

Uppföljningsrapport 2 med delårsbokslut 2017

Regionstyrelsen

Version inför beredning 3 2017-10-03

Uppföljningsrapport 2 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 8 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. Arbetet med kompetensplattformen har intensifierats i syfte att stödja en bättre matchning mellan arbetsgivare och utbildningsaktörerna i Halland.

Hälso- och sjukvårdsutskottet har arbetat med planering av genomförandeplanen 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.

HSU har i augusti förberett genomförandet av RS beslut om en s.k Breddad beredning i syfte att koordinera och öka genomförandekraften av Hälsa- och sjukvårdsstrategin hos driftnämnderna ur ett helhetsperspektiv. Första mötet har genomförts i augusti.

En särskild politisk programgrupp arbetat med att utarbeta en långsiktig politisk styrning via inköspolicy och miljöpolicy. Arbetsutskottet har tillsammans med kommunerna i Kommunberedningen arbetat 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

1	Sammanfattning, Uppfyllande av uppdrag	5
1.1	Periodens resultat	5
1.2	Prognos för helår	5
1.3	Styrning, ledning och koordinering	6
1.3.1	Stöd till Kommunberedningen och samarbetet över regiongränserna	7
2	Redovisning av resurser (ekonomi och medarbetare)	7
2.1	Regionstyrelsens verksamheter	9
2.1.1	Regionkontoret bas	9
2.1.2	Tillväxt och utveckling	12
2.1.3	E-plan utveckling	13
2.1.4	Drift av utvecklingsprojekt	15
2.1.5	Förtroendevalda	15
2.2	Tillväxt och utveckling	16
2.2.1	Social hållbarhet	16
2.2.2	Regional samhällsplanering	18
2.2.3	Digitaliseringen berör hela samhället	21
2.2.4	Arbetet inom de tre styrkeområdena	21
2.3	Hälsa och sjukvård	23
2.3.1	Genomförandeplanen för Hälsa- och sjukvårdsstrategin inklusive Framtidsarbetet	25
2.3.2	Riktade statsbidrag	26
2.3.3	Avtals - och taxevård	27
2.3.4	Vårdval Halland	27
2.3.5	Somatik och psykiatriuppdraget	28
2.3.6	Valfrihetsvård	28
2.3.7	Läkemedel	28
2.3.8	Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet samt verksamhetsutveckling	30
2.4	Regiongemensamma kostnader och finansiering	31
2.4.1	Bidrag till Hallandstrafiken	31
2.4.2	Övriga regiongemensamma kostnader	31
2.4.3	Finansiering	32
2.5	Planerade investeringar med årsprognos	33
3	Redovisning av Verksamhet/Grunduppdrag	34
4	Redovisning av mål, delmål och prioriteringar	34
5	Sammanfattande analys av perspektiven mål, delmål och prioriteringar; verksamhet/grunduppdrag samt resurser	34
6	Intern kontroll	34

1 Sammanfattning, Uppfyllande av uppdrag

Uppföljningsrapporten omfattar perioden januari-augusti 2017 med prognos för helår för Regionstyrelsens verksamheter och följer i stora drag den mall för rapportering som fastslagits i riktlinjerna för uppföljning - i rapporteringens slutskede har det dock fått göras smärre justeringar så att rapporten motsvarar de behov Regionstyrelsen behöver för att följa upp den egna verksamheten.

1.1 Periodens resultat

Resultatet efter åtta månader är +161,7 mnkr och jämfört med periodens budget är det +112,1 mnkr bättre än budgeterat resultat.

Av överskottet jämfört med budget på 112,1 mnkr kommer 22,9 mnkr från Regionstyrelsens verksamheter och då främst från uppdragen förtroendevalda (medel för oförutsedda kostnader) och Regionkontoret BAS. 51,1 mnkr avser hälso- och sjukvårdsfinansieringen och här beror avvikelsen på att antal både negativa och positiva avvikelser som tillsammans ger denna effekt. Detaljerad information om hälso- sjukvårdsfinansieringen återfinns i avsnitt 2.3. Finansiering och regiongemensamma kostnader står för 38,1 mnkr.

1.2 Prognos för helår

Den ekonomiska prognosen för 2017 är totalt 165,2 mnkr.

Inom Hälso- och sjukvårdsfinansiering prognostiseras ett underskott på - 23,8 mnkr. Under perioden september - december räknar vi med att kostnaderna för läkemedel, vårdgaranti, vårdavtal och valfrihetsvård fortsätter öka jämfört med budget, vilket förklarar skillnaden mellan ackumulerat utfall och helårsprognosen i denna rapport. Det rör sig dock om stora kostnadsposter där kostnaderna historiskt visat sig variera kraftigt. Det innebär en osäkerhet i sig. Regionstyrelsens övriga verksamheter prognostiserar ett överskott på +20 mnkr. Finansiering och Regiongemensamma kostnader prognostiserar en positiv budgetavvikelse på 169,0 mnkr baserat på utvecklingen av skattintäkter och statsbidrag samt avsatta reserver.

Ekonomisk redovisning och kommentarer sker i kapitel 2.1-2.7.

Regionkontorets prognos vad gäller måluppfyllelse efter åtta månader visar på en hög verksamhetsmässig måluppfyllelse när året är slut.

I bilaga 1 redovisas måluppfyllelse för Regionkontorets åtagande. Prognosen visar på att 19 åtaganden delvis kommer att uppfyllas och att ett åtagande inte kommer att uppfyllas. I jämförelse med Uppföljningsrapport 1 är detta en något bättre prognos vad gäller måluppfyllelsen.

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 helhetssyn ska prägla 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. Verksamheten hittills i år har kännetecknats av en lika hög ambitionsnivå som tidigare år, 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 samordnas 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. Aktiviteterna och prioriteringarna syftar till att nå målet

om "En hälso- och sjukvård för bättre hälsa".

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 Redovisning av resurser (ekonomi och medarbetare)

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 2.1–2.6 i rapporten finns utförligare kommentarer om de enskilda avvikelserna.

Anslag enligt beslutad resursfördelning för 2017	Periodens resultat	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Prognostiserad avvikelse mot budget för 2017
Förtroendevalda	9,4	9,4	9,52
Regionkontoret Bas	16,1	15,9	15,5
Drift av utvecklingsprojekt	0,0	0,0	0
E-plan utveckling	0,9	1,1	-5
Tillväxt utveckling	-3,5	-3,5	0
Totalt Regionstyrelsens verksamheter	23,0	22,9	20
Hälso- och sjukvårdsfinansiering	58,4	51,1	-23,8
Bidrag till Hallandstrafiken	0,0	0,0	0,0
Regiongemensamma kostnader	-5 952,9	-110,3	-73,1
Finansiering	6 033,2	148,4	242,1
Totalt Regiongemensamma kostnader och Finansiering	80,3	38,1	169,0
Totalt Regionstyrelsens ansvarsområde	161,7	112,1	165,2

Sammanfattning av större avvikelser:

Regionstyrelsens medel för oförutsedda kostnader väntas efter hittills tagna beslut redovisa ett överskott på +10 mnkr vid årets slut.

Inom området Hälso- och sjukvårdsfinansiering prognostiseras ett underskott på -23,8 mnkr. Den enskilt största avvikelsen är underskottet på läkemedel med -115 mnkr som delvis uppvägs av många mindre avvikelser inom andra områden. Statsbidraget för läkemedel har också ökat och kommer att redovisas i avsnitt 2.3.4.

Finansiering och Regiongemensamma kostnader redovisar sammantaget en positiv budgetavvikelse på 169,0 mnkr. Skattintäkter och statsbidrag ger tillsammans med avsatta reserver ett överskott.

Kostnadsutveckling

Kostnaderna för Regionstyrelsens verksamheter under årets åtta första månader är 189 mnkr lägre än föregående år och 200 mnkr lägre än budgeterat. Den positiva avvikelser beror främst på att budgeten för bidraget till Hallandstrafiken har flyttats från Regionstyrelsens verksamheter till gemensamma kostnader och finansiering.

Kostnaderna för Hälso- och sjukvårdsfinansieringen under årets åtta första månader är 192 mnkr högre än föregående år och 122 mnkr högre än budgeterat. Kostnadsutvecklingen är därmed 2,3 procent högre än budgeterat vilket till största delen beror på en hög kostnadsutveckling för läkemedel samt en hög kostnadsutveckling inom tandvårdsområdet som kan härledas till ökade kostnader för barntandvård. Notera att kostnadsutvecklingen uppvägs av utvecklingen på intäktssidan.

2.1 Regionstyrelsens verksamheter

2.1.1 Regionkontoret bas

Uppdrag	Resultat jan-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognos resultat 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget för 2017
Regionbidrag	156,0	155,9	0,1	239,5	239,5	0
E-plan drift	-35,7	-25,8	-9,9	-38,7	-47,4	-8,7
Ökad budget för IT-kostnader och externa resurser (Framtidsarbetet RK)	-4,1	-13,3	9,2	-20,0	-7,0	13
Hälso- och sjukvård drift	-51,4	-56,3	4,9	-86,7	-86,7	0
Regional utveckling drift	-23,6	-28,0	4,4	-43,1	-41,1	2
Styrning och stöd	-25,0	-32,2	7,2	-50,7	-41,5	9,2
	16,1	0,2	15,9	0,3	15,8	15,5

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 vid årets slut visa ett plus på ca +10,3 mnkr medan central facklig tid beräknas visa ett underskott på -3 mnkr. Regionkontorets del av effektivisering och rationaliseringskravet 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 -8,7 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 på 20 mnkr som finns tillgängliga att förbrukas utan där förväntas ett överskott på ca 13 mnkr. Utvecklingsarbetet resulterar alltså i en större andel driftskostnader än utvecklingsmedel jämfört med budget.

Personalredovisning

Personalkostnader Regionkontoret januari-augusti 2017

Utfall 2017 jan-augusti	Budget 2017	Periodens avvikelse
112 677 mnkr	112 151 mnkr	- 0,5 mnkr

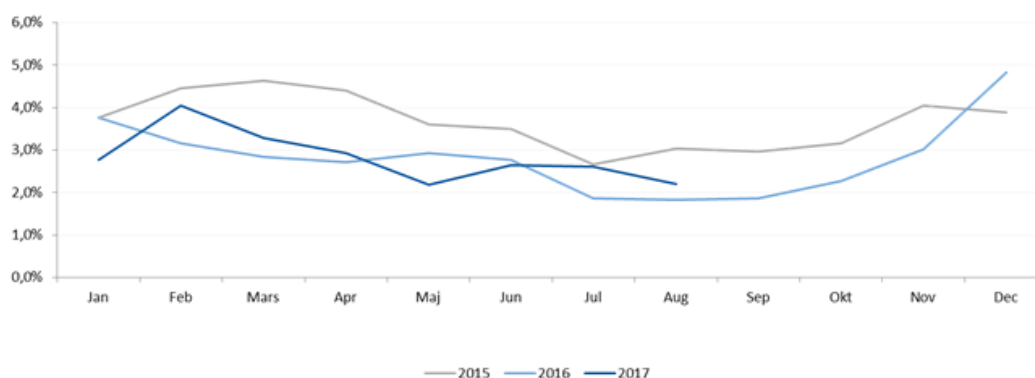
Regionkontorets avdelningar redovisar efter åtta månader ett överskott på 3,2 mnkr pga vakanser och sjukskrivningar. Däremot redovisas underskott för central facklig tid med -2,3 mnkr och -5,5 mnkr pga obudgeterade delar av kontoret med projektförfinansiering eller annan finansiering.

Utveckling Arbetade timmar av total tid (omräknat till heltidstjänster)

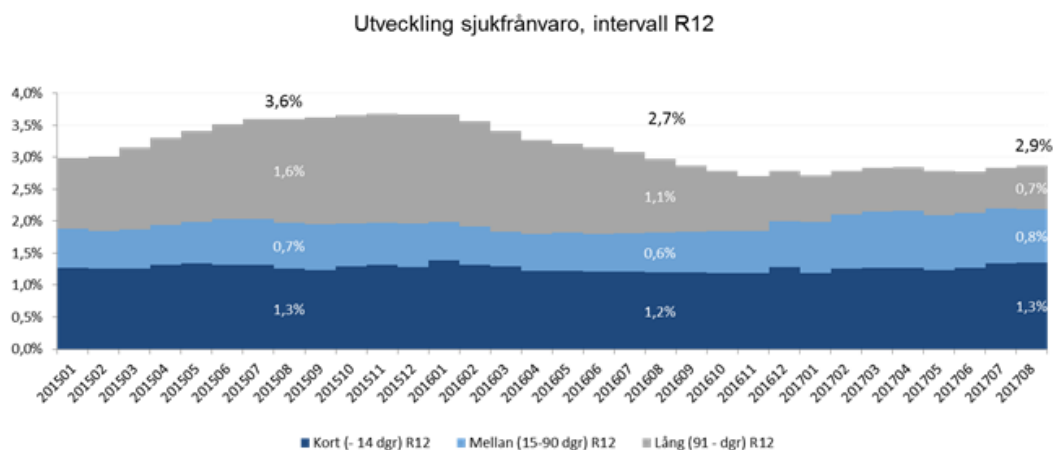
	1509-1608	1609-1708	Diff	% tillväxt
Total Tid	213	225	12	5
Ledigheter	40	40	-	
Sjukfrånvaro	6	6	-	
Arbetad tid	166	178	12	7
Arbetad tid av total tid	77,9%	79,1%	1,2	

För de senaste 12 månaderna har totala tid i antalet årsarbetare ökat inom Regionkontoret med 12. Den arbetade tiden i relation till total tid har ökat med 1,2 procent. Ökningen består främst av att Regionkontoret har fått utökade uppdrag och en hel del externa medel till olika former av projekt. Sjukfrånvaro och ledigheter ligger på samma nivå som föregående års period vilket inneburit att arbetad tid ökar lika mycket som totala antalet årsarbetare.

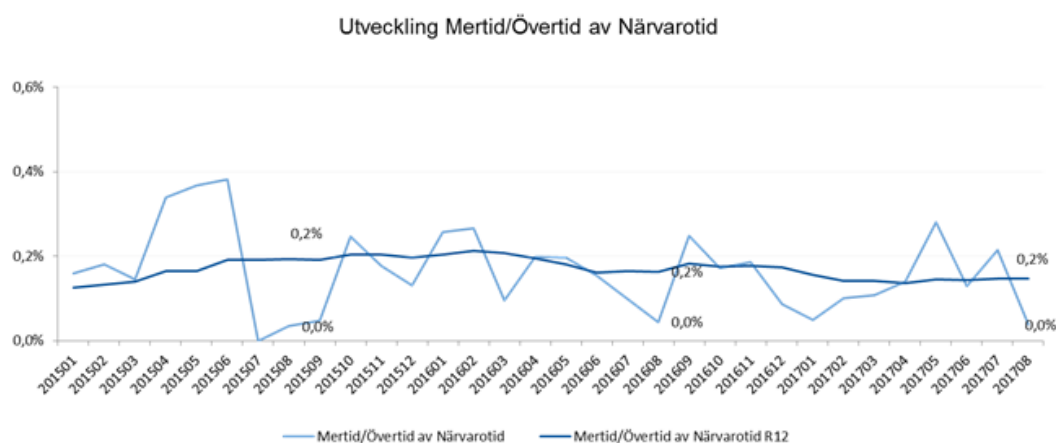
Sjukfrånvaro av total tid



Sjukfrånvaron ligger på 2,9 procent för perioden vilket är en minskning från föregående års period då sjukfrånvaron låg på 3,0 procent.



Den korta sjukfrånvarointervallen är stabil mot föregående år, sett till rullande 12 månaders värde. Den långa sjukfrånvaroperioden har en nedåtgående trend sedan april 2016 efter en kraftig ökning 2015. Den mellan långa sjukfrånvarointervallen har en ökande trend. Total sjukfrånvaro sjunker.



Mertid/övertid är relativt oförändrat sett till rullande 12 månaders värde

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-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognostiserat resultat 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget för 2017

Uppdrag	Resultat jan-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognostiserat resultat 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget för 2017
Regionbidrag	21,7	21,7	0,0	32,5	32,5	0
ALMI	-6,7	-4,8	-1,9	-7,2	-7,2	0
Tillväxt projektfinansiering	-12,5	-10,9	-1,6	-16,3	-16,3	0
Tillväxt regional medfinansiering	-6,0	-6,0	0,0	-9,0	-9,0	0
Totalt	-3,5	0,0	-3,5	0,0	0,0	0

Tillväxt projektfinansiering

	Region Hälands utvecklingsmedel	Statligt anslag för Regional utveckling
Budget 2017	16,3	12,8
Beslutade projektmedel 170831	15,5	10,6
Kvar att besluta om	0,8	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-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognostiserat resultat för 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget för 2017
Regionbidrag	15,5	15,5	0,0	23,2	23,2	0
E-plan utveckling	-14,6	-15,7	1,1	-23,5	-28,5	-5
Totalt	0,9	-0,2	1,1	-0,3	-5,3	-5

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).

Exempelvis resulterade ett tidigt överklagande i upphandlingsprocessen i

6 månaders förskjutning av FVIS.

För att Framtidens vårdinformationsstöd ska kunna implementeras i Region Halland krävs ett stort arbete med förberedelser både för verksamhet och övriga intressenter. Region Halland har följt och informerats om de nationella samverkansprojekten och tagit beslut om att ingå "partnerskap" med SUSSA-samverkansgruppen (Strategisk utveckling av sjukvårdsstödjande applikationer) tillsammans med 3 andra landsting: Norrbotten, Dalarna och Blekinge. I praktiken ger detta möjlighet till option på ett upphandlat system och innebär ett aktivt deltagande i verksamhetsutvecklingsspåret. Projektet FVIS arbetar under hösten 2016 till hösten 2018 med att ta fram underlag för beslut gällande olika vägval. Projektet är genomfört när beställaren (hälso- och sjukvårdsdirektören) har godkänt underlaget och att beslutsfattare (förtroendevalda i olika forum) gjort samtliga vägval om det nya informationsstödet. För att säkra kvalitén i beslutsunderlaget till de förtroendevalda samt till förberedelsearbetet inför FVIS är projektet indelade i områdena Verksamhet (utgår från att säkerställa rätt stöd i FVIS för verksamheten utifrån patientens resa. Här ingår: Vårdprocess, Informatik och Funktionalitet.) och Specialområde (analysera och utvärdera område i FVIS som är kopplade till ex nationella tjänster, HSA, Utdata och Uppföljning, Informationssäkerhet mm.).

Inom **vårdsystem** har det i övrigt sedan årsskiftet det bl a. beslutats om en upphandling och införande av Cytostatikamodul samt webbtidbok och e-kallelse för VAS Tandvård och senast digitaliserad hälsodeklaration. Även i **Stödsystem** flyter utvecklingen enligt plan. Genomförandet av digitalisering av ärendehantering av politiska ärenden och beslut och digitaliserad möteshantering för de politiska mötena pågår.

Nyttillkommet under våren i Digital Arbetsplats är bl a att förberedelserna startat för EFOS – e-identitet i offentlig sektor – som ersätter dagens SITHS-kort.

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

2.1.4 Drift av utvecklingsprojekt

Uppdrag	Netto Utfall jan-augusti	Netto Budget jan-augusti	Avvikelse jan-augusti	Netto Budget helår	Netto Prognos utfall helår	Avvikelse helår
Projekt inom HoS	-7,7	-1,1	-6,6	-1,6	-1,6	0
Projekt inom Tillväxt	-8,8	-1,1	-7,7	-1,7	-1,7	0
Totalt	-16,5	-2,2	-14,3	-3,3	-3,3	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-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognos tiserat resultat 2017	Prognos tiserad avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	30,9	30,9	0,0	46,4	46,4	0
Förtroendevalda	-21,4	-22,3	0,9	-33,4	-33,9	-0,5
Oförutsedda kostnader	-0,1	-8,7	8,6	-13,0	-3,0	10
Totalt	9,4	0,0	9,4	0,0	9,5	9,5

Politiken inklusive anslag för oförutsedda behov visar överskott med 9,5 mnkr efter augusti. Överskottet beror på att budgeten för oförutsedda behov hittills inte använts. Lägre kostnad för politikerarvode avseende Regionfullmäktige på grund av att aprilmötet endast var en dag.

Omkostnaderna kopplat till politiken har varit lägre för perioden. Medlemsavgift till intresseorganisationer beräknas visa ett underskott på ca -800 tkr. Det beror på att medlemsavgiften för Brysselkontoret inte är budgeterad.

2.2 Tillväxt och utveckling

I Tillväxtstrategin har Regionfullmäktige pekat ut målen för tillväxtarbetet i Halland. Dessa är **hög attraktivitet, stark konkurrenskraft och fler i arbete**. Region Halland leder och samordnar tillväxtarbetet med utgångspunkt i dessa tre målsättningar. Under året har verksamheterna inom regional utveckling genomfört en rad aktiviteter i samverkan med externa aktörer.

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.

Arbetet med en halvtidsutvärdering av Tillväxtstrategi för Halland har påbörjats. Syftet med utvärderingen är att ta reda på OM och HUR strategin har fungerat som ett styrdokument, som skapar genomförandekraft, för olika aktörer.

Halvtidsutvärderingen bör ge svar på:

- om Tillväxtstrategin har skapat genomförandekraft och på vilket sätt
- hur väl aktörerna är organiserade för att delta i ett regionalt samverkansarbete
- hur aktörerna upplever att de bidragit till Tillväxtstrategins mål
- vilka erfarenheter som är värdefulla vid framtagandet av en eventuellt ny Tillväxtstrategi

2.2.1 Social hållbarhet

Frågan om minskade skillnader i hälsa lyfts allt tydligare inom

tillväxtarbetet. Hälsan i Halland är god och medellivslängden längst i Sverige, men det finns stora skillnader inom och mellan kommunerna med koppling till socioekonomi, utbildningsnivå, utrikes bakgrund och andra påverkbara faktorer. Region Halland arbetar med insatser på många olika nivåer för att minska skillnader i hälsa, bland annat genom att prioritera goda och jämlika uppväxtvillkor, att alla barn ska klara skolan och att vi ska ha en inkluderande och jämställd arbetsmarknad. Vi arbetar med kvantitativa och kvalitativa analyser, kunskapsspridning och samverkar med olika aktörer på olika nivåer för att identifiera behov av insatser. Två viktiga möten som ägt rum under våren är besök av Kommissionen för jämlik hälsa samt SKLs dialog om Strategi för hälsa, där beslutsfattare och representanter från offentlighet, näringsliv och civilsamhälle tagit del av aktuell kunskap och resonerade kring hur vi kan minska trenden med ökande skillnader i hälsa i Halland.

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 vad skolan får dem att prestera, samt att öka välmåendet hos elever. Arbetet har nu landat i en plan med ett gemensamt årshjul samt indikatorer för uppföljning och under hösten drar aktiviteter igång i fyra kommuner.

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 lärares och elevers välmående och bidra till bättre prestationer i skolan.

Inom integration och inkludering pågår ett antal insatser i projektform, bland annat ESF-satsningarna Integration Halland och In-Väst. In-väst har fokus på kompetensutveckling i mottagandet av nyanlända inom vuxenutbildning, där utveckling av SFI är en viktig del. På strukturnivå har

gemensamma strategiska riktlinjer tagits fram för samverkan i Halland och arbete pågår 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.

2.2.2 Regional samhällsplanering

Tillväxtstrategin kompletteras med ekologisk hållbarhet

Under 2016 fattades ett inriktningsbeslut om att Tillväxtstrategin ska kompletteras med ekologisk hållbarhet. Den föreslagna kompletteringen blir därmed grunden för Region Hallands arbete inom området både internt och på ett Hallandsperspektiv. Kompletteringen innebär bland annat att prioriteringen ”En koldioxidneutral ekonomi och fossiloberoende transporter” stryks och ersätts med två nya prioriteringar: En koldioxidneutral ekonomi och hållbar resurshantering samt insatser för förnyelsebar energi och fossilfria transporter. Prioriteringarna innebär att formerna för samverkan och samplanering utvecklas och konkretiseras med ett tydligare fokus på ekologisk hållbarhet och grön omställning och där arbetet för en koldioxidneutral ekonomi och hållbar resurshantering kan bidra till innovationsutveckling, utveckling av förnybara energikällor och energieffektivisering.

Fortsatt utbyggnad av Västkustbanan

Regional samhällsplanering har nu tagit fram ett förslag till ny regional infrastrukturplan som har gått ut på remiss. Deadline för remissen är den 1 oktober 2017. Beslut om regional infrastrukturplan för 2018-2029 tas under våren 2018. Regional samhällsplanering har tillsammans med kommunikationsavdelningen även bedrivit ett påverkansarbete inför Trafikverkets förslag till nationell infrastrukturplan 2018-2029 för att sätta fokus på den stora samhällsnyttan som följer med en utbyggd Västkustbana mellan Göteborg och Lund. Det är därför glädjande att Västkustbanan ingår i förslaget enligt som följer: Satsningar på ökad kapacitet på Halmstad C. Dubbelspår på hela sträckan ska byggstartas under kommande planperiod. För Hallands del handlar det om tunneln i

Varberg. Helsingborg-Maria kommer dock inte hinna bli färdigt under planperioden.

Därutöver har Viskadalsbanan och Markarydsbanan kommit med i planen i deras funktion som omledningsbanor. För dessa båda banor planeras därmed efterlängta reinvesteringar och underhåll. Även behovet av ökad kapacitet mellan Halmstad och Falkenberg lyfts fram.

Regional samhällsplanering lägger tillsammans med Hallandstrafiken mycket tid på att delta i ett antal åtgärdsvalstudier (ÅVS) som är viktiga för att kunna utveckla Halland med omnejd. Stort fokus är det på ÅVS:en Varberg-Göteborg som ska genomlysna brister på såväl järnväg som E6 och mynna ut i ett planeringsunderlag för en ökad kapacitet. Som exempel kan nämnas att det finns ett stort behov av ytterligare ett regionaltågssystem mellan Varberg och Göteborg som i sin tur kommer att öka behovet av kapacitet.

Vidare genomförs en ÅVS på Markarydsbanan, Halmstad-Markaryd, för att identifiera brister och åtgärder. Här får exempelvis de tillkommande stationerna i Veinge och Knäred betydelse för behovet av ökad kapacitet i form av ett mötesspår.

Bredbandsutbyggnaden fortsätter planenligt

I december 2015 antog Region Halland en Regional Bredbandsstrategi för Halland som syftar till att stärka hela Hallands förutsättningar att nyttja digitaliseringens möjligheter, vilket innebär att den regionala strategins främsta uppgift är att stimulera till utbyggnad av företrädesvis fiber.

Regional samhällsplanering samordnar och driver 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.

Region Halland har genom sitt arbete bidragit till att sätta en ny modell för utbyggnad på bredbandsmarknaden, denna har väckt mycket intresse både hos andra regioner och på nationellt håll. Region Halland ingår även i en nationell arbetsgrupp, "Ett helt uppkopplat Sverige – oavsett var man

bor eller verkar” vars uppdrag är att ta fram en modell för bredbandsutbyggnad på landsbygden. Målet med arbetsgruppen är att med utgångspunkt i regeringens bredbandsmål lämna förslag på hur en vägledning för landsbygdens bredbandsutbyggnad skulle kunna se ut. Mer specifikt ska arbetsgruppen sträva efter att besvara hur aktörerna bör arbeta tillsammans för att underlätta bredbandsutbyggnad på landsbygden. Detta innebär att formulera en vägledning med konkreta förslag och goda exempel på framgångsfaktorer vid utbyggnad. Arbetsgruppen ska därtill beskriva hur kommersiella lösningar på landsbygden kan möjliggöras så effektivt som möjligt.

En av de viktigaste faktorerna i utbygget av bredbandsinfrastrukturen är att få till en hög anslutningsgrad och att få en förståelse för bortfallet, dvs vilka är det som inte ansluter sig och varför. Med anledning av det har nu regional samhällsplanering tillsammans med PTS (Post- och Telestyrelsen) inlett ett gemensamt projekt som syftar till att bättre kunna förstå varför användare väljer att tacka ja eller nej till ett erbjudande om fiberuppkoppling. Resultatet ska i förlängningen bidra till att hitta lösningar som ger en hög anslutningsgrad när utbyggnad sker och att i förlängningen få den samhällsnytta av utbyggnaden som efterfrågas.

Kollektivtrafikutbudet i Halland växer

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 viktig förutsättning i samhällsutvecklingen. Samplaneringsaktiviteter pågår i stationssamhällena, Veinge och Knäred, inför trafikstart på Markarydsbanan. Planerna på ett stationssamhälle i Värö skapar också behov av samplanering mellan Varbergs kommun, Trafikverket och Region Halland.

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 och kapacitet 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.

2.2.3 Digitaliseringen berör hela samhället

Digitalisering är ett utvecklingsområde som berör hela samhället. En avsiktsförklaring har tagits fram mellan Region Halland och Högskolan i Halmstad avseende nyligen etablerade Digitalt laborativt centrum på högskolan som en resurs för utvecklingen i Halland. Här lyfts en bredd av utvecklingsområden, inklusive kultur, näringsliv, skola och hälso- och sjukvård. Ett område som kommit långt i samverkan kring digitalisering är skola och utbildning där en särskild satsning görs kring framtidens digitala lärande.

2.2.4 Arbetet inom de tre styrkeområdena

Arbetet inom de tre styrkeområdena sker i stor utsträckning genom EU-finansierade projekt. Inom området Grön Tillväxt går arbetet i projektet Arena Grön Tillväxt mot sitt slut. Under åren som projektet pågått har många företag inom den gröna sektorn fått olika typer av stöd. För närvarande pågår arbetet med att ta fram förslag på hur arenan skall vidareutvecklas och formas efter projekttidens slut. Ett resultat av projektet är projektet Matgille Halland som beviljades medel av Region Halland och Tillväxtverket vid senaste EU-utlysningen inom regionalfonden. Matgille Halland skall arbeta för att skapa ett hållbart kluster av företag och organisationer som gemensamt skall driva utvecklingen inom livsmedelsförädling och matturism i Halland. Under året har dessutom en bred dialog och med deltagande från många parter i den halländska livsmedelskedjan; råvaruproducenter, förädlare, handel, restaurang och måltider, matupplevelseföretag, privata och offentliga organisationer med flera genomförts. Syftet med dialogerna har varit att ta fram ett gemensamt livsmedelsprogram som varje part står bakom och tar ansvar för sin del i kedjan. Programmet är en handlingsplan som tydliggör Tillväxtstrategin inom livsmedelsområdet.

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.

Analys 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.

Under året pågår satsningar inom regional utveckling i syfte att uppnå en jämställd regional tillväxt. Två delprojekt är igång; "Från vaggan till graven" och "jämställdhets- och rättighetsintegrerad finansiering av regionala tillväxtmedel". Från vaggan till graven handlar om att ta fram könsuppdelad statistik ur ett livscykelperspektiv samt genomföra en intersektionell kunskaps- och konsekvensanalys som ger oss kunskapsunderlag för förändring.

2.3 Hälsa och sjukvård

Uppdrag	Resultat jan-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognos tiserat resultat 2017	Prognos tiserad avvikelse mot budget för 2017
Regionbidrag	5 122,7	5 121,4	1,4	7 691,1	7 692,6	1,5
Den nära vården - Vårdval Halland	-795,2	-802,7	7,5	-1 204,1	-1 207,4	-3,3
Somatikuppdrag	-2 777,7	-2 792,0	14,3	-4 206,9	-4 190,9	16
Avtals- och taxevård	-105,3	-97,0	-8,4	-145,4	-167,4	-22
Valfrihetsvård	-192,0	-181,2	-10,8	-271,9	-303,9	-32
Vårdval specialistvård	-35,1	-47,7	12,6	-71,5	-57,0	14,5
Riktade statsbidrag	50,1	19,8	30,3	29,7	59,2	29,5
Psykatriuppdrag	-351,9	-351,9	0,0	-528,9	-528,9	0
Läkemedel	-584,8	-506,3	-78,5	-759,4	-874,4	-115
Tandvård	-147,3	-142,4	-4,8	-213,8	-222,8	-9
Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet	-92,5	-108,9	16,4	-163,3	-143,3	20

Uppdrag	Resultat jan-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognos tiserat resultat 2017	Prognos tiserad avvikelse mot budget för 2017
Gemensam verksamhetsutveckling	-32,5	-103,6	71,1	-155,4	-79,4	76
	58,4	7,4	51,1	0,0	-23,8	-23,8

Kunskapsstyrning En regiongemensam processmodell har etablerats och flertalet nya processer har införts. Det innebär bland annat att det finns en tydlighet och metodik vid införande av nya metoder, riktlinjer och läkemedel samt uttrangerande av desamma. Prioritering- och evidensrådet (PER) utgör navet i detta.

I Region Halland finns nu 21 cancerprocesser och 28 standardiserade vårdförloppsprocesser. Dessutom finns processer för stroke, cervixcancerprevention, hjärtsjukvård (ischemi, arytm, hjärtsvikt) och KOL/astma. För processerna finns processledare med tydliga uppdrag och Regionkontorets hälso- och sjukvårdsavdelning bär samordningsansvaret. Under hösten kommer sex nya regionala vårdprocesser att starta upp och Regionkontoret är samordningsansvarig även för dessa. Det blir diabetesprocessen, depressionsprocessen, adhd-processen för vuxna samt adhd-processen för barn och unga, liksom smärtprocessen (långvarig smärta) och sjukskrivningsprocessen. Alla processen inbegriper minst två förvaltningar i det rent praktiska arbetet.

Region Halland har tagit beslut vad gäller samfinansiering av kliniska kunskapsstöd, vilket kommer att starta i början av 2018 med närsjukvård och barnsjukvård. Nationellt ansvariga för detta är INERA och SKL.

Ordnat införande PER (Prioriterings- och evidensrådet) har sedan starten i oktober 2016 arbetat för ordnat införande, beslut och implementeringsstrategi för 15 nationella vårdprogram, uppdrag om GAP-analys, en regional rutin och en regional vårdriktlinje. 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.

Vägledning och ordnat införande vad gäller nya läkemedel har påbörjats.

Patientsäkerhet Målet att **halvera vårdskadorna fram till 2018** har resulterat i att en regionövergripande patientsäkerhetsgrupp har etablerats med representation från alla förvaltningar och kommuner. Den regionalt utsedda patientsäkerhetsgruppen har arbetat fram en patientsäkerhetsplan med tydliga målvärden och en förankrings- och beslutsprocess är nu påbörjad. Ett IT-baserat verktyg för sökning av vårdskador i realtid har påbörjats. Ett projekt och pilot kommer att starta under hösten 2017.

Ett annat sätt att arbeta med att halvera vårdskadorna är att arbeta med det infektionsverktyg som kommer att breddinföras i Region Halland. Validering av data pågår på Hallands sjukhus under hösten 2017.

Region Hallands tredje patientsäkerhetskulturmätning genomförs nu under hösten. Regionkontoret Hälso- och sjukvård stödjer samtliga vårdgivares arbete med patientsäkerhetsberättelse och sammanställer den regionala patientsäkerhetsberättelsen.

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 ska tecknas mellan Hallands kommuner och Region Halland. Arbetet samordnas med att den nya Betalningsansvarslagen träder i kraft under våren 2018. I arbetet ingår även ytterligare utveckling av det digitala informationsöverföringsstödet Meddix till Life Care för att säkra en god kommunikation mellan olika huvudmän. Dessa utvecklingsarbeten är också en del i genomförandet av hälso- och sjukvårdsstrategin.

2.3.1 Genomförandeplanen för Hälso- och sjukvårdsstrategin inklusive Framtidsarbetet

Den av Regionstyrelsen beställda genomlysningen av psykiatri har slutförts. Utifrån genomlysningen har det beslutats om ett

förbättringsprogram för Psykiatrin med syfte att lägga grunden för framtidens psykiatri utifrån Hälso- och sjukvårdsstrategin och därigenom minska kostnadsutvecklingstakten. Psykiatrin har begärt resurser och Regionkontoret har erbjudit metodstöd i det kommande arbetet.

Hösten 2016 startade en beroendeavdelning som samfinansieras av Hallands kommuner och Region Halland. 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. Strategiska gruppen har gjort ett omtag gällande processens innehåll och en ny projektgrupp med projektledare från Regionkontoret har tillsatts med uppdrag att under hösten 2017 arbeta fram ett hållbart förslag för kommunerna och Region Halland.

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

Genom samarbetet med Brigham and women's physicians organization är ett analysverktyg på väg att tas fram, vilket förväntas kunna ge Region Halland bättre möjligheter till långsiktig planering, prioritering och styrning.

2.3.2 Riktade statsbidrag

Region Halland har sex nationella riktade statsbidrag där arbetet pågår med att identifiera utvecklingsinsatser för 2017 utifrån beslutade handlingsplaner. Planerade insatser för året går enligt plan. Under andra kvartalet 2017 utlyste Regeringen två utökade riktade statsbidrag: Förlossningsvård och kvinnors hälsa samt Psykisk hälsa barn och ungdomspsykiatriska verksamheter. Den förväntade prognosen för området är runt 29,5 mnkr. Överskottet beror på att Region Hallands beslutade insatser inom dessa områden inte genererar tillkommande

kostnader som motsvarar hela statsbidraget. Fortfarande pågår insatser för att Region Halland ska klara villkoren för att få hela ersättningen för 2017 samt insatser för att identifiera behov och projekt.

2.3.3 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 förväntad 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 ska göras. Prognosen baserat på reumatologiavtalet är +8 mnkr på helårsbasis vilket beror på att behandlingen av denna patientgrupp de senaste åren har övergått till biologiska läkemedel, vilket medfört färre vårdkontakter inom detta avtal.

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.

2.3.4 Vårdval Halland

I enlighet med uppdragsbeskrivningen för vårdval Halland närsjukvård har en 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. Regionstyrelsen har därefter återkopplat till Hälso- och sjukvårdsavdelningen att avdelningen ska återkomma med ett samlat strategiskt val för förändring av Vårdvalsuppdraget.

Då det nuvarande vårdadministrativa systemet, VAS, ska avvecklas 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.

Vårdval specialiserad vård

I vårdvalet specialiserad vård visar vårdval psykiatri ett överskott beroende på att en aktör i norra Halland tar hand om stora mängder utomlänspatienter. Delar av detta överskott kan komma att användas för att tillfälligt höja takersättningen. Efter höjning av tak beräknas det bli ett nettoöverskott på 15 mnkr för detta område.

För vårdval Hud förväntas ett resultat i enlighet med budget.

2.3.5 Somatik och psykiatriuppdraget

Inom somatikuppdraget pekar det mot ett överskott av intäkter för den utomlänsvård som sker inom Region Hallands verksamheter. Prognosen visar på +16 mnkr vilket beror på höga intäkter för såld utomlänsvård. Prognosen för besök/vårdtillfällen av patienter som inte kommer från Halland har dock minskat jämfört med samma period föregående år. Inom både somatik och psykiatriuppdraget utvecklas nya beställardialoger och arbetssätt för att samtliga parter ska kunna planera ekonomi och verksamhet bättre.

2.3.6 Valfrihetsvård

I Sverige gäller från och med 2013 lagen om ersättning för kostnader till följd av vård i annat land inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet, den så kallade "ersättningslagen". I och med den nya lagen har landsting/regioner tagit över det finansiella ansvaret för utomlandsvård. Region Halland får årligen ca 7,3 miljoner i statsbidrag. Under årets första åtta månader är kostnaden för EU-vården 10,7 mnkr, det vill säga kostnaden ligger 4,9 mnkr över budget. Prognosen för området visar på ett underskott om 32 mnkr. I detta ligger -20 mnkr för den valfrihetsvård som hallänningar söker utanför länet samt -12 mnkr för EU-vården.

2.3.7 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.

Mnkr (ackumulerat)	Utfall ackumulerat	Utfall föregående år	Budget	Diff mot budget
Läkemedelsförmån	544,9	526,2	485,8	-59,1
Läkemedel utom förmån *	25,5	18,7	7,5	-18
Läkemedelsrelaterade tjänster mm **	14,4	14,7	13	-1,4
Total	584,8	559,6	506,3	-78,5
Rekvissionsläkemedel***	134	121,4		
Total kostnad läkemedel	718,8	681		
* Inkluderar landstingssubventioner och läkemedel enligt smittskyddslagen ** Inkluderar döstjänsten, ersättningar till HS och privat vårdgivare för vissa läkemedelskostnader *** Data från Concise kompletterat med kassationskostnader				

Kostnaderna för läkemedel efter åtta månader visar ett underskott på 78,5 mnkr. För helåret estimeras ett underskott på ca 115 mnkr.

Kostnadsökningen jämfört med motsvarande period föregående år är 25,2 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 6,4 % vilket är något högre än 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 och ersättare för Warfarin
- nationell reform med gratis preventivmedel upp till 21 år

Kostnadsökningen för reformen med gratis läkemedel till barn har avstannat i Halland till skillnad från övriga riket. Volymen förskrivna läkemedlen ökar dock både regionalt och nationellt vilket gör att det är för tidigt att utvärdera reformens kostnads- och volymeffekter.

Värt att notera är att vissa ovanliga diagnoser medför höga kostnadsökningar. Exempelvis bedrivs behandling av pulmonell arteriell hypertension som regionvård vilket medför ökade kostnader på 4,1 mnkr.

Inom gruppen läkemedel som finansieras med regionsubvention har det under 2017 tillkommit två läkemedel som tillsammans medför ökade centrala läkemedelskostnader på 5,1 mnkr.

Det systematiska arbetet med nationella riskdelningsavtal för läkemedel på recept har medfört att Region Halland fått återbetalningar motsvarande 5,6 mnkr som annars hade varit ytterligare kostnadsökning. Detta har skett genom trepartsförhandlingar mellan TLV (Tand- och läkemedelförmånsverket), landstingen och läkemedelsföretagen.

2.3.8 Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet samt verksamhetsutveckling

Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet redovisar efter åtta månader ett överskott. Flera underliggande områden såsom registerkostnader, HPV-vaccin, samverkansnämnder etc. uppvisar överskott.

Här redovisas också rehabgarantin där regionen har beräknade kostnader som understiger de medel som utbetalas från staten. Tandvårdsanslaget visar ett underskott mot budget. Det prognostiserade underskottet på helår är 9 mnkr. Underskottet beror på en befolkningsökning av gruppen "barn och unga vuxna 3-21 år" samt ett ökat uttag från riskfonden pga. fler barn och unga med mycket karies.

Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet beräknas som helhet ge ett överskott om 20 mnkr. Anledning till överskottet är bland annat att budgeten inte har stämts av mot de utfall som kan ses för de olika områdena. För 2018 finns förslag på justerad budgetfördelning så att budgeten för dessa områden kommer att anpassas till de reella kostnader som regionen kan förvänta sig framöver. Exempelvis har det tidigare avsatts pengar för att komma ifatt med HPV-vaccinationernas målgrupp, och nu bedöms verksamheten vara ikapp men budgeten har ändå bestått. Detta är korrigerat genom omfördelningen av budget till 2018.

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 samarbetet med Brigham and women's physicians organization och kostnader för Hälso-

sjukvårdsstrategin samt övriga konsultkostnader. Prognosen visar på ett stort överskott.

Tabellen nedanför visar aktuella avrop 2017.

Avropsmedel 2017	mnkr
Screening osteoporos	5 200
Blodtrycksscreening	1 000
Tarmcancerstudie	2 000
Läkarmedverkan i hemsjukvården	3 850
HS: Kapitalkostnader och investeringskostnader utrustning	2 000
Fosterdiagnostik till kvinnor över 35 år	3 280
Hälsöfrämjande arbete utvecklingspott	5 000
Öppenvårdsteam Missbruk	850
Särskilt uppdrag 1.a linjens psykiisk ohälsa BoU	4 000
Kardiologi	3 000
Sprutbyte	1 200
PET-CT	3 305
Fastighetsanpassning MR	5 000
Summa Avrop	39 685

2.4 Regiongemensamma kostnader och finansiering

2.4.1 Bidrag till Hallandstrafiken

Bidrag till Hallandstrafiken löper på enligt plan/budget.

Uppdrag	Utfall jan-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse jan-augusti	Budget helår	Prognos utfall helår	Avvikelse helår
Regionbidrag	292,3	292,3	0,0	438,4	438,4	0
Bidrag till Hallandstrafiken	-292,3	-292,3	0,0	-438,4	-438,4	0
Totalt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0

2.4.2 Övriga regiongemensamma kostnader

Totalt prognostiseras utfallet för regiongemensamma kostnader till ett underskott mot budget på 73,1 mnkr. Pension bidrar med ett överskott som uppgår till 9,1 mnkr. Resterande budgetavvikelse förklaras främst av

reserv för ingående obalanser på 131,0 mnkr samt att effekterna av Framtidsarbetet redovisas i verksamheten. I prognosen finns också ett överskott på lönepotten uppgående till 42 mnkr samt konsekvenser av förändrade redovisningsprinciper avseende komponentavskrivningar på fastigheter.

Uppdrag	Resultat jan-augusti	Budget jan-augusti	Avvikels emot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognos tiserat resultat för 2017	Prognos tiserad avvikesl e mot budget 2017
Regionbidrag	386,0	386,0	0,0	386,0	386,0	0
Gemensamma personalkostnader	-317,2	-260,5	-56,8	-260,5	-209,4	51,1
Övriga regiongemensamma kostnader	-9 063,6	-8 935,3	-128,3	-8 935,3	-9 059,5	-124,2
Totalt	-8 994,9	-8 809,8	-185,1	-8 809,8	-8 882,9	-73,1

2.4.3 Finansiering

Prognosen för regionens gemensamma finansiering uppvisar ett budgetöverskott på 242,1 mnkr. SKL:s skatteunderlagsprognos från 2017-08-17, där också kostnads- och intäktsutjämningen ingår, visar att skatteintäkterna för 2017 beräknas bli 146,0 mnkr lägre än budget medan utjämningssystemet ger 108,5 mnkr i högre utfall än vad som budgeterats. Detta möts av överskott på reserv för svängningar i skatteunderlagsprognoser mm motsvarande 113,0 mnkr.

Välfärdsmiljarden ger Region Halland 67,3 mnkr 2017, varav 38,5 mnkr redovisas som generellt statsbidrag och 28,8 mnkr ingår som en del i utjämningssystemet. Beslut om läkemedelsbidraget för 2017, som togs av SKL i början av maj, innebär att Region Halland kommer få 125,6 mnkr mer än vad som budgeterats.

Uppdrag	Resultat jan-augusti	Budget jan-augusti	Avvikels e mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognos tiserat resultat 2017	Prognos tiserad avvikesl e mot budget 2017
---------	----------------------	--------------------	---------------------------------------	-------------	-------------------------------	--

Uppdrag	Resultat jan-augusti	Budget jan-augusti	Avvikelse mot budget för jan-augusti	Budget 2017	Prognostiserat resultat 2017	Prognostiserad avvikelse mot budget 2017
Finansiella intäkter och kostnader	-33,5	-36,3	2,8	-36,3	-33,8	2,5
Generella statsbidrag	629,0	709,0	-80,0	709,0	873,1	164,14
Kostnads- och intäktsutjämning	750,4	641,8	108,6	641,8	750,3	108,5
Skatteintäkter och reservationer	7 487,8	7 512,8	-25,0	7 512,8	7 487,4	-25,4
Totalt	8 833,6	8 827,2	6,4	8 827,2	9 077,0	249,74

2.5 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	-0,4	-1,7	-1,1
Investeringar Systemförvaltning	-1,2	-7,2	-7,2	-6,0
Plönningeprojektet	0,0	-0,4	-0,4	-0,4
Bredband	-30,0	0,0	30,0	0,0
Oförutsett	-9,0	0,0	0,0	9,0
Summa	-40,8	-8,0	-39,3	1,5

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

Regionövergripande investeringar - Lokalresursplan

Regionstyrelsen har hitintills i år tagit investeringsbeslut enligt Lokalresursplanen på 3,4 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.

Total ram 2017	220 000
Pågående ingående projekt	191 052
Lokalanpassning OP Halmstad	2 700
Underhåll från drift till investering	15 000
Tak och fasad HSH (tandhus och klockhus)	500
Förstudie förädla korridoren HSV	200
Beslutade fastighetsinvesteringar totalt	209 452
Kvar av ram	10 548

3 Redovisning av Verksamhet/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.

4 Redovisning av mål, delmål och prioriteringar

Se bilaga 1.

5 Sammanfattande analys av perspektiven mål, delmål och prioriteringar; verksamhet/grunduppdrag samt resurser

Se kapitel 1.

6 Intern kontroll

En delårsuppföljning av arbetet med den interna kontrollen redovisas i bilaga 2.