

Årsredovisning 2017

Regionstyrelsen

Det blev ett händelserikt år för Halland, Region Halland och Regionkontoret. Ett år fyllt av aktiviteter som har handlat om allt från att börja implementera Hälso- och sjukvårdsstrategin i vår organisation, och utarbeta den regionala infrastrukturplanen till mer verksamhetsnära aktiviteter som införandet av en regiongemensam verksamhetsplanering. Alla kan nog vara överens om att Region Halland har levererat en hälso- och sjukvård i toppklass, samtidigt som vårt arbete som en framgångsrik aktör i regional utveckling har uppmärksammats men också gett resultat. Så goda resultat att man runt om i Sverige har Halland som en inspirationsskälla till hur ett framgångsrikt regionalt utvecklingsarbete ska bedrivas.

Nu går vi vidare. Under hösten började arbetet med den en ny Regional utvecklingsstrategi att formuleras. Arbetet kommer att bedrivas i bred samverkan, med kommuner, andra regionala aktörer, företag och föreningsliv och så vidare. En bred förankring kommer att ge underlag för ett fortsatt framgångsrikt arbete.

Men trots en positiv utveckling för Halland så saknar inte Region Halland utmaningar. Kostnadsutvecklingstakten inom hälso- och sjukvården är för hög och påverkar Region Hallands resultat negativt. Att skapa framtidens hälso- och sjukvårdsorganisation, där digitalisering, mer vård nära och en koncentrerad specialiserad vård är några av ingredienserna är ett enormt arbete som igångsattes under 2017 men som kommer att fortsätta intensivt under de kommande åren.



Jörgen Preuss
Tf. regiondirektör

Innehållsförteckning

1	På väg mot Halland bästa livsplatsen.....	4
1.1	Genomförande av tillväxtstrategin.....	5
1.2	Genomförande av hälso- och sjukvårdsstrategin	7
1.3	Regionkontorets uppdrag - Styrning, ledning och koordinering.....	9
1.4	Årets resultat - Regionstyrelsen	10
1.5	Investeringar	10
1.6	Kvalitets och målredovisning, intern kontroll.....	10
2	Periodens resultat.....	11
2.1	Regionkontoret bas	13
2.2	Personalredovisning	14
2.2.1	Personalstruktur	14
2.2.2	Sjukfrånvaro.....	14
2.2.3	Tidsanvändning	15
2.2.4	Personalomsättning	16
2.2.5	Framtida pensionsavgångar	16
2.2.6	Personalkostnader	16
2.3	Hälso- och sjukvårdsfinansiering	17
2.4	Tillväxt och utveckling	20
2.5	E-plan utveckling	21
2.6	Drift av utvecklingsprojekt.....	22
2.7	Förtroendevalda.....	23
2.8	Finansiering	24
2.9	Hallandstrafiken	24
2.10	Övriga regiongemensamma kostnader	25
3	Investeringar	26

Bilaga 1 Projektredovisning och uppföljning

Bilaga 2 Uppföljning Intern kontroll

1 På väg mot Halland bästa livsplatsen

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 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. 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. Under året har Tillväxtstrategin kompletterats med mål inom klimat- och miljöområdet vilket skapar ytterligare perspektiv i arbetet för en framgångsrik regional utveckling.

Arbetet med att genomföra Hälso- och sjukvårdsstrategi för Halland 2017-2025 pågår och samordnas av Hälso- och sjukvårdsutskottet (HSU) 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".

På väg mot Halland Bästa livsplatsen

Region Hallands övergripande uppdrag handlar om att utveckla samhället utifrån invånarens fokus. För att fullfölja vårt uppdrag arbetar vi med stora områden som regional utveckling och tillväxt, och med att erbjuda

människor en god hälso- och sjukvård av hög kvalitet. I en föränderlig omvärld är det viktigt att ha en tydlig riktning som möjliggör relevanta beslut och utvecklingsinsatser. Sedan tidigare har Region Halland en tillväxtstrategi som ger en långsiktig inriktning för arbetet med regional utveckling och tillväxt. För att stärka utvecklingen har nu även en hälso- och sjukvårdsstrategi antagits. Dessa båda strategier ska tillsammans fungera som en ledstång för politiker, tjänstemän och verksamheter.

1.1 Genomförande av tillväxtstrategin

Region Halland leder och samordnar tillväxtarbetet utifrån

Tillväxtstrategins tre målsättningar - hög attraktivitet, stark konkurrenskraft och fler i arbete. Under året har verksamheterna inom regional tillväxt och utveckling tillsammans med externa aktörer drivit på genomförandet av strategin. Här redovisas ett urval av aktiviteter.

Komplexa frågor behöver lösas i samverkan över organisatoriska gränser. Därför deltar Region Halland i flera interregionala organisationer. Under året har Region Halland gått in i *STRING - Southwestern Baltic Sea Transnational Area Implementing New Geography*. Samarbetet omfattar området från Hamburg upp till Oslo och arbetar för en hållbar samhällsutveckling. En ytterligare organisation är *Regionsamverkan Sydsverige*. I den samarbetar sex län för att bidra till en hållbar utveckling i södra Sverige. Under 2017 har medlemmarna bland annat enats om vilka sydsvenska infrastrukturinvesteringar som bör ingå i regeringens planer.

OECD har under det senaste året genomfört en omfattande studie av utveckling och samverkan i *Megaregion Western Scandinavia*; en region som sträcker sig från Oslo i norr till Malmö/Köpenhamn i söder. Det slutliga resultatet kommer att presenteras vid en internationell konferens i Göteborg i mars 2018.

2017 var ett intensivt år för regional samhällsplanering. Region Halland har tagit fram och beslutat om Regional infrastrukturplan 2018-2029 och parallellt spelat in synpunkter i framtagandet av Nationell plan för transportsystemet. Arbetet under året har även fokuserat på att genomföra regionalt trafikförsörjningsprogram Halland 2016–2019. Åtgärdsvalstudier

har startats för att belysa behovet av åtgärder på sträckan Varberg-Göteborg och på järnvägen Halmstad-Hässleholm.

Den regionala bredbandsstrategin har resulterat i en stark utbyggnad av fiber i länet. Enligt Post- och Telestyrelsens kartläggning som presenterades i maj 2017 har Halland den snabbaste utbyggnadstakten i Sverige. Vidare har Region Halland under året ingått i *Landsbygdsgruppen – för ett helt uppkopplat Sverige*. Det är en nationell arbetsgrupp som ska ta fram förslag och goda exempel för bredbandsutbyggnad på landsbygden och Region Halland bidrar med sina erfarenheter.

För en ökad social hållbarhet arbetar Region Halland med jämlik hälsa, skolutveckling och integration/inkludering. Under 2017 har lokala nämnder genomfört ett dialogarbete med fokus på unga och unga vuxnas psykiska hälsa och livsvillkor. Under året har Region Halland varit delaktig i ett omfattande arbete med skolutveckling. Alla elever ska ha goda förutsättningar att fullfölja grund- och gymnasieskolan i Halland. Flera av de många insatser som görs i länet handlar om att reducera ojämlikheten i skolresultat. Bland annat har en strategisk plan för skolutveckling för kommunerna, Region Halland och Högskolan i Halmstad under året börjat omsättas. Andra insatser rör välmående, digitalt lärande och pojkar och flickors lärande samt modersmålsundervisning.

Fortsatt är integration och inkludering angelägna frågor. För att tydliggöra utvecklingsarbetet har Länsstyrelsen och regionen identifierat sex arbetsområden för integrationsarbetet - utbildning, bosättning, arbetsmarknad, psykisk hälsa, barn och unga samt omvärldsbevakning. Region Halland har även finansierat ett flertal projekt riktade till utrikesfödda. Ett exempel är "Integration i förening" som genom kulturaktiviteter ökar anställningsbarheten hos nyanlända och tillgängliggör föreningslivet för målgruppen.

Kompetensplattform Halland vill bidra till en väl fungerande kompetensförsörjning och en god matchning mellan utbildningsutbud och behov av kompetens. Under 2017 har fem yrkesprognoser tagits fram

inom branscherna Bygg- och anläggning, Vård och omsorg, Besöksnäring, Tillverkningsindustrin samt Utbildning. Prognoserna beskriver rekryteringsbehov fram till 2025 för dessa branscher. I samband med att prognoserna släppts har dialogseminarium arrangerats.

Tillväxtarbetet i Halland ska stimulera innovation, förnyelse och ökat företagande. De senaste åren har Region Halland stegvis utvecklat ett generellt företags- och innovationsstöd. Under 2017 har stödet konsoliderats. Inriktningen framåt är att driva det generella stödet med nuvarande struktur. Stödet innehåller tre delar; Timbanken, Marknadskompletterande finansiering och Affärsutvecklingsprocesser.

Arbetet med Hallands tre styrkeområden fortsätter. Dessa är Hälsoinnovation, Grön tillväxt och Besöksnäringen. Ett styrkeområde är ett tematiskt område där näringsliv, forskning, offentlig sektor och andra aktörer möts och tillsammans utvecklar nya lösningar på marknadsbehov och samhällsutmaningar.

Inom Hälsoinnovation har Hälsoteknikcentrum Halland en central roll för utveckling av nya innovativa produkter och tjänster i samverkan mellan näringsliv, akademi, vård och omsorg. En stor händelse under året var den film som Google lanserade på alzheimerdagen där Hälsoteknikcentrums projekt Bike Around lyftes som en banbrytande innovation. Inom Grön tillväxt har mycket energi lagts på att ta fram en plan för hur projektet Arena Grön Tillväxt ska drivas vidare efter avslut. Utöver det har flera insatser genomförts, exempelvis ett test av nya ytbehandlingar av träfasader med syfte att stärka trä som byggmaterial. Under 2017 togs även ett handlingsprogram för livsmedel fram.

För besöksnäringen har Region Hallands roll utkristalliserats under året. Internationell marknadsföring är den regionala funktion som efterfrågas av näringen och kommunerna. Utifrån behov på utvalda marknader - Norge, Tyskland och Danmark - har Region Halland arbetat för att utveckla fler exportmogna besöksmål.

1.2 Genomförande av hälso- och sjukvårdsstrategin

Under 2017 har Region Halland inlett arbetet med att implementera Hälso- och sjukvårdsstrategin som beslutades i november 2016. På ett övergripande plan har detta skett genom att de politiskt beslutade prioriteringsområdena (5 st) och prioriteringarna (29 st) har formats till en regiongemensam verksamhetsplan där samtliga hälso- och sjukvårdsförvaltningar tillsammans arbetar i olika frågor och projekt. Därtill arbetar förvaltningarna även i sina egna verksamhetsplaner med insatser som gör att Halland ska kunna närma sig de fem delmålen och det övergripande målet om "En hälso- och sjukvård för bättre hälsa".

De fem delmålen i Hälso- och sjukvårdsstrategin säger att hälso- och sjukvården i Halland;

1. arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa
2. är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående
3. arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna
4. möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga
5. har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används

Under Hälso- och sjukvårdsstrategins första införande år har 21 förvaltningsöverskridande projekt varit aktuella i den regiongemensamma verksamhetsplanen. Några projekt har redan nått sina mål medan andra fortsätter under längre tid. För kommande år tillkommer nya förvaltningsöverskridande arbetsinsatser i linje med vad man från politiskt håll väljer att fokusera på.

Ett exempel från den regiongemensamma verksamhetsplanen 2017 är bl.a. arbetet med att implementera resultaten från läkemedelsgenomlysningen, vilket syftar till att etablera nya arbetssätt, realisera kostnadsbesparingar och bättre kontrollera kostnadsutvecklingstakten på området. Hittills har besparingar om ca 20

mnkr identifierats i projektet, men den totala effekten kommer att ses tidigast år 2020 när samtliga delprojekt är i mål.

Regionkontoret har under året som gått definierat de indikatorer och målvärden som återstod för att ge en komplett bild av de Särskilda insatsområdena. Ett Särskilt insatsområde skapas genom politiska beslut om vad som ska prioriteras i arbetsinsats och uppföljning för det kommande året. Det kan exempelvis komma av att Halland visar sämre siffror än övriga landsting inom ett visst sjukdomsområde, och 2017 har Region Halland bl.a. haft hjärtsjukdom och kärlkirurgi som två Särskilda insatsområden under delmål 1 att förbättra sig inom. Ytterligare ett Särskilt insatsområde för det gångna året var att ta fram ett utgångsvärde för delmål 3 i strategin, vilket gjordes genom den medarbetarenkät som genomfördes under november månad.

När Hälso- och sjukvårdsstrategin beslutades fattade man även beslut om hur uppföljningen av den skulle se ut. För att få uppdaterade och nationellt jämförbara siffror beslutades att regionen för delmål 1 skulle använda sig av SKL:s årliga indexberäkningar i databasen Vården i siffror. Under året har SKL dock förändrat sina mätmetoder, vilket gör att den systematiska uppföljningen för kommande år behöver få en annan struktur. Arbetet med detta har påbörjats och en ny modell förväntas kunna presenteras under våren 2018.

1.3 Regionkontorets uppdrag - Styrning, ledning och koordinering

Regionkontoret har under 2017 haft god måluppfyllelse inom samtliga målområden men har identifierat att ett ökat fokus under 2018 behöver läggas på arbetssättet. För att leverera väl sammansatta underlag som belyser samtliga perspektiv är det viktigt att Regionkontoret fortsatt utvecklar det gränsöverskridande arbetet, både internt på kontoret men även externt.

Regionkontoret har stöttat Kommunberedningens arbete. 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). Arbetet med en ny Regional utvecklingsstrategi har påbörjats under hösten 2017 genom ett antal workshops inom Kommunberedningen samt att det på tjänstemannaplanet har påbörjats ett analysarbete som grund för det kommande arbetet.

Sedan våren 2016 är Region Halland medlem i Regionsamverkan Sydsverige. Regionkontoret deltar på både politisk- och tjänstemannanivå. Regionkontoret har avdelat tjänstemän för att stötta respektive utskotts arbete. När intensiteten i arbetet ökar behöver Regionkontoret se över vilka resurser som avdelas för att hålla samman åtagandets innehåll för att koordinera arbetet med regionens ledning och styrning. Resursbehovet för detta arbete behöver analyseras noggrant under den första halvan av 2018.

1.4 Årets resultat - Regionstyrelsen

Årets resultat (utfall 2017) för Regionstyrelsens totala ansvarsområde är +256,7 mnkr. Avvikelsen jämfört med årsbudgeten på +17,5 mnkr är +239,3 mnkr. Avvikelsen beror i huvudsak på yttre faktorer inom delarna regiongemensamma kostnader och finansiering.

1.5 Investeringar

En redovisning av beslutade investeringar görs i kapitel 3

1.6 Kvalitets och målredovisning, intern kontroll

Regionkontorets målredovisning sker i kapitel 1 samt i bilaga 1. Sammanfattningsvis har Regionkontoret haft en mycket god måluppfyllelse.

Under året har det skett en större organisationsförändring inom Hälso- och sjukvårdsområdet samt på kommunikationsavdelningen. Regionkontorets lokaler är dock inte fullt ut anpassade för dagens arbetssätt eller antalet anställda.

Det digitala labbet formerades under året och är nu i uppstartsfas. Under året har också arbetet med den regiongemensamma verksamhetsplaneringen pågått. I juni övergick dessutom Regionkontoret till digital ärendehantering.

Regionens brandskydd- och säkerhetsarbete genomlysts. Ett antal konkreta brister har identifierats och under 2018 påbörjas arbetet med att åtgärda några av dessa.

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 värden av arkivet och den stora mängd utlämnadefrågor som det kommer att bli fråga om.

Sen ökade hotbilden mot Sverige inneburit att regionen fått tydligare centrala direktiv för att kunna påbörja totalförsvarsplanering. Därav har den statliga ersättningen höjts för att man ska kunna resurs förstärka och möta de nya kraven som ställs på oss, såsom personalplanering (krigsplacering), kunskapshöjande åtgärder (övningar och utbildning), arbete med säkerhetsskydd med mera.

Arbetet med Intern kontroll har fortsatt utvecklats under året. Implementeringen av internkontrollarbetet måste dock fördjupas under de kommande åren så att intern kontrollplanen blir en naturlig del av Regionkontorets arbete och styrning.

2 Periodens resultat

Samtliga siffror redovisas i miljoner kronor (mnkr) om inget annat anges. Under punkterna 2.1 samt 2.3-2.10 i rapporten finns utförligare kommentarer om ekonomin för respektive uppdrag.

Årets ekonomiska resultat för Regionstyrelsens verksamheter är totalt

256,7 mnkr och budgetavvikelsen är 239,3 mnkr. Det positiva resultatet fördelar sig med 12,4 mnkr på styrelsens egen verksamhet, 19,1 mnkr på hälso- och sjukvårdsfinansieringen och 225,3 mnkr på finansiering och regiongemensamma kostnader. För finansiering och regiongemensamma kostnader finns ett budgeterat överskott på 17,5 mnkr vilket innebär överskott mot budget med 207,8 mnkr för dessa delar.

Uppdrag enl resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	738,3	341,8	341,6	0,1
E-plan Utveckling	-32,5	-31,4	-23,5	-7,9
Förtroendevalda	-32,2	-39,7	-46,4	6,7
Regionkontoret Bas	-192,4	-228,7	-239,2	10,5
RS drift av utvecklingsprojekt	0,1	0,2	0,0	0,2
Tillväxt utveckling	-27,2	-29,8	-32,5	2,7
Hallandstrafiken	-402,0	0,0	0,0	0,0
Summa RS verksamhet	47,4	12,4	0,0	12,4
Regionbidrag	7 273,0	7 694,6	7 691,1	3,5
Hälso- och sjukvårdsfinansiering	-7 278,1	-7675,5	-7691,1	15,6
Summa Hälso- och sjukvårdsfinansiering	5,1	19,1	0,0	19,1
Regionbidrag	232,0	824,4	824,4	0,0
Finansiering	8 629,6	9 129,1	8 827,2	301,9
Hallandstrafiken	0,0	-438,4	-438,4	0,0
Övriga regiongemensamma kostnader	-8 620,3	-9 289,8	-9 195,7	-94,1
Summa Regiongemensamma kostnader och Finansiering	241,3	225,3	17,5	207,8
Summa Regionstyrelsens ansvarsområde	293,8	256,7	17,5	239,2

En detaljerad redovisning med kommentarer till avvikelserna i tabellen ovan återfinns under respektive avsnitt nedan.

Kostnadsutveckling

I tabellen ovan ingår både kostnader och intäkter. Tittar man specifikt på kostnaderna för Regionstyrelsens verksamheter under 2017 så är de 323,3 mnkr lägre än föregående år men 31,7 mnkr högre än budgeterat.

De lägre kostnaderna 2017 jämfört med 2016 beror främst på att budgeten för bidraget till Hallandstrafiken har flyttats från Regionstyrelsens verksamheter till avsnittet finansiering och regiongemensamma kostnader. Notera att kostnadsutvecklingen 2017 uppvägs av utvecklingen på intäktssidan vilket gör att Regionstyrelsens verksamhet ändå har ett positivt utfall och en positiv budgetavvikelse på 12,4 mnkr för 2017.

Kostnaderna för Hälso- och sjukvårdsfinansieringen under 2017 är 395,2 mnkr högre än föregående år och 313,5 mnkr högre än budgeterat. Kostnadsutvecklingen är därmed 4,0 procent högre än budgeterat. Notera att kostnadsutvecklingen 2017 uppvägs av utvecklingen på intäktssidan vilket gör att hälso- och sjukvårdsfinansieringen ändå har ett litet positivt utfall och en liten positiv budgetavvikelse på 19,1 mnkr 2017 (0,2 procent i förhållande till de totala kostnaderna för hälso- och sjukvårdsfinansieringen).

2.1 Regionkontoret bas

Uppdrag enligt resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Regionkontoret bas andel av regionbidrag	220,0	239,5	239,5	0,1
E-plan drift	-34,7	-59,2	-38,7	-20,6
Ökad budget för IT-kostnader och externa resurser (Framtidsarbetet Regionkontoret)	-5,7	-8,0	-20,0	12,0
Hälso- och sjukvård drift	-71,4	-77,4	-87,1	9,7
Regional utveckling drift	-38,1	-37,6	-43,2	5,7
Styrning och stöd	-42,8	-46,4	-50,2	3,8
Totalt Regionkontoret Bas inkl regionbidrag	27,3	11,2	0,3	10,6

Uppdraget Regionkontoret Bas innehåller budget för personal, drift av kontoret, overhead, drift av e-plan samt en tillfällig budget på 20 mnkr för ökade IT-kostnader och externa resurser.

E-plan drift gör ett underskott på 20,6 mnkr vid årets slut. Merparten är en konsekvens av tydliggjorda kostnader i systemförvaltningens breddinförande och utvecklingen av IT-service tjänsteleverans. Nya drift- och förvaltningskostnader för prioriterade tjänster och lösningar, bland

annat till följd av Framtidsarbetet, påverkar också. Utvecklingsarbetet resulterar alltså i en större andel driftskostnader än utvecklingsmedel jämfört med budget. Merparten av dessa driftskostnader är ännu inte fördelade ut på de verksamheter och förvaltningar som nyttjar det nya/förändrade IT-stödet. En del av kostnaderna för E-plan drift härrör från den debitering som Regionsservice IT-service gör som samtidigt redovisar ett resultat på ca +4 mnkr 2017 (detta resultat ingår dock i det samlade resultat som rapporteras av Regionsservice och kommenteras inte vidare i denna rapport).

Av den ökade budgeten för IT-kostnader och externa resurser i Framtidsarbetet förbrukas inte alla de extra utvecklingsmedel på 20 mnkr som fanns tillgängliga under 2017. Här är vid årets slut ett överskott på 12 mnkr. Detta skall dock ses tillsammans med de medel som avsatts för e-plan utveckling, se avsnitt 2.5.

2.2 Personalredovisning

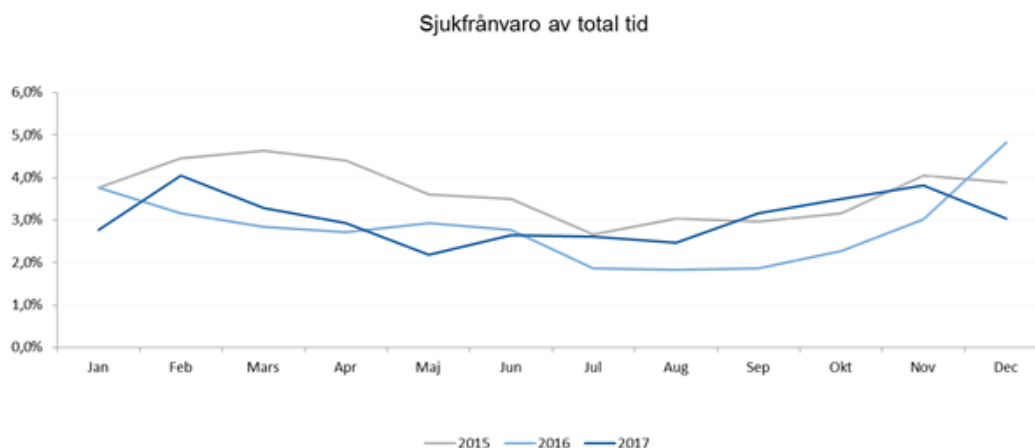
Vid analys av genomsnittligt antal månadsanställda (medarbetare med månadslön dvs. både tillsvidareanställd och visstidsanställd personal) har Regionkontoret i genomsnitt haft 225 anställda under 2017. Det motsvarar en ökning med 11 medarbetare jämfört med föregående år.

Snittanställda per AID

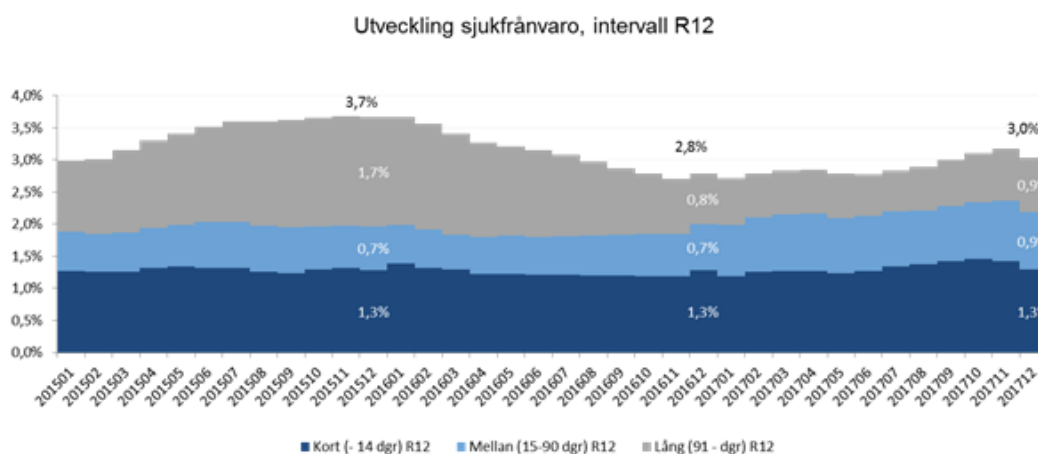
AID	2016	2017	Diff
Administration-Ledning	194	200	6
HoS sjuksköterskor mfl	5	6	1
HoS undersköterskor mfl	1	4	3
Läkare	5	5	-
Rehab/Paramed	1	1	-
Övrig personal	8	9	1
Summa	214	225	11

2.2.1 Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron vid Regionkontoret 2017 var 3 % vilket är en knapp ökning från föregående års sjukfrånvaro om 2,8 %. Beräkningsperioden är januari – november 2017.



Den korta sjukskrivningen har hållit sig stabilt de senaste tre åren på 1,3 %, medan den mellanlånga sjukfrånvarointervallen har en ökande trend. Den långa sjukfrånvaron har ökat något. Det är främst efter sommaren 2017 som sjukfrånvarovärdena överstiger föregående års värden.



2.2.2 Tidsanvändning

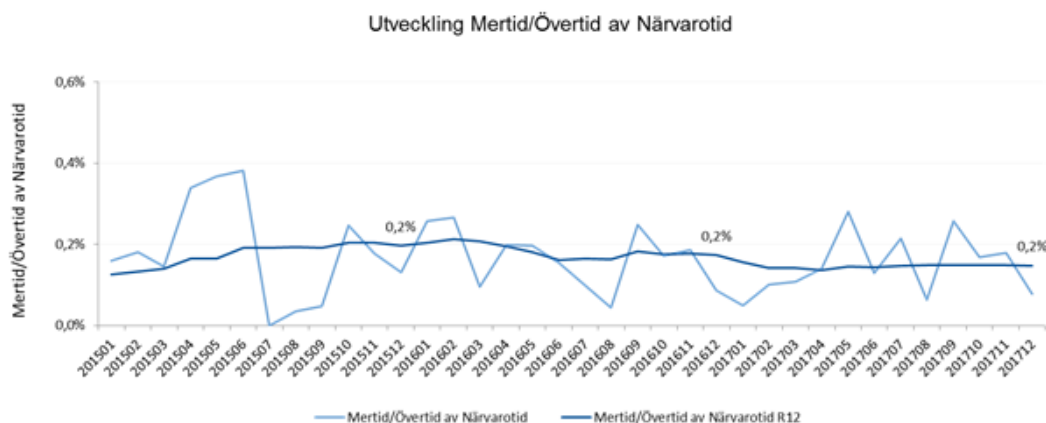
Utveckling Arbetade timmar av total tid (omräknat till heltidstjänster)

	2016	2017	Diff
Total Tid	218	226	8
Ledigheter	40	40	0
Sjukfrånvaro	6	7	1
Arbetad tid	172	179	7
Arbetad tid av total tid	78,9%	79,2%	0,3%

NB: En heltidstjänst räknas som 165 timmar per månad.
Arbetade timmar är timmar för Närvarotid + Studier med lön eller del av lön

De senaste 12 månaderna har total tid, i antalet årsarbetare, ökat inom

Regionkontoret med motsvarande åtta heltidstjänster. Den arbetade tiden i relation till total tid har ökat med 0,3 procent, detta beror mycket på att ledigheter och sjukfrånvaro är i stort sett oförändrad samtidigt som totala tiden ökat.



Vad det gäller andelen rapporterad övertid/mertid finns det sannolikt en hel del arbete som utförs utanför ordinarie arbetstid, men eftersom ett stort antal av medarbetarna bara har rätt till övertid "timme för timme", rapporteras den tiden inte alltid in som övertid.

2.2.3 Personalomsättning

Under 2017 har 37 tillsvidareanställda slutat på Regionkontoret, vilket är en ökning med 3 medarbetare i förhållande till föregående år. Interna avgångar är största skillnaden mot föregående år. Det innebär att under 2017 har många medarbetare börjat arbeta vid andra förvaltningar d v s interna rörlighet har ökat.

2.2.4 Framtida pensionsavgångar

Under de närmaste 5 åren kommer 18 % av Regionkontorets 201 tillsvidareanställda medarbetare att fylla 65 år och har möjlighet att gå i pension. Det är viktigt att förvaltningen kontinuerligt tittar på vilka som ska gå i pension och planerar för rekrytering och kompetenssäkring.

2.2.5 Personalkostnader

Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse
175,8 mnkr	173,7 mnkr	-2,1 mnkr

Regionkontorets avdelningar redovisar ett överskott med 9 mnkr på grund av vakanser och sjukskrivningar. Däremot redovisas här ett underskott för central facklig tid med -3,9 mnkr och ett underskott med -7,2 mnkr på grund av att delar av Regionkontoret finansieras via projektfinansiering eller annan finansiering.

2.3 Hälsa- och sjukvårdsfinansiering

Uppdrag enl resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	7 278,1	7 694,6	7 691,1	3,5
Den nära vården - Vårdval Halland	-1 162,9	-1 193,9	-1 204,1	10,1
Somatikuppdrag	-3 971,5	-4 188,0	-4 206,9	18,9
Avtals- och taxevård	-170,1	-172,1	-144,9	-27,2
Valfrihetsvård	-295,2	-288,7	-271,9	-16,8
Vårdval specialistvård	-60,0	-55,0	-72,1	17,1
Riktade statsbidrag	89,4	66,1	29,7	36,4
Psykatriuppdrag	-499,5	-528,9	-528,9	0,0
Läkemedel	-846,8	-885,1	-759,4	-125,7
Tandvård	-196,6	-219,3	-213,8	-5,6
Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet	-102,4	-132,5	-163,3	30,9
Gemensam verksamhetsutveckling	-57,5	-78,0	-155,4	77,4
Totalt Hälsa- och sjukvårdsfinansiering	5,1	19,1	0,0	19,1

Årets resultat för hälso- och sjukvårdsfinansieringen slutade med ett överskott på 19,1 mnkr, vilket är en förbättring gentemot prognosen i november med 38,3 mnkr.

Den nära vården - Vårdval Halland: +10,1 mnkr

Kostnader för Vårdvalet ger ett överskott på 10 mnkr, vilket främst kommer från en förändrad princip för hur kommunerna ersätts i kommunavtalet.

Detta innebär att det för 2017 endast bokförs 11 månaders utbetalningar, och för nästkommande år sker utbetalningarna per månad.

Kostnaderna för ST-läkare understiger budgeten då det inte rekryterats ST-läkare i den utsträckning som först planerades. Detta ger ett överskott om 5,7 mnkr.

Hälso- och sjukvårdspengen går minus 10,6 mnkr för året då det skett en högre befolkningstillväxt än vad som prognostiserades. Detta har dock tagits med i beräkningarna för nästkommande år.

Avsatta pengar för vaccinationer, 8 mnkr, har inte använts under året, då vaccinationsprogrammen inte kommit igång som planerat. Anledningen är att man inväntar nationella beslut om startdatum från Nationella Folkhälsomyndigheten.

Somatikuppdraget: +18,9 mnkr

Intäkter för utomlänspatienter ger ett överskott om 41 mnkr, då den halländska vården haft fler patienter från andra län än vad som först beräknats.

Behandlingar med cancerläkemedel ger ett underskott på 21,8 mnkr. Detta kommer främst av nya, dyrare läkemedel och att fler patienter behandlats.

Avtalsvård och taxevård: -27,2 mnkr

(Avtalsvård och ersättning genom Lagen om läkarvårdsersättning och fysioterapiersättning)

Det är fortsatt höga kostnader för vårdgaranti och även i år ger det ett underskott mot budget om 46 mnkr. Övrig avtalsvård visar ett överskott främst beroende på att avtalen för reumatologi och ortopedi visar överskott, som till stor del beror på att kostnaderna för hallänningar inte nått upp till den taknivå som finns i avtalen.

Valfrihetsvård: -16,8 mnkr

Inom området för valfrihetsvård visar utlandsvården (EU-vården) lägre kostnader än förväntat, vilket gör att underskottet för året blir 10 mnkr totalt. Valfrihetsvården (köpt vård inom somatik och psykiatri) visar ett underskott mot budget om 6,8 mnkr. Förklaringen till detta är bl.a. att hallänningarna inte sökt lika mycket utomlänsvård som beräknat.

Vårdval specialistvård: +17,1 mnkr

Region Halland visar ett överskott om 17,3 mnkr inom det specialiserade vårdvalet för psykiatri, vilket främst beror på en hög andel av utomlänspatienter.

Specialiserat vårdval hud har ungefär gått som förväntat under 2017, med endast ett mindre underskott om 0,2 mnkr. Även inom detta område finns en hög andel utomlänspatienter.

Läkemedel: -125,7 mnkr

Kostnaderna för läkemedel och läkemedelsnära produkter resulterade i 125,7 mkr över budget. Region Halland gick in i 2017 med en budget för centrala läkemedelskostnader som var 87,2 mkr kronor lägre än utfallet 2016. Kostnadsökning under 2017 var 38,3 mkr, vilket ger en kostnadsökningstakt på 4,5 %. Ökningstakten för förmånskostnaden ligger i linje med Socialstyrelsen prognos och utfall i övriga län. Kostnadsökning beror på en kombination av ökade volymer, prishöjningar på befintligt sortiment och introduktion av nya behandlingar, inte minst i form av individuella subventioner. Kostnadsökningstakten hålls samtidigt tillbaka av systematiska insatser som exempelvis switchar till biosimilarer samt arbetet med ordnat införande och nationella riskdelningsavtal.

Riktade statsbidrag: +36,4 mnkr

Resultatet för året blev 36,4 mnkr över budget. Överskottet beror delvis på att Region Halland centralt inte redovisar merkostnader för Professionsmiljarden, ex. kostnader för vidareutbildning av specialistsjuksköterskor. Kostnaden för detta finns istället redan upptagna i andra delar av organisationen.

En annan faktor i överskottet beror på att utbetalningarna från Migrationsverket för vård för asylsökande överstiger de kostnader som regionen centralt fångar upp för denna grupp.

Tandvård: -5,6 mnkr

Totalt hamnar tandvården på minus 5 mnkr. Underskottet inom barntandvård beror på att befolkningsökningen i åldersgruppen 0-21 år

varit större än prognostiserat.

Övrig hälso- och sjukvårdsverksamhet samt verksamhetsutveckling:

+108,3 mnkr

Flera delar inom området uppvisar överskott såsom nationella registerkostnader, HPV-vaccin, rehabgaranti, högkostnadsskydd etc. Inom området återfinns också medel för avrop till förvaltningarnas nya uppdrag för 2017 samt andra medel för hälso- och sjukvårdsutveckling. En översyn av budgetfördelning inom området har gjorts inför 2018.

2.4 Tillväxt och utveckling

Uppdrag enligt resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	32,8	32,5	32,5	0,0
ALMI	0,0	-7,0	-7,2	0,2
Tillväxt projektfinansiering	-10,2	-13,8	-16,3	2,5
Regional medfinansiering till EU-projekt	-9,0	-9,0	-9,0	0,0
Bredband	-8,0	0,0	0,0	0,0
Totalt Tillväxt och utveckling	5,6	2,7	0,0	2,7

Området Tillväxt och utveckling omfattar finansiering till Projektfinansiering och Regional medfinansiering till EU-projekt. From 2017 ingår Bredband i Regiongemensamma kostnader och finansiering.

	Projektfinansiering Tillväxt	Statligt anslag för Regional utveckling
Budget 2017	16,3	10,8
Projektbidrag inom målområde Attraktivitet	-3,5	0,0
Projektbidrag inom målområde Stark konkurrenskraft	-7,1	-10,9
Projektbidrag inom målområde Fler i arbete	-3,3	0,0
Återstår vid årets slut	2,5	-0,1

Tillväxt projektfinansiering

Finansiering till projekt och utvecklingsinsatser beslutas löpande under året och de flesta beslut sträcker sig över flera år. I tabellen ovan framgår

att 13,8 mnkr av budgeterade 16,3 mnkr har använts under året. I bilaga 1 finns en förteckning över projekt som finansierats av Region Halland under 2017. Överskottet i projektmedlen beror på att projekt har kunnat finansieras av det statliga anslaget istället för Region Hallands egna medel.

Statligt anslag för regional utveckling finns för avrop hos Tillväxtverket och används till finansiering av projekt, företagsstöd så som utvecklingscheckar, FoU-checkar och affärsutvecklingsinsatser via Timbanken. Region Hallands anslag uppgår till 10,8 mnkr och vid årets slut hade 0,1 mnkr mer än anslaget använts. Underskottet förs över till 2018 års anslag.

Det regionala medfinansieringsanslaget delfinansierar halländska projekt med finansiering från Öresund-Skagerack-Kattegatt, Europeiska Socialfonden samt Regionalfondsprogrammet Västsverige. Utöver Region Hallands finansiering går de halländska kommunerna in med 10 mnkr årligen.

2.5 E-plan utveckling

Uppdrag enligt resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	32,5	23,2	23,2	0,0
E-plan utveckling	-29,8	-31,4	-23,5	-7,9
Totalt E-plan utveckling	2,7	-8,2	-0,3	-7,9

Inom vårdfamiljen genomfördes och avslutades 40 projekt och större utvecklingsaktiviteter, stödsystem ett 20-tal och i de mindre familjerna kultur och skola samt digital arbetsplats ytterligare några. Utöver detta genomfördes mer eller mindre omfattande uppgraderingar i befintliga system. Överlag har utvecklingsarbetet ökat takten under 2017 vilket också resulterat i en högre förbrukning av ekonomiska medel. Avvikelsen på -7,9 mnkr behöver ses tillsammans med de extra IT-medel för Framtidsarbetet som redovisas under Regionkontoret Bas.

När det gäller Framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) noteras en

avvikelse i tidplanen med 6-12 månader på grund av ett tidigt överklagande i upphandlingsprocessen. Region Hallands förberedelsearbete fortgår dock med de aktiviteter som är oberoende av upphandlingsprocessen.

2.6 Drift av utvecklingsprojekt

Uppdrag	Utfall
Projekt med inriktning Hälso- och sjukvård	24,1
Projekt med inriktning Tillväxt	25,5
Totalt	49,6

Här redovisas projekt som regionkontoret äger och driver inom hälso-och sjukvård och regional utveckling. Under 2017 har projektverksamheten omsatt ca 49 mnkr där omslutningen för de olika verksamheterna är ungefär lika stora.

En stor del av finansieringen kommer från externa finansiärer i form av statsbidrag, EU-bidrag eller projektmedel från Tillväxtverket. Övriga finansiärer för projektverksamheten är staten, Region Halland samt kommunerna. Av projekten med inriktning regional utveckling finansieras cirka 20 procent av EU.

Under året har 5,6 mnkr i projektmedel för hälsoutvecklingsinsatser fördelats till 12 verksamheter inom vårdcentraler (både i egen och privat regi), Hallands sjukhus, BUP och Folk tandvården. Under perioden 2016-2017 har totalt 27 utvecklingsprojekt beviljats.

Projekten omfattar bland annat utvecklingsarbete för jämlik hälsa för asylsökande och nyanlända personer, utvecklings- och förbättringsarbete vad det gäller omhändertagande av patienter med psykisk ohälsa och insatser för att minska skillnader i hälsa och ökad livskvalitet för barn och unga med fetma. Utvärdering av hälsoutvecklingsinsatser sker under våren 2018.

Ca 3,5 mnkr avsattes 2017 för "FoU-projekt inom Region Halland", vilka därefter har fördelats på 42 olika forskningsprojekt. Utöver detta har ytterligare 1 mnkr fördelats på 25 projekt inom regionen för "Forskning på arbetstid" och externa medel från Sparbanksstiftelsen har under året utökats till 2 mnkr och fördelats till 24 projekt. Exempel på forskningsprojekt genom dessa medel är bl. a. "Förlossningssättets påverkan på orala biofilmen" och ett livsstilsprogram i primärvården för

överviktiga personer.

Exempel på andra projekt som pågått under 2017 är Timbanken, FoU-checkar, Framtidens hemsjukvård, Destination Halland 2020, Missbruk Beroende, HICube, Arena Grön Tillväxt, Miljösamverkan Halland 2017 samt Jämställd regional tillväxt.

2.7 Förtroendevalda

Uppdrag enligt resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	44,0	46,4	46,4	0,0
Förtroendevalda	-31,7	-33,5	-33,4	-0,1
Regionstyrelsens medel för oförutsedda kostnader	-0,5	-6,2	-13,0	6,8
Totalt Förtroendevalda	11,8	6,7	0,0	6,7

Politiken inklusive anslag för oförutsedda behov visar på ett överskott med 6,7 mnkr år 2017. Överskottet beror främst på att budgeten för oförutsedda behov använts till cirka hälften. Kostnader för politikerarvode är lägre. Detta på grund av att Regionfullmäktiges aprilmöte endast var en dag istället för budgeterade två dagar. Omkostnaderna kopplat till politiken har också varit lägre under år 2017. Medlemsavgift till intresseorganisationer visar underskott med cirka - 0,8 mnkr på grund av att medlemsavgiften för Brysselkontoret inte var budgeterad.

Av Regionstyrelsens medel för oförutsedda behov om 13 mnkr har 6,2 mnkr använts fördelat på

- 6,0 mnkr uppsägningslön och engångsbelopp inklusive sociala avgifter i samband med förändrad ledningsorganisation.
- 0,2 mnkr avseende kampanjen värva en sjuksköterska till heldygnsvården i psykiatrin.

2.8 Finansiering

Uppdrag enligt resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Finansiella intäkter och kostnader	17,6	1,0	-36,3	37,2
Generella statsbidrag	819,0	867,3	709,0	158,4
Kostnads- och intäktsutjämning	616,3	749,5	641,8	107,7
Skatteintäkter	7 176,8	7 511,4	7 512,8	-1,4
Totalt	8 629,6	9 129,1	8 827,2	301,9

Statsbidraget för läkemedelsförmån blev 114 mnkr högre än budgeterat. Notera att detta ska täcka motsvarande underskottet för läkemedelskostnader som redovisas under avsnitt 2.3 Hälso- och sjukvårdsfinansiering ovan. De generella statsbidraget blev 44 mnkr högre än budgeterat. Sammantaget innebär det att regionen för statsbidragen har en positiv avvikelse mot budget på 158,4 mnkr.

Skatteintäkterna för 2017 redovisas enligt decemberprognosen från Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), vilket innebär en negativ avvikelse mot budget med 115 mnkr. Detta beror på att SKL, efter att regionens budget fastställdes, gjorde en kraftig nedrevidering av skatteprognosen för 2017. Detta uppvägs till största delen av den reservering på 114 mnkr som gjordes för att möta ett eventuellt lägre skatteutfall. Den sammanlagda avvikelser blir -1,4 mnkr.

Intäcks- och kostnadsutjämningen 2017 ger regionen 107,7 mnkr mer än budgeterat.

2.9 Hallandstrafiken

Uppdrag enligt resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Regionbidrag	402,0	438,4	438,4	0,0
Bidrag till Hallandstrafiken	-402,0	-438,4	-438,4	0,0
Totalt	0,0	0,0	0,0	0,0

Hallandstrafiken har i uppdrag att genomföra det regionala trafikförsörjningsprogrammet "Kollektivtrafik för en hållbar regional utveckling - Halland 2035". Under 2017 har ett stort fokus legat på utvecklingen av tågtrafiken i länet genom fler turer på Väst kustbanan,

uppstart av HNJ-banans treåriga projekt och planering för att starta igång trafik på Markarydsbanan. Region Halland deltar i den översyn av ledning och styrning av Öresundståg AB som pågår samt förbereder upphandlingen av nya Öresundståg. Inom Halland pågår även förberedelser inför upphandling av den allmänna busstrafiken i länet.

2.10 Övriga regiongemensamma kostnader

Uppdrag enligt resursfördelning 2017	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Gemensamma personalkostnader	-220,1	-224,3	-260,5	36,2
Övriga regiongemensamma kostnader	-8 400,1	-9 065,6	-8 935,3	-130,3
Totalt	-8 620,2	-9 289,8	-9 195,7	-94,1

I gemensamma personalkostnader ingår kostnader för pensioner och regiongemensam lönepott.

I övriga regiongemensamma kostnader ingår bland annat den centrala reserv som avsattes i budget 2017, för de obalanser som identifierades i budgetarbetet. Denna reserv ingår här som en avvikelse mot budget med 131 mnkr. 2017 års ackumulerade effektiviseringskrav i regionens gemensamma framtidsarbete uppgår till 273 mnkr och ingår här som en avvikelse mot budget med -273 mnkr. Uppnådda kostnadsbesparingar redovisas inom respektive driftnämnd.

Totalt visar utfallet för regiongemensamma kostnader en avvikelse mot budget på -94,1 mnkr.

3 Investeringar

Investering	Utfall 2016	Utfall 2017	Budget 2017	Avvikelse mot budget 2017
Diverse utrustning samt ombyggnad av reception Regionkontoret	-0,2	-1,0	-0,6	-0,4
Investeringar e-plan	0,0	-7,5	-1,2	-6,3
Bredband	0,0	0,0	-30,0	30,0
Inventarier och oförutsett Regiongemensamma kostnader	0,0	0,0	-9,0	9,0
Summa	-0,2	-8,5	-40,8	32,3

Investeringar Regionkontoret och systemförvaltning

Bredband

Projektet att bygga ut bredband i Halland via en upphandlad samarbetspartner pågår för fullt. Halland har för tillfället den snabbaste utbyggnaden i Sverige. Byggnationen har nu kommit i ett skede att det nu blir aktuellt med regionala investeringar i bredbandsinfrastruktur under andra kvartalet 2018.

Utrustning, ombyggnader, e-plan, inventarier och oförutsett

Den samlade årsbudgeten för dessa tre delar är 10,8 mnkr:

Investeringsbudgeten för utrustning, ombyggnad och e-plan har ett högre utfall än budget på grund av ombyggnationer, inköp av licenser till det regiongemensamma systemet Stratsys och inköp av informationssystem/bildhantering för Radiologi. Detta täcks av överskottet för investeringsmedel för inventarier och oförutsett.

Regionövergripande investeringar – Lokalresursplan

Budgetmedel har förts över till Driftnämnden Regionservice efter beslut i Regionstyrelsen vad gäller beslut i Lokalresursplanen (LRP) samt pågående projekt för 2017 som beslutats tidigare år. Regionstyrelsen har hitintills i år fört över budgetmedel enligt besluten i Regionstyrelsen för 19,7 mnkr. Pågående projekt från tidigare år uppgår till 191,1 mnkr.

Beslut LRP 2017	
Total ram	220
Pågående ingående projekt	-191,1
Lokalanpassning OP Halmstad	-2,7
Underhåll från drift till investering	-15,0
Tak och fasad HSH (tandhus och klockhus)	-0,5
Förstudie förädla korridoren HSV	-0,2
Förstudie Getakärr 6:16, gamla dialysen HSV	-0,3
Prioriterade fastighetsbehov Region Halland 2018	-1,0
Totalt	<u>-210,8</u>
Kvar av ram	<u>9,2</u>