

**Regionfullmäktige**

**§39**

**Region Halland Uppföljningsrapport 1 2019**

RS190037

**Beslut**

Regionfullmäktige beslutar att

- med ett godkännande lägga uppföljningsrapport 1 till handlingarna

**Reservationer**

Lise-Lotte Bensköld Olsson, Per Stané Persson, Margit Bik, Lars Fritzon, Kerstin Nilsson, Johan Lindahl, Monica Yngvesson, Sebastian Hassel, Matilda Rosander, Patrik Thorsson Nilsson, Gustaf Kristensson, Per Yngve Bengtsson, Göran Gunnarsson, Therese Stoltz, Christoffer Johansson, Maud Lanne, Helen Ung Le, Mikael Delin samt Catharina Berghorn, samtliga tillhörande Socialdemokraterna, reserverar sig skriftligen mot beslutet. Reservationen bifogas protokollet.

Agnes Hulthén, Svetlana Svensson, Anita Gidén samt Lena Ludvigsson, tillhörande Vänsterpartiet, reserverar sig mot beslutet.

**Yrkande I**

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) yrkar att:

- regionstyrelsen får i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan för prognostiserade underskott uppkomna 2019 i regionstyrelsens ansvarsområden (där regionstyrelsen är ansvarig nämnd) senast den 31 augusti. Åtgärdsplanen ska redovisa hur en ekonomi i balans ska uppnås senast 2020.
- driftnämnderna med prognostiserade underskott 2019 skall inkomma med en skriftlig åtgärdsplan senast den 31 augusti. Åtgärdsplanen ska redovisa hur en ekonomi i balans ska uppnås senast 2020.
- regionstyrelsen får i uppdrag att presentera en fullkomlig handlingsplan för de totala prognostiserade underskotten för 2019. Handlingsplanen ska redovisa hur en ekonomi i balans ska uppnås senast 2020.

Anges Hulthén (V) instämmer i Lise-Lotte Bensköld Olsson yrkande.

Mikaela Walterson (M) yrkar att fullmäktige bifaller regionstyrelsens förslag till beslut.

**Propositionsordning**

Sedan överläggningen avslutats ställer ordföranden proposition mellan regionstyrelsens förslag och Socialdemokraternas förslag och finner att

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionfullmäktige**

regionfullmäktige beslutat enligt regionstyrelsens förslag. Votering begärs och verkställs.

**Votering**

Följande voteringsproposition uppläses och godkänns.

Den som vill bifalla regionstyrelsens förslag till beslut röstar ja.

Den som vill bifalla Socialdemokraternas förslag röstar nej.

Vid votering lämnas 37 ja-röster och 24 nej-röster. 10 ledamöter avstår från att rösta. Se bifogad voteringslista.

Ordförande tillkännager att fullmäktige beslutat i enlighet med regionstyrelsens förslag.

**Yttranden**

I ärendet yttrar sig Carita Boulwén (SD).

**Ärendet**

Region Hallands resultat för 2019 prognostiseras till -158 mnkr vid årets slut, vilket är 170 mnkr sämre än årsbudgeten. Efter några år med resultat kring nollstrecket, så pekar årets resultat på en tydlig resultatförsämring. I resultatet ingår en orealiserad finansiell värdeförändring (intäkt) enligt den nya redovisningsmodellen med 64 mnkr. Exkluderas denna orealiserade intäktspost uppgår det prognostiserade resultatet till -222 mnkr.

Den negativa prognosen beror främst på underskott inom Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsfinansiering med 84 mnkr, där kostnader inom läkemedelsområdet (50 mnkr) och vårdgarantin (40 mnkr) utgör de enskilt största underskotten. Vårdgarantin har använts i högre utsträckning än planerat för att klara det ökade inflödet till den specialiserade vården. Läkemedelsbudgeten utgår normalt från Socialstyrelsens beräkningar och anpassas efter Hallands förutsättningar. Uppräkningen av 2019 års läkemedelsbudget justerades ned något samtidigt som kostnadsutvecklingen är högre än förväntat hittills i år.

De driftnämnder som prognostiserade negativa resultat i månadsrapporten efter februari anmodades att inkomma med åtgärdsplaner för att nå en ekonomi i balans. Detta gäller Driftnämnden Hallands sjukhus, Driftnämnden Psykiatri, Driftnämnden Ambulans diagnostik och hälsa och Driftnämnden Regionservice.

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

## Regionfullmäktige

Pågående processer, projekt och satsningar inom fokusområdena Hög attraktivitet, Stark konkurrenskraft och Fler i arbete fortskrider enligt plan.

Region Halland tillhör de regioner i landet med bäst tillgänglighet inom den specialiserade vården. Senaste trycksårsmätningen visar att Halland förbättrat sitt resultat avsevärt jämfört med föregående års mätning. Produktionen av vård under årets första månader löper i stort enligt plan men inom närsjukvården (privata och regiondrivna) minskar sköterskebesöken under årets första tre månader med 14 procent ( cirka 15 000 besök). Besök till sköterskor i närsjukvården är från och med årsskiftet avgiftsbelagda vilket sannolikt är en bidragande orsak.

Hälso- och sjukvården i Halland står inför stora förändringar som en följd av ökade förväntningar och behov från invånarna, demografisk- och digital utveckling samt nya behandlingsmetoder och läkemedel. Arbete och analyser pågår enligt plan inom årets fokusområden för hälso- och sjukvården; Möta fler behov nära, Sammanhållen vård, Kunskapsstyrning: hjärtsjukvård samt digitalisering.

Den positiva trenden inom personalområdet fortsätter. Sjukfrånvaro, personalomsättning samt utnyttjande av bemanningspersonal håller sig inom årets beslutade målvärden.

## Förslag till beslut

Regionfullmäktige beslutar att

- med ett godkännande lägga uppföljningsrapport 1 till handlingarna

## Beslutsunderlag

- Paragraf 112 - Region Halland Uppföljningsrapport 1 2019
- Skriftlig reservation från Socialdemokraterna - ärende 13 Region Halland Uppföljningsrapport 1 2019
- Tjänsteskrivelse Region Halland uppföljningsrapport 1 2019
- RegionHallanduppföljningsrapport12019\_8052019

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionfullmäktige**

**Expedieras till**

Samtliga driftnämnder

**Vid protokollet**

Samuel Lindh  
Sekreterare

**Justerat 2019-06-27**

Thomas Jönsson (M)  
Ordförande

Eva-Karin Möllefors (M)  
Ledamot

Patrik Thorsson Nilsson (S)  
Ledamot

Protokollets justering tillkännagiven på regionens anslagstavla 2019-06-27

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande



Socialdemokraterna

FRAMTIDSPARTIET

## Reservation avseende ärende 13, UR 1 2019

Budgeten för 2019 bygger på att samtliga nämnder ska ha en budget i balans. Den innehåller även uppskattade effektiviseringar på drygt 72 mkr samt en central effektiviseringspost på 122 mkr.

Nu när UR 1 presenteras så kan vi konstatera att det prognostiserade resultatet uppgår till -158 mkr alternativt -222 mkr (om en orealiserad intäktspost på 64 mkr räknas in).

Det är osannolikt att de uppskattade effektiviseringarna i sin helhet kommer att hämtas hem under året.

Vi i oppositionen ser med oro på att regionens verksamheter kommer klara att hämta hem det som krävs och vi vill se kraftfullare åtgärder och uppföljning av uppkomna prognostiserade underskott.

Regionstyrelsens beslut den 29 maj 2019 som togs av majoriteten (M, C, L och KD) i Region Halland med stöd av SD anser vi är för svagt och otydligt. Det bygger på ett tidigare fattat beslut från Regionstyrelsen den 3 april där driftsnämnderna uppmanades att snarast inkomma med en åtgärdsplan där de redovisar hur en ekonomi i balans ska uppnås.

Att efter nästan två månader återupprepa och påminna driftsnämnderna att de ska inkomma med åtgärdsplaner samt upplysa att berörda nämnder är kallade till RSAU för att presentera och föra dialog kring sin åtgärdsplan är både vagt och otydligt.

Vi anser att det finns allt för mycket otydlighet i både detta och tidigare beslut. Som exempel så har det inte angivits inom vilken tid ska åtgärdsplanerna komma in. Dialogerna med nämnderna kommer ske under senare delen av juni, då har nästan halva året gått och eventuella större åtgärder som behöver vidtas kommer sannolikt inte igång förrän en bit in på hösten.

I vårt förslag ville vara tydliga med vilka tider som gäller, när ska en åtgärdsplan vara inne, när förväntas en ekonomi i balans vara uppnådd men vi lyfte även Regionstyrelsens egna ansvarsområden som även de är i obalans.

Där ville vi att RSAU skulle ta fram en åtgärdsplan för dessa underskott samt att ta fram en fullkomlig handlingsplan för de totala prognostiserade underskotten för 2019.

Halmstad den 29 maj 2019

För den socialdemokratiska regionstyrelsegruppen

Lise-Lotte Bensköld Olsson

## §112

### Region Halland Uppföljningsrapport 1 2019

RS190037

#### Beslut

Regionstyrelsen beslutar att

- erinrar om tidigare beslut att driftnämnder med underskott anmodas att inkomma med en åtgärdsplan där de redovisar hur en ekonomi i balans ska uppnås. Berörda driftnämnder är kallade till RSAU för att presentera och föra en dialog kring sin åtgärdsplan
- med ett godkännande överlämna Region Halland uppföljningsrapport 1 2019 till regionfullmäktige

#### Yrkande

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) yrkar på

- Att regionstyrelsens arbetsutskott får i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan för prognostiserade underskott uppkomna 2019 i regionstyrelsens ansvarsområden (där regionstyrelsen är ansvarig nämnd) senast den 30 juni. Åtgärdsplanen ska redovisa hur en ekonomi i balans ska uppnås senast 2020.
- Att driftsnämnder med prognostiserade underskott 2019 skall inkomma med en skriftlig åtgärdsplan senast den 30 juni. Åtgärdsplanen ska redovisa hur en ekonomi i balans ska uppnås senast 2020.
- Att regionstyrelsens arbetsutskott får i uppdrag att till nästa regionstyrelse presentera en fullkomlig handlingsplan för de totala prognostiserade underskotten för 2019. Handlingsplanen ska redovisa hur en ekonomi i balans ska uppnås senast 2020.
- Att med ett godkännande överlämna Region Halland uppföljningsrapport 1 2019 till regionfullmäktige.

#### Propositionsordning

Sedan överläggningen avslutats ställer ordföranden proposition mellan regionstyrelsens arbetsutskotts förslag och Socialdemokraternas förslag och finner att regionstyrelsen beslutat enligt regionstyrelsens arbetsutskotts förslag.

Votering begärs och verkställs.

#### Votering

Följande voteringsproposition uppläses och godkänns.

Den som vill bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts förslag röstar ja.

Den som vill bifalla Socialdemokraternas förslag röstar nej.

Vid votering lämnas åtta ja-röster (GunMarie Stenström (M), Elisabet Babic (M), Per Stenberg (M), Gösta Bergenheim (M), Kristina Karlsson (C), Benny Strandberg (KD), Tommy Rydfeldt (L) och Helene Andersson (C)) och fem nej-röster (Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Per Stané Persson (S), Jonas Strand (S), Therese Stoltz (S), och Patrik T Nilsson (S)). Två ledamöter (Stina Isaksson (SD) och Erik Hellsborn (SD)) avstår från att rösta.

### **Reservation**

Skriftlig reservation lämnas från Socialdemokraterna och bifogas protokollet. Reservationen är undertecknad Lise-Lotte Bensköld Olsson för den socialdemokratiska regionstyrelsegruppen.

### **Protokollsanteckning**

Ej tjänstgörande ersättaren Agnes Hulthén, V, antecknar till protokollet att hon instämmer i Socialdemokraternas reservation i ärendet.

### **Ärendet**

Region Hallands resultat för 2019 prognostiseras till -158 mnkr vid årets slut, vilket är 170 mnkr sämre än årsbudgeten. Efter några år med resultat kring nollstrecket, så pekar årets resultat på en tydlig resultatförsämring. I resultatet ingår en orealiserad finansiell värdeförändring (intäkt) enligt den nya redovisningsmodellen med 64 mnkr. Exkluderas denna orealiserade intäktspost uppgår det prognostiserade resultatet till -222 mnkr.

Den negativa prognosen beror främst på underskott inom Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsfinansiering med 84 mnkr, där kostnader inom läkemedelsområdet (50 mnkr) och vårdgarantin (40 mnkr) utgör de enskilt största underskotten. Vårdgarantin har använts i högre utsträckning än planerat för att klara det ökade inflödet till den specialiserade vården. Läkemedelsbudgeten utgår normalt från Socialstyrelsens beräkningar och anpassas efter Hallands förutsättningar. Uppräkningen av 2019 års läkemedelsbudget justerades ned något samtidigt som kostnadsutvecklingen är högre än förväntat hittills i år.

De driftnämnder som prognostiserade negativa resultat i månadsrapporten efter februari anmodades att inkomma med åtgärdsplaner för att nå en ekonomi i balans. Detta gäller Driftnämnden Hallands sjukhus, Driftnämnden Psykiatri, Driftnämnden Ambulans diagnostik och hälsa och Driftnämnden Regionservice.

Pågående processer, projekt och satsningar inom fokusområdena Hög attraktivitet, Stark konkurrenskraft och Fler i arbete fortskrider enligt plan.

Region Halland tillhör de regioner i landet med bäst tillgänglighet inom den specialiserade vården. Senaste trycksårsmätningen visar att Halland förbättrat sitt resultat avsevärt jämfört med föregående års mätning. Produktionen av vård under årets första månader löper i stort enligt plan men inom närsjukvården (privata och regiondrivna) minskar sköterskebesöken under årets första tre månader med 14 procent (cirka 15 000 besök). Besök till sköterskor i närsjukvården är från och med årsskiftet avgiftsbelagda vilket sannolikt är en bidragande orsak.

Hälso- och sjukvården i Halland står inför stora förändringar som en följd av ökade förväntningar och behov från invånarna, demografisk- och digital utveckling samt nya behandlingsmetoder och läkemedel. Arbete och analyser pågår enligt plan inom årets fokusområden för hälso- och sjukvården; Möta fler behov nära, Sammanhållen vård, Kunskapsstyrning: hjärtsjukvård samt digitalisering.

Den positiva trenden inom personalområdet fortsätter. Sjukfrånvaro, personalomsättning samt utnyttjande av bemanningspersonal håller sig inom årets beslutade målvärden.

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att

- erinrar om tidigare beslut att driftnämnder med underskott anmodas att inkomma med en åtgärdsplan där de redovisar hur en ekonomi i balans ska uppnås. Berörda driftnämnder är kallade till RSAU för att presentera och föra en dialog kring sin åtgärdsplan
- med ett godkännande överlämna Region Halland uppföljningsrapport 1 2019 till regionfullmäktige

### **Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse Region Halland uppföljningsrapport 1 2019
- RegionHallanduppföljningsrapport12019\_8052019

### **Expedieras till**

Samtliga driftnämnder

Vid protokollet

Maria Fransson

Justering av protokollet sker vecka 23

Helene Andersson

Lise-Lotte Bensköld Olsson



Datum  
2019-05-22

Diarienummer  
RS190037

**Förvaltning**  
Verksamhetsområde  
Cathrin Nordander-Tovstedt  
Utvecklare

## **Regionstyrelsen**

### **Månadsrapport 2019, Region Halland Uppföljningsrapport 1 2019**

#### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar att

- erinrar om tidigare beslut att driftnämnder med underskott anmodas att inkomma med en åtgärdsplan där de redovisar hur en ekonomi i balans ska uppnås. Berörda driftnämnder är kallade till RSAU för att presentera och föra en dialog kring sin åtgärdsplan

- med ett godkännande överlämna Region Halland uppföljningsrapport 1 2019 till regionfullmäktige

#### **Sammanfattning**

Region Hallands resultat för 2019 prognostiseras till -158 mnkr vid årets slut, vilket är 170 mnkr sämre än årsbudgeten. Efter några år med resultat kring nollstrecket, så pekar årets resultat på en tydlig resultatförsämring. I resultatet ingår en orealiserad finansiell värdeförändring (intäkt) enligt den nya redovisningsmodellen med 64 mnkr. Exkluderas denna orealiserade intäktspost uppgår det prognostiserade resultatet till -222 mnkr.

Den negativa prognosen beror främst på underskott inom Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsfinansiering med 84 mnkr, där kostnader inom läkemedelsområdet (50 mnkr) och vårdgarantin (40 mnkr) utgör de enskilt största underskotten. Vårdgarantin har använts i högre utsträckning än planerat för att klara det ökade inflödet till den specialiserade vården. Läkemedelsbudgeten utgår normalt från Socialstyrelsens beräkningar och anpassas efter Hallands förutsättningar. Uppräkningen av 2019 års läkemedelsbudget justerades ned något samtidigt som kostnadsutvecklingen är högre än förväntat hittills i år.

De driftnämnder som prognostiserade negativa resultat i månadsrapporten efter februari anmodades att inkomma med åtgärdsplaner för att nå en ekonomi i balans. Detta gäller Driftnämnden Hallands sjukhus, Driftnämnden Psykiatri, Driftnämnden Ambulans diagnostik och hälsa och Driftnämnden Regionservice.

Pågående processer, projekt och satsningar inom fokusområdena Hög attraktivitet, Stark konkurrenskraft och Fler i arbete fortskrider enligt plan.

Region Halland tillhör de regioner i landet med bäst tillgänglighet inom den specialiserade vården. Senaste trycksårsmätningen visar att Halland förbättrat sitt resultat avsevärt jämfört med föregående års mätning. Produktionen av vård under årets första månader löper i stort enligt plan men inom närsjukvården (privata och regiondrivna) minskar sköterskebesöken under årets första tre månader med 14 procent ( cirka 15 000 besök). Besök till sköterskor i närsjukvården är från och med årsskiftet avgiftsbelagda vilket sannolikt är en bidragande orsak.

Hälso- och sjukvården i Halland står inför stora förändringar som en följd av ökade förväntningar och behov från invånarna, demografisk- och digital utveckling samt nya behandlingsmetoder och läkemedel. Arbete och analyser pågår enligt plan inom årets fokusområden för hälso- och sjukvården; Möta fler behov nära, Sammanhållen vård, Kunskapsstyrning: hjärtsjukvård samt digitalisering.

Den positiva trenden inom personalområdet fortsätter. Sjukfrånvaro, personalomsättning samt utnyttjande av bemanningspersonal håller sig inom årets beslutade målvärden.

### **Ekonomiska konsekvenser av beslutet**

Driftnämnderna med ekonomiska underskott anmodas fortsätta arbetet med åtgärdsplaner för att ekonomi i balans ska uppnås

### **Regionkontoret**

Jörgen Preuss  
Regiondirektör

Stefan Sorpola  
Ekonomidirektör

Bilaga:  
Region Halland uppföljningsrapport 1 2019

**Styrelsens/nämndens beslut delges**  
Samtliga driftnämnder



Cathrin Nordander Tovstedt  
Ekonomi

# **Uppföljningsrapport 1 2019**

---

Region Halland

# Innehållsförteckning

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>1</b> | <b>Inledning</b>  | <b>4</b>  |
| <b>2</b> | <b>Omvärld</b>  | <b>5</b>  |
| <b>3</b> | <b>Sammanfattning</b>   | <b>6</b>  |
| <b>4</b> | <b>Regional tillväxt och utveckling</b>   | <b>8</b>  |
| 4.1      | Årets fokusområden  | 8         |
| 4.2      | Region Hallands tillväxtarbete  | 8         |
| 4.2.1    | Hög attraktivitet   | 8         |
| 4.2.2    | Stark konkurrenskraft   | 10        |
| 4.2.3    | Fler i arbete   | 11        |
| 4.3      | Kultur och skola  | 12        |
| <b>5</b> | <b>Hälso- och sjukvård</b>  | <b>13</b> |
| 5.1      | Årets fokusområden  | 13        |
| 5.1.1    | Möta fler behov nära patienten  | 13        |
| 5.1.2    | Sammanhållen vård   | 14        |
| 5.1.3    | Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård  | 15        |
| 5.1.4    | Digitalisering  | 16        |
| 5.2      | Den halländska vården   | 17        |
| 5.2.1    | Tillgänglighet  | 18        |
| 5.2.2    | Produktion  | 18        |
| 5.2.3    | Kvalitet  | 20        |
| <b>6</b> | <b>Region Halland som arbetsgivare</b>  | <b>21</b> |
| 6.1      | Årets fokusområde   | 21        |
| 6.1.1    | Utveckla nya former för regionens kompetensutveckling   | 21        |
| 6.1.2    | Följa en tydlig och transparent process för rekrytering och tillsättning av chefer på alla nivåer | 21        |
| 6.2      | Medarbetare i siffror   | 22        |
| 6.2.1    | Personalomsättning  | 22        |
| 6.2.2    | Sjukfrånvaro  | 22        |
| 6.2.3    | Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor   | 23        |
| <b>7</b> | <b>Ekonomi</b>  | <b>24</b> |
| 7.1      | Årets fokusområden  | 24        |

|       |   |    |
|-------|---|----|
| 7.1.1 | <i>Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning</i> ..... | 24 |
| 7.2   | <b>Finansiell analys</b> .....  | 25 |
| 7.3   | <b>Driftredovisning</b> .....   | 33 |
| 7.4   | <b>Investeringsredovisning</b> .....  | 44 |
| 7.5   | <b>Resultaträkning</b> .....  | 47 |
| 7.6   | <b>Balansräkning</b> .....  | 48 |
| 8     | <b>Verksamhetsmätt</b> .....  | 49 |

# 1 Inledning

Beslutet om Mål och Budget i Regionfullmäktige är ett årligt beslut med fokusområden och konkretiserade mål som Region Halland ska arbeta med 2019, som stödjer de övergripande långsiktiga målen. I uppföljningsrapport 1 redovisas aktiviteter och resultat som omfattar perioden januari – mars 2019. Rapporten ger en bild av hur arbetet fortlöper, analyserar eventuella avvikelser samt beskriver utgångsläget för de konkretiserade målen. Rapporten redovisar också en prognos över det ekonomiska resultatet.

## 2 Omvärld

Den 10 april presenterade regeringen vårändringsbudgeten för 2019 och 2019 års ekonomiska vårproposition. Den ekonomiska vårpropositionen syftar till att ange politikens inriktning för perioden 2019 - 2021. Vårändringsbudgeten anger förändringar i årets budget.

Regeringen bedömer, i vårpropositionen, att BNP-tillväxten i Sverige 2019 och 2020 kommer att bli lägre än de senaste åren och reviderar ner prognosen för 2019 till 1,6 % (2,1 %) medan 2020 är oförändrad på 1,4 %. Den internationella konjunkturen påverkar Sverige liksom sjunkande bostadsinvesteringar och en inbromsning i den offentliga konsumtionen vilket tillsammans bidrar till en lägre BNP-tillväxt. Sysselsättningen bedöms öka i en långsammare takt under 2019, till följd av en dämpad efterfråga men på totalen så beräknas arbetslösheten vara oförändrad 2019 jämfört med 2018. Internationellt finns också ett antal osäkerhetsfaktorer kopplade bland annat till risker med Storbritanniens utträde ur EU samt den pågående handelskonflikten mellan USA och fler länder, vilken kan komma att påverka den ekonomiska utvecklingen i Sverige.

Vårändringsbudgeten innebär större förändringar för hälso- och sjukvården inom framför allt tre områden. Tidigare har medel avsatts till cancervård och en ny cancerstrategi, men enligt vårändringsbudgeten får dessa 500 miljoner kronor istället användas generellt till att stärka cancervården i Sverige. För att korta vårdköerna inför regeringen en uppdaterad kömiljard på 1,62 miljarder kronor för 2019. Pengarna ska enligt förslaget bland annat användas för utgifter för prestationsbundna statsbidrag till landstingen för att kontinuerligt arbeta för att korta köer och väntetider samt förbättra tillgängligheten i hälso- och sjukvården. Den tredje stora förändringen är en ökning av statens anslag till läkemedelsförmånerna med 630 miljoner kronor till följd av ökade kostnader för läkemedel inom förmånerna. Vårändringsbudgeten har också föreslagit en ökning av anslaget Vidmakthållande av statens transportinfrastruktur med 122 miljoner kronor samt att landsbygdsprogrammet får 95 miljoner kronor extra för bredbandsutbyggnaden. Miljö är i fokus och regeringen bemyndigas att under 2019 ingår ekonomiska åtaganden som medför framtida behov av anslag för klimatinvesteringar på lokal och regional nivå samt stöd för installation av laddinfrastruktur för elfordon. Det tidigare beslutet att avveckla Jämställdhetsmyndigheten har upphävts. Myndigheten har nu fått 40 miljoner kronor för att fullgöra sitt uppdrag som bland annat omfattar uppföljning, analys, samordning och stöd för att genomförandet av jämställdhetspolitiken.

(Källa: Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, Ekonominytt Nr 05/2019)

### 3 Sammanfattning

Vi fortsätter forma den bästa livsplatsen tillsammans. Så inleds Mål och Budget 2019 som innehåller en rad förslag på åtgärder i syfte att minska Region Hallands kostnader. Det handlar om att möta en förändrad omvärld där vi behöver ta steget in i framtiden för att Halland ska fortsätta vara den bästa livsplatsen. För att kunna leverera en hållbar välfärd i en attraktiv region behöver vi arbeta på ett annat sätt än vad vi gör idag. I Halland finns en stark samverkans- och samarbetskultur med ambitionen att lösa utmaningar tillsammans. Denna kultur genomsyrar det pågående arbetet med att ta fram en ny Regional utvecklingsstrategi för Halland. Vi tror på funktionella, gränsöverskridande samarbeten för en långsiktig infrastrukturplanering, en hälso- och sjukvård som arbetar både med och för patienterna och för en hållbar kompetensförsörjning. Här följer en redogörelse för det arbete som bedrivits under årets tre första månader i vår förflyttning mot framtiden.

Region Hallands resultat för 2019 prognostiseras till -158 mnkr vid årets slut, vilket är 170 mnkr sämre än årsbudgeten. Efter några år med resultat kring nollstrecket, så pekar årets resultat på en tydlig resultatförsämring. I resultatet ingår en orealiserad finansiell värdeförändring (intäkt) enligt den nya redovisningsmodellen med 64 mnkr. Exkluderas denna orealiserade intäktspost uppgår det prognostiserade resultatet till -222 mnkr.

Den negativa prognosen beror främst på underskott inom Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsfinansiering med 84 mnkr, där kostnader inom läkemedelsområdet (50 mnkr) och vårdgarantin (40 mnkr) utgör de enskilt största underskotten. Vårdgarantin har använts i högre utsträckning än planerat för att klara det ökade inflödet till den specialiserade vården. Läkemedelsbudgeten utgår normalt från Socialstyrelsens beräkningar och anpassas efter Hallands förutsättningar. Uppräkningen av 2019 års läkemedelsbudget justerades ned något samtidigt som kostnadsutvecklingen är högre än förväntat hittills i år.

De driftnämnder som prognostiserade negativa resultat i månadsrapporten efter februari anmodades att inkomma med åtgärdsplaner för att nå en ekonomi i balans. Detta gäller Driftnämnden Hallands sjukhus, Driftnämnden Psykiatri, Driftnämnden Ambulans diagnostik och hälsa och Driftnämnden Regionservice.

Pågående processer, projekt och satsningar inom fokusområdena **Hög attraktivitet, Stark konkurrenskraft och Fler i arbete** fortskrider enligt plan. Sedan årsskiftet deltar Halland aktivt i samarbetet Greater Copenhagen, som tillsammans med övriga gränsöverskridande samarbeten, förväntas bidra till en fortsatt positiv utveckling i Halland. Jämställdhet är en förutsättning för en hållbar utveckling. Region Halland är en av sex regioner som valts ut att under 2019 delta i SKL:s satsning på Modellregioner för att utveckla sitt jämställdhetsarbete. Rapporten Jämmt ska vara jämt och tillhörande webbsida har lanserats och sprids i olika sammanhang.



Region Halland tillhör de regioner i landet med bäst tillgänglighet inom den specialiserade vården. Senaste trycksårsmätningen visar att Halland förbättrat sitt resultat avsevärt jämfört med föregående års mätning. Produktionen av vård under årets första månader löper i stort enligt plan men inom närsjukvården (privata och regiondrivna) minskar sköterskebesöken under årets första tre månader med 14 procent ( cirka 15 000 besök). Besök till sköterskor i närsjukvården är från och med årsskiftet avgiftsbelagda vilket sannolikt är en bidragande orsak.

Hälso- och sjukvården i Halland står inför stora förändringar som en följd av ökade förväntningar och behov från invånarna, demografisk- och digital utveckling samt nya behandlingsmetoder och läkemedel. Arbete och analyser pågår enligt plan inom årets fokusområden för hälso- och sjukvården; **Möta fler behov nära, Sammanhållen vård, Kunskapsstyrning: hjärtsjukvård samt digitalisering.** Fokusområdena är utvalda för att kunna nå en budget i balans och kunna erbjuda Hallands invånare en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet och på sikt nå de långsiktiga målen i hälso- och sjukvårdsstrategin. Den stora transformationen mot Mer vård nära, som på olika sätt kommer att präglade de närmaste åren, kommer också att innebära förändringar i hela den halländska vården. Sammantaget betyder detta att hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar att klara uppdraget med tilldelade resurser, kompetenssäkra verksamheten samtidigt som anlitandet av bemanningsföretag ska minska. För Hallands sjukhus är detta tydligt då det bland annat finns flera utbudspunkter med tillhörande jourlinjer. Inom närsjukvården pågår upphandling av allmänmedicinsk beredskapsjour med plan att vara igång vid årsskiftet. I mars fattade Regionstyrelsen beslut om att de delar som är bra i projektet Läkarmedverkan i hemsjukvården ska permanentas i någon form och ingå som en del i ordinarie verksamhet.

Den positiva trenden inom personalområdet fortsätter. Sjukfrånvaro, personalomsättning samt utnyttjande av bemanningspersonal håller sig inom årets beslutade målvärden.

## 4 Regional tillväxt och utveckling

### 4.1 Årets fokusområden

| Årets fokusområden    |
|-----------------------|
| Hög attraktivitet     |
| Stark konkurrenskraft |
| Fler i arbete         |

Halland har en fortsatt god befolkningsutveckling. Hallands befolkning uppgick 2018 till knappt 330 000 personer. Ökningen 2018 var den tredje högsta i landet, i relation till befolkningens storlek. Befolkningen i Halland förväntas att utvecklas positivt även i framtiden. En positiv befolkningsutveckling tillsammans med en hög förvärvsfrekvens är grunden för tillväxt i samhället. Halland har en hög förvärvsfrekvens, högst i Sverige både för både män och kvinnor, vilket bland annat beror på goda pendlingsmöjligheter till Göteborgs arbetsmarknad men även på utvecklingen av det halländska näringslivet.

Halland ska vara en mer attraktiv, inkluderande och konkurrenskraftig region år 2020 än 2014. I Tillväxtstrategin har Regionfullmäktige pekat ut målen för tillväxtarbetet i Halland. Dessa är *hög attraktivitet, stark konkurrenskraft och fler i arbete*. Målen mäts årligen med ett antal indikatorer. I denna rapport redovisas det regionala tillväxtarbetet under första kvartalet vilket stödjer de övergripande målen.

### 4.2 Region Hallands tillväxtarbete

#### 4.2.1 Hög attraktivitet

Arbetet för att minska skillnader i hälsa genom långsiktigt hälsofrämjande insatser bygger på en utvecklad samverkan utifrån befintlig samverkansstruktur. Att verka för en god start i livet och jämlika livsvillkor för barn och unga är prioriterat. Utvecklingsarbeten som Välmående ger resultat och tidig språkstart är exempel på satsningar som genomförs. Befolkningsstudien Hälsa på lika villkor genomfördes under 2018. Analyserna av kartläggningens resultat har nu slutförts och den skriftliga rapporten sammanställts. Preliminära resultat har presenterats för Regionstyrelsen. En fördjupningsstudie för gruppen 16-19 år är påbörjad. Kartläggnings-, förankrings- och dialogarbete har genomförts med de halländska kommunerna och andra samhällsaktörer med syftet att identifiera förbättringsområden och behov av gemensamma underlag när det gäller barn och ungas liv och hälsa. Arbetet med små barns språkutveckling och att förankra metoden Språkstart pågår i kommunerna på olika arenor. Barnperspektivet lyfts i olika sammanhang, bland annat i utveckling av styrning, ledning och uppföljning med koppling till Agenda 2030 och arbetet med Modellregion. Arbetet pågår även med kunskapsspridning och i mars genomfördes en större konferens i samverkan med Länsstyrelsen. Region Halland ingår under 2019 i SKL-satsningen Modellregion för att utveckla arbetet med jämställdhetsintegrering. Arbetet har påbörjats med fokus på jämställdhetsintegrering i ledning och styrning

med avgränsningen Region Hallands budgetprocess. Samtidigt pågår ett arbete med fokus på män och kvinnor, flickor och pojkar i Halland ur ett livscykelperspektiv. Rapporten Jämmt ska vara jämt och tillhörande webbsida har lanserats och sprids i olika sammanhang.

Utvecklingen av infrastrukturen är en grundläggande förutsättning för ett växande Halland. Infrastrukturåtgärder planeras och genomförs i samverkan med Trafikverket och Hallands kommuner. En modell för samplanering är etablerad och den vidareutvecklas kontinuerligt. Ett flertal viktiga åtgärder är under planering eller genomförande. Ett samfinansieringsavtal för Markarydsbanan är under utarbetande. Samplanering med Laholm, Trafikverket och angränsande regioner inför trafikering på Markarydsbanan pågår enligt plan. Infrastrukturfrågorna kräver också en fungerande samverkan inom en större geografi. Inom såväl STRING och Greater Copenhagen som i Regionsamverkan Sydsverige är infrastruktur- och kollektivtrafikfrågorna centrala, vilket har stor betydelse för Hallands framtida utveckling.

Kollektivtrafikens utveckling har en avgörande betydelse för att skapa större arbetsmarknader och för att möta klimatutmaningarna med ett hållbart resande. Arbetet med att ta fram underlag för Trafikförsörjningsprogram 2020-2023 pågår. Region Halland deltar i nätverket Hållbart resande i Väst för att öka hållbara persontransporter inom Region Halland och de halländska kommunerna. Ett led i att styra mot ett mer hållbart resande är också att förbättra förutsättningarna för cykeltrafik. Arbetet pågår genom processen för framtagande av den Regionala cykelplanen. Kartläggningen av potential för cykling är klar under våren 2019. Lokalt ledd utveckling Halland (LLUH) arbetar kontinuerligt med att stödja lokala initiativ för ökad attraktivitet på landsbygden. Region Halland medfinansierar utvecklingsarbetet och deltar i LAG-styrelsen (Local Action Groups). Förberedelser pågår för nästa programperiod. Bredbandsutbyggnaden, som är nödvändig för en positiv utveckling i hela Halland, fortskrider i enlighet med Hallands bredbandsstrategi. Förberedelser har påbörjats inför en kommande revidering av strategin. Hittills under året har stort fokus legat på samverkan inom Regionsamverkan Sydsverige för att nå de nationella bredbandsmålen.

Klimat- och miljöarbetet fortlöper enligt plan, både i löpande verksamhet samt pågående projekt. Kunskapsfördjupning i den halländska skogens klimatpåverkan samt planering av ett internationellt forskarsymposium vid Forskningsstation Bolmen i Tiraholm är några av de processer som löper under året. Stöd till kommunernas energi- och klimatrådgivning samt rådgivning till företag att energieffektivisera och öka energiproduktiviteten är projekt som pågår inom Energikontorets verksamhet.

| Indikatorer (UR)   | Målvärde 2019   |
|--|---|
| Förflyttningsöverskott från övriga Sverige till Hallands län | >1 200 personer per år  |
| Befolkningsökning  | >1%   |
| Födelseöverskott   | Födelseöverskott  |
| Öka andel förnybar energi                                    | Minska koldioxidutsläppen med 10% jämfört med 2015 inom regionens egna verksamheter |

(Kompletteras med SCB:s siffror för första kvartalet)

#### 4.2.2 Stark konkurrenskraft

Systemet för det generella företags och innovationsstödet fungerar väl och efterfrågas av näringslivet. För närvarande pågår arbete med att ta fram ett förslag till en lösning för mer långsiktig finansiering av de insatser som det finns behov av för ett näringsliv som behöver utvecklas. Insatser görs också för att säkerställa att kommunikationen kring stöd i form av checkar och Timbanken är inkluderande. Timbanken har visat på en ökad efterfrågan jämfört med motsvarande period föregående år.

Hälsoteknikcentrum är navet för innovation i samverkan mellan näringsliv, akademi och vård och omsorg. Den stora satsningen inom Hälsoteknikcentrum i nuläget är Testmiljö Halland, där arbete bedrivs för att skapa en innovationsplattform med vård i hemmet som bärande idé. Samverkan mellan kommunerna, Hälsoteknikcentrum, Högskolan och Region Halland är mycket god och hälsoinnovationsarbetet i Halland är nu på väg in i en ny fas där intresset för Halland från näringslivet är mycket stort. Inriktning mot datadriven vårdinnovation är just nu unikt i Sverige och det krävs strategiskt arbete för att säkerställa finansiering och rätt satsningar framåt.

Styrkeområdet besöksnäring kan sägas ha gått in i en ny fas där samverkan mellan Region Halland och kommunernas destinationsenheter fungerar mycket väl. Den samverkansmodell som arbetats fram under EU-projektet Destination Halland 2020 är nu permanentad och organisationen på Region Halland fungerar bra. Modellen, där en gemensam strategi tagits fram i samverkan med destinationerna och rollerna är tydliga, kan nu effektueras i arbetsgrupper och gemensamma projekt. Stort fokus läggs på att skapa en finansieringsmodell tillsammans med kommunerna som säkrar ett långsiktigt fortsatt arbete som syftar till att stärka synligheten kring Hallands attraktivitet för såväl besökare som invånare och potentiella inflyttare.

Det område som kommit längst inom styrkeområdet Grön Tillväxt är livsmedelsområdet. Livsmedelsprogrammet för Halland har nu pågått under ett par år och samverkan inom programmet är mycket god. De fyra arbetsgrupper som arbetar inom de områden som prioriterats har nu utökats med ytterligare en arbetsgrupp som kommer att arbeta närmare primärproducenten. Inom matturism har arbetet kommit långt och mat är ett av fokusområdena inom visithalland.com. Inom området

offentliga måltider har ett förslag på en gemensam halländsk livsmedelpolicy tagits fram som kommer att presenteras under våren. För övriga delar inom Grön Tillväxt pågår ett arbete för att skapa tydligare struktur och kommunikation kring vatten, energi och skog.

Ett flertal projekt som syftar till förnyelse av näringslivet pågår och fler kommer startas under året. Tillväxtverkets satsning på digitaliseringskoordinatorer omfattar även Halland. En digitaliseringskoordinator tillträdde sin tjänst i Halland första april. Syftet med tjänsten är att skapa en bild av de insatser som pågår riktade mot näringslivet och finna eventuella luckor samt skapa kopplingar mellan regionerna i Sverige. Region Halland arbetar för att skapa goda relationer med aktörer i och utanför Halland för att finnas som en naturlig samtalspartner i olika utvecklingsinsatser. Ett starkt och livskraftigt företagande bygger på att nya företags startas och att dessa får goda förutsättningar att lyckas. Ung Företagsamhet har under många år varit en bidragande del i Region Hallands satsningar på ökat intresse och kunskap om företagande. I samverkan med de halländska kommunerna drivs också ett projekt som syftar till att skapa en digital utbildningsplattform som skall rikta sig till kommunanställda för att säkra upp ett gott bemötande till näringslivet och därmed ett förbättrat företagsklimat.

| Indikatorer (UR)   | Målvärde 2019   |
|--|---|
| Utvecklingen av lönesumman per sysselsatt dagbefolkning i Hallands län | Bland de tre bästa i Sverige                                      |
| Andel förnybar energi  | Investera i förnybar energi som producerar mer än 200 000 kWh/ år |
| Stimulera produktutveckling i fossilfria material                      | Minskad användning av fossil plast                                |

#### 4.2.3 Fler i arbete

Region Halland bidrar till förbättrad kompetensförsörjning genom att verka för bättre matchning mellan utbildningsutbud och arbetsmarknadens behov av kompetens. Gemensam planering av utbildningsutbudet fortsätter att utvecklas och är en viktig del i det regionala kompetensförsörjningsarbetet. Struktur för gemensam analys har påbörjats för att tydligare kunna se om utbudet har gett effekt kopplat till beskrivet behov i prognoser så att matchningen mellan utbud och arbetsmarknadens behov stärks ytterligare. En ny webbplats för yrkesutbildning är under utveckling och klar för lansering våren 2019. Där kommer utbudet av yrkevux att tydligt kopplas till behov på den halländska arbetsmarknaden. Utöver gymnasiemässan har Region Halland arbetat främjande på olika nivåer för att bidra till att ungdomar och vuxna gör väl underbyggda utbildningsval. I *From great to excellent* skapas förutsättningar på strukturell nivå för att möjliggöra att fler elever klarar skolan och kan gå vidare till högre utbildning. Samverkan inom yrkesutbildning säkerställer tillgång till ett bredare utbud vilket är positivt ur jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv. Arbeta pågår även för att stötta näringslivet att arbeta mer strategiskt kring kompetensförsörjningsfrågor. Dialoger med myndigheter genomförs för att förankra nationella perspektiv i regionala och lokala utvecklingsprocesser.

### 4.3 Kultur och skola

Kultur och skolas verksamhet bidrar till att stärka Hallands konkurrenskraft, öka attraktiviteten och möjliggör för fler att få arbete. Efter tre månader löper Kultur och skolas verksamhet i huvudsak enligt plan. Det innebär att planerade aktiviteter antingen har påbörjats eller beräknas starta i tid. För samtliga fokusområden liksom för grunduppdragen bedöms målen kunna nås under året. Allt fler av satsningarna inom kulturområdet har fokus på att öka möjligheterna för fler att ta del av såväl kulturupplevelser som eget utövande. Målet bedöms komma att uppfyllas på helårsbasis.

Inom musikverksamheten förläggs konserter till platser utanför centralorterna. Under perioden har en konsert, som också distribueras digitalt, förlagts till Grimeton. Ett samarbete med arrangörer i Unnaryd har startats, där man bland annat diskuterar möjligheter att få ut inspelade konserter till äldreboenden.

Under perioden har flera projekt planerats och förberetts, till exempel speldesignlägret Game Jam, fortsättningen av Dansa utan krav (friskvård för unga tjejer med psykisk ohälsa) och Art Inside Outs nästa residens kopplat till egenomsorg.

En stor del av Kultur i Hallands verksamhet har barn och unga som direkt eller indirekt målgrupp. Med utgångspunkt i planerade och redan genomförda aktiviteter bedöms att målet kommer att uppnås på helårsbasis.

## 5 Hälsa- och sjukvård

### 5.1 Årets fokusområden

| Årets fokusområden               |
|----------------------------------|
| Möta fler behov nära patienten   |
| Sammanhållen vård                |
| Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård |
| Digitalisering                   |

För att kunna nå en budget i balans och samtidigt kunna erbjuda Hallands invånare en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet har följande fokusområden beslutats för 2019: Möta fler behov nära patienten, Sammanhållen vård, Kunskapsstyrning inom hjärtsjukvård samt Digitalisering. Fokusområdena bidrar till att nå de långsiktiga målen i hälso- och sjukvårdsstrategin.

#### 5.1.1 Möta fler behov nära patienten

Under 2019 ligger fokus på att definiera och beskriva vad det i Halland skulle kunna innebära att möta fler behov nära, skapa en gemensam målbild samt enas om hur Halland ska ta sig dit.

En viktig del i arbetet med att möta fler behov nära är att utveckla läkarmedverkan i hemsjukvården och säkra patientens behov av vård dygnet runt. Projektet med läkarmedverkan i hemsjukvården går delvis enligt plan. Idag finns tre läkare som arbetar i projektet för hela Halland. Hylte och Laholms kommun har valt att inte inkluderas i projektet. I mars fattades beslut i RS om att de delar som är bra i projektet ska permanentas i någon form och ingå som en del i ordinarie verksamhet. Likaså pågår upphandling av allmänmedicinsk beredskapsjour med plan att vara igång vid årsskiftet.

Förflyttningar ska främjas i hälso- och sjukvårdssystemet där närsjukvården ska vara den första instansen för vård. Detta är nödvändigt för att möta den demografiska utvecklingen och bidra till en hållbar ekonomi. Arbeta pågår på Hallands sjukhus för att identifiera behov av förflyttningar och arbeta i den riktningen, exempelvis inom hjärtprocessen, där vissa patientgrupper identifieras i dialog med närsjukvården. Inom Psykiatri Halland pågår arbete för att ha fullständig och tillgänglig dokumentation som underlättar informationsflödet mellan vårdpersonal hos olika vårdgivare.

Invånarnas möjlighet att påverka sin vård behöver också öka för att möta fler behov nära. Olika modeller för att involvera patienter, exempelvis via patientföreningar, brukarinvolvering, intressebank är framtagna på Regionkontoret. På Hallands sjukhus finns sedan februari i år ett ungdomsråd inom barn- och ungdomskliniken som hittills träffats vid tre tillfällen och förbättringsförslag genomförs utifrån en delaktighetsenkät.

Det krävs mer effektiva sätt för patienten att vara i kontakt med hälso- och sjukvårdssystemet. Den digitala utvecklingen av vården är ett led i arbetet, där ny teknik kan möjliggöra nya kontaktytor till vården. Se vidare vilka aktiviteter som pågår under fokusområde Digitalisering nedan.

Fokusområdet för att möta fler behov nära består av utredningsarbete och har inga definierade indikatorer.

### **5.1.2 Sammanhållen vård**

För att arbeta mot en mer sammanhållen vård så pågår utveckling och utvärdering av processer och arbetssätt med fokus på att möta vårdbehov och hålla samma vården på ett för patienten så tryggt, säkert och effektivt sätt som möjligt.

Arbetet med Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård hålls samman av Regionkontoret och fortsätter med fokus på att stödja utveckling och optimering av vårdssystemet för en sammanhållen utskrivningsprocess i Halland. Under våren arbetar en regional arbetsgrupp med fortsatt utveckling av arbetssätt för Trygg och effektiv utskrivning och vård- och omsorgsplanering i öppen vård. Planen är att ta fram förslag till utvecklat arbetssätt för implementering under hösten 2019. Det digitala systemet Lifecare används för kommunikation mellan vårdgivare inom ramen för utskrivningsprocessen. Utveckling av systemet sker gemensamt via objektspecialist, utsedda koordinatörer från vårdgivarna, samt det regionala utvecklingsteamet för Trygg och effektiv utskrivning.

Ytterligare utvecklingsarbete är under planering och formering kring psykisk hälsa, barn och ungas hälsa, samt trygg och effektiv utskrivningsprocess för de patienter som vårdats i vuxenpsykiatrisk vård och är i behov av fortsatta vård och omsorgsinsatser inom öppen vård/närsjukvård och kommun.

Hallands sjukhus redogör för ett arbete med ökad samverkan mellan specialiteter och utbudspunkter, vilket pågår exempelvis inom kardiologi, mag-tarm och neurologi. Projektplan för fortsatt arbete med övriga sektioner håller på att utarbetas. Vidare ses "Patientens väg" över och samarbetet med andra vårdaktörer utvecklas för rätt kompetens och resurs utifrån patientens behov. Exempel på detta är samarbetet med kommunernas elevhälsochefer för att ta fram underlag för behov av insatser för elever med språksvårigheter i Halland. Utifrån politiskt beslut kring uppdrag kopplat till nutritionsprocessen har Hallands sjukhus och rehabiliteringskliniken påbörjat rekrytering för ökning av antal dietister. Det utökade stödet inom nutrition påverkar även samverkan med kommunerna positivt.

Inom psykiatrin pågår samverkan med öppenvården för att förbättra rutiner i samband med SIP och den förändrade tidsramen för kommunernas betalningsansvar. Samarbetet med kommunerna kring hemsjukvården behöver utvecklas. Arbetet med att utveckla samarbetet hålls samman via den gemensamma stöd och samverkansstrukturen.



Följande indikatorer följs under året inom fokusområde Sammanhållen vård.

| Indikatorer (UR)   | Målvärde 2019 |
|--|---------------|
| Andel patienter 65 år och äldre med utvalda sjukdomstillstånd som återinskrivits inom 30 dagar       | 9 %           |
| Antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare                             | <1035         |
| Antal vårddygns patienter vårdas på sjukhus som utskrivningsklara per 1 000 invånare 65 år och äldre | <130          |

### 5.1.3 Kunskapsstyrning - hjärtsjukvård

Det nya nationella systemet för kunskapsstyrning ska etableras i Halland. Region Halland deltar i Södra och Västra sjukvårdsregionernas respektive styrgrupp för sjukvårdsregionala kunskapsstyrningen. Representationen från Halland är lägre i den västra än den södra sjukvårdsregionen och dialog förs angående hur Halland kan samverka på den sjukvårdsregionala nivån i väster. Arbetet i Halland med att samordna och leda utvecklingsarbetet för kunskapsstöd, uppföljning/analys och utveckling startar under våren 2019.

Övergripande arbete pågår inom kardiologin vid Hallands sjukhus utifrån tre delprocesser. År 2018 har arbetet utgått från att "städa" i befintliga rutiner och riktlinjer. År 2019 innebär att implementera nya och gemensamma rutiner och 2020 ska området säkerställa likvärdig vård med ökat gemensamt arbete kring gemensamma flöden. Den sista delen har påbörjats med gemensamma träffar i linjen kring gemensamma frågor.

Hjärtsjukvårdsprocessen samordnas av Regionkontoret och arbetet fortlöper enligt plan. Start av PCI ("ballongvidgning" av hjärtats kranskärl) dygnet runt har givit en förbättring mot målen, framförallt i Halmstad. Att motsvarande förbättring inte kan ses i Varberg har identifierats. Processbeskrivningar och nya arbetssätt håller på att utvecklas för att säkerställa en jämlik vård.

Inom Närsjukvården arbetar man med två huvudsakliga delar inom fokusområdet: patienter med hjärtsvikt och att öka antalet läkemedelsgenomgångar.

| Indikatorer (UR)                                      | Målvärde 2019 |
|---|---------------|
| Akut öppnande av kranskärl inom rek. tid              | 57%           |
| Akut öppnande av kranskärl vid större hjärtinfarkt    | 85%           |
| Basbehandling vid hjärtsvikt                          | 60%           |
| Genomförda första besök inom 90 dagar i hjärtsjukvård | 66%           |
| Måluppfyllelse för blodtryck efter hjärtinfarkt       | 75%           |

| Indikatorer (UR)   | Målvärde 2019 |
|--|---------------|
| RAAS-hämmande läkemedelsbehandling vid hjärtinfarkt                | 86%           |
| Swedehearts kvalitetsindex för hjärtinfarktvård                    | 6,5           |
| Väntande 90 dagar eller kortare på första besök inom hjärtsjukvård | 75%           |

#### 5.1.4 Digitalisering

En vidareutveckling av det digitala vårdutbudet behöver ske och konkretisering av plan för utveckling nu och framåt är under framtagande. Vidare analyser kommer behövas göras under året för att ta fram underlag för att stödja omställning av vården. Digitala distanskontakter ska främjas, befintliga digitala lösningar ska användas och nya utvecklas. Bland annat finns från och med i år krav på att alla vårdcentraler ska erbjuda distanskontakter.

Förberedelser och planering för att utöka volym och innehållet i distanskontakter pågår på Hallands sjukhus. Exempel på detta är barn- och ungdomskliniken och obesitasprocessen (fetma), där patienten görs till medskapare inom vården genom att distansuppladda data såsom vikt, längd och aktivitetsdagbok. Dialog pågår mellan ögonkliniken och vårdcentralerna i Hyltebruks kommun kring ett projekt för uppföljning av patienter med grön starr via tryckkontroller. Vidare planerar specialisttandvården att arbeta med sammanhållen vård tillsammans med folktandvården.

Inom Närsjukvården arbetas vidare utifrån framtagna digitala planer där målet för 2019 är att antalet distanskontakter stadigt ska öka. Inom psykiatrin sker vidareutveckling av det digitala vårdutbudet genom de två digitala verktygen Visiba Care och Psykiatrin i fickan. Det regionala arbetet med digitala distanskontakter följs och vid ett lämpligt tillfälle kommer förvaltningen att anamma de verktygen.

Regionkontoret har stimulerat användningen av stöd- och behandlingsplattformen genom att erbjuda finansiering av behandlingsprogram, än har inte detta gett det genomslag som förväntats. Införande av webbtidboken är inne i sin slutfas och avslutas den 30 juni.

Förberedelser pågår för införande av Framtidens vårdinformationsstöd, FVIS. Upphandling av FVIS inom Sussa samverkan är genomförd och tilldelad leverantör är Cambio Health Systems AB. Avtalsregioner inom Sussa planerar att skriva avtal med tilldelad leverantör under våren 2019. Samtidigt arbetar projektet i Region Halland med en analys av det vinnande anbudet. Resultatet av analysen kommer att utgöra en del i det beslutsunderlag som ska lämnas till politikerna för beslut om Region Halland som optionspart ska aktivera det vinnande anbudet eller ej. Politikerna beräknas kunna ta beslut under senare delen av 2019.

Följande indikatorer följs övergripande under året inom fokusområde Digitalisering

| Indikatorer (UR)  | Målvärde 2019           |
|---|-------------------------|
| Digitala tjänster: Antalet digitala distanskontakter som har genomförts (i snitt per månad)           | 5 496<br>En fördubbling |
| Digitala tjänster: Andel invånare som någon gång loggat in på 1177 Vårdguiden                         | 75%                     |
| Digitala tjänster: Tidsbokning. Andel bokning, ombokning, avbokning gjorda av invånare via webbtidbok | 20%                     |

## 5.2 Den halländska vården

Hälso- och sjukvården i Halland står inför stora förändringar som en följd av ökade förväntningar och behov från invånarna, demografisk- och digital utveckling samt nya behandlingsmetoder och läkemedel. Den stora transformationen mot Mer vård nära, som på olika sätt kommer att prägla de närmaste åren, kommer också att innebära förändringar i hela den halländska vården. Sammantaget betyder detta att hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar att klara uppdraget med tilldelade resurser, kompetenssäkra verksamheten samtidigt som anlitaandet av bemanningsföretag ska minska.

För Hallands sjukhus är detta tydligt då det finns flera utbudspunkter med tillhörande jourlinjer. Samtidigt ökar inflödet till akutmottagningen och vårdinnehållet i slutenvården blir allt mer komplicerat genom att dels medelvårdtiden minskar och dels att en större andel tas om hand i öppenvården. De patienter som skrivs in i slutenvården har mer komplicerade sjukdomar vilket kräver mer av personalen. En annan utmaning är det ökade behovet av nya behandlingsmetoder som exempelvis diabetesscensorer.

Region Halland tillhör de regioner i landet med bäst tillgänglighet inom den specialiserade vården. De trender som sågs under 2018 på Hallands sjukhus avseende minskad medelvårdtid och minskad inskrivningsfrekvens har fortsatt. Detta har lett till lägre beläggningsgrader vilket i sin tur, trots ett ökat inflöde till akutmottagningarna, lett till färre överbeläggningar och färre utlokaliserade patienter. Antalet utförda operationer och behandlingar har ökat i den del som görs på mottagningar. Även antalet patienter skickade till vårdgaranti har ökat. Sammantaget visar detta på en ökad efterfrågan på specialiserad hälso- och sjukvård.

Inom psykiatrin är tillflödet av nya patienter till BUP fortsatt stort, med en ökning på 25 procent jämfört med samma period 2018. En betydande förklaring är ökningen av utomlänspatienter.

Inom närsjukvården (privata och regiondrivna) minskar sköterskebesöken under årets första tre månader med 14 procent (cirka 15 000 besök). Besök till sköterskor i närsjukvården är från och med årsskiftet avgiftsbelagda vilket sannolikt är en

bidragande orsak.

Senaste trycksårsmätningen visar att Halland förbättrat sitt resultat avsevärt jämfört med föregående års mätning.

### **5.2.1 Tillgänglighet**

Region Halland har ur ett nationellt perspektiv fortsatt god tillgänglighet till hälso- och sjukvård inom ramen för den lagstadgade vårdgarantin.

#### *5.2.1.1 Primärvård*

Den 1 januari i år började en ny vårdgaranti att gälla inom primärvården. Den innebär att alla patienter ska få en första medicinsk bedömning av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom tre dagar. I Region Halland ligger senaste värdet (februari) på 84 procent. Då det handlar om ett nytt sätt att registrera så är nuvarande tillgänglig statistik behäftad med viss osäkerhet.

#### *5.2.1.2 Specialiserad vård*

Region Halland fortsätter att ha en god tillgänglighet till nybesök och operation/behandling inom ramen för den lagstadgade vårdgarantin (90 dagar). Vid nationell jämförelse placerar sig Region Halland i februari (vilket är senast tillgängliga värde), som den andra främsta regionen/landstinget när det gäller tillgänglighet till nybesök och i topp för tillgänglighet till operation/behandling. Hallands sjukhus står för 83 procent av de besök, och 98 procent av de operationer/behandlings, som ligger till grund för uppföljningen av tillgängligheten.

Inom BUP har tillgängligheten under februari förbättrats jämfört med inledningen av året. 80 procent av patienterna har fått tid till nybesök inom 30 dagar och 68 procent har påbörjat fördjupad utredning/behandling inom 30 dagar.

#### *5.2.1.3 Vårdgaranti*

I slutet av februari hade 859 patienter hänvisats för nybesök, en något högre siffra än motsvarande period förra året då 799 patienter hade hänvisats. 28 patienter har direkthänvisats för operation/åtgärd jämfört med 34 patienter förra året.

Kostnaden för vårdgarantin under perioden januari till mars beräknas till 25 miljoner, jämfört med föregående år 22 miljoner kronor.

### **5.2.2 Produktion**

Produktionen under årets första månader ligger generellt på en stabil nivå jämfört med föregående år med en viss ökande tendens. Undantag är besöken till sköterska inom närsjukvården som minskat.

### 5.2.2.1 Produktion och verksamhet

Besöken på akutmottagningarna ökar i enlighet med tidigare trend. En prognos baserad på befolkningsökning och åldersförändring i befolkningen visar att besöken på akutmottagningarna under 2019 kan förväntas öka med cirka 110 besök per månad jämfört med 2018. Ackumulerat utfall efter mars är i nivå med den prognosen. Besöken till läkare ligger hittills i år i nivå med föregående år medan sjukvårdande behandling ökar något (akutmottagningar borträknade).

De trender avseende minskad inskrivningsfrekvens på akutmottagningarna och minskad medelvårdtid som sågs under 2018 har fortsatt även under de tre första månaderna 2019. Det tillsammans med att Hallands sjukhus, till skillnad mot inledningen av 2018, har upprätthållit budgeterat antal vårdplatser har gjort att belägningsgraden, sett som ett rullande medelvärde om tolv månader, har fortsatt att sjunka.

Inom psykiatrins öppenvård har antalet besök såväl som antalet unika individer ökat jämfört med motsvarande period föregående år där störst ökning ses inom BUP. Under årets första kvartal har besöken minskat med fem procent inom Vårdcentralen Halland och minskningen är i sin helhet hänförlig till besök hos sköterska. Övriga yrkeskategorier redovisar en ökning av besöken i förhållande till föregående år. Både privata och regiondrivna enheter minskar avseende sköterskebesök men regiondrivna minskar mer med 18 % (11 500 besök) att jämföra med privata vårdcentraler som minskar med 8 % (3500 besök). Regiondrivna Närsjukvården gör i egen analys konstaterande att den patientavgift som infördes vid årsskiftet sannolikt är en bidragande orsak till minskningen men att de tror att effekten av denna förändring kommer att avta under året. Andra faktorer som beskrivs ha kunnat påverka utfallet är de hälsorum som många vårdcentraler infört där patienterna själva kan göra sitt blodtrycksbesök utan tid till sjuksköterska. Även den ökade telefontillgängligheten har sannolikt påverkat utfallet av antalet besök som görs. Genom arbetet med sjuksköterskebaserade mottagningar, triage och liknande arbetsfördelning gör Närsjukvården bedömningen att det bör ske en trend på ökat antal sjuksköterskebesök under 2019.

Täckningsgraden, det vill säga andelen öppenvårdsbesök som görs inom primärvården, ligger vid senaste mätningen (baserad på besök utförda under perioden sep-dec 2018) på 69,56 procent vilket är strax ovanför nivån för året dessförinnan.

### 5.2.2.2 Valfrihetsvård

Valfrihet inom hälso- och sjukvården innebär att patienten kan välja och välja om utförare samt att ersättningen till utföraren följer patientens val. De halländska invånarna har ett stabilt sökmönster vad gäller såväl utomlänsvård som EU-vård. Under första kvartalet har de halländska invånarna sökt utomlänsvård - specialiserad vård och psykiatri - till en kostnad av 71 mnkr jämfört med 59 mnkr motsvarande period föregående år. Avvikelsen beror på eftersläpning i fakturering snarare än ökad volym. Kostnadsutvecklingen för EU-vården har stabiliserats jämfört med tidigare år.

### 5.2.3 Kvalitet

Den trend av färre utlokaliserade patienter och färre överbeläggningar som kunde ses under 2018 har fortsatt in i 2019. Hallands sjukhus rapporterar att andelen återinskrivningar inom 30 dagar fortsätter att sjunka och är på lägsta nivån sedan registrering av dessa data startade 2015. Detta visar att minskningen av medelvårdtiden har skett med en bibehållen medicinsk kvalitet.

Den årliga nationella trycksårsmätningen visar att andelen patienter med trycksår i Region Halland nästan halverats sedan förra året. Region Halland tillhör de tre regioner som har lägst förekomst av trycksår.

#### 5.2.3.1 Patientsäkerhet

Resultatet i den senaste nationella mätningen gällande förekomst av trycksår visar kraftigt förbättrat resultat för Region Halland. Andelen patienter med trycksår har nästan halverats jämfört med föregående års mätning. Av de drygt 400 patienterna som omfattades av mätningen hade 6,8 procent ett eller flera trycksår (kategori 1 till 4) vid mättillfället. Det kan jämföras med förra året, då motsvarande siffra för Region Halland var 11,2 procent. Rikets resultat 2019 var 12,3 procent. Om man räknar bort trycksår av kategori 1 och endast tittar på kategori 2-4 (som tolkas som vårdskada) har Region Halland det bästa resultatet i Sverige med en andel på 3,6 procent.

## 6 Region Halland som arbetsgivare

### 6.1 Årets fokusområde


Överlag ligger vi väl till inom årets fokusområden, dvs att utveckla nya former för regionens kompetensutveckling respektive följa en transparent process för rekrytering och tillsättning av chefer på alla nivåer.

#### 6.1.1 Utveckla nya former för regionens kompetensutveckling

##### 6.1.1.1 Etablera digitalt lärande som kompetensutvecklingsform

Uppdraget syftar till att digitalisera ett flertal utbildningar inom basutbudet och just nu pågår arbeten med att digitalisera bland annat kompetensutveckling inom informationssäkerhet, vårdprevention och vårdhygien. Utfallet för januari-mars visar att vi ligger bättre än målvärdet.

Inom detta uppdrag ryms även att säkra att det finns en intern resurs i regionen som har rollen som producent för digitalt lärande. Rekryteringen av denna är klar och tillträde sker i juli 2019.



| Indikatorer (UR)  | Målvärde 2019 | Utfall jan-mar 2019 |
|---|---------------|---------------------|
|  Antal digitala kompetensutvecklingsinsatser som finns i Kompetensportalen. | 15            | 20                  |

#### 6.1.2 Följa en tydlig och transparent process för rekrytering och tillsättning av chefer på alla nivåer

##### 6.1.2.1 Konkretisera viktiga chefskompetenser

Chefers sätt att leda har betydelse för hur väl vi lyckas hantera framtidens krav på omställning och att utveckla verksamheter i önskad riktning. Därför är det viktigt att tydliggöra vilka beteenden och färdigheter, dvs chefskompetenser, som Region Halland anser centrala i ledarskapet för att nå uppsatta mål.

Konkretiserade chefskompetenser är framtagna och beslutade. Chefskompetenserna är ett led i hur vi arbetar med chefsrekrytering men också hur vi utvecklar befintliga chefer i önskad riktning.

| Indikatorer (UR)  | Målvärde 2019 | Utfall jan-mar 2019  |
|---|---------------|--|
|  Är konkreta chefskompetenser framtagna (Ja/Nej) |               |  Ja |



##### 6.1.2.2 Tillämpa dessa i rekrytering och kompetensutveckling

Parallellt med att de centrala chefskompetenserna togs fram, så prövades dessa i rekryteringsprocesser inom Närsjukvården. Med de lärdomar som gjordes har vissa

justeringar gjorts och arbetet fortskrider med tillämpning i rekryteringsprocesser inom övriga förvaltningar.

Gällande att tillämpa de centrala chefskompetenserna i kompetensutveckling, så kommer ett par piloter att pågå under sommaren i samband med införande av nya kompetensportalen. Där kommer chefer skatta sig själva och bli skattade av sin chef utifrån chefskompetenserna för att bedöma var vidare utveckling behövs och hur det ska genomföras. Efter genomförda piloter följer ett successivt breddinförande inom organisationen.

Således pågår arbetet och i perioden januari-mars når vi endast delvis målvärdet att de definierade chefskompetenserna används både i rekrytering och planering av kompetensutvecklingsinsatser.

| Indikatorer (UR)   | Målvärde<br>2019 | Utfall jan-<br>mar 2019   |
|--|------------------|---|
|  Chefskompetenserna används både i rekrytering och planering av kompetensutvecklingsinsatser (Ja/Nej) |                  |  Nej |

## 6.2 Medarbetare i siffror

### 6.2.1 Personalomsättning

Personalomsättningen är inom målvärdet och fortsatt sjunkande inom Region Halland, vilket hänger samman med minskade avgångar externt, internt och av pensioner. Personalomsättningen är högst inom Närsjukvården, men trenden är minskande med sikte att nå målvärdet 201912. Övriga förvaltningar är inom eller nära sina respektive målvärden. Personalomsättning minskar i majoriteten av våra yrkesgrupper.

### 6.2.2 Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron är inom målvärdet för Region Halland som helhet och den plana trenden fortsätter. Närsjukvården, Psykiatrin Halland och Regionservice är de förvaltningar som ligger över sina respektive målvärden. Trenden är sjunkande inom Närsjukvården medan för Regionservice och Psykiatrin Halland visar trenden tecken på en återgång mot tidigare nivåer och närmare målvärdet. Sjukfrånvaron är lägre än föregående år i majoriteten av yrkesgrupperna.

Sjukfrånvaron uppdelat per intervall respektive kön visar relativt stabila värden över tid. Bland åldersgrupperna märks en viss ökning av sjukfrånvaron i gruppen 0-29. Ökningen för gruppen är uppmärksamman sedan tidigare och alternativa handlingsplaner utvärderas. För 2018 var sjukfrånvaron för gruppen 0-29 år inom Region Halland 0,5 procentenheter under rikets snitt.



|                            |         | 2017       | 2018       | 201804-201903 |
|----------------------------|---------|------------|------------|---------------|
| <b>Sjukfrånvaro (R12%)</b> |         | <b>5,3</b> | <b>5,2</b> | <b>5,2</b>    |
| <b>Intervall</b>           | Kort    | 2,3        | 2,4        | 2,3           |
|                            | Mellan  | 1,2        | 1,1        | 1,1           |
|                            | Lång    | 1,8        | 1,7        | 1,8           |
| <b>Kön</b>                 | Kvinnor | 5,8        | 5,7        | 5,7           |
|                            | Män     | 3,2        | 3,3        | 3,3           |
| <b>Åldersgrupp</b>         | 0-29    | 4,4        | 4,7        | 4,8           |
|                            | 30-49   | 5,0        | 4,6        | 4,5           |
|                            | 50+     | 5,8        | 6,1        | 6,0           |

### 6.2.3 Bemanningpersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor

Kostnaden för inhyrd personal är inom mål/gränsvärdet på Region Halland och dess förvaltningar. På regionnivå är trenden fortsatt sjunkande. Målvärdet är att kostnaden ska minska från värdet 201812.

## 7 Ekonomi

### 7.1 Årets fokusområden

Regionens ekonomiska fokusområde 2019 är att minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning.

Indikator 1 är resultat i förhållande till summan av skatteintäkter och statsbidrag och utjämning, målvärdet för 2019 är minst 0,1 procent. Prognosen är ett värde som är 2,3 procentenheter sämre än målvärdet då nettokostnadsandelen prognostiseras till 102,2 procent (finansnetto exklusive realiserade vinster).

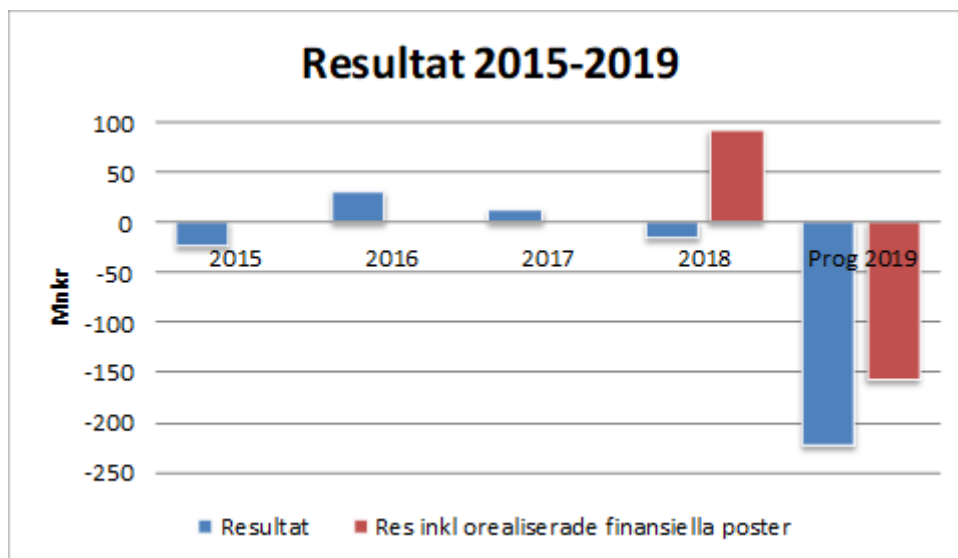
Indikator 2 är att självfinansieringsgraden av investeringarna ska uppgå till minst 70 procent. Prognosen är en självfinansieringsgrad som uppgår till 35 procent (nytt regelverk), det vill säga målvärdet beräknas inte uppfyllas.

Indikator 3 är att soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser ska stärkas jämfört med föregående år. Detta soliditetsmått uppgår till -5,1 procent efter tre månader (nytt regelverk), vilket är en förbättring med 0,7 procentenheter, innebärande att målet klaras efter tre månader.

#### 7.1.1 Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning

| Indikatorer (UR)   | Målvärde |
|--|----------|
| Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter som statsbidrag och utjämning |          |
| Självfinansieringsgraden av investeringar  |          |
| Soliditeten inkl ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser                     |          |

## 7.2 Finansiell analys



### Resultat

- Region Hallands resultat för 2019 prognostiseras till -158 mnkr vid årets slut, vilket är 170 mnkr sämre än årsbudgeten. Efter några år med resultat kring nollstrecket, så pekar årets resultat på en drastisk resultatförsämring. Här måste då observeras att i resultatet ingår orealiserade finansiella intäkter enligt den nya redovisningsmodellen med 64 mnkr. Exkluderas de orealiserade finansiella intäkterna uppgår det prognostiserade resultatet till -222 mnkr och budgetavvikelsen till -234 mnkr. Den nya redovisningsmodellen beskrivs mer utförligt i sista punkten under denna rubrik.
- Den negativa prognosen beror främst på underskott inom Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsfinansiering med 84 mnkr, där kostnader inom läkemedelsområdet (50 mnkr) och vårdgarantin (40 mnkr) utgör de enskilt största underskotten. Vårdgarantin har använts i högre utsträckning än planerat för att klara det ökade inflödet till den specialiserade vården. Läkemedelsbudgeten utgår normalt från Socialstyrelsens beräkningar och anpassas efter Hallands förutsättningar. Uppräkningen av 2019 års läkemedelsbudget justerades ned något samtidigt som kostnadsutvecklingen är högre än förväntat hittills i år. Fyra driftnämnder prognostiserar negativa resultat och budgetavvikelser, sammantaget uppgående till -76 mnkr, där Driftnämnden Psykiatri står för det största underskottet (26 mnkr). I årets budget finns det upptaget 122 mnkr i kostnadsminskningar/effektiviseringar som avser hela regionen. Denna budgeterade kostnadsminskning ligger centralt under Regionstyrelsens verksamheter. I prognosen beräknas 42 mnkr av kostnadsminskningarna kunna verkställas, vilket innebär en negativ avvikelse mot budget med 80 mnkr.

- De driftnämnder vilka i månadsrapporten efter februari månad prognostiserade negativa resultat, anmodades att inkomma med åtgärdsplaner för att nå en ekonomi i balans. Detta gäller Driftnämnden Hallands sjukhus, Driftnämnden Psykiatri, Driftnämnden Ambulans diagnostik och hälsa och Driftnämnden Regionservice. Beskrivning av åtgärdsplanerna görs i avsnittet Driftredovisning.
- Jämfört med 2018 års resultat innebär prognosen en resultatförsämring med 251 mnkr. Störst resultatförsämring återfinns inom Regionstyrelsens verksamheter med 124 mnkr, bland annat beroende på underskottet avseende kostnadsminskningar/effektiviseringar (80 mnkr). Inom Regionstyrelsens regiongemensamma kostnader och finansiering innebär prognosen en resultatförsämring med 104 mnkr, bland annat beroende på lägre orealiserade finansiella intäkter (46 mnkr) än föregående år.
- Regionens resultat efter tre månader uppgår till 1 mnkr, vilket är 92 mnkr bättre än den periodiserade budgeten. Jämfört med motsvarande period föregående år är det en resultatförsämring med 93 mnkr. Hälso- och sjukvården har försämrat tremånadersresultatet med 7 mnkr. Regionens övriga verksamheter har försämrat resultatet med 86 mnkr, vid en jämförelse med motsvarande period föregående år. Men om orealiserade finansiella intäkter exkluderas, har resultatet för den övriga verksamheten istället förbättrats med 65 mnkr.
- Om de orealiserade finansiella intäkterna (värdeförändringarna) exkluderas, kan resultatet beskrivas enligt följande. Regionens resultat efter tre månader uppgår till -62 mnkr, vilket är 28 mnkr bättre än den periodiserade budgeten. Jämfört med motsvarande period föregående år innebär det en resultatförbättring med 59 mnkr.
- Från och med januari 2019 ska lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning (LKBR) tillämpas av samtliga kommuner, landsting/regioner och kommunalförbund. En nyhet här är att regionens pensionsplaceringar ska värderas till verkligt värde (marknadsvärde). Värdeförändringen påverkar tillgångarnas värde och regionens redovisade resultat. Om tillgångarna ökar i värde jämfört med ingångsvärdet vid årets början ska en orealiserad vinst redovisas som en finansiell intäkt och vid en minskning ska en orealiserad förlust redovisas som en finansiell kostnad. Denna positiva eller negativa värdeförändring redovisas under Regionstyrelsens regiongemensamma kostnader och finansiering och ingår sedan i regionens totala resultat. Denna förändring påverkar inte driftnämndernas resultat. Om inte annat anges beskrivs regionens resultat och nyckeltal enligt det nya regelverket. I balanskravsutredningen vid årets slut ska den orealiserade vinsten eller förlusten exkluderas vid framräkandet av regionens balanskravsresultat.

| RESULTATUTVECKLING  |                   |                |                   |                |                   |                 |
|---|-------------------|----------------|-------------------|----------------|-------------------|-----------------|
| (mnkr)  | Utfall<br>2017-03 | Utfall<br>2017 | Utfall<br>2018-03 | Utfall<br>2018 | Utfall<br>2019-03 | Prognos<br>2019 |
| <b>Resultat</b>   | -12               | 13             | -121              | -16            | -62               | -222            |
| Resultat i förhållande<br>till verksamhetens<br>nettokostnad    | -0,5%             | 0,1%           | -4,9%             | -0,2%          | -2,4%             | -2,2%           |
| <b>Resultat enligt ny<br/>modell</b>                            |                   |                |                   |                |                   |                 |
| Orealiserade finansiella<br>intäkter                            |                   |                | 215               | 109            | 64                | 64              |
| <b>RE SULTAT<br/>inkl orealiserade<br/>finansiella intäkter</b> |                   |                | 94                | 93             | 1                 | -158            |

## Balanskravet

Kommunallagens balanskrav innebär att regioner och landsting inte får besluta om en budget där kostnaderna överstiger intäkterna. Om resultatet ändå blir negativt måste det kompenseras med överskott inom tre år. Regionen hade vid 2018 års början inget ackumulerat negativt balanskravsresultat att återställa.

Balanskravsresultatet för 2018 uppgick till -39,5 mnkr, hur detta resultat ska återställas kommer att behandlas i samband med arbetet med budget 2020. Nu liggande prognos skulle innebära ett negativt balanskravsresultat uppgående till 222 mnkr.

## God ekonomisk hushållning

Enligt kommunallagen ska kommuner, landsting och regioner ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. För att detta ska uppnås krävs det ett finansiellt resultat (exklusive orealiserade finansiella vinster eller förluster) i nivån två procent av summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning, samt att regionen även uppnår goda verksamhetsresultat. Uppfylls båda dessa kriterier så kan en god ekonomisk hushållning anses föreligga.

God ekonomisk hushållning brukar definieras som att offentliga medel ska användas på ett effektivt och säkert sätt, samt att varje generation ska bära kostnaderna för den kommunala service som konsumeras. Kostnaderna från en generation får alltså inte skjutas över på kommande generationer. I praxis har det skapats en definition av god ekonomisk hushållning, så som att resultatet ska uppgå till två procent av summan av skatteintäkterna samt statsbidragen och utjämningen. Detta innebär en nettokostnadsandel på högst 98 procent, vilket för Region Hallands del skulle motsvara ett positivt resultat på cirka 200 mnkr. Ett resultat i den nivån skulle ge förutsättningar för en god ekonomisk hushållning.

I ett nationellt perspektiv står sig Region Hallands resultat relativt väl, bland annat inom medicinsk kvalitet och tillgänglighet. Vid en samlad bedömning av

måluppfyllelsen för regionens finansiella mål och verksamhetsmål, görs bedömningen att regionen inte kommer att uppfylla kraven på en god ekonomisk hushållning vid årets slut. Det är bland annat regionens finansiella resultat som inte är tillräckligt starkt. Region Halland befinner sig i ett allvarligt ekonomiskt läge. Det är nödvändigt med kraftfulla åtgärder för att få en ekonomi i balans. Region Halland har tidvis haft en högre kostnadsutveckling än riket, vilket har inneburit att en allt högre kostnadsnivå har etablerats. Mycket arbete återstår om regionen ska kunna uppnå en resultatnivå på cirka 200 mnkr, vilket skulle betraktas som god ekonomisk hushållning.

## Skatte- och nettokostnadsutveckling

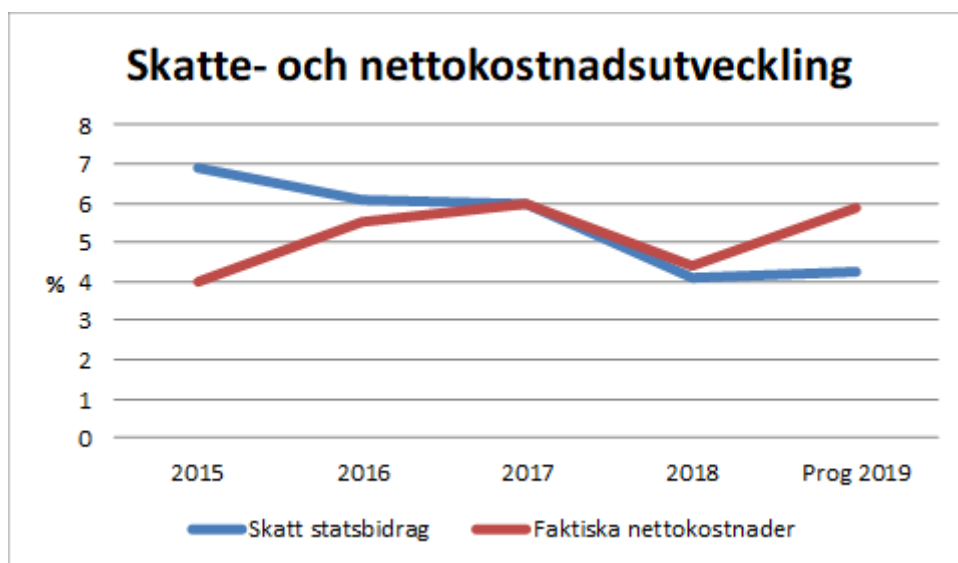
Regionens största intäktskälla är regionskatten som står för cirka 68 procent av de externa intäkterna. Detta innebär att skatteintäkternas utveckling har en avgörande betydelse för regionens ekonomi. Utfallet för regionens skatteintäkter efter tre månader uppgår till 1 996 mnkr vilket innebär en ökning med 4,3 procent jämfört med motsvarande period föregående år. I februariprognosen från SKL beräknas skatteintäkterna till 7 986 mnkr, vilket är 49 mnkr lägre än årets budget. Jämfört med 2018 beräknas skatteintäkterna öka med 3,1 procent (3,1 procent föregående år). SKL säger (EkonomiNytt 03/2019) ” Nästa år räknar vi med att konjunkturavmattningen leder till att antalet arbetade timmar minskar, vilket endast till en mindre del motverkas av att lönehöjningarna väntas bli större. Följden blir att skatteunderlaget både i år och nästa år ökar mindre än det gjort något år sedan 2010.”

Efter tre månader uppgår generella statsbidragsintäkter och utjämning till 482 mnkr vilket innebär en ökning med 9,8 procent jämfört med motsvarande period föregående år. I prognosen beräknas intäkterna för generella statsbidrag och utjämning till 1 925 mnkr, vilket är 54 mnkr högre än budgeterat och beror på överskott inom inkomstutjämningen (22 mnkr) och statsbidrag inom läkemedelsförmånen (29 mnkr). Jämfört med föregående år innebär prognosen en ökning med 9,2 procent för generella statsbidrag och utjämning, här står kostnads- och intäktsutjämningen om 115 mnkr för 6,5 procentenheter av ökningen.

Prognostiserat finansnetto beräknas bli 14 mnkr, vilket är 83 mnkr bättre än budgeterat. I prognosen ingår 64 mnkr avseende orealiserad vinst finansiella intäkter, denna post är inte budgeterad. Exkluderas denna orealiserade post uppgår prognostiserat finansnetto istället till -50 mnkr. Av de finansiella kostnaderna avser merparten räntekostnader för pensionsskulden.

| SKATTE- OCH NETTOKOSTNADSUTVECKLING |               |      |               |      |               |               |
|-------------------------------------|---------------|------|---------------|------|---------------|---------------|
|                                     | 3 mån<br>2017 | 2017 | 3 mån<br>2018 | 2018 | 3 mån<br>2019 | Progn<br>2019 |
| Skatt och statsbidrag               | 6,1%          | 6,0% | 4,1%          | 4,1% | 5,3%          | 4,3%          |
| Nettokostnader                      | 4,0%          | 6,0% | 8,6%          | 4,4% | 4,2%          | 5,9%          |

Regionens skatteintäkter och generella statsbidrag ökade med 5,3 procent under årets första tre månader, jämfört med samma period 2018. För helåret 2019 prognostiseras skatteintäkterna och statsbidragen öka med 4,3 procent, vilket är en något högre ökningstakt än föregående år. Jämfört med åren 2015-2017 är det en kraftigt minskad ökningstakt då den årliga ökningstakten under dessa år låg mellan 6,0 och 6,9 procent. Nu liggande prognos pekar på att nettokostnadernas ökningstakt kommer att överstiga ökningstakten för skatt och statsbidrag. Under årets tre första månader har de faktiska nettokostnaderna ökat med 4,2 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen vid årets slut pekar på en nettokostnadsökning med 5,9 procent, vilket kan jämföras med den budgeterade nettokostnadsökningen på 3,2 procent för 2019 (budget 2019 i förhållande till utfall 2018).



I diagrammet ovan kan vi utläsa en kraftig procentuell ökning av skatt- och statsbidragsintäkterna under 2015, beroende på regionens höjning av regionskatten detta år. Fram till 2017 har ökningstakten avseende skatt och statsbidrag legat kvar på en relativt hög nivå. Den fortsatta trenden avseende skatt och statsbidrag pekar på en klart lägre ökningstakt framöver. Det som oroar i prognosen är att ökningstakten av nettokostnaderna är högre än ökningstakten för regionens skatteintäkter och statsbidrag.

### Nettokostnadsandelen och dess utveckling

Balansen mellan intäkter och kostnader kan mätas genom nyckeltalet nettokostnadsandel, som visar hur stor andel verksamhetens nettokostnader inklusive avskrivningar och finansnetto, tar i anspråk av regionens skatteintäkter och generella statsbidrag. Nyckeltalet visar om de löpande intäkterna kan finansiera de löpande kostnaderna. Vid en andel under 100 procent finns en positiv balans mellan löpande kostnader och intäkter. Många kommuner och regioner/landsting har som mål att resultatet ska vara 2 procent av summan av skatteintäkterna och statsbidragen. Detta innebär en nettokostnadsandel på högst 98 procent. Regionens

mål för 2019 är att nettokostnadsandelen ska uppgå till högst 99,9 procent. Redovisningen av nettokostnadsandelen är gjord exklusive orealiserade finansiella intäkter.

Nettokostnadsandelen efter tre månader uppgår till 102,5 procent, vilket är en förbättring med 2,7 procentenheter jämfört med motsvarande tidpunkt föregående år. Prognosen för 2019 pekar på en nettokostnadsandel på 102,2 procent, det vill säga årets löpande intäkter täcker inte de löpande kostnaderna. Årets prognostiserade värde innebär en försämring med 2,0 procentenheter jämfört med 2018 års utfall. Den genomsnittliga nettokostnadsandelen över den senaste femårsperioden uppgår till 100,5 procent (2014–2018).

| <b>NETTOKOSTNADSANDEL</b>         |              |             |              |              |              |              |
|-----------------------------------|--------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|                                   | 3 mån        |             | 3 mån        |              | 3 mån        | Progn        |
|                                   | 2017         | 2017        | 2018         | 2018         | 2019         | 2019         |
| Verksamhetens andel <sup>1)</sup> | 97,7         | 96,6        | 101,8        | 96,8         | 100,6        | 98,4         |
| Avskrivningar <sup>1)</sup>       | 3,0          | 3,3         | 3,3          | 3,4          | 3,3          | 3,3          |
| Finansnetto <sup>1)2)</sup>       | -0,2         | -0,1        | 0,1          | 0,0          | -1,4         | 0,5          |
| <b>Nettokostnadsandel</b>         | <b>100,5</b> | <b>99,9</b> | <b>105,2</b> | <b>100,2</b> | <b>102,5</b> | <b>102,2</b> |

<sup>1)</sup> I förhållande till skatteintäkter plus generella statsbidrag och utjämning.

<sup>2)</sup> De år finansnettot är positivt blir talet negativt och håller därmed nere den totala nettokostnadsandelen.

## Investeringar

Årets investeringsbudget omsluter 539 mnkr, vilket är 177 mnkr lägre än föregående års anslag. Periodens investeringar uppgår till 60 mnkr, vilket är 12 mnkr högre än för motsvarande period föregående år. Prognosen på 490 mnkr är fördelat på utrustning 260 mnkr, fastigheter 200 mnkr och infrastruktur bredband 30 mnkr. Investeringar redovisas utförligare under avsnitt investeringsredovisning.

| <b>INVESTERINGAR (MNKR)</b> |       |      |       |      |       |       |
|-----------------------------|-------|------|-------|------|-------|-------|
|                             | 3 mån |      | 3 mån |      | 3 mån | Progn |
| (mnkr)                      | 2017  | 2017 | 2018  | 2018 | 2019  | 2019  |
| Investeringar               | 96    | 357  | 48    | 340  | 60    | 490   |

## Soliditet

Soliditeten är ett mått på den långsiktiga finansiella styrkan. En hög soliditet visar att en stor del av tillgångarna är finansierade med skatteintäkter (eget kapital) och att en mindre del har lånefinansierats. En hög soliditet ger större ekonomiskt handlingsutrymme.



Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen, det vill säga inklusive pensioner intjänade före år 1998, uppgick efter tre månader till -5,1 procent, vilket är en förstärkning med 0,7 procentenheter jämfört med motsvarande period föregående år. Förbättringen förklaras främst av att regionens pensionsförpliktelser under ansvarsförbindelser har minskat med 36 mnkr jämfört med föregående år. Ansvarsförbindelsen med förpliktelser intjänade före 1998, kommer successivt att minska de kommande åren, då utbetalningarna är större än skuldens uppräknings.

Soliditeten enligt blandmodellen, det vill säga exklusive pensionsförpliktelserna under ansvarsförbindelsen, uppgick till 36,5 procent efter tre månader, vilket innebär en försvagning med 1,7 procentenheter jämfört med motsvarande tidpunkt föregående år. Försvagningen förklaras av att regionens pensionsavsättningar i balansräkningen har ökat med 329 mnkr jämfört med föregående år, beroende på nyintjänade pensionsförmåner. Region Hallands långsiktiga finansiella styrka bedöms inte vara tillräckligt stark.

| SOLIDITET                    |               |       |               |
|------------------------------|---------------|-------|---------------|
|                              | 3 mån<br>2018 | 2018  | 3 mån<br>2019 |
| Inklusive ansvarsförbindelse | -5,8%         | -4,6% | -5,1%         |

### Likviditet

Kassalikviditeten är ett mått på regionens kortsiktiga betalningsberedskap. Kassalikviditeten har stärkts med 12 procentenheter jämfört med motsvarande period föregående år och ligger kvar på en stabil nivå. Detta förklaras främst av att regionens kortfristiga placeringar har ökat i värde.

| KASSALIKVIDITET |               |      |               |
|-----------------|---------------|------|---------------|
|                 | 3 mån<br>2018 | 2018 | 3 mån<br>2019 |
| Kassalikviditet | 235%          | 218% | 247%          |

Regionens likvida medel efter tre månader uppgår till 3 494 mnkr, vilket är en ökning med 220 mnkr jämfört med motsvarande period föregående år. Genom att sätta de likvida medlen i förhållande till verksamhetens nettokostnader kan vi utläsa att nyckeltalet har stärkts jämfört med föregående år och ligger kvar på en stabil nivå. Av de likvida medlen förvaltas pensionsmedlen till största delen i fonder.

| LIKVIDA MEDEL   |               |       |               |
|---|---------------|-------|---------------|
| (mnkr)  | 3 mån<br>2018 | 2018  | 3 mån<br>2019 |
| Likvida medel   | 3 274         | 3 608 | 3 494         |
| Likvida medel i för-<br>hållande till verksam-<br>hetens nettokostnad | 132,5%        | 37,9% | 135,7%        |

## Pensionsåtagande

Regionens totala pensionsåtagande, inklusive löneskatt, uppgick den 31 mars 2019 till 6 457 mnkr, vilket motsvarar en ökning med 4,8 procent eller 293 mnkr jämfört med samma period 2018. Av pensionsåtagandet avser 3 305 mnkr pensioner som är äldre än 1998 och 3 152 mnkr avser därefter intjänade pensionsförmåner. Detta innebär att 51 procent av pensionsskulden redovisas utanför balansräkningen och 49 procent beaktas i balansräkningen.

| PENSIONSÅTAGANDE INKL LÖNESKATT |               |              |               |              |               |
|---------------------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| (mnkr)                          | 3 mån<br>2017 | 2017         | 3 mån<br>2018 | 2018         | 3 mån<br>2019 |
| Avsättning                      | 2 509         | 2 628        | 2 823         | 2 915        | 3 152         |
| Ansvarsförbindelse              | 3 592         | 3 386        | 3 341         | 3 264        | 3 305         |
| <b>Summa åtagande</b>           | <b>6 101</b>  | <b>6 014</b> | <b>6 164</b>  | <b>6 179</b> | <b>6 457</b>  |

## Känslighetsanalys

Den ekonomiska utvecklingen styrs av ett stort antal faktorer. Vissa kan påverkas av regionen, medan andra ligger utanför regionens kontroll. Ett sätt att visa beroendet av omvärlden är att upprätta en känslighetsanalys. I nedanstående tabell, redovisas hur ett antal händelser påverkar Region Hallands ekonomi.

| KÄNSLIGHETSANALYS  | (mnkr) |
|--|--------|
| Löneökning 1 procent inklusive arbetsgivaravgift   | -47    |
| Arbetsgivaravgiften höjs med 1 procentenhet  | -32    |
| Läkemedelskostnaderna ökar med 1 procent   | -11    |
| Patientavgifterna höjs med 10 procent <sup>1)</sup>                                      | + 22   |
| Förändrad utdebitering med 10 öre  | +/- 75 |
| <sup>1)</sup> Inom hälso- och sjukvård exklusive ökade kostnader för högkostnadsskyddet. |        |

## 7.3 Driftredovisning

### 7.3.1.1.1 Driftredovisning 2019-03

| (mnkr)                              | ACK                         |                             |                               |                              | HELÅR            |                                       |                             |                               |   | N<br>o<br>t |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---|-------------|
|                                     | Resultat<br>jan-mar<br>2018 | Resultat<br>jan-mar<br>2019 | Per budget<br>jan-mar<br>2019 | Avvikelse<br>jan-mar<br>2019 | Resultat<br>2018 | Rull 12 mån<br>apr 2018 -<br>mar 2019 | Prognos<br>resultat<br>2019 | Prognos<br>budg avvik<br>2019 |   |             |
| <b>Driftnämnd/styrelse</b>          |                             |                             |                               |                              |                  |                                       |                             |                               |   |             |
| <b>DN Hallands sjukhus</b>          | <b>-57,6</b>                | <b>-25,7</b>                | <b>-25,9</b>                  | <b>0,1</b>                   | <b>-241,7</b>    | <b>-209,8</b>                         | <b>-20,0</b>                | <b>-20,0</b>                  |   |             |
| Somatisk specialistvård             | -39,7                       | -17,8                       | -25,9                         | 8,1                          | -202,1           | -180,2                                | -19,0                       | -19,0                         |   |             |
| Regionvård                          | -17,7                       | -7,9                        | 0,0                           | -7,9                         | -35,3            | -25,5                                 | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Medicinsk service                   | 0,1                         | 0,3                         | 0,0                           | 0,3                          | 0,7              | 0,9                                   | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Vårdval                             | -1,1                        | -1,0                        | -0,1                          | -0,9                         | -3,6             | -3,5                                  | -1,0                        | -1,0                          |   |             |
| Tandvård                            | 0,8                         | 0,7                         | 0,2                           | 0,5                          | -1,4             | -1,5                                  | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| <b>DN ambulans diagnostik hälsa</b> | <b>6,4</b>                  | <b>-6,0</b>                 | <b>-5,4</b>                   | <b>-0,6</b>                  | <b>1,1</b>       | <b>-11,4</b>                          | <b>-14,0</b>                | <b>-14,0</b>                  |   |             |
| Ambulansverksamhet                  | 1,7                         | -2,9                        | -0,3                          | -2,5                         | 0,3              | -4,3                                  | -5,0                        | -5,0                          |   |             |
| Sjukresor                           | -1,1                        | -2,3                        | 0,0                           | -2,4                         | -10,3            | -11,5                                 | -10,0                       | -10,0                         |   |             |
| Sjukvårdsrådgivning                 | 0,3                         | -0,3                        | -0,1                          | -0,2                         | -0,1             | -0,7                                  | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Medicinsk service                   | 4,5                         | 1,3                         | -5,0                          | 6,3                          | 12,9             | 9,6                                   | 4,0                         | 4,0                           |   |             |
| Mödrahälsovård                      | -0,3                        | -0,6                        | 0,0                           | -0,6                         | -2,5             | -2,8                                  | -0,5                        | -0,5                          |   |             |
| Ungdomsmottagning                   | 0,3                         | 0,0                         | 0,0                           | 0,0                          | 0,5              | 0,1                                   | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Handikappverksamhet                 | 0,8                         | 1,1                         | 0,0                           | 1,1                          | 3,0              | 3,2                                   | -1,0                        | -1,0                          |   |             |
| Hjälpmedelsverksamhet               | 0,2                         | -2,3                        | 0,0                           | -2,3                         | -2,6             | -5,1                                  | -1,5                        | -1,5                          |   |             |
| <b>DN Psykiatri</b>                 | <b>-7,2</b>                 | <b>-10,8</b>                | <b>-4,9</b>                   | <b>-6,0</b>                  | <b>-38,0</b>     | <b>-41,6</b>                          | <b>-26,0</b>                | <b>-26,0</b>                  |   |             |
| Psykiatriverksamhet                 | -6,0                        | -7,6                        | -4,1                          | -3,5                         | -25,2            | -26,9                                 | -18,5                       | -18,5                         |   |             |
| Rättspsykiatrisk vård               | 2,2                         | 0,4                         | 0,0                           | 0,4                          | 2,5              | 0,7                                   | -3,0                        | -3,0                          |   |             |
| Vårdval                             | -3,5                        | -3,6                        | -0,7                          | -2,9                         | -15,2            | -15,3                                 | -4,5                        | -4,5                          |   |             |
| <b>DN Närsjukvården</b>             | <b>0,9</b>                  | <b>-2,4</b>                 | <b>-5,9</b>                   | <b>3,5</b>                   | <b>7,8</b>       | <b>4,5</b>                            | <b>2,0</b>                  | <b>0,0</b>                    | A |             |
| Vårdval                             | -0,9                        | -2,0                        | -4,8                          | 2,7                          | 6,7              | 5,6                                   | 2,0                         | 0,0                           |   |             |
| Tandvård                            | 1,8                         | -0,4                        | -1,1                          | 0,7                          | 1,1              | -1,1                                  | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| <b>Lokala nämnder</b>               | <b>0,6</b>                  | <b>0,7</b>                  | <b>0,0</b>                    | <b>0,7</b>                   | <b>1,2</b>       | <b>1,3</b>                            | <b>0,0</b>                  | <b>0,0</b>                    |   |             |
| Halmstadsnämnden                    | 0,1                         | 0,1                         | 0,0                           | 0,1                          | 0,2              | 0,3                                   | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Varbergsnämnden                     | 0,1                         | 0,1                         | 0,0                           | 0,1                          | 0,2              | 0,1                                   | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Kungsbackanämnden                   | 0,1                         | 0,1                         | 0,0                           | 0,1                          | 0,1              | 0,1                                   | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Falkenbergsnämnden                  | 0,1                         | 0,1                         | 0,0                           | 0,1                          | 0,2              | 0,2                                   | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Laholmsnämnden                      | 0,1                         | 0,1                         | 0,0                           | 0,1                          | 0,2              | 0,3                                   | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| Hytenämnden                         | 0,1                         | 0,1                         | 0,0                           | 0,1                          | 0,3              | 0,3                                   | 0,0                         | 0,0                           |   |             |
| <b>N hemsjukvård o hjälpmedel</b>   | <b>1,1</b>                  | <b>1,5</b>                  | <b>0,0</b>                    | <b>1,5</b>                   | <b>0,0</b>       | <b>0,4</b>                            | <b>0,0</b>                  | <b>0,0</b>                    |   |             |
| <b>Patientnämnden</b>               | <b>0,0</b>                  | <b>0,1</b>                  | <b>0,0</b>                    | <b>0,1</b>                   | <b>0,3</b>       | <b>0,3</b>                            | <b>0,0</b>                  | <b>0,0</b>                    |   |             |
| <b>DN Kultur och skola</b>          | <b>-0,1</b>                 | <b>-0,8</b>                 | <b>-2,5</b>                   | <b>1,7</b>                   | <b>2,7</b>       | <b>2,1</b>                            | <b>1,1</b>                  | <b>1,1</b>                    |   |             |
| <b>DN Regionsservice</b>            | <b>-7,4</b>                 | <b>-3,4</b>                 | <b>-2,9</b>                   | <b>-0,6</b>                  | <b>-16,9</b>     | <b>-15,0</b>                          | <b>-16,3</b>                | <b>-16,3</b>                  |   |             |
| <b>Regionstyrelsen</b>              | <b>156,0</b>                | <b>47,4</b>                 | <b>-42,9</b>                  | <b>90,3</b>                  | <b>376,5</b>     |                                       | <b>-84,4</b>                | <b>-94,9</b>                  |   |             |
| RS verksamheter                     | 5,3                         | -17,0                       | -5,0                          | -12,0                        | 35,3             | 15,0                                  | -89,1                       | -89,1                         |   |             |
| RS Hälso- och sjukvård              | 1,6                         | -18,1                       | -2,8                          | -15,3                        | 148,4            | 128,6                                 | -84,0                       | -84,0                         |   |             |
| Regiongem.kostn./finansiering       | 149,0                       | 82,5                        | -35,1                         | 117,7                        | 192,8            |                                       | 88,7                        | 78,2                          | A |             |
| <b>Revision</b>                     | <b>1,0</b>                  | <b>1,1</b>                  | <b>0,0</b>                    | <b>1,1</b>                   | <b>0,2</b>       | <b>0,3</b>                            | <b>0,0</b>                  | <b>0,0</b>                    |   |             |
| <b>RESULTAT</b>                     | <b>93,6</b>                 | <b>1,5</b>                  | <b>-90,2</b>                  | <b>91,7</b>                  | <b>93,2</b>      |                                       | <b>-157,6</b>               | <b>-170,1</b>                 |   |             |

Noter: A) Årsbudget regionen 12 mnkr.

Mptyp alla.

### Kommentarer ekonomiskt resultat tre månader 2019

Region Hallands resultat för 2019 prognostiseras till -158 mnkr med en budgetavvikelse på -170 mnkr. Budgetavvikelsen för hälso- och sjukvården prognostiseras till -144 mnkr och övrig verksamhet till -26 mnkr. De fyra driftnämnder vilka prognostiserade negativa resultat efter månadsrapporten februari, anmodades att inkomma med åtgärdsplaner för att nå en ekonomi i balans. Läs mer om

koncernens resultat i den finansiella analysen. Nedan kommenteras respektive nämnd/styrelse.

### Driftnämnden Hallands sjukhus

Driftnämnden Hallands sjukhus har i budget 2019, utöver prisuppräknningar fått en ramförstärkning med 309 mnkr. I ramförstärkningen ingår bland annat de två posterna nedan (176 mnkr + 65 mnkr = 241 mnkr). Sedan 2016 har det funnits en central reserv, kallad justeringspost för underskott på Hallands sjukhus. Posten har legat centralt och uppgick 2018 till 176 mkr. Reserven har täckt motsvarande underskott för verksamheten. Från och med 2019 upphävs denna princip med centrala justeringsposter. Istället förs posten över till Hallands sjukhus som en budgetförstärkning motsvarande 176 mnkr. Utöver detta finansieras tidigare obudgeterade kostnader inom Hallands sjukhus med 65 mnkr. Syftet med principförändringen och den ökade finansieringen är att skapa en budget som motsvarar de verkliga kostnaderna i nämnderna. Detta ger en tydligare ekonomistyrning där underskott inte kommer att tillåtas och där fullmäktige kräver att nämnderna har en ekonomi i balans. Principförändringen är förklaringen till den markanta resultatförbättringen jämfört med 2018.

|                        | Resultat<br>2018 | 3 mån<br>utfall<br>2019 | 3 mån<br>budget-<br>avvik | Prognos<br>2019 |
|------------------------|------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| Resultat (mnkr)        | -242             | -26                     | 0                         | -20             |
| därav egen verksamhet  | -206             | -18                     | 8                         | -20             |
| därav regionvård       | -35              | -8                      | -8                        | 0               |
| Snittanställda (antal) | 3 852            |                         |                           |                 |

Det ekonomiska resultatet efter tre månader är i enlighet med budget för motsvarande period. Det finns ett överskott på egen verksamhet och ett underskott på regionvård. Bedömningen är att det ackumulerade resultatet inte återspeglar den underliggande strukturen där det finns utmaningar i den egna verksamheten, men där regionvården bedöms vara i balans. Nämndens tremånadersresultat är 32 mnkr bättre än motsvarande resultat föregående år, resultatförbättringen återfinns främst inom den egna verksamheten.

Resultatet och budgetavvikelsen prognostiseras till -20 mnkr, där den egna verksamheten står för hela underskottet och där regionvården klarar verksamheten inom tilldelad ram. Huvudfokus ligger på att arbeta med att lösa uppdraget med tilldelad resurs. Kostnadsökningstakten är fortsatt hög inom läkemedel, där främst cytostatikaläkemedel har ökat utifrån nationella rekommendationer. Hallands sjukhus utmaningar är att klara uppdraget med tilldelad resurs, kompetenssäkra jourlinjer vid flera utbudspunkter och minska anlitaandet av bemanningsföretag.

Hallands sjukhus *åtgärdsplan* syftar dels till att halvera behovet av inhyrd personal så att den budget som finns för 2019 hålls och dels att minska kostnaderna för egen personal till budgeterad nivå. Arbetet fortgår med pågående uppföljningar om

användandet av bemanningspersonal och för att ytterligare markera det absoluta kostnadstaket, har pengar för inhyrd personal fördelats ut till områdena. Områdena får i sin egen planering välja hur de bäst använder inhyrd personal, utifrån sommarbehovet eller mer över året. Vad gäller arbetet med att egen personal ska vara i balans, så har åtgärder tagits fram om cirka 15 mnkr, men ytterligare åtgärder behövs och arbetas med. En utmaning i detta är inflödet på akuten och den komplexitet i vårdtillfällena som korta vårdtider innebär. Särskilda uppföljningsmöten har genomförts med varje områdeschef kring situationen med egen och inhyrd personal.

| (period januari-mars)     | Utfall mot föreg. år | Budget-erad ökning | Skillnad ökning mot budget |
|---------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------|
| <b>Kostnadsutveckling</b> | 4,8%                 | 4,2%               | -0,6%                      |
| därav personalkostnader   | 4,5%                 | 5,3%               | 0,8%                       |
| därav inhyrd personal     | -19,6%               | -45,1%             | -25,5%                     |
| därav läkemedel           | 17,5%                | 18,2%              | 0,7%                       |
| därav köpt regionvård     | 5,2%                 | -0,5%              | -5,6%                      |

Nämndens kostnadsutveckling under årets tre första månader uppgår till 4,8 procent, jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 0,6 procentenheter högre än den budgeterade kostnadsutvecklingen. Kostnadsutvecklingen ligger till stor del i linje med den budgeterade. Dock finns det några poster som är värda att kommentera. Personalkostnaderna har ökat med 4,5 procent eller 26 mnkr jämfört med motsvarande period föregående år, vilket motsvarar ett utfall som är 0,8 procentenheter lägre än budgeterat. Den köpta vården, regionvården, är högre än budgeterat, men bedömningen är att det kommer jämna ut sig över året. Kostnaderna för inhyrd personal har minskat med 20 procent under de tre första månaderna och når därmed ännu inte upp till målet om en halvering mot 2018.

### Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

|                        | Resultat 2018 | 3 mån utfall 2019 | 3 mån budgetavvik | Prognos 2019 |
|------------------------|---------------|-------------------|-------------------|--------------|
| Resultat (mnkr)        | 1             | -6                | -1                | -14          |
| Snittanställda (antal) | 1 171         |                   |                   |              |

Det ekonomiska resultatet efter tre månader är nästan i nivå med budget. Resultatet och budgetavvikelsen prognostiseras till -14 mnkr, vilket är 15 mnkr sämre än föregående års utfall. Större delen av den negativa prognosen förklaras av det nya taxiavtalet avseende sjukresor som prognostiserar ett underskott med 10 mnkr. Det nya taxiavtalet startade vid halvårsskiftet 2018 och nämnden fick 10 mnkr i tillskott för budget 2019, men kostnadsökningen beräknas bli ytterligare cirka 10 mnkr högre.

Det negativa resultatet efter februari månad har resulterat i en *åtgärdsplan* där verksamheterna inom förvaltningen kommer att vidta åtgärder motsvarande knappt 11 mkr. En stor del av besparingarna återfinns inom personalområdet, vilket för Hälsa- och funktionsstöd bedöms kunna innebära en negativ påverkan på tillgängligheten. Effekterna av åtgärdsförslaget ingår i nu liggande prognos.

Röntgen Halland har haft cirka 5 procents lägre produktion vid en jämförelse med föregående år. Detta beror bland annat på att en datortomograf stått stilla under två veckor. Övriga verksamheter inom förvaltningen följer plan.

| (period januari-mars)          | Utfall mot föreg. år | Budget-erad ökning | Skillnad ökning mot budget |
|--------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------|
| <b>Kostnadsutveckling</b>      | 7,6%                 | 10,6%              | 3,0%                       |
| <i>därav personalkostnader</i> | 4,3%                 | 10,0%              | 5,7%                       |
| <b>Intäktsutveckling</b>       | 3,8%                 | 6,9%               | -3,1%                      |

Nämndens kostnadsutveckling under årets tre första månader uppgår till 7,6 procent, jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 3,0 procentenheter lägre än den budgeterade kostnadsutvecklingen och förklaras främst av lägre personalkostnader än budgeterat. Nämndens intäktsutveckling uppgår till 3,8 procent efter tre månader, vilket är 3,1 procentenheter lägre än budgeterat. Den lägre kostnadsökningen jämfört med budget följs av en motsvarande lägre intäktsökning.

### Driftnämnden Psykiatri

Driftnämnden Psykiatri har i budget 2019, utöver prisuppräknningar fått en ramförstärkning med 32 mnkr. I ramförstärkningen ingår bland annat de två posterna nedan (14 mnkr + 15 mnkr = 29 mnkr). Sedan 2018 har det också funnits en central reserv, kallad justeringspost för underskott inom psykiatrin. Posten har legat centralt och uppgick 2018 till 14 mkr. Reserven har täckt motsvarande underskott för verksamheten. Från och med 2019 upphävs denna princip med centrala justeringsposter. Istället förs posten över till psykiatrin som en budgetförstärkning motsvarande 14 mnkr. Utöver detta finansieras tidigare obudgeterade kostnader inom psykiatrin med 15 mnkr. Syftet med principförändringen och den ökade finansieringen är att skapa en budget som motsvarar de verkliga kostnaderna i nämnderna. Detta ger en tydligare ekonomistyrning där underskott inte kommer att tillåtas och där fullmäktige kräver att nämnderna har en ekonomi i balans.

|                               | Resultat 2018 | 3 mån utfall 2019 | 3 mån budget-avvik | Prognos 2019 |
|-------------------------------|---------------|-------------------|--------------------|--------------|
| <b>Resultat (mnkr)</b>        | -38           | -11               | -6                 | -26          |
| <b>Snittanställda (antal)</b> | 797           |                   |                    |              |

Driftnämnden redovisar efter tre månader ett negativt resultat uppgående till -11 mnkr, vilket är 6 mnkr sämre än periodens budget. En stor del av budgetavvikelsen efter tre månader kan härledas till kostnader för inhyrd personal. Kostnaderna för inhyrd personal uppgår till 7 mnkr efter tre månader, vilket är fyra mnkr högre än periodens budget. Nämndens kostnader för inhyrd personal har minskat med 18 procent eller knappt 2 mnkr jämfört med motsvarande period föregående år. Tremånadersresultatet är 4 mnkr sämre än motsvarande resultat föregående år.

Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till -26 mnkr. Nämndens prognostiserade underskott förklaras helt av kostnader för inhyrda läkare och sjuksköterskor från bemanningsföretag (-13 mnkr) och kostnader för egen personal (-16 mnkr). Bemanningpersonalen har använts inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården och öppenvården. Inom personalkostnader är det lönebikostnader såsom övertid, sjuklön, ob, jour och beredskap, samt lönetillägget inom heldygnsvården som förklarar underskottet.

Förvaltningen har flera beslutade aktiviteter kopplade till *åtgärdsplanen*, vilka ska minska kostnadsutvecklingstakten. De aktiviteter som har kommit långt är sommarplaneringen 2019, minska kostnader för köpt vård - psykoterapi och behandlingshemsplacering. Där är risk och konsekvensanalyser genomförda enligt plan i alla områden och där det behövs pågår det analyser på lokal nivå. Det finns en genomförandeplan för att fasa ut bemanningpersonal och den planen ser olika ut per verksamhetsområde. Dock så bedömer förvaltningen att målsättningen att vara helt fri från bemanningpersonal inte är genomförbar, då det kommer inträffa händelser som kommer att kräva bemanningpersonal på en kort sikt. Målsättningen ska vara att under normal drift vara helt fria från bemanningpersonal.

| (period januari-mars)     | Utfall mot föreg. år | Budget-erad ökning | Skillnad ökning mot budget |
|---------------------------|----------------------|--------------------|----------------------------|
| <b>Kostnadsutveckling</b> | 7,6%                 | 2,3%               | -5,3%                      |
| därav personalkostnader   | 10,4%                | 8,2%               | -2,2%                      |
| därav inhyrd personal     | -17,7%               | -64,3%             | -46,6%                     |
| därav köpt vård           | 10,9%                | 0,0%               | -10,9%                     |
| <b>Intäktsutveckling</b>  | 5,7%                 | 3,9%               | 1,8%                       |

Nämndens kostnadsutveckling under årets tre första månader uppgår till 7,6 procent, jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 5,3 procentenheter högre än den budgeterade kostnadsutvecklingen. Den negativa avvikelsen beror främst på högre kostnadsökningar än budgeterat avseende personalkostnader och bemanningskostnader. Den senare posten är en effekt av vakanssituation inom läkargruppen och sjuksköterskor inom vuxenpsykiatrins heldygnsvård. Närvarotiden har ökat motsvarande 32 årsarbetare. Ökningen av personalkostnaderna beror huvudsakligen på öppnandet av avdelning 22 med tillhörande dagsjukvård,

öppnandet av tillnyktringsenheten samt förstärkning av verksamhet inom Barn- och ungdomspsykiatri.

### Driftnämnden Närsjukvården Halland

|                        | Resultat<br>2018 | 3 mån<br>utfall<br>2019 | 3 mån<br>budget-<br>avvik | Prognos<br>2019 |
|------------------------|------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| Resultat (mnkr)        | 8                | -2                      | 3                         | 2               |
| Budgetavvik (mnkr)     |                  |                         |                           | 0               |
| Snittanställda (antal) | 1 125            |                         |                           |                 |

Driftnämnden Närsjukvården Halland redovisar efter tre månader ett negativt resultat med 2 mnkr, vilket är 3 mnkr bättre än periodens budget. Både Vårdcentralen Halland och Folk tandvården har positiva budgetavvikelser. Nämndens resultat prognostiseras till 2 mnkr vilket innebär en budgetavvikelse i enlighet med budget. Nämndens verksamheter arbetar aktivt för att bedriva verksamheter som uppnår goda resultat. Detta innebär att förutom ekonomi måste även tillgänglighet, arbetsmiljö och kvalitet vara i balans. Den ekonomiska utvecklingen för Närsjukvården är fortsatt stabil under inledningen av 2019. För de vårdcentraler och folk tandvårdskliniker som har negativa budgetavvikelser och negativa prognoser för helårsutfallet utarbetas konkreta åtgärdsplaner.

| (period januari-mars)          | Utfall mot<br>föreg. år | Budget-<br>erad<br>ökning | Skilnad<br>ökning<br>mot<br>budget |
|--------------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| <b>Kostnadsutveckling</b>      | 2,8%                    | 7,2%                      | 4,4%                               |
| <i>därav personalkostnader</i> | 3,1%                    | 10,0%                     | 6,9%                               |
| <i>därav inhyrd personal</i>   | 3,3%                    | -83,0%                    | -86,3%                             |
| <b>Intäktsutveckling</b>       | 1,6%                    | 4,6%                      | -3,1%                              |

Nämndens kostnader har ökat med 2,8 procent i förhållande till motsvarande period föregående år, budgeterad kostnadsutveckling är 7,2 procent. Den lägre kostnadsutvecklingen är en effekt av kostnadsmedvetenhet, men beror också på svårigheterna att rekrytera personal inom främst Folk tandvården. Kostnad för inhyrd personal har ökat med 3,3 procent och uppgår till 4,5 mnkr, där merparten avser läkare. Behovet av hyrläkare är främst koncentrerat till ett fåtal vårdcentraler som tillfälligt saknar tillräcklig läkarbemanning.

Både för Vårdcentralen Halland och Folk tandvården är intäkterna lägre än budgeterat. För Folk tandvården är det främsta skälet svårigheten att rekrytera tandläkare och tandhygienister och verksamheten har därmed inte kunnat producera enligt budget. För Vårdcentralen gäller den största avvikelsen patientavgifter, där



besöken till sköterska har minskat med 13 procent i förhållande till föregående år. Den patientavgift som infördes vid årsskiftet är sannolikt en bidragande orsak till utfallet. Förutom minskningen av besök påverkas intäkterna negativt av att andelen/antalet besök, som är avgiftsfria. Antalet listade patienter är 295 färre än vid årsskiftet och marknadsandelen uppgår till 52,9 procent efter tre månader. Varje vårdcentral har sedan hösten en långsiktig plan för utveckling av antalet listade. För flera vårdcentraler avviker den nuvarande listningsutvecklingen från denna plan och analys av åtgärder pågår.

## Lokala nämnder

De lokala nämnderna redovisar totalt efter tre månader ett positivt resultat med 0,7 mnkr, vilket är i nivå med föregående års resultat. Alla sex lokala nämnder redovisar positiva resultat efter tre månader. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till 0 mnkr, vilket är 1 mnkr sämre än 2018 års utfall.

## Nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel, Patientnämnden och Revision

Ovanstående prognostiserar alla ett resultat i nivå med budget.

## Driftnämnden Kultur och skola

|                        | Resultat<br>2018 | 3 mån<br>utfall<br>2019 | 3 mån<br>budget-<br>avvik | Prognos<br>2019 |
|------------------------|------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| Resultat (mnkr)        | 3                | -1                      | 2                         | 1               |
| Snittanställda (antal) | 281              |                         |                           |                 |

Efter tre månader löper Kultur och skolas verksamhet i huvudsak enligt plan. Det innebär att planerade aktiviteter antingen har påbörjats eller beräknas starta i tid. För samtliga fokusområden liksom för grunduppgifterna bedöms målen kunna nås under året. Driftnämnden redovisar efter tre månader ett resultat uppgående till -1, vilket är drygt 2 mnkr bättre än periodens budget. Nämndens resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till 1 mnkr, vilket är knappt 2 mnkr sämre än föregående års utfall. Det är bland annat Språkstart Halland som prognostiserar överskott.

|                         | Utfall mot<br>föreg. år | Budget-<br>erad<br>ökning | Skilnad<br>ökning<br>mot<br>budget |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| (period januari-mars)   |                         |                           |                                    |
| Kostnadsutveckling      | -1,9%                   | 0,5%                      | 2,3%                               |
| därav personalkostnader | 6,0%                    | 11,0%                     | 5,0%                               |

Nämndens kostnader har minskat med 1,9 procent i förhållande till motsvarande

period föregående år. Den budgeterade kostnadsutvecklingen uppgår till 0,5 procent. Skolverksamheten har ökat kostnaderna med 2,1 procent efter tre månader jämfört med motsvarande period föregående år, medan Kulturverksamheten har minskat kostnaderna under motsvarande period.

### Driftnämnden Regionservice

|                        | Resultat<br>2018 | 3 mån<br>utfall<br>2019 | 3 mån<br>budget-<br>avvik | Prognos<br>2019 |
|------------------------|------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| Resultat (mnkr)        | -17              | -3                      | -1                        | -16             |
| Snittanställda (antal) | 750              |                         |                           |                 |

Driftnämnden Regionservice redovisar efter tre månader ett resultat uppgående till -3 mnkr, vilket är knappt 1 mnkr sämre än periodens budget. Nämndens resultat och budgetavvikelse prognostiseras till -16 mnkr. Prognosen är ungefär i nivå med föregående års resultat. Prognosen bygger på att resultatet för Vårdnära Service inte regleras gentemot Hallands sjukhus, utan istället påverkar Regionservice resultat negativt med 10 mnkr. Även verksamheterna kostservice och städservice prognostiserar negativa underskott med 4 mnkr respektive 10 mnkr. Nu liggande prognos bygger på att verksamheterna Gemensam administrativ service, IT-service och Logistikservice går med överskott mot budget.

Förvaltningen arbetar aktivt med *åtgärdsplaner* inom alla verksamheter under 2019, för att omhänderta den negativa prognosen. Kostservice, Städservice och Vårdnära service har inte prognosticerat några effekter av åtgärdsarbetet för 2019. Något belopp för vad som uppnås 2019 respektive 2020 finns inte, men åtgärdsplanens syfte är att nå en ekonomi i balans 2020-12-31. För att nå en ekonomi i balans krävs att den identifierade potentialen i standardiseringsprojektet verkställs. Omställning till standardiserade leveranser sker under 2019 och påbörjas senast 2020-01-01. Med en där till kopplad finansiering av Vårdnära Service utifrån nuvarande leveransnivå bedöms förvaltningen vara i balans vid utgången till 2020.

| (period januari-mars)   | Utfall mot<br>föreg. år | Budget-<br>erad<br>ökning | Skilnad<br>ökning<br>mot<br>budget |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Kostnadsutveckling      | 8,0%                    | 5,1%                      | -2,9%                              |
| därav personalkostnader | 4,0%                    | 9,1%                      | 5,1%                               |
| Intäktsutveckling       | 18,5%                   | 15,6%                     | 2,9%                               |

Nämndens kostnadsutveckling under årets tre första månader uppgår till 8,0 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 2,9 procentenheter högre än den budgeterade kostnadsutvecklingen. Ofinansierade kostnader avseende

främst Vårdnära service är orsaken till avvikelsen. Nämndens för höga kostnadsutveckling efter tre månader uppvägs till stor del av en positiv intäktsutveckling inom främst Logistikservice.

### Regionstyrelsens verksamheter

|                        | Resultat<br>2018 | 3 mån<br>utfall<br>2019 | 3 mån<br>budget-<br>avvik | Prognos<br>2019 |
|------------------------|------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| Resultat (mnkr)        | 35               | -17                     | -12                       | -89             |
| Snittanställda (antal) | 246              |                         |                           |                 |

Regionstyrelsens verksamheter redovisar efter tre månader ett resultat uppgående till -17 mnkr. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till -89 mnkr, vilket till största del förklaras en negativ avvikelse med 80 mnkr inom regiongemensamma kostnadsminskningar/effektiviseringar. Detta effektiviseringsanslag uppgår i budgeten till 122 mnkr, vilket innebär att 42 mnkr bedöms kunna verkställas under året. När det gäller arbete med att ta fram åtgärdsförslag/effektiviseringar för regionens verksamheter så fortsätter det arbetet. Men en försvårande del i detta arbete är att nämnderna arbetar med sina egna underskott i första hand. Ju senare effektiviseringsbesluten fattas, desto mindre ekonomisk effekt blir det på 2019. Utöver detta kan nämnas att Systemförvaltningen prognostiserar underskott med 15 mnkr inom ePlan drift, medan fastighetsverksamheten prognostiserar överskott med 10 mnkr.

| (period januari-mars)     | Utfall mot<br>föreg. år | Budget-<br>erad<br>ökning | Skilnad<br>ökning<br>mot<br>budget |
|---------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| <b>Kostnadsutveckling</b> | 15,7%                   | 26,1%                     | 10,4%                              |
| därav personalkostnader   | 9,6%                    | 9,4%                      | -0,2%                              |
| därav IT-tjänster         | 34,6%                   | 37,5%                     | 2,9%                               |
| <b>Intäktsutveckling</b>  | 17,5%                   | 22,4%                     | -4,9%                              |

Nämndens kostnadsutveckling under årets tre första månader uppgår till 15,7 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 10,4 procentenheter lägre än den budgeterade kostnadsutvecklingen efter tre månader, om budgetposten avseende effektiviseringsarbetet exkluderas. Det lägre utfallet (26 mnkr) efter tre månader jämfört med budget beror bland annat på lägre avskrivningskostnader avseende fastigheter (9 mnkr) och lägre kostnader inom Regionkontoret Bas (10 mnkr) beroende på vakanser och en ojämn fördelning av årets kostnader. Intäktsutvecklingen efter tre månader är 4,9 procentenheter lägre än budgeterat beroende på avvikelser inom fastigheter (-6 mnkr) och ePlan drift (-5 mnkr).

## Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård

|                 | Resultat<br>2018 | 3 mån<br>utfall<br>2019 | 3 mån<br>budget-<br>avvik | Prognos<br>2019 |
|-----------------|------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| Resultat (mnkr) | 148              | -18                     | -15                       | -84             |

Regionstyrelsens Hälso- och sjukvårdsfinansiering redovisar efter tre månader ett resultat uppgående till -18 mnkr, vilket är 15 mnkr sämre än periodens budget. Resultat och budgetavvikelsen prognostiseras till -84 mnkr. De områden vilka beräknas få störst budgetavvikelser beskrivs nedan.

Läkemedelsområdet med centralt kostnadsförda läkemedel prognostiserar ett underskott med 50 mnkr. Läkemedelsbudgeten utgår normalt från Socialstyrelsens beräkningar och anpassas efter Hallands förutsättningar. Uppräkningen av 2019 års läkemedelsbudget justerades ned något samtidigt som kostnadsutvecklingen är högre än förväntat hittills i år. Observera att regionens statsbidragsintäkt avseende läkemedelsförmånen prognostiserar ett överskott mot budget med 29 mnkr, vilket till viss del kompenserar underskottet på kostnadssidan. Vårdgarantin har använts i högre utsträckning än planerat för att klara det ökade inflödet till den specialiserade vården, prognostiserat underskott med 40 mnkr.

Den somatiska vården prognostiserar underskott med 25 mnkr, vilket beror på ökade kostnader för cancerläkemedel som ersätts via cytostatikamodellen (-40 mnkr). Detta vägs delvis upp av ett förväntat överskott på utomlänsintäkter (+15 mnkr). Området verksamhetsutveckling prognostiserar ett underskott med 13 mnkr, då den budgeterade intäkten från de halländska kommunerna för finansiering av missbruksavdelning 24 inte beräknas inkomma under året. Underskotten ovan möts av överskott inom bland annat följande områden. Prognostiserat överskott inom riktade statsbidrag med 20 mnkr, bland annat beroende att schablonintäkten från Migrationsverket överstiger de kostnader för vård av asylsökande som fångas upp centralt. Prognostiserat överskott inom området övrig hälso- och sjukvård med 18 mnkr, som främst härrör från rehabgarantin.

| (period januari-mars)        | Utfall mot<br>föreg. år | Budget-<br>erad<br>ökning | Skilnad<br>ökning<br>mot<br>budget |
|------------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| <b>Kostnadsutveckling</b>    | 6,1%                    | 3,4%                      | -2,7%                              |
| <i>därav läkemedel</i>       | 3,4%                    | -0,7%                     | -4,1%                              |
| <i>därav köpt vård</i>       | 6,6%                    | 3,8%                      | -2,9%                              |
| <i>därav köpt regionvård</i> | 16,7%                   | 14,9%                     | -1,8%                              |

Kostnadsutvecklingen för Hälso- och sjukvårdsfinansiering under årets tre första månader uppgår till 6,1 procent eller 134 mnkr, jämfört med motsvarande period

föregående år. Utfallet är 2,7 procentenheter högre än den budgeterade kostnadsutvecklingen. Kostnadsutvecklingen beror till 92 procent på ökade kostnader för köpt vård och till 6 procent på ökade kostnader för läkemedel.

### Regionstyrelsen Region gemensamma kostnader och finansiering

|                   | Resultat<br>2018 | 3 mån<br>utfall<br>2019 | 3 mån<br>budget-<br>avvik | Prognos<br>2019 |
|-------------------|------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------|
| Resultat (mnr)    | 193              | 83                      | 118                       | 89              |
| Budgetavvik (mnr) | 176              |                         |                           | 78              |

Regiongemensamma kostnader och finansiering är en av två verksamheter (även Närsjukvården) som inte har en nollbudget, utan årsbudgeten uppgår till 10 mnr. Resultatet efter tre månader uppgår till 83 mnr, vilket är 118 mnr bättre än periodens budget. Det positiva resultatet beror till stor del den orealiserade finansiella intäkt om 64 mnr som är uppbokad enligt det nya regelverket. Resultatet prognostiseras till 89 mnr och budgetavvikelsen till 78 mnr. Verksamheter med prognostiserade budgetavvikelser beskrivs nedan.

Skatteintäkterna beräknas understiga budgeten med 49 mnr enligt februariprognosen från Sveriges Kommuner och Landsting. Intäkter avseende generella statsbidrag och utjämning beräknas bli 54 mnr högre än budgeterat och består bland annat av överskott inom intäkt- och kostnadsutjämningen (22 mnr) och överskott avseende statsbidrag läkemedelsförmånen (29 mnr). Observera att intäktsöverskottet avseende statsbidrag läkemedelsförmånen, bara till viss del kompenserar underskottet på läkemedelsområdet (-50 mnr), som är redovisat under Regionstyrelsen Hälso- och sjukvårdsfinansiering. I prognosen ingår också 64 mnr i överskott mot budget avseende orealiserade finansiella intäkter enligt det nya regelverket, denna post är inte budgeterad.

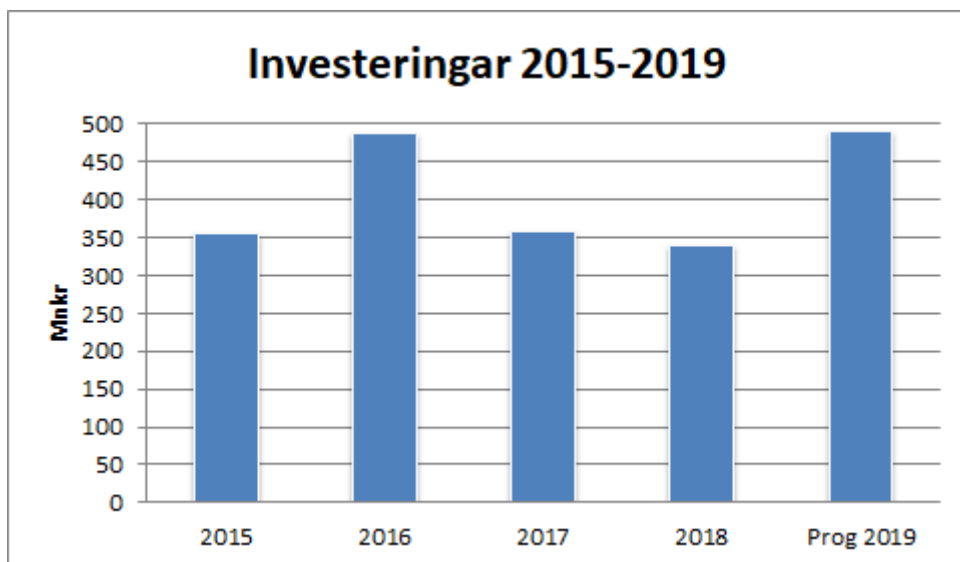
| (period januari-mars)   | Utfall mot<br>föreg. år | Budget-<br>erad<br>ökning | Skilnad<br>ökning<br>mot<br>budget |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| Kostnadsutveckling      | -3,4%                   | -2,4%                     | 1,0%                               |
| därav personalkostnader | -18,6%                  | -16,5%                    | 2,1%                               |

Under årets tre första månader har kostnaderna minskat med 3,4 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 1,0 procentenheter lägre än den budgeterade kostnadsutvecklingen. Kostnadsminskningen beror helt på kostnadsutvecklingen avseende personalskulder, såsom korrigerande av semesterkulden.

## 7.4 Investeringsredovisning

Årets investeringsbudget omsluter 539 mnkr, vilket är 177 mnkr lägre än föregående års anslag. Periodens investeringar uppgår till 60 mnkr, vilket är 12 mnkr högre än för motsvarande period föregående år. Prognosen på 490 mnkr är fördelat på utrustning 260 mnkr, fastigheter 200 mnkr och infrastruktur bredband 30 mnkr.

| <b>Investeringsredovisning 2019</b>            |                       |                       |                    |                     |                             |                    |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------|
| <b>Investeringar per nämnd/styrelse (mnkr)</b> | <b>Utfall 2018-03</b> | <b>Utfall 2019-03</b> | <b>Budget 2019</b> | <b>Prognos 2019</b> | <b>Prog.budg. avvikelse</b> | <b>Utfall 2018</b> |
| <b>UTRUSTNING/INVENTARIER</b>                  |                       |                       |                    |                     |                             |                    |
| DN Hallands sjukhus                            | 24                    | 20                    | 115                | 115                 | 0                           | 111                |
| DN ambulans diagnostik hälsa                   | 2                     | 9                     | 58                 | 58                  | 0                           | 35                 |
| DN Närsjukvård                                 | 2                     | 2                     | 11                 | 17                  | -6                          | 12                 |
| DN Psykiatri                                   | 3                     | 0                     | 3                  | 4                   | -1                          | 4                  |
| DN Regionservice                               | 2                     | 6                     | 15                 | 32                  | -17                         | 18                 |
| DN kultur och skola                            | 1                     | 0                     | 3                  | 3                   | 0                           | 3                  |
| Regionkontoret (RS)                            |                       | 0                     | 26                 | 21                  | 5                           | 1                  |
| Utrustning oförutsett                          |                       |                       | 10                 | 10                  | 0                           |                    |
| <b>SUMMA UTRUSTNING/INVENTARIE</b>             | <b>33</b>             | <b>38</b>             | <b>241</b>         | <b>260</b>          | <b>-19</b>                  | <b>184</b>         |
| <b>IMMATERIELLA TILLGÅNGAR</b>                 |                       |                       |                    |                     |                             |                    |
| Regionkontoret (RS)                            |                       | 0                     | 27                 | 0                   | 27                          | 0                  |
| <b>FASTIGHETSINVESTERINGAR</b>                 |                       |                       |                    |                     |                             |                    |
| Infrastruktur bredband                         |                       |                       | 30                 | 30                  | 0                           |                    |
| Fastigheter                                    | 16                    | 21                    | 240                | 200                 | 40                          | 156                |
| <b>SUMMA FASTIGHETSINVESTERING</b>             | <b>16</b>             | <b>21</b>             | <b>270</b>         | <b>230</b>          | <b>40</b>                   | <b>156</b>         |
| <b>SUMMA INVESTERINGAR</b>                     | <b>48</b>             | <b>60</b>             | <b>539</b>         | <b>490</b>          | <b>48</b>                   | <b>340</b>         |



## Fastigheter - större enskilda

### Utvändig hiss Infektionskliniken

Installation av utvändig hiss, samt ny länkbyggnad på markplan som förbinder byggnad 031 med röntgenbyggnaden. Nödvändigt för att möjliggöra säkra transporter mellan klinikens tre våningsplan och eliminera behovet av utomhustransporter. Den befintliga hissen är för liten och inte anpassad för sängtransporter.

### Lokalförändring för HIA (hjärtintensivvård)

För att lösa den vårdhygiensiska standarden på HIA som har bedömts vara bristfällig, så föreslås att HIA flyttas till avdelning 41:s tidigare lokaler, vilka iordningställs för att uppfylla de krav på vårdhygienisk standard som krävs.

### Installation solceller byggnad 151 Vapnöhöjden

Del av regionens satsning på solceller, för att nå målet att minska klimatpåverkan och öka andelen förnybar energi, samt målet om en minskad energianvändning med 20 procent 2010-2020. Framskjutet till 2019 på grund av avbruten upphandling.

### Byte större ventilationsaggregat, Hallands sjukhus Varberg

Byte av 45 år gammalt ventilationsaggregat som betjänar sju byggnader på sjukhuset.

### Lokalanpassning avdelning 4B, Hallands sjukhus Varberg

Anpassning och upprustning av avdelning 4B, före detta dialysmottagningen, för samlokalisering av neurofysiologi-, neurologimottagning samt Palliativa konsultteamet. Projektstart framflyttad något på grund av resursbrist.

### Ullareds vårdcentral

Byte av tak på vårdcentralen Ullared. Innefattar även byte av ventilationsaggregat samt rörsystem för värme/kyla.

### Regionkontoret Södra Vägen Halmstad

Byte av frostsadad fasad samt hydrofobering (skydd mot vatten och fukt).

### Ny ambulansstation

Nybyggnation av ambulansstation för samlokalisering av nuvarande två ambulansstationer. Verksamheten är idag lokaliserad i två externt inhyrda lokaler, som båda bedöms vara för små och ej ändamålsenliga för aktuell verksamhet. Byggstarten har flyttats fram, då ett förslag på reviderat vattenskyddsområde kan komma att påverka situationen.

### Munkagård

Byte av tak på huvudbyggnad samt installation av solceller.

### Tabell - större investeringar

| STÖRRE INVESTERINGAR                 |  |              |             |              |             |              |              |         |  |
|--------------------------------------|--|--------------|-------------|--------------|-------------|--------------|--------------|---------|--|
| (mnr)                                |  | Total        | Ack.Utfall  | Prognos      | Utfall      | Budget       | Prognos      | Färdigt |  |
| Fastighet                            | Investeringsobjekt                                 | beslutad     | tom         | objekt       | jan-mar     | 2019         | 2019         | år      |  |
|                                      |  | budget       | mar 2019    | totalt       | 2019        | 2019         | 2019         |         |  |
| HS Halmstad                          | Utvändig hiss Infektionskliniken                   | 13,0         | 9,1         | 9,9          | 1,7         | 5,0          | 2,5          | 2019    |  |
| HS Halmstad                          | Byggnad 191, lokalförändring avd 41 och 42 för HIA | 12,5         | 0,9         | 12,1         | 0,0         | 8,4          | 10,0         | 2020    |  |
| HS Halmstad                          | Installation solceller byggnad 151 Vapnöhöjden     | 4,7          | 1,4         | 2,5          | 0,9         | 4,2          | 2,0          | 2019    |  |
| HS Varberg                           | Byte större ventilationsaggregat                   | 56,0         | 14,8        | 56,0         | 6,9         | 45,0         | 43,0         | 2020    |  |
| HS Varberg                           | Lokalanpassning avd 4B                             | 9,3          | 4,0         | 12,0         | 2,0         | 8,9          | 10,5         | 2019    |  |
| VC Ullared                           | Byte av tak, ventilation etc                       | 8,0          | 5,3         | 5,3          | 1,0         | 1,6          | 1,0          | 2019    |  |
| Halmstad                             | Regionkontoret åtgärder frostsadad fasad           | 3,5          | 3,3         | 3,5          | 1,3         | 2,0          | 1,4          | 2019    |  |
| Halmstad                             | Ny ambulansstation                                 | 69,5         | 1,2         | 69,5         | 0,0         | 23,3         | 0,0          |         |  |
| Varberg                              | Munkagård, takbyte huvudbyggnad                    | 8,4          | 0,0         | 8,4          | 0,0         | 8,4          | 8,4          | 2019    |  |
| Summering övriga fastighetsobjekt    |  |              |             |              | 7,5         | 133,2        | 121,2        |         |  |
| <b>Summa fastighetsinvesteringar</b> |  | <b>184,9</b> | <b>40,0</b> | <b>179,2</b> | <b>21,3</b> | <b>240,0</b> | <b>200,0</b> |         |  |



## 7.5 Resultaträkning

### 7.5.1.1.1 Resultaträkning 2019 - 3 månader

| (mnkr)  | Utfall<br>2018-03 | Utfall<br>2019-03 | Prognos<br>2019 | Budget<br>2019 | Avvik<br>2019 | Utfall<br>2018 |
|---|-------------------|-------------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|
| Verksamhetens intäkter                          | 400               | 404               | 1 790           | 1 670          | 120           | 1 824          |
| Verksamhetens kostnader                         | -2 794            | -2 898            | -11 543         | -11 132        | -411          | -11 023        |
| Avskrivningar                                   | -77               | -81               | -330            | -362           | 32            | -324           |
| <b>Verksamhetens<br/>nettokostnader</b>         | <b>-2 470</b>     | <b>-2 574</b>     | <b>-10 083</b>  | <b>-9 825</b>  | <b>-259</b>   | <b>-9 524</b>  |
| Skatteintäkter                                  | 1 913             | 1 996             | 7 986           | 8 035          | -49           | 7 743          |
| Generella statsbidrag och<br>utjämning          | 439               | 482               | 1 925           | 1 871          | 54            | 1 762          |
| Finansiella intäkter                            | 18                | 63                | 63              | 45             | 18            | 89             |
| Orealiserade finansiella<br>intäkter            | 215               | 64                | 64              | 0              | 64            | 109            |
| Finansiella kostnader                           | -21               | -29               | -113            | -114           | 1             | -87            |
| <b>Resultat före extra-<br/>ordinära poster</b> | <b>94</b>         | <b>1</b>          | <b>-158</b>     | <b>12</b>      | <b>-170</b>   | <b>93</b>      |
| Extraord.intäkter                               | -                 | -                 | -               | -              | -             | -              |
| Extraord.kostnader                              | -                 | -                 | -               | -              | -             | -              |
| <b>ÅRETS RESULTAT</b>                           | <b>94</b>         | <b>1</b>          | <b>-158</b>     | <b>12</b>      | <b>-170</b>   | <b>93</b>      |

#### Not budget 2019

Årets resultat enligt mål och budget uppgår till 12 mnkr.

#### Nytt regelverk 2019

Från och med 2019 gäller nytt regelverk för marknadsvärdering av pensionsplaceringar. Lagen säger att finansiella instrument som innehas för att generera avkastning eller värdestegring, från och med 2019 ska värderas till verkligt värde. Värdeförändringen påverkar tillgångens värde och redovisade resultat. I balanskravsutredningen vid årets slut ska den orealiserade vinsten eller förlusten exkluderas vid framräknandet av regionens balanskravsresultat.

I utfallet efter tre månader ingår orealiserade vinster uppgående till 63,9 mnkr, vilka är uppbokade som finansiella intäkter. I prognosen bedöms den orealiserade vinsten till samma värde som efter tre månader.

#### Not resultat exklusive orealiserade finansiella vinster eller förluster

|                       |             |            |             |           |             |            |
|-----------------------|-------------|------------|-------------|-----------|-------------|------------|
| <b>ÅRETS RESULTAT</b> | <b>-121</b> | <b>-62</b> | <b>-222</b> | <b>12</b> | <b>-234</b> | <b>-16</b> |
|-----------------------|-------------|------------|-------------|-----------|-------------|------------|

## 7.6 Balansräkning

### 7.6.1.1.1 Balansräkning 2019-03-31

| (mnkr)  | 31 mar<br>2018 | 31 mar<br>2019 | 31 dec<br>2018 |
|---|----------------|----------------|----------------|
| Anläggningstillgångar                                   | 3 370          | 3 391          | 3 413          |
| Bidrag till statlig infrastruktur                       | 214            | 204            | 207            |
| Omsättningstillgångar                                   | 4 019          | 4 365          | 4 302          |
| <b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>                                 | <b>7 604</b>   | <b>7 961</b>   | <b>7 922</b>   |
| Eget kapital, ingående värde                            | 2 808          | 2 901          | 2 808          |
| Årets resultat  | 94             | 1              | 93             |
| <b>Summa eget kapital</b>                               | <b>2 901</b>   | <b>2 902</b>   | <b>2 901</b>   |
| Avsättningar för pensioner                              | 2 823          | 3 152          | 2 915          |
| Långfristiga skulder                                    | 218            | 192            | 192            |
| Kortfristiga skulder                                    | 1 662          | 1 714          | 1 914          |
| <b>Summa avsättningar, skulder</b>                      | <b>4 703</b>   | <b>5 059</b>   | <b>5 021</b>   |
| <b>SUMMA EGET KAPITAL,<br/>AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b> | <b>7 604</b>   | <b>7 961</b>   | <b>7 922</b>   |
| <b>ANSVARSFÖRBINDELSER</b>                              |                |                |                |
| Pensionsförpliktelser                                   | 3 341          | 3 305          | 3 264          |

### Nytt regelverk 2019

Från och med 2019 gäller nytt regelverk för marknadsvärdering av pensionsplaceringar. Lagen säger att finansiella instrument som innehas för att generera avkastning eller värdestegring, från och med 2019 ska värderas till verkligt värde. Värdeförändringen påverkar tillgångens värde och redovisade resultat.

I värdena för 31 mars 2018 ingår en orealiserad finansiell intäkt, motsvarande en positiv värdeförändring uppgående till 215 mnkr. Denna post har ökat omsättningstillgångar och årets resultat under eget kapital. I värdena för 31 mars 2019 ingår en orealiserad finansiell intäkt uppgående till 64 mnkr. I värdena för 31 december 2018 ingår en orealiserad finansiell intäkt uppgående till 109 mnkr.

Balansräkningarna avseende 2018 har här justerats retroaktivt enligt det nya regelverket.

## 8 Verksamhetsmätt

| Prioriteringar | Indikatorer   | Målvärde    | Utfall      |
|----------------|---|-------------|-------------|
| Tillgänglighet | Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården   | 100%        | 84%         |
|                | Planerad specialiserad vård - andelen väntande som har väntat 90 dagar eller kortare på ett nybesök.                | 100%        | 91%         |
|                | Vårdgaranti BUP - genomförda första bedömning inom 30 dagar   | 90%         | 72%         |
|                | Planerad specialiserad vård - genomförda besök inom 60 dagar  | 80%         | 84%         |
| Produktion     | Antal besök i öppenvård (direkta kontakter och vårdtjänster)  |             | 165 036     |
|                | Täckningsgrad   | >69,21%     | 69,56%      |
| Kvalitet       | Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar   |             | 19%         |
| Medarbetare    | Personalomsättning  | 12%         | 11,37%      |
|                | Sjukfrånvaro  | 5,2%        | 5,15%       |
|                | Bemanningspersonal kostnad, Läkare och sjuksköterskor   | 154 162 tkr | 147 373 tkr |
| Ekonomi        | Kostnadsutveckling, skillnad mellan årets budgeterade kostn.utv. och årets kostn.utv. jämfört med föregående år (%) | >0%         | -1,1%       |

Här redovisas verksamhetsmätt beslutade av Regionfullmäktige, samt andra relevanta mått.

Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar: Målvärdet ska revideras och kommer att justeras i och med beslutet om Mål och Budget 2020.