

# **Slutuppföljning Hallands Hälsa- och sjukvårdsstrategi 2017–2025**



# Samlad bild av utvecklingen inom hälso- och sjukvården i Region Halland 2017–2025

Denna slutuppföljning ger en samlad redovisning av hur Hallands hälso- och sjukvårdsstrategi har omsatts i praktik och bidragit till utvecklingen av hälso- och sjukvården under perioden 2017–2025. Uppföljningen syftar till att beskriva den långsiktiga utvecklingen av regionens hälso- och sjukvård, med fokus på strategiska förflyttningar, effekter och systemmognad snarare än enskilda insatser. Den är avsedd som underlag för politisk styrning, lärande i organisationen samt inför kommande strategiska beslut. Strategiperioden spänner över en tid av omfattande omställning mot nära, sammanhållen och personcentrerad vård. Samtidigt har verksamheterna hanterat stora påfrestningar till följd av pandemin, vilket har ställt höga krav på prioritering, samverkan och förbättringsförmåga. I uppföljningen redovisas utveckling och förflyttningar inom strategins fem delmål. Varje delmål avslutas med en samlad strategisk bedömning. Sammantaget ger dokumentet en helhetsbild av Region Hallands utveckling under perioden samt synliggör utmaningar som kvarstår inför nästa strategiperiod.

## **Uppföljningens avgränsning**

Slutuppföljningen bygger på tillgängliga uppföljningsdata, kvalitetsregister, nationella jämförelser samt sammanvägda strategiska bedömningar. I vissa fall saknas långa tidsserier eller direkt kausalitet mellan genomförda insatser och uppmätta effekter, särskilt under pandemiperioden. Bedömningarna ska därför ses som uttryck för övergripande systemutveckling snarare än exakta effektmått för enskilda åtgärder.

## **Strategiska medskick**

Uppföljningen visar på vikten av fortsatt fokus på systemförmåga, sammanhållen styrning samt långsiktig kompetensförsörjning. Digitalisering och personcentrering har varit avgörande möjliggörare, men kräver fortsatt uppmärksamhet på jämlikhet och tillgänglighet. Förmågan till kontinuerligt lärande och prioritering under press bedöms vara en av de mest strategiska tillgångarna inför kommande period.

## Övergripande strategisk slutsats

Sammantaget har Region Halland under perioden:

- Arbetat konsekvent i linje med Hälso- och sjukvårdsstrategins fem delmål.
- Stärkt den nära vården, det hälsofrämjande arbetet och den långsiktiga kompetensförsörjningen i regionen.
- Gjort tydliga förflyttningar mot en mer sammanhållen vård, där samverkan mellan verksamheter, vårdnivåer och aktörer stärkts med invånarens behov som utgångspunkt.
- Utvecklat betydande styrkor inom kvalitet, samverkan och digitalisering som möjliggjort både ökad kontinuitet och bättre helhet för patienten.
- Successivt gått från struktur- och systembyggande till en mer patient-, och lärandefokuserad vård.

# Delmål 1. Hälso- och sjukvården i Halland arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa

## Övergripande förflyttningar

- **Systematisk kvalitetsutveckling** genom nationella kvalitetsregister, öppna jämförelser och *Vården i siffror*, med Halland genomgående över eller nära rikssnittet.
- **Stark utveckling inom prioriterade diagnosområden**, särskilt hjärtsjukvård och cancervård, med förbättrade medicinska resultat och kortare vårdtider.
- **Utbyggda strukturer för tidig upptäckt och prevention**, bland annat via screeningprogram (mammografi, cellprov, tarmcancer, bukaortaaneurysm).
- **Ökat fokus på jämlik vård**, med analyser av skillnader mellan kön, ålder och grupper samt riktade insatser för barn och unga, psykisk hälsa och socioekonomiskt utsatta grupper.
- **Gradvis återkomst och förstärkning av hälsofrämjande insatser** efter pandemin, bland annat levnadsvanor och riktade hälsosamtal till 40-åringar.

## Exempel på konkreta åtgärder och utvecklingsarbeten

### Systematisk utveckling av hjärtsjukvården

- Regionala processledare för hjärtinfarkt, hjärtsvikt och PCI
- Utbyggnad av PCI-verksamhet till dygnet-runt-tillgång
- Digital egenvård och uppföljning för hjärtsviktpatienter

### Utveckling av cancervården

- Full implementering av standardiserade vårdförlopp (SVF)
- Förbättrade ledtider till behandling jämfört med rikssnitt
- Systematisk uppföljning via kvalitetsregister

## Hälsofrämjande och förebyggande arbete

- Kraftig ökning av Fysisk aktivitet på recept (FaR)
- Riktade hälsosamtal till 40-åringar (pilot → breddning)
- Systematiskt arbete med levnadsvanor i primärvård
- Införande av tarmcancerscreening (2022)
- HPV-självprovtagning (2025)
- Hög och aktivt uppföljd täckningsgrad i mammografi och cellprov

## Jämlik vård i praktiken

- Barnhus Halland
- Riktade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa
- Analys av köns- och socioekonomiska skillnader i vårdens resultat

## Sammantagna effekter

- Förbättrade utfall inom hjärtsjukvård (kvalitetsregister, minskade vårdtider)
- Kortare ledtider i cancervården, hög andel patienter i SVF
- Hög täckningsgrad i screening jämfört med riket
- Andel kvalitetsindikatorer bättre än eller i nivå med riket: 60–68 %
- Ökad jämlikhet genom riktade insatser (barn, unga, psykisk hälsa)

## Samlad strategisk bedömning

Över perioden har Region Halland byggt ett kvalitetsdrivet vårdssystem där hälsofrämjande arbete inte längre är ett sidospår, utan successivt integreras i ordinarie vårdprocesser – även om genomslaget varierar mellan verksamheter. Utvecklingsarbetet har successivt förflyttats från ett tydligt behandlings- och produktionsfokus mot ett mer hälsofrämjande, jämlikt och kunskapsstyrkt vårdssystem, där kvalitet mäts i utfall snarare än volym.

## **Delmål 2. Hälso- och sjukvården i Halland är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående**

### **Övergripande förflyttningar**

- **Storskaligt arbete med sammanhållen vård**, framför allt för äldre och multisjuka, inklusive nya arbetssätt för trygg och effektiv utskrivning.
- **Utveckling av samordnad individuell plan (SIP)** som gemensamt verktyg mellan region och kommun, med förskjutning mot användning i hemnära vård.
- **Fast vård- och läkarkontakt i primärvården** som strukturell grund för kontinuitet.
- **Personcentrerade vårdförlopp och patientkontrakt** som metod för ökad delaktighet och tydlighet.
- **Personcentrerad vård**, exempelvis BB-Hemma och vård i hemmet.
- **Systematiskt användande av patientupplevelser** (Nationell patientenkät, patientnämnd) som förbättringsunderlag.

### **Exempel på konkreta åtgärder och utvecklingsarbeten**

#### **Trygg och effektiv utskrivning**

- Gemensamma överenskommelser mellan region och kommun
- Nya arbetssätt och ekonomiska modeller för utskrivningsprocessen
- Mätbar minskning av tid som utskrivningsklar på sjukhus

#### **Samordnad individuell plan (SIP)**

- Från sporadisk användning till etablerat arbetssätt
- Förskjutning mot SIP i hemmet snarare än på sjukhus

#### **Fast vård- och läkarkontakt**

- Struktur i primärvården med särskilt stark täckning i SÄBO
- Kontinuitet som kvalitetsindikator

### **Personcentrerade arbetssätt**

- Patientkontrakt kopplade till vårdförlopp
- BB-Hemma som alternativ till traditionell slutenvård
- Ökad vård i hemmet för äldre och multisjuka

### **Samverkan nära vård**

- Kommun–region-gemensam målbild och färdplan: *Omtanke Halland*
- Kommun–region-gemensamma utvecklingsfora

### **Sammantagna effekter**

- Minskad tid som utskrivningsklar på sjukhus (ned mot ca 2,5 dagar)
- Förbättrade resultat för oplanerade återinskrivningar
- Hög kontinuitet i primärvården (fast läkarkontakt över rikssnitt; nära 100 % i SÄBO)
- Höga resultat i Nationell patientenkät avseende bemötande och trygghet
- Ökad upplevd samordning mellan vårdnivåer

### **Samlad strategisk bedömning**

Under perioden har Region Halland gått från att samordna vårdorganisationer till att designa vården utifrån patientens resa, även om fullt genomslag ännu inte är nått i alla delar av vården. Utvecklingen visar en tydlig rörelse från organisatorisk samordning mot patientens upplevelse av sammanhang, trygghet och kontinuitet, särskilt i gränssnitten mellan sjukhus, primärvård och kommun.

## Delmål 3. Hälso- och sjukvården i Halland arbetar med ständig förbättring för en bättre hälsa hos invånarna

### Övergripande förflyttningar

- **Ökad användning av data och analys** i styrning av vårdflöden, tillgänglighet och kvalitet.
- **Utvecklad förbättringskultur**, där lärande från avvikelser, lex Maria-ärenden och patientklagomål används mer strukturerat.
- **Förflyttning från enskilda projekt till linjeintegrerat förbättringsarbete**, särskilt inom patientsäkerhet, flöden och logistik.
- **Ständig förbättring under kris**, där pandemin fungerade som katalysator för snabb lärförmåga och organisatorisk anpassning.
- **Utbyggnad av besluts- och uppföljningsstöd** (t.ex. Medrave, ALMA, Power BI) för att möjliggöra kontinuerliga justeringar.

### Exempel på konkreta åtgärder och utvecklingsarbeten

#### Förbättringskultur och styrning

- Förbättringsindex och medarbetarenkäter
- LEAN som verksamhetsstrategi
- Ett konsekvent fokus på faktisk patientnytta, där professionell bedömning och analys väger tyngre än strikt efterlevnad av enskilda nationella mål när dessa inte bedöms gynna patienten.

#### Informationsdriven vård

- Dashboards och visualisering av patientflöden
- Tvärförvaltningsanalyser (oplanerad vård, primärvårdsflöden)
- Införande av provtagning redan i ambulansen vid misstänkt hjärtinfarkt, vilket bidragit till snabbare diagnos och kortare handläggningstid på akutmottagning.

### **Patientsäkerhetsarbete**

- Regionala handlingsplaner
- Systematiskt arbete med lex Maria, avvikelser och lärande
- Fokus: läkemedel, diagnostik, trycksår
- Regionalt ställningstagande att längre vistelsetid på akutmottagning kan möjliggöra färdigbehandling och hemgång i stället för inläggning

### **Kunskapsstyrning**

- Införande och utveckling av uppföljning av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp
- Regional anpassning av nationella riktlinjer

### **Pandemilärande**

- Snabb omställning av vårdflöden
- Massvaccination, provtagning och smittspårning
- Förstärkt organisatorisk lärförmåga

### **Sammantagna effekter**

- Kortare ledtider och bättre flöden i flera vårdprocesser – exempelvis genom snabbare diagnos och kortare handläggning på akuten när blodprov tas redan i ambulansen vid misstänkt hjärtinfarkt
- Minskning av onödiga inläggningar genom att fler patienter blivit färdigbehandlade på akuten och fått återvända hem
- Minskade vårdskador inom prioriterade områden (t.ex. trycksår)
- Ökad förmåga att identifiera och åtgärda förbättringsområden (t.ex. BUP)
- Stark organisatorisk omställnings- och lärförmåga

### **Samlad strategisk bedömning**

Region Halland har successivt byggt förmåga till lärande system snarare än beroende av tillfälliga förbättringsprojekt, även om förbättringstakten tidvis bromsats av kompetens- och kapacitetsbrist. Förbättringsarbete har utvecklats från projekt- och initiativbaserat till mer systematiskt, uthålligt och databaserat, med tydligare koppling mellan analys, åtgärd och uppföljning.

## Delmål 4. Hälso- och sjukvården i Halland möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga

### Övergripande förflyttningar

- **Successivt genomslag för 1177-tjänster**, inklusive webbtidbokning, journal via nätet, egenbokning och digital kommunikation.
- **Ökad andel distanskontakter och digitala vårdmöten**, först accelererat av pandemin och därefter etablerat i ordinarie vårdutbud.
- **Egenprovtagning och självmonitorering**, exempelvis HPV-självprov och stöd vid kroniska tillstånd.
- **Utveckling av invånarinformation och hälsostöd**, ofta flerspråkigt och anpassat efter individuella behov.
- **Gradvis normförskjutning i vården**, från ”vården gör” till ”vården möjliggör”.

### Exempel på konkreta åtgärder och utvecklingsarbeten

#### Digitala invånartjänster

- Successiv breddning av 1177: journal, bokning, ombokning, kontakt
- Webbtidbokning i primärvården

#### Digitala vårdmöten

- Införande i primärvård, psykiatri, barn- och ungdomsvård
- Permanent inslag efter pandemin

#### Egenvård och egenmonitorering

- Digital uppföljning vid hjärtsvikt
- Självprovtagning (HPV, provtagning inför vård)

### **Invånarinformation**

- Kvalitetssäkrad och flerspråkig patientinformation
- Digital information genom hela vårdkedjor
- Aktivt regionalt ansvar för vårdgarantin för att öka andelen patienter som tar emot erbjuden extern vård samt för att korta handläggning genom digitalisering

### **Stärkt hälsolitteracitet (individuell hälsoförståelse)**

- Hälsosamtal, levnadsvanestöd, individanpassad rådgivning

### **Sammantagna effekter**

- Kraftigt ökad användning av 1177 över perioden
- Stor ökning av distanskontakter efter 2020 – kvarstår efter pandemin
- Ökat deltagande i screening genom självprovtagning
- Förbättrad delaktighet i Nationell patientenkät
- Minskad belastning på fysisk mottagning för enklare ärenden

### **Samlad strategisk bedömning**

Region Halland har lagt en robust strukturell och teknisk grund för ökat invånaransvar. Utvecklingen visar en tydlig och konsekvent rörelse mot ökad egenmakt, delaktighet och tillgänglighet, i hög grad möjliggjord genom digitalisering. Samtidigt kvarstår behov av att hantera skillnader i digital förmåga för att undvika nya ojämlikheter.

## **Delmål 5. Hälso- och sjukvården i Halland har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används**

### **Övergripande förflyttningar**

- **Systematiskt arbete med arbetsfördelning och vårdnära service** för att frigöra vårdkompetens.
- **Minskning av beroendet av hyrpersonal** och utveckling av långsiktiga kompetensförsörjningsstrategier.
- **Prioritering av egen vårdkapacitet** före extern vård.
- **Digitalisering som strategiskt verktyg för resurseffektivitet**, kulminerande i införandet av Cosmic som gemensamt vårdinformationsstöd.
- **Ökad förmåga till prioritering under press**, inte minst under pandemin.

### **Exempel på konkreta åtgärder och utvecklingsarbeten**

#### **Arbetsfördelning och vårdnära service**

- Omfördelning av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper
- Införande av vårdnära service på avdelningar

#### **Kompetensförsörjning**

- Kompetensförsörjningspolicy
- Utbildningsanställningar och specialistsatsningar
- Basår för undersköterskor

#### **Minskning av hyrpersonal**

- Tydliga mål och uppföljning
- Successiv minskning över perioden

#### **Digitalisering som resursverktyg**

- Införande av Cosmic som gemensamt vårdinformationsstöd
- Schemalaggningsystem och automatisering

### **Prioritering under press**

- Omställning av resurser under pandemin
- Prioritering av egen vårdkapacitet framför extern vård
- Förstärkt beredskap och försörjningssäkerhet

### **Sammantagna effekter**

- Hälso- och sjukvårdsbudget i balans
- Minskad andel hyrpersonal
- Stabilare bemanning och minskad personalomsättning vissa år
- Förflyttning från slutenvård till öppenvård och vård i hemmet
- Förbättrad planering och resursutnyttjande
- Stärkt beredskap och robusthet i vårdssystemet

### **Samlad strategisk bedömning**

Under perioden har Region Halland successivt stärkt sin strategiska styrförmåga, men balanspunkten mellan ökade behov, begränsad kompetens och ekonomiska ramar är fortsatt en av de största långsiktiga utmaningarna. Utvecklingsarbetet visar en långsam men tydlig rörelse från reaktiv resursanvändning mot mer strategisk prioritering av kompetens, ekonomi och systemstöd.



Elin Allard  
[Elin.Allard@regionhalland.se](mailto:Elin.Allard@regionhalland.se)  
Diarienummer RS181050

Region Halland  
Box 517, 301 80 Halmstad  
[regionen@regionhalland.se](mailto:regionen@regionhalland.se)  
[regionhalland.se](http://regionhalland.se)



**Region Halland**