

Regionfullmäktige

§79**Beslut om mål och budget 2024 och ekonomisk plan 2025–2028**
RS230475**Beslut**

Regionfullmäktige beslutar att

- godkänna Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas och Liberalernas förslag till Mål och budget 2024 med ekonomisk plan för 2025–2028.

Reservationer

Mot beslutet reserverar sig Per Persson (S), Camilla Gustafsson (S), Johan Lindahl (S), Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Jonas Strand (S), Rasmus Eliasson (S), Lars Fritson (S), Christoffer Johansson (S), Therese Stoltz (S), Agnes Hulthén (V), Patrik Thorsson Nilsson (S), Gustaf Kristensson (S), Åke Andersson (V), Helen Ung Le (S), Iréne Gustavsson (S), Martin Hjulström (S), Monica Yngvesson (S), Lena Ludvigsson (V), Malin Karlsson (S), Hüseyin Mirza Karagöz (S), Margit Bik (S), Ann-Christin Wendpaap (S) och Kerstin Nilsson (S).

Yrkanden

Mikaela Waltersson (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag. I yrkandet infaller Helene Andersson (C), Johnny Rosenberg Bodmar (KD), Elisabet Babic (M), Berit Bergström (M), Christian Lidén (C), Axel Storkenfeldt (M), Bengt Kjellgren (M), Gösta Bergenheim (M), Christian Johansson (M), Lars Gustafsson (KD), Emanuel Forsell (M), Peter Lundin (C), Jenny Håkansson (C) och Filip Zackrisson (L).

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas och Vänsterpartiets budgetförslag. I yrkandet infaller Agnes Hulthén (V), Johan Lindahl (S), Rasmus Eliasson (S), Christoffer Johansson (S), Svetlana Svensson (V), Therese Stoltz (S), Helen Ung Le (S), Åke Andersson (V), Lena Ludvigsson (V), Iréne Gustavsson (S), Patrik Thorsson Nilsson (S), Camilla Gustafsson (S) och Hüseyin Mirza Karagöz (S).

Stina Isaksson (SD) yrkar bifall till Sverigedemokraternas budgetförslag. I yrkandet instämmer Andreas Ahlqvist (SD).

Beslutsordning

Ordförande finner att det finns tre förslag till beslut. Mikaela Walterssons (M) med fleras yrkande på regionstyrelsens förslag; Lise-Lotte Bensköld Olssons (S) med

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

fleras yrkande på Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag samt Stina Isaksson (SD) med fleras yrkande på Sverigedemokraternas förslag.

Ordförande ställer proposition mellan de tre förslagen och finner att regionfullmäktige beslutar bifalla regionstyrelsens förslag. Omröstning begärs och verkställs.

Omröstning

Ordförande utser regionstyrelsens förslag till huvudförslag. För att utse motförslag ställer ordförande proposition mellan Lise-Lotte Bensköld Olssons (S) med fleras yrkande på Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag samt Stina Isaksson (SD) med fleras yrkande på Sverigedemokraternas förslag. Ordförande finner att regionfullmäktige beslutar utse Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till motförslag. Omröstning begärs och verkställs.

Omröstning om motförslag

Ordförande föreslår följande omröstningsproposition och får den godkänd av fullmäktige. Den röstar ja som vill bifalla Lise-Lotte Bensköld Olssons (S) yrkande på Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till huvudförslag. Den som det inte vill röstar nej. Vid nej har regionfullmäktige bifallit Stina Isakssons (SD) yrkande på Sverigedemokraternas förslag.

Vid omröstning lämnas 26 ja-röster och 11 nej-röster. Voteringslista bifogas protokollet. Tommy Bech (SD) är vid omröstningen inte i lokalen och deltar ej i omröstningen. Av tekniska skäl anges i voteringslistan Tommy Bech avstår.

Ordförande tillkännager att regionfullmäktige utser Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till motförslag.

Huvudomröstning

Ordförande föreslår regionfullmäktige följande omröstningsproposition och får den godkänd. Den röstar ja som vill bifalla Mikaela Walterssons (M) med flera yrkande på regionstyrelsens förslag. Den som det inte vill röstar nej. Vid nej har regionfullmäktige bifallit Lise-Lotte Bensköld Olssons (S) yrkande på Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag.

Vid omröstning lämnas 45 ja-röster och 25 nej-röster. Voteringslista bifogas protokollet. Tommy Bech (SD) är vid omröstningen inte i lokalen och deltar ej i omröstningen. Av tekniska skäl anges i voteringslistan Tommy Bech avstår.

Ordförande tillkännager att regionfullmäktige beslutar enligt regionstyrelsens förslag.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige**Ärendet**

Mål och budget är Region Hallands politiska styrning och arbetas fram årligen av de politiska partier som är invalda i regionfullmäktige i Halland. Mål och budget utgår ifrån de långsiktiga strategierna, Regional utvecklingsstrategi (RUS), och Strategin för hållbar tillväxt, Hälso- och sjukvårdsstrategin, samt Kulturstrategin.

Syftet är att ge en övergripande vägledning om vad Region Halland ska fokusera på för att klara sina uppdrag och nå målsättningarna i strategierna. Mål och budget anger de övergripande planeringsinriktningarna för perioden 2024–2028 genom fokusområden och mål. Region Hallands grunduppdrag och löpande verksamhet är som alltid kärnan i verksamheternas uppdragsutövande och av ytterst vikt.

Enligt Region Hallands modell ska varje nämnd genomföra planeringsarbete baserat på egna förutsättningar och verksamhetens grunduppdrag enligt fastställt reglemente. Nämnderna har ett ansvar att bidra till fokusområden med mål som tilldelas i regionfullmäktiges beslutade Mål och budget i en verksamhetsplan som sedan fastställs av respektive nämnd.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

- godkänna Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas och Liberalernas förslag till Mål och budget 2024 med ekonomisk plan för 2025–2028.

Beslutsunderlag

- §127 RS Beslut om mål och budget 2024 och ekonomisk plan 2025–2028
- Beslutsförslag - Beslut om mål och budget 2024 och ekonomisk plan 2025–2028
- Mål och budget 2024-2028 Alliansens förslag
- Bilaga 1 Nämndernas budgetramar
- Bilaga 2 Investeringsbudget 2024-2028
- Bilaga 3 Ersättningsnivåer inom tandvård 2024
- Bilaga 4 Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård 2024
- Bilaga 5 Ersättningsnivåer inom vårdval specialistvård 2024
- Bilaga 6 Patientavgift och övriga egenavgifter 2024
- Bilaga 7 Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland
- Budget - Sverigedemokraterna, Region Halland 2024
- Sammanställning satsningar (SD)
- Ekonomiska förutsättningar 2024-2028 v.2 20230601 (SD)

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionfullmäktige

- Budget 2024 S och V
- Bilaga 1 Nämndernas budgetramar 2024-2028 (S och V)
- Bilaga 2 - Investeringsplan 2024-2028 (S och V)
- Bilaga 3 - Ersättningsnivåer inom tandvård 2024 (S och V)
- Bilaga 4 - Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård 2024 (S och V)
- Bilaga 6 - Patientavgift och övriga egenavgifter 2024 (S och V)
- Bilaga 7 - Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland (S och V)

Expedieras till

Samtliga nämnder och styrelser

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen

§127**Beslut om mål och budget 2024 och ekonomisk plan 2025–2028**
RS230475**Beslut**

Regionstyrelsen beslutar att föreslå regionfullmäktige besluta att:

- godkänna Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas och Liberalernas förslag till Mål och budget 2024 med ekonomisk plan för 2025-2028.

Reservationer och särskilda uttalanden

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Jonas Strand (S), Per Persson (S), Therese Stoltz (S) och Patrik Thorsson Nilsson (S) reserverar sig mot beslutet till förmån för eget förslag.

Protokollsanteckning

Ej tjänstgörande ersättare Agnes Hultén (V), Camilla Gustafsson (S), Johan Lindahl (S), Margit Bik (S) meddelar att de instämmer i Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) med fleras reservation i ärendet.

Förslag till beslut under överläggningarna

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Jonas Strand (S), Per Persson (S), Therese Stoltz (S) och Patrik Thorsson Nilsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag.

Mikaela Waltersson (M), Ann Molander (L), My Clingston (KD) och Christian Lidén (C) yrkar bifall till alliansens förslag.

Sverigedemokraternas förslag.

Beslutsgång

Ordföranden ställer förslagen mot varandra och finner att regionstyrelsen bifaller Mikaela Walterssons (M) med fleras förslag.

Omröstning begärs

Ordförande meddelar att Mikaela Walterssons (M) med fleras förslag är huvudförslag.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen**Regionstyrelsen godkänner följande beslutsgång**

1. Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till beslut samt Sverigedemokraternas förslag till beslut ställs mot varandra för att utse motförslag till huvudförslaget.
2. Mikaela Walterssons (M) med fleras förslag till beslut ställs mot det förslag som regionstyrelsen utser till motförslag.
Ja-röst för Mikaela Walterssons (M) med fleras förslag
Nej-röst för det förslag som regionstyrelsen utser till motförslag

Ordföranden ställer Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag samt Sverigedemokraternas förslag mot varandra och finner att regionstyrelsen utser Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till motförslag.

Omröstningsresultat

Med 10 ja-röster för Mikaela Walterssons (M) med fleras förslag och 5 nej-röster för Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag beslutar regionstyrelsen att bifalla Mikaela Walterssons (M) med fleras förslag.

Ärendet

Mål och budget är Region Hallands politiska styrning och arbetas fram årligen av de politiska partier som är invalda i regionfullmäktige i Halland. Mål och budget utgår ifrån de långsiktiga strategierna, Regional utvecklingsstrategi (RUS), och Strategin för hållbar tillväxt, Hälso- och sjukvårdsstrategin, samt Kulturstrategin.

Syftet är att ge en övergripande vägledning om vad Region Halland ska fokusera på för att klara sina uppdrag och nå målsättningarna i strategierna. Mål och budget anger de övergripande planeringsinriktningarna för perioden 2024–2028 genom fokusområden och mål. Region Hallands grunduppdrag och löpande verksamhet är som alltid kärnan i verksamheternas uppdragsutövande och av ytterst vikt.

Enligt Region Hallands modell ska varje nämnd genomföra planeringsarbetet baserat på egna förutsättningar och verksamhetens grunduppdrag enligt fastställt reglemente. Nämnderna har ett ansvar att bidra till de fokusområden med mål som tilldelas i regionfullmäktiges beslutade Mål och budget i en verksamhetsplan som sedan fastställs av respektive nämnd.

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionstyrelsen**Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige besluta att:

- godkänna Mål och budget 2024 med ekonomisk plan för 2025-2028

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag - Beslut om mål och budget 2024 och ekonomisk plan 2025-2028
- Mål och budget 2024-2028 Alliansens förslag
- Bilaga 1 Nämndernas budgetramar 2024-2028
- Bilaga 2 Investeringsbudget 2024-2028
- Bilaga 3 Ersättningsnivåer inom tandvård 2024
- Bilaga 4 Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård 2024
- Bilaga 5 Ersättningsnivåer inom vårdval specialistvård 2024
- Bilaga 6 Patientavgift och övriga egenavgifter 2024
- Bilaga 7 Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland
- Budget - Sverigedemokraterna, Region Halland 2024
- Sammanställning av satsningar SD
- Ekonomiska förutsättningar 2024-2028 v.2 20230601 (SD)
- Budget 2024 S och V
- Bilaga 1 Nämndernas budgetramar 2024-2028 (S och V)
- Bilaga 2 - Investeringsplan 2024-2028 (S och V)
- Bilaga 3 - Ersättningsnivåer inom tandvård 2024 (S och V)
- Bilaga 4 - Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård 2024 (S och V)
- Bilaga 6 - Patientavgift och övriga egenavgifter 2024 (S och V)
- Bilaga 7 - Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland (S och V)

Expedieras till

Samtliga nämnder och styrelser

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret
Ekonomi
Angelica Eriksson
Verksamhetscontroller

Beslutsförslag

Datum **Diarienummer**
2023-06-07 RS230475

Regionstyrelsen**Beslutsförslag - Beslut om mål och budget 2024 och ekonomisk plan 2025–2028****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige besluta att:

- godkänna Mål och budget 2024 med ekonomisk plan för 2025–2028

Sammanfattning

Mål och budget är Region Hallands politiska styrning och arbetas fram årligen av de politiska partier som är invalda i regionfullmäktige i Halland. Mål och budget utgår ifrån de långsiktiga strategierna, Regional utvecklingsstrategi (RUS), och Strategin för hållbar tillväxt, Hälso- och sjukvårdsstrategin, samt Kulturstrategin.

Syftet är att ge en övergripande vägledning om vad Region Halland ska fokusera på för att klara sina uppdrag och nå målsättningarna i strategierna. Mål och budget anger de övergripande planeringsinriktningarna för perioden 2024–2028 genom fokusområden och mål. Region Hallands grunduppdrag och löpande verksamhet är som alltid kärnan i verksamheternas uppdragsutövande och av ytterst vikt.

Enligt Region Hallands modell ska varje nämnd genomföra planeringsarbete baserat på egna förutsättningar och verksamhetens grunduppdrag enligt fastställt reglemente. Nämnderna har ett ansvar att bidra till fokusområden med mål som tilldelas i regionfullmäktiges beslutade Mål och budget i en verksamhetsplan som sedan fastställs av respektive nämnd.

Regionkontoret

Cristine Karlsson
T.f. regiondirektör

Per Karlsson
Ekonomidirektör

Bilagor:

Mål och budget 2024-2028 Alliansens förslag

Bilaga 1 Nämndernas budgetramar 2024-2028 (Alliansen)

Bilaga 2 Investeringsbudget 2024-2028 (Alliansen)

Bilaga 3 Ersättningsnivåer inom tandvård 2024 (Alliansen)

Bilaga 4 Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvården 2024 (Alliansen)

Bilaga 5 Ersättningsnivåer inom Vårdval specialistvård 2024 (Alliansen)

Bilaga 6 Patientavgift och övriga egenavgifter 2024 (Alliansen)

Bilaga 7 Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland (Alliansen)

Budget 2024 Sverigedemokraterna

Sammanställning satsningar (SD)

Ekonomiska förutsättningar 2024-2028 (SD)

Budget 2024 Socialdemokraterna och Vänsterpartiet

Bilaga 1 Nämndernas budgetramar 2024-2028 (S och V)

Bilaga 2 Investeringsbudget 2024-2028 (S och V)

Bilaga 3 Ersättningsnivåer inom tandvård 2024 (S och V)

Bilaga 4 Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvården 2024 (S och V)

Bilaga 6 Patientavgift och övriga egenavgifter 2024 (S och V)

Bilaga 7 Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland (S och V)

Styrelsens/nämndens beslut delges

Samtliga nämnder

Mål och budget 2024

med ekonomisk plan 2025-2028

Regionfullmäktige den 21 juni



Innehåll

| | |
|---|-----------|
| Med fortsatt långsiktigt ansvarstagande för hela Halland | 1 |
| Syfte med Mål och budget | 5 |
| Förutsättningar för verksamhetens genomförande | 6 |
| Ekonomiska förutsättningar | 6 |
| Medarbetare | 8 |
| Robusta verksamheter | 9 |
| Fokusområden | 12 |
| Accelerera digital transformation | 12 |
| Attraktiva och hållbara livsmiljöer | 16 |
| Förnyelseförmåga och konkurrenskraft | 19 |
| Utbildning, kompetens och jämlik hälsa | 21 |
| En robust kultursektor | 23 |
| Nära och sammanhållen vård | 24 |
| Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård | 27 |
| Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning | 29 |
| Synnerliga skäl till att underbalansera budgeten 2024 | 29 |
| Finansiella mål | 30 |
| Nämndernas budgetramar | 32 |
| Egenavgifter | 34 |
| Uppföljning och rapportering | 35 |
| Bilagor | |
| 1. Nämndernas budgetramar | |
| 2. Investeringsplan 2024-2028 | |
| 3. Ersättningsnivåer inom tandvård 2024-2028 | |
| 4. Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland Närsjukvård 2024 | |
| 5. Ersättningsnivåer inom Vårdval Specialistsjukvård 2024 | |
| 6. Patientavgift och övriga egenavgifter 2024 | |
| 7. Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland | |

Med fortsatt långsiktigt ansvarstagande för hela Halland

Region Halland har en unik position. När Sveriges regioner planerar för budgetåret 2024 är det i stort sett samma utmaningar som ligger på bordet. Där andra behöver prioritera bort och skära ner kan vi arbeta vidare och skapa nödvändig förflyttning. Halländsk utveckling behöver inte sättas på paus.

Framgångsreceptet stavas ett fortsatt långsiktigt ansvarstagande. 2020 höjde vi skatten för att kunna möta framtida investeringsbehov och hantera en lågkonjunktur. Nu är de sämre tiderna här och Region Halland möter dem med stabila skatteintäkter, många i arbete och en långsiktigt stark ekonomi.

Vi vet att digitaliseringen är avgörande för att möta den utvecklingen. Våra invånare förväntar sig tillgänglig service och digitala tjänster i vardagen, samtidigt som våra system måste kunna stå emot ökade hot och angrepp från dem som inte vill oss väl.

Vi vet också att vi inte äger lösningen själva. Vi behöver arbeta tillsammans med andra i allt från fysisk till digital infrastruktur, grön omställning, arbetsmarknad, innovation och näringslivsutveckling för att lyckas, för hallänningens bästa.

Vi möter alla en framtid med ökade vårdbehov, fler invånare samt minskat antal personer i arbetsför ålder.

Vi behöver använda denna styrka för att fortsätta den väg vi valt, en väg som ser till helheten. För det är inte bara insatser i vården som kommer att trygga kompetensförsörjningen. Det är inte heller bara digitalisering som är svaret på omställningen mot God och Nära vård, eller regional utveckling som ensamt skapar hållbar tillväxt. Det är en kombination av viktiga insatser i alla delar som samverkar för att göra Halland till Bästa livsplatsen, där många vill bo, leva och verka – och där är medarbetarna är vår viktigaste resurs.

Region Halland har möjligheten att fortsätta satsa på nödvändig utveckling. Det är en möjlighet som behöver förvaltas med ansvar. Hallandsalliansens budget tar sikte på framtiden och kraftsamlar för en god och tillgänglig vård och trygg service till invånarna, i robusta verksamheter. I en region som växer hållbart.

Vi kommer fortsätta arbetet med att se till att Halland är och ska förbli den Bästa Livsplatsen!

Mikaela Waltersson (M) regionstyrelsens ordförande

Helene Andersson (C)

My Clingston (KD)

Ann Molander (L)

Nedan beskrivs prioriterade områden i Mål och budget 2024-2028. Prioriteringar som görs med fokus på att hålla i, förvalta och satsa – för att inte tappa kraft i viktigt utvecklingsarbete.

Ett stärkt erbjudande till varje medarbetare

Medarbetarna är Region Hallands viktigaste resurs och deras engagemang får oss att lyckas nå framgångar varje dag och i det långsiktiga arbetet mot Halland – Bästa livsplatsen. De senaste åren har en rad satsningar gjorts för att stärka regionen som en attraktiv arbetsgivare. Vid två tillfällen under pandemin gavs extraersättningar till alla medarbetare och friskvårdsbidraget höjdes med 60 procent under förra mandatperioden. Det har också gjorts insatser gentemot särskilda yrkesgrupper med utökade AT-platser, utbildningssatsningar och förbättrade villkor och ersättningar, bland annat för sjuksköterskor och undersköterskor.

För att klara våra uppdrag framåt behövs alla medarbetare och hela bredden av yrkesroller. Vi vet att Region Halland har bra förmåner, men det är inte alltid lätt att se hela utbudet. Vi vill därför se över hur vårt erbjudande ser ut och tillgängliggörs för var och en som väljer att arbeta hos oss. Våra förmåner behöver följa utvecklingen på arbetsmarknaden och vara relevanta för medarbetaren där hen befinner sig, från en första praktikplats till pension. Därför kommer vi under 2024 utreda ett medarbetarstöd där vi paketerar de erbjudanden vi ger våra medarbetare allt från pensionserbjudanden till friskvårdsbidrag.

Många av Region Hallands medarbetare finns i vården, med dagar som till stor del spenderas på stående och gående fot. Att utvidga möjligheten för arbetsskor till fler yrkesgrupper är en prioriterad fråga, där vi avsätter medel för införande under 2024. Innan dess behöver förutsättningarna för genomförandet utredas.

Det pågår en diskussion i Region Halland, men också nationellt om slopat karensavdrag för vårdpersonal. Detta är en fråga som har samhällsekonomisk betydelse i ett större perspektiv än hos en enskild region. Just nu pågår en nationell utredning och vi inväntar resultatet för att få en bredare bild av konsekvenserna.

Fortsätta utveckla högkvalitativ vård

Region Halland har under många år visat goda resultat inom medicinska kvalitets- och tillgänglighetsmått. Detta är inget som kan tas för givet utan kräver vilja och mod för att fortsätta den utvecklingen. De senaste åren har stora satsningar gjorts inom flera områden för att nå en högkvalitativ god och sammanhållen vård.

I mål och Budget 2024 föreslås bland annat en stor satsning för att stärka kvalitet och tillgänglighet inom ögonsjukvården i Region Halland, för att möta de utmaningar vi står inför med en allt åldrande befolkning och möjlighet till utveckling av förbättrade behandlingsmetoder.

Psykiatrin har under flera år fått ökad budget och extra satsningar för att bland annat möta de ökande behoven hos barn- och unga med psykisk ohälsa genom införandet av ”En väg in”, men även för att förflytta den psykiatriska vården mot öppen vård. Detta är viktig verksamhet som fortsätter utvecklas och som har lett till goda resultat. Samtidigt behöver vi fortsätta arbetet för att samla vården kring barn med särskilda behov. En prioriterad satsning under 2024 är undersöka förutsättningarna för att samla specialistkompetenser och insatser för barn och ungdomar med autism.

Kvinnohälsovården har under året påbörjat en satsning för att minska antalet fall av livmoderhalscancer genom ett vaccinationserbjudande till kvinnor som ännu inte är vaccinerade. Samtidigt skapas en specialiserad enhet för smärtbehandling som bland annat ska kunna hjälpa de kvinnor som drabbas av långvarig smärta i samband med förlossning eller som lider av långvarig smärta orsakad av exempelvis endometrios. Detta är en klar förbättring av vården för kvinnor, en vård som under en lång tid varit försummad.

Samverkan för God och nära vård

Att fortsätta arbetet tillsammans med de halländska kommunerna för God och nära vård är en omställning för att både möta behoven hos en åldrande befolkning och för att erbjuda vård nära patientens vardag. Omställningen är viktig för patienten, för att ge god omvårdnad och trygghet som kan minska oro och lidande. Samtidigt frigörs vårdkapacitet på våra sjukhus som kan användas där den behövs som mest – när varje vårdplats är avgörande. Fortsatt utveckling av läkarmedverkan i hemsjukvården samt ökad andel hembesök från närsjukvården är viktiga prioriteringar för att möta dessa utmaningar.

Förflyttning som behöver få ta tid och kraft

Vi befinner oss mitt i viktiga och omfattande utvecklingsprocesser som på olika sätt tar sig an de utmaningar vi står inför och dessa behöver få ta tid och kraft. Kommande år införs ett nytt vårdinformationsstöd som under införandetiden kommer att innebära stora arbetsinsatser i alla vårdverksamheter. Det är samtidigt ett stort kliv och ett viktigt arbete i en vårdkedja där information och data skapar delaktighet och kvalitet för våra invånare. De förändrade arbetssätten blir en del av en väl utvecklad hälso- och sjukvård.

Digitalisering för trygga tjänster i en smart och enkel vardag

Kommande år görs stora satsningar inom digitalisering. Det handlar dels om att fortsätta utveckla cybersäkerhet, ett arbete som är prioriterat och där vi nu behöver fortsätta skapa trygga och smarta digitala lösningar, som kan stå emot angrepp.

Den utveckling som skapar värde för invånaren frigör också viktig tid i vårdkedjan. Verktyg för digitala stöd till beslut och AI kan förenkla administration för läkare och sjuksköterskor inför, under och efter patientmötet.

Digitala verktyg som gör att invånaren tryggt och säkert från sitt eget hem kan ha koll på sin hälsa i nära dialog med sin läkare gynnar patienten och frigör tid som annars krävs för vårdbesök. Att utöka och stärka dessa verktyg är en av många satsningar som görs inom digitalisering kommande år.

Inom Region Halland pågår forskning och satsningar som bryter ny mark inom informationsdriven vård. Dessa har redan gett resultat och används inom olika områden för en mer träffsäker vård som snabbare kan fånga upp behov. Här har Region Halland en unik ställning och en viktig uppgift i att fortsätta utveckla och våga gå före. Den kunskap som finns i organisationen och de metoder som tas fram, i samverkan med akademi och näringsliv, är viktiga bidrag till en vårdsektor som står inför gemensamma utmaningar.

Regional utveckling som får hela Halland att växa

Halland är ett av landets snabbast växande län. En central fråga är hur man bevarar länets attraktivitet och samtidigt planerar för ett hållbart Halland. Riksdagen har gett Region Halland uppdraget att ta fram en regional fysisk plan. Arbetet med regional fysisk planering är prioriterat och ger Region Halland möjlighet att tillsammans med kommuner och andra samhällsaktörer, möta många av de utmaningar som samhället står inför.

Region Halland behöver intensifiera miljöarbetet för att bidra till en hållbar resursanvändning och en minskad klimatpåverkan. De verksamheter som bedrivs i regionen kräver flera delar för att fungera; energi, läkemedel, livsmedel, medicinteknisk utrustning, engångsprodukter, transporter med mera – delar som är helt grundläggande att arbeta med ur ett brett hållbarhetsperspektiv, ekonomiskt, socialt och miljömässigt.

Hållbarhet är också jämlika villkor för invånare som främjar hälsa och välmående. Regionen har en viktig roll i att genom stöd och samverkan med andra möjliggöra idrott, kultur och aktiviteter för alla åldrar.

Vi satsar i Mål och budget 2024 på att stärka folkbildningen ytterligare genom våra folkhögskolor, för att stärka det demokratiska samtalet och de insatser som främjar hälsa genom delaktighet och gemenskap.

Kollektivtrafiken är en motor för grön omställning och en möjlighet för våra invånare i hela länet att ta sig till studier, arbete och samhällsservice. Det finns ett förslag att gemensamt bygga ut en busslinje mellan Hylte och Falkenberg. Denna kan ge fler personer större valmöjligheter och tillgång till pendling för arbete och studier. Det är något som vi i Hallandsalliansen ställer oss bakom.

Vår förmåga att utbilda, inkludera, skapa arbete och möjligheter för fler är avgörande för att göra Halland till bästa livsplatsen. Den nyinrättade beredningen för social hållbarhet är en viktig kugge i att fortsätta arbetet för ett jämställt och jämlikt Halland. De starka samverkansstrukturer som redan finns med organisationer och omgivande samhälle är avgörande för att lyckas.

Syfte med Mål och budget

Mål och budget är Region Hallands politiska styrning och arbetas fram årligen av de politiska partier som är invalda i regionfullmäktige i Halland. Mål och budget utgår ifrån de långsiktiga strategierna, Regional utvecklingsstrategi (RUS), och Strategin för hållbar tillväxt, Hälso- och sjukvårdsstrategin, samt Kulturstrategin. Syftet är att ge en övergripande vägledning om vad Region Halland ska fokusera på för att klara sina uppdrag och nå målsättningarna i strategierna. Mål och budget anger de övergripande planeringsinriktningarna för perioden 2024–2028 genom fokusområden och mål. Region Hallands grunduppdrag och löpande verksamhet är som alltid kärnan i verksamheternas uppdragsutövande och av ytterst vikt.

Arbetet med Mål och budget startas upp i samband med att regionledningen lämnar över samlade planeringsförutsättningar i mars månad till de politiska partierna. Samlade planeringsförutsättningar är ett tjänstemannadokument med en samlad analys av nuläge och förutsättningar utifrån Region Hallands vision och värdegrund. Syftet med de samlade planeringsförutsättningarna är att ge Region Hallands politiska partier en gemensam analys, som stöd i arbetet med att planera och prioritera i Mål och Budget. Planeringsförutsättningar bygger på en Omvärlds- och framtidsanalys med trender, utmaningar och möjligheter för Halland i stort, men också för Region Halland som organisation och samhällsaktör. Den omhändertar även förvaltningarnas planeringsanalyser som lyfter fram enskild driftförvaltnings påverkan av omvärlden, men även nuläge utifrån uppföljning av verksamhetens kvalitet, ekonomi och måluppfyllnad.

Enligt Region Hallands modell ska varje nämnd genomföra planeringsarbetet baserat på egna förutsättningar och verksamhetens grunduppdrag enligt fastställt reglemente. Nämnderna har ett ansvar att bidra till de fokusområden med mål som tilldelas i regionfullmäktiges beslutade Mål och budget i en verksamhetsplan som sedan fastställs av respektive nämnd.

Modell för planering- och uppföljning



Förutsättningar för verksamhetens genomförande

Förutsättning för verksamhetens genomförande beskriver de tvärgående perspektiv som är gemensamma för Region Halland och som utgår från de tre hållbarhetsperspektiven social, ekologisk och ekonomisk hållbarhet.

De tre hållbarhetsperspektiven är en grundbult i visionen Halland – Bästa livsplatsen och skapar krav på kvalitet och eftertanke i all utveckling. Region Halland kan inte säkra kvaliteten i vården utan en tryggad bemanning genom ett hållbart arbetsgivarskap, genom klimat- och miljöarbete, säkrad energi- och materialförsörjning, ändamålsenliga lokaler, digital utveckling och god ekonomisk hushållning.

För att utvecklas krävs en väl utbyggd och robust infrastruktur såväl digitalt som fysiskt. Halland ska vara ett län som främjar innovation och företagande. Ett län skapar möjlighet för tillväxt, samtidigt som det värnar de unika livsmiljöer som är Hallands styrka.

För att kunna växa hållbart behövs alla perspektiven. Ingenting står för sig självt. Region Halland behöver skapa förutsättningar för trygga och delaktiga samhällen som tar vara på jordens resurser och bidrar till klimatomställning.

Dessa goda livsmiljöer skapar arbetstillfällen, lockar till inflyttning, skapar skattekraft och främjar hälsa. Detta i sig är avgörande delar i att stärka vården, som i sin tur är en kugge i ett livskraftigt, delaktigt och hållbart Halland – Bästa livsplatsen.

Ekonomiska förutsättningar

Svensk och global konjunktur har försvagats. Därmed bryts återhämtningen efter pandemin. Effekterna av den penningpolitiska åtstramningen världen över och den globalt höga inflationen bidrar till att bromsa efterfrågan i de flesta ekonomier.

Tillväxten i Sverige blir framöver svag och en fas med sjunkande BNP under 2023. Även antalet sysselsatta minskar och arbetslösheten stiger kommande år. Centralbankernas inflationsbekämpning sänker konjunkturen och finanspolitiska stimulanser riskerar att bli kontraproduktiva då dessa kan framtvunga en än stramare penningpolitik. Avgörande är att i första hand få ner inflationen. Den ekonomiska politiken i Sverige och resten av världen kan därför inte inriktas mot att hålla konjunkturen under armarna. Den höga inflationen antas falla tillbaka nästa år, både i Sverige och omvärlden. Svensk konjunktur väntas bli svag även 2024 och först 2025 väntas nästa konjunkturuppgång vara på plats. Det kommunala skatteunderlaget stiger i nominella tal i normal takt kommande år. Direkta kostnadsökningar urholkar dock värdet av de kommunala skatteintäkterna. Likaså bidrar indirekta effekter av den höga inflationen till denna urholkning, tydligast genom kostnaderna för kommunala och regionala avtalspensioner.

Halland riskerar att drabbas hårt

Under finanskrisen drabbades industriintensiva regioner hårt som en följd av försvagade exportmarknader. Storstadsregionerna kunde parera krisen genom en stark in-

hemska konsumtion. Denna lågkonjunktur ser ut att kunna slå hårt mot mer befolkningstäta geografier, bland annat Halland, som en funktionell del av Göteborgsregionen.

Bostadspriserna i Halland är de näst högsta i Sverige och ur ett jämförande perspektiv bor en stor del av befolkningen i småhus. De boenderelaterade kostnadsökningarna kommer därför sannolikt att slå särskilt hårt mot hallänningarna. Förmildrande omständigheter är att länet har en hög sysselsättning och att invånarna i regionen har bland de högsta lönerna i Sverige. Utifrån ett näringslivsperspektiv riskerar regionen, i egenskap av inflyttningsregion, att drabbas hårt av inbromsningen inom byggsektorn. Handel och turism är andra viktiga branscher för Halland, som riskerar att drabbas hårt av minskad konsumtion. Sett till hur många som har arbetsgivare i Halland, det vill säga den sysselsatta dagbefolkningen, syns ännu inga tecken på inbromsning. Detta kan dock bero på att statistiken har viss eftersläpning. Region Halland har fortsatt en stark ekonomi. I osäkra tider är en hållbar ekonomi över tid avgörande för att ge regionen handlingsutrymme och förmåga att hantera utmaningar, såväl plötsliga som förväntade. Att agera ansvarsfullt här och nu för att säkra framtida behov, där lokalförsörjningen och behovet av nyinvesteringar i regionens fastighetsbestånd är en av hälso- och sjukvårdens stora framtidsfrågor.

| | Budget 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Resultatbudget, mnkr | | | | | |
| Verksamhetens intäkter | 1 854 | 1 876 | 1 894 | 1 913 | 1 927 |
| Verksamhetens kostnader | -14 916 | -14 875 | -15 332 | -17 036 | -16 471 |
| Avskrivningar | -467 | -509 | -544 | 558 | -590 |
| Verksamhetens nettokostnader | -13 530 | -13 509 | -13 982 | -14 566 | -15 135 |
| Skatteintäkter | 10 496 | 10 968 | 11 434 | 11 919 | 12 426 |
| Generella statsbidrag och utjämning | 1 583 | 1 585 | 1 601 | 1 614 | 1 623 |
| Statsbidrag läkemedel | 1 221 | 1 262 | 1 305 | 1 349 | 1 395 |
| Verksamhetens resultat | -230 | 306 | 357 | 317 | 309 |
| Finansiella intäkter | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 |
| Finansiella kostnader | -487 | -106 | -150 | -183 | -190 |
| Resultatbudget efter finansiella poster | -641 | 275 | 282 | 208 | 193 |

Utrymme för långsiktiga utökningar

Utifrån resultatbudgeten som visas i tabellen ovan, samt de finansiella målen grundade i att över tid ha en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning, ges visst utrymme för långsiktiga utökningar. Det är av avgörande betydelse att regionen över tid långsiktigt kan finansiera ökade kostnader, det vill säga tillfälliga utrymme som ges enstaka år innebär inte automatiskt att dessa medel kan spenderas till långsiktiga satsningar.

Ett riktmärke för god ekonomisk hushållning är att över tid ha ett resultat på ca 2 procent av skatter och generella statsbidrag, vilket för Region Halland motsvarar cirka 250 mnkr.

Region Halland har en stark finansiell ställning vilket gör att resultatnivån kan anpassas till regionens ekonomiska förutsättningar.

Medarbetare

Medarbetarna är Region Hallands viktigaste resurs i erbjudandet om en hållbar utveckling i regionen, en välfungerade hälso- och sjukvård och god samhällsservice. För att lyckas med Region Hallands uppdrag behövs inte bara läkare, sjuksköterskor, undersköterskor och psykologer. Det behövs även IT- och systemtekniker, ingenjörer, lärare och en rad andra professioner.

Region Halland har i dag ett bra utgångsläge med högt medarbetarengagemang och goda resultat i olika nationella jämförelser och mätningar. Samtidigt har personalomsättningen, sjukfrånvaron och kostnaden för inhyrd personal ökat kontinuerligt sedan pandemin. Dessutom kommer färre nu behöva vårda allt fler när andelen äldre invånare med mer komplexa vårdbehov ökar. Sammantaget är det en allt svårare utmaning som regionen ställs inför.

En attraktiv arbetsgivare

Bristen på personal inom viktiga vårdyrken är ett faktum som alla regioner behöver hantera. Region Halland behöver arbeta för att vara en arbetsgivare som fler söker sig till och vill stanna kvar hos. Genom att erbjuda goda villkor och möjlighet att utvecklas på jobbet, men också genom system som underlättar kommunikation, effektivt ledarskap, skapar gemensamma bilder och delaktighet samt gör det enkelt att vara medarbetare och chef. Region Halland har bra förmåner, men det är inte alltid lätt att se hela utbudet. Det är därför viktigt att veta och kunna visa på vilka förmåner som finns, att de följer utvecklingen på arbetsmarknaden är relevanta för medarbetarna.

Halland är ett attraktivt län att bo och arbeta i. I en framtid med hård konkurrens på arbetsmarknaden och brist på viktiga yrken är den attraktiviteten en förutsättning för att länet ska kunna fortsätta utvecklas. Den gemensamma berättelsen om Halland stärker region, kommuner, näringsliv och ideell sektor och visar på regionens värden inom natur, kultur, innovation, besöksnäring, företagande och samhällsservice. Halland har en hög förvärvsfrekvens med många i arbete, vilket ger goda förutsättningar att klara samhällsutmaningar med en bibehållen service och god vård till invånaren.

Utbildning och utveckling i ett förändrat arbetsliv

För att Region Halland fortsatt ska lyckas med sitt uppdrag behöver regionen arbeta brett. Det handlar dels om att behålla och använda medarbetares kompetens på rätt sätt. Men det handlar också om att fler ska kunna arbeta längre under ett förlängt och förändrat arbetsliv. Region Halland behöver fortsatt vara en arbetsgivare som får nya medarbetare att både söka sig till och utvecklas inom organisationen. En viktig del i att säkerställa långsiktig kompetensförsörjning är att stärka Region Hallands utbildningsuppdrag. Region Halland satsar bland annat på utökade platser för AT-läkare, en även utbildning av fler specialistsjuksköterskor samt praktisk tjänstgöring för psykologer.

Hälso- och sjukvården blir alltmer kunskapsintensiv. Digitalisering, automatiseringar och AI är en nödvändig utveckling för att minska rekryteringsbehoven framåt. Det innebär samtidigt en utmaning för regioner att säkra strukturer för omställning och utveckling av kompetens när arbetsliv och kunskapskrav ändras. Ett utvecklande le-

darskap som förmår leda i förändring, involvera medarbetare och skapa hållbara arbetsplatser blir därmed en förutsättning. Förväntningarna på chefer ökar och deras uppdrag blir alltmer komplext.

En hållbar arbetsmiljö

Under de senaste åren har behoven av arbetsmiljörelaterade insatser ökat. För många medarbetare inom hälso- och sjukvården har pandemin inneburit en påfrestande arbetssituation som påskyndat denna utveckling ytterligare. Region Halland behöver fokusera på att arbeta hälsofrämjande och förebyggande för en god arbetsmiljö. Att som arbetsgivare kunna erbjuda ett sunt och hållbart arbetsliv blir än viktigare i framtiden när arbetslivet förlängs. Med ett ökat antal äldre medarbetare behöver alternativa arbetssätt få mer utrymme, som möjligheten att byta arbetsuppgifter och arbetsplats.

Robusta verksamheter

De senaste åren har händelser i omvärlden satt regionens verksamheter på hårt prov. Kriserna kommer inte en i taget, utan flera på en gång. I en komplex och globaliserad samtid får dessa händelser stora konsekvenser i vardagen, som är svåra att förutse. Detta har synliggjort behovet av robusta verksamheter med flexibilitet och utveckling som håller i längden, men verksamheter som också kan hantera kriser och oförutsedda händelser utan att riskera grunduppdraget, dialogen med och leveransen till invånaren.

Det förändrade säkerhetsläget, klimatförändring, en demografisk utmaning, digitalisering som utvecklas snabbare än lag och säkerhet – alla dessa faktorer gör att Region Halland behöver stärka sin motståndskraft och ha en ökad beredskap i alla verksamheter.

En robust region med god beredskapsförmåga

Ett förändrat säkerhetsläge, klimatförändring, en demografisk utmaning, en digitalisering som utvecklas snabbare än lag och säkerhet gör att Region Halland behöver möta upp omvärldens krav och stärka sin motståndskraft.

Kriser föder förändring som innebär behov av ökad flexibilitet, nya arbetssätt och helt nya behov och förutsättningar, som påverkar alla organisationer. Detta ställer stora krav på alla verksamheter och medarbetare i organisationen.

Region Halland behöver fortsätta arbeta systematiskt med sin kontinuitetshantering. Det handlar om att upprätthålla en förmåga att fortsätta leverera varor och tjänster i en acceptabel omfattning, trots mer eller mindre allvarliga störningar. Erfarenheter från pandemin och det förändrade säkerhetsläget gör det tydligt att större regionala lager av bland annat skyddsutrustning, läkemedel och förbrukningsmaterial behöver säkras. Det behövs en förbättrad lagerhållning och uthållighet av sjukvårdsprodukter och läkemedel för att klara de behov som kan uppstå vid kris, höjd beredskap eller ytterst krig.

Systematiskt och ändamålsenligt smittförebyggande arbete

Utvecklingen i omvärlden, inom och utanför Sveriges gränser, innebär flera utmaningar gällande smittsamma sjukdomar. Bland annat utgör den moderna livsstilen

med internationellt resande en ökad risk för att smittsamma sjukdomar sprids snabbare, och i takt med klimatförändringar förändras sjukdomspanoramat i såväl närmiljö som globalt, vilket ställer nya krav.

Pandemin har tydliggjort vikten av att i vissa situationer kunna genomföra storskalig smittspårning. För att möjliggöra detta behövs en struktur för systematisk och ändamålsenlig smittspårning som kan avlasta berörda verksamheter. En ändamålsenlig och kvalitetssäkrad smittspårning kan stödja vårdenheter vid mindre, men akuta, utbrott av olika smittspårningspliktiga sjukdomar. Genom systematisk smittspårning kan vården öka sin flexibilitet och på ett mer strukturerat sätt ställa om för att snabbare möta framtida scenarier och snabbt vidta åtgärder för att begränsa smittspridning. Det förebyggande vaccinationsarbetet kommer kräva mer resurser och kapacitet framåt jämfört med hur det sett ut tidigare. Vi har även en oroande utveckling avseende resistensproblematik mot antibiotika. Därför behöver arbetet mot antibiotikaresistens prioriteras och lyftas.

Robust lokalförsörjning i vardag och i kris

Region Hallands verksamheter behöver ha ändamålsenliga lokaler och en långsiktig, hållbar förvaltning av fastighetsbeståndet. Utöver ett stort behov av reinvesteringar i befintliga fastigheter finns ett behov att utreda och genomföra nybyggnation. En alltmer avancerad och komplex vård kräver moderna och välutrustade sjukhusbyggnader. Alla lokaler, även de utanför sjukhusbyggnaderna, där det bedrivs verksamhet i Region Halland kommer att behöva öka sin robusthet för att leva upp till framtida krav på säkerhet och höjd krisberedskap och energieffektivisering.

Katastrofmedicinsk beredskap

Den nationella översynen av regionernas katastrofmedicinska beredskap visar på behovet av förmågehöjande åtgärder så att den även innefattar höjd beredskap och krig, som exempelvis utbildningsinsatser inom katastrofmedicin.

För att kunna bedriva den sjukvård som är nödvändig i såväl vardag som kris, och vid höjd beredskap, behövs god tillgång till personal som kan genomföra de tjänster som behöver utföras i hela vårdkedjan. Det behövs vårdpersonal för att kunna möta det ökade behovet av fler vårdplatser som uppstår vid masskadehändelser i fredstid, höjd beredskap och krig. Det behövs samtidigt en balans mellan å ena sidan produktivitet, å andra sidan flexibilitet att ställa om snabbt vid behov. Att upprätthålla sådan verksamhet kräver tillgång till personella resurser som besitter specialkompetens.

En samhällsaktör som bygger förtroende

Region Halland behöver ha en sammanhållen och tydlig roll, med god service och en god dialog med invånare och omgivande samhälle. En stark och samlad bild av Region Halland, dess erbjudande och riktning är ett viktigt verktyg i att bygga förtroende, väcka intresse och öka kunskapen om regionens roll och uppdrag i viktiga frågor.

Region Halland behöver samtidigt skapa förutsättningar för alla medarbetare och chefer genom trygga system som stärker kommunikationen och skapar värde i organisationen.

Samtidigt har dialogen med invånare och omgivande samhälle blivit allt viktigare. Region Halland har en viktig roll som trovärdig informationskälla i tider med oro och snabba förändringar. Denna trovärdighet behöver stärkas och förvaltas. I tider med ett skärpt säkerhetsläge, desinformation och påverkanskampanjer behöver samhällets institutioner bygga tillit för att motverka de krafter som använder desinformation som verktyg för att destabilisera, polarisera och skapa misstro.

En hållbar region

De tre hållbarhetsperspektiven, social - ekologisk och ekonomisk hållbarhet – är en grundpelare i den regionala utvecklingsstrategin och ska finnas med som ett tvärgående perspektiv i all verksamhet.

Region Halland ska verka för hållbarhet i alla led, som en organisation som arbetar utifrån en jämlikhet och jämställdhet; en organisation som arbetar för att ingen ska lämnas efter, för minskade klimatavtryck och för en god ekonomisk hushållning som ger kraft i arbetet med att trygga erbjudandet och leveransen till invånaren – på ett hållbart sätt.

Fokusområden

Region Hallands fokusområden 2024–2028 är områden som bedöms ha betydande påverkan för att på kort och medellång sikt bidra till att uppnå övergripande, långsiktiga strategier.

- Accelerera digital transformation
- Attraktiva och hållbara livsmiljöer
- Förnyelseförmåga och konkurrenskraft
- Utbildning, kompetens och jämlik hälsa
- En robust kultursektor
- Nära och sammanhållen vård
- Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom hälso- och sjukvård

Fokusområde: Accelerera digital transformation

Brist på kompetensförsörjning breder ut sig till allt fler yrkeskategorier och branscher. Det står klart att vårdbehoven framåt inte kommer inte att lösas genom att bara kontinuerligt öka antalet vårdplatser, eftersom varken resurser eller bemanning kommer att finnas i tillräcklig utsträckning. Med den vetskapen kan vi som organisation lägga alltmer uppmärksamhet på de områden som kan adressera mål och utmaningar, med de förutsättningar som faktiskt råder.

Med informationsdriven inställning och nyttjande av teknologins möjligheter finns potential att såväl öka värdet av leveransen i förhållande till resursutnyttjande inom samtliga verksamhetsområden, och samtidigt bättre möta invånarens förväntan i en digital omvärld. Regionens verksamheter kommer fortsatt präglas av en hög grad av humanism, men med allt fler likheter med techbolagens arbetssätt. Samtidigt måste Region Halland kraftfullt stärka robusthet och informations- och cybersäkerhet i samma takt för att undvika de sårbarheter som ett ökat digitalt beroende i allmänhet, samt världsläget i synnerhet innebär. Det är innebörden av att accelerera digital transformation, och det är dit vi som regionen behöver växla över kraft för att lyckas.

Mål: Smartare och enklare digital vardag

Den snabba utvecklingen skapar nya sätt att hantera vardagspusslet, nya sätt att kommunicera, ta del av viktig samhällsinformation eller använda olika välfärdstjänster som offentlig sektor erbjuder. Dessutom har digitaliseringen markant förändrat vår livsstil, där nya beteenden och rörelsemönster skapas, till följd av ett mer uppkopplat samhälle där service, tjänster och kontakt kan genomföras oberoende av fysisk placering. Det finns en förväntan på offentlig sektor att möta hallänningens digitala vardag och moderna levnadssätt.

Genom att stärka förmågan att förstå målgruppers olika behov, sammanhang och förväntningar kan en smart och enkel digital vardag skapas. Som samhällsaktör behöver regionen vara digitalt närvarande, lyhörd för förändring och skapa en helhetsupplevelse för olika målgrupper, oberoende av vilka tekniska redskap som används. Som

användare av Region Hallands olika tjänster och service ska invånaren kunna förvänta sig att snabbt få support, hitta rätt stöd för rätt tillfälle. Digitala redskap ska kunna skapa värde i vardagen och göra det enkelt för invånaren i alla kontakter med regionen. Dessutom ska man bli omhändertagen med god service, där regionen i varje kontakt tar ansvar för de behov som finns och där man som invånare upplever en trygghet och professionalism i mötet.

För att Region Halland ska bli ännu bättre på att möta hallänningens behov, krävs omvärldsbevakning som följer samhällets utveckling. Regionen behöver även vidareutveckla tjänster, interna arbetsprocesser och bygga en servicekultur som främjar en användardriven utveckling, där invånaren är medskapande. Utifrån ett IT- och digitaliseringsperspektiv betyder detta att regionen behöver ta ett helhetsansvar för sin samlade digitala plattform – vilka system och tjänster som erbjuds, hur de samarbetar med varandra, hur de tillgodoser användarens behov och samtidigt säkerställa att de är stabila, robusta och tillförlitliga. Med ökade säkerhetspolitiska omständigheter i världen är just robusthet en förutsättning för att leva upp till samhällsansvaret och accelerera digitalisering i offentlig sektor för nutidens och framtidens vardag.

Integrerad informations- och cybersäkerhet

En osäker omvärld skapar behov av ökad robusthet inom välfärdssystemen. Digitaliseringen har tagit stora kliv under pandemin och skapar såväl möjligheter som sårbarheter. Lagar och system ligger steget efter dem som av olika anledningar vill störa den digitala infrastrukturen. Det krävs en ökad förmåga att hantera risker kring informationssäkerhet och en stabil och säker drift för att säkerställa en stabil plattform för system och tjänster. I och med det försämrade säkerhetsläget i omvärlden ökar risken för cyberangrepp. Ett cyberangrepp innebär att en stat försöker påverka en annan stat med digitala maktmedel. Det kan handla om allt från desinformation eller spioneri till att påverka interna system för att hota människoliv och slå ut samhällsviktiga funktioner.

Samhällsviktig verksamhet, däribland hälso- och sjukvård och transportsektor, löper särskild risk eftersom de utgör mål för statlig underrättelseinhämtning. För att minska sårbarheten behöver Region Halland satsa på uppdatering av IT-system, nätverksövervakning, effektiv incidenthantering, god behörighetshantering inklusive flerfaktorsautentisering samt arbeta med medarbetarnas medvetenhet och rapporteringsbenägenhet. Sist men inte minst måste informations- och cybersäkerhet integreras tidigt i all utveckling av informationsdrivna verksamheter för att säkerställa trygg, robust och säker hantering av till exempel personuppgifter.

Mål: Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer

Med ett ständigt föränderligt samhälle, nya beteenden och rådande välfärdsutmaningar såsom kompetensförsörjningsbrist är det en förutsättning att arbeta metodiskt, strukturerat och medvetet med innovation, vilket stärks på flera håll genom Sveriges regerings innovationsstrategi, digitaliseringsstrategi eller pågående satsningar av Sveriges kommuner och regioner (SKR). Innovation innebär att utveckla nya perspektiv, metoder, produkter och tjänster som avsevärt skiljer sig från ordinarie hantering och skapar nytta och värde. Det är verksamhetsutveckling som är helt avgörande för att vi ska utveckla oss och vårt Halland för att möta de behov och efterfrågan som finns.

Innovation sker när olika kunskaper, förmågor och kompetenser möts. Det är därför samverkan genom partnerskap är en väsentlig faktor för att åstadkomma förändringar.

Halland är sedan länge välrenommerat utifrån att ha en unik samverkan med akademi, forskning, näringsliv och andra offentliga organisationer. För att fortsätta utveckla Bästa livsplatsen och bidra till välfärdssamhället behövs nya arbetssätt, som växlar upp tempot och positionerar innovation i Halland, Sverige och internationellt. Detta gör vi som region genom att fortsätta utveckla fler digitala innovationer för Halland som möjliggör en smart, enkel och trygg digital vardag, skapa fler kreativa mötesplatser och nätverk som främjar kunskaps- och erfarenhetsbyte såväl lokalt som regionalt, nationellt och internationellt, samt använda och sprida innovation som kan vara till gagn i andra sammanhang. Dessutom bidrar bra partnerskap till bättre möjligheter för samskapande i arbetsplatsförsörjning, tryggare arbetsförhållanden och unika karriärmöjligheter i Halland. På så sätt tar Region Halland samhällsansvar och bidrar till såväl en ökad innovationskraft och en stark positionering av Hallands bästa livsplats, där människor vill bo, leva, arbeta och utvecklas.

Mål: Informationsdrivna verksamheter

Region Halland har efter många års hårt arbete en ledande position när det gäller informationsdriven vård. Genom att jobba strukturerat med den data som vårdsystemen genererar har information kunnat lyftas ut som gett insikter som lett till beslut och beteendeförändringar som gett nytta framför allt till patienter i Halland. Med rätt använd kan den vårdinformation som finns i systemen utgöra stöd för såväl medicinska beslut som för ledning och styrning av vården. För att kunna dra slutsatser och fatta beslut som sparar resurser och höjer kvalitet satsar Region Halland på fler informationsdrivna verksamheter genom att utveckla informationsdriven vård och utveckla förmågan kring andra datamängder.

För att Halland ska kunna vara fortsatt ledande inom detta område behöver Region Halland utveckla former för hur data och information kan användas i vården för att främja kvaliteten i beslutsfattande, både i det enskilda patientmötet och vid prioriteringar på verksamhetsnivå. I allt större utsträckning gäller det att skapa tillgång till realtidsdata som kan stödja realtidsbeslut. Sjukvårdens utmaningar behöver lösas genom tvärvetenskapligt samarbete med externa partners, där framsteg inom exempelvis AI-forskningen behöver kombineras med kunskaper om förutsättningar för en framgångsrik implementering och långsiktig utveckling i hälso- och sjukvården.

Utmaningar framöver är också juridiska. Flera utredningar på nationell nivå syftar till att åstadkomma åtgärder som förbättrar informationsförsörjning och delning av hälsodata. För att öka patientsäkerheten, bedriva mer patientcentrerad vård och minska administrativt dubbelarbete för hälso- och sjukvårdspersonal behöver regler ses över och förslag på åtgärder tas fram. Lagstiftning som förenklar datadelning mellan sjukvårdens aktörer krävs också för att underlätta forskning, utveckling och innovation.

I uppgifter ligger också att på bästa möjliga sätt bidra till att gynna hela samhället genom att tillhandahålla data i enlighet med Lagen om den offentliga sektorns tillgängliggörande av data den svenska implementeringen av EU:s Öppna data-direktiv. För att förbättra förmågan att skapa värde av information behöver Region Halland fördjupa kunskaperna och användandet av Artificiell Intelligens. Genom samarbete med bland andra Högskolan i Halmstad och AI Sweden deltar regionen i utvecklingen av språkmodeller för maskininlärning. Generativ AI gör det till exempel möjligt att använda syntetiska data för att träna AI-modeller.

| Mål 2024 | Nämnder |
|---|---------------------------|
| Smartare och enklare digital vardag | RS, samtliga driftnämnder |
| Stärkt innovationskraft och digital samverkan med externa aktörer | RS, samtliga driftnämnder |
| Informationsdrivna verksamheter | RS, samtliga driftnämnder |

Fokusområde: Attraktiva och hållbara livsmiljöer

Halland ska kännetecknas av människors närhet till arbetsmarknader, natur- och boendemiljöer. Det bidrar till regionens attraktivitet, en närhet som utvecklar hela Halland. Det halländska läget skapar förutsättningar för företag att etablera sig, attrahera kompetens och växa. Faktorer som attraktiva boendemiljöer, god gestaltning av offentliga rum, byggnader och platser samt kultur- och naturvärden bidrar till människors upplevda livskvalitet, hälsa och känsla av delaktighet.

Det regionala utvecklingsarbetet genomsyras av ett aktivt och strategiskt klimat- och miljöarbete. Genom hållbar, klimatsmart samhällsplanering och markanvändning, utveckling av kollektivtrafik, transporter och transportsystem samt av teknisk infrastruktur skapas möjligheter att arbeta med utsläppsminskning, ökad koldioxidbindning och andra viktiga gröna utvecklingsfrågor.

I Sverige står hälso- och sjukvården för omkring en femtedel av växthusgasutsläppen från den offentliga sektorn. Utsläppen av miljö- och hälsofarliga ämnen och effekter av klimatförändringar bidrar till att fler människor blir sjuka och att belastningen på hälso- och sjukvården ökar, liksom kostnaderna.

Region Halland behöver intensifiera det egna miljöarbetet för att bidra till en hållbar resursanvändning och en minskad klimatpåverkan. De verksamheter regionen bedriver kräver många delar för att fungera; energi, läkemedel, livsmedel, medicinteknisk utrustning, engångsprodukter, transporter med mera – delar som är helt grundläggande att arbeta med ur ett brett hållbarhetsperspektiv – ekonomiskt, socialt och miljömässigt.

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

Utveckling av infrastruktur och kollektivtrafik är fortsatt ett prioriterat område för Region Halland. Kuststråket, med framför allt Väst kustbanan och E6:an, är det högst prioriterade stråket som knyter samman Halland med sin omvärld. Vidare är utveckling av kollektivtrafiken, och främjandet av ett mer hållbart resande, ett av Region Hallands viktigaste verktyg för att minska de klimatpåverkande utsläppen i länet. En stärkt kollektivtrafik binder samman länet, från inland till kust och bidrar till goda livsmiljöer som ger möjlighet för människor att mötas, handla, arbeta och studera på jämlika villkor – oavsett var du bor. En prioritering för kommande planperiod är en busslinje mellan Hylte och Falkenberg som ska samfinansieras tillsammans med Hylte och Falkenbergs kommuner.

För att möjliggöra delaktighet hos invånare och företag, nå bredbandsmål och öka takten på den digitala omställningen, krävs fortsatt arbete i utvecklingen av bredbandsinfrastruktur.

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

Halland är ett av landets snabbast växande län. En central fråga är hur man bevarar länets attraktivitet och samtidigt planerar för ett hållbart Halland. Riksdagen har beslutat att Region Halland får uppdraget att arbeta med regional fysisk planering från och med 2023. Arbetet med att ta fram en regional fysisk plan är en prioriterad fråga

för Region Halland. Det är inom arbetet med regional fysisk planering som Region Halland kan möta många av de utmaningar som samhället står inför. Arbetet kommer innebära ett större behov av kunskapsunderlag och regionen behöver samla in fakta inom flera områden. Energiförsörjning, bostadsbehov och funktionella samband är exempel på viktiga områden att bredda kunskapen inom.

Gestaltningen av livsmiljöer är en viktig del i arbetet med att bibehålla och stärka Hallands attraktivitet. Arkitektur, form, design, konst och kulturarv har avgörande betydelse i samhällsbygget eftersom den gestaltade livsmiljön påverkar alla människor i deras vardag, utifrån bland annat hälsa och välbefinnande. Region Halland ska intensifiera sitt arbete med gestaltad livsmiljö under kommande period, vilket bland annat innebär att i samverkan med andra aktörer ta fram en handlingsplan inom området.

Mål: Bidra till en hållbar resursanvändning

Ansvarsfull resursanvändning inom alla områden, skog och vatten, men inte minst inom energiområdet är en viktig del i en grön omställning. Energifrågan har blivit alltmer aktuell och det handlar dels om hur man skapar ett robust energisystem, dels om hur man främjar energieffektiviseringar och en omställning till förnybara energikällor. Sannolikt kommer krisberedskap och robusthet utifrån ett samhällsplaneringsperspektiv att bli allt viktigare frågor under kommande år. Region Halland ska bidra till hållbar resursanvändning inom all sin verksamhet.

Hållbar plastanvändning inom Region Hallands verksamheter

De senaste årens ökade fokus på plast, med bland annat förändrad lagstiftning och teknikutveckling, gör att Region Halland inom de egna verksamheterna behöver vidta åtgärder för en mer hållbar plastanvändning. Inom framför allt hälso- och sjukvården används en väsentlig mängd engångsprodukter varav en stor andel är plastbaserade. Det krävs ökade insatser som bidrar till minskad plastanvändning, användning av råvaror med låg miljöpåverkan, plast fri från farliga ämnen och en ökad materialåtervinning.

Mål: Bidra till en minskad klimatpåverkan

Klimatförändringar hotar hälsa och liv även i Halland, eftersom alla berörs av de konsekvenser som förändringarna för med sig. Med Hallands stora transport- och godsvolymer är det särskilt viktigt att minska utsläppen från både person- och gods-transporter. Region Halland ska bidra till minskad klimatpåverkan både i regionen i stort såväl internt i organisationens verksamheter.

Minska utsläpp från transporter inom Region Hallands verksamheter

För att säkra en omställning i transportsektorn behöver Region Halland vara teknikspecifik i upphandlingar som omfattar transporter. Med en tydlig drivmedelsprioritering kan regionen arbeta för diversifiering, riskspridning och infrastrukturutveckling, som ger positiv påverkan på såväl klimat- och miljömål som på en rad andra samhällsviktiga mål, såsom cirkulär ekonomi, landsbygdsutveckling och minskad risk och

sårbarhet. Det minskar även utsatthet kopplat till tillfälliga prisuppgångar eller bristsituationer av en specifik drivmedelstyp.

Hållbar byggnation inom Region Hallands fastighetsbestånd

Bygg- och anläggningssektorn står idag för en femtedel av Sveriges klimatpåverkan. Region Halland står inför fastighetsinvesteringar för att klara behoven av ändamålsenliga lokaler de närmsta åren och det finns en stor potential för lönsamma investeringar vid långsiktig planering där både nybyggnation och renovering kan genomföras hållbart. Region Halland behöver utveckla byggprocessen så att klimat och miljö tydligare beaktas från start och arbeta för att öka inslag av hållbara material och klimatsmarta konstruktioner i byggprojekt.

| Mål 2024 | Nämnder |
|--|---------------------------|
| Bidra till god tillgänglighet till arbete, studier och samhällsservice, digitalt såväl som fysiskt | RS, DNKT, DNKS |
| Bidra till god tillgång till boende kollektivtrafik, kultur och service | RS, DNKT, DNKS |
| Bidra till en hållbar resursanvändning | RS, samtliga driftnämnder |
| Bidra till en minskad klimatpåverkan | RS, samtliga driftnämnder |

Fokusområde: Förnyelseförmåga och konkurrenskraft

För att uppnå långsiktig regional utveckling och tillväxt behövs goda förutsättningar för entreprenörskap och innovation, något som i sin tur genererar arbetstillfällen för människor, kan bidra med lösningar på samhällsutmaningar och bidrar till länets attraktivitet. Goda förutsättningar för entreprenörskap och innovation innebär bland annat förmåga att attrahera människor med relevanta kompetenser och finansiellt kapital, funktionell infrastruktur, samt förmåga att anamma ny teknologi och nya arbetssätt. Snabb teknisk utveckling, och ökade krav på hållbara tjänster och produkter, gör omställningsförmåga och förnyelse till än viktigare framgångsfaktorer.

Halland har god konkurrenskraft inom serviceintensiva näringar såsom bygg, handel, transport och hotell och restaurang. Halland har dessutom ett förhållandevis småskaligt näringsliv med många små och medelstora företag. Bransch- och näringslivsstrukturen medför många fördelar. Exempelvis en hög jobbtillväxt och hög sysselsättning. Men länets tyngd mot arbetsintensiva verksamheter bidrar till en jämförelsevis låg produktivitet. Näringslivet investerar dessutom förhållandevis lite i forskning och utveckling. Entreprenörskap och innovation är viktiga framgångsfaktorer för att halländska företag ska fortsätta vara konkurrenskraftiga. Likt övriga delar av samhället måste även näringslivet genomgå en grön omställning. För att minska sin klimat- och miljöpåverkan, men också för att bibehålla sin konkurrenskraft. Halland har klarat sig förhållandevis lindrigt genom tidigare konjunkturedgångar. Men, då länet har en tyngd mot näringar som förlitar sig på inhemsk konsumtion, skulle en fortsatt försvagad köpkraft bland hushållen, jämfört med tidigare kriser, kunna komma att påverka Halland i relativt hög utsträckning.

Mål: Bidra till att stärka det regionala näringslivets innovationskapacitet

Region Halland behöver fortsätta utveckla infrastrukturen kring sina innovationserbjudanden. En prioriterad del i detta är regionens arbete inom smart specialisering, vilket omfattar områdena forskning och innovation för framtidens vård och hälsa, forskning och innovation för hållbara samhällen (vilket innehåller delområdena food tech, hållbara material och innovativ mobilitet), forskning och innovation för intelligenta system, samt innovativ affärsutveckling. Region Halland har tidigare genomfört stora satsningar på genomförandet av strategin för smart specialisering. Mer arbete kommer behövas för att utveckla infrastrukturen för innovationsstödssystemet i Halland.

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

Region Hallands arbete med näringslivsutveckling handlar även om positionering. Här krävs ett ökat fokus mot platsutveckling. Hallands konkurrenskraft, exempelvis inom områdena för smart specialisering, behöver marknadsföras för att locka arbetskraft, kapital, etableringar och besökare till Halland. Det platsutvecklande arbetet behöver spänna över flera olika verksamhetsområden inom det regionala utvecklingsarbetet. Det kräver också samarbete med andra aktörer i länet, framför allt Hallands kommuner. Även kulturområdet är en viktig del i att stärka länets attraktionskraft. Med ett ökat internationellt fokus öppnas nya möjligheter för Halland att ta en mer

aktiv roll internationella samarbeten och därmed lyfta fram Halland som geografisk plats inom kulturområdet.

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

Region Hallands operativa insatser direkt riktade mot företag – exempelvis olika typer av företagsstöd – är en mycket viktig del av regionens näringslivsfrämjande arbete. Region Halland måste fortsätta arbeta med de företag som inte ryms inom de smarta specialiseringarna, för att bidra till en grön och teknisk omställning i hela det halländska näringslivet. För att få fullt genomslag med Region Hallands erbjudanden för näringslivsutveckling krävs bland annat en ökad marknadsföring av Region Halland som näringslivsutvecklande aktör.

| Mål 2024 | Nämnder |
|---|----------------|
| Bidra till att stärka det regionala näringslivets innovationskapacitet | RS |
| Positionera regionen för att attrahera etableringar, besökare och kompetenser | RS, DNKS |
| Stärka det regionala ledarskapet och bidra till positiva förflyttningar inom näringslivet | RS |

Fokusområde: Utbildning, kompetens och jämlik hälsa

God hälsa är central för livskvalitet. Den skapar möjlighet till utbildning och livslångt lärande, att delta i arbetslivet, vara ekonomiskt självförsörjande och bidra som aktiv samhällsmedborgare. För en hållbar regional utveckling är det därför viktigt att skapa samhällseliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen. En väl fungerande kompetensförsörjning och kompetensutveckling ökar möjligheterna att möta de samhällsutmaningar vi står för. Det möjliggör också den omställning på arbetsmarknaden som krävs för att nå en hållbar regional utveckling och ett konkurrenskraftigt näringsliv. Grundläggande behörighet från grundskolan och slutförd gymnasial utbildning bidrar i hög grad till människors möjlighet till god hälsa och etablering på arbetsmarknaden. En slutförd gymnasial utbildning skapar även förutsättningar för individer att gå vidare till högre studier och på så sätt trygga arbetsmarknadens behov av kompetens. Det är av stor vikt att alla som kan arbeta ges möjlighet att arbeta, och att strukturella skillnader i sysselsättning mellan grupper av individer minskar.

Mål: Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen

Region Halland behöver arbeta externt såväl som i den egna utbildningsverksamheten, för att fler ska få förutsättningar att fullfölja sina studier genom hela utbildningssystemet. Region Halland behöver även arbeta för ökat partnerskap mellan lokala och regionala aktörer genom att utveckla av nya modeller för samverkan samt verka för gemensamma målbilder, kunskapsunderlag och utvecklingsarbeten. Arbetet inom Region Hallands folkhögskolor är ett viktigt verktyg för att bättre rusta individer för en arbetsmarknad med ökande konkurrens. Region Halland satsar på att stärka folkbildningen ytterligare genom regionens Folkhögskolor, för att värna om det demokratiska samtalet och de insatser som främjar hälsa genom delaktighet och gemenskap.

Nationell styrning mot förbättrad matchning tydliggörs genom nya uppgifter i Lag (2010:630) om regionalt utvecklingsansvar. Regionerna ska från och med 2022 fastställa mål och prioriteringar för det regionala kompetensförsörjningsarbetet och tillhandahålla bedömningar av länets kompetensbehov inom offentlig och privat sektor på kort och lång sikt. Kompetensförsörjning är även en av fyra prioriterade områden i Nationell strategi för hållbar utveckling i hela landet. Detta motiverar att Region Halland behöver fortsätta att prioritera arbetet för en förbättrad kompetensförsörjning på arbetsmarknaden i Halland och inom Region Hallands egna verksamheter.

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

Halland har Sveriges högsta medellivslängd bland både kvinnor och män, och ohälsosotalet är det näst lägsta bland alla regioner i Sverige. Även den självupplevda allmänhälsan är god och högre än riksgenomsnittet. Samtidigt går det konstatera att sämre socioekonomiska förutsättningar generellt sett innebär en sämre hälsa och ökad risk för sjukdomar. Liksom nationellt går det även i Halland konstatera skillnader i hälsoläge beroende på faktorer såsom utbildningsnivå och etablering på arbetsmarknaden. Nationella mätningar visar att skillnader i hälsa mellan grupper i vissa fall ökar. Ett hälsoproblem som återfinns i alla samhällsgrupper är psykisk ohälsa. Mest utsatta är

flickor och unga kvinnor. I Halland går det bland annat se en ökning i andelen personer som upplever stress och svår ångest, där ökningen är särskilt tydlig i gruppen 18 till 29 år.

Region Halland behöver fortsätta arbeta för en långsiktig samhällsutveckling som är hållbar, jämlik och jämställd. En hållbar utveckling tillfredsställer dagens behov utan att äventyra kommande generationers möjligheter till ett gott liv. Region Halland behöver fortsätta att arbeta för en samhällsutveckling som bidrar till likvärdiga och goda uppväxtvillkor och en god, jämlik och jämställd folkhälsa där både människors livsvillkor och livsmiljö tas i beaktning. En viktig roll för Region Halland är att säkra barns goda uppväxtvillkor, både genom den egna verksamheten och tillsammans med andra aktörer. Särskilt viktigt är det att utveckla metoder och arbetssätt som säkrar barns rättigheter och ökar tillgången till tidiga, främjande, insatser för barn och unga.

Mål: Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad

Hushållens ekonomiska situation försämrades snabbt under 2022. Lågkonjunkturen slår extra hårt mot ekonomiskt svagare grupper. Det finns indikationer från frivilligorganisationer om ett växande antal människor som inte har råd med de mest grundläggande behov som mat, mediciner och boendekostnader. Särskilt sårbara grupper, exempelvis personer utan gymnasial utbildning och utom-europeiskt födda, har fortsatt en svår konkurrenssituation på arbetsmarknaden. En risk med strukturomvandlingar och ekonomiska nedgångar är en ökad strukturarbetslöshet – det vill säga att grupper med svagare konkurrenskraft på arbetsmarknaden kommer längre från arbetsmarknaden och fastnar i långtidsarbetslöshet. Inkluderingen på arbetsmarknaden är en avgörande utmaning för Halland, inte minst för att vi ska klara en ökad demografisk försörjningsbörda.

Kvinnor och män arbetar till stor del i olika yrken och sektorer, samt på olika hierarkiska nivåer i organisationer. Män arbetar i högre grad inom industri-, transport- och byggsektorn. Kvinnor arbetar i högre utsträckning inom välfärdssektorn som vård, omsorg och utbildning samt i yrken som kräver en högre formell utbildning. För att påverka dessa skillnader behöver vägledning till studier och yrken tydligare präglas av ett jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv. Arbetsgivare behöver också arbeta med strukturer och attityder som främjar ett jämställt och jämlikt arbetsliv.

| Mål 2024 | Nämnder |
|---|--------------------------------------|
| Bidra till en god kompetensförsörjning i regionen | RS, samtliga driftnämnder |
| Bidra till en god hälsa i befolkningen och minskade hälsoskillnader | RS, DNKS, DNHS, DNNSVH, DNADH, DNPSH |
| Främja en mer inkluderande och jämställd arbetsmarknad | RS, samtliga driftnämnder |

Fokusområde: En robust kultursektor

När kulturens kraft i Halland förstärks ökar också attraktionskraften för invånare och besökare. Människors kreativitet fungerar som drivkraft för nya idéer och handlingar. Ett rikt kulturliv stärker gemenskapen, vitaliserar demokratin, gynnar folkhälsan och medverkar till en god livsmiljö för invånare oavsett kön, bakgrund eller funktionalitet. Betydelsen av kulturens estetiska och sociala värde och dess demokratifrämjande roll kan inte underskattas, kanske särskilt i svåra tider. För den halländska besöksnäringen är ett starkt kulturliv viktig och invånare får möjlighet att ta del av ett mångsidigt kulturliv i sin närmiljö.

Förhoppningen för 2022 var en snabb återstart för kulturlivet efter pandemin. Men publik och deltagare i olika kulturarrangemang ligger fortfarande på cirka 60 procent av den nivå som fanns före pandemin. Detta gäller både för produktioner i Region Hallands regi och i det övriga halländska kulturlivet. Till detta kommer det allvarliga världsläget, höga energikostnader, drivmedel och hög inflation som följd. Det har lett till högre kostnader för produktioner och har inneburit stora ekonomiska utmaningar för en bransch som ännu inte återhämtat sig. Under pandemin har många kulturskapare tvingats att byta bransch. Samtidigt har de konstnärliga utbildningarna under perioder haft svårt att upprätthålla kvaliteten på utbildningen då man fått anpassa sig efter restriktioner. Detta innebär kompetensförsörjningsproblematik inom kultursektorn vilket kan leda till minskat utbud av kultur för hallänningarna.

Mål Bidra till en mer robust kultursektor

Mer arbete krävs för att stärka kultursektorn i Halland. Kulturinstitutioner, fria kulturutövare och ideella arrangörsorganisationer behöver ges bättre förutsättningar, inte minst till en långsiktighet i sin planering. För att kunna fortsätta det pågående utvecklingsarbetet och för att nå de kulturpolitiska målen, såväl nationella som regionala, är arbetet inom området kulturutveckling högt prioriterat. Det handlar dels om utveckling av de regionala institutionerna, dels om stöttning till fria kulturutövare som arbetar på uppdrag av Region Halland genom olika former av projektstöd och överenskommelser. Region Halland behöver bidra till att centrala aktörer inom det fria kulturlivet kan överleva och finnas kvar, och i samverkan med Kulturakademin stärka kompetensutveckling i sektorn.

Mål 2024

Bidra till en mer robust kultursektor

Nämnder

RS, DNKS

Fokusområde: Nära och sammanhållen vård

Uttrycket nära vård är en beskrivning av hur hälso- och sjukvårdssystemet behöver ställa om för att hantera de utmaningar Sveriges regioner står inför. Andelen äldre blir allt fler i kombination med färre i arbetsför ålder, fler lever med kroniska sjukdomar, digitaliseringen bidrar till nya förväntningar från invånarna och vården i Sverige är inte jämlik.

Nära vård berör både primärvård och specialistvård och sträcker sig från regional hälso- och sjukvård till kommunal vård och omsorg. Den vård som patienten behöver ofta ska vara tillgänglig och nära patientens normala livssituation. Därtill behöver det preventiva och hälsofrämjande arbetet få ett ökat fokus. Halland eftersträvar en sömlös och sammanhållen vård utan stuprör, där patienten inte upplever några gränser mellan olika vårdgivare. Hälso- och sjukvårdssystemet bör därför byggas kring naturliga flöden för patienterna. Det centrala är att patienten är delaktig och uppfattar vårdkedjan som sammanhållen vilket kräver samverkan och ett personcentrerat arbetssätt.

Mål: Vidareutveckla den nära vården

Arbetet med att erbjuda vård närmare patientens normala livssituation är en ständigt pågående process och kräver ofta samverkan över organisationsgränser. Region Halland har tillsammans med Hallands kommuner enats om målbilden *Omtanke Halland – vår gemensamma omställning till en god nära vård och omsorg*, som ska rama in det halländska arbetet med nära vård. Målet är att vården och omsorgen ska vara personcentrerad, nära och sammanhållen, hälsofrämjande, gemensam, enkel och trygg. För att bidra till att förverkliga målet behöver regionens arbete med personcentrerat förhållningssätt utvecklas och möjligheterna för patienter att vara delaktiga behöver fortsätta utvecklas. Kontinuitet samt fast läkarkontakt inom närsjukvården för de patienter som behöver och önskar det är viktiga faktorer för ett gott resultat. Regionens vårdförvaltningar ska fortsätta arbetet med att kontinuerligt vidareutveckla vården i enlighet med nationell och regional inriktning för god och nära vård.

Det finns behov av att – i linje med omställningen till en nära vård – säkerställa en god samverkan mellan region och kommun. De mest sköra äldre, som ofta rör sig mellan vårdgivare, har stort behov av individanpassad, samordnad och kontinuerlig vård och omsorg och ett strukturerat omhändertagande. Detta oavsett om behoven uppstår hemma, på sjukhuset eller när man kommer hem igen efter en sjukhusvistelse. Det ställer krav på helhetssyn och samarbete över professions- och organisationsgränser och kräver samverkan vid såväl in- som utskrivning, så att ingen patient behöver vistas på sjukhus när det inte är nödvändigt. Det finns tydliga utmaningar för att uppnå en trygg och effektiv utskrivning från slutenvård i Halland. Halland har en relativt hög medelvårdtid för utskrivningsklara patienter och det finns ett behov av fortsatta insatser inom detta område. Halland har också en relativt hög andel patienter som återinskrivs oplanerat. Oplanerade återinskrivningar speglar för tidig utskrivning från slutenvård, eller utskrivning där uppföljning och fortsatt omhändertagande inte är tillräckligt samordnat. Här finns utmaningar att arbeta vidare med.

Mål: Säkerställa god tillgänglighet till vård

Tillgänglighet är en av de viktigaste kvalitetsaspekterna inom hälso- och sjukvården. Det handlar om möjligheter att nå hälso- och sjukvården oavsett ålder, sjukdomsbild eller personliga förutsättningar. Tillgänglighet handlar också om att få vård inom rimlig tid samt om tillgång till information. Regionen behöver fortsätta utveckla sin kommunikation och information kring vårdgarantin för att både vara tydliga gentemot invånare och patienter, liksom för att skapa motivation bland medarbetarna att fortsätta arbeta med utveckling och förbättringar inom respektive verksamhet.

Ett viktigt verktyg för att öka tillgängligheten och skapa en mer effektiv vård är att fortsätta digitalisera lämpliga delar av både arbetssätt och vårdutbud. Därtill finns fortsatt realiseringspotential i regionens strategiska arbete med utvecklad arbetsfördelning, s.k. uppgiftsväxling processutveckling, ökad användning av distanskontakter, ökad användning av avtal med koppling till vårdgarantin och en fortsatt strävan mot att gå från slutenvård till öppenvård där så är lämpligt. Region Hallands historiskt goda tillgänglighet går inte att ta för given och regionen behöver både rekrytera och bibehålla kompetens för att leverera den patientssäkra och högkvalitativa vård som hallänningarna förväntar sig. Kortare köer och väntetider till hälso- och sjukvård är grundläggande för att öka tillgängligheten och för att bibehålla ett högt förtroende för hälso- och sjukvården i befolkningen.

Mål: Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa

Arbetet med att stärka barn och ungas psykiska hälsa och välmående är ett prioriterat område. För att ge barn, unga och deras familjer ett fullgott stöd behövs en god samverkan och ett aktivt arbete mellan berörda huvudmän i regionen och kommunerna. Regionens kontaktcenter *En väg in* för barn och unga har en viktig funktion i att samordna olika regionala och kommunala aktörer, så att unga hallänningar kan få bästa tänkbara omhändertagande på rätt vårdnivå. Den stärkta samverkan ska fortsätta utvecklas för att barn och unga ska få en god och tillgänglig vård och en sammanhållen vårdkedja. En del i detta är att fortsätta arbetet med att förbättra tillgängligheten till vård för barn och unga. En prioriterad satsning är att utreda en gemensam autismenhet, med målet att uppnå bästa möjliga vård och insatser för barn och ungdomar med autism och öka kompetensen och kvaliteten i regionen.

Mål: Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer

Digitaliseringen i samhället ökar människors förväntan på inflytande och kontroll i vården. Den digitala tillgängligheten har en alltmer central roll i arbetet med att möta välfärdens utmaningar och invånarnas förväntningar på en modern hälso- och sjukvård. Hallands invånare förväntar sig möjlighet till vårdbesök på distans genom chatt, video och telefon. Invånarna ska där så är möjligt erbjudas digitala alternativ vid förberedelser inför besök, under behandling och vid uppföljning. Digitala kontakter ska finnas som en del av vårdverksamheternas ordinarie utbud. Hälso- och sjukvården och socialtjänsten behöver säkerställa att individens behov möts med rätt typ av tjänster, i rätt tid, format och kanal. Digitala tjänster är centrala verktyg i den nära vården som gör det möjligt för invånaren att få en större del av vården närmare sig själv, i sin normala livssituation – utan resor. Den digitala utvecklingen ökar också invånarens möjlighet att vara delaktig i, men även medskapare av, den egna vården och

vårdplaneringen. Detta kräver tillgång till rätt vårdinformation vid varje enskilt tillfälle och Halland behöver arbeta vidare med att skapa förutsättningar för utbyte av vårdinformation digitalt mellan invånare, socialtjänst och sjukvård. Det kräver ett helhetsperspektiv och samverkan över professions- och organisationsgränser. Region Halland ska fortsatt satsa på bättre tillgänglighet till vård genom digitala kanaler.

| Mål 2024 | Nämnder |
|---|---------------------------------------|
| Vidareutveckla den nära vården | RS, DNADH, DNHS, DNNSVH, DNPSH, DNRGS |
| Säkerställa god tillgänglighet till vård | RS, DNADH, DNHS, DNNSVH, DNPSH |
| Utveckla arbetet för barn och unga med psykisk ohälsa | RS, DNADH, DNNSVH, DNPSH |
| Öka användandet av digitala verktyg och besöksformer | RS, DNADH, DNHS, DNNSVH, DNPSH |

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

Region Halland har under många år visat goda resultat inom medicinska kvalitetsmått. Ambitionen är att invånarna i Halland ska få vård av fortsatt hög kvalitet även i framtiden, vilket är i linje med Hallands hälso- och sjukvårdsstrategi. Strategin syftar till att bibehålla den höga vårdkvalitet som regionen har samt att lyfta områden med utvecklingspotential. Genom att fortsätta utveckla nya tekniker, arbeta processorienterat, tillvarata medarbetarnas kompetenser och effektivt implementera ny forskning kommer Halland att kunna möta de krav som ställs och fortsätta prestera på hög nivå.

Forskning och utvecklingsarbete bidrar till att höja kvaliteten och effektiviteten i vården samt till att skapa förutsättningar för en god hälso- och sjukvård. Forskning behöver i högre grad vara en naturlig komponent inom alla delar av hälso- och sjukvården och samspelet mellan forskning och vård behöver fungera. Utgångspunkten är att forskningen ska bedrivas där den behövs. Det är först när den kliniska forskningen fullt ut är integrerad i vården som de verkliga vinsterna uppnås. Det behöver därför skapas goda möjligheter för forskning. Etablering av starka forskningsmiljöer behöver stödjas. Detta inkluderar att arbeta aktivt för att främja regionens samverkan med såväl akademi och offentliga aktörer som näringsliv i nationella och internationella sammanhang. Region Halland bör använda forsknings- och utvecklingskompetens för att analysera hallänningens hälsosituation. I detta ingår bland annat att använda epidemiologiska underlag för att på ett rationellt och träffsäkert sätt rikta preventiva hälso- och sjukvårdsinsatser för den halländska befolkningen.

I en kunskapsstyrd hälso- och sjukvård är det viktigt att bästa tillgängliga kunskap används för att uppnå god och jämlik vård. Nya kunskapsstöd beslutas och implementeras kontinuerligt. I takt med detta kommer behovet av att på ett ändamålsenligt sätt följa upp dessa för att säkerställa att det som görs verkligen bidrar till en mer jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet. En utmaning under kommande år består därmed i att bättre kunna systematisera uppföljningen av all hälso- och sjukvård, inte minst för att kunna följa upp de standardiserade och de personcentrerade vårdförloppen.

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

Den årliga uppföljningen av Hallands hälso- och sjukvårdsstrategi visar att regionen kan förbättra sina resultat inom cancersjukvården. Regionen behöver arbeta med att förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer inom cancer där Halland ligger under rikssnitt. Det systematiska arbetet med cancervård sker i stor omfattning inom ramen för de standardiserade vårdförloppen (SVF). Syftet med dem är att förkorta väntetider, minska regionala skillnader och skapa en mer jämlik vård med ökad kvalitet. Halland har förbättringspotential vad gäller följsamheten till de standardiserade vårdförloppen. Det är inte tillräckligt att arbeta endast med de delar av vården som definieras av SVF eftersom väsentliga delar av behandlingen inte definieras av ett SVF, så angreppssättet behöver vara brett. Under året ska regionens

kvalitetsresultat inom cancerområdet analyseras för att kunna ligga till grund för vidare utvecklingsarbete.

Mål: Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd

För att kunna möjliggöra en sammanhållen vårdinformation och användande av vårddata för att exempelvis följa upp läkemedelsanvändning och för att effektivt kunna implementera nya behandlingsmetoder, behöver Halland skapa en resurseffektiv informationsförsörjning inom och mellan olika vårdgivare och till kvalitetsregister. Fokus för det omfattande arbetet med framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) är att skapa förutsättningar för effektiva arbetssätt inom vården samt att ge invånare och patienter tillgång till säker och relevant vårdinformation. Detta kommer att ge hallänningen ökade möjligheter att vara delaktig i sin hälso- och sjukvård och att kunna ta ansvar för den egna hälsan.

FVIS är på väg in i slutfas av de förberedelser som krävs inför ett införande. Införandet kommer att delas upp i två faser där syftet är att föra in den grundläggande funktionaliteten i det nya vårdinformationsstödet i den första fasen, och sedan införs övrig funktionalitet i fas två. För att möjliggöra ett hållbart införande krävs noggranna förberedelser i vårdverksamheterna, i synnerhet i form av utbildning av medarbetare men även med att skapa förutsättningar för en hanterbar påverkan på vården. Åtkomsten till en gemensam vårdinformation är väsentligt för patientsäkerheten och en betydande faktor till varför införande av regionens nya vårdinformationsstöd behöver genomföras samtidigt för alla vårdverksamheter och användare.

Mål: Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

Personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen utgår ifrån aktuella kunskapsstöd och baseras på bästa tillgängliga kunskap om vård och behandling. Syftet är att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödiga väntetider i samband med utredning och behandling. På så sätt ska patienternas livskvalitet och nöjdhet med vården förbättras och vården bli mer jämlik och jämställd. Regionens vårdförvaltningar ska ta fram och tillämpa arbetssätt för att följa inriktningen i nationellt överenskomna personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Vidare behöver uppföljningen av vårdförloppen systematiseras.

| Mål 2024 | Nämnder |
|--|--------------------------------|
| Utveckla cancervården samt förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer där Halland ligger under rikssnitt | RS, DNHS, DNNSVH, DNADH |
| Säkerställa införandet av framtidens vårdinformationsstöd | RS, DNADH, DNHS, DNNSVH, DNPSH |
| Säkerställa implementering och uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp | RS, DNADH, DNHS, DNNSVH, DNPSH |

Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning

Regionstyrelsen antog ”Riktlinjer för god ekonomisk hushållning” i Region Halland den 20 november 2019 § 195. I Region Halland arbetar med tillitsbaserad styrning och ledning som utgår ifrån kvaliteten i leveransen till invånaren. En tillitsbaserad styrning är en styrning som skapar långsiktighet och utrymme för effektivisering, utveckling och förnyelse. Genom att ge stort ansvar och visa tillit till nämnderna sätts fokus på verksamhetens syfte och medborgarens behov, där varje beslutsnivå aktivt verkar för att stimulera samverkan och helhetsperspektiv och där förtroendet för professionernas verksamhetsnära kunskap och erfarenhet ansvarar för att skattemedel hanteras på bästa möjliga sätt inom givna ramar.

God ekonomisk hushållning innebär enligt Kommunallagen att såväl Region Hallands finansiella som verksamhetsmässiga mål uppnås. Det betyder även att verksamheten bedrivs långsiktigt, ändamålsenligt och effektivt samt sker i enlighet med lagar, regler och etablerade normer. Ekonomisk hushållning kan ses i två dimensioner, att hushålla i tiden och över tiden. På kort sikt måste ekonomiska resurser vägas mot verksamhet, över tid handlar det mer om att ställa verksamheternas behov idag i relation till verksamheternas behov på längre sikt. Utgångspunkten är att varje generation ska bära sina egna kostnader.

Utöver verksamhetens fokusområden innehåller Mål och budgetdokument också finansiella mål som är av betydelse för god ekonomisk hushållning. För att åstadkomma ett samband mellan resursåtgång och verksamhetsresultat krävs bland annat en utvecklad planering med framförhållning och handlingsberedskap. I utvärderingen av god ekonomisk hushållning beaktas både utfallet för verksamhetens fokusområden och de finansiella målen. För att upprätthålla en stark och hållbar ekonomi samt goda verksamhetsresultat, behöver Region Halland fortsätta hålla i kostnadsutvecklingstakten så att den över tid inte överstiger ökningen av skatter och statsbidrag.

Synnerliga skäl till att underbalansera budgeten 2024

Region Halland budgeterar ett negativt resultat 2024, därefter från 2025 och framåt budgeteras återigen positiva resultat. De negativa resultaten förklaras av tillfälligt ökade pensionskostnader föranlett av pensionsskuldens uppräknings utifrån prisbasbeloppet som i sin tur styrs av inflationen. Underskottet regleras mot eget kapital genom att åberopa synnerliga skäl att inte återställa ett negativt resultat i enlighet med kommunallagen. Kommunallagens 11 kapitel § 5 säger att budgeten ska upprättas så att intäkterna överstiger kostnaderna. Undantag får göras:

1. i den utsträckning som medel från en resultatutjämningsreserv (RUR) tas i anspråk, eller
2. om det finns synnerliga skäl.

Region Halland har ingen resultatutjämningsreserv att ta i anspråk.

I kommunallagens författningskommentarer specificeras de synnerliga skälen för att inte återställa ett negativt resultat med utgångspunkt från två olika motiv. Det första är större omstruktureringskostnader i syfte att uppnå god ekonomisk hushållning, och det andra är stark finansiell ställning.

Vidare i författningskommentarerna resoneras kring begreppet stark finansiell ställning. Om kommunen eller regionen har ett eget kapital med realiserbara tillgångar av en omfattning som överstiger rimliga krav på finansiell handlingsberedskap, kan en minskning av kapitalet ske på ett planerat sätt. I ett sådant läge är det möjligt att anta finansiella mål i budgeten som anger att det egna kapitalet tillåts minska. För att en minskning av kapitalet inte ska anses bryta mot kravet på god ekonomisk hushållning ska det finnas kapital som täcker hela pensionsåtagandet, det vill säga även inkluderat den pensionsskuld som redovisas som en ansvarsförbindelse. Därutöver ska det finnas en buffert med realiserbara tillgångar som kan användas för delfinansiering av framtida investeringar.

En minskning av det egna kapitalet utifrån de förutsättningar som anges ovan kan alltså planeras via de finansiella mål som upprättas i budgeten. Det innebär att en kommun eller region, för enstaka år och med stor restriktivitet, kan budgetera med underskott i resultaträkningen och med minskning av det egna kapitalet.

I uppföljningsrapporten per 2023-04-30 hade Region Halland:

- ett eget kapital på ca 5,6 mdkr,
- realiserbara tillgångar i form av likvida medel på ca 7,2 mdkr (varav ca 2,0 mdkr är avsatta för framtida pensionsutbetalningar) som kan användas för delfinansiering av framtida investeringar,
- ett totalt kapital på ca 13,4 mdkr och en soliditet på 18,6 procent som täcker hela pensionsåtagandet (inklusive den del som redovisas som en ansvarsförbindelse utanför balansräkningen),
- ingen låneskuld.

Region Halland har därmed en mycket god, både kortsiktig och långsiktig, finansiell handlingsberedskap samt därmed också en definitionsmässigt stark finansiell ställning. Denna ekonomiska situation har uppnåtts genom medveten hushållning av resurser över tid, både för att klara framtida åtaganden och för att kunna hantera tillfälliga konjunktursvängningar.

Finansiella mål

Följande tre indikatorer är definierade med finansiella mål för att uppnå en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning. För att åstadkomma en långsiktighet behöver målvärden utvärderas över tid och inte isoleras för varje budgetår.

Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning

En generell praxis som Sveriges kommuner och regioner (SKR) använder sig av är att detta resultatmått bör uppgå till minst två procent över tid, främst för att finansiera

investeringar. För Region Halland skulle det innebära en genomsnittlig resultatnivå på cirka 200–250 mnkr.

| | Utfall 2018 | Utfall 2019 | Utfall 2020 | Utfall 2021 | Utfall 2022 | Budget 2023 | Budget 2024 |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 1,0% | 2,7% | 7,5% | 10,3% | 10,1% | -2,4% | -4,8% |
| Årets Resultat (mnkr) | 93 | 273 | 766 | 1 304 | 876 | -303 | -641 |

Självfinansieringsgraden av investeringarna

Denna indikator beskriver hur stor andel av Region Hallands investeringar som finansieras av det egna kassaflödet. Resultatet rensat för avskrivningskostnader sätts i relation till totala investeringar. Den långsiktiga målsättningen bör vara att självfinansieringsgraden ska uppgå till minst 100 procent.

| | Utfall 2018 | Utfall 2019 | Utfall 2020 | Utfall 2021 | Utfall 2022 | Budget 2023 | Budget 2024 |
|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 91% | 105% | 198% | 216% | 23,2% | 16% | -17,7% |
| Investeringar (mnkr) | 340 | 393 | 580 | 753 | 704 | 748 | 983 |

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser

Soliditeten är ett mått på den långsiktiga finansiella styrkan och visar hur stor del av tillgångarna som finansierats med eget kapital. Ju högre procenttal, desto starkare finansiell styrka. En rimlig målsättning gällande Region Hallands soliditet är att den, inkluderat hela pensionsåtagandet, ska vara positiv och inte minska över tid.

| Utfall 2018 | Utfall 2019 | Utfall 2020 | Utfall 2021 | Utfall 2022 | Mål 2023 |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| -6,1% | -4,9% | 5,7% | 16,0% | 24,7% | Bibehålla en positiv utveckling |

Riktade statsbidrag

De riktade statsbidragen inom hälso- och sjukvård är i de flesta fall knutna till en nationell överenskommelse som tecknas mellan staten och SKR. Dessa överenskommelser fokuserar på identifierade områden som är viktiga för utvecklingen av den samlade hälso- och sjukvården i Sverige.

Varje överenskommelse beslutas separat av regeringen, oftast i december för det kommande året. I överenskommelserna, som kan vara ett- eller fleråriga, regleras de insatser som regionerna behöver utföra för att erhålla statsbidragen samt hur insatserna ska återredovisas. Hanteringen av riktade statsbidrag genom nationella överenskommelser är en viktig komponent i den tillitsbaserade verksamhets- och ekonomistyrningen i Region Halland.

Statsbidragen budgeteras centralt och utgör en del av den samlade finansieringen för att utveckla hela Region Hallands hälso- och sjukvårdssystem utifrån intentionerna i överenskommelserna. På kostnadssidan nyttjas större delen av medlen till utvecklingsinsatser i ordinarie verksamheter, främst via ordinarie budgetanslag där årlig uppräknings för verksamhetsutveckling ingår.

Som komplement finns ett centralt budgetanslag för utvecklingsmedel, där beslut fattas på delegation om specifika utvecklingsprojekt i syfte att säkerställa uppfyllelse av kraven i överenskommelserna och därmed hemtagning av statsbidragen. Denna hantering, med en tydlig intern process samt frekventa dialoger på både politisk- och tjänsteledningsnivå, skapar förutsättningar för en tillitsfull styrning och utveckling av den halländska hälso- och sjukvården i linje med de nationella överenskommelserna.

Nämndernas budgetramar

Från och med budget år 2020 är det generellt inräknat tillskott, förutom prisökning, för befolkningsökning, ökad vårdtyngd, medicinteknisk utveckling och verksamhetsutveckling.

Nämndernas ramar innefattar även finansiering för att uppfylla regeringens krav inom beslutade överenskommelser för riktade statsbidrag. Som komplement finns ett centralt anslag, utvecklingsmedel, för tillkommande merkostnader utöver det som redan är finansierat utifrån ställda krav i överenskommelserna.

Det är också inräknat ett generellt effektiviseringskrav. För att motverka suboptimeringar gällande såväl utveckling som effektivisering i framför allt hälso- och sjukvårdssystemet är samverkan i olika former viktig, både internt och externt.

Fördelning av budget till nämnder

I tabellen nedan redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till nämnderna. Specificerade budgetramar per nämnd redovisas i bilaga 1.

| Fördelning av budget till nämnder, ökning per år | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Patientnämnd | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Revision | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel | 83 | 86 | 88 | 90 | 93 |
| Driftnämnd Kollektivtrafik | 572 | 590 | 609 | 628 | 648 |
| RH Fastighetsförvaltning | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 |
| Regionstyrelsen | 952 | 980 | 1 043 | 1 089 | 1 135 |
| Regionstyrelsen Hälso- och sjukvård | 3 692 | 3 942 | 4 144 | 4 357 | 4 580 |
| Driftnämnd Hallands Sjukhus | 5 600 | 5 800 | 6 005 | 6 217 | 6 437 |
| Driftnämnd Ambulans Diagnostik och Hälsa | 819 | 844 | 870 | 897 | 925 |
| Driftnämnd Psykiatri | 838 | 861 | 889 | 919 | 949 |
| Driftnämnd Närsjukvård | 103 | 107 | 111 | 115 | 118 |
| Driftnämnd Kultur och skola | 183 | 191 | 197 | 203 | 209 |
| Regionservice | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Regiongemensamma kostnader | 671 | 92 | 11 | 36 | 24 |
| Summa | 13 530 | 13 509 | 13 982 | 14 566 | 15 135 |

Investeringsplan 2024–2028

Region Hallands årliga investeringsnivåer har redovisats och värderats tillsammans med de förväntade konsekvenser investeringarna beräknas få på driftbudgeten. Investeringsplanen har bedömts och prioriterats utifrån ett finansieringsperspektiv över tid, samt genomförandekapacitet.

Förslaget till investeringsplan 2024–2028 specificeras i bilaga 2. Förslaget har hanterats utifrån ovan och innehåller totala investeringsnivåer.

I tabellen nedan redovisas en sammanställning på investeringsplanen 2024–2028.

| Investeringar totalt | Budget | | | | |
|--------------------------------------|--------------|--------------|----------------|--------------|--------------|
| | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
| Summa redan beslutat/reinvesteringar | 439,8 | 377,2 | 310,2 | 304,1 | 284,3 |
| Summa fastighetsinvesteringar | 543,4 | 485,0 | 852,0 | 680,0 | 670,0 |
| Summa investeringar totalt: | 983,2 | 862,2 | 1 162,2 | 984,1 | 954,3 |

Egenavgifter

Tandvårdstaxa

Tandvård- och läkemedelsförmånsverket (TLV) ger varje år ut en referensprislista avseende tandvårdstaxa. Referensprislistans totala förändring används som riktmärke när tandvårdstaxan föreslås. Taxan beslutas i regionfullmäktige vid sammanträdet i december.

Kollektivtrafik

Budgeten medger Hallandstrafiken en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken upp till tre procent.

Patientavgifter

Övergripande patientavgiftsnivåer för 2024 är oförändrade från 2023. Se bilaga 6.

Beräkning av årliga belopp för högkostnadsskydd för vård görs i enlighet med 17 kap. 2§ och 6§ Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Region Halland har beslutat om principen att följa högsta angivna nivå. En uppräkningsenligt tidigare fastställda principer sker för Hälsovård och intyg (kallat ”gula taxan”), egenavgifter för sjukresor och övriga egenavgifter. Samtliga egenavgifter inklusive förändrade egenavgifter till 2024 framgår i bilaga 6.

Region Halland har sett över regelverket för att avgifter för uteblivet besök inom hälso- och sjukvården ska bli enhetligt. Syftet med avgiften är att minska antalet uteblivna och sent inställda besök och därigenom skapa bättre förutsättningar för att effektivisera planeringen och sänka kostnaderna för vården.

Skattesats

Region Hallands utdebitering av skatt 2024 är oförändrad och uppgår till 11,40 procent.

Uppföljning och rapportering

Uppföljningen till regionfullmäktige utgår från Mål och budget och sker tre gånger per år i Uppföljningsrapport 1 (januari – april), Uppföljningsrapport 2 (januari – augusti) samt Årsredovisning.

I Uppföljningsrapport 2, tillika delårsbokslut, redovisas en prognostiserad måluppfyllelse för helåret för respektive fokusområde och mål.

I Årsredovisningen redovisas måluppfyllelsen för beslutade fokusområden och mål, samt den verksamhet som bedrivits för att uppnå dessa. Här redovisas även utfall och analys för de finansiella målen.

Bedömningen av måluppfyllnad avseende fokusområden görs genom en utvärdering av arbetet inom fokusområdet, samt utfall av de mål som är direkt kopplade till fokusområdet. En samlad utvärdering av måluppfyllelsen gällande såväl fokusområden, mål och finansiella mål sker utifrån perspektivet god ekonomisk hushållning (se avsnitt ovan för Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning).

Ett syfte med den regiongemensamma uppföljningen är att säkerställa regionstyrelsens uppsiktsplikt i förhållande till övriga nämnder. Ett annat syfte är att återredovisa måluppfyllelse och avvikelser i förhållande till besluten i Mål och budget.

I uppföljningen till regionfullmäktige beskrivs både det regionövergripande arbetet som skett under året, samt ett urval av det arbete som nämnder redovisar i sina rapporter.

Utöver uppföljningsrapporterna och årsredovisningen görs mindre omfattande månadsrapporter vid några tillfällen under året. I dessa återfinns framför allt en ekonomisk prognos med kommentarer till eventuella avvikelser. Månadsrapporterna redovisas till regionstyrelsen. Regionstyrelsen har under året dialog med nämnderna utifrån genomförande av fastställd verksamhetsplan och budget.

Region Hallands nämnder följer upp sin fastställda verksamhetsplan och internbudget utifrån Riktlinjen för planering och uppföljning. Region Hallands gemensamma nämnder som är Patientnämnden och Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel följer upp verksamheten genom en årsredovisning.

Bilaga 1 Nämndernas ramar 2024–2028

| Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| RH Finansiering vårdval och tandvård | 1 842 215 | 1 940 672 | 2 003 536 | 2 068 583 | 2 135 893 | 2 205 551 |
| RH Köpt vård och läkemedel | 1 716 379 | 1 854 971 | 1 980 963 | 2 104 405 | 2 235 478 | 2 374 652 |
| RH Övrig gemensam hälso- och sjukvård (inklusive riktade statsbidrag) | 91 431 | 104 005 | 42 160 | 28 516 | 14 045 | 199 |
| Budgetram | 3 467 163 | 3 691 638 | 3 942 339 | 4 144 472 | 4 357 326 | 4 580 401 |
| Summa uppräknings priser och löner | | 149 089 | 122 481 | 128 704 | 134 932 | 141 502 |
| Summa uppräknings befolkning och demografi | | 68 146 | 72 253 | 76 169 | 80 310 | 84 689 |
| Summa uppräknings verksamhetsutveckling | | 22 937 | 24 193 | 25 123 | 26 092 | 27 102 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 12 700 | 49 400 | 600 | 850 | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 33 500 | 10 000 | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | 5 200 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 26 697 | 27 626 | 28 464 | 29 330 | 30 216 |
| Summa förändring | | 239 475 | 250 701 | 202 133 | 212 854 | 223 076 |

| Driftnämnd Hallands sjukhus | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Somatisk vård | 4 621 620 | 4 875 384 | 5 038 708 | 5 204 758 | 5 376 611 | 5 554 488 |
| Regionvård | 633 834 | 666 144 | 700 783 | 737 224 | 775 559 | 815 888 |
| Tandvård | 56 120 | 58 926 | 60 770 | 62 672 | 64 633 | 66 656 |
| Budgetram | 5 311 574 | 5 600 454 | 5 800 261 | 6 004 653 | 6 216 804 | 6 437 033 |
| Summa uppräknings priser och löner | | 230 300 | 155 031 | 160 641 | 166 387 | 172 355 |
| Summa uppräknings befolkning och demografi | | 65 423 | 69 024 | 71 797 | 74 661 | 77 650 |
| Summa uppräknings verksamhetsutveckling | | 42 990 | 45 348 | 46 797 | 48 262 | 49 772 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 18 500 | 3 000 | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 2 000 | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 70 333 | 72 596 | 74 843 | 77 159 | 79 548 |
| Summa förändring | | 288 880 | 199 807 | 204 393 | 212 150 | 220 229 |

| Driftnämnd Ambulans diagnostik och hälsa | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Ambulans, diagnostik och hälsa | 28 452 | 819 064 | 844 269 | 869 948 | 896 925 | 924 739 |
| Hälsa och funktionsstöd | 345 618 | - | - | - | - | - |
| Ambulanssjukvård | 366 730 | - | - | - | - | - |
| Budgetram | 740 801 | 819 064 | 844 269 | 869 948 | 896 925 | 924 739 |
| Summa uppräknings priser och löner | | 33 870 | 21 993 | 22 674 | 23 372 | 24 105 |
| Summa uppräknings befolkning och demografi | | 7 231 | 7 848 | 8 094 | 8 347 | 8 613 |
| Summa uppräknings verksamhetsutveckling | | 7 231 | 7 848 | 8 094 | 8 347 | 8 613 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 41 300 | 300 | - | 500 | 500 |
| Summa politiska satsningar | | 400 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 11 769 | 12 784 | 13 182 | 13 588 | 14 017 |
| Summa förändring | | 78 263 | 25 205 | 25 679 | 26 977 | 27 814 |

| Driftnämnd Psykiatri | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Psykiatrisk verksamhet | 799 574 | 796 327 | 822 525 | 849 606 | 877 601 | 906 542 |
| LRV vård | | 41 400 | 38 389 | 39 822 | 41 300 | 42 824 |
| Budgetram | 799 574 | 796 327 | 822 525 | 849 606 | 877 601 | 906 542 |
| Summa uppräknings priser och löner | | 36 661 | 22 629 | 23 374 | 24 144 | 24 940 |
| Summa uppräknings befolkning och demografi | | 7 970 | 8 381 | 8 657 | 8 942 | 9 237 |
| Summa uppräknings verksamhetsutveckling | | 7 970 | 8 381 | 8 657 | 8 942 | 9 237 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 3 000 | 4 400 | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 11 447 | 11 805 | 12 175 | 12 556 | 12 949 |
| Summa förändring | | 38 153 | 23 187 | 28 514 | 29 473 | 30 465 |

Bilaga 1 Nämndernas ramar 2024–2028

| Driftnämnd Närsjukvård | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Vårdcentralen Halland (särskilda uppdrag*) | 43 924 | 51 871 | 53 525 | 55 230 | 56 989 | 58 803 |
| Palliativ vårdavdelning | 15 479 | 16 253 | 16 762 | 17 287 | 17 828 | 18 386 |
| Tandvård inkl tandreglering | 40 752 | 41 110 | 42 520 | 44 531 | 45 992 | 47 496 |
| Teknisk budgetförändring | - 6 196 | - 6 196 | - 6 196 | - 6 196 | - 6 195 | - 6 194 |
| Budgetram | 93 959 | 103 038 | 106 611 | 110 852 | 114 613 | 118 491 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 4 862 | 3 162 | 3 258 | 3 356 | 3 458 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 994 | 1 107 | 1 141 | 1 177 | 1 214 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 994 | 1 107 | 1 141 | 1 177 | 1 214 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | - 1 813 | 34 | 594 | | |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 5 730 | | | | |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | - 1 688 | - 1 838 | - 1 893 | - 1 950 | - 2 009 |
| Summa förändring | | 9 079 | 3 572 | 4 241 | 3 760 | 3 876 |

| | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel | | | | | | |
| Budgetram | 79 732 | 83 400 | 85 652 | 87 964 | 90 339 | 92 778 |
| Hjälpmedelverksamhet | 79 732 | 83 400 | 85 652 | 87 964 | 90 339 | 92 778 |
| Summa uppräknig priser | | 3 668 | 2 252 | 2 313 | 2 375 | 2 439 |
| Uppräknig priser | | 3 668 | 2 252 | 2 313 | 2 375 | 2 439 |
| Summa förändring | | 3 668 | 2 252 | 2 313 | 2 375 | 2 439 |

| | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|-------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Patientnämnd | | | | | | |
| Budgetram | 1 041 | 1 089 | 1 118 | 1 148 | 1 179 | 1 211 |
| Patientnämnd | 1 041 | 1 089 | 1 118 | 1 148 | 1 179 | 1 211 |
| Summa uppräknig priser | | 48 | 29 | 30 | 31 | 32 |
| Uppräknig priser | | 48 | 29 | 30 | 31 | 32 |
| Summa förändring | | 48 | 29 | 30 | 31 | 32 |

| | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Revision | | | | | | |
| Budgetram | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 |
| Revision | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 |
| Summa förändring | | - | - | - | - | - |
| Förändring utifrån hemställen till RF presidium | | | | | | |

Bilaga 1 Nämndernas ramar 2024–2028

| Driftnämnd Kollektivtrafik | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Driftnämnd Kollektivtrafik | 543 745 | 572 438 | 590 353 | 608 828 | 627 881 | 647 530 |
| Budgetram | 543 745 | 572 438 | 590 353 | 608 828 | 627 881 | 647 530 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 25 012 | 15 456 | 15 940 | 16 438 | 16 953 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 5 437 | 5 724 | 5 904 | 6 088 | 6 279 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 5 437 | 5 724 | 5 904 | 6 088 | 6 279 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | 1 500 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 8 694 | 8 990 | 9 271 | 9 562 | 9 861 |
| Summa förändring | | 28 693 | 17 914 | 18 475 | 19 053 | 19 650 |

| Driftnämnd Kultur och skola | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Skolverksamhet | 45 244 | 50 009 | 51 508 | 53 054 | 54 648 | 56 292 |
| Kulturverksamhet | 124 436 | 133 318 | 139 362 | 143 723 | 148 221 | 152 860 |
| Budgetram | 169 679 | 183 327 | 190 870 | 196 777 | 202 869 | 209 151 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 7 722 | 4 900 | 5 104 | 5 263 | 5 427 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 1 660 | 1 796 | 1 871 | 1 929 | 1 990 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 1 660 | 1 796 | 1 871 | 1 929 | 1 990 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 2 700 | 1 900 | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 2 600 | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 2 695 | 2 849 | 2 938 | 3 030 | 3 125 |
| Summa förändring | | 13 648 | 7 543 | 5 907 | 6 092 | 6 282 |

| Fastighetsförvaltning | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Fastighetsförvaltning | 8 732 | 8 023 | 8 202 | 8 385 | 8 574 | 8 767 |
| Budgetram | 8 732 | 8 023 | 8 202 | 8 385 | 8 574 | 8 767 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 291 | 179 | 184 | 189 | 194 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | - | - | - | - | - |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | - | - | - | - | - |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | 1 000 | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | - | - | - | - | - |
| Summa förändring | | 709 | 179 | 184 | 189 | 194 |

| Regionstyrelsen | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|------------------|------------------|------------------|
| Regionkontoret | 597 630 | 744 162 | 770 923 | 832 410 | 876 473 | 921 566 |
| Förtroendevalda och oförutsett | 51 375 | 53 235 | 54 473 | 55 744 | 57 049 | 58 390 |
| RH Utvecklingsmedel | 153 544 | 154 728 | 154 841 | 154 957 | 155 076 | 155 198 |
| Budgetram | | 952 124 | 980 236 | 1 043 111 | 1 088 598 | 1 135 154 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 29 735 | 21 443 | 22 202 | 23 900 | 25 128 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 5 976 | 7 442 | 7 709 | 8 324 | 8 765 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 5 976 | 7 442 | 7 709 | 8 324 | 8 765 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 2 500 | 7 000 | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | 11 264 | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 94 221 | 10 323 | 37 361 | 18 013 | 17 663 |
| Summa politiska satsningar | | 9 500 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 9 597 | 11 537 | 12 107 | 13 073 | 13 765 |
| Summa förändring | | 149 576 | 28 112 | 62 874 | 45 488 | 46 555 |

| Regiongemensamt | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Regiongemensam finansiering | - 12 278 119 | - 12 888 481 | -13 783 495 | - 14 264 754 | - 14 774 161 | - 15 328 599 |
| Regiongemensamma kostnader | 546 198 | 671 336 | 91 663 | 10 691 | 35 518 | 24 291 |
| Budgetram | - 11 731 921 | - 12 217 145 | - 13 691 832 | - 14 254 064 | - 14 738 642 | - 15 304 307 |

Bilaga 2 - Investeringsplan 2024-2028

| | Investeringar totalt | Budget 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|----|--------------------------------------|----------------|--------------|----------------|--------------|--------------|
| RH | Summa redan beslutat/reinvesteringar | 439,8 | 377,2 | 310,2 | 304,1 | 284,3 |
| RH | Summa fastighetsinvesteringar | 543,4 | 485,0 | 852,0 | 680,0 | 670,0 |
| | Summa investeringar totalt: | 983,2 | 862,2 | 1 162,2 | 984,1 | 954,3 |

| Förvaltning | Investeringar totalt per förvaltning | Budget 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|------------------|--------------------------------------|----------------|--------------|----------------|--------------|--------------|
| ADH | ADH totalt | 70,2 | 95,3 | 71,4 | 78,8 | 85,4 |
| HS | HS totalt | 160,0 | 150,0 | 120,0 | 120,0 | 120,0 |
| NSVH | NSVH totalt | 15,6 | 12,2 | 6,9 | 10,6 | 11,1 |
| PSH | PSH totalt | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| KS | KS totalt | 3,6 | 3,4 | 3,1 | 3,2 | 3,4 |
| RGS | RGS totalt | 17,0 | 6,8 | 11,2 | 9,7 | 6,3 |
| RK | RK totalt | 111,5 | 88,5 | 76,6 | 62,8 | 39,3 |
| Hallandstrafiken | Hallandstrafiken totalt | 47,0 | 6,0 | 6,0 | 4,0 | 4,0 |
| Fastighet | Fastighet totalt | 543,4 | 485,0 | 852,0 | 680,0 | 670,0 |
| Regiongem. | Regiongemensamt totalt | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| | Summa investeringar totalt: | 983,2 | 862,2 | 1 162,2 | 984,1 | 954,3 |

| Förvaltning | Redan beslutat/reinvesteringar | Total budget, mnkr | Budget 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|-------------|--|--------------------|----------------|-------|------|------|-------|
| ADH | Med. teknisk utrustning | | 43,0 | 74,5 | 46,4 | 58,0 | 65,0 |
| ADH | Vårdutrustning | | 7,0 | | | | |
| ADH | Bilar och andra transportmedel | | 19,8 | 19,8 | 24,8 | 19,8 | 19,8 |
| ADH | Övriga maskiner och inventarier | | 0,4 | 1,0 | 0,2 | 1,0 | 0,6 |
| HS | Med. teknisk utrustning | | 136,5 | 123,6 | 95,6 | 89,1 | 109,4 |
| HS | Vårdutrustning (Re-och nyinvestering) | | 8,7 | 8,6 | 11,7 | 9,7 | 5,6 |
| HS | IT- och utbildningsutrustning (Re-och nyinvestering) | | 1,7 | 1,5 | 2,0 | 1,5 | 1,5 |
| HS | Övriga maskiner och inventarier | | 13,1 | 16,3 | 10,7 | 19,7 | 3,5 |
| NSVH | Med. teknisk utrustning | | 15,6 | 12,2 | 6,9 | 10,6 | 11,1 |
| PSH | Övriga maskiner och inventarier | | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| KS | Inköp av konst | | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,7 | 0,7 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| KS | Undervisningsutr/övriga maskiner och inventarier | | 2,9 | 2,7 | 2,4 | 2,5 | 2,7 |
| RGS | Bilar och andra transportmedel | | 5,0 | | 2,0 | 2,0 | |
| RGS | IT- och teleutrustning | | 5,4 | 1,2 | 0,9 | 2,4 | 3,1 |
| RGS | Köksutrustning | | 2,9 | 2,6 | 5,4 | 1,8 | 1,0 |
| RGS | Städutrustning | | 0,8 | 0,6 | 0,7 | 0,5 | 0,7 |
| RGS | Övriga maskiner och inventarier | | 2,9 | 2,4 | 2,2 | 3,1 | 1,5 |
| RK | Bredbandsutbyggnad | | 15,0 | 20,0 | 10,0 | 10,0 | |
| RK | Möbler och utrustning, övrigt | | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 |
| RK | FVIS | | 0,5 | 15,0 | | | |
| RK | IT-utrustning | | 95,4 | 52,9 | 66,0 | 52,2 | 38,7 |
| Hallandstrafiken | Nya generationens öresundståg | | | | | | |
| Hallandstrafiken | Övriga maskiner och inventarier | | 47,0 | 6,0 | 6,0 | 4,0 | 4,0 |
| Regiongem. | Oförutsett RH | | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| Summa reinvesteringar: | | | 439,8 | 377,2 | 310,2 | 304,1 | 284,3 |

| Förvaltning | Re- och nyinvesteringar fastigheter mnr | Total budget, | Budget 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|---------------------------------------|---|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Fastighet | Planeringsbyggnader | | 190,0 | 190,0 | 612,0 | 450,0 | 450,0 |
| Fastighet | Förstudier | | 5,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 | 10,0 |
| Fastighet | Re-/nyinvesteringar fastighetstekniska behov | | 280,0 | 200,0 | 150,0 | 150,0 | 150,0 |
| Fastighet | Den robusta sjukhusbyggnaden - utökning redundans | | 5,0 | 25,0 | 30,0 | 30,0 | 20,0 |
| Fastighet | Utemiljö | | 10,0 | 25,0 | 15,0 | 15,0 | 15,0 |
| Fastighet | Åtgärder utifrån projektdirektiv medicinska gaser | 5,0 | 2,0 | | | | |
| Fastighet | Laddinfrastruktur Halland | 10,0 | 3,0 | | | | |
| Fastighet | Säkerhetsteknik | | 3,4 | 5,0 | 5,0 | 5,0 | 5,0 |
| Fastighet | Generella verksamhetsanpassningar | | 45,0 | 30,0 | 30,0 | 20,0 | 20,0 |
| Summa fastighetsinvesteringar: | | | 543,4 | 485,0 | 852,0 | 680,0 | 670,0 |

Bilaga 3 – Förändringar i ersättningsnivåer inom Tandvården år 2024

I Mål och budget beslutas varje år om ersättningsnivåer för tandvården i Halland. Utgångspunkten bygger på uppräknings enligt LPIK (Landstingsprisindex), eventuell volymökning och om befintliga uppdrag har förändrats eller om nya har tillkommit.

Sammanfattning inför kommande år

- Barntandvårdspeng fastslås till 1 805 kr per barn
- Peng för områdesansvaret 0–2 år fastslås till 343 kr per barn
- Peng för områdesansvaret 3–23 år fastslås till 43 kr per barn

Barntandvårdspeng och områdesansvaret 0–2 år samt 3-23 år har räknats upp med:

1. **Peng** - justerat för demografi och befolkningsökning, 2024 års värden. Volym uppräknat med 1 %.
2. **Indexuppräkning** - sker med senast fastställda LPIK 4,6 %
3. **Verksamhetsutveckling** - årlig satsning på verksamhetsveckling på 1 %
4. **Kostnadseffektivisering** - effektivisering om 1,5 %

Följande peng med specifikation gäller för 2024 avseende Barntandvårdspeng, områdesansvar 0–2 år samt 3-23 år:

2024

| Uppräkning av parametrar inom Tandvården | | | | |
|--|-------------------------|------------|----------------|-----------------|
| Rad | Justeringspost | Barn. peng | Områdes 0-2 år | Områdes 3-23 år |
| 1 | Peng* | 1 737 | 330 | 41 |
| 2 | Indexuppräkning (LPIK) | 79 | 15 | 2 |
| 3 | Verksamhetsutveckling | 17 | 3 | 0 |
| 4 | Kostnadseffektivisering | -27 | -5 | -1 |
| 5 | Ny peng | 1 805 | 343 | 43 |

**Justerad för demografiskutveckling*

Bilaga 4 – Förändringar i ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård år 2024

Budget och ersättningsnivåer i Vårdval Halland närsjukvård 2024 bereds och beslutas tillsammans med Mål och budget 2024.

Avtalsvillkor och beskrivning av den ekonomiska ersättningsmodellen återfinns i uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland närsjukvård.

Sammanfattning av förändringar

Varje år revideras ersättningen i Vårdval Halland närsjukvård enligt följande:

- Hälso- och sjukvårdspengen beräknas utifrån föregående års beslutade nivå och justeras med befolkningsförändringar, uppräkningsindex enligt landstingsprisindex (LPIK) och förändringar i modell och åtagande.
- ST-läkarersättningen följer beslutad modell och lönekostnad för en ST-läkare.

Ersättningsnivåer

ST-läkarersättning

Region Halland ersätter leverantören för ST-läkaruppdraget. Ersättningen är baserad på en beräknad genomsnittlig lönekostnad för en ST-läkare på **85 000** kronor per månad.

Ersättningen baseras på en trappa utifrån var ST-läkaren befinner sig i utbildningen:

| År | Månad | Procent | Ersättning (kr) |
|----|-------|---------|-----------------|
| 1 | 1-12 | 75% | 63 750 |
| 2 | 13-24 | 60% | 51 000 |
| 3 | 25-36 | 50% | 42 500 |
| 4 | 37-48 | 35% | 29 750 |
| 5 | 49-60 | 30% | 25 500 |

Ersättningen baseras på beräknad utbildningstid. En läkare som har en specialistexamen startar på en lägre ersättningsnivå enligt ovan.

När ST-läkaren är placerad utanför vårdenhetens organisation, exempelvis vid en sjukhusklinik, ersätter Region Halland vårdenheten med 100 % av den beräknade lönekostnaden (bruttolön inkl. sociala avgifter) enligt ovan (85 000) per månad för heltidstjänstgöring.

Hälso- och sjukvårdspeng

Hälso- och sjukvårdspeng för 2024 uppgår till **3 633** kronor per hälso- och sjukvårdspoäng. 90 % är riskjusterad för förväntad vårdtyngd i den listade populationen hallänningar utifrån ålder och kön, 10 procent är riskjusterad baserat på socioekonomiska variabler.

| Rad | Justeringspost | Totalt (Mnkr) | Per Poäng (kr) |
|-----|----------------------------------|---------------|----------------|
| 1 | Hälso- och sjukvårdspeng* | 1 239 | 3 481 |
| 2 | Indexuppräknning | 56 | 159 |
| 3 | Verksamhetsutveckling | 12 | 34 |
| 4 | Freestyle Libre | 4 | 11 |
| 5 | Bröstcancer | 2 | 7 |
| 6 | Regional processledare | - 1 | - 3 |
| 7 | Kostnadseffektivisering | - 20 | - 55 |
| 8 | Hälso- och sjukvårdspeng | 1 293 | 3 633 |

** justerad för demografisk utveckling*

1. **Hälso- och sjukvårdspeng** - justerat för demografi och befolkningsökning, 2024 års värden. Ökningen uppgår till 12,3 mnkr.
2. **Indexuppräknning** - sker med senast fastställda LPIK (Landstingsprisindex), 4,6 % och uppgår till 56,4 mnkr.
3. **Verksamhetsutveckling** - årlig satsning på verksamhetsveckling på 1 %, motsvarande 12,3 mnkr.
4. **Freestyle Libre** - ökade kostnader för diabetespatienter, utökning med 4 mnkr.
5. **Bröstcancer** – ultraljud/punktionationer inom SVF bröstcancer, utökning med 2,4 mnkr
6. **Regionala processledare** – (Vårdförlopp Astma/KOL, diabetes och AOS) och sakkunnig försäkringsmedicin och levnadsvanor, delfinansiering via HOSP, reducering motsvarande 1,2 mnkr.
7. **Kostnadseffektivisering** - effektivisering om 1,5 % som minskar budgeten

Viktningsstabell

| Åldersgrupp | Vikt | | Kronor | |
|-------------|--------|------|--------|--------|
| | Kvinna | Man | Kvinna | Man |
| 0-1 | 2,26 | 2,28 | 8 211 | 8 284 |
| 2-5 | 1,53 | 1,54 | 5 559 | 5 595 |
| 6-14 | 0,60 | 0,59 | 2 180 | 2 144 |
| 15-29 | 0,58 | 0,49 | 2 107 | 1 780 |
| 30-44 | 0,64 | 0,52 | 2 325 | 1 889 |
| 45-59 | 0,73 | 0,60 | 2 652 | 2 180 |
| 60-69 | 1,31 | 1,21 | 4 759 | 4 396 |
| 70-79 | 1,94 | 1,88 | 7 048 | 6 830 |
| 80+ | 2,77 | 2,80 | 10 064 | 10 173 |

Ersättning för enstaka akuta besök av patient från annan vårdenhet

Vård av patient som är folkbokförd i Halland, som är listad på en annan vårdenhet i Halland, ersätts enligt prislistan för enstaka akuta besök som årligen fastställs av Region Halland.

För 2024 gäller följande:

| Besökskategori | Besöksersättning | Kommentar |
|--|-----------------------|--|
| | (exkl. patientavgift) | |
| Läkare | 450 kr | Inkl. medicinsk service |
| Psykolog | 600 kr | |
| Kurator, arbetsterapeut | 500 kr | |
| Sjuksköterska, distriktssköterska | 300 kr | |
| Fysioterapeut, normalbesök | 240 kr | Naprapat likställs med fysioterapeut. |
| Fysioterapeut, särskilt omfattande besök | 600 kr | Minimum 40 minuter direkt patientkontakt. Särskilt kompetenskrav och krav på godkännande föreligger. |
| Fysioterapeut, gruppbesök | 100 kr | Gruppbesök, en eller flera personal träffar flera patienter vid samma tillfälle. |
| Avgiftsbelagd provtagning | 50 kr | Mellanliggande provtagning |
| Avgiftsfri provtagning | 150 kr | Provtagning i samband med betalt läkarbesök, eller med ordination från annan vårdenhet. |
| Ej legitimerad personal | 0 kr | |
| Övriga yrkeskategorier | 400 kr | Krav på legitimation föreligger |
| Distanskontakt | | Ersättning som vid fysiskt besök |

Ersättning för riktade hembesök i kommunal hälso- och sjukvård

Ersättning utgår med **500 kr** per hembesök utfört av läkare som sker i samband med:

- utskrivning från slutenvård för patienter på SäBo eller inskrivna i kommunal hemsjukvård
- vid inskrivningssamtal och brytpunktssamtal på SäBo eller inskrivning i hemsjukvården från öppenvård.

Denna ersättning utgår ej till det särskilda uppdraget ”Läkarmedverkan i hemsjukvården”

Bilaga 5 Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård

Budget och kostnadstak i Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård 2024 bereds och beslutas tillsammans med Mål och budget 2024.

Avtalsvillkor och beskrivning av den ekonomiska ersättningsmodellen återfinns i uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård.

Sammanfattning

För varje specialitet inom Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård specificeras ett kostnadstak. Kostnadstaket utgör en gemensam maximal ersättningsnivå för samtliga godkända och verksamma leverantörer inom samma specialitet, inkluderande både egenregiverksamhet och privata leverantörer. Samtliga leverantörer konkurrerar om patienter och ersättningen inom denna givna nivå. Kostnadstaket fördelas ut per månad enligt förväntad produktionsfördelning till ett kostnadstak per månad.

Kostnadstaket bygger på total produktion av vård till halländska patienter och en viss nivå av patienter från andra län inom respektive specialitet. Om andelen utomlänspatienter överstiger budgeterad andel utomlänspatienter, som är grunden i kostnadstaket, så kan kostnadstaket justeras uppåt genom månadsvis buffertjustering.

Årliga förändringar

- Budget räknas upp med fastställd volymuppräknning (1% 2024) samt med fastställd uppräknning för verksamhetsutveckling (1% 2024)
- Budget inklusive kostnadstak beräknas utifrån föregående års beslutade nivå och uppräknning med landstingsprisindex (LPIK)¹ samt eventuella förändringar i ersättningsnivå, modell och åtagande.
- Budget minskas med fastställt effektiviseringskrav (1,5% 2024)
- ST-läkarersättningen för vårdvalets två ST-läkartjänster följer beslutad modell och lönekostnad² för ST-läkare

¹ LPIK Exkl. läkemedel

² Beräknad lönenivå inkl. arbetsgivaravgifter

Följande förändringar av ersättningsnivån har gjorts inför 2024

- **Vårdval Hud**
 - Uppräkning för årlig volymökning 1%
 - Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1%
 - Uppräkning med LPIK
 - Effektivisering -1,5%

- **Vårdval Psykiatri**
 - Uppräkning för årlig volymökning 1%
 - Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1%
 - Uppräkning med LPIK
 - Effektivisering -1,5%

Kostnadstak

| Vårdval Hud | |
|-------------------------|-------------------|
| Kostnadstak 2023 | 34 705 tkr |
| Volymuppräkning | 347 tkr |
| Verksamhetsutveckling | 347 tkr |
| Indexuppräkning | 1 596 tkr |
| Effektivisering | - 555 tkr |
| Kostnadstak 2024 | 36 441 tkr |

Utöver kostnadstak finns även budget (1 691 tkr) för två ST-läkare i vårdval Hud.

| Vårdval Psykiatri | |
|--------------------------|------------------|
| Kostnadstak 2023 | 56 041 tkr |
| Volymuppräkning | 560 tkr |
| Verksamhetsutveckling | 560 tkr |
| Indexuppräkning | 2 578 tkr |
| Effektivisering | - 896 tkr |
| Kostnadstak 2024 | 58 844 kr |

Utöver kostnadstak finns även budget (1 424 tkr) för Rehabkoordinator i Vårdval psykiatri

Bilaga 6 Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Sammanfattning patientavgifter

Oförändrade övergripande patientavgifter för 2024, ingen förändring i avgiftsnivåer från 2023.

| Kategori | Avgift 2024 |
|---|---------------------------------|
| Läkarbesök primär-/närsjukvård | 200 kr |
| Läkarbesök specialiserad öppenvård | 300 kr |
| Läkarbesök akutmottagning | 450 kr |
| Sjukvårdande behandling | 100 kr |
| Öppenvård barn under 20 år | 0 kr |
| Öppenvård 85 år och äldre (lag) | 0 kr |
| Telefonkontakt tex. rådgivning och recept | 0 kr |
| Distanskontakt | Enl. resp. motsv. fysiskt besök |

Högekostnadsskydd

Beräkning av årliga belopp för högekostnadsskydd för vård görs enligt 17 kap, 2§ och 6§ Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Region Halland har beslutat om principen att följa högsta angivna nivå. För närvarande 2023 är högekostnadsskydd för öppenvård 1 300 kr och slutenvårdsavgiften är 120 kr/dag.

Övriga egenavgifter

Hälsovård/intyg (Gula Taxan), egenavgifter för sjukresor och övriga egenavgifter enligt tidigare beslut och uppräknning enligt tidigare fastställda principer.

Förändring av befintlig avgift:

- Egenavgift sjukresa med kollektivtrafik

Egenavgift sjukresa med kollektivtrafik ändras från pris för 2 zoner till pris för 1 zon enligt Hallandstrafikens prislista för enkelbiljett. Anledning till förändring är Hallandstrafikens ändrade zonindelning och prissättning från mars 2023.

- Amningsbesök på BB-mottagning blir avgiftsfria.

Ett barns nutrition har inte med vård av kvinnan att göra utan är direkt livsavgörande för nyfödda. Barn med sjukvårdsbehov och nutritionsproblematik vårdas gratis inom all övrig vård och bör så även göra inom BB-vården.

- Aortascreening (bukaorta män 65 år) blir avgiftsfritt

Screening bukaorta hos 65-åriga män, för att öka chansen att tidigt upptäcka pulsåderbräck i buken, blir avgiftsfritt med anledning av att övrig beslutad screening är avgiftsfri i Region Halland. Avgiften för aortascreening för 65-åriga män är idag 150 kr.

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Sjukvård avgift (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | |
|---|------------|
| Läkarvård | |
| Läkarvård inom primär-/närsjukvård (inklusive distanskontakt) | 200 kr |
| Läkarvård inom specialiserad öppenvård (inklusive distanskontakt och operation) | 300 kr |
| Läkarvård akutmottagning på sjukhus, dygnet runt | 450 kr |
| Läkarvård hembesök/hemsjukvård, primär-/närsjukvård (inkl. tillägg hembesök 50 kr) | 250 kr |
| Läkarvård hembesök/hemsjukvård, specialiserad öppenvård | 300 kr |
| Läkarvård, kommunens särskilda boende för äldre | 200/300 kr |
| 1: a remissbesök från primärvård/närsjukvård till specialistläkare på högre vårdnivå | 100 kr |
| Sjukvårdande behandling | |
| Sjukvårdande behandling, vård eller behandling som ges pga. sjukdom/skada och som utförs av annan personal än läkare (inklusive distanskontakt) (inklusive mellanliggande provtagning) | 100 kr |
| Sjukvårdande behandling, hembesök | 100 kr |

| Avgiftsfri sjukvård | |
|---|------|
| Abort-, preventivmedels- och steriliseringsrådgivning (lag) | 0 kr |
| Adoptioner, blivande adoptivföräldrar samt syskon folkbokförda i Halland; vaccinationer, röntgenundersökningar och friskintyg | 0 kr |
| Amningsbesök på BB-mottagning | 0 kr |
| Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt (lag) | 0 kr |
| Anhöringsamtal | 0 kr |
| Antibiotikafri behandling för luftvägsinfektion / pneumokocker, återbesök inom 5 dagar | 0 kr |
| Avstämningsmöte | 0 kr |
| Barn- och ungdomar tills dagen de fyller 20 år | 0 kr |
| Besök inför inskrivning | 0 kr |
| Besök inom 24 timmar, sjukhusens akutmottagningar/ verksamhet som är öppen dygnet runt | 0 kr |
| Besök inom samma dygn, dvs 00–24 till samma hälso- och sjukvårdspersonal, närsjukvård och specialiserad vård | 0 kr |
| Dödsfall, konstaterande av | 0 kr |
| Forskning och läkemedelsstudier | 0 kr |
| Försvarmakten – militär utbildning (lag) | 0 kr |
| Habiliteringsverksamhet | 0 kr |
| Hembesök i kommunens korttidsboende | 0 kr |
| Hepatit B, efter tillbud med risk för blodsmitta | 0 kr |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Avgiftsfri sjukvård | |
|--|------|
| Hepatit C, patient som smittats via svensk sjukvård och har kvarstående kronisk Hepatit C. Även vård som inte har med kronisk Hepatit C att göra. | 0 kr |
| Hjälpmedel, förskrivning av tekniska hjälpmedel, instruktion till anhöriga m.fl. | 0 kr |
| Hjälpmedel, intyg för anpassning av patientens hemmiljö och arbetsplats | 0 kr |
| Hjälpmedel, utprovning och anpassning av tekniska hjälpmedel | 0 kr |
| Hälsokontroller som görs när adoptivbarn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård | 0 kr |
| Hälsokontroller som görs när folkbokförda anhöriginvandrade barn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård | 0 kr |
| Information om journal; syfte att läkare och patient gemensamt går igenom innehållet i patientjournal | 0 kr |
| KHV – kvinnohälsovård | 0 kr |
| LSS, råd och stöd (lag) | 0 kr |
| Organdonation, vård och behandling av organdonator | 0 kr |
| PPD och BCG för personal som ska arbeta inom regionen | 0 kr |
| Preventivmedelsrådgivning (lag) | 0 kr |
| Provtagning/EKG inför operation el. inskrivning i sluten vård | 0 kr |
| Recept o förskrivning på kostnadsfria läkemedel och förbrukningsartiklar, tekniska hjälpmedel samt preventivmedel | 0 kr |
| Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom | 0 kr |
| STD, herpes genitalis, kondylom, trichomonas vaginalis infestation och icke gonorroisk uretrit (dessa är utöver de som finns som allmänfarliga sjukdomar i smittskyddslagen) | 0 kr |
| Svalgprov, ordination på tex. övriga familjemedlemmar, daghem eller deltidsförskola | 0 kr |
| Telefonkontakt (tex. recept, provtagnings svar och rådgivning) | 0 kr |
| Tvångsvård enl. LPT och LRV, öppen vård | 0 kr |
| Ungdomsmottagning, 13 till och med 23 års ålder | 0 kr |
| Ungdomspsykiatriskmottagning, första besöket | 0 kr |
| Vårdgivarinitierat besök | 0 kr |
| Vård efter sexuellt övergrepp, avgiftsfritt första besök och första återbesök | 0 kr |
| Återbesök i öppenvård efter utskrivning från slutenvård för samma sjukdom samma dag | 0 kr |
| 85 år och äldre, avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård (lag fr 2017-01-01) | 0 kr |
| 1: a remissbesök till medicinsk service från företagshälsovård | 0 kr |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Övriga besök | |
|--|--------|
| DaKo, teknikerbesök (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | 100 kr |
| Hörselvård, teknikerbesök (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | 100 kr |
| Rehabkoordinator | 0 kr |
| Syncentral, teknikerbesök (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | 100 kr |

| Tandvård för vissa grupper (ingår i högkostnadsskyddet, öppen sjukvård.) | |
|--|--------|
| Vissa särskilda patientgrupper har rätt att få tandvård till en kostnad som motsvarar regionens patientavgifter för öppen sjukvård | |
| Oral kirurgi och motsv. | 300 kr |
| Allmäntandläkare | 200 kr |
| Tandhygienist | 100 kr |
| 85 år och äldre avgiftsfritt öppen hälso- och sjukvård | 0 kr |

| Hälsovård (ingår ej i högkostnadsskyddet, öppen sjukvård.) | |
|---|--|
| Aortascreening (pulsåderbräck i buken, män 65 år) | 0 kr |
| Gynekologisk cellprovskontroll (lag fr 2018-01-01) | 0 kr |
| Mammografi (lag fr 2016-07-01) | 0 kr |
| Tjock- och ändtarmscancerscreening | 0 kr |
| Graviditetstest (fr.o.m. kalenderåret som kvinnan fyller 21 år) | 150 kr |
| Befolkningsinriktat hälsosamtal för 40-åringar | 0 kr |
| Hälsokontroll inför praktik för elever i vårdutbildning | 0 kr |
| Vaccination HPV Avgiftsfritt för flickor tills dagen de fyller 18 år Avgiftsfritt för pojkar födda 2009 och senare tills dagen de fyller 18 år Ingår i allmänna vaccinationsprogrammet för barn, vaccinationen ges av Elevhälsan i åk 5-6. | 0 kr |
| Vaccination säsongsinfluensa, riskgrupper (RF 2021-04-28 §45) | 0 kr |
| Vaccination pneumokock, riskgrupper (RF 2021-06-23 §64) | 0 kr |
| Vaccination påssjuka, hörselskadade barn och unga vuxna inom habiliteringsverksamhet | 0 kr |
| Vaccination mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta (RF 2022-04-27 §32) (RSAU 2022-06-28 §238) | 0 kr |
| Vaccination covid-19 (avgiftsfritt fram till dess att annan nationell vägledning kommer) | 0 kr |
| Övrig hälsovård, vaccination, hälsoundersökning och intyg (Gula Taxan) (exkl. moms) | Gula taxan, beslutad grupp taxa eller tidigare separat beslutad avgift |
| • Grupp taxa 1 | 0 kr |
| • Grupp taxa 2 | 240 kr |
| • Grupp taxa 3 | 660 kr |
| • Grupp taxa 4 | 1 040 kr |
| • Grupp taxa 5 timtaxa, (380 kr / påbörjad 15 min) | 1 520 kr |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Asylsökande, tillståndslösa och andra grupper som enligt beslut får vård enligt asyl | |
|---|-------------------|
| Öppen sjukvård (vuxna, vård som inte kan anstå) | |
| Läkarbesök | 50 kr |
| 1:a remissbesök | 50 kr |
| Akutmottagning på sjukhus utan remiss | 450 kr |
| Akutmottagning på sjukhus med remiss | 50 kr |
| Specialistbesök läkare, sjukvårdande behandling utan remiss | 300/100 kr |
| Mellanliggande labbesök | 50 kr |
| Sjukvårdande behandling | 25 kr |
| Planerad öppenvård | utomlänsprislista |
| Barn och ungdomar t.o.m. 19 år, läkarbesök o sjukvårdande behandling (all vård) | 0 kr |
| 85 år och äldre, vård som inte kan anstå, gäller inte planerad vård | 0 kr |
| Läkarutlåtande om hälsotillstånd för asylsökande | tåmtaxa |
| Sluten vård (Barn, ungdomar och vuxna) | 0 kr |

| Bosatta i utlandet (Se Avgiftshandboken för fullständiga regler) | |
|---|----------------------|
| Nordisk medborgare, nödvändig vård | ordinarie pat.avgift |
| EU-medborgare, nödvändig vård | ordinarie pat.avgift |
| Medborgare i konventionsland, akut/nödvändig vård | ordinarie pat.avgift |
| Svensk medborgare utanför EU o konv.länder, akut vård | ordinarie pat.avgift |
| För ovanstående gäller krav på giltiga intyg | |
| Övriga grupper | utomlänsprislista |

| Hjälpmedel | |
|---|---|
| Avgift (kr) exkl. moms | |
| Inkontinensartiklar, personer med serviceinsatser från kommunen | 0 kr |
| Kryckor, dubbar per st (ingår ej i högkostnadsskydd öppen sjukvård) | 70 kr |
| Tens-apparat, hyresavgift/månad (ingår ej i högkostnadsskydd öppen sjukvård) | 100 kr/månad |
| UVB-lampa, hyresavgift/månad | 100 kr/månad |
| En månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas från MTH. (ingår ej i högkostnadsskydd öppen vård, avgiftsfritt för personer under 20 år) | |
| CPAP vid obstruktivt sömnapné syndrom, hyresavgift/månad | 100 kr/månad |
| En månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas från MTH. (ingår ej i högkostnadsskydd öppen vård, avgiftsfritt för personer under 20 år) | |
| Egenavgift mask/slang till CPAP utöver en mask/slang per rullande 10-månadsperiod | 1 000 kr |
| Vid förskrivning av CPAP vid obstruktivt sömnapné syndrom ingår efter utprovning en mask/slang per rullande 10-månadersperiod, vid behov därutöver utgår egenavgift 1 000 kr per mask/slang. (ingår ej i högkostnadsskydd öppen vård, avgiftsfritt patienter under 20 år). | |
| Avgift för borttappad eller misskött hörapparat (ingår ej i högkostnadsskydd öppen sjukvård) | 1 000 kr |
| Ortopedtekniska hjälpmedel – fotbeklädnader/skor. | 0-19år 400 kr/par 20 år - 700 kr/par |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Hjälpmedel | |
|--|--------------------------|
| Avgift (kr) exkl. moms | |
| (Max 4 par skor per år, Undantag: Gående barn som pga. sin funktionsnedsättning sliter skor på avsevärt kortare tid än normalt kan få mer än 4 par skor/år till reducerat pris.) | Öppen sko 400 kr /par |
| Innesko 2/3 av angivet pris | |
| Ortopedtekniska hjälpmedel - ortos, inlägg och skoändringar (avgift för sjukvårdande behandling) | 100 kr |

| Sluten hälso- och sjukvård | |
|--|------------------|
| Avgift per vård dag (ingår ej i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | |
| Barn och ungdom 0 – 19 år | 0 kr |
| Vuxna 20 – uppräknings enl. HSL | 120 kr (2023) |
| Yngre än 40 år med hel aktivitetsersättning eller hel sjukersättning, halv avgift de första 30 dagarna vid varje vårdtillfälle | 60 kr |
| Försvarsmakten – militär utbildning (lag) | 0 kr |
| Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt (lag). | 0 kr |
| Tvångsvårdade enl. (LPT och LRV) | 0 kr |
| Tvångsvårdade enl. (LPT och LRV) Hallänning i annan region | 0 kr |

| Högkostnadsskydd | |
|--|--|
| Öppen sjukvård (12-månaders period) Ger patienten ett skydd för sjukvårdskostnader över en 12-månadersperiod, möjlighet att fr.o.m. 2014 förköpa frikort uppräknings enl. HSL | 1 300 kr (2023) |
| Högkostnadsskydd för särskilda näringslivsmedel, SärNär 1 400 kr per månad och patient för vuxna över 16 år. 120 kr per uttag för barn under 16 år Gäller från 2018, övriga regler i separat överenskommelse med kommuner | 1400 kr/mån vuxna 120 kr/uttag barn |

| Sjukresor | |
|--|----------------------|
| Egenavgift enkel resa, kollektivtrafik Motsv. 1 zon enl. Hallandstrafikens prislista för enkelbiljett vuxen) | 29 kr (f.n. 2023) |
| Milersättning, egen bil per mil (80 % av angivet belopp i (1999:1229) inkomstskattelag 16 kap 27§) Egenavgift 4 mil f.n. 80 kr | 20 kr (f.n. 2023) |
| Regionens sjukreselinjer | 0 kr |
| Egenavgift enkel resa, taxi | 100 kr |
| Högkostnadsskydd egenavgift sjukresor, (12-månaders period) (20 x avgift för taxi) (frivillig åtgärd från Region Halland) | 2 000 kr |
| Ambulansvård, ingår i högkostnadsskydd sjukresor | 250 kr |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Övrigt (ingår ej i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | |
|--|--|
| Mat och logi på sjukhusens BB-avdelningar för anhöriga, (avgift per påbörjat dygn 540 kr resp. 270 kr inkl. moms) | Vuxen 482 kr Barn 241 kr |
| Ekonomisk kompensation till patient vid inställd vård | Olika ersättningar |
| Journalkopior, RF § 33/12 | 1 - 9 sidor, 0 kr 10 sidor, 50 kr För varje sida över 10 sidor, 2 kr |
| Röntgenbilder på cdr-skiva eller likande lagringsenhet RF §99/18 | 50 kr per cdr-skiva / motsvarande bildlagringsenhet |
| Omhändertagande av avlidna - bårtransporter | faktisk kostnad |
| Projektgrupper | fastställs av resp. driftnämnd |
| Avgift för sent- om och avbokad och uteblivet tidsbeställt individuellt besök inkl. avgiftsreducerade och avgiftsfria besök. <ul style="list-style-type: none"> • Tidsgräns för debitering av sent om-avbokad besök: 24 timmar innan bokad besök, om besök om/avbokas senare än 24 timmar innan besök debiteras avgift • Avgift sent om/avbokad besök: samma avgift som för det planerade besöket per vårdgivarkategori och vårdnivå • Avgift uteblivet besök: dubbel avgift som för det planerade besöket per vårdgivarkategori och vårdnivå (undantag Hälsovård enligt Gula taxan, enbart enkel avgift) <p>Undantag från avgift för sent om- och avbokad besök och uteblivet besök: BVC, graviditetsbesök på kvinnohälsovården, specialismödravården eller vid undersökning med ultraljud vid graviditet, ungdomsmottagning, blodcentral, screening såsom; mammografi, cellprovskontroll och aortascreening buk.</p> <p>Avgift gäller även för de fall då det faktiska besöket skulle varit avgiftsreducerat eller avgiftsfritt förutom vid uppräknade undantag. Avgiften ingår ej i högkostnadsskydd för öppen sjukvård.</p> | avgift beroende på typ av besök enkel avgift vid sent om/avbokad besök dubbel avgift vid uteblivet besök |
| Väntetid mer än 30 min | återbetalning av patientavgift enligt särskilda regler |

Moms

Regionfullmäktige fastställer patientavgifter exkl. moms. På vissa tjänster tas moms ut med 12% eller 25 %.

Det är syftet med de medicinska åtgärderna som avgör momsfrågan.

Tjänster som inte syftar till att skydda, bevara eller återställa hälsan är momsbelagda.

Avgiften inkl. moms kan förändras om staten beslutar om förändrat regelverk/momssats

Bilaga 7 – Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland

Ersättningsformer i Region Halland

Nedanstående tabell beskriver hur verksamheterna i Region Halland får sin ersättning

| Verksamhetsområde | Nettokostnadsbudget (Anslag) | Annat ersättning |
|---|--|--|
| Hälso- och sjukvård | | |
| Vårdval Halland | Budgetram för palliativ vårdavdelning samt särskilda uppdrag inom primärvården | Vårdvalet i Halland ersätts enligt ”vårdvalsmodellen” |
| Psykiatri | Budgetram för allmän psykiatri och remitterad rättspsykiatri | Vårdval psykiatri ersätts enligt ”vårdval specialiserad vård” |
| Folktandvård Specialisttandvård | | Tandvårdstaxa |
| Somatisk vård Specialisttandvård | Budgetram för både mottagningsverksamhet och slutenvård | Vårdval specialiserad vård hud ersätts enligt ”vårdval specialiserad vård” |
| Somatisk vård-ambulansverksamhet, 1177 sjukvårdsrådgivning, sjuktransport, Hälsa- och funktionsstöd | Budgetram | |
| Diagnostik | | Intäkter från köpande enheter |
| Kultur och skola | | |
| Folkhögskolor och naturbruksbruksgymnasiet | Budgetram för folkhögskola Budgetram för vuxenutbildningar inom de gröna näringarna | Statligt bidrag Interkommunala ersättningar |
| Kultur | Budgetram | Statligt bidrag |
| Regional utveckling | Budgetram | Statligt anslag för regionala tillväxtåtgärder. Statliga medel för regional infrastrukturplan. Nationella utlysningar från Tillväxtverket, Vinnova. EU-projekt. |
| Politisk verksamhet | Budgetram | |
| Kollektivtrafik | Budgetram | Biljettintäkter |
| Interna serviceverksamheter | | Intäkter från köpande enheter |



För ett bra och tryggt Halland

Verksamhetsplan och budget 2024
- med plan för 2025 - 2028

Sverigedemokraterna

Innehåll

| | |
|---|-------|
| Inledning..... | 3 |
| Förord..... | 4 |
| Budget 2024..... | 5-6 |
| Psykisk hälsa och psykisk sjukdom | 7 |
| Suicidprevention | 8 |
| Funktionsnedsättning | 8 |
| Tandvård | 9 |
| Förebyggande hälsovård | 9-10 |
| Regional utveckling | 10-11 |
| Miljö- och klimat | 12 |
| Region Hallands förutsättningar och ekonomiska läge | 12-13 |
| Medarbetar- och arbetsmiljöfrågor | 13-14 |
| Jämställdhet och jämlikhet | 14-15 |
| Omsorg om djur och natur | 15-16 |
| Kultur och kulturarvet | 16-18 |
| Infrastruktur och kollektivtrafik | 18-19 |
| Ekonomiska förutsättningar | 18-20 |
| Resultatbudget | 19 |

Sverigedemokraterna är ett socialkonservativt parti med nationalistisk grundsyn. Vi eftersträvar en hög grad av trygghet och samhörighet i det svenska samhället, och vi kombinerar strävandet efter social och ekonomisk grundtrygghet med värdekonservativa idéer.

Valresultatet 2022 har gett oss nya möjligheter att kunna påverka politiken i Halland, vi kan genom vår vågmästarroll rösta för de förslag vi anser blir det bästa för Hallänningen. Vi är också med och budgetförhandlar och får igenom extra satsningar för att kunna ge den absolut bästa vården och vara en bra arbetsgivare.

För vi vill och vi vet att vi kan bidra till att hela Halland blir en bättre plats att leva, bo och vistas i, för alla. Vi samarbetar så med det eller de partier som ger oss bäst förutsättningar att genomföra vår politik, för Halland och alla hallänningars bästa.

Förtroendet vi har fått från våra väljare är vi ödmjuka inför och vi tar det på allra största allvar. Vi avser förvalta det så väl vi bara kan genom att vara lyhörda och alltid ha Hallands invånares bästa för ögonen och göra allt vi kan för att Halland inte bara ska vara en av de bästa regionerna i landet, utan den ska vara bra, oaktat hur övriga regioner presterar.

Det är våra väljare som har gjort det möjligt för oss i Sverigedemokraterna att faktiskt kunna påverka i Region Halland. För det har vi gjort, vi har påverkat, vi har bidragit till många bra beslut, både direkt och indirekt. Vi har agerat blåslampa på den styrande alliansen för att få en bättre region för våra medarbetare och våra invånare.

Så stort varmt tack för att få fortsätta driva politiken framåt i Halland!



Stina Isaksson Gruppledare SD Region Halland

Förord

Halland, är med sin närhet till både hav och sjöar och med landsbygden som omgärdar våra städer, en mycket vacker plats att leva, arbeta och bo på. Något som vi i Sverigedemokraterna vill vårda, värna om och varsamt utveckla.

I vårt Halland ska alla känna gemenskap, delaktighet och trygghet. Vårdtagare som vårdpersonal, elev som lärare, vad eller vem du än är, gammal som ung, ja alla som verkar och bor i regionen. Alla ska vara trygga med att få den vård de behöver, när de behöver den. Vi vill helt enkelt att Halland ska leva upp till Region Hallands vision - bästa livsplatsen.

Att både vara trygg och känna sig trygg, känna gemenskap, delaktighet och uppleva att det finns en förutsägbarhet skapar också tillit, vilket är en av grundpelarna för ett välfungerande och välmående demokratiskt samhälle. När tilliten brister riskerar demokratin att falla.

Vi känner en stor oro över den samhällsutveckling som vi ser i vårt land, och som vi länge varnat för. Men vi i Sverigedemokraterna drivs av kärlek och framtidstro för vårt land och vi kommer att göra allt vi kan för att få Sverige på rätt kurs igen. Där känslan av gemenskap och trygghet återigen är hög, där tilliten och respekten för varandra är stor och vi har en välfärd värd namnet.

Även om Region Halland ligger högt i rankning inom många områden, så finns det förbättringar som behöver göras. Där förändrade arbetssätt, förbättrad arbetsmiljö, ett tydligt ledarskap och styrning är en viktig del. Det är en förutsättning för att kunna ge våra medarbetare ett hållbart arbetsliv och ge Hallands invånare en god och tillgänglig vård.

Medarbetarna är vår viktigaste resurs och som vi måste värna om. Utmaningen ligger inte bara i att rekrytera nya medarbetare utan även att kunna behålla dem vi har. Därför är arbetsmiljön A och O, med rätt kompetens, på rätt plats, i rätt tid och rätt antal medarbetare. Där personalen känner tillit till både arbetsgivare och medarbetare, där man känner att man blir lyssnad på och där man eliminerar risken att genom orimlig arbetsbörda få personal som slutar eller sjukskriver sig. Där man får lön för sitt arbete och tid till återhämtning och möjlighet till kompetens- och vidareutveckling.

Vi i Sverigedemokraterna har ambitionen att Region Halland ska vara den bästa regionen och bästa arbetsgivaren i landet. Där kompetensen och tillgängligheten i vården är hög. Där invånarna mår väl, känner trygghet i att få den vård, den förebyggande hälsovård och omsorg de behöver. Där medarbetare mår väl, känner trygghet, stolthet och glädje på sin arbetsplats och över sitt arbete.

Halland har potential att verkligen bli den bästa livsplatsen i Sverige. Med rätt styrning, kan det bli möjligt, på riktigt!

Budget 2024

Världen, Europa, Sverige och även Halland befinner sig fortsatt i ett ovisst och oroligt läge. Knappt hade pandemin, som härjat sedan 2020, börjat släppa sitt grepp förrän nästa slag kom, ett krig i Europa, ett krig i vår direkta närhet.

Konsekvenserna av pandemin har vi fortfarande inte sett slutresultatet av ännu. Vad kriget kommer innebära för oss här, i Europa och världen vet vi inte omfattningen av ännu. Utöver mänskligt lidande så påverkas den europeiska ekonomin negativt, brist på och höjda priser på livsmedel, höjda energi- och råvarupriser som riskerar drabba redan pressade företag hårt, och med det även Halland och dess invånare.

Även om Halland stått sig förhållandevis väl så har pandemin haft en stor påverkan på regionen. Det tillsammans med ett krig i Europa och en rekordhög inflation skapar fortsatt osäkerhet inför budget 2024, och kommande år framåt.

För oss i Sverigedemokraterna är det dock självklart att vi ska prioritera vård med hög kvalitet och tillgänglighet, goda arbetsmiljöer och goda arbetsvillkor och fler medarbetare i vården. Att arbeta mer med förebyggande åtgärder och det från en tidig ålder.

Region Hallands hälso- och sjukvård var ansträngd redan innan pandemin, där våra medarbetare sedan länge gått på knäna. De har gjort och gör allt de förmår för att ge den absolut bästa vården för Hallands invånare utifrån de resurser som finns. De har fått slita mer än vanligt under den här perioden och behöver tid för återhämtning.

Med vårt förslag till budget ges de allra bästa förutsättningarna för en trygg, god och nära vård för alla våra invånare och en trygg arbetsmiljö med trygga arbetsvillkor för våra medarbetare.

Den halländska hälso- och sjukvården ska kännetecknas av en mycket hög kvalitet. Region Halland ska kunna erbjuda patienterna den senaste tekniken, beprövade och avancerade behandlingsmetoder och väl fungerande kostnadseffektiva läkemedel för att kunna bota, lindra och förebygga sjukdomar. Hallands invånare ska erbjudas kvalificerad vård från födseln till livets slutskede. Sverigedemokraternas vision av en god sjukvård kännetecknas bland annat av att ett helhetsansvar tas för att det är patientens behov som ska styra och där den vårdsökandes delaktighet i vården är avgörande. Patienten ska få rätt vård, i rätt tid, på rätt plats och efter sina individuella behov. Invånarna ska ha nära till god vård, oavsett vilken del av regionen man bor i.

Digitaliseringens utveckling är spännande, fantastisk och nödvändig. Det ska vara ett verktyg för att förbättra, förenkla och utveckla vården, administrationen och tillgängligheten. Digitalisering, automatisering och AI är en nödvändig utveckling för att möta morgondagens hälso- och sjukvård.

AI används alltmer inom vården för att bland annat ställa diagnos, upptäcka sjukdomar i ett tidigt skede, ta fram sjukdomsprognoser och förutsäga framtida risker. AI kan även användas som stöd vid medicinskt beslutsfattande, exempelvis genom att ge behandlingsrekommendationer utifrån diagnos och annan patientdata. Vi vill satsa på artificiell intelligens (AI) inom vården i Region Halland. AI- och digitaliseringsutvecklingen och möjligheten med densamma går fort framåt, vi vill att Region Halland ska ligga i framkant när det gäller utveckling och användandet av AI inom vården i Halland. AI och dess möjlighet som ett komplement till människan kommer att kunna effektivisera och förkorta vårdkedjan. En artificiell intelligens blir aldrig trött och kan jobba på obekvämt arbetstid. Läkarna kan istället få tid till att titta extra på de mer komplicerade fallen, och tid till att träffa patienterna.

Men i vår digitala utveckling får vi inte glömma de som inte har samma möjlighet att följa med i digitaliseringsresan. Digitala vårdbesök bör användas utifrån individens digitala förutsättningar och medicinska behov. Möjligheten till digitala vårdbesök har varit gynnsamt inte minst under pandemin. Men för de mest sköra, äldre och multisjuka är den fysiska vårdkontakten av största vikt.

Det system med nätläkare vi haft har dock gjort att sjukvårdens kostnader skenat och man har riskerat få en överkonsumtion av vård. Förändringar i systemet måste göras då resurser ska gå till att ge en så effektiv vård som möjligt för dem som behöver, de som är sjukast, inte dem som är friskast. Med dagens system har nätläkarbesöken orsakat ökade kostnader för vårdcentralerna, vilket regionen bör kompensera för. Det frigör vårdcentralernas resurser att arbeta med utveckling av den nära vården. Nätläkarbolag lägger stora summor på att göra reklam för att uppsöka digital vård, man stimulerar till sjukvårdskonsumtion vilket gör att mycket av den vård man söker för lika väl skulle kunna skötas genom egenvård utan vårdbesök.

Patienter ska i sin kontakt med vårdgivare alltid garanteras att informationen som ges är klar och tydlig så att patienten förstår vad som sägs. För många äldre som hör dåligt kan detta vara ett stort problem. Det är därför av största vikt att Region Halland endast anställer personal som talar, förstår och skriver fullgod svenska så att inga missförstånd uppstår, vilket annars kan äventyra patientens vård och behandling. De medarbetare som saknar tillräcklig kunskap i det svenska språket, ska erbjudas fortbildning.

Den demografiska utvecklingen i Sverige samt årtionden av hög invandring har dramatiskt ökat vårdbehovet i hela landet. Parallellt med en ökad andel kroniskt multisjuka äldre behöver vi se över befintliga vårdstrukturer och vårdkedjor. Vi behöver skapa fler disponibla vårdplatser, vi behöver utveckla hemsjukvården för att möta behoven. Utveckla mobila vårdcentraler för att nå målet god och nära vård för Hallands alla invånare, även för dem som bor på landsbygden och i mindre tätorter.

Psykisk ohälsa och psykisk sjukdom

Den psykiska ohälsan går allt längre ner i åldrarna, det är mycket oroväckande och något som vi måste ta på största allvar. Vi Sverigedemokrater vill se fler förebyggande insatser, effektivare behandlingsmetoder. Samtidigt som vi fortsätter att förbättra samarbetet mellan skola, primärvård, socialförvaltningen, BUP samt vuxenpsykiatri. Psykisk ohälsa leder till stort lidande hos den som drabbas, men även anhöriga, vänner och arbetskamrater påverkas. Ännu mer tragisk är psykisk ohälsa när den drabbar barn och ungdomar, ofta drabbas den unga patienten av oro, stress och ångest.

Många självmedicinerar i brist på vård och riskerar att hamna i drogmissbruk och kriminalitet. Det är därför mycket viktigt att Region Halland erbjuder snabb och effektiv hjälp till barn och ungdomar som lider av psykisk ohälsa och att man har fungerande samverkansmöten för att på allra bästa sätt ge den hjälp och behandling de behöver. Tidiga insatser inom elevhälsa, ungdomsmottagningar, primärvården och BUP är av största vikt. Att snabbt få vård, då vi vet att det ofta är ett akut behov som uppstår. Satsningen på ”En väg in” är ett steg i rätt riktning, nu måste vi arbeta med att den relativt snabba vägen in, följs upp av annan viktig vård. Vi behöver även hitta alternativ behandling för att drastiskt minska läkemedelsutskrivning till barn och unga. Barn ska inte bli utskrivna från BUP för att de inte vill ta medicin. Vi måste arbeta mer med att finna den underliggande orsaken och inte enbart behandla symptomen.

Tidiga insatser med bland annat anpassningar i skolan ser vi som en del i det viktiga arbetet att få barn till att må bättre, klara skolan och utvecklas i rätt riktning. Vi i Sverigedemokraterna har även föreslagit att det borde utredas möjligheten för regionen att ta över den medicinska delen av elevhälsan. Det för att skapa en mer sammanhållen vårdkedja då det idag upplevs finnas brister. Det är också skolan som är den arena där det förebyggande arbetet är som mest effektivt. Den psykiska ohälsan ökar i hela landet och ställer krav på en förändring av den psykiatriska vården. Patienter och anhöriga ska känna trygghet i att de bemöts med respekt, att de blir lyssnade på och att deras upplevelser tas på allvar.

”En väg in” även för vuxna ser vi som en utvecklingsmöjlighet. Förutom oro under pandemin, över att själv eller någon anhörig blir svårt sjuk och med restriktionerna som följd och hur det påverkat, så har många drabbats av långvariga symptom eller postcovid, som riskerar ge långvarigt försämrat mående. Utöver det ett krig i vår närhet som riskerar att skapa än mer oro och psykisk ohälsa i samhället. Även inom psykiatri vill vi se en mer personcentrerad vård, där vården ska vara så effektiv som möjligt, där vi ser varje människa som unik och där man tar till vara på patientens egna resurser.

Suicidprevention

Psykisk ohälsa ligger bakom 90 procent av alla självmord som begås i Sverige. Många gånger kan självmord förhindras bara genom att tillfällena försvinner och impulsiva handlingar bromsas. Vikten av en god och tillgänglig psykiatrisk vård, särskilt för barn och ungdomar, kan därför inte nog belysas och det krävs omfattande insatser för att stärka denna. Personal inom vård och omsorg bör utbildas i att lära sig att känna igen signaler och tidigt upptäcka eventuell självmordsbenägenhet.

Förstärkning inom skolpsykiatri och kuratorsverksamhet är oerhört viktigt, då många unga drar sig för att söka extern psykiatrisk vård. Även om det enligt statistiken är unga kvinnor som i högre grad lider av psykisk ohälsa, så är det de unga männen som vi ser flest av i självmordsstatistiken. Vi menar att det är viktigt att belysa de skillnader som kan finnas i hur dem utåt signalerar sitt behov av att erhålla hjälp för sitt mående. Vi är glada över att vi i antagit en regional handlingsplan mot suicid, och har förhoppningar att man i samverkan med kommunerna ska få mer handlingskraft i kampen för att minska suicidförsök.

Funktionsnedsättning

Människor med funktionsnedsättning ska få det stöd de behöver och ges möjligheter till goda levnadsvillkor. De ska kunna ta del av samhällets tjänster och ges möjlighet till valfrihet. Våra lokaler, byggnader och utemiljöer måste vara tillgängliga för alla. En del behöver använda sig av olika tekniska hjälpmedel för att kunna ta en aktiv del av livet på samma villkor som andra. Att ge den enskilde mer inflytande över valet av hjälpmedel är väldigt bra eftersom det skapar bättre förutsättningar att möta behoven och bidrar till att utbudet av hjälpmedel antagligen blir större. Personer med funktionsnedsättning vet ofta bäst vad som kan underlätta det dagliga livet för dem. Region Halland ska arbeta för att öka valfriheten och underlätta vardagen för alla som behöver olika hjälpmedel genom att införa ett friare val som ett komplement till den vanliga förskrivningen av hjälpmedel.

Brukarorganisationer har en viktig roll i att bevaka och föra fram funktionsnedsattas intressen och krav. Vi ser att ett gott samarbete med brukarorganisationerna är av stor vikt för regionens arbete med att förbättra vården och levnadsvillkoren för människor med funktionsnedsättning. Ingen ska kunna falla mellan stolarna i vårt Halland. Personer i behov av stöd ska kunna räkna med att få det stödet och den hjälpen de behöver utifrån sina individuella förutsättningar, där rätt kompetens finns.

Vi måste öka kunskapen om psykiska sjukdomar, som bland annat neuropsykiatriska. Vi vill bland annat även tillse att den samlade kunskapen kring autism finns på en enhet eller genom så kallade "autismteam", där man kan få den rätta hjälpen och kompetensen som finns kring diagnoserna inom spektrumet. Idag tillhör den som har diagnosen autism utan att samtidigt ha en intellektuell funktionsnedsättning och som är under 18 år barn- och ungdomspsykiatri. Trots att den stora kompetensen kring diagnosen ligger hos habiliteringen. Detta ser lite olika ut beroende på vilken region man befinner sig i. Som dagens system är utformat, riskerar barn att falla mellan stolarna, vilket vi vill undvika i största möjliga mån. Autismenheten/teamen ska innehålla kompetenser från både psykiatri och habiliteringen, för att på bästa sätt kunna möta de här barnen och ungdomarna.

Tandvård

Vi Sverigedemokrater har som mål att tandvården på sikt ska räknas in under den allmänna hälso- och sjukvården och ingå i högkostnadsskyddet. Man ska inte kunna se i munnen på hallänningarna om de är rika eller fattiga utan alla ska ha råd att gå till tandläkaren och få behandling. Det är därmed viktigt att ha ett kvalitativt förebyggande arbete där alla ges rätten till en god tand- och munhälsa på lika villkor för hela befolkningen. Kostnadsfri profylax, diagnostisering och behandling av parodontit kan ge både kostnadsbesparingar och minskat lidande.

Tandvårdsbehandlingar ska utföras i enlighet med vetenskapligt beprövad erfarenhet och enligt godkända behandlingsmetoder. Alternativa godkända behandlingsmetoder ska även kunna erbjudas patienten. Vi vill utveckla och förnya tandvårdsdiagnostiken i Halland, med den senaste tekniken på bildanalyser, vilket kan öka möjligheterna för en snabb och säker diagnostik. Vi vet idag att det är långa köer på många ställen runt om i länet, med rätt teknik och satsningar inom tandvården kan vi korta väntetiden och öka tand- och munhälsan i Halland.

Förebyggande hälsovård

En grundförutsättning för god livskvalitet är god hälsa. Genom val av livsstil ansvarar individen i första hand själv för sin hälsa. Det krävs dock kunskap om hur bland annat kost, motion, tobak och andra droger påverkar hälsan. Det är därför viktigt att bedriva ett aktivt folkhälsoarbete i samverkan med olika samhällsaktörer, att Region Halland satsar på preventiv friskvård. Region Halland ska verka för att nå ut till våra invånare redan i tidig ålder för att förbättra de halländska barnens möjlighet till en god hälsa genom ett aktivt samarbete med skolhälsovården.

Vi ser också behov av att intensifiera arbetet mot droger, tobak och alkohol, samt även mot sexuellt överförbara sjukdomar och oönskade graviditeter. Att arbeta aktivt för hälsosammare levnadsvanor är ett sätt att minska sjukdomsburden och dödligheten av kroniska sjukdomar. Vi behöver därför arbeta med att öka kunskaperna redan i tidig ålder kring hur kost och levnadsvanor påverkar hälsan och riskerna att utveckla kroniska sjukdomar. Även för den psykiska hälsan är bra kost, sömn och motion viktig.

Genom information om hur allmänheten kan leva ett hälsosamt liv med bra mat och betona vikten av att röra på sig ökar sannolikheten att hälsoläget hos befolkningen i Halland förbättras. Enligt WHO kan sundare levnadsvanor förebygga 80 procent av hjärt-kärlsjukdomarna, 90 procent av diabetes typ 2 och 30 procent av cancersjukdom. Det är därför viktigt att tidigt kunna identifiera individer med förhöjd risk att insjukna eller återinsjukna, och genom insatser förhindra eller bromsa utvecklingen av sjukdom.

En väl utbyggd primärvård är grundbulten i samhället, där den nära vården ska vara första instans. Mycket av det preventiva arbetet utgår från våra vårdcentraler och vi vet att det är just det preventiva arbetet som prioriteras bort när resurserna inte räcker till. Därför vill vi i Sverigedemokraterna satsa extra på detta arbete. Vi vill för att möta invånarnas behov öka tillgängligheten till den halländska vården för alla, i hela Halland. Vi ser ett behov av mobila vårdcentraler, bättre öppettider och ett ökat samarbete mellan kommuner och regionen.

Vården ska inte vara ett verktyg för segregation och diskriminering. För att förbättra hälsostatusen för nyanlända invandrare med uppehållstillstånd krävs en vård som även bidrar till och förbättrar möjligheten till både snabbare och bättre integration. Vi ska därför undvika att erbjuda transkulturell eller så kallad kultursensitiv vård, eftersom inga studier finns som kan påvisa att det skulle ge ett förbättrat medicinskt utfall. Vi bör heller inte ur ett integrationsperspektiv bedriva identitetspolitik genom att vidta åtgärder eller tillgodose särkrav baserade på kulturtillhörighet, utan efter medicinska behov.

Tolkkostnader i Halland ligger på ca 20 miljoner kronor varje år. Idag saknas det incitament för att lära sig det svenska språket, eftersom tolkanvändningen idag är obegränsad och kostnadsfri. Det är inte rimligt att man trots att man bott i Sverige under många år använder sig av tolk, på bekostnad av skattebetalare. Vi Sverigedemokrater anser att de som efter 3 år i Sverige fortfarande anser sig behöva tolk ska få tillgång till det, men ska då bekosta det själva, genom en egenavgift eller tillägg på patientavgiften. Under de första åren då regionen står för tolkkostnaden, ser vi med fördel att man på sikt kan använda sig av en AI app som kan sköta översättningen och på så vis minska kostnaderna.

Vi vill att fler patienter med diabetes typ 2 ska få tillgång till sensorer. Diabetes är svårt. Men i dag finns mycket goda förutsättningar för att minimera allvarliga komplikationer genom rätt behandling, diabeteshjälpmiddel och bra medicintekniskt stöd. De kan förhindra hjärt- och kärlsjukdom som i sin tur kan leda till för tidig död. Utöver det så gör vi ytterligare satsningar på att utveckla diabeteshjälpmiddel.

Vi vill även återinföra klimatvård i Region Halland. Rehabilitering i varmt klimat, så kallad klimatvård, är en vårdinsats för vissa patientgrupper som av olika orsaker inte kan nå sina rehabiliteringsmål med andra insatser på hemmaplan. Patienter som remitteras till klimatvård har alla provat olika träningsformer och läkemedel i Sverige, men utan fullgott resultat. Att remitteras till klimatvård kan vara den pusselbit som behövs för att patienten ska få en ökad rörlighet, ny kunskap, struktur på träning och egenvård, minskad smärta och hållbara, långsiktiga rutiner. Utöver detta finns så klart också det mänskliga och psykologiska perspektivet; att en person som får hjälp att klara värk och funktionsnedsättningar kan må så otroligt mycket bättre än tidigare.

Regional utveckling

Regionerna har ett regionalt utvecklingsansvar, vilket innebär att de ska skapa förutsättningar för en hållbar utveckling och tillväxt i alla delar av landet och då utgå från de lokala och regionala förutsättningarna. Vi i Sverigedemokraterna ser att regionen har en viktig roll i detta och att det bör utvecklas och breddas till att omfatta fullt ansvar för landsbygdsutvecklingen. Regionerna bär det övergripande ansvaret, men det statliga inflytandet är dock stort. Tillväxtverket ansvarar för resurser och åtgärder som i stor utsträckning påverkar utvecklingen, vilket kan försvåra för regionen att utföra sitt uppdrag och ha en negativ påverkan på företagsetableringar och investeringar i regionen. Tillväxt och hög sysselsättning är nödvändiga förutsättningar för att regionen ska kunna bibehålla en verksamhet av hög kvalitet.

Samtidigt måste strävandet efter tillväxt ständigt balanseras mot viktiga samhällsvärden såsom folkhälsa, kulturarv, miljö och bevarandet av ett starkt socialt kapital. Halland växer, men ska växa hållbart och med varsamhet. Naturen ska bevaras och förvaltas på ett sätt som balanserar och tar hänsyn till samhällets olika intressen. Vi i Sverigedemokraterna vill särskilt lyfta fram människors hälsa, bevarande av ekosystem, biologisk mångfald och bevarandet av ett varierande kulturlandskap, liksom möjligheterna att bo och verka på landsbygden. För oss i Sverigedemokraterna är en levande landsbygd av oerhörd vikt. Vi vill att hela Sverige ska leva.

Underhåll och utbyggnad av infrastrukturen, både vägar och järnvägar behöver rustas upp för att knyta ihop glesbygden med våra städer, och för att möjliggöra för människor att arbeta, studera, leva och bo i hela Halland. Som en del av hållbar regional utveckling ska vi stödja gröna näringar och småskaligt jordbruk och öka andelen närproducerad mat. Villkoren för svenska bönder är tyvärr ofta svåra. Höga skatter på drivmedel och hård konkurrens från länder med sämre djurvälstånd riskerar slå undan benen för våra svenska lantbruk.

Tyvärr påverkar regeringens politik i hög grad förutsättningarna för den regionala utvecklingen inom flera områden där bland annat migration- och energipolitiken får stora konsekvenser för regionen, kommunerna, näringsidkarna och våra invånare. Pandemin och de restriktionerna till följd innebär kraftig tappad omsättning för många företag, inte minst inom besöksnäringen. Besöks- och turistnäringen står annars för en växande andel av regionens ekonomi och skapar sysselsättning inom flera olika branscher, vilket har stor betydelse för regionens ekonomiska utveckling. Turismen och besöksnäringen är viktiga för att stärka omvärldens uppfattning av Sverige, men även för att öka svenskarnas kännedom och uppfattning om sitt eget land.

En väl utbyggd infrastruktur, som gör besöksattraktionerna mer lättillgängliga, är grunden till en lyckad turism. Besöksnäringen är också viktig i konkurrensen om att locka andra typer av företag till regionen. En ökad turism kräver bra offentlig service och att vi vårdar och framhäver vår unika natur och vårt unika kulturarv. Vi ser fortsatt risker med påverkan på näringslivet och samhället i stort efter pandemin och nu även med anledning av kriget i Ukraina. Brister i produktion, leverans och de effekter det får på arbetsmarknaden och vad det för med sig samt ökade energi- och råvarupriser. Region Halland ska underlätta för företag att etablera sig inom regionen. Det är ofta genom växande småföretag som arbetstillfällena skapas, 4 av 5 nya jobb skapas i små eller medelstora företag. De bidrar så till en god tillväxt och bättre välfärd.

Regionen ska hjälpa till att skapa nya arbetstillfällena, med en strategisk plan och i samverkan fortsatt utveckla Halland för att vara en attraktiv plats för företag att etablera sig på.

Miljö- och klimat

Vi har ett stort engagemang för miljön, både nationellt, regionalt och globalt. Vi ser allvarligt på de ökade utsläppen av växthusgaser i världen och de effekter som detta kan få. Det är samtidigt viktigt att klimatarbetet bygger på en nytto-kostnadsanalys. En allt för stor del av miljöåtgärder är tyvärr kontraproduktiva, där enorma resurser läggs på att förbättra miljön och minska utsläppen, men som riskerar att få direkt motsatt effekt.

Coronapandemin innebar minskad produktion och en låg efterfrågan på olja, vilket resulterade i minskat utsläpp på ca 2 miljarder ton. Medan de globala utsläppen fördubblats sedan 1970 har de minskat med ca 21% inom EU och med 54% i Sverige. Utbyggnation av kärnkraft och en ökad användning av biobränsle ses som förklaringen för Sveriges del.

För att nå resultat av de klimat- och miljöåtgärder som ska tas behöver man titta på både utsläpp och resursåtgång. För att vi på kort och lång sikt fortsatt ska kunna driva industri, handel, skapa arbetstillfällen och fortsatt att vara ett välfärdsland behöver de åtgärder som vidtas vara väl genomtänkta och realistiska.

Region Hallands förutsättningar och ekonomiska läge

I Halland bor det 342 805 invånare. Det är en region som växer kraftigt, även om befolkningsökningen saktat ned en aning. Vi har den högsta förvärvsfrekvensen, den näst högsta medianinkomsten, och en skattesats som är den fjärde lägsta i landet. Arbetslösheten ligger enligt SCB på 5,4 %, vilket är den fjärde lägsta i landet. Jämfört med övriga länder i EU ligger Sverige med sina 7,2% på en fjärde plats av de länder med högst arbetslöshet, efter Spanien, Grekland och Italien. Andelen inskrivna öppet arbetslösa på arbetsförmedlingen i landet utgörs av närmare 50% utomeuropeiska födda.

Att vi blir allt färre som ska försörja allt fler beror så inte enbart på den åldrande befolkningen, även om de äldre blir fler procentuellt, utan beror till stor del på en oansvarig migrationspolitik som förts under alltför lång tid. Region Hallands största inkomstkälla är skatteintäkter och det samhällsekonomiska läget påverkar därför regionen i hög grad. Sett över tid har Halland en god skatteutveckling. Pandemin satte stora spår i den samhällsekonomiska utvecklingen under 2020/2021. Förhoppningarna om att efter dessa år med pandemi, där smittan och de restriktioner till följd avtagit skulle ge möjlighet till återhämtning, och där en stark ekonomi skulle ge förutsättningar att hantera pandemins konsekvenser har grumlats, med anledning av kriget i Ukraina.

Statliga extra bidrag har varit avgörande för både näringslivet och för region Halland, vilket är den största anledningen till regionens resultat under åren med pandemin. Det har varit nödvändiga åtgärder för att undvika en stor mängd konkurser och med det en ökad arbetslöshet. SKR har tidigare varnat för att kommuner och regioner står inför en tuff framtid där underskott och skattehöjningar väntas runt om i landet. Vad kriget i Ukraina för med sig är ännu svårt att sja om. Men med en hög inflation, där höga priser leder till minskad köpkraft, stigande pensionskostnader, minskning av arbetsför befolkning och där allt färre ska försörja allt fler, riskerar att försämra resultaten.

Den grova och organiserade brottsligheten ökar och sprider sig i vårt land, skjutningar, bilbränder, stenkastning på blåljuspersonal och explosioner börjar bli alltmer vardag.

Vi har ett stort antal så kallade utsatta områden i landet. I Halland har vi ett, Andersberg i Halmstad. Vi ska inte ha några sådana områden i Halland, eller i Sverige överhuvudtaget. I den nationella trygghetsundersökningen framgår att 80% av den vuxna halländska befolkningen tror att antalet brott ökat kraftigt eller något de senaste åren. Nästan hälften av invånarna oroar sig i stor utsträckning för brottsligheten. Det är även fler kvinnor än män som känner sig otrygga och uppger att de avstår från att gå ut på grund av otrygghet. En av 10 i åldern 16–84 år oroar sig för att bli utsatt för misshandel, och betydligt fler kvinnor än män uppger att de känner oro för att utsättas för våldtäkt eller sexuella angrepp.

I skolundersökningen om brott framkommer det att 42% av de halländska eleverna i åk 9 utsatts för brott under de senaste tolv månaderna, samtidigt uppger 54% att de begått något brott inom samma tidsintervall. Det är stöldbrotten som sticker ut både vad det gäller utsatthet och delaktighet i brott. Brott mot frihet och frid, vilket avser brott såsom olaga hot, olaga tvång, grov kvinnofridskränkning, människorov, äktenskapstvång mm ökade med 27% år 2020 jämfört med 2019. Vi behöver med kraft motverka den utvecklingen i Sverige och i Halland.

Medarbetar- och arbetsmiljöfrågor

Våra medarbetare är det viktigaste vi har, de gör ett fantastiskt och beundransvärt arbete. Det går inte att i kronor värdera de insatser vårdpersonalen utför dagligen. Trots personalbrist, stängda vårdplatser och ökat tryck i vården kämpar de vidare. För att kunna behålla erfarna medarbetare måste kunskap och erfarenhet också löna sig. Kunniga medarbetare med lång erfarenhet slutar när löneskillnaden mellan dem och nyutexaminerade nästintill är obefintlig. Som arbetsgivare har Region Halland ett ansvar för att motivera personalen, erbjuda kompetensutveckling och karriärmöjligheter. När personal vidareutbildat sig måste det även ge genomslag i lönekuvertet.

Region Halland ska verka för en förbättrad arbetsmiljö genom att tillskjuta resurser så att det blir fler som arbetar inom vården i Halland. Underbemanning i vården leder till stress, utbrändhet, ogenomtänkta rörelser och annat som kan resultera i arbetsskador. Utbildning och nytänkande är två viktiga drivkrafter för utveckling. Vi behöver anställa fler kompetenta medarbetare, men nog så viktigt är att behålla dem vi redan har. För att få fler att stanna inom vården och att få fler att söka sig till vårdrket krävs en mer attraktiv arbetsmiljö.

Vi har bland annat lyft ett projekt man genomfört i Västra Götaland, en arbetstidsmodell kallad 80-10 som innebär att en sjuksköterska som har en heltidstjänst kan arbeta 80 % kliniskt och sedan lägga 10 % på utbildning och kompetensutveckling, och resterande 10% på till exempel hälsofrämjande aktivitet. Norra Älvsborgs Länssjukhus, som var först ut med detta projekt, valde att 10 % procent av arbetstiden schemalades för kompetensutveckling. De återstående tio procenten fick medarbetarna förfoga över lite mer som de ville. Några använde även den tiden för kompetensutveckling, medan andra valde någon aktivitet för att främja återhämtning och den egna hälsan. Man har därefter sett att sjukfrånvaron minskat och att det är lättare att rekrytera. Ambitionen är om man inför denna arbetstidsmodell ska klaras utan extra finansiering. Vinsten av minskade sjuktal och minskad ohälsa kommer väga upp den minskade arbetstiden, samt ett minskat beroende av bemanningssjuksköterskor.

Vi vill även införa fria arbetsskor i vården och inväntar svar från regeringen på utredningen gällande att slopa karensavdraget för människor som arbetar inom kontaktyrken. När vi sedan har resultatet kan vi se hur vi kan gå vidare med frågan inom region Halland.

Läkarna behöver få mer tid till det patientnära arbetet och avlastas för att slippa lägga onödig tid på administrativa uppgifter och andra sekundära uppgifter som stjäl viktig kvalitetstid. Självklart ska kompetens och det ansvar som en chefsposition medför avspeglas i storleken på lönekuvertet för Region Hallands högre tjänstemän. Region Halland ska dock arbeta emot alltför höga lönenivåer för Region Hallands högsta tjänstemän och oskäliga så kallade "fallskärmsavtal" ska inte få förekomma. Alla löner som Region Halland betalar ut ska vara rimliga och kunna motiveras utav de ansvariga politikerna i Region Hallands ledning.

Personalens och patienters säkerhet behöver ses över på våra sjukhus. I takt med det alltmer ökande våldet, där gängrelaterade våldsdåd och skjutningar numera förekommer runt om i landet, och där beväpnade kriminella och deras många gånger upprörda anhöriga uppsöker sjukhusen för akut vård i samband med detta, har det på många ställen lett till våld och hot mot bland annat personal, patient och andra anhöriga.

Skrämmande rapporter har visat att vi har personal på sjukhus runt om i vårt land som säger sig vara utbildade läkare eller sjuksköterskor, men som saknar utbildning. I många länder kan man köpa sig till ett examensbevis varför kontrollen över att våra anställda har den utbildning som krävs är oerhört viktig. Snabbspår för invandare, som ges möjlighet att läsa in en flera år lång utbildning på några månader riskerar att äventyra patienters säkerhet. Det ska vara samma krav på utbildningen, oavsett var du kommer ifrån.

Det är viktigt att de som arbetar nära våra patienter kan förstå och tala god svenska för att undvika att missförstånd uppstår. För både våra medarbetares och patienters säkerhet, därför vill vi satsa på fortbildning i det svenska språket för de medarbetare som saknar adekvata kunskaper inom det svenska språket.

Jämställdhet och jämlikhet

Att både män och kvinnor har samma människovärde är för oss en självklarhet. Vi bor i ett land där individen själv ska välja sin egen väg i livet. Om det innebär att män och kvinnor exempelvis väljer olika yrkesbanor är det inget problem. Däremot ska Region Halland ha rättvisa löner där kompetens värderas i stället för kön. Omotiverade löneskillnader mellan män och kvinnor ska inte få förekomma inom Region Hallands verksamhet. Att män och kvinnor är exakt lika mycket värda är inte detsamma som att de också är exakt likadana.

En anledning till att det kan vara nödvändigt att behandla olika patienter på olika sätt är att det finns många betydelsefulla biologiska skillnader mellan män och kvinnor. Dessa skillnader gör att män och kvinnor drabbas av olika sjukdomar och att män och kvinnor kan uppvisa olika symptom på samma sjukdomar. Att det finns skillnader mellan män och kvinnor och vilka val de gör behöver inte innebära ett problem ur en jämställdhetssynpunkt. Däremot är det ett jämställdhetsproblem om kvinnor och män behandlas olika och inte ges samma rättigheter och möjligheter. Könet ska aldrig vara en faktor i bedömning av en persons kompetens eller lämplighet. Alla former av förtryck ska bekämpas och vi ska vara särskilt uppmärksamma på det kraftigt ökade hedersförtrycket.

Ett gott bemötande i hälso- och sjukvården är en av de viktigaste faktorerna för att utveckla en mer jämlik hälsa, vård och omsorg. Bra bemötande är mer än en trivselfråga, det handlar även om kvalitet och om att bygga tillit i mötet mellan patient och vårdpersonal. Bemötandet har också betydelse för patientsäkerheten, och kan till exempel påverka patientens mottaglighet för vård och behandling. Varje möte är unikt och behöver anpassas efter patientens behov och förutsättningar. Två experter möts på lika villkor, vårdpersonalen är expert på det kliniska, patienten är expert på sig själv. Centralt i varje möte är att ge patientens unika berättelseutrymme, lyssna och agera på den.

Dessa ord förpliktar och vi vänder oss emot att man väljer ut en grupp där det läggs en massa extra resurser på bemötandet. Vi ser inte det som ett verkningsfullt och effektivt sätt att arbeta med bemötandefrågan. Vi anser därför inte att HBTQ diplomering/certifiering av regionens verksamheter är det som skattebetalarnas pengar eller de anställdas arbetstid ska gå till. Denna grupp ska naturligtvis ingå som en del i alla andra frågor som har att göra med bemötande och lobbygrupper behöver inte sponsras för att uppnå detta. Sverige har länge varit ett föregångsland när det gäller öppenhet och respekt för olikheter.

Sverigedemokraterna vill att alla ska behandlas lika av lagen oavsett sexuell läggning eller identitet och att all form av diskriminering ska bekämpas. För oss är kampen emot hot, våld, hatbrott och hederskultur den viktigaste frågan för att förbättra HBTQ personers ställning. Region Halland (dåvarande landsting) skrev i november 2006 under CEMR deklARATIONEN. Vi i Sverigedemokraterna anser att syftet med HBTQ- perspektiv och HBTQ- diplomeringar/certifieringar uppfylls genom undertecknandet av denna deklARATION och är övertygade om att vår personal kan behandla alla våra patienter med hänsyn utifrån denna artikel.

Region Halland ska som arbetsgivare vara fri från alla former av kvotering och från alla typer av diskriminering, till exempel i form av gynnande av vissa grupper genom skattesubventionerade anställningsformer.

Omsorg om djur och natur

Omsorg om djur och natur och livsmedelsförsörjning i Region Halland ska ha uppfattningen att vi människor i våra liv endast förvaltar det vi lånar av våra barn och det vi ärvt av våra förfäder. Bevarandet och värnandet av den svenska naturmiljön skall vara en central del av Region Hallands värderingar. På samma sätt ska Region Halland se den goda omsorgen av djur i vår omgivning som något självklart och att inget djur ska utsättas för onödigt lidande. Djur ska behandlas med respekt och ska i möjligaste mån beredas möjlighet att få utlopp för sitt naturliga beteende.

Både på nationell och europeisk nivå ser man den kraftigt minskade biologiska mångfalden som ett stort problem. Ekosystemen är basen för vår folkhälsa och välfärd. Friska jordar och marker med hög biologisk mångfald är grunden för att vi ska få tillgång till rent vatten och god avkastning från våra lantbruk. Att förbättra och bevara våra viktiga ekosystemtjänster är av yttersta vikt för att säkerställa ett långsiktigt och hållbart miljöarbete inom regionen, och att skapa bättre levnadsmiljö för pollinerande växter. Vidare måste vi arbeta för en hållbar hantering av läkemedel och minskade utsläpp av farliga ämnen, så att miljöpåverkan minimeras.

Region Halland ska sträva efter att ha en god tillgång på välskötta vandringsleder, strövområden och andra naturmiljöer. Att kunna vandra omkring i en levande natur och kulturmiljö höjer livskvaliteten för många människor och ger upplevelse av minskad stress och ett ökat välbefinnande, vilket främjar en god folkhälsa. Vi behöver satsa mer på friluftslivet.

Sverigedemokraterna ser det som en självklarhet att alla måltider som serveras i regionens regi skall följa svenska miljö- och djurskyddslagar och vara fritt från antibiotika. I upphandling av livsmedel ska Region Halland säkerställa att de svenska lagkraven för kött- och livsmedelsproduktion uppfylls. Ritualslaktat kött ska inte förekomma inom Region Hallands verksamheter

Region Halland ska arbeta för att maten som serveras i Region Hallands verksamhet ska vara god, näringsrik och närproducerad, så långt det är möjligt. Livsmedel som exempelvis kaffe och bananer kan inte växa här och måste därför importeras ifrån varmare länder. Men om ett livsmedel produceras i både Sverige och utlandet ska det svenska alternativet prioriteras och om möjligt ska ett halländskt alternativ väljas. Region Halland ska tillaga mat nära där den konsumeras, inte tillagas i avlägsna storkök som sedan körs med lastbil många mil innan den når matbordet eller den sjukes säng.

Näringsrik mat, och då helst närproducerad och nyligen tillagad, är extra viktigt när man är sjuk. När- och lokalproducerad mat gynnar miljön genom undvikande av långa transporter, antibiotikaanvändandet hålls nere och höjer matens kvalitet. Svenska och halländska företag gynnas och självförsörjningsgraden i landet och i Halland ökar. Att gynna våra lokala leverantörer vad det gäller produkter som används inom regionens verksamheter borde vara en självklarhet. Barnen ska också tidigt introduceras i kostens betydelse för kroppen och för en god hälsa.

Region Halland ska öka beredskapen vid händelse av kris. En tydlig framtagen plan för krisberedskap med försörjning av bland annat livsmedel, skyddsutrustning och läkemedel, även för el, vatten samt IT. Vi ska ha ett lager där man använder materialet och kontinuerligt fyller på för att det inte ska bli utdaterat och oanvändbart.

Kultur och kulturarvet

Konst och kultur är viktigt för Hallands invånare, kulturen ger upplevelser, inspiration, verkar som balsam för själen och har en läkande effekt. Vi vill att kulturen ska vara tillgänglig för alla oavsett var man befinner sig i livets skede, oavsett individuella och geografiska förutsättningar. Kulturen ska vara tillgänglig i hela Halland och med möjlighet till föreställningar av regionala aktörer i alla kommuner. Men då prioriteringar alltid måste göras, även inom offentligt finansierad verksamhet, så ska Region Halland i första hand värna om och levandegöra det regionala kulturarvet i Halland och på så sätt stärka vår gemensamma och samtidigt mångfacetterade svenska identitet.

Vårt kulturarv, det som skapat det Sverige vi har idag, är viktigt att stödja och bevara. Sverigedemokraterna anser att vi som lever nu har ett ansvar gentemot våra föregångare att värna om det kulturarvet. Varje ny generation behöver lätt och enkelt få tillgång till vårt kulturarv, det för att få kunskap om vår historia, förståelse för den samhällsutveckling som skett och som har gjort Sverige och Halland till vad det är idag.

Kulturen ska förvalta Sveriges och regionens historia, främja gemenskap och trygga den lokala, regionala och nationella identiteten och binda samman det förflutna med såväl nutid som framtid. Kulturarvet kan lära oss mycket om oss själva, både som individer och som samhälle, om nutid och om dåtid. Både det materiella samt det immateriella kulturarvet måste värnas, vårdas, visas och levandegöras. Vi tror också att det bidrar till ett mer sammanhållet och mindre segregat Sverige.

Även för besöksnäringen i Halland är det viktigt med ett starkt och levande kulturarv. Att slå vakt om konstens frihet och kulturskaparnas självständighet är av högsta vikt i ett demokratiskt samhälle. Vi måste försvara yttrandefriheten, även då kulturen provocerar och kritiserar makten.

Dock måste vi vid fördelning av skattemedel prioritera och fördela till det inom kultursektorn som gör mest samhällsnytta och är till glädje för så många som möjligt, framför allt inom de prioriterade grupperna. Samtidskonstens aktörer bör uppmuntras att i högre utsträckning stå på egna ben, med en högre grad av självfinansiering. Samtidskulturen ska i möjligaste mån arbeta med marknadsmässiga villkor baserad på tillgång och efterfrågan ifrån allmänheten. Fokus på den kulturverksamhet som Region Halland ska bidra ekonomiskt till, ska således vara att bevara och vårda kulturarvet.

Utöver det ser vi behov av att prioritera tillgången till konst och kultur för barn, äldre samt personer med funktionsnedsättning. Det är viktigt att främja läsning och läsförståelse för barn. Det är också av vikt att de får ta del av både det nationella, regionala och lokala kulturarvet. Det skapar känsla av sammanhang, gemenskap, trygghet och förståelse. Region Halland bör även särskilt bejaka kulturens hälsofrämjande egenskaper, i synnerhet för sjuka och äldre, genom satsningar där kulturinslag i vården visat på goda effekter.

Digitaliseringens möjligheter att tillgängliggöra kulturen bör lyftas fram. Det är viktigt att få insyn i de möjligheter de digitala miljöerna erbjuder både som medborgare och kulturskapare. Då alla ska ha möjlighet att ta del av kulturupplevelser och ges möjlighet att skapa kultur vill vi betona vikten av att kulturen introduceras för invånarna i tidig ålder. Sång, dans, teater och skapande ger barnen verktyg att finna olika sätt att uttrycka sig och utvecklas. Politisk och religiös indoktrinering av våra barn får dock inte förekomma.

För att kunna ta del av kulturlivet, nyttja sina demokratiska rättigheter och ta del av det offentliga samtalet på lika villkor är det viktigt att alla människor har möjlighet att tillägna sig kunskap och utbildning, vilket förutsätter kunskap i det svenska språket, förståelse och acceptering av det svenska samhällets grundläggande värderingar. Stöd till verksamheter som lyfter fram det svenska och halländska kulturarvet samt det svenska språket bör därför särskilt beaktas och vikten tydligt kommuniceras.

Regionens bidrag ska inte gå till föreningar och organisationer som motverkar demokratiska värderingar, åsikts- och yttrandefrihet, som förnekar män och kvinnor lika värde och rättigheter eller som verkar radikaliserande och polariserade. Vi i Sverigedemokraterna ser i grunden positivt på den folkbildning som finns i vårt land. Det är både stärkande för samhällets kunskapsutveckling och gemenskap med en bildningsverksamhet som är förankrad i ett folkligt engagemang. Men vi ser samtidigt tyvärr att folkhögskolornas verksamhet på många håll i landet har gått mot en mer politiserad riktning, med mindre fokus på kunskap och färdigheter.

Vi anser att huvudansvaret för bidrag till fortbildning bör vila på stat och kommun, inte på regionen. Finns det ekonomiskt utrymme och de grundläggande kvalitetskraven uppfylls så ser vi inga hinder att regionen bidrar till finansieringen. Regionens skolor bör i första hand inriktas på att utbilda inom regionens bristyrken.

Infrastruktur och kollektivtrafik

Vi i Sverigedemokraterna vill att hela Halland ska leva, det är därför av största vikt att vi har en väl utbyggd infrastruktur. Att vi möjliggör att faktiskt kunna leva på landsbygden, med utbyggd kollektivtrafik, fungerande vägar och med grundläggande service även på de mindre orterna. Sverigedemokraternas strategi för en heltäckande infrastruktur omfattar samtliga trafikslag.

Det finns ett behov av att kunna resa och även ett behov av olika transportsätt. Buss och tåg är viktiga transportmedel, men för väldigt många även bilen. Att ensidigt beskatta vissa trafikslag slår onödigt hårt mot strävsamma människor i alla samhällsskikt, inte minst på landsbygden. Vi vill se en utbyggnad av kollektivtrafik, underhåll samt utveckling av järnvägar och vägar i hela Halland. Oavsett var invånarna bor, vilken ålder de har eller om de lever med funktionsnedsättning bör kollektivtrafiken fungera tillfredsställande för länets invånare.

Region Halland ska verka för att fler åker med kollektivtrafiken i Halland. Punktlighet, komfort, trygghet och tillgänglighet är faktorer som avgör om kollektivtrafiken upplevs som attraktiv utav hallänningen och ett seriöst alternativ till bilen. Kostnaden för att åka kollektivt är också avgörande för om fler ska välja att åka kollektivt i Halland. En väl utbyggd infrastruktur som gör besöksattraktionerna mer lättillgängliga är också grunden till en lyckad turism och besöksnäring, men är även viktig i konkurrensen om att locka andra typer av företag till regionen.

Pandemin har dock gjort att resandet inom kollektivtrafiken kraftigt minskat, men nu ser vi att resandet är på väg uppåt igen det är dock en bra bit kvar innan vi når samma nivåer som före pandemin. Vi bör fortsatt satsa på att utveckla kollektivtrafiken och inte låta resandets avtagande under rådande omständigheter stoppa den fortsatta utvecklingen av en väl utvecklad kollektivtrafik i Halland. Kollektivtrafiken ska utgöra en allmän samhällsservice gentemot våra invånare och binda samman alla orter i regionen. Vi vill ständigt satsa på att utveckla Region Halland och skapa mer tillväxt i hela länet. En ny busslinje mellan Torup och Falkenberg för att främja och öka resandet genom hela Halland. På så vis kan vi öka arbetskraften och arbetspendlingen både inåt landet och norrut. För ett Halland i ständig tillväxt.

Ekonomiska förutsättningar

Svensk och global konjunktur har försvagats. Därmed bryts återhämtningen efter pandemin. Effekterna av den penningpolitiska åtstramningen världen över och den globalt höga inflationen bidrar till att bromsa efterfrågan i de flesta ekonomier. Tillväxten i Sverige blir framöver svag och en fas med sjunkande BNP under 2023. Även antalet sysselsatta minskar och arbetslösheten stiger kommande år. Centralbankernas inflationsbekämpning sänker konjunkturen och finanspolitiska stimulanser riskerar att bli kontraproduktiva då dessa kan framtvinga en än stramare penningpolitik.

Avgörande är att i första hand få ner inflationen. Den ekonomiska politiken i Sverige och resten av världen kan därför inte inriktas mot att hålla konjunkturen under armarna. Den höga inflationen antas falla tillbaka nästa år, både i Sverige och omvärlden. Svensk konjunktur väntas bli svag även 2024, och först 2025 väntas nästa konjunkturuppgång vara på plats. Det kommunala skatteunderlaget stiger i nominella tal i normal takt kommande år. Direkta kostnadsökningar urholkar dock värdet av de kommunala skatteintäkterna. Likaså bidrar indirekta effekter av den höga inflationen till denna urholkning, tydligast genom kostnaderna för kommunala och regionala avtalspensioner.

Halland riskerar att drabbas hårt

Under finanskrisen drabbades industriintensiva regioner hårt som en följd av försvagade exportmarknader. Storstadsregionerna kunde parera krisen genom en stark inhemsk konsumtion. Denna lågkonjunktur ser ut att kunna slå hårt mot mer befolkningstäta geografier, bland annat Halland, som en funktionell del av Göteborgsregionen. Bostadspriserna i Halland är de näst högsta i Sverige och ur ett jämförande perspektiv bor en stor del av befolkningen i småhus. De boenderelaterade kostnadsökningarna kommer därför sannolikt att slå särskilt hårt mot hallänningarna. Förmildrande omständigheter är att länet har en hög sysselsättning och att invånarna i regionen har bland de högsta lönerna i Sverige.

Utifrån ett näringslivsperspektiv riskerar regionen, i egenskap av inflyttningsregion, att drabbas hårt av inbromsningen inom byggsektorn. Handel och turism är andra viktiga branscher för Halland, som riskerar att drabbas hårt av minskad konsumtion. Sett till hur många som har arbetsgivare i Halland, det vill säga den sysselsatta dagbefolkningen, syns ännu inga tecken på inbromsning. Detta kan dock bero på att statistiken har viss eftersläpning.

Region Halland har fortsatt en stark ekonomi. I osäkra tider är en hållbar ekonomi över tid avgörande för att ge regionen handlingsutrymme och förmåga att hantera utmaningar, såväl plötsliga som förväntade. Att agera ansvarsfullt här och nu för att säkra framtida behov, där lokalförsörjningen och behovet av nyinvesteringar i regionens fastighetsbestånd är en av hälso- och sjukvårdens stora framtidsfrågor.

| | <i>Budget</i> | <i>Plan</i> | <i>Plan</i> | <i>Plan</i> | <i>Plan</i> |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | <i>2024</i> | <i>2025</i> | <i>2026</i> | <i>2027</i> | <i>2028</i> |
| Resultatbudget, mnkr | | | | | |
| Verksamhetens intäkter | 1 854 | 1 876 | 1 894 | 1 913 | 1 927 |
| Verksamhetens kostnader | -14 933 | -14 916 | -15 399 | -17 128 | -16 590 |
| Avskrivningar | -467 | -509 | -544 | 558 | -590 |
| Verksamhetens nettokostnader | -13 546 | -13 550 | -14 049 | -14 658 | -15 254 |
| Skatteintäkter | 10 496 | 10 968 | 11 434 | 11 919 | 12 426 |
| Generella statsbidrag och utjämning | 1 583 | 1 585 | 1 601 | 1 614 | 1 623 |
| Statsbidrag läkemedel | 1 221 | 1 262 | 1 305 | 1 349 | 1 395 |
| Verksamhetens resultat | -246 | 264 | 291 | 224 | 190 |
| Finansiella intäkter | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 |
| Finansiella kostnader | -487 | -106 | -150 | -183 | -190 |
| Resultatbudget efter finansiella poster | -658 | 234 | 216 | 116 | 74 |

Utrymme för långsiktiga utökningar

Utifrån resultatbudgeten som visas i tabellen ovan, grundade i att över tid ha en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning, ges visst utrymme för långsiktiga utökningar. Det är av avgörande betydelse att regionen över tid långsiktigt kan finansiera ökade kostnader, det vill säga tillfälliga utrymme som ges enstaka år innebär inte automatiskt att dessa medel kan spenderas till långsiktiga satsningar. Ett riktmärke för god ekonomisk hushållning är att över tid ha ett resultat på ca 2 procent av skatter och generella statsbidrag, vilket för Region Halland motsvarar cirka 250 mnkr. Region Halland har en stark finansiell ställning vilket gör att resultatnivån kan anpassas till regionens ekonomiska förutsättningar.

| Sammanställning satsningar budget | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| DN Hallands sjukhus | 8 000 | 6 000 | 6 000 | 6 000 | 6 000 |
| Medical device regulation (MDR) och In vitro diagnostic regulation (IVDR) | 2 000 | | | | |
| Utveckling av diabeteshjälpmedel | 6 000 | 6000 | 6000 | 6000 | 6000 |
| DN Närsjukvård Halland | 4 130 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kostnader för labb och röntgen | 550 | | | | |
| Läkarmedverkan - Utökning av korttidsplatser | 1 080 | | | | |
| Läkarmedverkan - Volymökning i hemsjukvården | 2 500 | | | | |
| DN Ambulans diagnostik och hälsa | 52 700 | 300 | 0 | 500 | 500 |
| 34 timmars arbetstidsmätt för samtliga inom ADH (rotationstjänstgöring) | 2 300 | | | | |
| Medicinsk diagnostik - Förordning IVDR: 2 tjänster + reagens | 2800 | | | | |
| Medicinsk diagnostik - Biobanksfrågor 0,5 tjänst + pipetteringsrobot | 500 | -200 | | | |
| Ökat behov medicinska diagnostiken, egen provhantering | 400 | | | | |
| Ökat ledningsbehov, chefsläkare | 1 800 | | | | |
| Ökade driftkostnader sjukresor taxi för att kunna bedriva verksamhet på dagens nivå | 19 000 | 500 | 500 | 500 | 500 |
| Ökade driftkostnader för röntgen för att bedriva verksamhet på dagens nivå | 3 400 | 500 | | | |
| Nytt journalsystem radiologi | 4 300 | | | | |
| Tilläggslyra | 2 200 | | | | |
| En sjukhusfysikertjänst samt ökade krav på rapportering | 1 400 | | | | |
| Ökade driftkostnader inom syn och hörsel | 1 600 | | | | |
| Ambitionshöjning, utökning med en dietist samt två fysioterapeuter | 2 000 | | | | |
| Ambitionshöjning, AI inom mammografi | 1 000 | -500 | -500 | | |
| Externa lokaler Kvinnohälsovård Kba | 2 800 | | | | |
| Mobil röntgen | 1 500 | | | | |
| Samordning habilitering | 3 500 | | | | |
| Automatiserat flöde diabetespatienter | 200 | | | | |
| Ytterligare utveckling av AI | 2 000 | | | | |
| DN Psykiatri Halland | 42 500 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 |
| Barn och unga med psykisk ohälsa | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 |
| Vuxenpsykiatrins öppenvård | 5 000 | | | | |
| Ökade kostnader St Sigfrid | 17 000 | | | | |
| Barn och unga med autism | 500 | | | | |
| RS Hälso- och sjukvård | 34 700 | 10 000 | 0 | 0 | 0 |
| Ögonsjukvård | 33 500 | 10 000 | | | |

| | | | | | |
|---|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Sensorer diabetes typ 2 | 5 200 | | | | |
| Utbildningsatsning kopplat till språkkrav | 2 000 | | | | |
| Tandvårdsdiagnostik | 2 000 | | | | |
| Minsking tolkkostnader | -8 000 | | | | |
| RS/RK | 58 520 | 6 600 | 1 800 | 0 | 0 |
| Vaccinationsinsatser covid NSVH | 6 000 | | | | |
| Externa kostnader FVIS | 3 000 | | | | |
| Infodrivna verksamheter | 2 200 | 300 | | | |
| Smart och enkel vardag | 16 150 | 6 300 | 1 800 | | |
| RGS utökade kostnader livsmedel | 3 000 | | | | |
| Robusthet inkl cybersäkerhet | 15 865 | | | | |
| RGS: Stärkt beredskap, stärka upp tjänstemannaberedskapen | 800 | | | | |
| Säkra tillgången på ST-läkare | 4 800 | | | | |
| Fria arbetsskor inom vården | 8 000 | | | | |
| Klimatvård | 2 500 | | | | |
| Minskat partistöd | -795 | | | | |
| Slopa ekologiskt mål | -9 000 | | | | |
| Kompensation nätläkare | 6 000 | | | | |
| DN Kultur och skola | -37 845 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Minskad budget | -37 845 | | | | |
| Regiongemensamt | 74 000 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lönesatsning utöver budget 2023 | 66 000 | | | | |
| Lönesatsning utöver budget 2023 OB-ersättning | 8 000 | | | | |
| Regionservice | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DN Kollektivtrafik | 1 500 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Busslinje väg 150 | 1 500 | | | | |
| TOTALT (tkr) | 238 205 | 42 900 | 27 800 | 26 500 | 26 500 |

Budget 2024 med ekonomisk plan 2025-2028

| Förändringar mot beslutad MoB, mnkr | Budget 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Resultat Mål och budget (RF 2022-11-23) | -197 | 404 | 575 | 647 | 713 |
| Förändring skatteintäkter (SKR 2023-02-16) | 7 | 4 | -9 | -23 | -38 |
| Förändring generella statsbidrag och utjämning (SKR 2023-02-16) | 72 | 40 | 33 | 24 | 15 |
| Förändring läkemedelsbidrag (SKR 2023-01-27) | -6 | -22 | -40 | -59 | -79 |
| Förändring riktade statsbidrag (340 mnkr/år i MoB 2023-2027) | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 |
| Indexförändring priser (3,8% i MoB 2023-2027) | -195 | -221 | -247 | -276 | -305 |
| Indexförändring befolkning/demografi (1% i MoB 2023-2027) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Indexförändring verksamhetsutveckling (1% i MoB 2023-2027) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Indexförändring effektivisering (1,5% i MoB 2023-2027) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Övriga förändringar (pensioner mm - specificeras i bilaga) | -116 | 292 | 201 | 133 | 134 |
| Budgetsatsningar för att nå Mål och budget | -264 | -304 | -339 | -374 | -409 |
| Politiska satsningar | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| Budgerat resultat | -658 | 234 | 216 | 116 | 74 |

Skatteunderlagsprognos 2024-2028

| Skatteprognos 03/23, mnkr | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|--|------|------|------|------|------|
| Skatteintäkter | 7 | 4 | -9 | -23 | -38 |
| Utjämningsystemet | 72 | 40 | 33 | 24 | 15 |
| Summa förändring mot beslutad MoB 2022-11-23 | 80 | 43 | 24 | 1 | 24 |

Enligt den senaste prognosen från SKR (03/23) räknar man med en starkare utveckling av skatteunderlaget, vilket i huvudsak beror på en starkare utveckling av lönesumman i närtid.

Utjämningsystemet visar på en positiv avvikelse för hela planperioden vilket främst förklaras av tillskott av det generella statsbidraget i enlighet med budgetpropositionen för 2023.

Övriga förändringar 2024-2028

| Övriga förändringar, mnkr | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|--|-------------|------------|------------|------------|------------|
| Pensioner | -195 | 165 | 60 | 19 | 20 |
| Intern pensionsavgift, intern pensionsavgift löneskatt | 98 | 157 | 211 | 207 | 203 |
| Övriga regiongemensamma kostnader (LÖF, försäkringar, omställningsfond mm.) | 26 | 21 | 19 | 17 | 38 |
| Ökade hyreskostnader | -40 | -42 | -43 | -44 | -46 |
| Ökade driftkostnader beslutade investeringar (kapitalkostnader, media) | -8 | -12 | -48 | -68 | -88 |
| Övriga tekniska förändringar | 4 | 2 | 2 | 1 | 5 |
| Summa förändring mot beslutad MoB 2022-11-23 | -116 | 292 | 201 | 133 | 134 |

- Pensionsprognosen är uppdaterad utifrån senast kända prognos från KPA i december. Prognosen visar på en förändring mot beslutad Mål och budget vilket främst förklaras av att **pensionsskulden** och den **finansiella kostnaden** ökar 2023/2024.

Pensionsskulden ökar på grund av att nyintjänandet av den förmånsbestämda delen i avsättningen har blivit högre, vilket förklaras av att inflationen har ökat jämfört med tidigare prognoser samt nya livslängdsantaganden. Högre inflation ger en **högre finansiell kostnad** då basbeloppsuppräknigen blir högre.

- För perioden 2025-2027 prognostiserar man en lägre inflationsuppräknigen vilket medför en lägre pensionsskuld och finansiell kostnad som i sin tur resulterar i lägre kostnader än budgeterat.

Politiska satsningar 2024-2028

| Politiska satsningar, mnkr | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|---|--------------|----------|----------|----------|----------|
| Busslinje väg 150 | 1,5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Autismenhet | 0,5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fria arbetsskor i vården | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Klimatvård | 2,5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sensorer diabetes typ 2 + övrig HOSP | 5,2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Utbildningssatsning kopplat till språkkrav i vården | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tandvårdsdiagnostik | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ytterligare satsning utveckling av AI | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kompensation nätläkarkostnad | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Minskat partistöd | -0,8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Minskad kulturbudget 20% | -37,8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Slopat ekologiskt mål | -9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Minskning tolkkostnader | -8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Summa | -25,9 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Socialdemokraterna och Vänsterpartiets förslag till budget och mål för Region Halland 2024



Innehållsförteckning

1. Inledning

2. Framtidens hälso - och sjukvård

Jämlik och nära vård

Vård ska ges i tid

Bekämpa psykisk ohälsa

3. Region Halland - en region för hållbar tillväxt

Kultur för ett levande Halland

En klimat- och miljösmart region

4. Kompetens för framtiden

5. Indikatorer

5.1 Fattigdom

5.2 Ingen hunger

5.3 Hälsa och välbefinnande

5.4 God utbildning för alla

5.5 Jämställdhet och jämlikhet

5.6 Rent vatten och sanitet

5.7 Hållbar energi för alla

5.8 Anständiga arbetsvillkor för alla och ekonomisk tillväxt

5.9 Hållbar industri, innovationer och infrastruktur

5.10 Minskad ojämlikhet

5.11 Hållbara städer och samhällen

5.12 Hållbar konsumtion och produktion

5.13 Bekämpa klimatförändringen

5.14 Hav och marina resurser

5.15 Ekosystem och biologisk mångfald

5.16 Fredliga och inkluderande samhällen

5.17 Genomförande och globalt partnerskap

6. Ekonomi

Ekonomiska förutsättningar

Utrymme för långsiktiga utökningar

Investeringar

Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning

Finansiella mål

Självfinansieringsgraden av investeringarna

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser

Riktade statsbidrag

Nämndernas budgetramar

Investeringsplan 2024-2028

Egenavgifter

Skattesats

Uppföljning och rapportering

1. Inledning

Sverige befinner sig i en ny ekonomisk verklighet. WHO förklarade pandemin över i maj 2023. Rysslands förkastliga anfallskrig i Ukraina är inne på sitt andra år. Inflationen ligger fortsatt högt. Klimatkrisen är här och meteorologerna siar om rekordheta somrar. Sjukvård, hälsa, arbetsliv och socialt liv har förändrats och anpassats för Hallands invånare liksom i omvärlden. Halländska hushåll plågas av höjda matpriser, stigande elräkningar, hyror och höga räntor. Krig och kris påverkar också det halländska näringslivet och Region Hallands förutsättningar att bedriva en trygg välfärd. De flesta av Hallands utmaningar är trots detta inte nya utan har bara blivit alltmer uppenbara. Personalfrågan är den i särklass största utmaning vi har. Mitt i detta gäller det för Region Halland att fortsätta klara av att utveckla hälso- och sjukvården och bidra till en hållbar regional tillväxt så att Halland kan bli den bästa livsplatsen för alla.

Statligt stöd i form av ökade statsanslag för att trygga välfärden är välbehövliga men inget som aviserats av den sittande regeringen, snarare tvärtom. Varje region och kommun får klara sig så gott de kan.

Den här budgeten lägger fokus på framförallt fyra områden som behöver lyftas. Att ge Region Hallands personal en bra arbetsmiljö och rätt förutsättningar för att kunna erbjuda en hälso- och sjukvård med kvalitet. Att utveckla den nära vården. Att förebygga och behandla barn och ungas psykiska ohälsa. Att bidra till hållbar omställning.

Socialdemokraterna och Vänsterpartiet i Region Halland

2. Framtidens hälso - och sjukvård

Hälso- och sjukvården i Halland ska präglas av en jämlikhetssyn, vilket tydliggörs i principen att vård ska ges efter behov. Invånarnas egenskaper eller personliga bakgrund ska inte påverka tillgången till god vård utan ska finnas tillgängligt för alla. Vården ska utvecklas efter invånarnas behov, inte efter vinstintresse. Vi prioriterar sjukvården.

Utgångspunkten för utvecklingen inom och av hälso- och sjukvården behöver vara att patientens väg genom hälso- och sjukvårdssystemet och invånarnas olika kontakter med vårdens aktörer ska öka hälsan och livskvaliteten, liksom att förebygga och minska ohälsa. Pandemin har visat att det finns ett stort behov av rehabilitering och habilitering. Dessa områden behöver förstärkas för att möta de växande behoven hos olika grupper i samhället. Samtidigt behöver den uppskjutna vården och de vårdköer som skapas hanteras.

Region Halland levererar idag i flera delar en god hälso- och sjukvård. Dagens system och strukturer innebär att det redan nu är svårt att möta ett ökat behov av vård i takt med en åldrande befolkning. För att Region Halland i framtiden ska kunna leverera en god hälso- och sjukvård kräver det samverkan med andra aktörer, ökad delaktighet, ta till sig nya behandlingsmetoder och ta tillvara digitaliseringens möjligheter.

De framtida utmaningarna är många och komplexa. Sjukvården kan redan nu göra mer avancerad vård. Utvecklingen i framtiden kommer att gå ännu snabbare. Detta kommer öka kostnaderna i framtiden och därför måste Region Halland agera redan nu. Vård och ingrepp som görs någon gång i livet ska samlas på färre platser i landet för att säkra kvalitet, det kommer påverka utbud och innehåll på alla vårdinrättningar i framtiden. Region Hallands personal och verksamheter ska vara en del i den utvecklingen.

Behovet av en organisation med stark krisberedskap kan inte ha undgått någon. Inte bara beredskapen i hälso- och sjukvården utan för hela samhället, där Region Halland också har ett ansvar att leda den inom regionala utvecklingen.

Ineffektiva system som Vårdval plus behöver avskaffas, utfasning skall påbörjas under 2024. Modellen är för resurskrävande när det gäller administration och uppföljningar. Resurserna ska istället användas till att ge Hallands invånare en bättre vård, genom att bland annat minska beroendet av hyrpersonal och privata nätläkare.

Jämlik och nära vård

Vården ska vara så nära medborgaren som möjligt. Patienterna ska finnas med i arbetet för att utveckla hälso- och sjukvården. Vårdcentralerna ska vara patientens

trygga hand genom hela vårdförloppet. Om patienten arbetar i en kommun men är bosatt i en annan ska personen inte behöva åka hem för att söka vård. Att som nu behöva be patienter utifrån Halland att inte söka vård här är inte ett önskvärt läge. Ökad tillgänglighet till vården är avgörande för att skapa tilltro och trygghet för patienterna. Äldres behov av kontinuitet kan mötas genom exempelvis särskilda äldremottagningar.

Bemötandet i vården och den hjälp man får som patient ska vara densamma oavsett patientens ekonomi, utbildningsnivå, kön eller funktionsvariation. Vården i Halland ska vara jämlik.

Primärvården behöver särskilt utökade resurser och mer personal för att kunna erbjuda invånarna en nära vård samt för att kunna ställa om för att öka samverkan med specialistvården. Förflyttningen är ett långsiktigt arbete och ska ske i den takt som är acceptabelt ur ett arbetsmiljöperspektiv. För att det ska fungera bra behövs mer resurser och personal till vårdcentralerna. Därför vill vi satsa medel under en femårsperiod för att säkerställa tillgången till specialistläkare inom allmänmedicin samt för att förkorta tiden för de väntande individer som uppfyller kvalifikationerna för en ST-tjänst

Region Halland måste ta till vara på de digitala möjligheter som finns både när det gäller hur invånarna söker vård men även i patientmöten. De senaste årens utveckling har förändrat invånarnas beteendemönster i hur de söker vård men det har också skapat andra förväntningar på hälso- och sjukvården.. Region Halland behöver kunna möta dessa behov och samtidigt ge förutsättningar för de invånare som inte har förutsättningar att använda sig av digitala verktyg.

Kompetensen att möta människor i vården på lika villkor och vara lyhörd för det stöd som kan behöva utvecklas i Halland. Kvinnor och andra som drabbas av sexuellt våld och, eller våld i nära relationer behöver särskilt stöd. HBTQIA-personer är en grupp som löper ökad risk för att utsättas för våld, hot och kränkande behandling av enskilda och samhället i stort men också i vårdsituationer. Region Halland erbjuder HBTQ-diplomering i samverkan med andra regioner, men verksamheterna har också möjlighet till kortare utbildningar för att komma igång, eller arbeta vidare på bemötande. Fler verksamheter i egen regi och inom vårdvalet, ska genomgå åtminstone halvdags utbildningar där personalen får möjlighet att diskutera hur de hanterar olika situationer. Vårdcentraler, barnvårdscentraler, mödravårdscentraler samt medicinkliniker är prioriterade.

Tillsammans med kommunerna arbetar Region Halland för att socialtjänst, hälso- och sjukvård och skola i Halland ska ha gemensamma mål och samsyn kring hur man gemensamt kan arbeta för att skapa en god och jämlik hälsa för invånarna.

Omställningen till god och nära vård är ett arbete som måste ske i nära

samverkan med de halländska kommunerna. Det handlar exempelvis om ökad samverkan mellan elevhälsan och ungdomsmottagningarna, läkarkontakten på särskilda boenden och inom hemsjukvården. Detta är högprioriterat och kräver resurser från Region Halland

Vi vill att tillgången till vård i livets slutskede ska vara sådan att det finns goda möjligheter till vård både hemma och på avdelning och att växla däremellan. Avdelningarna behöver vara spridda över Halland.

Vård ska ges i tid

Väntetiden är avgörande för patientens upplevelse av vården. Därför prioriterar Socialdemokraterna och Vänsterpartiet en god tillgänglighet och minskade köer. Vården i Halland ska vara köfri, du ska snabbt få en tid och veta vad nästa steg är. Patienter med flera vårdkontakter ska enkelt kunna ta del av en sammanhållen vårdplan.

En god hälsa i befolkningen är en av de avgörande faktorerna för tillväxt, välfärd och social hållbarhet. Hälsan i Halland är god som helhet med en medellivslängd som ökar och är högre än rikets. Den självskattade hälsan är också högre än rikets. Det finns dock skillnader vad gäller befolkningens hälsa, såväl geografiskt som mellan olika grupper i samhället. Även vårdkonsumtionen skiljer sig åt mellan kommuner och grupper. Det här är också ett exempel på när Region Halland, de halländska kommunerna och andra måste samverka och bidra utifrån sina förutsättningar för att minska klyftorna. Alla ska ha förutsättningar för en god hälsa. Utgångspunkten är det friska hos individen, där hälso- och sjukvården är en av flera arenor för hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete. Tidig upptäckt av ohälsa och sjukdom är en vinst för både individen, hälso- och sjukvården och samhället i stort. Regionen behöver styras så att det blir möjligt med en fast läkarkontakt. För att detta ska kunna genomföras krävs fokus på kompetensförsörjning. Detta är särskilt viktigt för invånare med stora behov men också för att få kvalitet i det förebyggande arbetet.

I hälso- och sjukvården finns flera arbetssätt och metoder som möjliggör tidig upptäckt, till exempel screening och standardiserade vårdförlopp som kortar ledtiden mellan misstanke och diagnos.

Det sjukdomsförebyggande arbetet är också betydelsefullt ur ett individ- och samhällsperspektiv. Region Hallands samarbete med Högskolan i Halmstad kring datadriven sjukvård har bidragit till unika möjligheter att identifiera ökad risk för ohälsa eller sjukdom och metoder för att hantera detta ska utvecklas. Ett verktyg för att stärka hälso- och sjukvården som arena för detta är nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. Hälso- och sjukvården behöver utgå från individens perspektiv i mötet med patienten. Det är en förutsättning för att kunna behandla alla människor utifrån deras särskilda förutsättningar och behov, till exempel med avseende på ålder, kön, socioekonomi, funktionsnedsättning, etnisk,

religiös bakgrund och sexuell läggning. Det betyder också att man i mötet med patienten behöver se hela människan och deras närstående.

Vi vill utveckla donationsverksamheten vid intensivvårdsklinikerna på sjukhusen i Halmstad och Varberg så att fler kan få nya organ.

Bekämpa psykisk ohälsa

Den ökande psykiska ohälsan är en av Region Hallands största utmaningar och att förebygga detta måste högre upp på den politiska agendan. Idag drabbas framförallt barn, unga och kvinnor. Statistiken visar även en ökning bland äldre. Psykisk ohälsa är särskilt allvarlig eftersom det ofta leder till att andra sjukdomar utvecklas. Det är även den diagnos som ökar kraftigast hos personer som är sjukskrivna. Region Halland behöver ha en hög beredskap för att möta olika sorters psykisk ohälsa. Ensamhet och social distansering är ett fortsatt stort problem som påverkar den psykisk ohälsan för vissa grupper.

Samhället behöver arbeta tillsammans, såväl föreningsliv som offentlig verksamhet och arbetsmarknadens parter, för att förebygga den psykiska ohälsan. Arbetet mot ett socialt hållbart Halland med ökad delaktighet och fokus på barn- och ungas uppväxtvillkor spelar stor roll. Region Hallands egna skolor behöver förstärkas så att fler elever kan gå ut med godkända betyg.

Ungdomsmottagningarna spelar en viktig roll i det framtida arbetet för en bättre psykisk hälsa. Här ska unga människor enkelt kunna få hjälp. Det krävs en regional samverkan med kommunerna för att stärka ungdomsmottagningarnas roll och öka deras plattform. Fler behöver få information om ungdomsmottagningarnas yrkeskunskap och dess syfte. Alla kommuner i Halland ska ha en fysisk ungdomsmottagning minst en gång i veckan. Verksamheten ska startas upp i Hylte kommun under året. Alla ungdomar nås inte med den fasta verksamheten. För att nå barn och unga i hela Halland är därför den uppsökande verksamheten viktig. En mobil ungdomsmottagning är ett verktyg att använda för att nå fler. Samverkan med elevhälsan ska öka, elever får inte falla mellan stolarna för att samarbetet inom Region Halland eller med kommunerna inte är tillräckligt. Detta gäller såväl vid behandling som i det förebyggande arbetet.

Region Hallands verksamheter behöver bli ännu bättre på att tidigt identifiera psykisk ohälsa och behandla densamma. För att psykisk ohälsa ska behandlas effektivt behöver mer vård ges direkt i den nära vården. Vårdcentralernas uppdrag behöver därför bli tydligare. För ökad psykisk välbefinnande behöver vi en utvecklad kunskapsstyrning när det gäller psykisk ohälsa. Det gäller beställning, uppdrag och uppföljning av den specialistpsykiatriska vården samt närsjukvården inom området.

“En väg in” är ett sätt att förenkla sökandet av vård för barn och unga som inte alltid

vet vart de ska vända sig när de upplever psykisk ohälsa. Genom en gemensam kontaktväg kan vården tillgodose att inga barn faller mellan stolarna och direkt hänvisa till rätt vårdnivå nära patienten. En grupp som riskerar att hamna i kläm är barn och unga med NPF (neuropsykiatriska funktionsnedsättningar) som ofta behöver stöd från flera delar av samhället. En väg in - kontaktcenter barn och ungas psykiska hälsa Halland, finns idag i Kungsbacka, Varberg och Halmstad. Verksamheten behöver finnas tillgänglig i hela länet.

För barn och unga med någon form av neuropsykiatrisk diagnos är det viktigt med tidiga och samordnade insatser. En svårighet kommer helt enkelt sällan ensam, i synnerhet när det gäller utvecklingsneurologiska avvikelser. Varje diagnos har inte längre ett eget "stuprör". I stället ser man ofta tidiga symtom som en signal på att ett barn behöver utredas mer förutsättningslöst. Ju tidigare symtomen utreds, desto större möjlighet att barnet får rätt insatser i rätt tid. Därför är det viktigt att de enheter som arbetar med denna målgrupp har god och bred bemanning med flera olika professioner. Barn med NPF-diagnoser löper högre risk att hamna i problematisk skolfrånvaro, utveckla psykisk ohälsa samt bli beroende av alkohol och /eller droger. Region Halland behöver utveckla den vård som erbjuds till målgruppen och möjliggöra följsamhet för Socialstyrelsens nya riktlinjer för barn med autism. Vården behöver även vara jämlik oavsett vilken instans den erbjuds på.

Människor är olika och därför ska olika behandlingsmetoder mot psykisk ohälsa kunna erbjudas. Grön rehabilitering är en evidensbaserad metod för rehabilitering av människor med stressrelaterade sjukdomar, utmattning eller mild till måttlig ångest eller depression. Vi ser att Grön Rehab har ett stort värde för den här patientgruppen. Vi vill ge flera invånare möjlighet till Grön Rehab. Grön Rehab är numera ett instrument i den ordinarie somatiska vården, men inte i psykiatrin. Men behandlingsmetoden är relevant även för patienter som kommer från psykiatrin. Särskild uppföljning behövs när det gäller hur tillgänglig grön rehab blivit för patienterna i vårdvalet. Även kulturunderstödd rehabilitering är ett bra komplement till den traditionella hälso- och sjukvården, här kan samarbete med föreningslivet vara en nyckel.

Konsekvenserna av att leva med psykisk ohälsa är flera och varierar från person till person. Rätt stöd ska ges i rätt tid. Region Halland ska fortsätta utveckla missbruksvården i Halland tillsammans med kommunerna. Insatser behöver även göras för att anhörigstödet ska bli bättre. Missbruksvården i Halland behöver utvecklas ytterligare, vården är fortfarande underdimensionerad.

3. Region Halland - en region för hållbar tillväxt

Halland växer och Region Hallands uppgift är att stötta näringslivet så att fler företag kan skapas och växa här. På så vis stärks näringslivets innovationskraft och

omställningen till en hållbar cirkulär ekonomi samtidigt som arbetslösheten motverkas.

En dagsaktuell utmaning är energipriserna och inflationen som påverkar hushåll, näringslivet och andra aktörer. Energikartläggningar och översyn av energiförsörjningen framåt är ett par exempel på hur Region Halland kan arbeta med frågan på lång och kort sikt.

Det krävs en gemensam kraftsamling för att det halländska näringslivet ska växa med innovativa varor och tjänster både i och utanför Sverige. Detta måste ske på ett hållbart sätt utan att äventyra kommande generationers livsvillkor. Region Halland ska arbeta tillsammans med näringslivet och andra aktörer för stark och sund konkurrenskraft med schysta villkor och ett hållbart arbetsliv. Inom ramen för smart specialisering ligger fokus på forskning och innovation för framtidens vård och hälsa, forskning och innovation för intelligenta system och innovativ affärsutveckling.

Arbetet med Leap for life är ett bra exempel på hur offentlig verksamhet, högskolan och näringslivet kan arbeta tillsammans för att hitta innovativa lösningar på hälso- och sjukvårdens utmaningar. Liknande resor behöver göras i fler branscher. Halland har ett diversifierat näringsliv där näringsgrenar som hälsoinnovation, gröna näringar och besöksnäring för att nämna några är viktiga för hållbar tillväxt.

Villkoren i näringslivet är ojämlikt i Halland. Företag som drivs av män med inrikes bakgrund har fyra gånger så ofta över 50 anställda än de som drivs av män med utrikes bakgrund. Skillnaderna i vilka som driver företag och inom vilken bransch är stora. Män beviljas i högre utsträckning lån och krediter än kvinnor. Ett jämställt innovationsstöd, timbanken och Almi samt Almi Invest är viktiga verktyg för ett jämlikt näringsliv.

Även resmönster och restid kan kopplas till kön där fler män äger bilar och fler kvinnor cyklar eller åker kollektivt. Kvinnor pendlar i lägre utsträckning än män till arbetet vilket gör det faktiska arbetsmarknadsområdet mindre. Kollektivtrafiken är ett viktigt verktyg för hållbarhet och inkludering. Här handlar det om bemötande, tillgängliga bostningsmöjligheter och biljettköp, anpassade hållplatser och trygghetsstopp för att nämna några aspekter. En samverkan med kommunerna krävs också för att öka bussarnas framkomlighet i trafiken.

Det minskande resandet med kollektivtrafik under pandeminåren har påverkat resemonstret, utvecklingen går nu åt rätt håll men arbetet med att återta marknadsandelar behöver fortsätta.

Trafiken på landsbygden är viktig och behöver stärkas. Oavsett hur olika sträckor trafikeras skall kommunikationen kring hur och när man kan åka och köpa biljett vara lättillgänglig. Det uppstår ibland behov av att se över vilket det bästa

trafikeringsalternativet är för olika busslinjer. Det kan handla både om linjetrafik som går över till beställningstrafik och närtrafik eller tvärtom.

En utvecklad järnväg och dubbelspår på Västkustbanan och fler spår in till Göteborg krävs för fler tågavgångar och stopp. Bättre förutsättningar för arbets- och studiependling behövs för att öka möjligheterna både för hallänningarna och ett konkurrenskraftigt näringsliv.

Väl utbyggda kommunikationer, såväl fysiska som digitala är nödvändiga för att hela Halland ska växa. Det nationella målet är att 95 % av hushållen och företagen ska ha tillgång till fiber med hög hastighet senast 2025. På sikt ska alla hushåll och företag ha möjlighet till uppkoppling. Pandemin har visat tydligt att målsättningen 100 Mbit/sekund snarare är en lägsta nivå för att företag och privatpersoner skall kunna dra nytta av digitaliseringens möjligheter.

Infrastrukturen är viktigt för att utveckla och knyta ihop hela Halland, såväl längs kusten som i inlandet. För besöksnäringen är goda kommunikationer med kollektivtrafik och cykelbanor såsom Kattegattleden viktiga. I takt med att samhällen och städer växer ska kollektivtrafik prioriteras. För att få ännu fler att resa kollektivt behövs tillgång till pendelparkeringar för både bil och cykel. För barn och unga ger kollektivtrafiken ökade möjligheter till sommarjobb och en aktiv fritid oavsett föräldrarnas plånbok. Därför ska ett sommarkort med fria resor inom Halland erbjudas våra barn och ungdomar, oavsett funktionalitet.

Hallands kollektivtrafik finansieras i ovanligt hög grad med biljettförsäljning jämfört med övriga Sverige, uppemot 60%. För att snabba på arbetet med att få fler att ställa bilen och resa kollektivt vill vi se en ökande andel som finansieras via skatten.

Lågkonjunkturen slår mot Hallands invånare i alla delar av samhället. Kommunernas vårdanställda slutar och blir sjukskrivna, det samma gäller vår egen personal. Det finns ingen signal om mer statliga pengar i dagsläget. Redan nu signalerar näringslivet en oro för konkurser. Regionen behöver utnyttja sin påverkansroll mot regering. Det gäller att inte förlamas av krisen utan satsa på investeringar, utbildning och kompetensutveckling.

Halländska företag, liksom offentlig verksamhet, har alltför ofta svårt att rekrytera den kompetens de behöver. Region Halland ska ta ett helhetsgrepp tillsammans med Arbetsförmedlingen, kommunerna och andra aktörer för att underlätta jobbmatchningen och arbeta för att ge fler möjligheten att studera.

Arbetslöshetsstatistiken skiljer sig åt beroende på utbildningsnivå, födelseland och funktionsnedsättning. Halland ska vara ett län där alla som kan jobba ska jobba och där alla ges förutsättningar att vara med och bidra till den gemensamma välfärden.

Som en av de största arbetsgivarna är det viktigt att ta ansvar och erbjuda såväl praktik som trainee-platser. För att öka anställningsbarheten behövs ett program för lärande och utveckling i hälso- och sjukvård för utlandsutbildad personal. Programmet ska komplettera deltagarnas tidigare utbildning med kunskap om och förhållningssätt inom halländsk hälso- och sjukvård. Region Hallands egna skolor kan vara en del av detta arbete.

De tuffa tiderna riskerar att skapa och cementera långtidsarbetslöshet för utsatta grupper. I dag tar det för lång tid innan man som nyanländ får jobb och blir en del av samhället. Svenska språket är en viktig byggsten men även snabbare vägar till validering för att öka sysselsättningen och låta fler vara med och bidra. Genom att lägga mer resurser på samordning ska det bli enklare och gå snabbare att komplettera sin utbildning för att kunna få praktik och kunna börja jobba. Vi vet ännu inte hur länge kriget i Ukraina kommer att pågå men det är en stor flyktinggrupp som behöver och kommer att behöva stöd en tid framöver. Här behöver Region Halland ta på sig ledartröjan och använda sig av lärdomarna från mottagandet och valideringen av sjukvårdspersonal från Syrien. Validering är viktigt även för de som redan finns på den halländska arbetsmarknaden. Att kunna visa vad man kan, skapar trygghet och yrkesstolthet. Det ökar förutsättningarna för omställning och stärker näringslivet.

Kunskap lägger idag grunden till delaktighet i samhället, för att tidigt kunna ta till sig kunskap är små barns språkutveckling en viktig nyckel. Det handlar både om möjligheten för individen att ta till sig nya färdigheter, men också om att tillsammans stärka den halländska konkurrenskraften och utveckla välfärden. Barn och unga ska ha goda och jämlika uppväxtvillkor.

För att möta de ständiga förändringar som sker på arbetsmarknaden krävs ett livslångt lärande där fler ges möjligheten att vidareutbilda sig och byta karriär under livets gång. Då krävs ett aktivt arbete för att fler elever ska avsluta grund- och gymnasieskola med godkända betyg. Redan i lägre årskullar syns skillnaderna mellan flickor och pojkars skolresultat och de förutsättningar man har i skolan påverkas i stor utsträckning av kön, födelseland och föräldrars utbildning. Effekten av EU-direktiv som det om dygnsvila och ökat antal praktikdagar gör att det behövs ännu fler välfärdsarbetare samt fler och längre praktikplatser. Gemensamma satsningar på studie- och yrkesvägledning för att minska avståndet mellan utbildning och arbetsliv bör vara en del av detta men också Kompetensplattform Halland bidrar till en väl fungerande kompetensförsörjning och en god matchning mellan utbildningsutbud och behov av kompetens hos arbetsgivare i Halland.

Kunskap och utbildning bidrar till att stärka den halländska konkurrenskraften. Fler ska ges tillgång till högre studier. Region Halland ska arbeta tillsammans med kommunerna och näringslivet för fler yrkeshögskoleutbildningar som möter de halländska behoven.

Region Hallands naturbruksgymnasium är ett av flera yrkesgymnasium i Halland som tillsammans med folkhögskolorna är viktiga verktyg för att möta bristen på yrkeskunskap. Tillsammans ska de bidra till en bättre matchning på arbetsmarknaden och rusta sina elever för framtidens arbetsliv. Region Halland ska möta framtidens utmaningar genom de utbildningar man erbjuder. Munkagårdsgymnasiet ska utvecklas till en mer miljövänlig och klimatsmart skola. För att motverka att elever som går på Region Hallands gymnasieskola ska behöva bli drabbade alltför hårt av den djupa lågkonjunkturen som vi just nu befinner oss i vill vi att det ska erbjudas gratis skolfrukost där. Detta skulle även hjälpa till att stärka elevernas möjligheter att lära sig.

Även inom hälso- och sjukvården finns en brist på rätt utbildad personal. Regionens folkhögskolor ska i större utsträckning användas för att utbilda exempelvis specialistundersköterskor och samarbetet med Högskolans sjuksköterskeutbildning fördjupas.

Kultur för ett levande Halland

Region Halland ska bidra till att det skapas förutsättningar för delaktighet och ett gemensamt ansvar för samhällets utveckling. Föreningslivet och folkrörelsearbetet, med idrottsrörelsen, studieförbunden och frivilligorganisationerna i spetsen, är tillsammans med Hallands kulturinstitutioner avgörande för att skapa mötesplatser för människor med olika erfarenheter och stärka demokratiska värderingar. De är också viktiga aktörer i arbetet för att bevara och utveckla vårt natur- och kulturarv.

Tillgången till kultur är viktig oavsett var i livet man befinner sig. Den har ett värde i sig självt men kan också bidra till en god hälsa, gemenskap och möjligheter att påverka omvärlden. Aktivitet på recept och andra former av kulturaktiviteter som stöd för rehabilitering är exempel på hur kultur kan användas för att stärka hälsan.

Det ska vara självklart att tillgången till kultur finns över hela Halland, inte bara i städerna och inte bara för några. Inte bara för hallänningar och inte bara för besökare. Det är inte upp till politiken att sätta gränser, utan hålla armlängds avstånd och ge förutsättningar för invånare att både ta del av och själva skapa en fri kultur och fria kulturella uttryck. Goda kommunikationer, genom utbyggt bredband och samverkan med Hallandstrafiken, ökar tillgängligheten. Lokaler som är tillgänglighetsanpassade liksom ett varierat utbud spelar stor roll för inkludering.

Möjligheten för kulturarbetare att kunna utvecklas är viktigt för fler i arbete, ökad inkludering och hög konkurrenskraft. Region Hallands folkhögskolor är viktiga för detta. Här är utbyte och samverkan både mellan olika verksamheter, regioner och länder betydelsefulla. Internationella samarbeten såsom fristads- och residenskonstnärer främjar demokratin och tillgången till kulturmöten även utanför Sveriges gränser.

En klimat- och miljösmart region

Klimatförändringarna är en realitet och påverkar Halland med höjda havsnivåer och extremväder med översvämningar och torka. När regeringen slår av på ambitionstakten måste vi i Halland arbeta för att inte tappa mark i arbetet mot klimathotet. De största klimatpåverkande utsläppen per invånare i Halland beror på transporter. Därför är hållbara transporter högt prioriterat. Såväl Region Halland som näringslivet och andra aktörer behöver ställa om. Detta samtidigt som en stor del av de transporter som sker i Halland inte stannar här utan går genom länet till och från andra slutdestinationer. Därför har samverkan med andra regioner och länder stor betydelse för att minska utsläppen. Det kan exempelvis gälla utbyggnad av både tank- och laddinfrastruktur. Omställningen behöver ske när det gäller val av fordonsbränsle men också en övergång från väg till spårbunden trafik.

Genom Hallandstrafiken styr Region Halland direkt möjligheterna till ett hållbart resande. Viktiga faktorer är god tillgång till kollektivtrafik inom regionen och över regiongränser, konkurrenskraftiga restider med pålitlig tidshållning, robusta övergångar mellan tåg och bussresor med goda möjligheter till internetuppkoppling. Pandemins påverkan på kollektivtrafiken med ett minskat kollektivtrafikresande har delvis brutits men inte återgått till hur det såg ut tidigare. Antalet resor med kollektivtrafik ska öka men framförallt ska kollektivtrafiken ta marknadsandelarna från fossilt drivna resor.

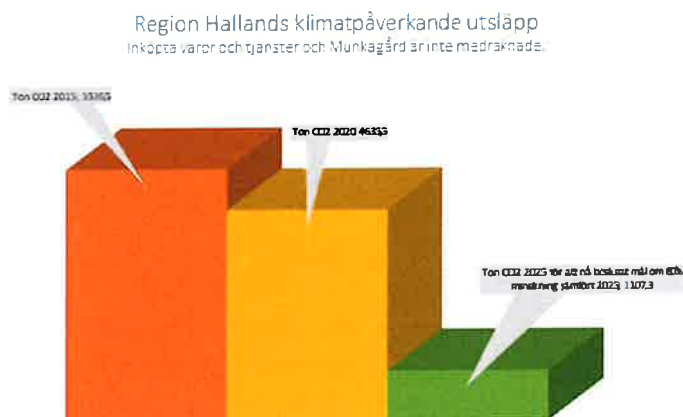
Eftersom Region Hallands verksamhet påverkar invånarnas möjligheter att leva klimat- och miljömedvetet måste dessa frågor vara en naturlig del i all utvecklings- och planeringsarbete. Det ska vara en självklarhet att hela tiden arbeta fram klimatsmartare rutiner i alla delar av verksamheten. I detta ser vi att en klimatbudget för den geografiska regionen Halland kan vara ett gott stöd.

Region Halland äger skog och ska genom god förvaltning bidra till att binda koldioxid, gynna biologisk mångfald och bidra till en hållbar innovativ utveckling inom skogsnäringen. I den lilla skalan kan Region Halland även bidra till biologisk mångfald på våra hustak och våra grönytor på fastigheter där vi har verksamhet.

Ytor på regionens fastigheter (byggnader och mark) behöver också användas för att fånga energi från solen. De utredningar om solenergi på Region Hallands fastigheter som gjordes 2014 behöver uppdateras och alla fastigheter behöver inkluderas för att solenergin ska kunna komma in i investeringsplaneringen.

Regionen har sedan tidigare målet att reducera koldioxidutsläppen med 80% till 2025 i regionens egna verksamheter. Region Hallands interna arbete ska ha fortsatt fokus på att minska de egna koldioxidutsläppen. Målsättningen ska gälla både direkta utsläpp och indirekta utsläpp som beror på regionens konsumtion där

utsläppen sker någon annanstans i världen än i Halland. Det är en allt längre väg kvar till utsläppsnivåer som ligger i linje med FN:s klimatpanels bedömningar av vad som krävs för att nå mål om max 1,5 graders uppvärmning.



Det viktigaste är att komma igång med åtgärder som minskar klimat- och miljöbelastningen. Det innebär bland annat att arbeta med energieffektivisering, både med installationer i fastigheter men också med beteenden. Det handlar också om att arbeta med avfallsminimering och få material att bli återanvända i första hand och materialåtervunna i andra hand. Hållbara inköp och digitalisering är också avgörande.

Fokus i Region Hallands egna organisation under 2024 ska ligga på konkret arbete för att på sikt kunna utvecklas med stöd i en klimatbudget. Uppföljning ska ske löpande och i samband med årsbokslut.

Klimat- och miljöåtgärder innebär ofta besparingar, t ex när det gäller energieffektiviseringar och avfallsminimering. Det kostar tjänstepersontid att arbeta med sådana frågor, men de är snabbt lönsamma. Detta ska avspeglas i de ekonomiska redovisningarna.

Tillämpning av policy och riktlinjer för inköp och upphandling som antogs 2017 ska bidra till minskad klimat- och miljöpåverkan. För att nå dit krävs ett aktivt arbete på flera fronter. Medicinska gaser står för ungefär en tredjedel av Region Hallands klimatpåverkan. Därför behöver Region Halland investera i destruktionsanläggningar för lustgas. Även energianvändningen i Halland påverkar klimatet och energikontorets rådgivning till företag, hushåll och föreningar är betydelsefull för att

minska denna.

Bland annat behövs investeringar i laddinfrastrukturen för både den egna verksamhetens fordon och publik laddning. Samtidigt är det viktigt att fortsätta driva på för utvecklingen av biogas och vätgas. Tjänsteresor görs i dag i allt för stor utsträckning med flyg, en resform som måste minska. Miljö- och klimatstyrande riktlinjer för resandet för resor som bekostas av Region Halland ska styra mot att flygresor under 60 mil bara får ske i undantagsfall. För att minska transporterna behövs fortsatt utveckling av samordnad varudistribution.

Region Halland har mycket att ta ikapp jämfört med andra regioner när det kommer till klimat- och miljö. Det beslutade åtagandet om att delta i arbetet för att synliggöra ekologiska-, ekonomiska- och sociala hållbarhetsaspekter på livsmedel genom nyckeltal och beräkningar i samarbete med andra regioner och nationella aktörer ska fortsätta men också omsättas i handling i Region Halland. Andelen ekologisk mat ska öka, både genom att köpa ekologiska livsmedel till våra verksamheter men också underlätta det genom att anpassa till säsongens råvaror och öka andelen vegetabilier. I beställningssystem kan det ekologiska ligga först i förvalen eller vara det enda som finns att välja på för vissa produkter.

Läkemedel är en nödvändig del av den moderna sjukvården och de räddar liv. Men de är också svåra att bryta ned och kan orsaka stora skador på miljön. Därför måste Region Halland bidra till att miljöpåverkan från läkemedel minskar. Region Halland ska fortsätta ställa krav på miljöhänsyn vid upphandling av läkemedel, och följa upp att kraven efterlevs. Läkemedelsöversyn behövs så att medicinering blir rätt i kombination med andra insatser, och följs upp över tid för patienter. Det minskar inte bara överanvändandet av läkemedel utan bidrar också till att vården bättre kan möta individens behov.

I Region Hallands egen verksamhet arbetas det för att förebygga och avsevärt minska alla slags föroreningar i havet. Genom goda avfallsrutiner minskas utsläpp av skadliga kemikalier, mikroplaster och läkemedel i avlopp. Genom att ställa krav i upphandling av fisk bidrar man till hållbara fiskemetoder och livskraftiga bestånd.

Det tidigare beslutade målet att Region Halland ska använda samhällsutmaningarna som drivkraft för innovationer innebär både att regionen ska verka för minskad miljö och klimatpåverkan genom tillväxtprogrammet och i kraft av att vara kund. En utmaning som blir allt tydligare på flera håll i länet är vattenbristen och arbetet på forskningsstationen i Tiraholm behöver fortsätta.

Region Halland kan också upplåta plats och ge möjligheter för företag att testa nya tjänster och produkter för att möta klimatutmaningarna, och om de visar sig vara bra sedan upphandla så att nya bättre tjänster och produkter används i regionens verksamheter och fastighetsutveckling. Klimat och miljö ska vara en del av forskning- och utveckling på hälso- och sjukvårdsområdet.

4. Kompetens för framtiden

Sjukvårdens viktigaste resurs är personalen. Region Hallands personal gör ett fantastiskt arbete, präglad av engagemang, yrkeskunnande och glädje. I flera fall måste personalen göra stora arbetsinsatser för att kompensera de brister som finns i verksamheten när det gäller arbetsmiljön. Det har under pandemin blivit allt tydligare vilken roll Region Hallands personal spelar för ett starkt och hållbart samhälle, de är välfärdens hjältar. Det är på tiden att arbetet tas på än större allvar och att de får den arbetsmiljö de förtjänar och som behövs för att de ska kunna utföra sitt livsviktiga uppdrag.

Region Halland ska vara en attraktiv arbetsgivare som skapar möjligheter för medarbetare att hela tiden växa och utvecklas. Då krävs delaktighet i en kreativ och medskapande arbetsmiljö där idéer tas tillvara. Region Halland ska stimulera medarbetare att utveckla sin kompetens och ge dem möjlighet att byta mellan olika arbetsplatser och verksamheter. Regionen ska med andra ord bli Sveriges bästa arbetsgivare.

För att skapa goda resultat och nå målet för Region Halland som en tydlig och attraktiv arbetsgivare är det viktigt att tydliggöra och implementera förväntningar på all personal. Chefer har en nyckelroll som företrädare för Region Halland som arbetsgivare med ansvar för verksamhet, personal och ekonomi. Chefsuppdraget består av två tydliga delar, att styra och leda med fokus på resultat och att engagera och motivera medarbetare. Att tillsammans med medarbetare kunna förverkliga mål och visioner inom givna ramar kräver ett gott ledarskap.

Lönegapet mellan män och kvinnor är störst bland hallänningarna i jämförelse med övriga riket. Kvinnor arbetar även deltid i högre utsträckning än män. Detta får konsekvenser för hälsa och pension. Som en av Hallands största arbetsgivare med en majoritet kvinnor bland de anställda har Region Halland ett ansvar för att öka förutsättningarna för heltidsarbete och ett jämlikt arbetsliv. En god och hälsofrämjande arbetsmiljö är en förutsättning för att vara en bra arbetsgivare. I dag finns det ofta för lite tid till återhämtning, det ska vara självklart att orka arbeta heltid. Det gammalmodiga systemet med karensdagar uppmanar personal att arbeta trots sjukdom eller symptom. För att skydda personal och patienter mot smittor ska karensavsdraget tas bort.

Region Halland måste kunna erbjuda de anställda ett hållbart arbetsliv och ta tillvara på människor och dess kompetenser på bästa sätt. Region Halland ska prioritera att rekrytera personal på tillsvidareanställning framför att hyra in personal. Pandemin har inneburit att andelen hyrpersonal ökat. I spåren av detta krävs ytterligare satsningar för att kunna halvera kostnaderna. På sikt ska verksamheten vara oberoende av hyrpersonal. I dagsläget skenar användandet av hyrpersonal vilket även gör att kostnaderna ökar stort. Det ska inte heller glömmas att det har en negativ påverkan

på kvaliteten.

Utvecklingen inom sjukvården går idag mycket fort samtidigt som det kan vara svårt att rekrytera medarbetare med adekvat utbildning. Därför bör Region Halland bygga upp ett Kompetenscentrum på Hallands sjukhus för att enklare kunna kompetensutveckla regionens personal med fokus på undersköterskor. Det är ett steg regionen ska ta för att bli Sveriges bästa offentliga arbetsgivare och ska påbörjas snarast. Kompetensutveckling behövs också för att bättre ta hand om både barn och vuxna med ovanliga diagnoser som rör flera olika specialområden både inom somatik och psykiatri, där det finns beprövad erfarenhet i andra regioner. En plan ska skyndsamt tas fram.

Region Halland ska även ta ett större ansvar för att inkludera de grupper som står långt ifrån arbetsmarknaden. En personalstyrka som speglar befolkningen breddar kompetensen. Verksamheten ska vara en öppen arbetsplats med rum för personer med olika bakgrund och erfarenheter, oavsett om man har en funktionsvariation eller ej. Alla ska kunna vara med och bidra till Hallands utveckling.

Visionen i den Regionala utvecklingsstrategin är: "I Halland har vi likvärdiga och goda uppväxtvillkor, ett utvecklande arbetsliv i balans, en god och jämlik folkhälsa och ett åldrande med livskvalitet, hur och var i Halland vi än väljer att leva våra liv. Det liv som levs här bidrar till att ge kommande generationer fortsatt möjlighet till ett gott liv". För att nå dit behöver Region Halland prioritera sitt arbete för att bli Sveriges bästa offentliga arbetsgivare. Personalens villkor är avgörande för att nå målet Halland bästa livsplatsen – för alla.

5. Indikatorer

Socialdemokraterna och Vänsterpartiet har valt att i vårt budgetförslag forma indikatorerna utifrån Agenda 2030. De kommer därför kopplas och redovisas under de 17 målen som ingår i Agenda 2030. Agenda 2030 är FN:s universella agenda för en ekonomiskt, socialt och miljömässigt hållbar utveckling. Målet om att bli den bästa livsplatsen för alla bidrar till flera av de 17 målen inom ramen för Agenda 2030.

Indikatorerna är inte heltäckande för att bedöma utvecklingen utan ska ses som en hjälp på vägen.

5.1 Fattigdom

Region Halland ska arbeta förutsättningsskapande med de faktorer som bidrar till hälsa, att vuxna som har möjlighet att arbeta ges möjligheter till egen försörjning.

Fattigdom omfattar fler dimensioner än den ekonomiska. Region Halland ska säkerställa att invånare har makt och inflytande över sin hälsa och behandling och att den utbildning och kollektivtrafik regionen erbjuder ska vara tillgänglig för alla.

Målsättningen är att fattigdomen i Halland ska minska.

Indikatorer

- Invånare 0-19 år i ekonomiskt utsatta hushåll, andel (%) N02904.
- Invånare 18-64 år med låg inkomst, andel (%) U01803.
- Andelen fattigpensionärer ska minska .

5.2 Ingen hunger

Genom hälso- och sjukvården bidrar Region Halland till att förbättra levnadsvanor. I tillägg har Region Halland en viktig roll när det gäller livsmedelsförsörjning och att skapa förutsättningar för ett hållbart lantbruk. Region Halland ska nå det nationella målet där 33% av jordbruksmarken i Halland ska vara ekologisk till 2030 (Andelen 2020 var 11 %).

Indikatorer

- Uppföljning av "Gemensamma principer för inköp av livsmedel till de offentliga köken i Halland", antagna i regionfullmäktige 2020-12-09.
- Ekologiskt odlad åkermark, andel (%) N00403.

5.3 Hälsa och välbefinnande

Insatser som bidrar till god hälsa och välbefinnande är en prioritering i den halländska tillväxtstrategin. Under detta mål lyfts insatser som utjämnar hälsoskillnader, en god och jämlik offentlig samhällsservice och en god start i livet. Målet är att Region Halland ska leverera en hälso- och sjukvård för bättre hälsa.

Indikatorer

- Antibiotikaförsäljning region, recept/1000 invånare N00404.
- Långtidssjukskrivna med psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar, andel (%). N74811.
- Invånare 16-84 år med bra självskattat hälsotillstånd, andel (%) U01405.
- Förekomst av diabetes typ 2, andel % N79172.
- Andel i vuxenpsykiatri som startat behandling inom 90 dagar från utredning/diagnos.
- Startade utredningar inom 30 dagar och behandlingar inom 30 dagar från utredning/diagnos i barn- och ungdomspsykiatri.

- Andel i befolkningen som anser att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver (Hälso- och sjukvårdsbarometern).
- Andel i befolkningen som tycker att väntetider till besök på vård- eller hälsocentral är rimliga i sin region (Hälso- och sjukvårdsbarometern).
- Följsamhet till vårdgarantin 0,3,60,60 dagar
- Andel patienter med oplanerad återinskrivning inom 30 dagar (≥ 65 år)
- Antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare.
- Antal vårddygn patienter vårdas på sjukhus som utskrivningsklara per 1 000 invånare 65 år och äldre
- Tillgänglighet till nybesök inom kardiologi
- Samlat kvalitetsindex för hjärtsjukvården (Swedehearts)

5.4 God utbildning för alla

Inkluderande undervisning av god kvalitet är en av de viktigaste grunderna för välstånd, hälsa och jämställdhet i varje samhälle. Region Halland arbetar med att jämna ut skillnader i resultat mellan pojkar och flickor. Utbildningstappet som uppstått på grund av pandemin har troligen lett till grundare ämneskunskaper. Det kan innebära att det blir svårare att klara en gymnasieutbildning. Det här är ett område som behöver följas nära.

Indikatorer

- Invånare 25-64 år med eftergymnasial utbildning, andel (%) N01982
- Andelen behöriga elever till gymnasie som också klarar gymnasiet.

5.5 Jämställdhet och jämlikhet

Jämlika förutsättningar är en högt prioriterad fråga i Tillväxtstrategin för Halland och jämlikhetsperspektivet genomsyrar arbetet för en hållbar utveckling och tillväxt. Vikten av goda och jämlika förutsättningar för barn och unga samt en jämställd och inkluderande arbetsmarknad ges särskilt fokus, vilket är förutsättningsskapande för en mer jämlik hälsa och minskade ojämlikheter generellt. Målet är att bidra till ett jämlikare Halland.

Indikatorer

- Antal vi når med Språkstart.
- Föräldrapenningdagar som tas ut av män, andel av antal dagar (%) N00943.
- Tillfälliga föräldrapenningdagar (VAB) som tas ut av män, andel av antal dagar (%) N00945.
- Kvinnors mediannettoinkomst som andel av mäns mediannettoinkomst, andel (%) N00952.

- Andel i befolkningen som uppfattar att vård ges på lika villkor
- Invånare 16-84 år med avsaknad av tillit till andra, andel (%) U01413

5.6 Rent vatten och sanitet

Vatten och sanitet är kommunala ansvarsområden. Region Halland måste följa utvecklingen av miljöanpassning av läkemedel och ta till sig det som kommer fram på nationell och internationell nivå. Målet är att Region Halland arbetar för att minska vattenförbrukningen i den egna verksamheten.

Indikator

- Vattenförbrukning i våra egna lokaler, kbm/kvm U60471.

5.7 Hållbar energi för alla

Region Halland ska ta ansvar för energin i våra egenägda fastigheter, både energieffektivisering och att energin ska ha låg klimat- och miljöpåverkan, både köpt och egenproducerad energi. Målet är att energiförbrukningen ska minska och andelen förnybar energi ska öka.

Indikatorer

- Energianvändning i våra egna verksamhetslokaler, kWh/kvm U60495.
- Egenproducerad förnybar energi ska öka.
- Antalet laddstolpar för publik laddning vid våra lokaler ska öka.

5.8 Anständiga arbetsvillkor för alla och ekonomisk tillväxt

Region Halland stöttar entreprenörskap och företagande genom att tillhandahålla ett generellt innovations- och företagsstöd. Region Halland ska arbeta för att förbättra den globala resurseffektiviteten i konsumtionen och produktionen samt sträva efter att bryta sambandet mellan ekonomisk tillväxt och miljöförstöring. Målet är att förbättra arbetsvillkoren.

Indikatorer

- Långtidsarbetslöshet 25-64 år, andel (%) av befolkningen N00955.
- Invånare 16-24 år som varken arbetar eller studerar, andel (%) N02797.
- Förvärvsarbetande invånare, 20-64 år, andel (%) N00914.
- Kostnad för inhyrd personal ska minska.
- Sjukfrånvaro mätt i rullande 12-månadersperiod ska minska.

5.9 Hållbar industri, innovationer och infrastruktur

Hösten 2017 beslutade Region Halland om en Handlingsplan för grön tillväxt, energi och klimat 2018-2020. I planen finns åtaganden om att utveckla den före detta naturbruksskolan Plönninge utanför Halmstad till ett halländskt centrum för grön tillväxt och ekologiskt hållbarhet. Region Halland ska arbeta med cirkulär ekonomi utan att göra avkall på andra hållbarhetsmål såsom giftfri miljö. Målet är en hållbar regional tillväxt.

Indikatorer

- Tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s, andel (%) N07900.
- Antal upphandlingar som lett till hållbar innovation.
- Kollektivtrafikhänsyn-indikatorn in igen. Koppla till anropsstyrd trafik, göra den känd och använd.

5.10 Minskad ojämlikhet

Se under mål 5.5 *Jämställdhet och jämlikhet*.

5.11 Hållbara städer och samhällen

Region Halland har en viktig roll genom det regionala utvecklingsansvaret och en stor del av arbetet sker genom samplanering med flera andra parter, framförallt när det gäller kollektivtrafiken och infrastrukturen. Regionen ska fortsätta underlätta för kommuner och andra att forma hållbara städer och samhällen. Målet är att framkomligheten för kollektivtrafiken ska öka.

Indikatorer

- Resor med kollektivtrafik, resor/inv N60404.
- Kollektivtrafikens marknadsandel av motoriserade persontransporter. Uppföljning av Trafikförsörjningsprogram Region Halland 2021-2025, antaget av regionfullmäktige 2020-12-09.

5.12 Hållbar konsumtion och produktion

Region Halland ska bidra till hållbar produktion och konsumtion genom att ta ansvar i våra verksamheter, inom vårdvalen och genom upphandling. Det gäller bland annat minskade avfallsmängder, ansvarsfull hantering av kemikalier. De tjugo vanligaste förekommande engångsprodukterna i verksamheterna står för ca en tiondel av regionens klimatpåverkan. Målet är att minska användningen av fossila plaster och öka hänsyn till biologisk mångfald, miljö och klimat. Siktet behöver vara inställt på att åtminstone nå det nationella målet om 60% ekologisk mat i offentliga kök.

Indikatorer

- Ekologiska livsmedel i regionens verksamhet, andel (%) U07514.
- Klimatpåverkan från de 20 vanligaste engångsprodukterna

5.13 Bekämpa klimatförändringen

Region Halland arbetar för att medverka till att reducera klimatstörande utsläpp, hållbar resurshantering och delta i miljöanpassade innovationer i näringslivet.

Region Halland ska ha fungerande lustgasdestruktion. Det är en fråga vi drivit i många år och 2023 ska det genomföras på sjukhusen i Varberg och i Halmstad. Det kommer bidra till en stor del av måluppfyllelsen att minska de klimatpåverkan med 80% till 2025, även om det kommer behöva många fler åtgärder på alla områden. Målet är att minska klimatpåverkan.

Indikatorer

- Genomsnittlig körsträcka med personbil, mil/inv U0791.
- Miljöbilar, andel av totalt antal bilar i det geografiska området, (%) N07400.
- Andel bilar i regionens egen verksamhet som är fullelektriska eller som drivs huvudsakligen med förnybara drivmedel.
- Utsläpp till luft av växthusgaser totalt, ton CO₂-ekv/inv N00401.
- Antal flygresor som bekostas av Region Halland.

5.14 Hav och marina resurser

Region Halland arbetar för en god havs- och landmiljö för bibehållen attraktiv livsmiljö i Halland. Vi människor och många andra djur och ekosystem är beroende av havet. Några av de sakerna det ger oss är syre att andas, mat att äta samt jobb inom fiske, turism och sjöfart. Västerhavet har en enorm artrikedom med många skyddsvärda organismer. Men det är hotat. Målet är att Region Halland ska arbeta för ett friskt västerhav med levande kust och skärgård.

Indikatorer

- Marint skyddad havsareal, andel (%) N85040.

5.15 Ekosystem och biologisk mångfald

En grundläggande förutsättning för en fortsatt hållbar utveckling i Halland är att ekosystemen och vår natur håller sin attraktivitet, mångfald och förmåga att leverera nytta för oss människor genom så kallade ekosystemtjänster. Region Halland ska också främja ett hållbart nyttjande av ekosystem på land och i vatten. Mätning och uppföljningen av den biologiska mångfalden görs i samverkan med Länsstyrelsen.

Målet är att Region Halland ska bidra till att skydda, bevara och restaurera den biologiska mångfalden och naturliga livsmiljöer.

Indikatorer

- Skyddad natur totalt, andel (%) N85054

5.16 Fredliga och inkluderande samhällen

Region Halland har valt att arbeta utifrån ett likabehandlingsperspektiv, som innefattar såväl jämställdhets- som jämlikhetsaspekter i linje med vår värdegrund samt syftar till att inkludera alla oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder. Målet är att Region Halland skall bidra till ett samhälle där trygghet och tillit råder.

Indikatorer

- Invånare 16-84 år som avstår från att gå ut ensam, andel (%) U01420.
- Förstagångsväljare som röstade i senaste regionfullmäktigevalet, andel (%) U17413.

5.17 Genomförande och globalt partnerskap

Region Halland kan vara en viktig aktör för att skapa hållbara samhällen i Sverige och internationellt genom att dela med sig av regionens kompetens och erfarenhet. Region Halland behöver vara omsorgsfulla i vårt arbete med att förklara varför satsningar i en del av Halland kan vara utvecklande även för andra delar av Halland. Målet är att vara aktiva i sammanhang som kommer hallänningarna till godo.

Indikatorer

- grundläggande samarbete med omkringliggande regioner för att klara basuppdrag.
- omvärldsbevakande samarbeten.
- samarbeten där vi tar ansvar utöver basuppdrag, t ex fristadskonstnärer.

6. Ekonomi

Ekonomiska förutsättningar

Svensk och global konjunktur är på väg att försvagas. Därmed bryts återhämtningen efter pandemin. Effekterna av den penningpolitiska åtstramningen världen över och den globalt höga inflationen bidrar till att bromsa efterfrågan i de flesta ekonomier. Satsningar på välfärden är inte det som driver inflationen till skillnad från skattesänkningar för höginkomsttagare.

Tillväxten i Sverige blir framöver svag och en fas med sjunkande BNP under 2023 är sannolik. Även antalet sysselsatta minskar och arbetslösheten stiger kommande år. Centralbankernas inflationsbekämpning sänker konjunkturen och finanspolitiska stimulanser riskerar att bli kontraproduktiva då dessa kan framtvunga en än stramare penningpolitik. Avgörande är att i första hand få ner inflationen. Den ekonomiska politiken i Sverige och resten av världen kan därför inte inriktas mot att hålla konjunkturen under armarna. Den höga inflationen antas falla tillbaka nästa år, både i Sverige och omvärlden. Svensk konjunktur väntas bli svag även 2024 och först 2025 väntas nästa konjunkturuppgång vara på plats. Det kommunala skatteunderlaget stiger i nominella tal i normal takt kommande år. Direkta kostnadsökningar urholkar dock värdet av de kommunala skatteintäkterna. Likaså bidrar indirekta effekter av den höga inflationen till denna urholkning, tydligast genom kostnaderna för kommunala och regionala avtalspensioner.

Under den socialdemokratiska regeringen fick regionerna ekonomiskt tillskott för att hantera de ökade kostnaderna. När inflation, ökade elpriser och stigande pensionskostnader nu hotar välfärden och Sveriges regioner aviserar stora underskott är det dags för den borgerliga regeringen att ta ansvar. Istället är det tyst och signalen är att man får sköta sig själv. I slutändan är det invånarna som får betala priset när risken för kraftiga nedskärningar i välfärden ökar.

Halland riskerar att drabbas hårt

Under finanskrisen drabbades industri intensiva regioner hårt som en följd av försvagade exportmarknader. Storstadsregionerna kunde parera krisen genom en stark inhemsk konsumtion. Denna lågkonjunktur ser ut att kunna slå hårt mot mer befolkningstäta geografier, bland annat Halland, som en funktionell del av Göteborgsregionen.

Bostadspriserna i Halland är de näst högsta i Sverige och ur ett jämförande perspektiv bor en stor del av befolkningen i småhus. De boenderelaterade kostnadsökningarna kommer därför sannolikt att slå särskilt hårt mot hallänningarna. Förmildrande omständigheter är att länet har en hög sysselsättning och att invånarna i regionen har bland de högsta lönerna i Sverige. Utifrån ett näringslivsperspektiv riskerar regionen, i egenskap av inflyttningsregion, att drabbas hårt av inbromsningen inom byggsektorn. Handel och turism är andra viktiga branscher för Halland, som riskerar att drabbas hårt av minskad konsumtion. Sett till hur många som har arbetsgivare i Halland, det vill säga den sysselsatta dagbefolkningen, syns ännu inga tecken på inbromsning. Detta kan dock bero på att statistiken har viss eftersläpning. Region Halland har fortsatt en stark ekonomi. I osäkra tider är en hållbar ekonomi i balans är avgörande för att ge regionen handlingsutrymme och förmåga att hantera utmaningar, såväl plötsliga som förväntade. Att agera ansvarsfullt här och nu för att säkra framtida behov, där lokalförsörjningen och behovet av nyinvesteringar i regionens fastighetsbestånd är en av hälso- och sjukvårdens stora framtidsfrågor.

| | <i>Budget</i> 2024 | <i>Plan</i> 2025 | <i>Plan</i> 2026 | <i>Plan</i> 2027 | <i>Plan</i> 2028 |
|--|-----------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Resultatbudget, mnkr | | | | | |
| Verksamhetens intäkter | 1 854 | 1 876 | 1 894 | 1 913 | 1 927 |
| Verksamhetens kostnader | -14 942 | -14 915 | -15 392 | -17 117 | -16 575 |
| Avskrivningar | -467 | -509 | -544 | 558 | -590 |
| Verksamhetens nettokostnader | -13 556 | -13 549 | -14 042 | -14 647 | -15 239 |
| Skatteintäkter | 10 496 | 10 968 | 11 434 | 11 919 | 12 426 |
| Generella statsbidrag och utjämnung | 1 583 | 1 585 | 1 601 | 1 614 | 1 623 |
| Statsbidrag läkemedel | 1 221 | 1 262 | 1 305 | 1 349 | 1 395 |
| Verksamhetens resultat | -255 | 266 | 298 | 236 | 205 |
| Finansiella intäkter | 75 | 75 | 75 | 75 | 75 |
| Finansiella kostnader | -487 | -106 | -150 | -183 | -190 |
| Resultatbudget efter finansiella poster | -667 | 235 | 223 | 127 | 90 |

Utrymme för långsiktiga utökningar

Utifrån de ekonomiska förutsättningar som visas i tabellen ovan, samt de finansiella målen grundade i att över tid ha en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning, ges visst utrymme för långsiktiga utökningar. Det är av avgörande betydelse att regionen över tid långsiktigt kan finansiera ökade kostnader, det vill säga tillfälliga utrymme som ges enstaka år innebär inte automatiskt att dessa medel kan spenderas till långsiktiga satsningar.

Ett riktmärke för god ekonomisk hushållning är att över tid ha ett resultat på ca 2 procent av skatter och generella statsbidrag, vilket för Region Halland motsvarar cirka 250 mnkr.

Region Halland har en stark finansiell ställning vilket gör att resultatnivån kan anpassas till regionens ekonomiska förutsättningar.

Investeringar

Regionens årliga investeringsnivå behöver tydligt redovisas och värderas tillsammans med de förväntade konsekvenser investeringarna beräknas få på driftbudgeten. Investeringsplanen måste dessutom bedömas och prioriteras utifrån ett finansieringsperspektiv över tid, samt även vilken genomförandekapacitet som finns i regionen.

Det är av stor vikt att ha en långsiktig inriktning för lokal användandet i syfte att göra adekvata investeringar både avseende byggnadstekniken och för att kunna möta verksamheternas alltmer växande lokalbehov. Regionen har ett uppdrag att arbeta fram en lokalförsörjningsplan under 2023 där denna långsiktiga plan arbetas fram.

Fördelningen mellan investeringar i underhåll samt ny-, till- och ombyggnad är fördelat så att tyngden 2024 ligger på underhållet i fastigheterna för att från 2025 fokusera mer på ny-, till- och ombyggnader utifrån lokalförsörjningsplanen. I investeringarna är även åtgärder för energieffektiviseringar inräknat. Utöver reinvesteringar samt ny-, till- och ombyggnader föreslås att investera i den robusta sjukhusbyggnaden, medicinska gaser, laddinfrastruktur och verksamhetsanpassningar. Förslag till investeringsplan 2024–2028 specificeras i bilaga två.

Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning

Regionstyrelsen antog "Riktlinjer för god ekonomisk hushållning" i Region Halland den 20 november 2019 § 195. I Region Halland arbetar med tillitsbaserad styrning och ledning som utgår ifrån kvaliteten i leveransen till invånaren. En tillitsbaserad styrning är en styrning som skapar långsiktighet och utrymme för effektivisering, utveckling och förnyelse. Genom att ge stort ansvar och visa tillit till nämnderna sätts fokus på verksamhetens syfte och medborgarens behov, där varje beslutsnivå aktivt verkar för att stimulera samverkan och helhetsperspektiv och där förtroendet för professionernas verksamhetsnära kunskap och erfarenhet ansvarar för att skattemedel hanteras på bästa möjliga sätt inom givna ramar.

God ekonomisk hushållning innebär enligt Kommunallagen att såväl Region Hallands finansiella som verksamhetsmässiga mål uppnås. Det betyder även att verksamheten bedrivs långsiktigt, ändamålsenligt och effektivt samt sker i enlighet med lagar, regler och etablerade normer. Ekonomisk hushållning kan ses i två dimensioner, att hushålla i tiden och över tiden. På kort sikt måste ekonomiska resurser vägas mot verksamhet, över tid handlar det mer om att ställa verksamheternas behov idag i relation till verksamheternas behov på längre sikt. Utgångspunkten är att varje generation ska bära sina egna kostnader.

Utöver verksamhetens fokusområden innehåller Mål och budgetdokument också finansiella mål som är av betydelse för god ekonomisk hushållning. För att åstadkomma ett samband mellan resursåtgång och verksamhetsresultat krävs bland annat en utvecklad planering med framförhållning och handlingsberedskap. I utvärderingen av god ekonomisk hushållning beaktas både utfallet för verksamhetens fokusområden och de finansiella målen. För att upprätthålla en stark och hållbar ekonomi samt goda verksamhetsresultat, behöver Region Halland fortsätta hålla i kostnadsutvecklingstakten så att den över tid inte överstiger ökningen av skatter och statsbidrag.

Synnerliga skäl till att underbalansera budgeten 2024

Region Halland budgeterar ett negativt resultat 2024, därefter från 2025 och framåt budgeteras återigen positiva resultat. De negativa resultaten förklaras av tillfälligt ökade pensionskostnader föranlett av pensionsskuldens uppräknings utifrån prisbasbeloppet som i sin tur styrs av inflationen. Underskottet regleras mot eget kapital genom att åberopa synnerliga skäl att inte återställa ett negativt resultat i enlighet med kommunallagen. Kommunallagens 11 kapitel § 5 säger att budgeten ska upprättas så att intäkterna överstiger kostnaderna. Undantag får göras:

1. i den utsträckning som medel från en resultatutjämningsreserv (RUR) tas i anspråk, eller
2. om det finns synnerliga skäl.

Resultatutjämningsreserv (RUR)

Från och med 2013 finns det i kommunallagen en möjlighet att reservera delar av ett positivt resultat i en resultatutjämningsreserv (RUR). Denna reserv kan sedan användas i balanskravsutredningen för att jämna ut intäkter över en konjunkturcykel. Med RUR kan regionen vid en tillfällig intäktsdämpning undvika kortsiktiga neddragningar av verksamheter som eventuellt senare måste byggas upp igen

Region Halland har under de senaste åren gjort stora överskott. Hade Region Halland fattat beslut om att inrätta en RUR hade vi haft en mycket större möjlighet för att möta utmaningarna under konjunkturcykeln.

I kommunallagens författningskommentarer specificeras de synnerliga skälen för att inte återställa ett negativt resultat med utgångspunkt från två olika motiv. Det första är större omstruktureringskostnader i syfte att uppnå god ekonomisk hushållning, och det andra är stark finansiell ställning.

Vidare i författningskommentarerna resoneras kring begreppet stark finansiell ställning. Om kommunen eller regionen har ett eget kapital med realiserbara tillgångar av en omfattning som överstiger rimliga krav på finansiell handlingsberedskap, kan en minskning av kapitalet ske på ett planerat sätt. I ett sådant läge är det möjligt att anta finansiella mål i budgeten som anger att det egna kapitalet tillåts minska. För att en minskning av kapitalet inte ska anses bryta mot kravet på god ekonomisk hushållning ska det finnas kapital som täcker hela pensionsåtagandet, det vill säga även inkluderat den pensionsskuld som redovisas som en ansvarsförbindelse. Därutöver ska det finnas en buffert med realiserbara tillgångar som kan användas för delfinansiering av framtida investeringar.

En minskning av det egna kapitalet utifrån de förutsättningar som anges ovan kan alltså planeras via de finansiella mål som upprättas i budgeten. Det innebär att en kommun eller region, för enstaka år och med stor restriktivitet, kan budgetera med underskott i resultaträkningen och med minskning av det egna kapitalet.

I uppföljningsrapporten per 2023-04-30 hade Region Halland:

- ett eget kapital på ca 5,6 mdkr,
- realiserbara tillgångar i form av likvida medel på ca 7,2 mdkr (varav ca 2,0 mdkr är avsatta för framtida pensionsutbetalningar) som kan användas för delfinansiering av framtida investeringar,
- ett totalt kapital på ca 13,4 mdkr och en soliditet på 18,6 procent som täcker hela pensionsåtagandet (inklusive den del som redovisas som en ansvarsförbindelse utanför balansräkningen),
- ingen låneskuld.

Region Halland har därmed en mycket god, både kortsiktig och långsiktig, finansiell handlingsberedskap samt därmed också en definitionsmässigt stark finansiell ställning. Denna ekonomiska situation har uppnåtts genom medveten hushållning av resurser över tid, både för att klara framtida åtaganden och för att kunna hantera tillfälliga konjunktursvängningar.

Finansiella mål

Följande tre indikatorer är definierade med finansiella mål för att uppnå en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning. För att åstadkomma en långsiktighet behöver målvärden utvärderas över tid och inte isoleras för varje budgetår.

Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning

En generell praxis som Sveriges kommuner och regioner (SKR) använder sig av är att detta resultatmätt bör uppgå till minst två procent över tid, främst för att finansiera investeringar. För Region Halland skulle det innebära en genomsnittlig resultatnivå på cirka 200–250 mnkr.

| | Utfall 2018 | Utfall 2019 | Utfall 2020 | Utfall 2021 | Utfall 2022 | Budget2023 | Budget 2024 |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|
| | 1,0% | 2,7% | 7,5% | 10,3% | 10,1% | -2,4% | -5,0% |
| Årets Resultat (mnkr) | 93 | 273 | 766 | 1 304 | 876 | -303 | -667 |

Självfinansieringsgraden av investeringarna

Denna indikator beskriver hur stor andel av Region Hallands investeringar som finansieras av det egna kassaflödet. Resultatet rensat för avskrivningskostnader sätts i relation till totala investeringar. Den långsiktiga målsättningen bör vara att självfinansieringsgraden ska uppgå till minst 100 procent.

| | Utfall 2018 | Utfall 2019 | Utfall 2020 | Utfall 2021 | Utfall 2022 | Budget2023 | Budget2024 |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|
| | 91% | 105% | 198% | 216% | 23,2 % | 16% | -20,3% |

| | | | | | | | |
|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Investeringar (mnkr) | 340 | 393 | 580 | 753 | 704 | 748 | 983 |
|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser

Soliditeten är ett mått på den långsiktiga finansiella styrkan och visar hur stor del av tillgångarna som finansierats med eget kapital. Ju högre procenttal, desto starkare finansiell styrka. En rimlig målsättning gällande Region Hallands soliditet är att den, inkluderat hela pensionsåtagandet, ska vara positiv och inte minska över tid.

| Utfall 2018 | Utfall 2019 | Utfall 2020 | Utfall 2021 | Utfall 2022 | Mål 2023 |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| -6,1% | -4,9% | 5,7% | 16,0% | 24,7% | Bibehålla en positiv utveckling |

Riktade statsbidrag

De riktade statsbidragen inom hälso- och sjukvård är i de flesta fall knutna till en nationell överenskommelse som tecknas mellan staten och SKR. Dessa överenskommelser fokuserar på identifierade områden som är viktiga för utvecklingen av den samlade hälso- och sjukvården i Sverige.

Varje överenskommelse beslutas separat av regeringen, oftast i december för det kommande året. I överenskommelserna, som kan vara ett- eller fleråriga, regleras de insatser som regionerna behöver utföra för att erhålla statsbidragen samt hur insatserna ska återredovisas. Hanteringen av riktade statsbidrag genom nationella överenskommelser är en viktig komponent i den tillitsbaserade verksamhets- och ekonomistyrningen i Region Halland.

Statsbidragen budgeteras centralt och utgör en del av den samlade finansieringen för att utveckla hela Region Hallands hälso- och sjukvårdssystem utifrån intentionerna i överenskommelserna. På kostnadssidan nyttjas större delen av medlen till utvecklingsinsatser i ordinarie verksamheter, främst via ordinarie budgetanslag där årlig uppräknings för verksamhetsutveckling ingår.

Gällande genomförande av utvecklingsprojekt kopplat till medel för riktade statsbidrag, krävs det politiskt ställningstagande innan genomförande.

Som komplement finns ett centralt budgetanslag för utvecklingsmedel, där beslut fattas på delegation om specifika utvecklingsprojekt i syfte att säkerställa uppfyllelse av kraven i överenskommelserna och därmed hemtagning av statsbidragen. Denna hantering, med en tydlig intern process samt frekventa dialoger på både politisk- och tjänsteledningsnivå, skapar förutsättningar för en tillitsfull styrning och utveckling av den halländska hälso- och sjukvården i linje med de nationella överenskommelserna.

Nämndernas budgetramar

Från och med budget år 2020 är det generellt inräknat tillskott, förutom prisökning, för befolkningsökning, ökad vårdtyngd, medicinteknisk utveckling och verksamhetsutveckling.

Nämndernas ramar innefattar även finansiering för att uppfylla regeringens krav inom beslutade överenskommelser för riktade statsbidrag. Som komplement finns ett centralt anslag, utvecklingsmedel, för tillkommande merkostnader utöver det som redan är finansierat utifrån ställda krav i överenskommelserna.

Det är också inräknat ett generellt effektiviseringskrav bortsett från barn- och ungdomspsykiatri och ungdomsmottagningarna. För att motverka suboptimeringar gällande såväl utveckling som effektivisering i framför allt hälso- och

sjukvårdssystemet är samverkan i olika former viktig, både internt och externt.

Fördelning av budget till nämnder

I tabellen nedan redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till nämnderna. Specificerade budgetramar per nämnd redovisas i bilaga 1.

| Fördelning av budget till nämnder, ökning per år | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 |
|--|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Patientnämnd | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Revision | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel | 83 | 86 | 88 | 90 | 93 |
| Hallandstrafiken | 581 | 599 | 618 | 637 | 657 |
| RH Fastighetsförvaltning | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 |
| Regionstyrelsen | 898 | 918 | 977 | 1 020 | 1 065 |
| Regionstyrelsen Hälso- och sjukvård | 3 705 | 3 956 | 4 158 | 4 372 | 4 595 |
| Driftnämnd Hallands Sjukhus | 5 606 | 5 806 | 6 011 | 6 223 | 6 444 |
| Driftnämnd Ambulans Diagnostik och Hälsa | 821 | 846 | 872 | 899 | 927 |
| Driftnämnd Psykiatri | 886 | 931 | 981 | 1 034 | 1 088 |
| Driftnämnd Närsjukvård | 102 | 106 | 110 | 114 | 118 |
| Driftnämnd Kultur och skola | 186 | 193 | 199 | 206 | 212 |
| Driftnämnd Regionservice | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Regiongemensamma kostnader | 671 | 92 | 11 | 36 | 24 |
| Summa | 13 556 | 13 549 | 14 042 | 14 647 | 15 239 |

Investeringsplan 2024-2028

Region Hallands årliga investeringsnivåer har redovisats och värderats tillsammans med de förväntade konsekvenser investeringarna beräknas få på driftbudgeten. Investeringsplanen har bedömts och prioriterats utifrån ett finansieringsperspektiv över tid, samt genomförandekapacitet.

Förslaget till investeringsplan 2024–2028 specificeras i bilaga 2. Förslaget har hanterats utifrån ovan och innehåller de totala investeringsnivåer. I tabellen nedan redovisas en sammanställning på investeringsplanen 2024–2028.

Saknas en tabell. Finns i bilaga 2.

Egenavgifter

Tandvårdstaxa

Tandvård- och läkemedelsförmånsverket (TLV) ger varje år ut en referensprislista avseende tandvårdstaxa. Referensprislistans totala förändring används som riktmärke när tandvårdstaxan föreslås. Taxan beslutas i regionfullmäktige vi sammanträdet i december.

Kollektivtrafik

Budgeten medger Hallandstrafiken en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken upp till tre procent.

Patientavgifter

Övergripande patientavgiftsnivåer Se bilaga 6.

Beräkning av årliga belopp för högkostnadsskydd för vård görs i enlighet med 17 kap. 2§ och 6§ Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Region Halland har beslutat om principen att följa högsta angivna nivå. En uppräknings enligt tidigare fastställda principer sker för Hälsovård och intyg (kallat "gula taxan"), egenavgifter för sjukresor och övriga egenavgifter. Samtliga egenavgifter inklusive förändrade egenavgifter till 2024 framgår i bilaga 6.

Region Halland har sett över regelverket för att avgifter för uteblivet besök inom hälso- och sjukvården ska bli enhetligt. Syftet med avgiften är att minska antalet uteblivna och sent inställda besök och därigenom skapa bättre förutsättningar för att effektivisera planeringen och sänka kostnaderna för vården.

Skattesats

Region Hallands utdebitering av skatt 2024 är oförändrad och uppgår till 11,40 procent.

Uppföljning och rapportering

Uppföljningen till regionfullmäktige utgår från Mål och budget och sker tre gånger per år i Uppföljningsrapport 1 (januari – april), Uppföljningsrapport 2 (januari – augusti) samt Årsredovisning.

I Uppföljningsrapport 2, tillika delårsbokslut, redovisas en prognostiserad måluppfyllelse för helåret för respektive fokusområde och mål.

I Årsredovisningen redovisas måluppfyllelsen för beslutade fokusområden och mål, samt den verksamhet som bedrivits för att uppnå dessa. Här redovisas även utfall och analys för de finansiella målen.

Bedömningen av måluppfyllnad avseende fokusområden görs genom en utvärdering av arbetet inom fokusområdet, samt utfall av de mål som är direkt kopplade till fokusområdet. En samlad utvärdering av måluppfyllelsen gällande såväl fokusområden, mål och finansiella mål sker utifrån perspektivet god ekonomisk hushållning (se avsnitt ovan för Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning).

Ett syfte med den regiongemensamma uppföljningen är att säkerställa regionstyrelsens uppsiktsplikt i förhållande till övriga nämnder. Ett annat syfte är att återredovisa måluppfyllelse och avvikelser i förhållande till besluten i Mål och budget.

I uppföljningen till regionfullmäktige beskrivs både det regionövergripande arbetet som skett under året, samt ett urval av det arbete som nämnder redovisar i sina rapporter.

Utöver uppföljningsrapporterna och årsredovisningen görs mindre omfattande månadsrapporter vid några tillfällen under året. I dessa återfinns framför allt en ekonomisk prognos med kommentarer till eventuella avvikelser. Månadsrapporterna redovisas till regionstyrelsen. Regionstyrelsen har under året dialog med nämnderna utifrån genomförande av fastställd verksamhetsplan och budget.

Region Hallands nämnder följer upp sin fastställda verksamhetsplan och internbudget utifrån Riktlinjen för planering och uppföljning. Region Hallands gemensamma nämnder som är Patientnämnden och Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel följer upp verksamheten genom en årsredovisning.

Bilaga 1 Nämndernas budgetramar 2024-2028

| Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| RH Finansiering vårdval och tandvård | 1 842 215 | 1 953 672 | 2 016 943 | 2 082 409 | 2 150 152 | 2 220 237 |
| RH Kopt vård och läkemedel | 1 716 379 | 1 854 971 | 1 980 963 | 2 104 405 | 2 235 478 | 2 374 652 |
| RH Övrig gemensam hälso- och sjukvård (inklusive riktade statsbidrag) | 91 431 | 104 005 | 42 160 | 28 516 | 14 045 | 199 |
| Budgetram | 3 467 163 | 3 704 638 | 3 955 746 | 4 158 298 | 4 371 585 | 4 595 107 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 149 089 | 122 832 | 129 066 | 135 305 | 141 887 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 68 146 | 72 383 | 76 303 | 80 448 | 84 831 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 22 937 | 24 323 | 25 257 | 26 230 | 27 244 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 12 700 | 49 400 | 600 | 850 | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 33 500 | 10 000 | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | 18 200 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 26 697 | 27 830 | 28 674 | 29 547 | 30 440 |
| Summa förändring | | 252 475 | 251 108 | 202 552 | 211 287 | 223 522 |

| Drifutömd Hallands sjukhus | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Somatisk vård | 4 621 620 | 4 881 384 | 5 044 895 | 5 211 139 | 5 385 192 | 5 561 275 |
| Regionvård | 633 834 | 666 144 | 700 783 | 737 224 | 775 559 | 815 888 |
| Tandvård | 56 120 | 58 926 | 60 770 | 62 672 | 64 633 | 66 656 |
| Budgetram | 5 311 574 | 5 606 454 | 5 806 449 | 6 011 035 | 6 223 385 | 6 443 820 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 230 300 | 155 193 | 160 808 | 166 559 | 172 533 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 65 423 | 69 084 | 71 859 | 74 725 | 77 716 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 42 990 | 45 408 | 46 859 | 48 325 | 49 838 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 18 500 | 3 000 | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 8 000 | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 70 333 | 72 690 | 74 940 | 77 260 | 79 652 |
| Summa förändring | | 294 880 | 199 995 | 204 586 | 212 350 | 220 435 |

| Drifutömd Ambulans diagnostik och hälsa | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Ambulans, diagnostik och hälsa | 28 452 | 821 414 | 846 494 | 872 299 | 899 408 | 927 358 |
| Hälsa och funktionsstöd | 345 618 | - | - | - | - | - |
| Ambulanssjukvård | 366 730 | - | - | - | - | - |
| Budgetram | 740 801 | 821 414 | 846 494 | 872 299 | 899 408 | 927 358 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 33 870 | 22 057 | 22 734 | 23 434 | 24 170 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 7 231 | 7 897 | 8 145 | 8 399 | 8 667 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 7 231 | 7 897 | 8 145 | 8 399 | 8 667 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 41 300 | 50 | - | 500 | 500 |
| Summa politiska satsningar | | 2 850 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 11 769 | 12 821 | 13 217 | 13 625 | 14 055 |
| Summa förändring | | 80 613 | 25 080 | 25 806 | 27 108 | 27 950 |

| Drifutömd Psykiatri | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|
| Psykiatrisk verksamhet | 799 574 | 844 627 | 892 336 | 941 602 | 992 476 | 1 045 012 |
| LRV vård | | 41 400 | 38 389 | 39 822 | 41 300 | 42 824 |
| Budgetram | 799 574 | 844 627 | 892 336 | 941 602 | 992 476 | 1 045 012 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 36 661 | 23 934 | 25 259 | 26 628 | 28 042 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 7 970 | 8 864 | 9 355 | 9 862 | 10 386 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 7 970 | 8 864 | 9 355 | 9 862 | 10 386 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 3 000 | 4 400 | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 45 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 |
| Summa politiska satsningar | | 3 300 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 11 447 | 12 564 | 13 271 | 14 001 | 14 753 |
| Summa förändring | | 86 453 | 44 698 | 50 699 | 52 352 | 54 060 |

| Driftnämnd Närsjukvård | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Vårdecentralen Halland (särskilda uppdrag*) | 43 924 | 51 321 | 52 941 | 54 610 | 56 332 | 58 108 |
| Palliativ vårdavdelning | 15 479 | 16 253 | 16 762 | 17 287 | 17 828 | 18 386 |
| Tandvård inkl tandreglering | 40 752 | 41 110 | 42 520 | 44 531 | 45 992 | 47 496 |
| Teknisk budgetförändring | - 6 196 | - 6 196 | - 6 196 | - 6 196 | - 6 195 | - 6 194 |
| Budgettram | 93 959 | 102 488 | 106 026 | 110 232 | 113 957 | 117 796 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 4 862 | 3 133 | 3 227 | 3 325 | 3 425 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 994 | 1 096 | 1 130 | 1 165 | 1 202 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 994 | 1 096 | 1 130 | 1 165 | 1 202 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | - 1 813 | 34 | 594 | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 5 180 | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | - 1 688 | - 1 820 | - 1 875 | - 1 932 | - 1 990 |
| Summa förändring | | 8 529 | 3 538 | 4 206 | 3 724 | 3 839 |

| | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmed | | | | | | |
| Budgettram | 79 732 | 83 400 | 85 652 | 87 964 | 90 339 | 92 778 |
| Hjälpmedelverksamhet | 79 732 | 83 400 | 85 652 | 87 964 | 90 339 | 92 778 |
| Summa uppräknig priser | | 3 668 | 2 252 | 2 313 | 2 375 | 2 439 |
| Uppräknig priser | | 3 668 | 2 252 | 2 313 | 2 375 | 2 439 |
| Summa förändring | | 3 668 | 2 252 | 2 313 | 2 375 | 2 439 |

| | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|-------------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Patientnämnd | | | | | | |
| Budgettram | 1 041 | 1 089 | 1 118 | 1 148 | 1 179 | 1 211 |
| Patientnämnd | 1 041 | 1 089 | 1 118 | 1 148 | 1 179 | 1 211 |
| Summa uppräknig priser | | 48 | 29 | 30 | 31 | 32 |
| Uppräknig priser | | 48 | 29 | 30 | 31 | 32 |
| Summa förändring | | 48 | 29 | 30 | 31 | 32 |

| | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Revision | | | | | | |
| Budgettram | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 |
| Revision | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 | 6 200 |
| Summa förändring | | | | | | |
| Förändring utifrån hemställen till RF presidium | | | | | | |

| Driftnämnd Kollektivtrafik | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Driftnämnd Kollektivtrafik | 543 745 | 580 938 | 599 119 | 617 868 | 637 204 | 657 145 |
| Budgettram | 543 745 | 580 938 | 599 119 | 617 868 | 637 204 | 657 145 |
| Summa uppräknig priser och löner | | 25 012 | 15 685 | 16 176 | 16 682 | 17 205 |
| Summa uppräknig befolkning och demografi | | 5 437 | 5 809 | 5 991 | 6 179 | 6 372 |
| Summa uppräknig verksamhetsutveckling | | 5 437 | 5 809 | 5 991 | 6 179 | 6 372 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | 10 000 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | - 8 694 | - 9 124 | - 9 409 | - 9 704 | - 10 007 |
| Summa förändring | | 37 193 | 18 180 | 18 749 | 19 336 | 19 941 |

| Drifnämnd Kultur och skola | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Skolverksamhet | 45 244 | 50 409 | 51 921 | 53 480 | 55 087 | 56 744 |
| Kulturverksamhet | 124 436 | 135 318 | 141 425 | 145 850 | 150 415 | 155 122 |
| Budgetram | 169 679 | 185 727 | 193 345 | 199 330 | 205 502 | 211 866 |
| Summa uppräkningspriser och löner | | 7 722 | 4 965 | 5 171 | 5 332 | 5 499 |
| Summa uppräkningsbefolkning och demografi | | 1 660 | 1 820 | 1 896 | 1 955 | 2 016 |
| Summa uppräkningsverksamhetsutveckling | | 1 660 | 1 820 | 1 896 | 1 955 | 2 016 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 2 700 | 1 900 | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 5 000 | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 2 695 | 2 887 | 2 977 | 3 070 | 3 166 |
| Summa förändring | | 16 048 | 7 618 | 5 985 | 6 172 | 6 364 |

| Fastighetsförvaltning | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Fastighetsförvaltning | 8 732 | 8 023 | 8 202 | 8 385 | 8 574 | 8 767 |
| Budgetram | 8 732 | 8 023 | 8 202 | 8 385 | 8 574 | 8 767 |
| Summa uppräkningspriser och löner | | 291 | 179 | 184 | 189 | 194 |
| Summa uppräkningsbefolkning och demografi | | - | - | - | - | - |
| Summa uppräkningsverksamhetsutveckling | | - | - | - | - | - |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | - 1 000 | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | - | - | - | - | - |
| Summa politiska satsningar | | - | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | - | - | - | - | - |
| Summa förändring | | - 709 | 179 | 184 | 189 | 194 |

| Regionstyrelsen | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|---|----------------|----------------|----------------|----------------|------------------|------------------|
| Regionkontoret | 597 630 | 689 847 | 708 458 | 766 190 | 808 181 | 851 136 |
| Förtroendevalda och oförutsett | 51 375 | 53 235 | 54 473 | 55 744 | 57 049 | 58 390 |
| RH Utvecklingsmedel | 153 544 | 154 728 | 154 841 | 154 957 | 155 076 | 155 198 |
| Budgetram | | 897 809 | 917 771 | 976 891 | 1 020 307 | 1 064 725 |
| Summa uppräkningspriser och löner | | 29 735 | 19 977 | 20 516 | 22 112 | 23 284 |
| Summa uppräkningsbefolkning och demografi | | 5 976 | 6 898 | 7 085 | 7 662 | 8 082 |
| Summa uppräkningsverksamhetsutveckling | | 5 976 | 6 898 | 7 085 | 7 662 | 8 082 |
| Summa tidigare beslutade förändringar | | 2 500 | 7 000 | - | - | - |
| Summa tekniska förändringar | | 11 264 | - | - | - | - |
| Summa övriga ramförändringar | | 98 406 | 3 873 | 35 561 | 18 013 | 17 663 |
| Summa politiska satsningar | | 49 000 | - | - | - | - |
| Summa effektiviseringskrav | | 9 597 | 10 684 | 11 126 | 12 033 | 12 692 |
| Summa förändring | | 95 261 | 19 963 | 59 119 | 43 416 | 44 418 |

| Regiongemensamt | Budget 2023 | Plan 2024 | Plan 2025 | Plan 2026 | Plan 2027 | Plan 2028 |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Regiongemensam finansiering | - 12 278 119 | - 12 888 481 | -13 783 495 | - 14 264 754 | - 14 774 161 | - 15 328 599 |
| Regiongemensamma kostnader | 546 198 | 671 336 | 91 663 | 10 691 | 33 518 | 24 291 |
| Budgetram | - 11 731 921 | - 12 217 145 | - 13 691 832 | - 14 254 064 | - 14 738 642 | - 15 304 307 |

Bilaga 2 - Investeringsplan 2024-2033

| Förvaltning | Nya behov | Total budget, mnkr | Budget 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 |
|-------------|-------------------------|--------------------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| ADH | Lättvårdsambulans | | | | 5 | | | | | | | 5 |
| RGS | El-driven lastbil | | 5 | | | | | | | | | |
| | Summa nya behov: | | 5 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |

| Förvaltning | Redan beslutat/reinvesteringar | Total budget, mnkr | Budget 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 |
|------------------|---|--------------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|------------|
| ADH | Med. teknisk utrustning | | 43 | 75 | 46 | 58 | 65 | 79 | 24 | 62 | 85 | 47 |
| ADH | Vårdutrustning | | 7 | | | | | | 8 | 5 | | |
| ADH | Bilar och andra transportmedel | | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 |
| ADH | Ovriga maskiner och inventarier | | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 21 | | |
| HS | Med. teknisk utrustning | | 137 | 124 | 96 | 89 | 109 | 115 | 106 | 130 | 130 | 108 |
| HS | Vårdutrustning (Re-och nyinvestering) | | 9 | 9 | 12 | 10 | 6 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 |
| HS | IT- och utbildningsutrustning (Re- och nyinvestering) | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| HS | Ovriga maskiner och inventarier | | 13 | 16 | 11 | 20 | 4 | 8 | 6 | 3 | 3 | 3 |
| NSVH | Med. teknisk utrustning | | 16 | 12 | 7 | 11 | 11 | 11 | 10 | 5 | 6 | 5 |
| PSH | Ovriga maskiner och inventarier | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| KS | Inköp av konst | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| KS | Undervisningsut/rövriga maskiner och inventarier | | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| RGS | Bilar och andra transportmedel | | | | 2 | 2 | | | | | | 2 |
| RGS | IT- och teleutrustning | | 5 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 |
| RGS | Köksutrustning | | 3 | 3 | 5 | 2 | 1 | 2 | 3 | 7 | 6 | 1 |
| RGS | Städutrustning | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| RGS | Ovriga maskiner och inventarier | | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| RK | Bredbandsutbyggnad | | 15 | 20 | 10 | 10 | | | | | | |
| RK | Möbler och utrustning, övrigt | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| RK | FVIS | | 1 | 15 | | | | | | | | |
| RK | IT-utrustning | | 95 | 53 | 66 | 52 | 39 | 65 | 49 | 69 | 68 | 23 |
| Hallandstrafiken | Nya generationens öresundståg | | | | | | | | | 667 | 667 | 667 |
| Hallandstrafiken | Ovriga maskiner och inventarier | | 47 | 6 | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| Regionem. | Oförutsett RH | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | Summa reinvesteringar: | | 435 | 377 | 305 | 304 | 284 | 335 | 262 | 1 023 | 1 020 | 912 |

| Förvaltning | Re- och nyinvesteringar fastigheter | Total budget, mnkr | Budget | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----|
| | | | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 | |
| Fastighet | Planeringsbyggnader | | 190 | 190 | 612 | 450 | 450 | 450 | 450 | 450 | 450 | 450 | 450 |
| Fastighet | Förstudier | | 5 | 10 | 10 | 10 | 10 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| Fastighet | Re-/nyinvesteringar fastighetstekniska behov | | 280 | 200 | 150 | 150 | 150 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | |
| Fastighet | Den robusta sjukhusbyggnaden - utökning redundans | | 5 | 25 | 30 | 30 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | |
| Fastighet | Utemiljö | | 10 | 25 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | |
| Fastighet | Åtgärder utifrån projektdirektiv medicinska gaser | 5 | 2 | | | | | | | | | | |
| Fastighet | Laddinfrastruktur Halland | 10 | 3 | | | | | | | | | | |
| Fastighet | Säkerhetsteknik | | 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| Fastighet | Generella verksamhetsanpassningar | | 45 | 30 | 30 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | |
| | Summa fastighetsinvesteringar: | | 543 | 485 | 852 | 680 | 670 | 615 | 615 | 615 | 615 | 615 | |

| Förvaltning | Investeringar totalt per förvaltning | Budget | | | | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------------|--------|------------|------------|--------------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| | | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 | |
| ADH | ADH totalt | | 70 | 95 | 71 | 79 | 85 | 101 | 52 | 108 | 110 | 65 |
| HS | HS totalt | | 160 | 160 | 120 | 120 | 120 | 130 | 120 | 140 | 140 | 120 |
| NSVH | NSVH totalt | | 16 | 12 | 7 | 11 | 11 | 11 | 10 | 5 | 6 | 5 |
| PSH | PSH totalt | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| KS | KS totalt | | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| RGS | RGS totalt | | 17 | 7 | 11 | 10 | 6 | 5 | 8 | 12 | 13 | 8 |
| RK | RK totalt | | 112 | 89 | 77 | 63 | 39 | 65 | 50 | 69 | 69 | 24 |
| Hallandstrafiken | Hallandstrafiken totalt | | 47 | 6 | 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | 671 | 671 | 671 |
| Fastighet | Fastighet totalt | | 543 | 485 | 852 | 680 | 670 | 615 | 615 | 615 | 615 | 615 |
| Regiongem. | Regiongemensamt totalt | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | Summa investeringar totalt: | | 983 | 862 | 1 162 | 984 | 954 | 950 | 877 | 1 638 | 1 640 | 1 527 |

| | Investeringar totalt | Budget | | | | | | | | | | |
|----|--------------------------------------|--------|------------|------------|--------------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| | | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 | |
| RH | Summa nya behov | | 5 | | 5 | | | | | | | 5 |
| RH | Summa redan beslutat/reinvesteringar | | 435 | 377 | 305 | 304 | 264 | 335 | 262 | 1 023 | 1 020 | 912 |
| RH | Summa fastighetsinvesteringar | | 543 | 485 | 852 | 680 | 670 | 615 | 615 | 615 | 615 | 615 |
| | Summa investeringar totalt: | | 983 | 862 | 1 162 | 984 | 954 | 950 | 877 | 1 638 | 1 640 | 1 527 |

Bilaga 3 – Förändringar i ersättningsnivåer inom Tandvården år 2024

I Mål och budget beslutas varje år om ersättningsnivåer för tandvården i Halland. Utgångspunkten bygger på uppräknings enligt LPIK (Landstingsprisindex), eventuell volymökning och om befintliga uppdrag har förändrats eller om nya har tillkommit.

Sammanfattning inför kommande år

- Barntandvårdspeng fastslås till 1 805 kr per barn
- Peng för områdesansvaret 0–2 år fastslås till 343 kr per barn
- Peng för områdesansvaret 3–23 år fastslås till 43 kr per barn

Barntandvårdspeng och områdesansvaret 0–2 år samt 3-23 år har räknats upp med:

1. **Peng** - justerat för demografi och befolkningsökning, 2024 års värden. Volym uppräknat med 1 %.
2. **Indexuppräkning** - sker med senast fastställda LPIK 4,6 %
3. **Verksamhetsutveckling** - årlig satsning på verksamhetsveckling på 1 %
4. **Kostnadseffektivisering** - effektivisering om 1,5 %

Följande peng med specifikation gäller för 2024 avseende Barntandvårdspeng, områdesansvar 0–2 år samt 3-23 år:

2024

| Uppräkning av parametrar inom Tandvården | | | | |
|--|-------------------------|---------------|-------------------|--------------------|
| Rad | Justeringspost | Barn. peng | Områdes 0-2 år | Områdes 3-23 år |
| 1 | Peng* | 1 737 | 330 | 41 |
| 2 | Indexuppräkning (LPIK) | 79 | 15 | 2 |
| 3 | Verksamhetsutveckling | 17 | 3 | 0 |
| 4 | Kostnadseffektivisering | -27 | -5 | -1 |
| 5 | Ny peng | 1 805 | 343 | 43 |

**Justerad för demografiskutveckling*

Bilaga 4 – Förändringar i ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård år 2024

Budget och ersättningsnivåer i Vårdval Halland närsjukvård 2024 bereds och beslutas tillsammans med Mål och budget 2024.

Avtalsvillkor och beskrivning av den ekonomiska ersättningsmodellen återfinns i uppdragsbeskrivning och förfrågningsunderlag för Vårdval Halland närsjukvård.

Sammanfattning av förändringar

Varje år revideras ersättningen i Vårdval Halland närsjukvård enligt följande:

- Hälso- och sjukvårdspengen beräknas utifrån föregående års beslutade nivå och justeras med befolkningsförändringar, uppräkningsindex enligt landstingsprisindex (LPIK) och förändringar i modell och åtagande.
- ST-läkarersättningen följer beslutad modell och lönekostnad för en ST-läkare.

Ersättningsnivåer

ST-läkarersättning

Region Halland ersätter leverantören för ST-läkaruppdraget. Ersättningen är baserad på en beräknad genomsnittlig lönekostnad för en ST-läkare på **85 000** kronor per månad.

Ersättningen baseras på en trappa utifrån var ST-läkaren befinner sig i utbildningen:

| År | Månad | Procent | Ersättning (kr) |
|----|-------|---------|-----------------|
| 1 | 1-12 | 75% | 63 750 |
| 2 | 13-24 | 60% | 51 000 |
| 3 | 25-36 | 50% | 42 500 |
| 4 | 37-48 | 35% | 29 750 |
| 5 | 49-60 | 30% | 25 500 |

Ersättningen baseras på beräknad utbildningstid. En läkare som har en specialistexamen startar på en lägre ersättningsnivå enligt ovan.

När ST-läkaren är placerad utanför vårdenhetens organisation, exempelvis vid en sjukhus-klinik, ersätter Region Halland vårdenheten med 100 % av den beräknade lönekostnaden (bruttolön inkl. sociala avgifter) enligt ovan (85 000) per månad för heltidstjänstgöring.

Hälso- och sjukvårdspeng

Hälso- och sjukvårdspeng för 2024 uppgår till **3 633** kronor per hälso- och sjukvårdspoäng. 90 % är riskjusterad för förväntad vårdtyngd i den listade populationen hallänningar utifrån ålder och kön, 10 procent är riskjusterad baserat på socioekonomiska variabler.

| Rad | Justeringspost | Totalt (Mnkr) | Per Poäng (kr) |
|-----|----------------------------------|---------------|----------------|
| 1 | Hälso- och sjukvårdspeng* | 1 239 | 3 481 |
| 2 | Indexuppräknig | 56 | 159 |
| 3 | Verksamhetsutveckling | 12 | 34 |
| 4 | Freestyle Libre | 4 | 11 |
| 5 | Bröstcancer | 2 | 7 |
| 6 | Regional processledare | - 1 | - 3 |
| 7 | Kostnadseffektivisering | - 20 | - 55 |
| 8 | Hälso- och sjukvårdspeng | 1 293 | 3 633 |

** justerad för demografisk utveckling*

- Hälso- och sjukvårdspeng** - justerat för demografi och befolkningsökning, 2024 års värden. Ökningen uppgår till 12,3 mnkr.
- Indexuppräknig** - sker med senast fastställda LPIK (Landstingsprisindex), 4,6 % och uppgår till 56,4 mnkr.
- Verksamhetsutveckling** - årlig satsning på verksamhetsveckling på 1 %, motsvarande 12,3 mnkr.
- Freestyle Libre** - ökade kostnader för diabetespatienter, utökning med 4 mnkr.
- Bröstcancer** – ultraljud/punktionationer inom SVF bröstcancer, utökning med 2,4 mnkr
- Regionala processledare** – (Vårdförlopp Astma/KOL, diabetes och AOS) och sakkunnig försäkringsmedicin och levnadsvanor, delfinansiering via HOSP, reducering motsvarande 1,2 mnkr.
- Kostnadseffektivisering** - effektivisering om 1,5 % som minskar budgeten

Viktningsstabell

| Åldersgrupp | Vikt | | Kronor | |
|-------------|--------|------|--------|--------|
| | Kvinna | Man | Kvinna | Man |
| 0-1 | 2,26 | 2,28 | 8 211 | 8 284 |
| 2-5 | 1,53 | 1,54 | 5 559 | 5 595 |
| 6-14 | 0,60 | 0,59 | 2 180 | 2 144 |
| 15-29 | 0,58 | 0,49 | 2 107 | 1 780 |
| 30-44 | 0,64 | 0,52 | 2 325 | 1 889 |
| 45-59 | 0,73 | 0,60 | 2 652 | 2 180 |
| 60-69 | 1,31 | 1,21 | 4 759 | 4 396 |
| 70-79 | 1,94 | 1,88 | 7 048 | 6 830 |
| 80+ | 2,77 | 2,80 | 10 064 | 10 173 |

Ersättning för enstaka akuta besök av patient från annan vårdenhet

Vård av patient som är folkbokförd i Halland, som är listad på en annan vårdenhet i Halland, ersätts enligt prislistan för enstaka akuta besök som årligen fastställs av Region Halland.

För 2024 gäller följande:

| Besökskategori | Besöksersättning | Kommentar |
|--|-----------------------|--|
| | (exkl. patientavgift) | |
| Läkare | 450 kr | Inkl. medicinsk service |
| Psykolog | 600 kr | |
| Kurator, arbetsterapeut | 500 kr | |
| Sjuksköterska, distriktssköterska | 300 kr | |
| Fysioterapeut, normalbesök | 240 kr | Naprapat likställs med fysioterapeut. |
| Fysioterapeut, särskilt omfattande besök | 600 kr | Minimum 40 minuter direkt patientkontakt. Särskilt kompetenskrav och krav på godkännande föreligger. |
| Fysioterapeut, gruppbesök | 100 kr | Gruppbesök, en eller flera personal träffar flera patienter vid samma tillfälle. |
| Avgiftsbelagd provtagning | 50 kr | Mellanliggande provtagning |
| Avgiftsfri provtagning | 150 kr | Provtagning i samband med betalt läkarbesök, eller med ordination från annan vårdenhet. |
| Ej legitimerad personal | 0 kr | |
| Övriga yrkeskategorier | 400 kr | Krav på legitimation föreligger |
| Distanskontakt | | Ersättning som vid fysiskt besök |

Ersättning för riktade hembesök i kommunal hälso- och sjukvård

Ersättning utgår med **500 kr** per hembesök utfört av läkare som sker i samband med:

- utskrivning från slutenvård för patienter på SäBo eller inskrivna i kommunal hemsjukvård
- vid inskrivningssamtal och brytpunktssamtal på SäBo eller inskrivning i hemsjukvården från öppenvård.

Denna ersättning utgår ej till det särskilda uppdraget ”Läkarmedverkan i hemsjukvården”

Bilaga 6 Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Sammanfattning patientavgifter

Oförändrade övergripande patientavgifter för 2024, ingen förändring i avgiftsnivåer från 2023.

| Kategori | Avgift 2024 |
|---|---------------------------------|
| Läkarbesök primär-/närsjukvård | 200 kr |
| Läkarbesök specialiserad öppenvård | 300 kr |
| Läkarbesök akutmottagning | 450 kr |
| Sjukvårdande behandling | 100 kr |
| Öppenvård barn under 20 år | 0 kr |
| Öppenvård 85 år och äldre (lag) | 0 kr |
| Telefonkontakt tex. rådgivning och recept | 0 kr |
| Distanskontakt | Enl. resp. motsv. fysiskt besök |

Högekostnadsskydd

Beräkning av årliga belopp för högekostnadsskydd för vård görs enligt 17 kap, 2§ och 6§ Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Region Halland har beslutat om principen att följa högsta angivna nivå. För närvarande 2023 är högekostnadsskydd för öppenvård 1 300 kr och slutenvårdsavgiften är 120 kr/dag.

Övriga egenavgifter

Hälsovård/intyg (Gula Taxan), egenavgifter för sjukresor och övriga egenavgifter enligt tidigare beslut och uppräknning enligt tidigare fastställda principer.

Förändring av befintlig avgift:

- Egenavgift sjukresa med kollektivtrafik

Egenavgift sjukresa med kollektivtrafik ändras från pris för 2 zoner till pris för 1 zon enligt Hallandstrafikens prislista för enkelbiljett. Anledning till förändring är Hallandstrafikens ändrade zonindelning och prissättning från mars 2023.

- Amningsbesök på BB-mottagning blir avgiftsfria.

Ett barns nutrition har inte med vård av kvinnan att göra utan är direkt livsavgörande för nyfödda. Barn med sjukvårdsbehov och nutritionsproblematik vårdas gratis inom all övrig vård och bör så även göra inom BB-vården.

- Aortascreening (bukaorta män 65 år) blir avgiftsfritt

Screening bukaorta hos 65-åriga män, för att öka chansen att tidigt upptäcka pulsåderbråck i buken, blir avgiftsfritt med anledning av att övrig beslutad screening är avgiftsfri i Region Halland. Avgiften för aortascreening för 65-åriga män är idag 150 kr.

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Sjukvård avgift (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | |
|--|------------|
| Läkarvård | |
| Läkarvård inom primär-/närsjukvård (inklusive distanskontakt) | 200 kr |
| Läkarvård inom specialiserad öppenvård (inklusive distanskontakt och operation) | 300 kr |
| Läkarvård akutmottagning på sjukhus, dygnet runt | 450 kr |
| Läkarvård hembesök/hemsjukvård, primär-/närsjukvård (inkl. tillägg hembesök 50 kr) | 250 kr |
| Läkarvård hembesök/hemsjukvård, specialiserad öppenvård | 300 kr |
| Läkarvård, kommunens särskilda boende för äldre | 200/300 kr |
| 1: a remissbesök från primärvård/närsjukvård till specialistläkare på högre vårdnivå | 100 kr |
| Sjukvårdande behandling | |
| Sjukvårdande behandling, vård eller behandling som ges pga. sjukdom/skada och som utförs av annan personal än läkare (inklusive distanskontakt) (inklusive mellanliggande provtagning) | 100 kr |
| Sjukvårdande behandling, hembesök | 100 kr |

| Avgiftsfri sjukvård | |
|---|------|
| Abort-, preventivmedels- och steriliseringsrådgivning (lag) | 0 kr |
| Adoptioner, blivande adoptivföräldrar samt syskon folkbokförda i Halland; vaccinationer, röntgenundersökningar och friskintyg | 0 kr |
| Amningsbesök på BB-mottagning | 0 kr |
| Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt (lag) | 0 kr |
| Anhöringsamtal | 0 kr |
| Antibiotikafri behandling för luftvägsinfektion / pneumokocker, återbesök inom 5 dagar | 0 kr |
| Avstämningsmöte | 0 kr |
| Barn- och ungdomar tills dagen de fyller 20 år | 0 kr |
| Besök inför inskrivning | 0 kr |
| Besök inom 24 timmar, sjukhusens akutmottagningar/ verksamhet som är öppen dygnet runt | 0 kr |
| Besök inom samma dygn, dvs 00–24 till samma hälso- och sjukvårdspersonal, närsjukvård och specialiserad vård | 0 kr |
| Dödsfall, konstaterande av | 0 kr |
| Forskning och läkemedelsstudier | 0 kr |
| Försvarsmakten – militär utbildning (lag) | 0 kr |
| Habiliteringsverksamhet | 0 kr |
| Hembesök i kommunens korttidsboende | 0 kr |
| Hepatit B, efter tillbud med risk för blodsmitta | 0 kr |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Avgiftsfri sjukvård | |
|---|------|
| Hepatit C, patient som smittats via svensk sjukvård och har kvarstående kronisk Hepatit C. Även vård som inte har med kronisk Hepatit C att göra. | 0 kr |
| Hjälpmedel, förskrivning av tekniska hjälpmedel, instruktion till anhöriga m.fl. | 0 kr |
| Hjälpmedel, intyg för anpassning av patientens hemmiljö och arbetsplats | 0 kr |
| Hjälpmedel, utprovning och anpassning av tekniska hjälpmedel | 0 kr |
| Hälsokontroller som görs när adoptivbarn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård | 0 kr |
| Hälsokontroller som görs när folkbokförda anhöriginvandrade barn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård | 0 kr |
| Information om journal; syfte att läkare och patient gemensamt går igenom innehållet i patientjournal | 0 kr |
| KHV – kvinnohälsovård | 0 kr |
| LSS, råd och stöd (lag) | 0 kr |
| Organdonation, vård och behandling av organdonator | 0 kr |
| PPD och BCG för personal som ska arbeta inom regionen | 0 kr |
| Preventivmedelsrådgivning (lag) | 0 kr |
| Provtagning/EKG inför operation el. inskrivning i slutenvård | 0 kr |
| Recept o förskrivning på kostnadsfria läkemedel och förbrukningsartiklar, tekniska hjälpmedel samt preventivmedel | 0 kr |
| Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom | 0 kr |
| STD, herpes genitalis, kondylom, trichomonas vaginalis infestation och icke gonorrhöisk uretrit (dessa är utöver de som finns som allmänfarliga sjukdomar i smittskyddslagen) | 0 kr |
| Svalgprov, ordination på tex. övriga familjemedlemmar, daghem eller deltidsskola | 0 kr |
| Telefonkontakt (tex. recept, provtagnings svar och rådgivning) | 0 kr |
| Tvångsvård enl. LPT och LRV, öppen vård | 0 kr |
| Ungdomsmottagning, 13 till och med 23 års ålder | 0 kr |
| Ungdomspsykiatriskmottagning, första besöket | 0 kr |
| Vårdgivarinitierat besök | 0 kr |
| Vård efter sexuellt övergrepp, avgiftsfritt första besök och första återbesök | 0 kr |
| Återbesök i öppenvård efter utskrivning från slutenvård för samma sjukdom samma dag | 0 kr |
| 85 år och äldre, avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård (lag fr 2017-01-01) | 0 kr |
| 1: a remissbesök till medicinsk service från företagshälsovård | 0 kr |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Övriga besök | |
|--|--------|
| DaKo, teknikerbesök (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | 100 kr |
| Hörselvård, teknikerbesök (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | 100 kr |
| Rehabkoordinator | 0 kr |
| Syncentral, teknikerbesök (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | 100 kr |

| Tandvård för vissa grupper (ingår i högkostnadsskyddet, öppen sjukvård.) | |
|--|--------|
| Vissa särskilda patientgrupper har rätt att få tandvård till en kostnad som motsvarar regionens patientavgifter för öppen sjukvård | |
| Oral kirurgi och motsv. | 300 kr |
| Allmäntandläkare | 200 kr |
| Tandhygienist | 100 kr |
| 85 år och äldre avgiftsfritt öppen hälso- och sjukvård | 0 kr |

| Hälsovård (ingår ej i högkostnadsskyddet, öppen sjukvård.) | |
|---|--|
| Aortascreening (pulsåderbräck i buken, män 65 år) | 0 kr |
| Gynekologisk cellprovskontroll (lag fr 2018-01-01) | 0 kr |
| Mammografi (lag fr 2016-07-01) | 0 kr |
| Tjock- och ändtarmscancerscreening | 0 kr |
| Graviditetstest (fr.o.m. kalenderåret som kvinnan fyller 21 år) | 150 kr |
| Befolkningsinriktat hälsosamtal för 40-åringar | 0 kr |
| Hälsokontroll inför praktik för elever i vårdutbildning | 0 kr |
| Vaccination HPV Avgiftsfritt för flickor tills dagen de fyller 18 år Avgiftsfritt för pojkar födda 2009 och senare tills dagen de fyller 18 år Ingår i allmänna vaccinationsprogrammet för barn, vaccinationen ges av Elevhälsan i åk 5-6. | 0 kr |
| Vaccination säsongsinfluensa, riskgrupper (RF 2021-04-28 §45) | 0 kr |
| Vaccination pneumokock, riskgrupper (RF 2021-06-23 §64) | 0 kr |
| Vaccination påssjuka, hörselskadade barn och unga vuxna inom habiliteringsverksamhet | 0 kr |
| Vaccination mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta (RF 2022-04-27 §32) (RSAU 2022-06-28 §238) | 0 kr |
| Vaccination covid-19 (avgiftsfritt fram till dess att annan nationell vägledning kommer) | 0 kr |
| Övrig hälsovård, vaccination, hälsoundersökning och intyg (Gula Taxan) (exkl. moms) | Gula taxan, beslutad grupp taxa eller tidigare separat beslutad avgift |
| • Grupp taxa 1 | 0 kr |
| • Grupp taxa 2 | 240 kr |
| • Grupp taxa 3 | 660 kr |
| • Grupp taxa 4 | 1 040 kr |
| • Grupp taxa 5 timtaxa, (380 kr / påbörjad 15 min) | 1 520 kr |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Asylsökande, tillståndslösa och andra grupper som enligt beslut får vård enligt asyl | |
|---|-------------------|
| Öppen sjukvård (vuxna, vård som inte kan anstå) | |
| Läkarbesök | 50 kr |
| 1:a remissbesök | 50 kr |
| Akutmottagning på sjukhus utan remiss | 450 kr |
| Akutmottagning på sjukhus med remiss | 50 kr |
| Specialistbesök läkare, sjukvårdande behandling utan remiss | 300/100 kr |
| Mellanliggande labbesök | 50 kr |
| Sjukvårdande behandling | 25 kr |
| Planerad öppenvård | utomlänsprislista |
| Barn och ungdomar t.o.m. 19 år, läkarbesök o sjukvårdande behandling (all vård) | 0 kr |
| 85 år och äldre, vård som inte kan anstå, gäller inte planerad vård | 0 kr |
| Läkarutlåtande om hälsotillstånd för asylsökande | timtaxa |
| Sluten vård (Barn, ungdomar och vuxna) | 0 kr |

| Bosatta i utlandet (Se Avgiftshandboken för fullständiga regler) | |
|---|----------------------|
| Nordisk medborgare, nödvändig vård | ordinarie pat.avgift |
| EU-medborgare, nödvändig vård | ordinarie pat.avgift |
| Medborgare i konventionsland, akut/nödvändig vård | ordinarie pat.avgift |
| Svensk medborgare utanför EU o konv.länder, akut vård | ordinarie pat.avgift |
| För ovanstående gäller krav på giltiga intyg | |
| Övriga grupper | utomlänsprislista |

| Hjälpmedel | |
|---|---|
| Avgift (kr) exkl. moms | |
| Inkontinensartiklar, personer med serviceinsatser från kommunen | 0 kr |
| Kryckor, dubbar per st (ingår ej i högkostnadsskydd öppen sjukvård) | 70 kr |
| Tens-apparat, hyresavgift/månad (ingår ej i högkostnadsskydd öppen sjukvård) | 100 kr/månad |
| UVB-lampa, hyresavgift/månad | 100 kr/månad |
| En månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas från MTH. (ingår ej i högkostnadsskydd öppen vård, avgiftsfritt för personer under 20 år) | |
| CPAP vid obstruktivt sömnapné syndrom, hyresavgift/månad | 100 kr/månad |
| En månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas från MTH. (ingår ej i högkostnadsskydd öppen vård, avgiftsfritt för personer under 20 år) | |
| Egenavgift mask/slang till CPAP utöver en mask/slang per rullande 10-månadsperiod | 1 000 kr |
| Vid förskrivning av CPAP vid obstruktivt sömnapné syndrom ingår efter utprovning en mask/slang per rullande 10-månadersperiod, vid behov därutöver utgår egenavgift 1 000 kr per mask/slang. (ingår ej i högkostnadsskydd öppen vård, avgiftsfritt patienter under 20 år). | |
| Avgift för borttappad eller misskött hörapparat (ingår ej i högkostnadsskydd öppen sjukvård) | 1 000 kr |
| Ortopedtekniska hjälpmedel – fotbeklädnader/skor. | 0-19år 400 kr/par 20 år - 700 kr/par |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Hjälpmedel | |
|--|--------------------------|
| Avgift (kr) exkl. moms | |
| (Max 4 par skor per år, Undantag: Gående barn som pga. sin funktionsnedsättning sliter skor på avsevärt kortare tid än normalt kan få mer än 4 par skor/år till reducerat pris.) | Öppen sko 400 kr /par |
| Innesko 2/3 av angivet pris | |
| Ortopedtekniska hjälpmedel - ortos, inlägg och skoändringar (avgift för sjukvårdande behandling) | 100 kr |

| Sluten hälso- och sjukvård | |
|--|------------------|
| Avgift per vård dag (ingår ej i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | |
| Barn och ungdom 0 – 19 år | 0 kr |
| Vuxna 20 – uppräkningsenl. HSL | 120 kr (2023) |
| Yngre än 40 år med hel aktivitetsersättning eller hel sjukersättning, halv avgift de första 30 dagarna vid varje vårdtillfälle | 60 kr |
| Försvarsmakten – militär utbildning (lag) | 0 kr |
| Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt (lag). | 0 kr |
| Tvångsvårdade enl. (LPT och LRV) | 0 kr |
| Tvångsvårdade enl. (LPT och LRV) Hallänning i annan region | 0 kr |

| Högkostnadsskydd | |
|--|--|
| Öppen sjukvård (12-månaders period) Ger patienten ett skydd för sjukvårdskostnader över en 12-månadersperiod, möjlighet att fr.o.m. 2014 förköpa frikort uppräkningsenl. HSL | 1 300 kr (2023) |
| Högkostnadsskydd för särskilda näringslivsmedel, SärNär 1 400 kr per månad och patient för vuxna över 16 år. 120 kr per uttag för barn under 16 år Gäller från 2018, övriga regler i separat överenskommelse med kommuner | 1400 kr/mån vuxna 120 kr/uttag barn |

| Sjukresor | |
|--|----------------------|
| Egenavgift enkel resa, kollektivtrafik Motsv. 1 zon enl. Hallandstrafikens prislista för enkelbiljett vuxen) | 29 kr (f.n. 2023) |
| Milersättning, egen bil per mil (80 % av angivet belopp i (1999:1229) inkomstskattelag 16 kap 27§) Egenavgift 4 mil f.n. 80 kr | 20 kr (f.n. 2023) |
| Regionens sjukreselinjer | 0 kr |
| Egenavgift enkel resa, taxi | 100 kr |
| Högkostnadsskydd egenavgift sjukresor, (12-månaders period) (20 x avgift för taxi) (frivillig åtgärd från Region Halland) | 2 000 kr |
| Ambulansvård, ingår i högkostnadsskydd sjukresor | 250 kr |

Patientavgift och övriga egenavgifter 2024

Avgift (kr) exkl. moms

| Övrigt (ingår ej i högkostnadsskydd, öppen sjukvård) | |
|---|--|
| Mat och logi på sjukhusens BB-avdelningar för anhöriga, (avgift per påbörjat dygn 540 kr resp. 270 kr inkl. moms) | Vuxen 482 kr Barn 241 kr |
| Ekonomisk kompensation till patient vid inställd vård | Olika ersättningar |
| Journalkopior, RF § 33/12 | 1 - 9 sidor, 0 kr 10 sidor, 50 kr För varje sida över 10 sidor, 2 kr |
| Röntgenbilder på cdr-skiva eller likande lagtingsenhet RF §99/18 | 50 kr per cdr-skiva / motsvarande bildlagtingsenhet |
| Omhändertagande av avlidna - bårtransporter | faktisk kostnad |
| Projektgrupper | fastställs av resp. driftsnämnd |
| Avgift för sent- om och avbokad och uteblivet tidsbeställt individuellt besök inkl. avgiftsreducerade och avgiftsfria besök. <ul style="list-style-type: none"> • Tidsgräns för debitering av sent om-avbokad besök: 24 timmar innan bokad besök, om besök om/avbokas senare än 24 timmar innan besök debiteras avgift • Avgift sent om/avbokad besök: samma avgift som för det planerade besöket per vårdgivarkategori och vårdnivå • Avgift uteblivet besök: dubbel avgift som för det planerade besöket per vårdgivarkategori och vårdnivå (undantag Hälsovård enligt Gula taxan, enbart enkel avgift) <p>Undantag från avgift för sent om- och avbokad besök och uteblivet besök: BVC, graviditetsbesök på kvinnohälsovården, specialistmödravården eller vid undersökning med ultraljud vid graviditet, ungdomsmottagning, blodcentral, screening såsom; mammografi, cellprovskontroll och aortascreening buk.</p> <p>Avgift gäller även för de fall då det faktiska besöket skulle varit avgiftsreducerat eller avgiftsfritt förutom vid uppräknade undantag. Avgiften ingår ej i högkostnadsskydd för öppen sjukvård.</p> | avgift beroende på typ av besök enkel avgift vid sent om/avbokad besök dubbel avgift vid uteblivet besök |
| Väntetid mer än 30 min | återbetalning av patientavgift enligt särskilda regler |

Moms

Regionfullmäktige fastställer patientavgifter exkl. moms. På vissa tjänster tas moms ut med 12% eller 25 %.

Det är syftet med de medicinska åtgärderna som avgör momsfrågan.

Tjänster som inte syftar till att skydda, bevara eller återställa hälsan är momsbelagda.

Avgiften inkl. moms kan förändras om staten beslutar om förändrat regelverk/momssats

Bilaga 7 – Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland

Ersättningsformer i Region Halland

Nedanstående tabell beskriver hur verksamheterna i Region Halland får sin ersättning

| Verksamhetsområde | Nettokostnadsbudget (Anslag) | Annan ersättning |
|---|--|--|
| Hälso- och sjukvård | | |
| Vårdval Halland | Budgetram för palliativ vårdavdelning samt särskilda uppdrag inom primärvården | Vårdvalet i Halland ersätts enligt ”vårdvalsmodellen” |
| Psykiatri | Budgetram för allmän psykiatri och remitterad rättspsykiatri | Vårdval psykiatri ersätts enligt ”vårdval specialiserad vård” |
| Folktandvård Specialisttandvård | | Tandvårdstaxa |
| Somatisk vård Specialisttandvård | Budgetram för både mottagningsverksamhet och slutenvård | Vårdval specialiserad vård hud ersätts enligt ”vårdval specialiserad vård” |
| Somatisk vård-ambulansverksamhet, 1177 sjukvårdsrådgivning, sjuktransport, Hälsa- och funktionsstöd | Budgetram | |
| Diagnostik | | Intäkter från köpande enheter |
| Kultur och skola | | |
| Folkhögskolor och naturbruksbruksgymnasiet | Budgetram för folkhögskola Budgetram för vuxenutbildningar inom de gröna näringarna | Statligt bidrag Interkommunala ersättningar |
| Kultur | Budgetram | Statligt bidrag |
| Regional utveckling | Budgetram | Statligt anslag för regionala tillväxtåtgärder. Statliga medel för regional infrastrukturplan. Nationella utlysningar från Tillväxtverket, Vinnova. EU-projekt. |
| Politisk verksamhet | Budgetram | |
| Kollektivtrafik | Budgetram | Biljettintäkter |
| Interna serviceverksamheter | | Intäkter från köpande enheter |