Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

§55

Beslut om Uppföljningsrapport 2 år 2026
DNADH260005

Beslut

1. Driftnämnden godkänner Uppföljningsrapport 2 till och med augusti 2026.

Ärendet
Förvaltningen har tagit fram ett förslag till Uppföljningsrapport 2 till och med augusti 2026. Av uppföljningsrapporten framgår att den ekonomiska avvikelsen till och med augusti 2026 är minus 10,6 miljoner kronor och prognosen för helåret är minus 20 miljoner kronor. Åtgärder och planer för en långsiktig ekonomi i balans för verksamheter med underskott redovisas i tillhörande åtgärdsplan.

Prognosen för måluppfyllelse är god för fem av nämndens åtta mål:

- Kris och beredskap
- Hållbar kompetensförsörjning
- Nära vård
- Hög kvalitet med ökad patientmedverkan
- Införandet av Cosmic

För resterande tre mål förväntas delvis måluppfyllelse, då arbete för att nå målet förväntas pågå över flera år:

- Klimat- och miljöpåverkan
- God tillgänglighet
- Digitala lösningar

När det gäller hjälpmedelsuppdraget ska verksamheten bedrivas enligt självkostnadsprincipen och resultatet balanseras som skuld eller fordran till kunderna vilket sker månadsvis. Efter augusti uppgick resultatet till plus 4,2 miljoner kronor.

Förslag till beslut
Arbetsutskottet föreslår att driftnämnden beslutar följande:

Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsa

1. Driftnämnden godkänner Uppföljningsrapport 2 till och med augusti 2026.

Beslutsunderlag

- Uppföljningsrapport 2 januari - augusti 2026 ADH inkl åtgärdsplan

Expedieras till

- Regionstyrelsen
- Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel

Paragrafen är justerad

Uppföljningsrapport 2 januari - augusti

Ambulans, diagnostik och hälsa

Augusti 2026

Region Halland

Innehållsförteckning

1 Sammanfattning ... 3
2 Kvalitetsstyrning ... 4
2.1 Hälso- och sjukvård ... 4
3 Målstyrning ... 14
3.1 En organisation med utvecklings- och motståndskraft ... 14
3.2 En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård ... 16
3.3 En digital kraftsamling för framtidens välfärd ... 18
4 Medarbetare ... 20
4.1 Personalomsättning ... 20
4.2 Sjukfrånvaro ... 21
4.3 Inhyrd personal ... 22
4.4 Uppföljning av arbetsmiljöplanen ... 23
5 Ekonomi ... 24
5.1 Ackumulerad budgetavvikelse ... 24
5.2 Prognos budgetavvikelse ... 25
5.3 Investeringar ... 27
5.4 Uppräkning verksamhetsutveckling 1 procent ... 28

Bilagor

Bilaga 1: Åtgärdsplan 2026 ADH

1 Sammanfattning

Ambulans, diagnostik och hälsas verksamheter visar efter årets första åtta månader fortsatt överlag god eller mycket god tillgänglighet. Förvaltningen har nu åter tillgång till de tidigare kvalitetsindikatorerna. Produktionen är stabil eller förbättrad inom flera verksamheter. Röntgenproduktionen är god, 1177 fortsätter att kombinera hög produktion med låg medelväntetid och antalet utprovade hörapparater återhämtar sig efter nedgången i samband med Cosmicinförandet; här ses dock fortfarande utmaningar med väntetider avseende återbesök.

Arbetet med nära och sammanhållen vård fortsätter. Inre sjukvårdsledning är implementerad och har gett positiva effekter, men behöver följas upp och utvecklas mer systematiskt. Förvaltningen ska också utvidga dialogen kring en möjlig utvecklad larmcentralsfunktion och kvalitetssäkrade patientnära analyser. Arbetet med patientmedverkan, kvalitetssäkrad och utvecklad patientinformation och systematisk uppföljning av ledtider inom cancersjukvården fortsätter.

Arbetet med beredskap, kontinuitetsplanering och informationssäkerhet stärker förvaltningens långsiktiga motståndskraft. Alla högprioriterade verksamheter bedöms ha uppdaterade kontinuitetsplaner före årsskiftet och arbetet med robusta lokaler, försörjningsberedskap och planering för många skadade går vidare. Inom digital utveckling har en ny sammanhållen förvaltningsintern organisation och process för Cosmic, andra system och applikationer byggts upp, i syfte att underlätta samverkan internt och med övriga förvaltningar. En gemensam utvecklings- och innovationsstruktur förbereds och flera initiativ pågår inom bland annat digital patologi, papperslösa laboratorier, läkarstöd via videosamtal och AI-transkribering.

Kompetensförsörjningen är i huvudsak stabil. Personalomsättningen och sjukfrånvaron ligger under regionens målvärden, men beroendet av inhyrda röntgenläkare kvarstår. Vägen framåt är fortsatt utbildning av egna specialister, fler ST-läkare och fortsatta rekryteringsinsatser.

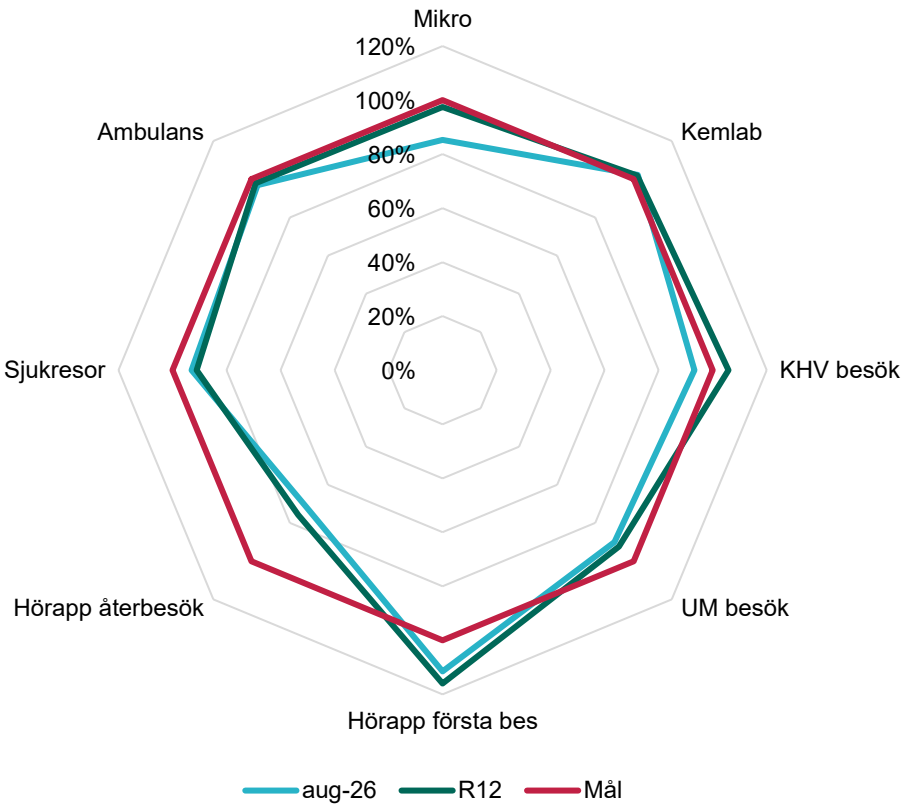
Den största samlade utmaningen finns fortsatt i ekonomin. Efter augusti redovisas ett underskott mot budget på -10,6 mnkr och helårsprognosen är oförändrad på -20 mnkr. Kostnadsutvecklingen överstiger budgeterad takt, framför allt till följd av ökade material- och reagenskostnader, externa avtal, hyrpersonal och för höga personalkostnader till följd av effektiviseringskrav.

Sammantaget har förvaltningen en god verksamhetsmässig utveckling, men för en långsiktigt hållbar ekonomi krävs fortsatt genomförande av åtgärdsplanen och långsiktiga lösningar för laboratoriernas prismodeller, nutrition, externa avtal och bemanning.

2 Kvalitetsstyrning

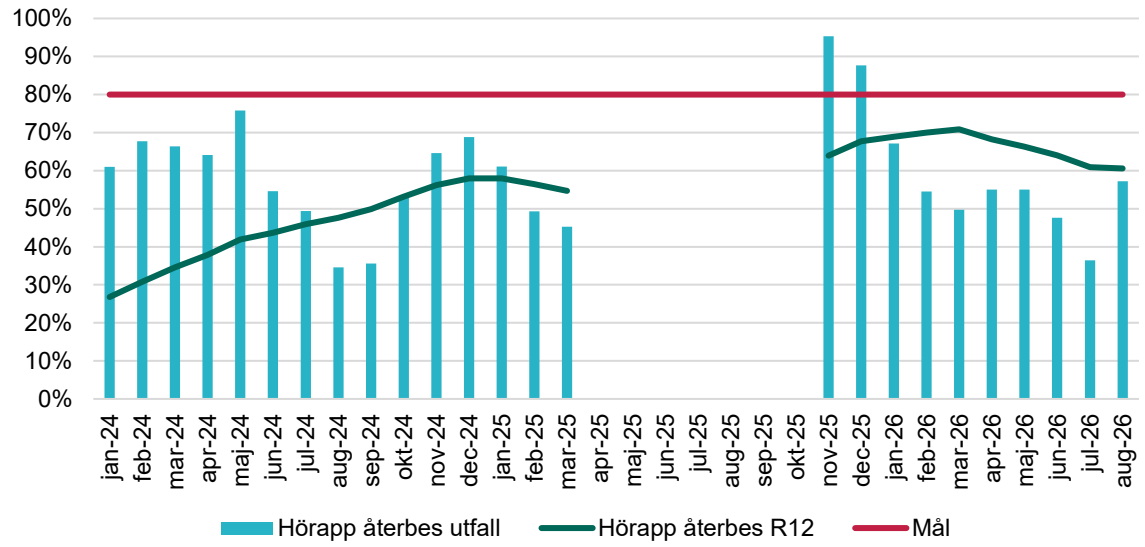
2.1 Hälso- och sjukvård

2.1.1 Tillgänglighet



Från och med nu har förvaltningen åter tillgång till samtliga kvalitetsindikatorer och återbesöken för hörselvården redovisas särskilt. Tillgängligheten har varit god över tid, men det finns vissa utmaningar. Inom mikrobiologin har tillgängligheten varit lägre under augusti, vilket är en effekt av problem med ett instrument. Inom kvinnohälsovården är tillgängligheten god, men till följd av lägre bemanning under sommaren har man inte riktigt nått upp till målvärdet för augusti. Ungdomsmottagningen har fortsatt utmaning kring tillgängligheten till samtalspersonal, vilket bland annat bedöms bero på att många tider avbokas med kort varsel. Arbete pågår för att lättare kunna tillgängliggöra dessa avbokade tider för någon annan. Sjukresor ligger strax under sitt målvärde, vilket delvis bedöms bero på annat arbetssätt kopplat till inre sjukvårdledning; analys pågår.

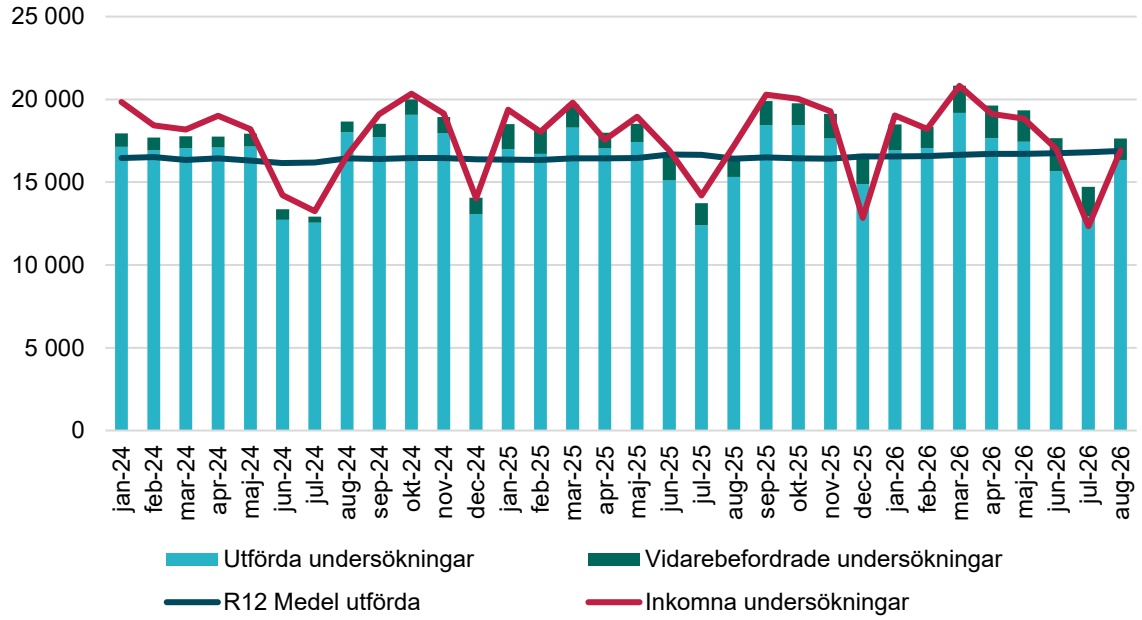
Tillgänglighet	Beskrivning
Mikro	95 % svar kl 9 dagen efter prov (slutenvård)
Kemlab	95 % svar inom 1 timme på akuta analyser
Kvinnohälsovård	Nybesök 80 % inom 14 dagar (för gravida)
Ungdomsmottagning	Alla besök 70 % inom 14 dagar
Hörselvård utprovning	Första besök utprovning hörapparat 80 % inom 60 dagar
Hörselvård utprovning	Återbesök för befintliga hörapparatsbärare 80 % inom 90 dagar
Sjukresa	Liggande sjukresor skall ta 85 % av prio 4 uppdragen
Ambulans	Prio 1, 95 % inom 20 min



Tillgängligheten för återbesök inom hörselvården har varit en långsiktig utmaning. Väntetiden är för närvarande ca 6-7 månader och just nu står det 869 patienter i kö. Kön har vuxit något under sommaren till följd av den verksamhetsflytt som genomfördes i Kungsbacka, vilket påverkade produktionen. Arbete med kökortningsinsatser förväntas genomföras under hösten/vintern.

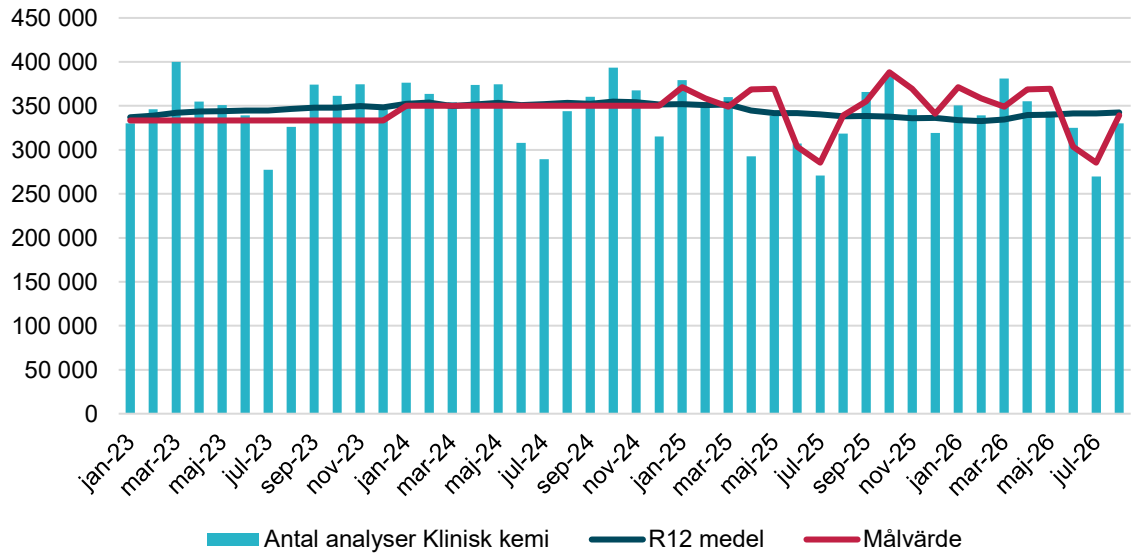
2.1.2 Produktion och kvalitet

Röntgenundersökningar



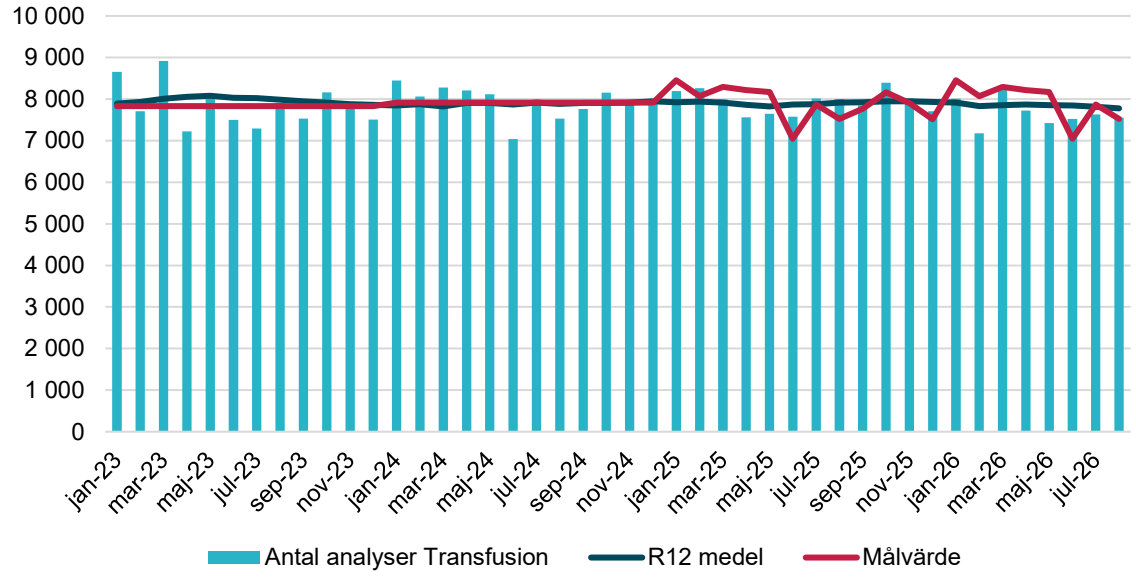
Röntgenproduktionen är god och Röntgen Halland fortsätter att, tillsammans med vårdgarantiaktörer, svara upp väl mot inkomna undersökningar.

Analyser klinisk kemi



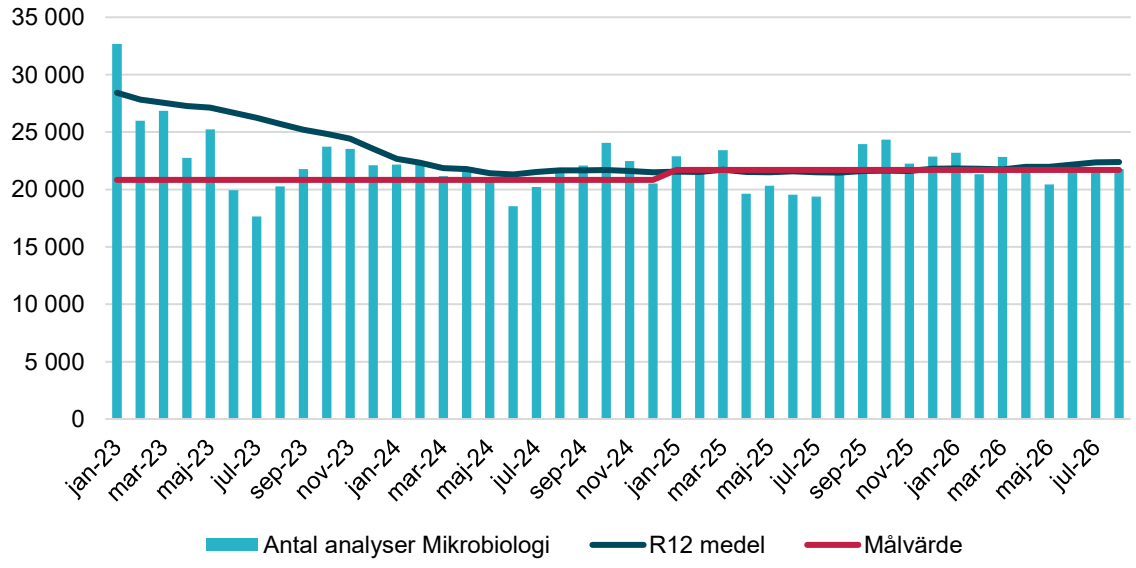
Produktionen inom klinisk kemi är lägre än målet till följd av att det beställts färre analyser. I fjol sågs produktionsminskningar till följd av Cosmic-införandet och R12-värdena är fortsatt lägre än målet. Det är fortfarande för tidigt att veta om detta är en långsiktig trend.

Analyser transfusion



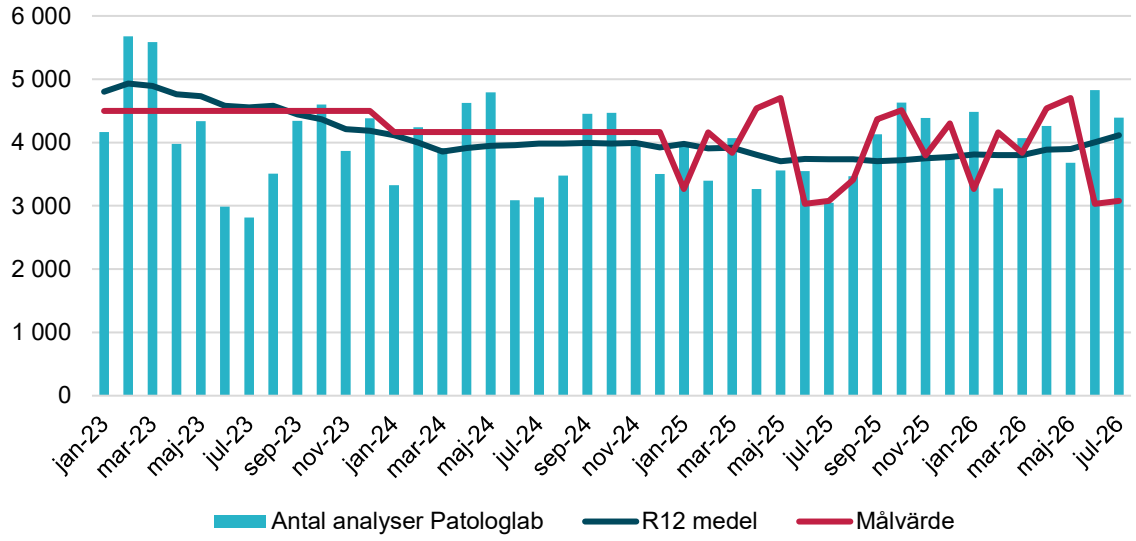
Även transfusionsmedicin har en lägre produktion än målet. Här beror en del av den minskade efterfrågan på att Kirurgkliniken arbetat med kloka kliniska val gällande indikationer för transfusion - ett fint exempel på hur en önskad utveckling på en klinik kan ge en ekonomisk påverkan för en annan. Det är dock för tidigt att veta hur påverkan blir över tid.

Analyser mikrobiologi



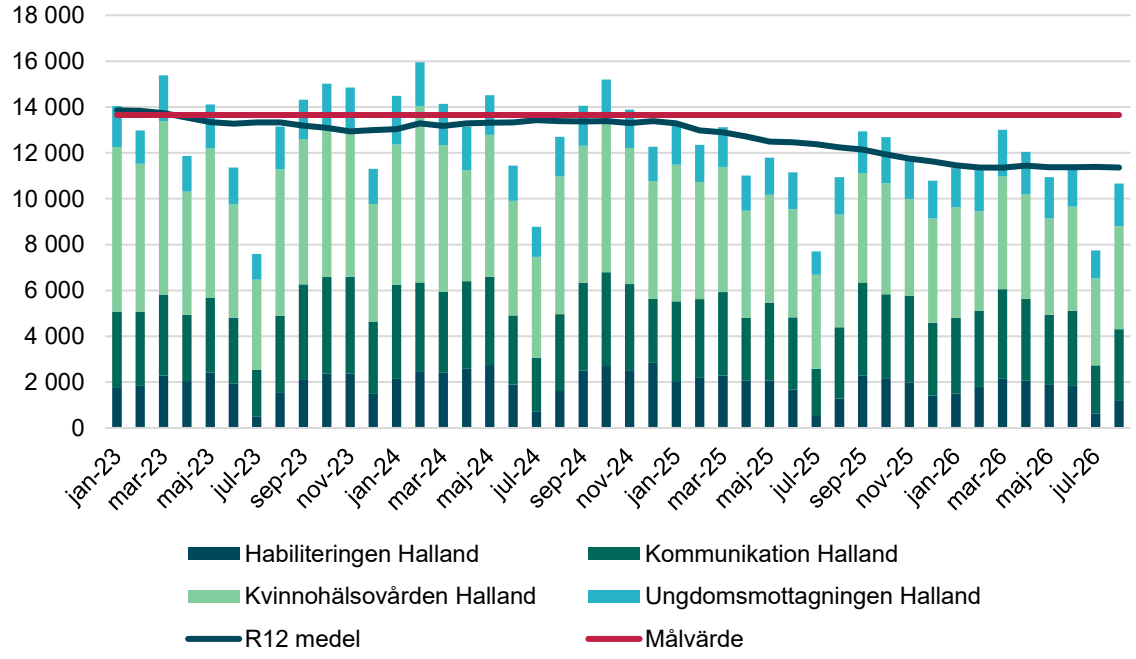
Inom mikrobiologin finns inget periodiserat målvärde ännu. Produktionen är stabil och förväntningen är att årets mål kommer nås.

Analyser patologi



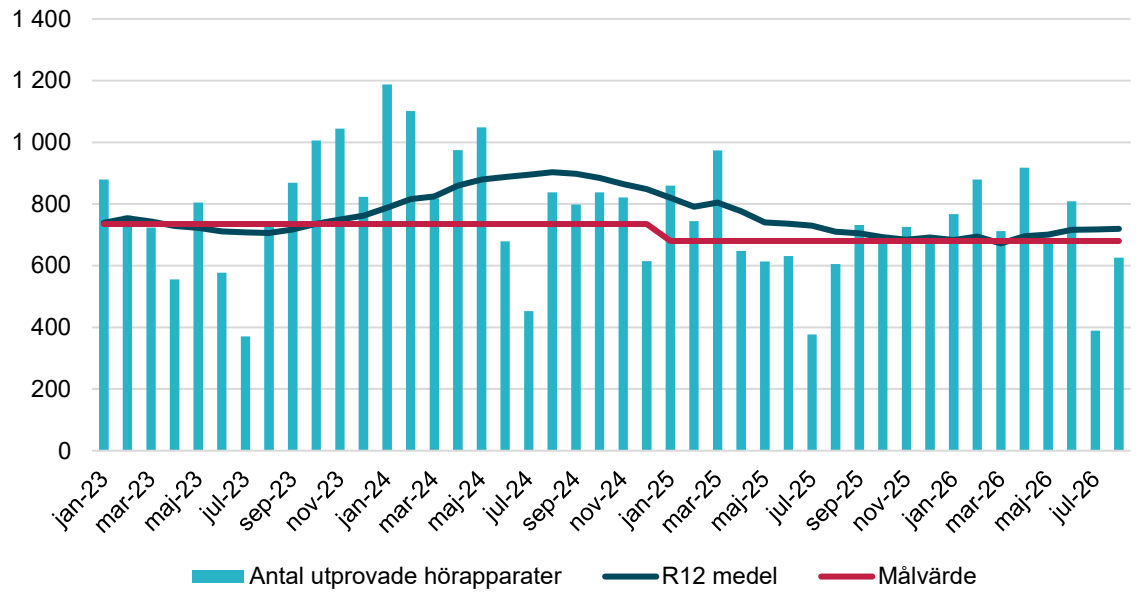
Inom patologin har man man totalt sett överstigit produktionen med 10 % under perioden, även om det skiljer sig en del mellan månaderna. Även om produktionsmålen nås finns en grundutmaning kvar gällande verksamhetens möjlighet att nå en budget i balans till följd av en utdaterad prismodell.

Antal besök öppenvård



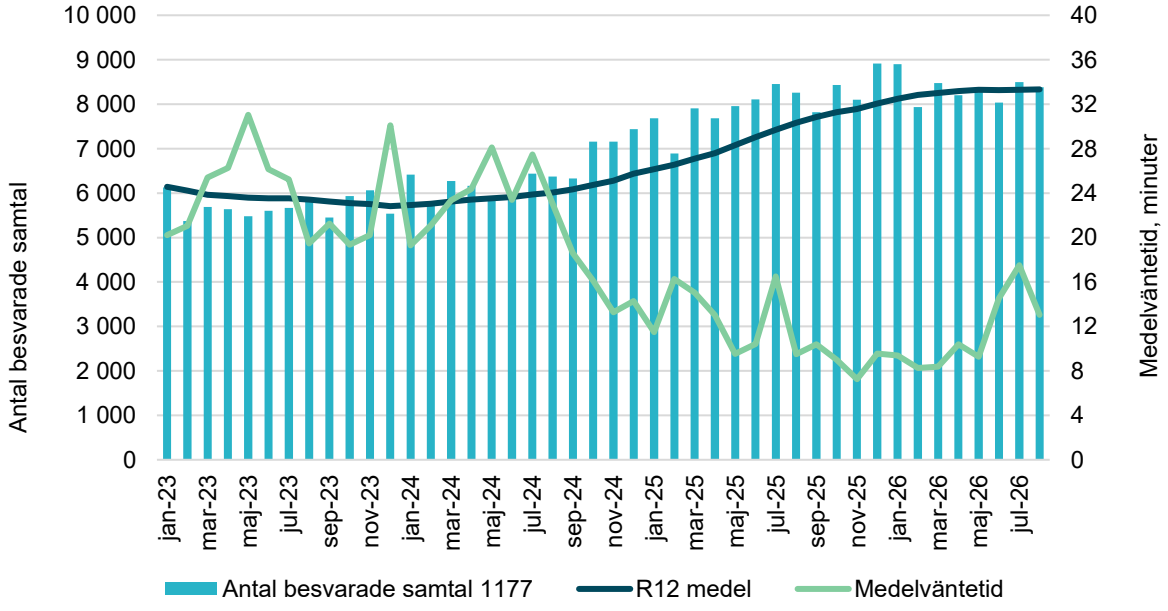
Antal besök inom öppenvården har långsiktigt minskat från 2023. När det nu åter finns data tillgänglig efter Cosmic-införandet så har måttet delvis gjorts om och redovisas nu per verksamhet istället för på förvaltningsnivå för att tydligare identifiera trender. Under året kommer en djupare analys genomföras för att identifera skillnader i hur mätvärden skiljer sig åt mot VAS för att därefter uppdatera målvärdet.

Antal utprovade hörapparater



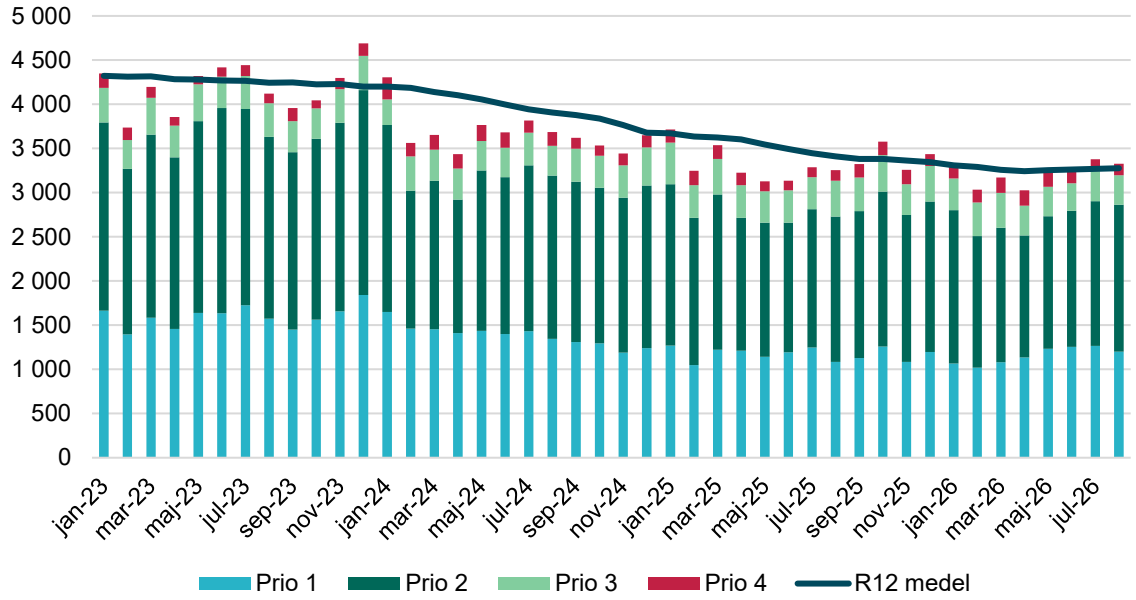
Produktionen gällande antal utprovade hörapparater fortsätter att stiga efter nedgången under Cosmic-införandet. Verksamheten har också fått ekonomisk förstärkning för att långsiktigt kunna hålla en högre produktion, även om målvärdet ännu inte uppdaterats. Produktionen har varit något lägre under sommaren till följd av flytt av verksamhet i Kungsbacka samt lägre sommarbemanning.

Antal samtal och medelväntetid 1177



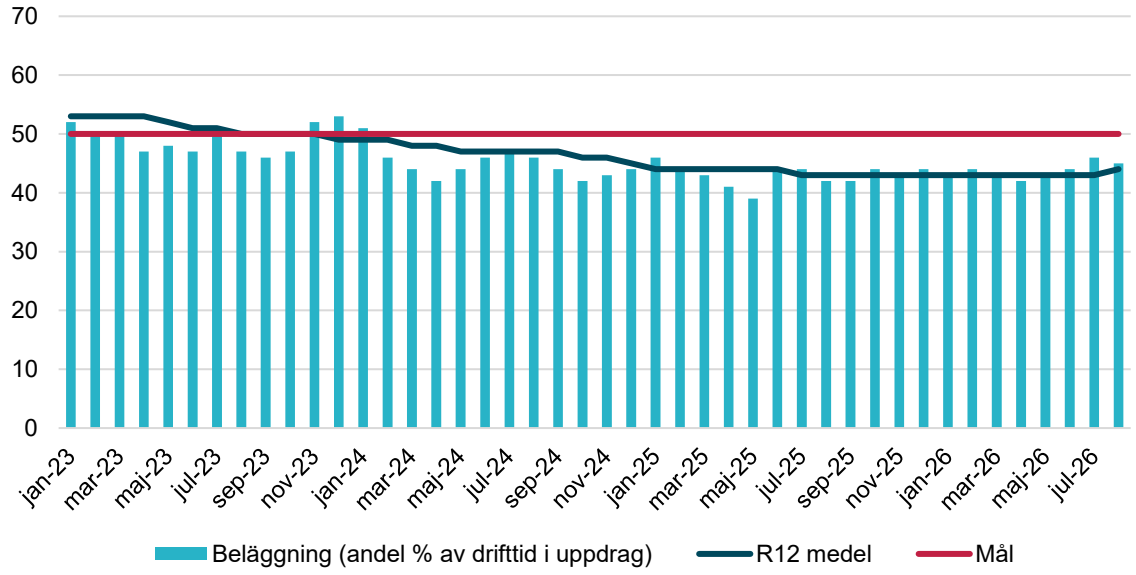
1177 fortsätter att visa en fin produktion samtidigt som medelväntetiden fortsätter att vara låg. Under juli och augusti var medelväntetiden något högre, vilket är en normal säsongsvariation.

Antal ambulansuppdrag



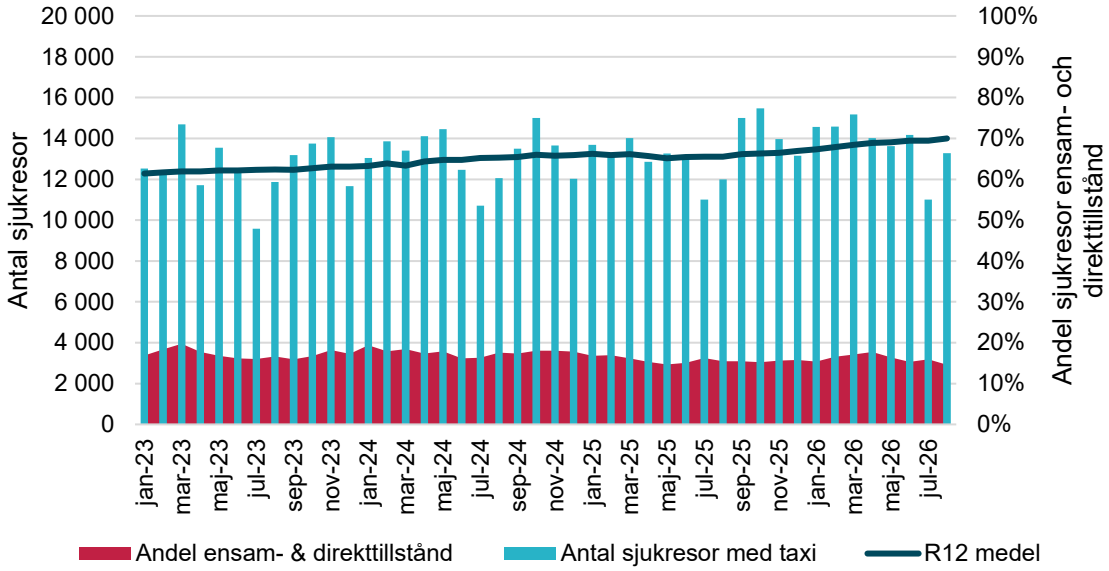
Antal ambulansuppdrag har minskat de senaste åren, vilket delvis kan förklaras genom införandet av inre sjukvårdsledning (ISL) på larmcentralen. Samtidigt ses samma bild i stora delar av landet varför det kan finnas även andra bakomliggande faktorer. Utvecklingen fortsätter följas för att se var en ny långsiktig nivå landar för att därefter fortsätta arbetet med differentiering av resurser.

Beläggning ambulans



För att säkra att det finns tillgängliga resurser samt en god arbetsmiljö för ambulanspersonalen bör beläggningen i uppdrag inte långsiktigt överstiga 50 %. För de senaste tolv månaderna har detta värde legat på 42 % till 46 % månadsvis, vilket är en effekt av den uppdragsminskning som syns.

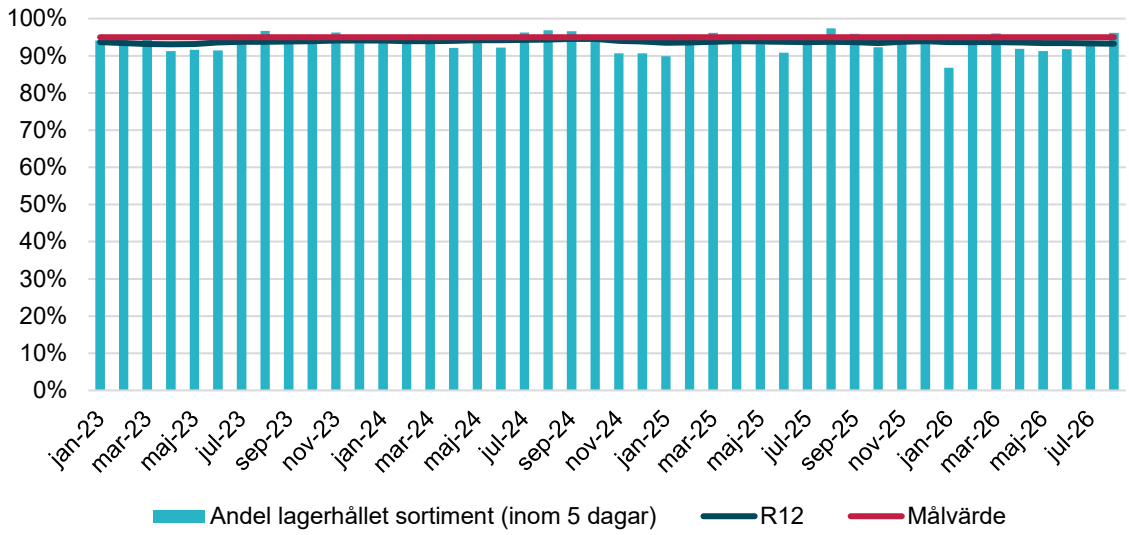
Antal sjukresor med taxi



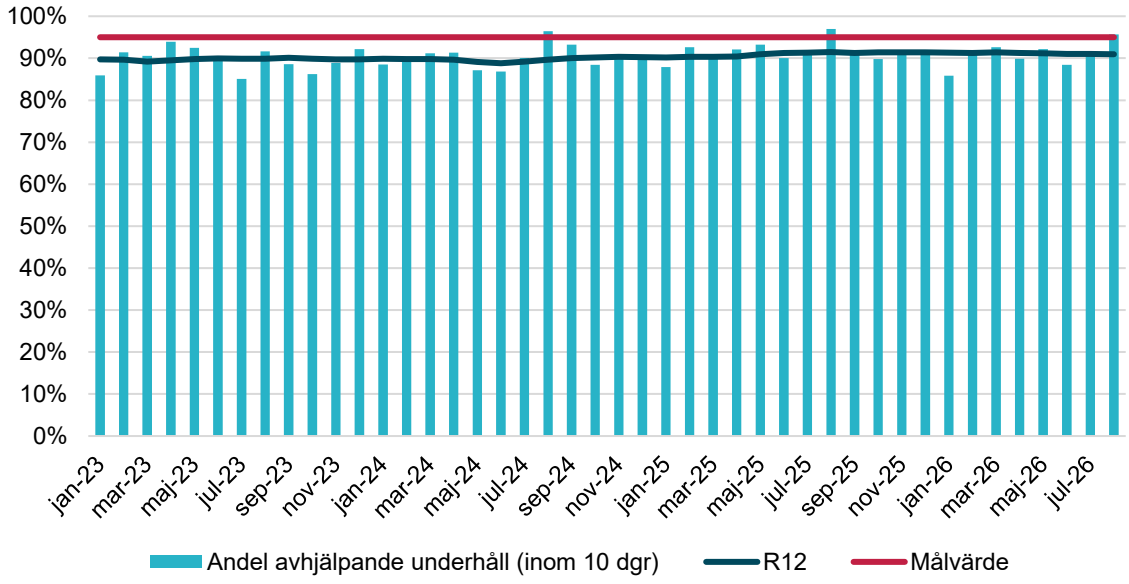
Sjukresor med taxi påverkades också av Cosmic-införandet när det producerades mindre vård. De senaste månaderna har taxiresorna ökat igen och efter augusti uppgår årstakten till 6,8 % från fjolårets 1,5 %. Det är för tidigt att veta om denna ökningstakt kommer fortsätta, men detta ligger också bakom verksamhetens prognostiserade underskott. Andelen resor med ensam- eller direkttillstånd uppgår till 14,6 %.

Hjälpmedelsuppdrag

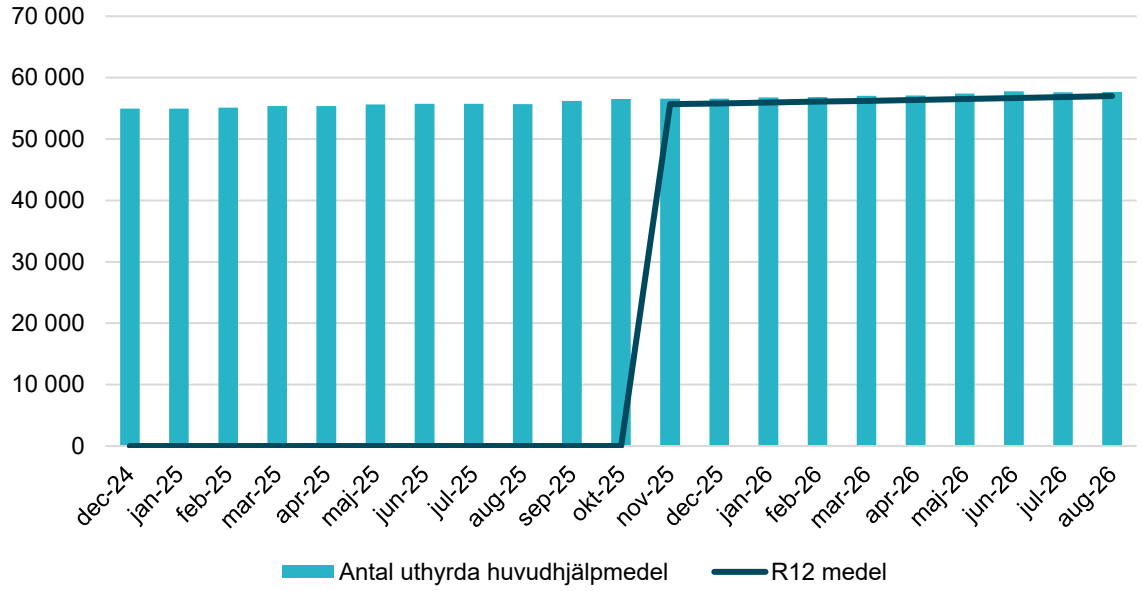
I samband med UR-rapportering görs en särskild uppföljning av indikatorer inom hjälpmedelsuppdraget.



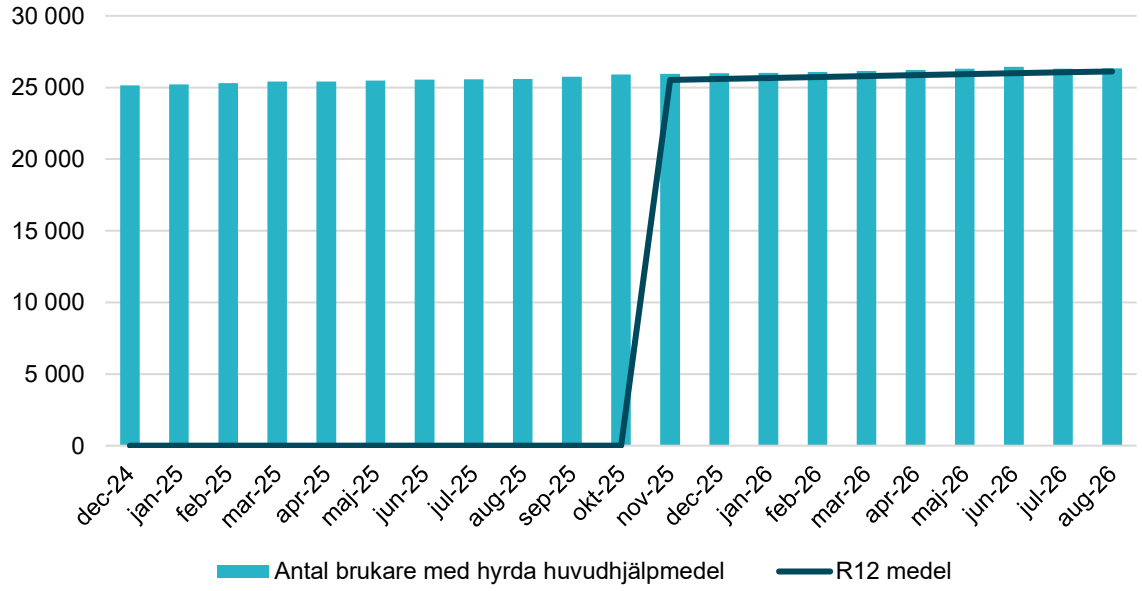
När det gäller andelen lagerhållet sortiment inom fem dagar visar resultatet att verksamheten i princip når målvärdet, där R12 visar att man ligger på 93 % mot målvärdet 95 %. Resultatet är ungefär detsamma som föregående år.



Inom avhjälpande underhåll når man dock inte upp fullt till målsättningen. I dagsläget visar resultatet 91 % mot målvärdet 95 %, vilket är på samma nivå som i fjol. Utmaningen här handlar framförallt om tillgången till reservdelar i tid, där leveranskedjorna inte går så snabbt som önskat.



Antal uthyrda huvudhjälpmedel fortsätter att öka. Årstakten uppgår nu till 3,6 %, vilket innebär 2 016 fler uthyrda huvudhjälpmedel.



Även antal brukare med hyrda huvudhjälpmedel ökar med 2,9 %, vilket motsvarar 738 fler brukare.

3 Målstyrning

3.1 En organisation med utvecklings- och motståndskraft

3.1.1 En organisation med robust verksamhet och tryggat samhällsuppdrag

3.1.1.1 ADH:s verksamheter ska planera för att kunna erbjuda hälso- och sjukvård till hallänningen både i vardag och i kris

Uppfylls

Kris och beredskap
ADH bidrar i arbetet med att stärka förmågan både inom försörjningsberedskap och i framtagandet av plan för många skadade. I slutet av maj 2026 gick representanter från ADH och Hallands sjukhus igenom och förtydligade den GAP analys som gjordes våren 2025. Nästa steg är att koppla på övriga förvaltningar för att identifiera hur deras verksamheter kan bidra vid ett masskadecscenario. Detta beräknas vara klart i september.

Inom förvaltningens samtliga områden pågår framtagande och uppdateringar av kontinuitetsplaner. Alla högprioriterade verksamheter bedöms ha uppdaterade kontinuitetsplaner innan årsskiftet och övning av planer har kommit igång.

Informationssäkerhet
Den nya cybersäkerhetslagen (CSL), som genomför NIS2-direktivet i Sverige, ställer krav på att vi stärker det gemensamma arbetet med informations- och cybersäkerhet. Under hösten samlas förvaltningarna i ett nytt nätverk med syfte att säkerställa ett systematiskt, samordnat och kontinuerligt informationssäkerhetsarbete i hela organisationen. Region Hallands satsning på nano-utbildningar stärker medarbetares kunskap om cyber- och informationssäkerhet. De korta utbildningarna skickas regelbundet under året till samtliga anställda och ADH har en bra genomförandegrad i jämförelse med övriga förvaltningar. Åtgärder för att nå en bredare målgrupp inom vårdnära verksamhet planeras under hösten.

Storskalig smittspårning och provanalys enligt regionens plan för epidemi- och pandemiberedskap
En regional plan för storskalig smittspårning och provanalys har varit ute på remiss och kommer att fastställas och publiceras under hösten.

Robusta och ändamålsenliga lokaler
Utvecklingen mot robusta och ändamålsenliga lokaler pågår i enlighet med framtagna lokalförsörjningsplaner. Planen för verksamheter lokaliserade utanför sjukhusområdet börjar realiseras. Efter sommaren har genomförandeplan för Laholm startats upp och därefter följer Falkenberg. Parallellt pågår bland annat ett regionalt arbete med att ta fram plan och prioritering av reservkraft.

3.1.2 En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning

3.1.2.1 ADH ska vara en attraktiv arbetsgivare som arbetar för hållbar kompetensförsörjning

Uppfylls

Ledningskommunikation
För att utveckla ledningskommunikationen i hela förvaltningen ligger fokus på att ge våra chefer förutsättningar och verktyg i arbetet med ledning, styrning och kommunikation. Under våren genomförde förvaltningen årets chefsdag då samtliga chefer samlas under en heldag. Fokus för denna dag var Effektfullt ledarskap som en del i förvaltningens arbete med chefsutveckling för en bättre ledningskommunikation. Efter föreläsningen har förvaltningens ledningsgrupp arbetat med att planlägga mötesstruktur för 2027 så att kommunikationen snabbt ska kunna flöda i organisationen.

Under året startades en långsiktig kompetensutvecklingsinsats för alla chefer inom förvaltningen. Samtliga chefer ska genomföra Utvecklande Ledarskap (UL) eller Indirekt ledarskap (IL) beroende på chefsnivå. Utbildningarnas koncept är framtagna av Försvarshögskolan. Förvaltningen har tagit fram ramar för hur och inom vilken tidsperiod insatsen ska genomföras. Insatsen ska genomföras under perioden 2026-2029.

Kompetensförsörjning
Verksamheterna fortsätter arbetet utifrån sina lokala kompetensförsörjningsplaner som främst berör de yrkesgrupper som är svårast att kompetensförsörja. Planerna inkluderar arbete med uppgiftsväxling samt planer för att bli hyroberoende. Hyrberoende (frånsett viss förstärkning avseende sjuksköterskor under sommaren) finns nu endast avseende röntgenläkare, vilket är ett nationellt problem. En plan finns för att successivt minska beroendet, bland annat genom pågående utbildning av nya specialister och fortsatta rekryteringsförsök.

Förvaltningens övergripande kompetensförsörjningsplan togs fram under 2025. En arbetsgrupp arbetar under 2026 med att bryta ner kompetensförsörjningsplanen i delaktiviteter i syfte att skapa en handlingsplan tänkt att vara ett levande arbetsdokument för att kunna realisera olika kompetensförsörjningsinsatser.

3.1.3 En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan

3.1.3.1 ADH:s verksamheter ska minska sin klimat- och miljöpåverkan

Uppfylls delvis

Miljöperspektiv i upphandlingar
Från 2027 kommer inköp- och upphandlingsavdelningen att hantera och vara behjälpliga vid direktupphandlingar. Det innebär en tydligare gemensam syn kring kravställning även inom miljöområdet. Under hösten/vintern kommer interna rutiner anpassas till det nya arbetssättet.

Resurseffektiva och fossilfria transporter
Omställningen mot minskad fossilbränsleförbrukning fortsätter. Möjligheterna att tanka HVO har nu förbättrats i Kungsbacka där vi tidigare haft en utmaning för ambulansen. Vid fordonsbyten prioriteras miljöbilar och dialog förs med Regionservice och Regionfastigheter om fler laddplatser nära verksamheterna för att möjliggöra fortsatt elektrifiering. Samtidigt innebär ökade HVO-kostnader en ekonomisk utmaning.

Kemikalier
Utbildningstillfällen för förvaltningens avdelningschefer genomförs under september och oktober 2026 och syftar till att stärka chefernas kunskap i att riskbedöma kemikalieanvändning.

Inventeringen av kemikalier som släpps ut i avlopp på sjukhusområdena är nu genomförd och åtgärder pågår. Inom Medicinsk diagnostik undersöks möjligheten att återvinna kontrastmedel, vilket idag bränns, och ett stort arbete pågår relaterat till uppsamling av formalin. Tillsammans med Hallands sjukhus pågår en dialog med tillsynsmyndigheter för att möta kommande myndighetskrav kopplade till kemikalieutsläpp.

Engångsmaterial
Översyn av användningen av engångsmaterial fortgår för att identifiera möjligheter att minska förbrukningen och, där det är lämpligt, ersätta med flergångsalternativ. Arbetet sker med fokus på att fortsatt säkerställa god vårdhygien och patientsäkerhet. Ett regionalt projekt avseende korrekt användning av handskar pågår.

3.2 En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård

3.2.1 En region som säkerställer god tillgänglighet till vård

3.2.1.1 Alla ADH:s verksamheter ska ha god tillgänglighet. För mottagningsverksamhet gäller det både ny- och återbesök.

🔶 Uppfylls delvis

Tillgänglighet
Verksamheterna har fortsatt överlag god eller mycket god tillgänglighet, men med kända och delvis kvarstående utmaningar inom vissa delar. Hörselvården har mycket god tillgänglighet till nybesök men har fortsatt utmaningar avseende återbesök, och fortsätter med löpande åtgärder. Inom medicinsk diagnostik, som för de stora volymerna undersökningar har god tillgänglighet, finns fortsatt utmaningar kopplade till några områden så som bentäthetsundersökningar, där tillgängligheten bedöms vara i fas omkring årsskiftet, och CT-kranskärl där kapaciteten successivt stärks genom att undersökningen nu utförs både i Varberg och Halmstad samt planeras att starta i Kungsbacka.

Arbetet med mål- och kvalitetsindikatorer, målvärden och kvalitetssäkrade utdata fortsätter inom flera verksamheter för att ge bättre stöd för planering, styrning och uppföljning av tillgänglighet.

Digitala vårdkontakter
Arbetet med att öka digitala vårdkontakter och digitalisera arbetssätt fortgår, bland annat genom digitala formulär inför undersökningar och utvecklad webbtidbok för de verksamheter som ännu inte har det.

Ambulansverksamheten arbetar för att sprida erfarenheter från arbetet i det så kallade psykiatriprojektet till andra förvaltningar, med syfte att pröva om arbetssättet kan användas även i andra processer.

Utmönstra lågvärdesvård
Parallellt fortsätter arbetet med att identifiera lågvärdevård och kloka kliniska val, där ett första gemensamt möte mellan Röntgenkliniken och Ortopedkliniken är planerat.

3.2.2 En region som tillhandahåller nära och sammanhållen vård

3.2.2.1 ADH:s verksamheter ska bidra till att hallänningen kan få sina vårdbehov tillgodosedda så nära den egna livsmiljön som möjligt.

Uppfylls

Oplanerade vårdflöden
Arbetet med nära och sammanhållen vård fortsätter i huvudsak enligt tidigare inriktning, med fokus på att utveckla och fördjupa redan påbörjade insatser. Funktionen Inre Sjukvårdsledning (ISL) är implementerad och har gett positiva effekter, men behöver fortsatt följas upp och utvecklas för att stärka styrning, samordning och lärande över tid. Under hösten planeras därför fortsatt arbete med hur ISL kan följas upp och utvecklas på ett mer systematiskt sätt. Förvaltningen tar också nästa steg i arbetet med en möjlig utvecklad larmcentralsfunktion genom dialog med berörda områdeschefer från andra förvaltningar i syfte att med ökad involvering bättre belysa hur en utvecklad larmcentralsfunktion skulle kunna gagna hela processen för främst oplanerad vård. Verksamhetschef för 1177 deltar i arbetet med processen för oplanerad vård, där dialogen mellan förvaltningarna har stärkts och där möjliga nya samarbetsformer diskuteras.

Kvalitetssäkrade patientnära analyser
Arbetet med patientnära analyser fortsätter enligt plan, i syfte att fortsatt bidra till ökad patientsäkerhet, likvärdighet och kvalitet i vården.

Sammantaget stärker flera av förvaltningens insatser förutsättningarna för att vårdbehov ska kunna tillgodoses närmare invånarnas livsmiljö och med bättre sammanhållning mellan berörda aktörer.

3.2.3 En region som säkerställer vård av hög kvalitet

3.2.3.1 ADH:s verksamheter ska leverera vård av hög kvalitet med ökad patientmedverkan på flera nivåer

Uppfylls

Stödmaterial för patientmedverkan
Arbetet med vård av hög kvalitet fortsätter genom både förvaltningsgemensamma och verksamhetsspecifika insatser. Det tidigare framtagna materialet som stödjer verksamheterna i hur patientmedverkan kan ske används som grund för fortsatt utveckling. Inom HFS sker patientmedverkan genom aktiviteter där brukarorganisationer samt patienter, närstående och anhöriga deltar i utvecklingen av verksamhetens insatser.

Utvecklad patientinformation
Inom medicinsk diagnostik pågår arbete med individanpassad och kvalitetssäkrad patientinformation, bland annat inom mammografin där erfarenheter från patientsäkerhetsarbetet tas tillvara i arbetet.

Diagnostik
För cancersjukvården fortsätter den systematiska uppföljningen av ledtider inom standardiserade vårdförlopp. Medicinsk diagnostik monitorerar samtliga ledtider för samtliga SVF-förlopp varje månad, och eventuellt förlängda ledtider tas om hand och följs upp löpande i verksamheterna. Arbetet med precisionsdiagnostik, multidisciplinära konferenser och vårdhygienisk vägledning utgör fortsatt viktiga delar i att säkra kvalitet, patientsäkerhet och likvärdig vård.

3.3 En digital kraftsamling för framtidens välfärd

3.3.1 En region som bidrar till en smartare och enklare vardag genom AI och informationsdriven utveckling

3.3.1.1 ADH ska ha ändamålsenliga och säkra digitala lösningar för att underlätta både för hallänningen och för sina medarbetare

Uppfylls delvis

Systematisk utveckling och innovation
För att säkerställa ändamålsenliga och säkra digitala lösningar som underlättar för både hallänningen och medarbetare stärker ADH sin förmåga för digital utveckling genom ökad samverkan och ledningskraft.

En ny organisation och process i syfte att säkerställa en sammanhållen utveckling av Cosmic och andra system och applikationer har startat upp efter sommaren. Under hösten förbereder förvaltningen för att etablera en gemensam utvecklings- och innovationsstruktur tänkt att följa den nya regionala struktur som planeras, vilken knyter ihop IT, verksamhet, säkerhet, juridik och innovation. En inventering av pågående och planerade utvecklings- och

innovationsinitiativ pågår som underlag för prioritering och styrning, Exempel på projekt som pågår är digital patologi och papperslösa laboratorier, 3D printade hörapparater, läkarstöd via videosamtal i ambulans och AI-transkribering.

Parallellt kopplas fler datakällor upp enligt BI-planen, med utveckling i QlikSense och kvalitetsarbete kring Cosmic- och Sectra-data för att möjliggöra mer informationsdriven planering och uppföljning.

3.3.2 En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd

3.3.2.1 ADH ska vara delaktig i den fortsatta utvecklingen av Cosmic och det fortsatta införandet av Cosmic Obstetrik

Uppfylls

Fortsatt utveckling Cosmic
En ny förvaltningsorganisation och process kopplad till systemförvaltning, applikationer och digital utveckling har införts efter sommaren. Processen samlar den tidigare Cosmic-organisationen med övrig IT-samordning. Syftet är en resurseffektiv och samlad process för såväl Cosmic som andra system och applikationer, vilken även möter upp det regionala behovet.

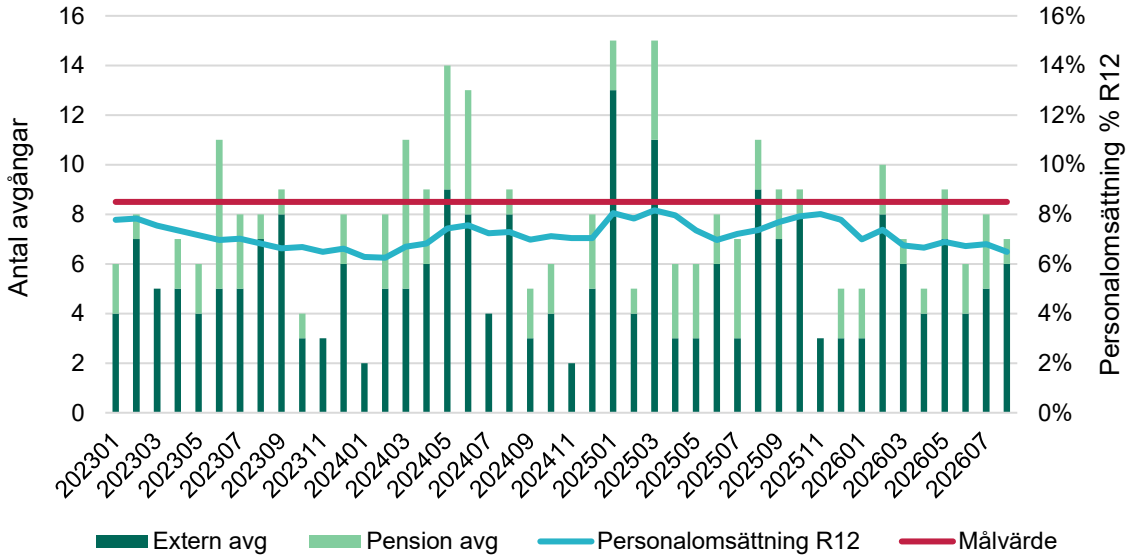
Införande av Cosmic Obstetrik
Projektet fortsätter med förberedelserna för uppstart och driftsättning 2027.Arbetet bedrivs i samverkan mellan flera berörda verksamheter inom ADH, Hallands sjukhus, Medicinteknik Halland och ITD, med ADH som projektledande part. Affärsavtalet med Cambio kring de funktioner som Region Halland bedömt vara nödvändiga kommer troligen att stå klart i september i år och projektledningen arbetar vidare med bland annat beställningar till testmiljö. Det fortsatta införandet är beroende av såväl tekniska anpassningar som externa beslut inom Sussa och Cambio. Bedömningen är att ytterligare funktionalitet behöver tillföras innan systemet kan utgöra ett fullgott alternativ till nuvarande lösning. Planen kan också komma att påverkas av eventuell upphandling av bildhanteringssystem för ultraljud. Efter december 2028 måste nuvarande system vara arkiverat enligt beslutad livscykelplan.

4 Medarbetare

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
Personalomsättning	6,48 %	8,5 %

Personalomsättning



Förvaltningens personalomsättning uppgår till 6,5 % vilket är inom målvärdet på 8,5 %. Detta mått har gjorts om från ifjol där den interna personalomsättningen nu exkluderats. Personalomsättningen är just nu 0,9 % lägre än för ett år sedan.

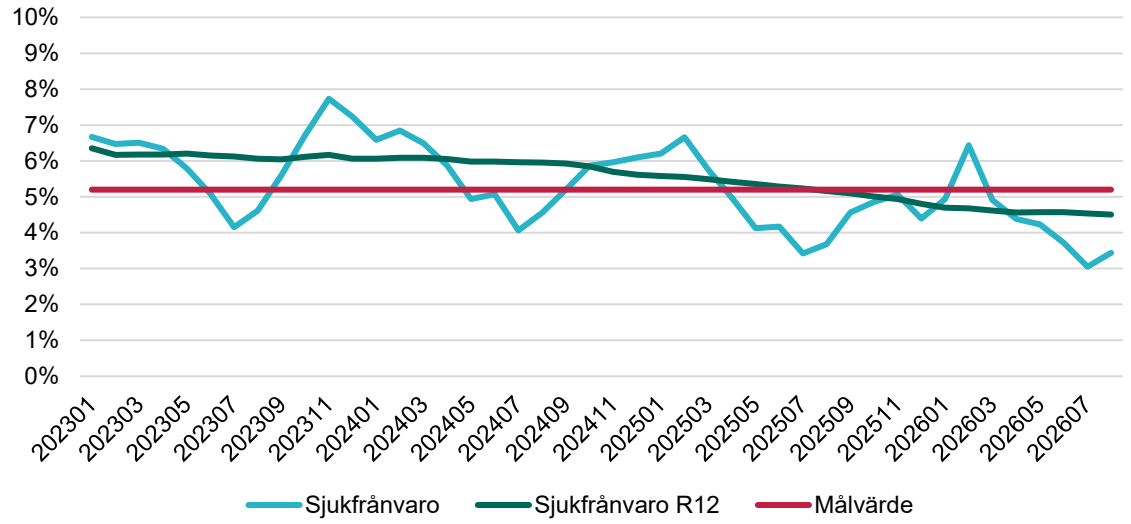
Personalomsättningen är högst inom Medicinsk diagnostik, där den ligger på 9,0 %. Övriga områden ligger inom målvärdet med Lednings- och verksamhetsstöd på 6,7 %, Hälsa och funktionsstöd på 5,4 % samt Ambulans, sjukresor och 1177 på telefon på 3,6 %.

Personalomsättningen skiljer något mellan könen och uppgår till 7,2 % för kvinnor och 4,6 % för män.

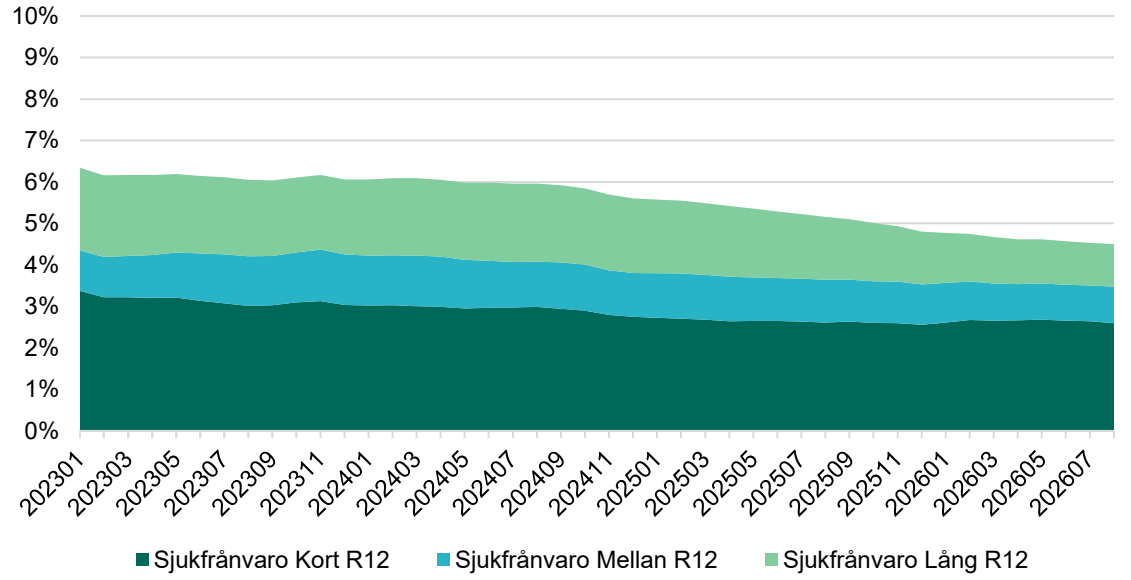
4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall (R12)	Målvärde
Sjukfrånvaro	4,51 %	5,2 %

Sjukfrånvaro



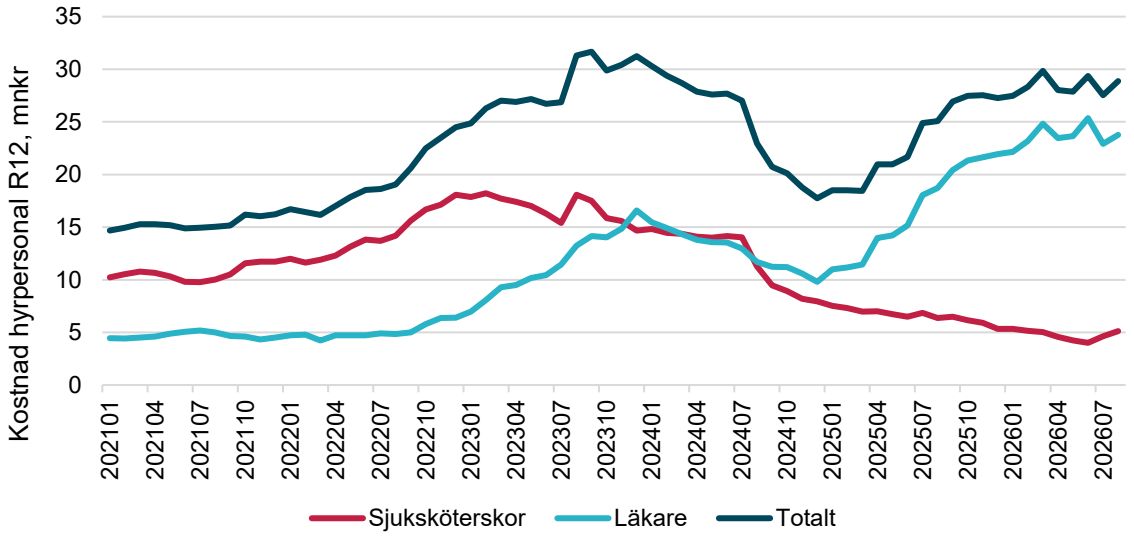
Sjukfrånvaron för förvaltningen uppgår till 4,5 %, vilket innebär att förvaltningen ligger under målvärdet. Sjukfrånvaron har minskat med 0,7 % jämfört med ett år sedan och minskningar syns inom alla tre segment (kort, mellan och lång sjukfrånvaro). Viss osäkerhet finns i siffrorna kopplat till utmaningar med kvalitetssäkring av data mellan de två personalsystemen.



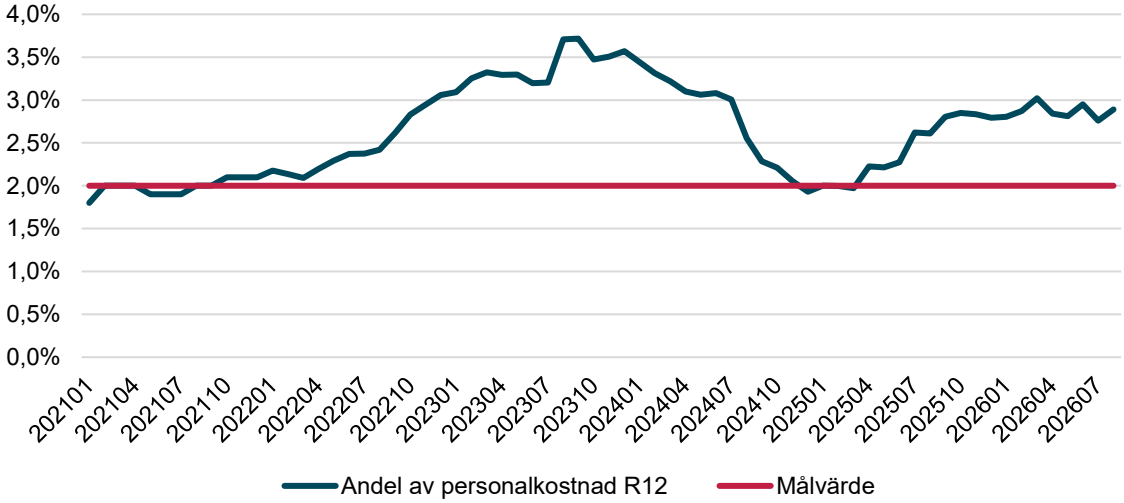
Alla områden har en sjukfrånvaro som understiger målvärdet 5,2 %. Ambulans sjukresor och 1177 på telefon 4,1 %, Hälsa och funktionsstöd 4,3 %, Medicinsk diagnostik 5,1 % samt Lednings- och verksamhetsstöd 2,1 %. Sjukfrånvaron för de olika könen skiljer sig åt och kvinnors sjukfrånvaro uppgår till 4,7 % medan männen ligger på 4,1 %.

4.3 Inhyrd personal

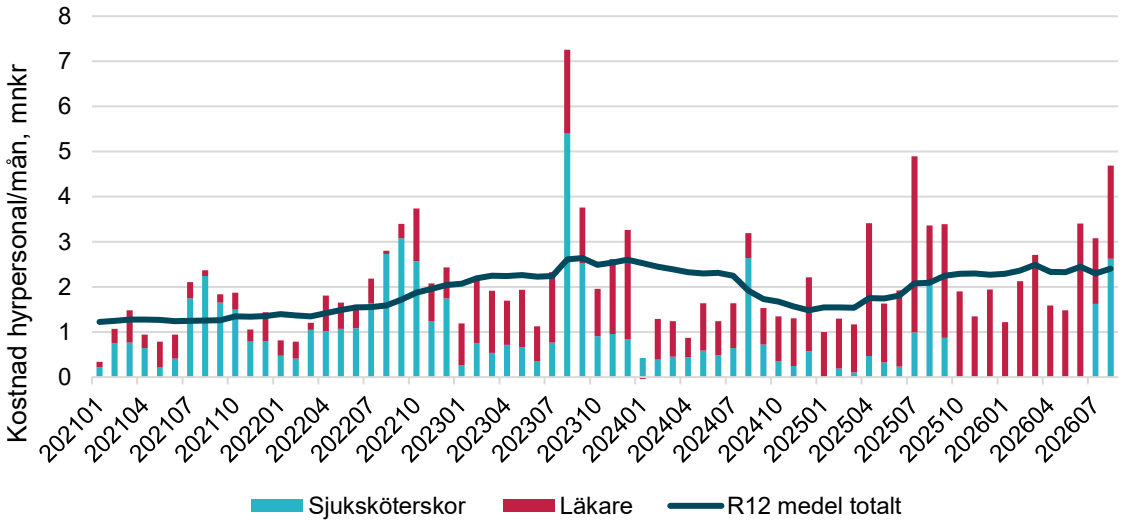
Förvaltningens behov av bemanningsföretag finns framför allt avseende röntgenläkare, både allmänradiologer och bröstradiologer, vilket är kompetenser där det råder nationell brist. Från och med 1 september 2025 har alla hyrsjuksköterskor från bemanningsföretag avslutats under normaltid. Bemanningsföretag används fortfarande sommartid i begränsad omfattning, för att kunna hantera semesterperioden på ett bra sätt både inom ambulansverksamheten, 1177 på telefon samt röntgen.



Under 2024 arbetade förvaltningen med ett uttalat mål att minska kostnaderna för hyrpersonal, bland annat som del i flera verksamheters åtgärdsplaner. Arbetet var framgångsrikt och man lyckades sänka kostnaderna med 43 % och nå målet om maximalt 2 %, men utvecklingen vände tyvärr åter uppåt under 2025 där man landade på 2,8 %, beroende på behov av inhyrd radiolog.



I nuläget uppgår kostnaderna enligt R12 till 2,9 % och årsprognosen är också på denna nivå. För att långsiktigt nå balans har Röntgen Halland utökat med fler ST-läkare samt att det pågår utbildning för specialisering inom bröstradiologi.



När man tittar på utfallet per månad så ser man att läget stabiliserats. Under sommarperioden syns en ökning där flera verksamheter använder hyrsjuksköterskor för att hantera semesterperioden på ett bra sätt för ordinarie personal. Under hösten förväntas det åter enbart vara inhyrda radiologer.

4.4 Uppföljning av arbetsmiljöplanen

Årets arbetsmiljöplan består av fyra aktiviteter som utgår från områden som identifierats att förvaltningen behöver arbeta med.

ADH ska utveckla chefernas samverkanskunskap
Vid genomförd inventering har många av förvaltningens chefer nu gått samverkansutbildning. Arbete pågår fortsatt med riktade kompetenshöjande insatser i samverkansgrupper där behov identifieras. För att säkerställa att nya chefer går samverkansutbildning har utbildningen gjorts obligatorisk i introduktionen av nya chefer.

ADH ska utveckla medvetenhet kring vad ett gott medarbetarskap innebär
Det finns ett behov av att öka medvetenheten om medarbetaruppdraget och vad det innebär för att stimulera till en bra arbetsmiljö för alla medarbetare och chefer. HR arbetar med att ta fram ett stödmaterial till chefer att använda på arbetsplatsträffar. Övrigt arbete inom detta område är att arbetsplatser arbetar med dialogfrågor och spelregler i sina medarbetargrupper.

ADH ska ta fram förvaltningsövergripande rutin för hot och våld
En arbetsgrupp bestående av HR-partner och Säkerhetspartners startade upp under våren för att arbeta med att ta fram en förvaltningsövergripande rutin för hot och våld för att öka medvetenheten kring hur vi kan förebygga och hantera situationer av hot och våld i våra verksamheter. Arbetet fortskrider och beräknas vara klart under hösten för att sedan implementeras i verksamheten.

ADH ska arbeta för att göra riktlinjen för riskbruk och beroende mer känd i organisationen
HR har tagit fram ett bildspel för chefer att använda på sina arbetsplatsträffar för att prata om det viktiga ämnet riskbruk och missbruk och hur man som medarbetare går tillväga om det finns misstanke om riskbruk hos en kollega.

5 Ekonomi

5.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat	Ack budget	Ack avvikelse
Ackumulerad budgetavvikelse	-805 006 tkr	-794 359 tkr	-10 647 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Utfallet efter åtta månader visar en negativ avvikelse med -10,6 mnkr. Den största avvikelsen finns inom materialkostnader, vilket överstiger budgeten med -16,6 mnkr. Detta berör främst laboratorierna, men behövs ses tillsammans med laboratorieintäkter som delvis kompenserar genom att vara 8,6 mnkr högre än budgeterat. I övrigt har förvaltningen inte lyckats minska sin bemanning tillräckligt för att parera kostnadsökningar och ökade effektiviseringskrav.

5.1.1 Resultaträkning

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-aug	Budget jan-aug	Diff	Prognos 2026	Budget 2026	Diff
Lednings- och verksamhetsstöd	-8,9	-13,2	4,3	-15,3	-21,3	6,0
Ambulans, sjukresor och 1177 på telefon	-288,6	-281,2	-7,3	-438,5	-429,5	-9,0
Medicinsk diagnostik	-246,7	-237,2	-9,5	-387,4	-370,4	-17,0
Hälsa och funktionsstöd	-260,8	-262,7	1,9	-407,4	-407,4	0,0
ADH totalt	**-805,0**	**-794,4**	**-10,6**	**-1 248,6**	**-1 228,6**	**-20,0**

Resultaträkning, mnkr	Utfall jan-aug	Budget jan-aug	Diff	Prognos 2026	Budget 2026	Diff
Laboratorieintäkter	242,6	234,0	8,6	363,8	355,1	8,7
Övriga intäkter	248,6	244,3	4,3	375,2	368,4	6,8
Summa intäkter	**491,2**	**478,3**	**12,9**	**738,9**	**723,4**	**15,5**
Personal	-641,3	-634,3	-7,0	-993,9	-986,4	-7,5
Hyrpersonal	-20,4	-13,3	-7,1	-29,1	-19,8	-9,3
Material, tjänster, läkemedel	-195,6	-179,0	-16,6	-294,7	-268,5	-26,2
Hjälpmedel	-90,8	-90,4	-0,3	-137,2	-135,7	-1,5
Transporter	-79,4	-80,0	0,6	-123,1	-122,6	-0,5
Lokaler	-77,2	-77,3	0,1	-116,0	-116,0	0,0
Övriga kostnader	-152,0	-150,1	-1,9	-225,0	-225,2	0,2
Avskrivningar & ränta	-39,5	-48,2	8,7	-68,6	-77,9	9,3
Summa kostnader	**-1 296,2**	**-1 272,7**	**-23,5**	**-1 987,5**	**-1 952,0**	**-35,5**
Totalt	**-805,0**	**-794,4**	**-10,6**	**-1 248,6**	**-1 228,6**	**-20,0**

5.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln. mot budget
-1 157 665 tkr	-1 224 277 tkr	-66 612 tkr	-1 208 129 tkr	-16 148 tkr	5,8 %	4,4 %	-1,4 %

Kostnadsutveckling

Kostnaderna har ökat och överstiger den budgeterade kostnadsutvecklingstakten. Förvaltningen har de senaste åren mött stora kostnadsökningar för reagenser, nytt avtal med SOS Alarm, investeringar i medicinteknisk utrustning, programvaror och andra externa avtal. Även kostnaderna för hyrpersonal har ökat till följd av svårrekryterade kompetenser. Förvaltningen har ännu inte lyckats minska de egna personalkostnaderna tillräckligt för att parera dessa kostnadsökningar.

5.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skilln. mot budget
393 957 tkr	413 689 tkr	19 732 tkr	413 914 tkr	-225 tkr	5 %	5,1 %	-0,1 %

Intäktsutveckling

Intäkterna följer väl den budgeterade takten där exempelvis ökade intäkter från laboratorierna kompenserar för andra intäktsminskningar.

5.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos budgetavvikelse	-1 248 574 tkr	-1 228 574 tkr	-20 000 tkr

Prognos budgetavvikelse

Verksamheten inom Ambulans, sjukresor och 1177 på telefon prognostiserar ett underskott om -9 mnkr. Inom ambulansverksamheten förväntas underskottet uppgå till -7,1 mnkr, vilket primärt beror på för höga personalkostnader. Anledningen till det är att verksamheten ännu inte lyckats minska sin bemanning för att finansiera inre sjukvårdsledning (ISL), ökade kostnader för avtalet med SOS Alarm samt det ökade effektiviseringskravet. Inom sjukresor kan resultatet uppgå till -2,2 mnkr om ökningstakten för sjukresor med taxi fortsätter. 1177 på telefon förväntas få ett överskott om 0,3 mnkr till följd av ökade intäkter avseende besvarade samtal från den nationella kön.

Inom Medicinsk diagnostik prognostiseras ett negativt resultat om -17 mnkr, vilket beror både på strukturella och tillfälliga effekter. Inom Klinisk patologi och cytologi förväntas ett underskott om -14 mnkr. Grundproblemet är en utdaterad prismodell från 1997 där verksamhetens intäkter kontinuerligt understiger kostnaderna för analyserna. Ett förslag om uppdaterad prismodell har överlämnats till Regionkontoret för att komma till rätta med problematiken. Även Klinisk mikrobiologi och vårdhygien förväntar sig ett negativt resultat om -1 mnkr. Anledningen till det är ökade reagenskostnader. Inom Klinisk kemi och transfusionsmedicin prognostiseras ett underskott om -2 mnkr, vilket även det beror på ökade reagenskostnader och lägre volymer.

Området Hälsa och funktionsstöd prognostiserar ett resultat i balans. Inom Hjälpmedelscentrum syns ett underskott om -4 mnkr relaterat till nutrition. Antalet förskrivningar ökat med ca 80 % de senaste tre åren samtidigt som kostnaderna för nutritionsprodukter också ökat, där budgetomfördelningar och ökade högkostnadsskydd enbart kunnat bromsa underskottet till att vara kvar på denna nivå. Även Habiliteringen gör ett underskott om -4 mnkr, vilket beror på för höga personal- och hjälpmedelskostnader samt minskade statsbidrag för LSS. Verksamheten har under våren startat ett projekt för att bättre ta hand om små barn med misstänkt autism, vilket också ska belysa framtida resursbehov. Underskotten kompenseras av överskott om 3 mnkr inom Kommunikation, 0,5 mnkr inom Kvinnohälsovården samt 4,5 mnkr inom staben. Övriga verksamheter förväntas nå en ekonomi i balans.

Lednings- och verksamhetsstöd prognostiserar ett resultat om 6 mnkr. Anledningen beror primärt på vakanta tjänster samt avslutade interna affärer.

För förvaltningen som helhet förväntas ett underskott om -20 mnkr.

5.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen är totalt sett oförändrad men det syns förändringar inom flera olika verksamheter.

Inom Ambulans, sjukresor och 1177 på telefon prognostiseras en försämring med -5 mnkr. Ambulans och sjukresor försämrar sitt resultat med -4,3 mnkr, där nästan hela försämringen beror på ökade personalkostnader. 1177 på telefon ser också en försämring med -0,7 mnkr. Nettoeffekten av den personalminskning man genomfört ger inte så stor ekonomisk effekt som förväntat.

Hälsa och funktionsstöds resultat ser ut att bli oförändrat. Kommunikation förväntas minska sitt resultat med -1 mnkr till följd av planerade kökortningsinsatser för att minska kön till hörselvården. Detta kompenseras dock av att Kvinnohälsovården förbättrar sitt resultat med 0,5 mnkr då laboratoriekostnaderna minskat samtidigt som samma resultatförbättring om 0,5 mnkr syns inom staben till följd av vakanta tjänster.

Medicinsk diagnostik visar en resultatförbättring med 4,5 mnkr. Klinisk patologi och cytologi förbättrar sitt resultat med 2 mnkr. Anledningen är ökade intäkter till följd av fler beställda analyser. Resultatet inom Klinisk mikrobiologi förbättras med 1 mnkr även om intäkterna skrivs ner. Verksamheten ser att man kan parera detta med kostnadsminskningar inom material och system. Även Röntgen Halland ökar sitt resultat med 1,5 mnkr och prognostiserar ett resultat i balans för första gången på många år. Utmaningar syns inom hyrpersonalen som fortsätter att öka, men detta balanseras av lägre kostnader för egen personal, minskade systemkostnader, lägre avskrivningar och högre intäkter.

Inom Lednings- och verksamhetsstöd förbättras prognosen med 0,5 mnkr. Förbättringen beror på vakanta tjänster.

5.2.2 Åtgärdsplan

Förvaltningen har ett par utmaningar som är av längre karaktär och som behöver utredas innan effektiva åtgärder kan beräknas och vidtas. Det gäller till exempel laboratoriernas prismodeller där ett förslag lämnats över till Regionkontoret om en uppdatering.

Förvaltningen har också spelat in behovet av att se över modellen för nutrition, där ökningstakten inom både antal förskrivningar och livsmedelskostnader stigit kraftigt. Förvaltningen har därefter fått i uppdrag att se över regelverket för förskrivning, vilket pågår.

Utöver dessa delar möter förvaltningen kraftiga kostnadsökningar i externa avtal, exempelvis för ett nytt avtal med SOS Alarm där kostnadsbilden ökat med över 6 mnkr/år utöver index.

En åtgärdsplan har arbetats fram, bilaga 1, vilken innebär att resultatet förbättras till -20 mnkr. Efter UR2 finns ett underskott om -3 mnkr bland anslagsfinansierade verksamheter samtidigt som laboratorierna står för -17 mnkr. Förvaltningen utreder ytterligare möjliga åtgärder.

5.3 Investeringar

5.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
95 570 tkr	155 570 tkr	60 000 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Till och med aug uppgår bokförda investeringar till 40,2 mnkr. Totalt förväntas årets investeringar uppgå till 95,6 mnkr. Att prognosen minskat sedan UR1 beror framförallt på att utbyten av ultraljudssystem om 27 mnkr försenas till nästa år.

Pågående större inköpsprojekt:

- LC-MS/MS-system: 13 mnkr
- Kassettbaserat instrument för snabbtest av PCR: 5 mnkr
- Tre ambulanser: 11,7 mnkr
- Tre sjukresefordon: 3,5 mnkr

5.4 Uppräkning verksamhetsutveckling 1 procent

Förvaltningen tilldelades 11,5 mnkr till verksamhetsutveckling, vilket fördelats enligt tabellen nedan.

Verksamhetsutveckling, mnkr	Budget
Ambulans, sjukresor och 1177 på telefon	3,4
Hälsa och funktionsstöd	3,1
Medicinsk diagnostik	3,0
Lednings- och verksamhetsstöd	2,0
ADH totalt	**11,5**

- Inom Ambulans, sjukresor och 1177 på telefon riktas medel till fortsatt arbete med utveckling av funktionen inre sjukvårdsledning för att på sikt kunna hitta lämpliga effektiviseringar som följd.
- Inom Hälsa och funktionsstöd har medel använts till fortsatt arbete med utveckling och förvaltning av Cosmic.
- Inom Medicinsk diagnostik används medel till upplärning och handledning av ST-läkare i syfte att få fler specialistläkare och på sikt kunna minska användningen av hyrpersonal.
- Inom Lednings- och verksamhetsstöd har medel använts till förvaltningsövergripande satsningar i att stärka ledarskapet. Under året genomförs utbildningar för förvaltningens chefer i indirekt, utvecklande och effektfullt ledarskap.

Bilaga 1. Åtgärdsplan

Utgångsläge exkl åtgärdsplan	**-34,0**
Andra förändringar	0,7

Åtgärd	Beskrivning av åtgärd	Beslutad åtgärd Ja/Nej	Potentiell effekt 2026, mnkr	Uppnådd effekt 2026, mnkr	Prognosticerad effekt, mnkr	Potentiell effekt 2027, mnkr	Beskrivning eventuella konsekvens av åtgärd
1	Vakanshållning	Ja	4,5	2,4	3,8		Dessa vakanshållningar inom HFS och ASH bedöms möjliga att genomföra med bibehållen god tillgänglighet utan påverkan på patientsäkerhet
2	Ej nyttjade medel för verksamhetsutveckling riktas om mot befintliga satsningar	Ja	9,5	6,3	9,5		Påverkan utvecklingstakt övriga projekt
		Summa	**14,0**	**8,7**	**13,3**	**0,0**	

Uppdaterad prognos	**-20,0**