 24 finns en utbildningsfilm om bemötande i digitala kanaler, tex chatt för att säkerställa ett gemensamt gott bemötande. Information har kommunicerats via 1177, med stöd av framtaget utbildningsmaterial, till patienter som påverkas av förändringar i det statliga tandvårdsstödet (19-åringar som blivit betalande vuxna och 67+), för att säkerställa att de förstår omfattning och påverkan av förändringarna.
Mål har följts upp genom aktiviteter och indikatorer.

Digitalt först – fysiskt när det behövs

Uppfylls

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

Under året har delar av den digitala utvecklingen tillfälligt fått stå tillbaka till följd av det omfattande införandet av Cosmic. Trots detta har volymen digitala kontakter och besök kunnat bibehållas på en stabil nivå. För att fortsätta den digitala utvecklingen har Vårdcentralen Halland utvecklat fler digitala flöden för omhändertagande, i ramen för arbetet med att bibehålla listade, se mer i avsnitt 3.1.2.

Inom Folktandvården Halland är den digitala omställningen tydlig och väl etablerad. Andelen informationsbesök som genomförs digitalt ligger avsevärt över målvärdena, se mer i avsnitt 3.1.1
Utvecklingen är resultatet av ett strukturerat och långsiktigt arbete med att utveckla digitala vårdprocesser, som bidrar till ökad tillgänglighet, effektivare resursanvändning och frigjord kapacitet för patienter med behov av fysiska besök.

Parallellt har flera verksamheter fortsatt att införa och arbeta med digitala stödverktyg, såsom taligenkänning, vilket har bidragit till god följsamhet till uppsatta mål för dokumentation och utskriftstider. Inom Folktandvården har även arbete inletts med att digitalisera och automatisera administrativa processer i syfte att minska manuellt arbete och öka effektiviteten. Samtidigt kvarstår utmaningar kopplat till framdrift av utvecklingsförslag inom AI och automation, där behov finns av tydligare regionala processer och återkoppling.
Mål har följts upp genom aktiviteter och indikatorer.

5.2.2 En region som vidareutvecklar den nära vården

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

Tillsammans med patienten stärka delaktighet och kontinuitet, utifrån behov

Uppfylls

Vårdcentralen Halland är fortsatt oberoende av hyrläkare och har säkrat upp egen bemanningen under året. Det här innebär en ökad kontinuitet för såväl patient som vårdpersonal. Parallellt med detta arbetar vårdcentralerna med att skapa förutsättningar, och arbeta efter, att alla listade patienter ska ha en fast läkarkontakt, vilket intensifierades under hösten 2025 och fortsätter in i 2026. Parallellt med detta är satsningen på teamarbete en bidragande faktor till ökad kontinuitet för patienten. Läkarmedverkan i hemsjukvården har en god och fast läkarbemanning vilket ger kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter till och från hem och korttidsboende.

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

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

Uppfylls

I samverkan med andra förvaltningar och kommunerna i Halland är ambitionen att alltid sätta patientens/invånarens behov först i linje med God och Nära vård. Samverkansforum med Psykiatri, Hallands sjukhus och lokalt med kommuner finns och är väl etablerade även om utvecklingspotential fortsatt finns.

I Folktandvården pågår flera utvecklings- och samverkansprojekt inom förebyggande tandvård. Projektet *”Små barn vi hjälps åt”*, i samarbete med BVC, breddinfördes under 2025 och syftar till att minska karies hos små barn. Skolprojektet *”Saga sagor”* fortsätter som forskningsprojekt och stärker sambandet mellan tandvård och skola genom metodiska hälsosamtal.

Projektet om *motiverande samtal* för barn 1–5 år med hög kariesrisk har genomförts i verksamhetsområde Halmstad men med begränsat resultat. Ett omtag planeras där samverkan med BVC, öppen förskola och bibliotek i Andersberg utreds för att bättre nå målgruppen där behovet är som störst.
Mål har följts upp genom aktiviteter.

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

Uppfylls

Utvecklingsarbete i omställningen mot God och Nära vård med patienten i centrum pågår inom den regionala utvecklingsgruppen för God och Nära vård, RUG. Närsjukvården deltar tillsammans med Hallands sjukhus, Hälso- och sjukvårdsavdelning och kommunerna. Se även ovan beskrivning. Inom Vårdcentralen sker regelbunden samverkan med andra förvaltningar för kompetensutveckling och erfarenhetsutbyte men även för dialog kring vårdutveckling.

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

5.2.3 En region som utvecklar och förbättrar cancervården

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

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

Uppfylls

Vårdcentralen Halland jobbar aktivt med kunskapsstyrning på i huvudsak två sätt; deltagande i regionala terapigrupper kring handläggning i klinisk vardag, samt genom regelbundna utbildningar för samtliga läkare. Under årets första kvartal av andelen korrekt märkta SVF-remisser fortsatt hög och målet uppnåddes med god marginal. Efter införandet av Cosmic saknas dock fullständig SVF-uppföljningsdata. Under året har arbetet främst fokuserat på SVF AOS, där ett närmare samarbete med Hallands sjukhus utvecklats för att undvika remittering utanför regionen i linje med God och Nära vård. På förfrågan från RCC Väst har processledare genomfört en presentation om suicidpreventivt arbete i cancervården.

I Folktandvården har utvärdering av följsamhet till vårdflöde för parodontit utförts. Resultatet har bearbetats av nätverket för odontologiskt ledningsansvariga. Brister har noterats i patientomhändertagandet och med anledning av det utförs ytterligare journalgranskning. Flera andra utvecklingsprojekt pågår inom Folktandvården Halland, se avsnitt 5.2.2 mål avseende folkhälsa.
Mål har följts upp genom aktiviteter och indikatorer

5.3 En digital kraftsamling för framtidens välfärd

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

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

Utveckla informationsdriven vård

Uppfylls

Under 2025 har Närsjukvården Halland fortsatt utvecklingen mot en mer informationsdriven vård, där tillgång till relevant, strukturerad och analyserbara data i högre grad används för att stödja kliniska beslut, verksamhetsuppföljning och kontinuerliga förbättringar. Arbetet omfattar både införande av nya digitala beslutsstöd och vidareutveckling av uppföljnings- och analysverktyg samt arbetssätt som stärker datadrivet ledarskap.

Ett centralt initiativ under året har varit införandet av det medicinska beslutsstödet ALMA, som fungerar som ett digitalt stöd i det kliniska arbetet. Journalsammanställningen, som ger snabb och strukturerad överblick av patientinformation, är nu i drift inom både Vårdcentralen Halland och Folktandvården och har haft särskild betydelse i samband med journalbytet till Cosmic. Under sommaren infördes beslutsstödsfunktioner brett inom vårdcentralerna, där systemet analyserar journaldata såsom diagnoser, labbvärden och behandlingar i relation till gällande vårdprogram och rekommendationer. Under årets senare del fattades beslut om ett omtag för att under 2026 vidareutveckla beslutsstödet och bättre tillvarata systemets potential utifrån verksamhetens behov.

Parallellt har införandet av Medrave genomförts och är nu utrullat till samtliga vårdcentraler inom vårdval Halland. Verktyget möjliggör systematisk uppföljning av medicinsk kvalitet, identifiering av patienter med störst behov samt jämförelser över tid och mellan enheter. Införandet utgör ett viktigt steg i att stärka ett mer strukturerat och datadrivet kvalitetsarbete inom primärvården.

Utvecklingen av rapporter i Power BI har fortsatt under året och är ett prioriterat område för att tillgängliggöra data på ett mer användarvänligt och verksamhetsnära sätt. Antalet rapporter för Närsjukvården har ökat ytterligare och omfattar nu ett brett spektrum av verksamhets-, produktions- och kvalitetsdata. Genom att samla och visualisera data från flera källor i ett gemensamt gränssnitt skapas bättre förutsättningar för uppföljning i realtid, stärkt beslutsfattande och ett mer proaktivt förbättringsarbete på alla nivåer i organisationen.

Inom Folktandvården Halland har arbetet med informationsdriven vård även fokuserat på systematiska analyser av uppföljningsdata på klinik-, områdes- och verksamhetsnivå. Produktionsplanering baserad på riskgruppering och hälsodata, i kombination med strukturerade förbättringsmöten och erfarenhetsutbyte i etablerade nätverk, har bidragit till mer riktade insatser och en fortsatt utveckling av arbetssätt och kvalitet.
Mål har följts upp genom aktiviteter.

Digitalt först – fysiskt när det behövs

Uppfylls

Målet beskrivs under 5.2.1

5.3.2 En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd

Nämndens mål
Säkerställa införande av framtidens vårdinformationsstöd

Uppfylls delvis

Under 2025 har Närsjukvården Halland tagit ett avgörande steg i arbetet med Framtidens Vårdinformationsstöd genom införandet av Cosmic som nytt vårdinformationssystem. Införandet har omfattat både offentligt och privat drivna vårdcentraler inom vårdval Halland samt hela Folktandvården, vilket innebär att närsjukvården nu arbetar i ett gemensamt system. Detta utgör en central milstolpe för att möjliggöra en sammanhållen, modern och långsiktigt hållbar informationshantering i regionen.

Införandet har följt den regionala processen och genomförts enligt plan. Ett stort fokus har legat på utbildningsinsatser, framtagning av rutiner samt ett starkt lokalt införandestöd. Inom Folktandvården Halland har införandet inneburit särskilda utmaningar, bland annat genom manuell migrering av inkommande remisser samt integration mellan Cosmic och befintligt systemstöd. Trots detta slutfördes nödvändiga åtgärder inför produktionsstart. Efter införandet uppstod stabilitetsproblem i det integrerade systemet, vilket initialt påverkade både produktion och arbetsmiljö negativt. Dessa problem har successivt åtgärdats i samverkan med ITD och systemleverantör.

Tiden efter införandet har präglats av ett intensivt arbete med att fånga upp förbättringsbehov, rapportera ärenden och fortsätta arbetet med grundbeställningen. Utvecklingen av Cosmic är långsiktig och pågår kontinuerligt. Även om systemet skapar nya möjligheter kvarstår utmaningar kopplat till stabilitet, funktionalitet och verksamhetsanpassning, vilket ställer krav på uthållighet och en samlad regional prioritering av vidareutveckling. Inom Vårdcentralen Halland har strukturerade arbetssätt etablerats för att hantera inkommande utvecklingsönskemål, och tydliga forum för dialog samt planering inför 2026 finns på plats. Som ett led i den fortsatta utvecklingen införs barnhälsovårdsmodulen i Cosmic 2 januari 2026.

Sammanfattningsvis bedöms införandet av framtidens vårdinformationsstöd inom Närsjukvården Halland under 2025 som genomfört enligt plan, med god kvalitet i införandet och etablerade strukturer för fortsatt förvaltning och utveckling. Däremot bedöms perioden efter införandet som delvis uppfyllt med hänsyn till de utmaningar som kvarstår.
Mål har följts upp genom aktiviteter.

5.4 Verksamhetens egna utvecklingsområden

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

Driva varje verksamhet i ekonomisk balans och öka kunskap om affärsmodellen

Uppfylls inte

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

För såväl Folktandvården Halland som Vårdcentralen Halland uppfylls inte målet 2025. Båda verksamhetsområdena har visat negativ budgetavvikelse med följden att handlingsplaner upprättats som löpande följts upp och återrapporterats.
Mål har följts upp genom aktiviteter och indikatorer.

Utveckla verksamheten genom ständiga förbättringar, innovationer och förändringskraft

Uppfylls

I Vårdcentralen Halland har ett gemensamt arbetssätt för systematiskt förbättringsarbete påbörjats, där även avvikelser och risker förväntas få en ökad systematik i hanteringen i framtiden.

I Folktandvården är systematiskt förbättringsarbete etablerat för att arbeta med ständiga förbättringar av flöde och processer. Arbete pågår med aktiviteter på ledningsnivå för att öka följsamheten. Under året utsågs Folktandvården Halland till "Årets Nytänkande" med motiveringen: *”Folktandvården Halland har genomfört en modig digital omställning där digitala arbetssätt nu är en självklar del av kärnverksamheten. Detta ökar tillgängligheten, frigör resurser och ger fler patienter snabb och säker tandvård. Satsningen är ett utmärkt exempel på hur innovation och handlingskraft kan skapa värde för både patienter och medarbetare i Region Halland.”*
Mål har följts upp genom aktiviteter.

6 Ekonomi

6.1 Årets budgetavvikelse

Indikator	Resultat	Årsbudget	Budgetavvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-128 024 tkr	-120 282 tkr	-7 742 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Närsjukvården har haft ett utmanande ekonomiskt år och årets budgetavvikelse uppgår till -7,7 mnkr (-2,0 mnkr efter oktober).

Resultatet försämrades markant under årets två sista månader, en försämring som i huvudsak förklaras av systemfel samt kostnader som uppstod sent under året. Under årets slutfas har ökade kostnader för IT-tjänster belastat resultatet. Därutöver har kostnader tillkommit avseende inköp och etablering kopplade till Björkris samt i samband med flytt av tandvårdsklinik till nya lokaler. Dessa kostnader var i begränsad utsträckning förutsebara och har i huvudsak påverkat resultatet under årets sista månader.

Intäktssidan har samtidigt utvecklats svagare än förväntat, framför allt genom lägre vuxenintäkter än vad som antogs i prognos, vilket ytterligare bidragit till resultatförsämringen mot årets slut.

Utöver detta påverkades december månads resultat av en budgetavvikelse avseende sociala avgifter. Budgeten för sociala avgifter ska automatiskt beräknas utifrån budgeterade månadslöner, men denna koppling har inte fungerat som avsett. Det har medfört att sociala avgifter budgeterats till en för låg nivå. Korrigeringen av detta blev koncentrerad till december månad, medan övriga månader haft korrekt budgeterade nivåer, vilket gav en tydlig resultateffekt sent under året.

Huvudsakliga orsaker till budgetavvikelsen 2025:

Vårdcentralen Halland
Den negativa avvikelsen totalt om 7,0 mnkr (-5,3 mnkr) och beror främst på lägre patientintäkter än budgeterat samt högre kostnader för laboratorie- och röntgentjänster. Även den köpta vården uppvisar en negativ avvikelse. Underskottet har delvis motverkats av högre hälso- och sjukvårdspeng till följd av fler listade patienter än budgeterat.

Personalkostnaderna avviker med totalt +0,2 mnkr, där kostnaderna för egen personal överstiger budget med +1,7 mnkr medan kostnaderna för inhyrd personal är -1,5 mnkr. Kostnader för utbildningstid för såväl ordinarie personal som vikarier och timanställda med anledning av Cosmicinförandet tyngde resultatet länge men utvecklingen vände och under hösten har personalkostnaderna minskat.

Patientintäkterna avviker med -5,3 mnkr (-3,9 mnkr), huvudsakligen som en följd av Cosmic-införandet. En viss produktionsnedgång var budgeterad, men antalet genomförda besök blev lägre än förväntat. Därutöver har vissa verksamheter inte haft den personalstyrka som budgeterats för året.

Under januari uppstod merkostnader för röntgen om -0,7 mnkr. Röntgen finansieras inte längre via hälso- och sjukvårdspengen och kostnaderna avser röntgentjänster som förvaltningen Ambulans, Diagnostik och Hälsa har förmedlat till externa aktörer. Dessa kostnader bedöms inte ha varit möjliga att förutse och budgeten för den överskjutande röntgenproduktionen ligger i nuläget inom Regionkontorets hälso- och sjukvård genom vårdgarantin.

Den köpta vården, inklusive jourbesök, avviker med -1,9 mnkr (-1,4 mnkr). Avvikelsen avser främst kostnader för vård inom den nationella taxan.

Folktandvården Halland
Folktandvården Hallands budgetavvikelse beror i huvudsak på brist på tandläkare och tandsköterskor, vilket har minskat produktionen. Personalkostnaderna uppvisar en positiv avvikelse om +10,4 mnkr (+7,7 mnkr), till följd av färre behandlare och tandsköterskor än budgeterat. Samtidigt har den lägre bemanningen lett till minskade intäkter och tillsammans med en alltför optimistisk budgetbedömning kopplad till tandvårdsreformen, där 20–23-åringar blev betalande vuxna, har detta bidragit till budgetavvikelsen på -23,8 mnkr i vuxenintäkter. Jämfört med föregående år har vuxenintäkterna ökat med +10,4 mnkr, medan intäkterna från barntandvården minskat med -13,9 mnkr.

Som en följd av den lägre produktionen avviker kostnaderna för material och inköp positivt med +6,6 mnkr. Folktandvården Halland belastas fortsatt av kostnader kopplade till avvecklingen av det tandtekniska labbet, där lokal- och personalkostnader, -1,4 mnkr i ofinansierade kostnader.

Ledning och administration Närsjukvården
Finansiering för Cosmic-införandet inom hela Vårdval Halland har erhållits under perioden och uppgår till totalt närmare 10 mnkr, varav +3,4 mnkr avser 2024. Detta har förbättrat resultatet avsevärt för området Ledning, som vid årets slut redovisar en budgetavvikelse om +5,3 mnkr (5,8 mnkr).

6.1.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde(belopp i tkr)	Utfall	Budget	Budg. avvik.	Årsbudget	Prog. avvik.
Vårdcentralen Halland	**-72 810**	**-65 850**	**-6 960**	**-65 850**	**-4 600**
Vårdvalet	*-7 218*	*0*	*-7 218*	*0*	*-4 600*
Särskilda uppdrag	*-62 690*	*-62 363*	*-327*	*-62 363*	*0*
Vårdcentralen gemensamt	*-2 902*	*-3 487*	*585*	*-3 487*	*0*
Folktandvården	**-50 114**	**-43 510**	**-6 604**	**-43 510**	**-3 000**
Allmäntandvården	*-7 201*	*0*	*-7 201*	*0*	*-3 850*
Tandregleringen	*-44 678*	*-46 403*	*1 725*	*-46 403*	*2 000*
Folktandvården gemensamt	*1 765*	*2 893*	*-1 128*	*2 893*	*-1 150*
Ledning och administration	**-4 008**	**-9 346**	**5 338**	**-9 346**	**7 100**
Särskilda vaccinationsinsatser	*-1 091*	*-1 576*	*485*	*-1 576*	*500*
Summa	**-128 023**	**-120 282**	**-7 741**	**-120 282**	**0**

6.1.2 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
-1 238 876 tkr	-1 238 051 tkr	825 tkr	-1 245 586 tkr	7 535 tkr	-0,1 %	0,5 %	0,6 %

Kostnadsutveckling

De faktiska kostnaderna har varit något lägre än budgeterat, vilket framför allt beror på att Folktandvården Halland haft lägre personal- och materialkostnader. Detta förklaras av vakanser inom samtliga yrkeskategorier samt att färre behandlare på plats lett till en lägre materialförbrukning.

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

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

Hyrläkarstoppet som infördes februari 2024 består och för 2025 uppgick kostnaderna i relation till de totala personalkostnaderna mätt på rullande 12 till 0,4%, d v s lägre än det uppsatta målvärdet på 2,0%.

6.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skilln. mot budget
296 932 tkr	305 558 tkr	8 626 tkr	301 219 tkr	4 339 tkr	2,9 %	1,4 %	1,5 %

Intäktsutveckling

Tabellen ovan redovisar Närsjukvårdens intäkter exklusive regionens interna resursfördelning. Detta innebär att ersättningar såsom hälso- och sjukvårdspeng samt barnpeng inte ingår i sammanställningen, vilket innebär att tabellen främst visar externa intäkter. De redovisade intäkterna uppvisar en ökning med 8,6 mnkr jämfört med 2024 och ligger 4,3 mnkr över budget.

Ökningen mot föregående år förklaras främst av högre intäkter inom Folktandvården, där både frisktandvårdsavtal och vuxentandvård har fortsatt att utvecklas positivt. Denna ökning motverkas delvis av minskade patientavgifter inom vårdcentralerna, vilket medför en nedgång inom den delen av verksamheten.

6.1.4 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.

Underskottet för intäktsfinansierade verksamhet ska i sin helhet avräknas mot eget kapital för respektive område.

Närsjukvårdens intäktsfinansierade verksamheter redovisar tillsammans ett underskott om - 9,6 mkr som i sin helhet ska avräknas mot eget kapital. Överskottet på Ledning och administration Närsjukvården har fördelats på områdena.

- Vårdcentralen Halland: -4,0 mkr
- Folktandvårdens Halland: -5,6 mkr

Närsjukvårdens anslagsfinansierade verksamheter redovisar ett överskott om 1,9 mkr som inte ska tillföras till eget kapital.

Den totala investeringsvolymen är väsentligt lägre än budget, vilket främst förklaras av byggprojekt som inte har påbörjats enligt ursprunglig tidplan. En genomgång av ej genomförda investeringar visar att 11,9 mkr av de outnyttjade investeringsmedlen bedöms behöva överföras till 2026.

6.2 Investeringar

6.2.1 Investeringsbudgetavvikelse

Utfall	Årsbudget	Budgetavvikelse
14 475 tkr	34 059 tkr	19 584 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse
Närsjukvårdens investeringar uppgick under 2025 till 14,5 mkr, vilket innebär en positiv avvikelse om 19,6 mkr jämfört med beslutad budget om 34,1 mkr.

Huvuddelen av förvaltningens investeringar avser Folktandvården och uppgår till 12,0 mkr. Av detta hänför sig 6,6 mkr till inköp av units och inredning för Folktandvården Bäckgård-Söndrum i samband med inflyttning i nya lokaler. Därutöver avser investeringarna främst inköp av röntgensensorer, där utbyte av äldre utrustning varit nödvändigt. Vårdcentralernas investeringar uppgick till 2,4 mkr och omfattar främst utbyte av telefonisystem samt medicinteknisk utrustning som nått slutet av sin tekniska livslängd. Under året har även inköp av utrustning och inredning för uppstart av vårdcentral Björkris påbörjats; dessa investeringar kommer att fortsätta under 2026.

7 Tillkommande uppdrag och särskild redovisning

7.1 Uppdrag

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

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

respektive:

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

Sammanfattningsvis har det under 2025 genomförts flera insatser i linje med ansats att stärka regionens arbete för sexuellt våldsutsatta samt för flickor och kvinnor som könsstympats eller riskerar att könsstympas. Huvuddelen av åtgärder har identifierats och genomförts förvaltningsövergripande. Återredovisning har även föredragits till Regionstyrelsen (RS §174) november 2025.

Bland annat har utbildningar om våld i nära relationer och hedersrelaterat våld erbjudits. Folktandvården har tagit fram en lokal rutin under 2025 och under kvartal 1 2026 kommer personal att utbildas med hjälp av befintlig utbildning som finns inom Region Halland. Vårdcentralen har sedan tidigare en lokal rutin men under året har det kompletterats med två rutiner inom BVC, en kring våld i nära relationer och en kring könsstympning. I Vårdcentralen har fortbildning skett med föreläsningar om våld i nära relation och könsstympning.

Rutinen för informationsöverföringen i vårdkedjan har uppdaterats. Ny information har publicerats på Vårdgivarwebben och dialog har förts med andra regioner för att förbättra Cosmics struktur för dokumentation.

Utöver detta har möjliga utvecklingsinsatser identifierats, såsom ytterligare nationella utbildningar och metodstöd, utvecklad kommunikation via 1177 och andra kanaler, samt fortsatt arbete med att tydliggöra sökvägar till vård och stöd. Arbetet har därmed både resulterat i genomförda förbättringar och lagt grunden för fortsatt utveckling.