

# Uppföljningsrapport 1 januari - april

Närsjukvården Halland  
April 2026

# Innehållsförteckning

<b>1 Sammanfattning .....</b>	<b>3</b>
<b>2 Vår verksamhet .....</b>	<b>4</b>
2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland .....	4
2.2 Verksamhetsområde Folktandvården Halland .....	7
<b>3 Mål och indikatorer .....</b>	<b>8</b>
3.1 God tillgänglighet - nära och enkelt för våra invånare .....	8
3.2 Trygg, säker vård och hälsa – utifrån kunskap och kvalitet .....	11
3.3 Samverkan internt och externt – tillsammans för våra invånare .....	14
3.4 Förutsättningar för hållbar verksamhet .....	16
<b>4 Medarbetare .....</b>	<b>18</b>
4.1 Säkerställa en god arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning, där medarbetare stannar och trivs .....	18
4.2 Personalomsättning .....	18
4.3 Sjukfrånvaro .....	19
4.4 Uppföljning av arbetsmiljöplanen .....	19
<b>5 Ekonomi .....</b>	<b>21</b>
5.1 Driva verksamheten i ekonomisk balans .....	21
5.2 Ackumulerad budgetavvikelse .....	21
5.3 Prognos budgetavvikelse .....	23
5.4 Investeringar .....	24
5.5 Uppräknig verksamhetsutveckling 1 procent .....	24
<b>6 Bilagor .....</b>	<b>25</b>
6.1 Bilaga, nämndens mål i relation till regionala mål .....	25
6.2 Bilaga, indikatorer kvalitetsstyrning .....	26

# 1 Sammanfattning

För Närsjukvården Halland har det under årets första fyra månader tagits fortsatta utvecklingssteg inom tillgänglighet, kvalitet och digitalisering. Samverkan, såväl internt som externt, har stärkts och omställningen till en god och nära vård fortskrider inom flera delar. Extra glädjande är start av förvaltningens 25:e vårdcentral – Vårdcentralen Björkris i Kungsbacka.

Perioden har samtidigt präglats av fortsatta utmaningar efter införandet av journalsystemet Cosmic främst inom Vårdcentralen Halland. Påverkan på den kliniska vardagen är betydande och arbetet med stabilisering och prestandautveckling behöver ha fortsatt högsta prioritet under resterande del av året.

För perioden redovisar Närsjukvården en positiv budgetavvikelse om +6,6 mnkr, med förbättrade resultat i både Folktandvården och Vårdcentralen.

## Närsjukvården Halland kort summerat januari-april:

**Antal besök** Antalet vårdbesök uppgår till 176 231 besök januari–april. Andelen besök på distans (skrift, telefon och video) uppgår till 11 % av det totala antalet besök. För Folktandvården nås målet gällande klinisk tid.

**Tillgänglighet** Det interna målet om 90 % för medicinsk bedömning inom tre dagar nås inte vid utgången av mars; medelvärdet för perioden är 77,9 %. Kontakt samma dag (telefonstillgänglighet) uppgår till 93,8 % i medelvärde för perioden (lägre än målvärdet).

**Digitala besök och kontaktsätt** De digitala kontakterna har fortsatt att sakta öka under perioden jämfört med förra året, sammanlagt drygt 32 000 chattar. Svarstiden för chatt är bättre än målvärdet på 15 minuter både för Vårdcentralen (12 minuter) och Folktandvården (9 minuter). På Folktandvården genomförs närmare 95 % av alla 1-årsbesök digitalt.

**Personalomsättning och sjukfrånvaro** Förvaltningens personalomsättning är 13,1 % noterades (R12), vilket innebär att målet om 12,3 % inte nås fullt ut. Sjukfrånvaron för förvaltningen uppgår till 5,8 % (R12).

**Ekonomiskt utfall – prognos** Närsjukvården visar en positiv budgetavvikelse om +6,6 mnkr för årets första fyra månader, med förbättrade resultat i både Folktandvården och Vårdcentralen. Samtidigt indikerar helårsprognosen en mer dämpad utveckling.

För Vårdcentralen Halland redovisas en positiv avvikelse om +1,0 mnkr, men ett underskott om -3,6 mnkr prognosticeras för helåret, hänförligt till uppstarten av Vårdcentralen Björkris. Övrig verksamhet bedöms sammantaget ha en ekonomi nära balans, även om lägre patientintäkter och viss kostnadsosäkerhet kvarstår.

Folktandvården Halland redovisar en positiv avvikelse om +6,1 mnkr, till följd av högre intäkter och lägre personalkostnader. Helårsprognosen bedöms dock uppgå till 0 mnkr, främst till följd av osäkerhet kopplad till bemanning, kapacitet och intäktsutveckling under resten av året.

## 2 Vår verksamhet

### 2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland

Det har nu gått **ett år sedan Cosmic infördes**. Införandet präglades av både framgångar och utmaningar, men systemets påverkan på verksamheten är fortsatt betydligt större än vad som kunde bedömas inför införandet. Den utvecklingsfas som planerades för hösten har till delar fått stå tillbaka, då fokus fortsatt ligger på stabilisering och hantering av prestandautmaningar. Dessa påverkar den kliniska vardagen, arbetsmiljön och verksamheternas produktionsförmåga. Det finns en uttalad frustration i verksamheterna, och utöver ordinarie ärendehantering och verksamhetsutveckling i Cosmic förs en nära dialog med ITD, IT- och digitalisering Region Halland. Dialogen syftar till att gemensamt identifiera lösningar samt bidra med verksamhetsnära beskrivningar och behov i regionens fortsatta dialog med systemleverantören Cambio.

Parallellt har arbete pågått inom Närsjukvården Halland för att skapa en mer redundant och långsiktigt hållbar organisering kring journalsystemet. Syftet är att stärka förutsättningarna för både förvaltning och den utveckling och innovation som Cosmic på sikt möjliggör.

I mars öppnade **Vårdcentralen Hallands 25:e vårdcentral i Björkris**, Kungsbacka. Den nya vårdcentralen samverkar med befintliga vårdcentraler och delar resurser och specialistkompetenser för att stärka vårdkvaliteten i området. Fokus för vårdcentralen är digifysiska arbetssätt och två månader efter start har 174 invånare valt att lista sig vid vårdcentralen.

**En gemensam strategisk riktning för Vårdcentralen Halland** beslutades under 2025, med målsättning att behålla listade patienter. Under perioden har arbetet fortsatt inom de fyra prioriterade satsningarna, som beskrivs närmare under kapitel 3:

- Introduktionsprogram
- Fortbildningssatsning för sjuksköterskor
- Digitala arbetssätt
- Tillsammans är vi starka – teamarbete

I februari genomfördes en omorganisation inom Närsjukvården Halland där de vårdvalsövergripande uppdragen samlades inom Vårdcentralen Halland. Syftet är att skapa ett mer verksamhetsnära och stärkt utvecklingsfokus för hela närsjukvården i Halland.

### 2.1.1 Särskilda uppdrag

Vårdcentralen Halland leder och samordnar flera särskilda utvecklingsuppdrag för hela vårdval närsjukvård samt uppdraget om särskilda vaccinationsinsatser i Region Halland.

**Allmänna Palliativa vårdenheten:** Beläggningen är stabil med ett medelvärde på 64 % för perioden, i nivå med föregående år. Det samma gäller remissflödet. Samverkan med Hallands sjukhus och det palliativa konsultteamet fungerar fortsatt väl.

**Sprututbytet Halland:** Under årets första fyra månader har 225 besök genomförts, varav merparten (90 %) har kommit till mottagningen i Halmstad. Antal besök är fortsatt konstant och fördelar sig på 76 unika besökare första kvartalet 2026. Utbudet av insatser har utökats under 2025 och tillgången till läkare, barnmorska samt konsultativt stöd från kurator/samtalsterapeut har stärkts. Sprututbytet är en viktig del i regionens arbete för att eliminera hepatit C och samverkar med socialtjänst, hälso- och sjukvård, kriminalvård och frivård.

**Läkarmedverkan:** Under perioden april 2025 tom april 2026 genomfördes drygt 15 000 kontakter hos Läkarmedverkan. Antal besök ökar löpande sedan start och läkarresurserna har i takt med detta utökats. För tillfället har verksamheten 10 anställda läkare.

I mars fattades regionalt beslut om utökat uppdrag för Läkarmedverkan i hemsjukvården från 2027. Uppdraget rör patienter med hög risk för oplanerad återinskrivning efter utskrivning från slutenvården. Förberedelser pågår, inklusive planering av en möjlig pilotstart hösten 2026.

**TILMA- läkemedelsberoende:** Patienttillströmningen visar en svag ökning. Arbete pågår för att utveckla samverkan med vårdgrannar, då många patienter har samsjuklighet. En ny specialist i allmänmedicin är på plats. Översyn av arbetssätt och samverkan genomförs, och informationsinsatser planeras till andra halvåret 2026.

**Mottagningscenter Spenshult asylboende och asylnod:** VC Oskarström ansvarar för distriktssköterskemottagning på Spenshult samt är asylnod och har samhällsmedicinskt ansvar för de boende. Under årets första fyra månader genomfördes 323 besök på Spenshult och 156 på vårdcentralen. Majoriteten av patienterna omfattas av massflyktsdirektivet från Ukraina.

**Asylnoder:** Hälsoundersökningar erbjuds både via bokade tider och drop-in. Uppföljningsdata saknas sedan införande av Cosmic. Arbete pågår för att säkerställa tillgång till data.

**Neurorehab:** Förändrade registreringsrutiner innebär att tillförlitlig statistik saknas för perioden. Verksamheten bedömer att arbetet under perioden flutit på bra, med likvärdigt söktryck som tidigare.

**Närakuten i Kungsbacka:** Antalet besök är jämförbart med tidigare år, men variationen i sökmönster har ökat. Rekrytering av distriktssköterskor är fortsatt utmanande. Avtalsefterlevnad följs löpande. Närakuten i Kungsbacka arbetar kontinuerligt med förbättringar och har en god dialog med Närsjukvårdens chefläkare.

**Vårdcentralsakuter:** Arbete har under perioden påbörjats för att sätta upp vårdcentralsakuter på akutmottagningarna i Halmstad och Varberg likt tidigare somrar. Verksamhetschef är tillsatt och rekrytering av medarbetare pågår.

**Särskilda vaccinationsinsatser:** Sedan 2025 rekommenderas årlig covid-19-vaccination under hösten. Ingen bred vaccinationsinsats har därför genomförts under perioden. 187 personer vaccinerades under kvartalet. Fokus i vaccinationsarbetet har legat på HPV- och

pneumokockvaccinationer. Riktade utskick, utveckling av digital bokning samt stärkt samverkan med relevanta aktörer har genomförts. Samarbete har även etablerats med kvinnohälsovården för vaccination av gravida mot kikhosta.

**Verksamhetsförlagd utbildning (VFU):** Under 2026 utökas antalet VFU-platser med 100 procent, vilket innebär en markant ökning av antalet studenter ute i verksamheterna. I samband med detta pågår planering för att stärka vårdcentralernas förutsättningar, med särskilt fokus på att öka tillgången till och deltagandet i handledarutbildning.

**Barnhälsovården i Halland:** Flera större utbildningsinsatser för medarbetare inom barnhälsovården har genomförts under perioden. Arbetet har under årets första månader präglats av införandet av barnhälsovårdsjournalen i Cosmic.

**Regional suicidpreventionssamordning:** Kompetenshöjande insatser har genomförts för regionens PTP-psykologer. Stöd har getts till rehabmottagningar inom Hallands sjukhus och UPH. Kontaktkort med information om stöd vid suicidtankar har tagits fram för spridning.

**Riktade hälsosamtal för 40-åringar:** Översyn av frågeformuläret fortsätter under våren. Dialog pågår med Högskolan i Halmstad och Kristianstad kring forskningssamverkan.

**Utvecklingsarbete Fysisk aktivitet på recept (FaR):** Uppdraget tilldelades 2025 och syftar till att stärka och utveckla förskrivningen av FaR för ökad och mer jämlik användning. Planering av utvecklingsinsatser pågår.

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

Utvecklingsarbete pågår inom flera regiongemensamma områden där processledare verkar på nationell, regional och lokal nivå:

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

## 2.2 Verksamhetsområde Folktandvården Halland

**Tillgängligheten för invånarna** har varit god, med särskilt stark måluppfyllelse för barn och unga. Nästan samtliga revisionsundersökningar för barn genomförs i tid, vilket visar på väl fungerande grundprocesser och en stabil produktion. De digitala arbetssätten fortsätter att utvecklas och bidrar till korta svarstider, hög patientupplevd tillgänglighet och ett effektivt resursutnyttjande. Digitala informationsbesök är väl etablerade, framför allt för 1-åringar, vilket ytterligare stärker tillgängligheten och frigör kapacitet i verksamheten.

Som en del i arbetet med stärkt tillgänglighet har teamtandvård nu införts i samtliga verksamhetsområden. Arbetssättet följs upp utifrån gemensamma parametrar för effektivitet. Samarbete över klinik- och verksamhetsgränser har stärkts, vilket möjliggör omfördelning av patienter till kliniker med ledig kapacitet och bidrar till kortare väntetider. Återbudshantering via sms och ett pågående arbete med att aktualisera väntelistor förbättrar ytterligare planering och träffsäkerhet i bokningen.

Folktandvården Halland levererar vård med **god medicinsk kvalitet och hög patientsäkerhet**. Strukturerad journalgranskning visar att fastställda målvärden uppnås, med god prognos för helåret. Avvikelsehanteringen visar en positiv utveckling med minskning inom flera områden, bland annat kariologi, IT och tidsbokning. Detta indikerar att genomförda förbättringsinsatser haft avsedd effekt. Resultaten används aktivt som underlag för fortsatt kvalitets- och utvecklingsarbete.

Flera **hälsofrämjande och förebyggande satsningar** pågår och utvecklas.

Samverkansprojektet *Små barn – vi hjälps åt* tillsammans med BVC stärker det tidiga preventiva arbetet och bidrar till minskad kariesrisk hos barn. Nytt samtalsmaterial och kvalificerat rådgivande samtal breddinförs och kompletteras med kompetensutveckling och förstärkta nätverk inom verksamheten. Digitala kunskapsstöd och ökad användning av kvalitetsdata skapar bättre förutsättningar för ett mer informationsdrivet arbetssätt.

Samverkan, både internt och externt, har stärkts för att säkerställa **vård på rätt nivå och ökad kontinuitet för patienten**. Samarbetet mellan allmäntandvård, specialisttandvård och tandreglering utvecklas genom gemensamma mötesformer, digitala konsultationer och auskultationsmöjligheter. Arbetet med frisktandvård har intensifierats genom förbättrade arbetssätt och förberedelser inför informationsinsatser. Det här bidrar till att andelen vuxna patienter med frisktandvårdsavtal kan bibehållas.

Arbetet med en hållbar verksamhet har fortsatt med **fokus på miljö, beredskap och långsiktig utvecklingsförmåga**. Återbruk av utrustning och minskad plastanvändning har gett konkreta miljövinster. Krishanteringsförmågan har stärkts genom händelseanalyser och framtagande av gemensamma reservrutiner för bland annat el- och vattenavbrott, vilket ökar verksamhetens robusthet och kontinuitet.

### 3 Mål och indikatorer

Regionfullmäktiges beslutade mål för året bryts ner till mål för Driftnämnden Närsjukvård för att förvaltningen ska ha utvecklingsfokus på de område som mest bidrar till intentionen inom varje regiongemensamt fokusområde. I Närsjukvårdens strategiska planering finns fyra strategiska områden där nämndens mål samlas, allt för att nå målbilden *Nära vård värd att välja*.

- God tillgänglighet - nära och enkelt för att våra invånare
- Trygg, säker vård och hälsa - utifrån kunskap och kvalitet
- Samverkan internt och externt - tillsammans för våra invånare
- Förutsättningar för hållbar verksamhet

En samlad bedömning av måluppfyllelse av driftnämndens mål görs såväl kvantitativt som kvalitativt. Den baseras på uppföljning och analys av såväl indikatorer i förhållande till nämndens mål, kompletterande aktivitetsstödjande indikatorer i förvaltningen samt planerade och under året genomförda aktiviteter och insatser i förvaltningen.

#### 3.1 God tillgänglighet - nära och enkelt för våra invånare



Det strategiska området innebär:

En god tillgänglighet för det behov invånare har av primärvård och tandvård. Utveckling av nya arbetssätt, samt att följa omvärldens utveckling och nyttja den digitala utvecklingen.

Närsjukvårdens strategiska område hör samman med regionfullmäktiges fokusområde:

- En digital kraftsamling inför framtidens välfärd
- En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård

##### 3.1.1 Utveckla ett tryggt, personligt och affärsmässigt bemötande



Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:

En region som säkerställer god tillgänglighet till vård.

Inom **Vårdcentralen Halland** sker arbetet samlat för de båda målen bemötande och tillgänglighet. I den här rapporten beskrivs och följs de upp under 3.1.2

Inom **Folktandvården Halland** arbetar verksamheterna med olika delar för att stärka det affärsmässiga bemötandet. Kostnadsförslag lämnas till patienter för att säkerställa att patienten är medveten om förväntad kostnad och resultat. Även frisktandvårdsavtal erbjuds som ett tryggt och säkert alternativ. I introduktionsutbildningen för digitala tandvårdsbesök finns en utbildningsfilm om bemötande i digitala kanaler, tex chatt för att säkerställa ett gemensamt gott bemötande. Bemötandekurs för receptionister har genomförts för att stärka ett professionellt och enhetligt bemötande.

För att stärka arbetet med att ta rätt betalt har lathundar införts för att stärka korrekt debitering. Tandläkare har genomgått kortare yrkesutbildning (KUS) och för löpande dialog om debitering. Kunskap om TLV:s förordning ges tidigt i introduktionsprogrammet för nya och nyutexaminerade medarbetare.



### 3.1.2 God och tillgänglig vård genom stärkt samarbete & att arbeta digitalt först

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:

En region som säkerställer god tillgänglighet till vård.

Närsjukvårdens digitala utveckling utifrån förvaltningens strategiska inriktning med "digitalt först - fysiskt när det behövs", fortsätter enligt plan för båda områdena.

Inom **Vårdcentralen Halland** sker en stor del av utvecklingsarbetet med bemötande och tillgänglighet inom ramen för områdets strategiska inriktning med fyra prioriterade satsningar. Tillsammans bidrar satsningarna till att stärka tillgänglighet, kvalitet och kontinuitet samt skapa förutsättningar för att långsiktigt behålla listade patienter. Listning är ett centralt effektmått för verksamheten och en tydlig indikator på upplevd kvalitet där bemötande och tillgänglighet är två av flera viktiga faktorer.

En tillgänglig och professionell första kontakt – via telefon eller digitala kanaler – skapar tillit och lägger grunden för en positiv vårdupplevelse. Resultat från den invånarundersökning som genomfördes föregående år används som underlag för fortsatt utvecklingsarbete under året.

De fyra prioriterade satsningarna som startade 2025 har fortsatt under perioden:

- **Introduktionsprogram.** Under perioden har form, struktur och innehåll för ett gemensamt introduktionsprogram med start efter sommaren 2026 tagits fram.
- Under perioden har ett arbete påbörjats kring **fortbildningssatsning för sjuksköterska** där målet är att omhändertagande blir så bra som möjligt från första kontakt.
- **Digitala arbetssätt.** Rutinen för digitalt arbete har uppdaterats med tydligare fokus på vilka digitala verktyg som finns och hur dessa bör användas i praktiken. För att skapa en större jämlikhet i vården utifrån övergripande, standardiserade arbetssätt har det tagits fram rutiner för de vanligaste sökorsakerna som lämpar sig att hantera digitalt.
- **Tillsammans är vi starka – teamarbete.** Att arbeta i tvärprofessionella team på en vårdcentral har flera fördelar som direkt påverkar både patienternas upplevelse och personalens arbetsmiljö. Under perioden har en grundläggande plan för hur detta ska implementeras tagits fram.

**För Vårdcentralen Halland** följs följande indikatorer:

**Vårdgarantin, telefontillgängligheten** är 93% efter april, vilket är strax under målet. Många vårdcentralerna har lyckats hålla en mycket god tillgänglighet över tid där 14 av våra 25 vårdcentraler ligger på målvärdet eller över.

**Vårdgarantin medicinsk bedömning** visar ett resultat på 77,9 % efter april. Det finns fortfarande utmaningar i registreringen, vilket påverkar utfallet. Mottagningar och professioner med lägre vårdgaranti är identifierade liksom problem, arbete pågår för att både underlätta och kompetensförstärka framåt.

**Antalet listade** Under perioden har antalet listade minskat med 168 personer och uppgår vid utgången av april till 168 698, vilket motsvarar en marknadsandel om 49 procent och en måluppfyllelse på 99.9 %. I april ses dock en positiv utveckling och en ökning om 27 personer jämfört med mars.

**Antal besök** inom Vårdcentralen Halland uppgår till 220 700 för perioden, vilket är lägre än produktionsplanen på 258 700. Avvikelsen beror främst av förändrade registreringssätt i samband med införandet av journalsystemet Cosmic. Produktionsplanen baseras på tidigare arbetssätt i VAS och är därför inte fullt jämförbar med nuvarande utfall. Registreringen i Cosmic sker på ett delvis annat sätt, vilket påverkar statistiken. Arbetet pågår för att stärka kunskapen kring korrekt registrering i verksamheterna.

**Andel besök på distans** uppgår till 11%. Målet 2026 höjt från 10% till 15% - vilket är en utmaning för flera av våra verksamheter. Flest distansbesök har Vårdcentralen Björkris gjort på 40 %. En trend i ökad andel distansbesök går att se.

**Svarstid digital vård** är 11 min och målet nås. Flertalet vårdcentraler har lyckats sänka sina längre väntetider och lite drygt 60 % av vårdcentralerna uppnår målet.

**För Folktandvården Halland** följs följande indikatorer:

**Svarstid digital tandvård** är 9 min och den korta svarstiden bidrar till att patienter upplever en hög tillgänglighet.

**Andel undersökningar på barn som genomförs i tid.** Inom tandvården är barn och unga en prioriterad grupp och de erbjuds tid enligt planerat intervall. Under jan-apr har allmäntandvården genomfört 9 220 undersökningar på barn, vilket motsvarar i snitt 512 undersökningar per vecka. 99,8% revisionsundersökningar på barn genomförs i tid.

**Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid** håller sig på samma nivå varje månad, 82%. Brist på tandsköterskor hindrar verksamheten att effektivisera undersökningsprocessen vilket påverkar utfallet på några kliniker. Det goda samarbetet mellan olika verksamhetsområden gör att patienter kan kallas till kliniker med tillgängliga tider, både inom samma verksamhetsområde och mellan olika områden. Folktandvården erbjuder även återbudstider genom sms-utskick, vilket ytterligare förbättrar tillgängligheten för patienterna. Insatser pågår för att aktualisera väntelistor för att få en korrekt bild av hur många patienter som väntar på en undersökningstid samt hur många revisionspatienter klinikerna har.

**Andel digitala informationsbesök på 1-åringar som genomförs på allmäntandvården.** Arbetssättet har etablerats i hög grad och under perioden har cirka 95% av besöken genomförts digitalt.

**Andel digitala informationsbesök som genomförs på tandregleringen.**

Förutsättningarna ser olika ut mellan kliniker då arbetssätten skiljer sig åt, endast TR Kungsbacka arbetar digifysiskt. Indikatorn följs på alla tandregleringskliniker, därav lågt utfall totalt. För- och nackdelar med de olika arbetssätten ska utvärderas under 2026. Andel informationsbesök som genomförts digitalt på TR Kungsbacka är 62% under perioden.

I Folktandvården arbetar nu alla verksamhetsområde med teamtandvård och nya uppföljningsparametrar har tagits fram och följs månadsvis i syfte att säkerställa att man arbetar effektivt med teamtandvård.

Indikatorer	Utfall	Ack utfall	Målvärde
◆ Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	93 %	93,8 %	95 %
◆ Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar	77,3 %	77,9 %	90 %
◆ Antal listade patienter	-	168 698	168 866
◆ Antal besök	-	220 700	258 700
● Svarstid digital vård / tandvård	12 min	9 min	15 min
■ Andel besök på distans	11 %	11 %	15 %
● Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid	100 %	100 %	95 %
■ Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid	82 %	82 %	88 %
● Andel digitala informationsbesök på 1-åringar som genomförs på allmäntandvården	94 %	98 %	80 %
■ Andel digitala informationsbesök som genomförs på Tandregleringen	27 %	39 %	50 %

### 3.2 Trygg, säker vård och hälsa – utifrån kunskap och kvalitet



Det strategiska området innebär: Hälso-, sjukvård och tandvård med hög kvalitet – både medicinskt sett och ur patientens perspektiv.

Närsjukvårdens strategiska område hör samman med regionfullmäktiges fokusområde:

- En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård
- En digital kraftsamling inför framtidens välfärd

#### 3.2.1 Utveckla vårdinformationsstöd i linje med vårdprocesser och anpassade arbetssätt ◆

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:

En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd

Samlat har Närsjukvården stärkt sin förmåga att utveckla och anpassa vårdinformationsstöd i takt med verksamhetens behov, med tydliga framsteg i både samverkan, processutveckling och systemstöd.

**Vårdcentralen Halland** har under året fortsatt arbetet med att stabilisera och vidareutveckla Cosmic efter införandet. Trots kvarstående prestandautmaningar har verksamheten etablerat en mer hållbar intern process för förvaltning, prioritering och utveckling. En ny Cosmic-organisation har införts, med tydlig ansvarsfördelning mellan linjen och Cosmicteamet, förstärkt IT-samordnaruppdrag och strukturerad besluts- och förankringskedja. Detta skapar bättre förutsättningar att arbeta processorienterat, hantera utvecklingsönskemål och säkerställa att systemet stödjer verksamhetens arbetssätt. Arbetet med att förbättra registreringsrutiner fortsätter, särskilt kopplat till vårdgarantin. Som beskrivet i avsnitt 2.1 påverkar Cosmics funktionalitet verksamheten.

**Folktandvården Halland** har breddinfört Sagasagors samtalsmaterial och skolverksamhetsprojektet fortlöper som forskningsprojekt med godkänd etikansökan och

syftar till att skapa en sammanhållen hälsokedja för barn mellan de samhällsarenor som möter barn tidigt i livet, däribland tandvården och skolor genom Sagasagors material.

Arbetet med omhändertagandet av patienter med parodontit fortsätter. En tydlig struktur för ansvarsfördelning och behandlingssteg ska tas fram, och en arbetsgrupp är nu tillsatt. Lathundar för korrekt debitering är också framtagna.

### 3.2.2 Patientsäker vård med hög kvalitet

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:  
En region som säkerställer vård av hög kvalitet

Under årets första månader har verksamheterna i Närsjukvården fortsatt att utveckla det systematiska patientsäkerhetsarbetet. Implementeringen av förbättringsarbete enligt metoden PDCA har påbörjats och ska ge ett mer strukturerat stöd för analys, åtgärder och uppföljning. Under april genomfördes utbildningsinsatser för förbättringsledare, verksamhetschefer, stab och ledning för att stärka kunskapen om metoden och bidra till ett mer enhetligt arbetssätt. Folk tandvården har fortsatt att arbeta utifrån den reviderade strukturen för PDCA. Ett pågående förbättringsarbete gäller rutiner för tidsbokning, där ett minskat antal avvikelser kan tyda på att vidtagna åtgärder haft effekt.

Folk tandvården har också bytt röntgensystem för att stärka förutsättningarna för en effektiv tandvård med hög patientsäkerhet. Som en del av det digitala utvecklingsarbetet har verksamhetsområdet även infört ett AI-baserat stöd för interna rutiner och riktlinjer. Stödet är fortfarande under införande men bedöms redan bidra till ökad tillgänglighet, effektivitet och ett mer enhetligt arbetssätt.

Patientsäkerhetsforum och riskronder har vidareutvecklats. I Vårdcentralen är målet att stärka medarbetarnas engagemang i patientsäkerhetsarbetet och samtidigt skapa ett bättre underlag för årets riskronder. Riskronderna har hittills bidragit till ökad kunskap om systematiska risker, både lokalt och verksamhetsövergripande. Åtgärder har bland annat vidtagits för att tydliggöra ansvar för uppföljning av provsvar och remisser. En modell för teamarbete har också införts för att säkerställa att patienten möter rätt kompetens från början.

Även Folk tandvårdens patientsäkerhetsforum har reviderats för att bredda patientsäkerhetsperspektivet och stärka uppföljning och lärande.

Införandet av journalsystemet Cosmic fortsätter att påverka både arbetssätt och patientsäkerhet. Utmaningarna har bland annat visat sig genom minskad kapacitet i patientbesök, vilket lett till förändrade arbetssätt i mottagningen.

Två lex Maria har anmälts i Vårdcentralen hittills i år. Det ena fallet avser en patient som fick bestående hörselnedsättning på grund av felbedömning, det andra en patient där utredningen fördröjdes på grund av en missad remiss. Folk tandvården har inte anmält någon lex Maria under perioden.

Antalet rapporterade avvikelser uppgick under perioden till 448 i Vårdcentralen och 285 i Folk tandvården. Det innebär en ökning med drygt 100 respektive 20 avvikelser jämfört med motsvarande period förra året. Det ökade antalet rapporterade avvikelser bedöms som

positivt, eftersom varje rapport skapar möjlighet till lärande och förbättring. Ökningen kan bland annat förklaras av ett stärkt fokus på rapporteringsansvar i Patientsäkerhetsforum, information till verksamhetschefer om avvikelsestatistik samt avvikelser kopplade till Cosmic.

Till målet finns indikatorn följsamhet strukturerad journalgranskning. Folktandvården uppfyller periodens granskningar, medan Vårdcentralen inte gör det och insatser för att öka följsamheten har vidtagits. Granskningarna i Folktandvården visar överlag god följsamhet till journalföring enligt styrande dokument, men att förbättringsarbete fortsatt bör göras för att bland annat öka kvaliteten på röntgenbilder och att kostnadsförslag ges till patienterna. Granskningarna i Vårdcentralen visar bland annat att anamnes för rökning och alkohol dokumenteras på fel sökord (Aktuellt) i Cosmic och inte separat sökord, på grund av att det är administrativt svårt.

Indikator	Utfall	Ack utfall	Målvärde
 Följsamhet strukturerad journalgranskning		100%	≥ 95%

### 3.2.3 Stärka informationsdrivna arbetssätt

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:

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

Samlat har Närsjukvården tagit tydliga steg mot mer datadrivna, effektiva och kunskapsbaserade arbetssätt – med god måluppfyllelse för perioden. Under årets första tertial har både Vårdcentralen och Folktandvården Halland stärkt sin förmåga att styra och utveckla verksamheten med stöd av data, digitala verktyg och förbättrade uppföljningsstrukturer.

Vårdcentralen Halland har stärkt sina informationsdrivna arbetssätt genom ett omtag av det medicinska beslutsstödet ALMA, där flera nya funktioner förbättrar användbarhet, uppföljning och patientkommunikation. Införandet av Medrave är nu slutfört och ger verksamheten kraftfulla möjligheter att analysera journaldata, följa riktlinjer, identifiera riskpatienter och bedriva systematiskt förbättringsarbete. Parallellt har utbildningar genomförts i rapportverktyget Power BI och rapporter vidareutvecklats för att ge chefer bättre faktaunderlag i det dagliga arbetet.

Folktandvården Halland har infört ett nytt AI-baserat kunskapsstöd, som ger snabbare åtkomst till riktlinjer, och den första uppföljningsrapporten möjliggör nu realtidsanalys av besök, riskgrupper, följsamhet till revisionsintervall och yrkeskategoriernas arbetsfördelning. Arbetet med att använda SKaPa-data, utveckla administrativa processer och införa digitala och digifysiska flöden fortsätter.

Folktandvården har en indikator relaterat till målet; Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12. Målsättningen som är att öka med 20% utifrån utfall 2025-12-31 nås inte under perioden. Inventering har genomförts av kompetens, material och nätverk som jobbar hälsofrämjande mot karies genom att använda sig av kvalificerat rådgivande samtal. Internutbildningen är under framtagande och tandhälsocoacherna ska stärkas i sin roll.

Indikator	Utfall	Ack utfall	Målvärde
◆ Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12		38 %	57 %

### 3.3 Samverkan internt och externt – tillsammans för våra invånare



Det strategiska området innebär: En aktiv samverkan med omvärlden för en sammanhållen hälso- och sjukvård där enskilda individer och patienter inte ska behöva märka av gränsdragningar mellan olika enheter och aktörer.

Närsjukvårdens strategiska område hör samman med regionfullmäktiges fokusområde:

- En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård

#### 3.3.1 Tillsammans med patienten stärka delaktighet och kontinuitet, utifrån behov ◆

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål: En region som tillhandahåller nära och sammanhållen vård

##### Vårdcentralen Halland

Vårdcentralen Halland följer Socialstyrelsens riktlinjer om Fast Läkarkontakt och det går helt i linje med målsättning om stärkt kontinuitet för invånarna i Halland genom t.ex. endast fast anställda läkare i primärvården samt den regionala planen för patient-, brukar- och närstående medverkan. Vårdcentralerna arbetar med att skapa förutsättningar, och arbeta efter, att alla listade patienter ska ha en fast läkarkontakt.

Sedan 1 februari 2024 finns endast anställda läkare i Vårdcentralen Halland och antalet läkare som träffar patienter har inte minskat sedan innan. Vårdcentralen Halland är fortsatt oberoende av hyrläkare vilket innebär en ökad kontinuitet för såväl patient som vårdpersonal. Det bidrar även till stärkt patientsäkerhet och god arbetsmiljö. Strategin är att hålla i arbetet med att anställa läkare istället för att hyra och det är ett ständigt utvecklingsarbete med en tydlig strategisk plan.

Parallellt med detta är satsningen på teamarbete kring de listade patienterna på vårdcentralen för att även där säkerställa kontinuitet för patienten samt rätt insatser av rätt vårdpersonal i rätt tid.

Det finns två indikatorer för fast läkarkontakt. Det verkliga utfallet är högst sannolikt högre än det redovisade, då tekniska förutsättningar ändrats i övergången från VAS till Cosmic. Trots det nås målsättningen för indikatorn för alla, i praktiken är den siffran högre - sedan arbetet med team har implementerats och utvecklats. Indikatorn fast läkarkontakt SÄBO nås delvis och har en positiv utveckling.




Läkarmedverkan i hemsjukvården har en god och fast läkarbemannning vilket ger kontinuitet och skapar en trygg övergång för patienter till och från hem och korttidsboende.

##### Folktandvården Halland

I Folktandvården finns indikatorn: Behålla andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang, målsättningen nås under perioden. Erbjudande om

frisktandvårdsavtal digitalt ger patienten möjlighet att ta ställning och svara när beslut har fattats. Omvärldspaning och studiebesök har genomförts för att förbättra frisktandvårdsprocessen och utvecklingsdialoger med leverantör pågår gällande systemintegrationer. Dessutom har förberedelser inför kommande informationskampanj om Frisktandvård genomförts liksom insatser för att få effektivare arbetssätt gällande utskick av erbjudande om frisktandvård.

I Folktandvården tas behandlingsplan fram tillsammans med patienten för att säkerställa delaktighet. Öppen kallelse används för att patienten själv ska kunna välja besökstid. Via vår digitala plattform ges behandlingsinformation för 1-åringar och de som ska påbörja tandreglering.

Indikatorer	Utfall	Ack utfall	Målvärde
 Behålla andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang	27,8 %	28 %	28 %
 Andel med fast läkarkontakt, SÄBO	87 %		96 %
 Andel med fast läkarkontakt, alla	73 %		70 %

### 3.3.2 Primärvård/allmäntandvård först, specialistvård när det behövs – utveckla sammanhållen vård genom stärkt samverkan

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:  
En region som tillhandahåller nära och sammanhållen vård.

Nära vård bygger på samverkan mellan verksamheter och huvudmän, där relationer utgör kärnan i ett framgångsrikt tväroorganisatoriskt arbete. Under året har flera initiativ tagits inom förvaltningen för att skapa goda förutsättningar för det fortsatta omställningsarbetet till nära vård.

Inom **Närsjukvården internt** har arbete påbörjats för att utforska och utveckla former för ökad samverkan mellan folktandvård och vårdcentraler, i syfte att bättra tillvarata gemensamma resurser och kompetenser. Projektet ”Små barn vi hjälps åt” är ett samverkansprojekt mellan Folktandvård och BVC som har breddinförts på BVC och stärker den tidiga samverkan kring barn med hög kariesrisk.

I samverkan med **Hallands sjukhus** har en strategisk samverkansgrupp etablerats med representation från båda förvaltningarna. Därutöver genomfördes den 13 april 2026 en gemensam workshop med områdeschefer och verksamhetschefer från båda förvaltningarna. Workshopen fokuserade på kunskapshöjning om respektive verksamhets uppdrag och arbetssätt, med ett gemensamt fokus på att minska risken för att patienter faller mellan stolarna. Det finns ett etablerat samarbete mellan allmäntandvården och Tandregleringen samt Specialisttandvården på Hallands sjukhus. Digitala konsultationstillfälle erbjuds av Specialisttandvården samt deltagande i nätverk för bland annat parodontologi. Nya samarbetsformer har startats upp i syfte 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.

Samverkan med **Psykiatrin** har stärkts genom möten mellan psykiatrin, Närsjukvården och



Högskolan i Halmstad, med inriktning på studier kring psykisk ohälsa.

Som i ett led i arbetet med primärvård först - specialistvård när det behövs pågår ett regionalt arbete för att ta fram en process för förflyttning av vård mellan vårdförvaltningarna.

Närsjukvården håller i ett Närsjukvårdsråd där egenregi och **privata vårdgivare** samordnar och driver vissa frågor gemensamt.

Närsjukvården är aktiv i Regional utvecklingsgrupp där arbetet kring Nära vård utvecklas i nära **samarbete med kommunerna**. När det gäller samverkan med kommunerna har möten genomförts med socialchefer och chefer i kommunernas högsta ledning i Halmstad, Varberg, Laholm och Kungsbacka. Motsvarande möten planeras i Falkenberg och Hylte. I Halmstad och Laholm har samverkan även breddats till att omfatta samtliga relevanta verksamhetschefer i kommunerna. Sammantaget har detta resulterat i etablerade forum för fortsatt samverkan samt ett stort intresse från kommunerna. Ett konkret resultat är gemensamma initiativ till pilotprojekt kring digitala hembesök inom den kommunala hemsjukvården. Sedan innan finns regelbundna samverkansforum med varje kommun på olika ledningsnivåer för att stärka våra insatser för invånaren i första linjen.



### 3.4 Förutsättningar för hållbar verksamhet

Det strategiska området omfattar, ekonomi, arbetsgivare och medarbetare, förnyelse, säkerhet och miljö.

Närsjukvårdens strategiska område hör samman med regionfullmäktiges fokusområde:

- En organisation med utvecklings- och motståndskraft

#### 3.4.1 Minska verksamhetens klimatpåverkan utifrån regional plan

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:

En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan.

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 andelen elbilar. Totalt sett har andelen miljöklassade drivmedel i verksamhetsbilarna ökat jämfört med föregående år (+25 % E85 och -6,3 % HVO100).

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 42 % år 2025 till 77 % jan-mar 2026.

I Folktandvården har donation av behandlingstolar för tandvård skett, genom ökat återbruk och minskat avfall har detta lett till minskad klimatpåverkan. Vidare har samordning av material mellan Folktandvården och Specialisttandvården inletts för att öka återbruk och minska kassation.



Region Halland har varit testregion i Kiilto-projektets "Påskoncept" och inom projektet har tre folktandvårdskliniker minskat plastanvändningen med 35 kg per år, motsvarande 175 kg koldioxidekvivalenter. Plastflaskor med tvål och handsprit har bytts ut till påsförpackningar istället. Det är ett konkret steg i arbetet för ökad hållbarhet och minskad miljöpåverkan.

### 3.4.2 Stärka beredskapen genom systematisk kontinuitetshantering ●

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:

En organisation med robust verksamhet och tryggt samhällsuppdrag.

En struktur för styrande dokument gällande krisberedskap har tagits fram för att tydliggöra vilken planering, planer och rutiner som behövs för att verksamheten ska ha en god förmåga att bedriva verksamhet även under störningar och kriser. Flera av de styrande dokumenten är klara sedan tidigare medan framtagande av andra pågår. Under perioden har en reservrutin för elavbrott, innehållande checklistor för att hantera både planerade och oplanerade elavbrott, har tagits fram som ska gälla för alla verksamheter. Arbetet med att ta fram motsvarande avseende vatten har startats upp. För enheterna kommer det finnas en krispärm där verksamhetsspecifik information, alla riktlinjer, rutiner, checklistor som avser krisberedskap och driftavbrott samlas.

Med anledning av vattenläckan i Varberg har en händelseanalys genomförts och lärdomarna har tagits om hand samt integrerats i det fortsatta krishanteringsarbetet.

### 3.4.3 Driva verksamheten i ekonomisk balans ●

*Se avsnitt 5.1.*

### 3.4.4 Säkerställa en god arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning, där medarbetare stannar och trivs ◆

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:

En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning.

*Se avsnitt 4.1*

## 4 Medarbetare

### 4.1 Säkerställa en god arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning, där medarbetare stannar och trivs

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål:  
En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning.


Det övergripande mål för arbetsmiljöarbetet är en säker och hälsofrämjande arbetsmiljö. Arbetsmiljöarbete ska ske i samverkan och med delaktighet av medarbetare utifrån regionens arbetsmiljöpolicy, arbetsmiljöriktlinje och rutiner. Det systematiska arbetsmiljöarbetet utgör en integrerad del av den dagliga verksamheten inom samtliga enheter och är grunden för att skapa förutsättningar för ett sunt och hållbart arbetsliv. I arbetsmiljöplanen, se avsnitt 4.4, prioriteras kompetenshöjande insatser för chefer och skyddsombud kopplat till arbetsmiljö och samverkan som skyddskommitté, insatser relaterat till sjukfrånvaro, uppföljning av tillbud och arbetsskador, hantering av arbetsbelastning samt implementering av lokala rutiner för hot och våld. Den samlade bedömningen är att insatserna bedöms uppfyllas vid årets slut.

Närsjukvården Halland arbetar aktivt utifrån det övergripande målet att vara en attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning. Förvaltningen delar samma utmaningar som många andra arbetsgivare i konkurrensen om arbetskraften, vilket ställer höga krav på ett långsiktigt och samordnat arbete för att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare. I detta arbete är en god arbetsmiljö en central faktor, liksom möjligheten att ta emot studenter på olika utbildningsnivåer och därigenom stärka framtida kompetensförsörjning. Ett tydligt exempel är arbetet med tandsköterskor, där bristen på utbildningsplatser i Halland under flera år har bidragit till rekryteringssvårigheter och hög personalomsättning. Genom samverkan mellan Närsjukvården, Folk tandvården och utbildningsanordnare har utbildningsplatser nu etablerats i Halland, samtidigt som ytterligare satsningar har genomförts för att öka yrkets och arbetsgivarens attraktivitet. Detta visar att det går att vända negativa trender genom målmedvetet arbete, samverkan och prioriterade insatser.

Målen för personalomsättning och sjukfrånvaro nås delvis, se avsnitt 4.2 och 4.3.

Tillsammans bidrar dessa insatser till att stärka Närsjukvården Halland som en hållbar och attraktiv arbetsgivare, både på kort och lång sikt.

### 4.2 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
 Personalomsättning <i>Från 2026 omfattar indikatorn enbart extern avgång inkl pension.</i>	13,1 %	12,3 %

Personalomsättningen är på 13 % och förvaltningen som helhet når inte målvärdet på 12 %.

Vårdcentralen Hallands personalomsättning har ökat och är nu 12 % och området når inte målvärdet på 11% men omsättningen sjönk i april jämfört med de inledande månaderna på året. Utfallet skiljer sig åt mellan enheter och yrkesgrupper, tex har personalomsättningen ökat för medicinska sekreterare och läkare. Vårdcentralen Halland har arbetat med verksamhetsanpassningar utifrån ekonomiska förutsättningar vilket har gett påverkan på personalomsättningen. Sannolikt påverkas utfallet även av en god arbetsmarknad medarbetare

som arbetar kliniskt.

I Folktandvården Halland finns en positiv trend med en minskad personalomsättning och utfallet är nu 14,9 % vilket är nära områdets målvärde på 15%. De åtgärder som har gjorts och riktas mot tandsköterskor kan ha fått genomslag då personalomsättning minskar för den gruppen, se ovan.

### 4.3 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
 Sjukfrånvaro	5,8 %	5,4 %

Sjukfrånvaron är 5,8 % och förvaltningen når inte målvärdet 5,4 %.

Inom Vårdcentralen Halland uppgår sjukfrånvaron till 5,5 %, vilket även det är något över områdets målvärde på 5,2 %. Bland yrkesgrupperna är variationen jämfört med föregående år begränsad. I de kliniska yrkesgrupperna har medicinska sekreterare högst sjukfrånvaro med 10,4 % och lägst sjukfrånvaro har läkargruppen med 4,3 %.

Inom Folktandvården Halland uppgår sjukfrånvaron till 6,8 % vilket är något över områdets målvärde på 6 %. Trenden är nedåtgående jämfört med föregående år för samtliga yrkesgrupper. Tandsköterskor har en sjukfrånvaro på 7,2 % i april. Sedan årsskiftet särredovisas ortodontiassistenter, där sjukfrånvaron uppgår till 11,4 %. Gemensamt för samtliga yrkesgrupper är att korttidssjukfrånvaro utgör den största andelen av den totala sjukfrånvaron.

Det pågår ett systematiskt arbete med att minska sjukfrånvaron. Arbetet är fokuserat på tidig upptäckt och hantering av upprepad korttidsfrånvaro genom kontinuerlig uppföljning av medarbetare med många och korta sjukfrånvarotillfällen. Vikten av att följa fastställda riktlinjer lyfts i verksamheterna.

Parallellt sker ett nära samarbete med arbetsmiljöteamets specialister för att identifiera och vidta åtgärder för medarbetare med längre sjukskrivningsperioder. Arbetet omfattar även att säkerställa att gällande rutiner används korrekt och konsekvent. När det gäller långtidssjukfrånvaro är samverkan mellan chefer, HR-partners och HR-specialister en central framgångsfaktor

### 4.4 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Arbetsmiljöplanen för 2026 har följande prioriterade områden:

#### Kompetenshöjning

Under hösten planeras en gemensam utbildningsinsats för chefer, arbetsplatsombud och skyddsombud. Utbildningen syftar till att tydliggöra samverkansavtalets roll och ansvar, både ur informations- och skyddskommittéperspektiv enligt MBL och AML. Insatsen ska även stärka kunskapen om gällande policy och riktlinjer kopplade till arbetsmiljöarbetet.

#### Sjukfrånvaro

*Se avsnitt 4.3*

#### Tillbud och arbetsskador

Uppföljning och hantering av tillbud och arbetsskador som rapporteras i Stella är en viktig del av arbetsmiljöarbetet. Fokus ligger på att säkerställa att ärenden registreras i rätt system och hanteras löpande, så att inga ärenden förblir ohanterade. Chefer ansvarar för att regelbundet lyfta frågan med medarbetare på arbetsplatsträffar. En ökad anmälningsbenägenhet har noterats, bland annat kopplat till stressrelaterade tillbud, vilket ses som positivt ur ett lärande- och förbättringsperspektiv.

### **Arbetsbelastning**

Arbetet med att ta fram prioriteringslistor för medarbetare har kommit olika långt i verksamheterna. Inom Vårdcentralerna används prioriteringslistor som ett stöd i det dagliga arbetet, medan motsvarande arbete ännu inte påbörjats inom Folktandvården. Frågor om arbetsbelastning följs kontinuerligt och är återkommande i samverkansforum tillsammans med fackliga företrädare.

### **Hot och våld**

Implementeringen av den nya förvaltningsövergripande rutinen för hot och våld pågår. Anpassning till lokala förutsättningar sker i verksamheterna och arbetet har kommit olika långt. Bedömningen är att huvuddelen av implementeringen kommer att vara genomförd innan årets slut, med lokalt förankrade rutiner som tydligt stödjer medarbetare och chefer.

## 5 Ekonomi

### 5.1 Driva verksamheten i ekonomisk balans

Året har inletts med ett positivt ekonomiskt utfall, med en ackumulerad budgetavvikelse på +6,6 mnkr till och med april. De ekonomiska utmaningar som präglade föregående år har stabiliserats och vidtagna åtgärdsplaner inom Närsjukvården Halland har haft avsedd effekt. Både Folktandvården Halland och Vårdcentralen Halland redovisar ett tydligt förbättrat resultat jämfört med motsvarande period föregående år. Inom Folktandvården har tandvårdsreformen 67+ hittills inte medfört de negativa ekonomiska effekter som tidigare befarats. Sammantaget finns, trots kvarstående osäkerheter, goda förutsättningar att nå årets ekonomiska mål och bedriva verksamheten i balans.

### 5.2 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat	Ack budget	Ack avvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-48 796 tkr	-55 452 tkr	6 656 tkr

Budgetavvikelsen för förvaltningen uppgår till +6,6 mnkr för årets första fyra månader.

Vårdcentralen Halland redovisar en positiv ackumulerad budgetavvikelse på +1,0 mnkr till och med april. På intäktsidan förklaras avvikelsen främst av högre övriga intäkter om +2,8 mnkr, hänförliga till ersättning för rekviderade läkemedel samt retroaktiva ersättningar för 2025. Samtidigt avviker patientintäkterna negativt med -0,9 mnkr, vilket beror på färre genomförda besök än budgeterat.

På kostnadssidan avviker personalkostnaderna positivt med +1,0 mnkr.

Läkemedelskostnaderna överstiger budget då kostnader för rekviderade läkemedel tillkommit efter att budgeten fastställdes, medan labbkostnaderna avviker positivt med +0,8 mnkr, främst till följd av färre besök än planerat.

Folktandvården Halland redovisar under perioden en positiv budgetavvikelse på +6,1 mnkr. Avvikelsen förklaras av både högre intäkter och lägre personalkostnader än budget. Intäkterna avviker positivt med +3,6 mnkr, främst till följd av ökad ersättning från Försäkringskassan. Trots ett fortsatt ansträngt bemanningsläge överstiger intäkterna budget, vilket även hänger samman med högre produktion jämfört med föregående år. Tandvårdsreformen för personer över 67 år har inneburit att fler patienter genomför fler åtgärder, och en ökning av frisktandvård kan samtidigt noteras.

Personalkostnaderna avviker positivt med +3,1 mnkr, huvudsakligen till följd av vakanser och ej tillsatta tjänster. Bemanningsituationen är fortsatt utmanande, särskilt avseende brist på tandsköterskor och tandläkare. Övriga kostnader bedöms sammantaget följa budget.

Ledning och administration redovisar sammantaget ett underskott om -0,5 mnkr.

### 5.2.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde(belopp i tkr)	Finansiering	Utfall	Budget	Budg. avvik.	Årsbudget	Prog. avvik.
<b>Vårdcentralen Halland</b>		<b>-34 295</b>	<b>-35 339</b>	<b>1 044</b>	<b>-78 990</b>	<b>-3 600</b>
Vårdvalet	Intäkt	-9 465	-8 519	-946	0	-3 600
Särskilda uppdrag	Anslag	-24 830	-26 820	1 990	-78 990	0
<b>Folktandvården</b>		<b>-13 036</b>	<b>-19 145</b>	<b>6 109</b>	<b>-46 681</b>	<b>0</b>
Allmäntandvården	Intäkt	2 031	-3 132	5 163	0	-2 000
Tandregleringen	Anslag	-15 753	-16 439	686	-48 491	600
Folktandvården gemensamt		686	426	260	1 810	1 400
<b>Ledning och administration</b>		<b>-1 463</b>	<b>-968</b>	<b>-495</b>	<b>-1 093</b>	<b>0</b>
<b>Summa</b>		<b>-48 794</b>	<b>-55 452</b>	<b>6 659</b>	<b>-126 764</b>	<b>-3 600</b>


### 5.2.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn utv. mot föreg. år	Budget kostn utv.	Skilln. mot budget
-426 090 tkr	-429 334 tkr	-3 244 tkr	-431 493 tkr	2 159 tkr	0,8 %	1,3 %	0,5 %

Utfallet för Närsjukvården Halland visar kostnader som sammantaget understiger budget. Avvikelsen förklaras främst av lägre personalkostnader inom Folktandvården Halland, framför allt för tandläkare och tandsköterskor.

Den intäktsfinansierade delen av Vårdcentralen Halland redovisar högre kostnader än budget, vilket huvudsakligen är kopplat till rekviderade läkemedel. Från och med 2026 har vissa läkemedel övergått till att beställas och administreras direkt vid vårdcentralerna i stället för att hämtas ut på recept. Detta har inneburit en ny kostnad i verksamheten som samtidigt motsvaras av ökade intäkter. Kostnaden fanns inte med i budgetunderlaget när budgeten fastställdes.

Den anslagsfinansierade delen av Vårdcentralen Halland redovisar lägre kostnader än budget, främst till följd av lägre personalkostnader.

Indikator	Utfall	Målvärde
 Kostnader för inhyrd personal – sjuksköterskor och läkare i relation till egna personalkostnader	0,2 %	2 %

Hyrläkarstoppet som infördes i februari 2024 kvarstår. Till och med april 2026 uppgår kostnaden för hyrläkare till 0,2 % av de totala personalkostnaderna, beräknat över en rullande 12 månaders period. Detta innebär en fortsatt låg andel och en minskning jämfört med motsvarande period föregående år, då andelen uppgick till 0,4 %.

### 5.2.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv mot föreg. år	Budget intäktsutv	Skilln. mot budget
104 778 tkr	106 947 tkr	2 169 tkr	105 014 tkr	1 933 tkr	2,1 %	0,2 %	1,8 %

Närsjukvården Halland redovisar högre intäkter än budget. Detta beror främst på ökade intäkter inom Folktandvården Halland då ersättningen från Försäkringskassan har ökat. Förklaringen är ett högre antal registrerade åtgärder inom tandvårdsstödet för äldre, till invånare 67+, en förändrad åtgärdsmix med fler ersättningsgrundande åtgärder samt en mer komplett registrering och debitering enligt gällande regelverk.

### 5.3 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos budgetavvikelse	-130 364 tkr	-126 764 tkr	-3 600 tkr

Helårsprognosen för Vårdcentralen Halland bedöms uppgå till -3,6 mnkr. Prognosen är i sin helhet hänförlig till uppstarten av Vårdcentralen Björkris. Av det prognosticerade underskottet avser -2,4 mnkr planerade uppstartskostnader. Därutöver tillkommer ett beräknat underskott om -1,2 mnkr, kopplat till den senarelagda öppningen. Detta beror främst på förskjuten pålistning och därmed lägre hälso- och sjukvårdspeng under året. Enligt fattat beslut ska samtliga verksamheter inom Vårdcentralen Halland under uppstartstiden gemensamt bära ansvar för nyetableringen. Finansiering ska i normalfallet ske inom verksamheternas ordinarie resultat, men då nyetableringen medför ett prognosticerat underskott sker särredovisning i enlighet med beslut (DNNSV240488).

Vårdcentralen Halland bedöms i övrigt inleda året med en ekonomi i balans, men nyetableringen medför sammantaget ett underskott vilket motiverar särredovisning. Finansiering av uppstartskostnaderna sker därför genom ianspråktagande av upparbetat eget kapital. Det egna kapitalet ska över tid bidra till att hantera risker och säkerställa verksamhetens långsiktiga stabilitet och utvecklingsförmåga.

För övrig verksamhet inom vårdcentralerna bedöms ekonomin sammantaget ligga nära balans. Intäkterna prognosticeras avvika negativt, främst till följd av lägre patientintäkter, medan övriga kostnader bedöms ge ett visst överskott, bland annat genom lägre labbkostnader. Samtidigt bedöms personalkostnaderna landa något sämre än budget.

Särskilda uppdrag bedöms i nuläget sammantaget uppvisa en ekonomi i balans. Det finns dock fortsatt osäkerhet kopplad till kostnader till följd av ett utökat uppdrag inom läkarmedverkan som tillkommer mot slutet av året. Uppdraget börjar gälla från och med 1 januari 2027 och är i nuläget inte fullt ut kompenserat i budget.

Folktandvården Halland bedömer sammantaget en helårsprognos i balans, 0 mnkr, trots ett positivt utfall under årets första fyra månader. Bedömningen förklaras främst av osäkerheter kopplade till personalförändringar och kapacitet under återstående del av året. Intäkterna bedöms stärkas något, främst genom frisktandvård och ersättning från Försäkringskassan, men detta motverkas av intäktsbortfall vid perioder med lägre bemanning samt av att vissa tjänster inte ingått i budget. Det kvarstår även osäkerhet kring utvecklingen av tiotandvården och huruvida den ökade ersättningen från Försäkringskassan är varaktig över året.

#### 5.3.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Efter februari lämnades en prognos om -2,4 mnkr. Utifrån en ny bedömning av effekterna av den senarelagda öppningen av Vårdcentralen Björkris har prognosen försämrats med ytterligare -1,2 mnkr och uppgår nu till -3,6 mnkr.

### 5.3.2 Åtgärdsplan

Någon åtgärdsplan upprättas inte då underskottet i sin helhet är hänförligt till planerad nyetablering av Vårdcentralen Björkris. Underskottet hanteras genom ianspråktagande av upparbetat eget kapital i enlighet med beslut DNNSV240488.

## 5.4 Investeringar

Närsjukvårdens investeringar visar efter fyra månader ett utfall på 1,7 mnkr. Prognosen är att 24,1 mnkr kommer förbrukas vilket är en avvikelse med 7,5 mnkr mot beslutad budget (31,6 mnkr).

Investeringsutfallet för Vårdcentralen, 1,5 mnkr, består främst av utrustning och inredning i samband med öppningen av Vårdcentralen Björkris. Folktandvårdens utfall, 0,2 mnkr, består av utrustning och inredning i samband med byggprojekt på Folktandvården Söndrum.

Närsjukvårdens prognostiserade budgetavvikelse avser främst utrustning och inredning i samband med byggprojekt på Vårdcentralen Laholm och Vårdcentralen Nyhem som inte kommer genomföras i år. Även renovering av förråd, steril och reception på Folktandvården Åsa skjuts fram ett år. Inköp av patientlarm på Vårdcentralen kommer inte heller ske i budgeterad utsträckning.

### 5.4.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Indikator	Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
Prognos investeringsbudgetavvikelse	24 110 tkr	31 610 tkr	7 500 tkr

## 5.5 Uppräkning verksamhetsutveckling 1 procent

Tilldelade medel för verksamhetsutveckling (1 %) används i huvudsak för att hantera kostnader kopplade till införandet av nationella vårdförlopp. Införandet bidrar till en mer jämlik vård och stärkt samverkan, men har i flera fall inte åtföljts av motsvarande finansiering för vårdvalet närsjukvården, vilket begränsar utrymmet för annan verksamhetsutveckling.

För Folktandvården kommer medlen under 2026 användas för att hantera konsekvenser av att Folktandvården erbjuder verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för tandhygienister enligt avtal med Karlstads universitet. Uppdraget ställer krav på handledar- och huvudhandledarkompetens samt tillgång till behandlingsrum. VFU medför ett produktions- och intäktsbortfall, vilket delvis finansieras inom ramen för verksamhetsutvecklingsmedlen.



## 6 Bilagor

### 6.1 Bilaga, nämndens mål i relation till regionala mål

Fokusområde	Fullmäktiges mål	Nämndens mål	Strategiska områden 2026-2030
En organisation med utvecklings- och motståndskraft	En organisation med robust verksamhet och tryggt samhällsuppdrag	● Stärka beredskapen genom systematisk kontinuitetshantering	Förutsättningar för hållbar verksamhet
	En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning	◆ Säkerställa en god arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning, där medarbetare stannar och trivs	Förutsättningar för hållbar verksamhet
	En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan	● Minska verksamhetens klimatpåverkan utifrån regional plan	Förutsättningar för hållbar verksamhet
En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård	En region som säkerställer god tillgänglighet till vård	● Utveckla ett tryggt, personligt och affärsmässigt bemötande	God tillgänglighet – nära och enkelt för våra invånare
		◆ God och tillgänglig vård genom stärkt samarbete och att arbeta digitalt först	God tillgänglighet – nära och enkelt för våra invånare
	En region som tillhandahåller nära och sammanhållen vård	◆ Tillsammans med patienten stärka delaktighet och kontinuitet, utifrån behov	Trygg, säker vård och hälsa – utifrån kunskap och kvalitet
		● Primärvård/allmäntandvård först, specialistvård när det behövs – utveckla sammanhållen vård genom stärkt samverkan	Samverkan internt och externt – tillsammans för våra invånare
	En region som säkerställer vård av hög kvalitet	● Patientsäker vård med hög kvalitet	Trygg, säker vård och hälsa – utifrån kunskap och kvalitet
En digital kraftsamling för framtidens välfärd	En region som bidrar till en smartare och enklare vardag genom AI och informationsdriven utveckling	● Stärka informationsdrivna arbetssätt	Trygg, säker vård och hälsa – utifrån kunskap och kvalitet
	En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd	◆ Utveckla vårdinformationsstöd i linje med vårdprocesser och anpassade arbetssätt	Trygg, säker vård och hälsa – utifrån kunskap och kvalitet
Nämndens eget mål		● Driva verksamheten i ekonomisk balans	Förutsättningar för hållbar verksamhet

## 6.2 Bilaga, indikatorer kvalitetsstyrning

Målgrupp (invånare/patient/kund)	Utfall	Ack utfall	Målvärde
♦ Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	93 %	93,8 %	95 %
♦ Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar	77,3 %	77,9 %	90 %
● Svarstid digital vård / tandvård	12 min	9 min	15 min
● Andel undersökningar på barn i Folk tandvården som genomförs i tid	100 %	100 %	95 %
■ Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid	82 %	82 %	88 %
● Andel digitala informationsbesök på 1-åringar som genomförs på allmäntandvården	94 %	98 %	80 %
■ Andel digitala informationsbesök som genomförs på Tandregleringen	27 %	39 %	50 %

Verksamhet (produktion/kvalitet)	Utfall	Ack utfall	Målvärde
♦ Antal listade patienter	-	168 698	168 866
♦ Antal besök	-	220 700	258 700
● Behålla andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang	27,8 %	28 %	28 %
■ Andel besök på distans	11 %	11 %	15 %
● Följsamhet strukturerad journalgranskning	-	100%	≥ 95 %
♦ Andel med fast läkarkontakt, SÄBO	87 %		96 %
● Andel med fast läkarkontakt, alla	73 %		70 %
♦ Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12	38 %	38 %	57 %

Medarbetare	Utfall (R12)	Målvärde
♦ Personalomsättning	13,1 %	12,3 %
♦ Sjukfrånvaro	5,8 %	5,4 %

Ekonomi	Ack utfall	Målvärde
● Ackumulerad budgetavvikelse	6,6 Mnkr	0 Mnkr
■ Prognos budgetavvikelse	-3,6 Mnkr	0 Mnkr
● Kostnadsutveckling	0,5 %	
● Intäktsutveckling	1,8%	
● Kostnader för inhyrd personal – sjuksköterskor och läkare i relation till egna personalkostnader	0,2 %	2 %