

# Uppföljningsrapport 1 2017

---

Regionstyrelsen

## **Uppföljningsrapport 1 2017 för Regionstyrelsens verksamheter**

Regionstyrelsen uppdrag är att leda och samordna Region Hallands verksamheter. Detta innebär bland annat att styrelsen har en lagstadgad uppsiktsplikt över övriga nämnder och bolags verksamheter. Styrelsen ska därför begära in de yttranden och upplysningar som behövs för att kunna fullgöra sina uppgifter gentemot Regionfullmäktige.

Styrelsens roll är också att på fullmäktiges uppdrag ansvara och styra från ett helhetsperspektiv. Detta innebär bland annat att ansvara för den gemensamma personalpolitiken och förvalta Regionens tillgångar så att en god hushållning uppnås.

Regionstyrelsen i Region Halland har därutöver ansvar för att det regionala utvecklingsuppdragets genomförande där även utvecklingen av Hälso- och sjukvårdssystemet i Halland ingår.

Under årets första månader har Regionstyrelsens Tillväxtutskott haft fokus på utveckling av samhällsplanering genom arbetet med regional infrastrukturplan. Detta har skett i nära samverkan med Hallands kommuner och våra tre grannområden norrut, söderut och inåt i landet. Noggranna analyser har genomförts för underlag till staten, som har skarpa krav på samhällsnytta i varje förslag till projekt.

Hälso- och sjukvårdsutskottet har arbetat med planering av genomförandetplanen för den i november 2016 beslutade Hälso- och sjukvårdsstrategin. Arbetet har intensifierats under våren. I arbetet ingår koordinering och ledning av genomförandet av de aktiviteter som arbetades fram i Framtidsarbetet. Regionstyrelsen kommer löpande under året att få uppföljning av den gemensamma genomförandeplanen med samtliga aktiviteter.

Regionstyrelsens Arbetsutskott är tillika budgetberedning i Region Halland. Under inledningen av året har mycket kraft lagts på de problematiska budgetförutsättningarna inför 2018. Förändrade arbetssätt i vården samt nya sätt att leverera behöver uppmärksamhet och tydlig styrning för att nå resultat. Samtidigt behöver satsningar och styrning ges

för ett tydligare arbete med hållbarhet enligt Tillväxtstrategins mål för förbättringar av miljö och klimat samt sociala förutsättningar för inkludering. Syftet är att kunna nå en hållbar ekonomisk hushållning av samhällets resurser. För att nå hållbarhet krävs förändrade arbetssätt inom hela välfärdssektorn inte minst kopplad till digitaliseringens möjligheter.

Arbetsutskottet har tillsammans med partiernas gruppleddare arbetat med långsiktig politisk styrning via inköbspolicy och miljöpolicy. Och de har arbetat tillsammans med kommunerna i kommunberedningen för att öka samverkan inför det gemensamma arbetet med en ny Regional Utvecklingsstrategi. Beslutet planeras till hösten 2019 men förberedelser och ett gediget dialogarbete behöver ske under 2018.

Regionsamverkan Syd har tagit fart och påverkansarbete har skett gemensamt till staten för södra Sveriges tillväxt inom framförallt infrastrukturfrågor men även arbetsmarknadsfrågor.

Catarina Dahlöf  
Regiondirektör



# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning, Uppfyllande av uppdrag</b>	<b>5</b>
1.1	Periodens resultat	5
1.2	Prognos för helår	5
1.3	Styrning, ledning och koordinering	5
1.3.1	Stöd till Kommunberedningen och samarbetet över regiongränserna	7
<b>2</b>	<b>Ekonomiskt utfall och prognos</b>	<b>8</b>
2.1	Regionstyrelsens verksamheter	10
2.1.1	Regionkontoret bas	10
2.1.2	Tillväxt och utveckling	11
2.1.3	E-plan utveckling	12
2.1.4	Drift av utvecklingsprojekt	13
2.1.5	Förtroendevalda	13
2.2	Hälso- och sjukvårdsfinansiering	14
2.3	Regiongemensamma kostnader och finansiering	17
2.3.1	Bidrag till Hallandstrafiken	17
2.3.2	Övriga regiongemensamma kostnader	17
2.3.3	Finansiering	18
<b>3</b>	<b>Planerade investeringar med årsprognos</b>	<b>19</b>
<b>4</b>	<b>Fördjupad redovisning och analys av uppdragen</b>	<b>19</b>
4.1	Personalredovisning	19
4.2	Hälso och sjukvård	22
4.2.1	Genomförandeplanen för Hälso- och sjukvårdsstrategin inklusive Framtidsarbetet	23
4.2.2	Riktade statsbidrag	24
4.2.3	Avtals - och taxevård	24
4.2.4	Vårdval Halland	24
4.2.5	Somatik och psykiatriuppdraget	24
4.2.6	Valfrihetsvård	25
4.2.7	Läkemedel	25
4.2.8	Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet samt verksamhetsutveckling	26
4.3	Tillväxt och utveckling	27
4.4	Övriga grunduppdrag	31

# 1 Sammanfattning, Uppfyllande av uppdrag

Uppföljningsrapporten omfattar perioden januari-mars 2017 med prognos för helår för Regionstyrelsens verksamheter och följer den mall för rapportering som fastslagits i riktlinjerna för uppföljning.

## 1.1 Periodens resultat

Resultatet efter tre månader är +68,8 mnkr och jämfört med periodens budget är det +85,1 mnkr bättre än budgeterat resultat.

## 1.2 Prognos för helår

Den ekonomiska prognosen för 2017 är totalt +128 mnkr för de områden Regionstyrelsen ansvarar för. Prognosen för området Finansiering och Regiongemensamma kostnader är på +124 mnkr. Inom Hälso- och sjukvårdsfinansiering prognostiseras ett underskott på -16 mnkr. Regionstyrelsens övriga verksamheter prognostiserar ett överskott på +20 mnkr. Ekonomisk redovisning och kommentarer sker i kapitel 2.

Regionkontorets prognos vad gäller måluppfyllelse efter tre månader visar på en hög verksamhetsmässig måluppfyllelse när året är slut. Det bör dock observeras att sex åtaganden inte har kommenterats eller prognossatts i denna uppföljning.

I bilaga 1 redovisas måluppfyllelse för Regionkontorets åtagande. Prognosen visar på att 24 åtaganden delvis kommer att uppfyllas och att två åtagande inte kommer att uppfyllas.

I jämförelse med månadsrapporten i februari är detta en något sämre prognos över måluppfyllelsen. I februarirapporten var det 12 åtaganden som delvis bedömdes uppfyllas under året och inget åtagande som inte skulle uppfyllas.

## 1.3 Styrning, ledning och koordinering

Att styra och leda i en region innebär att arbeta med samhällsutveckling i sin helhet och skapa goda förutsättningar för invånare, företag och organisationer i Halland. Genom en samlad styrning tydliggörs sambanden mellan Regional tillväxt och Hälso- och sjukvårdens utveckling samtidigt som perspektivförståelse och helhetsyn ska präglade verksamhetens

inriktning. I den samlade styrningen måste man därför alltid ta hänsyn till perspektiv som invånare/patient, kvalitet i verksamheten, medarbetare och kompetens, regionens ekonomiska utveckling etc.

I Tillväxtstrategin har Regionfullmäktige pekat ut målen för tillväxtarbetet i Halland. Dessa är **hög attraktivitet, stark konkurrenskraft och fler i arbete**. Regionstyrelsen leder och samordnar tillväxtarbetet med utgångspunkt i dessa tre målsättningar.

De inledande månaderna har kännetecknats av en lika hög ambitionsnivå som tidigare år och Tillväxtutskottet och Regionkontorets verksamheter inom regional utveckling har genomfört en rad aktiviteter i samverkan med externa aktörer.

Arbetet med att genomföra Hälso- och sjukvårdsstrategi för Halland 2017-2025 pågår och koordineras av Hälso- och sjukvårdsutskottet bland annat i form av en regiongemensam verksamhetsplan på hälso- och sjukvårdsområdet. Den regiongemensamma verksamhetsplanen, vilken koordineras av Regionkontoret, omfattar ett antal aktiviteter som utgår från de prioriteringar som beslutats inom ramen för hälso- och sjukvårdsstrategin.

Aktivitetserna och prioriteringarna syftar till att nå målet om **En hälso- och sjukvård för bättre hälsa**. Arbetet pågår med att ta fram antaganden om eventuell ekonomisk effekt för varje aktivitet, liksom uppföljningsvariabler för kontinuerlig uppföljning.

Lean är utgångspunkten för våra verksamheters organiska digitalisering dvs att varje cell ständigt förbättras med digitala lösningar som en allt mer naturlig del. Men Regionkontoret har också ett viktigt uppdrag att lyfta upp och problematisera hur digitaliseringen påverkar Halland och Region Halland ur systemhållarperspektiv. Det är inte bara HUR vi producerar som förändras, utan även VAD när nya digitala aktörer utmanar befintliga sätt att skapa värde för invånaren.

### **1.3.1 Stöd till Kommunberedningen och samarbetet över regiongränserna**

Regionkontorets uppdrag att stödja Hallands kommunberedning ligger i fas. En gemensam verksamhetsplan har utarbetats och pekar ut ett antal prioriterade områden.

För 2016-2017 är tre målområden utpekade; **Ökat Bostadsbyggande, Bättre Kompetensmatchning** samt **delaktighet och dialog kring Regionens infrastrukturansvar**. Ett långsiktigt gemensamt målarbete inom Kommunberedningen ger en grund för regionens kommande arbete med att utarbeta en ny Regional utvecklingsstrategi, RUS.

Sedan våren 2016 är Region Halland medlem i Regionsamverkan Sydsverige. Regionkontoret stöttar detta arbetet på tjänstemannanivå och har avdelat resurser för att stötta respektive utskotts arbete. När intensiteten i arbetet ökar behöver Regionkontoret se över vilka resurser som avdelas för arbetet.

## 2 Ekonomiskt utfall och prognos

Samtliga belopp redovisas i miljoner kronor (mnkr). Kostnader och negativa avvikelser redovisas med minustecken framför beloppen. Intäkter och positiva avvikelser redovisas utan tecken framför beloppen. Under punkterna 2.1–2.10 i rapporten finns utförligare kommentarer om de enskilda avvikelserna.

Anslag enligt beslutad resursfördelning för 2017	Periodens resultat	Avvikelse mot budget för jan-mars	Prognostiserad avvikelse mot budget för 2017
Regionkontoret Bas	21,2	21,2	15,8
Tillväxt utveckling	0,0	0,0	0,0
E-plan utveckling	1,6	1,6	-5,0
Drift av utvecklingsprojekt	0,7	0,7	0,0
Förtroendevalda	3,5	3,5	9,2
<b>Totalt Regionstyrelsens verksamheter</b>	<b>27,0</b>	<b>27,0</b>	<b>20,0</b>
Hälso- och sjukvårdsfinansiering	6,8	20,5	-16,4
Bidrag till Hallandstrafiken	0	0,0	0,0
Regiongemensamma kostnader	-2 226,3	-16,9	-74,0
Finansiering	2 261,3	54,5	198,5
<b>Totalt Regiongemensamma kostnader och Finansiering</b>	<b>35,0</b>	<b>37,6</b>	<b>124,5</b>
<b>Totalt Regionstyrelsens ansvarsområde</b>	<b>68,8</b>	<b>85,1</b>	<b>128,1</b>

### Sammanfattning av större avvikelser:

- Regionstyrelsens medel för oförutsedda kostnader beräknas redovisa ett överskott på +10 mnkr vid årets slut.
- Regionkontoret beräknas redovisa ett överskott som fördelar sig med +9 mnkr på personal- och driftskostnader och +3,9 mnkr till



besparingskravet i framtidsarbetet för 2016-2017. Central facklig tid fortsätter visa underskott som beräknas uppgå till ca -3,0 mnkr i år.

- Kostnaderna för centralt kostnadsförda läkemedel fortsätter vara högre än beräknat och för dessa beräknas ett underskott på ca -100 mnkr 2017. Samtidigt beräknar vi ett ökat statsbidrag för läkemedel som inte är fördelat till RS hälso- och sjukvårdsfinansiering på 57,5 mnkr, se nedan under 2.3.3. I 2018 års budget kommer dessa två delar att redovisas tillsammans.
- Även köpt/såld vård på vårdgaranti och valfrihetsvård beräknas visa underskott om ca -27 mnkr.
- Finansiering och Regiongemensamma kostnader redovisar sammantaget en positiv budgetavvikelse på 124,5 mnkr. Skattintäkter och statsbidrag ger tillsammans med avsatta reserver ett överskott.

### **Kostnadsutveckling**

Kostnadsutvecklingen för Regionstyrelsens verksamheter under årets tre första månader uppgår till -42 procent 1), det vill säga kostnaderna har minskat jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 10,4 procentenheter lägre (positivt) än den budgeterade kostnadsutvecklingen, vilken uppgår till -31 procent. Den positiva avvikelsen beror främst på lägre kostnadsökningar avseende utvecklingsmedel och Regionstyrelsens anslag för oförutsedda kostnader.

Kostnadsutvecklingen för Hälso- och sjukvårdsfinansiering under årets tre första månader uppgår till 3,6 procent, jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 1,8 procentenheter högre (negativt) än den budgeterade kostnadsutvecklingen, vilken uppgår till 1,8 procent. Den negativa avvikelsen beror främst på högre kostnadsökningar avseende läkemedelskostnader.

Kostnadsutvecklingen för Regiongemensamma kostnader och finansiering under årets tre första månader uppgår till 98 procent 1), jämfört med motsvarande period föregående år. Utfallet är 29 procentenheter högre (negativt) än den budgeterade kostnadsutvecklingen, vilken uppgår till 69

procent. Den negativa avvikelser mot budget kan främst förklaras av centrala budgetposter för Framtidsarbetet respektive ingående obalanser, där inget utfall finns.

Not 1) Den kraftiga minskningen under Regionstyrelsens verksamheter respektive den stora ökningen under Regiongemensamma kostnader och finansiering beror på att driftbidraget (drygt 100 mnkr) till Hallandstrafiken AB är flyttat mellan åren. Flyttningen är beaktad i budgeten så eventuell skillnad mellan procentuell förändring avseende utfall och budget, beror på andra faktorer än flyttningen av driftbidraget.

## 2.1 Regionstyrelsens verksamheter

### 2.1.1 Regionkontoret bas

Uppdrag	Resultat jan-mars	Budget jan-mars	Avvikels mot budget för jan-mars	Budget 2017	Prognos resultat 2017	Prognos-tiserad avvikelse mot budget för 2017
Regionbidrag	61,8	61,8	0,0	237,1	237,1	0,0
E-plan drift	-1,6	- 9,8	8,2	-39,0	-49,0	-10,0
Ökad budget för IT-kostnader och externa resurser (Framtidsarbetet RK)	-1,1	-5,0	3,9	-20,0	-7,0	13,0
Hälsa- och sjukvård drift	-20,5	-22,7	2,2	-86,0	-86,0	0,0
Regional utveckling drift	-8,5	-11,3	2,8	-42,8	-42,3	0,5
Styrning och stöd	-8,9	-13,0	4,1	-49,3	-37,0	12,3
	<b>21,2</b>	<b>0,0</b>	<b>21,2</b>	<b>0,0</b>	<b>15,8</b>	<b>15,8</b>

Uppdraget Regionkontoret bas inrymmer budget för personal, drift av kontoret, overhead och drift av e-plan. Här ingår också en budget på 20 mnkr för ökade IT-kostnader och externa resurser.

Personalkostnader och övriga driftskostnader inom Regionkontoret beräknas visa ett plus på ca 12 mnkr medan central facklig tid beräknas visa ett underskott på 3 mnkr. Regionkontorets del av besparingskravet på 3,9 mnkr i Framtidsarbetet för 2016-2017 uppfylls och är en del av det prognostiserade överskottet på Regionkontoret.

E-plan drift prognostiserar ett underskott på 10 mnkr vid årets slut. Merparten är en konsekvens av tydliggjorda kostnader i systemförvaltningens breddinförande och utvecklingen av IT-service tjänsteleverans. Men även drift- och förvaltningskostnader för nya prioriterade tjänster och lösningar bland annat till följd av Framtidsarbetet påverkar. För det senare beräknas inte de extra utvecklingsmedel som finns tillgängliga att förbrukas. Utvecklingsarbetet resulterar alltså i en större andel driftskostnader än utvecklingsmedel mot budget.

### 2.1.2 Tillväxt och utveckling

Området Tillväxt utveckling omfattar finansiering till ALMI, Tillväxt Projektfinansiering och Regional medfinansiering till EU-projekt. För 2017 prognostiseras ingen avvikelse mot budget.

Uppdrag	Resultat jan-mars	Budget jan-mars	Avvikelse mot budget för jan-mars	Budget 2017	Prognostiserat resultat 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget för 2017
Regionbidrag	8,1	8,1	0,0	32,5	32,5	0,0
ALMI	-1,7	-1,8	0,1	-7,2	-7,2	0,0
Tillväxt projektfinansiering	-4,2	-4,1	-0,1	-16,3	-16,3	0,0
Tillväxt regional medfinansiering	-2,2	-2,2	0,0	-9,0	-9,0	0,0
Totalt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

#### *Tillväxt projektfinansiering*

	Region Hälands utvecklingsmedel	Statligt anslag för Regional utveckling
Budget 2017	16,3	12,8
Beslutade projektmedel 170331	12,5	10,6
Kvar att besluta om	3,8	0,2

Finansiering till projekt beslutas löpande under året och av tabellen ovan framgår hur mycket som är beslutat av 2017 års budget. Anslaget Statligt anslag för regional utveckling finns för avrop hos Tillväxtverket.

### 2.1.3 E-plan utveckling

Uppdrag	Resultat jan-mars	Budget jan-mars	Avvikelse mot budget för jan-mars	Budget 2017	Prognostiserat resultat för 2017	Prognos avvikelse mot budget för 2017
Region-bidrag	5,8	5,8	0,0	23,2	23,2	0,0
E-plan utveckling	-4,2	-5,8	1,6	-23,2	-28,2	-5,0
Totalt	1,6	0,0	1,6	0,0	-5,0	-5,0

Inom Vårdssystem löper utveckling och införandeprojekt i stora drag enligt e-plan, men några av aktiviteterna är försenade, bl a. införande av nytt röntgen-system samt Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS), där ett tidigt överklagande i upphandlingsprocessen resulterat i 6 månaders förskjutning. Sedan årsskiftet har det bl a. beslutats om en upphandling och införande av Cytostatikamodul samt webbtidbok och e-kallelse för VAS Tandvård.

Även i Stödsystem flyter utvecklingen enligt plan, som dock inte klarar att möta efterfrågan inom analys och beslutsstöd. Beslut har under första kvartalet fattats att genomföra en förstudie för trådlös telefoni i Hallands Sjukhus Kungsbacka, införa mobila appar för Agresso och Personec samt utveckla ärendehantering i IT Servicedesk.

För Digital Arbetsplats har breddinförandet av sessionshantering avslutats i sin nuvarande form på grund av osäkerhet i att önskade effekter uppnås. Arbetet med att förbättra den vårdnära digitala arbetsplatsen fortgår dock med utvecklingsaktiviteter för förbättrad åtkomst, inloggning och stabilitet.

Den prognostiserade avvikelsen beror på en omdisposition av 5 mnkr har flyttats från Framtidsarbetets till e-plan utveckling.

Genomförandet av digitalisering av ärendehantering av politiska ärenden och beslut och digitaliserad möteshantering för de politiska mötena pågår.

### 2.1.4 Drift av utvecklingsprojekt

Uppdrag	Netto Utfall jan-mars	Netto Budget jan-mars	Avvikelse jan-mars	Netto budget helår	Netto prognos utfall helår	Avvikelse helår
Projekt inom HoS	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Projekt inom Tillväxt	0,6	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0
Totalt	0,7	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0

Här redovisas projekt som Regionkontoret äger och driver inom Hälsa- och sjukvård och Regional utveckling. Under 2017 beräknas projektverksamheten omsätta drygt 42 mnkr. En stor del av finansieringen kommer från externa finansiärer i form av statsbidrag för olika satsningar, EU-bidrag eller projektmedel från Tillväxtverket.

Exempel på projekt som pågår under 2017 är Timbanken, FoU-checkar, Framtidens hemsjukvård, Prio psykiatri, Arena för Grön Tillväxt, Förnybara former i Hälsa- och sjukvården, Välmående ger resultat och Destination Halland 2020.

### 2.1.5 Förtroendevalda

Uppdrag	Resultat jan-mars	Budget jan-mars	Avvikelse mot budget för jan-mars	Budget 2017	Prognostiserat resultat 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	11,3	11,3	0	46,2	46,2	0,0
Förtroendevalda	-7,8	-8,1	0,3	-33,2	-34,0	-0,8
Oförutsedda kostnader	0,0	-3,2	3,2	-13,0	-3,0	10,0
Totalt	3,5	0,0	3,5	0,0	9,2	9,2

Medlemsavgift till intresseorganisationer beräknas visa ett underskott på ca -800 tkr. Det beror på att medlemsavgiften för Brysselkontoret på 800 tkr inte är budgeterad. Området prognostiserarett överskott eftersom inte hela anslaget för oförutsedda kostnader beräknas användas.

## 2.2 Hälsa- och sjukvårdsfinansiering

Uppdrag	Resultat jan-mars	Budget jan-mars	Avvikelse mot budget för jan-mars	Budget 2017	Prognostiserat resultat 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget för 2017
Regionbidrag Hälsa-och sjukvårdsfinansiering	1 909,8	1 909,3	0,5	7 636,9	7636,9	0,0
Avtals- och taxevård	-37,0	-36,6	-0,4	-146,5	-168,5	-22,0
Den nära vården - Vårdval Halland	-295,9	-301,0	5,1	-1 204,1	-1 205,9	-1,8
Somatikuppdrag	-1 053,7	-1 053,7	0,0	-4 159,9	-4 126,9	33,0
Valfrihetsvård	-74,1	-68,0	-6,1	-271,9	-306,9	-35,0
Vårdval specialistvård	-14,6	-17,6	3,0	-70,5	-59	11,5
Riktade statsbidrag	14,0	7,4	6,6	29,7	29,7	0,0
Psykatriuppdrag	-130,6	-130,6	0,0	-522,2	-522,2	0,0
Läkemedel	-214,1	-189,9	-24,2	-759,4	-859,4	-100,0
Tandvård	-53,3	-53,3	0,0	-213,3	-218,9	-5,6
Övrig hälsa- och sjukvårdsverksamhet	-37,8	-40,8	3,0	-163,3	-143,8	19,5
Gemensam verksamhetsutveckling	-5,9	-38,9	33,0	-155,4	-71,4	84,0
Totalt Hälsa- och sjukvårdsfinansiering	6,8	-13,7	20,5	0	-16,4	-16,4

Resultatet efter tre månader visar ett positivt resultat om +20,5 mnkr och prognosen för helåret ger ett underskott om -16,4 mnkr. De område med stora ekonomiska avvikelser kommenteras ytterligare i texten nedan.

Hälsa- och sjukvårdspenget inom den nära vården väntas generera ett underskott om -4 mnkr då befolkningstillväxten förefaller vara högre än vad som räknats med i tidigare budgetarbete.

Inom somatikuppdraget pekar det mot ett överskott på de intäkter för utomlänsvård vi har inom våra verksamheter, samt ett underskott på den ersättning vi betalar för cytostatikabehandlingar.

Hänvisningar till vårdgaranti har minskat något jämfört med föregående år men då budget för detta ligger kvar på samma nivå som tidigare räknar vi med ett underskott jämfört med budget på -30 mnkr.

Ett överskott på vårdavtal inom Reumatologi har uppstått de senaste åren och baserat på detta räknar vi med ett överskott på +8 mnkr inom detta område även för 2017. Se avsnitt 4.2.3.

Valfrihetsvården har på samma sätt som regionvård ökat i kostnad de senaste åren. Utifrån den trend vi kunnat se räknar vi fortsatt med ett underskott jämfört med budget.

Kostnader för vård utomlands visar också ett underskott då kostnaden för denna vård överstiger den ersättning som vi får via det riktade statsbidraget.

I vårdvalet specialiserad vård visar vårdval psykiatri ett överskott beroende på att en aktör i norra Halland omhändertar stora mängder utomlänspatienter. Delar av detta överskott kan komma att användas under året för att tillfälligt höja taket i ersättningen till vårdenheterna.

Region Halland ligger bra till inom de områden där staten gjort satsningar i form av riktade statsbidrag, varför vi räknar med att kunna hämta hem de medel som är avsatta för Halland. Då det inte fattas något särskilt beslut om dessa satsningar i regionen räknar vi med att de medel vi hämtar hem används i verksamheten.

Kostnaderna för centralt kostnadsförda läkemedel fortsätter vara högre än beräknat och för dessa beräknas ett underskott på ca -100 mnkr 2017. Samtidigt beräknar vi ett ökat statsbidrag för läkemedel som inte är fördelat till RS hälso- och sjukvårdsfinansiering på 57,5 mnkr, se nedan under 2.3.3. I 2018 års budget kommer dessa två delar att redovisas tillsammans.

	Utfall ackumulerat	Utfall föregående år	Budget	Diff mot budget
Läkemedelsförmån	-200,1	-193,3	-182,2	-17,9
Läkemedel utom förmån *	-8,7	-6,2	-2,8	-5,9
Läkemedelsrelaterade tjänster mm **	-5,4	-4,9	-4,9	-0,5
Total	-214,4	-204,4	-186,9	-24,2
* Inkluderar landstingssubventioner och läkemedel enligt smittskyddslagen ** Inkluderar dostjänsten, ersättningar till HS och privat vårdgivare för vissa läkemedelskostnader				

*Läkemedelskostnader för Region Halland första kvartalet 2017 jämfört med föregående år och budget.*

För tandvården kan vi se en ökning av barntandvårdskostnaderna vilket beror på att befolkningsökningen varit större än beräknat. Anledning till differensen är att vid en djupare analys har det konstaterats att statistikunderlaget som tillhandahålls av SCB inte överensstämmer med verkliga förhållanden.

Det regiogemensamma centrala anslaget för övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet redovisar ett överskott efter tre månader. Flera områden uppvisar överskott såsom registerkostnader, HPV-vaccin, samverkansnämnder etc. I detta område redovisas också rehabgarantin. Området beräknas ge ett överskott om 19,5 mnkr.

Inom området för verksamhetsutveckling återfinns medel för avrop till förvaltningarnas nya uppdrag för 2017 samt andra medel för hälso- och sjukvårdsutveckling. Här återfinns också kostnader för Boston-samarbetet och kostnader för Hälso- sjukvårdsstrategin samt övriga konsultkostnader. Även om prognosen för detta område visar på ett överskott, finns anledning att vara försiktig givet den totala prognosen för hälso- och sjukvårdsfinansieringen.



## 2.3 Regiongemensamma kostnader och finansiering

### 2.3.1 Bidrag till Hallandstrafiken

Uppdrag	Utfall jan-mars	Budget jan-mars	Avvikelse jan-mars	Budget helår	Prognos utfall helår	Avvikelse helår
Regionbidrag	109,6	109,6	0,0	438,4	438,4	0,0
Bidrag till Hallandstrafiken	-109,6	-109,6	0	-438,4	-438,4	0,0
Totalt	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0

Ingen ekonomisk avvikelse beräknas 2017.

### 2.3.2 Övriga regiongemensamma kostnader

Uppdrag	Resultat jan-mars	Budget jan-mars	Avvikelse mot budget för jan-mars	Budget 2017	Prognostiserat resultat för 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	224,0	224,0	0	882,6	882,6	0,0
Gemensamma personalkostnader	-82,0	-83,0	1,0	-318,7	-262,8	55,9
Övriga regiongemensamma kostnader	-2 258,7	-2 240,8	-17,9	-8 935,3	-9 065,2	-129,9
Totalt	-2 226,3	-2 209,4	-16,9	-8 809,8	-8 883,8	-74,0

Totalt prognostiseras utfallet för regiongemensamma kostnader till ett underskott mot budget på -74,0 mnkr.

Övriga regiongemensamma kostnader prognostiseras till -129,9 mnkr varav 131,0 mnkr är en reserv för ingående obalanser och -273,0 är den samlade totala effekten av Framtidsarbetet.

För de gemensamma personalkostnaderna prognostiseras ett överskott på +55,9 mnkr varav pensioner +19,4 mnkr och lönepotten +15,0 mnkr.

### 2.3.3 Finansiering

Uppdrag	Resultat jan-mars	Budget jan-mars	Avvikelse mot budget för jan-mars	Budget 2017	Prognostiserat resultat 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget 2017
Finansiella intäkter och kostnader	2,6	-9,1	11,7	-36,3	-33,8	2,5
Generella statsbidrag	193,6	177,2	16,4	709,0	834,2	125,2
Kostnads- och intäktsutjämnning	187,6	160,4	27,2	641,8	750,3	108,5
Skatteintäkter	1 877,5	1 878,3	-0,8	7512,7	7 475,0	-37,7
<b>Totalt</b>	<b>2 261,3</b>	<b>2 206,8</b>	<b>54,5</b>	<b>8 827,2</b>	<b>9 025,7</b>	<b>198,5</b>

Prognosen för regionens gemensamma finansiering uppvisar ett budgetöverskott på +198,5 mnkr.

SKL:s skatteunderlagsprognos från 2017-02-16, där också kostnads- och intäktsutjämnningen ingår, visar att skatteintäkterna för 2017 beräknas bli -137,7 mnkr lägre än budget men det möts av ett överskott på en reserv på +100 mnkr för svängningar i skatteunderlagsprognoserna vilket sammantaget ger ett netto på -37,7 mnkr.

Utjämningsystemet beräknas ge +108,5 mnkr i högre utfall än vad som budgeterats.

Statsbidragen förväntas ge +125,2 mnkr i överskott varav välfärdsmiljarden är +67,7 mnkr och läkemedelsförmånen är +57,5 mnkr.

## 3 Planerade investeringar med årsprognos

### Investeringar Regionkontoret samt systemförvaltning

Investeringar	Budget	Periodens utfall	Prognos helår	Avvikelse helår
Diverse utrustning samt ombyggnad av reception Regionkontoret	-0,6	-0,1	-1,6	-1,0
Investeringar Systemförvaltning	-1,2	-2,5	-2,5	-1,3
Oförutsett	-9,0	0,0	0,0	9,0
<b>Summa</b>	<b>-10,8</b>	<b>-2,6</b>	<b>-4,1</b>	<b>6,7</b>

Investeringsbudgeten inom Regionkontoret och Systemförvaltningen prognostiserar ett högre utfall pga ombyggnationer och inköp av licenser till det regiongemensamma systemet Stratsys. Medel omfördelas från oförutsett som prognostiserar ett överskott.

### **Regionövergripande investeringar - Lokalresursplan**

Regionstyrelsen har hitintills i år tagit investeringsbeslut enligt Lokalresursplanen på 2,7 mnkr. Pågående projekt som har beslutats tidigare år uppgår till 191,1 mnkr. Som en effekt av övergången till komponentredovisning tillskjuts en utgiftsram med 15 mnkr.

<b>Total ram 2017</b>	<b>220 000</b>
Pågående ingående projekt	191 052
Lokalanpassning OP Halmstad	2 700
Underhåll från drift till investering	15 000
Beslutade fastighetsinvesteringar totalt	208 752
Kvar av ram	11 248

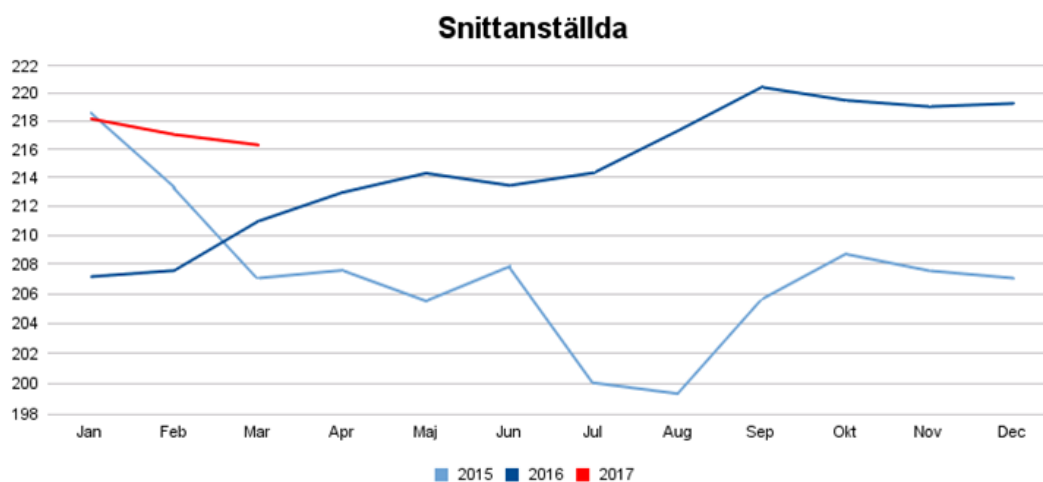
## **4 Fördjupad redovisning och analys av uppdragen**

### **4.1 Personalredovisning**

#### **Personalstruktur**

Genomsnittligt antal anställda under perioden januari-mars var 217 personer (194 tillsvidareanställda och 23 visstidsanställda).

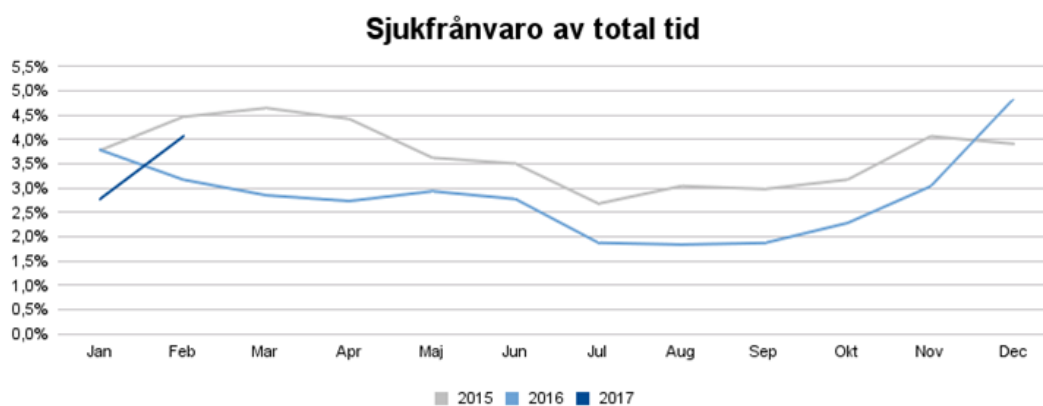
I sysselsättningsgrad motsvarar det 212 heltidstjänster. Jämfört med samma period föregående år har genomsnittligt antal anställda ökat 8 med tjänster. Redan under förra året märktes en ökning av snittanställda och förklaringen är att Regionkontoret har fått nya uppdrag inom både regional utveckling och hälso- och sjukvård plus att vi erhållit externa medel för tidsbegränsade projekt där personal har anställts.



## Sjukfrånvaro

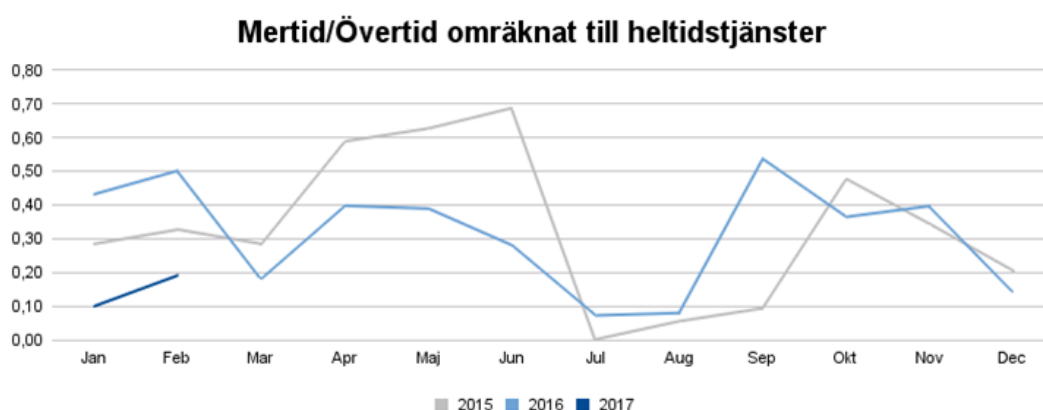
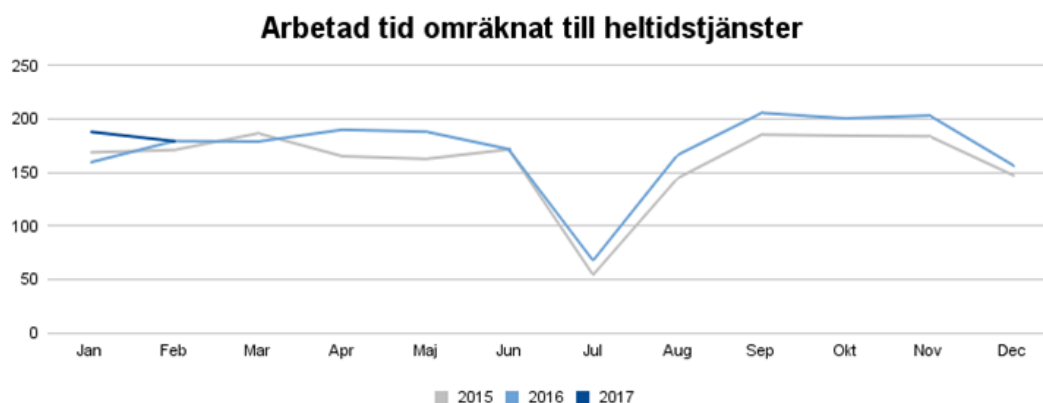
Under mätperioden januari-februari ligger sjukfrånvaron på 3,4 procent. (3,5 procent förra året). Under de senaste fyra månaderna kan man se en ökning av sjukfrånvaron. Det är framförallt den korta sjukfrånvaron som ökar.

(Registrering av sjukfrånvaro släpar efter en månad i systemet.)



## Tidsanvändning

Antal närvarotimmar på Regionkontoret under perioden januari-februari är 60 300 stycken, vilket motsvarar 84,8 procent av den totala tiden. Jämfört med motsvarande period föregående år är det en ökning med 5 000 timmar, vilket kan förklaras av att vi är fler medarbetare. Rapporterad mer- och övertid är generellt sätt låg på Regionkontoret.



### **Personalkostnader jan-mars 2017**

Utfall 2017 jan-mars	Budget 2017	Avvikelse 2017
44,9 mnkr	45,4 mnkr	+0,5 mnkr

Den centrala fackliga tiden visar efter tre månader ett underskott på -0,8 mnkr medan övriga kostnader för personalen redovisar ett överskott på 1,3 mnkr pga vakanser, sjukskrivningar samt att budgeterad personal finansieras av externfinansierade projekt.

## **4.2 Hälsa och sjukvård**

### **Genomförandet av Hälsa- och sjukvårdsstrategin**

Den av Regionstyrelsen beställda genomlysningen av psykiatri har slutförts. Utifrån genomlysningen har ett förbättringsprogram för psykiatri beslutats som ska genomföras med början 2017. Syftet är att lägga grunden för framtidens psykiatri utifrån Hälsa- och sjukvårdsstrategin och därigenom minska kostnadsutvecklingstakten.

En beroendeavdelning som samfinansieras av Hallands kommuner och

Region Halland startade hösten 2016. Detta, liksom ett antal andra aktiviteter som sker i samverkan inom området, är ett resultat av det politiska beslutet om hur missbuks- och beroendevården i Halland ska utvecklas.

Strukturen för kunskapsstyrning är etablerad och arbete för att docka an utvecklingen av kunskapsstyrning på nationell nivå pågår. En regiongemensam processmodell håller på att etableras, och ett antal nya processer är under införande. Det innebär bland annat att det finns en tydlighet och metodik av införande av nya metoder, riktlinjer och läkemedel samt utrangerande av desamma. Prioritering- och evidensrådet (PER) utgör navet i detta. Rådets ansvar är att samla in kunskapsunderlag och ge rekommendationer i relation till beslut, så kallat ordnat införande. Det som kvarstår för tydlig styrning är att finna former för ekonomisk introduktionsfinansiering.

I enlighet med uppdragsbeskrivningen för vårdval Halland närsjukvård har medicinsk revisor etablerat arbetet med att genomföra kvalitetsrevisioner på alla vårdenheter. Utifrån revisioner på samtliga vårdenheter inom närsjukvården har en sammanfattande rapport med förbättringsförslag lagts fram för Regionstyrelsen.

Efter att beslut har fattats om att inom överskådlig tid utveckla det vårdadministrativa systemet, VAS, har beslut tagits om att tillsätta ett projekt (Framtidens vårdinformationsstöd) för att förbereda inför beslut om upphandling av ett nytt vårdinformationsstöd. Detta arbete beräknas pågå under de närmaste åren.

Målet att **halvera vårdskadorna fram till 2018** har resulterat i att en regionövergripande patientsäkerhetsgrupp har etablerats med representation från alla förvaltningar och kommuner. En patientsäkerhetsplan för Region Halland med tydliga målvärden har påbörjats. IT baserat verktyg för sökning av vårdskador i realtid har påbörjats. Infektionsverktyget breddinförs på Hallands sjukhus.

För att öka kvaliteten och säkra en sammanhållen vård för invånarna

pågår ett flertal arbeten i samverkan med de halländska kommunerna. Ett sådant är Trygg och effektiv vårdkedja, där målet är att en överenskommelse mellan Hallands kommuner och Region Halland ska tecknas. Arbetet samordnas med ikraftträdande av den nya Betalningsansvarslagen. I arbetet ingår också en ytterligare utveckling av det digitala informationsöverföringsstödet Meddix, för att säkra en god kommunikation mellan olika huvudmän. Dessa utvecklingsarbeten är också en del av genomförandet av Hälso- och sjukvårdsstrategin.

En patientsäkerhetskulturmätning skall genomföras hösten 2017.

Patientsäkerhetsberättelsen för 2016 är upprättad för Region Halland.

#### **4.2.1 Genomförandeplanen för Hälso- och sjukvårdsstrategin inklusive Framtidsarbetet**

Förutom ovan beskriva koordinerande aktiviteter från Framtidsarbetet på Regionkontoret pågår koordinering och ledning av en regiongemensam verksamhetsplan på Regionstyrelsens uppdrag. Regionkontoret arbetar mot Hälso- och sjukvårdsutskottet med uppföljning och beslutsunderlag. I den gemensamma planen finns aktiviteter som syftar till att uppfylla prioriteringar i strategin som ska leda till måluppfyllelse. Bland de aktiviteterna finns samtliga resterande aktiviteter från Framtidsarbetet, exempelvis koordinering och stöd av breddgenomförandet av utvecklad arbetsfördelning.

Det enda resterande uppdrag till Regionkontoret som ett resultat Framtidsarbetet och som inte är klart ännu är Kapacitetsstyrning i beställningen av Hälso- och sjukvård. Förarbete pågår genom samarbetet med Boston där en flödesmodell har utvecklats som kan vara grunden för Region Hallands fortsatta arbete med kapacitetstyrning.

#### **4.2.2 Riktade statsbidrag**

Region Halland har 6 nationella riktade statsbidrag där arbetet pågår med att identifiera utvecklingsinsatser för 2017 utifrån beslutade handlingsplaner. Planerade insatser för året går enligt plan men det finns flertalet satsningar där planering av insatser för 2017 inte är färdiga. Prognosticerat resultat för året blir +/-0

### **4.2.3 Avtals - och taxevård**

Vårdgarantin visar ett minskat antal patienter som fått vård inom ramen för vårdgarantin jämfört med samma period föregående år. Dock är kostnaderna högre än budgeterat vilket ger en prognos på -30 mnkr på helårsbasis.

Övrig avtalsvård visar ett överskott främst beroende på att reumatologiavtalet följer trenden från tidigare år och visar på minskade kostnader. Översyn av budget för den samlade avtalsvården bör göras. Prognos baserat på reumatologiavtalet +8 mnkr på helårsbasis.

För vård som ges inom ramen för Lag om läkarvårdersättning och Lag om fysioterapiersättning pågår ett arbete med att utveckla system som underlättar systematisk granskning av faktureringsunderlag.

### **4.2.4 Vårdval Halland**

#### **Vårdval specialiserad vård**

I vårdvalet specialiserad vård visar vårdval psykiatri ett överskott beroende på att en aktör i norra Halland omhändertar stora mängder utomlänspatienter. Delar av detta överskott kan komma att användas under året för att höja takersättningen.

### **4.2.5 Somatik och psykiatriuppdraget**

Inom somatikuppdraget pekar det mot ett överskott på de intäkter för utomlänsvård som sker inom Region Hallands verksamheter. Dessa intäkter har inte budgeterats upp i takt med att volymen av utomlänspatienter ökat då Regionen inte kan påverka inflödet av utomlänspatienter. Det finns också ett underskott på den ersättning som betalas för cytostatikabehandlingar, vilket främst beror på ökade kostnader för cancerläkemedel.

### **4.2.6 Valfrihetsvård**

Valfrihetsvården visar en ökad kostnad under året, främst vad avser valfrihet somatisk vård och psykiatrisk vård. Samma mönster kan ses här som för regionvården att kostnader ökar men inte volymerna.

I Sverige gäller från och med den 1 oktober 2013 lagen om ersättning för



kostnader till följd av vård i annat land inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet, "ersättningsdagen". I och med den nya lagen har landsting/regioner tagit över det finansiella ansvaret för utomlandsvård. Region Halland erhåller ca 7,3 miljoner årligen i stadsbidrag. Under årets tre första månader är kostnaden för EU vården 7,6 mnkr. Det vill säga kostnaden för årets första tre månader ligger 5 mnkr över budget.

I februari 2017 meddelade Högsta förvaltningsdomstolen att landstingen/regionerna inte har talerätt i mål om ersättning för vård i annat EES-land samt att landstingens/regionernas utomlänsprislistor inte är tillräckligt transparenta. Beslutet innebär att patienter som sökt vård i EU/EES länder kommer att ersättas för de faktiska vårdkostnaderna. Region Halland har innan Högsta Förvaltningsdomstolens beslut haft stöd av en juristkonsult i handläggning av överklagande till förvaltningsrätten.

#### **4.2.7 Läkemedel**

Regionstyrelsen är kostnadsansvarig för förmånskostnader av läkemedel, livsmedel och hjälpmedel samt vissa andra centrala läkemedelskostnader. Kostnadsansvaret för läkemedel som används direkt för behandling av patient ligger hos respektive driftnämnd, detta gäller även kostnader för den regionala preventivmedelssubventionen och särskilda näringar.

Kostnader för läkemedel efter tre månader 2017 visar ett underskott på 24,2 mnkr. Kostnadsökningen jämfört med motsvarande period föregående år är 9,7 mnkr. Detta beror på en kombination av ökade volymer, prishöjningar på befintligt sortiment och introduktion av nya behandlingar. För receptläkemedel, ej inräknat riskdelningsåterbetalningar, är kostnadsökningstakten 6,6 % vilket är i linje med riket som helhet.

Ökningen beror bland annat på:

- ökade kostnader för läkemedel som används vid cancer och immunsjukdomar
- skiften till nya behandlingsalternativ
- läkemedelsområden med ökad volym som vid diabetes, ADHD hos

vuxna och ersättare för warfarin

- nationell reform med gratis preventivmedel upp till 21 år
- effekter av förra årets reform med gratis läkemedel till barn

Värt att notera är att det ännu inte finns ett färdigt avtal om riktat statsbidrag för läkemedelskostnader för 2017 och att ersättning därför följer 2016 års nivåer.

Det systematiska arbetet med nationella riskdelningsavtal för läkemedel inom förmånen har under kv1 2017 medfört att Region Halland fått återbetalningar motsvarande 5,4 mnkr som annars hade varit ytterligare kostnadsökning.

#### **4.2.8 Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet samt verksamhetsutveckling**

Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet redovisar ett överskott efter tre månader. Flera områden uppvisar överskott såsom registerkostnader, HPV-vaccin, samverkansnämnder etc. I detta område redovisas också rehabgarantin där vi har beräknade kostnader som understiger de medel som utbetalas från staten. Området räknas ge ett överskott om 19,5 mnkr.

Inom området för verksamhetsutveckling återfinns medel för avrop till förvaltningarnas nya uppdrag för 2017 samt andra medel för hälso- och sjukvårdsutveckling. Här återfinns också kostnader för Boston-samarbetet och kostnader för Hälso- sjukvårdsstrategin samt övriga konsultkostnader. Prognosen visar på ett stort överskott.

### **4.3 Tillväxt och utveckling**

#### ***Genomförandet av Tillväxtstrategin***

Regional samhällsplanering arbetar intensivt med att förbereda en ny regional infrastrukturplan och att identifiera objekt som ska spelas in i nationell infrastrukturplan. Region Halland har som en del av inriktningsplaneringen tagit fram en regional systemanalys för transportsystemet, *Transportsystem för en hållbar regional utveckling – Halland 2035*. Framtagandet har skett i samarbete med kommunerna och i kontakt med grannregioner och Trafikverket.

Analysen visar att fortsatt tillväxt i Sydvästsverige ger ett ökat resande längs hela Västkuststråket. För att möta ett ökat transportbehov på ett hållbart sätt behövs en fortsatt utbyggnad av Västkustbanan. Det skapar i sin tur förutsättningar för ett ökat bostadsbyggande i befintliga och kommande stationslägen. Personbangården i Halmstad är hårt belastad och en avsiktsförklaring har tagits fram av Region Halland, Halmstad kommun och Trafikverket om medfinansiering för en ombyggnad som möjliggör utökad kapacitet. Beslut om regional infrastrukturplan för 2018-2029 tas under våren 2018.

Vidare driver Region Halland på genomförandet av bredbandstrategin genom det upphandlade bolaget IP-Only och genom bredbandsforum där relevanta aktörer ingår för att dela kunskap och bidra till genomförandet.

I april 2016 beslutade Regionfullmäktige om ett nytt trafikförsörjningsprogram – *Kollektivtrafik för en hållbar utveckling, Halland 2035*. Tyngdpunkt i programmet ligger på ökad samplanering där kollektivtrafiken är en pusselbit i samhällsutvecklingen. Samplaneringaktiviteter har påbörjats i form av Hede station och förberedelser för trafikstart på Markarydsbanan.

I december 2015 startade Pågatågstrafik mellan Helsingborg och Halmstad med sju dubbelturer varje vardag samtidigt som tunneln genom Hallandsåsen öppnade. Detta har avsevärt ökat möjligheterna till arbetspendling mellan södra Halland och nordvästra Skåne.

Kollektivtrafikutbudet i Halland växer, främst genom att den upphandlade trafiken i nordsydlig riktning ökar. Region Halland ser emellertid med oro på utvecklingen inom järnvägen. Sämre funktion på flera av Hallands banor äventyrar möjligheten för kollektivtrafiken att bidra till högre attraktivitet och större konkurrenskraft. De halländska kommunerna har höga ambitioner för bostadsbyggande. Inflyttare blir pendlare och kapaciteten behöver öka redan inom de närmaste åren för att tillgodose resbehovet.

### Våra tre styrkeområden

Arbetet inom de tre styrkeområdena sker i stor utsträckning genom EU-finansierade projekt. Arbetet med *Arena Grön Tillväxt* har utvecklats under året. Arenan är en länk mellan regioner, näringsliv, akademi, och offentlig sektor för att stödja utvecklingen av nya biobaserade produkter och tjänster. I Arena Grön Tillväxt har 89 företag fått stöd, 18 företag ingår i forskningssamarbeten och 8 företag har fått stöd att introducera nya produkter.

Inom styrkeområdet Hälsoinnovation har Hälsoteknikcentrum Halland en central roll för utvecklingen av nya innovativa produkter och tjänster i samverkan mellan näringsliv, akademi, vård och omsorg.

Hälsoteknikcentrum har under åren utvecklat en metodik för att utvärdera idéer, kartlägga behov och skapa förståelse för teknikens möjligheter inom vård och omsorg. Ett arbete har också initierats för att säkra en långsiktig finansiering av verksamheten.

Det EU-finansierade projektet *HiCube behovsmotiverad hälsoinnovationsarena* har etablerats och genererat tio nya produkter och tjänster. Fokus har lagts på att utveckla metoder för test och utveckling inom vård och omsorg. Detta som ett led i att utveckla TestMiljö Halland.

Inom besöksnäringen pågår det EU-finansierade projektet *Destination Halland 2020* med syfte att utveckla den halländska besöksnäringen. Destination Halland 2020 arbetar med tre områden: Kunskap, Affärsutveckling och Kommunikation. Inom Kunskap utvecklas nya sätt att ta reda på besökares behov och vanor. Arbetet sker i samverkan med forskningsgruppen ETOUR vid Mittuniversitetet. Kunskapen om besökaren ger inspel till affärsutvecklingsprocesser, där företag och destinationer gemensamt utvecklar nya och förbättrade besöksmål. I fokus för området Kommunikation ligger nya moderna sätt att kommunicera för att åstadkomma fler besök från den internationella marknaden.

Ett samarbete har inletts mellan Region Halland och Länsstyrelsen om att ta fram ett handlingsprogram för livsmedel. Arbetet genomförs i en bred dialog och med deltagande från parter i den halländska livsmedelskedjan;

råvaruproducenter, förädlare, handel, restaurang och måltider, matupplevelseföretag, privata och offentliga organisationer med flera.

Arbetet inom kompetensplattformen har intensifierats. Kompetensplattform Halland vill bidra till en väl fungerande kompetensförsörjning och en god matchning mellan utbildningsutbud och behov av kompetens hos arbetsgivare i Halland. Under året har arbetet förstärkts, delvis genom medel från Tillväxtverket. Regelbundna möten hålls mellan olika aktörer från näringsliv och offentliga arbetsgivare och utbildningsanordnare. Analyser och rapporter inom området finns tillgängliga på Region Hallands webbplats.

Det generella företags och innovationsstödet är i stort sett på plats och efterfrågan på bland annat utvecklingscheckar är stor. För att stärka möjligheterna till livslångt lärande för individen och omställning för näringslivet arbetar Region Halland även med samverkan kring Yrkeshögskolan som utbildningsform.

### **Skola**

Under de senare åren har ojämlikheten i skolan ökat. Forskning visar att den enskilda lärarens kompetens och skicklighet är viktig för hur skolan lyckas kompensera för elevers olika sociala bakgrund och förutsättningar.

Under 2016 genomfördes förstudien *From Great to Excellent* som har resulterat i en gemensam strategisk plan för skolutveckling. Ingående parter är kommunerna, Region Halland och Högskolan i Halmstad. Syftet är att minska gapet mellan elevernas kapacitet och prestationer, samt att öka välmåendet hos elever. *Välmående ger resultat* är en hälsofrämjande utbildningssatsning i samarbete mellan bland annat Region Halland och kommunerna som knyter skolforskning närmre praktiken. Syftet är att öka lärarens och elevers välmående och bidra till bättre prestationer i skolan.

Digitala verktyg får en allt större roll. Tillgången till teknik är generellt stor på skolorna i Halland men det finns också stora skillnader inom och mellan skolor i hur de digitala verktygen används. Under 2016 startades projektet *Digitalt lärande i skolan*, vilket drivs i samverkan mellan Högskolan i

Halmstad och Region Halland. I projektet deltar samtliga halländska kommuner.

### **Integration**

Inom integration och inkludering pågår ett antal insatser i projektform, bland annat ESF-satsningen In-Väst. In-väst har fokus på kompetensutveckling i mottagandet av nyanlända inom vuxenutbildning, där utveckling av SFI är en viktig del. På strukturnivå genomförs ett arbete med att ta fram indikatorer för att på sikt ge kunskap om vilka insatser som är effektiva och bidrar till inkludering. Dialog förs med kommunerna, Länsstyrelsen och Arbetsförmedlingen om hur vi kan korta vägen till arbete både för välutbildade och de med låg utbildning. Det genomförs även en inventering av behovet av delade resurser samt kompetensutvecklingsinsatser i kommunerna och Region Halland, i syfte att hitta samverkansvinster.

För att stärka den regionala utvecklingen och analysera den tillväxtpotential som finns i området från Oslo till Öresund har samtliga parter i Göteborg-Oslo samarbetet tillsammans med Region Halland, Region Skåne och Helsingborgs stad anlitat OECD för att genomföra en så kallad Territorial Review. En kartläggning av regionens konkurrenskraft och potential de kommande åren. OECD kommer leverera analysen i slutet av året.

## **4.4 Övriga grunduppdrag**

### **Arkivmyndigheten/Regionarkivet**

Högsta förvaltningsdomstolen beslutade i april 2017 att inte bevilja prövningstillstånd rörande frågan om omhändertagande av journal och röntgenarkivet för Spenshult AB. Detta innebär att IVO:s beslut att Region Halland ska omhänderta arkivet trots att det inte föreligger något påtagligt behov enligt gällande lagstiftning. Omfattningen på det omhändertagna arkivet gör att en verksamhetsutökning inom Regionarkivet kommer att bli nödvändig för att hantera både vården av arkivet och den stora mängd utlämnadefrågor som det kommer att bli fråga om.