

Uppföljningsrapport 2 januari - augusti

Närsjukvården Halland

Augusti 2026

VERSION 2026-09-14



Region Halland

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2 Vår verksamhet	5
2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland	5
2.2 Verksamhetsområde Folktandvården Halland	7
3 Mål och indikatorer	9
3.1 God tillgänglighet - nära och enkelt för våra invånare	9
3.2 Trygg, säker vård och hälsa – utifrån kunskap och kvalitet	12
3.3 Samverkan internt och externt – tillsammans för våra invånare	15
3.4 Förutsättningar för hållbar verksamhet	18
4 Medarbetare	20
4.1 Säkerställa en god arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning, där medarbetare stannar och trivs	20
4.2 Personalomsättning	20
4.3 Sjukfrånvaro	21
4.4 Uppföljning av arbetsmiljöplanen	21
5 Ekonomi	23
5.1 Driva verksamheten i ekonomisk balans	23
5.2 Ackumulerad budgetavvikelse	23
5.3 Prognos budgetavvikelse	25
5.4 Investeringar	26
5.5 Uppräkning verksamhetsutveckling 1 procent	26
6 Bilagor	27
6.1 Bilaga, nämndens mål i relation till regionala mål	27
6.2 Bilaga, indikatorer kvalitetsstyrning	28

1 Sammanfattning

Primärvården växlar upp – 9 procent fler vårdbesök än förra året

Produktionen ökar tydligt samtidigt som tillgängligheten förbättras.

Teamtandvård nu införd i hela Folktandvården Halland

Alla verksamhetsområden arbetar nu med teamtandvård och gemensamma uppföljningsmått har införts. Det är en viktig förändring för att använda kompetensen bättre och på sikt kunna ta hand om fler patienter.

Cosmic fortsätter att skapa utmaningar i den kliniska vardagen

Instabilitet, prestandaproblem och svårigheter kring registrering påverkar fortfarande arbetsmiljö, produktionsförmåga och uppföljning inom Vårdcentralen Halland. Arbetet med stabilisering och utveckling har fortsatt under perioden och frågan behöver ha fortsatt hög prioritet under resten av året.

HPV-satsningen ger resultat – från 1 till 22 procents vaccinationstäckning

Över 4 300 personer i målgruppen har nu fått minst en dos vaccin.

Folktandvården i digital framkant – 97 procent av ettårsbesöken sker digitalt

Samtidigt genomförs 99 procent av barnens revisionsundersökningar i tid.

Vårdcentralen Halland växer – ny vårdcentral öppnad i Björkris

I mars öppnade Vårdcentralen Hallands 25:e vårdcentral i Björkris i Kungsbacka. En helt ny enhet har byggts upp med digifysiska arbetssätt och samverkan med övriga vårdcentraler i området.

Närsjukvården tar nästa steg mot framtidens nära vård

Fortsatt oberoende av hyrläkare, ökat fokus på fast läkarkontakt och teamarbete, Medrave i drift och nya AI- och informationsdrivna arbetssätt i både vårdcentral och tandvård.

Stark ekonomi – 15,7 miljoner bättre än budget

Både Vårdcentralen och Folktandvården bidrar till resultatet, och helårsprognosen har förbättrats till +8,5 mnkr.

Närsjukvården Halland kort summerat januari-augusti:

Antal besök Antalet vårdbesök till vårdcentralerna har ökat jämfört med föregående år och uppgår till 410 750 besök januari–augusti. Andelen besök på distans (skrift, telefon och video) uppgår till 10% av det totala antalet besök. För Folktandvården nås målet gällande klinisk tid för barn.

Tillgänglighet Det interna målet om 90% för medicinsk bedömning inom tre dagar nås inte men en klart positiv trend syns där 86,5% fick bedömning vid utgången av augusti mot 79,6% efter första kvartalet. Kontakt samma dag (telefonstillgänglighet) uppgår till 91% i medelvärde för perioden (lägre än målvärdet om 95%).

Digitala besök och kontaktsätt De digitala kontakterna har fortsatt att öka under perioden jämfört tidigare år, cirka 58 800 chattar på Vårdcentralen och cirka 11 000 på Folktandvården. Svarstiden för chatt är bättre än målvärdet på 15 minuter för båda områdena.

På Folktandvården har antalet 1-årsbesök som genomförs digitalt ökat löpande och 97 % av alla dessa besök görs nu digitalt.

Personalomsättning och sjukfrånvaro Förvaltningens personalomsättning är 12,7% (R12), vilket innebär att målet om 12,3% inte nås fullt ut. Sjukfrånvaron för förvaltningen uppgår till 5,6% (R12) målvärde 5,4%.

Ekonomiskt utfall – prognos Närsjukvården Halland redovisar en positiv budgetavvikelse om +15,7 mnkr till och med augusti. Helårsprognosen har förbättrats sedan uppföljningsrapport 1 och visar nu en positiv budgetavvikelse på +8,5 mnkr. Prognosen förklaras främst av ett fortsatt starkt ekonomiskt läge inom Folktandvården Halland, samtidigt som Vårdcentralen Halland väntas redovisa ett mindre överskott trots underskott kopplat till uppstarten av Vårdcentralen Björkris.

2 Vår verksamhet

2.1 Verksamhetsområde Vårdcentralen Halland

Under årets första åtta månader har arbetet med förvaltning och utveckling av Cosmic fortsatt. Behovet av ett stabilt och välfungerande journalsystem är stort, och det kommer kräva ytterligare uthållighet framåt. Instabilitet och prestandautmaningar påverkar den kliniska vardagen, arbetsmiljön och verksamheternas produktionsförmåga. Utöver sedvanlig ärendehantering och verksamhetsutveckling i Cosmic har även Vårdcentralen Halland nära kontakt med ITDs ledning för att skapa förståelse för den problematik som fortfarande upplevs i verksamheten.

Under perioden har arbetet fortskridit med de fyra satsningarna för att öka kvaliteten, ha patienten i fokus och på så sätt behålla våra listade patienter:

- Introduktionsprogram
- Fortbildningssatsning sjuksköterska
- Digitala arbetssätt
- Tillsammans är vi starka - teamarbete

Under andra tertialet har Vårdcentralen Halland tillsatt en Omvårdnadsledningsansvarig sjuksköterska (OMLA) för att vidare kunna stärka dessa initiativ och arbeta med kvalitet för alla verksamheter. Lite mer om vad som gjorts under året hittills finns i kapitel 3.

Närsjukvården har också under perioden blivit mer delaktig i det regionala arbetet kring samsjuklighetsreformen och dess framtida innebörd för primärvården. Samordnare inom Närsjukvården har tillsatts och en arbetsgrupp kommer inom kort ta form.

I juni fattade Driftnämnden beslut om en viljeinriktning att stärka kontinuiteten i Vårdcentralen Hallands arbete utifrån omställning till god och nära vård. Utvecklingsarbetet är långsiktigt och beroende av verksamhetens förutsättningar. En viktig del för kontinuitet, både för patient och vårdpersonal, är att som verksamhet vara oberoende av hyrläkare, vilket Vårdcentralen Halland är sedan två år tillbaka.

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 efter åtta månader har 352 invånare valt att lista sig vid vårdcentralen. Starten senarelades och listningstakten har varit lägre än i lagd budget vilket bidrar till en prognosjustering för helår, se avsnitt 5 Ekonomi. Under hösten kommer en fördjupad analys av vårdcentralens ekonomiska förutsättningar och framtida listningsutveckling att genomföras som underlag för en reviderad ekonomisk plan.

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 70% för perioden, jämfört med 65% för motsvarande period föregående år. Remissflödet har ökat under senare delen av perioden.

Sprututbytet Halland: Under året syns en nedåtgående trend gällande besök; 178 besök maj-augusti jämfört med 224 besök under årets första fyra månader. Flera förklaringar finns; många i målgruppen sitter frihetsberövade, flera är i olika behandlingsinsatser där en del blivit drogfria. Några har avlidit och andra flyttat från länet. Tio personer är nyinskrivna under året. Sprututbytets verksamhet är helt i linje med den kommande samsjuklighetsreformen som anger att *"Sprututbyte ska utvecklas till lågtröskelmottagningar som främjar fysisk och psykisk hälsa och alla regioner ska erbjuda sådan verksamhet"*.

Läkarmedverkan: Under våren 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. Arbetet för att komma igång med det utökade uppdraget från 2027 har pågått intensivt under perioden och under fjärde kvartalet i år startar en pilot i Varbergs kommun.

TILMA- läkemedelsberoende: Patienttillströmningen visar en svag ökning under året. Arbeta pågår för att utveckla samverkan med vårdgrannar, då många patienter har samsjuklighet. Fortsatt utvecklingsarbetet avvaktas utifrån vad den nya samsjuklighetsreformen kommer att innebära.

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 8 månader har 770 besök genomförts till asylsökande antingen på Spenshult eller på vårdcentralen Oskarström.

Asylnoder: Hälsoundersökningar erbjuds både via bokade tider och drop-in. Uppföljningsdata saknas sedan införande av Cosmic. Arbeta 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. Avtalsefterlevnad följs löpande. Närakuten i Kungsbacka arbetar utifrån Region Hallands rutiner gällande avvikelser och för löpande dialog med Närsjukvårdens chefläkare kring avvikelser vid behov.

Vårdcentralsakuter: Under sommaren har Primärvårdsakuter upprättats på länets två akutmottagningar i Varberg och Halmstad på motsvarande sätt som föregående två år. Uppföljning och utvärdering sker under september.

Särskilda vaccinationsinsatser: Sedan 2025 rekommenderas årlig covid-19-vaccination under hösten. Under perioden har förberedelser inför höstens vaccinationsinsatser mot covid-19, influensa och pneumokocker pågått. Flera utvecklingsinsatser har genomförts för att effektivisera och förenkla vaccinationsarbetet för vårdcentraler och kommuner. Arbetet har även omfattat framtagande av underlag för inriktningsbeslut om den kommunala hälso- och sjukvårdens delaktighet i genomförandet av pneumokockvaccination och framtida nationella vaccinationsinsatser. I arbetet med HPV-ikappvaccination har 4 315 personer i målgruppen erhållit minst en dos vaccin, jämfört med drygt 300 personer vid årsskiftet 2025/2026. Täckningsgraden har därmed ökat från cirka 1 procent till 22 procent av målgruppen.

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU): Under perioden har arbetet inom det vårdvalsövergripande VFU-uppdraget fortsatt för att skapa en robust organisation och stärka planeringen för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för sjuksköterskestudenter i närsjukvården. Arbetet har omfattat planering och samordning av VFU-placeringar samt fortsatt utveckling av struktur och kvalitet inför kommande VFU-perioder.

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. Sedan slutet av augusti finns ökade resurser inom teamet vilket kommer leda till mer jämlik vård i Halland.

Riktade hälsosamtal för 40-åringar: Forskningsprojekt planeras i samverkan med Forsknings- och innovationscentrum, Högskolan i Halmstad, Högskolan i Kristianstad samt Uppsala universitet och ansökan om etiskt godkännande har skickats till Etikprövningsmyndigheten. Utvecklingsarbete pågår enligt plan.

Utvecklingsarbete Fysisk aktivitet på recept (FaR): Planering för utvecklingsinsatser pågår. Insatserna omfattar främst pilot av VGR:s utbildnings- och implementeringskoncept samt arbete med en nulägesanalys av FaR.

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 Folk tandvården 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 välfungerande grundprocesser och en stabil produktion. Digitala arbetssätt fortsätter att utvecklas, vilket bidrar till korta svarstider, hög patientupplevd tillgänglighet och effektivt resursutnyttjande. Digitala informationsbesök är väl etablerade, framför allt för 1-åringar, vilket ytterligare stärker tillgängligheten och frigör kapacitet i verksamheten.

Arbete i team är nu väletablerat i samtliga verksamhetsområden och följs nu upp med gemensamma parametrar för effektivitet. Samarbete över klinik- och verksamhetsgränser har stärkts, vilket möjliggör omfördelning av patienter till kliniker med tillgängliga tider och bidrar till kortare väntetider. Återbudshantering via sms och pågående arbete med att aktualisera väntelistor förbättrar ytterligare planering och träffsäkerhet.

Folk tandvården levererar vård med **god medicinsk kvalitet och hög patientsäkerhet**. Strukturerad journalgranskning visar i de genomförda granskningarna att målvärden uppnås. Inom områden som kardiologi, IT och tidsbokning syns en positiv utveckling i avvikelshanteringen. Detta indikerar att tidigare förbättringsinsatser haft önskad 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. Nya samtalsmaterial och kvalificerat rådgivande samtal breddinförs successivt och kompletteras av stärkt kompetensutveckling och nätverkande inom verksamheten. Digitala kunskapsstöd och ökad användning av kvalitetsdata skapar bättre förutsättningar för ett mer informationsdrivet arbetssätt.

Samverkan 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. Arbeta med att inrätta ST meriteringstjänst på tandregleringen pågår. Arbetet med frisktandvård har intensifierats, med förbättrade arbetssätt och förberedelser inför informationsinsatser, vilket bidrar till att andelen vuxna patienter med frisktandvårdsavtal kan bibehållas.

Arbetet med 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 elavbrott, 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:

Vi har en god tillgänglighet för det behov våra invånare har av primärvård och tandvård. Utveckling av nya arbetssätt, följa omvärldens utveckling och nyttja den digitala utvecklingen är viktiga delar.

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. För att skapa en tydligare och mer tillgänglig kommunikation mellan vårdgivare och patient pågår arbete kring hur en digital distribution av kostnadsförslag kan göras. 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.

En arbetsgrupp är tillsatt för kontinuerligt arbete med debiteringsfrågor och lathundar har 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 och att arbeta digitalt först

Nämndens mål utgår från Regionfullmäktiges mål: En region som säkerställer god tillgänglighet till vård.

Den digitala utveckling utifrån förvaltningens strategiska inriktning med "digitalt först - fysiskt när det behövs", fortsätter enligt plan för båda områdena. I samband med övergång till Cosmic fick arbetet med vidareutveckling stå tillbaka något för Vårdcentralen Halland. Under senare delen av förra året, togs ett omtag kring digitala besök i form av en digital satsning, vilket har gett en positiv effekt på andelen digitala besök.

Inom **Vårdcentralen Halland** sker en stor del av utvecklingsarbetet med bemötande och tillgänglighet inom ramen för områdets strategiska inriktning med fyra prioriterade satsningar som startade under föregående år. Tillsammans bidrar satsningarna till att stärka tillgänglighet, kvalitet och kontinuitet samt skapa förutsättningar för att långsiktigt behålla listade patienter.

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.

Under första halvan av året har en särskild satsning på teamarbetet gjorts. Arbetet har fortsatt för samordnad introduktion för nyanställda och i september sker områdets första introduktionsdag i dess nya form för nyanställda.

För Vårdcentralen Halland följs följande indikatorer:

Vårdgarantin, telefontillgängligheten är 91% efter augusti, vilket är strax under målet. Många vårdcentralerna har lyckats hålla en mycket god tillgänglighet över tid där 12 av 25 vårdcentraler ligger på målvärdet 95% eller över.

Vårdgarantin medicinsk bedömning visar ett resultat på 86,5 % efter augusti vilket innebär en ökning med närmare sex procentenheter jämfört med föregående månad. Efter införandet Cosmic har det varit utmaningar i registreringen vilket påverkar utfallet. Under augusti och september görs utbildningsinsatser för samtliga vårdcentraler inom Vårdval Halland, mottagningar och professioner med lägre vårdgaranti är identifierade. Fokus ligger på att öka kunskapen om vårdgarantin i primärvården samt säkerställa korrekta registreringar i Cosmic.

Antalet listade Under perioden har antalet invånare i Halland minskat med 353 personer. Antalet listade på Vårdcentralen Halland har minskat med 409 personer och uppgår vid utgången av augusti till 168 054, vilket motsvarar en marknadsandel om 49 procent. I samtliga kommuner syns en minskning i antalet listade, men i varje kommun finns vårdcentraler som ökat antalet listade under perioden. Listning är ett centralt effektmått för verksamheten och en tydlig indikator på upplevd kvalitet där bemötande och tillgänglighet är två av flera viktiga faktorer.

Antal besök

Ackumulerat till och med augusti har 410 750 vårdbesök genomförts, vilket motsvarar en måluppfyllelse på 84 % av den budgeterade volymen om 491 780 besök. En sannolik förklaring till avvikelserna är att besöksbudgetarna för 2026 sattes på en för hög nivå. När budgeten för 2026 togs fram var kunskapen om statistikuttaget och utfallet i Cosmic fortfarande begränsad. Besök som tidigare registrerades som vårdbesök i det gamla journalsystemet motsvarar inte

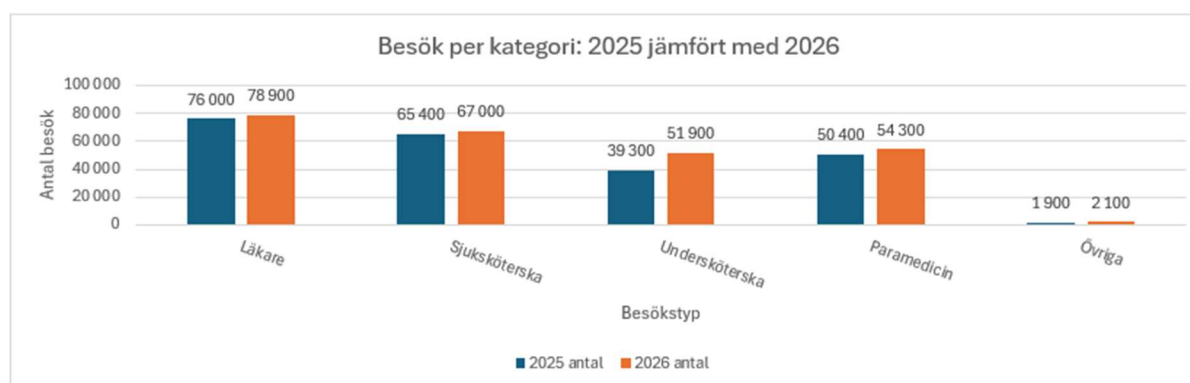
alltid ett vårdbesök enligt den nya registreringsmodellen i Cosmic. Verksamheterna bedömde också att produktiviteten skulle öka snabbare under 2026 genom ökad vana i Cosmic och färre systemrelaterade begränsningar. Utvecklingen har varit positiv, men inte i den omfattning som antogs när budgeten fastställdes.

För att möjliggöra en rättvis jämförelse mellan 2025 och 2026 utgår analysen från perioden april till augusti, eftersom Cosmic infördes i mars 2025.

Antalet vårdbesök har under denna period ökat med 21 200 besök, motsvarande 9 % jämfört med föregående år. Ökningen kan förklaras av både mer korrekt registrering i Cosmic och ökad erfarenhet av systemet, vilket har bidragit till högre effektivitet och produktion.

Den kraftiga ökningen av undersköterskebesök beror till stor del på förbättrad registreringskvalitet. Under 2025 registrerades vissa patientkontakter felaktigt som administrativa åtgärder och räknades därför inte som besök. Under 2026 har registreringen blivit mer korrekt, vilket innebär att statistiken nu bättre speglar den faktiska verksamheten.

Vårdcentralen Halland arbetar på många olika plan för att öka produktionen - bland annat genom flertalet utbildningar för personal kring besöksregistrering, samt stort fokus på arbetssätt så som arbete i team - i linje med en av de fyra prioriterade satsningarna.



Andel besök på distans utgör i genomsnitt 11% av samtliga besök under perioden januari–augusti. Målet 2026 är höjt från 10% till 15% - vilket är en utmaning för flera av våra verksamheter. Tre vårdcentraler når målet om 15%.

Svarstid digital vård är 12 min och målet om 15 minuter nås därmed. Flertalet vårdcentraler har lyckats sänka sina längre väntetider och lite drygt 60 % av vårdcentralerna uppnår målet.

För Folk tandvården Halland följs följande indikatorer:

Svarstid digital tandvård är 8 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-aug har allmäntandvården genomfört 16 500 undersökningar på barn, vilket motsvarar i snitt 469 undersökningar per vecka. 99% revisionsundersökningar på barn genomförs i tid.

Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid håller sig på samma nivå varje månad, ack utfall 81%. 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 vi har.

Andel digitala informationsbesök på 1-åringar som genomförs på allmäntandvården.

Arbets sättet har etablerats i hög grad och visar under perioden en kontinuerlig uppåtgående trend. För perioden har cirka 97% av besöken genomförts digitalt.

Andel digitala informationsbesök som genomförs på tandregleringen. Förutsättningarna ser olika ut mellan kliniker då arbetssätten skiljer sig åt, endast Tandregleringen Kungsbacka arbetar digifysiskt. Indikatoren följs dock samlat på alla tandregleringskliniker, därav lågt utfall totalt. Andel informationsbesök som genomförts digitalt på TR Kungsbacka är 69% under perioden jan-aug, Tandregleringen totalt 28%. För- och nackdelar med de olika arbetssätten ska utvärderas under 2026.

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 aug	Ack utfall	Målvärde
 Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	91 %	92,9 %	95 %
 Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar	86,5 %	80,1 %	90 %
 Antal listade patienter	168 054		168 866
 Antal besök	48 141	410 750	491 780
 Svarstid digital vård / tandvård	10 min	9 min	15 min
 Andel besök på distans	10 %	11 %	15 %
 Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid	99 %	100 %	95 %
 Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid	79 %	81 %	88 %
 Andel digitala informationsbesök på 1-åringar som genomförs på allmäntandvården	97 %	97 %	80 %
 Andel digitala informationsbesök som genomförs på Tandregleringen	31 %	28 %	50 %

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

Det strategiska området innebär:

Vi levererar 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 framsteg i både samverkan, processutveckling och systemstöd.

Vårdcentralen Halland har under året fortsatt arbetet med att stabilisera och vidareutveckla Cosmic efter införandet. Behovet av ett stabilt och välfungerande journalsystem är stort, med det kommer kräva ytterligare uthållighet. 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. 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. En arbetsgrupp är tillsatt och en rutin som ska hjälpa klinikerna hur de ska omhänderta de sjukaste parodontitpatienterna är framtagen.

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 i Vårdcentralen Halland och ska ge ett mer strukturerat stöd för analys, åtgärder och uppföljning. Utbildningsinsatser har genomförts för förbättringsledare, verksamhetschefer, stab och ledning för att stärka kunskapen om metoden och bidra till ett mer enhetligt arbetssätt.

Folktandvården arbetar vidare utifrån den reviderade PDCA-strukturen, bland annat med rutiner för tidsbokning där ett minskat antal avvikelser kan tyda på effekt av vidtagna åtgärder.

Folktandvården har också bytt röntgensystem för att stärka förutsättningarna för en effektiv tandvård med hög patientsäkerhet. Som en del av det digitala utvecklingsarbetet har ett AI-baserat stöd för interna rutiner och riktlinjer införts vilket bidrar till mer enhetliga arbetssätt och effektivitet.

Riskronder inom Vårdcentralen har 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 samt för att stärka teamarbetet så att patienten tidigt möter rätt kompetens. I och med införandet av kvalitetsverktygen Medrave och Medrave Prisma har vårdcentralerna under våren fått tillgång till en stor mängd kvalitetsindikatorer för egen verksamhet, samt för ledningen på aggregerad nivå. Den erhållna kunskapen därifrån kommer framöver kunna ensa verksamheternas omhändertagande av patienterna.

Även Folktandvårdens patientsäkerhetsforum har reviderats för att bredda patientsäkerhetsperspektivet och stärka uppföljning och lärande. Verksamheterna har utifrån strukturerade frågor granskat egenkontroller, avvikelser, risker och annan relevant data för att identifiera och prioritera förbättringsaktiviteter. Vid det första forumet identifierades ett övergripande behov av processutveckling, vilket nu planeras vidare.

Införandet av journalsystemet Cosmic fortsätter att påverka arbetssätt och patientsäkerhet. *Se avsnitt 3.2.1.*

Fyra lex Maria har anmälts i Vårdcentralen hittills i år. Ärendena gäller bestående hörselnedsättning efter felbedömning, fördröjd utredning efter missad remiss, fördröjd frakturläkning efter missad diagnos samt fördröjd diagnos av hjärntumör. Folktandvården har inte anmält någon lex Maria under perioden.

Antalet rapporterade avvikelser uppgår hittills i år till 845 i Vårdcentralen och 523 i Folktandvården, vilket är en ökning med cirka 200 respektive 45 jämfört med motsvarande period föregående år. Ökningen bedöms som positiv eftersom varje rapport skapar möjlighet till lärande och förbättring. Den kan bland annat kopplas till ökat fokus på rapporteringsansvar i Patientsäkerhetsforum, information till verksamhetschefer om avvikelsestatistik samt avvikelser kopplade till Cosmic.

För indikatorn följsamhet till strukturerad journalgranskning uppfyller Folktandvården periodens granskningar, medan Vårdcentralen inte gör det. Insatser har därför vidtagits för att öka följsamheten. Folktandvårdens granskningar visar överlag god följsamhet till journalföring enligt styrande dokument, men fortsatt behov av förbättring kring bland annat röntgenbildkvalitet och kostnadsförslag till patienter. Resultatet används som underlag för riktade kvalitets- och utvecklingsinsatser med målet att stärka patientsäkerhet, dokumentationskvalitet och likvärdig vård i hela organisationen. Vårdcentralens granskningar visar bland annat att anamnes om rökning och alkohol ofta dokumenteras under fel sökord i Cosmic, vilket delvis beror på administrativa svårigheter.

Indikatorer	Utfall aug	Ack utfall	Målvärde
 Följsamhet strukturerad journalgranskning		99%	≥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. 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.

Systemet Medrave är infört och ger Vårdcentralen Halland 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 data från kvalitetsregistret SKaPa, utveckla administrativa processer och införa digitala och digifysiska flöden fortsätter. Arbeta har påbörjats för att undersöka hur Medrave kan fungera som kunskapsstöd i Folktandvården.

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.

Indikatorer	Utfall aug	Ack utfall	Målvärde
◆ Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12		39 %	57 %

3.3 Samverkan internt och externt – tillsammans för våra invånare

Det strategiska området innebär:

Vi har en aktiv samverkan med vår omvärld sammanhållen hälso- och sjukvård där enskilda individer och patienter inte ska behöva märka av gränsdragningar mellan 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 fortsätter utvecklingen av teamarbete på varje vårdcentral för att säkerställa kontinuitet för läkare och även annan vårdpersonal kring patienten så att vård levereras i på rätt sätt, i rätt tid av rätt person.

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. En viktig indikator för fast läkarkontakt är den på särskilt boende. 20 vårdcentraler når målet, varav majoriteten har 100 % fast läkarkontakt för SÄBO. 5 vårdcentraler är identifierade med förbättringspotential som drar ner snittvärdet för Vårdcentralen Halland. Uppföljning och åtgärder sätts in i samband med kommande tertiärlavstämning. Ytterligare en åtgärd är att se över registreringar och säkerställa att alla verksamheter har de kunskaper som krävs för att nå våra mål.

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 juni fattade Driftnämnden beslut om en viljeinriktning att stärka kontinuiteten i Vårdcentralen Hallands arbete med omställning till god och nära vård. Utvecklingsarbetet är långsiktigt och beroende av verksamhetens förutsättningar. Två av de huvudsakliga förutsättningarna är ekonomiska resurser för att utöka läkarbemanningen samt kompetensförsörjningen. Det vill säga tillgången på allmänspecialister och där en utökning av antalet ST i allmänmedicin blir central för den framtida kompetensförsörjningen.

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 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. Kostnadsförslag lämnas till patienter för att säkerställa att patienten är medveten om förväntad kostnad och resultat. En arbetsrutin är under framtagande för att möjliggöra digital distribution av kostnadsförslag och därmed skapa en tydligare och mer tillgänglig kommunikation mellan vårdgivare och patient. Öppen kallelse används för att patienten själv ska kunna välja besökstid. Via tandvårdens digitala plattform ges behandlingsinformation för 1-åringar och de som ska påbörja tandreglering.

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. Relationer utgör kärnan i

ett framgångsrikt tvärorganisatoriskt arbete. Under året har flera initiativ tagits inom förvaltningen för att skapa goda förutsättningar för det fortsatta omställningsarbetet till nära vård.

Inom **Närsjukvården** har arbete påbörjats för att utforska och utveckla former för ökad samverkan mellan folktandvård och vårdcentralerna, i syfte att bättre 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. Målet är minska kariesförekomst och ge stöd till barn och familjer som har hög risk för karies.

I samverkan med **Hallands sjukhus** har en strategisk samverkansgrupp etablerats med representation från båda förvaltningarna. Därutöver under våren 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 forskningsnätverk. 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. Revidering av samverkans dokument mellan enheterna pågår.

Samverkan med **Psykiatri** har stärkts genom möten mellan psykiatri, 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. Ett annat initiativ är ett gemensamt preventivt arbete för patientgruppen som omfattas av Läkarmedverkans förändrade uppdrag. Sedan innan finns regelbundna samverkansforum med varje kommun på olika ledningsnivåer för att stärka våra insatser för invånaren i första linjen.

Indikatorer	Utfall aug	Ack utfall	Målvärde
 Behålla andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang	28,2 %	28 %	28 %
 Andel med fast läkarkontakt, SÄBO	86 %		96 %
 Andel med fast läkarkontakt, alla	76 %		70 %

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

Målen relaterat till arbetsgivare och medarbetare samt ekonomi följs upp i kommande avsnitt.

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 slutet av 2025 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 resultat, antalet elbilar har ökat från 2 till 6. Totalt sett har andelen miljöklassat drivmedel i verksamhetsbilarna ökat jämfört med föregående år samma period (+29,5 % E85 och -6,3 % HVO100).

Även arbetet med att minska klimatpåverkan från förbrukningsmaterial har fortskridit. Under året har övergången till miljöklassade riskavfallsskär genomförts i större omfattning, vilket har resulterat i en betydande ökning av inköp – från 42 procent år 2025 till 72 procent augusti 2026. En viss minskning har skett under kvartal 2.

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

Region Halland har varit testregion i Kiilto-projektets "Påskoncept" och inom projektet har tre folk tandvårdskliniker minskat plastanvändningen med 35 kg per år, motsv. 175 kg koldioxid-ekvivalenter. Plastflaskor med tvål och handsprit har bytts ut till påsförpackningar istället.

Under fortsättningen av året kommer insatser att göras för att se över användning av plasthandskar och plastförkläden. Samarbete pågår mellan regionkontoret, Vårdhygien och vårdförvaltningar för att få en gemensam bild av hur det ser ut samt lämpliga åtgärder.

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 gäller 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. Arbetet med att ta fram en samverkansplan i kris för Folktandvården Halland och Vårdcentralen Halland har startats upp.

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 ●

Detta mål återrapporteras i 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.

Detta mål återrapporteras i 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	12,7 %	12,3 %

Personalomsättningen är på knappt 12,7 % vilket innebär att förvaltningen som helhet inte når målvärdet på 12,3 %.

Vårdcentralen Hallands personalomsättning har ökat och är nu 11,6 % och områdets målvärde på 11% nås därmed inte. 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 gett påverkan på personalomsättningen. Sannolikt påverkas utfallet även av en god arbetsmarknad för medarbetare som arbetar kliniskt.

I Folktandvården Halland syns en positiv trend med minskad personalomsättning och utfallet är nu nere på 14,5 % vilket dock är något under områdets målvärde på 15%.

Personalomsättningen för tandläkare och tandsköterskor fortsätter att minska medan den ökar för tandhygienister. Ett aktivt arbete för att öka attraktiviteten hos tandsköterskor har gett ett positivt utfall på personalomsättningen. Riktade intervjuer sker med de som väljer att lämna oss som arbetsgivare för att kunna arbeta vidare med att bli än mer attraktiva som arbetsgivare

4.3 Sjukfrånvaro

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

Sjukfrånvaron är 5,6% och förvaltningen når därmed inte målvärdet 5,4%.

Inom Vårdcentralen Halland uppgår sjukfrånvaron till 5,5%, vilket 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 4,2%.

Inom Folktandvården Halland uppgår sjukfrånvaron till 6,4% vilket är något över områdets målvärde på 6%. Trenden är nedåtgående jämfört med föregående år för samtliga yrkesgrupper. Tandsköterskor har en sjukfrånvaro på 6,6% i augusti Sedan årsskiftet särredovisas ortodontiassistenter, där sjukfrånvaron uppgår till 9,4%. 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. Dialoger om vikten av att göra anmälningar och i rätt system har gett resultat. En ökad anmälningsbenägenhet har noterats, bland annat kopplat till stressrelaterade tillbud, vilket ses som positivt ur ett lärande- och förbättringsperspektiv. Antalet rapporterade tillbud 2025 var 74 och har ökat till 145 till och med augusti 2026. Antalet rapporterade arbetsskador 2025 var 26 och har ökat till 35 fram till och med augusti i år.

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

Närsjukvården Halland har fortsatt positivt ekonomiskt utfall med en ackumulerad budgetavvikelse på +15,7 mnkr till och med augusti. Den ekonomiska utvecklingen är fortsatt stabil och verksamheten bedöms uppnå målet om ekonomisk balans vid årets slut.

5.2 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat	Ack budget	Ack avvikelse
Ack.budgetavvikelse	-57 217 tkr	-72 872 tkr	15 655 tkr

Närsjukvården Halland redovisar en positiv budgetavvikelse ackumulerat till och med augusti motsvarande +15,7 mnkr.

Till och med augusti uppgår Vårdcentralen Hallands ackumulerade budgetavvikelse till +5,6 mnkr, varav +2,2 mnkr hänförs till vårdcentralernas intäktsfinansierade verksamhet och +3,4 mnkr till särskilda uppdrag.

Vårdcentralen Halland redovisar ett positivt utfall på intäktssidan om 3,4 mnkr. Avvikelsen förklaras främst av ersättning för rekviderade läkemedel samt retroaktiva ersättningar för 2025. Patientintäkterna är 2,4 mnkr lägre än budgeterat till följd av färre genomförda besök än planerat, vilket följer den utveckling som har setts under året.

På kostnadssidan avviker personalkostnaderna positivt med 3,6 mnkr. Avvikelsen beror främst på att flera tjänster inom de anslagsfinansierade verksamheterna ännu inte har kunnat tillsättas. Övriga kostnader redovisar ett underskott om 1,5 mnkr. Avvikelsen förklaras främst av kostnader för rekviderade läkemedel som överstiger budget med 2,8 mnkr. Dessa kostnader var inte kända när budgeten fastställdes. Labbkostnaderna är samtidigt 2,0 mnkr lägre än budgeterat, främst till följd av en lägre besöksvolym.

Folktandvården Halland redovisar fortsatt ett positivt resultat och uppnår under perioden en positiv budgetavvikelse på 10,7 mnkr. Intäkterna har ökat jämfört med föregående år och överstiger årets budgeterade nivå med 6,6 mnkr, trots ett fortsatt ansträngt bemanningsläge. Det positiva utfallet förklaras av flera faktorer, bland annat förändrade arbetssätt, en mer komplett registrering och debitering enligt gällande regelverk, ett ökat antal registrerade åtgärder inom tandvårdsstödet för invånare 67+, samt en förändrad åtgärdsmix med fler ersättningsgrundande åtgärder. Ersättningen från Försäkringskassan överstiger budget med 9,1 mnkr. Tandvårdsreformen för personer över 67 år har medfört att fler patienter genomför fler behandlingar. Även antalet frisktandvårdsavtal har fortsatt att öka, vilket bidrar positivt till folktandvårdens intäktsutveckling.

Personalkostnaderna visar en positiv budgetavvikelse på 4,0 mnkr. Bemanningssituationen är fortsatt utmanande, men bristen på tandläkare har minskat jämfört med tidigare. Utmaningarna är nu främst kopplade till rekrytering av tandhygienister, samtidigt som bristen på tandsköterskor kvarstår.

Ledning och administration redovisar sammantaget ett underskott om -0,6 mnkr.

5.2.1 Resultaträkning

Verksamhetsområde(belopp i tkr)	Finansiering	Utfall	Budget	Budg. avvik.	Årsbudget	Prog. avvik.
Vårdcentralen Halland		-37 858	-43 431	5 573	-78 990	1 000
Vårdvalet	Intäkt	10 448	8 258	2 190	0	-500
Särskilda uppdrag	Anslag	-48 306	-51 689	3 383	-78 990	1 500
Folktandvården		-18 730	-29 462	10 732	-46 681	8 500
Allmäntandvården	Intäkt	7 979	209	7 770	0	7 900
Tandregleringen	Anslag	-29 363	-31 163	1 800	-48 491	1 100
Folktandvården gemensamt		2 654	1 492	1 162	1 810	-500
Ledning och administration		-629	21	-650	-1 093	-1 000
Summa		-57 217	-72 872	15 655	-126 764	8 500

5.2.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skillnad mot förra året	Ack. budget årets	Diff. mot budget	Kostnads-utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skillnad mot budget
-806 708 tkr	-815 225 tkr	-8 517 tkr	-819 374 tkr	4 149 tkr	1,1 %	1,6 %	0,5 %

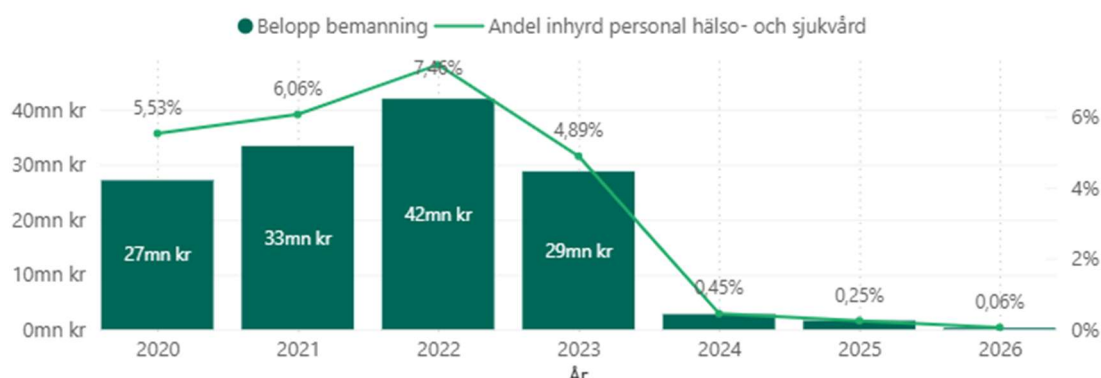
Utfallet för Närsjukvården Halland visar kostnader som sammantaget understiger budget. Avvikelsen förklaras främst av lägre personalkostnader inom Folktandvården Halland, framför allt för tandläkare och tandsköterskor.

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 %

Hyrläkarstoppet som infördes i februari 2024 kvarstår. Till och med augusti 2026 uppgår kostnaden för bemanningspersonal till 0,06 % av de totala personalkostnaderna och avser inhyrda sjuksköterskor samt personal inom paramedicin. Sett över de senaste tolv månaderna uppgår andelen till 0,07 %, jämfört med 0,39 % under föregående tolv månadersperiod. Den positiva utvecklingen beror främst på en minskad användning av inhyrda sjuksköterskor.



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	Budg. intäktsutv	Skilln. mot budget
197 273 tkr	208 273 tkr	11 000 tkr	203 718 tkr	4 555 tkr	5,6 %	3,3 %	2,3 %

Närsjukvården redovisar högre intäkter än budget. Detta beror främst på ökade intäkter inom Folk tandvården. Högre ersättning från Försäkringskassan förklaras av ett ökat antal registrerade åtgärder inom tandvårdsstödet för invånare 67+, en förändrad åtgärds mix med fler ersättningsgrundande åtgärder samt en mer komplett registrering och debitering enligt gällande regelverk.

5.3 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos budgetavvikelse	-118 264 tkr	-126 764 tkr	8 500 tkr

Närsjukvården Halland lämnar efter augusti en helårsprognos på +8,5 mnkr.

Vårdcentralen Halland prognostiserar en positiv budgetavvikelse på 1,0 mnkr. De anslagsfinansierade särskilda uppdragen beräknas redovisa ett överskott på 1,5 mnkr, främst till följd av att vissa tjänster inte kunnat tillsättas enligt plan.

De intäktsfinansierade verksamheterna, vårdcentralerna, utvecklas också bättre än tidigare prognostiserat. Uppstarten av Vårdcentralen Björkris beräknas medföra ett underskott på 4,3 mnkr under 2026. Av detta avser 2,4 mnkr planerade kostnader, medan resterande 1,9 mnkr förklaras av en senarelagd öppning och en lägre pålistningstakt än budgeterat. Listningstakten har utvecklats långsammare än vad som antogs i etableringskalkylen, vilket påverkar intäkterna negativt. Under hösten genomförs därför en fördjupad analys av listningsutvecklingen och vårdcentralens ekonomiska förutsättningar. Analysen ska utgöra underlag för en reviderad ekonomisk plan och en uppdaterad bedömning av verksamhetens ekonomiska utveckling kommande år. För att möta de lägre intäkterna har bemanningen anpassats efter patientunderlag och vårdflöde, bland annat genom tillfälliga utlån av läkar- och sjuksköterskeresurser.

Samtidigt prognostiserar övriga vårdcentraler tillsammans ett överskott som kompenserar för underskottet för Vårdcentralen Björkris. Intäkterna bedöms bli lägre än budget, främst till följd av lägre patientintäkter, men detta motverkas av lägre kostnader för labprover. Även personalkostnaderna utvecklas mer positivt än budgeterat, vilket sammantaget innebär att vårdcentralerna prognostiserar ett negativt resultat om -0,5 mnkr för helåret.

Folktandvården Halland prognostiserar en positiv budgetavvikelse på 8,5 mnkr. Avvikelsen förklaras främst av högre intäkter än budgeterat, men även av lägre personalkostnader. Tandregleringen bidrar till överskottet genom lägre personalkostnader än budgeterat.

5.3.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen har förbättrats med 12,6 mnkr sedan uppföljningsrapport 1, från -3,6 mnkr till +9,0 mnkr. Förbättringen förklaras främst av en starkare intäktsutveckling inom Folktandvården samt ett förbättrat resultat inom Vårdcentralen Halland. Därutöver har de anslagsfinansierade verksamheterna inom Närsjukvården förbättrat sin prognos till följd av fortsatt rekryteringsutmaning till vissa tjänster, vilket medfört lägre personalkostnader än budgeterat.

5.3.2 Åtgärdsplan

5.4 Investeringar

Närsjukvårdens investeringar visar efter augusti ett utfall på 2,6 mnkr. Prognosen är att 19,3 mnkr kommer förbrukas vilket är en avvikelse med 12,3 mnkr mot beslutad budget (31,6 mnkr).

Vårdcentralens investeringsutfall om 2,0 mnkr avser främst utrustning och inredning i samband med öppnandet av Vårdcentralen Björkris. Folktandvårdens utfall om 0,6 mnkr består huvudsakligen av investeringar i utrustning och inredning.

Det finns fortsatt osäkerhet kring delar av årets investeringsplan till följd av pågående upphandlingar av bland annat panoramaröntgen, sensorer, boxar och bildplattescanner. Förhoppningen är att investeringarna ska kunna genomföras före årsskiftet.

Den prognostiserade budgetavvikelsen förklaras främst av att planerade investeringar kopplade till byggprojekten på Vårdcentralen Laholm och Vårdcentralen Nyhem inte bedöms genomföras under året. Även de planerade ombyggnationerna av förråd, steril och reception på Folktandvården Åsa och Folktandvården Veddige förväntas senareläggas. Därutöver beräknas investeringar i patientlarm inom Vårdcentralen genomföras i mindre omfattning än budgeterat på grund av pågående upphandling.

5.4.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
19 310 tkr	31 610 tkr	12 300 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
Verksamhetens egna utvecklingsområden		● Driva verksamheten i ekonomisk balans	Förutsättningar för hållbar verksamhet

6.2 Bilaga, indikatorer kvalitetsstyrning

Målgrupp (invånare/patient/kund/elev)	Utfall aug	Ack utfall	Målvärde
◆ Vårdgaranti primärvård – telefontillgänglighet, kontakt inom 0 dagar	91 %	92,9 %	95 %
◆ Vårdgaranti primärvård – medicinsk bedömning inom tre dagar	86,5 %	80,1 %	90 %
● Svarstid digital vård / tandvård	10 min	9 min	15 min
● Andel undersökningar på barn i Folktandvården som genomförs i tid	99 %	100 %	95 %
■ Andel vuxna på väntelistan som kallas i tid	79 %	81 %	88 %
● Andel digitala informationsbesök på 1-åringar som genomförs på allmäntandvården	97 %	97 %	80 %
■ Andel digitala informationsbesök som genomförs på Tandregleringen	31 %	28 %	50 %

Verksamhet (produktion/kvalitet)	Utfall aug	Ack utfall	Målvärde
■ Antal listade patienter	168 054		168 866
■ Antal besök	48 141	410 750	492 300
● Behålla andel vuxna revisionspatienter med Frisktandvårdsabonnemang	28,2 %	28 %	28 %
■ Andel besök på distans	10 %	11 %	15 %
● Följsamhet strukturerad journalgranskning		99%	≥95%
◆ Andel med fast läkarkontakt, SÄBO	86 %		96 %
● Andel med fast läkarkontakt, alla	76 %		70 %
◆ Andel barn med hög kariesaktivitet eller hög risk för karies som fått kvalificerat rådgivande samtal, R12	40 %	39 %	57 %

Medarbetare	Utfall aug	Ack utfall	Målvärde
◆ Personalomsättning	12,7 %		12,3 %
◆ Sjukfrånvaro	5,6 %		5,4 %

Ekonomi	Utfall aug	Ack utfall	Målvärde
● Ackumulerad budgetavvikelse	16 Mnkr		0 Mnkr
● Prognos budgetavvikelse	8,5 Mnkr		0 Mnkr
● Kostnadsutveckling	0,5 %		
● Intäktsutveckling	2,3 %		
● Kostnader för inhyrd personal – sjuksköterskor och läkare i relation till egna personalkostnader	0 %		2 %