Regionfullmäktige

§40

Mål och budget 2020 och ekonomisk plan 2021-2022
RS181127

Beslut
Regionfullmäktige beslutar att:

- Fastställa Mål och Budget 2020 med ekonomisk plan 2021-2022 i enlighet med bilagt förslag
- Fastställa patientavgifter och övriga avgifter enligt bilaga 1
- Fastställa Hälso- och sjuvårdspeng i Vårdval Halland enligt bilaga 2
- Fastställa barntandvårdspeng 2020 enligt bilaga 3
- Fastställa ersättningsnivå inom Vårdval Specialiserad vård enligt bilaga 4
- Fastställa skattesatsen till 11,40 för 2020
- Medge Hallandstrafiken AB en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst tre (3) procent
- Ge regionstyrelsen i uppdrag att besluta om utredningsuppdrag senast under september 2019 gällande omställning av Hälso- och sjukvården, samt därtill hörande nödvändiga fastighetsinvesteringar.

Regionfullmäktige beslutar även att
- Redaktionellt ändra i Bilaga 1, Patientavgifter och övriga avgifter, under avsnitt Sjukresor så att det framgår att Ambulansvård, ingår i högkostnadsskyddet samt att avgiften är 250 kr.

Anteckning
I beslutet om redaktionell ändring deltar inte Mariette Grattbeck (M), Jonas Hellsten (M) och Marie Petzäll (SD).

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 mot budgetbeslutet till förmån för eget förslag.

Agnes Hulthén, Svetlana Svensson, Anita Gidén samt Lena Ludvigsson, samtliga tillhörande Vänsterpartiet, reserverar sig mot budgetbeslutet till förmån för eget förslag.

Carita Boulwén, Tommy Bech, Anton Nilsson, Marie Petzäll, Sara-Lena Bjälkö, Kjell Jönsson, Erik Hellsborn, Stina Isaksson, Susanne Andersson och Ann-Heléne Djivjak, samtliga tillhörande Sverigedemokraterna, reserverar sig mot budgetbeslutet till förmån för eget förslag.

Maria Losman och Svein Henriksen, tillhörande Miljöpartiet, reserverar sig till förmån för Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag.

Yrkande I
Mikaela Waltersson (M) yrkar bifall till regionstyrelsens budgetförslag. I yrkandet instämmer Helene Andersson (C), Benny Strandberg (KD), Tommy Rydfeldt (L), Christian Lidén (C), Karl Gunnar Svensson (KD), Johnny Rosenberg Bodmar (KD), Axel Storckenfeldt (M), Inger Svensson (M), Anna Roos (C), Christian Olsson Johansson (M), Niklas Mattsson (KD), GunMarie Stenström (M), Ann Molander (L), Marcus Clarin (L), Ove Bengtsson (C), Gösta Bergenheim (M), Georgia Ferris (KD), Lovisa Ljungberg (C), Emma Gröndahl (L) och Agneta Åkerberg (C).

Yrkande II
Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas och Vänsterpartiets budgetförslag i sin helhet. I yrkandet instämmer Agnes Hulthén (V), Margit Bik (S), Therese Stoltz (S), Svein Henriksen (MP), Patrik Thorsson Nilsson (S), Helen Ung Le (S), Lena Ludvigsson (S), Anita Gidén (V), Sebastian Hassel (S), Per Stané Persson (S) och Johan Lindahl (S).

Yrkande III
Carita Boulwén (SD) yrkar bifall på Sverigedemokraternas budgetförslag. I yrkandet instämmer Stina Isaksson (SD) och Erik Hellsborn (SD).

Yrkande IV
Maria Losman (MP) yrkar i första hand att fullmäktige beslutar enligt Socialdemokraternas och Vänsterpartiets budgetförslag och i andra hand att fullmäktige bifaller Miljöpartiets tilläggsyrkande.

Propositionsordning
Sedan överläggningarna avslutats ställer ordförande proposition mellan regionstyrelsens förslag (Yrkande I), Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag (Yrkande II) samt Sverigedemokraternas förslag (Yrkande III) och finner att regionfullmäktige beslutat enligt regionstyrelsens förslag. Votering begärs och verkställs.

Ordförande meddelar att regionstyrelsens förslag är huvudförslag i huvudvoteringen.

Proposition gällande motförslag i huvudvotering
Ordförande ställer proposition mellan Socialdemokraterna och Vänsterpartiets förslag samt Sverigedemokraternas förslag och finner att regionfullmäktige beslutat utse Socialdemokraterna och Vänsterpartiets förslag till motförslag. Votering begärs och verkställs.

Votering om motförslag
För att avgöra vilket yrkande som är motförslag i huvudvotering uppläses och godkännes följande voteringsproposition.
Den som vill bifalla Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag röstar ja.
Den som vill bifalla Sverigedemokraternas förslag röstar nej.

Vid votering lämnas 25 ja-röster och 10 nej-röster. 36 ledamöter avstår från att rösta. Se bifogad voteringslista.

Ordförande tillkännager att Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag är motförslag i huvudvoteringen.

Huvudvotering
Följande propositionsordning uppläses och godkänns.
Den som vill bifalla regionstyrelsens förslag röstar ja.
Den som bill bifalla Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag röstar nej.

Vid votering lämnas 36 ja-röster och 25 nej-röster. 10 ledamöter avstår från att rösta. Se bifogad voteringslista.

Ordförande tillkännager att regionfullmäktige beslutat bifalla regionstyrelsens förslag till beslut.

Proposition på tilläggsyrkande
Därefter frågar ordförande om fullmäktige vill bifalla eller avslå Miljöpartiets tilläggsyrkande (Yrkande IV) och finner att fullmäktige beslutar avslå yrkandet.

Protokollsanteckning
I ärendet yttrar sig även Kerstin Nilsson (S), Lars Gustafsson (KD), Sten Candell (M), Per Stenberg (M).

Under ärendet handläggning ajournerar sig fullmäktige för lunch mellan klockan 12.04 och 13:00.

Efter lunchuppehållet lämnar Christoffer Lundholm (M) mötet och Jonas Hellsten (M) inträder som ersättare.
Likaså lämnar Georg Cserti (SD) mötet och Marie Petzäll (SD) inträder som ersättare.

Klockan 14.55 ajournerar sig fullmäktige för kaffe under 15 minuter. Därefter lämnar Dag Hultefors (M) mötet varvid Mariette Grattbeck (M) inträder som ersättare.

Ärendet

Idag är vi cirka 330 000 hallänningar vilket ska jämföras med 230 000 invånare för cirka 40 år sedan. Ser vi till den prognostiserade utvecklingen kan vi konstatera att Halland kommer fortsätta växa med ungefär 60 000 invånare fram till 2040.

Men den positiva befolkningsutvecklingen leder oss också fram till den största utmaningen som vi behöver ta höjd för redan nu - den demografiska utvecklingen. Vi blir allt äldre och om tio år är vi 10 000 fler hallänningar som är över 80 år, jämfört med i dag. Det betyder att färre behöver försörja fler.

Den demografiska utvecklingen betyder att kostnaderna ökar i snabbare takt än skattekraften. Vi behöver därför fortsätta att minska kostnadsökningen och alla verksamheter har krav på sig att effektivisera. Det kommer att krävas omställning av hälso- och sjukvården för att möta utmaningarna och för att möjliggöra det höjs skatten.

Planering för omställningsarbetet startar omedelbart. Regionstyrelsen kommer senast i september att fatta beslut om ett utredningsuppdrag gällande omställning av Hälso- och sjukvård, samt därtill nödvändiga fastighetsinvesteringar.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskotts majoritet föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige beslutar att:

- Fastställa Mål och Budget 2020 med ekonomisk plan 2021-2022 i enlighet med bilagt förslag
- Fastställa patientavgifter och övriga avgifter enligt bilaga 1
- Fastställa Hälso- och sjukvårdspeng i Vårdval Halland enligt bilaga 2
- Fastställa barntandvårdspeng 2020 enligt bilaga 3
- Fastställa ersättningsnivå inom Vårdval Specialiserad vård enligt bilaga 4

- Fastställa skattesatsen till 11,40 för 2020
- Medge Hallandstrafiken AB en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst tre (3) procent.
- Ge regionstyrelsen i uppdrag att besluta om utredningsuppdrag senast under september 2019 gällande omställning av Hälso- och sjukvården, samt därtill hörande nödvändiga fastighetsinvesteringar.

Beslutsunderlag

- Paragraf 114 - Mål och budget 2020 och ekonomisk plan 2021-2022
- Tjänsteskrivelse Mål och Budget 2020-2022
- Mål och budget 2020-2023 ver. 190513_inkl tabeller
- Bilaga 2 ersättningsnivåer 2020 Vårdval Halland närsjukvård
- Bilaga 3 Barntandvårdspeng 2020
- Bilaga 4 Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård 2020
- Mål och Budget 2020 V och S förslag slutgiltig version
- Bilaga Barntandvårdspeng 2020 1.0 oppositionens förslag
- Bilaga ersättningsnivåer 2020 Vårdval Halland närsjukvård 1.04 per 20190521 Oppositionen
- Bilaga X Patientavgifter och övriga avgifter 2020 2019-04-03
- SD budget 2020 för Region Halland
- Mp tilläggsyrkande klimat och miljö Budget 2020 Region Halland

Expedieras till
Samtliga nämnder och styrelser

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

§114
Mål och budget 2020 och ekonomisk plan 2021-2022
RS181127

Beslut
Regionstyrelsen beslutar att föreslå regionfullmäktige beslutar att

- fastställa Mål och Budget 2020 med ekonomisk plan 2021-2022 i enlighet med bilagt förslag
- fastställa patientavgifter och övriga avgifter enligt bilaga 1
- fastställa Hälso- och sjukvårdspeng i Vårdval Halland enligt bilaga 2
- fastställa barntandvårdspeng 2020 enligt bilaga 3
- fastställa ersättningsnivå inom Vårdval Specialiserad vård enligt bilaga 4
- fastställa skattesatsen till 11,40 för 2020
- medge Hallandstrafiken AB en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst tre (3) procent
- ge regionstyrelsen i uppdrag att besluta om utredningsuppdrag senast under september 2019 gällande omställning av Hälso- och sjukvården, samt därtill hörande nödvändiga fastighetsinvesteringar

Propositionsordning
Ordföranden finner att tre förslag föreligger: Regionstyrelsens arbetsutskotts majoritets, Socialdemokraternas och Vänsterpartiets och Sverigedemokraternas.

Ordföranden ställer proposition på de alla tre, vart och ett för sig. Beslutar regionstyrelsen enligt regionstyrelsens arbetsutskotts majoritets förslag? Beslutar regionstyrelsen enligt Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag? Beslutar regionstyrelsen enligt Sverigedemokraternas förslag? Ordföranden finner att regionstyrelsen beslutat enligt regionstyrelsens arbetsutskotts majoritets förslag.

Votering är begärd och ska verkställas.

Ordföranden utser regionstyrelsens arbetsutskotts majoritets förslag till huvudförslag och ska nu hitta ett motförslag till huvudförslaget.

Kan regionstyrelsen utse Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till motförslag till regionstyrelsens arbetsutskotts majoritets förslag? Kan regionstyrelsen utse Sverigedemokraternas förslag till motförslag till regionstyrelsens arbetsutskotts majoritets förslag? Ordföranden finner att regionstyrelsen utser Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till motförslag.

Votering är begärd och ska verkställas.

Votering
För att avgöra vilket yrkande som är motförslag i huvudvoteringen uppläses och godkänns följande voteringsproposition.

Den som vill bifalla Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag röstar ja.

Den som vill bifalla Sverigedemokraternas förslag röstar nej.

Vid votering lämnas fem ja-röster (Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Per Stané Persson (S), Jonas Strand (S), Therese Stoltz (S), och Patrik T Nilsson (S)) och två nej-röster (Stina Isaksson (SD), Erik Hellsborn (SD)). Åtta ledamöter (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) avstår från att rösta.

Ordföranden finner att Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag är motförslag i huvudvoteringen.

Huvudvotering
Följande voteringsproposition uppläses och godkänns.

Den som vill bifalla regionstyrelsens arbetsutskotts majoritets förslag röstar ja.

Den som vill bifalla Socialdemokraternas och Vänsterpartiets 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)), 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 I
Lise-Lotte Bensköld Olsson, Per Stané Persson, Jonas Strand, Therese Stoltz, och Patrik T Nilsson samtliga tillhörande Socialdemokraterna reserverar sig till förmån för Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag.

Reservation II
Erik Hellsborn och Stina Isaksson tillhörande Sverigedemokraterna reserverar sig till förmån för eget förslag.

Protokollsanteckning
Ej tjänstgörande ersättarna Agnes Hulthén, V och Svein Henriksen (MP), antecknar till protokollet att de instämmer i Socialdemokraternas reservation i ärendet.

Ärendet
Idag är vi cirka 330 000 hallänningar vilket ska jämföras med 230 000 invånare för cirka 40 år sedan. Ser vi till den prognostiserade utvecklingen kan vi konstatera att Halland kommer fortsätta växa med ungefär 60 000 invånare fram till 2040.

Men den positiva befolkningsutvecklingen leder oss också fram till den största utmaningen som vi behöver ta höjd för redan nu - den demografiska utvecklingen. Vi blir allt äldre och om tio år är vi 10 000 fler hallänningar som är över 80 år, jämfört med i dag. Det betyder att färre behöver försörja fler.

Den demografiska utvecklingen betyder att kostnaderna ökar i snabbare takt än skattekraften. Vi behöver därför fortsätta att minska kostnadsökningen och alla verksamheter har krav på sig att effektivisera. Det kommer att krävas omställning av hälso- och sjukvården för att möta utmaningarna och för att möjliggöra det höjs skatten.

Planering för omställningsarbetet startar omedelbart. Regionstyrelsen kommer senast i september att fatta beslut om ett utredningsuppdrag gällande omställning av Hälso- och sjukvård, samt därtill nödvändiga fastighetsinvesteringar.

Förslag till beslut
Regionstyrelsens arbetsutskotts majoritet föreslår regionstyrelsen att regionfullmäktige beslutar att

- fastställa Mål och Budget 2020 med ekonomisk plan 2021-2022 i enlighet med bilagt förslag
- fastställa patientavgifter och övriga avgifter enligt bilaga 1
- fastställa Hälso- och sjukvårdspeng i Vårdval Halland enligt bilaga 2
- fastställa barntandvårdspeng 2020 enligt bilaga 3
- fastställa ersättningsnivå inom Vårdval Specialiserad vård enligt bilaga 4
- fastställa skattesatsen till 11,40 för 2020
- medge Hallandstrafiken AB en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst tre (3) procent
- ge regionstyrelsen i uppdrag att besluta om utredningsuppdrag senast under september 2019 gällande omställning av Hälso- och sjukvården, samt därtill hörande nödvändiga fastighetsinvesteringar

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Mål och Budget 2020-2022
- Mål och budget 2020-2023 ver. 190513_inkl tabeller
- Bilaga 1 Patientavgifter och övriga avgifter 2020 ver 2019-05-03
- Bilaga 2 ersättningsnivåer 2020 Vårdval Halland närsjukvård
- Bilaga 3 Barntandvårdspeng 2020
- Bilaga 4 Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård 2020
- Mål och budget 2020 V och S förslag slutgiltig version
- Bilaga Barntandvårdspeng 2020 1.0 oppositionens förslag
- Bilaga ersättningsnivåer 2020 Vårdval Halland närsjukvård 1.04 per 201905021 Oppositionen
- Bilaga X Patientavgifter och övriga avgifter 2020 2019-04-03
- SD budget 2020 för Region Halland

Expedieras till
Samtliga nämnder och styrelser

Vid protokollet
Maria Fransson

Justering av protokollet sker vecka 23

Helene Andersson Lise-Lotte Bensköld Olsson

Datum
2019-05-24

Diarienummer
RS181127

Förvaltning
Verksamhetsområde
Louise Lindstedt
Budgetchef

Regionstyrelsen

Mål och budget 2020 och ekonomisk plan 2021-2022

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskotts majoritet föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige beslutar att:

- Fastställa Mål och Budget 2020 med ekonomisk plan 2021-2022 i enlighet med bilagt förslag
- Fastställa patientavgifter och övriga avgifter enligt bilaga 1
- Fastställa Hälso- och sjuvårdspeng i Vårdval Halland enligt bilaga 2
- Fastställa barntandvårdspeng 2020 enligt bilaga 3
- Fastställa ersättningsnivå inom Vårdval Specialiserad vård enligt bilaga 4
- Fastställa skattesatsen till 11,40 för 2020
- Medge Hallandstrafiken AB en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst tre (3) procent.
- Ge regionstyrelsen i uppdrag att besluta om utredningsuppdrag senast under september 2019 gällande omställning av Hälso- och sjukvården, samt därtill hörande nödvändiga fastighetsinvesteringar.

Sammanfattning

Idag är vi cirka 330 000 hallänningar vilket ska jämföras med 230 000 invånare för cirka 40 år sedan. Ser vi till den prognostiserade utvecklingen kan vi konstatera att Halland kommer fortsätta växa med ungefär 60 000 invånare fram till 2040.

Men den positiva befolkningsutvecklingen leder oss också fram till den största utmaningen som vi behöver ta höjd för redan nu - den demografiska utvecklingen. Vi blir allt äldre och om tio år är vi 10 000 fler hallänningar som är över 80 år, jämfört med i dag. Det betyder att färre behöver försörja fler.

Den demografiska utvecklingen betyder att kostnaderna ökar i snabbare takt än skattekraften. Vi behöver därför fortsätta att minska kostnadsökningen och alla verksamheter har krav på sig att effektivisera. Det kommer att krävas omställning av hälso- och sjukvården för att möta utmaningarna och för att möjliggöra det höjs skatten.

Planering för omställningsarbetet startar omedelbart. Regionstyrelsen kommer senast i september att fatta beslut om ett utredningsuppdrag gällande omställning av Hälso- och sjukvård, samt därtill nödvändiga fastighetsinvesteringar.

Skattesats
Till budget 2020 föreslås en höjning av skattesatsen om 58 öre, vilket ger en intäktsökning på ca 440 miljoner. Det innebär att Region Halland höjer från näst lägsta skatten till att vara precis i mitten av samtliga regioner utifrån regionskatter 2019. Senast Region Halland höjde skatten var inför 2015 med 40 öre med anledning av förändring i kostnadsutjämningssystemet.

Balanskrav
2018 redovisade Region Halland ett negativt balanskravsresultat på 39,5 mnkr, sedan tidigare finns inga negativa balanskravsresultat att återställa. Resultatbudgetarna för budgetåret 2020 samt planperioden 2021-2022 innehåller åtgärder som totalt överstiger 39,5 mnkr.

Enligt 11 kap. 1 § kommunallagen (2017:725) ska kommuner och landsting ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. Enligt 11 kap. 5 § andra stycket kommunallagen ska kommuner och landsting upprätta budgeten så att intäkterna överstiger kostnaderna, det så kallade balanskravet. I 11 kap. 12 § kommunallagen anges att om balanskravsresultatet enligt 11 kap. 10 § lagen (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning (LKBR) är negativt för ett visst räkenskapsår, ska det regleras under de närmast följande tre åren. Fullmäktige ska anta en åtgärdsplan för hur regleringen ska ske. Beslut om reglering ska fattas senast i budgeten det tredje året efter det år då det negativa balanskravsresultatet uppkom.

Tandvårdstaxa
Region Halland fastställer årligen tandvårdstaxa som reglerar patienternas avgift till kliniken. Det råder fri prissättning inom vuxentandvården.

Från och med 2013 har allmäntandvård och specialisttandvård separata tandvårdstaxor för sina respektive vårdutbud.

Tandvårds- och läkemedelsverket (TLV) fastställer årligen en referensprislista som utgör grunden för försäkringsersättningen. TLV gör förändringar och kostnadsanpassningar i referensprislistan varje år. TLV kommer att fatta beslut om en ny referensprislista med giltighet from 2020-01-15. Förändringarna blir offentliga i mitten på juni månad.

Region Hallands målsättning och ambition är att ha en prissättning i tandvårdstaxorna som i hög grad ansluter till referensprislistan.

Tandvårdstaxan beslutas av Regionfullmäktige i november 2019.

Mikaea Waltersson
Regionstyrelsens ordförande

Jören Preuss
Regiondirektör

Bilaga:
Mål och Budget 2020-2022

Bilaga 1 Patientavgifter och övriga avgifter 2020
Bilaga 2 Ersättningsnivåer 2020 vårdval Halland närsjukvård
Bilaga 3 Barntandvårdspeng 2020
Bilaga 4 Ersättningsnivåer 2020 vårdval Halland specialiserad vård

Styrelsens/nämndens beslut delges
Samtliga nämnder och styrelser

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

2019-05-03

Patientavgifter och övriga avgifter 2020

Avgift (kr) exkl. moms

Läkarvård

(ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård)

Läkarvård inom Vårdval Halland (oavsett specialitet) må-sö 00:00-24:00	200 kr
Specialistläkare inom allmänmedicin (som inte ingår i VVH), vardagar fram till 20:00	200 kr
Specialistläkare inom allmänmedicin (som inte ingår i VVH), vardagar efter 20:00 samt lördagar, söndagar och helgdagar	300 kr
Specialistläkare inklusive specialist inom psykiatri (exkl. allmänmedicin, exkl. inom vårdval Halland)	300 kr
Akutmottagning på sjukhus, dygnet runt	450 kr
Hembesök, närsjukvård må-sö 00:00-24:00	250 kr
Hembesök, länsvård	300 kr
Hembesök i kommunens korttidsboende	0 kr
Hembesök i kommunens särskilda boende för äldre	250/300 kr
1:a remissbesök till specialistläkare [1)]	100 kr
Abort-, preventivmedels- och steriliseringsrådgivning (lag)	0 kr
Abort-, kirurgisk och sterilisering	300 kr
Adoptioner, blivande adoptivföräldrar samt syskon folkbokförda i Halland; vaccinationer, röntgenundersökningar och friskintyg	0 kr
Amningsmottagning	300 kr
Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt (lag)	0 kr
Anhörigsamtal	0 kr
Antibiotikafri behandling, (pneumokocker) återbesök inom 5 dgr	0 kr
Arbetsskada	200/300 kr
Avstämningsmöte	0 kr
Barn- och ungdomar tills dagen de fyller 20 år	0 kr
Besök inför inskrivning	0 kr
Besök inom 24 timmar, sjukhusens akutmottagningar	0 kr
BUP – barn och ungdomspsykiatri	0 kr
BVC – barnhälsovård	0 kr
Dagkirurgi	300 kr
Dagsjukvård	200/300 kr
Distanskontakt via telefon, en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	200/300 kr
Distanskontakt via skrift(skriftlig distanskontakt) – en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	200/300 kr
Distanskontakt via videolänk– en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	200/300 kr

[Skriv text]

Drogtest, rimlig misstanke om drogpåverkan, likställs med sjukvård	200/300 kr
Drogtest, initierat av myndighet eller arbetsgivare definieras som hälsovård	Gula taxan
Drogtest som begärs av skola går under vanlig hälso- och sjukvård och vanlig patientavgift tas ut	200/300 kr
Dödsfall, konstaterande av	0 kr
Faderskapsundersökning	Gula Taxan
Forskning och läkemedelsstudier	0 kr
Fritt återbesök i öppenvård efter utskrivning från slutenvård för samma sjukdom samma dag	0 kr
Förstadagsintyg, räknas som sjukvård	200/300 kr
Försvarsmakten – militär utbildning (lag)	0 kr
Habiliteringsverksamhet	0 kr
Hepatit B, efter tillbud med risk för blodsmitta	0 kr
Hepatit C, patient som smittats via svensk sjukvård och har kvarstående kronisk Hepatit C. Även vård som inte har med kronisk Hepatit C att göra.	0 kr
Hälsokontroller som görs när adoptivbarn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård	0 kr
Hälsokontroller som görs när folkbokförda anhöriginvandrade barn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård	0 kr
Inför inskrivning i sluten vård	0 kr
Inhalation, primärvård	200 kr
Information om journal; syfte att läkare och patient gemensamt går igenom innehållet i patientjournal	0 kr
Kommunens korttidsboende	0 kr
Kommunens särskilda boende för äldre	200/300 kr
Körkort, indraget körkort efter trafiknykterhetsbrott	Räknas som HV enligt Gula taxan
Körkortsintyg, förlängning av tidigare utfärdat intyg p g a medicinska skäl	0 kr
MVC – kvinnohälsan	0 kr
Organdonation, vård och behandling av organdonator	0 kr
Pneumokocker, återbesök inom 5 dagar p g a luftvägsinfektion	0 kr
Poliklinisk operation	300 kr
Preventivmedelsrådgivning (lag)	0 kr
PSA-undersökning ingår i läkaravgiften om läkare finner det medicinskt motiverat	200/300 kr
Recept o förskrivning på kostnadsfria läkemedel och förbrukningsartiklar, tekniska hjälpmedel samt preventivmedel	0 kr
Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom	0 kr
STD, herpes genitalis, kondylom, trichomonas vaginalis infestation och icke gonorrisk uretrit	0 kr
Smittskyddspatienter – uteblivet besök	200/300 kr
Svalgprov, ordination på t ex övriga familjemedlemmar, daghem eller deltidsförskola	0 kr
Teambedömning	200/300 kr
Teambesök	200/300 kr
Telefonkontakt, förlängning av sjukintyg	100 kr
Telefonkontakt, recept och rådgivning	0 kr
Telefonkontakt, remiss	0 kr
Telefonkontakt som ersätter ett besök – se distanskontakt	200/300 kr

Tvångsvård enl LPT och LRV, öppen vård	0 kr
Undersökning efter sjukhusvistelse som tillhör slutenvården	0 kr
Ungdomsmottagning, 13 till och med 23 års ålder	0 kr
Ungdomspsykiatrisk mottagning; 1:a besöket	0 kr
Uteblivet besök (undantag BVC)	200/300 kr
Vaccination HPV, flickor tills dagen de fyller 18 år	0 kr
Vaccination influensa, av läkare bedöms tillhöra en riskgrupp	vaccinkostnad
Vaccination pneumokock, av läkare bedöms tillhöra en riskgrupp	vaccinkostnad
Vaccination påssjuka, hörselskadade barn och unga vuxna inom habiliteringsverksamhet	0 kr
Vaccination stelkramp, vid sårskada	0 kr
Vårdgivarinitierat besök	0 kr
Öppen vård som direkt leder till sluten vård	200 /300 /400 kr
85 år och äldre, avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård 2017-01-01	0 kr

1) Remiss till annan läkare på annan vårdnivå eller läkare inom annan specialitet

Sjukvårdande behandling

(ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård)

Sjukvårdande behandling, vård eller behandling som ges p g a sjukdom och som utförs av annan personal än läkare (undantag, se nedan)	100 kr
Abort-, preventivmedels- och steriliseringsrådgivning (lag)	0 kr
Abort-, medicinsk	100 kr
Adoptioner, blivande adoptivföräldrar samt syskon folkbokförda i Halland; vaccinationer, röntgenundersökningar och friskintyg	0 kr
Allergitest	100 kr
Amningsmottagning	100 kr
Anhållna, häktade, intagna på kriminalvårdsanstalt (lag)	0 kr
Anhörigsamtal	0 kr
Avstämningsmöte	0 kr
Barn- och ungdomar tills dagen de fyller 20 år	0 kr
Besök inom 24 timmar, sjukhusens akutmottagningar	0 kr
Blodgivare	0 kr
BUP	0 kr
BVC	0 kr
DaKo, teknikerbesök	100 kr
Dagsjukvård	100 kr
Diabetessköterska	100 kr
Dietist	100 kr
Distanskontakt via telefon, en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	100 kr
Distanskontakt via skrift(skriftlig distanskontakt) – en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	100 kr
Distanskontakt via videolänk– en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	100 kr
Distriktssköterska	100 kr
Drogtest, rimlig misstanke om drogpåverkan, likställs med sjukvård	100 kr

Drogtest, initierat av myndighet eller arbetsgivare definieras som hälsovård	Gula taxan
Faderskapsundersökning	Gula Taxan
Forskning och läkemedelsstudier	0 kr
Fotvårdsspecialist, medicinskt betingad	100 kr
Försvarsmakten – militär utbildning (lag)	0 kr
Habiliteringsverksamhet	0 kr
Hembesök	100 kr
Hjälpmedel, förskrivning av tekniska hjälpmedel	0 kr
Hjälpmedel, instruktion till anhöriga m fl	0 kr
Hjälpmedel, intyg för anpassning av patientens hemmiljö och arbetsplats	0 kr
Hjälpmedel, undersökning, bedömning, behandling och träning av funktions- och aktivitetsförmåga (sjukvårdande behandling)	100 kr
Hjälpmedel, utprovning och anpassning av tekniska hjälpmedel	0 kr
Hörselvårdsverksamhet	100 kr
Hörselvård, förskrivning av hörhjälpmedel	100 kr
Hörselvård, teknikerbesök	100 kr
Inför inskrivning i sluten vård	0 kr
Kurator	100 kr
LSS, råd och stöd (lag)	0 kr
Medicinutdelning	100 kr
Mellanliggande labbesök	100 kr
MVC	0 kr
MVC – uteblivet besök vid födelsekontrollerande åtgärder	100 kr
Oftalmologasistent/Ögonsjuksköterska	100 kr
Organdonation, vård och behandling av organdonator	0 kr
Ortoser	100 kr
PPD och BCG för personal som ska arbeta inom regionen	0 kr
Preventivmedelsrådgivning (lag)	0 kr
Psykoterapeut i primärvård, länsvård och inom psykiatri	100 kr
Rehabkoordinator	100 kr
Rehabiliteringspersonal, t ex arbetsterapeut, kiropraktor, logoped, naprapat	100 kr
Remissbesök, ev. till sjukvårdande behandling	100 kr
1:a remissbesök till medicinsk service från företagshälsovård	0 kr
Sjuksköterska	100 kr
Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom	0 kr
Smittskyddspatienter – uteblivet besök	100 kr
Syncentralsverksamhet	100 kr
Syncentral, förskrivning av synhjälpmedel	100 kr
Syncentral, teknikerbesök	100 kr
Särskilt livsstilsstöd (gäller t ex tobaksbruk, alkoholfrågor, övervikt samt brist på fysisk aktivitet) hos distr sköt, sjuksköt o undersköterska	100 kr
Teambesök	100 kr
Tvångsvård enl LPT och LRV, öppen vård inom psykiatrin	0 kr
Undersökning efter sjukhusvistelse som tillhör slutenvården	0 kr
Undersköterska	100 kr
Ungdomsmottagning, 13 till och med 23 års ålder	0 kr
Ungdomspsykiatrisk mottagning 16-25 år, 1:a besöket	0 kr

Viktkontroll	100 kr
Uteblivet besök (undantag BVC och labb)	100 kr
Vårdgivarinitierat besök	0 kr
Exempelvis funktions-us och carotis-us, lika avgift oavsett var den utförs i verksamheten	100 kr
85 år och äldre, avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård 2017-01-01	0 kr

Tandvård för vissa grupper

(ingår i högkostnadsskyddet, öppen sjukv.)

Vissa särskilda patientgrupper har rätt att få tandvård till en kostnad som motsvarar landstingets patientavgifter för öppen sjukvård	
• Oral kirurgi och motsv.	300 kr
• Allmäntandläkare	200 kr
• Tandhygienist	100 kr
85 år och äldre avgiftsfritt öppen hälso- sjukvård 2017-01-01	

Hälsovård

(ingår ej i högkostnadsskydd , öppen sjukvård)

Gynekologisk cellprovskontroll 2018-01-01	0 kr
Graviditetstest (fr o m kalenderåret som kvinnan fyller 21 år)	150 kr
Mammografi 2016-07-01	0 kr
Pulsåderbråck i buken hos 65-åriga män	150 kr
Årlig influensavaccination och pneumokockvaccination, riskgrupper	0 kr plus vaccinkostnad
Övrig hälsovård (Gula Taxan) utan moms	
• Grupptaxa 1	0 kr
• Grupptaxa 2	220 kr
• Grupptaxa 3	590 kr
• Grupptaxa 4	930 kr
• Grupptaxa 5 (timtaxa), 340 kr / påbörjad 15 min.	1 360 kr

Asylsökande och tillståndslösa

Öppen vård (vuxna, vård som inte kan anstå)	
• Läkarbesök	50 kr
• 1:a remissbesök	50 kr
• Akutmottagning på sjukhus utan remiss	450 kr
Akutmottagning på sjukhus med remiss	50 kr
• Specialistbesök, patient har ej remiss	300 kr
• Mellanliggande labbprover	50 kr
• Sjukvårdande behandling	25 kr
• Planerad öppenvård	utomlänsprislista
• Barn och ungdomar t o m 19 år, läkarbesök o sjukvårdande behandling (all vård)	0 kr
• Läkarutlåtande om hälsotillstånd för asylsökande	Timtaxa
Sluten vård	0 kr

• Barn, ungdomar och vuxna	0 kr

Bosatta i utlandet

Nordisk medborgare, nödvändig vård	vanlig pat.avgift
EU-medborgare, nödvändig vård	vanlig pat.avgift
Medborgare i konventionsland, akut/nödvändig vård	vanlig pat.avgift
Svensk medborgare utanför EU o konv.länder, akut vård	vanlig pat.avgift
• för ovanstående gäller krav på giltiga intyg	
Övriga grupper	utomlänsprislista
• Se Avgiftshandboken för fullständiga regler	

Hjälpmedel

Kryckor, dubbar per st (ingår ej i högkostnadsskyddet)	70 kr
Tens-apparat, hyresavgift/mån (ingår i högkostnadsskyddet)	100 kr
Inkontinensartiklar, personer med serviceinsatser från kommunen	0 kr
Medicinsk Teknik Halland MTH, månadshyra på hjälpmedel. Endast en månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas	100 kr

Sluten hälso- och sjukvård

(ingår ej i högkostnadsskydd, öppen sjukvård)

Avgift per vårddag		
• Barn och ungdom 0 – 19 år		0 kr
• 20 –	uppräkning enl. HSL	f.n. 100 kr
• Yngre än 40 år med hel aktivitetsersättning eller hel sjukersättning, halv avgift de första 30 dagarna vid varje vårdtillfälle		50 kr
• Försvarsmakten – militär utbildning (lag)	uppräkning enl. HSL	0 kr
• Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom	uppräkning enl. HSL	100 kr
• Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt (lag). *(avseende personer som inte är folkbokförda i Sverige debiteras Kriminalvården hela vårdkostnaden)*		0 kr
• Asylsökande		0 kr
• Tvångsvårdade enl (LPT och LRV)		0 kr
• Tvångsvårdade enl (LPT och LRV) i annat landsting		0 kr

Högkostnadsskydd, öppen sjukvård

Nationellt högkostnadsskydd, som fastställs av riksdagen, ger patienten ett skydd för sjukvårdskostnader över en 12-månadersperiod, uppräkning enligt HSL, möjlighet att fr.o.m. 2014 förköpa frikort	(2019) 1 150kr
Månadsbaserat högkostnadsskydd avskaffas 2016-07-01 eFrikort infördes 2016-06-07 Möjlighet att stryka tider avskaffades i samband med införandet av eFrikort	

[Skriv text]

Högkostnadsskydd, nutritionsprodukter

RF beslut för SärNär Från 2018 gäller högkostnadsskydd	1400 kr/månad och patient

Moms

Landstingsfullmäktige fastställer patientavgifter exkl moms. På vissa tjänster tas moms ut med 25 %. Det är syftet med de medicinska åtgärderna som avgör momsfrågan.
Tjänster som inte syftar till att skydda, bevara eller återställa hälsan är momsbelagda.
Avgiften inkl moms kan förändras om staten beslutar om förändrat regelverk/momssats

Sjukresor

Egenavgift enkel resa, kollektivtrafik		Motsv. 2 zoner enl Hallandstrafikens prislista m Reskort, (f.n.2019) 33 kr
Egenavgift enkel resa, taxi		100 kr
Egenavgift enkel resa, egen bil		Motsv. 4 mils körning, f.n. 59 kr
Regionens sjukreselinjer		0 kr
Milersättning, egen bil per mil		80 % av angivet belopp i (1999:1229) inkomstskattelag 16 kap 27 §, 14,80 kr
Högkostnadsskydd egenavgifter (frivillig åtgärd från Region Halland)	20 x avgift för taxi	2 000 kr

Övrigt

(ingår ej i högkostnadsskydd, öppen sjukvård)

Mat och logi på sjukhusens BB-avdelningar för anhöriga, avgift per påbörjat dygn 510 resp. 255 kr inkl. moms	408 kr/vuxen, 204 kr/barn
Ekonomisk kompensation till patient vid inställd vård	Olika ersättningar
Journalkopior, RF § 33/12	1-9 sidor, 0 kr 10 sidor, 50 kr För varje sida utöver 10 sidor är avgiften 2 kr
Röntgenbilder på cdr-skiva eller likande lagringsenhet RF §99/18	50 kr per cdr-skiva/motsvarande bildlagringsenhet
Omhändertagande av avlidna - bårtransporter	faktisk kostnad
Projektgrupper	fastställs av resp driftsnämnd
Avgift för uteblivet tidsbeställt individuellt besök inkl första remissbesök fr.o.m. 2014 distriktssköterska inom närsjukvård och vid födelsekontrollerande åtgärder	olika avgifter beroende på typ av besök
Väntetid mer än 30 min	återbetalning av patientavgift enligt särskilda regler
Avgiftsfria hälsokontroller inför praktik för elever i vårdutbildning	0 kr
Avgift för borttappad eller misskött hörapparat	1 000 kr

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Bilaga ersättningsnivåer i Vårdval Halland närsjukvård

Budget för och ersättningsnivåer i Vårdval Halland närsjukvård 2020 bereds och beslutas tillsammans med Mål & budget 2020. Regionstyrelsen föreslås få möjlighet att justera exakt fördelning av ersättningen för Samordnad Individuell Planering (SIP) över åldersgrupperna inom ramen för den totala budgeten för hälso- och sjukvårdspengen.

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

Förändringar inför 2020

Varje år revideras ersättningen i Vårdval Halland närsjukvård enligt följande:

- Hälso- och sjukvårdspengen beräknas utifrån föregående års beslutade nivå och justeras med befolkningsförändringar, uppräkning enligt landstingsprisindex (LPIK)[1] och förändringar i modell och åtagande.
- ST-läkarersättningen följer beslutad modell och lönekostnad[2] för en ST-läkare

Följande förändringar av ersättningsnivån har gjorts inför 2020

- Beredskapsjour – uppdraget flyttas från vårdenheterna till en upphandlad part. Hälso- och sjukvårdspengen har justerats med -15,7 mnkr.
- VAS – Sammanhållen journal – debiteringsmodellen av VAS ändras 2020, från att ha debiterat vårdvalet kollektivt till att varje vårdenhet debiteras sitt eget faktiska utnyttjande. Hälso- och sjukvårdspengen har justerats med +9 mnkr.
- Vaccination mot rotavirus – ingår från 1 september 2019 i det nationella barnvaccinationsprogrammet. Hälso- och sjukvårdspengen har justerats med +1 mnkr . Ersättning till vårdenheterna utbetalas genom en ökad vikt för åldersgruppen 0-1 år.
- Hjälpmedel inkontinens – kostnadsutvecklingen är idag högre än den årliga uppräkningen av ersättningen. Hälso-och sjukvårdspengen har justerats med +2,6 mnkr.
- Utökat uppdrag för vårdplanering – från och med 2019 ansvarar vårdcentralerna för uppdraget Samordnad Individuell Planering (SIP) av medicinskt färdigbehandlade. Hälso-och sjukvårdspengen har justerats med +3,8 mnkr. Exakt fördelning över åldersgrupper görs när underlag för detta finns tillgängligt. Det innebär att vikt per åldersgrupp och kronor per poäng kan

[1] LPIK Exkl. Läkemedelskostnader
[2] Beräknad lönenivå inkl. arbetsgivaravgifter

komma att förändras med anledning av denna justering. Budget totalt (mnkr) påverkas inte.

- Kostnadseffektivisering – posten motsvarar en effektivisering på 1 % av totala budgeten. Detta är en del av att minska kostnadsutvecklingstakten för hela Region Halland. Hälso och sjukvårdspengen har justerats med -11,3 mnkr.

Ersättningsnivåer

ST-läkarersättning

Region Halland ersätter leverantören för ST-läkaruppdraget. Ersättningen 2020 är baserad på en beräknad genomsnittlig lönekostnad för en ST-läkare på 76 500 kronor per månad.

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

2020	Månad	Procent	Ersättning (kr)
År 1	1-12	75%	57 375
År 2	13-24	60%	45 900
År 3	25-36	50%	38 250
År 4	37-48	35%	26 775
År 5	48-60	30%	22 950

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

När ST-läkaren är placerad utanför vårdenhetens organisation, exempelvis vid en sjukhusklinik, ersätter Region Halland vårdenheten med 100 % av den beräknade lönekostnaden enligt ovan (76 500 kronor) per månad för heltidstjänstgöring.

Hälso- och sjukvårdspeng 2020

Hälso- och sjukvårdspengen för 2020 uppgår till **3 265** kronor per hälso- och sjukvårdspoäng. 90 procent är riskjusterad för förväntad vårdtyngd i den listade populationen hallänningar utifrån ålder och kön, 10 procent är riskjusterad baserat på socioekonomiska variabler.

Rad	Justeringspost	Totalt (mnkr)	Per Poäng (kr)
1	**Hälso- och sjukvårdspeng 2019***	**1 094,0**	**3 201**
2	Indexuppräkning	32,3	95
3	Beredskapsjour	-15,7	-46
4	VAS - sammanhållen journal	9,0	26
5	Vaccinering mot Rotavirus	1,0	3
6	Hjälpmedel inkontinens	2,6	8
7	Utökat uppdrag vårdplanering	3,8	11
8	Kostnadseffektivisering	-11,3	-33
9	**Hälso- och sjukvårdspeng 2020**	**1 115,7**	**3 265**

*Justerat för demografi och befolkningsökning, 2020 års värden.

Viktlista 2020

Då vaccinering mot rotavirus för 0-1 åringar fr o m 2019 ingår i uppdraget ökas vikten för 0-1 åringar.

Ny viktlista som gäller från och med 2020:

	Vikt		Kronor	
Åldersgrupp	**Kvinna**	**Man**	**Kvinna**	**Man**
0-1	2,27	2,30	7 413	7 504
2-5	1,54	1,55	5 018	5 051
6-14	0,60	0,59	1 957	1 925
15-29	0,57	0,49	1 860	1 599
30-44	0,63	0,52	2 056	1 697
45-59	0,72	0,60	2 350	1 958
60-69	1,31	1,21	4 274	3 947
70-79	1,98	1,89	6 459	6 165
80+	2,79	2,82	9 097	9 207

Ersättning för enstaka akuta besök av patient från annan vårdenhet

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

För 2020 gäller följande:

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

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Bilaga 3 Barntandvårdspeng och områdesansvar

Bakgrund

I Mål & budget beslutas varje år om ersättningsnivåer för tandvården i Halland. En av ersättningsnivåerna avser den lagstadgade tandvården för barn (0 -23 år). Varje klinik erhåller varje år ersättning för vård av barn utifrån det som kallas barntandvårdspeng (3-23 år) och områdesansvar genom två åldersgrupper (0-2 år och 3-23 år).

Beräkningsgrund

Beräkningsgrund för barntandvårdspengen och områdesansvaret utgår varje år från uppräkning enligt LPIK.

Barntandvårdspeng 2020

Den generella barntandvårdspengen beräknas 2020 uppgå till **1 620 kronor** per listat barn (3-23 år), vilket har räknats upp med ett LPIK om 3 % och justerats med en kostnadseffektivisering på -1 %.

	Ersättning per listat barn (kr)
Barntandvårdspeng 2019	1 588
Indexuppräkning	48
Kostnadseffektivisering	-16
Barntandvårdspeng 2020	1 620

Områdesansvar 2020

Den generella ersättningen för områdesansvar beräknas 2020 uppgå till

- 0-2 år : **281 kronor** per listat barn, vilket har räknats upp med ett LPIK om 3 % och justerats med en kostnadseffektivisering på -1 %.
- 3-23 år: **38 kronor** per listat barn, vilket har räknats upp med ett LPIK om 3 % och justerats med en kostnadseffektivisering på -1 %.

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Bilaga 4 Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård

Budget och kostnadstak i Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård 2020 bereds och beslutas tillsammans med Mål & budget 2020.

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

Sammanfattning

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

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

Årliga förändringar

- Budget inklusive kostnadstak beräknas utifrån föregående års beslutade nivå och uppräkning med landstingsprisindex (LPIK)[1] samt eventuella förändringar i ersättningsnivå, modell och åtagande.
- ST-läkarersättningen för vårdvalets två ST-läkartjänster följer beslutad modell och lönekostnad[2] för ST-läkare

Följande förändringar av ersättningsnivån har gjorts inför 2020

- **Vårdval Hud**
  - Uppräkning med LPIK
  - Budgettillskott på 4 mnkr på grund av behov av ökad volym hudsjukvård samt ökad kostnad för behandlingsprocesser.

[1] LPIK Exkl. läkemedel
[2] Beräknad lönenivå inkl. arbetsgivaravgifter

- Kostnadseffektivisering – posten motsvarar en effektivisering på 1 % av totala budgeten vilket motsvarar ca 0,3 mnkr. Detta är en del av att minska kostnadsutvecklingstakten för hela Region Halland

- **Vårdval Psykiatri**
  - Uppräkning med LPIK
  - Kostnadseffektivisering – posten motsvarar en effektivisering på 1 % av totala budgeten vilket motsvarar ca 0,5 mnkr. Detta är en del av att minska kostnadsutvecklingstakten för hela Region Halland

Kostnadstak

Vårdval Hud

Kostnadstak 2019	26 989 tkr
Indexuppräkning	776 tkr
Budgettillskott	4 000 tkr
Effektivisering	-317 tkr
Kostnadstak 2020	**31 448 tkr**

Utöver kostnadstak finns även budget (1 465 tkr) för två stycken ST-läkare i vårdval Hud.

Vårdval Psykiatri

Kostnadstak 2019	49 933 tkr
Indexuppräkning	1 390 tkr
Effektivisering	-513 tkr
Kostnadstak 2020	**50 810 tkr**

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Bilaga 3 Barntandvårdspeng och områdesansvar

Bakgrund

I Mål & budget beslutas varje år om ersättningsnivåer för tandvården i Halland. En av ersättningsnivåerna avser den lagstadgade tandvården för barn (0 -23 år). Varje klinik erhåller varje år ersättning för vård av barn utifrån det som kallas barntandvårdspeng (3-23 år) och områdesansvar genom två åldersgrupper (0-2 år och 3-23 år).

Beräkningsgrund

Beräkningsgrund för barntandvårdspengen och områdesansvaret utgår varje år från uppräkning enligt LPIK.

Barntandvårdspeng 2020

Den generella barntandvårdspengen beräknas 2020 uppgå till **1 636 kronor** per listat barn (3-23 år), vilket har räknats upp med ett LPIK om 3 %.

	Ersättning per listat barn (kr)
Barntandvårdspeng 2019	1 588
Indexuppräkning	48
Barntandvårdspeng 2020	1 636

Områdesansvar 2020

Den generella ersättningen för områdesansvar beräknas 2020 uppgå till

- 0-2 år : **284 kronor** per listat barn, vilket har räknats upp med ett LPIK om 3 %.
- 3-23 år: **38 kronor** per listat barn, vilket har räknats upp med ett LPIK om 3 %.

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Bilaga ersättningsnivåer i Vårdval Halland närsjukvård

Budget för och ersättningsnivåer i Vårdval Halland närsjukvård 2020 bereds och beslutas tillsammans med Mål & budget 2020. Regionstyrelsen föreslås få möjlighet att justera exakt fördelning av ersättningen för Samordnad Individuell Planering (SIP) över åldersgrupperna inom ramen för den totala budgeten för hälso- och sjukvårdspengen.

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

Förändringar inför 2020

Varje år revideras ersättningen i Vårdval Halland närsjukvård enligt följande:

- Hälso- och sjukvårdspengen beräknas utifrån föregående års beslutade nivå och justeras med befolkningsförändringar, uppräkning enligt landstingsprisindex (LPIK)[1] och förändringar i modell och åtagande.
- ST-läkarersättningen följer beslutad modell och lönekostnad[2] för en ST-läkare

Följande förändringar av ersättningsnivån har gjorts inför 2020

- Beredskapsjour – uppdraget flyttas från vårdenheterna till en upphandlad part. Hälso- och sjukvårdspengen har justerats med -15,7 mnkr.
- VAS – Sammanhållen journal – debiteringsmodellen av VAS ändras 2020, från att ha debiterat vårdvalet kollektivt till att varje vårdenhet debiteras sitt eget faktiska utnyttjande. Hälso- och sjukvårdspengen har justerats med +9 mnkr.
- Vaccination mot rotavirus – ingår från 1 september 2019 i det nationella barnvaccinationsprogrammet. Hälso- och sjukvårdspengen har justerats med +1 mnkr . Ersättning till vårdenheterna utbetalas genom en ökad vikt för åldersgruppen 0-1 år.
- Hjälpmedel inkontinens – kostnadsutvecklingen är idag högre än den årliga uppräkningen av ersättningen. Hälso-och sjukvårdspengen har justerats med +2,6 mnkr.
- Utökat uppdrag för vårdplanering – från och med 2019 ansvarar vårdcentralerna för uppdraget Samordnad Individuell Planering (SIP) av medicinskt färdigbehandlade. Hälso-och sjukvårdspengen har justerats med +3,8 mnkr. Exakt fördelning över åldersgrupper görs när underlag för detta finns tillgängligt. Det innebär att vikt per åldersgrupp och kronor per poäng kan

[1] LPIK Exkl. Läkemedelskostnader
[2] Beräknad lönenivå inkl. arbetsgivaravgifter

komma att förändras med anledning av denna justering. Budget totalt (mnkr) påverkas inte.

Ersättningsnivåer

ST-läkarersättning

Region Halland ersätter leverantören för ST-läkaruppdraget. Ersättningen 2020 är baserad på en beräknad genomsnittlig lönekostnad för en ST-läkare på 76 500 kronor per månad.

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

2020	Månad	Procent	Ersättning (kr)
År 1	1-12	75%	57 375
År 2	13-24	60%	45 900
År 3	25-36	50%	38 250
År 4	37-48	35%	26 775
År 5	48-60	30%	22 950

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

När ST-läkaren är placerad utanför vårdenhetens organisation, exempelvis vid en sjukhusklinik, ersätter Region Halland vårdenheten med 100 % av den beräknade lönekostnaden enligt ovan (76 500 kronor) per månad för heltidstjänstgöring.

Hälso- och sjukvårdspeng 2020

Hälso- och sjukvårdspengen för 2020 uppgår till **3 298** kronor per hälso- och sjukvårdspoäng. 90 procent är riskjusterad för förväntad vårdtyngd i den listade populationen hallänningar utifrån ålder och kön, 10 procent är riskjusterad baserat på socioekonomiska variabler.

Rad	Justeringspost	Totalt (mnkr)	Per Poäng (kr)
1	**Hälso- och sjukvårdspeng 2019***	**1 094,0**	**3 201**
2	Indexuppräkning	32,3	95
3	Beredskapsjour	-15,7	-46
4	VAS - sammanhållen journal	9,0	26
5	Vaccinering mot Rotavirus	1,0	3
6	Hjälpmedel inkontinens	2,6	8
7	Utökat uppdrag vårdplanering	3,8	11
8	**Hälso- och sjukvårdspeng 2020**	**1 127,0**	**3 298**

*Justerat för demografi och befolkningsökning, 2020 års värden.

Viktlista 2020

Då vaccinering mot rotavirus för 0-1 åringar fr o m 2019 ingår i uppdraget ökas vikten för 0-1 åringar.

Ny viktlista som gäller från och med 2020:

	Vikt		Kronor	
Åldersgrupp	**Kvinna**	**Man**	**Kvinna**	**Man**
0-1	2,27	2,30	7 488	7 580
2-5	1,54	1,55	5 069	5 102
6-14	0,60	0,59	1 977	1 944
15-29	0,57	0,49	1 879	1 615
30-44	0,63	0,52	2 077	1 714
45-59	0,72	0,60	2 373	1 978
60-69	1,31	1,21	4 317	3 987
70-79	1,98	1,89	6 525	6 227
80+	2,79	2,82	9 189	9 300

Ersättning för enstaka akuta besök av patient från annan vårdenhet

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

För 2020 gäller följande:

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

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

2019-03-28

Patientavgifter och övriga avgifter 2020

FÖRSLAG INFÖR BUDGET - Gula markeringar är förändringar från 2018-2019, gamla priset i parentes.

	Avgift (kr) exkl. moms
Läkarvård, (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård)	
Läkarvård inom Vårdval Halland (oavsett specialitet) må-sö 00:00-24:00	200 kr
Specialistläkare inom allmänmedicin (som inte ingår i VVH), vardagar fram till 20:00	200 kr
Specialistläkare inom allmänmedicin (som inte ingår i VVH), vardagar efter 20:00 samt lördagar, söndagar och helgdagar	300 kr
Specialistläkare inklusive specialist inom psykiatri (exkl. allmänmedicin, exkl. inom vårdval Halland)	300 kr
Akutmottagning på sjukhus, dygnet runt	450 kr
Hembesök, närsjukvård må-sö 00:00-24:00	250 kr
Hembesök, länsvård	300 kr
Hembesök som inte är jour, palliativt konsultteam, där alt är ett besök på spec. läkarmottagningen, ex palliativ vård, dialysvård, syrgasbehandling	300 kr
Hembesök i kommunens korttidsboende	0 kr
Hembesök i kommunens särskilda boende för äldre	250/300 kr
1:a remissbesök, läkare [1)]	100 kr
Abort-, preventivmedels- och steriliseringsrådgivning (lag)	0 kr
Abort-, kirurgisk och sterilisering	300 kr
Adoptioner, blivande adoptivföräldrar samt syskon folkbokförda i Halland; vaccinationer, röntgenundersökningar och friskintyg	0 kr
Amningsmottagning	300 kr
Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt (lag)	0 kr
Anhörigsamtal	0 kr
Antibiotikafri behandling, (pneumokocker) återbesök inom 5 dgr	0 kr
Arbetsskada	200/300 kr
Avstämningsmöte	0 kr
Barn- och ungdomar t o m 19 år	0 kr
Besök inför inskrivning	0 kr
Besök inom 24 timmar, sjukhusens akutmottagningar	0 kr
BUP – barn och ungdomspsykiatri	0 kr
BVC – barnhälsovård	0 kr
Dagkirurgi	300 kr

Dagsjukvård	200/300 kr
Distanskontakt via telefon, en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	200/300 kr
Distanskontakt via skrift(skriftlig distanskontakt) – en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	200/300 kr
Distanskontakt via videolänk– en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	200/300 kr
Drogtest, rimlig misstanke om drogpåverkan, likställs med sjukvård	200/300 kr
Drogtest, initierat av myndighet eller arbetsgivare definieras som hälsovård	Gula taxan
Dödsfall, konstaterande av	0 kr
Faderskapsundersökning	Gula Taxan
Forskning och läkemedelsstudier	0 kr
Fritt återbesök i öppenvård efter utskrivning från slutenvård för samma sjukdom samma dag	0 kr
Förstadagsintyg, räknas som sjukvård	200/300 kr
Försvarsmakten – militär utbildning (lag)	0 kr
Habiliteringsverksamhet	0 kr
Hepatit B, efter tillbud med risk för blodsmitta	0 kr
Hepatit C, patient som smittats via svensk sjukvård och har kvarstående kronisk Hepatit C. Även vård som inte har med kronisk Hepatit C att göra.	0 kr
Hälsokontroller som görs när adoptivbarn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård	0 kr
Hälsokontroller som görs när folkbokförda anhöriginvandrade barn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård	0 kr
Inför inskrivning i sluten vård	0 kr
Inhalation, primärvård	200 kr
Information om journal; syfte att läkare och patient gemensamt går igenom innehållet i patientjournal	0 kr
Konstaterande av dödsfall	0 kr
Kommunens korttidsboende	0 kr
Kommunens särskilda boende för äldre	200/300 kr
Körkort, indraget körkort efter trafiknykterhetsbrott	Räknas som HV enligt Gula taxan
Körkortsintyg, förlängning av tidigare utfärdat intyg p g a medicinska skäl	0 kr
MVC – kvinnohälsan	0 kr
Organdonation, vård och behandling av organdonator	0 kr
Pneumokocker, återbesök inom 5 dagar p g a luftvägsinfektion	0 kr
Poliklinisk operation	300 kr
Preventivmedelsrådgivning (lag)	0 kr
PSA-undersökning	200/300 kr
Recept o förskrivning på kostnadsfria läkemedel och förbrukningsartiklar, tekniska hjälpmedel samt preventivmedel	0 kr
Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom	0 kr
STD, herpes genitalis, kondylom, trichomonas vaginalis infestation och icke gonorrisk uretrit	0 kr
Smittskyddspatienter – uteblivet besök	100/200/300 kr
Svalgprov, ordination på t ex övriga familjemedlemmar, daghem eller deltidsförskola	0 kr

Teambedömning	200/300 kr
Teambesök	200/300 kr
Telefonkontakt, förlängning av sjukintyg	100 kr
Telefonkontakt, recept och rådgivning	0 kr
Telefonkontakt, remiss	0 kr
Telefonkontakt som ersätter ett besök – se distanskontakt	200/300 kr
Tvångsvård enl LPT och LRV, öppen vård	0 kr
Undersökning efter sjukhusvistelse som tillhör slutenvården	0 kr
Ungdomsmottagning, 13 till och med 23 års ålder	0 kr
Ungdomspsykiatrisk mottagning; 1:a besöket	0 kr
Uteblivet besök (undantag BVC)	200/300 kr
Vaccination HPV, flickor	0 kr
Vaccination influensa, av läkare bedöms tillhöra en riskgrupp	vaccinkostnad
Vaccination pneumokock, av läkare bedöms tillhöra en riskgrupp	vaccinkostnad
Vaccination påssjuka, hörselskadade barn och unga vuxna inom habiliteringsverksamhet	0 kr
Vaccination stelkramp, vid sårskada	0 kr
Vårdgivarinitierat besök	0 kr
Öppen vård som direkt leder till sluten vård	200 /300 /400 kr
85 år och äldre, avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård 2017-01-01	0 kr

1) Remiss till annan läkare på annan vårdnivå eller läkare inom annan specialitet, även till annan läkare med en annan specialitet verksam inom Vårdval Halland.

Sjukvårdande behandling (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukv.)

Sjukvårdande behandling, vård eller behandling som ges p g a sjukdom och som utförs av annan personal än läkare (undantag, se nedan)	100 kr
Abort-, preventivmedels- och steriliseringsrådgivning (lag)	0 kr
Abort-, medicinsk	100 kr
Adoptioner, blivande adoptivföräldrar samt syskon folkbokförda i Halland; vaccinationer, röntgenundersökningar och friskintyg	0 kr
Allergitest, länsvård	100 kr
Amningsmottagning	100 kr
Anhållna, häktade, intagna på kriminalvårdsanstalt (lag)	0 kr
Anhörigsamtal	0 kr
Avstämningsmöte	0 kr
Barn- och ungdomar t o m 19 år	0 kr
Besök inom 24 timmar, sjukhusens akutmottagningar	0 kr
Blodgivare	0 kr
BUP	0 kr
BVC	0 kr
DaKo, teknikerbesök	100 kr
Dagsjukvård	100 kr
Diabetessköterska	100 kr
Dietist	100 kr
Distanskontakt via telefon, en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	100 kr

[Skriv text]

Distanskontakt via skrift(skriftlig distanskontakt) – en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	100 kr
Distanskontakt via videolänk– en planerad vårdkontakt som ersätter ett fysiskt mottagningsbesök	100 kr
Distriktssköterska	100 kr
Drogtest, rimlig misstanke om drogpåverkan, likställs med sjukvård	100 kr
Drogtest, initierat av myndighet eller arbetsgivare definieras som hälsovård	Gula taxan
Faderskapsundersökning	Gula Taxan
Flera besök samma dag för samma åkomma	endast en avgift
Forskning och läkemedelsstudier	0 kr
Fotvårdsspecialist, medicinskt betingad	100 kr
Försvarsmakten – militär utbildning (lag)	0 kr
Habiliteringsverksamhet	0 kr
Hembesök av sjuksköterska, kurator från länsvård, som inte är jourbesök, palliativt konsultteam, där alt är ett besök på spec. mottagningen, ex palliativ vård, dialysvård, syrgasbehandling	100 kr
Hjälpmedel, förskrivning av tekniska hjälpmedel	0 kr
Hjälpmedel, instruktion till anhöriga m fl	0 kr
Hjälpmedel, intyg för anpassning av patientens hemmiljö och arbetsplats	0 kr
Hjälpmedel, undersökning, bedömning, behandling och träning av funktions- och aktivitetsförmåga (sjukvårdande behandling)	100 kr
Hjälpmedel, utprovning och anpassning av tekniska hjälpmedel	0 kr
Hörselvårdsverksamhet	100 kr
Hörselvård, förskrivning av hörhjälpmedel	100 kr
Hörselvård, teknikerbesök	100 kr
Inför inskrivning i sluten vård	0 kr
Kurator	100 kr
LSS, råd och stöd (lag)	0 kr
Medicinutdelning	0 kr
Mellanliggande labbesök	100 kr
MVC	0 kr
MVC – uteblivet besök vid födelsekontrollerande åtgärder	100 kr
Oftalmologasistent/Ögonsjuksköterska	100 kr
Organdonation, vård och behandling av organdonator	0 kr
Ortoser	100 kr
PPD och BCG för personal som ska arbeta inom regionen	0 kr
Preventivmedelsrådgivning (lag)	0 kr
Psykoterapeut i primärvård, länsvård och inom psykiatri	100 kr
Rehabcoach	100 kr
Rehabiliteringspersonal, t ex arbetsterapeut, kiropraktor, logoped, naprapat	100 kr
Remissbesök, ev. till sjukvårdande behandling	100 kr
1:a remissbesök till medicinsk service från företagshälsovård	0 kr
Sjuksköterska	100 kr
Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom	0 kr
Syncentralsverksamhet	100 kr
Syncentral, förskrivning av synhjälpmedel	100 kr

Syncentral, teknikerbesök	100 kr
Särskilt livsstilsstöd (gäller t ex tobaksbruk, alkoholfrågor, övervikt samt brist på fysisk aktivitet) hos distr sköt, sjuksköt o undersköterska	0 kr
Teambesök	100 kr
Tvångsvård enl LPT och LRV, öppen vård	0 kr
Undersökning efter sjukhusvistelse som tillhör slutenvården	0 kr
Undersköterska	100 kr
Ungdomsmottagning, 13 till och med 23 års ålder	0 kr
Ungdomspsykiatrisk mottagning 16-25 år, 1:a besöket	0 kr
Viktkontroll	100 kr
Uteblivet besök (undantag BVC och labb)	100 kr
Vårdgivarinitierat besök	0 kr
Exempelvis funktions-us och carotis-us, lika avgift oavsett var den utförs i verksamheten	100 kr
85 år och äldre, avgiftsfri öppen hälso- och sjukvård 2017-01-01	0 kr

Tandvård för vissa grupper (ingår i högkostnadsskyddet, öppen sjukv.)

Vissa särskilda patientgrupper har rätt att få tandvård till en kostnad som motsvarar landstingets patientavgifter för öppen sjukvård	
• Oral kirurgi och motsv.	300 kr
• Allmäntandläkare	200 kr
• Tandhygienist	100 kr
85 år och äldre avgiftsfritt öppen hälso- sjukvård 2017-01-01	

Hälsovård (ingår ej i högkostnadsskyddet)

Gynekologisk cellprovskontroll 2018-01-01	0 kr
Graviditetstest (fr o m kalenderåret som kvinnan fyller 21 år)	150 kr
Mammografi 2016-07-01	0 kr
Pulsåderbråck i buken hos 65-åriga män	150 kr
Årlig influensavaccination och pneumokockvaccination, riskgrupper	0 kr plus vaccinkostnad
Övrig hälsovård (Gula Taxan) utan moms	
• Grupptaxa 1	0 kr
• Grupptaxa 2	(210 kr) 220 kr
• Grupptaxa 3	(570 kr) 590 kr
• Grupptaxa 4	(900 kr) 930 kr
• Grupptaxa 5 (timtaxa), (330kr) 340 kr / påbörjad 15 min.	(1320 kr) 1 360 kr

Asylsökande och tillståndslösa

Öppen vård (vuxna, vård som inte kan anstå)	
• Läkarbesök	50 kr
• 1:a remissbesök	50 kr
• Akutmottagning på sjukhus	450 kr
Efter remiss	50 kr
• Specialistbesök, patient har ej remiss	200kr/300 kr

• Mellanliggande labbprover	50 kr
• Sjukvårdande behandling	25 kr
• Planerad öppenvård	utomlänsprislista
• Barn och ungdomar t o m 19 år, läkarbesök o sjukvårdande behandling (all vård)	0 kr
• Läkarutlåtande om hälsotillstånd för asylsökande	Timtaxa
Sluten vård	0 kr
• Barn, ungdomar och vuxna	0 kr

Bosatta i utlandet

Nordisk medborgare, nödvändig vård	vanlig pat.avgift
EU-medborgare, nödvändig vård	vanlig pat.avgift
Medborgare i konventionsland, akut/nödvändig vård	vanlig pat.avgift
Svensk medborgare utanför EU o konv.länder, akut vård	vanlig pat.avgift
• för ovanstående gäller krav på giltiga intyg	
Övriga grupper	utomlänsprislista
• *Se Avgiftshandboken för fullständiga regler*	

Hjälpmedel

Kryckor, dubbar per st (ingår ej i högkostnadsskyddet)	70 kr
Tens-apparat, hyresavgift/mån (ingår i högkostnadsskyddet)	100 kr
Inkontinensartiklar, personer med serviceinsatser från kommunen	0 kr
Medicinsk Teknik Halland MTH, månadshyra på hjälpmedel. Endast en månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas (ingår i högkostnadsskyddet)	100 kr

Sluten hälso- och sjukvård (ingår ej i högkostnadsskydd)

Avgift per vårddag		
• Barn och ungdom 0 – 19 år		0 kr
• 20 –	uppräkning enl. HSL	f.n. 100 kr
• Yngre än 40 år med hel aktivitetsersättning eller hel sjukersättning, halv avgift de första 30 dagarna vid varje vårdtillfälle		50 kr
• Försvarsmakten – militär utbildning (lag)	uppräkning enl. HSL	0 kr
• Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom	uppräkning enl. HSL	100 kr
• Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt (lag). *(avseende personer som inte är folkbokförda i Sverige debiteras Kriminalvården hela vårdkostnaden)*		0 kr
• Asylsökande		0 kr
• Tvångsvårdade enl (LPT och LRV)		0 kr
• Tvångsvårdade enl (LPT och LRV) i annat landsting		0 kr

Högkostnadsskydd, öppen sjukvård

Nationellt högkostnadsskydd, som fastställs av riksdagen, ger patienten ett skydd för sjukvårdskostnader över en 12-månadersperiod, uppräkning enligt HSL, möjlighet att fr.o.m. 2014 förköpa frikort	(2019) 1 150kr

[Skriv text]

Månadsbaserat högkostnadsskydd avskaffas 2016-07-01 eFrikort infördes 2016-06-07 Möjlighet att stryka tider avskaffades i samband med införandet av eFrikort	

Högkostnadsskydd, nutritionsprodukter

RF beslut för SärNär Från 2018 gäller högkostnadsskydd	1400 kr/månad och patient

Moms

Landstingsfullmäktige fastställer patientavgifter exkl moms. På vissa tjänster tas moms ut med 25 %. Det är syftet med de medicinska åtgärderna som avgör momsfrågan.
Tjänster som inte syftar till att skydda, bevara eller återställa hälsan är momsbelagda.
Avgiften inkl moms kan förändras om staten beslutar om förändrat regelverk/momssats

Sjukresor

Egenavgift enkel resa, kollektivtrafik		Motsv. 2 zoner enl Hallandstrafikens prislista m Reskort, f.n. 33 kr
Egenavgift enkel resa, taxi		100 kr
Egenavgift enkel resa, egen bil		Motsv. 4 mils körning, f.n. 59 kr
Regionens sjukreselinjer		0 kr
Milersättning, egen bil per mil		80 % av angivet belopp i (1999:1229) inkomstskattelag 16 kap 27 §, 14,80 kr
Högkostnadsskydd egenavgifter (frivillig åtgärd från Region Halland)	20 x avgift för taxi	2 000 kr

Övrigt (ingår ej i högkostnadsskyddet)

Mat och logi på sjukhusens BB-avdelningar för anhöriga, avgift per påbörjat dygn 510 resp. 255 kr inkl. moms(260 kr resp. 130 kr inkl moms)	408 kr/vuxen, 204 kr/barn (208kr/vuxen, 104 kr/barn)
Ekonomisk kompensation till patient vid inställd vård	Olika ersättningar
Journalkopior, RF § 33/12	1-9 sidor, 0 kr 10 sidor, 50 kr För varje sida utöver 10 sidor är avgiften 2 kr
Röntgenbilder på cdr-skiva eller likande lagringsenhet RF §99/18	50 kr per cdr-skiva/motsvarande bildlagringsenhet
Omhändertagande av avlidna - bårtransporter	faktisk kostnad
Projektgrupper	fastställs av resp driftsnämnd

Avgift för uteblivet tidsbeställt individuellt besök inkl första remissbesök fr.o.m. 2014 distriktssköterska inom närsjukvård och vid födelsekontrollerande åtgärder	olika avgifter beroende på typ av besök
Väntetid mer än 30 min	återbetalning av patientavgift enligt särskilda regler
Avgiftsfria hälsokontroller inför praktik för elever i vårdutbildning	0 kr
Avgift för borttappad eller misskött hörapparat	1 000 kr

Mp tilläggsyrkande mål klimat och miljö Budget 2020

I Moderaternas, Kristdemokraternas, Centerns och Liberalernas budgetförslag för Region Halland lyser klimat och miljö med sin frånvaro. Den enda indikatorn står att finna under fokusområde ”Ökad konkurrenskraft” med indikatorn ”minskade klimatutsläpp” med målet att ”minska klimatutsläppen från regionens egna verksamheter jämfört 2019”, utan preciseringar och uppföljningsbara delindikatorer.

Miljöpartiet har varit med och utformat Socialdemokraternas och Vänsterpartiets budgetförslag som innehåller nedanstående text. SV-budgeten har behandlats i Regionstyrelsen.

Vi yrkar:

- att komplettera majoritetens budgetförslag med nedanstående text om mål för klimat och miljö.

/Svein Henriksen och Maria Losman, Miljöpartiet de Gröna

Klimatförändringarna är en realitet och påverkar Halland med höjda havsnivåer, extremväder med översvämningar och torka. Klimat- och miljöfrågorna måste finnas med som en naturlig del i vardagen och i allt utvecklings- och förändringsarbete eftersom Region Hallands beslut om hur vård och annat planeras och organiseras påverkar hur våra invånare kan leva klimat- och miljömedvetet.

Genom Hallandstrafiken styr vi direkt möjligheterna till ett hållbart resande. Viktiga faktorer är god tillgång till kollektivtrafik inom regionen och över regiongränser, konkurrenskraftiga restider med pålitlig tidshållning, robusta övergångar mellan tåg och bussresor och WiFi. Antalet resor med kollektivtrafik ska öka men framförallt ska kollektivtrafiken ta marknadsandelarna från fossilt drivna resor.

Region Halland äger skog och ska genom god förvaltning både bidra till att binda koldioxid och gynna biologisk mångfald.

Regionen har som mål att reducera koldioxidutsläppen med 80% till 2025 i regionens egna verksamheter. Region Hallands interna arbete ska ha fortsatt fokus på att minska de egna koldioxidutsläppen med 80 procent 2025, jämfört med år 2015. Utgångspunkten är att genomföra redan fattade beslut i riktlinjer för det interna klimat- och miljöarbetet 2017–2020 och policy och riktlinjer för inköp och upphandling som antogs 2017. För att nå dit krävs ett aktivt arbete på flera fronter. Bland annat behöver laddinfrastrukturen byggas ut för både den egna verksamhetens fordon och publik laddning. Sjukhuset i Halmstad, Falkenbergs Vårdcentral och Regionens Hus är lämpliga platser för detta. Tjänsteresor görs i dag i allt för stor utsträckning med flyg, en resform som måste minska. Miljö- och klimatstyrande riktlinjer för resandet för resor som bekostas av Region Halland behövs för att styra mot att flygresor under 50 mil bara får ske i undantagsfall. För att minska transporterna ska en plan för samordnad varudistribution tas fram under året.

Enligt tidigare beslut i riktlinjer för det interna klimat- och miljöarbetet ska Region Halland vara ett föredöme i klimat- och miljöarbetet. Region Halland har mycket att ta ikapp för att kunna vara komma i närheten av att vara ett föredöme. Det beslutade åtagandet om att delta i arbetet för att synliggöra ekologiska-, ekonomiska- och sociala hållbarhetsaspekter på livsmedel genom nyckeltal och beräkningar i samarbete med andra regioner och nationella aktörer ska fortsätta men också omsättas i handling i Region Halland.

Det tidigare beslutade målet att Region Halland ska använda samhällsutmaningarna som drivkraft för innovationer innebär både att regionen ska verka för minskad miljö och klimatpåverkan genom tillväxtprogrammet och i kraft av att vara kund. Region Halland kan också upplåta plats och ge möjligheter för företag att testa nya tjänster och produkter, och om de visar sig vara bra sedan upphandla så att nya bättre tjänster och produkter används i regionens verksamheter och Fastighetsutveckling. Klimat och miljö ska vara en del av forskning- och utveckling på hälso- och sjukvårdsområdet.

Fokusområde	Delindikatorer	Målvärde 2020
Minskad klimatpåverkan		Fungerande lustgasdestruktion senast 2020.
	Minskade utsläpp av CO2-ekvivalenter för respektive år i förhållande till 2015 2018 10% 2019 10% 2020 10%	Koldioxidutsläppen från interna transporter minskas med minst 20% till år 2020.
	Energianvändningen i fastigheter ska minska med 3% per år mellan 2017 - 2020	Till 2020 ska den totala energianvändningen ha minskat med 20% jämfört med 2010.
	Antal flygresor som bekostas av Region Halland.	Flygresor som bekostas av Region Halland ska minska.
Hållbar resurshantering	Minst en insats gjord för att nå mål kringläkemedel.	År 2020 ska fler invånare i Halland vara medvetna om läkemedels påverkan och hur man själv kan bidra till att minska miljöpåverkan. All kassering sker på rätt sätt. Bevaka att miljöaspekterna beaktas i samband med läkemedelsupphandlingar
	Öka andelen ekologisk mat.	Ekologisk mat ska öka från 33,5 2018 till 40% 2020 med sikte på att nå det nationella målet 60%.

Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till budget 2020

Innehållsförteckning

Inledning ... 3
Sjukvård i världsklass ... 3
Jämlik och nära vård ... 4
Vård ska ges i tid ... 4
Bekämpa psykisk ohälsa ... 5
Kompetens för framtiden ... 5
Jobb och tillväxt för framtidstro ... 6
Kunskap gör Halland starkare ... 7
Kultur för ett levande Halland ... 8
Klimatförändringarna ... 8
Ekonomi ... 9
Skatte och nettokostnadsutveckling i Region Halland ... 10
God ekonomisk hushållning ... 10
Budgeterade nettokostnader ... 11
Balanskrav ... 12
Resultat ... 12
Resultatutjämningsreserv ... 12
Soliditet ... 12
Pensionsåtagande ... 12
Budget 2020-2022 ... 13
Statsbidrag och avskastning ... 14
Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland ... 14

Regional utveckling 14
Regionala tillväxtåtgärder – statliga medel (1:1) 14
Regionala utvecklingsmedel 14
Regional medfinansiering 15
Övrig finansiering 15
Kulturverksamhet 15
Hälso- och sjukvård 15
Ersättningsformer i Region Halland 16
Fördelning av budget till nämnder 17
Investeringsplan 2020-2024 22
Egenavgifter 26
Uppföljning och rapportering 27
Kvalitetsindikatorer 28
Sammanställning av samtliga fokusområden och konkretiserade målvärden 2020 29

Inledning

Halland står inför flera framtidsutmaningar. Region Hallands kostnader är större än intäkterna och fortsätter att öka. Trots ett flerårigt arbete för att få kontroll över ekonomin har den moderatledda majoriteten i Region Halland inte lyckats. Utan en tydlig politisk ledning och styrning eller en budget i balans blir det i slutändan invånarna som får betala priset i form av bland annat bristande tillgänglighet. Det behövs nya arbetssätt för att fortsatt leverera en god vård där samverkan, användandet av ny teknik och effektiva lösningar är framtiden.

I dag påverkas livslängd, hälsa, möjligheten till jobb och tilltron till omvärlden av en rad olika faktorer. Halland är inte jämlikt. Region Halland ska bidra till ett samhälle där alla känner sig välkomna och ges möjlighet att bidra. Då krävs social, ekologisk och ekonomisk hållbarhet både i det interna och externa arbetet. De globala målen för hållbar utveckling, Agenda 2030, gäller även för Region Halland.

Region Hallands samverkan med omvärlden är avgörande för att fortsatt ligga i framkant. Samverkan med andra genom bl.a Greater Copenhagen, String, Regionsamverkan Sydsverige, Regionvårdsnämnderna och Bästa Samverkansplatsen skapar förutsättningar för såväl regional tillväxt och hållbar utveckling som en innovativ hälso- och sjukvård.

I takt med digitaliseringen förändras allas vårt beteendemönster vilket sätter spår i vad som efterfrågas och kan erbjudas av Region Hallands verksamheter. Här är det viktigt att ingen faller mellan stolarna när sjukvården förändras och utvecklas.

Sjukvård i världsklass

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

Utgångspunkten för utvecklingen inom och av hälso- och sjukvården behöver vara att patientens flöde genom hälso- och sjukvårdssystemet och invånarnas olika kontakter med vårdens aktörer ska syfta till att öka hälsan och livskvaliteten, liksom att förebygga och minska ohälsa.

Region Halland levererar idag i flera delar en god hälso- och sjukvård. Dagens system och strukturer innebär att det i framtiden blir svårt att möta en ökad efterfrågan på vård.

För att Region Halland i framtiden ska kunna leverera en god hälso- och sjukvård kräver det samverkan med andra aktörer, ökad delaktighet, ta till sig nya behandlingsmetoder och ta tillvara på digitaliseringens möjligheter.

De framtida utmaningarna är många och komplexa. Fler blir äldre och lever längre, sjukvården kan redan nu göra väldigt mycket mer avancerad vård än tidigare och utvecklingen i framtiden kommer gå ännu snabbare. Detta kommer att öka kostnaderna i framtiden och därför måste Region Halland agera redan nu. Vård och ingrepp som görs någon gång i livet ska samlas på färre platser i landet för att säkra kvalitet, det kommer påverka utbud och innehåll på alla vårdinrättningar i framtiden.

Ineffektiva system som Vårdval plus behöver avskaffas. Modellen är för resurskrävande när det gäller administration och uppföljningar. Resurserna ska istället användas till att ge Hallands invånare en bättre vård.

Jämlik och nära vård

Vården ska vara så nära medborgaren som möjligt. Patienterna ska finnas med i arbetet för att utveckla hälso- och sjukvården. Vårdcentralerna ska vara patientens trygga hand genom hela vårdförloppet. Samtidigt behöver vården i större utsträckning möta människors ökade rörlighet. Om patienten arbetar i en kommun men är bosatt i en annan ska personen inte behöva åka hem för att söka vård.

Primärvården behöver särskilt utökade resurser och mer personal för att dels kunna erbjuda invånarna en nära vård samt för att kunna ställa om för att öka samverkan med specialistvården. Förflyttningen är ett långsiktigt arbete och ska ske i den takt som är acceptabelt ur ett arbetsmiljöperspektiv. För att det ska fungera bra behövs mer resurser och personal till vårdcentralerna.

Vård ska ges i tid

Region Halland ska verka för en god och jämlik hälsa hos invånarna i Halland. En god hälsa i befolkningen är en av de avgörande faktorerna för tillväxt, välfärd och social hållbarhet. Hälsan i Halland är god som helhet med en medellivslängd som ökar och är högre än rikets. Den självskattade hälsan är också högre än rikets. Det finns dock skillnader vad gäller befolkningens hälsa, såväl geografiska som mellan olika grupper i samhället. Även vårdkonsumtionen skiljer sig åt mellan kommuner och grupper. I arbetet för en god hälsa och för att utjämna skillnader krävs aktiviteter från många olika aktörer i samhället. Arbetet behöver ske på flera olika nivåer, arenor och, inte minst, i samverkan. Utgångspunkten är i det friska hos individen, där hälso- och sjukvården är en av flera arenor för hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete. Tidig upptäckt av ohälsa och sjukdom är en vinst för både individen, hälso- och sjukvården och samhället i stort.

I hälso- och sjukvården finns flera arbetssätt och metoder som möjliggör tidig upptäckt, till exempel screening och standardiserade vårdförlopp som kortar ledtiden mellan misstanke och diagnos. Det sjukdomsförebyggande arbetet är också betydelsefullt ur ett individ- och samhällsperspektiv. Region Hallands samarbete med Brigham and Women's Hospital i Boston har bidragit till unika möjligheter att identifiera ökad risk för ohälsa eller sjukdom och metoder för att hantera detta ska utvecklas. Ett verktyg för att stärka hälso- och sjukvården som arena för detta är nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. Hälso- och sjukvården behöver utgå från individens perspektiv i mötet med patienten. Det är en förutsättning för att kunna behandla alla människor utifrån deras särskilda förutsättningar och behov, till exempel med avseende på ålder, kön, närstående, socioekonomi, etnisk bakgrund och sexuell läggning. Det betyder också att man i mötet med patienten behöver se hela människan.

En särskilt utsatt grupp i samhället är HBTQ-personer som löper ökad risk för att utsättas för våld, hot och kränkande behandling. Ingen ska behöva vara orolig över det bemötande man får av Region Hallands verksamheter. Ungdomsmottagningarna arbetar idag med HBTQ-certifiering, detta goda arbete ska spridas till fler verksamheter.

Bekämpa psykisk ohälsa
Vi behöver stanna upp och fundera över hur vi skapar ett samhälle där så många som möjligt mår bra. Psykisk ohälsa måste högre upp på den politiska agendan.

Den ökande psykiska ohälsan är en av Region Hallands största utmaningar. Idag drabbas framförallt barn, unga och kvinnor. Statistiken visar även en ökning bland äldre. Psykisk ohälsa är särskilt allvarlig eftersom det ofta leder till att andra sjukdomar utvecklas. Psykisk ohälsa är även den diagnos som ökar kraftigast hos personer som är sjukskrivna.
Samhället behöver arbeta tillsammans, såväl föreningsliv som offentlig verksamhet och arbetsmarknadens parter, för att förebygga den psykiska ohälsan. Arbetet mot ett socialt hållbart Halland med ökad delaktighet och barn- och ungas uppväxtvillkor spelar stor roll. Region Hallands egna skolor behöver förstärkas så att fler elever kan gå ut med godkända betyg.

Ungdomsmottagningarna spelar en viktig roll i det framtida arbetet för en bättre psykisk hälsa. Här ska unga människor enkelt kunna få hjälp. Det krävs en regional samverkan med kommunerna för att stärka ungdomsmottagningarnas roll och öka deras plattform. Fler behöver få information om ungdomsmottagningarnas yrkeskunskap och dess syfte. Ett förstärkt samarbete med exempelvis elevhälsan är viktig för att elever inte ska falla mellan stolarna och även det förebyggande arbetet fungera. I Halland ska de tidiga insatserna kring barn- och ungas psykiska hälsa samordnas.

Region Hallands verksamheter behöver ha ytterligare fokus på att tidigt identifiera psykisk ohälsa och behandla densamma. För att psykisk ohälsa ska behandlas effektivt behöver mer vård ges direkt i den nära vården. Vårdcentralernas uppdrag behöver därför bli tydligare.

Grön rehabilitering är en evidensbaserad metod för rehabilitering av människor med stressrelaterade sjukdomar, utmattning eller mild till måttlig ångest eller depression. Vi ser att Grön Rehab här ett stort värde för denna patientgruppen. Vi vill ge flera invånare möjlighet till Grön Rehab.

Vi vill också se ett införande av peer support. Peer support innebär att personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa arbetar inom verksamheten för att stötta brukare/patienter i deras återhämtning Det ger kortare och färre vårdtider för patienterna, minskat självstigma och ökad egenmakt. Peer support har också en kulturförändrande effekt. När en eller flera peer supporters arbetar inom en verksamhet påverkar det de anställdas attityder positivt.

Insatser behöver även göras för att anhörigstödet ska bli bättre.

Kompetens för framtiden
Sjukvårdens viktigaste resurs är personalen. Idag gör Region Hallands personal ett fantastiskt arbete, präglat av engagemang, yrkeskunnande och glädje. I flera fall måste personalen göra stora arbetsinsatser för att kompensera de brister som finns i verksamheten när det gäller arbetsmiljön.

Socialdemokraterna vill att Region Halland ska vara en attraktiv arbetsgivare som skapar möjligheter för medarbetare att hela tiden växa och utvecklas. Då krävs delaktighet i en kreativ och medskapande arbetsmiljö där idéer tas tillvara. Lean som arbetsmetod kommer att göra detta möjligt. Region Halland ska stimulera medarbetare att utveckla sin kompetens och ge dem möjlighet att byta mellan olika arbetsplatser.

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

Lönegapet mellan män och kvinnor är störst bland hallänningarna i jämförelse med övriga riket. Kvinnor arbetar även deltid i högre utsträckning än män. Detta får konsekvenser för hälsa och pension. Som en av Hallands största arbetsgivare med en majoritet kvinnor bland de anställda har Region Halland ett ansvar för att öka förutsättningarna för heltidsarbete och ett jämlikt arbetsliv. En god och hälsofrämjande arbetsmiljö är en förutsättning för att vara en bra arbetsgivare. I dag finns det ofta för lite tid till återhämtning, det ska vara självklart att orka arbeta heltid. Den uppdelning som gjorts med ökat OB-tillägg för några har bidragit till en uppdelning mellan olika yrkesgrupper och påverkat arbetsmiljön negativt, detta ska rättas till under 2020.

Region Halland måste kunna erbjuda de anställda ett hållbart arbetsliv och ta tillvara på människor och dess kompetenser på bästa sätt. Region Halland ska prioritera att rekrytera personal på tillsvidareanställning framför att hyra in personal. Under året ska Region Halland halvera kostnaderna för hyrpersonal. På sikt ska verksamheten vara oberoende av hyrpersonal. Verksamheten ska vidare tydligt genomsyras av jämställdhet när det gäller löner och arbetsvillkor.

Region Halland ska även ta ett större ansvar för att inkludera de grupper som står långt ifrån arbetsmarknaden. Verksamheten ska vara en öppen arbetsplats med rum för personer med olika bakgrund och erfarenheter. Alla ska kunna vara med och bidra till Hallands utveckling.

Halland ska vara en mer attraktiv, inkluderande och konkurrenskraftig region
I Halland ska alla kunna känna sig trygga och ges förutsättningar att bidra. Bara genom att arbeta med aktörer och människor i och utanför den egna regionen kan Halland bli den bästa livsplatsen för alla. Målet i Tillväxtstrategin är att Halland ska vara en mer attraktiv, inkluderande och konkurrenskraftig region 2020 än 2014. Det arbetet ska genomsyras av ett hållbarhetsperspektiv, såväl ekologiskt som socialt och ekonomiskt.

Jobb och tillväxt för framtidstro
Halland växer och Region Hallands uppgift är att stötta näringslivet så att fler företag kan skapas och växa här. Digitalisering, kompetensförsörjning och goda kommunikationer är några av utmaningarna. De gröna näringarna, besöksnäringen och hälsoinnovation är viktiga utvecklingsområden för den halländska tillväxten.

Det krävs en gemensam kraftsamling för att det halländska näringslivet ska växa med innovativa varor och tjänster både i och utanför Sverige. Region Halland ska arbeta tillsammans med näringslivet och andra aktörer för stark och sund konkurrenskraft med schysta villkor och ett hållbart arbetsliv. Den strukturomvandling som redan påbörjats i det halländska näringslivet behöver fortsätta. Allt fler branscher automatiseras och digitaliseras och Halland måste vara på tå. Arbetet

med Hälsoteknikcentrum är ett bra exempel på hur offentlig verksamhet, högskolan och näringslivet kan arbeta tillsammans för att hitta innovativa lösningar på hälso- och sjukvårdens utmaningar. Liknande resor behöver göras i fler branscher och ett framtida innovationssystem behöver vara hållbart.

Företag som drivs av män med inrikes bakgrund har sex gånger så hög omsättning än företag som drivs av en kvinna med utrikes bakgrund. Skillnaderna i vilka som driver företag inom vilken bransch är stora och män beviljas i högre utsträckning lån och krediter. Ett jämställt innovationsstöd, timbanken och Almi samt Almi Invest är viktiga verktyg för ett jämlikt näringsliv.

Även resmönster och restid kan kopplas till kön där fler män äger bilar och fler kvinnor cyklar eller åker kollektivt. Kvinnor pendlar i lägre utsträckning än män till arbetet vilket gör det faktiska arbetsmarknadsområdet mindre. Väl utbyggda kommunikationer, såväl fysiska som digitala är nödvändiga för att hela Halland ska växa. 90% av de halländska hushållen ska ha tillgång till fiber med hög hastighet under 2020. Dubbelspår på Västkustbanan och fler spår in till Göteborg krävs för fler tågavgångar och stopp. Bättre förutsättningar för arbets- och studiependling behövs för att öka möjligheterna både för hallänningarna och ett konkurrenskraftigt näringsliv.

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

Kunskap gör Halland starkare

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

För att möta de ständiga förändringar som sker på arbetsmarknaden krävs ett livslångt lärande där fler ges möjligheten att vidareutbilda sig och byta karriär under livets gång. Då krävs ett aktivt arbete för att elever avslutar grund- och gymnasieskola med godkända betyg.

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

Låg arbetslöshet och god tillväxt till trots står flera grupper i Halland utan jobb. Arbetslöshetsstatistiken skiljer sig åt beroende på utbildningsnivå, födelseland och

funktionsnedsättning. Halland ska vara ett län där alla som kan jobba ska jobba och där alla ges förutsättningar att vara med och bidra till den gemensamma välfärden. Som en av de största arbetsgivarna är det viktigt att ta ansvar och erbjuda såväl praktik som trainee-platser. För att öka anställningsbarheten behövs ett program för lärande och utveckling i hälso- och sjukvård för utlandsutbildad personal. Programmet ska komplettera deltagarnas tidigare utbildning med kunskap om och förhållningssätt inom halländsk hälso- och sjukvård.

I dag tar det för lång tid innan man som nyanländ får jobb och blir en del av samhället. Snabbare vägar till validering är en viktig byggsten för att låta fler vara med och bidra. Genom att lägga mer resurser på samordning ska det bli enklare att komplettera sin utbildning och få praktik för att börja jobba.

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

Region Hallands naturbruksgymnasium är ett av flera yrkesgymnasier i Halland som tillsammans med folkhögskolorna är viktiga verktyg för att möta bristen på yrkeskunskap. Tillsammans ska de bidra till en bättre matchning på arbetsmarknaden och rusta sina elever för framtidens arbetsliv.

Kultur för ett levande Halland

Region Halland ska bidra till att det skapas förutsättningar för delaktighet och ett gemensamt ansvar för samhällets utveckling. Föreningslivet och folkrörelsearbetet, med idrottsrörelsen, studieförbunden och frivilligorganisationerna i spetsen, är avgörande för att skapa mötesplatser för människor med olika erfarenheter och stärka demokratiska värderingar.

Tillgången till kultur är viktig oavsett var i livet man befinner sig. Den har ett värde i sig självt men kan också bidra till en god hälsa, gemenskap och möjligheter att påverka omvärlden. Dansa utan krav och aktivitet på recept är exempel på hur kultur kan användas för att stärka hälsan.

Det ska vara självklart att tillgången till kultur finns över hela Halland, inte bara i städerna och inte bara för några. Inte bara för hallänningar och inte bara för besökare. Det är inte upp till politiken att sätta gränser, utan att ge förutsättningar för invånare att både ta del av och själva skapa kultur och kulturella uttryck. Goda kommunikationer, genom utbyggt bredband och samverkan med Hallandstrafiken, ökar tillgängligheten.

Bredd och spets är varandras förutsättningar och möjligheten för kulturarbetare att kunna utvecklas är viktigt för fler i arbete, ökad inkludering och hög konkurrenskraft. Här är utbyte och samverkan både mellan olika verksamheter, regioner och länder betydelsefulla.

Klimatförändringarna

Klimatförändringarna är en realitet och påverkar Halland med höjda havsnivåer, extremväder med översvämningar och torka. Klimat- och miljöfrågorna måste finnas med som en naturlig del i vardagen och i allt utvecklings- och förändringsarbete eftersom Region Hallands beslut om hur vård och annat planeras och organiseras påverkar hur våra invånare kan leva klimat- och miljömedvetet.

Genom Hallandstrafiken styr vi direkt möjligheterna till ett hållbart resande. Viktiga faktorer är god tillgång till kollektivtrafik inom regionen och över regiongränser, konkurrenskraftiga restider med pålitlig tidshållning, robusta övergångar mellan tåg och bussresor och WiFi. Antalet resor med kollektivtrafik ska öka men framförallt ska kollektivtrafiken ta marknadsandelarna från fossilt drivna resor.

Region Halland äger skog och ska genom god förvaltning både bidra till att binda koldioxid och gynna biologisk mångfald.

Regionen har som mål att reducera koldioxidutsläppen med 80% till 2025 i regionens egna verksamheter. Region Hallands interna arbete ska ha fortsatt fokus på att minska de egna koldioxidutsläppen med 80 procent 2025, jämfört med år 2015. Utgångspunkten är att genomföra redan fattade beslut i riktlinjer för det interna klimat- och miljöarbetet 2017–2020 och policy och riktlinjer för inköp och upphandling som antogs 2017. För att nå dit krävs ett aktivt arbete på flera fronter. Bland annat behöver laddinfrastrukturen byggas ut för både den egna verksamhetens fordon och publik laddning. Sjukhuset i Halmstad, Falkenbergs Vårdcentral och Regionens Hus är lämpliga platser för detta. Tjänsteresor görs i dag i allt för stor utsträckning med flyg, en resform som måste minska. Miljö- och klimatstyrande riktlinjer för resandet för resor som bekostas av Region Halland behövs för att styra mot att flygresor under 50 mil bara får ske i undantagsfall. För att minska transporterna ska en plan för samordnad varudistribution tas fram under året.

Enligt tidigare beslut i riktlinjer för det interna klimat- och miljöarbetet ska Region Halland vara ett föredöme i klimat- och miljöarbetet. Region Halland har mycket att ta ikapp för att kunna vara komma i närheten av att vara ett föredöme. Det beslutade åtagandet om att delta i arbetet för att synliggöra ekologiska-, ekonomiska- och sociala hållbarhetsaspekter på livsmedel genom nyckeltal och beräkningar i samarbete med andra regioner och nationella aktörer ska fortsätta men också omsättas i handling i Region Halland.

Det tidigare beslutade målet att Region Halland ska använda samhällsutmaningarna som drivkraft för innovationer innebär både att regionen ska verka för minskad miljö och klimatpåverkan genom tillväxtprogrammet och i kraft av att vara kund. Region Halland kan också upplåta plats och ge möjligheter för företag att testa nya tjänster och produkter, och om de visar sig vara bra sedan upphandla så att nya bättre tjänster och produkter används i regionens verksamheter och Fastighetsutveckling. Klimat och miljö ska vara en del av forskning- och utveckling på hälso- och sjukvårdsområdet.

Ekonomi

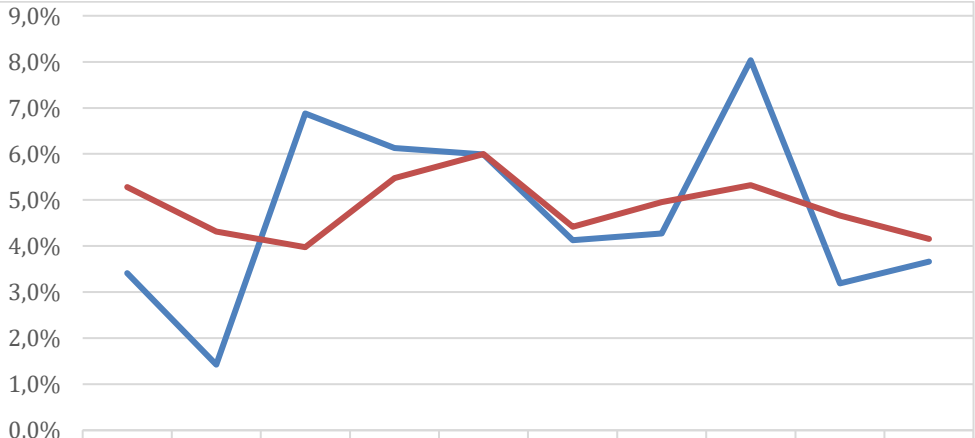
Den starka konjunkturen i Sverige börjar nu mattas av. För 2019 och 2020 bedöms BNP tillväxten i Sverige att ligga på 1,4 procent, vilket ska jämföras med 2,4 procent för 2018. Konjunkturavmattningen förväntas gå långsam och slå igenom med en fördröjning på arbetsmarknaden. Det är en svagare inhemsk efterfrågetillväxt som är huvudförklaringen till den låga BNP tillväxten i Sverige, inte nettoexporten. Skatteunderlagsprognosen bygger på den

samhällsekonomiska bild och bedömningen är att både den faktiska och underliggande ökningstakten fortsätter avta med anledning av att sysselsättningen ökar långsammare än tidigare.
(SKL ekonominytt 07/2019).

Skatte och nettokostnadsutveckling i Region Halland
Regionens största intäktskälla är skatteintäkter och det samhällsekonomiska läget påverkar Regionen i hög grad. Skatteintäkterna har fram till 2017 legat på en relativt hög nivå och prognosen pekar på en lägre takt framöver, även efter planperioden. För 2020 beror den höga ökningen på den beslutade skattehöjningen på 60 öre.

Den beslutade skattehöjningen för 2020 syftar till att möjliggöra en omställning av vården. Det är viktigt att fortsätta sänka kostnadsökningen och satsningar som görs behöver bidra till att minska kostnaderna.

Region Hallands skatte- och nettokostnadsökning 2013-2022



	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Prognos 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Skatt och statsbidrag	3,4%	1,4%	6,9%	6,1%	6,0%	4,1%	4,3%	8,0%	3,2%	3,7%
Nettokostnader	5,3%	4,3%	4,0%	5,5%	6,0%	4,4%	5,0%	5,3%	4,7%	4,2%

Region Halland befinner sig i ett allvarligt ekonomiskt läge eftersom kostnadsutvecklingen de senaste åren har varit för hög i förhållande till intäkterna. Detta trots en god utveckling av skatteintäkterna och ökade statsbidrag.

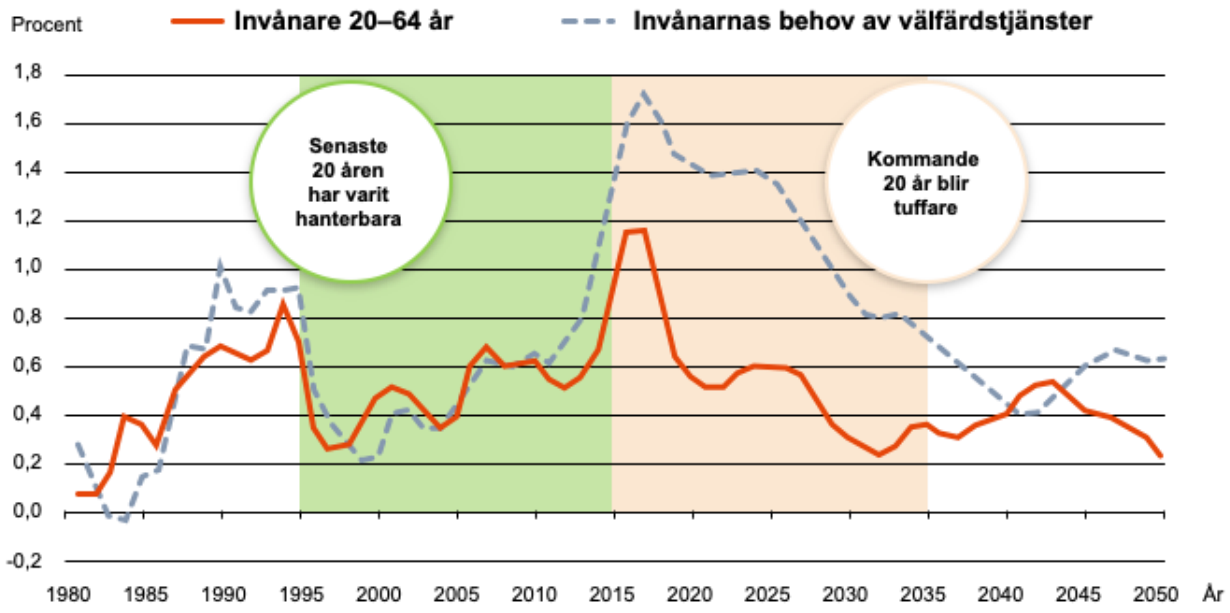
Med det allvarliga ekonomiska läget som utgångspunkt är det av yttersta vikt att dämpa kostnadsutvecklingen och leverera hälso- och sjukvård på annat sätt än i dag för att möta behovet av vård och kompetensförsörjning.

God ekonomisk hushållning
Enligt kommunallagen ska kommuner, landsting och regioner ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. 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. Vid bedömning av god ekonomisk hushållning ska en sammanvägning av måluppfyllelsen för finansiella mål och verksamhetsmål göras.

För att få en god ekonomisk hushållning och en budget i balans kommer fokus 2020-2022 ligga på att sänka kostnadsökningstakten utifrån dagens kostnadsutveckling och prognosticerat resultat. Det innebär att alla verksamheter kommer behöva föreslå och genomföra flera olika kostnadsminskande åtgärder för att på lång sikt kunna leverera en hållbar och jämlik välfärd.

Behovet av välfärdstjänster utifrån demografisk utveckling ökar i takt med att vi lever längre och andelen äldre ökar mer än andelen i arbetsför ålder. Det innebär att färre ska försörja fler vilket påverkar Region Hallands ekonomi i allra högsta grad. Gapet mellan intäkter och kostnader är i särklass den största utmaningen vi har framför oss de kommande 20 åren – en utmaning som vi delar med hela offentliga sektorn i Sverige (se diagram nedan).



Källa:SKL

Budgeterade nettokostnader

Balansen mellan intäkter och kostnader kan mätas genom nyckeltalet nettokostnadsandel. Nyckeltalet visar hur stor andel av verksamhetens nettokostnader som tas i anspråk av skatteintäkter och generella statsbidrag. Det visar också om de löpande intäkterna kan finansiera de löpande kostnaderna. Vid en andel på mindre än 100 procent finns en positiv balans. Ett vanligt mål inom offentlig sektor är att resultatet ska vara 2 procent av skatteintäkter och statsbidrag, vilket ger en nettokostnadsandel på 98 procent.

NETTOKOSTNADSANDEL	Plan	Plan	Plan	Plan
	2019	2020	2021	2022
Verksamhetens andel [1]	95,5	93,4	94,6	94,9
Avskrivningar [1]	3,7	3,3	3,5	3,6
Finansnetto [1] [2]	0,7	0,8	1,0	1,1
Nettokostnadsandel	**99,9**	**97,5**	**99,1**	**99,7**

[1] I förhållande till skatteintäkter plus generella statsbidrag och utjämning.
[2] De år finansnettot är positivt blir talet negativt och håller därmed nere den totala nettokostnadsandelen.

Balanskrav
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.

Resultat
Region Halland redovisade för 2018 ett negativt resultat på 16 mnkr. Jämfört med budget innebar resultatet en negativ avvikelse med 33 mnkr. 2019 års beslutade resultatbudget visar ett positivt resultat på 12 mnkr. I Mål och budget 2020 uppgår resultatnivåerna 2020-2022 till 273 mkr, 101 mkr respektive 40 mkr.

Resultatutjämningsreserv
Vi vill införa en resultatutjämningsreserv i Region Halland. Reserven får användas för att utjämna intäkter över en konjunkturcykel med syfte att täcka sviktande skatteunderlag vid befarad eller konstaterad konjunkturnedgång.

Soliditet
Soliditeten är ett mått på den långsiktiga finansiella styrkan. Soliditeten visar hur stor del av tillgångarna som har finansierats med eget kapital. Ju högre procenttal som soliditeten uppvisar, desto starkare finansiell styrka finns det. För att kunna möta framtida utmaningar kopplat till bland annat fastighetsinvesteringar, behöver vi en så stark soliditet som möjligt.

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser uppgick 2017 till -7,8 procent. För 2018 var soliditeten inklusive ansvarsförbindelse på -6,1 procent.

Soliditeten enligt blandmodellen, det vill säga exklusive pensionsförpliktelserna under ansvarsförbindelsen, uppgick 2017 till 37,6 procent. För 2018 var motsvarande siffra 35,7 procent.

Pensionsåtagande
Det totala pensionsåtagandet inklusive löneskatt uppgick den 31 december 2018 till 6 179 mnkr. Av pensionsåtagandet avsåg 3 264 mnkr pensioner som är äldre än 1998 och 2 915 mnkr därefter intjänade pensionsförmåner. Budget för pensioner i resultat- och balansräkning utgår från KPA:s

prognoser. Per 2019-12-31 beräknas regionens totala pensionsåtagande uppgå till 6 448 mnkr utifrån prognos i mars 2019.

Budget 2020-2022

RESULTATBUDGET

mnkr	***Budget 2019***	***Budget 2020***	***Plan 2021***	***Plan 2022***
Verksamhetens intäkter	1 670	1 693	1 709	1 725
Verksamhetens kostnader	-11 132	-11 686	-12 154	-12 592
Avskrivningar	-362	-355	-386	-414
Verksamhetens nettokostnader	***-9 825***	***-10 349***	***-10 831***	***-11 281***
Skatteintäkter	8 035	8 717	9 017	9 371
Generella statsbidrag och utjämning	935	968	978	980
Statsbidrag läkemedel	936	1 018	1 049	1 097
Verksamhetens resultat	**81**	**354**	**213**	**167**
Finansiella intäkter	45	45	45	45
Finansiella kostnader	-114	-126	-157	-172
Resultatbudget efter finansiella poster	**12**	**273**	**101**	**40**

Nämndernas budgetramar
I budget 2020 är det inräknat tillskott för befolkningsökning, vårdtyngd och prisökningar, men också effektiviseringskrav för att minska kostnadsökningstakten och få en budget i balans. För att motverka suboptimeringar gällande såväl utveckling som effektivisering i framför allt hälso- och sjukvårdssystemet är samverkan i olika former viktig, både i ett internt och externt perspektiv.

Förändringar	2020	2021	2022
Summa prisuppräkning	260,9	304,5	303,6
Sammanställning tidigare beslutade förändringar	13,2	6,9	1,9
Sammanställning nya beslut 2020-2022	50,0	11,6	19,7
Summa befolkning och vårdtyngd	244,6	208,9	201,2
Summa effektiviseringar	-45,3	-49,6	-76,4
	523,3	**482,2**	**449,9**

Lönerevisionen för 2019 är budgeterad under regiongemensamma kostnader och för 2020 och framåt är denna post utfördelad till nämndernas respektive budgetar. När lönerevisionen för 2019 är klar kommer en omfördelning av medel att göras. Detta innebär att nämndernas budgetar kommer att öka även för 2020-2022 med motsvarande belopp.

Statsbidrag och avkastning
Huvudprincipen är att statsbidrag och avkastning är en del av finansieringen för Region Halland.

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

Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland

Regional utveckling
Region Halland har uppdraget att samordna, planera och genomföra det regionala utvecklingsarbetet i enlighet med den Regionala utvecklingsstrategin (RUS). Uppdraget är brett och involverar verksamheter dels inom regionen såsom Hallandstrafiken, kultur och skola, men även andra aktörer som näringsliv, statliga myndigheter, kommuner, länsstyrelse med flera. Det regionala tillväxtarbetet planeras och genomförs i enlighet med Hallands Tillväxtstrategi 2014-2020.

Regionala tillväxtåtgärder- statliga medel (1:1)
Region Halland tilldelas årligen statliga medel. För innevarande år uppgår bidraget till 10,8 mnkr. Dessa används i huvudsak till företagsstöd, t ex utvecklingscheckar, forsknings- och utvecklingscheckar och timbanken.

Regionala utvecklingsmedel
Region Halland avsätter ca 28 mnkr, utöver de statliga medlen. Detta utgör stöd för olika former av projekt och verksamheter som bidrar till regional tillväxt.

Regional medfinansiering
Den samlade halländska medfinansieringen till EU- och nationella projekt under innevarande strukturfondsperiod 2014-2020 uppgår till 17 mnkr totalt per år, kommunerna finansierar 10 mnkr och Region Halland 7 mnkr.

Övrig finansiering
Gällande infrastruktur finns det en nationell infrastrukturplan. För 2018-2029 finns det ca 1,3 mdkr i statliga medel avsatta för den regionala planen i Halland.
Gällande nationella utlysningar från t ex Tillväxtverket och Vinnova, söker Region Halland aktivt dessa.

Kulturverksamhet
Region Halland har ett övergripande uppdrag att göra konst och kultur tillgängligt för alla, och arbetar i enlighet med den kulturplan som tagits fram i samverkan med kommuner, kultur- och föreningsliv. Region Halland har också ett statligt uppdrag att fördela statliga medel till kultur i enlighet med föreskrifter för kultursamverkansmodellen. *Hallands kulturplan 2017-2020* synliggör hur satsningar på kulturutveckling har positiva effekter på samhälls- och individnivå och under 2019 kommer kulturplanens prioriteringar fortsatt genomföras.

Region Halland lämnar ekonomiskt stöd i form av verksamhetsbidrag till ett 20-tal aktörer i Halland och driver i egen regi eller i samverkan med kommuner tre egna institutioner, vilka tillsammans utgör en viktig del i den kulturella infrastrukturen. Verksamhetsbidragen, som är långsiktiga åtaganden, är viktiga styrmedel i arbetet för att nå de kulturpolitiska målen.

Hälso- och sjukvård
Hälso- och sjukvården finansieras till största delen av skattemedel.

Ersättningsformer i Region Halland

Nedanstående tabell beskriver hur verksamheterna i Region Halland får sin ersättning

Verksamhetsområde	Budgetram (Anslag)	Annan ersättning
Hälso- och sjukvård		
Vårdval Halland	Budgetram för palliativ vårdavdelning samt särskilda uppdrag inom primärvården	Vårdvalet i Halland ersätts enligt ”vårdvalsmodellen”
Psykiatri	Budgetram för allmän psykiatri och remitterad rättspsykiatri	Vårdval psykiatri ersätts enligt ”vårdval specialiserad vård”
Folktandvård		Tandvårdstaxa
Somatisk vård	Budgetram för både mottagningsverksamhet och slutenvård	Cancerbehandlingar- (cytostatika), rörlig ersättning
Somatisk vård-ambulansverksamhet, 1177 sjukvårdsrådgivning, sjuktransport, handikappverksamhet	Budgetram	
Diagnostik		Intäkter från köpande enheter
Kultur och skola		
Folkhögskolor och naturbruksbruksgymnasiet	Budgetram för folkhögskola Budgetram för internatersättning naturbruksgymnasiet	Statligt bidrag Interkommunala ersättningar
Kultur	Budgetram	Statligt bidrag
Övrigt		
Politisk verksamhet	Budgetram	
Kollektivtrafik	Budgetram	
Interna serviceverksamheter		Intäkter från köpande enheter

Fördelning av budget till nämnder

Fördelning verksamhetens nettokostnader, mnkr	2019	2020	2021	2022
Patientnämnd	0,9	1,0	1,0	1,0
Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel	71,4	73,5	75,7	77,9
Revision	5,4	5,4	5,4	5,4
Driftnämnd Kultur och skola	136,9	140,1	146,2	150,3
Lokala nämnder	6,5	6,7	6,8	7,0
Hallandstrafiken	474,0	502,1	523,2	543,1
Regionstyrelsen	211,9	265,4	272,4	285,8
Regionstyrelsen utvecklingsmedel	84,2	169,5	184,5	194,5
Regionstyrelsen Hälso- och sjukvård	2 811,0	2 850,7	3 026,8	3 193,3
Driftnämnd Hallands Sjukhus	4 428,2	4 678,7	4 876,0	5 052,9
Driftnämnd Ambulans Diagnostik och Hälsa	592,9	625,7	651,3	674,2
Driftnämnd Psykiatri	614,0	700,5	735,5	770,8
Driftnämnd Närsjukvård	74,8	79,9	83,3	86,8
Regiongemensamma kostnader	313,4	249,6	242,5	237,8
EU-projekt				
Summa verksamhetens nettokostnader	**9 825,3**	**10 348,6**	**10 830,9**	**11 280,7**

Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Vårdval Halland	1 259 915	1 328 043	1 379 009	1 434 401
Avtal och taxevård	151 272	170 917	176 728	182 438
Valfrihetsvård	144 453	155 304	166 807	178 664
Vårdval specialicerad vård	74 788	0	0	0
Läkemedel	980 670	1 113 520	1 204 558	1 279 241
Tandvård	163 876	171 812	180 672	189 622
Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet	185 229	194 824	203 515	212 072
Avropsmedel	12 820	4 699	2 640	2 713
Gemensam verksamhetsutveckling	22 949	51 606	52 884	54 113
Riktade statsbidrag	-185 000	-340 000	-340 000	-340 000
Budgetram	**2 810 972**	**2 850 726**	**3 026 813**	**3 193 264**
Summa prisuppräkning		120 008	95 501	96 822
Summa befolkningsökning/demografi		103 166	83 082	70 079
Tidigare beslutade förändringar		8 154	-2 200	0
Nya ramförändringar 2020		-126 900	0	0
Omfördelningar		-64 385	0	0
Effektivisering		-290	-295	-451
Summa förändring		**39 754**	**176 088**	**166 451**

Driftnämnd Hallands sjukhus	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Somatisk vård	3 754 101	3 952 416	4 125 748	4 277 276
Cytostatatikaersättning	60 588	92 795	95 672	98 901
Regionvård	564 226	581 717	600 275	619 798
Tandvård	49 275	51 738	54 325	56 933
Budgetram	**4 428 190**	**4 678 667**	**4 876 020**	**5 052 908**
Summa prisuppräkning		134 193	141 078	138 755
Befolkning/demografi		110 907	93 010	96 821
Tidigare beslutade förändringar		7 828	2 882	1 864
Nya ramförändringar 2020		29 040	430	1 290
Omfördelningar		5 232	0	0
Effektivisering		-36 722	-40 047	-61 843
Summa förändring	**0**	**250 477**	**197 353**	**176 887**

Driftnämnd Ambulans diagnostik och hälsa	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Medicinsk service bla mammografi	23 982	19 119	19 831	20 545
Kvinnohälsovård	70 715	77 876	81 820	85 795
Ungdomsmottagning	23 455	29 578	30 757	31 945
Ambulanssjukvård	206 004	212 208	220 751	228 038
Sjukresor	73 046	83 356	86 546	89 292
Sjukvårdsrådgivning	18 566	19 125	19 884	20 529
Handikappverksamhet	177 092	184 390	191 760	198 085
Budgetram	**592 860**	**625 651**	**651 348**	**674 230**
Prisuppräkning		17 786	18 627	18 105
Befolkning/demografi	0	11 315	12 369	12 882
Nya ramförändringar 2020		20 190	0	0
Omfördelningar		-11 680	0	0
Effektivisering		-4 819	-5 300	-8 106
Summa förändring		**32 791**	**25 697**	**22 881**

Driftnämnd Psykiatri	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Psykiatri	550 129	630 376	661 907	693 690
Remitterad rättsvård	63 911	70 107	73 612	77 145
Budgetram	**614 040**	**700 483**	**735 519**	**770 836**
Prisuppräkning		19 882	21 022	20 601
Befolkning/demografi		12 281	14 014	14 715
Nya ramförändringar 2020		5 360	0	0
Omfördelningar		48 920		
Effektivisering		0	0	0
Summa förändring		**86 443**	**35 036**	**35 316**

Driftnämnd Närsjukvård	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Vårdcentralen Halland (särskilda uppdrag*)	19 463	26 497	27 047	27 601
Palliativ vårdavdelning	13 427	14 098	14 803	15 513
Tandvård inkl tandreglering	41 946	45 077	47 295	49 528
avkastningskrav		-5 820	-5 820	-5 820
Budgetram	**74 836**	**79 852**	**83 325**	**86 823**
Summa prisuppräkning		2 245	2 105	2 062
Befolkning/demografi		2 150	1 368	1 436
Tidigare beslutade förändringar		-3 939	0	0
Nya ramförändringar 2020		4 560	0	0
Effektiviseringar		0	0	0
Summa förändring	**0**	**5 016**	**3 473**	**3 498**

Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Budgetram	**71 400**	**73 542**	**75 748**	**77 869**
Grundanslag hjälpmedel	71 400	73 542	75 748	77 869
Summa Prisuppräkning		**2 142**	**2 206**	**2 121**
Prisuppräkning		2 142	2 206	2 121
Total förändring		**2 142**	**2 206**	**2 121**

Patientnämnd	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Budgetram	**927**	**955**	**983**	**1 011**
Patientnämnd	927	955	983	1 011
Summa prisuppräkning		**28**	**29**	**28**
Prisuppräkning		28	29	28
Effektivisering		**0**	**0**	**0**
		0	0	0
Total förändring		**28**	**29**	**28**

Revision	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Budgetram	**5 350**	**5 400**	**5 400**	**5 400**
Revision	5 350	5 400	5 400	5 400
Total förändring		**50**		
Förändring utifrån hemställan till RF presidium		**50**		

Hallandstrafiken	Budget 2019	Budget 2020	Budget 2021	Budget 2022
Budgetram	**474 000**	**502 060**	**523 242**	**543 126**
Prisuppräkning		14 220	15 062	14 651
Befolkning		4 740	5 021	5 232
Nya ramförändringar 2020		9 100	1 100	0
Effektivisering		0	0	0
Summa förändring		**28 060**	**21 182**	**19 883**

Lokala nämnder	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Prisuppräkning		195	200	191
Effektivisering		-33	-34	-53
Budgetram	**6 490**	**6 651**	**6 817**	**6 955**

Lokala nämnder, fördelning	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Budgetram	**6 490**	**6 651**	**6 817**	**6 955**
Lokal nämnd Hylte	1 030	1 056	1 082	1 104
Lokal nämnd Laholm	1 030	1 056	1 082	1 104
Lokal nämnd Halmstad	1 119	1 147	1 175	1 199
Lokal nämnd Falkenberg	1 073	1 100	1 127	1 150
Lokal nämnd Varberg	1 119	1 147	1 175	1 199
Lokal nämnd Kungsbacka	1 119	1 147	1 175	1 199

DN kultur och skola	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Skolverksamhet Folkhögskola	**34 720**	**35 262**	**36 320**	**37 337**
Skolverksamhet Gymnasieskola	**2 883**	**2 970**	**3 059**	**3 144**
- varav internatboende	*1 583*	*1 670*	*1 759*	*1 844*
- varav vuxenutbildning	*1 300*	*1 300*	*1 300*	*1 300*
Kulturverksamhet	**99 265**	**101 887**	**106 814**	**109 805**
Budgetram	**136 868**	**140 119**	**146 193**	**150 286**
Summa prisuppräkning	0	4 106	4 204	4 093
Tidigare beslutade förändringar	0	-1 825	1 170	0
Nya ramförändringar 2020	0	970	700	0
Omfördelningar				
Effektivisering	0	0	0	0
Summa förändringar	**0**	**3 251**	**6 074**	**4 093**

Utvecklingsmedel	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021	Plan 2022
Regional utveckling	**28 650**	**27 650**	**32 650**	**32 650**
Regional utveckling	20 650	20 650	25 650	25 650
Regional medfinansiering	8 000	7 000	7 000	7 000
Hälso- och sjukvård	**31 000**	**93 623**	**113 623**	**133 623**
E-plan utveckling	**21 500**	**25 210**	**25 210**	**25 210**
Regiongemensamma utvecklingsmedel	**3 000**	**23 000**	**13 000**	**3 000**
Budgetram	**84 150**	**169 483**	**184 483**	**194 483**

Tidigare beslutade förändringar		2 939	5 000	0
Nya ramförändringar 2020		61 125	20 000	20 000
Omfördelningar		1 269	0	0
Summa förändringar i ram		**65 333**	**25 000**	**20 000**

Regionstyrelsen	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Regionkontoret inkl. ALMI o vetenskapliga rådet	230 507	261 739	267 196	278 957
Eplan drift	60 999	82 579	83 331	84 414
Förtroendevalda	37 992	38 740	39 503	40 000
Oförutsett	4 390	4 390	4 390	4 390
Effektivisering Region Halland	-122 000	-122 000	-122 000	-122 000
Budgetram	**211 888**	**265 449**	**272 420**	**285 761**
summa prisuppräkning		9 885	11 492	10 921
Nya ramförändringar 2020		43 556	-600	8 400
Omfördelningar		3 545	0	0
Effektivisering Regionkontoret		-3 425	-3 921	-5 979
Summa förändringar i ram	**0**	**53 561**	**6 971**	**13 342**

Regiongemensamma kostnader	**Budget 2019**	**Plan 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
LÖF	44 138	48 000	49 000	50 000
Regionbidrag strategiskt tomställda lokaler	2 718	2 718	2 718	2 718
Regionbidrag Naturbruk (RGS FA)	3 573	3 744	3 988	3 988
skuldförändring semester jour mm	26 065	26 899	27 760	28 660
Pensioner	**702 098**	**768 500**	**781 787**	**798 098**
Intern pensionsavgift	**-513 390**	**-559 040**	**-576 929**	**-595 966**
Regional medfinansiering	10 400	10 400	10 400	10 400
Centrala medel för lönerevision	87 000	0	0	0
Internränta fastigheter och utrustning	-45 439	-47 829	-52 384	-56 338
Skogsverksamhet	-3 800	-3 800	-3 800	-3 800
Budgetram	**313 362**	**249 592**	**242 539**	**237 759**

Investeringsplan 2020-2024

I budgeten för 2020 har principen gällande investeringar ändrats. Istället för att utgå från att ha investeringsramar, inkluderar budgeten nu investeringsplanerna för nämnderna. Ändringen förutsätter nytt fullmäktigebeslut om principer för investeringar och detta planeras till Regionfullmäktige i oktober.

När beslut om investering fattas i nämnder och styrelse är det viktigt att det gjorts en samlad bedömning av konsekvenser av beslutet. Så att beslutsunderlaget visar en helhet. En sådan konsekvens är fastighetsanpassningar.

Investeringar 2020-2024 (mnkr)	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Byggnader	293,5	351,3	565,0	500,0	526,0
Medicinteknik	198,0	198,0	182,3	143,9	156,4
Övrigt	159,1	81,6	126,2	56,5	79,6
Totala investeringar	**650,6**	**630,9**	**873,5**	**700,4**	**761,9**

Ambulans diagnostik och hälsa	Total budget	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Reinv bild- och patientinformationssytem, RIS/PACS	15,0	5,0				
Nyinv utrustning för laboratorieanalyser				20,0		
Reinv, utbyte bårsystem ambulanser			7,2			
Nyinv datortomograf Halmstad	8,0	4,0	4,0			
Reinv datortomografer Kungsbacka, Varberg, Halmstad		8,0				16,0
Reinv gammakameror (SPECT CT)	14,0	2,0				
Reinv MR-kameror Varberg, Kungsbacka, Halmstad*		14,0	10,0		10,0	
Reinv skelettlab Falkenberg				5,0		
Reinv/Nyinv medicinteknisk utrustning		21,1	25,3	29,9	12,0	26,0
Reinv bilar och andra transportmedel		14,4	14,4	14,4	14,4	14,4
Reinv/nyinv övriga maskiner och inventarier		0,2	0,3			0,7
Summa		**68,7**	**61,2**	**69,3**	**36,4**	**57,1**

* Särskilt beslut krävs av styrelsen

Hallands sjukhus	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Reinv patientövervakningsutrustning HSH, HSV, HSK	71,0	31,0	40,0			
Reinv ångautoklaver		5,8				
Reinv ultraljudsapparater		6,1				
Reinv kolo-/gastro-/cystoskop		5,4				
Reinv C-bågar		7,5				
Reinv övrig skopiutrustning		5,7				8,7
Reinv ultraljudsapparater			7,8			
Reinv diskdesinfektorer Sterilen Varberg			6,5			
Reinv operationsbord Varberg			14,0			
Nyinv nytt PCI-lab*			8,0			
Nyinv cytostatikarobot			6,0			
Reinv Ultraljudsapparater				12,3		
Reinv utbyte PCI-lab 1				7,5		
Nyinv journalsystem för intensivvård, PDMS				8,0		
Nyinv narkotikaautomater				8,4		
Reinv operationsrobotar Halmstad, Varberg					20,0	
Reinv Ultraljudsapparater					8,2	
Reinv diskdesinfektorer Sterilen Halmstad					6,5	
Reinv ultraljudsapparater						8,7
Reinv konferensutrustning		1,1	1,1	2,4	1,0	
Reinv/nyinv utrustning vid ombyggnad mottagningsblocket HSV						8,0
Reinv/nyinv patientnära IT-utrustning		2,2	1,6	1,6	2,0	2,7
Reinv/nyinv medicinteknisk utrustning		53,5	50,6	73,1	68,9	74,2
Reinv/nyinv vårdutrustning		9,6	5,2	4,6	4,7	9,4
Reinv/nyinv övriga maskiner och inventarier		12,2	5,2	8,5	3,8	3,4
Summa		**140,2**	**146,0**	**126,4**	**115,0**	**115,0**
* Särskilt beslut krävs av styrelsen						

Kultur och skola	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Nyinv konst		0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Reinv undervisningsutrustning		1,2	1,2	1,2	1,2	1,1
Reinv övriga maskiner och inventarier		1,1	1,1	1,4	1,0	1,0
Summa		**2,9**	**2,9**	**3,2**	**2,8**	**2,7**

Närsjukvården	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Reinv medicinteknisk utrustning Folktandvården		14,9	10,2	10,1	10,4	10,3
Reinv medicinteknisk utrustning Vårdcentraler		4,3	3,1	3,4	3,2	3,1
Summa		**19,2**	**13,3**	**13,5**	**13,6**	**13,4**

Psykiatrin	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Reinv/nyinv övriga maskiner och inventarier		4,1	3,7	2,1	1,5	1,5
Summa		**4,1**	**3,7**	**2,1**	**1,5**	**1,5**

Regionservice	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Reinv bilar och andra transportmedel		2,0	1,2	1,2		
Reinv matvagnar Kostservice Halmstad			6,0			
Reinv diskanläggning Kostservice Halmstad				6,0		
Reinv matvagnar Kostservice Varberg						7,0
Reinv lagringsutrustning				14,9		
Reinv nätverk						10,6
Reinv teleplattform - Avayamigrering	7,0	3,0	4,0			
Reinv/nyinv IT-utrustning		9,3	10,2	6,1	6,8	8,0
Reinv/nyinv övriga maskiner och inventarier		7,4	4,7	4,4	4,4	5,2
Summa		**21,6**	**26,0**	**32,5**	**11,1**	**30,7**

Regionkontoret	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Skapa förutsättningar för digitalisering	20,0	15,0				
Framtidens vårdinformationssystem (FVIS)*	59,0	15,0	3,0	38,0	3,0	
Systemförvaltning gemensamt	0,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
RK ePlan		8,0				
Nyinv/Reinv möbler och utrustning		1,4	0,5	0,5	0,5	0,5
Nyinv laddstolpar för elbilar		1,0				
Nyinv Kustnära vandringsled	4,0		1,3	1,3	1,4	
Säkerhetsavd., installation inbrottslarm på förvaltningarna		6,3				
Säkerhetsavd., personlarm HSH, HSV, HSK	18,0	6,0	6,0	6,0		
Säkerhetsavd. övrigt		2,7	0,7	0,7		
Summa		**60,4**	**16,5**	**51,5**	**9,9**	**5,5**
* Särskilt beslut krävs av styrelsen						

Regiongemensamt	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Infrastruktur bredband		30,0				
Oförutsett RH		10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
Summa		**40,0**	**10,0**	**10,0**	**10,0**	**10,0**

Fastigheter	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Planeringsbyggnader HSH, HSV, HSK mfl		15,0	15,0	400,0	369,0	400,0
Luftbehandling		6,0	6,0	11,0	9,0	9,0
Styr och övervakning		5,0	5,0	4,0	4,0	4,0
Övriga installationer		10,0	10,0	20,0	15,0	10,0
Installation solceller		5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Elinstallationer, ställverk, undercentraler etc		10,0	10,0	5,0	5,0	5,0
Kanaler och ledningar		5,0	7,0	11,0	8,0	8,0
Ytskikt och rumskomplettering		5,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Tak, fasad, fönster		9,0	13,0	20,0	20,0	20,0
Utemiljö		5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Mindre fastighetsinvesteringar		15,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Generell pott för verksamhetsbehov		30,0	30,0	30,0	30,0	30,0
HSV kanaler och ledningar, värme och kyla	67,5	25,0	40,0			
HSV avfuktning sterila miljöer	15,0	5,0	7,0			
HSH ventilationsbyte röntgenbyggnaden	21,0	11,0				
HSH ventilationsbyte C1:an etapp 6	12,5	6,5				
HSH avfuktning sterila miljöer	20,0	10,0	10,0			
HSK avfuktning sterila miljöer	13,0	13,0				
HSV El, ställverk ny matning och reservkraft	51,0	22,0	21,0			
Hylte VE, avlopp och dränering	9,5	7,0	2,0			
Laholm VC, ytskikt och rumskomplettering	6,0	6,0				
Nyhem VC, takbyte	5,0		5,0			
Getinge tandvård, takbyte	5,0		5,0			
Laholm VC, fönsterbyte	6,0	6,0				
Laholm VC, ventilationsbyte	8,0	2,0	5,0			
Falkenberg VE, ventilationsbyte	11,0		6,0	5,0		
Halmstad, ny ambulansstaion	69,5	5,0	47,0	15,5		
HSV ventilationsbyte "50-fläkten"	56,0	5,0				
Habilitering Berghem (förstudie)			31,5	3,5		
Getinge VC (förstudie)			11,0			
Övriga pågående projekt		50,0	24,8			
Fastighetsinvesteringar summa		**293,5**	**351,3**	**565,0**	**500,0**	**526,0**

Egenavgifter

Tandvårdstaxa

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

Kollektivtrafik

Budgeten medger Hallandstrafiken en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken upp till 3 procent.

Patientavgifter

För 2020 föreslås en höjning av patientavgift för anhörignätter på BB från 260kr (vuxna)/130kr (barn) till 510 kr (vuxna)/(255kr(barn). I avgiften ingår samtliga mål och övernattning.

Övriga nivåer för patientavgifter föreslås vara oförändrade för 2020. Se bilaga 1.

Beräkning av årliga belopp för högkostnadsskydd för vård görs enligt 17 kap, 2§ och 6§ Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Region Halland har beslutat om principen att följa högsta angivna nivå. Hälsovård/intyg (gula taxan), egenavgifter för sjukresor och övriga egenavgifter och uppräknas enligt tidigare fastställda principer.

Skattesats

Region Hallands utdebitering av skatt 2020 uppgår till 11,42 procent. Detta är en höjning med 60 öre, som ger cirka 458 miljoner kronor i ökade intäkter.

Uppföljning och rapportering

Uppföljning till Regionfullmäktige utgår från Mål och budget och sker tre gånger per år i Uppföljningsrapport 1, Uppföljningsrapport 2 samt Årsredovisning. Uppföljningen sker utifrån två perspektiv; dels avseende status på måluppfyllelse av Regionfullmäktiges fokusområden och dels utifrån regiongemensamma kvalitetsindikatorer kopplade till verksamhetens uppdrag indelat i invånare, verksamhet, medarbetare och ekonomi.

> I *Uppföljningsrapport 1 och 2* redovisas verksamhet och aktiviteter som stödjer beslutade fokusområden samt ett nuläge för indikatorer och uppföljningsvariabler i relation till årets målvärde. I Uppföljningsrapport 2, tillika delårsbokslut, redovisas dessutom en prognos på måluppfyllelsen för heläret.
>
> I *Årsredovisningen* redovisas utfall samt analys för samtliga indikatorer för uppföljning av Regionfullmäktiges fokusområden samt den verksamhet och de aktiviteter som stödjer dessa.

Ett syfte med den regiongemensamma uppföljningen är att säkerställa Regionstyrelsens *uppsiktsplikt* i förhållande till övriga nämnder och styrelser. Ett annat syfte är att återredovisa måluppfyllelse och avvikelser i förhållande till besluten i Mål och budget. En samlad utvärdering av måluppfyllelsen gällande både verksamhetsmässiga mål och ekonomiska mål ska ske ur perspektivet god ekonomisk hushållning. Ett tredje syfte är att skapa underlag för respektive organisatorisk nivå att utöva en effektiv styrning.

Utöver Uppföljningsrapporterna och Årsredovisningen görs mindre omfattande månadsrapporter vid några tillfällen under året. I dessa återfinns framförallt en ekonomisk prognos med kommentarer till avvikelserna men även uppföljning av beslutade kvalitetsindikatorer.

Lokala nämnder, Patientnämnden samt Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel behöver endast lämna rapport till den regiongemensamma uppföljningen i samband med Uppföljningsrapport 1 och 2 samt Årsredovisning.

Kvalitetsindikatorer

Regionfullmäktige har antagit ett antal kvalitetsindikatorer på koncernnivå vilka anges nedan. Relevanta målvärden sätts i samband med årsuppföljningen 2019. Alla individbaserade indikatorer ska beaktas ur ett jämställdhetsperspektiv.

Invånare
Vårdgaranti telefontillgänglighet primärvård - kontakt inom 0 dagar
Vårdgaranti primärvård - medicinsk bedömning inom 3 dagar
Vårdgaranti specialiserad vård - andelen som väntat 90 dagar eller kortare på nybesök
Vårdgaranti specialiserad vård - andelen som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd
Söktryck , allmän kurs (Katrineberg och Löftadalen)
Söktryck , särskild kurs (Katrineberg och Löftadalen)
Procentuell andel elever som fått gymnasieexamen av samtliga avgångselever (Munkagård)
Genomsnittlig betygspoäng för samtliga avgångselever (Munkagård)
Antalet resor med kollektivtrafik i Halland
Andelen resor med kollektivtrafik i förhållande till totalt antal motoriserade resor (marknadsandel)
Verksamhet
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar
Medelvårdtid vid slutenvård (Hallands sjukhus)
Andel vårdrelaterade infektioner
Andel trycksår
Antal besök i öppenvård (direkta kontakter, distanskontakter samt övrigt enligt definition)
Antal sjukhusvårdtillfällen (Hallands sjukhus)
Genomförda operationer
Medarbetare
Sjukfrånvaro
Personalomsättning
Ekonomi
Kostnadsökningstakt
Periodresultat
Prognos budgetavvikelse
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna

Sammanställning av samtliga fokusområden och konkretiserade målvärden 2020

Fokusområden och konkretiserade målvärden 2020		
Fokusområde	**Delindikatorer**	**Målvärde 2020**
Hög attraktivitet	Flyttningsöverskottet från övriga Sverige till Hallands län	1200 personer per år
	Befolkningsökning	1 % i befolkningsökning
	Födelseöverskott	Födelseöverskott
	Ökad andel förnybar energi	Investera i förnybar energi som producerar mer än 200 000 kWh/år
Stark konkurrenskraft	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 Inventering av möjliga lägen för solenergi på regionens fastigheter ska göras 2020.

	Främja innovationer för att möta utmaningar inom välfärd, miljö samt tillväxt.	Ställa krav och följa upp i upphandlingar av tjänster och produkter med stor miljöpåverkan.
	Stimulera produktutveckling i fossilfria material	Minskad användning av fossil plast
Fler i arbete	Förvärvsfrekvensen (20-64 år) för kvinnor och män i Hallands län	Bland de tre högsta i Sverige
Minskad klimatpåverkan		Fungerande lustgasdestruktion senast 2020.
	Minskade utsläpp av CO2-ekvivalenter för respektive år i förhållande till 2015 2018 10% 2019 10% 2020 10%	Koldioxidutsläppen från interna transporter minskas med minst 20% till år 2020.
	Energianvändningen i fastigheter ska minska med 3% per år mellan 2017-2020	Till 2020 ska den totala energianvändningen ha minskat med 20% jämfört med 2010
	Antal flygresor som bekostas av Region Halland.	Flygresor som bekostas av Region Halland ska minska.
Hållbar resurshantering	Minst en insats gjord för att nå mål kring läkemedel.	År 2020 ska fler invånare i Halland vara medvetna om läkemedels påverkan och hur man själv kan bidra till att minska miljöpåverkan. All

		kassering sker på rätt sätt. Bevaka att miljöaspekterna beaktas i samband med läkemedelsupphandlingar.
	Öka andelen ekologisk mat.	Ekologisk mat ska öka från 33,5 2018 till 40% 2020 med sikte på att nå det nationella målet 60%.
Nära och sammanhållen vård	Andel i befolkningen som anser att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver (Hälso- och sjukvårdsbarometern)	En ökning
	Andel i befolkningen som tycker att väntetider till besök på vård- eller hälsocentral är rimliga i sin region (Hälso- och sjukvårdsbarometern)	En ökning
	Följsamhet till vårdgarantin 0,3,60,60 dagar (ja/nej)	Ja
	Polikliniseringsgrad DRG-ersatta öppenvårdsbesök (Hallands sjukhus, R12 medel)	En ökning
	Andel patienter med oplanerad återinskrivning inom 30 dagar (≥65 år)	En minskning
	Antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare	En minskning
	Antal vårddygn patienter vårdas på sjukhus som utskrivningsklara per 1 000 invånare 65 år och äldre	En minskning
Styrning utifrån kunskap och kvalitet	Standardiserade vårdförlopp (SVF) inom målvärde	En ökning
	Antal vårddagar per 1 000 invånare	Topp tre lägst i Sverige
HJÄRTSJUKVÅRD	Akut öppnande av kranskärl inom rekommenderad tid vid större hjärtinfarkt	En ökning
	Basbehandling vid hjärtsvikt	En ökning
	RAAS-hämmande läkemedelsbehandling vid hjärtinfarkt	En ökning
	Swedehearts kvalitetsindex för hjärtinfarktvård	En ökning
	Väntande 90 dagar eller kortare på första besök inom hjärtsjukvård	75 %

Psykisk ohälsa	Utvecklad kunskapsstyrning psykisk ohälsa	Utveckla beställning, uppdrag och uppföljning av den specialistpsykiatriska vården samt närsjukvården inom området
Digital tillgänglighet	Andel distanskontakter (som har ersatt öppenvårdsbesök)	En ökning
	Andel invånare som loggat in på 1177 Vårdguiden	En ökning
	Andel bokning, ombokning, avbokning gjorda av invånare via webbtidbok	En ökning
Våra medarbetare	Kostnad för inhyrd personal.	Halveras
	Sjukfrånvaro (R12)	Minska 0,5%
	Personalomsättning (R12)	Minska
Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning	Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning	2,5%
	Självfinansieringsgraden av investeringarna	Minst 96,5%
	Soliditeten inkl ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser	Ska stärkas jämfört med 2019
(Utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljning 2019)		

BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Mål och budget 2020-2022

Alliansen i Halland
förslag

Innehåll

.....1

Förord.....4

Inledning 5

Fokusområden 2020-2022 7

Hög attraktivitet 7

Ökad konkurrenskraft 8

Stärkt delaktighet.....9

Framtidens hälso- och sjukvård 10

Bättre digital tillgänglighet 10

Nära och sammanhållen vård.....11

Styrning utifrån kunskap och kvalitet.....12

Kompetensförsörjning 13

Ekonomi 15

Budget 2020-2022 18

Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland 19

Ersättningsformer i Region Halland 21

Fördelning av budget till nämnder.....22

Investeringsplan 2020-2024 28

Egenavgifter.....31

Uppföljning och rapportering.....33

Kvalitetsindikatorer.....34

Förord

Region Hallands vision är Halland - bästa livsplatsen. Som landets sjunde största region utmärker vi oss på område efter område för vår goda kvalité och höga tillgänglighet. I undersökningar visas det tydligt att hallänningen är mycket nöjd med det regionen tillhandahåller, såväl inom sjukvård som kollektivtrafik för att nämna några områden.

Vi arbetar ständigt med att vara en god arbetsgivare och vi ser resultatet i ett högt medarbetarengagemang och låga sjukskrivningssiffror.

Men vi ser också stora utmaningar. Vården behöver ställas om för att finnas närmare hallänningen. Vi behöver använda alla möjligheter som den digitala utvecklingen erbjuder, både med tanke på våra patienter och utmaningen med framtida kompetensförsörjning. Dessutom är våra fastigheter inte ändamålsenliga idag och kommer att kräva stora investeringar i en nära framtid.

Vi i den halländska alliansen konstaterar att de stora omställnings- och investeringsbehov som vi har framför oss innebär att vi behöver ha ökade finansiella resurser i en omfattning som inte finns att hämta hem i dagens verksamheter. Därför föreslår vi en skattehöjning på 58 öre.

En skattehöjning är inget vi lättvindigt föreslår. Vår inställning har hela tiden varit att uttömma andra alternativ först. I Halland har vi redan låga kostnader inom stora delar av vårt hälso- och sjukvårdssystem. Vi behöver forsätta effektivisera och tänka nytt för att bromsa kostnadsökningstakten. Såväl pengar som medarbetare måste användas där behoven är som störst och där de gör bäst nytta. Inför kommande mandatperiod avser vi också återkomma med uppdrag att se över den politiska organisationen, så att den anpassas till framtida struktur.

Med hjälp av skattehöjningen vill vi skapa goda förutsättningar för våra verksamheter att klara de kommande utmaningarna. Vi tänker ge ett uppdrag redan i höst, som ska fokusera på omställningen av hälso- och sjukvården och de fastighetsinvesteringar som kommer att krävas. Målsättningen är att det ska finnas en bred politisk förankring bakom uppdraget eftersom vi tror att långsiktig utveckling och förflyttning görs bäst om vi arbetar tillsammans, mot målet att säkra en hälso- och sjukvård för bättre hälsa i Halland. En omställning av vården måste vara väl genomtänkt, och göras i dialog med berörda medarbetare, kommuner, vårdvalsaktörer och patientgrupper.

För alliansen i Halland,

Mikaela Waltersson (M), Helene Andersson (C), Benny Strandberg (KD), Tommy Rydfeldt (L)

Inledning

Mandatperiodens första Mål och budget andas framtid. Vi både vill och måste utvecklas som organisation och region, med sikte på Bästa livsplatsen. Vår omvärld förändras vilket ställer nya krav på alla oss som levererar välfärdstjänster – krav som vi tillsammans behöver möta på ett klokt sätt för att kunna fortsätta leverera jämlika och högkvalitativa tjänster på ett resurseffektivt sätt.

2020 kommer vi att anta en ny regional utvecklingsstrategi som visar oss vägen in i framtiden. En långsiktig strategi framtagen gemensamt med de halländska kommunerna kommer att vara ett viktigt verktyg när Halland växer.

Idag är vi cirka 330 000 hallänningar vilket ska jämföras med 230 000 invånare för cirka 40 år sedan. Ser vi till den prognostiserade utvecklingen kan vi konstatera att Halland kommer fortsätta växa med ungefär 60 000 invånare fram till 2040. Det motsvarar ungefär ett nytt Varberg på lite drygt 20 år.

Men den positiva befolkningsutvecklingen leder oss också fram till den största utmaningen som vi behöver ta höjd för redan nu. Vi blir allt äldre och om tio år är vi 10 000 fler hallänningar som är över 80 år, jämfört med i dag. Det betyder att färre behöver försörja fler, och oavsett hur många som väljer att utbilda sig inom vård och omsorg så kommer antalet medarbetare inte att räcka till om vi arbetar på samma sätt som i dag.

Den demografiska utvecklingen betyder också att kostnaderna ökar i snabbare takt än skattekraften, och med ökande behov så går ekvationen inte ihop. Därför höjs skatten. Men vi behöver forsätta effektivisera och tänka nytt. Vi behöver varje dag fråga oss själva vad vi ska fortsätta göra, vad vi borde göra på annat sätt eller kanske helt sluta med, och vad vi kan göra mer effektivt tillsammans med andra.

Vi ser de kommande åren ett behov av att fortsätta öka Hallands attraktivitet. Fler som vill bo och arbeta i Halland ger ökade skatteintäkter och bättre utbud av samhällstjänster. Det är en positiv spiral som gynnar alla hallänningar[1)]. Vi vill också öka konkurrenskraften genom att stärka näringslivet, både generellt och inom våra tre utpekade styrkeområden; besöksnäringen, hälsoinnovation och grön tillväxt. En välfungerande infrastruktur är också en nyckelfaktor när det gäller attraktivitet och konkurrenskraft.

Region Halland levererar i dag en hälso- och sjukvård i världsklass. Med nuvarande system och struktur har vi dock svårt att möta den ökande efterfrågan på vård. Många av våra fastigheter möter idag inte verksamheternas behov fullt ut samtidigt som den medicinska utvecklingen ökar i hastighet.

1) Med alla hallänningar menas alla oavsett kön, könsidentitet, sexuell läggning, ålder, funktionsvariation, utbildning, bostadsort, social ställning, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning (definition enligt Hälso- och sjukvårdslagen och Socialstyrelsen).

Den teknologiska utvecklingen ger nya möjligheter att ge en trygg och säker vård nära invånarens normala livsmiljö. Tillsammans med de halländska kommunerna måste vi ta ansvar för fortsatt utveckling för att få en sammanhållen vård nära patienten, samtidigt som de mest avancerade medicinska behoven kan lösas med kvalitet.

Samverkan och delaktighet är en förutsättning för att möta framtiden. Regional utveckling kan inte drivas eller beslutas av en ensam aktör och därför befinner sig Region Halland på många olika samverkansarenor. Satsningar på infrastruktur och en större arbetsmarknad görs bäst i funktionella samarbeten över gränserna, vilket ger oss fler politiska arenor att påverka och leda Hallands utveckling i en positiv och hållbar riktning, mot Bästa livsplatsen.

Fokusområden 2020-2022

Hög attraktivitet

En växande befolkning innebär ett ökat resande, såväl inom länet som över länsgränsen. Konkurrenskraftiga restider, pålitlighet och tillgång till wi-fi är viktiga faktorer för kollektivtrafiken.

Vi prioriterar åtgärder för bättre framkomlighet på Västkustbanan, med minst dubbelspår på hela sträckan Göteborg – Malmö. Att successivt fortsätta utvecklingen med fler avgångar i det tredje tågsystemet i Halland, som för närvarande trafikerar Varberg – Göteborg men på sikt planeras trafikera Halmstad -Göteborg, är angeläget. I takt med ökat behov bör också trafikeringen över den södra länsgränsen utvecklas och ny trafik på Markarydsbanan tillkomma när driftmässiga och ekonomiska förutsättningar finns. När trafikförsörjningsprogrammet revideras vill vi se svar på frågan om framtida trafikering på Halmstad-Nässjö, efter den treåriga provperioden. Region Halland ska också verka för upprustning av Viskadalsbanan så att man kan minska restiden genom att inte behöva hastighetsbegränsa trafiken.

Stort fokus kommer att läggas på utvecklad samplanering med kommunerna när det gäller infrastruktur och kollektivtrafik kopplat till bostadsbyggande.

Ett digitaliserat Halland har potential att höja livskvaliteten för alla genom såväl tillgång till samhällsservice som till media och kultur. Digitalisering är en förutsättning för nyföretagande och utveckling av företag, särskilt på landsbygden. Ett tillgängligt bredbandsnät för alla i Halland är en förutsättning och därför har målsättningen att 90 procent av hushållen ska ha tillgång till bredband 2020 hög prioritet.

Klimatförändringarna är en realitet och en fråga som väcker oro hos allt fler människor. Som region vill vi bidra till de globala målen för hållbar utveckling - Agenda 2030. Ett fortsatt arbete för att möjliggöra fossilfria transporter är angeläget. Klimat- och miljöfrågorna måste finnas med som en naturlig del i vårt utvecklings- och förändringsarbete. De bussar som kommer att rulla i halländska kommuner från 2020 är fossilfria, och möjligheten att använda eldrivna bussar kan sänka både utsläpps- och bullernivåerna i våra livsmiljöer. Region Halland ska arbeta aktivt i klimat- och miljöarbetet och har som mål att reducera koldioxidutsläppen i regionens egna verksamheter.

Agenda 2030 sätter även fokus på arbetet med jämställdhet, en viktig fråga också i Halland. Vi har under 2019 varit del i ett SKL-projekt där vi delat erfarenheter och lärdomar av jämställdhetsintegrering med andra regioner. Under 2020 vill vi kartlägga och synliggöra eventuell ojämställdhet och ojämlikhet i våra verksamheter för att kunna genomföra aktiviteter som är jämställdhets- och rättighetsintegrerade. På så sätt arbetar vi för att minska skillnader i förutsättningar för alla hallänningar.

Fokusområde	Indikatorer	Mål 2020
Hög attraktivitet	Flyttningsöverskottet från övriga Sverige till Hallands län	1200 personer per år
	Befolkningsökning	1% i befolkningsökning
	Födelseöverskott	Födelseöverskott

(utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljningen 2019)

Ökad konkurrenskraft

Vi vill gå mot ett näringsliv med fler företag inom sektorer som attraherar kompetenser där kreativitet, innovation och teknisk kompetens är avgörande. En viktig del i detta är att, tillsammans med kommunerna och akademin, utveckla kreativa mötesplatser för entreprenörer och använda innovationsstödet till att stimulera omställning.
Arbetet med att utveckla Hallands tre styrkeområden fortsätter. Inom området Hälsoinnovation görs en särskild satsning på att i samverkan med kommunerna, högskolan och näringslivet hitta nya lösningar för likvärdig vård och omsorg i hemmet. Artificiell intelligens används som ett verktyg för att utveckla nya individanpassade tjänster och produkter, både inom och utanför den traditionella vården.

Inom Grön tillväxt - områdena energi, jord, skog och vatten - fortgår arbetet med att skapa funktionella strukturer för att stärka innovativa projekt som kan bidra till att möta utmaningar inom miljö- och energiområdet.

Det gemensamma destinationsarbetet och näringslivsarbetet lockar hit både besökare och företagare.Vi ska fortsätta jobba tillsammans med de halländska kommunerna för att stärka Hallands konkurrenskraft där plattformarna Visit Halland och Invest in Halland blir viktiga verktyg.

Även ett rikt och varierande kulturutbud lockar besökare, utövare och nya invånare. Vi ser gärna att kulturutveckling och destinationsutveckling går hand i hand eftersom båda områdena har stor potential att ytterligare internationaliseras och öka den halländska konkurrenskraften.

Fokusområde	Indikator	Mål 2020
Ökad konkurrenskraft	Utvecklingen av lönesumman per sysselsatt dagbefolkning i Hallands län	Bland de tre bästa i Sverige
	Minskade koldioxidutsläpp	Minska koldioxidutsläppen i regionens egna verksamheter jämfört med 2019

(utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljningen 2019)

Stärkt delaktighet

Region Halland bedriver sitt sociala hållbarhetsarbete i nära samverkan med kommunerna, länsstyrelsen och andra aktörer. Nya tider kräver nya arbetssätt och regionens roll är att vara en aktiv och drivande aktör för att hitta möjligheter att tillsammans lösa samhällets utmaningar. Vi bör använda vårt analys- och kunskapsunderlag så både vår egen organisation och andra aktörer får kraft och kvalitet i arbetet.
Grundläggande för ett jämlikt och inkluderande samhälle är att alla barn får likvärdiga förutsättningar. Grunden för delaktighet är det egna språket. Utan ett språk är man automatiskt utanför. Det är därför viktigt att fortsätta att arbeta med att stärka varje barns språkutveckling genom Språkstart Halland.

Förutom språk är skolgång en nyckelfaktor för att öka välmåendet bland barn och unga. Tillsammans med kommunerna och andra aktörer fortsätter arbetet för att fler ungdomar ska uppnå gymnasiebehörighet genom systematiskt, främjande arbete med utgångspunkt i kunskap. Det är känt att den enskilt största faktorn som avgör framtida hälsa är utbildningsnivå. För en mer jämlik hälsa bör vi alltså sträva efter att öka andelen barn som når fullgoda gymnasiebetyg.

Barn med fetma slutför gymnasiet i lägre grad än normalviktiga barn. Studier anger att det bland annat beror på psykisk ohälsa, mobbing, låg självkänsla och det stigma som barnfetma för med sig. I Halland har det under flera år pågått ett samverkansprojekt för att motverka barnfetma och dess konsekvenser och vi vill nu att detta projekt med goda resultat ska bli ordinarie verksamhet.

Region Halland ska vara en stark samhällsaktör och både bjuda in till delaktighet i gemensamma forum, och verka på andras arenor. Halland är sex kommuner och en region. När alla är delaktiga når vi längre så vi vill fortsätta den positiva samverkan vi har med de halländska kommunera, både på tjänstepersonsnivå och på politisk nivå.

Genom samtal och gemensamma satsningar utvecklar vi regionen. Vi tar en aktiv del i samarbetet som kallas Greater Copenhagen, där fyra regioner i två länder har en gemensam vision om tillväxt och nya arbetstillfällen. Vi vill dessutom vara delaktiga och bidra till STRING-samarbetet. Syftet med STRING är att stärka den regionala utvecklingen i hela korridoren från Hamburg till Oslo genom att tillsammans arbeta med infrastruktur, grön tillväxt, gränshinderfrågor, forskning och utveckling samt turism och kultur.

Fokusområde	Indikator	Mål 2020
Stärkt delaktighet	Förvärvsfrekvensen (20-64 år) för kvinnor och män i Hallands län	Bland de tre högsta i Sverige

(utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljningen 2019)

Framtidens hälso- och sjukvård

Bättre digital tillgänglighet

För att möta behoven av hälso- och sjukvård och behålla tillgängligheten till vården behöver patienternas behov mötas på nya sätt som gör vården mer individualiserad och tillgänglig. Det innebär samtidigt att lita på patienternas förmåga att ta ansvar för sin egen hälsa.

Digitaliseringen är ett viktigt verktyg för att möta välfärdens utmaningar och invånarnas förväntningar på modern hälso- och sjukvård. Det handlar om mer än digitala vårdbesök. Smartare arbetssätt, digitala stöd i arbetet och nya stöd för lärande är exempel på effekter av ökad digitalisering. Digitala lösningar ger patienten ökad självständighet och ger stöd för att själva kunna hantera sin tillvaro. De ger också möjligheter till en mer sammanhållen vård genom till exempel gemensamma system för informationsöverföring mellan olika aktörer.

Utveckling och spridning av stöd som 1177 Vårdguiden och olika digitala och medicintekniska lösningar, till exempel en digital vårdcentral, stimulerar patienten till ökat eget ansvar och möjligheter att vara medskapare i sin egen vård.

Fokusområde	Indikatorer	Mål 2020
Digital tillgänglighet	Andel distanskontakter (som har ersatt öppenvårdsbesök)	Öka jämfört med 2019
	Andel invånare som loggat in på 1177 Vårdguiden	Öka jämfört med 2019
	Andel bokning, ombokning, avbokning gjorda av invånare via webbtidbok	Öka jämfört med 2019

(utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljningen 2019)

Nära och sammanhållen vård

Olika patienter har olika behov. Vården har en stor uppgift i att möta patienterna nära. Närhet handlar inte bara om geografisk närhet, utan har flera dimensioner. Utgångspunkten är individens behov och upplevelse av närhet.

Patienten ska känna sig trygg och utifrån sina möjligheter kunna vara aktiv och delaktig i sin egen vård. På så sätt blir patienten medskapare i utvecklingen av hälso- och sjukvården. Tidiga insatser och förebyggande arbete kan leda till minskade behov av vård.

Utveckling av egenvård är viktigt inte minst för kroniskt sjuka patienter. För patienter med många sjukdomar och komplexa vårdbehov är en sammanhållen och samordnad vård en förutsättning för kvalitet och trygghet.

Utvecklingen mot en mer nära och sammanhållen vård kräver samverkan mellan regioner, kommuner och andra aktörer. Arbetssätten i hälso- och sjukvården måste också utvecklas genom användande av ny teknik. Det innebär att medarbetare behöver ha digital kompetens och medverka i utvecklingen av e-tjänster.

För att möta den växande psykiska ohälsan vill vi förbättra det förebyggande arbetet och den psykiatriska vården för såväl barn och unga som för vuxna. Målet är en sammanhållen kedja där varje patient ska få bästa tänkbara vård.

För att på bästa sätt ge barn, unga och deras familjer fullgott stöd, behövs även god samverkan och ett aktivt arbete mellan berörda huvudmän i såväl regionen som i kommunerna. Därför ser vi att det är av största vikt att arbetet med införandet av *En väg in* är klart och börjar tillämpas 2020. En väg in för barn och unga samordnar barn- och ungdomspsykiatrin, närsjukvården, berörda förvaltningar och vårdgivare i privat regi så att de unga hallänningarna ska få bästa tänkbara omhändertagande på rätt vårdnivå.

För att skapa en sammanhållen vård krävs också ändamålsenliga lokaler. De kommande tio åren finns behov av omfattande investeringar i sjukvårdsfastigheterna. Det är angeläget att omgående komma framåt i arbetet med att planera och genomföra nödvändiga fastighetsinvesteringar, både när det gäller nybyggnationer och underhåll av befintliga fastigheter. För att kunna göra det måste struktur och former för framtidens sjukvård utredas och klargöras.

Fokusområde	Indikatorer	Mål 2020
Nära och sammanhållen vård	Andel i befolkningen som anser att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver (Hälso- och sjukvårdsbarometern)	Öka jämfört med 2019
	Andel i befolkningen som tycker att väntetider till besök på vård- eller hälsocentral är rimliga i sin region (Hälso- och sjukvårdsbarometern)	Öka jämfört med 2019
	Polikliniseringsgrad DRG-ersatta öppenvårdsbesök (Hallands sjukhus, R12 medel)	Öka jämfört med 2019
	Antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare	Ingen ökning jämfört med 2019
	Antal vårddygn patienter vårdas på sjukhus som utskrivningsklara per 1 000 invånare (≥65 år)	Ingen ökning jämfört med 2019

(utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljningen 2019)

Styrning utifrån kunskap och kvalitet

Med fokus på ordnat införande av ny kunskap och nya metoder, läkemedel och medicintekniska produkter, behöver strukturen för kunskapsstyrning utvecklas. Fokus bör till att börja med ligga på hjärtsjukvård och psykisk ohälsa, för att utveckla kvaliteten för patienter inom de här områdena.

Stora utmaningar finns i att invånaren idag har tillgång till ett system av vård som är mångfacetterat och fragmenterat, med flera nya vårdformer och vårdaktörer. Det innebär utmaningar i strävan efter att skapa en sammanhållen vård nära patienten, samtidigt som de mest avancerade medicinska behoven ska lösas med optimal kvalitet.

För att i allt större utsträckning utforma vården i Halland utifrån patienternas behov behöver fakta kring patientflöden tas tillvara. Det innebär att strukturen kring det regionala datavarulagret och analysmetoder för att förstå patientflöden behöver bli en del av vår ordinarie verksamhet. Samarbetet med Brigham & Women´s Hospital ger oss möjligheter och verktyg att driva datadriven utveckling baserad på kunskap.

Fokusområde	Indikatorer	Mål 2020
Styrning utifrån kunskap och kvalitet	Standardiserade vårdförlopp (SVF) inom målvärde	Öka jämfört med 2019
	Antal vårddagar per 1 000 invånare	Topp tre lägst i Sverige
	Akut öppnande av kranskärl inom rekommenderad tid vid större hjärtinfarkt	Öka jämfört med 2019
	Basbehandling vid hjärtsvikt	Öka jämfört med 2019
	RAAS-hämmande läkemedelsbehandling vid hjärtinfarkt	Öka jämfört med 2019
	Swedehearts kvalitetsindex för hjärtinfarktvård	Öka jämfört med 2019
	Väntande 90 dagar eller kortare på första besök inom hjärtsjukvård	Öka jämfört med 2019
	Utvecklad kunskapsstyrning psykisk ohälsa	Utveckla beställning, uppdrag och uppföljning av den specialistpsykiatriska vården samt närsjukvården inom området

(utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljningen 2019)

Kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningen idag och i framtiden är en av Region Hallands stora utmaningar. Vi behöver fortsätta arbeta för att vara en attraktiv arbetsgivare för alla yrkesgrupper. Det är ett kontinuerligt arbete som aldrig kan prioriteras ner, utan ständigt måste finnas med i olika överväganden och ställningstaganden.

Vi vet att vi går en framtid till mötes där arbetskraft inom de flesta yrken kommer att vara en bristvara, samtidigt som efterfrågan på välfärdstjänster ökar. Det innebär att införandet av nya kompetenser, arbetssätt, ny teknik och digitalisering måste fortsätta i alla våra verksamheter. Detta i sin tur medför att kompetensutveckling av nya och befintliga medarbetare blir allt viktigare och vi måste göra det lättillgängligt för medarbetare att tillgodogöra sig den kompetens som behövs.

Vi ska också fortsätta vårt arbete med att bli oberoende av inhyrd personal i hälso- och sjukvården och det arbetet måste ses utifrån flera synvinklar såsom tillgänglighet, kvalitet, patientsäkerhet, arbetsmiljö och ekonomi. Oberoende av inhyrd personal innebär, förutom lägre personalkostnader, också att verksamheterna har en tillräcklig grundbemanning som borgar för kontinuitet, hållbarhet och ökad kvalitet.

Region Halland har bland de lägsta sjukskrivningstalen i Sverige. Vi ser samtidigt att sjuktalen varierar kraftigt mellan olika yrkesgrupper, ålder och kön och att den psykiska ohälsan ökar. Fokus behöver ligga på ett målmedvetet, jämställt och jämlikt arbetsmiljöarbete, för att skapa förutsättningar för personalen att arbeta längre i en god arbetsmiljö.

Ledarskapet i Region Halland är av största vikt och vi ser ett behov att ge våra chefer redskap och förutsättningar för att klara av sitt uppdrag. Våra chefer ska vara goda ledare som har vilja och förmåga att motivera och engagera sina medarbetare och ser medarbetarna som en resurs för att driva utvecklingen av verksamheten framåt under hållbara förutsättningar för alla.

Fokusområde	Indikatorer	Mål 2020
Kompetensförsörjning	Antal digitala kompetensutvecklingsinsatser i kompetensportalen	Öka jämfört med 2019

(utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljningen 2019)

Ekonomi

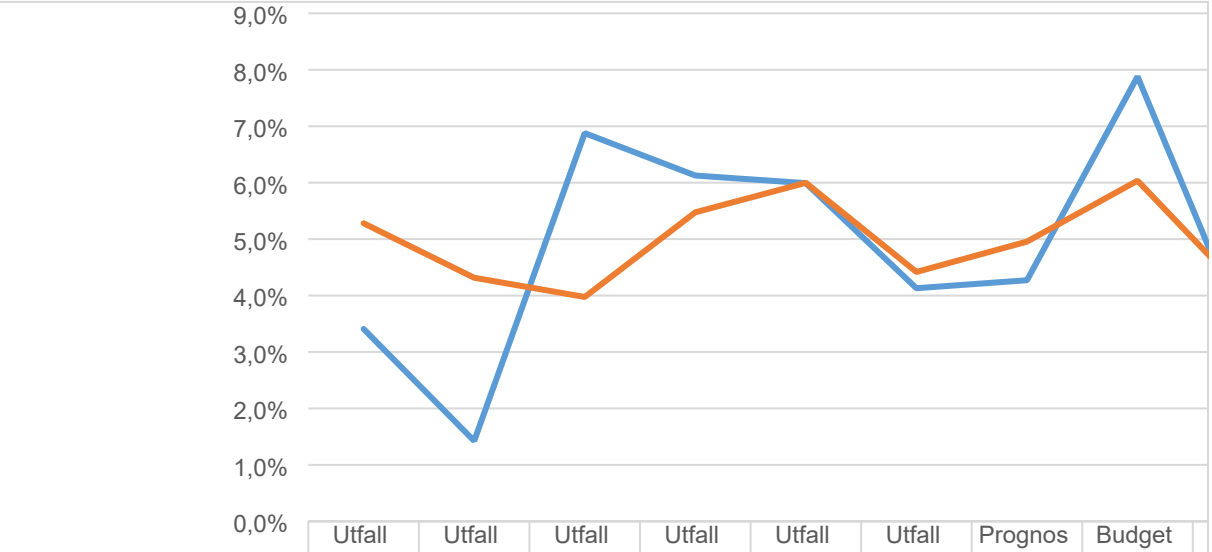
Den starka konjunkturen i Sverige börjar nu mattas av. För 2019 och 2020 bedöms BNP tillväxten i Sverige att ligga på 1,4 procent, vilket ska jämföras med 2,4 procent för 2018. Konjunkturavmattningen förväntas gå långsam och slå igenom med en fördröjning på arbetsmarknaden. Det är en svagare inhemsk efterfrågetillväxt som är huvudförklaringen till den låga BNP tillväxten i Sverige, inte nettoexporten. Skatteunderlagsprognosen bygger på den samhällsekonomiska bild och bedömningen är att både den faktiska och underliggande ökningstakten fortsätter avta med anledning av att sysselsättningen ökar långsammare än tidigare. (SKL ekonominytt 07/2019).

Skatte och nettokostnadsutveckling i Region Halland

Regionens största intäktskälla är skatteintäkter och det samhällsekonomiska läget påverkar Regionen i hög grad. Skatteintäkterna har fram till 2017 legat på en relativt hög nivå och prognosen pekar på en lägre takt framöver, även efter planperioden. För 2020 beror den höga ökningen på den beslutade skattehöjningen på 58 öre.

Den beslutade skattehöjningen för 2020 syftar till att möjliggöra en omställning av vården. Det är viktigt att fortsätta sänka kostnadsökningen och satsningar som görs behöver bidra till att minska kostnaderna.

Region Hallands skatte- och nettokostnadsökning 2013-2022



	Utfall 2013	Utfall 2014	Utfall 2015	Utfall 2016	Utfall 2017	Utfall 2018	Prognos 2019	Budget 2020
Skatt och statsbidrag	3,4%	1,4%	6,9%	6,1%	6,0%	4,1%	4,3%	7,9%
Nettokostnader	5,3%	4,3%	4,0%	5,5%	6,0%	4,4%	5,0%	6,0%

Prognos 2019 efter februari månad

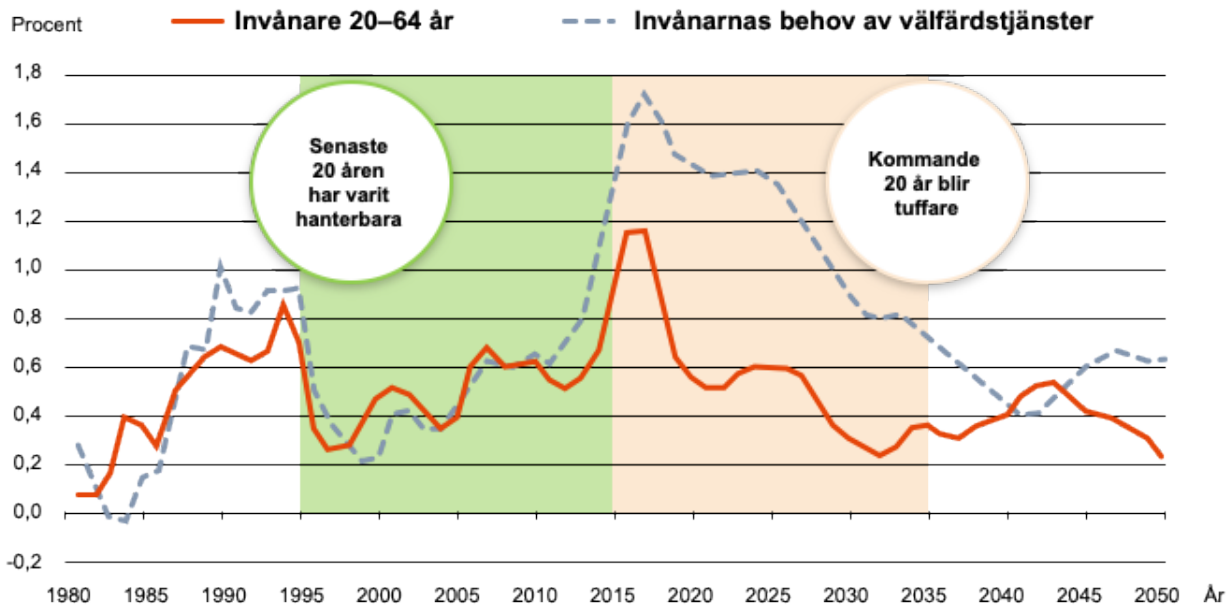
Region Halland befinner sig i ett allvarligt ekonomiskt läge eftersom kostnadsutvecklingen de senaste åren har varit för hög i förhållande till intäkterna. Detta trots en god utveckling av skatteintäkterna.

Med det allvarliga ekonomiska läget som utgångspunkt är det av yttersta vikt att dämpa kostnadsutvecklingen och leverera hälso- och sjukvård på annat sätt än i dag för att möta behovet av vård och kompetensförsörjning.

God ekonomisk hushållning
Enligt kommunallagen ska kommuner, landsting och regioner ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. 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. Vid bedömning av god ekonomisk hushållning ska en sammanvägning av måluppfyllelsen för finansiella mål och verksamhetsmål göras.

För att få en god ekonomisk hushållning och en budget i balans kommer fokus 2020-2022 ligga på att sänka kostnadsökningstakten utifrån dagens kostnadsutveckling och prognosticerat resultat. Det innebär att alla verksamheter kommer behöva föreslå och genomföra flera olika kostnadsminskande åtgärder för att på lång sikt kunna leverera en hållbar och jämlik välfärd.

Behovet av välfärdstjänster utifrån demografisk utveckling ökar i takt med att vi lever längre och andelen äldre ökar mer än andelen i arbetsför ålder. Det innebär att färre ska försörja fler vilket påverkar Region Hallands ekonomi i allra högsta grad. Gapet mellan intäkter och kostnader är i särklass den största utmaningen vi har framför oss de kommande 20 åren – en utmaning som vi delar med hela offentliga sektorn i Sverige (se diagram nedan).



Källa:SKL

Budgeterade nettokostnader
Balansen mellan intäkter och kostnader kan mätas genom nyckeltalet nettokostnadsandel. Nyckeltalet visar hur stor andel av verksamhetens nettokostnader som tas i anspråk av skatteintäkter och generella statsbidrag. Det visar också om de löpande intäkterna kan finansiera de löpande kostnaderna. Vid en andel på mindre än 100 procent finns en positiv balans. Ett vanligt mål inom offentlig sektor är att resultatet ska vara 2 procent av skatteintäkter och statsbidrag, vilket ger en nettokostnadsandel på 98 procent.

NETTOKOSTNADSANDEL	Plan	Plan	Plan	Plan
	2019	2020	2021	2022
Verksamhetens andel [1]	95,5	94,2	94,8	94,7
Avskrivningar [1]	3,7	3,3	3,5	3,6
Finansnetto [1] [2]	0,7	0,8	1,0	1,1
Nettokostnadsandel	**99,9**	**98,3**	**99,3**	**99,4**

[1] I förhållande till skatteintäkter plus generella statsbidrag och utjämning.
[2] De år finansnettot är positivt blir talet negativt och håller därmed nere den totala nettokostnadsandelen.

.
Balanskrav
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.

Resultat
Region Halland redovisade för 2018 ett negativt resultat på 16 mnkr. Jämfört med budget innebar resultatet en negativ avvikelse med 33 mnkr. 2019 års beslutade resultatbudget visar ett positivt resultat på 12 mnkr. I Mål och budget 2020 uppgår resultatnivåerna 2020-2022 till 188 mkr, 81 mkr respektive 75 mkr.

Soliditet
Soliditeten är ett mått på den långsiktiga finansiella styrkan. Soliditeten visar hur stor del av tillgångarna som har finansierats med eget kapital. Ju högre procenttal som soliditeten uppvisar, desto starkare finansiell styrka finns det. För att kunna möta framtida utmaningar kopplat till bland annat fastighetsinvesteringar, behöver vi en så stark soliditet som möjligt.

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser uppgick 2017 till -7,8 procent. För 2018 var soliditeten inklusive ansvarsförbindelse på -6,1 procent.

Soliditeten enligt blandmodellen, det vill säga exklusive pensionsförpliktelserna under ansvarsförbindelsen, uppgick 2017 till 37,6 procent. För 2018 var motsvarande siffra 35,7 procent.

Pensionsåtagande
Det totala pensionsåtagandet inklusive löneskatt uppgick den 31 december 2018 till 6 179 mnkr. Av pensionsåtagandet avsåg 3 264 mnkr pensioner som är äldre än 1998 och 2 915 mnkr därefter intjänade pensionsförmåner. Budget för pensioner i resultat- och balansräkning utgår från KPA:s prognoser. Per 2019-12-31 beräknas regionens totala pensionsåtagande uppgå till 6 448 mnkr utifrån prognos i mars 2019.

Fokusområde	Indikatorer	Mål 2020
Minska kostnadsutvecklings-takten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning	Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning	minst 1,7 %
	Självfinansieringsgraden av investeringarna	Minst 80%
	Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser	Ska stärkas jämfört med 2019

(Utgångsvärden definieras i samband med årsuppföljning 2019)

Budget 2020-2022

RESULTATBUDGET

mnkr	***Budget 2019***	***Budget 2020***	***Plan 2021***	***Plan 2022***
Verksamhetens intäkter	1 670	1 696	1 712	1 728
Verksamhetens kostnader	-11 132	-11 759	-12 160	-12 543
Avskrivningar	-362	-355	-386	-414
Verksamhetens nettokostnader	***-9 825***	***-10 419***	***-10 834***	***-11 230***
Skatteintäkter	8 035	8 702	9 001	9 355
Generella statsbidrag och utjämning	935	968	978	980
Statsbidrag läkemedel	936	1 018	1 049	1 097
Verksamhetens resultat	***81***	***268***	***193***	***202***
Finansiella intäkter	45	45	45	45
Finansiella kostnader	-114	-126	-157	-172
Resultatbudget efter finansiella poster	**12**	**188**	**81**	**75**

Nämndernas budgetramar

I budget 2020 är det inräknat tillskott för befolkningsökning, vårdtyngd och prisökningar, men också effektiviseringskrav för att minska kostnadsökningstakten och få en budget i balans. För att motverka suboptimeringar gällande såväl utveckling som effektivisering i framför allt hälso- och sjukvårdssystemet är samverkan i olika former viktig, både i ett internt och externt perspektiv.

nettokostnadsökningar, mnkr	2020	2021	2022
Summa prisuppräkning	260,9	304,7	302,0
Sammanställning tidigare beslutade förändringar	13,2	6,9	1,9
Sammanställning nya beslut 2020-2022	146,4	10,9	9,7
Summa befolkning och vårdtyngd	244,6	207,7	199,1
Summa effektiviseringar	-71,6	-114,7	-117,2
Summa nettokostnadsökningar	**593,4**	**415,5**	**395,4**

Lönerevisionen för 2019 är budgeterad under regiongemensamma kostnader och för 2020 och framåt är denna post utfördelad till nämndernas respektive budgetar. När lönerevisionen för 2019 är klar kommer en omfördelning av medel att göras. Detta innebär att nämndernas budgetar kommer att öka även för 2020-2022 med motsvarande belopp.

Statsbidrag och avkastning

Huvudprincipen är att statsbidrag och avkastning är en del av finansieringen för Region Halland.

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

Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland

Regional utveckling

Region Halland har uppdraget att samordna, planera och genomföra det regionala utvecklingsarbetet i enlighet med den Regionala utvecklingsstrategin (RUS). Uppdraget är brett och involverar verksamheter dels inom regionen såsom Hallandstrafiken, kultur och skola, men även andra aktörer som näringsliv, statliga myndigheter, kommuner, länsstyrelse med flera. Det regionala tillväxtarbetet planeras och genomförs i enlighet med Hallands Tillväxtstrategi 2014-2020.

Regionala tillväxtåtgärder- statliga medel (1:1)
Region Halland tilldelas årligen statliga medel. För innevarande år uppgår bidraget till 10,8 mnkr. Dessa används i huvudsak till företagsstöd, t ex utvecklingscheckar, forsknings- och utvecklingscheckar och timbanken.

Regionala utvecklingsmedel
Region Halland avsätter ca 28 mnkr, utöver de statliga medlen. Detta utgör stöd för olika former av projekt och verksamheter som bidrar till regional tillväxt.

Regional medfinansiering
Den samlade halländska medfinansieringen till EU- och nationella projekt under innevarande strukturfondsperiod 2014-2020 uppgår till 17 mnkr totalt per år, kommunerna finansierar 10 mnkr och Region Halland 7 mnkr.

Övrig finansiering
Gällande infrastruktur finns det en nationell infrastrukturplan. För 2018-2029 finns det ca 1,3 mdkr i statliga medel avsatta för den regionala planen i Halland.
Gällande nationella utlysningar från t ex Tillväxtverket och Vinnova, söker Region Halland aktivt dessa.

Kulturverksamhet
Region Halland har ett övergripande uppdrag att göra konst och kultur tillgängligt för alla, och arbetar i enlighet med den kulturplan som tagits fram i samverkan med kommuner, kultur- och föreningsliv. Region Halland har också ett statligt uppdrag att fördela statliga medel till kultur i enlighet med föreskrifter för kultursamverkansmodellen. *Hallands kulturplan 2017-2020* synliggör hur satsningar på kulturutveckling har positiva effekter på samhälls- och individnivå och under 2019 kommer kulturplanens prioriteringar fortsatt genomföras.

Region Halland lämnar ekonomiskt stöd i form av verksamhetsbidrag till ett 20-tal aktörer i Halland och driver i egen regi eller i samverkan med kommuner tre egna institutioner, vilka tillsammans utgör en viktig del i den kulturella infrastrukturen. Verksamhetsbidragen, som är långsiktiga åtaganden, är viktiga styrmedel i arbetet för att nå de kulturpolitiska målen.

Hälso- och sjukvård
Hälso- och sjukvården finansieras till största delen av skattemedel.

Ersättningsformer i Region Halland

Nedanstående tabell beskriver hur verksamheterna i Region Halland får sin ersättning

Verksamhetsområde	Budgetram (Anslag)	Annan ersättning
Hälso- och sjukvård		
Vårdval Halland	Budgetram för palliativ vårdavdelning samt särskilda uppdrag inom primärvården	Vårdvalet i Halland ersätts enligt ”vårdvalsmodellen”
Psykiatri	Budgetram för allmän psykiatri och remitterad rättspsykiatri	Vårdval psykiatri ersätts enligt ”vårdval specialiserad vård”
Folktandvård		Tandvårdstaxa
Somatisk vård	Budgetram för både mottagningsverksamhet och slutenvård	Cancerbehandlingar-(cytostatika), rörlig ersättning
Somatisk vård-ambulansverksamhet, 1177 sjukvårdsrådgivning, **sjuktransport,** **handikappverksamhet**	Budgetram	
Diagnostik		Intäkter från köpande enheter
Kultur och skola		
Folkhögskolor och naturbruksbruksgymnasiet	Budgetram för folkhögskola Budgetram för internatersättning naturbruksgymnasiet	Statligt bidrag Interkommunala ersättningar
Kultur	Budgetram	Statligt bidrag
Övrigt		
Politisk verksamhet	Budgetram	
Kollektivtrafik	Budgetram	
Interna serviceverksamheter		Intäkter från köpande enheter

Fördelning av budget till nämnder

Fördelning verksamhetens nettokostnader, mnkr	2019	2020	2021	2022
Patientnämnd	0,9	0,9	1,0	1,0
Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel	71,4	73,5	75,7	77,9
Revision	5,4	5,4	5,4	5,4
Driftnämnd Kultur och skola	136,9	138,8	142,7	144,5
Lokala nämnder	6,5	6,7	6,8	6,9
Hallandstrafiken	474,0	490,5	507,6	524,2
Regionstyrelsen	211,9	391,5	396,6	410,0
Regionstyrelsen utvecklingsmedel	84,2	134,5	149,5	149,5
Regionstyrelsen Hälso- och sjukvård	2 811,0	2 903,0	3 058,0	3 202,2
Driftnämnd Hallands Sjukhus	4 428,2	4 679,6	4 856,2	5 031,8
Driftnämnd Ambulans Diagnostik och Hälsa	592,9	623,7	644,9	665,8
Driftnämnd Psykiatri	614,0	646,1	669,3	692,1
Driftnämnd Närsjukvård	74,8	75,0	77,9	80,3
Regiongemensamma kostnader	313,4	249,6	242,5	237,8
Summa verksamhetens nettokostnader	**9 825,3**	**10 418,7**	**10 834,1**	**11 229,4**

Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård (tkr)	Budget 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Vårdval Halland	1 259 915	1 315 878	1 347 691	1 382 916
Avtal och taxevård	151 272	158 150	163 961	169 672
Valfrihetsvård	144 453	155 304	166 807	178 664
Vårdval specialicerad vård	74 788	80 186	81 298	82 265
Läkemedel	980 670	1 113 520	1 204 558	1 279 241
Tandvård	163 876	170 094	176 183	182 136
Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet	185 229	194 824	203 302	211 792
Avropsmedel	12 820	4 699	2 640	2 713
Gemensam verksamhetsutveckling	22 949	50 306	51 584	52 813
Riktade statsbidrag	-185 000	-340 000	-340 000	-340 000
Budgetram	**2 810 972**	**2 902 962**	**3 058 024**	**3 202 211**
Summa prisuppräkning		122 252	97 451	98 054
Summa befolkningsökning/demografi		103 166	83 012	69 938
Tidigare beslutade förändringar		8 154	-2 200	0
Nya ramförändringar 2020		-121 600	0	0
Omfördelningar		-4 964	0	0
Effektivisering		-15 018	-23 201	-23 805
Summa förändring		**91 990**	**155 063**	**144 187**

Driftnämnd Hallands sjukhus (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Somatisk vård	3 754 101	3 953 866	4 107 185	4 258 393
Cytostatatikaersättning	60 588	92 795	95 672	98 901
Regionvård	564 226	581 717	600 275	619 798
Tandvård	49 275	51 262	53 018	54 729
Budgetram	**4 428 190**	**4 679 641**	**4 856 150**	**5 031 821**
Summa prisuppräkning		133 410	141 081	138 174
Befolkning/demografi		110 907	93 012	96 413
Tidigare beslutade förändringar		7 828	2 882	1 864
Nya ramförändringar 2020	0	29 920	430	1 290
Omfördelningar		6 591	0	0
Effektivisering	0	-37 205	-60 895	-62 071
Summa förändring	**0**	**251 451**	**176 509**	**175 671**

Driftnämnd Ambulans diagnostik och hälsa (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Medicinsk service bla mammografi	23 982	18 927	19 528	20 022
Kvinnohälsovård	70 715	77 129	79 774	82 409
Ungdomsmottagning	23 455	24 367	25 192	26 000
Ambulanssjukvård	206 004	216 368	223 774	231 041
Sjukresor	73 046	83 356	86 057	88 794
Sjukvårdsrådgivning	18 566	19 125	19 785	20 429
Handikappverksamhet	177 092	184 390	190 835	197 144
Budgetram	**592 860**	**623 663**	**644 945**	**665 840**
Prisuppräkning		17 786	18 710	18 058
Befolkning/demografi		11 315	12 348	12 770
Nya ramförändringar 2020		15 450	0	0
Omfördelningar		-7 780	0	0
Effektivisering		-5 968	-9 775	-9 934
Summa förändring		**30 803**	**21 283**	**20 895**

Driftnämnd Psykiatri (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Psykiatri	550 129	575 991	595 719	614 949
Remitterad rättsvård	63 911	70 107	73 612	77 145
Budgetram	**614 040**	**646 098**	**669 331**	**692 094**
Prisuppräkning		18 421	19 383	18 741
Befolkning/demografi		12 281	12 922	13 387
Nya ramförändringar 2020		6 500	0	0
Omfördelningar		240		
Effektivisering		-5 384	-9 072	-9 365
Summa förändring		**32 058**	**23 233**	**22 763**

Driftnämnd Närsjukvård (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Vårdcentralen Halland (särskilda uppdrag*)	19 463	16 339	16 899	17 444
Palliativ vårdavdelning	13 427	13 967	14 445	14 911
Tandvård inkl tandreglering	41 946	44 656	46 525	47 984
Budgetram	**74 836**	**74 962**	**77 869**	**80 340**
Summa prisuppräkning		2 245	2 249	2 180
Befolkning/demografi		2 150	1 464	1 514
Tidigare beslutade förändringar		-3 939		
Nya ramförändringar 2020		380	380	0
Effektiviseringar		-710	-1 186	-1 223
Summa förändring	**0**	**126**	**2 907**	**2 471**

Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Budgetram	**71 400**	**73 542**	**75 748**	**77 869**
Grundanslag hjälpmedel	71 400	73 542	75 748	77 869
Summa Prisuppräkning		**2 142**	**2 206**	**2 121**
Prisuppräkning		2 142	2 206	2 121
Summa förändring		**2 142**	**2 206**	**2 121**

Patientnämnd (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Budgetram	**927**	**945**	**959**	**971**
Patientnämnd	927	945	959	971
Summa prisuppräkning		**28**	**28**	**27**
Prisuppräkning		28	28	27
Summa effektivisering		**-10**	**-15**	**-15**
Patientnämnd		-10	-15	-15
Summa förändring		**18**	**14**	**12**

Revision (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Budgetram	**5 350**	**5 400**	**5 400**	**5 400**
Revision	5 350	5 400	5 400	5 400
Förändring utifrån hemställan till RF presidium		50		
Summa förändring		**50**		

Hallandstrafiken (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Budgetram	**474 000**	**490 495**	**507 564**	**524 218**
Hallandstrafiken		490 495	507 564	524 218
Summa prisuppräkning		**14 220**	**14 715**	**14 212**
Kollektivtrafik		14 220	14 715	14 212
Summa befolkning		**4 740**	**4 905**	**5 076**
Kollektivtrafik		4 740	4 905	5 076
Summa effektivisering		**-2 465**	**-2 551**	**-2 634**
Effektivisering		-2 465	-2 551	-2 634
Summa förändring		**16 495**	**17 069**	**16 653**

Lokala nämnder (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Prisuppräkning		195	200	190
Effektivisering		-33	-51	-52
Budgetram	**6 490**	**6 651**	**6 799**	**6 937**

Lokala nämnder (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Budgetram	**6 490**	**6 651**	**6 799**	**6 937**
Lokal nämnd Hylte	1 030	1 056	1 079	1 101
Lokal nämnd Laholm	1 030	1 056	1 079	1 101
Lokal nämnd Halmstad	1 119	1 147	1 172	1 196
Lokal nämnd Falkenberg	1 073	1 100	1 124	1 147
Lokal nämnd Varberg	1 119	1 147	1 172	1 196
Lokal nämnd Kungsbacka	1 119	1 147	1 172	1 196

DN kultur och skola (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Skolverksamhet Folkhögskola	**34 720**	**34 904**	**35 412**	**35 858**
Skolverksamhet Gymnasieskola	**2 883**	**2 970**	**3 059**	**3 144**
- varav internatboende	*1 583*	*1 670*	*1 759*	*1 844*
- varav vuxenutbildning	*1 300*	*1 300*	*1 300*	*1 300*
Kulturverksamhet	**99 265**	**100 898**	**104 208**	**105 519**
Budgetram	**136 868**	**138 772**	**142 679**	**144 521**
Summa prisuppräkning		4 106	4 163	3 995
Tidigare beslutade förändringar		-1 825	1 170	0
Nya ramförändringar 2020		900	700	0
Omfördelningar		100		
Effektivisering		-1 377	-2 126	-2 153
Summa förändringar		**1 904**	**3 907**	**1 842**

Utvecklingsmedel (tkr)	**Budget 2019**	**Plan 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Regional utveckling	**28 650**	**27 650**	**32 650**	**32 650**
Regional utveckling	*20 650*	*20 650*	*25 650*	*25 650*
Regional medfinansiering	*8 000*	*7 000*	*7 000*	*7 000*
Hälso- och sjukvård	***31 000***	***78 623***	***88 623***	***88 623***
E-plan utveckling	***21 500***	***25 210***	***25 210***	***25 210***
Regiongemensamma utvecklingsmedel	***3 000***	***3 000***	***3 000***	***3 000***
Budgetram	**84 150**	**134 483**	**149 483**	**149 483**
Tidigare beslutade förändringar		2 939	5000	0
Nya ramförändringar 2020		46 125	10000	0
Omfördelningar		1 269	0	0
Summa förändringar i ram		**50 333**	**15 000**	**0**

Regionstyrelsen (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
Regionkontoret	230 507	268 059	272 260	284 085
Eplan drift	60 999	80 329	80 634	81 682
Förtroendevalda	37 992	38 740	39 304	39 798
Oförutsett	4 390	4 390	4 390	4 390
Effektivisering Region Halland	-122 000	0	0	0
Budgetram	**211 888**	**391 519**	**396 587**	**409 955**
summa prisuppräkning		9 885	11 614	10 982
Nya ramförändringar 2020		168 626	-600	8 400
Omfördelningar		4 545	0	0
Effektivisering Regionkontoret		-3 425	-5 945	-6 014
Summa förändringar i ram	**0**	**179 631**	**5 069**	**13 368**

Regiongemensamma kostnader (tkr)	**Budget 2019**	**Budget 2020**	**Plan 2021**	**Plan 2022**
LÖF	44 138	48 000	49 000	50 000
Regionbidrag strategiskt tomställda lokaler	2 718	2 718	2 718	2 718
Regionbidrag Naturbruk (RGS FA)	3 573	3 744	3 988	3 988
skuldförändring semester jour mm	26 065	26 899	27 760	28 660
Pensioner	**702 098**	**768 500**	**781 787**	**798 098**
Intern pensionsavgift	**-513 390**	**-559 040**	**-576 929**	**-595 966**
Regional medfinansiering	10 400	10 400	10 400	10 400
Bredbandsutbyggnad	0	0	0	
Centrala medel för avskrivningar	0	0	0	
Centrala medel för lönerevision	87 000	0	0	0
Internränta fastigheter och utrustning	-45 439	-47 829	-52 384	-56 338
Skogsverksamhet	-3 800	-3 800	-3 800	-3 800
Budgetram	**313 362**	**249 592**	**242 539**	**237 759**

Investeringsplan 2020-2024

I budgeten för 2020 har principen gällande investeringar ändrats. Istället för att utgå från att ha investeringsramar, inkluderar budgeten nu investeringsplanerna för nämnderna. Ändringen förutsätter nytt fullmäktigebeslut om principer för investeringar och detta planeras till Regionfullmäktige i oktober.

När beslut om investering fattas i nämnder och styrelse är det viktigt att det gjorts en samlad bedöming av konsekvenser av beslutet. Så att beslutsunderlaget visar en helhet. En sådan konsekvens är fastighetsanpassningar.

Investeringar 2020-2024 (mnkr)	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Byggnader	293,5	351,3	565,0	500,0	526,0
Medicinteknik	198,0	198,0	182,3	143,9	156,4
Övrigt	159,1	81,6	126,2	56,5	79,6
Totala investeringar	**650,6**	**630,9**	**873,5**	**700,4**	**761,9**

Ambulans diagnostik och hälsa	Total budget	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Reinv bild- och patientinformationssytem, RIS/PACS	15,0	5,0				
Nyinv utrustning för laboratorieanalyser				20,0		
Reinv, utbyte bårsystem ambulanser			7,2			
Nyinv datortomograf Halmstad	8,0	4,0	4,0			
Reinv datortomografer Kungsbacka, Varberg, Halmstad		8,0				16,0
Reinv gammakameror (SPECT CT)	14,0	2,0				
Reinv MR-kameror Varberg, Kungsbacka, Halmstad		14,0	10,0		10,0	
Reinv skelettlab Falkenberg				5,0		
Reinv/Nyinv medicinteknisk utrustning		21,1	25,3	29,9	12,0	26,0
Reinv bilar och andra transportmedel		14,4	14,4	14,4	14,4	14,4
Reinv/nyinv övriga maskiner och inventarier		0,2	0,3			0,7
Summa		**68,7**	**61,2**	**69,3**	**36,4**	**57,1**

Hallands sjukhus	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Reinv patientövervakningsutrustning HSH, HSV, HSK	71,0	31,0	40,0			
Reinv ångautoklaver		5,8				
Reinv ultraljudsapparater		6,1				
Reinv kolo-/gastro-/cystoskop		5,4				
Reinv C-bågar		7,5				
Reinv övrig skopiutrustning		5,7				8,7
Reinv ultraljudsapparater			7,8			
Reinv diskdesinfektorer Sterilen Varberg			6,5			
Reinv operationsbord Varberg			14,0			
Nyinv nytt PCI-lab*			8,0			
Nyinv cytostatikarobot			6,0			
Reinv Ultraljudsapparater				12,3		
Reinv utbyte PCI-lab 1				7,5		
Nyinv journalsystem för intensivvård, PDMS				8,0		
Nyinv narkotikaautomater				8,4		
Reinv operationsrobotar Halmstad, Varberg					20,0	
Reinv Ultraljudsapparater					8,2	
Reinv diskdesinfektorer Sterilen Halmstad					6,5	
Reinv ultraljudsapparater						8,7
Reinv konferensutrustning		1,1	1,1	2,4	1,0	
Reinv/nyinv utrustning vid ombyggnad mottagningsblocket HSV						8,0
Reinv/nyinv patientnära IT-utrustning		2,2	1,6	1,6	2,0	2,7
Reinv/nyinv medicinteknisk utrustning		53,5	50,6	73,1	68,9	74,2
Reinv/nyinv vårdutrustning		9,6	5,2	4,6	4,7	9,4
Reinv/nyinv övriga maskiner och inventarier		12,2	5,2	8,5	3,8	3,4
Summa		**140,2**	**146,0**	**126,4**	**115,0**	**115,0**
* Särskilt beslut krävs av styrelsen						

Kultur och skola	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Nyinv konst		0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Reinv undervisningsutrustning		1,2	1,2	1,2	1,2	1,1
Reinv övriga maskiner och inventarier		1,1	1,1	1,4	1,0	1,0
Summa		**2,9**	**2,9**	**3,2**	**2,8**	**2,7**

Närsjukvården	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Reinv medicinteknisk utrustning Folktandvården		14,9	10,2	10,1	10,4	10,3
Reinv medicinteknisk utrustning Vårdcentraler		4,3	3,1	3,4	3,2	3,1
Summa		**19,2**	**13,3**	**13,5**	**13,6**	**13,4**

Psykiatrin	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Reinv/nyinv övriga maskiner och inventarier		4,1	3,7	2,1	1,5	1,5
Summa		**4,1**	**3,7**	**2,1**	**1,5**	**1,5**

Regionservice	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Reinv bilar och andra transportmedel		2,0	1,2	1,2		
Reinv matvagnar Kostservice Halmstad			6,0			
Reinv diskanläggning Kostservice Halmstad				6,0		
Reinv matvagnar Kostservice Varberg						7,0
Reinv lagringsutrustning				14,9		
Reinv nätverk						10,6
Reinv teleplattform - Avayamigrering	7,0	3,0	4,0			
Reinv/nyinv IT-utrustning		9,3	10,2	6,1	6,8	8,0
Reinv/nyinv övriga maskiner och inventarier		7,4	4,7	4,4	4,4	5,2
Summa		**21,6**	**26,0**	**32,5**	**11,1**	**30,7**

Regionkontoret	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Skapa förutsättningar för digitalisering	20,0	15,0				
Framtidens vårdinformationssystem (FVIS)*	59,0	15,0	3,0	38,0	3,0	
Systemförvaltning gemensamt	0,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
RK ePlan		8,0				
Nyinv/Reinv möbler och utrustning		1,4	0,5	0,5	0,5	0,5
Nyinv laddstolpar för elbilar		1,0				
Nyinv Kustnära vandringsled	4,0		1,3	1,3	1,4	
Säkerhetsavd., installation inbrottslarm på förvaltningarna		6,3				
Säkerhetsavd., personlarm HSH, HSV, HSK	18,0	6,0	6,0	6,0		
Säkerhetsavd. övrigt		2,7	0,7	0,7		
Summa		**60,4**	**16,5**	**51,5**	**9,9**	**5,5**
* Särskilt beslut krävs av styrelsen						

Regiongemensamt	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Infrastruktur bredband		30,0				
Oförutsett RH		10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
Summa		**40,0**	**10,0**	**10,0**	**10,0**	**10,0**

Fastigheter	Total budget	2020	2021	2022	2023	2024
Planeringsbyggnader HSH, HSV, HSK mfl		15,0	15,0	400,0	369,0	400,0
Luftbehandling		6,0	6,0	11,0	9,0	9,0
Styr och övervakning		5,0	5,0	4,0	4,0	4,0
Övriga installationer		10,0	10,0	20,0	15,0	10,0
Installation solceller		5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Elinstallationer, ställverk, undercentraler etc		10,0	10,0	5,0	5,0	5,0
Kanaler och ledningar		5,0	7,0	11,0	8,0	8,0
Ytskikt och rumskomplettering		5,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Tak, fasad, fönster		9,0	13,0	20,0	20,0	20,0
Utemiljö		5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Mindre fastighetsinvesteringar		15,0	15,0	15,0	15,0	15,0
Generell pott för verksamhetsbehov		30,0	30,0	30,0	30,0	30,0
HSV kanaler och ledningar, värme och kyla	67,5	25,0	40,0			
HSV avfuktning sterila miljöer	15,0	5,0	7,0			
HSH ventilationsbyte röntgenbyggnaden	21,0	11,0				
HSH ventilationsbyte C1:an etapp 6	12,5	6,5				
HSH avfuktning sterila miljöer	20,0	10,0	10,0			
HSK avfuktning sterila miljöer	13,0	13,0				
HSV El, ställverk ny matning och reservkraft	51,0	22,0	21,0			
Hylte VE, avlopp och dränering	9,5	7,0	2,0			
Laholm VC, ytskikt och rumskomplettering	6,0	6,0				
Nyhem VC, takbyte	5,0		5,0			
Getinge tandvård, takbyte	5,0		5,0			
Laholm VC, fönsterbyte	6,0	6,0				
Laholm VC, ventilationsbyte	8,0	2,0	5,0			
Falkenberg VE, ventilationsbyte	11,0		6,0	5,0		
Halmstad, ny ambulansstaion	69,5	5,0	47,0	15,5		
HSV ventilationsbyte "50-fläkten"	56,0	5,0				
Habilitering Berghem (förstudie)			31,5	3,5		
Getinge VC (förstudie)			11,0			
Övriga pågående projekt		50,0	24,8			
Fastighetsinvesteringar summa		**293,5**	**351,3**	**565,0**	**500,0**	**526,0**

Egenavgifter

Tandvårdstaxa

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

Kollektivtrafik

Budgeten medger Hallandstrafiken en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken upp till 3 procent.

Patientavgifter

För 2020 föreslås en höjning av patientavgift för anhörignätter på BB från 260kr (vuxna)/130kr (barn) till 510 kr (vuxna)/(255kr(barn). I avgiften ingår samtliga mål och övernattning.

Övriga nivåer för patientavgifter föreslås vara oförändrade för 2020. Se bilaga 1.

Beräkning av årliga belopp för högkostnadsskydd för vård görs enligt 17 kap, 2§ och 6§ Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Region Halland har beslutat om principen att följa högsta angivna nivå. Hälsovård/intyg (gula taxan), egenavgifter för sjukresor och övriga egenavgifter och uppräknas enligt tidigare fastställda principer.

Skattesats

Region Hallands utdebitering av skatt 2020 uppgår till 11,40 procent. Detta är en höjning med 58 öre, som ger cirka 440 miljoner kronor i ökade intäkter.

Uppföljning och rapportering

Uppföljning till Regionfullmäktige utgår från Mål och budget och sker tre gånger per år i Uppföljningsrapport 1, Uppföljningsrapport 2 samt Årsredovisning. Uppföljningen sker utifrån två perspektiv; dels avseende status på måluppfyllelse av Regionfullmäktiges fokusområden och dels utifrån regiongemensamma kvalitetsindikatorer kopplade till verksamhetens uppdrag indelat i invånare, verksamhet, medarbetare och ekonomi.

> I *Uppföljningsrapport 1 och 2* redovisas verksamhet och aktiviteter som stödjer beslutade fokusområden samt ett nuläge för indikatorer och uppföljningsvariabler i relation till årets målvärde. I Uppföljningsrapport 2, tillika delårsbokslut, redovisas dessutom en prognos på måluppfyllelsen för helåret.
>
> I *Årsredovisningen* redovisas utfall samt analys för samtliga indikatorer för uppföljning av Regionfullmäktiges fokusområden samt den verksamhet och de aktiviteter som stödjer dessa.

Ett syfte med den regiongemensamma uppföljningen är att säkerställa Regionstyrelsens *uppsiktsplikt* i förhållande till övriga nämnder och styrelser. Ett annat syfte är att återredovisa måluppfyllelse och avvikelser i förhållande till besluten i Mål och budget. En samlad utvärdering av måluppfyllelsen gällande både verksamhetsmässiga mål och ekonomiska mål ska ske ur perspektivet god ekonomisk hushållning. Ett tredje syfte är att skapa underlag för respektive organisatorisk nivå att utöva en effektiv styrning.

Utöver Uppföljningsrapporterna och Årsredovisningen görs mindre omfattande månadsrapporter vid några tillfällen under året. I dessa återfinns framförallt en ekonomisk prognos med kommentarer till avvikelserna men även uppföljning av beslutade kvalitetsindikatorer.

Lokala nämnder, Patientnämnden samt Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel behöver endast lämna rapport till den regiongemensamma uppföljningen i samband med Uppföljningsrapport 1 och 2 samt Årsredovisning.

Kvalitetsindikatorer

Regionfullmäktige har antagit ett antal kvalitetsindikatorer på koncernnivå vilka anges nedan. Relevanta målvärden sätts i samband med årsuppföljningen 2019. Alla individbaserade indikatorer ska beaktas ur ett jämställdhetsperspektiv.

Invånare
Vårdgaranti telefontillgänglighet primärvård - kontakt inom 0 dagar
Vårdgaranti primärvård - medicinsk bedömning inom 3 dagar
Vårdgaranti specialiserad vård - andelen som väntat 90 dagar eller kortare på nybesök
Vårdgaranti specialiserad vård - andelen som väntat 90 dagar eller kortare på operation/åtgärd
Söktryck , allmän kurs (Katrineberg och Löftadalen)
Söktryck , särskild kurs (Katrineberg och Löftadalen)
Procentuell andel elever som fått gymnasieexamen av samtliga avgångselever (Munkagård)
Genomsnittlig betygspoäng för samtliga avgångselever (Munkagård)
Antalet resor med kollektivtrafik i Halland
Andelen resor med kollektivtrafik i förhållande till totalt antal motoriserade resor (marknadsandel)
Verksamhet
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar
Medelvårdtid vid slutenvård (Hallands sjukhus)
Andel vårdrelaterade infektioner
Andel trycksår
Antal besök i öppenvård (direkta kontakter, distanskontakter samt övrigt enligt definition)
Antal sjukhusvårdtillfällen (Hallands sjukhus)
Genomförda operationer
Medarbetare
Sjukfrånvaro
Personalomsättning
Ekonomi
Kostnadsökningstakt
Periodresultat
Prognos budgetavvikelse
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor
Bemanningskostnader - läkare och sjuksköterskor i relation till totala personalkostnader i vårdförvaltningarna

Budgetförslag 2020 för Region Halland

Innehållsförteckning

Inledning

1. Ett friskt Halland
1.1 Hälso- och sjukvård
1.2 Psykisk ohälsa
1.3 Suicidpreventiva insatser
1.4 Funktionsnedsättning
1.5 Tandvård
1.6 Förebyggande hälsovård
1.7 Screening
1.8 Bra mat är avgörande för en god hälsa

2. Regional utveckling och ekonomiska förutsättningar i Halland

2.1 Tillväxt
2.2 Asylinvandring och dess konsekvenser för de halländska skattebetalarna
2.3 Region Hallands ekonomiska läge

3. Personal- och arbetsmiljöfrågor

4. Jämställdhet

5. Omsorg om djur och natur

6. Kultur och kulturarvet

7. Infrastruktur och kollektivtrafik

8. Budgetförslagets yrkande - satsningar och besparingar

Inledning

Halland är med sin närhet till både hav och sjöar och med landsbygden som omgärdar våra städer en mycket vacker plats att leva, arbeta och bo på. Något som vi måste vårda, värna om och varsamt utveckla.
I vårt Halland ska alla känna gemenskap, delaktighet och trygghet. Vårdtagare som vårdpersonal, gammal som ung, ja alla som verkar och bor i regionen.
De anställda ska ha goda arbetsvillkor, ges de allra bästa förutsättningar och resurser för att utvecklas och för att kunna ge våra invånare en bra service, en mycket god och trygg vård och bästa möjliga bemötande på våra vårdinrättningar.
Den viktigaste frågan för oss Sverigedemokrater är hur skattemedlen skall fördelas för att mesta möjliga nytta skall tillfalla invånarna, våra skattebetalare.

Sverigedemokraterna i Halland gick från 7 till 10 mandat i Regionfullmäktige efter valet i september 2018, och är därmed 3:e största parti. Vi går starkt fram i val efter val, och vi ser det som högst troligt att vi kommer vara största parti i ett flertal kommuner och regioner runt om i landet efter valet 2022.
Förtroendet vi har fått från våra väljare är vi ödmjuka inför och vi tar det på allra största allvar. Vi avser förvalta det så väl vi bara kan genom att vara lyhörda och alltid ha Hallands invånares bästa för ögonen och göra allt vi kan för att Halland ska fortsätta vara en av de bästa regioner i landet.
För även om region Halland ligger högt i rankning inom många områden, så finns det förbättringar som behöver göras. Där förändrade arbetssätt , förbättrad arbetsmiljö, ett tydligt ledarskap och styrning är en viktig del i det.

Personalen är vår viktigaste resurs och som vi måste värna om. Utmaningen ligger inte bara i att rekrytera nya medarbetare utan att kunna behålla dem vi har.
Därför är arbetsmiljön A och O, med rätt kompetens, på rätt plats, i rätt tid och rätt antal medarbetare. Där personalen känner tillit till både arbetsgivare och medarbetare, där man känner att man blir lyssnad på och där man eliminerar risken att genom orimlig arbetsbörda få personal som slutar eller sjukskriver sig. Detta är förutsättningarna för att kunna ge Hallands invånare en god och tillgänglig vård.

"Allt färre ska försörja allt fler". Sverigedemokraterna verkar dock vara det enda partiet som ser sambandet mellan dåligt skatteunderlag och den förda migrationspolitiken.
Med ett dåligt skatteunderlag får vi en försämrad välfärd, vilket är vad vi nu står inför. Besparingar och effektiviseringar som kommer slå hårt mot svenska folket eftersom resurserna inte räcker till. Trots att vi befunnit oss i en högkonjunktur har välfärden vacklat rejält. När vi nu går in i en lågkonjunktur kommer resultatet av den förda politiken bli än mer tydlig och innebära att vi lär få ännu större resursbrister inom både skola, hälso- och sjukvård samt andra för samhället viktiga funktioner.
Den sedan länge omfattande asyl- och anhöriginvandringen har inneburit och kommer fortsättningsvis innebära en stor belastning på en redan hårt ansträngd hälso- och sjukvård.

Om vi Sverigedemokrater hade fått vara med och styra på riks- och regional nivå, så hade förutsättningarna sett helt annorlunda ut mot vad det gör idag.
Region Halland har kostnader som överstiger intäkterna och som fortsätter att stiga.
De styrande i Region Halland har trots att man under flera år arbetat för att få en ekonomi i balans inte lyckats särskilt väl. Vi i Sverigedemokraterna anser oss nu därför tvugna att gå med på den skattehöjning om 58 öre som de styrande i Alliansen föreslår. Vi gör det motvilligt för att fortsättningsvis kunna garantera Hallands invånare en fortsatt god vård av hög kvalitet.
Vi motsäger oss dock den kraftigt föreslagna höjningen av patientavgifterna för anhörignätter på BB, som då föreslås vara oförändrad. Eventuell mat bekostas istället separat så att de anhöriga kan välja om de vill äta eller ej.
Region Halland måste fortsatt arbeta för en ekonomi i balans då skattehöjningen annars endast kommer ha tillfällig effekt. Vi vill att Region Halland i första hand ska ägna sig åt sina kärnverksamheter och att effektiviseringar och besparingar sker genom att minska kostnader där det har minst påverkan på invånarnas välfärd, och täppa till de hål där skattepengarna rinner ut utan att det kommer invånarna till gagn.

1. Ett friskt Halland

1.1 Hälso- och sjukvård

Region Hallands målsättning ska alltid vara att ligga i framkant. Den halländska hälso- och sjukvården ska hålla en mycket hög kvalitet och kunna erbjuda patienterna de allra bästa behandlingsmetoderna för att kunna bota, lindra och förebygga sjukdomar.
Hallands invånare ska erbjudas kvalificerad vård från födseln till livets slutskede.

Sverigedemokraternas vision av en god sjukvård kännetecknas bland annat av att ett helhetsansvar tas för att det är patientens behov som ska styra och där den vårdsökandes delaktighet i vården är avgörande. En vårdplan och vårdöverenskommelse ska upprättas och en korrekt läkemedelsgenomgång ska alltid göras. För att ge kontinuitet och en trygg vård vill vi återinföra patientansvaret för läkare.
Patienter ska i sin kontakt med vårdgivare alltid garanteras att informationen som ges är klar och tydlig så att patienten förstår vad som sägs. För många äldre som hör dåligt kan detta vara ett stort problem. Det är därför av största vikt att Region Halland endast anställer personal som talar, förstår och skriver fullgod svenska så att inga missförstånd uppstår, vilket annars kan äventyra patientens vård och behandling.

Vi behöver skapa fler vårdplatser, skjuta till mer pengar till primärvården, anställa fler specialistsjuksköterskor och korta väntetiderna på akutmottagningarna samt utveckla hemsjukvården för att tidigt möta behoven.
Statistik från Socialstyrelsen för 2017 visar att väntetiden för att få träffa en läkare på akuten är näst längst i Halland.
Region Halland ska därför arbeta för att alla patienter som behöver besöka akutsjukvården i Halland snabbt får träffa en läkare för att få en diagnos och behandling. Även i detta avseende ska vi ligga i framkant och höra till de bäst placerade regioner/landsting.

Enligt WHO kan sundare levnadsvanor förebygga 80 procent av hjärt-kärlsjukdomarna, 90 procent av diabetes typ 2 och 30 procent av cancersjukdom.
Att arbeta aktivt för hälsosammare levnadsvanor är ett sätt att minska sjukdomsbördan och dödligheten av kroniska sjukdomar.
Det är även viktigt att tidigt kunna identifiera individer med förhöjd risk att insjukna eller återinsjukna och genom insatser förhindra eller bromsa utvecklingen av sjukdom.
Mycket av det preventiva arbetet utgår från våra vårdcentraler och vi vet att det är just det preventiva arbetet som prioriteras bort när resurserna inte räcker till. Därför vill vi i Sverigedemokraterna satsa extra på detta arbete.
Vi vill öka tillgängligheten till den halländska vården för alla, i hela Halland, med ett ökat samarbete mellan kommuner och regionen, på riktigt.
Vi vill se en satsning, liknande den man bland annat har i Ängelholm, "Hälsostaden". Där syftet är att göra vård och omsorg mer personcentrerad, tillgänglig och preventiv. Där man arbetar med mobila team, man har arbetslag som förebygger frakturer, arbetar med kognitiv svikt och med det förbättrar vården för demenssjuka och där man har besöksvänner för att bekämpa ensamhet. Något som många äldre lider svårt av och som i många fall leder till psykisk ohälsa.

1.2 Psykisk hälsa

Den psykiska ohälsan som går allt längre ned i åldrarna är mycket oroväckande och något vi måste få bukt med. Vi Sverigedemokrater vill se fler förebyggande insatser, effektivare behandlingsmetoder och bättre samarbete mellan skola, primärvård, socialförvaltningen, BUP och vuxenpsykiatrin.
Region Halland ska arbeta för att lindra sjukdomssymptomen på akut psykisk ohälsa, sedan behandla och helst helt bota psykisk ohälsa hos de hallänningar som lider av detta och som söker vård. Psykisk ohälsa leder till stort lidande hos den drabbade och drabbar även anhöriga, vänner och arbetskamrater till den drabbade. Även för samhället innebär psykisk ohälsa mycket stora kostnader.

Extra tragisk är psykisk ohälsa när den drabbar barn och ungdomar. Ofta drabbas den unga patienten av oro, stress och ångest. Många självmedicinerar i brist på vård och riskerar hamna i drogmissbruk och kriminalitet. Det är därför mycket viktigt att Region Halland erbjuder snabb och effektiv hjälp till barn och ungdomar som lider av psykisk ohälsa och att man har fungerande samverkansmöten för att på allra bästa sätt ge den hjälp och behandling de behöver.
Tidiga insatser inom elevhälsa, ungdomsmottagningar, primärvården och BUP är oerhört viktigt.
Att snabbt få vård, då vi vet att det ofta är ett akut behov som uppstår, är oerhört viktigt.
Att arbeta enligt Region Skånes modell, " En väg in " är något vi ser skulle vara bra för Region Halland att ta efter.

Vi behöver också hitta alternativa behandling för att drastiskt minska läkemedelsutskrivning till barn och unga. Vi måste arbeta mer för att finna den underliggande orsaken och inte bara behandla symptomen.
Framtagande av nya innovativa metoder och arbetssätt som resulterar i goda resultat bör främjas.

Den psykiska ohälsan ökar i hela landet och ställer krav på en förändring av den psykiatriska vården. Patienter och anhöriga ska känna trygghet i att de bemöts med respekt, att de hörs och att deras upplevelser tas på allvar, oavsett psykiskt tillstånd.
Även inom psykiatrin vill vi se en mer personcentrerad vård, där vården ska vara så effektiv som möjligt, där vi ser varje människa som unik och där man tar vara på patientens egna resurser.

1.3 Suicidpreventiva insatser

Psykisk ohälsa ligger bakom 90 procent av alla självmord som begås i Sverige.
Många gånger kan självmord förhindras bara genom att tillfällen försvinner och impulsiva handlingar bromsas. Vikten av en god och tillgänglig psykiatrisk vård, särskilt för barn och ungdomar, kan därför inte nog belysas och det krävs omfattande insatser för att stärka denna.
Personal inom vård och omsorg bör utbildas i att lära sig att känna igen signaler och tidigt upptäcka eventuell självmordsbenägenhet.
Förstärkning inom skolpsykiatri och kuratorsverksamhet är oerhört viktigt, då många unga drar sig för att söka extern psykiatrisk vård.
Även om det enligt statistiken är unga kvinnor som i högre grad lider av psykisk ohälsa, så är det de unga männen som vi ser flest av i självmordsstatistiken. Vi menar att det är viktigt att belysa de skillnader som kan finnas i hur dem utåt signalerar sitt behov av att erhålla hjälp för sitt mående.
Vi ser med glädje att region Halland nu tillsatt en samordnare och att man i samverkan med kommunerna ska arbeta för att minska suicidförsök.

1. 4 Funktionsnedsättning

Människor med funktionsnedsättning ska få det stöd de behöver och ges möjligheter till goda levnadsvillkor. De ska kunna ta del av samhällets tjänster och ges möjlighet till valfrihet. Våra lokaler, byggnader och utemiljöer måste vara tillgängliga för alla
En del behöver använda sig av olika tekniska hjälpmedel för att kunna ta en aktiv del av livet på samma villkor som andra. Att ge den enskilde mer inflytande över valet av hjälpmedel är väldigt bra eftersom det skapar bättre förutsättningar att möta behoven och bidrar till att utbudet av hjälpmedel antagligen blir större.

Region Hallands hjälpmedelscentral har idag i många fall ett relativt begränsat sortiment. Personer med funktionsnedsättning vet ofta bäst vad som kan underlätta det dagliga livet för dem. Region Halland ska arbeta för att öka valfriheten och underlätta vardagen för alla som behöver olika hjälpmedel genom att införa ett friare val som ett komplement till den vanliga förskrivningen av hjälpmedel. 2015 beslöt en majoritet bestående av M, L, C, KD, MP och SD att de som behöver rörelse- eller hörselhjälpmedel (förutom hörapparat) ska kunna välja andra modeller än de som finns på hjälpmedelscentralen. Det är huvuddraget i den nyordning som Region Halland ville införa. De rödgröna partierna i Hylte röstade emot förslaget som därmed inte blir verklighet eftersom Region Halland och de sex halländska kommunerna måste vara helt eniga i frågan.

1.5 Tandvård

Vi Sverigedemokrater har som mål att tandvården på sikt ska räknas in under den allmänna hälso- och sjukvården och ingå i högkostnadsskyddet. Man ska inte kunna se i munnen på hallänningarna om de är rika eller fattiga utan alla ska ha råd att gå till tandläkare och få behandling så att alla har en god tandhälsa.

En god tand- och munhälsa är viktigt för en allmänt god hälsa och livskvalitet, och kan reducera risken att drabbas av allvarlig sjukdomar. Det finns klara samband mellan en dålig tandhälsa och allvarliga sjukdomar. Det har bland annat visat sig att de som lider av tandlossning löper större risk att drabbas av hjärt- och kärlsjukdomar och särskilt äldre med dålig tandstatus riskerar undernäring. Det är därmed viktigt att ha ett kvalitativt förebyggande arbete där alla ges rätten till en god tand- och munhälsa.

1.6 Förebyggande hälsovård

Det är viktigt att Region Halland satsar på preventiv friskvård. Om vården i Halland kan förebygga sjukdomar kan sjukvården spara pengar och hallänningen kan få en bättre hälsa. De flesta i Halland kommer att direkt eller indirekt gynnas av en förbättrad preventiv friskvård. Region Halland ska verka för att förbättra de halländska barnens hälsa genom ett aktivt samarbete mellan skolhälsovården och Region Halland. Genom information om hur allmänheten kan leva ett hälsosamt liv med bra mat och betona vikten av att röra på sig ökar sannolikheten att hälsoläget hos befolkningen i Halland förbättras.

Vårdcentraler bör hjälpa hallänningarna att sluta röka eller att minska/sluta med en alltför hög alkoholkonsumtion. Kostrådgivning är också viktigt eftersom fetma och övervikt nästan alltid är negativt för hälsan hos den enskilde.

1.7 Screening

Satsningarna på regelbundna kallelser till mammografi och cellprovtagningar har lett till en minskad dödlighet i bröstcancer och livmoderhalscancer. För att få så goda chanser som möjligt till en lyckad behandling krävs att man upptäcker och påbörjar behandling i ett tidigt skede.
Vi vill därför se en utökning av dessa screeningåtgärder, för att kunna påbörja behandling i tid
En tidig upptäckt kan även innebära en besparing av dyr cancermedicin och patienten kan slippa onödigt intag av mediciner.

1.7 Bra mat är avgörande för en god hälsa

Läkekonstens fader, Hippokrates, konstaterade redan för ca 2 400 år sedan att sjukdomar inte är ett gudomligt straff utan snarare är en följd av miljömässiga faktorer, levnadsvanor och mathållning. Det vi äter idag är vi imorgon. En filosofi som Hippokrates hade var:

"Låt maten bli din medicin, och medicinen din mat."

Region Halland ska arbeta för att maten som serveras i Region Hallands verksamhet ska vara god, näringsrik och närproducerad om det är möjligt. Livsmedel som exempelvis kaffe och bananer kan inte växa i ett tempererat klimat och måste därför importeras ifrån varmare länder. Om ett livsmedel produceras i både Sverige och utlandet ska det svenska alternativet väljas och om möjligt ska ett halländskt alternativ väljas. Närproducerad mat gynnar miljön genom undvikande av långa transporter. Korta avstånd höjer matens kvalité.

Region Halland ska tillaga mat nära där den konsumeras, inte tillagas i avlägsna storkök, plastas in och körs med lastbil många mil innan den når matbordet eller den sjukes säng. Näringsrik mat, helst närproducerad och nyligen tillagad, är extra viktigt när man är sjuk.

I görligaste mån ska Region Halland endast köpa svensk och halländsk mat. I upphandling av livsmedel ska Region Halland lägga störst vikt vid att de svenska lagkraven för kött- och livsmedelsproduktion uppfylls. Ritualslaktat kött ska inte förekomma inom region Hallands verksamheter.

2. Regional utveckling och ekonomiska förutsättningar i Halland

2.1 Tillväxt

Tillväxt och hög sysseläättning är nödvändiga förutsättningar för att regionen ska kunna bibehålla en verksamhet med hög kvalitet. Samtidigt måste strävandet efter tillväxt ständigt balanseras mot viktiga samhällsvärden såsom folkhälsa, kulturarv, miljö och bevarandet av ett stark socialt kapital.

Besöks- och turistnäringen står för en växande andel av regionens ekonomi och skapar sysselsättning inom flera olika branscher, vilket har stor betydelse för regionens ekonomiska utveckling. Turismen och besöksnäringen är viktiga för att stärka omvärldens uppfattning om Sverige, men också för att öka svenskarnas kännedom och uppfattning om sitt eget land.

En väl utbyggd infrastruktur, som gör besöksattraktionerna mer lättillgängliga, är grunden till en lyckad turism. Besöksnäringen är också viktig i konkurrensen om att locka andra typer av företag till regionen. En ökad turism kräver bra offentlig service och att vi vårdar och framhäver vår unika natur och vårt unik kulturarv.

Alltför höga skatter kan leda till att nya småföretag aldrig skapas och att arbetstillfällen förloras, vilket leder till mindre skatteintäkter.
Kortsiktigt kan politiker höja skatten kraftigt och anställa många fler i den offentliga sektorn för de ökade skatteintäkterna, men är ofta inte en hållbar lösning. Politiker kan däremot indirekt hjälpa till att skapa nya arbetstillfällen genom att skapa ett bra företagsklimat, rättsväsende och utbildningsväsen etc.

2.2 Asylinvandring och dess konsekvenser för de halländska skattebetalarna

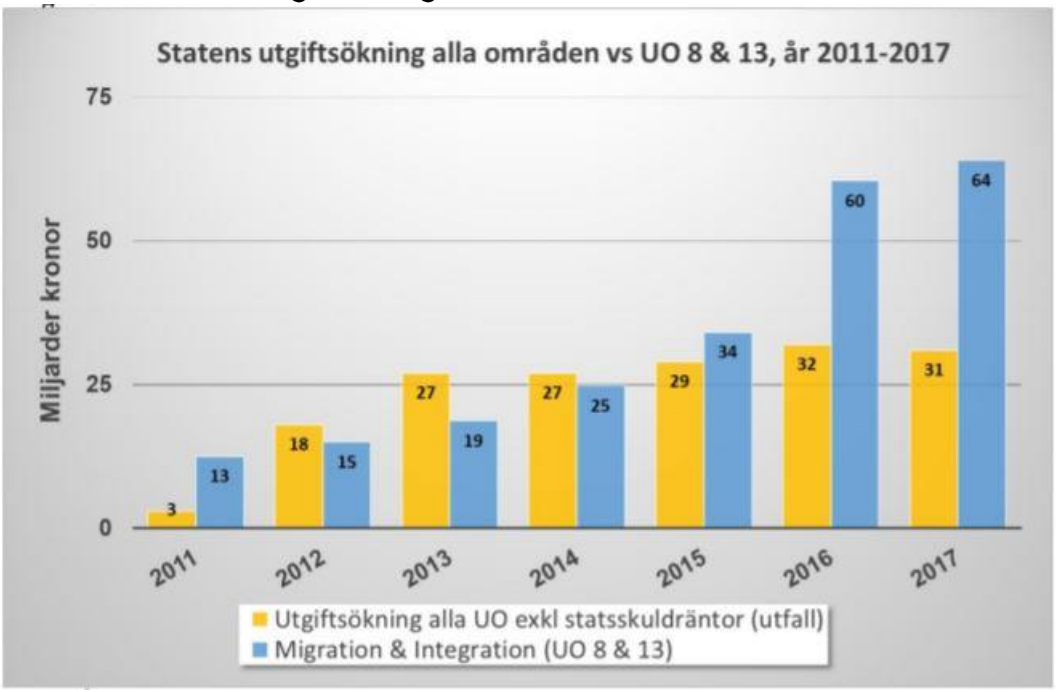
Trots att vi har en högkonjunktur i Sverige, även om vi nu ser att den mattas av, så räcker inte pengarna till i regioner och kommuner. Det är mycket illavarslande för framtiden, då en liten

nedgång i ekonomin kommer att få stora ekonomiska konsekvenser för finansieringen av till exempel sjukvården framöver.

Den oansvariga migrationspolitik som förts under allt för lång tid har skapat ett allvarligt hot mot Sveriges välfärd. Det har inneburit att resurserna i samhällets alla viktiga områden inte räcker till. Den enorma flyktingvågen 2015, där så många människor med låg, eller ingen utbildning alls kom till Sverige har bidragit till att vi är allt färre som ska försörja allt fler. Att Sverige nu fortsatt har en hög invandring, där anhöriginvandring och kvotflyktingar är en stor del, kommer innebära än högre differens mellan intäkter och kostnader för välfärden.

Region Halland ska årligen ta fram kostnader och konsekvenser av migrationen i Halland.

Nedan, bild över statens utgiftsökning.



Sedan 2013 har statens samlade utgifter inte ökat nämnvärt, trots att BNP har vuxit under samma period. Däremot har kostnaderna för migration/integration ökat kraftigt.

2.3 Region Hallands ekonomiska läge

Region Halland har haft flera svåra år sedan finanskrisen runt 2008 och 2009. Från årsskiftet 2014/15 höjdes regionskatten med 40 öre. Ungefär samtidigt lanserades ett åtgärdsprogram som sedan döptes om till framtidsarbetet. Huvudproblemet för Region Halland har varit att kostnaderna ökar snabbare än intäkterna och det är därför som regionen arbetat med framtidsarbetet som syftat till att minska kostnadsökningstakten. Det är inte hållbart att regionens kostnader ökar mer än intäkterna. Skatten föreslås nu höjas även inför 2020. Sverige har redan ett mycket högt skattetryck och det går inte att höja regionskatten vart tredje eller fjärde år. Ett högt skattetryck kan leda till att nya småföretag aldrig skapas och att arbetstillfällen förloras för att nämna några negativa konsekvenser.

Var tredje region och var fjärde kommun gick med underskott 2018, och SKL har flaggat för både besparingar och skattehöjningar runt om i landet. Av de prognoser vi sett för de närmsta 20 åren, så ser det mycket dystert och oroväckande ut.
Regeringens extra anslag på mångmiljonbelopp som Region Halland erhållit för extra kostnader relaterade till asylinvandringen visar tydligt att det kostar regionen stora summor varje år.
Vissa asylrelaterade kostnader är lätta att se och andra kostnader är svåra att sätta en prislapp på. Region Halland ska verka för att det ska råda transparens och därmed årligen redovisa invandringens kostnader och intäkter.

Asylrelaterad brottslighet medför också kostnader för Region Halland. Därtill kommer höga kostnader för tand- och sjukvård för de asylinvandrare som vistas i Halland.

Tolkkostnader har skjutit i höjden. Trots att man bott i Sverige under många år använder man sig i många fall av tolk, som bekostas av skattebetalarna. Vi Sverigedemokrater anser att de som efter 3 år i Sverige fortfarande anser sig behöva tolk ska få tillgång till det, men bör bekosta det själva.

3. Personal- och arbetsmiljöfrågor

Region Halland ska verka för en förbättrad arbetsmiljö genom att tillskjuta resurser så att det blir fler som arbetar inom vården i Halland. Underbemanning i vården leder till stress, utbrändhet, ogenomtänkta rörelser och annat som kan resultera i arbetsskador. Region Halland bör erbjuda alla deltidsanställda en utökning till heltid om de själva vill detta.

Personalen är det viktigaste vi har, de gör ett fantastiskt och beundransvärt arbete.
Som arbetsgivare har Region Halland ett ansvar för att motivera personalen, erbjuda kompetensutveckling och karriärmöjligheter. När personal vidareutbildat sig måste det även ge genomslag i lönekuvertet.

Utbildning och nytänkande är två viktiga drivkrafter för utveckling.
Vi behöver anställa fler kompetenta medarbetare, men nog så viktigt är att behålla dem vi redan har. För att få fler att stanna inom vården och att få fler att söka sig till vårdyrket krävs en mer attraktiv arbetsmiljö, Vi föreslår därför att införa ett projekt likt man gjort i Västra Götaland bland annat, en ny arbetstidsmodell 80-10-10. Det innebär här att en sjuksköterska som har en heltidstjänst kan arbeta 80 % kliniskt och sedan lägga 10 % på utbildning och kompetensutveckling och resterande 10% på t ex hälsofrämjande aktivitet

Norra Älvsborgs Länssjukhus, som var först ut med detta projekt, valde att 10 % procent av arbetstiden schemalades för kompetensutveckling. De återstående tio procenten fick medarbetarna förfoga över lite mer som de ville. Några använde även den tiden för kompetensutveckling, medan andra valde någon aktivitet för att främja återhämtning och den egna hälsan.Man har därefter sett att sjukfrånvaron minskat och att det är lättare att rekrytera.

Ambitionen är att denna arbetstidsmodell ska klaras utan extra finansiering. Vinsten av minskade sjuktal och minskad ohälsa kommer väga upp den minskade arbetstiden, samt ett minskat beroende av bemanningssjuksköterskor.

Region Halland ska försöka att rekrytera sina chefer inom sin egen organisation.

Självklart ska kompetens och det ansvar som en chefsposition medför avspeglas i storleken på lönekuvertet för Region Hallands högre tjänstemän. Region Halland ska arbeta emot alltför höga lönenivåer för Region Hallands högsta tjänstemän och oskäliga så kallade "fallskärmsavtal" ska inte få förekomma.. Alla löner som Region Halland betalar ut ska vara rimliga och kunna motiveras utav de ansvariga politikerna i Region Hallands ledning.

Personalens och patienters säkerhet behöver ses över på våra sjukhus.
I takt med det allt mer ökande våldet, där gängrelaterade våldsdåd och skjutningar numera förkommer runt om i landet, och där beväpnade kriminella och deras många gånger upprörda anhöriga uppsöker sjukhusen för akut vård i samband med detta har på många ställen lett till våld och hot mot bland annat personal, patient och andra anhöriga.
Att inrätta säkerhetsklassade vårdplatser innebär att patienters vård inte blir lidande av detta och att personalens säkerhet kan garanteras.

4. Jämställdhet

Att både män och kvinnor har samma människovärde är för oss en självklarhet. Vi bor i ett land där individen själv ska välja sin egen väg i livet, om detta innebär att män och kvinnor exempelvis väljer olika yrkesbanor är det inget problem. Däremot ska Region Halland ha rättvisa löner där kompetens värderas istället för kön. Omotiverade löneskillnader mellan män och kvinnor ska inte förekomma inom Region Hallands verksamhet.
Att män och kvinnor är exakt lika mycket värda är inte detsamma som att de också är exakt likadana. En anledning till varför det kan vara nödvändigt att behandla olika patienter på olika sätt är att det finns många betydelsefulla biologiska skillnader mellan män och kvinnor. Dessa skillnader gör att män och kvinnor drabbas av olika sjukdomar och att män och kvinnor kan uppvisa olika symptom på samma sjukdomar.

Region Halland ska som arbetsgivare vara fri från alla former av kvotering och från alla typer av diskriminering, till exempel i form av gynnande av vissa grupper genom skattesubventionerade anställningsformer. Alla former av förtryck ska bekämpas och vi ska vara särskilt uppmärksamma på det kraftigt ökade hedersförtrycket.

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

5. Omsorg om djur och natur

Region Halland ska ha uppfattningen att vi människor i våra liv endast förvaltar det vi lånar av våra barn och det vi ärvt av våra förfäder.

Bevarandet och värnandet av den svenska naturmiljön skall vara en central del av Region Hallands värderingar. På samma sätt ska Region Halland se den goda omsorgen av djur i vår omgivning som något självklart. Inget djur ska utsättas för onödigt lidande på grund av Region Hallands agerande.

Både på nationell och europeisk nivå ser man den kraftigt minskade biologiska mångfalden som ett stort problem. Ekosystemen är basen för vår folkhälsa och välfärd, friska jordar och marker med hög biologisk mångfald är grunden för att vi ska få tillgång till rent vatten och god avkastning från våra lantbruk. Att förbättra och bevara våra viktiga ekosystemtjänster är av yttersta vikt för att säkerställa ett långsiktigt och hållbart miljöarbete inom regionen.

Vi måste även arbeta för en hållbar hantering av läkemedel och minskade utsläpp av farliga ämnen, så att miljöpåverkan minimeras.

6. Kultur och kulturarvet

Konst och kultur är viktigt för Hallands invånare. Kulturen ger upplevelser, inspiration, verkar som balsam för själen och kan ha läkande effekt. Inom regionen finns ett stort och varierande kulturutbud. Men då prioriteringar alltid måste göras, även inom offentligt finansierad verksamhet, så ska Region Halland i första hand värna om och levandegöra det regionala kulturarvet i Halland och på så sätt stärka vår gemensamma och samtidigt mångfacetterade svenska identitet.
Vårt kulturarv, det som skapat det Sverige vi har idag, är viktigt att stödja och bevara. Sverigedemokraterna anser att vi som lever nu har ett ansvar gentemot våra föregångare att värna om det kulturarvet. Även för besöksnäringen i Halland är det viktigt med ett starkt och levande kulturarv.

Fokus på den kulturverksamhet som Region Halland ska bidra ekonomiskt till ska vara att bevara och vårda kulturarvet. Samtidskulturen ska i möjligaste mån arbeta med marknadsmässiga villkor baserad på tillgång och efterfrågan ifrån allmänheten.
Projekt som rör mångkultur och genuspedagogik, eller som handlar om att ge uttryck för diverse politiska ideologier är inget som ska finansieras av regionen.

7. Infrastruktur och kollektivtrafik

Principen om att hela Sverige skall leva är mycket viktigt för Sverigedemokraterna.
Oavsett var invånarna bor, vilken ålder de har eller om de lever med funktionsnedsättning bör kollektivtrafiken fungera tillfredsställande för länets invånare.
Region Halland ska verka för att fler åker med kollektivtrafiken i Halland. Punktlighet, komfort, trygghet och tillgänglighet är faktorer som avgör om kollektivtrafiken upplevs som attraktiv utav hallänningen och ett seriöst alternativ till bilen. Kostnaden för att åka kollektivt är också avgörande för om fler ska välja att åka kollektivt i Halland.
En väl utbyggd infrastruktur som gör besöksattraktionerna mer lättillgängliga är också grunden till en lyckad turism och besöksnäring men är även viktig i konkurrensen om att locka andra typer av företag till regionen.

8. Budgetförslagets yrkande - satsningar och besparingar

Sverigedemokraterna yrkar bifall till regionstyrelsens förslag med följande tilläggsyrkanden:

Besparing

– Minska anslaget till Kultur och skola med ca 10 %. Fokus inom kulturen är att vårda kulturarvet. Samtidskultur ska i möjligaste mån vara självfinansierad.	+ 10 000 000 kr
- Minskade tolkkostnader (självkostnad efter 3 år i Sverige)	+ 8 000 000 kr
- Minskat partistöd 10 %	+ 660 000 kr
- Besparing installation solceller	+ 5 000 000 kr
Summa besparingar	**+ 23 660 000 kr**

Satsningar

– God tillgänglighet på bra vård i hela Halland. Utred och vidta åtgärder för att avlasta akutmottagningarna till förmån för satsningar i primärvården.	- 10 000 000 kr
– Regionen ska arbeta för ökade inköp av närodlad och svensk mat.	- 5 000 000 kr
-Oförändrade patientavgifter anhörignätter BB	- 1 300 000 kr
Summa utgiftsökningar	**- 16 300 000 kr**

Ett överskott, i förhållande till regionstyrelsens förslag på: + 7 360 000 kr

Skattesatsen föreslås till 11.40

Region Halland ska verka för att :

- Primärvården ska ges ökade resurser för att ge nära vård till invånarna och avlasta akutmottagningarna.
- Skapa fler vårdplatser
- Korta väntetiderna på akutmottagningarna
- Anställa och utbilda fler specialistsjuksköterskor
- Ökat samarbete mellan BUP och vuxenpsykiatrin och mellan primärvården och psykiatrin samt arbeta enligt Region Skånes modell, "En väg in"
- Att endast anställa personal som kan tala och skriva på god svenska
- Ingen kvotering eller diskriminering, till exempel i form av gynnande av vissa grupper genom skattesubventionernade anställningsformer får förekomma i regionen.

- Det regionala kulturstödet ska primärt reserveras för det svenska kulturarvet, där en rimlig grad av egenfinansiering, där det är tillämpligt ska vara ett krav.
- Prioritera kärnverksamheten
- Regionen ska utveckla hemsjukvården för att tidigt möta behoven
- En utvecklad och utbyggd infrastruktur i hela Halland.
- I görligaste mån endast köpa svensk och halländsk mat. I upphandling av livsmedel ska Region Halland lägga störst vikt vid att de svenska lagkraven för kött- och livsmedelsproduktion uppfylls.
- Införa projektet 80:10 för att öka attraktiviteten för Region Halland som arbetsgivare. Vilket visat sig sänka sjukfrånvaron och fått ökat antal välmående personal som stannar kvar i vården, och även lett till att lättare kunna rekrytera personal.
- Inrätta säkerhetsklassade vårdplatser
- Utöka cancerscreening
- Att arbeta efter en mer personcentrerad vård likt Ängelholms "Hälsostaden"

Sverigedemokraterna
Region Halland