



Region Skånes delårsrapport

Januari – augusti 2022



Innehåll

VERKSAMHET

- 3 Regionstyrelsens ordförande har ordet
- 4 Ögonblick från januari–augusti 2022
- 5 Styrssystem och principer för god ekonomisk hushållning
- 6 Samlad bedömning av de regiongemensamma målens uppfyllelse

7 Hälsa- och sjukvård

- 7 Framtidens hälsosystem och vårdens omställning
- 8 Bättre liv och hälsa för fler
- 8 Tillgänglighet och kvalitet
- 14 Vårdproduktion
- 17 Hållbar utveckling i hela Skåne
- 18 Ekonomiskt resultat och utveckling

19 Kollektivtrafik

- 19 Bättre liv och hälsa för fler
- 19 Tillgänglighet och kvalitet
- 21 En hållbar utveckling i hela Skåne
- 22 Ekonomiskt resultat och utveckling

23 Kulturverksamhet

- 23 Bättre liv och hälsa för fler
- 24 Tillgänglighet och kvalitet
- 24 En hållbar utveckling i hela Skåne
- 25 Ekonomiskt resultat och utveckling

26 Regional utveckling

- 26 Bättre liv och hälsa för fler
- 27 Tillgänglighet och kvalitet
- 27 En hållbar utveckling i hela Skåne
- 29 Ekonomiskt resultat och utveckling

31 Verksamhetsstöd

- 31 Robusta och säkra verksamheter
- 31 Regionservice och IT-stöd
- 32 Effektiv och hållbar fastighetsförvaltning
- 32 Upphandlingar
- 33 Patientnämndens utveckling

34 Region Skånes bolag

- 34 Koncernen
- 34 Region Skåne Holding AB
- 34 Folkandvården Skåne AB
- 35 Skåne Care AB
- 35 Innovation Skåne AB
- 35 Malmö Opera och Musikteater AB
- 36 Skånes Dansteater

- 36 Business Region Skåne AB
- 36 Event in Skåne AB
- 36 Film i Skåne AB
- 36 Invest in Skåne AB
- 37 Tourism in Skåne AB
- 37 Region Skåne Bussdepå Malmö AB

38 Uppföljning av intern kontroll

40 Medarbetare

- 40 Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare
- 40 Det goda ledarskapet och medarbetarskapet
- 40 En god och hälsofrämjande arbetsmiljö
- 41 Kompetensförsörjning
- 43 Medarbetare i siffror

45 Region Skånes samlade ekonomi

- 45 Finansiella mål
- 45 Balanskravet
- 45 Ekonomisk översikt
- 47 Finansiering
- 47 Investeringar
- 48 Resultatprognos för helåret 2022
- 48 En bedömning av balanskravsresultatet

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

- 49 Översikt av verksamhetens utveckling
- 49 Den regionala koncernen
- 49 Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning samt händelser av väsentlig betydelse
- 50 Styrning och uppföljning av den regionala verksamheten
- 50 God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning
- 51 Balanskravsresultatet
- 51 Väsentliga personalförhållanden
- 51 Förväntad utveckling

BILAGOR

- 52 1. Redovisnings- och värderingsprinciper
- 53 2. Resultaträkning – utfall januari–augusti
- 53 2. Resultaträkning – prognos helår
- 54 3. Kassaflödesanalys
- 55 4. Balansräkning
- 56 5. Driftredovisning
- 57 6. Investeringar
- 58 7. Vårdproduktion/vårdkonsumtion för skåningar
- 59 Ekonomisk ordlista

STRUKTUR

Målgrupper

Region Skånes delårsrapport avlämnas av regionstyrelsen till regionfullmäktige. Rapporten är avsedd för medborgare, kunder, patienter, medarbetare, revisorer, kreditgivare, leverantörer, samarbetspartners och övriga intressenter. Delårsrapporten produceras av koncernstab inköp och ekonomistyrning.

Förvaltningsberättelse

I förvaltningsberättelsen redovisas perioden januari till och med augusti, i enlighet med 4 kapitlet i den kommunala redovisningslagen. I den inledande delen

sammanfattas och kommenteras det viktigaste från perioden. Delårsrapporten 2022 är, liksom förra året, något förenklad, och först i årsredovisningen för 2022 kommer en mera djuplodande analys av måluppfyllelse och god ekonomisk hushållning att göras.

Verksamhetsberättelser

Regionstyrelsen och övriga nämnder har också tagit fram motsvarande uppföljningsrapport för perioden, i form av en verksamhetsberättelse. Samtliga nämnders verksamhetsberättelser kan läsas i sin

helhet på hemsidan skane.se under "Ekonomi och uppföljning". Även de regionala bolagen kommenterar perioden.

Digital version

Delårsrapporten finns endast i digital version. I rapporten finns möjlighet att följa Läs mer-länkar för de som vill fördjupa sig.

Grafisk form: Lena Granell
Foto omslag: Skånetrafiken och Region Skåne/
Simon Larsen

Regionstyrelsens ordförande har ordet



FOTO: © REGION SKÅNE

Region Skåne presenterar en delårsrapport som visar att ekonomin är stark och under kontroll samt ger en beskrivning av all den verksamhet som bedrivs framförallt inom kärnområdena; vård, kollektivtrafik och regional utveckling. Uppdraget klaras men vi måste fortfarande förbättra oss på en rad områden.

De första åtta månaderna av 2022 har gått och verksamheten under dessa kan nu sammanfattas. Fortfarande befinner vi oss i slutskedet av pandemin även om de flesta restriktioner och den omfattande PCR-testningen upphörde i våras. Fortfarande finns ett antal smittade bland regionens patienter, vilket förstärker påverkan arbetssituationen i vården. Liksom att många vårdanställda blir sjuka och måste vara frånvarande. Vaccinationerna måste också upprätthållas.

Med detta sagt är det ändå så att vi med stor sannolikhet kan lägga pandemin bakom oss. Och den sammanfattande bedömningen är att Region Skåne bestod provet väl. Att regionen lyckades beror på alla professionella, hängivna och hårt arbetande medarbetare. Förra året skrev jag i motsvarande förord att ”Jag är oerhört stolt och imponerad av det engagemang och den hängivenhet som präglar alla medarbetares insatser.” Det gäller fortfarande. Ni utförde stordåd.

Nu gäller att bevara det positiva som uppnåddes, mer flexibilitet och problemlösningsfokus, samt ett fungerande samarbete såväl inom Region Skåne som med Skånes kommuner.

Om pandemin inte längre är ett dagligt problem så brottas vi fortfarande med efterverkningarna. Vi har inte lyckats klara av all den uppskjutna vård som finns efter pandemin. Produktion och tillgänglighet har ofta ökat – på många ställen ökat mycket – men överlag behöver vi ta krafttag. Ett stort utvecklingsarbete har under året påbörjats, det måste fortsätta. Även om siffror för patientnöjdhet visar att medborgarna uppskattar vården är förbättringspotentialen stor. Utan den stora satsning som under den senaste mandatperioden gjorts på primärvården, hade läget varit sämre.

Andra delar av regionens verksamhet har återhämtat sig mycket bra. Kollektivtrafiken är ett lysande exempel på detta, vilket också berättar att Skåne mår bra. När många arbetspendlar, reser för studier, nöjen och avkoppling, då finns det en utvecklingskraft i regionen.

Region Skåne ska fortsatt vara en drivkraft för regional utveckling. Under året har vi kunnat arbeta för att mildra den energikris som visar sig i höga priser och risk för elbrist men också med det långsiktiga störet av Skånes tillväxtklimat. Den effektkommission som skapades 2021 har arbetat hårt. Under året har vi i bred enighet tagit fram en plan för regional transportinfrastruktur, vilken styr statliga investeringar på skånska järnvägar och vägar. Arbetet med en ny förbindelse över Öresund tog ett steg framåt när staten beslöt om fortsatt utredning. Region Skåne deltog i den stora utställningen H22 i Helsingborg.

Delårsrapporten visar att ekonomin är fortsatt mycket stark. Intäkterna har ökat och kostnaderna har hållits under kontroll. Regionen har därmed kunnat investera 2,7 miljarder utan att behöva öka upplåningen långt ifrån lika mycket, en skuld på en miljard har enligt plan kunnat återbetalas. Bokföringsmässigt har vi betat av det ackumulerade underskott som fanns 2018. Ordning och reda råder nu i den ekonomiska förvaltningen. Det är nödvändigt med en stark ekonomi. Vi behöver öka sjukvårdens produktion, vilket kräver resurser. Vi står inför stora investeringar och renovering av såväl sjukhusbyggnader som pendeltåg. Just nu ser vi stora höjningar av energipriser och de flesta andra kostnader – kostnadsökningarna kommer att vara stora. Det finns också risker att skatteintäkterna inte ökar i samma takt som regionens utgifter. De närmaste åren kan komma att bli en påfrestning, då kommer vi att vara glada att vi gick in i den med ”torrt ekonomiskt krut” och goda finanser. Samtidigt behövs satsningar för att rekrytera personal och göra det enkelt att få vård. Sjukvårdsköerna måste bli kortare. Resor inom Skåne måste fungera och tillväxten hållas uppe. Skåne behöver också en stark och tydlig röst för att få en för skåningarna fungerande politik i Sverige, Öresundsregionen och Europa.

Carl Johan Sonesson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Ögonblick från januari–augusti 2022

JANUARI

» Naloxonprojektet i Skåne blir en permanent del av Region Skånes insatser för att minimera skadorna av narkotika. Läkemedlet Naloxon är ett motgift mot opioider som via nässpray ges till personer som överdoserat och som under 2021 har använts vid minst 600 tillfällen. Naloxonprojektet har genomförts på drygt 30 platser runt om i Skåne.

» Region Skåne lanserar en vaccinbuss. Det är ett sätt att ytterligare öka tillgängligheten och göra det lätt att vaccinera sig mot covid-19. Bussen bemannas av mobila vaccinationsteam från Skånes sjukhus.

» Inspektionen för vård och omsorg, IVO, konstaterar att Region Skåne, via arbetet i SDV, Skånes digitala vårdssystem, uppfyller alla lagstadgade krav vad gäller riskhantering.

APRIL

» Region Skåne donerar tillsammans med övriga regioner i Sverige läkemedel till Ukraina. Det rör sig om ett fyrtiotal olika läkemedel från det Nationella läkemedelsförrådet.

» Capio Vårdcentral Höganäs tilldelas utmärkelsen Skånes bästa vårdcentral 2022. Genom en hög andel listade till fast läarkontakt, goda resultat när det gäller nationella patientenkäten samt ett arbetssätt med fokus på kvalitet tar vårdcentralen hem årets pris.

» Region Skånes miljöpris delas mellan två vinnare. Helsingborgarnas klimatavtal för sitt engagemang för en hållbar framtid med staden Helsingborg i fokus, och Lokal Färdplan Malmö för arbetet med att skapa en klimatneutral bygg- och anläggningssektor i Malmö 2030.

JUNI

» Efter två år med pandemi är äntligen Skåne Innovation Week tillbaka. Besökare får bland annat möta robotar inom sjukvården, gå på innovationsyoga, fundera kring bilpooler på landsbygden och delta vid workshops om hur vi skapar en hållbar livsmedelssektor.

» Ett nytt måltidskoncept för sjukhusen i Skåne lanseras, som innebär att patienterna fritt kan välja mellan ett antal maträtter och smårätter som alltid finns på avdelningen. Rätterna tillagas i Region Skånes kök och levereras till avdelningarna i portionsförpackningar, där de värms i förprogrammerade mikrovågsugnar.

JULI

» Region Skåne presenterar en klimatanpassning av sina operationssalar. Med ett nytt tekniskt system övervakas luftfuktigheten kontinuerligt. Varma somrardagar medför ofta hög luftfuktighet, vilket skapar en gynnsam miljö för bakterier vilket har varit ett bekymmer inte minst för operationsverksamheten.

FEBRUARI

» De flesta av restriktionerna kopplade till pandemin upphör att gälla. Även egenprovtagning för allmänheten avvecklas. I vården gäller fortsatt restriktioner.

» Skånes femteklassare erbjuds vandring på Skåneleden tillsammans med erfarna naturvägledare. Satsningen är en del av Region Skånes arbete med att stärka hälsan hos barn. Regionala utvecklingsnämnden avsätter en miljon kronor under 2022 respektive 2023 för satsningen på *Femteklassare på Skåneleden*.

» Barn- och ungdomspsykiatri i Region Skåne, genomför stor online-satsning och fyller sin webbplats med nytt, bättre anpassat, innehåll. Innehållet ska vara bättre anpassad för unga och att det ska vara lättare att hitta det man söker.

MARS

» Hälso- och sjukvårdsbarometern för 2021 visar att förtroendet för vårdcentralerna i Region Skåne har ökat något. Störst är förtroendet bland äldre. Detta trots att söktrycket under pandemin varit stort samtidigt som vårdcentralerna vaccinerat många.

» Nio av tio kvinnor som fött barn inom Region Skåne skulle rekommendera sin mödrahälsovård, och lika många rekommenderar sin förlossningsavdelning, till någon annan som är gravid och ska föda barn. Det visar Graviditetenkäten, där över 23 000 kvinnor i Skåne har hittills delat med sig av erfarenheter.

» Region Skånes kortfilmspris för bästa barn- och ungdomskortfilm på barn- och ungdomsfilmfestivalen Buff i Malmö tilldelas den tyske regissören Tajo Hurrle för sin film "I am Leo".

MAJ

» Region Skåne beslutar att erbjuda vuxna nyanlända, främst från Ukraina som har otillräckligt skydd mot mässling, kostnadsfri vaccination mot mässling, påssjuka och röda hund, så kallad MMR-vaccination.

» De två första patienterna från det krigsdrabbade Ukraina flygs till Skåne från Moldavien för att få vård på Skånes universitetssjukhus. Transporten sker efter att Moldavien bett om sjukvårdshjälp inom ramen för EU:s civilskyddsmechanism.

» Region Skåne står tillsammans med Malmö stad för biljettkostnaden för 20 000 ungdomar till den prisbelönta vandringsutställningen "Auschwitz. Not long ago. Not far away" på Malmömessan.

AUGUSTI

» Höstens påfyllnadsvaccinering mot covid-19 sätter igång. Alla över 65 år och de personer som är över 18 år och tillhör vissa riskgrupper rekommenderas att ta ytterligare en dos covidvaccin.

Styrsystem och principer för god ekonomisk hushållning

Regionfullmäktiges och verksamhetsplanens/budgetens övergripande mål skapar ramverket

Region Skånes vision, som gäller för hela organisationen och dess verksamheter är *Framtidstro och livskvalitet*. För att uppnå detta krävs stort förtroende samt god kvalitet och kundnytta i de tjänster som Region Skåne erbjuder. Våra resurser är verksamheten, medarbetarna och ekonomin. Vår organisationskultur utgår från de gemensamma värderingarna: välkomnande, drivande, omtanke och respekt. Utifrån detta är våra gemensamma övergripande mål:

- Bättre liv och hälsa för fler
- Tillgänglighet och kvalitet
- Hållbar utveckling i hela Skåne
- Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet
- Långsiktigt stark ekonomi

Regionfullmäktiges och verksamhetsplanen och budgetens övergripande mål är styrande och omfattar all verksamhet. Dessa övergripande mål utgör ramverket för prioriteringar och skapar en röd tråd genom hela budget- och uppföljningsprocessen. I verksamhetsplan och budget anges, utifrån dessa mål, inriktning och mer specifika mål och uppdrag inom de olika områdenas respektive avsnitt.

De övergripande målen bryts av nämnder och sjukhusstyrelser ned i delmål och mätbara måltal för verksamheten. Med mål avses vad som särskilt sätts i fokus under budgetåret och planperioden. Måltal anger ambitionsnivån för det som ska mätas och följas upp. Det kan handla om en utveckling från ett nuläge eller uppfyllelse av en procentuell nivå.

Regionstyrelsens uppsiktsplikt och intern kontroll

Regionstyrelsen ska leda och samordna förvaltningen av Region Skånes angelägenheter och övervaka övriga nämnders verksamhet. Styrelsen ska också ha uppsikt över verksamhet som bedrivs i Region Skånes bolag och därvid uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på Region Skånes utveckling och ekonomiska ställning. Uppsiktsplikten fullgörs bland annat genom att begära in uppföljningar och prognoser från olika nämnder, styrelser och bolag. I uppsiktsplikten ingår också att säkerställa att Region Skåne har en väl fungerande intern kontroll.

Löpande uppföljning

Nämnder och styrelser har ansvar för att löpande följa upp verksamhet, resultat och ekonomi samt att vidta åtgärder för att korrigera befarade avvikelser.

Månads- och delårsrapporter

Nämndernas uppföljningar sammanfattas i månads- och delårsrapporter som delges regionstyrelsen. Prestationer, resultat och effekter av verksamheten samt prognoser, analyser och kommentarer ska framgå. Vid behov ska åtgärdsplaner för att rätta till eventuella avvikelser redovisas. Delårsrapporten för januari–augusti är en fördjupad uppföljning av årsredovisningskaraktär.

Bokslut och årsredovisning

Efter årets slut upprättas ett bokslut med resultat- och balansräkning med bilagor och specifikationer. I årsredovisningen görs en sammanfattande uppföljning av årets verksamhet som redovisas till regionfullmäktige.

Intern kontroll

I uppsiktsplikten ingår att säkerställa att Region Skåne har en väl fungerande intern kontroll i syfte att bland annat främja ändamålsenlig och effektiv verksamhet, tillförlitlig rapportering samt efterlevnad av gällande lagar och förordningar. En bra intern kontroll bidrar till att bygga och stödja trygghet och tillit, förtroende, förbättring, utveckling samt ordning och reda i Region Skånes verksamhet och syftet är att tillse att uppdraget från fullmäktige fullgörs i enlighet med fastställda mål, riktlinjer och andra beslut och att det sker på ett säkert sätt. Intern kontroll är en del i systemet för styrning och ledning och består av olika delar däribland en robust organisation, riskanalyser som riktar arbetet, planerade åtgärder, kontroller och förbättringar samt uppföljning och utvärdering. Uppföljningen är också en viktig del i arbetet med att förebygga, upptäcka och åtgärda fel och brister som kan utgöra hinder för att Region Skåne ska kunna nå sina mål på ett säkert och effektivt sätt.

Verksamheterna har lämnat rapporter utifrån det genomförda arbetet. Dessa rapporter, inkluderande gjorda riskbedömningar, visar att det finns behov av fortsatta åtgärder inom de aktuella kontrollområdena för att förbättra måluppfyllelsen för såväl verksamhet som ekonomi. För vidare information om rapporteringen, se avsnitt *Intern kontroll*.

Systematiskt risk- och sårbarhetsarbete

Det systematiska risk- och sårbarhetsarbetet (SRSA) har under året vidareutvecklats och fortsatt integrerats med övriga styr- och ledningsfrågor. Om-

världsläget till följd av covid-19 och det förändrade säkerhetsläget har aktualiserat området ytterligare. Se vidare under avsnitt *Verksamhetsstöd*.

Samlad bedömning av god ekonomisk hushållning

Enligt kommunallagen ska mål och riktlinjer av betydelse för god ekonomisk hushållning anges. Region Skåne har i verksamhetsplan och budget 2022 med plan för 2023–2024 beslutat om fem övergripande mål, som ska leda till god ekonomisk hushållning. Målen, som kan bestå av olika delmål, följs upp genom måltal. Då ett antal mål inte följs upp annat än på helårsbasis, görs en mera fördjupad analys av måluppfyllelsen först i samband med årsredovisningen. För att god ekonomisk hushållning ska kunna uppnås för 2022 är bedömningen, utifrån den hittillsvarande utvecklingen under året, att det krävs fortsatta åtgärder inom samtliga målområden. Läs mer i följande avsnitt där verksamhetens måluppfyllelse utifrån de olika perspektiven redovisas.

Samlad bedömning av de regiongemensamma målens uppfyllelse

Delårsrapporten per augusti 2022 är, liksom förra året, något förenklad, och först i årsredovisningen för 2022 kommer en mera djuplodande analys av måluppfyllelse och god ekonomisk hushållning att göras. Bedömningarna i delårsrapporten är av översiktlig karaktär.

För att uppnå god ekonomisk hushållning och visionen ”Framtidstro och livskvalitet” måste de fem övergripande mål som Region Skåne har beslutat om i verksamhetsplan och budget 2022

med plan för 2023–2024 uppnås. Utifrån den verksamhet som bedrivits under januari–augusti 2022 blir den samlade bedömningen att såväl pågående som planerade åtgärder måste fortsätta och i vissa fall ytterligare förstärkas, för att målen rörande både ekonomi och verksamhet ska kunna uppnås.

Hälso- och sjukvården befinner sig i pandemins efterdnyningar och har även i år ställts inför utmaningar med bland annat försämrad tillgänglighet. Under 2022 noteras ett fortsatt ökat inflöde av patienter, exempelvis de som inkluderas i ett standardiserat vårdförlopp (SVF). Region Skåne uppnår det nationella målet som innebär att 70 procent av samtliga cancerpatienter ska utredas inom ett standardiserat vårdförlopp (75 procent). Arbetet med *framtidens hälso-system* fortlöper och under våren 2022 har en regional förändrings- och genomförandeplan tagits fram. Den beskriver vilka strategiskt viktiga milstolpar Region Skåne gemensamt behöver uppnå under 2022–2025 för att klara omställningen till ett mer hållbart hälsosystem.

Kompetensförsörjningen är fortsatt en utmaning för Region Skåne idag och framöver. För att säkra kompetensförsörjningen kommer stora insatser krävas, bland annat avseende utveckling av nya arbetssätt som tillgodoser såväl verksamhetens som individens behov av utveckling samtidigt som de bidrar till en god arbetsmiljö.

Arbetet med att ta vara på digitaliseringsens möjligheter fortlöper i organisationen. Under 2022 har till exempel ytterligare processer inom de administrativa områdena effektiviserats med hjälp av automatisering och robotise-

ring. Självkörande truckar har börjat hantera leveranser på sjukhusområdet i Malmö, CAFM-plattformen har fortsatt utvecklats inom bland annat textil- och tvätteriprocessen och utrullning pågår även mot transportverksamheten.

Kollektivtrafikresandet har under 2022 successivt återhämtat sig från pandemin, och marknadsandelen för perioden uppgår till 30 procent jämfört med 21 procent för helåret 2021. Återhämtningen återspeglas även inom utvecklingen av antal resor som ökat markant 2022. För perioden har resenärernas kundnöjdhet (60 procent) och trygghet (68 procent) ökat jämfört med helåret 2021.

Verksamhetsåret 2022 har för kulturverksamheten varit ett år med särskilt fokus på nystart för kulturlivet. Verksamhets-, produktions- och utvecklingsstöd har fördelats och beviljats, tillsammans bidrar de till ett rikt och dynamiskt kulturliv i Skåne. Under året har det tvärssektoriella samarbetet mellan Region Skånes nämnder stärkts genom bland annat framtagandet av gemensamma planer såsom biblioteksplan och ny strategi för kultur och hälsa. Ett kontinuerligt och långsiktigt arbete krävs dock för fullt genomslag.

I linje med utvecklingsstrategin *Det öppna Skåne 2030* har regionala utvecklingsnämnden under 2022 arbetat tillsammans med flera olika aktörer. Under året har bland annat särskilt fokus riktats mot bredbandsutbyggnad, kvalitetshöjande insatser på Skåneleden, cykelleder, öka matchningen på arbetsmarknaden och tillväxthöjande insatser för fler små och medelstora företag för att öka deras lönsamhet och konkurrenskraft.

Hälso- och sjukvård

Framtidens hälsosystem och vårdens omställning

För att klara framtidens utmaningar för hälso- och sjukvården och samtidigt möjliggöra bättre hälsa för invånarna behövs ett omställningsarbete till *Framtidens hälsosystem och nära vård*. Mål och strategi för framtidens hälsosystem beslutades i december 2021. Beslutet anger riktningen för arbetet och förflyttningar som Region Skåne behöver göra, men också tillsammans med kommuner och andra aktörer. Till stöd för förändringsarbetet utarbetades en regional förändrings- och genomförandepåplan våren 2022. Den beskriver vilka strategiskt viktiga milstolpar Region Skåne gemensamt behöver uppnå under 2022–2025 för att klara omställningen till ett mer hållbart hälsosystem. En milstolpe är en förmåga eller ett nytt nuläge som Region Skåne behöver uppnå för att kunna ta kommande steg. Bland milstolparna finns även de gemensamma utvecklingsområden och prioriterade insatser som har identifierats i samverkan med Skånes kommuner och beslutats i form av handlings- och aktivitetsplaner för *God och nära vård*.

Regionfullmäktige har i Region Skånes verksamhetsplan och budget 2022-2024 beslutat om ett antal nya uppdrag med fokus på utveckling och förändring. Uppföljningen visar på en god framdrift i planering och verkställighet. En summering av uppföljning framgår i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsberättelse och en fördjupad information framgår i respektive nämnds och sjukhusstyrelses verksamhetsberättelse.

Från patient eller mottagare till aktiv medskapare

En struktur för att involvera patienter eller invånare i utvecklingen av hälso-

och sjukvården har tagits fram. Under våren har arbetet vidareutvecklats och lett till en plan för stöd till medarbetare på alla nivåer i organisationen, men också för att skapa förutsättningar för involvering på övergripande nivå.

Skånepanelen är en medborgarpanel där deltagarna får möjlighet att via en webbenkät lämna synpunkter på Region Skånes arbete. Skånepanelen som genomfördes under november 2021 var ett led i arbetet med framtidens hälsosystem. Undersökningen visade att rimliga väntetider, bemötande och känslomässigt stöd, tillgång till hälso- och sjukvård både vad gäller kvalitet och yrkeskicklighet samt lätthet att komma i kontakt med vården värderas högt när deltagarna får möjlighet att ange vad som är viktigt i ett framtida hälso- och sjukvårdssystem.

Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa

En förstudie om ett samlat hälsoutbud är genomförd och visar på vikten av att skapa nätverk som utformas med hjälp av alla intressenter och på redan fungerande aktiviteter. För att förstå barn och ungas psykiska hälsosora i olika faser och vid olika händelser i livet samt för att identifiera hinder mot att åstadkomma önskvärda effekter på barn och ungas psykiska hälsa har en systematisk metod, *Health Pathway*, använts.

Riktade hälsosamtal planeras nu även för 70-åringar. En pilotstudie kommer att starta den 1 september. Stödmaterial har tagits fram av kunskapsstyrningsorganisationen. Målet är att 800 riktade hälsosamtal ska ha genomförts vid 12 olika vårdcentraler i Skåne under 2022.

I syfte att främja barns språkutveckling och anknytning har bokgåva och dialogläsning införts i barnhälsovårds-

programmet vid hembesöket då barnet är åtta månader.

Från fokus på sjukvårdens organisation till fokus på individens behov på vägen genom hälsosystemet

Arbete pågår med att ta fram en tydlig process och struktur för regional nivåstrukturer, för vård på bästa effektiva omhändertagandenivå, för att kunna ge förslag på att koncentrera vård och skapa profilerade enheter och att kunna ta emot nationella uppdrag.

För genomslagskraft i det gemensamma arbetet i handlingsplanen för *God och nära vård* med målbilden ”Möt personen där den är”, har Region Skåne och de skånska kommunerna under våren tillsammans avsatt resurser motsvarande sex processledartjänster. Dessa tjänster kommer att tillsättas och påbörja arbetet under hösten.

Från fokus på platser eller lokaler till fokus på att möta invånaren på flera olika sätt efter behov

Det pågår arbete med att testa och samordna olika former av vård i hemmet såsom akutsjukhusvård i hemmet, basonkologi i nära vård och utredning av mobila team. I enlighet med överenskommelsen *God och nära vård* provas ett nytt arbetssätt mellan primärvård, somatisk vård och kommunal vård och omsorg. Ett uppdrag pågår om att utreda och starta pilotverksamhet på Landskrona lasarett där primärvården har det organisatoriska ansvaret för slutenvårdsplatser inom närsjukvård.

För att förstärka utvecklingsarbetet kring e-hälsa tillsammans med kommunerna har handlingsplan för Skånegemensam digitalisering beslutats i *Centralt samverkansorgan* i Vårdsamverkan Skåne. Vårdsamverkan i Skåne är ett politiskt sammansatt samverkans-

organ med representanter från Region Skåne och de skånska kommunerna.

Från fokus på kortsiktiga organisatoriska eller ekonomiska resultat till en helhetssyn där egna initiativ och lärande premieras

Som en del av regional satsning för framtidens ledar- och medarbetarskap och med syftet att öka Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare ska en ledarskapsakademi inrättas. Utformning pågår med tydlig förankring i strategi och mål för framtidens hälsosystem. Läs mer under avsnitt *Medarbetare*.

Bättre liv och hälsa för fler Högt förtroende för god och jämlik vård

Patienternas upplevelse av hälso- och sjukvård ska förbättras

Region Skåne mäter regelbundet den patientupplevda kvaliteten med den *Nationella Patientenkäten* inom den somatiska specialistvården, primärvården samt inom habilitering och psykiatri. Kommande mätningar under hösten omfattar psykiatri, primärvård, habilitering och akutmottagningar.¹

Hälso- och sjukvårdsbarometern är en nationell undersökning som följer upp befolkningens attityder till och förtroende för hälso- och sjukvården. I undersökningar under pandemiåren 2020–2021 noterades en kraftig och generell ökning av förtroendet och upplevelsen av tillgänglighet i storleksordningen 8–10 procent. Ökningen gällde i stort sett alla regioner och kunde även ses i andra undersökningar trots att exempelvis tillgängligheten till vård minskade påtagligt under perioden. Attitydförändringen under 2020–2021 kan förklaras som en effekt av att människor sluter upp i kristider och värnar om det gemensamma.² Vårens delmätning (april 2022) indikerar att förtroendet för regionens vårdcentraler, sjukhus och hälso- och sjukvården i

sin helhet nu sjunker, och av den tidigare uppgången kvarstår endast halva ökningen från nivåerna före pandemin. Upplevelsen av tillgång till den vård man behöver följer ett liknande mönster.

Tillgänglighet och kvalitet God tillgänglighet

Enligt den förstärkta vårdgarantin inom primärvården ska alla besök som kräver en medicinsk bedömning av läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal ske inom tre dagar. Region Skånes vårdgarantiuppfyllelse var 87 procent för juli 2022, att jämföras med 88 procent för hela riket. 115 av totalt 167 vårdcentraler i Skåne nådde nationellt mål (85 procent). Medicinsk bedömning av läkare inom tre dagar uppfylls till 87 procent att jämföras med 91 procent för riket. Medicinsk bedömning av sjuksköterska inom tre dagar uppgår till 93 procent vilket är detsamma som för riket som helhet. Den andra delen av vårdgarantin för primärvården utgörs av nationell telefönmätning, telefonkontakt med vårdcentralen för rådgivning eller tidsbokning samma dag. Under mätperioden våren 2022 visade Skånes resultat 88 procent jämfört med rikets 89 procent.

Tillgängligheten på sjukhusens akutmottagningar är fortsatt försämrade. Delvis kan detta förklaras med det ansträngda vårdplatsläget i regionen. Kvalitetsindikatorerna avseende målen för tillgängligheten inom akutsjukvård har sjunkit under perioden jämfört med samma period 2021. Det gäller till exempel vistelsetiden på akutmottagningen som innebär att bedömning ska vara gjord inom en timme och att vistelsetiden på akutmottagningen är högst fyra timmar (54,5 procent jämfört 56,1 procent 2021), andel patienter som väntat mindre än en timme till första läkarbedömning (41,1 procent jämfört med 44 procent 2021) samt tillgänglighet till operation av höftfraktur inom 24 timmar (51,8 procent jämfört 60,4 procent 2021).

Tillgängligheten i ambulanssjukvården har varit bättre än 2021. Vårdplats-situationen på sjukhusen har påverkat, inte bara genom överflyttningar utan

även via omdirigeringar till andra akutmottagningar på grund av för höga beläggingsgrader. Totala antalet uppdrag har ökat med 0,6 procent (664) under perioden januari–augusti. Antalet uppdrag inom upphandlad ambulansverksamhet har också ökat under perioden. Prio 1 och 3-uppdrag har ökat med 3,2 procent respektive 12,1 procent medan prio 2-uppdrag har minskat med 5,0 procent. Ökningen kan bland annat förklaras med att ambulanssjukvården i egen regi inte har alla ambulanser i drift under sommaren medan den upphandlade verksamheten har samma kapacitet året om. SOS Alarm AB har infört ett nytt medicinskt beslutsstöd som delvis kan förklara omfördelningen inom prioriteringsgraderna. När det gäller indikatorn för insattid högst 18 minuter på prio 1-uppdrag nås målet under 2022 (16,6 minuter jämfört med 16,2 minuter 2021).

Tillgängligheten inom specialiserad vård har även i år påverkats av pandemin. Under perioden har ett omfattande kvalitetssäkringsarbete genomförts gällande väntande patienter till besök, operation eller åtgärd, undersökningar samt återbesök. Fysiska besök har ersatts med digitala kontakter, patienter som väntat på operation längre än 180 dagar har kontaktats för att klargöra om behovet fortfarande finns kvar, om besvaren har gått över eller om patienten har sökt och fått vård hos annan vårdgivare. En del patienter som fått förlängd väntetid under pandemin har blivit sämre i sitt sjukdomstillstånd och krävt en mer omfattande operation. Denna utveckling kan i sin tur haft en negativ inverkan på antalet operationer som kunnat genomföras den aktuella dagen. Tillgänglighet och kvalitet inom cancervården redovisas särskilt under rubriken *En tillgänglig och högkvalitativ cancervård i hela Skåne* längre fram i detta avsnitt.

Cirka 2 000 fler barn och unga har sökt vård för psykisk ohälsa hos barn- och ungdomspsykiatri (Bup), inklusive *En väg in/Första linjen* under januari–augusti 2022, än samma period föregående år. Tillgängligheten till medi-

1. Läs mer i "Nationell patientenkät", SKR. (<https://patientenkät.se/>)

2. Läs mer i "Så tycker skåningarna", Region Skåne (<https://www.skane.se/politik-och-demokrati/Sa-kan-du-paverka/sa-tycker-skaningarna/>).

cinsk bedömning inom tre dagar på primärvårdsnivån (Första linjen) har ökat från 77,6 procent 2021 till 79,3 procent 2022. Tillgängligheten till första besök, utredningar och behandlingar har försämrats och uppnår inte målsättningen. Bup har fortsatt bedrivit ett processorienterat utvecklingsarbete med digitalisering, stegvisa behandlingsinsatser och processer för effektivare flöde för att öka tillgängligheten till vård. Det pågår ett omfattande kvalitetssäkringsarbete av väntelistor avseende väntande till utredning och behandling.

Inom den specialiserade vuxenpsykiatrien har ungefär lika många sökt vård som samma period föregående år. Tillgängligheten inom vuxenpsykiatrien uppnår inte målsättningen, tillgängligheten till första besök inom 90 dagar är cirka 77,1 procent, till utredning är 46,2 procent och behandling 82 procent inom 90 dagar. Jämförelse med samma period 2021 är inte möjlig när det gäller väntande till utredning och behandling.

Behovet av rättspsykiatrisk vård fortsätter att öka och antalet dömda personer har mer än fördubblats sedan 2018. Detta är något som Region Skåne inte kan påverka, men det medför ökade kostnader och behov av investeringar. Enligt uppdrag i regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget 2022–2024 har en utredning genomförts under 2022 för att se över det ökade behovet kan mötas framöver.

Behovet av samordning för neuropsykiatriska utredningar har inom Bup ökat från drygt 1 300 patienter januari–augusti 2021 till 2 100 patienter samma period 2022, vilket är en ökning med 55 procent. Patienterna samordnas till privata vårdgivare med avtal med Region Skåne samt till andra regioners avtal. Under samma period har samordningsbehovet inom vuxenpsykiatrien (Vup) för egenregi ökat marginellt från drygt 270 patienter till drygt 340 patienter. Samordningsbehovet för neuropsykiatriska utredningar inom vuxenpsykiatrien i privatregi uppgår till drygt 200 patienter under 2022. Jämförelse med samma period förra året är inte relevant då samordningen startade först i april månad 2021.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har upphandlat två avtal för neuropsykiatriska utredningar och behandlingar för barn och vuxna vilka startade den 1 april 2022. En positiv effekt med ökad tillgänglighet förväntas innan året är slut.

Bild- och funktionsmedicin har ett regionalt tillgänglighetsmål där andelen patienter väntande till röntgenundersökning i högst 30 dagar ska vara minst 80 procent. I augusti 2022 var andelen väntande 46,2 procent jämfört med 50,2 procent samma period 2021. Antalet väntande patienter har ökat från cirka 24 300 patienter augusti 2021 till cirka 31 300 patienter augusti 2022. Tillgänglighet inom 30 dagar till MR-röntgen har under 2022 varierat mellan 48,9 procent i mars och 32 procent i juli. Totalt antal väntande till MR-röntgen var i augusti drygt 11 000 patienter vilket är cirka 1 500 fler jämfört med augusti förra året. För att öka tillgängligheten inom området har en direktupphandling gjorts och avtalet startar under hösten.

Från och med 2021 förändrade Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) uppföljnings- och mätmodellen gällande rapportering av väntetider, den manuella rapporteringen ersattes med automatisk filrapportering. Den manuella rapporteringen byggde på aggregerad data utifrån vårdutbud och mottagning och avsåg väntande och genomförda besök, operationer, åtgärder, undersökningar och återbesök hos läkare. Den automatiska filrapporteringen innefattar individdata per medicinskt verksamhetsområde (MVO) samt alla vårdgivarkategorier. Resultaten i de båda rapporteringsmodellerna är således inte jämförbara.

Med start i april 2022 infördes automatisk filrapportering för väntande och genomförda första kontakter för alla förvaltningar inom egenregi samt Simrishamns sjukhus. För närvarande saknas automatisk rapportering för privata vårdgivare som har avtal med Region Skåne. Arbetet pågår med tekniska lösningar för att på sikt även fånga tillgängligheten i privat regi. För att säkerställa kvaliteten i rapporteringen för operation eller åtgärd, undersökningar (gastro- och koloskopi) samt

återbesök kvarstår den manuella rapportering året ut för både egenregi och privat regi. Kvalitetssäkring pågår för att vid årsskiftet helt övergå till automatisk rapportering då möjligheten att rapportera manuellt stängs ner. Region Skåne uppfyller kraven på automatisk rapportering för operation eller åtgärd, undersökningar samt återbesök då information som utgår från SKR:s filspecifikation, enligt den nya modellen, skickas månatligen till SKR.

Antal patienter som väntat längre än vårdgarantins 90 dagar till första vårdkontakt var i augusti 2022 cirka 38 000 patienter. Av dessa patienter hade knappt 14 600 väntat 180 dagar eller längre och drygt 3 700 patienter har väntat mer än ett år. Inom operation eller åtgärd hade knappt 14 300 patienter väntat mer än 90 dagar och drygt 8 400 patienter hade väntat 180 dagar eller längre. Cirka 4 000 patienter hade väntat mer än ett år på operation eller åtgärd.

Tillgängligheten avseende genomförda återbesök inom medicinskt måldatum har sedan årsskiftet legat kring 80 procent (automatisk rapportering). I augusti genomfördes drygt 110 000 återbesök varav cirka 5 700 patienter fick återbesöket genomfört mer än 90 dagar efter medicinskt måldatum. Medicinskt måldatum är mätvärde för den dag som vårdgivaren senast vill återse sin patient för uppföljning av aktuellt hälsoproblem.

Trots stora påfrestningar på delar av vården under pandemiåren har samordningsmöjligheterna till annan vårdgivare för den specialiserade vården kvarstått och nyttjats. Samordningen har ökat under januari–augusti 2022 jämfört med samma period förra året. 32 300 patienter har hänvisats till annan vårdgivare jämfört med 27 100 samma period 2021, vilket är en ökning med cirka 19 procent. Störst samordning för besök ses inom öron-näs-hals-, hud- och ögonsjukvård. Samordningsbehoven 2022 ligger i nivå med samma period 2021. För operation eller åtgärd har flest hänvisningar gjorts inom koloskopi, neuropsykiatriska utredningar och gastroskopi. Samordningsbehov för privata vårdgivare finns inom logopedi,

neuropsykiatriska utredningar, kolo-skopi samt blockader inom ryggortopedi.

Inflödet av remisser och egen vårdbegäran under perioden januari–augusti 2022 var drygt 396 000 jämfört med knappt 377 000 samma period 2021, vilket är en ökning med cirka 5 procent. Antalet inkomna vårdbegäran har resulterat i drygt 304 000 vårdåtagande vilket är en ökning med cirka 8 procent (+24 000) jämfört med samma period 2021. En orsak till det ökade inflödet av vårdbegäran kan vara att patienterna återigen söker sjukvård efter pandemin.

Sommarperioden har varit ansträngd men hanterbar. De förväntade utmaningarna inför sommaren har bidragit till en ökad samverkan mellan specialistvård och primärvård. Exempelvis har beslut tagits om triagering som innebär att gående patienter har kunnat styras om till primärvården. Sjukhusens specialistmottagning har utökat sin konsultverksamhet så att subakuta fall kunnat hanteras i primärvården. Detta har varit möjligt tack vare direkt telefonkonsultation med specialist. Patienter har kunnat erbjudas subakuta tider till specialistmottagning direkt på akut-mottagningarna och patienterna har kunnat få rätt vård på rätt nivå.

Förlossningsvården är ett annat område där samverkan och stöd från olika verksamheter, som till exempel barnmorskemottagningar, har fungerat bra under sommaren. Sjukfrånvaron har varit högre under sommaren än tidigare perioder och generellt ses en större rörlighet bland personalen. Specialistutbildningsplatserna har ett ökat antal deltagare vilket också påverkar bemanningen på enheterna. Vidareutbildning inom olika specialiteter kommer på sikt att förbättra tillgängligheten.

God och nära vård med fokus på primärvården

Den skånska primärvården består av vårdcentraler, barnvårdscentraler, barnmorskemottagningar, familjecentraler, ungdomsmottagningar samt psykoterapimottagningar. Vårdcentralen ska fungera som första instans vid behov av hälso- och sjukvård på primärvårds-

nivå och ska utgöra grunden för en *God och nära vård* med ett personcentrerat förhållningssätt. Vården organiseras så att behov av hälso- och sjukvård hos äldre, personer med sammansatta vårdbehov, kroniskt sjuka samt personer med funktionsnedsättning särskilt tillgodoses. Detta kräver samverkan och gemensamma aktiviteter mellan primärvård, kommuner och sjukhus.

Genomförda satsningar på primärvården och vårdcentralerna de senaste åren har möjliggjort flera utvecklingsinsatser. Region Skånes långsiktiga mål är att alla listade personer ska ha fast vårdkontakt, i första hand läkare, med prioritering av äldre (75 år och äldre), multisjuka eller andra med kontinuerligt vårdbehov. Andelen uppgick i slutet av 2021 till drygt 73 procent av alla skåningar och för personer på särskilda boenden till 82 procent. Delmålet på 75 procent uppnås 2022. Uppföljning efter andra kvartalet 2022 visar att 78 procent av skåningarna har en namngiven fast läkarkontakt på vårdcentral. Det råder fortsatt stor brist på läkare i primärvården vilket är en förklaring till att ett antal vårdcentraler inte når målet.

Digitala vårdtjänster har implementerats och använts i ökad omfattning på vårdcentralerna. Två områden där digital vård implementerats är internetbaserad kognitiv behandlingsterapi (iKBT) på alla vårdcentraler och införande av teledermatoskopi för digital bedömning av hudförändringar i samverkan mellan vårdcentral och specialistvård.

Som led i det sjukdomsförebyggande arbetet fortsätter och ökas implementering av riktade hälsosamtal till utvalda åldersgrupper (40- och 50-åringar) enligt beslutad modell. Dessutom inleds under tredje kvartalet pilotverksamheter med hälsosamtal för 70-åringar på utvalda enheter.

I samverkan utvecklas aktiviteter kopplade till *Framtidens hälsosystem* för att uppnå effektmålen och det långsiktiga målet, *bättre hälsa för fler*. Primärvård, sjukhus och kommun samverkar för att bygga upp ett nära samarbete vilket lett till att patienter har kunnat undvika besök på akutmottagning och i

stället fått tid till specialistmottagning inom en till två dagar. Det pågår också ett fortsatt utvecklingsarbete med att säkerställa kvaliteten vid utskrivning. Arbetet bedrivs dels genom digitala avstämningar dels genom att vårdavdelningar på sjukhusen har utsedda koordinatörer, IT-stöd för samverkan vid utskrivning och samordnad individuell planering. Detta har lett till en förbättrad följsamhet i vårdens övergångar och snabbare hemtagning till kommun.

Arbetet med att etablera fler familjecentraler i Skåne är framgångsrikt, målsättningen är att det ska finnas minst en i varje kommun. Sedan 2016 har antalet ökat och i slutet av året beräknas 41 familjecentraler vara i gång. Prognosen visar att antalet kommuner med minst en familjecentral kommer att öka till 28 under de närmaste åren, vilket innebär att endast fem kommuner ännu inte är i startgroparna. Region Skåne har beslutat om införande av det utökade hembesöksprogrammet *Växa tryggt* för barnvårdscentraler (BVC) och barnmorskemottagningar (BMM) under 2023. Region Skåne och Skånes kommuner kommer att anta en gemensam handlingsplan för *Växa tryggt*. Handlingsplanen kommer även att vara ett stöd i arbetet med att fler familjecentraler etableras i Skåne.

Under pandemin har viss vård skjutits upp eller trängts undan och delar av uppdraget har inte kunnat utföras. Antalet vårdcentraler med certifiering inom diabetes, astma och KOL har minskat kraftigt under pandemin. Personella resurser har prioriterats till andra uppgifter som exempelvis vaccinationsuppdraget. Färre uppföljningar av individer med dessa och andra kroniska sjukdomar kan innebära sämre hälsa på både kort och lång sikt. Andra områden som utförts i lägre utsträckning under pandemin är olika former av hälsofrämjande och stödjande aktiviteter såsom gruppverksamheter för äldre och vid psykisk ohälsa samt stöd vid förändring av levnadsvanor. Pandemin fortsätter att påverka vårdcentralerna som även framöver kommer ha en betydande roll i vaccinationsarbetet mot covid-19.

Säker hälso- och sjukvård

Nollvision avseende vårdskador ska råda. Ingen patient ska drabbas av undvikbara skador i vården.

Följsamhet till hygienrutiner och klädregler kan påverka vårdrelaterade infektioner

Vårdrelaterade infektioner (VRI) anses vara den vanligast förekommande vårdskadan. Som en direkt följd av pandemin har SKR inte mätt dessa skador lika regelbundet men under våren 2022 genomfördes mätningar. Region Skånes resultat visade att cirka 11 procent av patienterna hade minst en vårdrelaterad infektion vid mättillfället. Innan pandemin bröt ut varierade regionens resultat mellan 9 och 10 procent. På grund av lågt deltagande i nationell mätning våren 2022 är en jämförelse med riket inte möjlig. Utifrån de lokala målen når vissa sina mål medan andra inte gör det. Verksamheterna har successivt under våren återupptagit arbetet med att minska vårdrelaterade infektioner, bland annat genom hygienronder och lokala mätningar.

Följsamhet av basala hygienrutiner och klädregler (BHK) bedöms vara en viktig faktor för att minska riskerna för VRI och har därför följts under hela pandemin. Under pandemin bedrevs det ett framgångsrikt arbete i regionen för att öka följsamheten. Vårens mätning visade dock att BHK minskat något i Region Skåne, vilket SKR även noterade nationellt. Det är framförallt minskad följsamhet till användning av handsprit innan patientnära arbete som drar ner resultatet. Region Skånes mål för hygienregler nåddes inte, dock nåddes delmålet. Målet för följsamheten till klädregler nåddes inte heller. Liksom vid tidigare mätningar noterades stora variationer mellan verksamheterna där några nådde målet medan andra inte gjorde det.

Andelen riskbedömningar fall och trycksår når regionens delmål

Det fallpreventiva arbetet är viktigt. Fallhändelser kan leda till att patienten skadas sig, ibland allvarligt, och kan leda till obehag och smärta samt för-

längd vårdtid. I Region Skåne ska riskbedömning avseende fall genomföras i samband med inskrivning i slutenvård. Om ökad risk konstateras ska det upprättas en individuell vårdplan avseende fallrisk. Andelen genomförda riskbedömningar har ökat men når inte hela vägen fram till målet på 79,5 procent. Resultatet för upprättade vårdplaner är i linje med riskbedömningar. Riskförebyggande arbete pågår kontinuerligt.

Trycksår orsakar, förutom ett stort fysiskt, känslomässigt och socialt lidande för den som drabbas, även ökade kostnader för hälso- och sjukvården. Risken för trycksår ska bedömas snarast vid patientens ankomst till sjukhus. Andelen patienter som har riskbedömts för trycksår ligger under första delen av året i linje med resultatet för 2021, vilket innebär att delmålet uppnått. Preventivt arbete, utbildningsinsatser och fortbildning i verksamheterna har inte kunnat bedrivas i önskvärd omfattning under pandemin. Detta arbete håller successivt på att återupptas. Under hösten 2022 har SKR bjudit in till en nationell mätning av trycksår.

Överbeläggning, utlokalisering samt överflyttning av patienter når inte målnivån

När en patient vårdas på annan vårdenhet än där det finns specifik kompetens och det medicinska ansvaret för patienten benämns detta som utlokalisering. Utlokalisering är förknippat med en ökad risk för vårdskador. Målnivån för andelen utlokaliserade patienter nås inte, men är bättre än riksnittet och i de flesta fall bättre än övriga regioner med universitetssjukhus. Detta är ett resultat av många verksamheters målmedvetna arbete med att så långt möjligt undvika utlokaliseringar. Indikatorn är känslig för förändringar i antalet disponibla vårdplatser vilket har varit en faktor under 2022. Sammantaget bedöms årets utfall vara väsentligen oförändrat jämfört med föregående år, vilket är i linje med de flesta övriga regioners utveckling.

Överbeläggning innebär att en patient inte vårdas på en vårdplats som uppfyller rätt krav på bemanning, utrust-

ning och fysisk utformning, vilket kan innebära brister i såväl arbetsmiljö som patientsäkerhet. Andelen överbeläggningar har ökat 2022 jämfört med föregående år och målnivån nås inte. Detta är i linje med utvecklingen i riket och förklaras till stor del av ett alltför lågt antal disponibla vårdplatser under våren och sommaren. Det låga antalet disponibla vårdplatser kan förklaras av fortsatt pandemi i kombination med normaliserat vårdsökande i övrigt samt periodvis hög frånvaro bland medarbetare, bland annat på grund av smittskyddsrestriktioner.

Att flytta en patient från en intensivvårdsavdelning (Iva) till en annan kan vara nödvändigt ur ett medicinskt perspektiv, men kan ibland innebära en ökad risk. När en flytt görs på grund av resursbrist överväger risken nyttan och bör därför undvikas. Å andra sidan är intensivvård mycket resurskrävande och det är därför rimligt att en regional samordning görs, i synnerhet i en region med förhållandevis korta avstånd. Det är därmed svårt att sätta ett målvärde, och denna typ av resultat behöver alltså tolkas med försiktighet. Region Skåne har en andel patienter som flyttas på grund av resursbrist i linje med riksnittet och jämförbar med eller lägre än andra jämförbara regioner. Regionen når Svenska intensivvårdsregistrets målnivå, men inte riktigt regionens egna högre satta mål. En tydlig minskning har skett jämfört med 2021, vilket även är i linje med den nationella utvecklingen. Detta beror sannolikt på normaliserade flöden och intensivvårdsbehov under året.

Andelen personer med risk för undernäring är hög i den slutna vården

Det finns starka samband mellan sjukdomsrelaterad undernäring och komplikationer, förlängda vårdtider, nedsatt funktion, försämrad livskvalitet samt dödlighet. Genom att identifiera personer med ökad risk och sätta in förebyggande och behandlande åtgärder i ett så tidigt skede som möjligt kan de negativa effekterna av undernäring minska. En vårdgivare som lyder under hälso- och sjukvårdslagen ska ha rutiner för

hur undernäring ska förebyggas, identifieras, utredas och behandlas. För att nå framgång krävs ett aktivt tvärprofessionellt arbete på alla vårdnivåer och över huvudmannagränser.

Region Skåne når inte delmålet för riskbedömning avseende undernäring hos vuxna patienter inom slutenvården. Variationen inom och mellan förvaltningarna är stor. Delmålet för upprättad vårdplan hos patienter med ökad risk uppnås. Andelen personer med risk för undernäring är hög i slutenvården. 25 procent av riskbedömda personer från 18 års ålder respektive 30 procent från 65 års ålder har ökad risk för undernäring. Andelen är oförändrad jämfört med helår 2021.

Region Skåne har sedan 2019 en regional riktlinje gällande riskbedömning av undernäring hos barn och ungdomar inom slutenvård. Riktlinjen implementeras successivt, dock med varierende takt i de olika förvaltningarna. Pandemin har försvårat implementeringen. Under januari till augusti 2022 har 32 procent riskbedömts vilket är oförändrat jämfört med 2021. Implementeringen har avstannat och måltalet nås inte. Som stöd för implementeringen finns en webbaserad utbildning gällande riskbedömning och åtgärder.

Ökad säkerhet i läkemedelsanvändning

Brist på överblick av patientens alla läkemedel är en patientsäkerhetsrisk och kan leda till försämrad livskvalitet, onödiga sjukhusinläggningar och samhällsekonomiska kostnader. I Region Skånes förbättringsarbete för säker läkemedelsanvändning är det viktigt att berörda verksamheter arbetar med kompetenshöjning inom bland annat läkemedelsavstämning (aktuell läkemedelslista), läkemedelsgenomgång och utskrivningsinformation.

Arbetet med nationella läkemedelslistan, en lösning för att ge vården en mer heltäckande bild av en patients läkemedelsbehandling, har fortsatt under året. Hittills under 2022 har det genomförts cirka 3 800 läkemedelsgenomgångar i slutenvården, vilket inkluderar patienter inom *Skånemodellen*

samt remisspatienter. Region Skåne har som mål att läkemedelsgenomgångar ska genomföras för 50 procent av de multistjuka äldre. Under 2022 ses en liten minskning av patienter som erhållit läkemedelsgenomgång, enligt Skånemodellen, i slutenvård jämfört med 2021. I primärvården har det genomförts något fler läkemedelsgenomgångar jämfört med motsvarande period 2021.

Årligen tas en Skånemodell innehållande specifika rekommendationer för äldre fram. Utbildningsinsatser genomförs kontinuerligt om läkemedel och äldre. Att läkemedelsgenomgångar genomförs bidrar till en minskning av forskrivningen av olämpliga läkemedel. Användningen av potentiellt olämpliga läkemedel hos äldre i Skåne har fortsatt att minska under 2022. Behandlingsstrycket med olämpliga läkemedel till äldre ska enligt uppsatt mål inte överstiga 23 000 DDD (definierad dygnsdos) per 1 000 invånare som är 75 år eller äldre på årsbasis 2022. Första halvåret 2022 ses en marginell minskning jämfört med motsvarande period förra året. Sett över längre tid och jämfört med genomsnittssiffror för riket uppvisar Region Skåne en mer uttalad minskning.

Risken för felaktigheter i läkemedelsanvändningen är särskilt stor i vårdens övergång och genom att utskrivningsinformation erbjuds för patienter och mottagande vårdinstans halveras den risken. Målet för indikatorn utskrivningsinformation om ett eller flera läkemedel på lägst 70 procent har nåtts under 2022. På de skånska sjukhusen har maskinellt patientindividuellt packade doser till hemgående patienter införts. Tjänsten frigör sjukskötersketid och ökar kvaliteten i läkemedelshandlingen.

Minska onödig antibiotikaföreskrivning

Pandemin påverkade antalet uthämtade antibiotikarecept med minskningar i alla regioner i Sverige. I Skåne ligger resultatet på 269 recept per 1 000 invånare för delåret 2022 vilket dock är en ökning på 13 procent jämfört med samma period 2021. Skåne ligger fortsatt på höga nivåer jämfört med riket. Antal

antibiotikarecept totalt från alla förskrivare per 1 000 listade patienter och senaste tolv månadersperiod är också en kvalitetsindikator för vårdcentraler och under 2022 är gränsen ändrad till under 280 recept per 1 000 listade. Samverkan mot antibiotikaresistens Skåne (Strama) fortsätter att arbeta för en ökad följsamhet till behandlingsrekommendationerna för att minska risken med överföreskrivning av antibiotika såsom resistensutveckling.

En tillgänglig och högkvalitativ cancervård i hela Skåne

Under 2022 har ett viktigt framsteg inom cancervården varit ackrediteringen av Comprehensive Cancer Centre (SUHCCC) som är ett samarbete mellan Sus, Lunds universitet (LUCC), Regionalt cancercentrum syd (RCC), medicinsk service samt palliativ vård och avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) inom primärvården. Vården inom SUHCCC ska vara av hög kvalitet med nära integrering av klinisk forskning och innovationer inom diagnostisering, omvårdnad och behandling, som kontinuerligt utvärderas och utvecklas. Samverkan med patienter och närstående på olika nivåer inom SUHCCC är viktigt.

Arbetet med utvecklingen av den baskologiska verksamheten inom onkologin i nära vård pågår och har resulterat i ett pilotprojekt i Kristianstad och Ystad i samverkan med onkologin inom Sus. En gemensam struktur för omhändertagande av patienter med ökad risk för cancer har beslutats och kommer att etableras på Sus. Etableringen av en solidariskt finansierad sjukvårdsregional funktion inom området ärftlig cancer föreslås etableras inom medicinsk service efter beslut i Södra sjukvårdsregionen.

Införandet av teledermatoskopi pågår och cirka 100 vårdcentraler har utbildats för att korta ledtiderna vid bedömning av hudförändringar där man misstänker hudmelanom. Arbetet med implementering av ett nytt standardiserat vårdförlopp (SVF), Myeloproliferativa neoplasier (MPN), har genomförts och startades den 1 september. Arbetet med *Min vårdplan* på 1177.se har fort-

satt under året med fler cancerförlopp och vid augusti månads utgång hade cirka 1 100 vårdplaner startats.

Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF)

Under 2022 noteras ett fortsatt ökat inflöde av patienter som inkluderas i ett standardiserat vårdförlopp (SVF). Region Skåne uppnår det nationella målet som innebär att 70 procent av samtliga cancerpatienter ska utredas inom ett standardiserat vårdförlopp (75 procent).

Under januari–juli 2022 har inflödet av SVF-remisser totalt sett ökat, 9 procent fler remisser än 2019 (att jämföra med ett ”normalt år” innan pandemin). Ökningen är mer påtaglig inom specifika cancerprocesser såsom bröstcancer, prostatacancer och tjock- och ändtarmscancer medan inom exempelvis lungcancer och cancer i urinblåsa och urinvägar ligger inflödet relativt stabilt. Inom SVF hudmelanom minskar remissin-

flödet. Ökningen är som störst bland de nationella vårdprogram där inklusionskriterierna ändrats, vilket medför att fler patienter platsar inom ramen för ett SVF. Vad minskningen inom SVF hudmelanom beror på behöver utredas mer.

Totalt sett är det färre startade behandlingar under januari–juni 2022 jämfört med samma period 2021 (-7 procent), 2020 (-11,6 procent) och 2019 (-9,6 procent). Trots ett ökat antal startade SVF minskar antal startade behandlingar. Detta är sannolikt ett resultat av efterverkningar efter pandemin samt ett besvärligt bemanningsläge inom ett flertal berörda verksamheter. Generellt finns en eftersläpning i regist-

reringen av behandlingsstarter. Måluppfyllelsen har sjunkit under januari–juni 2022 till 29 procent jämfört med 2021 då den låg på 35 procent.

Under vecka 1–31 genomfördes 4 169 canceroperationer 2019, 3 856 operationer 2020, 3 651 operationer 2021 samt 3 877 operationer 2022. Det har under åren 2019 till 2021 skett en successiv minskning av antalet canceroperationer vilket har speglat den belastning som sjukvården haft under pandemin. En positiv trend ses under 2022 med marginellt ökat antal genomförda canceroperationer jämfört med 2020 och 2021.

Sedan införande av egenprovtagning vid screening för livmoderhalscancer

| Indikator | 2022 utfall | 2021 utfall | 2020 utfall |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Kontaktsjuksköterska vid cancer (mål 80 %) | 82% | 81% | 78% |
| SVF-utredning inom stipulerad tid (mål 80 %) | 29% | 35% | 43% |
| Patienter med cancerdiagnos ska in i SVF (mål 70 %) | 75% | 75% | 78% |

Antal startade SVF-utredningar

| SVF Måluppfyllelse 80 procent | 2019 jan-juli | 2019 andel % | 2020 jan-juli | 2020 andel % | 2021 jan-juli | 2021 andel % | 2022 jan-juli | 2022 andel % | 2022 jmf med 2021 |
|----------------------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|-------------------|
| AML/ALL | 21 | 90% | 16 | 94% | 21 | 90% | 23 | 87% | ↓ |
| Analcancer | 28 | 50% | 19 | 53% | 39 | 46% | 23 | 30% | ↓ |
| Bröstcancer | 736 | 32% | 690 | 33% | 709 | 29% | 628 | 28% | ↓ |
| Buksarkom | 7 | 14% | 19 | 37% | 18 | 39% | 18 | 28% | ↓ |
| Cancer i bukspottkörteln | 103 | 23% | 112 | 27% | 93 | 27% | 99 | 21% | ↓ |
| Cancer i gallblåsa/gallgång | 27 | 15% | 28 | 39% | 25 | 36% | 14 | 29% | ↓ |
| Cancer i urinblåsa och urinvägar | 220 | 2% | 223 | 3% | 241 | 2% | 260 | 4% | ↑ |
| Hjärntumörer | 49 | 63% | 42 | 55% | 63 | 49% | 53 | 36% | ↓ |
| Hudmelanom | 619 | 71% | 642 | 68% | 523 | 66% | 384 | 56% | ↓ |
| Huvud-halscancer | 180 | 53% | 218 | 47% | 194 | 43% | 150 | 43% | ↔ |
| Levercancer | 34 | 6% | 52 | 27% | 41 | 15% | 49 | 16% | ↑ |
| Livmoderhalscancer | 37 | 11% | 28 | 39% | 38 | 34% | 38 | 16% | ↓ |
| Livmoderkroppscancer | 104 | 18% | 91 | 49% | 99 | 41% | 89 | 45% | ↑ |
| Lungcancer | 316 | 27% | 308 | 30% | 301 | 25% | 268 | 12% | ↓ |
| Maligna lymfom/KLL | 152 | 59% | 118 | 53% | 170 | 56% | 126 | 53% | ↓ |
| Matstrups- och magsäckscancer | 76 | 33% | 110 | 25% | 97 | 32% | 97 | 40% | ↑ |
| Myelom | 46 | 61% | 38 | 68% | 50 | 64% | 44 | 45% | ↓ |
| Neuroendokrina buktumörer | 6 | 50% | 5 | 80% | 4 | 50% | 5 | 40% | ↓ |
| Njurcancer | 112 | 13% | 104 | 31% | 104 | 18% | 116 | 19% | ↑ |
| Peniscancer | 13 | 38% | 19 | 37% | 12 | 42% | 20 | 35% | ↓ |
| Prostatacancer | 467 | 23% | 427 | 28% | 328 | 24% | 329 | 14% | ↓ |
| Skelett- och mjukdelssarkom | 7 | 57% | 9 | 44% | 19 | 26% | 24 | 63% | ↑ |
| Sköldkörtelcancer | 66 | 24% | 78 | 21% | 85 | 13% | 60 | 15% | ↑ |
| Testikelcancer | 29 | 21% | 18 | 17% | 29 | 31% | 13 | 8% | ↓ |
| Tjock- och ändtarmscancer | 484 | 34% | 499 | 44% | 457 | 44% | 491 | 28% | ↓ |
| Vulvacancer | 19 | 16% | 28 | 21% | 16 | 13% | 26 | 8% | ↓ |
| Äggstockscancer | 76 | 33% | 96 | 36% | 87 | 30% | 93 | 26% | ↓ |

↑ Förbättring ↓ Försämring ↔ Oförändrad utveckling

har täckningsgraden, det vill säga andel kvinnor som någon gång lämnar ett prov inom ett visst screeningintervall, ökat. Täckningsgraden 2021 för hela åldersspannet 23–70 år ligger på 90 procent och är en ökning jämfört med tidigare år. Egenprovtagning är ett väl fungerande koncept och i absoluta tal är det många kvinnor i Skåne som använder egenprovtagning och hörsamhet är högre (39–41 procent) jämfört med tidigare kallelse till barnmorska (32–34 procent).

Antal genomförda mammografiundersökningar har minskat med cirka 6 300 under perioden januari–juni i år jämfört med 2021. Nedgången kan delvis förklaras av bemanningsproblematik. För att möjliggöra en ökad tillgänglighet har det tillsatts en grupp som ska arbeta med att öka deltagande på screeningenheterna.

Region Skåne påbörjade screening av tjock- och ändtarmscancer 2021 och under året skickades erbjudandet att delta i screeningen till 15 358 personer. Av dessa deltog 9 103 vilket motsvarar 59 procent. De deltagare, 210 personer, som testade positivt för blod i avföringen erbjöds koloskopi. Omkring 2/3 av de som koloskoperats hade fynd av något slag som krävde åtgärd, oftast bort-

tagande av en eller flera polyper. Åtgärden minskar avsevärt risken för cancer senare i livet. Screeningverksamhet byggs ut för varje år och omfattas i år av personer födda 1958, 1960 och 1962. För varje år tillkommer det två årskullar tills hela programmet är utbyggt 2025.

Under januari–juni 2022 har 8 537 män fått ett erbjudande om prostatacancer testning. Av dessa har 35 procent valt att delta och 6 procent visade sig ha ett förhöjt PSA. Av dessa har 82 män (50 procent) genomgått vävnadsprovtagning och av dessa har 34 män (41 procent) fått prostatacancerdiagnos.

Vårdproduktion

Somatisk sjukhusvård

Nedanstående tabell visar utfall för all somatisk vård avseende skåningar (ej såld vård) i så väl egen som annan regi under perioden januari–juli. Palliativ vård har brutits ut från specialiserad sjukhusvård och särredovisas längre fram i denna rapport.

Slutenvårdsutfall

Sjukhusstyrelse Sus står under uppföljningsperioden för knappt 52 procent av den totala somatiska vårddagsproduktionen medan sjukhusstyrelserna för Helsingborg respektive Kristianstad

tillsammans utgör 27 procent. Antal avslutade sjukhusvårdtillfällen har under uppföljningsperioden minskat med 6 procent inom somatisk vård jämfört med 2019. Vid jämförelse med 2021 är minskningen knappt 2 procent vilket innebär att minskningen har dämpats något. Patientvolymen (antalet unika individer) i slutenvård fortsätter att minska. Vid jämförelse med motsvarande period 2019 är minskningen 5 procent och vid jämförelse med 2021 1 procent. Andel slutenvårdsproduktion som görs i annan regi uppgår till 2,7 procent. Sjukhuset i Simrishamn står för 22 procent av uppföljningsperiodens avslutade sjukhusvårdtillfällen i annan regi och 52 procent av antalet producerade vård dagar.

Öppenvårdsutfall

Antalet besök inom öppen somatisk specialiserad vård (inklusive värddagsverksamhet) har under uppföljningsperioden minskat sammantaget med 12 procent jämfört med 2019. Antalet läkarbesök har vid denna jämförelse minskat med 16 procent medan besök till andra yrkeskategorier har minskat med 5 procent. Mottagningsverksamheten har även i år påverkats av omfördelning av medarbetare till covid-

Somatisk vård avseende skåningar (ej såld vård) i såväl egen som annan regi

| | 2019 jan–aug antal | 2021 jan–aug antal | 2022 jan–aug antal | Avvikelse 2022–2019 antal procent | | Avvikelse 2022–2021 antal procent | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|------------|---|------------|
| Sluten vård | | | | | | | |
| Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdtillfällen) | 86 829 | 82 972 | 81 426 | -5 403 | -6% | -1 546 | -2% |
| Vårddagar (periodiserade) | 423 180 | 418 739 | 405 562 | -17 618 | -4% | -13 177 | -3% |
| Unika individer | 63 739 | 60 739 | 60 252 | -3 487 | -5% | -487 | -1% |
| Öppen vård | | | | | | | |
| Kvalificerade distanskontakter | 164 225 | 229 000 | 193 866 | 29 641 | 18% | -35 134 | -15% |
| Besök | 1 584 546 | 1 529 734 | 1 391 959 | -192 587 | -12% | -137 775 | -9% |
| – varav läkarbesök | 996 419 | 906 577 | 836 057 | -160 362 | -16% | -70 520 | -8% |
| – varav övriga vårdgivare | 588 127 | 623 157 | 555 902 | -32 225 | -5% | -67 255 | -11% |
| – därav vaccinationer | 2 312 | 175 233 | 99 797 | 97 485 | 4 216% | -75 436 | -43% |
| Unika individer | 543 596 | 579 271 | 670 903 | 127 307 | 23% | 91 632 | 16% |
| Operationer | | | | | | | |
| Totalt antal operationer | 80 377 | 70 861 | 73 970 | -6 407 | -8% | 3 109 | 4% |
| – varav slutenvårdsoperationer | 20 385 | 16 618 | 16 277 | -4 108 | -20% | -341 | -2% |
| – varav öppenvårdsoperationer | 59 992 | 54 243 | 57 693 | -2 299 | -4% | 3 450 | 6% |
| TOTAL somatisk vård | | | | | | | |
| Unika individer | 549 567 | 585 457 | 676 018 | 126 451 | 23% | 90 561 | 15% |

Källa: PASIS- och PRIVA-registreringar

vården. Kvalificerade distanskontakter utan fysiska patientbesök ökade under pandemin, men har under året minskat igen. Det får ses som en naturlig förändring då fler patienter kan besöka vården fysiskt igen. Under förra året var det vaccinationer som var den främsta anledningen till en kraftig ökning av antalet besök. Patientvolymen (antalet unika individer) i öppenvård samt totalt för öppen- och slutenvård har ökat jämfört med såväl 2019 som föregående år, även detta är kopplat till antalet vaccinationer.

När det gäller LOU-reglerad vård i annan regi har cirka 76 000 öppenvårdskontakter producerats hittills under året, vilket är en minskning med nästan 24 procent jämfört med 2019. En jämförelse med 2021 visar att hela minskningen har skett det senaste året.

Primärvård

Vid jämförelse med 2019 (det senaste "normalåret" innan pandemin) har an-

talet distanskontakter ökat kraftigt, motsvarande 24 procent. Jämfört med samma period i fjol har däremot antalet distanskontakter minskat med 3 procent. Antalet fysiska besök är 6 procent lägre jämfört med 2019 och 14 procent lägre än motsvarande period förra året. Antalet unika individer har ökat med 13 procent jämfört med 2019 men ligger på oförändrad nivå det senaste året. Den stora ökningen kan kopplas till antalet vaccinationer.

Palliativ vård och ASIH

Antalet vårdtillfällen avseende palliativ vård och avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) har minskat under hela jämförelseperioden. Jämfört med 2019 har det minskat med 3 procent och 5 procent jämfört med i fjol. Däremot har medelvårdtiden per vårdtillfälle ökat under perioden med cirka 2 dagar. Antalet öppenvårdsbesök har totalt sett minskat med 18 procent jämfört med 2019 och 10 procent jämfört med i fjol. Det senaste

året har antalet besök hos läkare ökat något. Antalet unika individer har minskat med 3 procent jämfört med 2019 och knappt 2 procent det senaste året.

Psykiatri

Tabellen (på nästa sida) visar utfall för all psykiatrisk vård avseende skåningar (ej såld vård) i såväl egen som annan regi under perioden januari-juli.

Slutenvårdsutfall

Uppföljningsperiodens producerade vård-dagar har utslaget per sjukhusvårdtillfälle minskat från 14,8 2019 till 13,7 2021 (motsvarar 7 procent). Jämfört med i fjol är medelvårdtiden i år oförändrad. Patientvolymen (antal unika patienter) inom slutenvård ligger på oförändrad nivå jämfört med 2019, men jämfört med i fjol syns en ökning med nästan 3 procent.

Öppenvårdsutfall

Antalet besök inom psykiatrisk vård

Primärvård avseende skåningar (ej såld vård) i såväl egen som annan regi

| | 2019 jan-aug antal | 2021 jan-aug antal | 2022 jan-aug antal | Avvikelse 2022-2019 antal procent | | Avvikelse 2022-2021 antal procent | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|------|---|------|
| Sluten vård | | | | | | | |
| Kvalificerade distanskontakter | 2 020 765 | 2 595 077 | 2 512 507 | 491 742 | 24% | -82 570 | -3% |
| Besök | 3 103 746 | 3 392 897 | 2 906 657 | -197 089 | -6% | -486 240 | -14% |
| – varav läkarbesök | 994 097 | 952 613 | 894 785 | -99 312 | -10% | -57 828 | -6% |
| – varav övriga vårdgivare | 2 109 649 | 2 440 284 | 2 011 872 | -97 777 | -5% | -428 412 | -18% |
| – därav vaccinationer | 44 949 | 781 455 | 489 311 | 444 362 | 989% | -292 144 | -37% |
| Unika individer | 915 772 | 1 029 464 | 1 030 974 | 115 202 | 13% | 1 510 | 0% |

Palliativ vård/Avancerad sjukvård i hemmet avseende skåningar (ej såld vård) i såväl egen som annan regi

| | 2019 jan-aug antal | 2021 jan-aug antal | 2022 jan-aug antal | Avvikelse 2022-2019 antal procent | | Avvikelse 2022-2021 antal procent | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|------------|---|------------|
| Sluten vård | | | | | | | |
| Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdtillfällen) | 1 879 | 1 915 | 1 828 | -51 | -3% | -87 | -5% |
| Vård dagar (periodiserade) | 66 872 | 67 523 | 69 138 | 2 266 | 3% | 1 615 | 2% |
| Unika individer | 1 211 | 1 244 | 1 165 | -46 | -4% | -79 | -6% |
| Öppen vård | | | | | | | |
| Besök | 6 603 | 6 015 | 5 391 | -1 212 | -18% | -624 | -10% |
| – varav läkarbesök | 1 478 | 1 165 | 1 260 | -218 | -15% | 95 | 8% |
| – varav övriga vårdgivare | 5 125 | 4 850 | 4 131 | -994 | -19% | -719 | -15% |
| Unika individer | 1 787 | 1 658 | 1 647 | -140 | -8% | -11 | -1% |
| TOTAL palliativ vård/Avancerad sjukvård i hemmet | | | | | | | |
| Unika individer | 2 356 | 2 327 | 2 285 | -71 | -3% | -42 | -2% |

Källa: PASIS- och PRIVA-registreringar

Psykiatrisk vård avseende skåningar (ej såld vård) i såväl egen som annan regi

| | 2019 jan–aug antal | 2021 jan–aug antal | 2022 jan–aug antal | Avvikelse 2022–2019 antal procent | | Avvikelse 2022–2021 antal procent | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|------------|---|-----------|
| Sluten vård | | | | | | | |
| Vårdtillfällen (avslutade sjukhusvårdtillfällen) | 6 364 | 5 920 | 6 260 | -104 | -2% | 340 | 6% |
| Vård dagar (periodiserade) | 94 232 | 81 267 | 85 825 | -8 407 | -9% | 4 558 | 6% |
| Unika individer | 3 902 | 3 792 | 3 890 | -12 | 0% | 98 | 3% |
| Öppen vård | | | | | | | |
| Kvalificerade distanskontakter | 59 842 | 132 073 | 106 245 | 46 403 | 78% | -25 828 | -20% |
| Besök | 422 975 | 387 150 | 381 324 | -41 651 | -10% | -5 826 | -2% |
| varav läkarbesök | 81 492 | 78 709 | 68 658 | -12 834 | -16% | -10 051 | -13% |
| varav övriga vårdgivare | 341 483 | 308 441 | 312 666 | -28 817 | -8% | 4 225 | 1% |
| därav vaccinationer | 10 | 929 | 114 | 104 | 1040% | -815 | -88% |
| Unika individer | 56 229 | 60 065 | 62 063 | 5 834 | 10% | 1 998 | 3% |
| TOTAL psykiatrisk vård | | | | | | | |
| Unika individer | 56 995 | 60 610 | 62 578 | 5 583 | 10% | 1 968 | 3% |

Källa: PASIS- och PRIVA-registreringar

(inklusive vårdvalsverksamhet) har under perioden minskat med 10 procent jämfört med 2019 och nästan 2 procent jämfört med i fjol. Patientvolymen inom öppenvård samt totalt för öppen- och slutenvård har ökat med 10 procent sedan 2019 och 3 procent det senaste året. Antalet kvalificerade distanskontakter har haft en uppgång under pandemin för att under året minska något igen, dock är det fortsatt betydligt fler än före pandemin.

Uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av privata utförare

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har bland annat ansvar för uppföljning av upphandlade hälso- och sjukvårdstjänster. Genom att årligen besluta om en upphandlingsplan för hälso- och sjukvårdstjänster, vilka sker via lag om offentlig upphandling (LOU), leder och styr nämnden vad som upphandlas. Nämnden beslutar även om villkor i förfrågningsunderlag för upphandling i enlighet med lag om valfrihet (LOV).

Inför uppföljningar tas utfallsdata fram, så som statistik avseende produktion och ekonomi, kvalitetsindikatorer som tillgänglighet och patientsäkerhet, samt utfall av bland annat läkemedelsförskrivning, miljökrav och patient- och brukarenkäter. Rapporter från patientnämnden och tillsyn från Inspektionen för vård och omsorg (IVO) beaktas. Vid uppföljningen upprättas mötes-

anteckning vilka återkopplas till leverantör samt sparas i respektive leverantörs handlingar. En särskild form av uppföljning sker utifrån tematisk grund. Här kan det handla om att samtliga leverantörer för en given tidsram ska inkomma med svar på särskilda frågeställningar. En annan form av uppföljning sker på förekommen anledning, såsom utifrån inrapporterade eller vid uppföljning uppmärksammade avvikelser, tips, anmälningar och kontakter från till exempel patientnämnden eller IVO. Fördjupad uppföljning kan även komma att ske vid större förändring hos leverantören, som till exempel omorganisation eller försämrat kreditbetyg.

Om avvikelser upptäcks vidtas åtgärder utifrån avvikelserns karaktär, avtalsformuleringar och avtalsform med mera. Vid val av åtgärder finns flera perspektiv att beakta, framförallt patientsäkerhet och medicinskt behov, men även regionens ansvar för upprätthållande av en god ekonomisk hushållning. De åtgärder som kan vidtas görs vanligen successivt genom upptrappning av sanktioner vilka avgörs i särskild ordning och i varje enskilt fall vilka sanktioner som vidtas. Till exempel kan begäran skickas till leverantör att inom given tid att inkomma med handlingsplan för åtgärd av avvikelser. Leverantören kan även utkrävas på ett vite, ett på förhand bestämt belopp alternativt en procentsats av fast ersätt-

ning. Vidare kan leverantören få krav på att återbetala belopp som utbetalats utöver vad som skulle lämnats i ersättning samt att ersättning kan hållas inne i fall där leverantören inte utfört uppdraget i enlighet med avtalet. Skadestånd är också en påföljd som kan aktualiseras om leverantören bryter mot förpliktelse i avtalet. Ytterst kan det, då väsentliga avtalsbrott föreligger, bli fråga om uppsägning av avtalet eller hävning av avtal, vilket innebär att avtalet sägs upp med omedelbar verkan.

Under de första sex månaderna av 2022 har 80 löpande uppföljningar av verksamheter i enlighet med LOV samt 28 avseende verksamhet i enlighet med LOU genomförts. Därutöver har 5 uppföljningar gjorts i enlighet med överenskommelser med idéburen verksamhet (IOP). 12 olika tematiska uppföljningar har genomförts av samtliga vårdcentraler beträffande tilläggsuppdrag, prioriterande områden som fast läkarkontakt, måluppfyllelse av vårdgaranti på primärvårdsnivå, antal inskrivna i mobilt vårdteam med mera. Därutöver har en ACG-genomlysning³ av samtliga vårdcentraler gjorts. Vidare har uppföljning av möjligheter för att tillhandahålla internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT) på vårdcentral

3. ACG är ett beskrivningssystem för analys av en populations samlade sjuklighet (morbiditet). ACG ger en samlad bild av en vårdcentralers resursbehov och används som grund för justering av ersättning.

samt begäran om återkoppling med handlingsplan för de enheter som brister. 3 tematiska uppföljningar har gjorts för samtliga läkare och fysioterapeuter avseende heltidsuppfyllelse, verksamhetsberättelser samt flera olika indikatorer.

En verksamhet inom läkemedels-assisterad behandling vid opioidberoende (Laro) har fått återbetala felaktigt utbetalad ersättning. Till följd av brister har två vårdcentraler erhållit erinran. Vidare har ekonomiska sanktioner utkrävt för bristande diagnosregistrering och journaldokumentation vid en vårdcentral, felaktig listning av invånare vid en vårdcentral samt avvikelser vid genomförande av samordnad individuellt plan (SIP) vid tre vårdcentraler. Rättslig prövning efter tidigare fördjudad uppföljning av läkare med avtal i enlighet med lag om läkarvårdsersättning, där vårdgivaren inte utfört behandlingar denne blivit ersatt för, har renderat ett återkrav om cirka 6,2 miljoner kronor. I detta fall har verkställighet gjorts via Kronofogdemyndigheten genom utmätning. Efter en rad uppföljningar, med krav på rättelse och utfästa ekonomiska sanktioner har beslut fattats om avslut av avtal med omedelbar verkan.

Hållbar utveckling i hela Skåne Nationell högspecialiserad vård

Region Skånes övergripande mål inom området är att bibehålla befintliga tillstånd samt framåt utöka tillstånden inom nationell högspecialiserad vård inom ramen för nivåstrukturering. Sedan 2018 pågår ett nationellt arbete med att nivåstrukturera och koncentrera viss högspecialiserad vård till något eller några av Sveriges sex sjukvårdsregioner. Arbetet bedrivs med stöd av expertis från hela landet och med bred förankring. Beslut om tilldelning fattas av nämnden för nationell högspecialiserad vård. Under januari till augusti 2022 har Sus sjukhusstyrelse tilldelats sex tillstånd inom ramen för nationell högspecialiserad vård (NHV). Tillstånden gäller vård av neuroendokrina tumörer i buken, viss vård vid huvud- och halsparagangliom, viss vård vid neuromus-

kulära sjukdomar för vuxna, viss vård vid prematuritetsretinopati, stamcells-transplantation vid systemisk skleros samt viss vård vid kroniska lungsjukdomar hos barn. Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden har beviljats två tillstånd inom ramen för NHV som gäller åttstörningar och självskadebeteende.

Inom Södra sjukvårdsregionen pågår olika samarbeten för att vidareutveckla den specialiserade sjukvården i Skåne, Blekinge, Halland och Kronoberg. Arbete kring sjukvårdsregional nivåstrukturering fortgår framför allt inom ramen för gruppen *Samarbete för bättre vård*.

Digitalisering för framtidens hälso- och sjukvård

Det ska vara enkelt och tryggt att kommunicera med hälso- och sjukvården via olika digitala kanaler och gränssnitt. Antal besök på 1177.se visar dock en nedåtgående trend och ligger nu på en nivå som 2018. Antalet aktiverade invånarkonton fortsätter däremot öka och är efter augusti månad 1 299 548, vilket innebär 92,6 procent av befolkningen. Antalet invånare som loggar in i sin journal har också ökat. Under 2022 loggar genomsnittligen fler än 175 000 unika invånare in i journalen per månad, jämfört med 2021 då det var 151 000. Antalet startade iKBT har till och med augusti ökat från 924 till 1 805 (95 procent). Det är bland annat en effekt av ökat antal behandlare från 147 till 216 (47 procent).

Digitala tjänster ska fortsätta utvecklas och införas i hälso- och sjukvården. Många olika initiativ med olika status pågår. Införande av teledermatoskopi pågår på alla vårdcentraler inom Hälsovalet. Teledermatoskopi innebär att vårdcentralerna får möjlighet att med ett säkert digitalt system skicka foton på misstänkt malignt melanom till hudläkare för bedömning som lämnar svar inom tre dagar. Detta ska minska onödiga kirurgiska ingrepp samt minska tiden mellan upptäckt och behandling. Primärvårdsförvaltningen har startat ett projekt i syfte att öka kunskapen om och förbättra behandlingen av svår-

läkta sår. Det har utbildats ett antal sårkonsulter som har börjat konsultera i mindre omfattning. Under hösten 2022 kommer fler utbildningar att hållas dit även kommunal hälso- och sjukvårdspersonal bjuds in. Säker digital kommunikation med foto kommer ske med samma digitala system som för teledermatoskopi.

Det ordnade införandet av iKBT på vårdcentralerna inom Hälsovalet kommer avslutas under året och övergå i förvaltning. Vuxenpsykiatrin har medverkat och infört iKBT i sina verksamheter. Under behandling används Ineras plattform *Stöd och behandling* (SoB). På plattformen finns ett flertal stöd- och behandlingsprogram inom olika områden men också i olika grad av färdigställande. SoB innebär att patienten på distans genomgår behandling eller utbildning, med eller utan behandlarstöd. Exempel på aktiva stöd- och behandlingsprogram som används inom BUP är *Hjälpt ditt barn att sova bättre* (med och utan behandlarstöd), program för barn med ångest inklusive föräldrastöd samt *Depressionshjälpen barn + föräldrastöd*. Vidare används *Hjärtskolan* för dem med kranskärslsjukdom inom sjukhusvården. Diagnosutbildning för vuxna med autism tillämpas inom vuxenhabilitering samt *Lär dig om diabetes typ 2* inom primärvården.

Säker digital kommunikation (SDK) är ett av Inera framtaget digitalt system för att kommunicera mellan regionala, kommunala och myndigheters funktioner. Region Skåne har genomfört tekniska tester (Proof of concept) och förbereder under hösten 2022 för ett införande under 2023. SDK kommer att medföra snabbare och säkrare kommunikation i det fall meddelande innehåller information om person eller andra sekretessbelagda uppgifter. Användningen av SDK är beroende av när andra aktörer ansluter sig och först när alla är anslutna når SDK sin fulla potential.

Trelleborgs sjukhus har sedan en tid bedrivit en pilot där en vårdcentral har säker videokontakt med akuten. Vid behov kontaktas läkare på akuten som bedömer patientens behov av besök.

Resultatsammanställning

| Miljoner kronor | 2021 utfall jan–aug | 2022 utfall jan–aug | 2022 budget jan–aug | 2022 prognos jan–dec | 2022 budget jan–dec |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Regionbidrag | 26 598,5 | 28 052,3 | 28 052,3 | 42 078,5 | 42 078,5 |
| Patient/trafikantavgifter | 279,3 | 300,7 | 304,1 | 452,8 | 464,5 |
| Försäljning av verksamhet, varor och tjänster | 1 568,7 | 1 609,1 | 1 633,6 | 2 533,0 | 2 489,3 |
| Övriga intäkter och bidrag, inkl statsbidrag | 2 290,7 | 1 161,0 | 853,5 | 1 507,3 | 1 296,4 |
| Verksamhetens intäkter | 30 737,2 | 31 123,1 | 30 843,5 | 46 571,6 | 46 328,8 |
| Personalkostnader | -14 351,6 | -14 635,0 | -14 471,0 | -22 637,9 | -22 237,1 |
| Kostnader för inhyrd personal | -282,7 | -311,2 | -192,9 | -451,4 | -300,0 |
| Köp av verksamhet, material och tjänster | -7 416,6 | -7 663,7 | -7 275,3 | -11 812,1 | -11 033,2 |
| Läkemedel | -3 684,7 | -3 931,9 | -4 068,9 | -5 898,2 | -6 105,4 |
| Övriga kostnader och bidrag | -3 881,4 | -4 068,6 | -4 050,6 | -6 209,5 | -6 099,1 |
| Verksamhetens kostnader | -29 617,0 | -30 610,4 | -30 058,7 | -47 009,1 | -45 774,8 |
| Kapitalkostnader | -295,1 | -301,3 | -326,2 | -457,7 | -491,0 |
| Finansnetto | -23,4 | -13,0 | -17,0 | -25,2 | -25,4 |
| RESULTAT | 801,6 | 198,4 | 441,8 | -920,3 | 37,5 |

Resultatet är positivt och piloten kommer skalas upp med ytterligare vårdcentraler. *Framtidens hälsosystem* har tagit ett initiativ till att, med samma teknik, ta Trelleborgs erfarenheter till Sus Lund och Malmö. Angreppssättet är betydligt bredare och flera specialistmottagningar är intresserade av att delta. Ett tiotal vårdcentraler kommer delta från start.

Ekonomiskt resultat och utveckling

Hälsa- och sjukvårdssektorn redovisar ett sammanlagt resultat för perioden januari–augusti 2022 på 198,4 miljoner kronor vilket är 603 miljoner kronor sämre än samma period föregående år. Periodens utfall är 243 miljoner kronor sämre än budget. I resultatet ingår all offentligt finansierad vård, såväl privat som offentlig drift.

Covid-19-pandemin har fortsatt påverka sektorn med högre kostnader för att öka och upprätthålla kapacitet att ta hand om fler svårt sjuka patienter. Främst i form av ökade kostnader för bemanning, sjuklöner och även en del för provtagning, utrustning och material. Regionbidraget till sektorn har ökat med 1 453 miljoner kronor jämfört med 2021. Volymerna för externt såld vård ligger i nivå med 2021 och genererar intäkter, framförallt för Skånes universitetssjukvård.

Den totala kostnadsmassan över-

skrider budget med 552 miljoner kronor vilket motsvarar 1,8 procent. Personalkostnader avser enbart vård i egen regi och utgör knappt 50 procent av den totala kostnadsmassan och de överskrider budget med 1,9 procent och är en ökning med 1,8 procent mot föregående år. Kostnaderna för inhyrd personal har ökat med 10 procent jämfört med 2021. Personalvolymen har minskat något jämfört med 2021 och det är sammanlagt 40 färre anställda omräknat till heltidstjänster.

Köp av verksamhet och tjänster har ökat med 3 procent jämfört med föregående år och överskrider budget med 388 miljoner kronor. Den främsta orsaken är köpta vårdtjänster från privata vårdutförare och framför allt upphandlade avtal kopplat till samordning av vårdgarantipatienter. Verksamheten i egen regi har inte kunnat genomföra planerade besök och åtgärder, till stor del på grund av pandemin men också då köp från andra regioner har ökat avsevärt.

Utfallet för läkemedelskostnader är 6,7 procent högre än föregående år och 3,5 procent bättre än budget. Den positiva budgetavvikelsen beror på svårighet att prognostisera läkemedelsrabatter. För läkemedelsförmånen (läkemedel på recept) understiger den skånska kostnaden det specialdestinerade statsbidrag som betalas ut till Region Skåne. Skåne ligger nu bland de tre regioner som har

lägst förmånskostnad för läkemedel per invånare.

För 2022 prognostiserar sektorn ett resultat som är 920 miljoner kronor sämre än budget och 627 miljoner kronor sämre än 2021. Omställningen med anledning av covid-19 har inneburit en undanträngningseffekt i form av uppskjuten vård, till vilken nu resurser måste allokeras för att återhämtning till ett normalt läge ska kunna ske. Detta förväntas ge ökade kostnader under hösten och reflekteras i prognosen.

Läs mer i följande verksamhetsberättelser:

- Hälsa- och sjukvårdsnämnden
- Primärvårdsnämnden
- Psykiatri-, rehabilitering- och hjälpmedelsnämnden
- Sjukhusstyrelserna:
Sus, Trelleborg, Ystad, Helsingborg, Ängelholm, Kristianstad, Hässleholm och Landskrona

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Kollektivtrafik

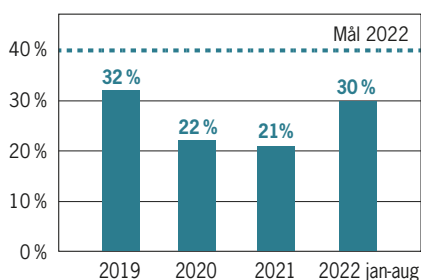
Kollektivtrafiken i Skåne bedrivs på uppdrag från Region Skåne och kollektivtrafiknämnden. Trafiken, buss- och tågtrafik samt serviceresor, utförs av Skånetrafiken. Pandemin är numera i ett stabilare läge och under det andra kvartalet och sommaren har det uppdämda behovet av att kunna resa i Skåne och till Danmark bidragit till en kraftfull ökning av antalet sålda biljetter. Skånetrafiken är därför på god väg att återta de resandenivåer som fanns innan pandemin, och de kvarvarande effekterna av covid-19 ser inte ut att bli så långvariga eller så omfattande som först befarsats.

Bättre liv och hälsa för fler

Marknadsandel

På grund av pandemin och de riktlinjer och rekommendationer från Folkhälsomyndigheten under 2020 och 2021 ändrade en stor del av Skånes kollektivtrafikresenärer sina resvanor och tog bilen i stället för tåget eller bussen. Resandet har under 2022 successivt återhämtat sig. För perioden januari till augusti 2022 uppgick marknadsandelen till 30 procent. Det långsiktiga målet är att nå 40 procent marknadsandel till år 2030. Med marknadsandel avses det totala antalet kollektiva resor delat på det totala antalet motoriserade resor och mäts genom den nationella undersökningen

Kollektivtrafikens marknadsandelar



Kollektivtrafikbarometern som bransch- och intresseorganisationen Svensk Kollektivtrafik står bakom.

Nöjd kund-index, NKI

Kundnöjdheten har förbättrats under 2022 jämfört med 2021. Januari till augusti 2022 var kundnöjdheten 60 procent. Motsvarande siffra för helåret 2021 var 59 procent och 56 procent 2020. De som reser med Skånetrafiken 1–3 gånger i månaden är dock nöjdare med sin senaste resa. För perioden januari till augusti 2022 uppgav 76 procent att de var nöjda (2021: 75 procent och 2020: 76 procent).

Det som påverkar kundnöjdheten mest är den upplevda punktligheten. Punktlighetsbetyget är lågt i förhållande till betyg på övriga områden som mäts i *Kollektivtrafikbarometern*. För perioden januari till augusti 2022 var det 37 procent som uppgav att de kunde lita på att komma fram i tid när man reser med Skånetrafiken. Skånetrafikens mål är att 80 procent av kunderna ska vara nöjda med Skånetrafiken år 2025.

NKI Serviceresor

Nöjdheten hos dem som reser med färdtjänst och sjukresor är 2022 på lägre nivå jämfört med motsvarande period 2021. Resultatet för januari till augusti 2022 är 90 procent (mål 95 procent) jämfört med 91 procent för 2021. Kundnöjdheten för serviceresor har minskat, samtidigt ökade antalet resor vilket har medfört att det inte har varit möjligt att till fullo tillgodose önskemål om önskad tid.

Tillgänglighet och kvalitet

Punktlighet

Under januari–augusti 2022 har punktligheten för både Öresundståg och Pågatåg minskat jämfört med motsva-

rande period 2021. Punktighet (RT+3) innebär att ett tåg räknas som punktligt om det är i rätt tid med en felmarginal på 3 minuter. Punktligheten för Öresundståg var 83 procent (mål 90 procent RT+3) 2022 jämfört 87 procent 2021. Punktligheten för Pågatåg var 89 procent (mål 93 procent RT+3) 2022 jämfört med 92 procent 2021. Punktligheten för all tågtrafik har minskat i hela landet. På Södra stambanan har kanalpunktligheten varit nere på cirka 60 procent, vilket har påverkat Pågatågen och Öresundstågen. Följande tre områden har påverkat punktligheten negativt: fel på infrastrukturen, obehöriga i spår samt prioriteringar av Trafikverkets driftledningscentraler.

Punktigheten för stadsbuss ligger på samma nivå jämfört med motsvarande period under föregående år, det vill säga 81 procent (mål 2022: 82 procent, realtidsmätning -1 och +2,59 min) medan punktligheten för regionbuss har ökat till 79 procent (mål 82 procent, realtidsmätning -1 och +2,59 min) 2022 jämfört med 77 procent för 2021. En god busspunktighet kräver många fungerande komponenter, inte minst en god framkomlighet, god tidtabell- och körtidsplanering, väl genomförd omplanering när trafiken inte kan köras på ordinarie sträcka samt aktiva trafikföretag vid oplanerade händelser. Skånetrafiken jobbar kontinuerligt med dessa frågor bland annat genom dialog med kommunerna och från och med i år fler tidtabellsjusteringar under året för att snabbare göra planerade punktlighetsåtgärder. Det finns dock risker med en hel del planerade större ombyggnationer i stadstrafiken som påverkar all trafik i gatuutrymmet. Det finns ett stort behov av god framkomlighet i både planerade och oplanerade lägen så busstrafiken kan vara lika attraktiv som biltra-

fiken, annars riskerar man att både buss- och biltrafiken står still. Här samverkar Skånetrafiken med de skånska kommunerna då deras arbete kring framkomlighet är avgörande för att man ska kunna få en attraktiv busstrafik.

Punktligheten för serviceresor (real-tidsmätning +/- 10 min) har minskat till 91 procent 2022 (mål 96 procent) jämfört med 93 procent i 2021. Restriktionerna på grund av covid-19 lyftes bort i april och skåningarna har börjat resa igen efter pandemin, antalet resor har ökat kraftigt. Denna ökning tillsammans med den förarbrist som råder inom branschen har gjort att kapaciteten är hårt pressad. Konsekvensen av detta blir att punktligheten påverkas negativt. Punktligheten har under sommaren haft en uppåtgående trend vilket beror på något mindre resande på sommaren. Serviceresor arbetar intensivt för att se till att använda resurserna på mest effektiva sätt och att optimera planeringen av trafiken, vilket innebär en del utbildningsinsatser för medarbetarna. Skånetrafiken har startat ett internt projekt för att genomlysra trafikplaneringen. Sjukvården signalerar att antalet sjukresor kommer att öka då man arbetar för att återuppta uppskjuten vård från pandemiåren. De ser också ett ökat behov av överflyttningsresor mellan sjukhusen. Det finns en risk att denna ökning av resor kan komma att påverka punktligheten negativt under hösten.

Trygghet

För perioden januari till augusti 2022 uppgav 68 procent av kunderna att det var tryggt att resa med Skånetrafiken jämfört med 63 procent för helåret 2021. Den främsta orsaken till att resenärerna känner sig otrygga 2022 är risken för förseningar, följt av bristfällig information. Därefter följer bråkiga och stökiga personer eller att utsättas för brott. Att vara orolig att smittas av någon sjukdom upplevs inte längre som lika otryggt.

Skånetrafiken har sedan den 2 november 2020 genomfört försöksverksamhet med en *Trygghetslinje* dit kunder som känner sig otrygga kan vända sig. Försöksperioden sträckte sig fram

till den 31 augusti 2022 och slutrapport presenteras under november månad.

Kundernas upplevda trygghet vid sjukresa eller färdtjänstresa är på en lägre nivå jämfört med samma period 2021. Resultatet för januari till augusti 2022 är 78 procent (mål 80 procent) jämfört med 80 procent 2021. Under pandemin infördes ensamåkning vilket resulterade i en ökad trygghet kring den oro som pandemin skapade. När samåkning återinfördes efter pandemin tros den upplevda tryggheten ha sjunkit. Trots en lägre upplevd trygghet är det en stor ökning av antal resor. En fördjupad analys behöver genomföras av orsakerna till kundernas upplevda trygghet. Utifrån detta arbete kommer en gemensam definition av trygghet att tas fram. Varje kvartal genomförs leverantörsmöten där en uppföljning av incidenter och ärenden sker och handlingsplaner tas fram för att säkerställa att åtgärder genomförs.

Information om förseningar inom 5 minuter

Skånetrafikens kundledningscentral (KLC) möjligheter att informera inom 5 minuter från inträffad störning är direkt påverkad av hur snabbt informationen kommer in från trafikföretagen. KLC:s interna mål är därför satt till 2 minuter från det att information om störningen kommit verksamheten tillkänna. Kundnöjdheten varierar i relation till antal störningar och dess omfattning. Ackumulerat har NKI ökat gentemot motsvarande period 2021 från 46 procent till 48 procent.

Uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av privata utförare

Skånetrafiken har en strukturerad organisation och ett väl utvecklat arbetsätt för att arbeta med uppföljning av avtal för privata utförare. Arbetssätt och processer kring uppföljning skiljer sig något mellan de olika affärsområdena, men med gemensam nämnare att det sker en systematisk uppföljning avseende krav, avvikelser och förbättringsåtgärder i nära samverkan med leverantörerna.

Tåg

Avtalen med Skånetrafikens trafikföretag är utformade med incitament och viten som ska styra mot en god leverans till kund. Parametrar som styr incitamenten är till exempel ökat resande, god punktlighet, bra information och bemötande mot kund. Delar som styrs med viten är inställda turer, bristande störningshantering, med mera.

Utöver de ekonomiska styrmedlen arbetar Skånetrafiken i god partnersamverkan med gemensamma verksamhetsplaner för att styra och utveckla affären löpande. Vid avvikelser från uppsatta mål arbetas det fram handlingsplaner för att styra uppdraget mot målen. Löpande uppföljning av avtalet sker i flertalet forum samt i en övergripande affärsledning som säkerställer en god leverans utifrån uppsatta mål.

För att verifiera kundernas nöjdhet utförs det löpande kundmätningar ombord på tågen. Resultaten analyseras noggrant för att kunna sätta in rätt aktiviteter som leder till en ökad kundnöjdhet. Kundmätningarna ligger också till grund för de incitament som finns i avtalen.

Buss

Under året har Skånetrafiken fortsatt haft fokus kring att sätta och utveckla organisationens huvudprocesser, inte minst kring uppföljning och utveckling av organisationens trafikavtal. I trafikavtalen grundas uppföljningen på mål, nyckeltal och beskrivning av genomförda aktiviteter. Utöver detta finns det flera incitament och viten som till exempel reglerar nivån av utförd trafik och punktlighet. Produktionsnyckeltal och övriga mål och aktiviteter analyseras i månatliga uppföljningsmöten inom ramen för respektive trafikavtal. I det fall avvikelser konstateras i den löpande uppföljningen upprättas handlingsplaner och aktiviteter som stäms av i samband med möten med trafikföretagen. Utöver uppföljningsmöten träffas avtalsansvariga i särskilda avtalsmöten för att stämma av mer principiella frågor och övergripande aktiviteter. Dessutom sker leveransmöten varje vecka för att agera på eventuella större trender åt fel håll.

Externa kundundersökningar genomförs ombord på Skånetrafikens bussar. Kundernas bedömning av leveransen inom olika kvalitetsområden avgör om de fastställda kvalitetsmålen har uppnåtts och även detta genererar bonus eller vite till trafikföretaget.

Serviceresor

Avtalen med trafikleverantörer är utformade med incitament och viten som ska styra mot hög kvalitet i leverans. Bonus är en parameter som styr mot punktlighet och viten styr beteende och kvalitet. Utöver ekonomiska styrmedel arbetas aktivt med partnersamverkan. Verksamheten gör löpande avtalsuppföljning samt har kontinuerligt avstämningsmöten med samtliga leverantörer varje kvartal. Vid dessa möten följs verksamheten och samarbetet upp och aktuella frågeställningar diskuteras för att hitta lösningar i samråd. Vid dessa tillfällen går även avvikelser och kundärenden igenom. Syftet är att hålla en hög och jämn kvalitet samt att hela tiden utveckla vår gemensamma affär. Vid avvikelser begärs handlingsplaner in för att åter styra mot avtalade mål. Kundens nöjdhet och trygghet säkerställs genom löpande kundundersökningar.

Utöver den löpande uppföljningen genomförs dessutom hållbarhetsrevisioner varje år. Det är en kontrollfunktion men syftet är också att skapa ett lärande vilket är ett arbetssätt som gagnar både kund, huvudman och avtalspart.

En hållbar utveckling i hela Skåne Resor

Det totala antalet resor med Skånetrafiken har ökat markant. Antal resor januari–augusti uppgår till cirka 91 504 200 och har jämfört med 2021 har ökat med 61,7 procent (mål 44 procent jämfört med 2021).

Utveckla verksamheten mot nya moderna lösningar

Region Skåne och Skånetrafiken behöver fortsätta utveckla kollektivtrafikverksamheten mot nya moderna lösningar som är anpassade utifrån nya behov så att ett effektivt och hållbart

transportsystem uppnås och en långsiktig hållbarhet säkras. Skånetrafiken utforskar och utvecklar ständigt nya lösningar för landsbygden, tillgänglighet i staden, mobilitet, trafikplanering och beställning.

Alternativa finansieringslösningar

Skånetrafiken säljer reklamplats på informationsskärmar och på baksidan av bussar. År 2021 beslutades att Skånetrafiken ska tillåta politisk reklam i och utanpå sina fordon. Valåret 2022 har medfört att reklamintäkterna har ökat och prognostiseras till cirka 15 miljoner jämfört med cirka 10 miljoner 2021.

Skånetrafiken har sedan länge en företags tjänst där företag kan köpa och skicka ut biljetter till sina anställda. *Företag komplett* är nästa steg i att göra det attraktivt att erbjuda periodbiljetter som förmån till sina anställda. Med *Företag Komplet* får företaget bland annat återbäring på sina köp av periodbiljetter, gratis prova på-erbjudanden till nyanställda, använda Skånetrafikens egna ”Komplet”-sigill som är ett intyg på att företaget reser klimatsmart samt listas på Skånetrafikens hemsida.

Skånetrafiken lanserade 2021 ett ungdomserbjudande, *Ungdomsbiljett*, till alla skånska kommuner som kompletterar skolbiljetten. Ungdomsbiljetten gäller alltid och hade länge efterfrågats från kommunerna. Idag nyttjar elva kommuner ungdomserbjudandet.

Med resenärernas behov i fokus genomförs anpassningar som i sin tur leder till att fler väljer att resa kollektivt. En viktig parameter för att öka biljettintäkter är att det ska vara enkelt att köpa biljett. I februari 2022 infördes Swish som biljettbetalning. Resenärer i alla åldrar är numera vana att använda Swish i olika sammanhang och har efterfrågat detta betalsätt länge.

Klimatutsläpp

Kollektivtrafiken genererar som all trafik klimatutsläpp (CO₂-utsläpp) som bidrar till klimatförändringar och global uppvärmning. Trafikens energianvändning och klimatprestanda mäts i kilowattimmar respektive gram koldioxid per personkilometer (pkm), det vill säga

bränsleförbrukningen och utsläpp som genereras genom användning av bränsle och energi satt i relation till kilometer transporterad kund på fordonet. Detta för att visa trafikens verkliga energi- och klimatpåverkan.

Under både 2020 och 2021 har resandet med den allmänna kollektivtrafiken och personkilometrarna minskat jämfört med 2019. Detta på grund av pandemin. I och med nyckeltalen för energiförbrukning och koldioxidutsläpp mäts som kilowattimme energi per personkilometer respektive gram koldioxid ekvivalent per personkilometer påverkar ett minskat resande och ett minskat antal personkilometer nyckeltalen negativt. Under 2021 släppte den allmänna kollektivtrafiken ut 12 gram koldioxid per personkilometer. En förbättring jämfört med 2020 där utsläppet låg på 13 gram per personkilometer men klart sämre än utsläppsnivån år 2019, innan pandemin, som låg på 7 gram per personkilometer.

De faktiska koldioxidutsläppen från trafiken däremot har, tack vare omställning till förnybara drivmedel och införande av förnybar elbussdrift, minskat under många år. 2019 låg trafikens sammanlagda koldioxidutsläpp på 23 400 ton och utsläppen mätt per körd kilometer på 192 gram. 2021 minskade koldioxidutsläppen till 21 600 ton och 190 gram per körd kilometer. Hittills under 2022 har resandet ökat igen samtidigt som införandet av elbussar i bland annat Malmö stadsbusstrafik och i delen av regionbusstrafiken kommer att slå igenom i siffrorna fullt ut. Därför förväntas både de faktiska klimatutsläppen och utsläppen mätt per personkilometer minska under 2022 jämfört med 2021.

Även serviceresornas klimatavtryck har minskat de senaste åren, 2019 låg koldioxidutsläppen på 113 gram CO₂/pkm. Framst tack vare klimatkompensering av koldioxidutsläpp från drift av specialfordon och en ökad användning av biogas minskade resornas klimatavtryck till 22 gram CO₂/pkm 2020 och 26 gram CO₂/pkm 2021.

Viktigt att komma ihåg är dock att kollektivtrafikens klimatnytta översti-

ger trafikens klimatpåverkan med god marginal. Genom att åka kollektivt i stället för med bil minskar klimatutsläppen med upp till 90 procent.¹

Ekonomiskt resultat och utveckling

Kollektivtrafiknämndens resultat för perioden januari–augusti redovisar ett överskott om 93 miljoner kronor. Intäkterna inklusive vidarefakturering uppgår till 4 498 miljoner kronor och är 232 miljoner kronor bättre än budget. Sedan restriktionerna hävdades för kollektivtrafiken den 9 februari har resandet och intäkterna ökat under våren och sommaren. Framför allt är det enkelbiljetter och resor över Öresund som ökat mest. Försäljningen av biljetter över sundet uppgår till 401 miljoner kronor och är 103 miljoner kronor mer än budget på 298 miljoner kronor. Övriga biljettintäkter uppgår till 1 727 miljoner kronor vilket är 136 miljoner kronor bättre än budgeterat.

Kostnader inklusive vidarefakturering för perioden uppgår till 4 405 miljoner kronor jämfört med budget på 4 410 miljoner kronor. Trafikkostnaderna för perioden budgeterades till 3 365 miljoner kronor och utfallet uppgår till 3 387 miljoner kronor vilket är 22 miljoner kronor högre än budget, trots att kostnaderna för trafiken ökar snabbt kopplat till index. Båda affärsområdena buss och tåg har utfall högre än budget vad gäller trafikkostnaderna. På affärsområde buss har budget för resandeincitament och förstärkningstrafik hittills kunnat täcka en stor del av de ökade priserna. Även affärsområde tåg

4. Läs mer om Skånetrafikens hållbarhetsarbete. https://www.skanetrafiken.se/globalassets/dokument/bank/miljo/skanetrafiken_hallbarhetsredovisning_2021_tg.pdf

Resultatsammanställning

| Miljoner kronor | 2021 utfall jan–aug | 2022 utfall jan–aug | 2022 budget jan–aug | 2022 prognos jan–dec | 2022 budget jan–dec |
|-----------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Regionbidrag | 2 103,8 | 2 353,6 | 2 353,6 | 3 530,4 | 3 530,4 |
| Biljettintäkter | 1 201,1 | 1 990,7 | 1 841,4 | 3 161,4 | 2 933,4 |
| Försäljning av varor och tjänster | 73,0 | 121,4 | 46,3 | 59,4 | 62,4 |
| Specialdestinerade statsbidrag | 7,4 | 0,0 | 0,0 | 160,0 | 160,0 |
| Övriga intäkter | 25,5 | 32,5 | 25,0 | 51,4 | 37,4 |
| Verksamhetens intäkter | 3 410,8 | 4 498,2 | 4 266,3 | 6 962,6 | 6 723,6 |
| Personalkostnader | -185,2 | -196,8 | -228,8 | -313,1 | -353,0 |
| Trafikkostnader | -2 982,7 | -3 387,0 | -3 364,7 | -5 450,5 | -5 136,5 |
| Fastighetskostnader | -41,0 | -51,0 | -39,4 | -61,5 | -61,5 |
| Lämnade bidrag | -6,5 | -4,9 | -10,1 | -18,0 | -18,0 |
| Övriga verksamhetskostnader | -332,4 | -427,6 | -400,7 | -611,4 | -611,5 |
| Verksamhetens kostnader | -3 547,8 | -4 067,3 | -4 043,7 | -6 454,5 | -6 180,5 |
| Kapitalkostnader | -341,7 | -337,4 | -366,6 | -508,1 | -543,1 |
| RESULTAT | -478,7 | 93,5 | -144,0 | 0,0 | 0,0 |

har snabbt ökande trafikkostnader, framförallt kopplat till drivmotorström men också kopplat till att trafikavtalet för Öresundståg, där att SJ bedrivit trafiken på löpande räkning, så kallad Open book, gäller.

Personalkostnaderna budgeterades till 229 miljoner kronor för perioden och utfall är 197 miljoner kronor. Differensen är 32 miljoner kronor lägre än budget, varav merparten är direkt kopplat till lön där största delen beror på att rekryteringar inte kunnat göras enligt budget.

Avskrivnings- och finansiella kostnader uppgår till 337 miljoner kronor för perioden, vilket är 29 miljoner kronor lägre än budget. Budgetavvikelsen beror på att de tre sista spårvagnarna togs emot först i augusti, att en budgeterad investering i fordonsteknik och tjänster skjutits framåt i tiden, samt att bankkostnaderna är lägre till följd av låg försäljning under januari och februari.

Kollektivtrafiknämnden prognostiserar i augusti ett nollresultat för helåret.

Läs mer i:

- Kollektivtrafiknämndens verksamhetsberättelse

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Kulturverksamhet

Region Skåne genom kulturnämnden bedriver ett utvecklingsarbete där flera insatser samspelar för att nå resultat och effekter. Kulturnämnden finansierar skånsk kulturverksamhet dels genom verksamhetsstöd, dels genom projektstöd. Vidare drivs utvecklingsarbete tillsammans med kulturaktörer, kommuner och andra politikområden. Samarbetet och samverkan sker också med akademi och statliga myndigheter. Verksamhetsåret 2022 är ett år med särskilt fokus på nystart för kulturlivet. Pandemin har påverkat kulturlivet på många och djupgående sätt, men också gett lärdomar och initiativ som är viktiga för det fortsatta kulturpolitiska utvecklingsarbetet.

Bättre liv och hälsa för fler

En mångfald av kulturuttryck och berättelser

Ett rikt konst- och kulturliv för alla i Skåne förutsätter en långsiktig, hållbar och bred finansiering. Kulturverksamheter med stöd från Region Skåne ingår i en kulturell infrastruktur, ett ekosystem som också kräver ett samspel mellan institutioner och fria kulturaktörer. Kulturnämndens förstärkning av såväl verksamhetsstöd som projektstöd har därför kunnat ge förutsättningar för både nystart och utveckling. Särskilda satsningar har också gjorts inom litteratur och cirkus. Verksamhetsstöd har fördelats till 99 kulturverksamheter inom olika konst- och kulturområden som tillsammans bidrar till ett rikt och dynamiskt kulturliv i Skåne. Produktions- och utvecklingsstöd beviljades under våren till 84 projekt inom områdena bild, cirkus, dans, design, film, form, kulturarv, litteratur, musik, performance, seriekonst och teater. Projek-

ten representerar en stor bredd av olika konstnärliga uttryck, målgrupper och samarbeten och äger rum på olika platser i hela Skåne.

Fler har möjlighet att ta del av och delta i kulturlivet – oavsett individuella förutsättningar

Alla invånare i Skåne ska ha möjlighet att ta del av och uttrycka sig genom kultur. Fortfarande finns dock stora skillnader i tillgången till och delaktigheten i kulturlivet och stora ojämlikheter råder mellan vilka grupper i samhället som tar del av den offentligt finansierade kulturen. Region Skåne fortsätter därför att verka för att invånarna i Skåne ska få jämlika förutsättningar att ta del av och delta i kulturlivet. Barns och ungas rätt till kultur är prioriterat. Verksamhetsstöden utgör ett av kulturnämndens viktigaste verktyg för att stödja kultur för barn och unga. Verksamhet för barn och unga är också för flera kulturverksamheter grunden för hela stödet.

Möte mellan skola och konst- och kulturverksamhet är betydelsefullt för elevers utveckling, lärande och delaktighet i samhället. På uppdrag av Region Skåne har forskare vid Malmö universitet undersökt lärares upplevelser och reflektioner kring en fortbildningskurs framtagen av Malmö stad. Målet har varit att ge verktyg att förvalta kulturupplevelser tillsammans med elever. Rapporten, som presenterades vid ett seminarium på scenkonstbiennalen Bibu, kommer att ingå i det fortsatta arbetet att främja möte mellan kultur och skola. Region Skåne fortsätter även att stödja kulturskolornas regionala samordningsresurs genom dialog och samverkan, med särskilt fokus på fysisk

och digital skrivskola. Bokstart har också utvidgats till fler konst- och kulturområden och flera projekt presenterades på konferensen *Med ord växer världen*, en inspirationsdag om små barns språkutveckling.

I alla stadier av livet är kultur något som berikar och bidrar till livskvalitet. Fysiska och psykiska faktorer kan dock påverka i vilken utsträckning möjligheter finns att ta del av och delta i kulturlivet. Kulturnämndens insatser för kultur för äldre, med koppling till arbetet med kultur och hälsa, syftar därför till att öka tillgängligheten och tillhandahålla konst och kulturupplevelser också i olika vårdmiljöer. För att ge personal inom vård- och omsorgsverksamhet redskap att arbeta med läsning, litteratur och information har projektstöd getts till inspirationsdag och utbildningsdagar.

Kulturnämnden fortsätter att genom projektstöd till de nationella minoriteternas egna föreningar främja möjligheterna för minoriteterna att behålla och utveckla sitt språk och sin kultur. Tillsammans med länsstyrelsen pågår arbete för att få till stånd fungerande samrådsprocesser med samtliga nationella minoriteter. Öppna samråd har hållits för att definiera behoven.

Kulturnämnden stödjer genom verksamhetsstöd två scenkonstverksamheter med särskild inriktning på personer med funktionsnedsättning, och båda verksamheterna har 2022 fått ett förstärkt stöd. Barn med funktionsnedsättning och ett annat modersmål än svenska är en prioriterad målgrupp enligt bibliotekslagen. Stöd till en förstudie om metoder och hjälpmedel som kan sänka trösklarna för målgruppen.

Ett kompetensutvecklingsprogram

med fokus på digitalisering har fått medel från Europeiska Socialfondens program *React*. Projektet kommer att erbjuda kompetensutveckling med fokus på användandet av digitala verktyg för kreativt arbete, marknadsföring och ökad synlighet i digitala kanaler. Insatser för att höja den digitala kompetensen och medie- och informationskunnighet (MIK) har också genomförts under våren. Uppdragsutbildningen MIK som demokratiskt verktyg riktade sig till biblioteken i Skåne, med möjlighet att utveckla projekt kring MIK eller digital delaktighet.

Tillgänglighet och kvalitet

Verka för ökad tvärsektorieell samverkan inom Region Skåne

Genom tvärsektorieell samverkan, strategiskt och finansiellt, mellan Region Skånes nämnder och förvaltningar stärks möjligheterna för Skånes invånare att få tillgång till ett rikt kulturliv i hela Skåne. Gemensamma planer har tagits fram och beslutats, ett kontinuerligt och långsiktigt arbete krävs dock för fullt genomslag.

I samarbete med avdelningen för regional utveckling och regionfastigheter genomfördes under våren en utbildning för kommunala tjänstemän. Syftet var att stärka kommunernas arbete med arkitektur, konst, design, form och kulturmiljö som viktiga perspektiv i samhällsplaneringen. Utbildningen genomfördes på fem olika orter och följdes upp av ett digitalt nätverksmöte. Vid stadsmässan H22² i Helsingborg arrangerades en heldagskonferens om framtidens gestaltade livsmiljöer.

Region Skånes nya strategi för kultur och hälsa, *Hela människan, hela livet*, har tagits fram i samarbete mellan kulturförvaltningen och avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning. Med strategin vill Region Skåne komplettera och utveckla kulturens roll i vårdssammanhang och även lyfta kulturens roll för det förebyggande och hälsofräm-

jande arbetet. Som ett led i implementeringen arrangerades en första workshop med fokus på vilken roll kultur kan ha i relation till framtidens hälsosystem. Forskningsstudien *Konst som resurs i vården* presenterades också under våren. Utgångspunkt för studien har varit Region Skånes konstsamling, och i rapporten sätts konstupplevelser i relation till hälsa och välmående, med konkreta förslag ges på hur konst kan vara en tillgång i vårdverksamheter.

Den kulturella och kreativa sektorn har drabbats hårt av pandemin och står nu inför en omstart. För att utveckla och testa nya innovationsstrukturer har EU-medel beviljats till en förstudie tillsammans med Region Blekinge. Kompetenser inom kulturella och kreativa näringarna ska tillvaratas och de nya strukturerna ska kunna främja lösningar i form av produkter, processer, tjänster och affärsmodeller.

Regionfullmäktige antog i februari den nya regionala biblioteksplanen för 2022–2025, *Bibliotek för alla genom hela livet*, som tagits fram i samarbete mellan kulturnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden. Planen beskriver uppdrag och mål för respektive verksamhet samt gemensamma utvecklingsområden. I samarbete med barnhälsovården har under våren förberedelse gjorts för implementering av infrastruktur för dialogläsningar och vid hembesök en bokgåva vid åtta månaders ålder. Läsnings för barn redan i späda ålder har enligt forskningen positiva effekter på barns hälsa och utveckling. *Bokgåvan* är led i Region Skånes arbete med Bokstart.

Under 2022 har en utredning genomförts kring hur man inom kulturnämnden ska kunna stötta olika verksamheter inom Region Skåne med projektbidrag som är riktade till verksamheter inom hälso- och sjukvården

En inventering har genomförts i dialog med nyckelpersoner inom hälso- och sjukvården kring vilka behov som finns och hur hälso- och sjukvården kan samverka med kultursektorn för att förstärka hälsofrämjande och goda levnadsvanor. Den workshop som inledde

implementeringen av strategin för kultur och hälsa utgjorde en del i inventeringen.

En hållbar utveckling i hela Skåne Ett rikt kulturliv och möjligheter till skapande i hela Skåne

Kulturnämnden stödjer professionella kulturverksamheter inom en mångfald av konst- och kulturområden. Flertalet kulturverksamheterna finns i sydvästra Skåne, men turnéverksamhet, aktiviteter och uppsökande verksamhet har en stor geografisk spridning. Arrangörstöd och subventioner bidrar också till att öka tillgängligheten till kultur i hela Skåne. En prioriterad målgrupp är barn och unga, och en översyn har inletts för att se hur samverkan mellan skola och kulturaktörer kan utvecklas. Ungas delaktighet i kulturlivet ska också stärkas genom satsningen på *KulturCrew*, en metod för att öka barns och ungas delaktighet och inflytande över kulturutbud och arrangörskap i skola och på fritid.

Hög konstnärlig kvalitet och goda förutsättningar för konstnärlig produktion

Kultursektorn står inför en nystart, med effekterna av pandemin som särskilt drabbat de fria konstnärerna och kulturskaparna. Kulturnämnden har därför stärkt finansieringen av centrumbildningar som fungerar som resurser för konstnärer i hela Skåne inom olika konst- och kulturområden. Verksamhetsstöden till resurscentra, kollektivverkstäder och konsulentverksamhet syftar också till att stimulera och utveckla förutsättningar för kulturskapare. Särskilda projektstöd har gett möjlighet för aktörer inom kulturområden och den kreativa sektorn att arrangera värdskap för residens, med fokus på konstnärlig fördjupning, utveckling och samverkan. En kartläggning av infrastrukturen för de estetiska och konstnärliga utbildningarna pågår också i samarbete med Lunds universitet med syfte att öka kunskapen och bredda rekryteringen.

5. H22 är Helsingborgs stads välfärdssatsning där man vill utveckla morgondagens lösningar för en ökad livskvalitet i en smartare och mer hållbar stad.

Ekonomiskt resultat och utveckling

Kulturnämndens budget för 2022 uppgår till 575,8 miljoner kronor. Regionbidraget uppgår till 339,3 miljoner kronor samt 235,6 miljoner för den statliga finansieringen inom ramen för kulturverksamhetsmodellen som beslutas av Statens kulturråd. Kulturrådet beviljade i maj 5,4 miljoner kronor i utökad statsbidrag för att kompensera pandemins effekter. Under perioden januari-augusti uppgår resultatet till +2,2 miljoner kronor. Det ekonomiska utfallet för helår 2022 beräknas inte avvika från prognostiserat nollresultat.

Resultatsammanställning

| Miljoner kronor | 2021 utfall jan-aug | 2022 utfall jan-aug | 2022 budget jan-aug | 2022 prognos jan-dec | 2022 budget jan-dec |
|-----------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Regionbidrag | 216,2 | 226,2 | 226,2 | 339,3 | 339,3 |
| Försäljning av varor och tjänster | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,7 | 0,7 |
| Specialdestinerade statsbidrag | 147,1 | 157,1 | 157,1 | 235,7 | 235,7 |
| Bidrag och övriga intäkter | 2,7 | 1,6 | 0,1 | 0,2 | 0,2 |
| Verksamhetens intäkter | 366,5 | 385,4 | 383,9 | 575,8 | 575,8 |
| Personalkostnader | -14,4 | -17,4 | -16,9 | -26,3 | -26,3 |
| Lämnade bidrag | -330,4 | -353,4 | -353,4 | -530,2 | -530,2 |
| Övriga omkostnader | -11,5 | -12,4 | -12,9 | -19,3 | -19,3 |
| Verksamhetens kostnader | -356,3 | -383,2 | -383,2 | -575,8 | -575,8 |
| RESULTAT | 10,3 | 2,2 | 0,7 | 0,0 | 0 |

Läs mer i:

- Kulturnämndens verksamhetsberättelse

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Regional utveckling

Region Skåne har det regionala utvecklingsansvaret i Skåne. Regionala utvecklingsnämndens ambition är att utifrån detta uppdrag vara kommunernas region, vilket innebär att vara en samordnande och stödjande regional kraft. I linje med utvecklingsstrategin *Det öppna Skåne 2030* och Region Skånes övergripande mål är regionala utvecklingsnämndens inriktning att tillsammans med olika aktörer arbeta för att möjliggöra en bättre hälsa för fler, öka produktiviteten, förbättra kompetensförsörjningen och bidra till ett sammanbundet Skåne. Det är också av största vikt att utvecklingen i Skåne sker på ett socialt, ekonomiskt och miljömässigt hållbart sätt i linje med Agenda 2030.

Inom ramen för det Region Skånes regionala utvecklingsarbete prioriteras fyra områden: bättre hälsa för fler – framtidens hälsosystem, ökad produktivitet, stärkt kompetensförsörjning och ett sammanbundet Skåne.

Bättre liv och hälsa för fler Tillsammans med olika aktörer stödja den regionala utvecklingen inom områdena kompetensförsörjning, näringsliv, miljö, hälsa, infrastruktur och fysisk planering

Den 16 juni 2022 röstade riksdagen för en ändring av lag (2010:630) om regionalt utvecklingsansvar. Ändringen gäller från den 1 augusti och innebär att regionerna, utöver tidigare ansvar, även ska fastställa mål och prioriteringar för det regionala kompetensförsörjningsarbetet och tillhandahålla bedömningar av länets kompetensbehov inom offentlig och privat sektor på kort och lång sikt.

I samband med krisen i Ukraina mobiliserade Region Skåne regelbundna möten med folkbildningen, branschorganisationer, länsstyrelsen, kommuner

och andra intressenter. Förutom ett bra informationsflöde har mobiliseringen lett till att folkhögskolor lämnat in ansökningar till ESF Care för språk- och arbetsförberedande kurser.

Regionala utvecklingsnämnden har under januari–augusti genomfört en av fyra träffar med de skånska kommunerna inom ramen för lärserien *Kompetensförsörjning för skånska branscher*. Lärserien syftar till att bidra till en ökad dialog mellan deltagande parter, en ökad förståelse för aktörers olika uppdrag samt skapa förutsättningar för en mer effektiv samverkan kring kompetensförsörjningsfrågan.

Region Skåne har bidragit till att stärka yrkesvux genom kursutvecklingsmedel till kommunerna i nordvästra och sydvästra Skåne, en kampanj i sociala medier om möjligheterna med yrkesvux vilket resulterade i 5,1 miljoner visningar totalt samt den Skånegemensamma digitala plattformen www.skanevux.se som lanserades i april 2022. Plattformen innebär att samliga 33 kommuners yrkesutbildningsutbud för vuxna ligger samlad på en gemensam webbplats.

Den 4 februari godkände regionala utvecklingsnämnden den regionala handlingsplanen för Europeiska socialfonden plus (ESF+) i Skåne-Blekinge 2021–2027. Handlingsplanen fastställer regional inriktning och regionala prioriteringar för genomförandet av ESF+, vilket ska bidra till att framtidssäkra kompetensen på arbetsmarknaden, stärka möjligheterna till ett hållbart arbetsliv, öppna upp och öka deltagandet på arbetsmarknaden samt främja att fler fullföljer sina studier.

Projektet *Right skills for the right future*, finansierat av Interreg Nordsjöprogrammet, avslutades i maj. Inom ramen för projektet har bland annat det

digitala verktyget *Mind the Gap* utvecklats av Region Skåne och IUC Syd. Det ger stöd till företag som vill utveckla sin verksamhet och få en tydligare bild av vilken kompetens som behövs på vägen. En viktig lärdom är att kartläggning av kompetensbehovet hos små och medelstora företag måste baseras på deras strategiska affärsplaner, inte på prognoser baserade på nuvarande kompetensbehov.

Ett viktigt resultat av ESF-projektet *Prao i Skåne* (2019–2021) är att Region Skåne som arbetsgivare lanserat sitt arbetsgivarerbjudande till de skånska eleverna och kommunerna. Den 15 februari 2022 gjorde nästan 15 000 skånska årskurs 9-elever sitt gymnasieval och för femte året i rad publicerades därför regionala utvecklingsnämndens kampanj kring *Jobben väntar på dig* i sociala medier med filmer med yrkesambassadörer och arbetsgivare i behov av kompetens. Spridningen har mycket gott resultat och enligt uppgift när vi ut till målgruppen. Under januari–juni nåddes cirka 3 500 elever i Skåne av arbetsmarknadskunskap. Utvärderingar från extern part visar att insatsen bidrar i studie- och yrkesvägledningen och har effekt på ungas framtida utbildnings- och yrkesval. Genom en inspirerande dialog med skolungdomar breddas bilden av arbetsmarknaden, var jobben finns och hur de unga kan ta sig dit.

Region Skåne har erbjudit sommarjobb för ungdomar i åldern 18–25 år. Satsningen på sommarjobb är tvådelad. En del syftar till att inom regionens egna verksamheter ta emot minst 100 ungdomar i åldern 18–25 år under fyra veckor under sommaren inom flera verksamhetsområden. Den andra delen riktar sig till kommunerna som kan ansöka om ett ekonomiskt bidrag för att

öka antalet platser i kommunen, fler handledare samt ökad bredd på platserna.

Arbeta för ökad psykisk hälsa bland unga

Genom samarbete med Friluftsförbundet och Cykelfrämjandet satsar Region Skåne på att nya målgrupper ska upptäcka naturens hälsofördelar, för att skapa naturvana och goda levnadsvanor. Under våren har 279 personer deltagit i 13 vandringar. Under sommaren har runt 100 naturvårdare fått arbete i natur- och rekreationsområden i Simrishamn, Båstad, Hörby, Vellinge och Östra Göinge kommuner.

Regionala utvecklingsnämnden har tagit initiativ till samverkan för förbättrad psykisk hälsa unga med inriktning på fysisk aktivitet och sociala relationer. I dagsläget deltar 22 kommuner, regionala idéburna organisationer, Innovation Skåne, länsstyrelsen, lärosäten och näringsliv i en mängd olika aktiviteter.

Regionala utvecklingsnämnden har ett samarbetsavtal med RF SISU Skåne för att öka fysisk aktivitet, stärka sociala relationer för att minska psykisk ohälsa hos barn och unga i Skåne. Genom samarbetsavtalet har föreningsutvecklande insatser genomförts i alla 33 kommuner. Målet att involvera en skånsk kommun som testmiljö för aktiviteter i syfte att förebygga barnfetma har ännu inte uppnåtts i år.

Under året har ökad samverkan mellan regionala utvecklingsnämnden, Invest i Skåne, Region Skånes forskningschef (HSS) och forskningschef på Skånes universitetssjukhus kring kliniska prövningar genomförts. En handlingsplan med 30-talet åtgärds punkter har tagits fram för implementering i hälso- och sjukvården.

Senior Sport School har startat upp efter pandemin och genomförts i sju kommuner. Ytterligare sju kommuner startar upp till hösten. I samverkan med RF SISU och hälso- och sjukvården har två utbildningar arrangerats för friskvårdsaktörer kring *Fysisk aktivitet på recept* (FaR) och två för FaR-förskrivare inom hälso- och sjukvården, med 20–25 deltagare per tillfälle.

Tillgänglighet och kvalitet

Bedriva tillgänglig och ändamålsenlig verksamhet för samverkanspartners, inom och utanför Region Skåne

Region Skåne har lett arbetet med att ta fram ett nytt program för Interreg Öresund-Kattegat-Skagerrak (ÖKS) 2021–2027, i nära samarbete med 10 andra regioner i Sverige, Danmark och Norge, Näringsdepartementet och EU-kommissionen. Totalt finns 140 miljoner euro för projekt i ÖKS-geografen.

I augusti 2022 godkände EU-kommissionen Nordsjöprogrammet som prioriterar en robust och smart ekonomi, grön omställning, klimatreiliens och bättre styrning. Region är en av de svenska regioner som ingår i programgeografen. Under våren har ett planeringsprojekt från en icke-vinstdrivande aktör och två planeringsprojekt från företag beviljats medel från planeringsbidrag för ökat skåniskt deltagande i EU:s forsknings- och innovationsprogram Horison Europa, kopplat till specialiseringsområdena avancerade material och tillverkningsindustri respektive life science. Tre planeringsprojekt som beviljades under 2021 har avslutats.

Regionala utvecklingsnämnden har under våren producerat ett antal kunskapsunderlag som belyser exempelvis hur stort antal ukrainska flyktingar som kommer till Skåne, deras utbildningsbakgrund, hur nya handelsrestriktioner påverkar skånska företag, samt hur olika branscher påverkas av den makroekonomiska situationen.

Arbetet med Region Skånes årligen uppdaterade modell för skattning av bostadsefterfrågan på regional och kommunal nivå har fortsatt. Skånes kommuner använder data från Region Skånes befolkningsprognos för att skatta det demografiska bostadsbehovet. Båda skattningarna utgör ett viktigt underlag för kommunernas arbete med riktlinjer för bostadsförsörjning. Samarbetet med de skånska kommunerna har stärkts genom arbetet med Skåniskt bostadsnätverk, vilket leds av regionala utvecklingsnämnden och länsstyrelsen och som samlar kommunala planerare och andra skånska aktörer på bostadsområdet.

En hållbar utveckling i hela Skåne

Stärka Region Skånes pågående arbete med ett tillväxtprogram för mindre, skånska företag

Tillväxtprogrammet *Fokus Tillväxt* lanserades i juni och ska stärka och tillgängliggöra tillväxthöjande insatser för fler små och medelstora företag för att öka deras lönsamhet och konkurrenskraft. Fokus Tillväxt avser även att stärka upp stödsystemets välfungerande erbjudanden och göra dessa tillgängliga för fler bolag i den skånska företagsstocken. Från lanseringen i juni har cirka 50 företag anmält sitt deltagande till programmet. En handlingsplan för området *Små och medelstora företag som kan och vill växa* har tagits fram. Planen beskriver hur regionala utvecklingsnämnden arbetar med att öka tillväxten, konkurrenskraften och produktiviteten hos små och medelstora företag i regionen.

Spira Skåne är en del av omställningspaketet i coronakrisen som lett till att 123 tillväxtbolag har utvecklat en väg framåt mot konkurrenskraft och nya erbjudanden, 36 nystartade företag som fått expertstöd, samt 12 inspirations- och lärwebbinarier som nått cirka 600 deltagare.

Miljöbron Skåne har under året bytt namn till *Sustainalink* och har under våren 2022 genomfört 56 projekt för 17 uppdragsgivare runt om i Skåne, som kommunikationsstrategier, solcellsutbyggnad, vatten- och avfallshandling, logistik, grönstruktur och biodiversitet.

Effekterna av satsningen *Sommar-entreprenörer* bedöms vara att fler väljer att starta företag och att medvetenheten om möjliga yrkesval ökar för unga. Resultatet är att 25 kommuner i Skåne, i samarbete med Region Skåne, erbjudit 824 ungdomar chansen att prova på att starta ett eget företag i stället för att ha ett traditionellt sommarjobb.

Smile Incubatorns verksamhet har lett till att de 35 life science-bolag som sitter i inkubatorn har fått stöd att utvecklas och hjälp till finansiering. Inkubatorns bolag attraherade drygt en miljard kronor i riskkapital under 2021 och av de 100 bolag som varit på Smile se-

dan 2014 är 86 procent fortfarande verk-samma.

Region Skåne ansökte inför hösten 2021 och våren 2022 om fortsatt finansiering av affärsutvecklingscheckar via EU-React (EU:s återhämtningsfond). Region Skåne har sammantaget beviljats 35 miljoner kronor, motsvarande 25 procent av det totala nationella anslaget. Partnerskapen har under perioden tagit emot 351 ansökningar och 137 företag har beviljats en affärsutvecklingscheck.

I Skånes effektkommission, som syftar till att genomföra insatser tillsammans med aktörer från näringsliv, offentliga aktörer och akademien för att förbättra Skånes elförsörjning, genomförs arbete i fyra arbetsgrupper: nätutveckling, planerbar elproduktion, fjärrvärme och elektrifiering av transportsektorn. Arbetet med effektprognoiser för nätutveckling har uppmärksamats och sprids nu på nationell nivå.

Regionala utvecklingsnämnden har i samverkan med *Rise* arbetat med vatteneffektivisering för att bidra med kunskapsunderlag kring befintliga och nya utvecklingsinsatser kring vatten för det skånska näringslivet. Rapporten är färdig och har spridits under sommaren 2022.

Projektet klimatväxling har tagit fram verktyg, rapporter och goda exempel på hur en klimatväxlingsmodell kan bidra till lägre kostnader och utsläpp samt bättre konkurrenskraft. Region Skåne och flera andra offentliga aktörer i Skåne och Sverige som implementerat modellen har minskat kostnader och utsläpp från tjänsteresor med 10–50 procent, redan före pandemin. En kampanj har lett till att 1 200 företagsledare har sökt mer information om klimatväxling. Individuella coaching-tillfällen med cirka 15 intresserade företag har hållits. Organisationen *Individuell Människohjälp* har med hjälp av projektet infört klimatväxling i alla sina verksamheter i 15 olika länder.

Satsningen på innovativ informationshantering har genom en stark regional samverkan resulterat i en ökad kunskap om öppna data, offentliga aktörers publicering och näringslivets an-

vändning. Projektet väntas leda till ett införande av den nationella tjänsten *Säker digital kommunikation* (SDK) hos skånska kommuner och Region Skåne.

Öka matchningen mellan kvalifikationerna och arbetsmöjligheter och som syftar till att fler ska välja Region Skånes verksamheter som arbetsplats

För att öka kvalifikationsmatchningen och attrahera fler till Region Skånes verksamheter har regionala utvecklingsnämnden via Lunds universitet utvecklat och genomfört två pilotutbildningar med högskolepoäng i hälso- och sjukvårdssvenska. En utbildning för presumtivist nya medarbetare och en för befintliga medarbetare inom Region Skåne. Båda utbildningarna har haft högt söktryck, en genomströmning på över 80 procent samt med goda resultat och effekter.

Region Skåne arbetar för att stärka den geografiska tillgängligheten av olika slags vårdutbildningar samt öka mångfalden av olika utbildningsanordnare. Därför utlystes tematiska medel för folkhögskolornas yrkesutbildningar inom vård och omsorg. Fem folkhögskolor har därefter utvecklat sina värdinriktade kurser och fyra av dessa ska anslutas till Vård- och omsorgscollege Skåne för att bli kvalitetssäkrade och certifierade.

För att engagera yrkesverksamma inom Region Skåne i den långsiktiga kompetensförsörjningen har avdelningen för regional utveckling, tillsammans med concernstab HR och IUC Syd, tagit fram ett koncept som möjliggör för medarbetare att följa med kommunikatörer i arbetsmarknadskunskap och vara ambassadörer i befintliga lektioner och föreläsningar hos klasser från årskurs 5 till och med gymnasiet. I dagsläget finns ett tjugotal ambassadörer som representerar över tio yrkeskategorier inom hälso- och sjukvård.

ProNano är en öppen anläggning för företags pilotproduktion av applikationer inom nanoteknologi som startade 2020 efter samarbete mellan regionala utvecklingsnämnden, Lunds universitet, Science Village Scandinavia och

Rise. Arbetet har lett till att fyra företag nu nyttjar ProNanos infrastruktur och målet att det skapas en ny framväxande industri i Skåne baserad på stark halvledarforskning med internationellt NanoCenter i Science Village.

Två företag anslöt sig under 2022 till *Open Lab Skåne* som syftar till att länka samman laboratorier och öppna upp dem mot företaget inom livsmedelsteknik, materialvetenskap, kemi och life science. Effekterna bedöms bli att de drygt 40 anslutna företagen kan bli kvar i Skåne och öka möjligheterna till produktutveckling genom tillgång till laboratorier där både forskarkompetens och avancerad teknologi finns.

Interreg-projektet Halos (Hanseatic league of science) höll avslutningskonferens den 8 juni 2022 efter tre och ett halvt års projektperiod. Projektet har syftat till att utveckla en stark, gemensam forskningsregion i ett Greater Copenhagen–Hamburg-perspektiv, med utgångspunkt i Life Science-sektorn och forskningsanläggningarna ESS, Max IV och de komplementära anläggningarna DESY och European XFEL i Hamburg.

Samarbete kring proteingrödor – en tillväxtnich för Skåne har lett till mobilisering av engagemang för att stödja skånska bönder. Startups och etablerade förädlingsföretag tar en större del av marknaden för växtbaserade proteinprodukter. Långsiktiga effekter bedöms bli större proteinskördar som odlats på ett hållbart sätt, varav en stor andel blir vidareförädlade i Skåne och ger växtbaserade livsmedelsprodukter av hög kvalitet.

Den 13–17 juni genomfördes *Skåne Innovation Week* för att visa upp och stärka Skånes innovationskultur och innovations- och entreprenörskapsförmåga. Veckan arrangerades som en del av Helsingborgs stadsmässa H22, men fler arrangemang pågick även runt om i Skåne. 36 event anordnades på huvudscenen The Tivoli i Helsingborg, och ytterligare ett hundratal var utspridda över Skåne.

Life Coast Adapt är ett EU-Life projekt som startade 2018 och beräknas avslutas årsskiftet 2023–2024. Framtagna åtgärder för att stärka stränderna

prövades hårt av stormen Malik under våren, speciellt i Lomma och Helsingborg. Men sandstaketet, dynerna och växtligheten som kommit till inom projektet utgör en buffert som skyddat väg och bebyggelse. Life Coast Adapt nämns sex gånger och lyfts fram som gott exempel på klimatanpassningsåtgärder i det Nationella expertrådet för klimatanpassnings första rapport till regeringen.

Ökning av hållbara infrastrukturinvesteringar i Skåne

Regeringen fastställde den nationella infrastrukturplanen och målet om mer statliga medel till Skåne uppnåddes. Arbetet med kommande regionala transportinfrastrukturplan har pågått under hela första halvan av 2022. Den ekonomiska ramen har slutligen fastställts till 5 152 miljoner kronor vilket är en ökning från förra planen men som inte motsvarar fördyringar i infrastrukturprojekten. Region Skåne har tillsammans med ett antal kommuner låtit genomföra en genomlysning av de alternativ för utbyggnad som inte ingår i lokaliseringsutredningen för ny södra stambana Hässleholm–Lund. Rapporten är klar och utgör en grund för fortsatt arbete i lokaliseringsutredningen.

Greater Copenhagen har under första halvåret arbetat intensivt för att påverka de svenska och danska regeringarna med syfte att revidera det Öresundsavtal som reglerar gränspendlares skatteförhållanden. Syftet med den önskade revideringen är att avtalet, som är från 2003, ska stämma bättre överens med förhållandena på dagens arbetsmarknad där det exempelvis förekommer en ökad grad av hemarbete. Regeringarna bekräftade i april att förhandlingar pågår och att Greater Copenhagen inlämnade synpunkter kommer ingå i materialet. I april presenterade de danska och svenska regeringarna också en gemensam deklARATION för gränsöverskridande infrastruktur där så kallade transitkorridorer till och från Bornholm samt Kastrop inrättas. Detta innebär att korridorerna freddas vid införandet av eventuella framtida inreserestriktioner.

South Western Baltic Sea Transregional Area – Implementing New Geography (String) består av 13 städer och regioner i Tyskland, Danmark, Sverige och Norge för att maximera nyttorna av den kommande fasta förbindelsen över Fehmarn Bält, som beräknas stå klar 2029. Region Skåne stod värd för ett Political forum i juni, då Helsingborg formellt antogs som ny medlem. Detta bedöms ytterligare stärka grön omställning och skapa nya innovativa samarbeten.

Under 2022 avslutades *Elbilslandet Syd*, ett fyraårigt strukturfondsprojekt. Arbetet har lett till att andelen transporter som utförs med elfordon eller andra fordon som drivs med fossilfria drivmedel har ökat med 34 procentenheter bland de deltagande företagen.

Arbetet med supercykelvägar pågår och de identifierade stråken är inventerade, ett visuellt identitetskoncept har tagits fram och förankrats med Trafikverket och de första sträckorna planeras till slutet av 2022–2023. Trafikverket har godkänt Region Skånes ansökan om tre regionala cykelleder. De tre sträckorna går under namnet Cykelleden Skåne och sträcker sig mellan Kristianstad–Ängelholm, Ystad–Båstad och Lomma–Kristianstad, totalt är 17 kommuner involverade i arbetet.

Under 2022 har regionala utvecklingsnämnden satsat 2,5 miljoner kronor på kvalitetshöjande åtgärder på Skåneleden för att möta de behov som uppstått i pandemins spår; ökad belastning på grund av fler besökare på leder och rekreationsområden har inneburit ökade kostnader för kommunerna för att sköta leden.

Skåne beviljades 132 miljoner kronor 2021 ur det statliga stödet för bredbandsutbyggnad vilket placerar regionen på tredje plats i landet. I processen med statligt stöd för bredbandsutbyggnad 2022 har Region Skåne genomfört en kvalitetssäkring av Post- och telestyrelsens byggnadsförteckning vilket resulterade i ytterligare drygt 4 000 byggnader som anses bör vara stödberättigade. Utifrån byggnadsförteckningen har därefter en regional prioritering gjorts i nära dialog med de skånska

kommunerna. Under våren öppnades utlysningen av det regionala stödet till fortsatt bredbandsutbyggnad. Stödet är på totalt 25 miljoner kronor och syftet är att skapa ett stöd för de byggnader som inte kan nås på kommersiella grunder och som av olika skäl inte heller omfattas av det statliga stödet. Fram till juli månad hade ansökningar på 40 miljoner kronor inkommit till Region Skåne.

Ta fram skånsk regionplan

Planförslaget för *Regionplan för Skåne 2022–2040* antogs i regionfullmäktige den 14 juni 2022. Regionplanen utgör en plattform för fortsatt samverkan inom regional fysisk planering. Vidare utgör den antagna regionplanen ett verktyg för Skånes utveckling där Region Skåne samordnar inriktningen och genomförandet av den regionala fysiska planeringen tillsammans med de regionala utvecklingsaktörerna för att underlätta samordningen av infrastruktur, klimatfrågor, bostäder och annan fysisk planering över kommungränserna.

Projektet *Gestaltad livsmiljö genom arkitektur och pedagogik* har under våren 2022 arrangerat två workshops. Projektmålet är att skapa ett uppskalningsbart konkret stöd som bidrar till inkluderande processer vid gestaltning av våra olika livsmiljöer som i sin tur bidrar till ett starkt demokratiskt samhälle där barn och unga har en tydlig och stark röst och roll. Som ett genomförande av *Region Skånes strategi för gestaltad livsmiljö – arkitektur, form och design*, har en introduktionskurs i gestaltad livsmiljö hållits för de skånska kommunerna. Utbildningen hölls i Malmö, Ystad, Helsingborg, Kristianstad och Hässleholm och genomfördes i samverkan med kulturförvaltningen och regionfastigheter.

Ekonomiskt resultat och utveckling

Regionala utvecklingsnämnden redovisar per augusti 2022 ett resultat på +40,3 miljoner kronor (budget för samma period +33,4 miljoner kronor). Verksamhetens kostnader står för en positiv

Resultatsammanställning

| Miljoner kronor | 2021 utfall jan–aug | 2022 utfall jan–aug | 2022 budget jan–aug | 2022 prognos jan–dec | 2022 budget jan–dec |
|---|---------------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Regionbidrag | 145,9 | 179,2 | 179,2 | 268,8 | 268,8 |
| Försäljning av verksamhet, varor och tjänster | 1,9 | 3,4 | 1,8 | 4,5 | 4,5 |
| Statsbidrag | 0,1 | 0,2 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Övriga intäkter och bidrag | 29,8 | 44,2 | 40,6 | 62,6 | 66,4 |
| Verksamhetens intäkter | 177,7 | 227,1 | 221,6 | 335,9 | 339,7 |
| Personalkostnader | -30,3 | -31,8 | -33,6 | -46,8 | -50,3 |
| Konsultkostnader | -6,2 | -11,6 | -14,2 | -23,2 | -23,2 |
| Lämnade bidrag | -99,3 | -134,6 | -128,2 | -245,7 | -245,6 |
| Köp av verksamhet, material och tjänster | -1,5 | -1,3 | -0,8 | -1,3 | -1,3 |
| Övriga kostnader | -7,0 | -7,4 | -11,3 | -18,9 | -19,3 |
| Verksamhetens kostnader | -144,3 | -186,8 | -188,1 | -335,9 | -339,7 |
| RESULTAT | 33,5 | 40,3 | 33,4 | 0,0 | 0,0 |

avvikelse jämfört med budget, vilket framför allt beror på att konsultkostnader och övriga kostnader varit lägre än budgeterat. Flertalet upphandlingar har genomförts under våren och väntas resultera i högre konsultkostnader under senare delen av året efter att leverans har skett. Likaså väntas även övriga kostnader öka under senare delen av året. Regionala utvecklingsnämnden lämnar i augusti 2022 en helårsprognos på +/- 0.

Läs mer i:

- Regionala utvecklingsnämndens verksamhetsberättelse

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Verksamhetsstöd

Robusta och säkra verksamheter

Arbetet med covid-19-pandemin har i över två år präglat arbetet inom verksamheten. Den 31 januari 2022 utvecklades stabsarbetet med koppling till covid-19, medan den interna samverkan inom och mellan sjukhus och verksamhetsområden har fortgått under året på ett väl fungerande sätt.

Med anledning av Rysslands pågående invasion av Ukraina har arbetet med att stärka beredskapen i verksamheten intensifierats ytterligare. Verksamheten har under denna period prioriterat kontinuitetsarbetet, där fokus initialt varit att identifiera skyddsvärda och samhällsviktiga verksamheter samt att upprätta basala kontinuitetsplaner för dessa. En ambition för arbetet har varit att tillsammans med relevanta kompetenser och funktioner säkerställa ett sammanhållet och hållbart beredskaps- och kriskommunikationsarbete över hela hotskalan.

Samverkan med leverantörer och externa aktörer har under perioden förlöpt väl, trots att uppdrag dragit ut på tiden på grund av omprioriteringar av såväl personella som materiella resurser. Bland annat har samarbetet med kommuner, räddningstjänst och polis utvecklats och utökats. Under pandemin inleddes även ett intensivt samarbete med leverantörer och samarbetspartners kring informationsdelning och rådgivning. Detta har gett möjlighet till förbättrade rutiner vid återkommande ärenden samt uppges varit avgörande i hanteringen av de leveransstörningar som invasionen av Ukraina medfört. I övrigt har leveranser av kritiska produkter till stor del fungerat och uppkomna leveransstörningar hanterats förvaltningsövergripande genom regional samverkan med funktionen *Styrtornet*.

Liksom föregående år har såväl lokal som regional krisledning arbetat enligt framtagen stabsmetodik, vilket för en majoritet inneburit en tydlig rollfördelning där samarbetet skapat trygghet. Arbetet har även haft utgångspunkt i *Kriskommunikation- och krisberedskapsplan för Region Skåne 2019–2022*. Även de lokala kontinuitets-, beredskaps- och kriskommunikationsplanerna har utgjort ett viktigt stöd för verksamheternas arbete under perioden. En majoritet av verksamheterna har löpande utvärderat och tagit tillvara lärdomar från krisledningsarbetet, bland annat genom att delta i en extern utredning avseende stabsarbetet under pandemin. Flera verksamheter har även sett ett behov av att omarbeta eller uppdatera sina planer, vilket antingen har skett löpande eller planeras göra framöver. Exempelvis uppger ett antal verksamheter att eskaleringsplaner numera inkluderas i kris- och beredskapsplaner.

Nya utmaningar och arbetssätt under perioden har påvisat behovet av ytterligare kompetenshöjande åtgärder, särskilt vad gäller kontinuitet- och beredskapsplanering. Vissa verksamheter har sett ett allmänt behov av att utveckla sin krisledningsorganisation men också att fortsatt utbilda berörda medarbetare regelbundet i stabsmetodik. Det finns även ett behov av att genomföra fler och gemensamma praktiska övningar för att öka förmågan inom verksamheterna. Dessutom finns ett stort behov av att säkerställa kompetensförsörjningen.

Samverkan mellan beredskaps- och krisledningsarbetet på regional och lokal nivå har till viss del fungerat bra under perioden, men behov av utveckling har identifierats. Flertalet verksamheter upplever stödet som tillräckligt, medan andra påpekat en bristande förmåga inom regionala funktioner vad

gäller stöd kring kontinuitet och krisledning. Ett antal verksamheter lyfter även att den regionala krisledningsorganisationen på ett tydligare sätt bör omfatta Region Skånes breda uppdrag, inklusive verksamheter som inte är direkt knutna till hälso- och sjukvården.

Regionservice och IT-stöd

Region Skånes serviceförvaltning regionservice frigör tid för hälso- och sjukvården genom att förbättra befintliga servicetjänster och genom att ta över arbetsuppgifter, såväl vårdnära som administrativa, som har förutsättningar att utföras av servicemedarbetare. Under perioden har regionservice bland annat tagit över servicemedarbetarna på akuten i Helsingborg samt driftansvaret för receptionen i Vita huset, Helsingborg, samt receptionen i Ängelholm. Under perioden har utvecklingen av service- och tjänsteleveranserna haft ett fortsatt fokus på hållbarhet, transparens och digitalisering. Bland annat har regionservice arbetat fram en färdplan för digitalisering, i syfte att ytterligare effektivisera servicetjänsterna och ta vara på digitaliseringsmöjligheter. Dessutom har de första självkörande truckarna, kallat AGV:er (automated guided vehicle), börjat hantera leveranser på sjukhusområdet i Malmö. Dessa kommer att bidra till att effektivisera serviceleveranserna på sjukhuset.

Regionservice har också intensifierat arbetet med effektiva och samordnade leveransflöden, däribland optimering av processen för textil- och materialförsörjning. För textilprocessen resulterade arbetet i aktiviteter som fokuserar på att effektivisera regionservices interna arbete. För att optimera textil- och tvätterverksamhetens processer har även digitalisering med hjälp

av plattformen CAFM pågått. CAFM är en IT-plattform där servicekedjan digitaliseras och för textil- och tvätteri-processen innebär detta tidsredovisning, förråd och orderhantering. Planerad driftsättning är november 2022. Tvätteriet är dessutom med i ett projekt där personalklännningar kan spåras med hjälp av taggar som visar var de enskilda plaggen finns och hur många gånger de tvättats. Syftet med att tagga textilier är att minska textilsvinnet genom bättre kontroll samt att minska kostnaderna för nyinköp.

CAFM har också börjat rullas ut till transportverksamheten. När utrullningen är klar kommer budbilsförarna att kunna scanna gods vid hämtning och lämning samt ha sina färdrutur inlagda i systemet. Avseende transporter och hållbarhetsarbetet har regionservice upphandlat fler eldrivna budbilar. När dessa är på plats under hösten 2022 kommer antalet elbudbilar att fyrdubblas, jämfört med nuvarande nivåer.

Under perioden har ytterligare processer inom de administrativa områdena effektiviserats med hjälp av automatisering och robotisering (RPA), bland annat kontroll av utbetalning av leverantörsfakturer samt hantering av särskild ersättning till medarbetare inom regionen.

Effektiv och hållbar fastighetsförvaltning

Förvaltning regionfastigheter ansvarar för ägande, underhåll och utveckling av Region Skånes fastighetsbestånd, samt för de externa förhållningar där Region Skåne är hyresgäst. Regionfastigheter har ett tydligt verksamhetsfokus utifrån de strukturella och verksamhetsmässiga förutsättningar som definieras av hälso- och sjukvården.

Medborgardialog publika lokaler

Under sommaren 2022 genomfördes medborgardialoger på sjukhusområdena med inriktning på de publika lokalerna såsom entréhallar. För detta ändamål har sommarjobbbara anlitas. Frågorna som ställdes behandlade hur inkluderande respektive välkomnande miljön upplevdes och hur den skulle

kunna förbättras för barn. Under hösten kommer studentmedarbetare arbeta med sammanställning och analys av resultatet och sedan ta fram en handlingsplan tillsammans med förvaltarna.

Statusbesiktningar fastigheter och driftsäkerhet

De statusbesiktningar som var ett led i arbetet med att stärka fastighetsunderhållet, efter revision av Ernst & Young 2019, är nu genomförda och inregistrerade. De utgör en grund för ett mer proaktivt fastighetsunderhåll genom att byggnadsdelar och tekniska komponenters tillstånd är bedömda. Statusbesiktningarna underlättar en långsiktig underhållsplanering vilken påverkar driftsäkerheten positivt. Förvaltningen har som mål att inga oplanerade driftavbrott orsakade av fastighetsverksamheten ska försätta sjukhusen i stabsläge. Under perioden januari–juli har detta måltal nåtts.

Energiförbrukningen ska minska

Energiförbrukningen har för okorrigerat utfall minskat jämfört med föregående år. Okorrigerat utfall till och med juli är 195 kilowattimmar per kvadratmeter (kWh/m²) och år, att jämföra med 205 kWh/m² och år som var utfallet i december 2021. Det klimatkorrigerade utfallet för samma period är 200 kWh/m² och år att jämföra med 207 kWh/m² och år som var utfallet i december 2021. För det klimatkorrigerade utfallet är det inte rättvisande att jämföra siffrorna med de som tidigare rapporterats, anledningen är att SMHI har ändrat normalårsperioden.

Återbruk

Regionfastigheter har i uppdrag att utreda och ta fram förslag på hur man ska arbeta med återbruk i ny-, om- och tillbyggnadsprojekt samt att identifiera ett pilotprojekt. En första återrapportering till servicenämnden gjordes i juni månad. Återbruk är ett mål i Region Skånes *Miljöprogram 2030* och kommer omfattas av de färdplaner som håller på att arbetas fram. Med finansiering från avdelningen för regional utveckling kommer regionfastigheter beställa en

kartläggning och förstudie av *Sustainable Business Hub*. Syftet är att förstudien ska kunna peka ut riktningen för nästa steg i arbetet med återbruk. Återbruk är också något som ökar hos de externa fastighetsägarna där Region Skåne är hyresgäst.

Uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av privata utförare

Region Skåne har extern fastighetsdrift på sjukhusområdena i Ystad och Trelleborg inklusive Rättspsykiatriskt centrum i Trelleborg (RPC). Kontroller utförs under året för att säkerställa att leveransen, kvantitativt och kvalitativt, följer avtalet. Den löpande uppföljningen utförs av driftcontrollers på förvaltning regionfastigheter som kontrollerar att leverans av tjänster och dess kostnader sker enligt avtal.

Uppföljningen av extern fastighetsdrift som utförs av privat utförare sker genom månadsvisa driftmöten och månadsrapporter från leverantören samt avtalsmöten och kontraktsmöten fyra gånger per år. Det görs också via kontroller på utförandestatus i system kvartalsvis och genom fysiska statusbedömningar årligen.

Upphandlingar Leveransstörningar, prisökningar och sanktioner

Även om pandemin nu gått in i ett nytt ”normalläge” finns fortsatt leveransstörningar inom flera områden. Flera produktleverantörer har leveransproblem med anledning av råvarubrister, Rysslands invasion av Ukraina, nya pandemiutbrott i Asien där fabriker tillfälligt stängt ned, fortsatt stora problem med containertransporter, med mera. Detta medför att stort fokus fortsatt ligger på att hantera leveransstörningar för att minimera påverkan på sjukvården. Under 2022 har såväl veckovisa som dagliga avstämningar skett med leverantörer som haft störst leveransproblem för att säkra behoven samt få kännedom om eventuella kommande brister i god tid. Arbeta har också genomförts med att säkra att Region Skånes förrådsleverantör, OneMed, köper hem större volymer av vissa kritiska

produkter för att minska sårbarheten men även för att täcka in ett eventuellt kommande ökat behov. Andra aktiviteter för att säkra att kvaliteten upprätthålls i verksamheten har varit att genomföra stödköp när avtalade leverantörer inte kunnat leverera. Exempel på varor som påverkats av leveransstörningar är komponentbrist för medicinsk teknisk utrustning, råvarubrist för plast, silicon, metaller, förpackningsmaterial samt att pappersstrejken i Finland ledde till allvarliga störningar för produktion av remisser.

Genom ökade energikostnader, råvarupriser och fraktkostnader har vissa varor ökat avsevärt i pris. Exempel på varor som påverkats av kostnadsökningar är kemiska vätskor, vårdrelaterad förbrukning och läkemedel.

Region Skåne har genomfört kontroller av upphandlade leverantörer utifrån EU:s förordning om sanktioner mot Ryssland som innebär förbud mot ryska företag i offentliga upphandlingar.

Korrekt och kostnadseffektiva upphandlingar

Inför uppstart av varje upphandling genomförs en analys av behovet samt marknaden och en strategi tas fram för att erhålla den mest kostnadseffektiva varan eller tjänst. Genom att använda *Request for information* (RFI), hearing och *Extern remiss* genomför Region Skåne en dialog med marknaden. Med ökad marknadskänedom ges möjlighet att ställa krav som på bästa sätt motsvarar regionens behov. Genom att ställa funktionella krav i upphandlingarna öppnar man upp för innovationer genom att marknads aktörer visar hur de uppfyller regionens behov samt att det möjliggör för fler leverantörer att lämna anbud. De krav som ställs ska vara proportionerliga i förhållande till det som upphandlas för att inte utesluta potentiella anbudsgivare. Detta möjliggör ökad konkurrens och bättre förutsättningar för att upphandla varor och tjänster med kostnad i balans med kvalitet. För att underlätta för anbudsgivare att göra rätt och för att öka konkurrensen har kravspecifikationer och upphandlingsunderlag förenklats. Arbetet

har resulterat i ökad kvalitet på anbud och därmed ökad konkurrens.

Efter genomförd upphandling dokumenteras upphandlingsresultatet som utgör ett viktigt uppföljningsdokument såväl inför nästkommande upphandling som för den löpande avtalsuppföljningen. Under året har ett nytt uppföljningsverktyg implementerats i syfte att effektivisera uppföljningen av tecknade avtal.

Patientnämndens utveckling

Under våren 2022 använde patientnämnden Region Skånes webbenkät, *Skånepanelen*, för att få information om skåningarnas inställning till och kunskap om klagomålssystemet. Detta ligger i linje med det uppdrag som patientnämnden har fått från regionfullmäktige: att stärka och utveckla invånarnas och patienternas möjligheter att lämna synpunkter och klagomål på hälso- och sjukvården. Webbenkäten representerar med sina 7 453 deltagare alla delar av den skånska befolkningen. Svarsfrekvensen var 59,4 procent.

Skånepanelen visar att hälften av de svarande någon gång har varit missnöjd med sin vård, men att bara en fjärdedel av de som har varit missnöjda har valt att också framföra ett klagomål eller en synpunkt. Som orsak till detta uppger 51 procent att de inte tror att det är lönt att klaga. 38 procent svarar att de inte vet hur man gör. 21 procent svarar att de inte känner till att man kan klaga. Var tionde vågade inte klaga, eftersom de kände att de befann sig i en beroendeställning till vården.

Av de som valt att lämna klagomål uppger 78 procent att de gjort det för att bidra till högre kvalitet och patientsäkerhet inom vården och för att andra inte ska råka ut för det som de varit med om. Hälften av de som klagade ville ha en förklaring och en femtedel en ursäkt. Klagomål framförs i 70 procent av fallen direkt till vården, endast 28 procent framför sina klagomål till patientnämnden. 47 procent känner till att man kan vända sig till patientnämnden för att klaga på vården. Med webbenkätens resultat som grund fortsätter patientnämnden att utveckla verksamheten.

Antal patientärenden till patientnämnden januari–augusti



Under januari–augusti 2022 har antalet klagomål och synpunkter ökat jämfört med motsvarande period förra året. Antal registrerade patientärenden har under perioden uppgått till 3 879, vilket är en ökning med 8,9 procent jämfört med samma period föregående år. Utöver antalet patientärenden har 704 ärenden tillkommit i vilka skåningarna har önskat få allmän information om hälso- och sjukvården.

I alla mätbara delar uppfyller patientnämnden kravet på att hantera klagomål och synpunkter systematiskt. Alla klagomål återrapporteras till vårdgivarna. Analyser och rapporter delges relevanta parter så att fler kan ta del av vunnna erfarenheter. En mängd enskilda ärenden och mönster i klagomålen hos patientnämnden har uppmärksammats av media. Det handlar både om enskilda vårdgivares vård och behandlingar och om bemötandet av patienter.

Patientnämnden uppfyller även kravet på att tillgodose tvångsvårdade patienters behov av stödperson. Kontinuiteten har klarats av tack vare brev och telefonsamtal, när det har varit nödvändigt. Sedan pandemins utbrott 2020 har ingen fysisk stödpersonsträff hållits. Planering för en sådan träff under hösten 2022 är dock i full gång.

Läs mer i följande verksamhetsberättelser:

- Regionstyrelsen
- Servicenämnden
- Patientnämnden

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Region Skånes bolag

Koncernen

| Miljoner kronor | Budget omsättning helår | Budget resultat helår | Budget resultat jan-aug | 2022 utfall jan-aug | Differens Utfall-budget | Prognos helår |
|--------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|---------------|
| Region Skåne Holding AB | 93,8 | 0 | 0 | 0,7 | 0,7 | 0 |
| Region Skåne Bussdepå Malmö AB | 0,3 | 0 | 0 | 0,3 | 0,3 | 0 |
| Folktandvården Skåne AB | 1 327,6 | 1,2 | 30,3 | 36,1 | 5,8 | 1,2 |
| Innovation Skåne AB | 57,2 | 0,1 | 0,0 | -0,5 | -0,5 | 0,0 |
| Skåne Care AB | 43,9 | 0,0 | 0,3 | 5,2 | 4,9 | 2,2 |
| Malmö Opera och Musikteater AB | 375,0 | 0,0 | 9,0 | 16,0 | 7,0 | 3,0 |
| Skånes Dansteater AB | 52,8 | 0 | 2,1 | 3,5 | 1,4 | 0,3 |
| Business Region Skåne AB | 76,9 | 0 | 0 | 1,7 | 1,7 | 0,0 |
| Event in Skåne AB | 8,7 | 0 | -0,1 | 3,1 | 3,2 | 0,0 |
| Film i Skåne AB | 29,5 | 0 | 0 | 6 | 6,0 | 0,0 |
| Invest in Skåne AB | 32,6 | 0 | -0,6 | 2,0 | 2,6 | 0,0 |
| Tourism in Skåne AB | 39,6 | 0 | 0 | 3,8 | 3,8 | 0,0 |

Koncernen

Regionfullmäktige beslutade i juni 2022 om ny bolagsorganisation enligt följande:

- Invest in Skåne AB avvecklas som aktiebolag och verksamheten övergår i förvaltningsform inom regionala utvecklingsnämndens ansvarsområde.
- Business Region Skåne AB, Tourism in Skåne AB och Event in Skåne AB fusioneras till ett gemensamt bolag som rapporterar direkt till Region Skåne Holding AB.
- Film i Skåne AB kvarstår som bolag och rapporterar direkt till Region Skåne Holding AB.

Förändringarna ska träda i kraft vid kommande årsskifte eller snarast möjligt därefter. Det pågår ett intensivt arbete på olika nivåer inom koncernen för att effektivisera beslutet om den nya bolagsorganisationen.

Bolagens verksamhet har under över två år präglats av det extraordinära omvärldsläget till följd av covid-19-pandemin. Även om läget har stabiliserats

och till stor del återgått till det normala under 2022, finns en fortsatt oro för negativ påverkan på koncernen på olika sätt under resten av året och framåt. Efter perioden januari-augusti är bedömningen från samtliga bolag att budgeterade årsresultat, som minst, kommer att hållas.

Med anledning av att regiondirektör Alf Jönsson, genom överenskommelse med den politiska ledningen i Region Skåne, tagit ”timeout” från alla sina uppdrag, inklusive det som VD för Region Skåne Holding AB, har kansli- direktör och tidigare vice VD Thorbjörn Lindhqvist utsetts till VD genom styrelsebeslut.

Bolagens redovisning

Region Skåne Holding AB

Region Skåne Holding AB är moderbolag i Region Skånes bolagskoncern och ska äga och förvalta aktier i bolag som Region Skåne äger för att bedriva verksamhet som är till nytta för Skåne och dess medborgare. Bolaget ska inom ramen för ägarens kompetens leda, samordna och utveckla dotterbolagens verk-

samheter på ett för Skånes invånare värdeskapande sätt.

Viktiga händelser under perioden

Bolaget har, genom sina dotterbolag, under perioden på uppdrag av Region Skåne utfört insatser för marknadsföring av Skåne, utveckling och etablering av företag samt insatser som syftar till att Skåne ska utvecklas som en innovativ region. Bolaget arbetar aktivt för att effektivisera beslutet om den nya bolagsorganisationen.

Ekonomi

Region Skåne Holding redovisar för perioden ett resultat på 0,7 miljoner kronor. Årsprognosen är att budgeten ska hållas.

Folktandvården Skåne AB

Folktandvården Skåne AB bedriver allmän- och specialisttandvård samt sjukhustandvård vid 69 kliniker på 44 orter runt om i Skåne. Årligen väljer 81,5 procent av alla barn och unga vuxna, 3-23 år, samt 28,5 procent av de vuxna att få tandvård hos Folktandvården Skåne.

Viktiga händelser under perioden

Året inleddes med en tydlig påverkan av pandemin. Återgången till ordinarie vårdprogram med tätare revisionsintervall sätter stort fokus på gruppen barn och unga vuxna och gör utmaningen stor att balansera mellan olika patientgrupper. En ny organisation för klinikverksamheten trädde i kraft vid årsskiftet. Ett arbete med att återetablera specialisttandvård inom samtliga kliniska specialiteter i Malmö pågår. Ett genombrott skedde i somras i arbetet med att lösa de prestandaproblem som verksamheten lidit av sedan nytt journalsystem infördes 2019.

Ekonomi

Bolagets intäkter uppgår för perioden till 824,7 miljoner kronor, vilket är knappt 7 procent under budget. Precis som under pandemin är det intäkter från vuxna som släpar efter, då bolaget i första hand måste prioritera gruppen barn och unga vuxna. Antalet besök ligger på samma nivå som föregående år.

Resultat efter finansiella poster uppgår för perioden till 36,1 miljoner kronor, vilket är i nivå med föregående år men nästan 6 miljoner kronor över budget. Lägre personalkostnader är den enskilt största förklaringen, en effekt av lägre pensionskostnader, vakanser samt höga frånvarot under första kvartalet kopplat till pandemin. Även kostnader för tandvårdsmaterial är lägre än beräknat.

Prognosticerat resultat för helåret är 1,2 miljoner kronor, vilket överensstämmer med budget.

Skåne Care AB

Bolaget är ett helägt dotterbolag till Region Skåne Holding AB som i sin tur är helägt av Region Skåne. Skåne Care AB har i uppdrag att bedriva vårdexport. Bolagets arbete tar stöd i offentlig exportfrämjande verksamhet på regional och nationell nivå. Utvecklingsbehov inom hälso- och sjukvården styr bolagets verksamhetsinriktning och sammansättning av tjänster i samklang med tillgänglighet och kompetens i den skånska sjukvårdsorganisationen och hos andra partners.

Viktiga händelser under perioden

Skåne Care arbetar i enlighet med regeringens exportstrategi och nära svenska och internationella aktörer för att utveckla vårdexporten. Bolaget öppnar för kompetensutveckling och ökade intäkter till sjukvården, vilket skapar värde för personal och patienter i Skåne. Under perioden har bolaget arbetat med affärsutveckling mot gamla och nya marknader. Informell specialistutbildning både inom sjukvård och tandvård är en central del i bolagets verksamhet. Det pågår en dialog med Socialstyrelsen om hur certifikatet efter avslutad spe-

cialistutbildning ska formuleras. Detta är en viktig fråga för att Sverige fortsatt ska kunna erbjuda informell specialistutbildning, då förväntningarna på ett specialistintyg är tydlig. Samarbetet med Island kring främst patienter i behov av stamcellstransplantationer och hjärtsjuka barn fungerar väl. Antalet internationella patienter var under perioden 34 stycken.

Ekonomi

Efterdyningar av pandemin och det ansträngda världsläget har varit utmanande för bolaget då nya affärer varit svåra att etablera, speciellt inom konsulttjänster. Bolaget redovisar en omsättning på 41,2 miljoner kronor för delåret och ett prognostiserat resultat på 2,2 miljoner kronor för helåret.

Innovation Skåne AB

Innovation Skåne AB har enligt bolagsordning till föremål för sin verksamhet att stödja utvecklingen av innovationer och entreprenörskap i Skåne med särskild inriktning mot innovativa uppstarts företag med stor tillväxtpotential samt att stödja utvecklingen av innovationer och förbättringsaktiviteter som har sitt ursprung i Region Skånes verksamheter. Bolaget ska främja och utveckla möjligheten till industrikontakter, prövningar och införande av innovativa lösningar i Region Skånes samtliga verksamheter med särskilt fokus på life science.

Viktiga händelser under perioden

Verksamheten har under 2022 utvecklats enligt plan. Under 2022 är bolaget inne på slutet av flera större projekt som *Health Tech Nordic 2.0*, *Lighting Metropolitan Green Economy*, *Evolution Road* och *Mobilitet på Tvärs*, som samtliga slutar mellan juni och oktober. Andra större projekt som *Foodtech Innovation Network*, *Carematrix*, *Noll Fetma* och ett antal andra projekt tillsammans med övriga Region Skåne inom områden som barnhjärtkirurgi, osteoporos, kroniker och precisionshälsa, fortsätter 2022 och 2023. Bland mindre projekt som drivs under året finns även fler samarbeten inom hälsa med Rise och

Vinnova. Bolaget har även vunnit flera EU-finansierade projekt, av vilka kan nämnas *Digit PRE*, *Procure4Health* och *Invest4Health*, med stöd riktat både inom tillväxt mot näringslivet och stöd för innovationsupphandling och utveckling inom det offentliga. Förutom nämnda projekt inom hälso- och sjukvård, är Innovation Skåne bland annat delaktiga i planerna kring *Framtidens Hälssystem*. Innovation Skåne har också under året ett fortsatt samarbete med bland annat Region Blekinge i projektet *Digi Health Skåne-Blekinge*.

Ekonomi

Rörelseresultatet per den 31 augusti på -0,5 miljoner kronor är sämre än prognosen och bolaget justerar prognosticerat resultat till nollresultat jämfört budgetens 0,1 miljoner kronor.

Malmö Opera och Musikteater AB

Malmö Opera och Musikteater AB ska utöva teaterverksamhet med huvudsaklig inriktning på musikteater. Detta görs både i egen regi och i samarbete med andra aktörer.

Viktiga händelser under perioden

Januari månad påverkades av publika restriktioner och intäktsbortfallet på grund av pandemin beräknas till cirka -3,5 miljoner kronor. Personalkostnaderna har minskat på grund av ej tillsatta vakanser, men i resultatet ingår avgångsvederlag till VD samt rekryteringskostnader för ny VD. Bolaget har erhållit 0,5 miljoner kronor i statlig kompensation för sjuklönekostnader på grund av pandemin.

Minskning av övriga kostnader beror på publika restriktioner under januari som medförde minskade råvaruinköp för mat och dryck samt minskade rättighetskostnader. Ett produktions-samarbete under våren har redovisats på annat sätt än budgeterat. Med tanke på samhällets utveckling såväl nationellt som internationellt, finns risk för ökade kostnader för råvaruinköp, transporter och tillverkningskostnader. Även ökade kostnader för el och gas kommer att påverka verksamheten framöver.

Ekonomi

Bolaget rapporterar en helårsprognos om cirka 3 miljoner kronor. Resultatförbättringen drivs i huvudsak av minskade övriga kostnader och minskade avskrivningar.

Skånes Dansteater

Skånes Dansteater AB ägs av Region Skåne Holding AB. Uppdraget är att producera, främja och utveckla danskonst i regionen, främst med egen ensemble och med Malmö som bas.

Viktiga händelser under perioden

Verksamheten tillgängliggjorde danskonst innovativt under perioden, som i början av året fortfarande präglades av pandemin och publikrestriktioner. Skånes Dansteater presenterade fyra världspremiärer varav tre turnerade utomhus (*Wild Fellas*, *Don't, Kiss .Skånes* och *Time Loops*). *Mitridate* producerades i samarbete med operahuset i Malmö och Köpenhamn. Utöver detta turnerade *Fine Lines* internationellt och *Vår Dag* nationellt.

Dialogverksamheten arbetade med dans och hälsa, integration, danskulturskapande och eget skapande. Projektet inom området dans och funktionsvariationer, *Europe Beyond Access*, med stöd från Kreativa Europa var tongivande. Skånes Dansteater har hittills under året presenterat 77 föreställningar och 181 övriga aktiviteter för drygt 23 000 personer. Utöver detta redovisas cirka 1 000 unika nerladdningar av våra digitala erbjudanden (filmer och podcast).

Ekonomi

Resultatet per 31 augusti är ett överskott om 3,5 miljoner kronor, vilket beror på lägre personalkostnader än budget på grund av förkortad turnéverksamhet och vakanser i samband med personalrekryteringar. På grund av publikrestriktioner har inte alla turnéerna kunnat genomföras enligt plan. Höstens produktioner förbereds just nu för fullt, vilket ger ett ojämnt utfall av produktionskostnaderna sett över året.

Helårsprognosen pekar mot ett mindre överskott om 0,3 miljoner kronor. Årets förstärkning av bidraget kommer

att användas till extra satsningar och produktioner under återstoden av året, varför kostnader beräknas öka jämfört med ursprunglig budget 2022. Prognosen för biljettintäkter på årsbasis har minskats med 0,5 miljoner kronor.

Business Region Skåne AB

Business Region Skåne AB med fyra dotterbolag har till uppgift att främja investeringar, export, turism, evenemang och filmverksamhet i Skåne. Bolaget ska förvalta, utveckla och samordna marknadsföringen av Skåne inom koncernen.

Viktiga händelser under perioden

Ett beslut i regionfullmäktige i juni 2022 innebär att Invest in Skånes verksamhet kommer att överföras i förvaltningsstrukturen under avdelningen för regional utveckling. Tourism in Skåne, Event in Skåne och Business Region Skåne kommer att fusioneras och Film i Skåne kommer att överlåtas till Region Skåne Holding AB.

Ekonomi

Årsprognosen är att budgeten håller.

Event in Skåne AB

Bolaget ska marknadsföra Skåne som en eventregion. Event in Skåne ska vara ett kompetenscentrum och en samverkanspartner vad gäller event i Skåne samt verka för att fler, större och bättre evenemang, mässor och kongresser förläggas till regionen.

Viktiga händelser under perioden

Bolaget har identifierat, värderat och värvat evenemang tillsammans med kommuner och arenaägare i Skåne samt nationella och internationella organisationer.

Event in Skånes bidrar med trygghet och kompetens till de skånska kommunerna och bolaget har fortsatt fokusera på destinationsutveckling för Skånes 33 kommuner i linje med ägardirektiven. År 2022 visar både rekord och viss återhämtning för branschen.

Ekonomi

Det positiva resultatet beror på periodi-

serade kostnader som kommer att uppstå under resten av året. Årsprognosen är att budgeten håller.

Film i Skåne AB

I samverkan med Skånes kommuner, näringsliv och andra relevanta aktörer främjar Film i Skåne filmkulturell och filmpedagogisk verksamhet i Skåne, deltar i samproduktion av film samt attraherar filmproduktion till Skåne.

Viktiga händelser under perioden

Historiskt många TV-dramaserier spelades in i Skåne under perioden: *Tunna Blå Linjen 2* i Malmö, *Hålla Samman* (Ystad), *Sanningen* (Malmö) och *Slutet på Sommaren* (Åstorp). Merparten av Skånes filmarbetare var engagerade i något eller några av projekten. Två av de tre filmer som tävlar om att bli Sveriges Oscarsbidrag 2023 är Film i Skåne-filmer: *Jag är Zlatan* av Jens Sjögren och den flerfaldigt internationellt prisade *Nellie och Nadine* av Magnus Gertten.

Ekonomi

Det positiva resultatet beror på periodiserade kostnader som kommer att uppstå under resten av året. Årsprognosen är att budgeten håller.

Invest in Skåne AB

Invest in Skåne ska skapa ett mer internationellt näringsliv i Skåne genom att få hit utländska företag och investerare samt hjälpa skånska företag med internationella samarbeten och ökade exportaffärer.

Viktiga händelser under perioden

Bolaget har ökat deltagande på fysiska konferenser och inkommande delegationer. Ambassadörsbesök har genomförts både från Finland, Schweiz och Holland. Under 2022 har lansering skett av *The Invest in Skåne Way*, ett hållbarhetsarbete som ska genomsyra allt bolaget gör: vision och mission, strategi, varumärkesplattform, ny värdegrund och code of conduct. Bolaget har tilldelats 7,2 miljoner kronor från Tillväxtverket för arbete med talangattraktion tillsammans med Värmland.

Ekonomi

Det positiva resultatet beror på periodiserade kostnader som kommer att uppstå under resten av året. Årsprognosen är ett resultat i enlighet med anvisad budget.

Tourism in Skåne AB

Tourism in Skåne AB:s huvuduppdrag är att genom kunskapsspridning, destinationsutveckling, marknadsföring och gränsöverskridande innovation främja en balanserad och hållbar tillväxt i den skånska besöksnäringen.

Viktiga händelser under perioden

- Omtag av internationella marknadsarbetet i en postpandemisk era.
- Verksamheten och projekt har verkställts enligt plan.
- Samverkanskommuner prioriteras i utvecklings- och innovationsinsatser och det gemensamma marknads- och PR-arbetet.
- Partnerskapet med södra Sverige-regionerna fortsätter.
- Delaktiga i ett nytt nationellt samarbete med Tillväxtverket, Visit Sweden och regionala organisationer för att optimera resurser och skapa gemensamma målsättningar.

- Greater Copenhagen Tourism: nytt ambitionsdokument för att stärka det generella Greater Copenhagen-arbetet.

Ekonomi

Det positiva resultatet beror på periodiserade kostnader som kommer att uppstå under resten av året. Årsprognosen är ett resultat i enlighet med anvisad budget.

Region Skåne Bussdepå Malmö AB

Region Skåne Holding AB förvärvade bolaget 2020 med anledning av att Region Skåne planerar att uppföra en underhållsdepå för bussar på fastigheten som detta bolag äger. Förberedande arbete har påbörjats, och under 2022 och framåt kommer detta att intensifieras. Bolaget och Region Skåne har ingått ett avtal, som ger Region Skåne nyttjanderätt till fastigheten. Bolaget bedriver inte någon operativ verksamhet, eftersom arbetet med exploatering och byggnation genomförs av Region Skåne inom regionfastigheters ansvarsområde.

Årsprognosen uppgår till 0 miljoner kronor vid en omsättning på 0,3 miljoner kronor.

Uppföljning av intern kontroll

Med intern kontroll avses de strukturer, system och processer som bidrar till tydlighet och ordning och som säkerställer att verksamheten bedrivs i enlighet med beslutade mål, uppdrag och övriga styrdokument. De fem obligatoriska verksamhetsmässiga kontrollområdena är desamma som de övergripande målen i regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget, därtill kommer fyra obligatoriska administrativa kontrollområden. Nämnderna ska i samband med delårsrapport rapportera resultatet från uppföljningen av den interna kontrollen inom sitt ansvarsområde till regionstyrelsen och detta görs genom en samlad bedömning per obligatoriskt kontrollområde för respektive nämnd och styrelse. Den samlade bedömningen har som syfte att ge indikation på statusen för arbetet med den interna kontrollen, i form av en översiktlig

och förenklad bild. För mera detaljer och jämförelser hänvisas till respektive nämnds/styrelsens rapportering.

Arbete pågår med att ta fram en ny gemensam struktur för den interna kontrollen i Region Skåne. Målsättningen med den nya strukturen är bland annat att öka kontrollnyttan, läsbarheten, flexibiliteten och intresset för den interna kontrollen. Utvecklingsarbetet utgår från ett ökat fokus på verksamhetens risker och hantering av dessa. Ny gemensam struktur beräknas klart inför år 2023.

Nämndernas rapportering per januari–augusti 2022 visar i delar höga riskvärlden och att det finns behov av fortsatta åtgärder inom de aktuella kontrollområdena. De högsta riktvärdena rapporteras för kontrollområde *attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet* samt *långsiktig stark ekonomi*. Sam-

liga sjukhustyreser har rapporterat att höga risker även finns inom kontrollområde *tillgänglighet och kvalitet*. Regionstyrelsen har, utifrån sitt övergripande ansvar en uppsiktsplikt att tillse att det finns en god intern kontroll. I detta ingår att sammanställa och besluta att godkänna rapportering avseende uppföljningen av intern kontroll för Region Skånes nämnder/styrelse samt lägga informationen om Region Skånes majoritetsägda bolags rapportering av intern kontroll till handlingarna.

Tabellen på nästa sida visar sammanställning av nämndernas och de majoritetsägda bolagens interna kontrollrapportering per augusti 2022. Grå färgsättning innebär att uppföljning och rapportering genomförs först i samband med årsredovisning 2022.

Uppföljning av planer för intern kontroll

| Intern kontroll Rapportering per den 31 aug 2022 | Bättre liv och hälsa för fler | Tillgänglig het och kvalitet | Hållbar utveckling i Skåne | Attraktiv arbets- givare, professionell verksamhet | Långsiktigt stark ekonomi | Efterlevnad av regelverk för god ekonomisk förvaltning | Upphand- ling och inköp | Kompe- tensförsörj- ning och bisysslor | Verkställig het beslut |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------------|---|------------------------------|
| Kollektivtrafiknämnd | Gul | Gul | Grå | Gul | Orange | Gul | Grå | Grå | Gul |
| Kulturnämnd | Grön | Grön | Grå | Grå | Grön | Grön | Grå | Grå | Grön |
| Regional utvecklingsnämnd | Grå | Grå | Grå | Grå | Grå | Gul | Grå | Grå | Gul |
| Hälso- och sjukvårdsnämnd | Gul | Gul | Grå | Grå | Gul | Gul | Grå | Grå | Grå |
| Psykiatri-, habiliterings- och hjälpmedelsnämnd | Orange | Orange | Orange | Orange | Orange | Orange | Gul | Orange | Gul |
| Primärvårdsnämnd | Gul | Grön | Gul | Orange | Gul | Gul | Gul | Gul | Gul |
| Sjukhusstyrelse Sus | Orange | Orange | Orange | Röd | Orange | Gul | Orange | Gul | Orange |
| Sjukhusstyrelse Landskrona | Gul | Orange | Gul | Röd | Orange | Gul | Gul | Grön | Gul |
| Sjukhusstyrelse Ystad | Gul | Röd | Grå | Röd | Röd | Röd | Orange | Grå | Grå |
| Sjukhusstyrelse Trelleborg | Gul | Orange | Gul | Orange | Orange | Gul | Gul | Gul | Gul |
| Sjukhusstyrelse Helsingborg | Orange | Röd | Gul | Röd | Röd | Gul | Gul | Grön | Gul |
| Sjukhusstyrelse Ängelholm | Gul | Orange | Gul | Röd | Röd | Gul | Gul | Grön | Gul |
| Sjukhusstyrelse Kristianstad | Grå | Orange | Gul | Gul | Orange | Grå | Grå | Grå | Grå |
| Sjukhusstyrelse Hässleholm | Gul | Orange | Gul | Gul | Gul | Grön | Gul | Grön | Gul |
| Regionstyrelse | Gul | Gul | Gul | Orange | Gul | Gul | Gul | Grå | Gul |
| Personalnämnd | Grå | Orange | Gul | Orange | Röd | Grön | Grå | Grå | Gul |
| Servicekommitté | Gul | Orange | Orange | Orange | Orange | Gul | Gul | Grå | Orange |
| Patientnämnd | Grön | Grön | Grön | Grön | Gul | Grön | Grå | Grön | Grön |
| Region Skåne Holding AB | Orange | Orange | Grå | Grå | Orange | Orange | Orange | Gul | Grå |
| Folk tandvården Skåne AB | Orange | Orange | Grå | Grå | Orange | Orange | Orange | Gul | Grå |
| Skåne Care AB | Grön | Grön | Gul | Grön | Gul | Grön | Grön | Grön | Grön |
| Innovation Skåne AB | Orange | Gul | Orange | Gul | Gul | Grön | Gul | Gul | Gul |
| Malmö Opera och Musikteater AB | Grå | Grå | Grå | Grå | Grå | Gul | Orange | Grå | Grå |
| Skånes Dansteater AB | Grön | Gul | Gul | Gul | Orange | Grön | Gul | Grön | Gul |
| Business Region Skåne AB | Orange | Grå | Grå | Grå | Orange | Grå | Grå | Grå | Grå |

| | |
|--------|---|
| Grön | Inget agerande krävs – acceptera riskerna |
| Gul | Håll under uppsikt – uppmärksamma |
| Orange | Reducera riskerna |
| Röd | Direkt åtgärd krävs – minimera riskerna |
| Grå | Rapporteras i årsredovisning 2022 |

Medarbetare

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare

Kompetensförsörjningen är en av de allra största utmaningarna för Region Skåne idag och framöver. För att lyckas med kompetensförsörjningen kommer stora insatser krävas bland annat avseende utveckling av nya arbetssätt som tillgodoser såväl verksamhetens som individens behov av utveckling samtidigt som de bidrar till en god arbetsmiljö. Under 2021 togs ett *arbetsgivarlöfte* fram som implementeras under 2022. I arbetsgivarlöftet betonas det viktiga arbete som utförs för att upprätthålla och utveckla välfärden och vilka förväntningar medarbetarna kan ha på Region Skåne som arbetsgivare. Att chefer och medarbetare förstår att de gör skillnad, känner meningsfullhet i sin vardag och kan följa och planera för sin utveckling är en förutsättning för att få medarbetare att söka sig till organisationen och också att vilja stanna kvar. Arbetet har fortsatt med vidareutveckling av behovs- och målgruppsanpassad rekrytering för Region Skånes olika yrkesgrupper. Till detta kommer fortsatt vidareutveckling av närvaron på sociala medier, event och mässor för att stärka Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare.

Det goda ledarskapet och medarbetarskapet

Med ett lyssnande, närvarande ledarskap skapas delaktighet och mod att påverka verksamhetens utveckling och resultat. Chefer med tydliga uppdrag och realistiska villkor i sitt chefsuppdrag är en förutsättning för välfungerande verksamheter som når sina mål och har nöjda medarbetare. Det goda medarbetarskapet stöds av *medarbetaridén* som ett ramverk för att ta tillvara medarbetarens engagemang och synlig-

göra betydelsen av ett aktivt medarbetarskap. Detta är en avgörande faktor för hur väl Region Skåne lyckas med sitt uppdrag.

För att öka attraktiviteten och stärka det verksamhetsnära ledarskapet inrättas en ledarskapsakademi som en del av en regional satsning för framtidens ledar- och medarbetarskap. Ledarskapsakademins syfte är att få ett samlat grepp för att stärka chefer och ledare i sin kompetens, öka utväxlingen för kompetensutvecklingsinsatserna och ökad förändringskraft.

Chefers ledarskap och förmåga att leda i förändring är av avgörande betydelse för hur väl Region Skåne lyckas möta förändrade förväntningar från invånare och medarbetare, digitaliseringen och nya arbetssätt. Chefer behöver aktivt arbeta med att utveckla verksamheten och kunna leda i förändring. Utbildning i förändringsledning erbjuds alla chefer och genomförs vid åtta till tio tillfällen årligen.

Region Skåne har cirka 1 500 chefer vilket innebär en ständig omsättning och ett kontinuerligt behov av att rekrytera nya chefer. Detta ställer krav på en välfungerande chefsförsörjningsprocess med målsättning att det ska upplevas som attraktivt att vara chef och ledare i Region Skåne. För att trygga den framtida chefsförsörjningen finns utvecklingsinsats för medarbetare med motivation och potential att bli chef. Sammanlagt har nu fyra omgångar av utvecklingsinsatsen genomförts och två nya program startar i höst.

Personaldrivna vårdenheter

Utvecklingen av personaldrivna vårdenheter syftar till att erbjuda medarbetarna ett större inflytande över verksamheten för att därigenom främja och stödja den utvecklingskraft som finns

på verksamhetsnivå. Under våren 2022 har den första formella ansökan beviljats och beslutats av regionfullmäktige. Starten för den första personaldrivna vårdenheten planeras till den 1 januari 2023.

En god och hälsofrämjande arbetsmiljö

Under 2022 har det hälsofrämjande arbetsmiljöarbetet fortsatt att uppmärksammas i syfte att öka kunskaperna i ett hållbart arbetsmiljöarbete i organisationen. För det hälsofrämjande arbetsmiljöarbetet finns det sedan februari 2022 ett eget delområde i den parts-gemensamt framtagna digitala introduktionsutbildningen i arbetsmiljö som riktar sig till chefer och skyddsombud. För att åstadkomma hälsofrämjande arbetsplatser har insatser initierats under första halvåret 2022. Insatserna genomförs inom ramen för ett antal projekt i syfte att främja ett hållbart arbetsliv inom hälso- och sjukvården. Från statsbidraget *Återhämtningsbonusen* har Region Skåne ansökt om medel för att finansiera tio olika arbetsmiljöprojekt.

Nya företagshälsovårdsavtal är tecknade från och med 2022 och innefattar en bred uppsättning företagshälsovårdstjänster för samtliga medarbetare i Region Skåne. Avtalen spänner bland annat över områden såsom professionellt stöd i arbetsmiljöarbetet innefattande organisatoriskt och socialt arbetsmiljöarbete, rådgivning till medarbetare, konsultation för arbetsgivaren och arbetsmiljökartläggning.

Under våren 2022 har en ny överenskommelse träffats mellan Region Skåne och Försäkringskassan. Utifrån parternas utvärdering av tidigare överenskommelse identifierades ett behov av att konkretisera överenskommelsen och låta den innefatta specifika åtgärder för

Sjukfrånvaro – andel av ordinarie arbetstid samt långtidssjukfrånvaro (avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

| | 2022 jan–juli | 2021 jan–juli | Förändring 2021–2022 |
|--|------------------|------------------|-------------------------|
| Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid | 6,5% | 5,9% | 0,6% |
| Kvinnor | 7,1% | 6,5% | 0,6% |
| Män | 4,4% | 3,8% | 0,5% |
| Åldersgruppen 29 år eller yngre | 5,6% | 4,9% | 0,7% |
| Åldersgruppen 30-49 år | 6,2% | 5,6% | 0,5% |
| Åldersgruppen 50 år eller äldre | 7,2% | 6,6% | 0,7% |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro | 36,2% | 41,7% | -5,5% |

att partsgemensamt på sikt sänka sjukfrånvaron. Överenskommelsen kommer årligen att revideras i syfte att förtäta uppföljningen av samarbetet mellan Region Skåne och Försäkringskassan.

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron i Region Skåne har under perioden januari–juli 2022 ökat i jämförelse med samma period 2021. Ökningen avser den korta sjukfrånvaron och ökningen finns såväl bland kvinnor som män samt i samtliga åldersgrupper. Vad ökningen under året beror på kan inte förklaras på ett entydigt sätt.

Minskningen av långtidssjukfrånvaron, i relation till den totala sjukfrånvaron, är en effekt av den ökade kortare sjukfrånvaron. I reella termer är dock volymen långtidssjukfrånvaro i stort oförändrad jämförelse med 2021 och över längre tid något minskande. Ett aktivt och strukturerat arbete med arbetsanpassning och rehabilitering är en grundförutsättning för att förhindra långtidssjukfrånvaro hos enskilda medarbetare.

Friskvårdsbidrag – förändrad modell

Från och med den 1 januari 2022 får medarbetare i Region Skåne full ersättning för friskvårdskostnader upp till 3 000 kronor per år och medarbetare. Samtidigt har en helt digitaliserad rutin för friskvårdsbidrag införts.

Löneöversyn, lönekartläggning och lönevaxling

Löneöversynen 2022 försenades på grund av pågående pandemi och att

nytt avtal med Vårdförbundet tecknades i början av april. Nya löner för Vårdförbundets avtalsområde planeras betalas ut i oktober 2022. Övriga avtalsområden betalades ut i juni 2022.

Osakliga löneskillnader mellan könen ska inte förekomma i Region Skåne. I enlighet med diskrimineringslagstiftningen genomförs årlig lönekartläggning. Lönekartläggningen för 2021 avslutades i maj 2022 i och med att handlingsplan *Aktiva åtgärder för jämställda löner* beslutades av HR-direktören.

Under våren har Region Skåne tecknat nytt avtal om lönevaxling till pension med de fackliga organisationerna vilket möjliggör för medarbetare att lönevaxla högre belopp än tidigare och nu även göra engångslönevaxling en gång årligen.

Lika rättigheter och möjligheter

Region Skåne har under vårterminen 2022 fortsatt arbetat med aktiva åtgärder för att motverka diskriminering och främja lika rättigheter och möjligheter. Centrala delar i likarättsarbetet handlar om jämställdhet och jämlikhet samt antidiskriminering. Att identifiera och undanröja hinder är en högprioriterad del i detta. Ett nytt funktionshinderpolitiskt program har tagits fram under våren och med beslut om genomförande i regionfullmäktige. Programmet är framtaget med utgångspunkt i Sveriges nationella strategiska funktionshinderspolitik, med FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning som utgångspunkt.

En tvådagars grundutbildning i lika-

rätt och lika möjligheter har genomförts under våren 2022 för att öka kunskapen bland våra medarbetare. Denna tvärprofessionella utbildning är ett delmoment på vägen till att bli certifierad *likarättsambassadör*. Efter sammanlagt fem dagars utbildning kan likarättsambassadören aktivt kan föra ut kunskapen på den egna arbetsplatsen. Utbildningarna sker fortlöpande. Ett pilotprojekt har startat under våren med två genomförda *likarättsronder* på två olika arbetsplatser. Detta är en unik Region Skåne-modell, med en tydlig struktur och process, som skapas för att stödja verksamheter i arbetet med aktiva åtgärder mot diskriminering.

Vårterminens största aktivitet blev den nationella kongressen *Stora Likarättsdagarna 2022*, som samlade drygt 1 000 deltagare, med ett stort utbud av föreläsare och olika programpunkter under två heldagar.

Kompetensförsörjning

En genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtidens uppdrag. Chefer på alla nivåer behöver förutom att planera dagens bemanning också sörja för vilken bemanning och vilka kompetenser som kommer att behövas i framtiden. Varje förvaltning sammanställer sina behov i en kompetensförsörjningsplan som sedan aggregeras i en regional kompetensförsörjningsplan. Samtliga nämnder och styrelser fattar beslut om respektive plan.

Bemanning av verksamheten

För det fortsatta arbetet med tillvaratagande av lärdomar från pandemin har det inrättats en regional bemanningsgrupp med representanter från samtliga hälso- och sjukvårdsförvaltningar, regionservice, gemensam servicefunktion och koncernstab HR för att på bästa sätt gemensamt kunna stödja verksamheterna. För den regiongemensamma arbetsgruppen *Studenternas praktik*, med representanter från Region Skåne och programansvariga från våra tre lärosäten i Skåne – Lunds universitet, Malmö universitet och Högskolan Kristianstad – har kontaktvägar etable-

rats, vilket säkrar kontakt med studenterna för arbete inom vården under sommarperioderna eller om ett nytt pandemiutbrott skulle ske.

Rätt använd kompetens

I syfte att tydliggöra individens karriärmöjligheter kommer en regiongemensam kompetens- och karriärmodell utvecklas under året och dessutom kommer det IT-stöd, *Kompetensplattformen*, som upphandlades under 2021 att implementeras under året. Kompetensplattformen ska tillsammans med *Lärplattformen* utgöra ett stöd för chefers och medarbetarnas planering och uppföljning av kompetens och karriärmöjligheter. Situationen under pandemin har inneburit nya sätt att arbeta och det är angeläget att man nu tar till vara och vidareutvecklar det som har fungerat bra. Det kan till exempel innebära att vissa arbetsuppgifter utförs av andra yrkeskategorier än de traditionella. Ett sådant exempel är införande av servicevårdare som innebär att arbetsuppgifter inom service utförs av icke vårdutbildad personal i syfte att frigöra tid för nära patientarbete hos den vårdutbildade personalen. Servicevårdare har sedan 2015 funnits i olika former och i flera verksamheter i Region Skåne.

Bredda rekryteringen

För att klara kompetensförsörjningsutmaningen behöver Region Skåne bättre ta tillvara och utveckla den arbetskraft som finns på arbetsmarknaden, erbjuda unga och studerande vägar in till organisationen samt skapa alternativa rekryteringsvägar in i organisationen för de som står långt från arbetsmarknaden. Under år 2021 har en struktur och upplägg för att ta emot praoelever tagits fram i samarbete med Skånes kommuner genom projektet *Prao i Skåne* (PRIS) och avdelningen för regional utveckling. I samarbete med avdelningen för regional utveckling erbjuds arbetsmarknadskunskap i skolan i allt fler skånska kommuner. Arbetsmarknadskunskap ger elever insikt i hur arbetsmarknaden ser ut och vilken kompetens som krävs för olika yrken. Region Skåne arbetar även sedan tidigare med att att-

rahera unga genom att anställa personer via *Tekniksprånget* samt *Studentmedarbetare*.

Samarbetet med Arbetsförmedlingen fortsätter och fokus har framför allt varit på extratjänster och satsningen för personer med funktionsnedsättning. Då Arbetsförmedlingens anslag för extratjänster upphör från och med 2022 pågår översyn över vilka insatser som ska göras framöver.

Kompetensstegar och karriärvägar

Medarbetare i Region Skåne ska erbjudas möjlighet till kompetensutveckling utifrån verksamheternas behov. Förbedelser har gjorts för att under hösten 2022 ta fram modeller för karriär- och kompetensutveckling med tillhörande tjänstestruktur för samtliga förvaltningar i Region Skåne. Effektmål är bland annat att minska personalörligheten, ökar tillgänglighet till rätt kompetenser, en mer patientsäker vård samt skapa en hållbar kompetensförsörjning utifrån verksamheternas behov.

Kompetensutvecklingsinsatser för undersköterskor, skötare och barnskötare

I Region Skåne ges möjligheten för 20 medarbetare i dessa kategorier per år att få specialistutbildning finansierad av arbetsgivaren genom en så kallad utbildningsanställning och under våren har 17 medarbetare haft en pågående utbildningsanställning. Exempel på utbildningar är ambulanssjukvårdare, specialistundersköterska inom operation, intensivvård och anestesi, psykisk ohälsa samt handledare inom socialpsykiatri.

Särskilda satsningar görs på kompetensutvecklingsinsatser för undersköterskor för att stimulera nytänkande på arbetsplatser angående utveckling av undersköterskans roll och kompetens. Satsningarna kan innefatta såväl introduktion för nya undersköterskor som kurs- och träningsmoment för erfarna.

Kompetensutvecklingsinsatser för medicinska sekreterare

En inventering har genomförts inom ramen för Skånes digitala vårdssystem

(SDV) för att se hur arbetsuppgifter kommer att påverkas vid införande av SDV. För att förbereda så att medicinska sekreterare har möjlighet att kompetensutvecklas gjordes en ansökan till omställningsfonden KOM-KR. Ansökan avser utbildningsinsatser inom bland annat sjukdomsklassificering samt medel till anställning av en resurs som kan arbeta med kompetensutvecklingsinsatser.

Kompetensutvecklingsinsatser för sjuksköterskor

Inom Region Skåne finns två möjligheter för finansiering av specialistutbildning via arbetsgivaren: utbildningsanställning och utbildningslön. Utbildningsanställning innebär studier på halvfart på lärosätet i kombination med klinisk utbildning i verksamheten på halvtid. Med utbildningslön menas att sjuksköterskan behåller sin grundlön under studietiden. Under vårterminen 2022 har 23 medarbetare haft en pågående utbildningsanställning och 327 medarbetare har haft utbildningslön. Behovet av specialistsjuksköterskeutbildningsplatser är ökande och under året har Region Skåne omdisponerat budgetmedel för att möta behovet.

För att stötta övergången från studerande till yrkesverksam sjuksköterska finns *det kliniska basåret*. Det kliniska basåret är en arena dels för fördjupning och förankring av teoretiska och kliniska färdigheter, dels för samverkan, erfarenhetsutbyte och reflektion med andra nyfärdiga sjuksköterskor. Av hänsyn till belastningen i verksamheterna genomfördes inga utbildningsdagar under januari eller februari. De dagar som var planerade dessa månader flyttades i möjligaste mån fram och erbjöds senare under våren.

Kompetensförsörjning för läkare

Under våren genomfördes Region Skånes årliga *Läkarbemannings- och ST-undersökningen*. Undersökningen ger en bild av läkarbemanningen samt en prognos för tillgången till specialistläkare 5 respektive 10 år fram i tiden. Resultatet av årets undersökning, som ligger linje med tidigare års resultat, vi-

sar en fortsatt brist vad gäller specialläkare inom ett antal specialiteter, exempelvis inom allmänmedicin, radiologi och psykiatri.

Kompetensutvecklingsinsatser för handledare

Cirka 2 500 unika studenter handleds i Region Skåne årligen. Därtill handleds nyanställda. En digital basutbildning för handledare finns tillgänglig för alla medarbetare. Därtill erbjuds handledarutbildning om fyra dagar samt temadagar med syfte att ge fördjupad kunskap kring specifika områden.

Rekrutering av personer med utbildning i annat land/Internationellt kompetenscentrum för utlandsutbildade

Sedan *International Office* etablerades våren 2021 har det genomförts en rad aktiviteter och insatser för att Region Skåne ska kunna tillvarata kompetensen för personer med utbildning från annat land. Enheten har kontakt med cirka 80 sjuksköterskor för löpande individuell stöttning och rådgivning i vägen till svensk legitimation. Avtal med Högskolan Kristianstad har upprättats för att under våren 2023 ha en förberedande utbildning för 20 sjuksköterskor att klara kraven för svensk legitimation och för att få en god introduktion i svensk sjukvård. Fram tills andra kvartalet 2022 har 14 sjuksköterskor och en barnmorska erhållit svensk legitimation med stöd från *International Office*.

Under 2022 har sex läkare erhållit legitimation. Flera förväntas erhålla svensk legitimation under senare delen av 2022. *International Office* har 74 aktiva ärenden med läkare.

Även andra legitimationsyrken såsom, dietister, fysioterapeuter, biomedicinska analytiker, barnmorskor, och röntgensjuksköterskor har fått stöttning under legitimationsprocessen.

Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag

Det sker ett kontinuerligt arbete med att minska beroendet av inhyrning från bemanningsföretag. Sedan mars 2019 arbetar en regiongemensam arbetsgrupp,

Kostnadsutveckling för inhyrd personal från bemanningsföretag

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

| Miljoner kronor | 2022 jan-aug | 2021 jan-aug | Förändring mnr | Förändring % |
|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| Läkare | 142,70 | 127,76 | 14,94 | 11,7% |
| Sjuksköterskor | 122,18 | 119,72 | 2,46 | 2,1% |
| Övriga | 5,42 | 3,90 | 1,52 | 39,1% |
| Totalt | 270,30 | 251,37 | 18,93 | 7,5% |

med representation från samtliga sjukvårdsförvaltningar, med att skapa gemensamma insatser. Målet är en stabil och varaktig bemanning med egna medarbetare för den löpande verksamheten för att värna patientsäkerhet, arbetsmiljö, verksamhetsutveckling och ett kvalitetssäkrat utbildningsuppdrag. Region Skåne deltar i den regiongemensamma, nationella, upphandlingen av inhyrning av sjuksköterskor och läkare, ett arbete som leds av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Ett gemensamt ramavtal för hyrpersonal kommer bland annat att leda till att regionerna tillsammans blir en stark och tydlig kravställare med fokus på pris och kvalitet.

Efter en minskad inhyrning av såväl sjuksköterskor som läkare under 2020–2021 ses en ökad kostnad för inhyrning av läkare under årets första tertiäl, medan sjuksköterskebemanningen fortsatt ligger på en relativt låg nivå. Kostnaden för inhyrda läkare har ökat i jämförelse med samma period i fjol, främst på grund av att den planerade verksamheten inte längre är reducerad som under pandemin.

Andelen inhyringskostnad under perioden januari till augusti uppgick till 1,85 procent av den totala personalkostnaden.

För att minska köerna till planerade operationer har det uppstått ett behov av ökad sjuksköterskebemanning till operationsverksamheten. Detta behov har visat sig svårt att täcka med ordinarie ramavtal för inhyrning och Region Skåne har därför tecknat ett separat avtal med de bemanningsföretag som kan tillhandahålla specialistsjuksköterskor inom anestesi och operation under hösten 2022.

Medarbetare i siffror

Utvecklingen av anställningsvolym

Per den 31 augusti 2022 hade Region Skåne 36 438 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet, en ökning med 248 medarbetare (+ 0,7 procent) jämfört med samma datum föregående år.

De personalgrupper som ökat mest i faktiska tal är undersköterskor, skötare med flera, tekniker samt administratörer. Större minskningar finns i grupperna sjuksköterskor, administratörer vård,

Använda timmar (avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

| | 2022 jan-juli | 2021 jan-juli | Förändring tim | Förändring % |
|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| Anställda timmar | 40 521 512 | 40 298 849 | 222 662 | 0,55% |
| Sjukledighet | -2 734 596 | -2 466 920 | -267 677 | 10,85% |
| Tjänstledighet med lön | -325 833 | -275 256 | -50 577 | 18,37% |
| Tjänstledighet utan lön | -4 394 863 | -4 304 122 | -90 742 | 2,11% |
| Komplexledighet | -479 530 | -465 475 | -14 055 | 3,02% |
| Semesterledighet | -4 254 564 | -3 861 769 | -392 796 | 10,17% |
| Timlön | 1 535 484 | 1 568 520 | -33 036 | -2,11% |
| Fyll/övertid | 703 102 | 613 066 | 90 036 | 14,69% |
| Arbetad jour/beredskap | 448 521 | 469 193 | -20 672 | -4,41% |
| Använda timmar | 31 019 230 | 31 576 087 | -556 856 | -1,76% |

biomedicinska analytiker samt fysioterapeuter.

Utvecklingen av använda timmar

Totalt har volymen använda timmar januari–juli minskat jämfört med motsvarande period 2021. Minskningen är en nettoeffekt av flera orsaker exempelvis har antalet timmar vid frånvaro såsom semester, tjänstledighet, jour och beredskap samt sjukledighet ökat. Poster som bidrar till ett ökat antal använda timmar är anställda timmar samt fyllnadslön och övertid. (Se tabell ovan)

Utveckling av personalrörlighet

Den externa personalrörligheten ökar, det vill säga andelen tillsvidareanställda som lämnar sin anställning på egen begäran exklusive pensionsavgångar. För Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet var den externa personalrörligheten 4,63 procent under perioden januari–juli 2022. Detta är en ökning med 1,2 procentenheter jämfört med samma period 2021.

Utveckling av vård av barn (VAB)

VAB (tillfällig föräldrapenning) har ökat kraftigt under pandemin. Under perioden februari–juli 2022 är antalet kalenderdagar, i genomsnitt per medarbetare, i nivå med motsvarande period 2021.

Generellt sätt har kvinnor en högre frånvaro till följd av VAB än män, detta förhållande är oförändrat. Ökningen av VAB för kvinnor respektive män har följt ett likartat mönster över tid och under utvecklingen av pandemin.

Läs mer i:

- Personalnämndens verksamhetsberättelse

Länk: <https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Ekonomi-och-uppfoljning/Arsredovisning/verksamhetsberattelse/>

Antal månadsavlönade i Region Skåne och Folkandvården Skåne AB¹

| Avser förhållandet den 31 aug respektive år | 2022 | 2021 | Förändring antal | Förändring % |
|--|---------------|---------------|------------------|--------------|
| Tot antal månadsavlönade medarbetare | 36 438 | 36 190 | 248 | 0,7% |
| Sjukhusstyrelse Kristianstad | 2 437 | 2 403 | 34 | 1,4% |
| Sjukhusstyrelse Hässleholm | 617 | 605 | 12 | 2,0% |
| Sjukhusstyrelse Helsingborg | 3 282 | 3 287 | -5 | -0,2% |
| Sjukhusstyrelse Ängelholm | 587 | 607 | -20 | -3,3% |
| Medicinsk service | 2 056 | 2 043 | 13 | 0,6% |
| Sjukhusstyrelse Sus | 12 606 | 12 674 | -68 | -0,5% |
| Sjukhusstyrelse Ystad | 995 | 1 009 | -14 | -1,4% |
| Sjukhusstyrelse Trelleborg | 585 | 563 | 22 | 3,9% |
| Sjukhusstyrelse Landskrona | 376 | 358 | 18 | 5,0% |
| Psykiatri, Habilitering och hjälpmedelsnämnd | 4 295 | 4 279 | 16 | 0,4% |
| Primärvårdsnämnd | 4 308 | 4 330 | -22 | -0,5% |
| Kulturnämnd | 35 | 33 | 2 | 6,1% |
| Kollektivtrafiknämnd | 469 | 442 | 27 | 6,1% |
| Service-nämnd | 2 553 | 2 415 | 138 | 5,7% |
| Regionstyrelsen | 845 | 775 | 70 | 9,0% |
| – varav digitalisering IT/MT | 372 | 341 | 31 | 9,1% |
| Södra regionvårdsnämnden | 10 | 10 | 0 | 0,0% |
| Patientnämnd | 15 | 17 | -2 | -11,8% |
| Revision | 9 | 9 | 0 | 0,0% |
| Folkandvården | 1 474 | 1 500 | -26 | -1,7% |

Antal månadsavlönade medarbetare per personalgrupp (AID)¹

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

| Avser förhållandet den 31 aug respektive år | 2022 | 2021 | Förändring antal | Förändring % |
|---|-------|-------|------------------|--------------|
| Sjuksköterskor | 8 739 | 8 971 | -232 | -2,6% |
| Undersköterskor, skötare m fl | 7 935 | 7 722 | 213 | 2,8% |
| Läkare, specialistkompetenta | 2 970 | 2 943 | 27 | 0,9% |
| Handläggare | 2 246 | 2 200 | 46 | 2,1% |
| Läkare, icke specialistkompetenta | 2 189 | 2 131 | 58 | 2,7% |
| Administratörer, vård | 2 034 | 2 085 | -51 | -2,4% |
| Administratörer | 1 753 | 1 638 | 115 | 7,0% |
| Ledningsarbete | 1 561 | 1 539 | 22 | 1,4% |
| Biomedicinska analytiker | 902 | 929 | -27 | -2,9% |
| Fysioterapeut | 788 | 812 | -24 | -3,0% |
| Kurativt och socialt arbete | 692 | 696 | -4 | -0,6% |
| Övriga specialiteter inom hälso- och sjukvård | 685 | 616 | 69 | 11,2% |
| Psykologer | 609 | 605 | 4 | 0,7% |
| Barnmorskor | 573 | 593 | -20 | -3,4% |
| Städ-, tvätt- och renhållningsarbete | 532 | 547 | -15 | -2,7% |
| Arbetssterapeuter | 405 | 424 | -19 | -4,5% |
| Vaktmästeri, trädgård, anläggning m m | 383 | 395 | -12 | -3,0% |
| Tekniker | 309 | 222 | 87 | 39,2% |
| Ingenjörer | 280 | 275 | 5 | 1,8% |
| Logoped | 170 | 160 | 10 | 6,3% |
| Övrigt rehabiliteringsarbete | 166 | 162 | 4 | 2,5% |
| Köks- och måltidsarbete | 157 | 165 | -8 | -4,8% |
| Dietister | 135 | 145 | -10 | -6,9% |
| Skola | 129 | 121 | 8 | 6,6% |
| Kultur, turism och friluftsliv | 39 | 37 | 2 | 5,4% |
| Tandläkare | 30 | 27 | 3 | 11,1% |
| Tandsköterskor | 29 | 26 | 3 | 11,5% |
| Psykoterapeuter | 12 | 11 | 1 | 9,1% |

1. Observera att viss differens kan råda mellan totalsumman och summan av raderna, då ett fåtal har anställningar på mer än en (1) förvaltning.

Region Skånes samlade ekonomi

Finansiella mål

Enligt kommunallagen ska kommuner och regioner ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. Regionfullmäktige ska besluta om riktlinjer för god ekonomisk hushållning. Region Skånes riktlinjer för god ekonomisk hushållning, som fastställts av fullmäktige, utgår från att Region Skånes finansiella ställning ska stärkas och att skattemedlen ska användas effektivt. I 2022 års budget fastställdes att **resultatmålet** för Region Skåne är att resultatet över en rullande femårsperiod ska uppgå till minst 2 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Resultatet ska också årligen uppfylla det lagstadgade balanskravet. Resultatmålet för 2022 är 1 013 miljoner kronor. Region Skånes prognos för helåret 2022 är 2 037 miljoner kronor och målet om ett resultat på minst 2 procent uppnås för det enskilda året. Över en samlad femårsperiod (2018–2022) uppgår motsvarande resultat till 1,4 procent varvid det långsiktiga resultatmålet inte uppnås.

Skuldsättningsmålet innebär att Region Skånes externa räntebärande nettolåneskuld får högst uppgå till 25 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Prognoserna indikerar att nettolåneskulden kommer att hålla sig inom ramarna 2022.

Finansieringsmålet innebär att investeringar så långt möjligt ska finansieras med egna medel. Upplåning kan användas för att delfinansiera större investeringsprojekt. Under 2022 bör självfinansieringsgraden (årets resultat och avskrivningar i förhållande till investeringsbelopp) uppgå till minst 50 procent för att inte äventyra skuldsättningsmålet.

Resultatprognosen på 2 037 miljoner kronor tillsammans med prognos över investeringar och avskrivningar indikerar att självfinansieringsgraden når 82 procent 2022. Nyckeltalet *soliditet* är ett mått på Region Skånes finansiella ställning och visar hur stor del av tillgångarna som finansieras med egna medel. Soliditeten har förbättrats med 10,4 procentenheter under januari–augusti 2022 och uppgick 31 augusti 2022 till -37,2 procent enligt fullfonderingsmodellen. Soliditetsförbättringen härrör från ett högt resultat för perioden i kombination med en ökad tillgångssida.

Balanskravet

Enligt beräkningarna framgår att balanskravsresultatet, enligt nu gällande prognos, kommer att uppgå till 1 346 miljoner kronor. Återställningskravet vid ingången av 2022 beräknades till 1 232 miljoner kronor, och vid årets utgång beräknas samtliga tidigare års underskott därmed vara återställda.

Ekonomisk översikt

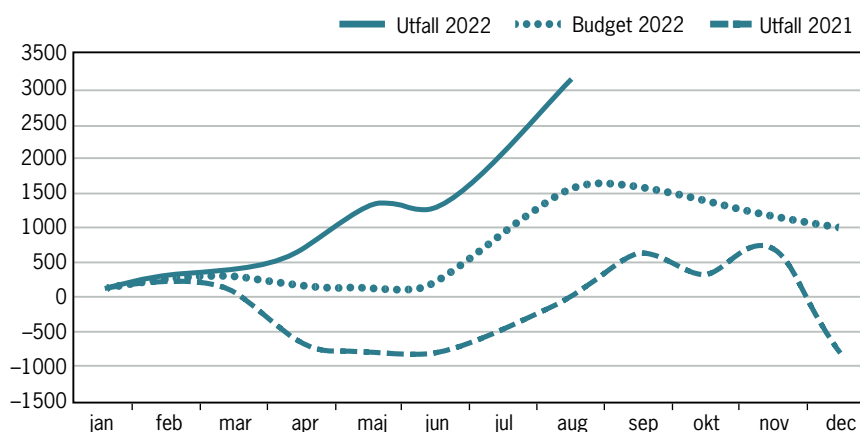
Resultatet för januari till augusti uppgår till 3 144 miljoner kronor. Jämfört

med föregående år innebär detta en resultatförbättring på 3 167 miljoner kronor. Verksamhetens nettokostnader har stigit med endast 0,3 procent och huvudförklaringen är en stark intäktutveckling, dels till följd av ökade statsbidrag men främst beroende på ökade intäkter från kollektivtrafiken jämfört med föregående år. Utöver detta har ökningstakten för personalkostnad dämpats ner till 1,8 procent. Sammantaget gör detta att nettokostnaderna understiger budgeterade nivåer med 1 145 miljoner kronor. Skatteintäkter, statsbidrag och utjämning har för samma period ökat med 2 250 miljoner kronor eller med 7,3 procent.

Skatteintäkter, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag

Jämfört med budget till och med augusti är skatteintäkterna 827 miljoner kronor högre. Budgeten för skatteintäkter är förändrad jämfört med ursprungsbudget med en tilläggsbudget på 307 miljoner kronor för helåret. För perioden motsvarar detta 205 miljoner kronor. Hela tilläggsbudgeten omfattar

Akkumulerat resultat och budget 2022 (miljoner kronor)



Intäkter

| Miljoner kronor | 2022 jan–aug | 2021 jan–aug | För- ändring | Föränd- ring % |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Preliminära månatliga skattebetalningar | 23 771 | 22 212 | 1 559 | 7,0% |
| Prognos för avräkningslikvid (år 0) | 549 | 395 | 154 | 38,9% |
| Justeringspost skatteintäkter (år -1) | 284 | 153 | 131 | 86,1% |
| Skatteintäkter | 24 604 | 22 760 | 1 844 | 8,1% |
| Inkomstutjämningsbidrag | 4 859 | 4 696 | 162 | 3,5% |
| Regleringsbidrag/avgift | 613 | 642 | -29 | 4,5% |
| Kostnadsutjämningsavgift | -312 | -304 | -8 | 2,7% |
| Kommunalekonomisk utjämning | 5 159 | 5 034 | 125 | 2,5% |
| Bidrag för läkemedelsförmånen | 3 047 | 2 953 | 95 | 3,2% |
| Bidrag flyktingsituationen | 0 | 0 | 0 | - |
| Övriga generella bidrag | 187 | 0 | 187 | - |
| Generella statliga bidrag | 3 234 | 2 953 | 281 | 9,5% |
| SUMMA INTÄKTER FRÅN SKATT, UTJÄMNING OCH BIDRAG | 32 997 | 30 747 | 2 250 | 7,3% |

totalt 696 miljoner kronor på årsbasis, varav 650 miljoner kronor är fördelade till verksamheten. Syftet är att underlätta ett nödvändigt omställningsarbete i hälso- och sjukvården. Jämfört med den skatteunderlagsprognos som låg till grund för budget 2022 har skatteunderlagets utveckling justerats upp med 1,7 procentenheter för 2021 och med 1,3 procentenheter för 2022. Upprevidering av skatteunderlagsprognoserna förklaras framför allt av en snabbare konjunkturåterhämtning än tidigare förväntat från ett svagt 2020. Ökning av arbetade timmar och en starkt ökande lönesumma är den viktigaste förklaringen till ökningen 2021 vilket fortsatt första halvåret 2022. Trots en prognos om bromsande tillväxt beräknas lönesumman för helåret 2022 öka starkt. Under 2023 växlar dock ökningstakten av lönesumman ner till följd av den sämre konjunkturen. Utfallsbeloppet för skatteavräkningen som avser 2021 års inkomster och belopp för 2022 års avräkning grundas på den bedömning av skatteunderlagets utveckling som gjorts av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i augusti. Intäkterna från kommunalekonomisk utjämning ökar till följd av förändringar i skatteunderlag. Utvecklingen av generella statsbidrag beror bland annat på ökat anslag för läkemedel samt ett tillfört generellt statsbidrag för stöd för ökade kostnader för finansiering.

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter har ökat med 1 289 miljoner kronor eller 19 procent. Drygt 60 procent av den här ökningen kommer från Skånetrafikens biljettintäkter till följd av ökat resande. 30 procent beror på mer specialdestinerade statsbidrag där en del av detta är hänförligt till periodeffekter och förändrade utbetalningstillfällen. I övrigt beror intäktsökningen på ökad försäljning av bland annat varor och tjänster.

Verksamhetens kostnader

Pandemin och dess effekter har en fortsatt påverkan på Region Skånes verksamhet och ekonomi samtidigt som en ytterligare utmaning i form av generellt ökade kostnader orsakade av händelser i omvärlden blir alltmer tydliga. I arbetet med att omhänderta den vård som

skjutits upp till följd av covid-19 har sjukvårdsorganisationen tagit på sig utökade uppdrag inom vissa områden men Region Skåne har också utökat omfattningen av köpt vård i den mån det varit möjligt. Den allmänna prisökningen påverkar alla verksamheter och effekterna av ökade energipriser och drivmedelspriser syns direkt på kostnaderna men även indirekt via produkt- och varuinköp till verksamheten. Flera delar av verksamheten indikerar samtidigt kompetensbrist med svårigheter att rekrytera personal. Det kan ibland innebära dyra lösningar i form av extra närvaro och ökad inhyrning av bemanning från bemanningsföretag.

Antalet medarbetare har sammantaget ökat med 0,7 procent jämfört föregående år. Ökningstakten för verksamhetens kostnader januari till augusti överstiger det budgeterade utrymmet med 1,5 procent eller 544 miljoner kronor. 500 miljoner kronor av budgetavvikelsen är hänförliga till olika omkostnader. Ökningen av köpt hälso- och sjukvård består dels av ökade utbetalningar inom hälsovalet, dels ökning för vårdgarantiavtal och köpt vård andra landsting.

Kostnaden för verksamhetsanknutna tjänster har sjunkit framför allt på grund av laboratorietjänster och är i hög grad relaterat till färre beställningar av laboratorieanalyser när stora delar av den planerade hälso- och sjukvården omprioriteras och skjuts fram.

Kostnaderna för läkemedel ligger, trots ökningen på 247 miljoner kronor,

Verksamhetens intäkter

| Miljoner kronor | 2022 jan–aug | 2021 jan–aug | För- ändring | Föränd- ring % |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Patientavgifter | 303 | 281 | 22 | 7,8% |
| Försäljning av hälso- och sjukvård | 1 015 | 1 008 | 8 | 0,8% |
| Trafikantavgifter | 1 973 | 1 184 | 789 | 66,7% |
| Försäljning av varor och tjänster | 1 195 | 1 085 | 110 | 10,1% |
| Specialdestinerade statsbidrag | 2 986 | 2 671 | 315 | 11,8% |
| Övriga bidrag och intäkter | 648 | 597 | 52 | 8,7% |
| Realisationsvinster | 3 | 3 | 0 | -2,9% |
| SUMMA INTÄKTER | 8 124 | 6 828 | 1 296 | 19,0% |

Verksamhetens kostnader

| Miljoner kronor | 2022 jan–aug | 2021 jan–aug | För- ändring | Föränd- ring % |
|---------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Lönekostnader | 11 276 | 11 045 | 231 | 2,1% |
| Arbetsgivaravgifter | 3 344 | 3 283 | 61 | 1,9% |
| Pensionskostnader | 1 662 | 1 700 | -38 | -2,2% |
| Övriga personalkostnader | 94 | 55 | 40 | 72,5% |
| Summa personalkostnader | 16 376 | 16 083 | 294 | 1,8% |
| Köpt hälso- och sjukvård | 4 205 | 4 010 | 194 | 4,8% |
| Köpt tandvård | 695 | 624 | 71 | 11,4% |
| Inhyrd personal | 315 | 286 | 29 | 10,1% |
| Verksamhetsanknutna tjänster | 819 | 955 | -137 | -14,3% |
| Köpt trafik | 3 385 | 2 983 | 403 | 13,5% |
| Läkemedel | 3 932 | 3 685 | 247 | 6,7% |
| Sjukvårdsartiklar, materiel och varor | 1 814 | 1 938 | -124 | -6,4% |
| Lämnade bidrag | 949 | 885 | 64 | 7,3% |
| Fastighetskostnader | 1 191 | 1 108 | 83 | 7,5% |
| IT-tjänster | 1 137 | 1 013 | 124 | 12,2% |
| Konsultkostnader och övriga tjänster | 852 | 750 | 102 | 13,6% |
| Övriga kostnader | 673 | 651 | 22 | 3,4% |
| Summa omkostnader | 19 967 | 18 888 | 1079 | 5,7% |
| Avskrivningar | 1 064 | 1 054 | 10 | 1,0% |
| VERKSAMHETENS BRUTTOKOSTNADER | 37 407 | 36 024 | 1 383 | 3,8% |

i linje med budget och prognos för året. Samma förhållande gäller för IT-kostnader. Kostnadsökningen på 123 miljoner kronor, som till största del består av köp av service och support samt köp av IT-serviceavtal, ligger i linje med budget och prognos för året. Trafikkostnaderna är 1 procent högre än budget trots att kostnaderna för trafiken ökar snabbt kopplat till index.

Pensionskostnader

Region Skåne tillämpar sedan 2010 fullfonderingsmodellen vid redovisning av pensionsskuld och pensionskostnader. Fullfonderingsmodellen ger en mer rättvisande bild av Region Skånes resultat, ekonomiska ställning och långsiktiga finansiella styrka än vad redovisning med den lagstadgade blandmodellen ger. Pensionskostnaderna inklusive värdesäkring uppgår till totalt 2 237 miljoner kronor för perioden januari–augusti 2022. Om pensionskostnaderna hade redovisats enligt blandmodellen hade dessa varit 458 miljoner kronor högre. På årsbasis beräknas kostnaderna, redovisade enligt blandmodell, bli 687 miljoner kronor högre än fullfonderingsmodellen.

Finansiering

Räntebärande nettoskuld

Den räntebärande nettolåneskulden uppgår till 6 717 miljoner kronor, vilket är en ökning med 204 miljoner kronor sedan årsskiftet. De räntebärande tillgångarna har minskat med 1 233 miljoner kronor medan skulderna minskat med 1 029 miljoner kronor till 8 785 miljoner kronor. Verksamheten genererade ett överskott av medel uppgående till 2 504 miljoner kronor och investeringsverksamhetens utbetalningar uppgick till 2 707 miljoner kronor vilket således inte till fullo täcks av verksamhetens överskott. Under perioden så har ett bilateralt lån planenligt amorterats med 1 000 miljoner kronor, vilket kunnat finansieras med egen kassa. Under perioden har ett kortfristigt certifikat-lån både upptagits och amorterats. Detta för att förstärka likviditeten i enlighet med bestämda säkerhetsnivåer och att inte riskera likviditetsbrist över sommaren.

Helårsprognos 2022

Bedömt nyupplåningsbehov för helåret 2022 med bibehållen likviditet på 1 000 miljoner kronor uppgår till totalt 113

miljoner kronor. Nämndernas starka resultatutveckling samt en total investeringsprognos som understiger budgeterad investeringsvolym är de huvudsakliga orsakerna till att nettolåneskulden förväntas uppgå till 7 729 miljoner kronor vid årets slut. En nivå som understiger budgeterad nettolåneskuld med 3 791 miljoner kronor.

Investeringar

Investeringsutgifterna till och med augusti 2022 uppgår till 2 713 miljoner kronor. Utfallet är i linje med utfallet för motsvarande period i fjol. Den budgeterade likviditetsramen för 2022 uppgår till 5 570 miljoner kronor.

Förvaltningarnas samlade prognoser indikerar ett årsutfall om 4 993 miljoner kronor. Det finns en tendens att överskatta möjligheten att genomföra investeringar. En regional bedömning är att utfallet kommer att stanna vid 4 500 miljoner kronor. Det samlade utfallet under 2021 blev 4 579 miljoner kronor.

Byggnadsinvesteringar

Under året har utgifterna uppgått till 1 784 miljoner kronor inklusive kreditivränta. Periodens utfall är jämfört med tidigare år 390 miljoner kronor lägre. En förklaring till det är att budgeten för bygginvesteringar totalt är 1 080 miljoner kronor lägre än föregående år.

Efter åtta månader har de strategiska projekten inom hälso- och sjukvården där sjukhusområdet i Malmö är helt dominerande förbrukat 1 505 miljoner kronor. Bussdepåerna i Malmö och Lund har under samma tid förbrukat 25 miljoner kronor. Regionfastigheters helårsprognos för bygginvesteringar är 3 065 miljoner kronor inklusive kreditivränta och även här är det de stora utvecklingsprojekten i hälso- och sjukvården som dominerar med 2 316 miljoner kronor och bussdepåerna med 140 miljoner kronor.

Prognosen från regionfastigheter för helåret är 495 miljoner kronor lägre än budget. Överskottet består av 418 miljoner kronor lägre utgifter i de strategiska projekten för hälso- och sjukvården.

De största anledningarna till överskottet är förseningar i tidplanen för de tre strategiska projekten Forth, barn- och ungdomsmottagningen i Malmö, samt nya sjukhusområdet i Malmö som påverkar årets utfall. Prognosen för utfall 2022 för dessa tre projekt är 395 miljoner kronor lägre än budget. Bygginvesteringar under 100 miljoner kronor prognostiserar cirka 100 miljoner kronor i överskott 2022.

Servicenämndens investeringsprognos ligger cirka 50 miljoner kronor över budget framför allt beroende på högre prognosticerade utgifter för bussdepåerna i Malmö och Lund.

Utrustningsinvesteringar

Under året har utgifterna hittills uppgått till 709 miljoner kronor vilket är 360 miljoner kronor högre än motsvarande period 2021. I utfallet ingår dels återköp av IT/Telekom-plattform med 132 miljoner kronor, dels utgifter kopplat till leveransgodkännande av de sista spårvagnarna i Lund med 126 miljoner kronor.

Förvaltningarnas samlade prognosticerade utfall för utrustningar är 1 578 miljoner kronor och budgeten är 1 663 miljoner kronor. Förvaltningarna prognosticerar att utrustning i hälso- och sjukvården kommer att landa på 1 329 miljoner kronor vilket är i linje med budget på 1 327 miljoner kronor. Det finns en tendens att överskatta möjligheten att genomföra investeringar. En regional bedömning är att utfallet kommer att stanna vid 1 073 miljoner kronor vilket är 254 miljoner kronor lägre än budget.

Immateriella investeringar

Region Skåne har ett projekt i genomförandeskede som är helt immateriellt, vårdinformationssystemet SDV med en budget på 347 miljoner kronor för 2022. Utfallet är hittills i år 219 miljoner kronor och prognosen är 350 miljoner kronor.

Resultatprognos för helåret 2022

Resultat för helåret 2022 prognostiseras till 2 037 miljoner kronor och innebär en positiv budgetavvikelse på 1 024 miljoner kronor. Prognosen speglar väl utfallet efter augusti på det sättet att den ekonomiska analysen är analog med analysen över utfallet efter augusti. En stark intäktsutveckling i form av ökade intäkter från kollektivtrafiken till följd av ökat resande jämfört föregående år, fortsatt höga nivåer av tillfälliga specialdestinerade statsbidrag samt en stark skatteunderlagsutveckling innebär sammantaget 2 443 miljoner kronor eller 4,2 procent högre intäkter jämfört 2021. I förhållande till budget innebär prognosen 1 975 miljoner kronor eller 3,3 procent mer i samlade intäkter. Då bruttokostnaden förväntas stiga med 2 procent blir påverkan på resultat och ekonomisk ställning positiv. Prognostiserat resultat motsvarar 4,2 procent av skatt, utjämning och bidrag och överstiger således 2-procentsmålet. Förändringen i prognos jämfört med maj är endast marginell förutom effekterna av den senaste skatteunderlagsprognosen som innebar drygt 500 miljoner kronor mer i skatteintäkter. Resultatet för den samlade hälso- och sjukvården förväntas bli 958 miljoner kronor sämre än budget. I sektorns budget är en tilläggsbudget på 620 miljoner kronor inkluderad. Sektor

regional utveckling prognostiserar ett resultat i nivå med budget. Övrig verksamhet prognostiserar ett överskott på 143 miljoner kronor bättre än budget och är i huvudsak kopplat till regionstyrelsens anslag för oförutsett. Den centrala finansförvaltningens prognos på 626 miljoner kronor jämfört budget beror framför allt på effekterna av skatteunderlagets utveckling och förväntade skatteavräkningar. Finansförvaltningens budget innehåller också en tilläggsbudget på 696 miljoner kronor.

Verksamheternas prognoser

Ekonomiskt utfall efter andra tertiet och helårsprognos per styrelse, nämnd och bolag framgår av bilaga *Driftsredovisning*.

En bedömning av balanskravsresultatet

Balanskravsberäkningen utgår från Region Skånes resultat exklusive koncernbolagen. Årets prognos som uppgår till 2 037 miljoner kronor är justerad för realisationsvinster vid försäljning av materiella anläggningstillgångar. Detta justerade resultat enligt fullfonderingsmodellen justeras sedan för redovisning enligt blandmodellen. Den nuvarande bedömningen pekar på ett balanskravsresultat på 1 346 miljoner kronor och som innebär att tidigare års underskott är helt återställda.

Balanskravsberäkning

| Miljoner kronor | 2022 Prognos | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 |
|--|-----------------|-------------|------------|--------------|-------------|
| Årets resultat enligt resultaträkningen | 2 037 | -764 | 958 | 1 056 | -90 |
| Justering för realisationsvinster | -5 | -5 | -9 | -28 | -73 |
| Justering för realisationsvinster enl undantagsmöjlighet | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Orealiserade kursförluster i värdepapper | 0 | 0 | 0 | -7 | -26 |
| Justerat resultat enligt fullfondering | 2 033 | -768 | 949 | 1 021 | -188 |
| Justering för redovisning enligt blandmodell | -687 | -182 | -349 | -95 | -586 |
| Balanskravsresultat | 1 346 | -950 | 599 | 926 | -775 |
| <i>Ingående återställningskrav</i> | -1 232 | -282 | -882 | -1 808 | -1 033 |
| <i>Utgående återställningskrav</i> | 0 | -1 232 | -282 | -882 | -1 808 |

Förvaltningsberättelse

Översikt av verksamhetens utveckling

I förvaltningsberättelsen lämnar Region Skåne information om förvaltningen av regionen i enlighet med Lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning samt rekommendationer och praxis.

Region Skånes ekonomi och verksamhet har även under 2022 blivit påverkad och belastad av pandemins effekter, även om läget har stabiliserats och verksamheten i hög grad normaliserats igen. Det är en fortsatt utmaning att balansera behovet av återhämtning vid återgång till normal verksamhet och hantering av den uppskjutna vården.

I undersökningar under pandemiåren 2020–2021 noterades, gällande hälso- och sjukvården, en kraftig och generell ökning av förtroendet och upplevelsen av tillgänglighet, trots att tillgängligheten till vård minskade påtagligt under perioden. Ökningen av förtroendet kunde ses även i andra undersökningar och förklaras som en effekt av att människor sluter upp i kristider och värnar om det gemensamma. Vårens delmätning (april 2022) indikerar att förtroendet för regionens vårdcentraler, sjukhus och hälso- och sjukvården i sin helhet nu sjunker, och av den tidigare uppgången kvarstår endast halva ökningen från nivåerna före pandemin.

Antalet avslutade sjukhusvårdtillfällen har under uppföljningsperioden minskat med 6 procent inom somatisk vård jämfört med 2019. Vid jämförelse med 2021 är minskningen knappt 2 procent vilket innebär att minskningen har dämpats något. Patientvolymen (antalet unika individer) i slutenvård fortsätter att minska. Vid jämförelse med motsvarande period 2019 är minskningen 5 procent och vid jämförelse med 2021 är minskningen 1 procent.

Antalet besök inom öppenvården har under uppföljningsperioden minskat sammantaget med 12 procent jämfört med 2019. Antalet läkarbesök har vid denna jämförelse minskat med 16 procent medan besök till andra yrkeskategorier har minskat med 5 procent. Patientvolymen (antalet unika individer) i öppenvård samt totalt för öppen- och slutenvård har ökat jämfört med såväl 2019 som föregående år, vilket är kopplat till antalet vaccinationer.

Kollektivtrafiken är på god väg att återta de resandenivåer som fanns innan pandemin. De kvarvarande effekterna av covid-19 ser inte ut att bli så långvariga eller så omfattande som först befarats. Den kraftgång som pandemin inneburit för marknadsandelen gentemot bilen är bruten och andelen kollektiva resor ökar åter markant.

Regionalt utvecklingsarbete har bedrivits i linje med utvecklingsstrategin *Det öppna Skåne 2030* för att tillsammans med olika aktörer arbeta för att möjliggöra en bättre hälsa för fler, öka produktiviteten, förbättra kompetensförsörjningen och bidra till ett sammanbundet Skåne.

Kulturlivet har också utmaningar med att hantera effekterna av pandemin. Merparten av mottagarna av kulturnämndens verksamhetsstöd bedriver publik verksamhet och har påverkats av restriktionerna för offentliga sammankomster under de senaste två åren. Många omställningar har också gjorts för fortsatt verksamhet och för att skapa förutsättningar och beredskap för en nystart, som nu har genomförts, men där det på vissa håll tar sin tid innan publiken hittar tillbaka igen.

Den regionala koncernen

I den konsoliderade koncernen ingår, förutom alla nämnder och förvaltningar,

moderbolaget Region Skåne Holding AB och Folk tandvården Skåne AB. Det bör framhållas att denna konsolidering endast i begränsad omfattning inverkar på helheten och därmed inte i väsentlig grad påverkar resultat och ställning. En närmare analys av den kommunala koncernen kommer att genomföras i samband med årsredovisningen för 2022.

Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning samt händelser av väsentlig betydelse

Förutom pandemins fortsatta inverkan påverkas Region Skåne även av sin sedan tidigare svaga finansiella ställning samt av regionens mycket stora investeringar inom områdena hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. Dessutom befinner sig Region Skåne i en omställning för framtidens hälso- och sjukvård. Detta bland annat genom en fortsatt utveckling av Skånes digitala vårdssystem (SDV), men också med nya digitala lösningar som utvecklats för att svara mot nya behov som uppkommit under pandemin. För hälso- och sjukvården har pandemin inneburit ett ökat tryck på främst intensivvård- och vårdavdelningar, men också på andra delar som exempelvis provtagning. Det har gjorts mindre av den planerade vården, och även en normaliseringsfas innebär påfrestningar då det finns ett ökat behov av tillgänglig vård.

Förändringar i politisk organisation och ansvarsområden

Regionfullmäktige har 2022-06-14, § 42, fattat beslut om ny organisation inför kommande mandatperiod.

Jämfört med nuvarande politiska organisation inrättas en ny nämnd och en ny beredning:

- Nämnd för operativ regiongemensam verksamhet, med 9 ledamöter och 7 ersättare. Till nämnden ska väljas ordförande samt 1:e och 2:e vice ordföranden.
- Hållbarhetsberedning under regionstyrelsen med 7 ledamöter och 3 ersättare. Till nämnden ska väljas ordförande samt vice ordförande.

Då nämnden för operativ regiongemensam verksamhet ska inrättas och ansvara för förvaltningarna för Medicinsk service, Digitalisering IT och MT samt det regionala operationsteamet innebär detta att ansvaret för dessa förvaltningar flyttas från regionstyrelsen. Hållbarhetsberedningen kommer att arbeta med hållbarhetsfrågor på uppdrag av regionstyrelsen, med fokus på Region Skånes interna miljöarbete. Beredningens uppdrag kommer att preciseras ytterligare i det nya reglementet. Enligt organisationsberedningens förslag tas folkhälsoberedningen, en beredning under regionala utvecklingsnämnden, bort. Ansvaret för att bereda folkhälsofrågorna hamnar istället direkt hos regionala utvecklingsnämnden.

Utöver detta byter servicenämnden namn till fastighets- och servicenämnden i den nya politiska organisationen, för att ytterligare betona nämndens ansvar för vissa fastighetsfrågor inom regionen.

Vilket politiskt organ beredningen för strategiska sjukvårdsinvesteringar ska vara kopplat till kommer att klargöras i ett kompletterande beslut i regionfullmäktige efter valet. Övriga politiska organ behåller, i allt väsentligt, samma ansvarsområden som föregående mandatperiod. Arbete pågår med att anpassa förvaltningsorganisationen utifrån de ovan beslutade förändringarna.

Förändrad bolagsstruktur

Inför den nya mandatperioden genomförs såväl strukturella förändringar som en närmare knytning mellan bolag och respektive facknämnd. Det senare kan åstadkommas genom förändrade ägardirektiv.

- Business Region Skåne AB, Tourism in Skåne AB och Event in Skåne AB fusioneras till ett gemensamt bolag och knyts närmare regionala utvecklingsnämnden. Det fusionerade bolaget föreslås byta namn till Tourism and Event in Skåne AB.
- Film i Skåne AB och Innovation Skåne AB knyts närmare regionala utvecklingsnämnden.
- Invest in Skåne AB övergår i förvaltningsform inom regionala utvecklingsnämndens ansvarsområde.
- Malmö Opera och Musikteater AB och Skånes Dansteater AB knyts närmare kulturnämnden.

Genom en kontinuerlig operativ ägardialog ska berörda bolag tillsammans med nämnden planera, synkronisera och prioritera fortsatt inriktning och utveckling av verksamheten.

Region Skåne Holding AB behålls för Region Skånes helägda bolag.

Folk tandvården Skåne AB och Skåne Care AB kvarstår enligt nuvarande ordning.

Förändringarna ska träda i kraft vid kommande årsskifte eller snarast möjligt därefter. Det pågår ett intensivt arbete på olika nivåer inom koncernen för att effektivisera beslutet om den nya bolagsorganisationen.

Genom överenskommelse med den politiska ledningen i Region Skåne har regiondirektör Alf Jönsson från den 30 augusti 2022 tagit timeout från alla sina uppdrag. Som en följd därav har ekonomidirektör Lars-Åke Rudin utsetts till tillförordnad regiondirektör och chefscontroller Anders Lundin till tillförordnad ekonomidirektör.

Styrning och uppföljning av den regionala verksamheten

Verksamhetsplan och budget är Region Skånes viktigaste styrdokument och är även styrande för hela den aktuella planperioden. De övergripande målen som fastställs av regionfullmäktige anger inriktningen för hela organisationen och utgör ramen för prioriteringar och är en röd tråd genom hela budget- och uppföljningsprocessen. Då Region Skånes verksamhetsplan och budget

2022 har en tydlig struktur som utgår från regionens verksamheter, så följer att fördjupade och mer detaljerade avsnitt avseende förvaltningsberättelsens rubriker återfinns i andra delar av Region Skånes delårsrapport.

Målen i verksamhetsplan och budget beslutas av regionfullmäktige och anger vad som sätts i särskilt fokus under aktuell period. Det interna kontrollarbetet i Region Skåne är integrerat med de ordinarie processerna för planering, genomförande och uppföljning och de obligatoriska verksamhetsmässiga kontrollområdena är desamma som de övergripande målen.

Region Skånes samlade verksamhet bedrivs i såväl nämnds- och förvaltningsorganisation, som i hel- och delägda bolag samt även i andra samverkansformer. Inom ett flertal verksamhetsområden anlitar Region Skåne privata utförare och dessa följs upp i särskild ordning, varav ett flertal avser hälso- och sjukvård med uppdrag inom ramen för lagen om valfrihetssystem. Region Skånes verksamhetsplan och budget 2022 har fokus på det regionala perspektivet – inte koncernen – och delårsrapporten har samma inriktning.

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Enligt kommunallagen ska mål och riktlinjer av betydelse för god ekonomisk hushållning anges. Region Skåne har i *Verksamhetsplan och budget 2022 med plan för 2023–2024* beslutat om fem övergripande mål, som ska leda till god ekonomisk hushållning. Målen, som kan bestå av olika delmål, följs upp genom måltal. Då ett antal mål inte följs upp annat än på helårsbasis, görs en mera fördjupad analys av målfyllnaden först i samband med årsredovisningen. För att god ekonomisk hushållning ska kunna uppnås för 2022 är bedömningen, utifrån den hittillsvarande utvecklingen under året, att det krävs fortsatta åtgärder inom samtliga målområden.

Region Skånes riktlinjer för den ekonomiska delen av god ekonomisk hushållning utgörs av de finansiella målen, som fastställts av fullmäktige, utgår

från att Region Skånes finansiella ställning ska stärkas och att skattemedlen ska användas effektivt. I 2022 års budget fastställdes att resultatmålet för Region Skåne är att resultatet över en rullande femårsperiod ska uppgå till minst 2 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Resultatet ska också årligen uppfylla det lagstadgade balanskravet. Resultatmålet för 2022 är 1 013 miljoner kronor. Region Skånes prognos för helåret 2022 är 2 037 miljoner kronor och målet om ett resultat på minst 2 procent uppnås för det enskilda året. Över en samlad femårsperiod (2018–2022) uppgår motsvarande resultat till 1,4 procent, varvid det långsiktiga resultatmålet inte uppnås.

Skuldsättningsmålet innebär att Region Skånes externa räntebärande nettolåneskuld högst får uppgå till 25 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Prognoserna indikerar att nettolåneskulden kommer att hålla sig inom ramarna 2022.

Finansieringsmålet innebär att investeringar, så långt möjligt, ska finansieras med egna medel. Upplåning kan användas för att delfinansiera större investeringsprojekt. Under 2022 bör självfinansieringsgraden (årets resultat och avskrivningar i förhållande till investeringsbelopp) uppgå till minst 49 procent för att inte äventyra skuldsättningsmålet. Resultatprognosen på 2 037 miljoner kronor tillsammans med prognos över investeringar och avskrivningar indikerar att självfinansieringsgraden når 82 procent 2022.

Nyckeltalet soliditet är ett mått på Region Skånes finansiella ställning och visar hur stor del av tillgångarna som finansieras med egna medel. Soliditeten har förbättrats med 10,4 procentenheter under januari–augusti 2022 och uppgick 31 augusti 2022 till -37,2 procent enligt fullfonderingsmodellen. Soliditetsförbättringen härrör från ett högt resultat för perioden i kombination med att balansomslutningen har ökat från 39,3 miljarder till 42 miljarder kronor.

Balanskravsresultatet

Balanskravsberäkningen utgår från Region Skånes resultat exklusive koncernbolagen. Bedömningen är att balanskravsresultatet, enligt nu gällande prognos, kommer att uppgå till 1 346 miljoner kronor. Återställningskravet vid ingången av 2022 beräknades till 1 232 miljoner kronor, och vid årets utgång beräknas därmed samtliga tidigare års underskott därmed vara återställda.

Väsentliga personalförhållanden

Per den 31 augusti 2022 hade Region Skåne 36 438 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet, vilket är en ökning med 248 medarbetare (0,7 procent) jämfört med samma datum föregående år.

Region Skånes sjukfrånvaro för de första sju månaderna 2022 ökade i förhållande till motsvarande period 2021. Fortfarande är sjukfrånvaron väsentligt högre än innan pandemin. För perioden januari–juli 2022 var sjukfrånvaron 6,5 procent (5,9 procent för motsvarande period 2021). Ökningen avser den korta sjukfrånvaron och ökningen finns såväl bland kvinnor som män samt i samtliga åldersgrupper.

Totalkostnaden för inhyrd personal perioden januari–augusti 2022 har ökat med 19 miljoner kronor (7,5 procent) jämfört med motsvarande period föregående år. Andelen inhyringskostnad under perioden januari–augusti uppgick till 1,85 procent av den totala personalkostnaden.

Kompetensförsörjningen är en av de allra största utmaningarna för Region Skåne idag och framöver. För att lyckas med kompetensförsörjningen kommer stora insatser att krävas bland annat avseende utveckling av nya arbetssätt som tillgodoser såväl verksamhetens som individens behov av utveckling samtidigt som de bidrar till en god arbetsmiljö. Under 2021 togs ett arbetsgivarlöfte fram som implementeras under 2022. I arbetsgivarlöftet betonas det viktiga arbete som utförs för att upprätthålla och utveckla välfärden och vilka förväntningar medarbetarna kan ha på Region Skåne som arbetsgivare. Att chefer och medarbetare förstår att

de gör skillnad, känner meningsfullhet i sin vardag och kan följa och planera för sin utveckling är en förutsättning för att få medarbetare att söka sig till organisationen och också att vilja stanna kvar.

Förväntad utveckling

Trots stabilisering och i många fall återgång till ett normalläge kommer pandemins effekter att vara kännbara en lång tid framöver, vilket gäller både för verksamheten och ekonomin. Det finns därutöver stora demografiska utmaningar för Region Skåne som skapar allt större behov av vård och omsorg. Region Skåne står också inför stora utmaningar de kommande åren med bland annat bygginvesteringar på våra sjukhusområden och investeringar inom kollektivtrafiken. Redan innan pandemin bedömde Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) en vikande konjunktur med minskade skatteintäkter som följd. I kombination med det nuvarande makroekonomiska läget, med stigande räntor och högre inflation än på över 30 år, riskeras en betydande obalans mellan framtida kostnader och intäkter och därmed svårigheter att finansiera verksamhet och planerade och beslutade investeringar.

Sammantaget innebär detta att Region Skånes arbete med kostnadseffektiviseringar måste fortsätta, i kombination med ständiga verksamhetsförbättringar och förändrade arbetssätt i syfte att skapa balans mellan kostnads- och intäktsutvecklingen. Utifrån en tanke om rättvisa mellan olika generationer, där ingen konsumtion bör ske på bekostnad av det framtida handlingsutrymmet, är det således av största vikt att Region Skåne når de uppsatta finansiella målen – både 2022 och kommande år.

1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Delårsrapporten är upprättad i enlighet med lag (2018: 597) om kommunal bokföring och redovisning samt rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning (RKR) med undantag av 5 kap 4 § och 6 kap 4 § i lagen om kommunal bokföring och redovisning, som föreskriver att utbetalning av pensionsförmåner som intjänats före 1998 ska redovisas som kostnader i resultaträkningen. Region Skåne tillämpar från och med 2010 den så kallade fullfonderingsmodellen vid redovisning av pensionsförpliktelser. Det innebär att hela pensionsskulden redovisas som en avsättning då det ger en mer rättvisande bild. Region Skåne har valt att tillämpa fullfonderingsmodellen vilket avviker från god redovisningssed där blandmodellen är den föreskrivna uppställningsformen. I de finansiella ta-

bellerna synliggörs effekten av både full- och blandmodellen.

Samma redovisningsprinciper och beräkningsmetoder har använts i delårsrapporten som i den senaste årsredovisningen. I respektive avsnitt i verksamhetsberättelsen beskrivs säsongsmässiga variationer eller cykliska effekter som har påverkat verksamhetens intäkter och kostnader, jämförelsestörande och extraordinära poster samt deras effekt på tillgångar, skulder, eget kapital och resultat, effekter av ändrade uppskattningar och bedömningar som har redovisats under tidigare räkenskapsår, om de har en väsentlig effekt på rapportperioden. Effekt av ändringar avseende ansvarsförbindelser redovisas i årsredovisningen.

2 Resultaträkning – utfall januari–augusti

| REGION SKÅNE | ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL | | | | | ENLIGT BLANDMODELL | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|
| | 2021 jan–aug | 2022 jan–aug | 22/21 Utveckl | 2022 Budget | Budget Diff | 2021 jan–aug | 2022 jan–aug | 22/21 Utveckl | 2022 Budget | Budget Diff |
| Miljoner kronor | | | | | | | | | | |
| Verksamhetens intäkter | 6 828 | 8 124 | 19,0% | 6 435 | 1 689 | 6 828 | 8 124 | 19,0% | 6 435 | 1 689 |
| Personalkostnader | -16 083 | -16 376 | 1,8% | -16 288 | -88 | -17 563 | -17 070 | -2,8% | -16 953 | -117 |
| Omkostnader | -18 888 | -19 967 | 5,7% | -19 467 | -500 | -18 888 | -19 967 | 5,7% | -19 467 | -500 |
| Avskrivningar | -1 054 | -1 064 | 1,0% | -1 108 | 44 | -1 054 | -1 064 | 1,0% | -1 108 | 44 |
| Verksamhetens nettokostnader | -29 197 | -29 284 | 0,3% | -30 428 | 1 145 | -30 677 | -29 978 | -2,3% | -31 093 | 1 116 |
| Skatteintäkter | 22 760 | 24 604 | 8,1% | 23 776 | 827 | 22 760 | 24 604 | 8,1% | 23 776 | 827 |
| Kommunalekonomisk utjämning | 5 034 | 5 159 | 2,5% | 5 159 | 0 | 5 034 | 5 159 | 2,5% | 5 159 | 0 |
| Generella statliga bidrag | 2 953 | 3 234 | 9,5% | 3 617 | -383 | 2 953 | 3 234 | 9,5% | 3 617 | -383 |
| Skatt, utjämning och bidrag | 30 747 | 32 997 | 7,3% | 32 552 | 445 | 30 747 | 32 997 | 7,3% | 32 552 | 445 |
| Verksamhetens resultat | 1 550 | 3 713 | | 2 124 | 1 590 | 70 | 3 020 | | 1 459 | 1 561 |
| Finansiella intäkter | 57 | 55 | -3,1% | 68 | -12 | 57 | 55 | -3,1% | 68 | -12 |
| Finansiella kostnader | -53 | -50 | -5,7% | -58 | 8 | -53 | -50 | -5,7% | -58 | 8 |
| Värdesäkring av pensionsskuld | -1 577 | -575 | -63,5% | -591 | 16 | -203 | -339 | 66,9% | -341 | 2 |
| Finansnetto | -1 573 | -570 | -63,8% | -581 | 12 | -199 | -334 | 68% | -332 | -2 |
| RESULTAT | -23 | 3 144 | | 1 542 | 1 601 | -129 | 2 686 | | 1 127 | 1 559 |

2 Resultaträkning – prognos helår

| REGION SKÅNE | ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL | | | | | ENLIGT BLANDMODELL | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|--------------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|
| | 2021 Bokslut | 2022 Prognos | 22/21 Utveckl | 2021 Budget | Budget Diff | 2021 Bokslut | 2022 Prognos | 22/21 Utveckl | 2022 Budget | Budget Diff |
| Miljoner kronor | | | | | | | | | | |
| Verksamhetens intäkter | 12 175 | 12 210 | 0,3% | 10 397 | 1 813 | 12 175 | 12 210 | 0,3% | 10 397 | 1 813 |
| Personalkostnader | -24 797 | -25 344 | 2,2% | -25 194 | -149 | -27 044 | -26 384 | -2,4% | -26 192 | -193 |
| Omkostnader | -29 569 | -31 296 | 5,8% | -30 441 | -855 | -29 569 | -31 296 | 5,8% | -30 441 | -855 |
| Avskrivningar | -2 788 | -1 657 | -40,6% | -1 705 | 48 | -2 788 | -1 657 | -40,6% | -1 705 | 48 |
| Verksamhetens nettokostnader | -44 979 | -46 087 | 2,5% | -46 943 | 856 | -47 227 | -47 128 | -0,2% | -47 941 | 813 |
| Skatteintäkter | 34 383 | 36 764 | 6,9% | 35 664 | 1 099 | 34 383 | 36 764 | 6,9% | 35 664 | 1 099 |
| Kommunalekonomisk utjämning | 7 551 | 7 739 | 2,5% | 7 739 | 0 | 7 551 | 7 739 | 2,5% | 7 739 | 0 |
| Generella statliga bidrag | 4 649 | 4 488 | -3,5% | 5 425 | -937 | 4 649 | 4 488 | -3,5% | 5 425 | -937 |
| Skatt, utjämning och bidrag | 46 583 | 48 991 | 5,2% | 48 828 | 163 | 46 583 | 48 991 | 5,2% | 48 828 | 163 |
| Verksamhetens resultat | 1 604 | 2 904 | | 1 885 | 1 019 | -644 | 1 863 | | 888 | 976 |
| Finansiella intäkter | 79 | 83 | 4,3% | 101 | -19 | 79 | 83 | 4% | 101 | -19 |
| Finansiella kostnader | -77 | -87 | 12,7% | -87 | 0 | -77 | -87 | 13% | -87 | 0 |
| Värdesäkring av pensionsskuld | -2 370 | -863 | -63,6% | -887 | 24 | -304 | -509 | 67% | -512 | 3 |
| Finansnetto | -2 368 | -867 | -63% | -872 | 5 | -302 | -513 | 70% | -497 | -15 |
| RESULTAT | -764 | 2 037 | | 1 013 | 1 024 | -946 | 1 351 | | 390 | 960 |

3 Kassaflödesanalys

| REGION SKÅNE | ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL | | ENLIGT BLANDMODELL | |
|--|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|
| | 2022 jan-aug | 2021 jan-dec | 2022 jan-aug | 2021 jan-dec |
| Miljoner kronor | | | | |
| LÖPANDE VERKSAMHET | | | | |
| Periodens resultat | 3 144 | -764 | 2 686 | -946 |
| Justering för ej likviditetspåverkande poster (not) | 1 556 | 7 178 | 994 | 5 914 |
| Pensionsutbetalningar | -1 020 | -1 446 | 0 | 0 |
| Realisationsvinster/förluster | -1 | 4 | -1 | 4 |
| Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital | 3 679 | 4 972 | 3 679 | 4 972 |
| Ökning/minskning av kortfristiga fordringar | -2 259 | -616 | -2 259 | -616 |
| Ökning/minskning av förråd och varulager | 33 | 240 | 33 | 240 |
| Ökning/minskning av kortfristiga skulder | 1 050 | -124 | 1 050 | -124 |
| Kassaflöde från den löpande verksamheten | 2 504 | 4 471 | 2 504 | 4 471 |
| INVESTERINGSVERKSAMHET | | | | |
| Investering i immateriella anläggningstillgångar | -220 | -272 | -220 | -272 |
| Investering i materiella anläggningstillgångar | -2 493 | -4 307 | -2 493 | -4 307 |
| Försäljning av materiella anläggningstillgångar | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Erhållna investeringsbidrag | 5 | 27 | 5 | 27 |
| Förvärv av finansiella anläggningstillgångar | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Försäljning av finansiella anläggningstillgångar | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Medel från investeringsverksamheten | -2 707 | -4 552 | -2 707 | -4 552 |
| FINANSIERINGSVERKSAMHET | | | | |
| Förändring långfristig låneskuld | -1 009 | 682 | -1 009 | 682 |
| Amortering leasing | -30 | -46 | -30 | -46 |
| Förändring koncernlån | 10 | 162 | 10 | 162 |
| Utlämnade lån | 0 | -7 | 0 | -7 |
| Medel från finansieringsverksamheten | -1 029 | 791 | -1 029 | 791 |
| Utbetalning av bidrag till infrastruktur | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ÅRETS KASSAFLÖDE | -1 232 | 710 | -1 232 | 710 |
| Likvida medel vid periodens början | 3 118 | 2 408 | 3 118 | 2 408 |
| Likvida medel vid periodens slut | 1 886 | 3 118 | 1 886 | 3 118 |
| Räntebärande nettotillgång (+)/skuld (-) vid årets början | -6 513 | -6 497 | -6 513 | -6 497 |
| Räntebärande nettotillgång (+)/skuld (-) vid periodens slut | -6 717 | -6 513 | -6 717 | -6 513 |
| Not Specifikation av ej likviditetspåverkande poster | | | | |
| Justering för av- och nedskrivningar | 1 064 | 2 788 | 1 064 | 2 788 |
| Justering för avsättningar | -120 | 2 909 | 338 | 3 091 |
| Justering för upplösning av bidrag till infrastruktur | 25 | 38 | 25 | 38 |
| Justering för kortfristiga finansiella poster | -410 | 36 | -410 | 36 |
| Justering för periodiserade reavinster | 3 | 5 | 3 | 5 |
| Justering för periodiserade investeringsbidrag | -25 | -38 | -25 | -38 |
| Justering för periodiserade hyresintäkter | 0 | -6 | 0 | -6 |
| Justering för periodiserad överkursränta | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Justering för Eget kapital – uppskjuten skatt | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Justering för bidrag till infrastruktur | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Justering för övriga ej likviditetspåverkande poster | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Summa | 536 | 5 732 | 994 | 5 914 |

4 Balansräkning

| REGION SKÅNE | ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL | | ENLIGT BLANDMODELL | |
|---|-----------------------------|----------------|--------------------|----------------|
| | 2022 31 aug | 2021 31 dec | 2022 31 aug | 2021 31 dec |
| Miljoner kronor | | | | |
| Immateriella tillgångar | 1 209 | 1 008 | 1 209 | 1 008 |
| Fastigheter | 21 141 | 19 766 | 21 141 | 19 766 |
| Utrustning | 8 634 | 8 563 | 8 634 | 8 563 |
| Finansiella anläggningstillgångar | 699 | 699 | 699 | 699 |
| Anläggningstillgångar | 31 682 | 30 035 | 31 682 | 30 035 |
| Bidrag till infrastruktur | 692 | 717 | 692 | 717 |
| Förråd | 332 | 366 | 332 | 366 |
| Kortfristiga fordringar | 7 412 | 5 153 | 7 412 | 5 153 |
| Kassa och bank | 1 886 | 3 118 | 1 886 | 3 118 |
| Omsättningstillgångar | 9 631 | 8 637 | 9 631 | 8 637 |
| SUMMA TILLGÅNGAR | 42 004 | 39 389 | 42 004 | 39 389 |
| Ingående eget kapital | -18 756 | -17 992 | -2 911 | -1 965 |
| Periodens resultat | 3 144 | -764 | 2 686 | -946 |
| Eget kapital | -15 612 | -18 756 | -224 | -2 911 |
| Avsättningar för pensioner | 36 674 | 36 243 | 21 286 | 20 398 |
| Övriga avsättningar | 112 | 663 | 112 | 663 |
| Avsättningar | 36 786 | 36 906 | 21 398 | 21 060 |
| Långfristiga låneskulder | 6 122 | 7 531 | 6 122 | 7 531 |
| Långfristiga skulder, leasing | 772 | 801 | 772 | 801 |
| Övriga långfristiga skulder | 401 | 421 | 401 | 421 |
| Långfristiga skulder | 7 295 | 8 753 | 7 295 | 8 753 |
| Kortfristiga låneskulder | 1 843 | 1 433 | 1 843 | 1 433 |
| Kortfristiga skulder, leasing | 48 | 48 | 48 | 48 |
| Övriga kortfristiga skulder | 11 645 | 11 005 | 11 645 | 11 005 |
| Kortfristiga skulder | 13 536 | 12 486 | 13 536 | 12 486 |
| SUMMA SKULDER | 20 831 | 21 239 | 20 831 | 21 239 |
| EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER | 42 004 | 39 389 | 42 004 | 39 389 |

5. DRIFTREDOVISNING

| 5 Driftredovisning | | | | | | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------------|
| Miljoner kronor | 2021 Utfall jan-aug | 2022 Utfall jan-aug | 2022 Budget jan-aug | Budget- avvikelse | 2021 Bokslut | 2022 Prognos | 2022 Budget | Budget- avvikelse |
| Kulturnämnden | 10,3 | 2,2 | 0,7 | 1,5 | 0,0 | -0,2 | 0,0 | -0,2 |
| Kollektivtrafiknämnden | -478,7 | 93,5 | -144,0 | 237,5 | 171,5 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Regionala utvecklingsnämnden | 33,5 | 40,3 | 33,4 | 6,8 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Summa Regional utveckling | -435 | 136 | -110 | 246 | 172 | 0 | 0 | 0 |
| Sjukhusstyrelse Kristianstad | -115,3 | -79,7 | 18,0 | -97,8 | -121,1 | -148,0 | 0,0 | -148,0 |
| Sjukhusstyrelse Hässleholm | 6,0 | -6,9 | 11,2 | -18,0 | 3,2 | -40,0 | 0,0 | -40,0 |
| Sjukhusstyrelse Helsingborg | -141,5 | -128,5 | 25,2 | -153,7 | -163,5 | -235,0 | 0,0 | -235,0 |
| Sjukhusstyrelse Ängelholm | -13,7 | -9,9 | 7,7 | -17,6 | -13,5 | -27,2 | 0,0 | -27,2 |
| Sjukhusstyrelse Sus | -498,1 | -248,6 | 202,5 | -451,2 | -543,7 | -725,0 | 0,0 | -725,0 |
| Sjukhusstyrelse Ystad | -59,1 | -41,1 | 6,2 | -47,3 | -54,0 | -85,2 | 0,0 | -85,2 |
| Sjukhusstyrelse Trelleborg | 6,8 | -23,4 | 8,0 | -31,4 | 3,9 | -48,0 | 0,0 | -48,0 |
| Sjukhusstyrelse Landskrona | -3,5 | -7,5 | 2,4 | -9,9 | -7,4 | -25,5 | 0,0 | -25,5 |
| Medicinsk service | 961,2 | 70,2 | 14,9 | 55,3 | 51,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Psykiatri, Rehabilitering- och hjälpmedelsnämnden | 103,2 | 94,3 | 54,5 | 39,7 | 38,8 | 6,4 | 0,0 | 6,4 |
| Primärvårdsnämnden | 239,4 | 192,9 | 90,1 | 102,8 | 196,4 | 87,5 | 37,5 | 50,0 |
| Hälsa- och sjukvårdsnämnden | 316,2 | 386,6 | 0,9 | 385,7 | 316,8 | 320,0 | 0,0 | 320,0 |
| Summa Hälsa- och sjukvård | 802 | 198 | 442 | -243 | -293 | -920 | 37 | -958 |
| Service­nämnden | 94,9 | 119,1 | 48,6 | 70,5 | 56,8 | -6,8 | 0,0 | -6,8 |
| Regionstyrelsen (exkl medicinsk service) | 129,1 | 237,6 | 29,7 | 220,3 | -121,7 | 150,0 | 0,0 | 150,0 |
| – varav Digitalisering IT och MT | 4,2 | 41,5 | 12,4 | 29,1 | -71,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Södra regionvårdsnämnden | -1,7 | -0,7 | 0,0 | -0,7 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Personalnämnden | 25,1 | 17,7 | 0,0 | 17,7 | 10,4 | -2,8 | 0,0 | -2,8 |
| Patientnämnden | 1,6 | 1,4 | 0,0 | 1,4 | 2,0 | 0,8 | 0,0 | 0,8 |
| Revisionen | 2,6 | 3,2 | 0,0 | 3,2 | 2,0 | 2,5 | 0,0 | 2,5 |
| Summa Verksamhetsstöd/övriga | 252 | 378 | 78 | 312 | -50 | 144 | 0 | 144 |
| SUMMA VERKSAMHETEN | 618 | 713 | 410 | 315 | -171,7 | -776,4 | 37,5 | -813,9 |
| Central finansiering | -641 | 2 431 | 651 | 1 781 | -592,0 | 2 813,8 | 975,4 | 1 838,4 |
| SUMMA REGION SKÅNE | -23 | 3 144 | 1 061 | 2 083 | -764 | 2 037 | 1 013 | 1 024 |

| 6 Investeringar | | | | | |
|--|-----------------|-------------------------|----------------|----------------------------|-------------------------|
| Miljoner kronor | 2021 jan–aug | 2022 jan–aug | 2022 Budget | 2022 Prognos T2 | Budget/ prognos diff |
| BYGGINVESTERINGAR | | | | | |
| Hälsa- och sjukvården | 1 883 | 1 572 | 3 057 | 2 540 | -517 |
| Serviceenämnden | 251 | 177 | 423 | 471 | 48 |
| Kreditivränta byggnation | 40 | 35 | 80 | 54 | -26 |
| Summa bygginvesteringar | 2 174 | 1 784 | 3 560 | 3 065 | -495 |
| UTRUSTNINGSinVESTERINGAR | | | | | |
| Hälsa- och sjukvården | 264 | 516 | 1 327 | 1 329 | 2 |
| Kollektivtrafiknämnden | 12 | 4 | 40 | 40 | 0 |
| Regionservice | 8 | 8 | 43 | 29 | -14 |
| Regionfastigheter | 52 | 49 | 25 | 42 | 17 |
| Regionstyrelsen investeringsmedel utrustning | 0 | 0 | 132 | 0 | -132 |
| Summa utrustningsinvesteringar | 336 | 578 | 1 567 | 1 440 | -127 |
| Immateriella | 226 | 219 | 347 | 350 | 3 |
| Tåg/bussar, inklusive kreditiv | 15 | 131 | 95 | 138 | 43 |
| SUMMA INVESTERINGAR | 2 751 | 2 713 | 5 570 | 4 993 | -577 |
| Covid-19 effekt | | | | 0 | |
| Regional bedömning | | | | -493 | |
| SUMMERAT TOTALT | | | | 4 500 | |

7 Vårdproduktion/vårdkonsumtion för skåningar

| | 2021 | | | 2022 | | | Förändring | | |
|-------------------------------------|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|------------|--------|
| | Egen regi | Annan regi | Totalt | Egen regi | Annan regi | Totalt | Egen regi | Annan regi | Totalt |
| SOMATISK VÅRD | | | | | | | | | |
| Vårdtillfällen | 81 743 | 3 144 | 84 887 | 79 461 | 3 793 | 83 254 | -3% | 21% | -2% |
| – varav Avancerad sjukvård i hemmet | 1 915 | | 1 915 | 1 828 | | 1 828 | -5% | | -5% |
| Vård dagar | 476 420 | 9 842 | 486 262 | 463 920 | 10 780 | 474 700 | -3% | 10% | -2% |
| – varav Avancerad sjukvård i hemmet | 67 523 | | 67 523 | 69 138 | | 69 138 | 2% | | 2% |
| Läkarbesök | 634 823 | 270 978 | 905 801 | 674 278 | 161 779 | 836 057 | 6% | -40% | -8% |
| Övriga besök | 528 426 | 94 731 | 623 157 | 496 623 | 59 279 | 555 902 | -6% | -37% | -11% |
| Kvalificerade distanskontakter | 218 663 | 10 337 | 229 000 | 180 116 | 13 750 | 193 866 | -18% | 33% | -15% |
| PSYKIATRISK VÅRD | | | | | | | | | |
| Vårdtillfällen | 5 920 | | 5 920 | 6 260 | | 6 260 | 6% | | 6% |
| Vård dagar | 81 267 | | 81 267 | 85 825 | | 85 825 | 6% | | 6% |
| Läkarbesök | 45 064 | 33 645 | 78 709 | 45 737 | 22 921 | 68 658 | 1% | -32% | -13% |
| Övriga besök | 200 931 | 107 510 | 308 441 | 215 469 | 97 197 | 312 666 | 7% | -10% | 1% |
| Kvalificerade distanskontakter | 125 819 | 6 254 | 132 073 | 98 316 | 7 929 | 106 245 | -22% | 27% | -20% |
| PRIMÄRVÅRD | | | | | | | | | |
| Läkarbesök | 500 791 | 451 822 | 952 613 | 481 753 | 413 032 | 894 785 | -4% | -9% | -6% |
| Övriga besök | 1 126 164 | 1 314 120 | 2 440 284 | 963 540 | 1 048 332 | 2 011 872 | -14% | -20% | -18% |
| Kvalificerade distanskontakter | 1 537 915 | 1 057 162 | 2 595 077 | 1 461 601 | 1 050 906 | 2 512 507 | -5% | -1% | -3% |
| HABILITERING | | | | | | | | | |
| Läkarbesök | 1 675 | | | 1 856 | | | 11% | | 11% |
| Övriga besök | 44 384 | | | 54 943 | | | 24% | | 24% |
| Kvalificerade distanskontakter | 55 100 | | | 34 700 | | | -37% | | -37% |
| VÅRD I ANDRA LANDSTING | | | | | | | | | |
| Vårdtillfällen | 1 211 | 156 | 1 367 | 688 | 103 | 791 | -43% | -34% | -42% |
| Vård dagar | 8 789 | 652 | 9 441 | 4 643 | 312 | 4 955 | -47% | -52% | -48% |
| Öppen vård ¹ | 21 954 | 172 776 | 194 730 | 12 678 | 86 513 | 99 191 | -42% | -50% | -49% |

Tabellen visar vårdkonsumtion beräknat i antal vårdkontakter för personer skrivna i Skåne. I detta underlag är både vård som getts inom region Skåne och vård som har getts i andra regioner inräknat. Under 2022 har ett nytt system (KVAR) tagits i drift för att hantera underlag för köpt vård från andra regioner. Driftsättningen har medfört eftersläpningar i registrering av produktionsstatistik.

1. Inklusive digitala vårdkontakter

Ekonomisk ordlista

AFA

Arbetsmarknadens försäkringsaktiebolag.

Anläggningstillgång

Tillgång avsedd för stadigvarande innehav, såsom fastigheter och inventarier.

Avskrivning

Planmässig värdeminskning av anläggningstillgångar för att fördela anskaffningskostnaden över tillgångens livslängd.

Avsättning

De betalningsförpliktelser som är säkra eller sannolika till sin existens, men där det finns osäkerhet beträffande beloppets storlek eller tidpunkten för betalning, till exempel avsättning för pensioner.

Balanskrav

Balanskrav innebär att årets resultat ska överstiga noll. Från och med verksamhetsåret 2005 infördes en ändring i kommunallagen som innebär att negativa resultat ska återställas senast tre år efter att underskottet uppkommit. Om synnerliga skäl finns behöver resultatet inte återställas.

Balansräkning

Visar den ekonomiska ställningen vid verksamhets-årets slut uppdelat på tillgångar, eget kapital, avsättningar och skulder.

Diskonteringsränta

Kalkylränta. Den räntesats som uttrycker avkastningskrav på kapital.

Eget kapital

Skillnaden mellan totala tillgångar och avsättningar och skulder enligt balansräkningen det vill säga nettoförmögenheten.

Emittent

Utgivare av värdepapper.

Extraordinära intäkter/kostnader

Intäkter eller kostnader som saknar tydligt samband med ordinarie verksamhet och är av sådan art att de inte förväntas inträffa ofta eller regelbundet samt uppgår till väsentligt belopp.

Finansiellt leasingavtal

Ett leasingavtal vari de ekonomiska risker och fördelar som förknippas med ägandet av ett objekt i allt väsentligt överförs från leasegivaren till leasetagaren.

Immateriell tillgång

En tillgång som är identifierbar men icke-monetär. Tillgången är en resurs som förväntas ge ekonomiska fördelar i framtiden.

Infrastrukturell investering

Byggande av väg eller järnväg som staten ansvarar för. Lämnade bidrag till infrastrukturell investering kan dock inte avse att helt finansiera en viss investering.

Intern ränta

Kalkylmässigt beräknad räntekostnad grundad på anläggningstillgångarnas bokförda värde.

Jämförelsestörande poster

Viktiga händelser eller transaktioner som inte är extraordinära men viktiga att uppmärksamma vid jämförelse med andra perioder och mellan olika landsting.

Kassaflödesanalys

Visar kassaflöden från den löpande verksamheten, investerings- och finansieringsverksamheten samt förändring av rörelsekapital. Summa av dessa komponenter utgör förändringen av likvida medel.

Kortfristiga fordringar och skulder

Fordringar och skulder som förfaller till betalning inom ett år efter balansdagen.

Kreditivränta

Kalkylmässigt beräknad räntekostnad under byggnadstid.

Leasingavtal

Ett avtal enligt vilket en leasegivare på avtalade villkor under en avtalad period ger en leasetagare rätt att använda en tillgång i utbyte mot betalningar.

Likvida medel

Kontanter eller tillgångar som kan omsättas på kort sikt, till exempel kassa- och banktillgångar, postväxlar samt värdepapper som statsskuldväxlar eller bankcertifikat.

Likviditet

Betalningsberedskap på kort sikt. Kan uttryckas i olika mått, exempelvis rörelsekapital och ställas i relation till externa utgifter.

Långfristiga fordringar och skulder

Fordringar och skulder som förfaller till betalning senare än ett år efter balansdagen.

Omsättningstillgångar

Tillgång som beräknas innehas kortvarigt, exempelvis kundfordringar och förrådsartiklar.

Patientrörlighetsdirektiv

EU:s patientrörlighetsdirektiv innebär att medborgare har rätt att få ersättning för kostnader till följd av vård i ett annat EU- eller ESS-land. Svenska medborgare som vill söka vård utomlands vänder sig till Försäkringskassan som är den myndighet som hanterar ersättningsfrågan till både patienter och vårdgivare.

Produktionsmix

Ett sammanvägt mått, mätt i antal poäng, för att mäta vårdproduktionen hos Region Skånes egna vårdgivare.

Resultaträkning

Redovisning av samtliga intäkter och kostnader under en viss period, till exempel verksamhetsåret.

RIPS

Riktlinjer för beräkning av pensionskostnad. Pensionskostnaden räknas som nuvärdet av alla framtida pensionsutbetalningar. Den diskonteringsränta som används för att beräkna pensionskostnaden avstämms utifrån utvecklingen av den tioåriga statsobligationsräntan. För att räntan ska vara stabil finns ett toleransintervall på ± 1 procent kring den fastställda diskonteringsräntan.

Ränteswap

Swappar är finansiella instrument som innebär ett byte av kassaflöden mellan två parter på ett underliggande nominellt belopp.

Rörelsekapital

Den del av kapitalet som står till förfogande för finansiering av utgifter, det vill säga skillnaden mellan omsättningstillgångar och kortfristiga skulder.

Sammanställd redovisning

Sammanställning av resultaträkningar och balansräkningar för olika juridiska personer i vilka Region Skåne har ett betydande inflytande. Ger en helhetsbild av ekonomiska åtaganden oavsett i vilken juridisk form verksamheten bedrivs.

Skattekraft

Är ett mått på skatteunderlag per invånare och kan uttryckas absolut i termer av kronor per invånare eller som relativ skattekraft (alltså som en andel av genomsnittlig skattekraft).

Skatteunderlag

Det underlag man använder för beräkning av regionens skatteinkomster (består av personers och företags beskattningsbara inkomster och personers förmögenheter).

Soliditet

Långsiktig betalningsförmåga, uttrycks vanligen som eget kapital i förhållande till totala tillgångar.

Vårdkonsumtion

Den vård som Region Skåne finansierar produceras av Region Skånes egna vårdgivare, privata vårdgivare eller i annat landsting. Vårdkonsumtion är den vård som produceras till Region Skånes invånare oavsett var vården sker.

Vårdproduktion

Den vård som produceras av Region Skånes egna vårdgivare till Skånes invånare och till invånare i andra regioner och huvudmän.

Region Skåne
291 89 Kristianstad
Telefon: 044-309 30 00
www.skane.se
www.skane.se/kontakt

