Regionfullmäktige

§64

Beslut om mål och budget 2025-2028
RS231582

Beslut
Regionfullmäktige beslutar att

- fastställa Mål och Budget 2025–2028.
- fastställa nämndernas budgetramar 2025–2029.
- fastställa investeringsplan 2025–2029.
- fastställa ersättningsnivåer inom tandvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland Närsjukvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland specialistsjukvård öppen hälso- och sjukvård.
- fastställa patientavgift och övriga egenavgifter.
- fastställa skattesatsen till 11,40 för 2025.
- medge Driftnämnden Kollektivtrafik en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst 4,5 procent.
- medge Driftnämnden Närsjukvård och Driftnämnden Hallands sjukhus en genomsnittlig taxeförändring för tandvården om högst 4,5 procent.
- fastställa revisionens budget till 6 200 000 kr för år 2025.

Reservationer
Mot beslutet reserverar sig Jonas Strand (S), Agnes Hulthén (V), Åke Andersson (V), Gustaf Kristensson (S), Malin Karlsson (S), Ann-Christin Wendpaap (S), Rasmus Eliasson (S), Martin Hjulström (S), Jeanet Kjöller (S), Johan Lindahl (S), Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Christoffer Johansson (S), Huseyin Mirza Karagöz (S), Therese Stoltz (S), Lars-Göran Carlén (S), Mikael Delin (S), Kerstin Nilsson (S), Per Persson (S), Iréne Gustavsson (S) och Camilla Gustafsson (S).

Yrkanden
Mikaela Waltersson (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag. I yrkandet infaller Stina Isaksson (SD), Helene Andersson (C), Lars Gustafsson (KD), Axel Storckenfeldt (M), Christian Lidén (C), Berit Bergström (M), Elisabet Babic (M), Emanuel Forsell (M), Lars Larsson (SD), Bengt Kjellgren (M), och Ulrika Jörgensen (M).

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas och Vänsterpartiets budget. I yrkanden infaller Agnes Hulthén (V), Svetlana Svensson

(V), Jonas Strand (S), Johan Lindahl (S), Per Persson (S), Hüseyin Mirza Karagöz (S), Patrik Thorsson Nilsson (S), Åke Andersson (V), Christoffer Johansson (S), Helen Ung Le (S), Therese Stoltz (S), Gustaf Kristensson (S), Margit Bik (S), Camilla Gustafsson (S) och Mikael Delin (S).

Beslutsordning
Ordförande finner att det finns två förslag till beslut; dels regionstyrelsens förslag och dels Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag.

Ordförande ställer proposition mellan de båda förslagen och finner att regionfullmäktige beslutar att bifalla regionstyrelsens förslag.

Omröstning begärs och verkställs.

Omröstning
Ordförande föreslår regionfullmäktige följande omröstningsproposition och får den godkänd. Den som ställer sig bakom regionstyrelsens förslag röstar ja. Den som ställer sig bakom Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag röstar nej. Vinner nej har regionfullmäktige beslutat att fastställa Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag.

Vid omröstning lämnas 46 ja-röster och 25 nej-röster. Ordförande tillkännager att regionfullmäktige beslutat enligt regionstyrelsens förslag.

Ärendet
Mål och budget 2025–2028 samlar kraft från all den utveckling som skett i Region Hallands verksamheter de gångna åren. Den utvecklingen sker varje dag när drivna medarbetare i alla verksamheter arbetar tillsammans för att tänka nytt och ställa om. Det skapar förutsättningar för en god leverans till hallänningen med kvalitet i fokus.

Det sker samtidigt en utveckling där regionen inte längre kan räkna med samma halländska tillväxt. Region Halland behöver planera för att skatteintäkter inte ökar i samma takt, samtidigt som kommande investeringarna inom sjukvården är stora.

Utifrån de ekonomiska planeringsförutsättningar, samt de finansiella målen grundade i att över tid ha en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning, finns inget utrymme för större ambitionsökningar. Fokus behöver vara att återställa obalanser i verksamheten samt skapa möjlighet för kommande ändamålsenliga lokaler. Det är av avgörande betydelse att regionen över tid långsiktigt kan finansiera

ökade kostnader, det vill säga tillfälliga utrymme som ges enstaka år innebär inte automatiskt att dessa medel kan spenderas till långsiktiga satsningar.

Förslag till beslut
Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

- fastställa Mål och Budget 2025–2028.
- fastställa nämndernas budgetramar 2025–2029.
- fastställa investeringsplan 2025–2029.
- fastställa ersättningsnivåer inom tandvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland Närsjukvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland specialistsjukvård öppen hälso- och sjukvård.
- fastställa patientavgift och övriga egenavgifter.
- fastställa skattesatsen till 11,40 för 2025.
- medge Driftnämnden Kollektivtrafik en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst 4,5 procent.
- medge Driftnämnden Närsjukvård och Driftnämnden Hallands sjukhus en genomsnittlig taxeförändring för tandvården om högst 4,5 procent.

Regionfullmäktiges presidium föreslår regionfullmäktige besluta att

- fastställa revisionens budget till 6 200 000 kr för år 2025.

Beslutsunderlag
- §84 RS Mål och Budget 2025-2028
- Mål och Budget 2025-2028
- Mål och budget 2025-2028 (Alliansens)
- Bilaga - Budget 2025 med ekonomisk plan 2026-2029 (Alliansens)
- S och V förslag på Mål och budget 2025 RH
- Budgetbilagor 1-8 (S och V)
- Regionfullmäktiges presidiums förslag till budget för revisorernas verksamhet(813920) (0)

Expedieras till
Samtliga nämnder

Paragrafen är justerad

Region Halland

Voteringslista

Regionfullmäktige

Mötesdatum
2024-06-19

Voteringslista: §64
Ärende: Beslut om mål och budget 2025-2028, RS231582

Voteringslist(or)
Huvudomröstning

Ledamot	Ja	Nej	Avstår
Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), ledamot		X	
Axel Storckenfeldt (M), ledamot	X		
Stina Isaksson (SD), ledamot	X		
Per Persson (S), ledamot		X	
Mikaela Waltersson (M), ledamot	X		
Helene Andersson (C), ledamot	X		
Johnny Bodmar (KD), ledamot	X		
Margit Bik (S), ledamot		X	
Gösta Bergenheim (M), ledamot	X		
Agnes Hulthén (V), ledamot		X	
Ann Molander (L), ledamot	X		
Jonas Strand (S), ledamot		X	
Christian Johansson (M), ledamot	X		
Therese Stoltz (S), ledamot		X	
Christian Lidén (C), ledamot	X		
Karl Gunnar Svensson (KD), ledamot	X		
Patrik Thorsson Nilsson (S), ledamot		X	
GunMarie Stenström (M), ledamot	X		
Clarence Jarlow (SD), ledamot	X		
Helen Ung Le (S), ledamot		X	
Bengt Kjellgren (M), ledamot	X		
Johan Lindahl (S), ledamot		X	
Lars Larsson (SD), ledamot	X		
Ulrika Jörgensen (M), ledamot	X		
Camilla Gustafsson (S), ledamot		X	
Carina Ejdestig (KD), ledamot	X		
Filip Zackrisson (L), ledamot	X		
Elisabet Babic (M), ledamot	X		
Ann-Helene Djivjak (-), ledamot	X		
Irene Gustavsson (S), ledamot		X	
Inger Svensson (M), ledamot	X		
Robert Grönberg (SD), ledamot	X		
Peter Lundin (C), ledamot	X		
Mikael Delin (S), ledamot		X	
Emanuel Forsell (M), ledamot	X		
Kerstin Nilsson (S), 2:e vice ordförande		X	
Helen Alexborn (SD), ledamot	X		

Christoffer Johansson (S), ledamot		X	
Åke Andersson (V), ledamot		X	
Jonas Hellsten (M), ordförande	X		
Malin Karlsson (S), ledamot		X	
Hanna Schölander (L), ledamot	X		
Kerstin Alexén (SD), ledamot	X		
Hravn Forsne (M), ledamot	X		
Gustaf Kristensson (S), ledamot		X	
Lars Gustafsson (KD), ledamot	X		
Eva Karin Möllefors (M), ledamot	X		
Martin Hjulström (S), ledamot		X	
Agneta Åkerberg (C), 1:e vice ordförande	X		
Ulrika Eriksson (M), ledamot	X		
Stefan Jägnert (SD), ledamot	X		
Rasmus Eliasson (S), ledamot		X	
Torbjörn Alexandersson (KD), ledamot	X		
Berit Bergström (M), ledamot	X		
Ann-Christin Wendpaap (S), ledamot		X	
Svetlana Svensson (V), ledamot		X	
Peter Berndtson (SD), ledamot	X		
Lars Nordgren (L), ledamot	X		
Charlotta Jonson (M), ledamot	X		
Lars-Göran Carlén (S), ledamot		X	
Jenny Håkansson (C), ledamot	X		
Lars Agbrant (M), ersättare	X		
Helén Andersson (C), ersättare	X		
Maria Bronelius (C), ersättare	X		
Morgan Börjesson (KD), ersättare	X		
Jeanet Kjöller (S), ersättare		X	
Hüseyin Mirza Karagöz (S), ersättare		X	
Anita Gidén (V), ersättare		X	
Tommy Bech (SD), ersättare	X		
Mikael Sandén (SD), ersättare	X		
Monita Eriksson (SD), ersättare	X		
Resultat	*46*	*25*	*0*

§84

Mål och Budget 2025-2028
RS231582

Beslut
Regionstyrelsen föreslår Regionfullmäktige besluta att

- fastställa Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas och Liberalernas Mål och Budget 2025–2028.
- fastställa nämndernas budgetramar 2025–2029.
- fastställa investeringsplan 2025–2029.
- fastställa ersättningsnivåer inom tandvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland Närsjukvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland specialistsjukvård öppen hälso- och sjukvård.
- fastställa patientavgift och övriga egenavgifter.
- fastställa skattesatsen till 11,40 för 2025.
- medge Driftnämnden Kollektivtrafik en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst 4,5 procent.
- medge Driftnämnden Närsjukvård och Driftnämnden Hallands sjukhus en genomsnittlig taxeförändring för tandvården om högst 4,5 procent.

Reservationer
Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Camilla Gustavsson (S), Jonas Strand (S), Therese Stoltz (S) och Patrik Thorsson Nilsson (S) reserverar sig mot förslaget till förmån för Lise-Lotte Bensköld Olssons förslag.

Ärendet
Mål och budget 2025–2028 samlar kraft från all den utveckling som skett i Region Hallands verksamheter de gångna åren. Den utvecklingen sker varje dag när drivna medarbetare i alla verksamheter arbetar tillsammans för att tänka nytt och ställa om. Det skapar förutsättningar för en god leverans till hallänningen med kvalitet i fokus.

Det sker samtidigt en utveckling där regionen inte längre kan räkna med samma halländska tillväxt. Region Halland behöver planera för att skatteintäkter inte ökar i samma takt, samtidigt som kommande investeringarna inom sjukvården är stora.

Utifrån de ekonomiska planeringsförutsättningar, samt de finansiella målen grundade i att över tid ha en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning, finns inget utrymme för större ambitionsökningar. Fokus behöver vara att återställa obalanser i verksamheten samt skapa möjlighet för kommande ändamålsenliga lokaler. Det är av avgörande betydelse att regionen över tid långsiktigt kan finansiera ökade kostnader, det vill säga tillfälliga utrymme som ges enstaka år innebär inte automatiskt att dessa medel kan spenderas till långsiktiga satsningar.

Yrkanden
Mikaela Waltersson (M) yrkar bifall till Moderaternas, Centerpartiets, Kristdemokraternas och Liberalernas förslag till Mål och budget 2025-2028. Stina Isaksson (SD) instämmer i Mikaela Walterssons yrkande.

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) yrkar bifall till Socialdemokraternas och Vänsterpartiets förslag till beslut.

Beslutsgång
Ordförande ställer de två förslagen mot varandra och finner att regionstyrelsen bifaller Mikaela Walterssons och Stina Isakssons förslag till beslut.

Omröstning begärs
Regionstyrelsen godkänner följande beslutsgång.
Ja-röst för Mikaela Walterssons och Stina Isakssons förslag till beslut.
Nej-röst för Lise-Lotte Bensköld Olssons förslag till beslut.

Med 10 ja-röster och 5 nej-röster bifaller regionstyrelsen Mikaela Walterssons och Stina Isakssons förslag till beslut.

Anteckning
Ej tjänstgörande ersättare Agnes Hultén (V) samt Johan Lindal (S) och Margit Bik (S) antecknar till protokollet att de instämmer i Socialdemokraternas reservation.

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige besluta att

- fastställa Mål och Budget 2025–2028.
- fastställa nämndernas budgetramar 2025–2029.
- fastställa investeringsplan 2025–2029.
- fastställa ersättningsnivåer inom tandvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland Närsjukvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland specialistsjukvård öppen hälso- och sjukvård.
- fastställa patientavgift och övriga egenavgifter.
- fastställa skattesatsen till 11,40 för 2025.
- medge Driftnämnden Kollektivtrafik en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst 4,5 procent.
- medge Driftnämnden Närsjukvård och Driftnämnden Hallands sjukhus en genomsnittlig taxeförändring för tandvården om högst 4,5 procent.

Beslutsunderlag

- §138 RS AU Beslut om Mål och Budget 2025–2028
- Mål och Budget 2025-2028
- Mål och budget 2025-2028 (Alliansens)
- Bilaga - Budget 2025 med ekonomisk plan 2026-2029 (Alliansens)
- S och V förslag på Mål och budget 2025 RH
- Budgetbilagor 1-8 (S och V)
- Regionfullmäktiges presidiums förslag till budget för revisorernas verksamhet(813920) (0)

Paragrafen är justerad

Regionkontoret
Ekonomi
Angelica Eriksson
Verksamhetscontroller

Beslutsförslag

Datum
2024-05-27

Diarienummer
RS231582

Regionstyrelsen

Mål och Budget 2025–2028

Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott föreslår regionstyrelsen besluta att föreslå regionfullmäktige besluta att

- fastställa Mål och Budget 2025–2028.
- fastställa nämndernas budgetramar 2025–2029.
- fastställa investeringsplan 2025–2029.
- fastställa ersättningsnivåer inom tandvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland Närsjukvård.
- fastställa ersättningsnivåer inom Vårdval Halland specialistsjukvård öppen hälso- och sjukvård.
- fastställa patientavgift och övriga egenavgifter.
- fastställa skattesatsen till 11,40 för 2025.
- medge Driftnämnden Kollektivtrafik en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken om högst 4,5 procent.
- medge Driftnämnden Närsjukvård och Driftnämnden Hallands sjukhus en genomsnittlig taxeförändring för tandvården om högst 4,5 procent.

Sammanfattning

Mål och budget 2025–2028 samlar kraft från all den utveckling som skett i Region Hallands verksamheter de gångna åren. Den utvecklingen sker varje dag när drivna medarbetare i alla verksamheter arbetar tillsammans för att tänka nytt och ställa om. Det skapar förutsättningar för en god leverans till hallänningen med kvalitet i fokus.

Det sker samtidigt en utveckling där regionen inte längre kan räkna med samma halländska tillväxt. Region Halland behöver planera för att skatteintäkter inte ökar i samma takt, samtidigt som kommande investeringarna inom sjukvården är stora.

Utifrån de ekonomiska planeringsförutsättningar, samt de finansiella målen grundade i att över tid ha en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning, finns inget utrymme för större ambitionsökningar. Fokus behöver vara att återställa obalanser i verksamheten samt skapa möjlighet för kommande

ändamålsenliga lokaler. Det är av avgörande betydelse att regionen över tid långsiktigt kan finansiera ökade kostnader, det vill säga tillfälliga utrymme som ges enstaka år innebär inte automatiskt att dessa medel kan spenderas till långsiktiga satsningar.

Konsekvensbeskrivning

Mål och budget visar på den politiska viljeinriktningen med fokus på den gemensamma visionen om Halland – Bästa livsplatsen. Visionen grundar sig i Agenda 2030 och de 17 globala målen, där ingen ska lämnas utanför samhällsutvecklingen.

Den politiska viljeinriktningen är en styrning som Region Hallands nämnder ska förhålla sig till och arbeta utifrån. Hållbarhetsarbetet är av den anledning en del i den politiska styrningen men även verksamhetsstyrningen i ordinarie grunduppdrag och prioriterat för att bygga bästa livsplatsen.

Region Halland verkar också genom sin kulturverksamhet, utbildning och folkbildning, samt med stöd till idéburen sektor för att skapa kraft i arbetet för jämlika livsvillkor, stärkt hälsa, jämställdhet och inkludering.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

De ekonomiska konsekvenserna av förändrad finansieringsmodell från intäkt till anslag för röntgenverksamheten har arbetats in i förslaget till Mål och budget från och med 2025.

Skattesats

Till budget 2025 med planperiod 2026–2029 föreslås en fortsatt skattesats på 11,40.

Regionkontoret

Krister Björkegren
Regiondirektör

Per Karlsson
Ekonomidirektör

Bilagor:

Alliansens Mål och budget 2025–2028
Bilaga – Budget 2025 med ekonomisk plan 2026–2029

Styrelsens/nämndens beslut delges

Samtliga nämnder

Alliansens

Mål och budget 2025–2028

med ekonomisk plan 2025-2029

Regionfullmäktige den 19 juni 2024

Region Halland

Innehållsförteckning

En budget som tar sikte mot 2050 1

Därför finns Mål och budget 4

Fokusområden 2025–2028 7

En organisation med utvecklings- och motståndskraft 8

Mål: En organisation med robust verksamhet och tryggat samhällsuppdrag 9

Mål: En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning 10

Mål: En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan 11

En hållbar och växande region 13

Mål: En region som bidrar till hållbara och attraktiva livsmiljöer 14

Mål: En region som bidrar till förnyelseförmåga och konkurrenskraft 15

Mål: En region som bidrar till inkludering, god matchning och jämlik hälsa 15

Mål: En region med ett dynamiskt och tillgängligt kulturliv 17

En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård 18

Mål: En region som säkerställer god och tillgänglig vård 19

Mål: En region som vidareutvecklar den nära vården 20

Mål: En region som utvecklar och förbättrar cancervården 21

En digital kraftsamling för framtidens välfärd 22

Mål: En region som bidrar till en smartare och enklare vardag genom AI och informationsdriven utveckling 23

Mål: En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd 24

Ekonomi 25

Finansiella mål 28

En redogörelse för koncernföretagets ekonomi i budgeten 32

Bilaga

Budget 2025 med ekonomisk plan 2026–2029

En budget som tar sikte mot 2050

I december 2023 tog den halländska regionpolitiken ett historiskt beslut. Vi beslutade om inriktningen för de halländska sjukhusens framtid och vi gjorde det tillsammans, enade över partigränserna.

Det är ett av de viktigaste beslut som tagits som tar ansvar för Halland och hallänningen långt efter att vi lämnat våra poster och andra politiker tagit vid. Ett beslut som för med sig ansvaret att nå hela vägen fram – oavsett hur den vägen ser ut. Lokalförsörjningsplanerna som nu tar form siktar mot år 2050. Därför ska allt vi beslutar här och nu, innebära att vi rustar oss med den utvecklingskraft som krävs för att leverera i dag, imorgon och om 25 år.

Hallandsalliansen recept på framgång är ett långsiktigt ansvarstagande – och det ansvaret kommer vi att fortsätta ta även när det krävs hårda prioriteringar. Vi ser en utveckling där vi inte längre kan räkna med samma halländska tillväxt. Vi behöver planera för att skatteintäkter inte ökar i samma takt, samtidigt som vi står inför de största investeringarna inom sjukvården i modern tid.

Fram till 2050 beräknas investeringarna på regionens sjukhusområden utifrån lokalförsörjningsplanerna uppgå till drygt 20 miljarder kronor i dagens penningvärde. Vi är samtidigt i en utveckling mot att färre ska vårda fler – och händerna i vården kommer inte att räcka till. Det är en svår ekvation som kommer att kräva tuffa beslut som påverkar alla delar av regionens uppdrag.

Men vi kommer att klara det. Mod, en ansvarsfull politik och ett enormt engagemang och lika mycket kompetens i våra verksamheter, kommer att visa vägen.

I denna budget undviker vi det som många andra tvingats till i närtid. Det läggs inga varsel och vi drar inte ner. Tvärtom satsar vi det utrymme som finns på att ge regionens nämnder förutsättningar att fortsätta utveckla grunduppdraget. Det är där den stora förflyttningen sker, vardag, i utvecklingskliv, i egna verksamheter och tillsammans med andra. Drivkraften är förflyttning som gynnar invånaren.
Det är osäkra prognoser och osäkra tider där vi behöver ha en tydlig riktning. Genom att skapa möjlighet för utveckling i grunduppdraget flyttar vi regionens verksamheter framåt.

Vi fortsätter bygga mot 2050

En region som erbjuder en god, nära och tillgänglig vård och samhällsservice av hög kvalitet. Region Halland ska ha funktionella lokaler och smarta och trygga digitala tjänster som möter dig som invånare där du befinner dig. Vi finns där för våra medarbetare som en attraktiv arbetsgivare med flexibla lösningar för en god ba-

lans mellan jobb och fritid, med möjligheter till utbildning och utveckling på jobbet samt trygghet och kvalitet i nästa steg efter yrkeslivet.

En region som använder sin samlade kunskap och analyskraft i varje enskilt beslut. Genom utvecklingen av system, kapacitet och metoder i våra informationsdrivna verksamheter ska vi vara förutseende, träffsäkra och skräddarsydda i erbjudandet till invånaren.

En region som ställer om till hållbara samhällen. Vi ska ha kvar de styrkor som gör Halland till en fantastisk plats att bo, leva och verka – och vi ska fortsätta växa hållbart. Ett rikt kulturliv och en ideell sektor som engagerar, inkluderar och främjar hälsa. Vi stärker Halland genom attraktiva skolor och arbetsplatser, välmående företag och en stark innovationskraft.

2025 – nästa steg på vägen

När vi tittar framåt mot Mål och Budget 2025 får vi kraft från all den utveckling som skett i regionens verksamheter de gångna åren och vi ser att vi är på rätt väg. Den utvecklingen sker varje dag när drivna medarbetare i alla verksamheter arbetar tillsammans för att tänka nytt och ställa om. De skapar förutsättningar för leverans till hallänningen med kvalitet i fokus.

All den verksamhet vi kan erbjuda hallänningen, från födseln till livets slut bygger på de insatser som görs varje dag av våra medarbetare. Det är där kraften finns och det är där vi måste fortsätta satsa. Tidigare års insatser för att vara en attraktiv arbetsgivare är utbildningssatsningar, förbättrade villkor, friskvård, förmåner och den satsning på arbetsskor som kommer vårdens medarbetare till del nu i vår.

Vi stärker vården genom att satsa på medarbetaren, men också genom satsningar för ökad kvalitet och tillgänglighet.

Hallandsalliansens tidigare insatser för att förstärka vården blir nu verklighet. Ett smärtteam har startat för att stärka kompetensen och kunna ge bättre stöd till dem som lider av långvarig smärta, där många kvinnor är drabbade.

Hallands modell för läkarmedverkan i hemsjukvården stärker oss i arbetet för en god och nära vård i invånarens vardag – långt utanför sjukhussalarna. Förstärkningar inom psykiatrin skapar trygga kontaktvägar och stöd till barn och unga med psykisk ohälsa, men ger även vuxna råd och stöd i sin behandling och återhämtning genom peer support.

Men vi kan inte göra allt själva. Arbetet mot Bästa livplatsen delas av många i och utanför Halland. Ensam är inte stark. Samverkan för innovation och hållbar utveckling har varit en halländsk styrkegren de senaste 20 åren där vi satsar för att få mångdubbelt tillbaka som tillväxtregion. Region Hallands unika samverkan för bred-

bandsutbyggnad har de senaste årtiondet lyft Halland från nedflyttningsplats till pallplats i den nationella bredbandsrankningen. På liknande sätt satsar vi på företagande och innovation som ger mer tillbaka för näringslivet, jobben, skattekraften och för hallänningen.

Hållbarhetsarbetet är prioriterat för att bygga bästa livsplatsen. Våra skolor och kulturverksamhet, vår folkbildning och de starka ideella krafterna i Halland har regionens stöd som en nödvändig kraft för jämlika livsvillkor, stärkt hälsa och inkludering.

Vår kollektivtrafik är ett nav som knyter samman våra samhällen och möjliggör resor till studier, boende och arbete – på ett hållbart sätt.

Det är inte bara det samhälle vi bygger som är viktigt utan det avtryck vi lämnar efter oss. Genom att ställa om i våra egna verksamheter och stödja näringslivets gröna omställning och samhället kan vi säkra attraktiva livsmiljöer även för kommande generationer. Där har vi ett jobb att göra. Halland ligger efter andra regioner i klimat- och miljöarbetet och vi vill vara lika bra på grön omställning som vi är i vården – eftersom vi vet att miljö och hälsa hänger tätt ihop.

Halland har samtidigt den största skillnaden i lön mellan män och kvinnor i landet. Det är vi medvetna om. Det finns flera delar i arbetet med att stärka jämställdhet i Halland. Vi kan arbeta strategiskt tillsammans med andra för att stärka vår arbetsmarknad. Vi arbetar också i våra egna verksamheter för att bidra till jämlika löner. Genom att ta ett helhetsperspektiv som arbetsgivare, för tiden på jobbet – rätten till heltid, utbildning och goda villkor på tillgängliga och moderna arbetsplatser. Förmåner som förenklar livspusslet, återhämtning när dagen är slut och en tryggad pension efter arbetslivet – arbete som kan stärka jämställdheten inom våra verksamheter.

Avslutningsvis kan vi konstatera att i den tid vi befinner oss måste vi bygga både utvecklings- och motståndskraft. Kraft att kunna möta nya förutsättningar och förväntningar. Och kraft att stå emot både det oväntade och ovälkomna, i en föränderlig och komplex värld.

Den kraften finns i Region Halland och utvecklingen skapar vi tillsammans.

Mikaela Waltersson (M) regionstyrelsens ordförande

Helene Andersson (C)

My Clingston (KD)

Ann Molander (L)

Därför finns Mål och budget

Mål och budget är Region Hallands politiska styrning och arbetas fram årligen av de politiska partier som är invalda i regionfullmäktige. Mål och budget är en prioritering för en god ekonomisk hushållning med sikte på Region Hallands långsiktiga strategier. Syftet är att ge en övergripande vägledning om vad Region Halland ska fokusera på för att klara sina uppdrag och nå målsättningarna.

Region Hallands långsiktiga strategier

Den Regionala Utvecklingsstrategin (RUS) pekar ut riktningen mot visionen Halland - Bästa livsplatsen. Strategin tar sitt avstamp i överenskommelsen Agenda 2030 och de 17 globala målen där den grundläggande principen är att ingen ska lämnas utanför i samhällsutvecklingen. De tre hållbarhetsperspektiven, social - ekologisk och ekonomisk hållbarhet – är en grundpelare i den regionala utvecklingsstrategin. Region Halland ska verka för hållbarhet i alla led, som en organisation som arbetar utifrån en jämlikhet och jämställdhet; en organisation som arbetar för att ingen ska lämnas efter, för minskade klimatavtryck och för en god ekonomisk hushållning som ger kraft i arbetet med att trygga erbjudandet och leveransen till invånaren – på ett hållbart sätt.

Utöver den Regionala utvecklingsstrategin, RUS,
finns tre strategier som stödjer inriktningen i Fokusområden och Mål;

- Hälso- och sjukvårdsstrategin
- Hallands strategi för hållbar tillväxt
- Hallands kulturstrategi och kulturplan

Riktlinjen för planering och uppföljning

Arbetet med Mål och budget startar upp i samband med att regionstyrelsens förvaltning överlämnar samlade planeringsförutsättningar. Syftet med samlade planeringsförutsättningar är att ge Region Hallands politiska partier en gemensam analys, som stöd i arbetet med att planera och prioritera i Mål och budget. Samlade planeringsförutsättningar är inget styrdokument utan ett tjänstemannadokument med en samlad analys av nuläge och förutsättningar utifrån vision och långsiktiga strategier.

Enligt Region Hallands Riktlinje för planering- och uppföljning ska varje organisatorisk nivå ha möjlighet och befogenhet att genomföra planeringsarbetet baserat på egna förutsättningar och verksamhetsuppdrag.

Figuren är ifrån Riktlinje Planering- och uppföljning

Nämnderna har ett ansvar att bryta ner och konkretisera regionfullmäktiges beslutade Mål och budget i egna mål inom ramen för sitt uppdrag. Respektive nämnd fastställer sin verksamhetsplan och internbudget som senast i december 2024.

En ändamålsenlig och tillitsbaserad styrning ska bidra till ett helhetsperspektiv och förståelse för verksamheternas uppdrag och syfte. Styrningen ska uppmuntra alla i styrkedjan att aktivt och gemensamt ta ansvar för helheten och samverka över gränser, men även skapa arenor för dialog mellan olika roller och nivåer i organisationen.

Verksamhetens grunduppdrag

Det är med den viktigaste resursen regionen har – medarbetarna – som det grundläggande regionala uppdraget för hälso- och sjukvård och regional utveckling säkerställs och ständigt förbättras. Det är i grunduppdraget som den stora utvecklingen sker, varje dag ute i regionens verksamheter. Att arbeta mot visionen Halland – Bästa livsplatsen tillsammans genom värdegrunden kompetens – ansvarstagande – nytänkande.

En tillitsbaserad styrning innebär att utvecklingen sker där kunskapen finns. Verksamheterna får stor frihet att bidra till utveckling utifrån respektive grunduppdrag och ramar i Region Hallands styrande dokument.

Det finns behov som inte i sin helhet täcks av grunduppdraget. Där finns möjlighet till flexibilitet med fördjupade insatser. Det kan vara satsningar för att möta en förändrad förutsättning i omvärlden, eller behovet av att driva på nödvändig utveckling för att trygga regionens verksamheter och uppdrag gentemot invånaren.

De särskilda satsningarna i Fokusområden och Mål är utvecklingsområden där Region Halland behöver ta extra kliv för att möta behov och förbättra arbetet inom befintliga grunduppdrag för en hållbar, effektiv och ändamålsenlig verksamhet med hög kvalitet.

Uppföljning och rapportering

Ett aktivt analysarbete är en förutsättning för en lärande organisation där alla gemensamt arbetar med ständiga förbättringar. Genom att följa upp och analysera mål och resultat ges återkoppling på det arbete som genomförts och underlag för utveckling och justeringar av mål och aktiviteter. Varje nämnd ansvarar för kvalitet i målarbetet samt för att utarbeta en välfungerande lokal process för sin analys. Analysen sker i samarbete och dialog med berörda verksamheter.

Bedömning av måluppfyllelse

Bedömningen av måluppfyllelse baseras på nedan regiongemensamma bedömningskriterier:

- Utfall målindikatorer (indikatorer och målvärden kopplat till målen fastställs i Uppföljningsrapport 1, 2025)
- Redovisning av aktiviteter och insatser
- Bidrag till måluppfyllelse från nedbrutna mål på underliggande organisatoriska nivåer
- Externa faktorer och eventuella justeringar i uppdrag
- Kompletterande material, exempelvis nationella uppföljningar och uppföljningar av regionens övriga styrande dokument
- Kvalitetsindikatorer inom grunduppdraget

För att bedöma om Region Halland uppfyller kommunallagens krav på god ekonomisk hushållning, det vill säga att verksamheten långsiktigt bedrivs kostnads- och ändamålsenligt, ställs årets resursutnyttjande mot verksamhetens övergripande måluppfyllelse. Bedömningen redovisas i årsredovisningen.

I uppföljningarna synliggörs resultat och effekter och det blir tydligt vilka områden som behöver utvecklas och prioriteras i kommande planeringsprocesser.

Nämnderna följer upp verksamheterna genom månadsrapporter, uppföljningsrapporter och årsredovisningar.

Regionstyrelsen lämnar en samlad uppföljningsrapport 1 efter april 2025 och uppföljningsrapport 2 (delårsrapport enligt kommunallagen) efter augusti 2025 till regionfullmäktige. Region Hallands delårsrapport innehåller prognoser för det ekonomiska helårsutfallet och för måluppfyllelsen av regionfullmäktiges fokusområden och mål. Delårsrapporten behandlas av fullmäktige vid sammanträde i oktober 2025.

Regionstyrelsen lämnar efter årets slut en samlad årsredovisning till regionfullmäktige. Region Hallands årsredovisning innehåller det ekonomiska utfallet och en bedömning av måluppfyllelsen. Årsredovisningen behandlas av fullmäktige vid sammanträde i april 2026. Bedömningen av det ekonomiska utfallet baseras på avvikelse från tilldelad budget. Det samlade finansiella resultatet bedöms utifrån kort- och långsiktiga finansiella mål.

Fokusområden 2025–2028

En organisation med utvecklings- och motståndskraft

En hållbar och växande region

En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård

En digital kraftsamling för framtidens välfärd

En organisation med utvecklings- och motståndskraft

Det förändrade samhällsläget sätter regionens verksamheter på hårt prov när komplexa skeenden i omvärlden får stor påverkan i vardagen. Detta har synliggjort behovet av robusta och hållbara verksamheter med flexibilitet och utveckling som håller i längden – men som också kan hantera kriser och oförutsedda händelser här och nu.

Det handlar om beredskap, IT-säkerhet, robusta fastigheter och tryggad försörjning. Men det handlar också ett behov av att växla upp för grön omställning och hållbar resursanvändning nu och i framtiden. En viktig del i den bilden är en verklighet där färre ska vårda fler. Region Halland behöver därför stärka sig som en arbetsgivare som attraherar, behåller och utvecklar kompetens i ett förlängt och förändrat yrkesliv.

För att bidra till den långsiktiga målbilden om Halland – Bästa livsplatsen har Region Halland konkretiserat tre mål som presenteras nedan.

Mål: En organisation med robust verksamhet och tryggat samhällsuppdrag

Kriser föder förändring vilket innebär att det måste finnas en förmåga av flexibilitet. Det ställer stora krav på alla verksamheter och medarbetare i organisationen. Sveriges Natomedlemskap är en sådan förändring. Region Halland behöver bland annat utveckla beredskapen för att kunna hantera stora mängder skadade och under en längre tidsperiod samt kunna ta emot och vårda utländsk trupp som befinner sig i eller evakueras till Sverige. Framåt sett medför medlemskapet även krav på den civila hälso- och sjukvården.

Den nationella översynen av regionernas katastrofmedicinska beredskap visar på behovet av förmågehöjande åtgärder så att den även innefattar höjd beredskap och krig, som exempelvis utbildningsinsatser inom katastrofmedicin. För att kunna bedriva den sjukvård som är nödvändig i såväl vardag som kris, och vid höjd beredskap, behövs god tillgång till personal som kan genomföra de tjänster som behöver utföras i hela vårdkedjan. Det behövs samtidigt en balans mellan å ena sidan produktivitet, å andra sidan flexibilitet att ställa om snabbt vid behov. Att upprätthålla sådan verksamhet kräver tillgång till personella resurser som besitter specialkompetens.

Region Halland ska fortsätta arbeta systematiskt med kontinuitetshantering. Det handlar om att upprätthålla en förmåga att fortsätta leverera varor och tjänster i en acceptabel omfattning, trots mer eller mindre allvarliga störningar. Det behövs en förbättrad lagerhållning och uthållighet av sjukvårdsprodukter och läkemedel.

För att möjliggöra storskalig smittspårning behövs en struktur för systematik som kan avlasta berörda verksamheter. En ändamålsenlig och kvalitetssäkrad smittspårning kan stödja vårdenheter vid mindre, men akuta, utbrott av olika smittspårningspliktiga sjukdomar. Genom systematisk smittspårning kan vården öka sin flexibilitet och på ett mer strukturerat sätt ställa om för att snabbare möta framtida scenarier och snabbt vidta åtgärder för att begränsa smittspridning.

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

Det försämrade säkerhetsläget i omvärlden ökar risken för cyberangrepp. Det kan handla om allt från desinformation eller spioneri till att påverka interna system för att hota människoliv och slå ut samhällsviktiga funktioner. För att minska sårbarheten behöver Region Halland satsa på uppdatering av IT-system, nätverksövervakning, effektiv incidenthantering, god behörighetshantering inklusive flerfaktorsau-

tentisering samt arbeta med medarbetarnas medvetenhet och rapporteringsbenägenhet. Informations- och cybersäkerhet måste integreras tidigt i all utveckling av informations-drivna verksamheter för att säkerställa trygg, robust och säker hantering av till exempel personuppgifter.

Tilldelas:
Regionstyrelsen, samtliga driftnämnder.

Mål: En attraktiv arbetsgivare för hållbar kompetensförsörjning

Region Halland behöver arbeta för att vara en arbetsgivare som fler söker sig till och vill stanna kvar hos. Genom att erbjuda och synliggöra ett attraktivt arbetsgivarerbjudande och möjlighet att utvecklas och utbilda sig inom jobbet, men också genom system som underlättar kommunikation, effektivt ledarskap, skapar gemensamma bilder och delaktighet samt gör det enkelt att vara medarbetare och chef.

Hälso-och sjukvården blir alltmer kunskapsintensiv. Digitalisering, automatiseringar och AI är en nödvändig utveckling för att minska rekryteringsbehoven framåt. Det innebär samtidigt en utmaning för regioner att säkra strukturer för omställning och utveckling av kompetens när arbetsliv och kunskapskrav ändras. Region Halland behöver arbeta brett för att fortsatt lyckas med sitt uppdrag, dels genom att behålla och tillvarata medarbetarnas kompetens på ett effektivt sätt, främja heltidsarbete och skapa möjligheter för utveckling och flexibilitet i ett förlängt arbetsliv.

Region Halland behöver fokusera på att arbeta hälsofrämjande och förebyggande för en god arbetsmiljö. Att som arbetsgivare kunna erbjuda ett sunt och hållbart arbetsliv blir än viktigare i framtiden när arbetslivet förlängs. Med ett ökat antal äldre medarbetare behöver alternativa arbetssätt få mer utrymme, som möjligheten att byta arbetsuppgifter och arbetsplats.

Under det gångna året har en lång rad satsningar gjorts för regionens medarbetare och för att stärka arbetsmiljön och Region Halland som arbetsgivare. Arbetsskor är en förmån som införs 2024. Och det är viktigt att fortsätta skapa förutsättningar för regionens medarbetare att i sin arbetsvardag få tillgång till förmåner som stärker såväl på jobbet som på fritiden.

Det kollektiva resandet är en framtidsfråga för Region Halland. Det är en viktig del i den gröna omställningen där vi som region behöver satsa för att få effekt. En politisk ambition är att framåt, för kommande år, undersöka förutsättningarna för ett rabatterat resekort till medarbetare i Region Halland. Detta skulle gynna regionen som arbetsgivare, minska trycket på våra parkeringar och har potential att öka resandet. Ett ökat resande skapar förutsättningar för en ännu mer attraktiv kollektivtrafik.

Tilldelas:
Regionstyrelsen, samtliga driftnämnder.

Mål: En organisation som minskar sin klimat- och miljöpåverkan

Trots ett kärvt ekonomiskt läge är behovet av att stärka genomförandekraften i grön omställning och att öka takten mot minsta möjliga klimatpåverkan fortfarande väsentligt. Det krävs en ökad förmåga att använda det ansträngda läget som drivkraft och beakta miljöaspekter tidigt i alla regionens processer för att minska risken för kostsamma insatser i ett senare skede.

Region Halland behöver arbeta aktivt med att omsätta de målbilder och ambitioner som har fastställts i Handlingsplan för Region Hallands interna klimat- och miljöarbete 2023–2026. Jämfört med andra regioner ligger Region Halland mycket lågt inom öppna jämförelser miljö ”Miljöarbetet i regionerna”. En förutsättning för att nå målbilderna i planen är ett mer systematiskt och informationsdrivet klimat- och miljöarbete. De indirekta utsläppen av inköpta varor och tjänster behöver ökat fokus. Detta gäller framför allt de prioriterade områdena fastigheter samt materialförbrukning och avfall.

För att minska klimatpåverkan från materialförbrukning och avfall behövs bland annat ökade insatser för en hållbar plastanvändning, minskad användning av förbrukningsmaterial och övergång till flergångsmaterial där det går. Inköp behöver styras mot ställda miljökrav samt minska överanvändning och svinn.

Region Halland behöver också fortsätta det pågående arbetet för att ha resurseffektiva och fossilfria resor och transporter, som fortsatt är en viktig del i omställningen.

Det finns stor potential för lönsamma investeringar när Region Halland planerar långsiktigt och bygger samt renoverar hållbart. Bygg- och anläggningssektorn står idag för en femtedel av Sveriges klimatpåverkan. Region Halland behöver utveckla byggprocessen för att minska påverkan på miljö och klimat vid om- och nybyggnationer. Påverkan behöver tydligare beaktas från start och arbeta för att öka inslag av hållbara material och klimatsmarta konstruktioner i byggprojekt.

Region Halland arbetar för hållbar livsmedelsproduktion i hela ledet – från jord till bord. För att nå det målet bör närodlat prioriteras. Det som finns nära stärker våra producenter, vårt klimat genom kortare transporter och kvaliteten på våra måltider. Genom att handla nära stöttar Region Halland också länets producenter i sin omställning till ekologiska produkter, vilket stärker både Halland och hallänningen.

Regionen arbetar sedan länge tillsammans med de halländska kommunerna för hållbara måltider. Samordningen av inköp och hantering i de offentliga köken stärker ett hållbart Halland.

Tilldelas:
Regionstyrelsen, samtliga driftnämnder.

En hållbar och växande region

Hallands strategi för hållbar tillväxt beskriver hur det regionala utvecklingsarbetet bör ta form för att bidra till visionen Halland – Bästa livsplatsen 2035. Den långsiktiga målbilden för strategin är att Halland ska vara en region med hållbar tillväxt. För att bidra till målbilden behöver Region Halland, i egenskap av ansvarig aktör för det regionala utvecklingsarbetet, genomföra insatser på bred front inom områden såsom samhällsplanering, näringslivsutveckling, arbetsmarknad och jämlik hälsa. Det är centralt att utvecklingen sker utifrån samtliga hållbarhetsdimensioner. Hallands strategi för hållbar tillväxt är en strategi för hela Halland och en stor del av det regionala utvecklingsarbetet behöver ske i extern i samverkan med andra aktörer.

För att bidra till den långsiktiga målbilden om ett Halland med hållbar tillväxt har Region Halland konkretiserat fyra mål som presenteras nedan.

Mål: En region som bidrar till hållbara och attraktiva livsmiljöer

Halland ska kännetecknas av människors närhet till arbetsmarknader, natur- och boendemiljöer. Det halländska läget skapar förutsättningar för företag att etablera sig, attrahera kompetens och växa. Faktorer som attraktiva boendemiljöer, god gestaltning av offentliga rum, byggnader och platser samt kultur- och naturvärden bidrar till människors upplevda livskvalitet, hälsa och känsla av delaktighet. Det regionala utvecklingsarbetet behöver genomsyras av ett aktivt och strategiskt klimat- och miljöarbete. Genom hållbar, klimatsmart samhällsplanering och markanvändning, utveckling av kollektivtrafik, transporter och transportsystem samt av teknisk infrastruktur skapas möjligheter att arbeta med utsläppsminskning, ökad koldioxidbindning och andra viktiga gröna utvecklingsfrågor.

Halland är ett av landets snabbast växande län. Tillväxten skapar på många sätt goda förutsättningar för regionen, men en central fråga är hur man bevarar länets attraktivitet och samtidigt planerar för ett hållbart Halland. Med Hallands stora transport- och godsvolymer är det särskilt angeläget att minska utsläppen från både person- och godstransporter. På senare tid har händelser i omvärlden flyttat fram redan tidigare viktiga områden på agendan. Energifrågan har blivit alltmer aktuell och det handlar dels om hur man skapar ett robust energisystem, dels om hur man främjar energieffektiviseringar och en omställning till förnybara energikällor. Sannolikt kommer även krisberedskap och robusthet utifrån ett samhällsplaneringsperspektiv bli allt viktigare frågor under kommande period.

Genom arbetet med att ta fram en regional fysisk plan för Halland kan Region Halland som organisation möta många av de utmaningar som samhället står inför. Arbetet kommer innebära ett större behov av kunskapsunderlag och regionen behöver samla in fakta inom flera områden. För att öka tillgängligheten och bidra till större arbetsmarknader fortsätter utveckling av infrastruktur och kollektivtrafik vara ett prioriterat område för Region Halland. Här är kuststråket, med framför allt Västkustbanan och E6:an, det högst prioriterade stråket som knyter samman Halland med sin omvärld.

Vidare är utveckling av kollektivtrafiken, och främjandet av ett mer hållbart resande, ett av Region Hallands viktigaste verktyg för att minska de klimatpåverkande utsläppen i länet. Tillsammans i majoritet har vi sedan innan tagit beslut för att stärka den halländska kollektivtrafiken. Förslaget om en busslinje mellan Hylte och Falkenberg är nu hos kommunerna för bedömning i nästa steg. Det är en satsning som skulle knyta samman våra kommuner och öka tillgängligheten till arbete, studier och samhällsservice på ett hållbart sätt. Tryggheten är också en viktig faktor i kollektivtrafiken för alla som färdas på bussar och tåg, samt alla de yrkesgrupper som möter resenärerna i kollektivtrafiken dagligen.

Tilldelas:
Regionstyrelsen, driftnämnden Kollektivtrafik.

Mål: En region som bidrar till förnyelseförmåga och konkurrenskraft

För att uppnå långsiktig regional utveckling och tillväxt behövs goda förutsättningar för entreprenörskap och innovation. Det innebär bland annat förmåga att attrahera människor med relevanta kompetenser och finansiellt kapital, funktionell infrastruktur, samt förmåga att anamma ny teknologi och nya arbetssätt. Snabb teknisk utveckling, och ökade krav på hållbara tjänster och produkter, gör omställningsförmåga och förnyelse till viktiga framgångsfaktorer. Region Halland behöver fortsätta utveckla infrastrukturen kring innovationsstödssystemet i Halland. En prioriterad del i detta är Region Hallands arbete inom smart specialisering. Region Halland måste även fortsätta arbeta med de företag som inte ryms inom de smarta specialiseringarna, för att bidra till en grön och teknisk omställning i hela näringslivet. Den digitala omställningen, och näringslivets kapacitet att anamma ny teknik, är även en avgörande faktor för ett fortsatt konkurrenskraftigt näringsliv i Halland. Inom besöksnäringen är en viktig del att öka antalet internationella besökare till Halland. Men även inom besöksnäringen är hållbarhet ett prioriterat område.

Utöver operativa insatser riktade direkt mot företag – exempelvis olika typer av företagsstöd – är Region Hallands arbete med näringslivsutveckling ett positionerande arbete. Här krävs ett ökat fokus mot platsutveckling. Hallands konkurrenskraft, exempelvis inom områdena för smart specialisering, behöver marknadsföras för att locka arbetskraft, kapital, etableringar och besökare till Halland. Arbetet med platsutveckling är inte bara ett näringslivsfrämjande arbete, utan behöver spänna över alla verksamhetsområden inom det regionala utvecklingsarbetet.

Tilldelas:
Regionstyrelsen, driftnämnden Kollektivtrafik.

Mål: En region som bidrar till inkludering, god matchning och jämlik hälsa

För att människor ska kunna nå sin fulla potential och bidra till samhällets utveckling är god hälsa en grundläggande förutsättning. Det skapar möjlighet till utbildning och livslångt lärande, att delta i arbetslivet, vara ekonomiskt självförsörjande och bidra som aktiva samhällsmedborgare. För en hållbar regional utveckling är det därför viktigt att skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen. Region Halland behöver fortsätta att arbeta för en samhällsutveckling som bidrar till likvärdiga och goda uppväxtvillkor samt en god och jämlik hälsa. Där både människors livsvillkor och livsmiljö tas i beaktning. En viktig roll för Region Halland är att säkra barns goda uppväxtvillkor, både i den egna verksamheten och genom att stötta andra aktörer. Särskilt viktigt är det att prioritera utveckling av me-

toder och arbetssätt som säkrar barns rättigheter och ökar tillgången till tidiga, främjande, insatser för barn och unga.

Region Halland behöver fortsatt prioritera att arbeta för att fler ska få förutsättningar att fullfölja sina studier genom hela utbildningsystemet. Det finns även behov att arbeta för ökat partnerskap mellan lokala och regionala aktörer genom att utveckla av nya modeller för samverkan samt verka för gemensamma målbilder, kunskapsunderlag och utvecklingsarbeten. Arbetet inom Region Hallands folkhögskolor är ett viktigt verktyg för att bättre rusta individer för en arbetsmarknad med ökande konkurrens, och värna det demokratiska samtalet och insatser som främjar hälsa genom delaktighet och gemenskap.

För att underlätta en god etablering och matchning på arbetsmarknaden behöver Region Halland samordna och processleda samverkan med utbildningsaktörer. Region Halland behöver även arbeta för att mobilisera och stärka aktörer för mer strategiskt kompetensförsörjningsarbete, för att på så sätt stå bättre rustade för att möta individers och arbetsgivares behov av kompetens. På detta sätt kan Region Halland bidra till en hållbar kompetensförsörjning på den halländska arbetsmarknaden.

I föregående budget beslutade en politisk majoritet om ett arbete som samlar kompetens till stöd för barn med autism. Detta är en bra start men det behövs fler insatser där dagens strukturer inte räcker till. Barnfetma är en problematik som ökar. Barn som lider av fetma löper ökad risk för annan sjukdom och psykisk ohälsa. Stödet och insatserna till barn med fetma ser olika ut, delvis beroende på socioekonomiska faktorer. När samhällets insatser inte överlappar riskerar barn och unga att inte få den hjälp de behöver.

Regeringen har tillsatt en utredning med uppdrag att ta fram förslag som ska stärka elevhälsan och skolans stödinsatser. Denna utredning välkomnas regionalt för att få verktygen att stärka det gemensamma arbetet till stöd för barn och unga.

Sms-livräddning är en verksamhet som engagerar hallänningar i att bidra på livsavgörande sätt. Där kan Region Halland säkerställa att hjärtstartare finns och är tydligt markerade i och utanför regionens lokaler. På samma sätt kan vi som region skapa förutsättningar i samverkan med andra för att ta vara på och stärka engagemang.

Det finns ideella krafter som arbetar outtröttligt till stöd för människor som av olika anledningar har hamnat i utanförskap. Detta är insatser som bidrar till Region Hallands uppdrag i att främja hälsa och goda livsvillkor. Genom att se över förutsättningarna för att arbeta med verktyg som exempelvis Idéburet offentligt partnerskap stärks de goda initiativen. Fontänhuset är en sådan verksamhet där en ambition framåt är att se över formerna för att samverkan och skapa förutsättningar för en verksamhet som långsiktigt ska kunna bidra till inkludering och social gemenskap i hela länet.

Tilldelas:
Regionstyrelsen, driftnämnderna Kultur och skola, Kollektivtrafik.

Mål: En region med ett dynamiskt och tillgängligt kulturliv

Kultur behövs för att ge Halland förutsättningar att vara den bästa livsplatsen. Kulturens potential behöver tas tillvara inom alla samhällssektorer och ges en central position i livsmiljön. När kulturens kraft i Halland förstärks ökar också attraktionskraften för invånare och besökare. Människors kreativitet fungerar som drivkraft för nya idéer och handlingar. Ett rikt kulturliv stärker dessutom gemenskapen, vitaliserar demokratin, gynnar folkhälsan och medverkar till en god livsmiljö för invånarna oavsett var i Halland de bor eller vilka de är.

För att nå målet i Kulturstrategin behöver kulturpolitiken främja konstnärligt skapande och arbeta för ett öppet demokratiskt samhälle där yttrandefriheten värnas genom att stärka kulturinstitutionerna som demokratiska arenor och skapa goda villkor för yrkesverksamma kulturskapare. Digitaliseringens möjligheter ska nyttjas i högre utsträckning. Halland ska även stärka den konstnärliga kvaliteten i regionen genom utvecklat internationellt arbete med fokus på Norden, internationell kompetens för kulturskapare och arrangörer samt utvecklade sammanhang för residens.

Alla barn och unga i Halland har rätt till ett rikt kulturliv med möjlighet till upplevelser och eget skapande. Kultur ska vara en självklar del av barns och ungas vardag, såväl i skolan som på fritiden, oavsett var de bor eller vilka de är. Arbetet ska säkerställa barns rätt till språk och kunskap samt möjliggöra en meningsfull fritid. Kulturskolornas utvecklingsinsatser ska samordnas och det ska finnas förbättrade förutsättningar för unga som vill fördjupa sig inom kulturområdet. Region Halland ska även verka för breddat och inkluderande deltagande genom att utveckla samarbetet med det civila samhället, öka invånarnas delaktighet, synliggöra kulturlivet i Halland samt främja kulturella mötesplatser.

Region Halland ger varje år stöd till idéburna organisationer. Folkbildningen är en viktig demokratiaktör som bidrar till ett öppet och inkluderande samhälle. I föregående årsbudget fick folkbildningen ett extra tillskott. Samtidigt som den nya kulturstrategin växer fram finns en politisk samverkan för ett nytt kulturarvsstipendium.

Vi lever i en tid med polarisering där krafter som vill splittra och ställa oss emot varandra hittar former för påverkan även i demokratiska system. Därför är regionens roll extra viktig i att värna det demokratiska samtalet och demokratiuppdraget.

Tilldelas:
driftnämnden Kultur och skola

En tillgänglig och högkvalitativ hälso- och sjukvård

Ambitionen är att invånarna i Halland ska få vård av hög kvalitet med god tillgänglighet, vilket är i linje med Hallands hälso- och sjukvårdsstrategi. Strategin syftar till att bibehålla den höga vårdkvalitet som regionen har uppvisat under många år, samt att lyfta områden med utvecklings-potential. Genom att fortsätta utveckla nya tekniker, arbeta processorienterat, tillvarata medarbetarnas kompetenser och effektivt implementera ny forskning kommer Halland att kunna möta de krav som ställs och fortsätta prestera på hög nivå. Hälso- och sjukvårdssystemet behöver ställa om för att hantera de utmaningar som Sveriges regioner står inför; andelen äldre blir allt fler i kombination med färre i arbetsför ålder och fler lever med kroniska sjukdomar samtidigt som digitaliseringen bidrar till nya förväntningar från invånarna. Den vård som patienten behöver ofta ska vara tillgänglig och nära patientens normala livssituation. Halland eftersträvar en sömlös och sammanhållen vård utan stuprör, där patienten inte upplever några gränser mellan olika vårdgivare. Hälso- och sjukvårdssystemet bör därför byggas kring naturliga flöden för patienterna.

För att bidra till den långsiktiga målbilden om *En* hälso- och sjukvård för bättre hälsa har Region Halland konkretiserat tre mål som presenteras nedan.

Mål: En region som säkerställer god och tillgänglig vård

Kvalitet i hälso- och sjukvården handlar dels om den medicinska kvaliteten som grundar sig i vetenskap och beprövad erfarenhet, dels om att vården ska vara individanpassad, säker, tillgänglig och jämlik. Tillgänglighet är en av de viktigaste kvalitetsaspekterna och handlar om möjligheter att nå hälso-och sjukvården oavsett ålder, sjukdomsbild eller personliga förutsättningar. Tillgänglighet handlar också om att få vård inom rimlig tid samt om tillgång till information. Ett viktigt verktyg för att öka tillgängligheten och skapa en mer effektiv vård är att fortsätta digitalisera lämpliga delar av både arbetssätt och vårdutbud. Digitala tjänster är centrala verktyg i den nära vården och gör det möjligt för invånaren att få en större del av vården närmare sig själv, i sin normala livssituation. Utifrån ett samhällsperspektiv är varje distanskontakt en vinst för både invånaren och miljön eftersom det innebär minskat resande.

Region Hallands historiskt goda tillgänglighet går inte att ta för given och regionen behöver både rekrytera och bibehålla kompetens för att leverera den och högkvalitativa vård som hallänningarna förväntar sig. Regionens förvaltningar ska säkerställa att invånarna i Halland har god tillgänglighet till hälso- och sjukvård av hög kvalitet samt erbjuder kontakt- och besöksformer som passar den enskilde individen.

Ett samhälle behöver kunna ta hand om sina mest utsatta, men också kraftsamla för dem som riskerar att hamna i långvarig ohälsa på grund av beroende.

I politisk majoritet inom Region Halland finns en medvetenhet om behovet av att förändra verksamheten kring tillnyktring. Den dialogen pågår i samverkan med berörda myndigheter och kommer att fördjupas framåt.

Samsjuklighetutredningen som presenterades förra året ger en rad förslag på hur regionernas hälso- och sjukvård kan arbeta för att stärka behandling mot beroende och skadligt bruk. De förslag som presenterats ligger nu hos regeringen för bedömning i nästa steg. Där inväntas regeringens ställningstaganden.

Tilldelas:
Regionstyrelsen,
driftnämnderna
Ambulans,
diagnostik och hälsa,
Hallands sjukhus,
Närsjukvård,
Psykiatri.

Mål: En region som vidareutvecklar den nära vården

Arbetet med att erbjuda vård närmare patientens normala livssituation är en ständigt pågående process och kräver ofta samverkan över organisationsgränser. Region Halland har tillsammans med Hallands kommuner enats om målbilden Omtanke Halland – vår gemensamma omställning till en god nära vård och omsorg, som ska rama in det halländska arbetet med nära vård. För att bidra till att nå målbilden behöver regionen utveckla arbetet med personcentrerat förhållningssätt och öka möjligheterna för patienter att vara delaktiga i sin egen vård och behandling. Viktiga komponenter i detta är bland annat kontinuitet och fast läkarkontakt inom närsjukvården för de patienter som behöver och önskar det. De mest sköra äldre, som ofta rör sig mellan vårdgivare, har stort behov av individanpassad, samordnad och kontinuerlig vård och omsorg och ett strukturerat omhändertagande. Det ställer krav på helhetssyn och samarbete över professions- och organisationsgränser och kräver samverkan vid såväl in- som utskrivning.

Det finns tydliga utmaningar för att uppnå en trygg och effektiv utskrivning från slutenvård i Halland, då regionen har en relativt hög medelvårdtid för utskrivningsklara patienter. Halland har även en relativt hög andel patienter som återinskrivs oplanerat.

Regionens förvaltningar ska fortsätta arbetet med att vidareutveckla vården i enlighet med nationell och regional inriktning för god och nära vård samt säkerställa att ingen patient behöver vistas på sjukhus när det inte är nödvändigt.

Tilldelas:
Regionstyrelsen,
driftnämnderna
Ambulans, diagnostik
och hälsa,
Hallands sjukhus,
Närsjukvård,
Psykiatri,
Regionservice.

Mål: En region som utvecklar och förbättrar cancervården

Den årliga uppföljningen av Hallands hälso- och sjukvårdsstrategi visar att regionen kan förbättra sina resultat inom cancersjukvården. Regionen behöver bland annat fortsätta arbeta med att förbättra resultatet för de kvalitetsindikatorer inom cancer där Halland presterar under rikssnittet. Halland har också förbättringspotential vad gäller följsamheten till de standardiserade vårdförloppen (SVF), som syftar till att förkorta väntetider, minska regionala skillnader och skapa en mer jämlik vård med ökad kvalitet. Regionens förvaltningar ska fortsätta arbeta för att förbättra behandlingsresultaten inom cancersjukvården samt underlätta för patienter att medverka i och ta ansvar för sin egen vård.

Tilldelas:
Regionstyrelsen,
driftnämnderna
Ambulans, diagnostik
och hälsa,
Hallands sjukhus,
Närsjukvård.

En digital kraftsamling för framtidens välfärd

Region Halland behöver möta invånarens förväntan i en digital omvärld och arbeta för smarta verksamheter med effektiv resursanvändning. Genom att använda teknologins möjligheter och arbeta med informationsdriven inriktning kan Region Halland stärka leveransen till invånaren. Denna potential stärks ytterligare av Artificiell intelligens (AI) med dess breda genomslag på mycket kort tid. Regionen behöver växla över kraft till digital utveckling och innovation för att möta välfärdens utmaningar.

För att bidra till den långsiktiga målbilden om Halland – Bästa livsplatsen har Region Halland konkretiserat två mål som presenteras nedan.

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

Som samhällsaktör behöver Region Halland vara närvarande digitalt, vara lyhört för förändringar och skapa en helhetsupplevelse för olika målgrupper, oavsett vilka tekniska redskap som används. Den digitala tillgängligheten spelar en alltmer central roll i mötet med välfärdens utmaningar, där individens behov måste mötas med rätt tjänster, vid rätt tidpunkt, i rätt format och via rätt kanal.

Användarna av Region Hallands service och tjänster förväntar sig snabb support och rätt stöd i sina kontakter med regionen. Det är av yttersta vikt att invånarna känner sig omhändertagna och upplever en trygghet och professionalism i varje möte med regionen. För att uppnå detta behöver tillgången till rätt information säkerställas vid varje enskilt tillfälle, vilket kräver att Halland fortsätter arbeta med att skapa förutsättningar för digitalt informationsutbyte mellan invånare och olika aktörer.

Digital verksamhetsutveckling och innovativa lösningar är nödvändiga för att regionen ska fortsätta förbättra sina tjänster och interna arbetsprocesser. Region Halland behöver fortsätta främja en användardriven utveckling och skapa en servicekultur där invånaren är en aktiv medskapare. För att uppnå detta är samverkan genom partnerskap en väsentlig faktor, som också öppnar dörrar för samskapande och bidrar till att stärka regionen som en attraktiv och trygg arbetsgivare, med unika karriärmöjligheter.

Via samarbete med andra aktörer har Region Halland etablerat sig som en ledande aktör inom informationsdriven vård. Med utvecklingen inom Artificiell Intelligens kan ytterligare framsteg göras till förmån för patienter och invånare, men också genom den AI-förstärkta medarbetaren som med tillgång till smarta tjänster får stöd i administration och frigör tid till annat. Genom att dra nytta av och bidra med insikter som erhålls genom strukturerat arbete med sammanhållna data kan regionen fortsätta att fatta rätt beslut och göra rätt förbättringar för att skapa nytta i alla verksamheter.

Framtida nationella utmaningar inkluderar behov av att revidera regelverk och förändrad lagstiftning för att förbättra informationsflödet och dela hälsodata på ett säkert sätt mellan olika aktörer inom hälso- och sjukvården och välfärden som helhet. Det är nödvändigt att integrera in-formations- och cybersäkerhet tidigt i utvecklingen av informationsdrivna verksamheter för att säkerställa en trygg, robust och säker hantering av data och personuppgifter.

Tilldelas:
Regionstyrelsen, samtliga driftnämnder

Mål: En region som säkerställer ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd

En sammanhållen vårdinformation och ett modernt användande av vårddata skapar möjligheter att på ett effektivt och säkert sätt följa upp och implementera nya behandlingsmetoder. För att lyckas behöver Region Halland skapa en resurseffektiv informationsförsörjning inom och mellan olika vårdgivare och till kvalitetsregister. Fokus för det omfattande arbetet med framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) är att skapa förutsättningar för effektiva arbetssätt inom vården samt ge invånare och patienter tillgång till säker och relevant vårdinformation. Detta kommer att ge hallänningen ökade möjligheter att vara delaktig i sin hälso- och sjukvård.

Införandet av ett modernt och sammanhållet vårdinformationsstöd är nu på väg in i en slutfas gällande förberedelser och på väg mot ett implementerande i alla vårdens verksamheter. För att möjliggöra ett hållbart införande krävs noggranna förberedelser i vårdverksamheterna, i synnerhet i form av utbildning av medarbetare men även med att skapa förutsättningar för en hanterbar påverkan på vården. Åtkomsten till en gemensam vårdinformation är väsentlig för patientsäkerheten och behöver därför införas samtidigt för vårdverksamheter och användare.

Tilldelas:
Regionstyrelsen,
driftnämnderna
Ambulans, diagnostik
och hälsa,
Hallands sjukhus,
Närsjukvård,
Psykiatri,
Regionservice.

Ekonomi

Ekonomiska förutsättningar

Den globala och svenska tillväxten förblir svag under 2024, men det förväntas att nedgången i konjunkturen når sin botten i år. En fortsatt nedåtgående trend förutses för inflationen globalt och man räknar med att centralbankerna av detta skäl kommer kunna sänka styrräntan ytterligare i år. Det är ändock viktigt att poängtera att ränteförändringar tar tid innan full effekt uppnås i ekonomin.

Den svaga tillväxten på global nivå lämnar tydliga avtryck i Sverige där konsekvenserna blir kännbara på flera fronter. Trots prognoser om att bankerna sänker styrräntan i år och att inflationen i Sverige under det andra halvåret sjunker under inflationsmålet på två procent bedöms det dröja till 2025 innan svensk BNP-tillväxt tar fart och återhämtningen blir märkbar. Denna fördröjning sätter sin prägel på arbetsmarknaden där sysselsättningsgraden dämpas av den låga tillväxten. Den svaga sysselsättningen medför en ovanligt liten uppgång av lönesumman. Det resulterar i att ökningen av skatteunderlaget 2024 blir den lägsta sedan 2010 (undantaget pandemiåret 2020). En återhämtning för andelen sysselsatta beräknas ske först 2025 som följs av en återhämtning av skatteunderlaget i linje med det historiska utfallet.

Svagare tillväxt att vänta

Under finanskrisen drabbades industriintensiva regioner hårt som en följd av försvagade exportmarknader. Storstadsregionerna och dess grannlän, däribland Halland, kunde parera krisen genom en stark inhemsk konsumtion. Nuvarande lågkonjunktur har däremot präglats av höga räntor, hög inflation och minskat bostadsbyggande. Halland är en inflyttningsregion och utifrån ett näringslivsperspektiv blir regionen hårt påverkad av inbromsningen inom byggsektorn. Handel och turism är andra viktiga branscher för Halland, som riskerar att drabbas hårt av minskad konsumtion. När vi ser till hur många som har arbetsgivare i Halland, det vill säga den sysselsatta dagbefolkningen, syns en tydlig inbromsning och Halland är ett av de län som har lägst jobbtillväxt den senaste perioden.

Förmildrande omständigheter är att länet fortsatt har en hög sysselsättning och att invånarna i regionen har bland de högsta lönerna i Sverige. Vi ska även komma ihåg att, även om arbetslösheten har ökat successivt under de senaste månaderna, så ligger den fortsatt på låga nivåer ur ett historiskt perspektiv.

Utöver inbromsningen i ekonomin syns en annan nationell trend som i hög utsträckning påverkar utvecklingen i regionen. Under 2023 upplevde landet den lägsta folkökningen på 22 år. Halland såg den lägsta befolkningstillväxten sedan 1996, vilket kan härledas till minskat barnafödande och ett minskat flyttningsöverskott. Framöver prognostiseras befolkningstillväxten fortsatt ligga på lägre nivåer än tidigare, vilket påverkar såväl näringslivets utveckling som skattekraften i regionen. Ur ett jämförande perspektiv fortsätter Halland alltjämt vara en av landet mest växande regioner.

I osäkra tider är en hållbar ekonomi i balans fundamentalt för att ge regionen handlingsutrymme och förmåga att hantera alla utmaningar, såväl plötsliga som förväntade. Ett ansvarsfullt agerande här och nu säkrar framtida behov och utveckling av välfärden i Halland. Det är av avgörande betydelse att regionen över tid långsiktigt kan finansiera ökade kostnader, det vill säga tillfälliga utrymme som ges enstaka år innebär inte automatiskt att dessa medel kan spenderas till långsiktiga satsningar.

Utifrån de ekonomiska planeringsförutsättningar, samt de finansiella målen grundade i att över tid ha en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning, finns i denna budget inget utrymme för större ambitionsökningar. Fokus behöver vara att återställa befintliga obalanser i verksamheten samt fortsätta skapa förutsättningar för investeringar i ändamålsenliga lokaler.

Budget 2025 med ekonomisk plan 2026–2029

Resultatbudget					
Resultatbudget, mnkr	**Budget 2025**	***Plan 2026***	***Plan 2027***	***Plan 2028***	***Plan 202***
Verksamhetens intäkter	2 348	2 395	2 443	2 492	2 541
Verksamhetens kostnader	-15 921	-16 237	-16 714	-17 215	-17 788
Avskrivningar	-509	-544	-558	-590	-605
Verksamhetens nettokostnader	**-14 083**	**-14 388**	**-14 830**	**-15 315**	**-15 852**
Skatteinträkter	10 961	11 411	11 872	12 358	12 865
Generella statsbidrag och utjämning	1 654	1 668	1 672	1 679	1 693
Statsbidrag läkemedel	1 304	1 316	1 341	1 366	1 391
Övrigt	327	100	100	100	100
Verksamhetens resultat	**163**	**108**	**154**	**189**	**197**
Finansiella intäkter	147	147	122	97	72
Finansiella kostnader	-244	-156	-175	-195	-202
Resultatbudget efter finansiella poster	**66**	**99**	**101**	**90**	**66**

I tabellen redovisas budget 2025 med ekonomisk plan för 2026–2029

Investeringar

Region Hallands årliga investeringsnivå behöver tydligt redovisas och värderas tillsammans med de förväntade konsekvenser investeringarna beräknas få på driftbudgeten. Investeringsplanen måste dessutom bedömas och prioriteras utifrån ett finansieringsperspektiv över tid, samt även vilken genomförandekapacitet som finns i regionen. Positiva resultat bidrar till att självfinansiera regionens investeringar. Tillsammans med årets avskrivningar utgör resultatet förenklat regionens kassaflöde som kan användas till att finansiera investeringar. För Region Halland bedöms att det årliga överskottet minst behöver motsvara två procent av skatteintäkter samt generella statsbidrag och utjämning för att bidra till en långsiktigt hållbar ekonomisk utveckling och för att finansiera kommande fastighetsinvesteringar.

Det finns stora investeringsbehov i regionens sjukhusfastigheter som behöver omhändertas och lokalförsörjningen är en av hälso- och sjukvårdens stora framtidsfrågor. Regionen har under våren 2024 färdigställt lokalförsörjningsplaner för sjukhusområdena i Halmstad, Varberg och Kungsbacka. I planerna prioriteras både fastighetstekniska behov och verksamhetsbehov långsiktigt tillsammans för att minska risken och osäkerheten kring stora investeringsbehov.

Det ekonomiska utgångsläget för att kunna genomföra lokalförsörjningsplanerna är bra, regionen har idag ingen låneskuld och står sig ekonomiskt förhållandevis starkt i relation till övriga regioner. I en jämförelse av ett antal finansiella nyckeltal, som sammantaget visar den ekonomiska styrkan i landets regioner, tillhör Region Halland den bästa tredjedelen av alla regioner. Denna ekonomiska situation har uppnåtts genom ett långsiktigt ansvarstagande och en medveten hushållning av resurser. Men Region Halland har också förhållandevis låga investeringsutgifter per invånare jämfört med många övriga regioner, vilket sannolikt kan förklaras av att större investeringar i sjukhusfastigheterna skjutits på framtiden och att vi därför ligger efter en del andra regioner på området. I dagsläget är Halland dessutom en av de regioner som ligger lägst när det gäller verksamhetsyta per invånare.

Totalt omfattar investeringsprogrammet utifrån lokalförsörjningsplanerna för de tre sjukhusområdena drygt 20 mdkr räknat i 2024 års prisnivå, fördelat över perioden 2025–2050. Kalkylen utgår från beräknad yta tillsammans kvadratmeterpriser för olika typer av lokaler. Regionen kommer ha en hög grad av egenfinansiering för investeringsprogrammet men eget kapital kommer på sikt behöva kompletteras med extern upplåning. **Se budgetbilaga, avsnitt 2**

Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning

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

Finansiella mål

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

Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning

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

Resultat							
	Utfall 2019	**Utfall 2020**	**Utfall 2021**	**Utfall 2022**	**Utfall 2023**	**Budget 2024**	**Budget 2025**
Procent	2,8%	7,5%	12,5%	7,9%	2,0%	-5,3%	0,5%
Årets resultat (mnkr)	273	766	1 304	876	260	-641	66

I tabellen redovisas utfallet av resultatnivån i procent och årets resultat i mnkr för perioden 2019–2023 med prognos 2024–2025.

Självfinansieringsgraden av investeringarna

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

Självfinansieringsgraden							
	2019	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**Budget 2024**	**Budget 2025**
Procent	105%	198%	216%	232%	67%	-18%	58%
Investeringar (mnkr)	393	580	753	704	748	983	992

I tabellen redovisas självfinansieringsgraden i procent sett till den totala investeringsbudgeten för perioden 2019–2023 med prognos 2024–2025.

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser

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

Soliditeten						
2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
-4,9%	5,7%	16,0%	24,7%	21,9%	Bibehålla en positiv utveckling	Bibehålla en positiv utveckling

I tabellen redovisas utfallet av soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser i procent för perioden 2019–2023 med prognos 2024 och 2025.

Riktade statsbidrag

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

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

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

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

Nämndernas budgetramar

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

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

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

I tabellen nedan redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till nämnderna.

Se budgetbilaga, avsnitt 1

Fördelning av budget till nämnder, tkr					
Nämnd	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
Regiongemensamt	358	191	123	106	121
Regionstyrelsen Hälso- och sjukvård	4 049	4 302	4 511	4 730	4 958
RH Fastighetsförvaltning	39	69	105	140	158
Regionstyrelsen	774	761	772	757	763
Driftnämnd Hallands Sjukhus	5 742	5 888	6 065	6 247	6 436
Driftnämnd Ambulans Diagnostik och Hälsa	1 202	1 223	1 253	1 283	1 314
Driftnämnd Psykiatri	914	930	954	979	1 005
Driftnämnd Närsjukvård	119	121	125	128	131
Driftnämnd Kultur och skola	200	205	210	215	220
Driftnämnd Hallandstrafiken	590	600	614	629	644
Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel	89	90	92	94	96
Patientnämnd	1	1	1	1	1
Revision	6	6	6	6	6
Summa	**14 083**	**14 388**	**14 830**	**15 315**	**15 852**

Egenavgifter

Skattesats

Region Hallands utdebitering av skatt 2025 är oförändrad och uppgår till 11,40 procent.

Taxeförändring

Budgeten medger Hallandstrafiken en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken upp till 4,5 procent.

Tandvård- och läkemedelsförmånsverket (TLV) ger varje år ut en referensprislista avseende tandvårdstaxa. Referensprislistans totala förändring används som riktmärke när tandvårdstaxan föreslås. Budgeten medger en genomsnittlig taxeförändring för tandvård upp till 4,5 procent. **Se budgetbilaga, avsnitt 4**

Patientavgifter

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

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

Se budgetbilaga, avsnitt 7

En redogörelse för koncernföretagets ekonomi i budgeten

Teater Halland AB med säte i Varbergs kommun är ett av Region Halland helägt aktiebolag. Teater Halland ska spela för barn, unga och vuxna i hela Halland och vara en resurs för såväl skolor som föreningar och andra aktörer.

För budgetåret 2025 omsätter bolaget cirka 38 miljoner kronor. Ungefär 85 procent av intäkterna utgörs av regionala och statliga medel. Resterande intäkter är till största del från Hallands kommuner.

Den största kostnaden i budgeten är lönekostnader samt kostnader för inhyrd personal och uppgår till cirka 17 miljoner kronor.

Bolaget hyr teaterlokaler och får ett bidrag från Varbergs kommun som täcker kostnaderna. Tillgångarna i bolaget är inventarier i lokalen och verksamheten. Bolaget har inga lån.

Diarienummer RS231582

Region Halland
Box 517, 301 80 Halmstad
regionen@regionhalland.se
regionhalland.se

Budget 2025 med ekonomisk plan 2026–2029

Bilaga till Alliansens Mål och budget 2025–2028

Beslut i regionfullmäktige den 19 juni 2024

Region Halland

Innehåll

1. Fördelning av budget till nämnder **3**

2. Investeringsplan 2025–2029 **10**

3. Balansbudget **14**

4. Ersättningsnivåer inom Tandvården **16**

5. Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård **17**

6. Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård **21**

7. Patientavgift och övriga egenavgifter **24**

Patientavgift sjukvård 25

Avgiftsfri sjukvård 25

Övriga besök 27

Högkostnadsskydd 28

Sluten hälso- och sjukvård (inskriven på sjukhus) 28

Hjälpmedel 28

Sjukresor 29

Hälsovård 30

Asylsökande och bosatta utanför Sverige 31

Övrigt 32

8. Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland **33**

1. Fördelning av budget till nämnder

Nämndernas budgetramar

Nämndernas budgetramar har enligt Region Hallands budgetmodell[1] en uppräkning utifrån prisökning och löner, befolkning och demografi, verksamhetsutveckling, ökad vårdtyngd och medicinskteknisk utveckling.

Nämndernas ramar innefattar även finansiering för att uppfylla regeringens krav inom beslutade överenskommelser för riktade statsbidrag. Som komplement till ramarna finns ett centralt anslag för tillkommande merkostnader utöver det som redan är finansierat för verksamhetsutveckling i ordinarie budget för att uppnå Region Hallands långsiktiga strategier.[2]

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

Regiongemensamt					
	Budget 2025	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Regiongemensam finansiering	-14 148 973	-14 486 305	-14 931 024	-15 405 249	-15 918 576
Regiongemensamma kostnader	357 588	190 670	122 799	105 751	120 927
Varav regiongemensamma kostnader	*190 067*	*22 700*	*-45 997*	*-63 887*	*-49 571*
Varav RH Utvecklingsmedel	*123 647*	*123 695*	*123 783*	*123 874*	*123 966*
Varav Förtorendevalda och oförutsett	*43 873*	*44 275*	*45 012*	*45 765*	*46 523*
Budgetram, tkr	**-13 791 386**	**-14 295 636**	**-14 808 225**	**-15 299 498**	**-15 797 648**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Regiongemensamt

[1] Gällande från och med budgetår 2020.

[2] Det centrala anslaget benämns som utvecklingsmedel och ska användas till insatser för att höja en förmåga eller kompetens som saknas alternativt behöver höjas inom verksamheten. Medel som efterfrågas för insatsen ska användas under en avgränsad period.

Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
RH Finansiering vårdval och tandvård	1 946 538	1 974 243	2 008 725	2 062 745	2 118 422	2 175 813
RH Köpt vård och läkemedel	1 851 971	2 095 903	2 295 812	2 438 257	2 589 394	2 746 941
Övrig gemensam hälso- och sjukvård (inklusive riktade statsbidrag)	-115 575	-21 229	-2 666	9 965	22 193	34 850
Budgetram, tkr	**3 682 934**	**4 048 917**	**4 301 870**	**4 510 967**	**4 730 008**	**4 957 605**
Uppräkning priser och löner		164 897	101 631	126 601	132 731	136 344
Uppräkning befolkning och demografi		72 373	77 562	82 531	86 906	91 532
Uppräkning verksamhetsutveckling		24 406	26 206	27 568	28 526	29 524
Tidigare beslutade förändringar		74 500	600	850	0	0
Tekniska justeringar		-48 549	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		106 812	74 800	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-28 456	-27 846	-28 455	-29 122	-29 804
Summa förändring, tkr		**365 983**	**252 953**	**209 096**	**219 042**	**227 597**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård

RH Fastighetsförvaltning						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
RH Fastighetsförvaltning	12 670	39 293	69 389	104 555	139 953	157 545
Budgetram, tkr		**39 293**	**69 389**	**104 555**	**139 953**	**157 545**
Uppräkning priser och löner		573	293	372	681	991
Uppräkning befolkning och demografi		0	0	0	0	0
Uppräkning verksamhetsutveckling		0	0	0	0	0
Tidigare beslutade förändringar		0	0	0	0	0
Tekniska justeringar		16 850	36 333	19 689	19 882	2 213
Övriga ramförändringar		9 135	-6 530	15 106	14 835	14 388
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		0	0	0	0	0
Summa förändring tkr		**26 558**	**30 096**	**35 167**	**35 398**	**17 592**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till RH Fastighetsförvaltning

Regionstyrelsen						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Regionkontoret	693 654	773 647	760 934	772 354	756 616	762 664
Budgetram, tkr	**693 654**	**773 647**	**760 934**	**772 354**	**756 616**	**762 664**
Uppräkning priser och löner		31 214	8 510	15 219	15 447	15 132
Uppräkning befolkning och demografi		6 937	7 736	7 609	7 724	7 566
Uppräkning verksamhetsutveckling		6 937	7 736	7 609	7 724	7 566
Tidigare beslutade förändringar		3 323	37 361	18 013	17 663	0
Tekniska justeringar		-1 719	-36 333	-19 689	-19 882	-2 213
Övriga ramförändringar		44 234	-25 200	-5 200	-32 100	-10 200
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-10 931	-12 525	-12 141	-12 314	-11 803
Summa förändring, tkr		**79 994**	**-12 714**	**11 421**	**-15 739**	**6 048**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Regionstyrelsen

Driftnämnd Hallands sjukhus						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Somatisk vård	4 955 795	4 961 430	5 052 079	5 186 750	5 325 513	5 468 519
Regionvård	666 144	718 283	773 134	813 337	855 630	900 123
Tandvård	58 926	62 036	62 999	64 536	66 111	67 724
Budgetram, tkr	**5 680 865**	**5 741 749**	**5 888 212**	**6 064 623**	**6 247 254**	**6 436 366**
Uppräkning priser och löner		241 830	84 073	130 050	134 259	138 630
Uppräkning befolkning och demografi		69 828	71 391	73 891	76 548	79 319
Uppräkning verksamhetsutveckling		46 152	46 022	46 737	47 877	49 045
Tidigare beslutade förändringar		3 000	0	0	0	0
Tekniska justeringar		-271 794	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		46 996	17 500	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-75 128	-72 522	-74 267	-76 053	-77 883
Summa förändring, tkr		**60 884**	**146 463**	**176 411**	**182 631**	**189 112**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Hallands sjukhus

Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Ambulans diagnostik och hälsa	835 288	1 201 927	1 223 418	1 253 043	1 283 387	1 313 977
Budgetram, tkr	**835 288**	**1 201 927**	**1 223 418**	**1 253 043**	**1 283 387**	**1 313 977**
Uppräkning priser och löner		37 381	13 171	24 376	24 969	25 576
Uppräkning befolkning och demografi		8 009	11 664	11 880	12 175	12 477
Uppräkning verksamhetsutveckling		8 009	11 664	11 880	12 175	12 477
Tidigare beslutade förändringar		300	0	500	500	0
Tekniska justeringar		319 292	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		6 914	3 500	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-13 266	-18 507	-19 012	-19 474	-19 940
Summa förändring, tkr		**366 640**	**21 491**	**29 625**	**30 345**	**30 590**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Ambulans diagnostik och hälsa

Driftnämnd Psykiatri						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Psykatrisk verksamhet	812 106	855 334	870 079	892 843	916 221	940 231
LRV vård	41 400	58 732	59 692	61 221	62 788	64 393
Budgetram, tkr	**853 506**	**914 067**	**929 771**	**954 064**	**979 009**	**1 004 625**
Uppräkning priser och löner		38 426	10 112	18 699	19 185	19 684
Uppräkning befolkning och demografi		8 167	9 192	9 349	9 592	9 842
Uppräkning verksamhetsutveckling		8 539	9 192	9 349	9 592	9 842
Tidigare beslutade förändringar		-4 400	0	0	0	0
Tekniska justeringar		492	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		21 596	0	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-12 260	-12 792	-13 104	-13 424	-13 752
Summa förändring, tkr		**60 560**	**15 704**	**24 293**	**24 945**	**25 615**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Psykiatri

Driftnämnd Närsjukvård Halland						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Vårdcentralen Halland (särskilda uppdrag)	58 554	61 827	62 791	64 328	65 902	67 540
Palliativ vårdavdelning	16 474	17 621	17 895	18 332	18 779	19 237
Tandvård inklusive tandreglering	42 696	45 676	46 991	48 155	49 347	50 567
Teknisk budgetförändring	-6 196	-6 196	-6 196	-6 195	-6 194	-6 193
Budgetram, tkr	**111 528**	**118 928**	**121 481**	**124 620**	**127 834**	**131 151**
Uppräkning priser och löner		5 427	1 402	2 588	2 651	2 736
Uppräkning befolkning och demografi		1 162	1 228	1 248	1 278	1 319
Uppräkning verksamhetsutveckling		1 162	1 228	1 248	1 278	1 319
Tidigare beslutade förändringar		34	594	0	0	0
Tekniska justeringar		1 041	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		435	0	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-1 862	-1 900	-1 946	-1 994	-2 058
Summa förändring, tkr		**7 400**	**2 553**	**3 137**	**3 214**	**3 316**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Närsjukvård Halland

Driftnämnd Kultur och skola						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Skolverksamhet	52 027	54 801	55 608	56 902	58 227	59 584
Kulturverksamhet	134 447	144 919	149 070	152 708	156 434	160 251
Budgetram, tkr		**199 720**	**204 679**	**209 610**	**214 661**	**219 834**
Uppräkning priser och löner		8 292	2 172	4 049	4 148	4 248
Uppräkning befolkning och demografi		1 824	1 955	2 005	2 053	2 104
Uppräkning verksamhetsutveckling		1 824	1 955	2 005	2 053	2 104
Tidigare beslutade förändringar		1 900	1 900	0	0	0
Tekniska justeringar		623	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		1 697	0	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-2 913	-3 024	-3 127	-3 203	-3 282
Summa förändring, tkr		**13 246**	**4 959**	**4 931**	**5 051**	**5 174**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Kultur och skola

Driftnämnd Hallandstrafiken						
	Budget 2024	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Driftnämnd Hallandstrafiken	562 004	590 347	599 518	614 146	629 131	644 482
Budgetram, tkr	**562 004**	**590 347**	**599 518**	**614 146**	**629 131**	**644 482**
Uppräkning priser och löner		25 290	6 494	11 990	12 283	12 583
Uppräkning befolkning och demografi		5 620	5 903	5 995	6 141	6 291
Uppräkning verksamhetsutveckling		5 620	5 903	5 995	6 141	6 291
Tidigare beslutade förändringar		0	0	0	0	0
Tekniska justeringar		-2 182	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		2 972	0	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-8 978	-9 130	-9 352	-9 581	-9 814
Summa förändring, tkr		**28 343**	**9 171**	**14 628**	**14 985**	**15 351**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Hallandstrafiken

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och hjälpmedel						
Budgetram	**Budget 2024**	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Hjälpmedelsverksamhet	83 932	89 256	90 237	92 042	93 883	95 761
Summa uppräkning priser, tkr	**83 932**	**3 777**	**982**	**1 805**	**1 841**	**1 878**
Uppräkning priser		3 777	982	1 805	1 841	1 878
Summa tekniska förändringar, tkr		**1 253**	**0**	**0**	**0**	**0**
Tekniska förändringar		1 253				
Summa övriga ramförändringar, tkr		**294**	**0**	**0**	**0**	**0**
Övriga ramförändringar		294				
Summa förändring, tkr		**5 324**	**982**	**1 805**	**1 841**	**1 878**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till gemensam nämnd för Hemsjukvård och hjälpmedel

Patientnämnden						
Budgetram	**Budget 2024**	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Patientnämnd	1 089	1 141	1 154	1 177	1 201	1 225
Summa uppräkning priser, tkr	**1 089**	**49**	**13**	**23**	**24**	**24**
Uppräkning priser		49	13	23	24	24
Summa övriga ramförändringar, tkr		**4**	**0**	**0**	**0**	**0**
Övriga ramförändringar		4	0	0	0	0
Summa förändring, tkr		**53**	**13**	**23**	**24**	**24**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Patientnämnden

Revision						
Budgetram	**Budget 2024**	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Revision	6 200	6 200	6 200	6 200	6 200	6 200
Summa uppräkning priser, tkr	**6 200**	**6 200**	**6 200**	**6 200**	**6 200**	**6 200**
Förändring utifrån hemställan till RF presidium		0	0	0	0	0
Summa förändring, tkr		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Revisionen

2. Investeringsplan 2025–2029

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

Investeringar totalt per förvaltning					
	Budget 2025	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Driftnämnd Hallands sjukhus (DN HS)	150 000	130 000	130 000	120 000	135 000
Driftnämnd Ambulans diagnostik och hälsa	116 345	89 823	142 082	110 003	85 495
Driftnämnd Närsjukvård Halland (DN NSVH)	27 959	10 225	10 325	11 464	11 373
Driftnämnd Psykiatri (DN PS)	5 000	17 000	5 000	5 000	5 000
Driftnämnd Kultur och skola (DN KoS)	3 900	3 400	3 400	2 900	3 100
Driftnämnd Hallandstrafiken (DN HLT)	156 000	3 000	3 000	3 000	3 000
Driftnämnd Regionservice (DN RGS)	14 850	8 380	10 230	7 150	9 100
Regionstyrelsen (RS)	105 050	108 950	91 500	69 350	81 350
Regionfastigheter (RFA)	413 000	890 000	1 410 000	1 770 000	2 210 000
Summa investeringar, tkr	**992 104**	**1 260 778**	**1 805 537**	**2 098 867**	**2 543 418**

I tabellen redovisas en sammanställning på investeringsplanen 2025–2029.

Ny/reinvesteringar Regionfastigheter						
Förvaltning	**Investering**	**Budget 2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
RFA	Strategiska fastighetsinvesteringar	90 000	430 000	910 000	1 270 000	1 730 000
RFA	Fastighetsinvesteringar	210 000	300 000	350 000	350 000	350 000
RFA	Investeringar utemiljö	25 000	35 000	35 000	35 000	35 000
RFA	Den robusta sjukhusbyggnaden	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000
RFA	Medicinska gaser	1 500	20 000	20 000	20 000	
RFA	Säkerhetsteknik	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
RFA	WIFI-utbyggnad	1 500	20 000	20 000	20 000	20 000
RFA	Verksamhetsanpassningar	30 000	30 000	20 000	20 000	20 000
Summa investeringar, tkr		**413 000**	**890 000**	**1 410 000**	**1 770 000**	**2 210 000**

I tabellen redovisas en sammanställning på Regionfastigheters investeringar 2025–2029

Nya investeringar						
Förvaltning	**Investering**	**Budget 2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
DN HS	Medicinteknisk utrustning	7 000				
DN HS	Övriga maskiner och inventarier - Cytostatikarobot Läkemedelsenheten		6 000			
DN ADH	Medicinteknisk utrustning	9 000	7 950	94 500	4 970	
DN ADH	Övriga maskiner och inventarier			500	600	
DN NSVH	FTV Halland - ny klinik	11 000				
DN PS	Generell investering PSH	2 300	400	4 800	4 400	4 680
DN PS	Avdelning 25		16 000			
DN PS	Övriga maskiner och inventarier	2 500				
HLT	Tåg	135 000				
DN KoS	Inköp av konst	700	700	700	700	700
DN RGS	Köksutrustning	1 070				
DN RGS	Övriga maskiner och inventarier	800	950			
RS	Bredbandsutbyggnad	10 000	20 000	10 000	10 000	
RS	IT utrustning	7 700	17 750	6 900	3 000	10 900
RS	FVIS	15 000				
Summa investeringar, tkr		**202 070**	**69 750**	**117 400**	**23 670**	**16 280**

I tabellen redovisas en sammanställning på nya investeringar 2025–2029

Reinvesteringar/ny						
Förvaltning	**Investering**	**Budget 2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
DN HS	Medicinteknisk utrustning	107 000	103 410	93 300	102 900	117 450
DN HS	Vårdutrustning	14 200	10 890	8 300	5 100	5 350
DN HS	Övriga maskiner och inventarier	21 800	9 700	28 400	12 000	12 200
DN ADH	Medicinteknisk utrustning	80 180	51 025	18 827	78 933	65 485
DN ADH	Bilar, transportmedel och övrigt	27 165	30 848	28 225	25 500	20 010
DN NSVH	Medicinteknisk utrustning VC/FTV	16 959	10 225	10 325	11 464	11 373
DN PS	Övriga maskiner och inventarier	200	600	200	600	320
DN KoS	Undervisningsutrustning folkhögskolor	1 750	1 500	1 500	1 000	1 200
DN KoS	Övriga maskiner och inventarier	1 450	1 200	1 200	1 200	1 200
DN HLT	Passagerarinformationssystem	6 000				
DN HLT	Övriga maskiner och inventarier - väderskydd	15 000	3 000	3 000	3 000	3 000
DN RGS	Städ- och köksutrustning	7 210	3 050	2 400	2 600	4 400
DN RGS	Bilar, transportmedel och övrigt	2 570	3 480	5 480	1 450	3 300
DN RGS	IT- och teleutrustning - reinvestering	3 200	900	2 350	3 100	1 400
RS	Möbler och utrustning, övrigt	600	600	600	600	600
RS	IT-utrustning reinvestering	71 750	70 600	74 000	55 750	69 850
Summa investeringar, tkr		**377 034**	**301 028**	**278 137**	**305 197**	**317 138**

I tabellen redovisas en sammanställning över reinvesteringar/ny 2025–2029.

3. Balansbudget

Balansbudgeten bygger på resultat- och investeringsbudgeten, KPA:s prognos[3] samt på uppskattningar utifrån historisk utveckling.

Förändringen av de materiella och immateriella anläggningstillgångarna består av bruttobudgeterade[4] investeringar och avskrivningar. De kortfristiga placeringarna påverkas av hur mycket investeringar som budgeterats och hur mycket resultatet bidrar till att finansiera dessa investeringar. Förändringen av eget kapital består av budgeterat resultat samt avsättningarna till pensionerna,[5] i övrigt har uppskattningar skett.

Region Hallands kortfristiga placeringar kommer minska kraftigt under planperioden. År 2029 uppskattas ca 1,5 mdkr återstå av de medel som inte är avsatta till pensioner. Omkring 2030 kommer Region Halland därför behöva låna pengar för att kunna finansiera framtida investeringar.

Soliditeten visar hur mycket av tillgångarna som finansierats via eget kapital. I nyckeltalet reduceras eget kapital med pensionsförpliktelsen då denna inte återfinns i balansräkningen/balansbudgeten. Enligt prognosen 2024 kommer soliditeten minska med ca fyra procentenheter. Vid planperiodens slut kommer den åter ligga på 2023 års nivå. En bidragande faktor till utvecklingen är att ansvarsförbindelsen minskar över planperioden och att inga lån behöver tas till investeringarna.

[3] KPA är regionens externa pensionsadministratör.
[4] Med bruttobudgetering avses att inkomster och utgifter budgeteras var för sig även om samma ändamål avses.
[5] För att räkna fram pensionerna har KPA:s aprilprognos använts.

Balansbudget

TILLGÅNGAR (MNKR)	Utfall 2023	Prognos 2024	Budget 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029
Anläggningstillgångar							
Immateriella anläggningstillgångar	17	21	24	19	13	8	2
Materiella anläggningstillgångar	4 901	5 395	5 804	6 526	7 779	9 293	11 237
Finansiella anläggningstillgångar	172	172	172	172	172	172	172
Summa anläggningstillgångar	**5 090**	**5 588**	**6 000**	**6 717**	**7 964**	**9 473**	**11 411**
Bidrag till statlig infrastruktur	**160**	**149**	**138**	**127**	**116**	**105**	**94**
Omsättningstillgångar							
Förråd	144	150	153	156	159	162	166
Fodringar	1 333	1 340	1 367	1 394	1 422	1 450	1 479
Kortfristiga placeringar	6 687	7 187	7 187	6 692	5 707	4 447	2 617
Kassa och bank	1 191	655	644	646	644	652	651
Summa omsättningstillgångar	**9 355**	**9 332**	**9 351**	**8 888**	**7 932**	**6 712**	**4 913**
SUMMA TILLGÅNGAR	**14 605**	**15 068**	**15 489**	**15 732**	**16 013**	**16 290**	**16 418**
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER							
Eget kapital							
Årets resultat	260	-469	66	99	101	90	66
Övrigt eget kapital	6 082	6 342	5 873	5 939	6 038	6 139	6 229
Summa eget kapital	**6 342**	**5 873**	**5 939**	**6 038**	**6 139**	**6 229**	**6 295**
Avsättningar							
Avsättningar för pensioner och liknande	4 970	5 945	6 242	6 326	6 445	6 570	6 570
Summa avsättningar	**4 970**	**5 945**	**6 242**	**6 326**	**6 445**	**6 570**	**6 570**
Skulder							
Långfristiga skulder	653	650	657	663	670	676	683
Kortfristiga skulder	2 640	2 600	2 652	2 705	2 759	2 814	2 871
Summa skulder	**3 293**	**3 250**	**3 309**	**3 368**	**3 429**	**3 491**	**3 554**
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	**14 605**	**15 068**	**15 489**	**15 732**	**16 013**	**16 290**	**16 418**

4. Ersättningsnivåer inom Tandvården

I Mål och budget beslutas varje år om ersättningsnivåer för tandvården i Halland. Utgångspunkten bygger på uppräkningar enligt justerat LPIK (Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) Halland[6]. Uppräkningar hanterar även eventuell volymökning, förändring inom befintliga uppdrag, samt om nya har tillkommit.

Sammanfattning inför kommande år

- Barntandvårdspengen fastslås till 1 928 kr per barn.
- Peng för områdesansvaret 0–2 år fastslås till 364 kr per barn.
- Peng för områdesansvaret 3–23 år fastslås till 45 kr per barn.

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

1. Peng - justerat för demografi och befolkningsökning, 2025 års värden. Volym uppräknat med 1 %
2. Indexuppräkning - sker med justerat LPIK Halland 4,5 %
3. Verksamhetsutveckling - årlig satsning på verksamhetsveckling på 1 %
4. Kostnadseffektivisering - effektivisering om 1,5 %

Följande peng med specifikation gäller för 2025 avseende Barntandvårdspeng, områdesansvar 0–2 år samt 3–23 år.

Uppräkning av parametrar inom tandvården				
Rad	**Justeringspost**	Barn. Peng (kr)	Område 0–2 år (kr)	Område 3–23 år (kr)
	Ursprunglig peng	1 805	343	43
	Demografi	39	8	1
1	Peng[7]	1 856	351	43
2	Indexuppräkning (justerat LPIK Halland)	82	16	2
3	Verksamhetsutveckling	18	3	0
4	Kostnadseffektivisering	-29	-6	-1
5	**Ny peng**	**1 928**	**364**	**45**

[6] Beräkningen av anpassat LPIK grundar sig i den senaste prognosen från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) som presenterades i Cirkulär 24:16 (februari 2024), där procentsatsen för *timlön (3,5%)* samt *övriga varor och tjänster (2,5%)* har använts. Detaljerad beräkning återfinns hos regionkontorets ekonomiavdelning.

[7] Justerad för demografisk utveckling.

5. Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård

Budget och ersättningsnivåer i Vårdval Halland närsjukvård 2025 bereds och beslutas tillsammans med Mål och budget 2025.

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

Sammanfattning

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 justerat LPIK (Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) Halland[8] och förändringar i modell och åtagande.
- Ersättning för ST-läkare följer beslutad modell och lönekostnad för en ST-läkare.

Ersättningsnivåer

ST-läkarersättning

Region Halland ersätter leverantören för ST-läkaruppdraget. Ersättningen är baserad på en beräknad genomsnittlig lönekostnad för en ST-läkare på 88 000 kronor per månad.

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

Ersättningsnivåer för ST-läkare			
År	**Månad**	**Procent**	**Ersättning (kr)**
1	1–12	75%	66 000
2	13–24	60%	52 800
3	25–36	50%	44 000
4	37–48	35%	30 800
5	49–60	30%	26 400

I tabellen redovisas ersättningsnivåer för ST-läkare. 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

[8] Beräkningen av anpassat LPIK grundar sig i den senaste prognosen från SKR som presenterades i Cirkulär 24:16 (februari 2024), där procentsatsen för *timlön (3,5%)* samt *övriga varor och tjänster (2,5%)* har använts. Detaljerad beräkning återfinns hos regionkontorets ekonomiavdelning.

lönekostnaden (bruttolön inkl. sociala avgifter) enligt ovan (88 000) per månad för heltidstjänstgöring.

Hälso- och sjukvårdspeng

Hälso- och sjukvårdspengen för 2025 uppgår till 3 548 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.

Förändringar i ersättningsnivåer inom Vårdval närsjukvård år 2025			
Rad	**Justeringspost**	**Totalt (mnkr)**	**Per Poäng (kr)**
1	Hälso- och sjukvårdspeng[9]	1 313	3 637
2	Indexuppräkning	58	162
3	Verksamhetsutveckling	13	36
4	Kompensation uppräkning	5	14
5	Kostnadseffektivisering	-21	-58
6	Röntgen justering	-89	-247
7	Kompensation datorarbete och stödsystem	1	2
8	**Hälso- och sjukvårdspeng**	**1 280**	**3 548**

1. Uppräkning för årlig volymökning 1%, uppgår till 13 mnkr.
2. Uppräkning med justerat LPIK (Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) Halland, 4,5 % och uppgår till 58,5 mnkr.
3. Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1 %, motsvarande 13 mnkr.
4. Kompensation uppräkning – tillägg för indexuppräkning avseende 2023 års LPIK nivå, 5 mnkr.
5. Effektivisering -1,5 %
6. Röntgen justering – justering av röntgenkostnader 89 mnkr.
7. Kompensation datorarbete och stödsystem - extra kompensation för Datorarbetsplats och stödsystem 902 tkr.

[9] Justerad för demografisk utveckling.

Viktningstabell				
Åldersgrupp	**Vikt**		**Kronor**	
	Kvinna	*Man*	*Kvinna*	*Man*
0-1	2,26	2,28	8 017	8 088
2-5	1,53	1,54	5 428	5 463
6-14	0,60	0,59	2 129	2 093
15-29	0,59	0,49	2 075	1 738
30-44	0,64	0,52	2 285	1 845
45-59	0,73	0,60	2 604	2 129
60-69	1,32	1,21	4 671	4 292
70-79	1,95	1,88	6 907	6 669
80+	2,77	2,80	9 827	9 933

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 2025 gäller följande:

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

Ersättning för riktade hembesök i kommunal hälso- och sjukvård

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

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

Denna ersättning utgår inte till det särskilda uppdraget ”Läkarmedverkan i hemsjukvården”.

6. Vårdval Halland specialiserad öppenvård

Budget och kostnadstak i Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård 2025 bereds och beslutas tillsammans med Mål och budget 2025.

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

- Uppräkning för årlig volymökning 1%
- Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1%
- Budget inklusive kostnadstak beräknas utifrån föregående års beslutade nivå och uppräkning med justerar LPIK[10] (Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) Halland samt eventuella förändringar i ersättningsnivå, modell och åtagande.
- Effektivisering -1,5%
- ST-läkarersättningen för vårdvalets två ST-läkartjänster följer beslutad modell och lönekostnad[11] för ST-läkare.

[10] Beräkningen av anpassat LPIK grundar sig i den senaste prognosen från SKR som presenterades i Cirkulär 24:16 (februari 2024), där procentsatsen för *timlön (3,5%)* samt *övriga varor och tjänster (2,5%)* har använts. Detaljerad beräkning återfinns hos regionkontorets ekonomiavdelning.

[11] Beräknad lönenivå inkl. arbetsgivaravgifter

Följande förändringar av ersättningsnivån har gjorts inför 2025

Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Hud

- Uppräkning för årlig volymökning 1%
- Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1%
- Uppräkning med justerat LPIK Halland[12] 4,5%
- Effektivisering -1,5%

Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Psykiatri

- Uppräkning för årlig volymökning 1%
- Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1%
- Uppräkning med justerat LPIK Halland[13] 4,5%
- Effektivisering -1,5%

Kostnadstak

Kostnadstak	
Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Hud	**Belopp (tkr)**
Kostnadstak 2024	36 441
Volymuppräkning	364
Verksamhetsutveckling	364
Indexuppräkning	1 640
Kompensation uppräkning 2023	128
Effektivisering	-582
Kostnadstak 2025	**38 356**

Utöver kostnadstak finns även budget (1 774 tkr) för två ST-läkare i vårdval Hud.

[12] Beräkningen av anpassat LPIK grundar sig i den senaste prognosen från SKR som presenterades i Cirkulär 24:16 (februari 2024), där procentsatsen för *timlön (3,5%)* samt *övriga varor och tjänster (2,5%)* har använts. Detaljerad beräkning återfinns hos regionkontorets ekonomiavdelning.

[13] Ibid.

Kostnadstak	
Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Psykiatri	**Belopp (tkr)**
Kostnadstak 2024	58 844
Volymuppräkning	588
Verksamhetsutveckling	588
Indexuppräkning	2 648
Kompensation uppräkning 2023	202
Effektivisering	-940
Kostnadstak 2025	**61 931**

Utöver kostnadstak finns även budget (1 494 tkr) för Rehabkoordinator i Vårdval psykiatri.

7. Patientavgift och övriga egenavgifter

Detta avsnitt beskriver patientavgifter och övriga egenavgifter för hälso- och sjukvård i Region Halland år 2025. Avgifterna beslutas av regionfullmäktige.

Sammanfattning av patientavgifter

Oförändrade övergripande patientavgifter för 2025, ingen förändring i avgiftsnivåer från 2024.

Patientavgifter	
Kategori	**Avgift 2025**
Läkarbesök primär-/närsjukvård	200 kr
Läkarbesök specialiserad öppenvård	300 kr
Läkarbesök akutmottagning	450 kr
Sjukvårdande behandling	100 kr
Öppenvård barn under 20 år	0 kr
Öppenvård 85 år och äldre (lag)	0 kr
Telefonkontakt tex. rådgivning och recept	0 kr
Distanskontakt	Enligt respektive motsvarande fysiskt besök.

Förändring av avgift till 2025

- Höjning högkostnadsskydd nutrition

Högkostnadsskyddet föreslås höjas från 1 400 kr/år till 1 600 kr/år. Anledning till höjning är att kostnaderna för nutritionsprodukter har ökat kraftigt och högkostnadsskyddet har inte höjts sedan 2018 då nuvarande hantering infördes.

Hälsovård (intyg, vaccinationer, hälsoundersökning)

I dokumentet ingå vissa tjänster inom området hälsovård inklusive avgift för respektive grupptaxa, för mer detaljerad information se nedan avsnitt med egenavgift Hälsovård (intyg, vaccinationer och hälsoundersökning).

Mervärdesskatt(moms)

Regionfullmäktige fastställer patientavgifter och övriga egenavgifter exkl. moms. På vissa tjänster tas moms ut med 12% eller 25 %. Det är syftet med de medicinska åtgärderna som avgör momsfrågan. Tjänster som inte syftar till att skydda, bevara eller återställa hälsan är momsbelagda. Avgiften inkl. moms kan förändras om staten beslutar om förändrat regelverk/momssats.

Patientavgift sjukvård

Läkare	
Kategori	**Avgift 2025**
Läkarvård inom primär-/närsjukvård *Inklusive distanskontakt och besök på särskilt boende för äldre*	200 kr
Läkarvård hembesök inom primärvård-/närsjukvård	250 kr
Läkarvård inom specialiserad öppenvård *Inklusive distanskontakt, hembesök, operation*	300 kr
Läkarvård akutmottagning på sjukhus *Dygnet runt, specialistvård*	450 kr
1: a remissbesök från primärvård/närsjukvård till specialistläkare på högre vårdnivå	100 kr

Övriga vårdgivare (sjukvårdande behandling)	
Kategori	**Avgift 2025**
Vård eller behandling som ges pga. sjukdom/skada och som utförs av annan sjukvårdspersonal än läkare *Inklusive distanskontakt*	100 kr
Provtagning, mellanliggande	100 kr

Avgiftsfri sjukvård

Avgiftsfri läkare och övriga vårdgivare	
Kategori	**Avgift 2025**
Abort-, preventivmedels- och steriliseringsrådgivning *(lag)*	0 kr
Adoptioner, blivande adoptivföräldrar samt syskon folkbokförda i Halland; vaccinationer, röntgenundersökningar och friskintyg	0 kr
Amningsbesök på BB-mottagning	0 kr
Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt *(lag)*	0 kr
Anhörigsamtal	0 kr
Antibiotikafri behandling för luftvägsinfektion / pneumokocker, återbesök inom 5 dagar	0 kr
Avstämningsmöte *(exempelvis Försäkringskassan)*	0 kr
Barn- och ungdomar tills dagen innan de fyller 20 år	0 kr

Avgiftsfri läkare och övriga vårdgivare	
Besök inför inskrivning	0 kr
Besök inom 24 timmar, sjukhusens akutmottagningar/ verksamhet som är öppen dygnet runt	0 kr
Besök inom samma dygn, dvs 00–24 till samma hälso- och sjukvårdspersonal, närsjukvård och specialiserad vård	0 kr
Dödsfall, konstaterande av	0 kr
Forskning- och läkemedelsstudier	0 kr
Försvarsmakten – militär utbildning, värnpliktiga *(lag)*	0 kr
Habiliteringsverksamhet	0 kr
Hembesök i kommunens korttidsboende	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 anhöriginvandrande barn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård	0 kr
Information om journal; syfte att läkare och patient gemensamt går igenom innehållet i patientjournal	0 kr
Kvinnohälsovård (KHV)	0 kr
LSS, råd och stöd *(lag)*	0 kr
Organdonation, vård och behandling av organdonator	0 kr
PPD och BCG för personal som ska arbeta inom regionen	0 kr
Preventivmedelsrådgivning *(lag)*	0 kr
Provtagning / EKG inför operation eller inskrivning i sluten vård	0 kr
Recept och förskrivning på kostnadsfria läkemedel och förbrukningsartiklar, tekniska hjälpmedel samt preventivmedel	0 kr
Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom *(lag)*	0 kr
STD, herpes genitalis, kondylom, trichomonas vaginalis infestation och icke gonorroisk uretrit *(dessa är utöver de som är allmänfarliga sjukdomar i smittskyddslagen)*	0 kr
Svalgprov, ordination på tex. övriga familjemedlemmar, daghem eller deltidsförskola	0 kr
Telefonkontakt *(tex. recept, provtagningssvar och rådgivning)*	0 kr
Tvångsvård, öppenvård enligt LPT och LRV	0 kr

Avgiftsfri läkare och övriga vårdgivare	
Ungdomsmottagning, 13 till och med 23 års ålder	0 kr
Ungdomspsykiatriskmottagning, första besöket	0 kr
Vårdgivarinitierat besök	0 kr
Vård efter sexuellt övergrepp, första besök och första återbesök	0 kr
Återbesök i öppenvård efter utskrivning från slutenvård för samma sjukdom samma dag	0 kr
85 år och äldre (lag)	0 kr
1: a remissbesök till medicinsk service från företagshälsovård	0 kr

Övriga besök

Övriga besök	
Kategori	**Avgift 2025**
Teknikerbesök, DaKo, Hörselvården, Syncentralen	100 kr
Rehabkoordinator	0 kr

Tandvård för vissa grupper	
Kategori	**Avgift 2025**
Specialisttandläkare	300 kr
Allmäntandläkare	200 kr
Tandhygienist	100 kr
85 år och äldre	0 kr
1: a remissbesök från allmäntandvård/primärvård/närsjukvård till specialisttandläkare på högre vårdnivå	100 kr
Besök inom samma dygn, dvs 00–24 till samma tandvårdspersonal, allmäntandvård och specialisttandvård	0 kr

I tabellen redovisas tandvård för vissa grupper - vissa särskilda patientgrupper har rätt att få tandvård till en kostnad som motsvarar regionens patientavgifter för öppen sjukvård. Medicinsk service såsom röntgen ingår avgiften för vårdbesöket. (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård)

Högkostnadsskydd

Högkostnadsskydd	
Kategori	**Avgift 2025**
Öppen sjukvård (12-månaders period) *Möjlighet att fr.o.m. 2014 förköpa frikort (uppräkning enl. HSL)*	1 400 kr (2024)
Högkostnadsskydd för särskilda näringslivsmedel (SärNär) *1 600 kr per månad och patient för vuxna över 16 år.* *120 kr per uttag för barn under 16 år.* *Övriga regler i separat överenskommelse med kommuner*	1 600 kr 120 kr /uttag

Sluten hälso- och sjukvård (inskriven på sjukhus)

Sluten hälso- och sjukvård	
Kategori	**Avgift 2025**
Barn och ungdom 0 - 19 år	0 kr
Vuxna - från 20 år *(uppräkning enl. HSL)*	130 kr *(2024)*
Yngre än 40 år med hel aktivitetsersättning eller hel sjukersättning - halv avgift de första 30 dagarna vid varje vårdtillfälle	65 kr *(2024)*
Försvarsmakten – militär utbildning, värnpliktiga *(lag)*	0 kr
Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt *(lag)*	0 kr
Tvångsvårdade enl. (LPT och LRV)	0 kr
Tvångsvårdade enl. (LPT och LRV) Hallänning i annan region	0 kr

I tabellen redovisas avgift per vårddag, de ingår ej i högkostnadsskydd, öppen sjukvård.

Hjälpmedel

Hjälpmedel ingår inte i högkostnadsskydd öppen vård.

Hjälpmedel	
Kategori	**Avgift 2025**
Besök för bedömning om behov av anpassning hjälpmedel samt behandling och träning av funktions- och aktivitetsförmåga *(sjukvårdande behandling)*	100 kr
Förskrivning av tekniska hjälpmedel, instruktion till anhöriga m.fl.	0 kr
Intyg för anpassning av patientens hemmiljö och arbetsplats	0 kr
Utprovning och anpassning av tekniska hjälpmedel	0 kr

Hjälpmedel	
Inkontinensartiklar, personer med serviceinsatser från kommunen	0 kr
Kryckor, dubbar	70 kr/st.
Tens-apparat, hyresavgift/månad	100 kr/mån
UVB-lampa, hyresavgift/månad *En månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas från MTH. (avgiftsfritt för personer under 20 år)*	100 kr/mån
CPAP vid obstruktivt sömnapnésyndrom, hyresavgift/månad *En månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas från MTH. (avgiftsfritt för personer under 20 år)*	100 kr/mån
Egenavgift mask/slang till CPAP utöver en mask/slang per rullande 10-månadsperiod *Vid förskrivning av CPAP vid obstruktivt sömnapnésyndrom ingår efter utprovning en mask/slang per rullande 10-månadersperiod, vid behov därutöver utgår egenavgift 1 000 kr per mask/slang. (avgiftsfritt patienter under 20 år).*	1 000 kr
Borttappad eller misskött hörapparat, ersättande hörapparat	1 000 kr
Ortopedtekniska hjälpmedel – fotbeklädnader/skor *(Max 4 par skor per år, Undantag: Gående barn som pga. sin funktionsnedsättning sliter skor på avsevärt kortare tid än normalt kan få mer än 4 par skor/år till reducerat pris.)* Innesko 2/3 av angivet pris	0–19 år 400 kr/par 20 år - 700 kr/par Öppen sko 400 kr/par
Ortopedtekniska hjälpmedel - ortos, inlägg och skoändringar *(avgift för sjukvårdande behandling)*	100 kr

I tabellen redovisas avgift exklusive moms.

Sjukresor

Sjukresor	
Kategori	**Avgift 2025**
Egenavgift enkel resa, kollektivtrafik *motsv. 1 zon enl. Hallandstrafikens prislista för enkelbiljett vuxen*	32 kr *(fn.2024)*
Milersättning, egen bil per mil *(80 % av angivet belopp i (1999:1229) inkomstskattelag 16 kap 27§)* Egenavgift 4 mil f.n. 80 kr	20 kr *(2024)*
Regionens sjukreselinjer	0 kr
Egenavgift enkel resa, taxi	100 kr
Högkostnadsskydd egenavgift sjukresor - 12-månaders period *(20 x avgift för taxi)*	2 000 kr
Ambulansvård *Ingår i högkostnadsskydd sjukresor*	250 kr

Hälsovård

Hälsovård ingår inte i högkostnadsskydd öppenvård.

Hälsovård	
Kategori	**Avgift 2025**
Screening	
Aortascreening *(pulsåderbråck i buken, män 65 år)*	0 kr
Gynekologisk cellprovskontroll *(lag)*	0 kr
Mammografi *(lag)*	0 kr
Tjock- och ändtarmscancerscreening	0 kr
Avgiftsfri vaccination	
Vaccination HPV *Avgiftsfritt för flickor tills dagen de fyller 18 år. Avgiftsfritt för pojkar födda 2009 och senare tills dagen de fyller 18 år. Ingår i allmänna vaccinationsprogrammet för barn, vaccinationen ges av Elevhälsan i åk 5–6.*	0 kr
Vaccination säsongsinfluensa, riskgrupper *(RF 2021-04-28 §45)*	0 kr
Vaccination pneumokock, riskgrupper *(RF 2021-06-23 §64)*	0 kr
Vaccination påssjuka, hörselskadade barn och unga vuxna inom habiliteringsverksamhet	0 kr
Vaccination mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta *(RF 2022-04-27 §32) (RSAU 2022-06-28 §238)*	0 kr
Vaccination covid-19 *(avgiftsfritt för rekommenderade riskgrupper, avgift för övriga grupper. Region Halland följer nationell vägledning)*	0 kr
Övrig hälsovård	
Graviditetstest *(fr.o.m. kalenderåret som kvinnan fyller 21 år)*	150 kr
Befolkningsinriktat hälsosamtal för 40-åringar	0 kr
Hälsokontroll inför praktik för elever i vårdutbildning	0 kr
Övrig hälsovård, vaccination, hälsoundersökning och intyg *(exkl. moms) För intyg som inte finns med i "Egenavgifter Hälsovård" bestäms avgiften till samma taxa som jämförbart intyg eller enligt timtaxa om liknande intyg inte finns.*	Grupptaxa eller tidigare separat beslutad avgift
Grupptaxa 1	0 kr
Grupptaxa 2 (besök/stickavgift)	250 kr
Grupptaxa 3	680 kr
Grupptaxa 4	1 070 kr
Grupptaxa 5 timtaxa (393 kr / påbörjad 15 min)	1 570 kr

I tabellen redovisas avgifter för hälsovård – det ingår inte i högkostnadsskyddet, öppen sjukvård.

Asylsökande och bosatta utanför Sverige

Asylsökande, tillståndslösa och andra grupper	
Kategori	**Avgift 2025**
Läkarbesök - inkl. 1:a remissbesök	50 kr
Akutmottagning på sjukhus utan remiss	450 kr
Akutmottagning på sjukhus med remiss	50 kr
Specialistbesök läkare utan remiss	300 kr
Övriga vårdgivare (sjukvårdande behandling) utan remiss	100 kr
Övriga vårdgivare (sjukvårdande behandling)	25 kr
Mellanliggande labbesök	50 kr
Planerad öppenvård	faktisk kostnad
Barn och ungdomar t.o.m. 19 år (all vård)	0 kr
85 år och äldre - vård som inte kan anstå, gäller inte planerad vård	0 kr
Läkarutlåtande om hälsotillstånd för asylsökande	timtaxa
Sluten vård (Barn, ungdomar och vuxna)	0 kr

I tabellen redovisas avgift för Asylsökande, tillståndslösa och andra grupper som enligt beslut får vård enligt Asyl (vuxna, vård som inte kan anstå)

Bosatta i utlandet	
Kategori	**Avgift 2025**
Nordisk medborgare, nödvändig vård	patientavgift
EU-medborgare, nödvändig vård	patientavgift
Medborgare i konventionsland, akut/nödvändig vård	patientavgift
Svensk medborgare utanför EU och konventionsländer, akut vård	patientavgift
Övriga länder	faktisk kostnad

I tabellen redovisas avgift för bosatta i utlandet (krav på giltiga intyg, se avgiftshandbok för fullständiga regler).

Övrigt

Övrigt	
Kategori	**Avgift 2025**
Mat och logi på sjukhusens BB-avdelningar för anhöriga (*avgift per påbörjat dygn 570 kr resp. 280 kr inkl. moms)*	Vuxen 509 kr, barn 250 kr
Ekonomisk kompensation till patient vid inställd vård	Olika ersättning
Allmän handling, avskrift eller kopior *(RF §46/23)*	1 - 9 sidor 0 kr 10 sidor 50 kr Över 10 sidor 2 kr/sida
Journalkopior *(RF § 33/12)* *Den registrerade har rätt att kostnadsfritt få en journalkopia per år, enligt dom den 26 oktober 2023, mål C-307/22. Hänvisning till artikel 15 Dataskyddsförordningen (GDPR).*	1 - 9 sidor 0 kr 10 sidor 50 kr Över 10 sidor 2 kr/sida
Röntgenbilder på cdr-skiva eller likande lagringsenhet *(RF §99/18)*	50 kr per cdr-skiva / motsvarande bildlagringsenhet
Omhändertagande av avlidna - bårtransporter	Faktisk kostnad
Projektgrupper *(se avgiftshandboken)*	Fastställs i resp. nämnd
Avgift för sent- om och avbokat och uteblivet tidsbeställt individuellt besök inkl. avgiftsreducerade och avgiftsfria besök. • Tidsgräns för debitering av sent om-avbokat besök: 24 timmar innan bokat besök, om besök om/avbokas senare än 24 timmar innan besök debiteras avgift • Avgift sent om/avbokat besök: samma avgift som för det planerade besöket per vårdgivarkategori och vårdnivå • Avgift uteblivet besök: dubbel avgift som för det planerade besöket per vårdgivarkategori och vårdnivå (undantag från dubbel avgift är Hälsovård och asylsökande, tillståndslösa och flyktingdirektivet) Undantag från avgift för sent om- och avbokat besök och uteblivet besök: BVC, graviditetsbesök på kvinnohälsovården, specialistmödravården eller vid undersökning med ultraljud vid graviditet, ungdomsmottagning, blodcentral, screening såsom; mammografi, cellprovskontroll och aortascreening buk. Avgift gäller även för de fall då det faktiska besöket skulle varit avgiftsreducerat eller avgiftsfritt förutom vid uppräknade undantag.	Avgift beroende på typ av besök enkel avgift vid sent om- och avbokat besök dubbel avgift vid uteblivet besök
Väntetid mer än 30 min	Återbetalning av patientavgift enligt särskilda regler
Parkeringsavgift sjukhusområdena Hallands sjukhus Hstd och Kba Betalparkering Personal betalparkering	 5 kr/timme 1 kr/timme

I tabellen redovisas övriga avgifter, dessa ingår inte i högkostnadsskydd, öppen sjukvård.

8. Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland

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

I tabellen redovisas hur verksamheterna i Region Halland får sin ersättning.

Diarienummer RS231582

Region Halland
Box 517, 301 80 Halmstad
regionen@regionhalland.se
regionhalland.se

Socialdemokraterna och Vänsterpartiets förslag till budget och mål för Region Halland 2025

Innehållsförteckning

1. Inledning 3
2. En hållbar hälso- och sjukvård 4
Jämlik och nära vård 5
Vård ska ges i tid 7
Bekämpa psykisk ohälsa 8
3. Region Halland - en region för hållbar tillväxt 11
Kultur, demokrati och Social hållbarhet 15
En klimat- och miljösmart region 16
4. Kompetens för framtiden 20
5. Ekonomi 22
Ekonomiska förutsättningar 22
Budget 2025 med ekonomisk plan 2026–2029 23
Investeringar 24
Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning 25
Finansiella mål 26
Riktade statsbidrag 27
Nämndernas budgetramar 28
Egenavgifter 29
En redogörelse för koncernföretagets ekonomi i budgeten 30

1. Inledning

I samband med att regeringen lade fram sin budget för 2024 meddelade SKR att statsbidragen inte kommer att räcka på grund av den ökade inflationen och att framförallt regionerna kommer att behöva skära ner på sin verksamhet. I vårändringsbudgeten 2024 kom ytterligare satsningar från regeringen, men även dessa satsningar räcker inte för att täcka behoven. De fördelade ut 6 miljarder kronor trots att behovet uppskattats vara minst 24 miljarder. Sverige befinner sig i en sjukvårdskris. Arbetsmiljön för personalen är inte hållbar och i förlängningen drabbas patienter. Signalen från regeringen är tydlig – var och en får klara sig själva.

Vår ambition är att Halland ska vara den bästa livsplatsen för alla. Då krävs det ett politiskt styre som tar ansvar för helheten. Det tuffa ekonomiska läget drabbar inte bara offentliga verksamheter utan också näringslivet och hushållen. Arbetslösheten ökar och klimatkrisen är ett faktum. Samtidigt som allt detta påverkar samhället har insikten om behovet av förstärkt civil beredskap ökat. Det ställer krav på såväl hälso- och sjukvården, infrastrukturen och cybersäkerheten för att nämna några exempel.

För att Region Halland ska klara krisen krävs satsningar som stärker den regionala utvecklingen och stöttar de egna verksamheterna. En plan för de halländska sjukhusen finns äntligen på plats. Inte en dag för sent. Men om den ska ge resultat behövs förutsättningar för att bedriva verksamhet i de om- och tillbyggda fastigheterna.

I denna budget prioriteras därför investeringar för att minska den psykiska ohälsan, öka den nära vården, säkra kompetensförsörjningen och minska klimatavtrycket. Så att vi tillsammans kan bygga ett starkare samhälle.

Tillsammans tar vi ansvar för Halland.

Socialdemokraterna och Vänsterpartiet i Region Halland

2. En hållbar hälso- och sjukvård

Mål

- Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa
- Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående
- Arbetar med ständig förbättring för en bättre hälsa hos invånarna
- Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga
- Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används

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

Utgångspunkten för utvecklingen inom och av hälso- och sjukvården behöver vara att patientens väg genom hälso- och sjukvårdssystemet och invånarnas olika kontakter med vårdens aktörer ska öka hälsan och livskvaliteten, liksom att förebygga och minska ohälsa. Sjukvården i stora delar av Sverige har svårigheter att kompetensförsörja sin verksamhet vilket har lett till skenande kostnader avseende bemanningspersonal. Detta tillsammans med uppskjuten vård efter pandemin har skapat köer inom sjukvården i Sverige.

Region Halland levererar idag i flera delar en god hälso- och sjukvård. Dagens system och strukturer innebär att det redan nu är svårt att möta ett ökat behov av vård i takt med en åldrande befolkning. För att Region Halland i framtiden ska kunna leverera en god hälso- och sjukvård krävs samverkan med andra aktörer, såsom kommunerna och möjlighet till ökad delaktighet för invånarna. En trygg och säker utskrivning från slutenvården är ett exempel på detta liksom tillgången till nya behandlingsmetoder och hjälpmedel.

Att ta tillvara på digitaliseringens möjligheter med AI/informationsdriven vård blir allt viktigare. Att kunna dela hälsodata är nödvändigt för att kunna driva på utvecklingen. Ett annat viktigt verktyg är Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) vars implementering kommer att öka delaktigheten och transparensen inom den halländska hälso- och sjukvården.

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

vårdinrättningar i framtiden. Region Hallands personal och verksamheter ska vara en del i den utvecklingen.

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

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

Indikatorer

- Andel patienter med oplanerad återinskrivning inom 30 dagar (≥65 år)
- Antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare
- Antal vårddygn patienter vårdas på sjukhus som utskrivningsklara per 1 000 invånare 65 år och äldre
- Tillgänglighet till nybesök inom kardiologi
- Samlat kvalitetsindex för hjärtsjukvården (Swedehearts)
- Antibiotikaförsäljning region, recept/1000 invånare N00404

Jämlik och nära vård

Vården ska vara så nära medborgaren som möjligt. Patienterna ska finnas med i arbetet för att utveckla hälso- och sjukvården. Vårdcentralerna ska vara patientens trygga hand genom hela vårdförloppet. Om patienten arbetar i en kommun men är bosatt i en annan ska personen inte behöva åka hem för att söka vård. Ökad tillgänglighet till vården är avgörande för att skapa tilltro och trygghet för patienterna. Äldres behov av kontinuitet kan mötas genom exempelvis särskilda äldremottagningar.

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

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

samt för att förkorta tiden för de väntande individer som uppfyller kvalifikationerna för en ST-tjänst

Region Halland måste ta till vara på de digitala möjligheter som finns både när det gäller hur invånarna söker vård men även i patientmöten. De senaste årens utveckling har förändrat invånarnas beteendemönster i hur de söker vård men det har också skapat andra förväntningar på hälso- och sjukvården. Region Halland behöver kunna möta dessa behov och samtidigt ge förutsättningar för de invånare som inte har förutsättningar att använda sig av digitala verktyg. Ett gott exempel är hur patienten numera kan nå vårdcentralen i egen regi via chatt med kort svarstid.

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

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

Omställningen till god och nära vård är ett arbete som måste ske i nära samverkan med de halländska kommunerna. Det handlar exempelvis om ökad samverkan mellan elevhälsan, BUP och ungdomsmottagningarna, läkarkontakten på särskilda boenden och inom hemsjukvården men också familjecentraler. Under 2025 ska behoven av att starta fler Familjecentraler i Halland utredas. Samverkan är högprioriterat och kräver resurser från Region Halland. Ungdomsmottagningarnas verksamhet ska prioriteras så att de kan jobba mer med bland annat uppsökande verksamhet.

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

Indikatorer

- Andel av befolkningen som uppfattar att vård ges på lika villkor
- Förekomst av diabetes typ 2, andel % N79172.

- Antal HBTQ-diplomerade verksamheter inom Region Halland.

Vård ska ges i tid

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

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

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

Det sjukdomsförebyggande arbetet är också betydelsefullt ur ett individ- och samhällsperspektiv. Region Hallands samarbete med Högskolan i Halmstad kring datadriven sjukvård har bidragit till unika möjligheter att identifiera ökad risk för ohälsa eller sjukdom och metoder för att hantera detta ska utvecklas. Ett verktyg för att stärka hälso- och sjukvården som arena för detta är nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder. Hälso- och sjukvården behöver utgå från individens perspektiv i mötet med patienten. Det är en förutsättning för att kunna behandla alla människor utifrån deras särskilda förutsättningar och behov. Det betyder också att man i mötet med patienten behöver se hela människan och deras närstående. Uteblivna besök kan vara ett tecken på underliggande ohälsa. Här vill vi möta upp patienterna och förbättra möjligheten för dem att komma till sina besök.

Indikatorer

- Andel i befolkningen som anser att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver (Hälso- och sjukvårdsbarometern).

- Andel i befolkningen som tycker att väntetider till besök på vård- eller hälsocentral är rimliga i sin region (Hälso- och sjukvårdsbarometern).
- Följsamhet till vårdgarantin 0,3,60,60 dagar

Bekämpa psykisk ohälsa

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

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

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

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

“En väg in” är ett sätt att förenkla sökandet av vård för barn och unga som inte alltid vet vart de ska vända sig när de upplever psykisk ohälsa. Genom en gemensam kontaktväg kan vården tillgodose att inga barn faller mellan stolarna och direkt

hänvisa till rätt vårdnivå nära patienten. En grupp som riskerar att hamna i kläm är barn och unga med NPF (neuropsykiatriska funktionsnedsättningar) som ofta behöver stöd från flera delar av samhället. En väg in - kontaktcenter barn och ungas psykiska hälsa Halland, finns idag i Kungsbacka, Varberg och Halmstad. Verksamheten behöver finnas tillgänglig i hela länet.

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

Människor är olika och därför ska olika behandlingsmetoder mot psykisk ohälsa kunna erbjudas. Grön rehabilitering är en evidensbaserad metod för rehabilitering av människor med stressrelaterade sjukdomar, utmattning eller mild till måttlig ångest eller depression. Vi ser att Grön Rehab har ett stort värde för den här patientgruppen. Vi vill ge flera invånare möjlighet till Grön Rehab. Grön Rehab är numera ett instrument i den ordinarie somatiska vården, men inte i psykiatrin. Behandlingsmetoden är relevant även för patienter som kommer från psykiatrin. Särskild uppföljning behövs när det gäller hur tillgänglig grön rehab blivit för patienterna i vårdvalet. Även kulturunderstödd rehabilitering är ett bra komplement till den traditionella hälso- och sjukvården, här kan samarbete med föreningslivet vara en nyckel. För de som behöver stöd för att exempelvis återgå till arbete är Fontänhus ett bra verktyg där flera aktörer kan samverka. Region Hallands psykiatriverksamhet är en naturlig samarbetspartner. Ett samverkansavtal med Fontänhuset ska tecknas under året.

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

Indikatorer

- Långtidssjukskrivna med psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar, andel (%). N74811.
- Invånare 16-84 år med bra självskattat hälsotillstånd, andel (%) U01405.

- Andel i vuxenpsykiatrin som startat behandling inom 90 dagar från utredning/diagnos.
- Startade utredningar inom 30 dagar och behandlingar inom 30 dagar från utredning/diagnos i barn- och ungdomspsykiatrin.

3. Region Halland - en region för hållbar tillväxt

Mål

- En hållbar och attraktiv region mitt i ett växande Sydvästsverige
- En region med hög sysselsättning och jämlik hälsa
- En region med internationell konkurrenskraft och hållbar tillväxt
- Ett dynamiskt och tillgängligt kulturliv

Inflation, höga elpriser, räntor och ökad arbetslöshet påverkar såväl hushåll, näringsliv och andra aktörer. En av Region Hallands uppgifter är att stötta näringslivet så att fler företag kan skapas och växa här. På så vis stärks näringslivets innovationskraft och omställningen till en hållbar cirkulär ekonomi samtidigt som arbetslösheten motverkas.

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

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

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

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

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

Trafiken på landsbygden är viktig och behöver stärkas. Västra götalandsregionens projekt Bus on demand kan vara ett verktyg som ett sätt att arbeta med beställningstrafik framöver. Oavsett hur olika sträckor trafikeras skall kommunikationen kring hur och när man kan åka och köpa biljett vara lättillgänglig. Det uppstår ibland behov av att se över vilket det bästa trafikeringsalternativet är för olika busslinjer. Det kan handla både om linjetrafik som går över till beställningstrafik och närtrafik eller tvärtom.

Infrastrukturen är avgörande för att utveckla och knyta ihop hela Halland, såväl längs kusten som i inlandet. För besöksnäringen är goda kommunikationer med kollektivtrafik och cykelbanor såsom Kattegattleden viktiga. I takt med att samhällen och städer växer ska kollektivtrafik prioriteras. För att få ännu fler att resa kollektivt behövs tillgång till pendelparkeringar för både bil och cykel, gärna med möjligheter till att ladda också cykelbatterier. För barn och unga ger kollektivtrafiken ökade möjligheter till sommarjobb och en aktiv fritid oavsett föräldrarnas plånbok. Därför ska ett lovkort med fria resor inom Halland erbjudas våra barn och ungdomar, oavsett funktionalitet. För att öka resandet och samtidigt jobba för att bli en bättre arbetsgivare ska personalen erbjudas rabatterade pendlingskort.

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

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

Genom regional fysisk planering tas ett samlat grepp kring frågor och utmaningar på en regional nivå som ska bidra till att fortsätta utveckla Hallands attraktivitet, hållbara utveckling och generera samhällsnytta. Den kommande regionala fysiska planen arbetas fram tillsammans med bland annat de halländska kommunerna.

Väl utbyggda kommunikationer, såväl fysiska som digitala är nödvändiga för att hela Halland ska växa. Det nationella målet är att 95 % av hushållen och företagen ska ha tillgång till fiber med hög hastighet senast 2025. Ett mål som troligen inte kommer att nås utan ökat statligt engagemang. På sikt ska alla hushåll och företag ha

möjlighet till uppkoppling. Pandemin har visat tydligt att målsättningen 100 Mbit/sekund snarare är en lägsta nivå för att företag och privatpersoner skall kunna dra nytta av digitaliseringens möjligheter.

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

Arbetslöshetsstatistiken skiljer sig åt beroende på utbildningsnivå, födelseland och funktionsnedsättning. Halland ska vara ett län där alla som kan jobba ska jobba och där alla ges förutsättningar att vara med och bidra till den gemensamma välfärden. Som en av de största arbetsgivarna är det viktigt att ta ansvar och erbjuda såväl praktik som trainee-platser. För att öka anställningsbarheten behövs ett program för lärande och utveckling i hälso- och sjukvård för utlandsutbildad personal. Programmet ska komplettera deltagarnas tidigare utbildning med kunskap om och förhållningssätt inom halländsk hälso- och sjukvård. Region Hallands egna skolor kan vara en del av detta arbete.

De tuffa tiderna riskerar att skapa och cementera långtidsarbetslöshet för utsatta grupper. I dag tar det för lång tid innan man som nyanländ får jobb och blir en del av samhället. Svenska språket är en viktig byggsten men även snabbare vägar till validering för att öka sysselsättningen och låta fler vara med och bidra. Genom att lägga mer resurser på samordning ska det bli enklare och gå snabbare att komplettera sin utbildning för att kunna få praktik och kunna börja jobba. Validering är viktigt även för de som redan finns på den halländska arbetsmarknaden. Att kunna visa vad man kan, skapar trygghet och yrkesstolthet. Det ökar förutsättningarna för omställning och stärker näringslivet.

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

För att möta de ständiga förändringar som sker på arbetsmarknaden krävs ett livslångt lärande där fler ges möjligheten att vidareutbilda sig och byta karriär under livets gång. Då krävs ett aktivt arbete för att fler elever ska avsluta grund- och gymnasieskola med godkända betyg. Redan i lägre årskullar syns skillnaderna mellan flickor och pojkars skolresultat och de förutsättningar man har i skolan påverkas i stor utsträckning av kön, födelseland och föräldrars utbildning.

Effekten av EU-direktiv som det om dygnsvila och ökat antal praktikdagar gör att det

behövs ännu fler välfärdsarbetare samt fler och längre praktikplatser. Gemensamma satsningar på studie- och yrkesvägledning för att minska avståndet mellan utbildning och arbetsliv bör vara en del av detta men också Kompetensplattform Halland bidrar till en väl fungerande kompetensförsörjning och en god matchning mellan utbildningsutbud och behov av kompetens hos arbetsgivare i Halland. Här vet vi att matchningen på den halländska arbetsmarknaden är en stor utmaning för både arbetsgivare och arbetssökande som måste mötas gemensamt mellan offentlig sektor och näringslivet. Samverkan med Arbetsförmedlingen är avgörande för att snabbt och enkelt identifiera och genomföra utbildningar inom bristyrken som exempelvis busschaufförer.

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

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

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

specialistundersköterskor och samarbetet med Högskolans sjuksköterskeutbildning fördjupas.

Indikatorer

- Resor med kollektivtrafik, resor/inv N60404
- Andelen hallänningar som bor i kollektivtrafiknära läge
- Antal resor med anropsstyrd trafik
- Tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s, andel (%) N07900
- Invånare 25-64 år med eftergymnasial utbildning, andel (%) N01982
- Andelen behöriga elever till gymnasiet
- Andelen som tar studenten med fullgod gymnasieutbildning
- Föräldrapenningdagar som tas ut av män, andel av antal dagar (%) N00943
- Tillfälliga föräldrapenningdagar (VAB) som tas ut av män, andel av antal dagar

(%) N00945
- Kvinnors mediannettoinkomst som andel av mäns mediannettoinkomst, andel (%) N00952
- Invånare 0-19 år i ekonomiskt utsatta hushåll, andel (%) N02904
- Invånare 18-64 år med låg inkomst, andel (%) U01803
- Andelen fattigpensionärer ska minska
- Långtidsarbetslöshet 25-64 år, andel (%) av befolkningen N00955
- Invånare 16-24 år som varken arbetar eller studerar, andel (%) N02797
- Förvärvsarbetande invånare, 20-64 år, andel (%) N00914

Kultur, demokrati och Social hållbarhet

Region Halland ska bidra till att det skapas förutsättningar för delaktighet och ett gemensamt ansvar för samhällets utveckling. Föreningslivet och folkrörelsearbetet, med idrottsrörelsen, studieförbunden och frivilligorganisationerna i spetsen, är tillsammans med Hallands kulturinstitutioner avgörande för att skapa mötesplatser för människor med olika erfarenheter. De stärker demokratiska värderingar, möjliggör yttrandefrihet och ökar tilliten till samhället. De är också viktiga aktörer i arbetet för att bevara och utveckla vårt natur- och kulturarv. Region Halland har ett ansvar för att samverka och stötta dessa organisationer. Ungas tillit och intresse för politiken minskar och de upplever att de har små möjligheter att påverka i samhället. Att samtliga invånare känner tillit till varandra och samhället i stort och delaktighet är centrala delar ur ett social hållbarhetsperspektiv. Region Halland behöver därmed arbeta aktivt för att främja barn och ungas delaktighet.

Arbetet med Bästa samverkansplatsen har varit positivt för att stärka samarbetet mellan Region Halland och föreningslivet men också föreningarna emellan. Nu är det dags att se över hur man tillsammans kan utveckla samarbetet. Minskad statlig finansiering av kultur och föreningsliv ställer ökade krav på regionala resurser.

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

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

Möjligheten för kulturarbetare att kunna utvecklas är viktig för en hållbarhetsdriven konkurrenskraft, attraktivitet och inkludering. Region Hallands folkhögskolor är ett av flera verktyg för detta. Utbyte och samverkan både mellan olika verksamheter, regioner och länder betydelsefulla. Internationella samarbeten såsom fristads- och residenskonstnärer främjar demokratin och tillgången till kulturmöten även utanför Sveriges gränser.

Indikatorer

- Invånare 16-84 år med avsaknad av tillit till andra, andel (%) U01413
- Invånare 16-84 år som avstår från att gå ut ensam, andel (%) U01420
- Förstagångsväljare som röstade i senaste regionfullmäktigevalet, andel (%) U17413
- Andel skolelever som nåtts av kulturarrangemang arrangerade av eller i samarbete med Hallands kulturinstitutioner
- Andel barn och unga som deltar i föreningslivet

En klimat- och miljösmart region

Klimatförändringarna är en realitet och påverkar Halland med höjda havsnivåer och extremväder med översvämningar och torka. I dag ligger Region Halland i botten i SKRs Öppna jämförelser av regionernas miljöarbete. När regeringen slår av på ambitionstakten måste vi i Halland arbeta för att inte tappa mark i arbetet mot klimathotet utan istället gå före.

De största klimatpåverkande utsläppen per invånare i Halland beror på transporter. Därför är hållbara transporter högt prioriterat. Såväl Region Halland som näringslivet och andra aktörer behöver ställa om. En stor del av de transporter som sker i Halland stannar inte här utan går genom länet till och från andra slutdestinationer. Därför har samverkan med andra regioner och länder stor betydelse för att minska utsläppen. Det kan exempelvis gälla utbyggnad av både tank- och laddinfrastruktur. Omställningen behöver ske när det gäller val av fordonsbränsle men också en övergång från väg till spårbunden trafik.

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

fossilt drivna resor.

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

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

Ytor på regionens fastigheter (byggnader och mark) behöver också användas för att fånga energi från solen. De utredningar om solenergi på Region Hallands fastigheter som gjordes 2014 behöver uppdateras och alla fastigheter behöver inkluderas för att solenergin ska kunna komma in i investeringsplaneringen. När Region Halland nu står inför omfattande fastighetsinvesteringar ska möjligheterna till sedumtak, solenergi men också byggmaterial alltid ses över.

Regionen har sedan tidigare målet att reducera koldioxidutsläppen med 80% till 2025 i regionens egna verksamheter. Region Hallands interna arbete ska ha fortsatt fokus på att minska de egna koldioxidutsläppen. Målsättningen ska gälla både direkta och indirekta utsläpp som beror på regionens konsumtion där utsläppen sker någon annanstans i världen än i Halland. Det är en allt längre väg kvar till utsläppsnivåer som ligger i linje med FN:s klimatpanels bedömningar av vad som krävs för att nå mål om max 1,5 graders uppvärmning.

Det viktigaste är att komma igång med åtgärder som minskar klimat- och miljöbelastningen. Det innebär bland annat att arbeta med energieffektivisering, både med installationer i fastigheter men också med beteenden. Det handlar också om att arbeta med avfallsminimering och få material att bli återanvända i första hand och materialåtervinna i andra hand. Hållbara inköp där allt från förpackningar till produkten tas med i beräknande är också avgörande.

Fokus i Region Hallands egna organisation under 2025 ska ligga på konkret arbete för att på sikt kunna utvecklas med stöd i en klimatbudget. Uppföljning ska ske löpande och i samband med årsbokslut.

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

Tillämpning av policy och riktlinjer för inköp och upphandling som antogs 2017 ska

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

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

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

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

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

Allt för länge har Region Halland stått utan adekvat destruktionsanläggning för lustgas. Att nå en lösning för att minska utsläppen av dessa gaser ska prioriteras.

Det tidigare beslutade målet att Region Halland ska använda samhällsutmaningarna som drivkraft för innovationer innebär både att regionen ska

verka för minskad miljö och klimatpåverkan genom tillväxtprogrammet och i kraft av att vara kund. En utmaning som blir allt tydligare på flera håll i länet är vattenbristen och arbetet på forskningsstationen i Tiraholm behöver fortsätta.

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

Indikatorer

- Vattenförbrukning i våra egna lokaler, kbm/kvm U60471
- Energianvändning i våra egna verksamhetslokaler kWh/kvm U60495
- Egenproducerad förnybar energi
- Ekologiska livsmedel i regionens verksamhet, andel (%) U07514
- Klimatpåverkan från de 20 vanligaste engångsprodukterna
- Skyddad natur totalt, andel (%) N85054
- Antal upphandlingar som lett till hållbar innovation
- Ekologiskt odlad åkermark, andel (%) N00403
- Kollektivtrafikens marknadsandel av motoriserade persontransporter
- Genomsnittlig körsträcka med personbil, mil/inv U0791
- Miljöbilar, andel av totalt antal bilar i det geografiska området, (%) N07400
- Andel bilar i regionens egen verksamhet som är fullelektriska eller som drivs huvudsakligen med förnybara drivmedel
- Utsläpp till luft av växthusgaser totalt, ton CO2-ekv/inv N00401
- Antal flygresor som bekostas av Region Halland

4. Kompetens för framtiden

Mål

- Rätt kompetens på rätt plats i tid
- Möjlighet att rekrytera och attrahera den kompetens som behövs
- Goda karriärs- och utvecklingsmöjligheter i en innovativ miljö
- Ett sunt och hållbart arbetsliv
- Ett gott ledar- och medarbetarskap med utgångspunkt i vår värdegrund

Sjukvårdens viktigaste resurs är personalen. Region Hallands personal gör 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. Det har under pandemin blivit allt tydligare vilken roll Region Hallands personal spelar för ett starkt och hållbart samhälle, de är välfärdens hjältar. Det är på tiden att arbetet tas på än större allvar och att de får den arbetsmiljö de förtjänar och som behövs för att de ska kunna utföra sitt livsviktiga uppdrag.

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

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

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

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

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

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

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

Indikatorer

- Andel anställda i Region Halland som arbetar heltid
- Kostnaden för inhyrd personal ska minska
- Sjukfrånvaro hos Region Hallands anställda, mätt i rullande 12-månadersperiod
- Lång- resp kortidsfrånvaro
- Region Hallands externa personalomsättning ska minska (%)

5. Ekonomi

Ekonomiska förutsättningar

Den globala och svenska tillväxten förblir svag under 2024, men det förväntas att nedgången i konjunkturen når sin botten i år. En fortsatt nedåtgående trend förutses för inflationen globalt och man räknar med att centralbankerna av detta skäl kommer kunna sänka styrräntan ytterligare i år. Det är ändå viktigt att poängtera att ränteförändringar tar tid innan full effekt uppnås i ekonomin.

Den svaga tillväxten på global nivå lämnar tydliga avtryck i Sverige där konsekvenserna blir kännbara på flera fronter. Trots prognoser om att bankerna sänker styrräntan i år och att inflationen i Sverige under det andra halvåret sjunker under inflationsmålet på två procent bedöms det dröja till 2025 innan svensk BNP-tillväxt tar ordentlig fart och återhämtningen blir märkbar. Nuvarande regering visar oförmåga att ta fram reformer för att stimulera arbetsmarknaden. vilket kommer sätta sin prägel på arbetsmarknaden där sysselsättningsgraden dämpas av den låga tillväxten. Den svaga sysselsättningen medför en ovanligt liten uppgång av lönesumman. Det resulterar i att ökningen av skatteunderlaget 2024 blir den lägsta sedan 2010 (undantaget pandemiåret 2020). En återhämtning för andelen sysselsatta beräknas ske först 2025 som följs av en återhämtning av skatteunderlaget i linje med det historiska utfallet.

Svagare tillväxt att vänta

Under finanskrisen drabbades industriintensiva regioner hårt som en följd av försvagade exportmarknader. Storstadsregionerna och dess grannlän, däribland Halland, kunde parera krisen genom en stark inhemsk konsumtion. Nuvarande lågkonjunktur har däremot präglats av höga räntor, hög inflation och minskat bostadsbyggande. Halland är en inflyttningsregion och utifrån ett näringslivsperspektiv blir regionen hårt påverkad av inbromsningen inom byggsektorn. Handel och turism är andra viktiga branscher för Halland, som riskerar att drabbas hårt av minskad konsumtion. När vi ser till hur många som har arbetsgivare i Halland, det vill säga den sysselsatta dagbefolkningen, syns en tydlig inbromsning och Halland är ett av de län som har lägst jobbtillväxt den senaste perioden.

Förmildrande omständigheter är att länet fortsatt har en hög sysselsättning och att invånarna i regionen har bland de högsta lönerna i Sverige. Vi ska även komma ihåg att, även om arbetslösheten har ökat successivt under de senaste månaderna, så ligger den fortsatt på historiskt låga nivåer.

Landets regioner behöver långsiktiga planeringsförutsättningar och statens finansiering av välfärden behöver stödja detta. Detta är nödvändigt för att få en hållbar välfärd i hela landet. Nuvarande regering har visat ovanligt lite förståelse för

den utmaning som regionerna idag står mitt upp i. Hög inflation, minskad tillväxt och stora omvärldshändelser som påverkar direkt har bidragit till stora kostnadsökningar för regionen.

Utöver inbromsningen i ekonomin syns en annan nationell trend som i hög utsträckning påverkar utvecklingen i regionen. Under 2023 upplevde landet den lägsta folkökningen på 22 år. Halland såg den lägsta befolkningstillväxten sedan 1996, vilket kan härledas till minskat barnafödande och ett minskat flyttningsöverskott. Framöver prognostiseras befolkningstillväxten fortsatt ligga på lägre nivåer än tidigare, vilket påverkar såväl näringslivets utveckling som skattekraften i regionen. Ur ett jämförande perspektiv fortsätter Halland alltjämt vara en av landet mest växande regioner.

Region Halland har byggt upp goda ekonomiska förutsättningar. I osäkra tider är en hållbar ekonomi i balans avgörande för att ge regionen handlingsutrymme och förmåga att hantera utmaningar, såväl plötsliga som förväntade. Att agera ansvarsfullt här med dagens utmaningar och för att säkra framtida behov, där lokalförsörjningen och behovet av nyinvesteringar i regionens fastighetsbestånd är en av hälso- och sjukvårdens stora framtidsfrågor.

Budget 2025 med ekonomisk plan 2026–2029

Resultatbudget					
Resultatbudget, mnkr	*Budget 2025*	*Plan 2026*	*Plan 2027*	*Plan 2028*	*Plan 202*
Verksamhetens intäkter	2 348	2 395	2 443	2 492	2 541
Verksamhetens kostnader	-15 984	-16 303	-16 793	-17 312	-17 917
Avskrivningar	-509	-544	-558	-590	-590
Verksamhetens nettokostnader	**-14 146**	**-14 452**	**-14 909**	**-15 412**	**-15 966**
Skatteintäkter	10 961	11 411	11 872	12 358	12 865
Generella statsbidrag och utjämning	1 654	1 668	1 672	1 679	1 693
Statsbidrag läkemedel	1 304	1 316	1 341	1 366	1 391
Övrigt	327	100	100	100	100
Verksamhetens resultat	**100**	**43**	**76**	**92**	**84**
Finansiella intäkter	160	160	160	160	160
Finansiella kostnader	-244	-156	-175	-195	-202
Resultatbudget efter finansiella poster	**16**	**47**	**61**	**57**	**41**

I tabellen redovisas budget 2025 med ekonomisk plan för 2026–2029

Ett riktmärke för god ekonomisk hushållning är att över tid ha ett resultat på minst 2 procent av skatter och generella statsbidrag, vilket för Region Halland motsvarar cirka 250 mnkr. Utifrån de ekonomiska planeringsförutsättningar som visas i tabellen

ovan, samt de finansiella målen grundade i att över tid ha en hållbar ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning, kräver att framtida ambitionsökningar avvägs noga. På grund av yttre faktorer som regionen inte kan påverka, kan parametrar som skatteintäkter, statsbidrag och pensionsinbetalningar variera årligen. Därför bör det årliga överskottet utvärderas över en flerårsperiod och baseras på ett genomsnitt. Fokus behöver vara att återställa obalanser i verksamheten samt skapa möjlighet för kommande ändamålsenliga lokaler. Trots det måste även fokus vara på att behålla och rekrytera personal till regionens verksamheter.

En sammanställning av prioriteringar och kommande utvecklingsbehov finns bilaga 1

Investeringar

Region Hallands årliga investeringsnivå behöver tydligt redovisas och värderas tillsammans med de förväntade konsekvenser investeringarna beräknas få på driftbudgeten. Investeringsplanen måste dessutom bedömas och prioriteras utifrån ett finansieringsperspektiv över tid, samt även vilken genomförandekapacitet som finns i regionen. Positiva resultat bidrar till att självfinansiera regionens investeringar. Tillsammans med årets avskrivningar utgör resultatet förenklat regionens kassaflöde som kan användas till att finansiera investeringar. För Region Halland bedöms att det årliga överskottet minst behöver motsvara 2 procent av skatteintäkter samt generella statsbidrag och utjämning för att bidra till en långsiktigt hållbar ekonomisk utveckling och för att finansiera kommande fastighetsinvesteringar.

Det finns stora investeringsbehov i regionens sjukhusfastigheter som behöver omhändertas och lokalförsörjningen är en av hälso- och sjukvårdens stora framtidsfrågor. Regionen har under våren 2024 färdigställt lokalförsörjningsplaner för sjukhusområdena i Halmstad, Varberg och Kungsbacka. I planerna prioriteras både fastighetstekniska behov och verksamhetsbehov långsiktigt tillsammans för att minska risken och osäkerheten kring stora investeringsbehov.

Det ekonomiska utgångsläget för att kunna genomföra lokalförsörjningsplanerna är bra, regionen har idag ingen låneskuld och står sig ekonomiskt förhållandevis starkt i relation till övriga regioner. I en jämförelse av ett antal finansiella nyckeltal, som sammantaget visar den ekonomiska styrkan i landets regioner, tillhör Region Halland den bästa tredjedelen av alla regioner. Denna ekonomiska situation har uppnåtts genom ett långsiktigt ansvarstagande och en medveten hushållning av resurser. Men Region Halland har också förhållandevis låga investeringsutgifter per invånare jämfört med många övriga regioner, vilket sannolikt kan förklaras av att större investeringar i sjukhusfastigheterna skjutits på framtiden och att vi därför ligger efter en del andra regioner på området. I dagsläget är Halland dessutom en av de regioner som ligger lägst när det gäller verksamhetsyta per invånare.

Totalt omfattar investeringsprogrammet utifrån lokalförsörjningsplanerna för de tre sjukhusområdena drygt 20 mdkr räknat i 2024 års prisnivå, fördelat över perioden

2025-2050. Kalkylen utgår från beräknad yta tillsammans kvadratmeterpriser för olika typer av lokaler. Regionen kommer ha en hög grad av egenfinansiering för investeringsprogrammet men eget kapital kommer på sikt behöva kompletteras med extern upplåning.

Investeringsplan 2025–2029 specificeras i bilaga 2.

Region Hallands definition av god ekonomisk hushållning

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

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

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

Från och med 1 januari 2024 kan regionen reservera medel i en resultatreserv, RER, i syfte att uppnå en ekonomisk hushållning. Regionfullmäktige bör under 2025 anta riktlinjer för resultatreserven.

Finansiella mål

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

Resultat i förhållande till summan av skatteintäkter samt statsbidrag och utjämning

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

Resultat							
	Utfall 2019	**Utfall 2020**	**Utfall 2021**	**Utfall 2022**	**Utfall 2023**	**Budget 2024**	**Budget 2025**
Procent	2,8%	7,5%	12,5%	7,9%	2,0%	-5,3%	0,1%
Årets resultat (mnkr)	**273**	**766**	**1 304**	**876**	**260**	**-641**	**16**

I tabellen redovisas utfallet av resultatnivån i procent och årets resultat i mnkr för perioden 2019–2023 med prognos 2024–2025.

Självfinansieringsgraden av investeringarna

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

Självfinansieringsgraden							
	2019	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**Budget 2024**	**Budget 2025**
Procent	105%	198%	216%	232%	67%	-18%	53%
Investeringar (mnkr)	**393**	**580**	**753**	**704**	**748**	**983**	**992**

I tabellen redovisas självfinansieringsgraden i procent sett till den totala investeringsbudgeten för perioden 2019–2023 med prognos 2024–2025.

Soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser

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

Soliditeten						
2019	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**
-4,9%	**5,7%**	**16,0%**	**24,7%**	**21,9%**	**Bibehålla en positiv utveckling**	**Bibehålla en positiv utveckling**

I tabellen redovisas utfallet av soliditeten inklusive ansvarsförbindelsen för pensionsförpliktelser i procent för 2019–2023 med prognos 2024 och 2025.

Känslighetsanalys
Nedan visas den ungefärliga ekonomiska effekten av olika förändringar budgeten:

	Effekt (mnkr)
Skatteuttag 10 öre	+/- 88 mnkr
LPIK 0,5 procent	+/- 51 mnkr
Indexuppräkning verksamhetens utvecklingsbehov 0,5 procent	+/- 51 mnkr
Effektivisering 0,5 procent	+/- 51 mnkr

Riktade statsbidrag

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

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

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

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

Politiska ställningstaganden krävs när det gäller beslut om utvecklingsprojekt kopplade till riktade statsbidrag.

Nämndernas budgetramar

Nämndernas budgetramar har enligt Region Hallands budgetmodell[1] en uppräkning utifrån prisökning och löner, befolkning och demografi, verksamhetsutveckling, ökad vårdtyngd och medicinskteknisk utveckling.

Nämndernas ramar innefattar även finansiering för att uppfylla regeringens krav inom beslutade överenskommelser för riktade statsbidrag. Som komplement till ramarna finns ett centralt anslag för tillkommande merkostnader utöver det som redan är finansierat för verksamhetsutveckling i ordinarie budget för att uppnå Region Hallands långsiktiga strategier.[2]

I nämndernas budgetramar är det också inräknat ett generellt effektiviseringskrav. För att motverka suboptimeringar gällande såväl utveckling som effektivisering i framför allt hälso- och sjukvårdssystemet är samverkan i olika former viktig, både internt och externt. På barn- och ungdomspsykiatrin samt ungdomsmottagningarna har vi lyft bort effektiviseringskraven.

I tabellen nedan redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till nämnderna.

Se bilaga 1

Fördelning av budget till nämnder					
Ökning per år, mnkr	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
Regiongemensamma kostnader	387	220	155	139	159
Regionstyrelsen Hälso- och sjukvård	4 018	4 243	4 450	4 667	4 892
RH Fastighetsförvaltning	39	70	106	143	160
Regionstyrelsen	768	756	766	749	755
Revision	6	6	6	6	6
Driftnämnd Hallands Sjukhus	5 742	5 888	6 065	6 247	6 436
Driftnämnd Ambulans Diagnostik och Hälsa	1 202	1 221	1 251	1 282	1 313
Driftnämnd Psykiatri	958	974	1 000	1 026	1 052
Driftnämnd Närsjukvård	119	121	125	128	131
Driftnämnd Kultur och skola	202	207	211	217	222

[1] Gällande från och med budgetår 2020.
[2] Det centrala anslaget benämns som utvecklingsmedel och ska användas till insatser för att höja en förmåga eller kompetens som saknas alternativt behöver höjas inom verksamheten. Medel som efterfrågas för insatsen ska användas under en avgränsad period.

Fördelning av budget till nämnder					
Driftnämnd Hallandstrafiken	615	655	682	714	742
Patientnämnd	1	1	1	1	1
Gemensam nämnd Hemsjukvård och hjälpmedel	89	90	92	94	96
Summa	**14 146**	**14 452**	**14 909**	**15 412**	**15 966**

Egenavgifter

Skattesats
Region Hallands utdebitering av skatt 2025 är oförändrad och uppgår till 11,40 procent.

Taxeförändring
Budgeten medger Hallandstrafiken en genomsnittlig taxeförändring för kollektivtrafiken upp till 4,5 procent.

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

Se bilaga 4

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

Region Halland har sett över regelverket för att avgifter för uteblivet besök inom hälso- och sjukvården ska bli enhetligt. Syftet med avgiften är att minska antalet uteblivna och sent inställda besök och därigenom skapa bättre förutsättningar för att effektivisera planeringen och sänka kostnaderna för vården. Under 2023 infördes dubbla uteblivna patientavgifter, detta beslut behöver följas upp och utvärderas.

Se bilaga 7

En redogörelse för koncernföretagets ekonomi i budgeten

Teater Halland AB med säte i Varbergs kommun är ett av Region Halland helägt aktiebolag. Teater Halland ska spela för barn, unga och vuxna i hela Halland och vara en resurs för såväl skolor som föreningar och andra aktörer.

För budgetåret 2025 omsätter bolaget cirka 38 miljoner kronor. Ungefär 85 procent av intäkterna utgörs av regionala och statliga medel. Resterande intäkter är till största del från Hallands kommuner.

Den största kostnaden i budgeten är lönekostnader samt kostnader för inhyrd personal och uppgår till cirka 17 miljoner kronor.

Bolaget hyr teaterlokaler och får ett bidrag från Varbergs kommun som täcker kostnaderna. Tillgångarna i bolaget är inventarier i lokalen och verksamheten. Bolaget har inga lån.

Socialdemokraterna och Vänsterpartiet

Budget 2025 med flerårsplan 2026–2029

Samlat dokument med bilagor 1–8

Bilaga 1 - Fördelning av budget till nämnder 3

Bilaga 2 - Investeringsplan 2025–2029 10

Bilaga 3 – Balansbudget 14

Bilaga 4 - Ersättningsnivåer inom Tandvården 16

Bilaga 5 - Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård 17

Bilaga 6 - Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård 21

Bilaga 7 - Patientavgift och övriga egenavgifter 24

Bilaga 8 - Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland 33

Bilaga 1 - Fördelning av budget till nämnder

Nämndernas budgetramar

Nämndernas budgetramar har enligt Region Hallands budgetmodell[1] en uppräkning utifrån prisökning och löner, befolkning och demografi, verksamhetsutveckling, ökad vårdtyngd och medicinskteknisk utveckling.

Nämndernas ramar innefattar även finansiering för att uppfylla regeringens krav inom beslutade överenskommelser för riktade statsbidrag. Som komplement till ramarna finns ett centralt anslag för tillkommande merkostnader utöver det som redan är finansierat för verksamhetsutveckling i ordinarie budget för att uppnå Region Hallands långsiktiga strategier.[2]

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

Regiongemensamt					
	Plan 2025	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Regiongemensam finansiering	-14 162 473	-13 184 945	-13 630 166	-14 104 367	-14 617 100
Regiongemensamma kostnader	**386 507**	**220 382**	**154 699**	**139 039**	**158 702**
Varav regiongemensamma kostnader	*190 067*	*22 700*	*-45 997*	*-63 887*	*-49 571*
Varav RH Utvecklingsmedel	*153 166*	*154 014*	*156 302*	*157 793*	*162 385*
Varav Förtorendevalda och oförutsett	*43 273*	*43 668*	*44 394*	*45 134*	*45 889*
Budgetram, tkr	**-13 775 967**	**-12 964 562**	**-13 475 466**	**-13 965 328**	**-14 458 398**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Regiongemensamt.

[1] Gällande från och med budgetår 2020.

[2] Det centrala anslaget benämns som utvecklingsmedel och ska användas till insatser för att höja en förmåga eller kompetens som saknas alternativt behöver höjas inom verksamheten. Medel som efterfrågas för insatsen ska användas under en avgränsad period.

RH Fastighetsförvaltning						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
RH Fastighetsförvaltning	12 670	39 293	69 528	105 714	142 545	159 784
Budgetram, tkr		**39 293**	**69 528**	**105 714**	**142 545**	**159 784**
Uppräkning priser och löner		573	432	1 391	2 114	2 851
Uppräkning befolkning och demografi		0	0	0	0	0
Uppräkning verksamhetsutveckling		0	0	0	0	0
Tidigare beslutade förändringar		0	0	0	0	0
Tekniska justeringar		16 850	36 333	19 689	19 882	2 213
Övriga ramförändringar		9 135	-6 530	15 106	14 835	14 388
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		0	0	0	0	0
Summa förändring tkr		**26 558**	**30 235**	**36 186**	**36 831**	**19 452**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till RH Fastighetsförvaltning.

Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
RH Finansiering vårdval och tandvård	1 946 538	1 983 543	2 020 831	2 075 088	2 131 007	2 188 646
RH Köpt vård och läkemedel	1 851 971	2 055 903	2 224 872	2 364 922	2 513 553	2 668 867
Övrig gemensam hälso- och sjukvård (inklusive riktade statsbidrag)	-115 575	-21 229	-2 666	9 965	22 193	34 850
Budgetram, tkr	**3 682 934**	**4 018 217**	**4 243 037**	**4 449 975**	**4 666 752**	**4 892 363**
Uppräkning priser och löner		164 897	101 167	125 420	131 490	135 431
Uppräkning befolkning och demografi		72 373	77 431	82 119	86 472	91 076
Uppräkning verksamhetsutveckling		24 406	26 075	27 155	28 092	29 067
Tidigare beslutade förändringar		74 500	600	850	0	0
Tekniska justeringar		-48 549	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		59 112	47 500	0	0	0
Politiska satsningar		17 000	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-28 456	-27 952	-28 606	-29 277	-29 963
Summa förändring, tkr		**335 283**	**224 820**	**206 938**	**216 777**	**225 611**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Regionstyrelsens Hälso- och sjukvård.

Regionstyrelsen						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Regionkontoret	693 654	767 747	755 542	765 531	749 126	755 192
Budgetram, tkr	**693 654**	**767 747**	**755 542**	**765 531**	**749 126**	**755 192**
Uppräkning priser och löner		31 214	8 445	15 111	15 311	14 983
Uppräkning befolkning och demografi		6 937	7 677	7 555	7 655	7 491
Uppräkning verksamhetsutveckling		6 937	7 677	7 555	7 655	7 491
Tidigare beslutade förändringar		3 323	37 361	18 013	17 663	0
Tekniska justeringar		-1 719	-36 333	-19 689	-19 882	-2 213
Övriga ramförändringar		35 334	-24 600	-6 500	-32 600	-10 000
Politiska satsningar		3 000	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-10 931	-12 434	-12 057	-12 207	-11 686
Summa förändring, tkr		**74 094**	**-12 205**	**9 989**	**-16 405**	**6 066**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Regionstyrelsen.

Driftnämnd Hallands sjukhus						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Somatisk vård	4 955 795	4 961 430	5 052 079	5 186 750	5 325 513	5 468 519
Regionvård	666 144	718 283	773 134	813 337	855 630	900 123
Tandvård	58 926	62 036	62 999	64 536	66 111	67 724
Budgetram, tkr	**5 680 865**	**5 741 749**	**5 888 212**	**6 064 623**	**6 247 254**	**6 436 366**
Uppräkning priser och löner		241 830	84 073	130 050	134 259	138 630
Uppräkning befolkning och demografi		69 828	71 391	73 891	76 548	79 319
Uppräkning verksamhetsutveckling		46 152	46 022	46 737	47 877	49 045
Tidigare beslutade förändringar		3 000	0	0	0	0
Tekniska justeringar		-271 794	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		46 996	17 500	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-75 128	-72 522	-74 267	-76 053	-77 883
Summa förändring, tkr		**60 884**	**146 463**	**176 411**	**182 631**	**189 112**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Hallands sjukhus.

Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Ambulans diagnostik och hälsa	835 288	1 202 170	1 220 787	1 251 011	1 281 994	1 313 263
Budgetram, tkr	**835 288**	**1 202 170**	**1 220 787**	**1 251 011**	**1 281 994**	**1 313 263**
Uppräkning priser och löner		37 381	13 195	24 364	24 968	25 588
Uppräkning befolkning och demografi		8 009	11 686	11 874	12 174	12 483
Uppräkning verksamhetsutveckling		8 009	11 686	11 874	12 174	12 483
Tidigare beslutade förändringar		300	0	500	500	0
Tekniska justeringar		319 292	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		4 614	0	0	0	0
Politiska satsningar		2 000	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-12 723	-17 951	-18 387	-18 834	-19 284
Summa förändring, tkr		**366 883**	**18 617**	**30 224**	**30 983**	**31 269**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Ambulans diagnostik och hälsa.

Driftnämnd Psykiatri						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Psykatrisk verksamhet	812 106	899 206	914 618	938 445	962 913	988 039
LRV vård	41 400	58 732	59 692	61 221	62 788	64 393
Budgetram, tkr	**853 506**	**957 938**	**974 309**	**999 666**	**1 025 701**	**1 052 432**
Uppräkning priser och löner		38 426	10 584	19 571	20 078	20 598
Uppräkning befolkning och demografi		8 539	9 622	9 785	10 039	10 299
Uppräkning verksamhetsutveckling		8 539	9 622	9 785	10 039	10 299
Tidigare beslutade förändringar		-4 400	0	0	0	0
Tekniska justeringar		492	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		21 596	0	0	0	0
Politiska satsningar		43 500	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-12 260	-13 456	-13 784	-14 121	-14 465
Summa förändring, tkr		**104 432**	**16 371**	**25 357**	**26 035**	**26 732**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Psykiatri.

Driftnämnd Närsjukvård						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Vårdcentralen Halland (särskilda uppdrag)	58 554	61 827	62 788	64 320	65 889	67 521
Palliativ vårdavdelning	16 474	17 621	17 895	18 332	18 779	19 237
Tandvård inklusive tandreglering	42 696	45 676	46 991	48 155	49 347	50 567
Teknisk budgetförändring	-6 196	-6 196	-6 196	-6 195	-6 194	-6 193
Budgetram, tkr	**111 528**	**118 928**	**121 478**	**124 611**	**127 821**	**131 133**
Uppräkning priser och löner		5 427	1 400	2 584	2 647	2 731
Uppräkning befolkning och demografi		1 162	1 226	1 245	1 276	1 317
Uppräkning verksamhetsutveckling		1 162	1 226	1 245	1 276	1 317
Tidigare beslutade förändringar		34	594	0	0	0
Tekniska justeringar		1 041	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		435	0	0	0	0
Politiska satsningar		0	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-1 862	-1 897	-1 943	-1 990	-2 055
Summa förändring, tkr		**7 400**	**2 550**	**3 132**	**3 208**	**3 311**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Närsjukvård Halland.

Driftnämnd Kultur och skola						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Skolverksamhet	52 027	57 306	58 121	59 427	60 765	62 135
Kulturverksamhet	134 447	144 362	148 505	152 128	155 840	159 643
Budgetram, tkr		**201 668**	**206 626**	**211 556**	**216 606**	**221 778**
Uppräkning priser och löner		8 292	2 171	4 048	4 147	4 247
Uppräkning befolkning och demografi		1 824	1 955	2 004	2 053	2 103
Uppräkning verksamhetsutveckling		1 824	1 955	2 004	2 053	2 103
Tidigare beslutade förändringar		1 900	1 900	0	0	0
Tekniska justeringar		621	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		1 647	0	0	0	0
Politiska satsningar		2 000	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-2 913	-3 023	-3 126	-3 203	-3 281
Summa förändring, tkr		**15 194**	**4 958**	**4 930**	**5 050**	**5 172**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Kultur och skola.

Driftnämnd Hallandstrafiken						
	Budget 2024	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Driftnämnd Hallandstrafiken	562 004	615 347	654 906	681 886	713 524	741 934
Budgetram, tkr	**562 004**	**615 347**	**654 906**	**681 886**	**713 524**	**741 934**
Uppräkning priser och löner		25 290	6 769	13 098	13 638	14 270
Uppräkning befolkning och demografi		5 620	6 153	6 549	6 819	7 135
Uppräkning verksamhetsutveckling		5 620	6 153	6 549	6 819	7 135
Tidigare beslutade förändringar		0	0	0	0	0
Tekniska justeringar		-2 182	0	0	0	0
Övriga ramförändringar		25 972	30 000	11 000	15 000	11 000
Politiska satsningar		2 000	0	0	0	0
Effektiviseringskrav		-8 978	-9 516	-10 217	-10 637	-11 131
Summa förändring, tkr		**53 343**	**39 559**	**26 980**	**31 638**	**28 410**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till driftnämnd Hallandstrafiken.

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och hjälpmedel						
Budgetram	**Budget 2024**	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Hjälpmedelsverksamhet	83 932	89 256	90 237	92 042	93 883	95 761
Summa uppräkning priser, tkr	**83 932**	**89 256**	**90 237**	**92 042**	**93 883**	**95 761**
Uppräkning priser		3 777	982	1 805	1 841	1 878
Summa tekniska förändringar, tkr		**3 777**	**982**	**1 805**	**1 841**	**1 878**
Tekniska förändringar		1 253	0	0	0	0
Summa övriga ramförändringar, tkr		**294**	**0**	**0**	**0**	**0**
Övriga ramförändringar		294	0	0	0	0
Summa förändring, tkr		**5 324**	**982**	**1 805**	**1 841**	**1 878**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till gemensam nämnd för Hemsjukvård och hjälpmedel.

Patientnämnden						
Budgetram	**Budget 2024**	**Budget 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Patientnämnd	1 089	1 141	1 154	1 177	1 201	1 225
Summa uppräkning priser, tkr	**1 089**	**1 141**	**1 154**	**1 177**	**1 201**	**1 225**
Uppräkning priser		49	13	23	24	24
Summa övriga ramförändringar, tkr		**49**	**13**	**23**	**24**	**24**
Övriga ramförändringar		4	0	0	0	0
Summa förändring, tkr		**49**	**13**	**23**	**24**	**24**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Patientnämnden.

Revision						
Budgetram	**Budget 2024**	**Plan 2025**	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Revision	6 200	**6 200**	**6 200**	**6 200**	**6 200**	**6 200**
Summa uppräkning priser	**6 200**	**6 200**	**6 200**	**6 200**	**6 200**	**6 200**
Förändring utifrån hemställan till RF presidium		0	0	0	0	0
Summa förändring		**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

I tabellen redovisas en sammanställning på fördelningen av budget till Revisionen.

Bilaga 2 - Investeringsplan 2025–2029

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

Investeringar totalt per förvaltning					
	Budget 2025	**Plan 2026**	**Plan 2027**	**Plan 2028**	**Plan 2029**
Driftnämnd Hallands sjukhus (DN HS)	150 000	130 000	130 000	120 000	135 000
Driftnämnd Ambulans diagnostik och hälsa	116 345	89 823	142 082	110 003	85 495
Driftnämnd Närsjukvård Halland (DN NSVH)	27 959	10 225	10 325	11 464	11 373
Driftnämnd Psykiatri (DN PS)	5 000	17 000	5 000	5 000	5 000
Driftnämnd Kultur och skola (DN KoS)	3 900	3 400	3 400	2 900	3 100
Driftnämnd Hallandstrafiken (DN HLT)	156 000	3 000	3 000	3 000	3 000
Driftnämnd Regionservice (DN RGS)	14 850	8 380	10 230	7 150	9 100
Regionstyrelsen (RS)	105 050	108 950	91 500	69 350	81 350
Regionfastigheter (RFA)	413 000	890 000	1 410 000	1 770 000	2 210 000
Summa investeringar, tkr	**992 104**	**1 260 778**	**1 805 537**	**2 098 867**	**2 543 418**

I tabellen redovisas en sammanställning på investeringsplanen 2025–2029.

Ny/reinvesteringar Regionfastigheter						
Förvaltning	**Investering**	**Budget 2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
RFA	Strategiska fastighetsinvesteringar	90 000	430 000	910 000	1 270 000	1 730 000
RFA	Fastighetsinvesteringar	210 000	300 000	350 000	350 000	350 000
RFA	Investeringar utemiljö	25 000	35 000	35 000	35 000	35 000
RFA	Den robusta sjukhusbyggnaden	50 000	50 000	50 000	50 000	50 000
RFA	Medicinska gaser	1 500	20 000	20 000	20 000	
RFA	Säkerhetsteknik	5 000	5 000	5 000	5 000	5 000
RFA	WIFI-utbyggnad	1 500	20 000	20 000	20 000	20 000
RFA	Verksamhetsanpassningar	30 000	30 000	20 000	20 000	20 000
Summa investeringar, tkr		**413 000**	**890 000**	**1 410 000**	**1 770 000**	**2 210 000**

I tabellen redovisas en sammanställning på Regionfastigheters investeringar 2025–2029.

Nya investeringar						
Förvaltning	**Investering**	**Budget 2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
DN HS	Medicinteknisk utrustning	7 000				
DN HS	Övriga maskiner och inventarier - Cytostatikarobot Läkemedelsenheten		6 000			
DN ADH	Medicinteknisk utrustning	9 000	7 950	94 500	4 970	
DN ADH	Övriga maskiner och inventarier			500	600	
DN NSVH	FTV Halland - ny klinik	11 000				
DN PS	Generell investering PSH	2 300	400	4 800	4 400	4 680
DN PS	Avdelning 25		16 000			
DN PS	Övriga maskiner och inventarier	2 500				
HLT	Tåg	135 000				
DN KoS	Inköp av konst	700	700	700	700	700
DN RGS	Köksutrustning	1 070				
DN RGS	Övriga maskiner och inventarier	800	950			
RS	Bredbandsutbyggnad	10 000	20 000	10 000	10 000	
RS	IT utrustning	7 700	17 750	6 900	3 000	10 900
RS	FVIS	15 000				
Summa investeringar, tkr		**202 070**	**69 750**	**117 400**	**23 670**	**16 280**

I tabellen redovisas en sammanställning på nya investeringar 2025–2029.

Reinvesteringar/ny						
Förvaltning	**Investering**	**Budget 2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
DN HS	Medicinteknisk utrustning	107 000	103 410	93 300	102 900	117 450
DN HS	Vårdutrustning	14 200	10 890	8 300	5 100	5 350
DN HS	Övriga maskiner och inventarier	21 800	9 700	28 400	12 000	12 200
DN ADH	Medicinteknisk utrustning	80 180	51 025	18 827	78 933	65 485
DN ADH	Bilar, transportmedel och övrigt	27 165	30 848	28 225	25 500	20 010
DN NSVH	Medicinteknisk utrustning VC/FTV	16 959	10 225	10 325	11 464	11 373
DN PS	Övriga maskiner och inventarier	200	600	200	600	320
DN KoS	Undervisningsutrustning folkhögskolor	1 750	1 500	1 500	1 000	1 200
DN KoS	Övriga maskiner och inventarier	1 450	1 200	1 200	1 200	1 200
DN HLT	Passagerarinformationssystem	6 000				
DN HLT	Övriga maskiner och inventarier - väderskydd	15 000	3 000	3 000	3 000	3 000
DN RGS	Städ- och köksutrustning	7 210	3 050	2 400	2 600	4 400
DN RGS	Bilar, transportmedel och övrigt	2 570	3 480	5 480	1 450	3 300
DN RGS	IT- och teleutrustning - reinvestering	3 200	900	2 350	3 100	1 400
RS	Möbler och utrustning, övrigt	600	600	600	600	600
RS	IT-utrustning reinvestering	71 750	70 600	74 000	55 750	69 850
Summa investeringar, tkr		**377 034**	**301 028**	**278 137**	**305 197**	**317 138**

I tabellen redovisas en sammanställning över reinvesteringar/ny 2025–2029.

Bilaga 3 – Balansbudget

Balansbudgeten bygger på resultat- och investeringsbudgeten, KPA:s prognos[3] samt på uppskattningar utifrån historisk utveckling.

Förändringen av de materiella och immateriella anläggningstillgångarna består av bruttobudgeterade[4] investeringar och avskrivningar. De kortfristiga placeringarna påverkas av hur mycket investeringar som budgeterats och hur mycket resultatet bidrar till att finansiera dessa investeringar. Förändringen av eget kapital består av budgeterat resultat samt avsättningarna till pensionerna,[5] i övrigt har uppskattningar skett.

Region Hallands kortfristiga placeringar kommer minska kraftigt under planperioden. År 2029 uppskattas ca 1,5 mdkr återstå av de medel som inte är avsatta till pensioner. Omkring 2030 kommer Region Halland därför behöva låna pengar för att kunna finansiera framtida investeringar.

Soliditeten visar hur mycket av tillgångarna som finansierats via eget kapital. I nyckeltalet reduceras eget kapital med pensionsförpliktelsen då denna inte återfinns i balansräkningen/balansbudgeten. Enligt prognosen 2024 kommer soliditeten minska med ca fyra procentenheter. Vid planperiodens slut kommer den åter ligga på 2023 års nivå. En bidragande faktor till utvecklingen är att ansvarsförbindelsen minskar över planperioden och att inga lån behöver tas till investeringarna.

[3] KPA är regionens externa pensionsadministratör.
[4] Med bruttobudgetering avses att inkomster och utgifter budgeteras var för sig även om samma ändamål avses.
[5] För att räkna fram pensionerna har KPA:s aprilprognos använts.

Balansbudget

TILLGÅNGAR (MNKR)	Utfall 2023	Prognos 2024	Budget 2025	Plan 2026	Plan 2027	Plan 2028	Plan 2029
Anläggningstillgångar							
Immateriella anläggningstillgångar	17	21	24	19	13	8	2
Materiella anläggningstillgångar	4 901	5 395	5 804	6 526	7 779	9 293	11 237
Finansiella anläggningstillgångar	172	172	172	172	172	172	172
Summa anläggningstillgångar	**5 090**	**5 588**	**6 000**	**6 717**	**7 964**	**9 473**	**11 411**
Bidrag till statlig infrastruktur	**160**	**149**	**138**	**127**	**116**	**105**	**94**
Omsättningstillgångar							
Förråd	144	150	153	156	159	162	166
Fodringar	1 333	1 340	1 367	1 394	1 422	1 450	1 479
Kortfristiga placeringar	6 687	7 187	7 137	6 590	5 565	4 272	2 417
Kassa och bank	1 191	655	644	646	644	652	651
Summa omsättningstillgångar	**9 355**	**9 332**	**9 301**	**8 786**	**7 791**	**6 536**	**4 714**
SUMMA TILLGÅNGAR	**14 605**	**15 068**	**15 440**	**15 630**	**15 871**	**16 115**	**16 219**
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER							
Eget kapital							
Årets resultat	260	-469	16	47	61	57	41
Övrigt eget kapital	6 082	6 342	5 873	5 939	6 038	6 139	6 229
Summa eget kapital	**6 342**	**5 873**	**5 889**	**5 936**	**5 997**	**6 054**	**6 095**
Avsättningar							
Avsättningar för pensioner och liknande	4 970	5 945	6 242	6 326	6 445	6 570	6 570
Summa avsättningar	**4 970**	**5 945**	**6 242**	**6 326**	**6 445**	**6 570**	**6 570**
Skulder							
Långfristiga skulder	653	650	657	663	670	676	683
Kortfristiga skulder	2 640	2 600	2 652	2 705	2 759	2 814	2 871
Summa skulder	**3 293**	**3 250**	**3 309**	**3 368**	**3 429**	**3 491**	**3 554**
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	**14 605**	**15 068**	**15 440**	**15 630**	**15 871**	**16 115**	**16 219**

Bilaga 4 - Ersättningsnivåer inom Tandvården

I Mål och budget beslutas varje år om ersättningsnivåer för tandvården i Halland. Utgångspunkten bygger på uppräkningar enligt justerat LPIK (Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) Halland[6]. Uppräkningar hanterar även eventuell volymökning, förändring inom befintliga uppdrag, samt om nya har tillkommit.

Sammanfattning inför kommande år

- Barntandvårdspengen fastslås till 1 928 kr per barn.
- Peng för områdesansvaret 0–2 år fastslås till 364 kr per barn.
- Peng för områdesansvaret 3–23 år fastslås till 45 kr per barn.

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

1. Uppräkning för årlig volymökning 1%
2. Uppräkning med justerat LPIK Halland, 4,5 %
3. Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1 %
4. Effektivisering -1,5 %

Följande peng med specifikation gäller för 2025 avseende Barntandvårdspeng, områdesansvar 0–2 år samt 3–23 år.

Uppräkning av parametrar inom tandvården 2025				
Rad	**Justeringspost**	Barn. Peng (kr)	Område 0–2 år (kr)	Område 3–23 år (kr)
	Ursprunglig peng	1 805	343	43
	Demografi	39	8	1
1	Peng[7]	1 856	351	43
2	Indexuppräkning (justerat LPIK Halland)	82	16	2
3	Verksamhetsutveckling	18	3	0
4	Kostnadseffektivisering	-29	-6	-1
5	**Ny peng**	**1 928**	**364**	**45**

[6] Beräkningen av anpassat LPIK grundar sig i den senaste prognosen från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) som presenterades i Cirkulär 24:16 (februari 2024), där procentsatsen för *timlön (3,5%)* samt *övriga varor och tjänster (2,5%)* har använts. Detaljerad beräkning återfinns hos regionkontorets ekonomiavdelning.

[7] Justerad för demografisk utveckling.

Bilaga 5 - Ersättningsnivåer inom Vårdval Halland närsjukvård

Budget och ersättningsnivåer i Vårdval Halland närsjukvård 2025 bereds och beslutas tillsammans med Mål och budget 2025.

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

Sammanfattning

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 justerat LPIK (Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) Halland[8] och förändringar i modell och åtagande.
- Ersättning för ST-läkare följer beslutad modell och lönekostnad för en ST-läkare.

Ersättningsnivåer

ST-läkarersättning

Region Halland ersätter leverantören för ST-läkaruppdraget. Ersättningen är baserad på en beräknad genomsnittlig lönekostnad för en ST-läkare på 88 000 kronor per månad.

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

Ersättningsnivåer för ST-läkare			
År	**Månad**	**Procent**	**Ersättning (kr)**
1	1–12	75%	66 000
2	13–24	60%	52 800
3	25–36	50%	44 000
4	37–48	35%	30 800
5	49–60	30%	26 400

I tabellen redovisas ersättningsnivåer för ST-läkare. Ersättningen baserar sig på beräknad utbildningstid. En läkare som har en specialistexamen startar på en lägre ersättningsnivå enligt ovan.

[8] Beräkningen av anpassat LPIK grundar sig i den senaste prognosen från SKR som presenterades i Cirkulär 24:16 (februari 2024), där procentsatsen för *timlön (3,5%)* samt *övriga varor och tjänster (2,5%)* har använts. Detaljerad beräkning återfinns hos regionkontorets ekonomiavdelning.

När ST-läkaren är placerad utanför vårdenhetens organisation, exempelvis vid en sjukhusklinik, ersätter Region Halland vårdenheten med 100 % av den beräknade lönekostnaden (bruttolön inkl. sociala avgifter) enligt ovan (88 000) per månad för heltidstjänstgöring.

Hälso- och sjukvårdspeng

Hälso- och sjukvårdspengen för 2025 uppgår till 3 603 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.

Förändringar i ersättningsnivåer inom Vårdval närsjukvård år 2025			
Rad	**Justeringspost**	**Totalt (mnkr)**	**Per Poäng (kr)**
1	Hälso- och sjukvårdspeng[9]	1 313	3 637
2	Indexuppräkning	58	162
3	Verksamhetsutveckling	13	36
4	Kompensation uppräkning	5	14
5	Kostnadseffektivisering	-21	-58
6	Röntgen justering	-89	-247
7	Kompensation datorarbete och stödsystem	1	2
8	Utvecklingsmedel nära vård	20	55
8	**Hälso- och sjukvårdspeng**	**1 300**	**3 603**

1. Uppräkning för årlig volymökning 1%, uppgår till 13 mnkr.
1. Uppräkning med justerat LPIK (Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) Halland, 4,5 % och uppgår till 58,5 mnkr.
2. Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1 %, motsvarande 13 mnkr.
3. Kompensation uppräkning – tillägg för indexuppräkning avseende 2023 års LPIK nivå, 5 mnkr
4. Effektivisering -1,5 %
5. Röntgen justering – justering av röntgenkostnader 89 mnkr.
6. Kompensation datorarbete och stödsystem - extra kompensation för Datorarbetsplats och stödsystem 902 tkr.
7. Utvecklingsmedel nära vård – Politisk satsning för den nära vården 20 mnkr

[9] Justerad för demografisk utveckling

Viktningstabell				
Åldersgrupp	**Vikt**		**Kronor**	
	Kvinna	*Man*	*Kvinna*	*Man*
0-1	2,26	2,28	8 143	8 215
2-5	1,53	1,54	5 512	5 549
6-14	0,60	0,59	2 162	2 126
15-29	0,59	0,49	2 108	1 765
30-44	0,64	0,52	2 321	1 874
45-59	0,73	0,60	2 645	2 162
60-69	1,32	1,21	4 744	4 360
70-79	1,95	1,88	7 015	6 774
80+	2,77	2,80	9 980	10 088

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 2025 gäller följande:

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

Ersättning för riktade hembesök i kommunal hälso- och sjukvård

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

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

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

Bilaga 6 - Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård

Budget och kostnadstak i Vårdval Halland specialiserad öppen hälso- och sjukvård 2025 bereds och beslutas tillsammans med Mål och budget 2025.

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

- Uppräkning för årlig volymökning 1%
- Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1%
- Budget inklusive kostnadstak beräknas utifrån föregående års beslutade nivå och uppräkning med justerar LPIK[10] (Prisindex med kvalitetsjusterade löner för regioner) Halland samt eventuella förändringar i ersättningsnivå, modell och åtagande.
- Effektivisering -1,5%
- ST-läkarersättningen för vårdvalets två ST-läkartjänster följer beslutad modell och lönekostnad[11] för ST-läkare.

[10] Beräkningen av anpassat LPIK grundar sig i den senaste prognosen från SKR som presenterades i Cirkulär 24:16 (februari 2024), där procentsatsen för *timlön (3,5%)* samt *övriga varor och tjänster (2,5%)* har använts. Detaljerad beräkning återfinns hos regionkontorets ekonomiavdelning.

[11] Beräknad lönenivå inkl. arbetsgivaravgifter

Följande förändringar av ersättningsnivån har gjorts inför 2025

Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Hud

- Uppräkning för årlig volymökning 1%
- Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1%
- Uppräkning med justerat LPIK Halland[12] 4,5%
- Effektivisering -1,5%

Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Psykiatri

- Uppräkning för årlig volymökning 1%
- Uppräkning för årlig verksamhetsutveckling 1%
- Uppräkning med justerat LPIK Halland[13] 4,5%
- Effektivisering -1,5%

Kostnadstak

Kostnadstak	
Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Hud	**Belopp (tkr)**
Kostnadstak 2024	36 441
Volymuppräkning	364
Verksamhetsutveckling	364
Indexuppräkning	1 640
Kompensation uppräkning 2023	128
Effektivisering	-582
Kostnadstak 2025	**38 356**

Utöver kostnadstak finns även budget (1 774 tkr) för två ST-läkare i vårdval Hud.

[12] Beräkningen av anpassat LPIK grundar sig i den senaste prognosen från SKR som presenterades i Cirkulär 24:16 (februari 2024), där procentsatsen för *timlön (3,5%)* samt *övriga varor och tjänster (2,5%)* har använts. Detaljerad beräkning återfinns hos regionkontorets ekonomiavdelning.

[13] Ibid.

Kostnadstak	
Vårdval Halland specialiserad öppenvård - Psykiatri	**Belopp (tkr)**
Kostnadstak 2024	58 844
Volymuppräkning	588
Verksamhetsutveckling	588
Indexuppräkning	2 648
Kompensation uppräkning 2023	202
Effektivisering	-940
Kostnadstak 2025	**61 931**

Utöver kostnadstak finns även budget (1 494 tkr) för Rehabkoordinator i Vårdval psykiatri.

Bilaga 7 - Patientavgift och övriga egenavgifter

Detta avsnitt beskriver patientavgifter och övriga egenavgifter för hälso- och sjukvård i Region Halland år 2025. Avgifterna beslutas av regionfullmäktige.

Sammanfattning av patientavgifter

Oförändrade övergripande patientavgifter för 2025, ingen förändring i avgiftsnivåer från 2024.

Patientavgifter	
Kategori	**Avgift 2025**
Läkarbesök primär-/närsjukvård	200 kr
Läkarbesök specialiserad öppenvård	300 kr
Läkarbesök akutmottagning	450 kr
Sjukvårdande behandling	100 kr
Öppenvård barn under 20 år	0 kr
Öppenvård 85 år och äldre (lag)	0 kr
Telefonkontakt tex. rådgivning och recept	0 kr
Distanskontakt	Enligt respektive motsvarande fysiskt besök.

Förändring av avgift till 2025

- Höjning högkostnadsskydd nutrition

Högkostnadsskyddet föreslås höjas från 1 400 kr/år till 1 600 kr/år. Anledning till höjning är att kostnaderna för nutritionsprodukter har ökat kraftigt och högkostnadsskyddet har inte höjts sedan 2018 då nuvarande hantering infördes.

Hälsovård (intyg, vaccinationer, hälsoundersökning)

I dokumentet ingå vissa tjänster inom området hälsovård inklusive avgift för respektive grupptaxa, för mer detaljerad information se nedan avsnitt med egenavgift Hälsovård (intyg, vaccinationer och hälsoundersökning).

Mervärdesskatt(moms)

Regionfullmäktige fastställer patientavgifter och övriga egenavgifter exkl. moms. På vissa tjänster tas moms ut med 12% eller 25 %. Det är syftet med de medicinska åtgärderna som avgör momsfrågan. Tjänster som inte syftar till att skydda, bevara eller återställa hälsan är momsbelagda. Avgiften inkl. moms kan förändras om staten beslutar om förändrat regelverk/momssats.

Patientavgift sjukvård

Läkare	
Kategori	**Avgift 2025**
Läkarvård inom primär-/närsjukvård - *inklusive distanskontakt och besök på särskilt boende för äldre*	200 kr
Läkarvård hembesök inom primärvård-/närsjukvård	250 kr
Läkarvård inom specialiserad öppenvård - *inklusive distanskontakt, hembesök, operation*	300 kr
Läkarvård akutmottagning på sjukhus - *dygnet runt, specialistvård*	450 kr
1: a remissbesök från primärvård/närsjukvård till specialistläkare på högre vårdnivå	100 kr

Övriga vårdgivare (sjukvårdande behandling)	
Kategori	**Avgift 2025**
Vård eller behandling som ges pga. sjukdom/skada och som utförs av annan sjukvårdspersonal än läkare - *inklusive distanskontakt*	100 kr
Provtagning, mellanliggande	100 kr

Avgiftsfri sjukvård

Avgiftsfri läkare och övriga vårdgivare	
Kategori	**Avgift 2025**
Abort-, preventivmedels- och steriliseringsrådgivning *(lag)*	0 kr
Adoptioner, blivande adoptivföräldrar samt syskon folkbokförda i Halland; vaccinationer, röntgenundersökningar och friskintyg	0 kr
Amningsbesök på BB-mottagning	0 kr
Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt *(lag)*	0 kr
Anhörigsamtal	0 kr
Antibiotikafri behandling för luftvägsinfektion / pneumokocker, återbesök inom 5 dagar	0 kr
Avstämningsmöte *(exempelvis Försäkringskassan)*	0 kr
Barn- och ungdomar tills dagen innan de fyller 20 år	0 kr
Besök inför inskrivning	0 kr

Avgiftsfri läkare och övriga vårdgivare	
Besök inom 24 timmar, sjukhusens akutmottagningar/ verksamhet som är öppen dygnet runt	0 kr
Besök inom samma dygn, dvs 00–24 till samma hälso- och sjukvårdspersonal, närsjukvård och specialiserad vård	0 kr
Dödsfall, konstaterande av	0 kr
Forskning- och läkemedelsstudier	0 kr
Försvarsmakten – militär utbildning, värnpliktiga *(lag)*	0 kr
Habiliteringsverksamhet	0 kr
Hembesök i kommunens korttidsboende	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 anhöriginvandrande barn kommer till Sverige räknas normalt som sjukvård	0 kr
Information om journal; syfte att läkare och patient gemensamt går igenom innehållet i patientjournal	0 kr
Kvinnohälsovård (KHV)	0 kr
LSS, råd och stöd *(lag)*	0 kr
Organdonation, vård och behandling av organdonator	0 kr
PPD och BCG för personal som ska arbeta inom regionen	0 kr
Preventivmedelsrådgivning *(lag)*	0 kr
Provtagning / EKG inför operation eller inskrivning i sluten vård	0 kr
Recept och förskrivning på kostnadsfria läkemedel och förbrukningsartiklar, tekniska hjälpmedel samt preventivmedel	0 kr
Smittskyddslagen, allmänfarlig sjukdom *(lag)*	0 kr
STD, herpes genitalis, kondylom, trichomonas vaginalis infestation och icke gonorroisk uretrit *(dessa är utöver de som är allmänfarliga sjukdomar i smittskyddslagen)*	0 kr
Svalgprov, ordination på tex. övriga familjemedlemmar, daghem eller deltidsförskola	0 kr
Telefonkontakt *(tex. recept, provtagningssvar och rådgivning)*	0 kr
Tvångsvård, öppenvård enligt LPT och LRV	0 kr
Ungdomsmottagning, 13 till och med 23 års ålder	0 kr
Ungdomspsykiatriskmottagning, första besöket	0 kr

Avgiftsfri läkare och övriga vårdgivare	
Vårdgivarinitierat besök	0 kr
Vård efter sexuellt övergrepp, första besök och första återbesök	0 kr
Återbesök i öppenvård efter utskrivning från slutenvård för samma sjukdom samma dag	0 kr
85 år och äldre (lag)	0 kr
1: a remissbesök till medicinsk service från företagshälsovård	0 kr

Övriga besök

Övriga besök	
Kategori	**Avgift 2025**
Teknikerbesök, DaKo, Hörselvården, Syncentralen	100 kr
Rehabkoordinator	0 kr

Tandvård för vissa grupper	
Kategori	**Avgift 2025**
Specialisttandläkare	300 kr
Allmäntandläkare	200 kr
Tandhygienist	100 kr
85 år och äldre	0 kr
1:a remissbesök från allmäntandvård/primärvård/närsjukvård till specialisttandläkare på högre vårdnivå	100 kr
Besök inom samma dygn, dvs 00-24 till samma tandvårdspersonal, allmäntandvård och specialisttandvård	0 kr

I tabellen redovisas tandvård för vissa grupper - vissa särskilda patientgrupper har rätt att få tandvård till en kostnad som motsvarar regionens patientavgifter för öppen sjukvård. Medicinsk service såsom röntgen ingår avgiften för vårdbesöket. (ingår i högkostnadsskydd, öppen sjukvård)

Högkostnadsskydd

Högkostnadsskydd	
Kategori	**Avgift 2025**
Öppen sjukvård (12-månaders period) *Möjlighet att fr.o.m. 2014 förköpa frikort (uppräkning enl. HSL)*	1 400 kr (2024)
Högkostnadsskydd för särskilda näringslivsmedel (SärNär) *1 600 kr per månad och patient för vuxna över 16 år.* *120 kr per uttag för barn under 16 år. Övriga regler i separat överenskommelse med kommuner*	1 600 kr 120 kr /uttag

Sluten hälso- och sjukvård (inskriven på sjukhus)

Sluten hälso- och sjukvård	
Kategori	**Avgift 2025**
Barn och ungdom 0 - 19 år	0 kr
Vuxna - från 20 år *(uppräkning enl. HSL)*	130 kr (2024)
Yngre än 40 år med hel aktivitetsersättning eller hel sjukersättning - halv avgift de första 30 dagarna vid varje vårdtillfälle	65 kr (2024)
Försvarsmakten – militär utbildning, värnpliktiga *(lag)*	0 kr
Anhållna, häktade eller intagna på kriminalvårdsanstalt *(lag)*	0 kr
Tvångsvårdade enl. (LPT och LRV)	0 kr
Tvångsvårdade enl. (LPT och LRV) Hallänning i annan region	0 kr

I tabellen redovisas avgift per vårddag (ingår ej i högkostnadsskydd, öppen sjukvård)

Hjälpmedel

Hjälpmedel ingår inte i högkostnadsskydd öppen vård.

Hjälpmedel	
Kategori	**Avgift 2025**
Besök för bedömning om behov av anpassning hjälpmedel samt behandling och träning av funktions- och aktivitetsförmåga *(sjukvårdande behandling)*	100 kr
Förskrivning av tekniska hjälpmedel, instruktion till anhöriga m.fl.	0 kr
Intyg för anpassning av patientens hemmiljö och arbetsplats	0 kr
Utprovning och anpassning av tekniska hjälpmedel	0 kr
Inkontinensartiklar, personer med serviceinsatser från kommunen	0 kr

Hjälpmedel	
Kryckor, dubbar	70 kr/st.
Tens-apparat, hyresavgift/månad	100 kr/mån
UVB-lampa, hyresavgift/månad *En månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas från MTH. (avgiftsfritt för personer under 20 år)*	100 kr/mån
CPAP vid obstruktivt sömnapnésyndrom, hyresavgift/månad *En månadsavgift tas ut även om flera hjälpmedel lånas från MTH. (avgiftsfritt för personer under 20 år)*	100 kr/mån
Egenavgift mask/slang till CPAP utöver en mask/slang per rullande 10-månadsperiod *Vid förskrivning av CPAP vid obstruktivt sömnapnésyndrom ingår efter utprovning en mask/slang per rullande 10-månadersperiod, vid behov därutöver utgår egenavgift 1 000 kr per mask/slang. (avgiftsfritt patienter under 20 år).*	1 000 kr
Borttappad eller misskött hörapparat, ersättande hörapparat	1 000 kr
Ortopedtekniska hjälpmedel – fotbeklädnader/skor *(Max 4 par skor per år, Undantag: Gående barn som pga. sin funktionsnedsättning sliter skor på avsevärt kortare tid än normalt kan få mer än 4 par skor/år till reducerat pris.)* Innesko 2/3 av angivet pris	0-19år 400 kr / par 20år - 700 kr /par Öppen sko 400 kr / par
Ortopedtekniska hjälpmedel - ortos, inlägg och skoändringar ***(avgift för sjukvårdande behandling)***	**100 kr**

I tabellen redovisas avgift exklusive moms.

Sjukresor

Sjukresor	
Kategori	**Avgift 2025**
Egenavgift enkel resa, kollektivtrafik *motsv. 1 zon enl. Hallandstrafikens prislista för enkelbiljett vuxen*	32 kr (fn.2024)
Milersättning, egen bil per mil *(80 % av angivet belopp i (1999:1229) inkomstskattelag 16 kap 27§)* Egenavgift 4 mil f.n. 80 kr	20 kr (2024)
Regionens sjukreselinjer	0 kr
Egenavgift enkel resa, taxi	100 kr
Högkostnadsskydd egenavgift sjukresor - 12-månaders period *(20 x avgift för taxi)*	2 000 kr
Ambulansvård *Ingår i högkostnadsskydd sjukresor*	250 kr

Hälsovård

Hälsovård ingår inte i högkostnadsskydd öppenvård.

Hälsovård	
Kategori	**Avgift 2025**
Screening	
Aortascreening *(pulsåderbråck i buken, män 65 år)*	0 kr
Gynekologisk cellprovskontroll *(lag)*	0 kr
Mammografi *(lag)*	0 kr
Tjock- och ändtarmscancerscreening	0 kr
Avgiftsfri vaccination	
Vaccination HPV *Avgiftsfritt för flickor tills dagen de fyller 18 år. Avgiftsfritt för pojkar födda 2009 och senare tills dagen de fyller 18 år. Ingår i allmänna vaccinationsprogrammet för barn, vaccinationen ges av Elevhälsan i åk 5–6.*	0 kr
Vaccination säsongsinfluensa, riskgrupper *(RF 2021-04-28 §45)*	0 kr
Vaccination pneumokock, riskgrupper *(RF 2021-06-23 §64)*	0 kr
Vaccination påssjuka, hörselskadade barn och unga vuxna inom habiliteringsverksamhet	0 kr
Vaccination mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio och kikhosta *(RF 2022-04-27 §32) (RSAU 2022-06-28 §238)*	0 kr
Vaccination covid-19 *(avgiftsfritt för rekommenderade riskgrupper, avgift för övriga grupper. Region Halland följer nationell vägledning)*	0 kr
Övrig hälsovård	
Graviditetstest *(fr.o.m. kalenderåret som kvinnan fyller 21 år)*	150 kr
Befolkningsinriktat hälsosamtal för 40-åringar	0 kr
Hälsokontroll inför praktik för elever i vårdutbildning	0 kr
Övrig hälsovård, vaccination, hälsoundersökning och intyg *(exkl. moms) För intyg som inte finns med i "Egenavgifter Hälsovård" bestäms avgiften till samma taxa som jämförbart intyg eller enligt timtaxa om liknande intyg inte finns.*	Grupptaxa eller tidigare separat beslutad avgift
Grupptaxa 1	0 kr
Grupptaxa 2 (besök/stickavgift)	250 kr
Grupptaxa 3	680 kr
Grupptaxa 4	1 070 kr
Grupptaxa 5 timtaxa (393 kr / påbörjad 15 min)	1 570 kr

I tabellen redovisas avgifter för hälsovård – det ingår inte i högkostnadsskyddet, öppen sjukvård.

Asylsökande och bosatta utanför Sverige

Asylsökande, tillståndslösa och andra grupper	
Kategori	**Avgift 2025**
Läkarbesök - inkl. 1:a remissbesök	50 kr
Akutmottagning på sjukhus utan remiss	450 kr
Akutmottagning på sjukhus med remiss	50 kr
Specialistbesök läkare utan remiss	300 kr
Övriga vårdgivare (sjukvårdande behandling) utan remiss	100 kr
Övriga vårdgivare (sjukvårdande behandling)	25 kr
Mellanliggande labbesök	50 kr
Planerad öppenvård	faktisk kostnad
Barn och ungdomar t.o.m. 19 år (all vård)	0 kr
85 år och äldre - vård som inte kan anstå, gäller inte planerad vård	0 kr
Läkarutlåtande om hälsotillstånd för asylsökande	timtaxa
Sluten vård (Barn, ungdomar och vuxna)	0 kr

I tabellen redovisas avgift för Asylsökande, tillståndslösa och andra grupper som enligt beslut får vård enligt Asyl (vuxna, vård som inte kan anstå)

Bosatta i utlandet	
Kategori	**Avgift 2025**
Nordisk medborgare, nödvändig vård	patientavgift
EU-medborgare, nödvändig vård	patientavgift
Medborgare i konventionsland, akut/nödvändig vård	patientavgift
Svensk medborgare utanför EU och konventionsländer, akut vård	patientavgift
Övriga länder	faktisk kostnad

I tabellen redovisas avgift för bosatta i utlandet (krav på giltiga intyg, se avgiftshandbok för fullständiga regler).

Övrigt

Övrigt	
Kategori	**Avgift 2025**
Mat och logi på sjukhusens BB-avdelningar för anhöriga (*avgift per påbörjat dygn 570 kr resp. 280 kr inkl. moms)*	vuxen 509 kr, barn 250 kr
Ekonomisk kompensation till patient vid inställd vård	olika ersättning
Allmän handling, avskrift eller kopior *(RF §46/23)*	1 - 9 sidor 0 kr 10 sidor 50 kr Över 10 sidor 2 kr/sida
Journalkopior *(RF § 33/12)* *Den registrerade har rätt att kostnadsfritt få en journalkopia per år, enligt dom den 26 oktober 2023, mål C-307/22. Hänvisning till artikel 15 Dataskyddsförordningen (GDPR).*	1 - 9 sidor 0 kr 10 sidor 50 kr Över 10 sidor 2 kr/sida
Röntgenbilder på cdr-skiva eller likande lagringsenhet *(RF §99/18)*	50 kr per cdr-skiva / motsvarande bildlagringsenhet
Omhändertagande av avlidna - bårtransporter	faktisk kostnad
Projektgrupper *(se avgiftshandboken)*	fastställs i resp. nämnd
Avgift för sent- om och avbokat och uteblivet tidsbeställt individuellt besök inkl. avgiftsreducerade och avgiftsfria besök. • Tidsgräns för debitering av sent om-avbokat besök: 24 timmar innan bokat besök, om besök om/avbokas senare än 24 timmar innan besök debiteras avgift • Avgift sent om/avbokat besök: samma avgift som för det planerade besöket per vårdgivarkategori och vårdnivå • Avgift uteblivet besök: dubbel avgift som för det planerade besöket per vårdgivarkategori och vårdnivå (undantag från dubbel avgift är Hälsovård och asylsökande, tillståndslösa och flyktingdirektivet) Undantag från avgift för sent om- och avbokat besök och uteblivet besök: BVC, graviditetsbesök på kvinnohälsovården, specialistmödravården eller vid undersökning med ultraljud vid graviditet, ungdomsmottagning, blodcentral, screening såsom; mammografi, cellprovskontroll och aortascreening buk. Avgift gäller även för de fall då det faktiska besöket skulle varit avgiftsreducerat eller avgiftsfritt förutom vid uppräknade undantag.	avgift beroende på typ av besök enkel avgift vid sent om- och avbokat besök dubbel avgift vid uteblivet besök
Väntetid mer än 30 min	återbetalning av patientavgift enligt särskilda regler
Parkeringsavgift sjukhusområdena Hallands sjukhus Hstd och Kba Betalparkering Personal betalparkering	 5 kr/timme 1 kr/timme

I tabellen redovisas övriga avgifter (dessa ingår inte i högkostnadsskydd, öppen sjukvård).

Bilaga 8 - Finansiering av olika verksamheter inom Region Halland

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

I tabellen redovisas hur verksamheterna i Region Halland får sin ersättning.

Diarienummer RS231582

Region Halland
Box 517, 301 80 Halmstad
regionen@regionhalland.se
regionhalland.se

Regionkontoret
Styrning och stöd
Samuel Lindh
Nämndtjänsteman

Beslutsförslag

Datum	**Diarienummer**
2024-06-034	RS240665

Regionfullmäktige

Regionfullmäktiges presidiums förslag till budget för revisorernas verksamhet

Förslag till beslut

Regionfullmäktiges presidium föreslår regionfullmäktige besluta att
- fastställa revisionens budget till 6 200 000 kr för år 2025.

Sammanfattning

Det är regionfullmäktiges presidium som upprättar förslag till budget för revisorernas verksamhet. (Kommunallagen KL 11:8) Syftet med denna ordning är att revisorernas budget ska handläggas av en instans som inte är föremål för revisorernas granskning. Det är fullmäktige som beslutar om revisorernas budget.

Revisorerna har äskat om 6 200 000 kronor för år 2025. Det är ett oförändrat belopp sedan år 2023. Utgångspunkten för revisorernas äskande är den av revisionen antagna revisionsstrategin för Region Halland.

Regionfullmäktiges presidium har i sin beredning funnit att beloppet är skäligt. Presidiet föreslår att regionfullmäktige fastställer revisionens budget till 6 200 000 kr för år 2025. Beloppet ingår i de samlade budgetförslag som framläggs till regionfullmäktige

Regionfullmäktige

Jonas Hellsten
Ordförande