



# Region Skånes delårsrapport

Januari – augusti 2024



# Innehåll

3

Regionstyrelsens ordförande har ordet

3

Ögonblick från januari–augusti 2024

## FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

5

Den regionala koncernen

6

Händelser av väsentlig betydelse

9

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

VERKSAMHET

11

Hälso- och sjukvård

26

Kollektivtrafik

29

Kulturverksamhet

32

Regional utveckling

36

Verksamhetsstöd

42

Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

48

Väsentliga personalförhållanden

49

Långsiktigt stark ekonomi

53

Balanskravsresultat

54

Förväntad utveckling

## FINANSIELLA TABELLER

55

Resultaträkning

56

Kassaflödesanalys

57

Balansräkning

58

Redovisnings- och värderingsprinciper

## DRIFT- OCH INVESTERINGSREDOVISNING

59

Driftredovisning

61

Investeringsredovisning

## REGION SKÅNES BOLAG

63

Koncernen

63

Bolagens redovisning

## OM DELÅRSRAPPORTEN

### 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 förvaltningsberättelsen finns uppföljning av de mål och uppdrag som gavs i verksamhetsplan och budget 2024. Delårsrapporten 2024 förenklad, och först i årsredovisningen för 2024 kommer en mer 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.

### Digital version

Delårsrapporten finns endast i digital version.

Foto omslag:  
Jonatan Månsson (överst)  
Erik Leo (underst)  
Grafisk form: Lena Granell



## Regionstyrelsens ordförande har ordet

■ **Inte bara Skåne** utan Sverige, ja faktiskt hela världen, har under 2024 stått inför ekonomisk press, orsakad av inflation och en mycket osäker och instabil omvärld. Detta till trots så innehåller denna delårsrapport faktiskt några ljusglimtar jämfört med förra rapporten från i våras. Framför allt att helårsprognosen förbättrats med över en halv miljard kronor sedan maj. Det innebär att vi nu nästan är i balans med lagd budget. Det blir därför spännande att se hur prognosen efter oktober månad ser ut. Min tro är att den är bättre än lagd budget.

Även andra positiva saker syns i denna rapport, inte minst det införda hyrstoppet för sjuksköterskor. Under 2024 har hyrstoppet för sjuksköterskor fått full effekt, och i skrivande stund har inga inhyrda sjuksköter-

skor behövts under det senaste halvåret. I samband med hyrstoppet höjdes även ersättningarna för kvälls- och helgarbete för Region Skånes egen personal. Kombinationen av detta och andra åtgärder har lett till att antalet ordinarie vårdanställda har ökat rejält under 2024 – inte minst antalet sjuksköterskor. Hyrstoppet är helt avgörande i omställningen för Region Skånes framtida verksamhet. Nu behöver vi även se till att beroendet av inhyrda läkare också minskar. Vi ser redan att det har börjat minska men det ska minska ännu mer.

Köerna inom den skånska vården har också kortats men de måste kortas ännu mer. Att förbättra tillgängligheten och minska väntetiderna har högsta prioritet för hela Region Skåne. Under den globala pandemin covid-19 växte vårdköerna när vården behövde ställa om. Vi kan dock se att från pandemins slut har nu köerna kortats, och den positiva trenden att fler kan få vård snabbare fortsätter. Men arbetet måste intensifieras ännu mer.

Allt fler skåningar och besökare väljer också att resa kollektivt med Skånetrafiken. En fungerande och välutnyttjad kollektivtrafik är avgörande för vår tillväxt, miljö och människors rörlighet. Särskilt värt att uppmärksamma är firandet av Sommarbiljettens 25-årsjubileum, där biljetten kunde köpas för endast 595 kronor – en rejäl sänkning från tidigare år. Det blev en fin sommarpresent till skåningarna under ekonomiskt tuffa tider.

Slutligen vill jag betona att genom sparsamhet, en effektiv organisation och mod att genomföra förändringar kommer Region Skåne att ta sig ur dessa ekonomiskt utmanande tider starkare än förut. Sakta men säkert förbättras ekonomin, vårdköerna kortas och resenärerna blir fler. Det kan vi glädjas åt.

Carl Johan Sonesson (M)  
Regionstyrelsens ordförande

## Ögonblick från januari–augusti 2024

### Januari

» Region Skåne gör en historisk satsning som ger **150 medarbetare** inom alla vårdyrken möjlighet att under fyra år fortsätta **arbeta kliniskt samtidigt som de forskar**.

» **Ett totalt stopp för inhyrning av sjuksköterskor** genomförs i Region Skåne. Målsättningen är att hälso- och sjukvården i Region Skåne ska utföras av egna medarbetare i stället för inhyrd personal. Det ökar patientsäkerheten, skapar kontinuitet och en bättre arbetssituation för medarbetarna.

» **Samverkansplattformen Skånes effektkommission NET** etableras för att möta regionens växande elbehov. Samarbetet ska lägga grunden **för en mer elektrifierad och hållbar framtid i regionen** genom att underlätta bygget av nya kraftledningar.

» **Kön till magnetkameraundersökningar (MR) i Skåne har nästan halverats** på två år med hjälp av uppgraderad utrustning, utökad samarbete mellan verksamheterna och fler medarbetare med rätt kompetens.

### Februari

» **En ny ambulansstation invigs** i anslutning till motorvägen i Ängelholm för att korta insatstiderna och samtidigt erbjuda en bättre arbetsmiljö.

» Region Skåne **ökar stödet till resurssentret Film i Skåne** med fem miljoner kronor årligen under 2024–2026 för att främja film- och tv-serieproduktionen i Skåne.

» **Antalet inhyrda sjukskötersketimmar nere på noll** sedan Region Skåne infört ett totalt hyrstopp för sjuksköterskor. Samtidigt minskar kostnaderna för hyrbemanning. Resurserna läggs i stället på de egna medarbetarna, bland annat genom kraftfullt förstärkta Ob-ersättningar.

## Mars

» **BB hemma startar i Kristianstad** och erbjuder hembesök för mödrar som valt att gå hem tidigt efter förlossningen. Om allt är normalt under bebisens första vecka görs kontroller och provtagningar i hemmet stället för på sjukhuset.

» **Uppdraget för skånska barnmorskemottagningar breddas**, så att kvinnor med vanliga gynekologiska besvär kan välja att gå dit i stället för till vårdcentralen.

» **Region Skånes kortfilmspris** för bästa barn- och ungdomskortfilm på barn- och ungdomsfilmfestivalen BUFF i Malmö tilldelas regissören Awa Moctar Gueye från Senegal. Hon får priset för sin film *Dusk*.

## April

» **Frikort och högkostnadskort blir digitala**. Genom att logga in på den nya e-tjänsten på 1177.se kan Skånes invånare få en överblick över betalda besöksavgifter, se information om frikortsnummer och kortets giltighetstid.

» Region Skåne får **två nya avancerade ambulanser** för specialtransporter. Med större utrymme och mer medicinteknisk utrustning kan till exempel neonatal- och IVA-patienter transporteras på ett säkrare sätt.

» **Båstad-Bjäre läkarpraktik får utmärkelsen Skånes bästa vårdcentral 2024** för sitt arbetssätt med stort fokus på kvalitet och patientnöjdhet samt bäst resultat i Skåne i den Nationella patientenkäten.

» **Kristina Schultz och Johan Lindberg får Region Skånes designpris 2024** för att på ett nyskapande sätt ha satt ljus på hur vi påverkar vår jord. Tillsammans med 300 barn och ungdomar har de på Eslövs bibliotek skapat en encyklopedi över antropocen, den tidsålder då människan har gjort stora förändringar på jorden.

## Maj

» **Årets vinnare av Diabasen** är verksamhetsområde rehabilitering på Ängelholms sjukhus. Bakom vinsten ligger utvecklingen av rehabilitering som skräddarsys utifrån hur den enskilda patientens hälsa kan förbättras på bästa möjliga sätt.

» Skånes universitetssjukhus **flyttar in i den nya vårdbyggnaden i Malmö** och får en ny huvudentré. Vårdbyggnaden innehåller en utökad intensivvårdsavdelning, fyra vårdavdelningar och mottagningar för ortopedi och neurologi. Den innehåller även fem nya toppmoderna operationssalar som tas i bruk 2025.

» Skånes invånare får möjlighet till **digital kontakt med barnmorskemottagningen via 1177 direkt**. De kan chatta med sin barnmorska oavsett om det gäller graviditet, klimakteriebesvär, preventivmedel eller gynekologiska besvär.

» **Skåneledens nya delled SL6 Vattenriket invigs**. Leden omfattar totalt 19 mil, från Breanäs i norr till Brösarp i söder och passerar lummiga skogar, vackra sjöar, vidsträckta sandmarker, vita stränder och mäktiga vattenfall.

## Juni

» **Över 5 700 personer mätte sitt blodtryck på vårdcentral** i samband med Region Skånes månadslånga satsning **Kolla vilket tryck!** 500 fall av för högt blodtryck upptäcktes och ett tjugotal skickades vidare för akut behandling.

» Svenska och danska ministrar samt företrädare för **Region Skåne och Greater Copenhagen signerade det nya Öresundsavtalet** i Malmö. Avtalet förenklar gränspendlingen och är ett viktigt steg för Öresundsintegrationen.

» För tredje året i rad tar Region Skånes verksamheter emot **unga sommarjobbare**. I år får 400 unga prova på hur det är att jobba i Region Skåne. Sommarjobben finns inom bland annat hälso- och sjukvård, service och underhåll, administration och IT.

» Nio av tio kvinnor som fött barn i Skåne känner sig **trygga med den vård de fått under sin förlossning**. Även kvinnornas uppfattning om eftervård och amningsstöd fortsätter att utvecklas positivt.

## Juli

» Allt fler 40- och 50-åringar i Skåne **tackar ja till riktade hälsosamtal** på sin vårdcentral för att lära sig mer om sin hälsa. Sedan i våras erbjuds samtalen även via video.

» Region Skåne blir genom ett pilotprojekt först ut med en **ny smittscreening av blodgivare**, som gör det möjligt att snabbare hitta smitta i blodet, exempelvis hepatit C eller hiv. Analysmetoden minskar karenstiden för blodgivare och gör att fler kan ge blod.

» Vid tvångssyndrom finns tvångstan- kar och tvångshandlingar i så hög grad att det blir ett betydande hinder i livet. **Vuxenpsykiatrimottagning Simris-hamn har tagit fram en framgångsrik modell** för en fyra dagars intensiv- behandling i grupp.

## Augusti

» **Antalet digitala behandlingar ökar** och hjälper fler invånare i Skåne. Allt fler mottagningar och verksamheter erbjuder vård på distans som ett komplement till traditionell vård. I dagsläget erbjuder Region Skåne ett 70-tal olika behandlingsprogram via nätet.

» Region Skånes erbjudande om **testning för prostatacancer utökas** till att även gälla alla skånska män som fyller 62 år, utöver de 50- och 56-åringar som hittills inkluderats. Regelbunden testning ger goda möjligheter att tidigt upptäcka och behandla en prostatacancer innan den sprider sig i kroppen.

» **En unik drop in-mottagning** öppnar på vårdcentralen Laröds filial Maria- staden i Helsingborg för snabbare och mer lättillgänglig hjälp för lättare psykiska besvär och livsstilsförändring- ar. Varje vecka hålls en gruppträff för psykisk hälsa, utan krav på föranmälan.

» **Skånes arkitekturpris 2024** tilldelas kvarteret Sockergränden i Borstahusen, Landskrona, av Jakobsson/Pusterla Arkitekter. **Region Skånes miljöpris** går till det Malmöbaserade initiativet Svensk Kolinlagring för deras hållbara jordbruksmetoder.

# FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

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

## Den regionala koncernen

Region Skåne är organiserad i en nämndorganisation samt en aktiebolagsrättslig koncern. Samtliga bolag ägs till 100 procent av Region Skåne. I den konsoliderade koncernen ingår, förutom alla nämnder och förvaltningar, moderbolaget Region Skåne Holding AB och Folktandvården 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. Region Skåne har även engagemang i andra bolag, men dessa är av betydligt mindre relevans för den regionala koncernen i sin helhet. Viss del av Region Skånes verksamhet bedrivs genom avtal med privata utförare alternativt samverkan med externa

intressenter. Region Skåne har fyra vårdval (lagen om valfrihetssystem, LOV) inom primärvård och ytterligare fyra inom specialiserad sjukvård, två inom tandvård och ett inom området habilitering och hjälpmedel. Från juni 2024 finns också ett tillfälligt valfrihetssystem för logopedi. Sedan 2023 finns även en personaldriven vårdenhet för kognitiv medicin, som är organisatorisk placerad under regionstyrelsen som en enskild verksamhet i offentlig regi.

### Uppföljning av privata utförare

Regioner får, med de begränsningar som framgår av lag, lämna över verksamhet till privata utförare och

därmed också ett ansvar gentemot medborgarna för dessa verksamheter på ett likvärdigt sätt som för verksamhet som bedrivs i egen regi. Nämnderna i Region Skåne har, inom sina respektive ansvarsområden, ansvar för uppföljning av insyn i verksamheter i enlighet med regionens Program med mål och riktlinjer för sådana angelägenheter som utförs av privata utförare.

Uppföljningen syftar också till att säkerställa likvärdiga krav på mål och riktlinjer för utförare av kommunal verksamhet för att uppnå en kvalitativ och säker verksamhet med följsamhet till gällande lagar, regelverk och beslut. Avtal med privata utförare sker främst inom ramen för lagen om offentlig upphandling

### DEN REGIONALA KONCERNEN

| Nämndsorganisationen                           | Förvaltningsorganisation                       | Koncernbolag                    |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Regionfullmäktige</b>                       |                                                | <b>Region Skåne Holding AB*</b> |
| Revision                                       | → Revisionskontor                              | Folktandvården Skåne AB*        |
| Patientnämnd                                   | → Patientnämndens kansli                       | Skåne Care AB                   |
| Regionstyrelse                                 | → Koncernkontoret                              | Innovation Skåne AB             |
| Hälso- och sjukvårdsnämnd                      | → Koncernkontoret                              | Malmö Opera och Musikteater AB  |
| Sjukhusstyrelse SUS                            | → Skånes universitetssjukhus                   | Skånes Dansteater AB            |
| Sjukhusstyrelse Landskrona                     | → Lasarettet i Landskrona                      | Visit Skåne AB                  |
| Sjukhusstyrelse Helsingborg                    | → Helsingborgs lasarett                        | Film i Skåne AB                 |
| Sjukhusstyrelse Ängelholm                      | → Ängelholms sjukhus                           | Region Skåne Bussdepå Malmö AB  |
| Sjukhusstyrelse Kristianstad                   | → Centralsjukhuset Kristianstad                | Fastighets AB Region Skåne 1    |
| Sjukhusstyrelse Hässleholm                     | → Hässleholms sjukhus                          | Fastighets AB Region Skåne 2    |
| Sjukhusstyrelse Ystad                          | → Lasarettet i Ystad                           |                                 |
| Sjukhusstyrelse Trelleborg                     | → Lasarettet Trelleborg                        |                                 |
| Primärvårdsnämnd                               | → Primärvården Skåne                           |                                 |
| Nämnden för operativ regiongemensam verksamhet | → Digitalisering IT och MT + Medicinsk service |                                 |
| Psykatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnd  | → Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedel     |                                 |
| Regional utvecklingsnämnd                      | → Koncernkontoret                              |                                 |
| Kollektivtrafiknämnd                           | → Skånetrafiken                                |                                 |
| Kulturnämnd                                    | → Region Skånes kulturförvaltning              |                                 |
| Personalnämnd                                  | → Koncernkontoret                              |                                 |
| Fastighets- och servicenämnd                   | → Regionfastigheter och regionservice          |                                 |

\* Ingår i de sammanställda räkenskaperna för den konsoliderade koncernen och samtliga bolag ägs till 100 procent av Region Skåne.

(LOU), respektive lagen om valfritt system (LOV). Exempelvis har verksamheter med avtal enligt LOV likalydande villkor, oavsett driftsform. Det finns strukturerade och utvecklade arbetssätt som stöd för en systematisk uppföljning avseende krav, avvikelser och förbättringsåtgärder.

Inom hälso- och sjukvårdsområdet har uppföljningar genomförts under perioden, där flertalet privata

utförare generellt uppvisar avtalsföljsamhet. Dock finns fall som resulterat i vidare utredning och åtgärder samt i enstaka fall också hävning av avtal med leverantör.

Avseende området kollektivtrafik genomförs löpande avtalsuppföljning och kontinuerliga avstämningar, som även inkluderar incitament med bonus, avdrag och viten. Vid avvikelser begärs handlingsplaner in för att styra mot avtalade mål.

Inom fastighet och service görs löpande uppföljning av att exempelvis extern fastighetsdrift, pågående entreprenader och utförande av servicetjänster inom området genomförs i enlighet med avtal.

Mer utförlig redovisning om uppföljningen av privata utförare för perioden finns i respektive nämnds verksamhetsberättelse. En mer omfattande beskrivning ges även i samband med årsredovisningen.

## Händelser av väsentlig betydelse

### Omställning pågår

Den osäkra samhällsekonomiska utvecklingen och makroekonomiska läget har avspeglats i Region Skånes ekonomiska prognoser inför 2023 och framåt. Våren 2023 påbörjades ett arbete med åtgärder och omställning, med fokus på förbättrad tillgänglighet, säkrad kompetensförsörjning och ekonomi i balans i slutet av planperioden 2024–2026. Omställningsarbetet består av sex insatsområden:

- Övergripande styrnings- och strukturfrågor inom hälso- och sjukvården
- Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården
- Bemanning och kompetensförsörjning
- Inköp och materialförsörjning
- Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling
- Administration och it-stöd.

Omställningsarbetet harmoniserar och kompletterar Region Skånes vision och övergripande mål genom att sätta ett särskilt fokus på identifierade områden. Det är med hela organisationens gemensamma engagemang som målsättningen om förbättrad tillgänglighet, säkrad

kompetensförsörjning och ekonomi i balans nås i slutet av planperioden 2024–2026. I verksamhetsdelen av delårsrapporten återfinns delar som har koppling till omställningsarbetet och årets utveckling.

### Övergripande styrnings- och strukturfrågor inom hälso- och sjukvården

Arbete inom ramen för Framtidens hälsosystem går i linje med och förstärker det regionala omställningsarbetet. Under rapportperioden har arbete med insatsområdena Nivåstrukturering och profilering respektive Nära vård, varit i fokus. Regionstyrelsen har beslutat om *Strategi för framtidens universitetsjukvård i Skåne* och ett förslag till genomförandeplan har tagits fram. Den senare innehåller en tidplan 2024–2026 och ger förslag på uppdragsförflyttningar för fortsatt analys. Vidare har hälso- och sjukvårdsnämnden fattat beslut om inriktning för ny anslagsfinansierad vårdnivå inom Nära vård. Det är en vårdform som ska vara ett kitt mellan dagens vårdcentraler och sjukhusens mottagningar. Förslag till ny anslagsfinansierad vårdform konkretiseras i nämndens förslag till hälso- och sjukvårdsbudget för 2025, och avsikten är att den nya

vårdformen etableras med start den 1 januari 2025.

Samarbetet med kommunerna inom ramen för Vårdsamverkan Skåne har utvecklats ytterligare, bland annat med ett ökat fokus på att utveckla gemensam uppföljning, och under hösten planeras resultat för ett antal indikatorer bli tillgängliga. För att förstärka samverkan på ledningsnivå har Vårdsamverkan Skånes sammansättning på såväl politisk som tjänstepersonsnivå ändrats under rapportperioden.

Arbete för att ena och standardisera i syfte att erbjuda en effektiv och jämlik vård pågår, bland annat i form av utvecklingsarbete inom schemaläggning, ökade möjligheter för patienten att själv boka tid via 1177:s e-tjänster, fortsatt införande av personcenterade och sammanhållna vårdförlopp, och en omställning mot mer standardiserade vårdprocesser med stegvisa insatser inom psykiatri. Arbetet har fortsatt för att skapa strukturer som stödjer ett effektivt användande av befintliga resurser, exempelvis har en funktion mot oegentligheter inrättats och arbetet inom området intensifierats, vilket lett till att ett antal leverantörer är föremål för utredning och vitesbeläggande.

### Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården

Omställning till Nära vård, förbättrad tillgänglighet, och en ändamålsenlig nivåstrukturering utgör centrala utmaningar för hälso- och sjukvården. Under rapportperioden har omställningen mot Nära vård fortsatt. Mobila närsjukvårdsteam har startat på fyra orter och när ytterligare tre startar under hösten finns team i hela Skåne.

Flera förvaltningar har arbetat med vidareutveckling av direkta vårdflöden mellan specialist- och primärvård, omställning av akuta vårdflöden i syfte att patienten ska få vård i rätt tid på rätt vårdnivå, och med att erbjuda dagvård i de fall detta kan ersätta slutenvård. Arbetet för att öka andelen dagkirurgiska ingrepp har fortsatt, och särskilda åtgärder har genomförts, där patienter som väntat länge prioriterats för operation under så kallade fokusveckor. Insatser för att minimera outnyttjad kapacitet har varit fokus, såsom att undvika sena avbokningar till operation och minska antalet uteblivanden. Ett nytt it-stöd för produktionsstyrning har upphandlats och pilotinförande har påbörjats. Flera nya upphandlingar med avtalsstart under hösten har genomförts, bland annat inom kirurgi, endoskopi och öron-näsa-hals, och ett nytt vårdgarantiavtal med ökat antal leverantörer trädde i kraft under våren.

Arbete för en ändamålsenlig nivåstrukturering har fortsatt och viss vård har flyttats från Skånes universitetssjukhus (Sus) till Region Skånes andra sjukhus. Region Skåne har beviljats tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom fyra nya områden, och ansökningsprocesser pågår för ytterligare fyra områden. Befintliga resurser ska användas effektivt och arbete med metoden Kloka Kliniska Val – Choosing Wisely, som bland annat handlar om att undvika onödiga tester och behandlingsmetoder, har prioriterats

i flera förvaltningar. Utvecklingen av arbetssätt som drar nytta av digitaliseringsens möjligheter har fortsatt. Användandet av 1177:s e-tjänster för kommunikation med patienter har ökat, liksom utbud och användning av digitala vård- och stödprogram. Förberedelserna har intensifierats inför utrullningen av Skånes Digitala Vårdsystem (SDV), som påbörjas under våren 2025.

### Bemanning och kompetensförsörjning

Arbetet med att säkra en hållbar och långsiktig kompetensförsörjning samt säkra en god bemanning är en stor utmaning och kräver många olika insatser. Region Skåne arbetar med olika rekryteringsfrämjande insatser för att stärka arbetsgivarvarumärket och kunna attrahera framtida medarbetare. Kompetensförsörjningsutmaningen går inte att lösa enbart genom nyrekrytering utan ställer krav på organisationens förmåga att utveckla befintlig kompetens och att använda kompetens rätt.

Arbetet med att utveckla en kompetens- och tjänstemodell för samtliga yrken i Region Skåne bidrar till att tydliggöra kompetenskrav kopplat till arbetsuppgifter, uppdrag och ansvarsområden. Under perioden januari–augusti har ramverk tagits fram för flertal yrkesgrupper och arbetet fortsätter under hösten.

Region Skåne har infört ett hyrstopp för sjuksköterskor, som genomfördes i två steg. Det första steget togs den 1 oktober 2023 och ett totalt hyrstopp genomfördes den 15 januari 2024. Sedan dess har all inhyrning av sjuksköterskor upphört. Istället har Region Skåne anställt drygt 400 egna sjuksköterskor. Inhyrningskostnaden har minskat med över 200 miljoner kronor under januari–augusti 2024 jämfört med samma period 2023. Region Skåne har även infört en begränsning av externa konsulter. De minskade kostnaderna för inhyr-

ning frigör resurser till att stärka regionens grundbemanning.

Läs mer om Region Skånes arbete med kompetensförsörjning och bemanning under avsnittet Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet.

### Inköp och materialförsörjning

Inom ramen för omställningsarbetet avseende inköp och materialförsörjning har fokus riktats mot ökad följsamhet till upphandlade avtal, optimering av sortiment, genomförande av inköp i beslutade beställningssystem, och regional samordning av medicinteknisk utrustning. Under våren har också en central stödfunktion för direktupphandlingar inrättats, som syftar till att frigöra tid för chefer och medarbetare genom minskad administrativ arbetstid samt säkerställande av att direktupphandlingarna görs på rätt sätt.

För att minska resursåtgången för verksamheten i samband med upphandlingsprojekt och för att säkerställa kostnadseffektiva upphandlingar där behovet tillgodoses till så låg kostnad som möjligt har fokus riktats mot samordnade upphandlingar. I samband med upphandlingarna görs omfattande förarbete för att identifiera Region Skånes behov. I detta arbete har också expertgruppernas arbete effektiviserats så att så lite tid som möjligt tas från verksamheten.

Avtalade artiklar läggs upp i den regionala e-handelsplattformen och tillgängliggörs för verksamheten för avrop. I beställningssystemet struktureras och kompletteras avtalat sortiment med träffsäkrare benämningar så att identifiering och avrop förenklas för verksamheten.

För att nå full effekt av påbörjade aktiviteter kommer ovanstående aktiviteter att fortsätta under 2025 och 2026.

### Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling

I Region Skåne pågår ett omställningsarbete avseende servicetjänster som ska bidra till kostnadseffektiva

och moderna tjänster som ger regionala nyttoeffekter. Målet är att bidra till en ökad tillgänglighet genom att frigöra tid för vårdpersonal vad gäller såväl vårdnära som administrativa arbetsuppgifter. Servicetjänsterna ska utvecklas med fokus på tillgänglighet, hållbarhet, robusthet och digitalisering.

Serviceförvaltningarna har liksom övriga samhället påverkats av de senaste årens inflation vilket medfört en högre prissättning för de tjänster de levererar och i förlängningen en hög kostnadsutveckling för köpande part. Tjänsterna syftar till att uppnå effekthemtagningar och minskade kostnader för organisationen som helhet. För att uppnå en övergripande effekt krävs ett fortsatt utvecklingsarbete, närmare samarbete på både lokal- och regional nivå samt en ökad samverkan mellan serviceverksamheterna och övriga.

Serviceförvaltningarna har under 2024 fortsatt arbetet med att utveckla tjänster som både avlastar och effektiviserar. Samarbete och aktiviteter pågår för att etablera hur serviceförvaltningarna tillsammans kan verka i den kommande styr- och ansvarsmodellen för digital transformation. Mer samverkan och samarbete kommer att krävas för en gemensam tjänsteleverans som ska leda till ökad robusthet, tillgänglighet och ekonomi i balans.

Projektet *En väg in* har initierats för att skapa en samordnad service och support från serviceförvaltningarna till Region Skånes medarbetare. Projektet har som målsättning att skapa en sammanhållen, tillgänglig och kostnadseffektiv service och support med hög kvalitet.

Regionservice fortsätter arbeta för att tjänster ska bidra till en säker vårdmiljö samt ett mervärde till kunderna genom att frigöra tid för vårdpersonal vad gäller arbetsuppgifter, såväl vårdnära som administrativa, som har förutsättningar att utföras av servicemedarbetare.

Arbete med breddinförandet av servicevårdar har fortsatt under perioden. Inom måltidsområdet har ett pilotprojekt på sjukhuset i Ängelholm testat digitala måltidsbeställningar. I stället för att anteckna patienternas måltidsbeställningar för hand har personalen haft en läsplatta till sin hjälp. På detta sätt får patienten bland annat möjligheten att se bilder på alla måltider direkt i personalens läsplatta och själva läsa om innehållet. Beslut om fullständig utrullning väntas inom kort.

### Administration och it-stöd

Administration och it-stöd har en central roll i att förbättra effektiviteten i Region Skåne. Satsningar på digitalisering sker på många olika sätt i hela organisationen, med både invånare och medarbetare som målgrupp. Den allra största satsningen kallas för Skånes digitala vårdssystem (SDV) och innebär ett nytt patientjournalssystem som successivt ska införas under 2025–2026. Region Skånes förvaltningar arbetar också med digitalisering av sina specifika verksamheter. Just nu pågår bland annat arbete med produktionsplaneringssystem, schemaläggning och bemanning, samt fortsatt utveckling av I177.

I början av året fattade regiondirektören flera regionövergripande beslut med koppling till administration och it-stöd, såsom översyn av administrativa lokaler för effektivisering, inrättande av en central stödfunktion för direktupphandlingar och regional konsolidering av automationsarbetet i syfte att öka tillgängligheten i vården. Sedan den 6 september 2023 ska samtliga administrativa tjänster vakansprövas, med målsättningen att minimera behovet av nyrekryteringar samt ompröva det faktiska behovet. I mars månad verkställdes beslutet om konsolidering och regionalisering av automationsarbetet. Den

centrala stödfunktionen för direktupphandlingar gick i drift under maj månad. En inventering av administrativa lokaler och hur de kan användas mer effektivt har gjorts. Nyttjandegradsmätning av de större administrativa moderna har påbörjats och mätningen kommer att ligga till grund för möjlig effektivisering.

### Investeringar för att möta framtiden

Genom att vara öppen för förändring, kontinuerligt anpassa sig och investera i mångsidiga lösningar ökar förmågan att skapa anpassningsbara strukturer som möjliggör fortlöpande omställning. Förutsättningen för Framtidens hälsosystem är bland annat anpassningsbara infrastrukturer, där lokalerna ska kunna förändras över tid och anpassas utifrån framtidens vårdbehov och arbetssätt. Detta för att vårdmiljöerna ska vara hållbara och bidra till en positiv patientupplevelse och god arbetsmiljö.

I januari stod den första delen av den nya vårdbyggnaden på nya sjukhusområdet i Malmö klart och i maj började verksamheterna flytta in. Den andra vårdbyggnaden förväntas bli klar under 2025. Nya sjukhusområdet i Malmö står för 57 procent av den samlade prognosen för bygginvesteringar under 2024.

Andra viktiga förutsättningar för omställningen till Framtidens hälsosystem är utvecklingen av Skånes digitala vårdssystem (SDV). Region Skåne kommer under 2025 påbörja ett stegvis införande av SDV. Utrullningsschemat utgår ifrån geografiska områden och sydöstra Skåne är först ut. Under 2024 pågår förberedelser för produktionssättning i december, samt för den verksamhetsmässiga driftsättningen i mars 2025. Arbetet i projektet har också ändrat karaktär, och blivit alltmer fokuserat på utrullning och kommande förvaltning av systemet.

# God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

## Region Skånes övergripande mål och vision

Region Skånes vision, som gäller för hela organisationen och dess verksamheter, är *Framtidstro* och livskvalitet. Genom fem övergripande mål, som vänder sig till all verksamhet, ska vi nå visionen. Våra resurser är medarbetarna, verksamheten och ekonomin. Vår organisationskultur utgår från de gemensamma värderingarna: välkomnande, drivande, omtanke och respekt. Detta gäller i allt ledarskap, medarbetarskap liksom i alla möten med de vi finns till för och samverkar med.

Utifrån detta är våra gemensamma övergripande mål:

**Bättre liv och hälsa för fler:** Ett mål med utåtriktat fokus på de vi är till för – befolkning, patienter, brukare, resenärer, besökare, kunder, samverkanspartners, turister, med flera.

**Tillgänglighet och kvalitet:** Ett mer inåtriktat mål för vår egen organisation med fokus på våra verksamheter och hur våra interna arbetsprocesser fungerar.

**Hållbar utveckling i hela Skåne:** Ett mål för hur våra verksamheter bidrar till en långsiktigt hållbar utveckling och tillväxt i den egna organisationen och i Skåne.

**Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet:** Ett mål för att attrahera, rekrytera, utveckla, motivera och behålla medarbetare i våra verksamheter.

**Långsiktigt stark ekonomi:** Ett mål för en modern, konkurrenskraftig och hållbar ekonomi som möjliggör beredskap, utveckling och fortsatta satsningar i verksamheten.

Enligt kommunallagen ska mål och riktlinjer av betydelse för god ekonomisk hushållning anges. Region Skåne har i verksamhetsplan och budget 2024 med plan för 2025–2026 beslutat om fem övergripande mål enligt ovan, som ska leda till god ekonomisk hushållning. Målen, som kan bestå av olika delmål, följs upp genom mätbara mål. Då ett antal mål inte följs upp annat än på helårsbasis, görs en mera fördjupad analys av måluppfyllelsen först i samband med årsredovisningen.

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

De övergripande målen bryts 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 ökning från ett nuläge eller uppfyllelse av en procentuell nivå.

## Samlad bedömning av god ekonomisk hushållning

För att god ekonomisk hushållning ska kunna uppnås för 2024 är den samlade 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.

För hälso- och sjukvården fort- löper arbetet med Framtidens

hälsosystem och har under 2024 främst fokuserat på aktiviteter kopplade till insatsområdena Nivåstrukturer och profilering samt Nära vård. Den föreslagna vårdformen Nära vård är ett exempel på resultatet av arbetet. Det är en vårdform som ska vara ett kitt mellan dagens vårdcentraler och sjukhusens mottagningar.

Tillgängligheten i juli var för både första kontakt och operation eller åtgärd något försämrad jämfört med juli 2023. Det totala antalet väntande personer har dock minskat. För operation eller åtgärd har antalet väntande minskat från drygt 28 100 i slutet av juli 2023 till ungefär 26 700 vid samma tidpunkt i år. För första kontakt har antalet väntande minskat från drygt 79 000 i slutet av juli 2023 enligt regionens rapportering till den nationella väntetidsdatabasen, till cirka 73 500 vid samma tidpunkt i år.

Arbetet med digitalisering har under året drivits av initiativ relaterade till Skånes digitala vårdssystem (SDV) samt arbetet med nationella tjänster. Fokus i SDV-programmet är att säkerställa produktionssättning, samt att förbereda den verksamhetsmässiga driftsättningen i mars 2025. Införandet av 1177:s e-tjänster har fortsatt. Under rapportperioden har andelen enheter med e-tjänsten Kontakta oss ökat och det pågår införande projekt för att i högre grad erbjuda patienterna möjlighet att själva hantera bokningar, avbokningar och ombokningar.

För perioden januari–augusti 2024 uppgår kollektivtrafikens marknadsandel till 30 procent. Att kunna lita på att komma fram i tid, tycker Skånetrafikens kunder är det viktigaste för den totala reseupplevelsen. För perioden januari–augusti 2024 är punktligheten för Öresundstågen

och serviceresor lägre än samma period 2023 och Pågatågens punktlighet är oförändrad. Punktligheten för stadsbuss och regionbuss har ökat jämfört med samma period 2023.

Antal resor januari–augusti har jämfört med 2023 ökat med 4,1 procent. Målet för 2024 är en ökning 3,4 procent. Resandeutvecklingen återspeglas sig även i självfinansieringsgraden, som ackumulerat augusti uppgår till 53,2 procent, jämfört med 48,3 procent i budget för helåret 2024. En seniorrabatt infördes på Skånetrafiken den 1 april 2024. Rabatten innebär att alla över 70 år får en rabatt på 25 procent på samtliga biljetter i ordinarie sortiment för resor i Skåne.

Kulturnämnden fortsätter att verka för att invånarna i Skåne ska få lika förutsättningar att ta del av och delta i kulturlivet. Under 2024 har kulturnämnden fördelat ut verksamhetsstöd till 97 kulturverksamheter inom olika konst- och kulturområden. Kulturverksamheterna representerar en mångfald av kulturuttryck som tillsammans bidrar till ett rikt och dynamiskt kulturliv i Skåne. Grundläggande utgångspunkt för kulturstödet är den konstnärliga friheten och de demokratiska värdena.

Under rapportperioden har regionala utvecklingsnämnden fortsatt sätta fokus på bredbandsutbyggnad, kvalitetshöjande insatser på Skåneleden, cykelleder, ökad matchning på arbetsmarknaden samt tillväxthöjande insatser för fler små och medelstora företag, med målet att öka deras lönsamhet och konkurrenskraft.

Servicefunktionerna har under året fortsatt utveckla tjänster för att avlasta vården och effektivisera servicetjänsterna. Regionservice har även fått i uppdrag att vara stödfunktion för Region Skånes direktupphandlingar och arbetet med breddinförandet av servicevårdar har fortsatt under perioden.

Arbetet för att uppfylla de operativa miljömålen för 2024 pågår enligt prioriteringar som fastställdes i början av året. Tre mål har vid bedömning positiv status och fyra neutral. Ett exempel är antalet upphandlingar där miljökompetens ingår, som mer än fördubblats sedan 2023 års nivå.

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare har avgörande betydelse för att möta behovet av kompetens idag och i framtiden. 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 att vilja stanna kvar. Region Skåne har under 2024 gjort flera insatser för att stärka attraktiviteten och den långsiktiga kompetensförsörjningen. Den 15 januari genomförde Region Skåne ett totalt hyrstopp för sjuksköterskor. Därefter har ingen inhyrning skett av sjuksköterskor. Region Skånes ledarskapsakademi startade den 1 januari som en enhet på koncernstab HR. Den externa personalrörligheten liksom den obligatoriska sjukfrånvaron har minskat under perioden.

Den ekonomiska situationen i Region Skåne är allvarlig. Målen gällande resultat och självfinansiering av investeringar ser ut att vara långt ifrån att kunna uppnås för året, medan skuldsättningsmålet prognostiseras att nås. Obalansen mellan ökningstakten för intäkter och kostnader leder till underskott som ytterligare försämrar en redan mycket svag ekonomisk ställning. Situationen är dock inte unik för Region Skåne, utan ekonomin är ansträngd inom hela regionsektorn och har så varit under föregående och innevarande år.

# Hälso- och sjukvård

Region Skåne har ansvar för att de som bor eller befinner sig i Skåne har tillgång till en god hälso- och sjukvård, inkluderat tandvård, av hög kvalitet. En samlad information finns i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsberättelse och fördjupningar finns även i respektive nämnds och sjukhusstyrelses verksamhetsberättelse.

## Bättre liv och hälsa för fler

### Framtidens hälsosystem och vårdens omställning

Framtidens hälsosystem är Region Skånes övergripande strategi som verkställs genom uppdrag och mål i Region Skånes verksamhetsplan och budget.

Arbetet med Framtidens hälsosystem är långsiktigt och har under rapportperioden skett i linje med

förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem 2023–2026. Det övergripande målet för Framtidens hälsosystem är Bättre hälsa för fler. Arbetet sker i enlighet med Målbild och färdplan för Framtidens hälsosystem (2020), Mål och strategi för Framtidens hälsosystem (2021) och den senast beslutade förändrings- och genomförandeplanen 2023–2026. Arbetet har rört sig från att fokusera på mål och strategi till att göra, testa och lära samt breddinföra nya arbetsätt, insatser och lärdomar där det bedöms lämpligt. Mot bakgrund av regionstyrelsens prioritering av en ökad tillgänglighet, en säkrad kompetensförsörjning och en ekonomi i balans på kortare sikt, har arbetet med Framtidens hälsosystem under rapportperioden främst fokuserat på aktiviteter för att uppnå milstolpar

i två av de insatsområden inom Framtidens hälsosystem som rör produktionsstyrning och organisation, nämligen Nivåstrukturerings och profilering samt Nära vård. Berörda milstolpar har markerats med en pil i tabellen nedan.

I februari beslutade regionstyrelsen om Strategi för framtidens universitetssjukvård i Skåne. Strategin innehåller gemensamma definitioner av vårdnivåer, vårdformer och roller och beskriver även vikten av en plan för högspecialiserade uppdrag i Skåne, vilka båda utgör milstolpar i arbetet med Framtidens hälsosystem. Strategin berör även två andra milstolpar då den pekar på ett behov av en process för nivåstrukturerings och profilering mot en mer Nära vård, och olika former av mobil vård i hemmet.

## Milstolpar inom insatsområdena Nära vård och Nivåstrukturerings och profilering

| ORGANISATION OCH STYRNING                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| År 2023                                                                                                                                                                                                                                                                       | År 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | År 2025                                                                                                                                          |
| <b>Insatsområde Nära vård</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>► Gemensam definition av vårdnivåer och roller framtagen.</li> <li>Modell för läkemedelshantering vid vård i hemmet är framtagen.</li> <li>► Samlad plan för olika former av mobil vård i hemmet framtagen.</li> </ul>                 | <p>Handlingsplan för informationsdriven vård framtagen.</p> <p>Utvecklad förmåga att följa vårdförlopp över organisationsgränser.</p> <p>Uppnått målet med läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården.</p> <p>Ersättningsmodell för omställning till Nära Vård framtagen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>► Gemensam plan för primärvårdsnivån i Skåne finns.</li> </ul> | <p>Handlingsplan för god och Nära Vård i Vårdsamverkan genomförd.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>► Primärvården är navet.</li> </ul> |
| <b>Insatsområde Nivåstrukturerings och profilering</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>► Process och struktur för regional nivåstrukturerings testad, beslutad och etablerad.</li> <li>► Strategisk plan för universitetssjukvården i Skåne.</li> <li>► Plan för nationella högspecialiserade uppdrag är beslutad.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>► Plan för hälso- och vårdutbud i Skåne på kort och lång sikt är framtagen.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |

Milstolpar inom de prioriterade insatsområdena Nära vård respektive Nivåstrukturerings och profilering som rör ändrad organisation och styrning i Framtidens hälsosystem. Syftet är att åstadkomma ändrade arbetssätt och processer i riktning mot ökad personcentrering och mer hälsofrämjande och förebyggande insatser. De milstolpar som har markerats med en pil (►) har varit i fokus under rapportperioden. Bildkälla: Förändrings- och genomförandeplan för Framtidens hälsosystem 2023–2026

Förändrings- och genomförandeplan för Framtidens hälsosystem 2023–2026, utgör utgångspunkt för arbetet med framtagandet av en plan för framtida hälso- och vårdutbud (ytterligare en milstolpe). Som ett led i arbetet har flera frågor diskuterats och utretts under våren. Det har exempelvis handlat om frågor som rör organisering och styrning av akutsjukvård i relation till primärvård, sjukhus och egenvård, samt förutsättningar för införandet av konceptet Kloka kliniska val. Ett beslut från hälso- och sjukvårdsdirektören innan sommaren för att tydliggöra hur primärvård och specialiserad vård kan samverka så att varje patient med akut vårdbehov erbjuds vård i rätt tid, inom rätt specialitet och på rätt vårdnivå, är ett exempel på resultat av det arbetet.

Den föreslagna vårdformen inom Nära vård kommer bli en viktig hävstång i omställningsarbetet till Framtidens hälsosystem och har beröringspunkter med flera av ovan nämnda milstolpar, däribland plan för framtida hälso- och vårdutbud och gemensam plan för primärvårdsnivån i Skåne.

De fem fokusflyttningarna i Mål och strategi för Framtidens hälsosystem ger vägledning vid prioriteringar på alla nivåer för att hålla fart och riktning mot Framtidens hälsosystem. Nedan följer några exempel på arbete under rapportperioden som på regionövergripande nivå bidrar till omställningen. Fler exempel finns i andra avsnitt av verksamhetsberättelsen, exempelvis i de avsnitt som rör hälsofrämjande insatser, God och Nära vård samt digitalisering.

### 1. Från mottagare

#### till aktiv medskapare.

Ökad hälsokommunikation till invånarna, till exempel satsningen Kolla vilket tryck!, som lyfte vikten av att ha kontroll på sitt blodtryck.

### 2. Från fokus på

#### sjukdom till fokus på hälsa.

Beslut om att genomföra ett pilotprojekt med två äldrecentraller har fattats i primärvårdsnämnden.

### 3. Från fokus på sjukvårdens

#### organisation till fokus på

#### individens behov på vägen

#### genom hälsosystemet.

Beslut om inriktning ny vårdnivå inom Nära vård har fattats av hälso- och sjukvårdsnämnden.

### 4. Från fokus på platser eller

#### lokaler till fokus på att möta

#### invånaren på flera olika sätt

#### utifrån efter behov.

Ökat utbud av 1177:s tjänster. Exempel från rapportperioden: frikort och högkostnadskort syns när invånaren loggar in i 1177, ökade möjligheter till dialog inför operation, samt arbete med breddinförande av 1177 Tidbok.

Etablering av regionalt programkontor för ökad behovsdriven fastighetsutveckling anpassad för digifysisk vård.

### 5. Från fokus på kortsiktiga

#### organisatoriska eller ekonomiska

#### resultat till en helhetssyn där

#### egna initiativ och lärande

#### premieras.

Efter beslut av Region Skånes förtroendevalda revision påbörjades under våren en revision av arbetet med Framtidens hälsosystem. Syftet är att bedöma om Region Skånes omställningsarbete styrs och följs upp på ett ändamålsenligt sätt så att fastställda målsättningar uppnås.

Som ett led i det EU-finansierade forskningsprojektet Invest4Health och det Skånegemensamma arbetet för en God och nära vård, pågår i Skåne förberedelser för att testa en styrmodell med fokus på att i samverkan över aktörsgränser öka tidiga samordnade insatser bland barn och unga.

### Högt förtroende

#### för god och jämlik vård

Region Skåne följer upp den patientupplevda kvaliteten inom stora delar av hälso- och sjukvården genom Nationell Patientenkät (NPE). Syftet med NPE är att ge underlag för verksamhetsutveckling på lokal nivå. Generellt kan sägas att resultaten NPE i Skåne brukar ligga nära rikssnittet i de flesta mätningar. Det är dock relativt stora variationer i resultat på enhetsnivå.

► *Befolkningens uppfattning och Patienternas upplevelse av hälso- och sjukvård ska förbättras.*

Under rapportperioden genomfördes NPE inom psykiatrisk öppen- respektive slutenvård samt inom standardiserade vårdförlopp cancer (se avsnitt Högkvalitativ cancervård i hela Skåne).

Resultatet för psykiatriska öppen- vården har förbättrats jämfört med föregående mätning (2022). Förbättringen, som är på 35 enheter på en 100-gradig skala där 100 är bästa möjliga värde, är sannolikt inte så tydlig som resultaten ger sken av, eftersom metoden som användes i år skilde sig åt jämfört med 2022 års metod. Resultaten är starkast inom dimensionen Respekt och Bemötande (85) och svagast inom Kontinuitet och Koordinering (71). Region Skånes resultat är något bättre än rikssnittet.

Resultatet för den psykiatriska slutenvården visar sammantaget en viss försvagning jämfört med senast föregående mätning (2022). Resultaten är starkast inom dimensionen Tillgänglighet (75) och svagast inom dimensionen Information och Kunskap (60). För den psykiatriska slutenvården genomfördes ingen metodförändring mellan mätningarna. Region Skånes resultat är något bättre än rikssnittet.

Resultaten för barn- och ungdomspsykiatrins öppenvård motsvarade i stort sett resultaten för föregående mätning (2022). Resultaten är bäst för dimensionen Respekt och bemötande

(80) och sämst för dimensionen Kontinuitet och koordinering (66)

Invånarnas uppfattning om förtroendet för och tillgänglighet till den skånska hälso- och sjukvården hämtas från den nationella mätningen Hälso- och sjukvårdsbarometern. De senaste årens resultat har präglats av en återgång till de nivåer som gällde före pandemin, då toppar i förtroende (invånarperspektivet) respektive upplevd kvalitet (patientperspektivet) uppmättes. I halvårsmätningen för Hälso- och sjukvårdsbarometern 2024, noteras en förbättring med några procentenheter av samtliga indikatorer som fångar befolkningens förtroende, och en ännu tydligare förbättring av upplevelsen för tillgång till vård med upp till fem procentenheter. En liknande utveckling kan ses på riksnivå och om även höstens mätningar visar på liknande resultat är det möjligt tala om ett positivt trendbrott.

Förtroendet för vården och upplevelsen av tillgång till vård i befolkningen stiger enligt Hälso- och sjukvårdsbarometern med tilltagande ålder. Kvinnor, personer med dålig hälsa samt personer med en högre utbildningsnivå har däremot en mer kritisk hållning till vården generellt. Skåningarna är förhållandevis positiva till att använda e-tjänsterna på 1177.se, men jämfört med riket som helhet har de en något svalare hållning till att använda digitala lösningar vid vård, konsultation och behandling, samt som komplement vid vård i hemmet.

### Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser

Det pågår flera insatser inom hälso- och sjukvården för att minska ohälsosamma levnadsvanor, bland annat inom tobaksavvänjning och hjärtrehabilitering inom slutenvården. Skånes universitetssjukhus (Sus) har invigt en promenadslinga för patienter, anhöriga, besökare och medarbetare för att stärka det förebyggande och hälsofrämjande arbetet. Dessa insatser visar på en

ökad medvetenhet kring möjligheterna att hjälpa patienter till medvetna val för en bättre hälsa.

### ► Kartlägga befintligt utbud av hälsofrämjande insatser i Region Skåne och vid behov komplettera utbudet.

Under våren inleddes en kartläggning av utbudet av hälsofrämjande insatser i Region Skåne. Alla berörda styrelser, nämnder och samtliga lokala programområden (LPO) har bidragit i arbetet. I nuläget utförs flertalet hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser i Region Skåne, men samtidigt finns ett behov av att samla, förstärka, utveckla och tillgängliggöra etablerade insatser. Det finns också ett behov av att implementera och utvärdera insatser som visat sig framgångsrika i andra delar av Sverige.

Utbildningsinsatser avseende hedersrelaterat våld och förtryck i form av heldagskonferenser och nätverksträffar har genomförts under perioden. Utbildningen Barns rätt till uppväxt utan våld har också genomförts. Barnskyddsteamet genomförde även utbildningar i Barns rätt till hälsa och Barns rätt till psykisk hälsa. Barnskyddsteamens arbete pågår också konsultativt med frågor kring utsatthet, våld i nära relation, heder och förtryck, barn som anhöriga, barn som far illa och skydd för väntat barn.

### ► Riktade hälsosamtal, enligt Region Skånes modell, ska införas på samtliga vårdcentraler.

Sjutton vårdcentraler genomförde inte några hälsosamtal under rapportperioden. Av dessa var 14 i gång med hälsosamtalen under 2023 i varierande omfattning. Utöver de nyss nämnda 17 vårdcentralerna har 27 vårdcentraler genomfört färre än tio hälsosamtal under rapportperioden. Andelen inbjudningar och genomförda riktade hälsosamtal (RHS) har sammantaget ökat något

jämfört med januari–augusti förra året. Det är framför allt fler 50-åringar än tidigare som fått inbjudan till hälsosamtal (33 procent jämfört med 20 procent) och som genomfört hälsosamtal (10 procent jämfört med 6 procent), medan motsvarande siffror för 40-åringar minskat något (dock från en högre nivå), till omkring 50 procent inbjudna och knappt 20 procent genomförda. Målet är att vårdcentralerna ska bjuda in samtliga 40- och 50-åringar till ett hälsosamtal samt att 40 respektive 50 procent av dessa ska genomföra ett hälsosamtal. Under året har möjligheten för vårdcentralerna att erbjuda hälsosamtal via video införts. Andelen som genomförde ett hälsosamtal via video under årets första åtta månader var fyra procent för 40-åringar samt tre procent för 50-åringar av totalt genomförda samtal. Uppföljning av möjliga orsaker till att det genomförs få hälsosamtal via video pågår men är ännu inte fastställda. För att öka kännedomen bland invånarna om hälsosamtalen har flera kommunikationsinsatser genomförts på Skånetrafiken och i sociala medier.

### Tillgänglighet och kvalitet

#### God och nära vård.

#### Nära vård med primärvård som nav.

Omställningen till en God och Nära vård innebär en vård som i sin grund utformas i samskapande med invånarna. Nära vård är ett sätt att arbeta med hälsa, vård och omsorg och kan beskrivas som en omställning som flyttar vården närmare invånarna. Omställningen omfattar regional och kommunal primärvård och omsorg, mobila team samt akut- och specialistsjukvård. God och Nära vård möjliggör ett hälso- och sjukvårdssystem som flyttar fokus mot tillgänglighet, delaktighet och kontinuitet, samt skapar förutsättningar för att möta invånarna mer personcentrerat, proaktivt, hälsofrämjande och sammanhållet.

Primärvården är första vårdnivån för invånarna och navet i samordningen med andra vårdaktörer.

Vårdcentralen ska fungera som första instans vid behov av hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå och ska organiseras så att behov av hälso- och sjukvård hos äldre, personer med sammansatta vårdbehov, kroniskt sjuka samt personer med funktionsnedsättning särskilt tillgodoses.

Omställningsarbetet till en God och Nära vård med primärvården som nav kräver ökad samverkan mellan sjukhus, regional och kommunal primärvård, socialtjänst och andra intressenter samt ett ökat fokus på förebyggande insatser. Exempel på arbeten som pågår är etablerande av samverkansstrukturer på såväl operativ som strategisk nivå mellan samtliga vårdaktörer, uppbyggnad och vidareutveckling av konsultstöd och direkta vårdflöden mellan specialist- och primärvård, omställning av akuta vårdflöden samt olika samverkansprojekt tillsammans med kommunerna inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.

► *Införa mobila team för närsjukvård inklusive utvecklad basonkologi, i hela Skåne, baserat på erfarenheter från pilotprojekt under förutsättning att projekten faller väl ut.*

Införandet av mobila närsjukvårdsteam har under våren skett stegvis och i oktober planeras vårdformen finnas tillgänglig i hela Skåne. Samverkan har skett lokalt med alla berörda samverkansparter såsom kommun, sjukhus, ambulans och primärvård. I januari startade Ystads närsjukvårdsteam för invånare i fem kommuner. I början av juni startade närsjukvårdsteam i Hässleholm, Helsingborg och Ängelholm. Omställningen i mellersta Skåne har pågått under våren, och teamen i Malmö, Trelleborg och Lund planerar att starta i oktober. Under perioden januari till juli genomfördes cirka 3 000 besök hos 2 000 unika individer.

Under våren har utvecklad basonkologisk verksamhet delvis inkluderats i den vård som erbjuds

genom mobila närsjukvårdsteam och avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), när det medicinska tillståndet inte kräver slutenvårdens specialistvård.

► *Ta fram en strategi för omställningen till Nära vård.*

Framtagande av strategi har inte påbörjats, dock har arbete initierats med utgångspunkt från mål och strategi för Framtidens hälsosystem. Inriktningen för ny vårdform inom Nära vård kommer att utgöra en viktig grund för det fortsatta strategi- och omställningsarbetet till Nära vård.

► *Ta fram en strategi för den skånska primärvården utifrån Framtidens hälsosystem och utifrån den strategi för Nära vård som kommer tas fram av hälso- och sjukvårdsnämnden.*

Arbetet är inte påbörjat då strategin för omställningen till Nära vård ska inväntas. Inriktningen för ny vårdform inom Nära vård tillsammans med det gemensamma arbetet för God och Nära vård inom Vårdsamverkan Skåne kommer att utgöra en viktig grund för det fortsatta strategi- och omställningsarbetet.

► *Tillsätta en regional samordnare under 2024 som stöd i integreringen av utvecklad basonkologi i mobila team närsjukvård.*

Regional samordnare som stöd i integreringen av utvecklad basonkologi i mobila team för närsjukvård har inte tillsatts, då behovsanalys inte påvisade något behov samt att kompetens för införandet bedöms finnas tillgänglig inom befintliga organisationsstrukturer.

► *Fortsätta öppna upp de fastställda vårdplatserna.*

Under perioden januari–augusti har det genomsnittliga antalet disponibla vårdplatser i regionen minskat med nästan en procent jämfört med motsvarande period 2023.

Den största procentuella minskningen ses inom den vuxenpsykiatriska slutenvården och för de palliativa vårdplatserna. För vårdplatser inom förlossning och rehabiliteringsmedicin samt barnvård ses en marginell ökning av antalet disponibla vårdplatser. Andelen av de fastställda vårdplatserna i regionen som också är disponibla är i genomsnitt 84 procent under perioden januari–augusti, vilket är en ökning med 2 procentenheter jämfört med motsvarande period 2023. Förklaringen till detta är att de fastställda vårdplatserna under perioden har minskat. Det föreligger stor variation mellan olika typer av vårdplatser.

Arbete pågår med bäring på arbetsmiljö, arbetssätt, organisationsformer och flöden som kan påverka förmågan att öppna upp vårdplatser framöver. Parallellt pågår även arbete med att minska behovet av slutenvårdsplatser, exempelvis genom mer dagkirurgi, ökad öppenvård, specialiserad vård i hemmet och breddinförande av mobila team närsjukvård. Vårdplatser i hemmen, bland annat genom mobila team närsjukvård, är en vårdform som ökar i regionen och är en del i omställningen till Nära vård och möjliggör för patienten att möta vården närmare. Region Skånes förvaltningar har olika utmaningar gällande tillgång till och rekrytering av medarbetare. Tillgången till medarbetare, främst sjuksköterskor, är avgörande och kan förklara den nettominskning av disponibla vårdplatser som sker trots alla pågående insatser och att effekterna av dessa inte ännu kan realiseras.

► *Fast vårdkontakt ska erbjudas på vårdcentralerna.*

Vårdcentralerna ska erbjuda en fast vårdkontakt. Att följa upp andelen med fast vårdkontakt i Region Skåne är inte möjligt i nuvarande journalsystem. Det är dock möjligt att följa upp fast läkarkontakt. Målet för andel listade patienter med fast läkarkon-

takt, som ingår i vårdcentralernas förfrågningsunderlag, höjdes inför 2024 från 75 till 85 procent. Resultatet under perioden januari till juni var 75 procent, vilket innebär att det nya målet inte nås. En utmaning med att nå målet är svårigheten att rekrytera specialister i allmänmedicin, och de flesta enheter med få listade patienter till namngiven fast läkarkontakt har inte bemanning för att uppfylla kraven. Arbete med att förbättra kompetensförsörjningen pågår genom bland annat ökad tillgänglighet till ST-läkartjänster inom allmänmedicin samt förändrade arbetssätt som är mer teambaserade.

► *Etablering av familjecentraler ska öka.*

Arbetet med att fler familjecentraler ska etableras fortsätter. Målet är att det ska finnas minst en familjecentral i varje kommun i Skåne. Under perioden januari till augusti har ett nytt etableringsstöd på 100 000 kronor införts till den barnavårdscentral respektive barnmorskemottagning som först startar upp en familjecentral i en kommun som inte har detta sedan tidigare. Totalt finns det nu 39 familjecentraler i Skåne och 23 kommuner har minst en familjecentral. Under perioden januari till augusti har en ny familjecentral godkänts i en kommun som inte har detta sedan tidigare, där verksamheten planeras starta under hösten.

► *Implementera handlingsplaner för god och nära vård. I enlighet med överenskommelse om en God och nära vård.*

En stor del av implementeringen av God och nära vård enligt den nationella överenskommelsen sker inom ramen för Vårdsamverkan Skåne, där Målbild och handlingsplan avseende god och nära vård inom ramen för Vårdsamverkan Skåne med tillhörande aktivitets- och tidplan är utgångspunkten. I början av 2024 beslutades gemensamt om en reviderad Aktivi-

tets- och tidsplan för 2024–2025 med större fokus på uppföljning.

Arbete med Ramverk för lärande uppföljning av Nära vård har startat inom Vårdsamverkan Skåne. Coachstöd har beviljats av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), ett förankringsarbete pågår och fortsatt uppstartsarbete kommer att ske under hösten med representanter från de skånska kommunerna, Region Skåne och SKR. Under våren startade ett utvecklingsarbete avseende gemensam uppföljning av indikatorer inom Nära vård inom Vårdsamverkan Skåne och under hösten planeras att resultat ska kunna följas gällande några av indikatorerna.

Inom de sex utvecklingsområdena inom Vårdsamverkan Skåne Personcentrerat arbetssätt, Hälsofrämjande och förebyggande insatser, Kompetenssamverkan, Digitalisering, Barn och ungas hälsa, Rehabilitering – finns flertalet pågående samarbeten på såväl central Skåne-, som på delregional och lokal nivå, vilka samlat bidrar till omställningen till en God och nära vård. Delregionala processledare har bidragit till att bygga upp och stärka såväl de strategiska som operativa delregionala och lokala samverkansstrukturerna på både politisk och tjänstemannanivå, för att få verkställighet i gemensamma beslut, utvecklingsområden och aktiviteter.

Vårdsamverkan Skånes sammanfattning på såväl politisk som på tjänstepersonsnivå har under våren ändrats för att förstärka samverkan på ledningsnivå som en viktig förutsättning för den kraftsamling som behövs för att åstadkomma omställningen till en God och nära vård.

**Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas**

Personcentrerad hälso- och sjukvård innebär att se den enskilda personen samt involvera och anpassa vården efter individens behov, resurser och förutsättningar.

► *Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas.*

Region Skåne har en etablerad struktur för arbete mot våld i nära relationer, inklusive riktlinjer och vårdprogram. Rutiner finns för journalföring och antalet journalanteckningar om våld i nära relationer följs upp. Antalet journalanteckningar har ökat något under rapportperioden jämfört med samma period förra året. Anteckningarna är ojämnt fördelade. Sjukhusförvaltningarna står för större delen av de drygt 9 000 anteckningarna (8 000), varav kvinnosjukvården vid Sus för merparten (6 900).

Utöver journalanteckningar följs registreringar om åtgärder som rör information om våld i nära relation och barns rättigheter upp. Antalet registreringar av åtgärder har inte ökat nämnvärt under januari till augusti jämfört med motsvarande period förra året. Antalet registreringar i slutenvården är färre än de som görs i öppenvården. Detta kan förklaras av att färre individer passerar slutenvården än öppenvården. Orosanmälningar av barn enligt socialtjänstlagen (2001:453) görs framför allt inom barnspecialiteter. Antalet orosanmälningar har inte ökat nämnvärt, och detsamma gäller information om våld i nära relationer.

Arbetet för att identifiera och stötta våldsutsatta personer behöver stärkas. Kompetenshöjande insatser har genomförts, exempelvis konferenser om hedersrelaterat våld och förtryck, digitala utbildningar om våld i nära relationer, och utbildningar i de regionala barnskyddsteamens regi. Ett regionalt professionellt nätverk mot hedersrelaterat våld och förtryck har skapats. En särskild primärvårdssatsning har inletts, bland annat med chefsutbildning. Se även avsnitt Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser.

► *Införa en regional funktion som ombesörjer beställningar åt patienter med lymfödem som behöver förnya kompressionsdelar. Patienterna ska själva kunna kontakta funktionen.*

Primärvården i Skåne har påbörjat en utredning för att införa en regional funktion. En regional funktion ska beaktas i den analys som görs inom ramen för en stegvis utformning av en ny vårdform inom Nära vård. Utredningen avvaktar i nuläget denna analys.

### God tillgänglighet

Såväl vårdbehov som vårdproduktion har påverkats av Vårdförbundets blockad och strejk i Region Skåne. Vårdförbundets blockad pågick från den 25 april och strejken den 4–28 juni. Vård har behövt ställas in eller planeras om och detta har påverkat regionens förmåga att leverera hälso- och sjukvård. Trots detta var tillgängligheten endast marginellt sämre jämfört med samma period föregående år och antalet patienter som väntade i kö var lägre vid juli månads slut jämfört med samma tidpunkt 2023. Målen för tillgänglighet inom specialiserad vård och primärvård nås dock inte. Utmaningar relaterat till kompetensförsörjning utgör fortsatt den största begränsande faktorn för ökad vårdkapacitet och förbättrad tillgänglighet.

► *Följsamhet till vårdgarantin.*

Vårdgarantin anger inom vilken tid en patient har rätt att få vård. En invånare ska få kontakt med den primärvårdsenhet där hen är listad senast under samma dag. Uppföljning under våren visar att andelen som fick kontakt samma dag var 92 procent vilket är en liten förbättring jämfört med både 2023 och 2022. Primärvårdens måloppfyllelse avseende medicinsk bedömning av legitimerad vårdpersonal inom 3 dagar var knappt 87 procent under januari–juli. Det är en förbättring

med drygt en procentenhet jämfört med motsvarande period 2023.

Inflödet till den somatiska specialistvården i egen regi ökade under januari–juli med cirka 6 000, vilket motsvarar en ökning med 1,7 procent jämfört med samma period föregående år.

Andelen väntande inom 90 dagar till första kontakt i specialistvården var i slutet av juli drygt 63 procent, vilket är en marginell försämring jämfört med samma tidpunkt 2023 (64 procent). Antalet väntande patienter har dock minskat, från drygt 79 000 i slutet av juli 2023 enligt regionens rapportering till den nationella väntetidsdatabasen, till cirka 73 500 vid samma tidpunkt i år.

Även tillgängligheten till operation/åtgärd i specialistvården har marginellt försämrats. Andelen väntande inom 90 dagar till operation/åtgärd i egen regi (utredningar och behandlingar inom psykiatriin borträknade) var knappt 45 procent i slutet av juli jämfört med knappt 46 procent vid samma tidpunkt 2023. Det totala antalet väntande patienter har dock minskat, från drygt 28 100 i slutet av juli 2023 till ungefär 26 700 vid samma tidpunkt år.

Det är vårdens skyldighet att hjälpa patienterna vidare till annan vårdgivare med kortare väntetid i de fall väntetiden riskerar att bli längre än vad vårdgarantin anger. Detta kallas i Region Skåne för samordning. Under januari–juli minskade samordningen något för första besök i jämförelse med motsvarande period förra året (–3 procent, till 27 000 patienter), medan den ökade något för operation/åtgärd (+5 procent, till 14 600). De vårdområden som hade flest hänvisade patienter till samordning för besök var ortopedi, öron-näsa-hals och hudsjukvård, medan flest hänvisningar till samordning för operation/åtgärd gjordes inom områdena koloskopi och ortopedi.

Tillgängligheten till MR-undersökning förbättrades kraftigt under hösten 2023 och under februari till april var andelen väntande som

undersöktes inom 30 dagar omkring 70 procent. Det regionala målet är 80 procent. På grund av högt inflöde samt inställd produktion till följd av ovan nämnda strejk har resultatet inte kunnat upprätthållas. Andelen väntande inom 30 dagar var i slutet av juli 38 procent, vilket är oförändrat jämfört med samma tidpunkt 2023.

► *Öka tillgänglighet till specialistvård.*

Tillgänglighetsförbättrande åtgärder kräver uthållighet och tid för att tydliga resultat ska synas. Stort fokus har under rapportperioden riktats mot insatser som kan förbättra tillgängligheten till operation och arbetet med planeringsprocesser, ökad standardisering, och utbildningsinsatser av planerare och koordinatörer har fortsatt. Ökad digitalisering med hjälp av 1177 via digitala kallelser till patient, samt påminnelsefunktioner och systematisk kvalitetssäkring, är områden där arbete pågår. Stor potential finns och utvecklingsprojekt planeras.

Riktade åtgärder mot patienter som har väntat länge på ett mottagningsbesök eller en operation, så kallade fokusveckor, har genomförts på flera sjukhus. Under våren har en variant av fokusveckor, som kallas fokusdagar, prövats framgångsrikt och förbättrat tillgängligheten för långväntande patienter inom öron-näsa-halsverksamheten på Sus.

Insatser som fokuserat på att minimera outnyttjad kapacitet har också genomförts, såsom att undvika sena avbokningar till operation och minska antalet uteblivna patientbesök. I april fattade regiondirektören beslut om att öka användningen av 1177 Tidbok och öppen kallelse, och därigenom minska antalet uteblivna besök.

Nya upphandlingar har under våren arbetats fram med avtalsstart i september. Upphandlingarna rör vård inom kirurgi, endoskopi, proktologi samt öron-näsa-hals. Under maj trädde ett nytt vårdgarantiavtal

i kraft, vilket förväntas ge resultat under hösten.

Region Skåne har under rapportperioden även avslutat upphandlingen av ett it-stöd för produktionsstyrning, och piloter har påbörjats runt om i Skåne.

► *Fortsätta utveckla det nya samordningskansliet och utveckla tillgänglighetsuppföljningen.*

Arbete pågår med att definiera samordningskansliets uppdrag och ramar. Kansliet, som numera benämns vårdlotskansli, kommer att kunna vara i drift under hösten 2024. Kansliets initiala uppgifter är att ta över vissa samordningsförfrågningar, samt att upprätta en informationsplattform och kontaktyta för invånaren. För att underlätta den administrativa hanteringen vid samordning planeras även för införande av ett digitalt verktyg. Det pågår flera nationella satsningar avseende vårdlotsning och nationell vårdförmedling. Regionen följer utvecklingen.

► *Ökad tillgänglighet till vård vid psykisk ohälsa.*

I arbetet med att förbättra tillgängligheten till psykiatrisk specialistvård i egen regi genomförs bland annat en omställning med syfte att standardisera och effektivisera arbetet med schemaläggning inom öppenvården. Arbetet går i linje med det regionala inriktningsbeslut som berör schemaläggning och 1177 Tidbok, och införandet ska vara klart vid årsskiftet 2024/2025. Merparten av mottagningarna erbjuder i dagsläget patienter att se sina bokade tider, och en del erbjuder möjligheten att avboka sin tid. Förutom att tillgodose patienternas behov och önskemål kan detta frigöra tid för hälso- och sjukvårdspersonal samt minska antalet återbud och uteblivna besök. Att erbjuda patienter digitala möten, samt den information och de kontaktvägar som erbjuds på Bup Skåne Online, är andra exempel på

digitala tjänster som bidrar till ökad tillgänglighet och som är under ständigt pågående utveckling.

Ungdomsmottagningar samt verksamheter inom vuxenpsykiatri, habilitering och barn- och ungdomspsykiatri (Bup) använder flera olika stöd- och behandlingsprogram via 1177 Stöd- och behandlingsplattformen. Plattformen möjliggör för patienter att ta del av sin behandling digitalt i större utsträckning, oberoende av tid och plats. Det faktum att patienterna erbjuds internetbaserad kognitiv beteendeterapi (IKBT) samt mer renodlade stödprogram digitalt möjliggör ökad tillgänglighet, jämlik vård, ökad delaktighet och överblick i vårdprocessen, och går även bra att kombinera med fysiska mottagningsbesök.

► *Barn- och ungdomspsykiatri ska arbeta för att korta köerna. Inget barn ska vänta mer än 30 dagar på besök, utredning eller behandling.*

Fortsatt stort inflöde av patienter samt införandet av ett förändrat arbetssätt är de huvudsakliga förklaringarna till att målen i dagsläget inte nås. Det förändrade arbetssättet innebär större fokus på att följa riktlinjer och standardiserade vårdförlopp för en tydligare differentiering initialt samt säkerställande av att tidiga insatser kommer på plats för att undvika onödigt lidande för patienten. I de flesta fall har patienter kontakt med sin Bup-mottagning då andra insatser erbjuds i väntan på utredning. Andra insatser kan handla om att patienter får genomgå vissa delar av en utredning, i stället för hela.

Bup har såväl IKBT-program som digitala stödprogram som vänder sig till barn, ungdomar och föräldrar. Ungdomsmottagningarna erbjuder IKBT till ungdomar och unga vuxna, och använder delvis samma program som vuxenpsykiatri och Bup.

## Säker hälso- och sjukvård

Patientsäkerhetsarbetet bedrivs enligt riktningen som beskrivs i *Handlingsplan för ökad patientsäkerhet i Region Skåne*.

Avvikelsehantering utgör en grundläggande del av det systematiska patientsäkerhetsarbetet. Nuvarande avvikelsehanteringsystem har upplevts som svårarbetat i vissa delar. Förberedelser inför införande av nytt avvikelsehanteringssystem har genomförts och införande av systemet planeras att genomföras under hösten. Riskanalyser utgör också en del av det systematiska patientsäkerhetsarbetet. För att underlätta riskanalysarbetet har en modell för förenklad riskanalys utvecklats av Sus, som även används av övriga sjukhusförvaltningar.

En ny modell för uppföljning av omvårdnadskvalitet, punktprevalensmätning (PPM) omvårdnad, har utvecklats i Region Skåne. Även patientens upplevelse av delaktighet kommer att följas upp genom modellen. Uppföljningen kommer att visa såväl styrkor som brister i omvårdnaden och kommer att stärka patientsäkerheten. PPM omvårdnad införs i somatisk slutenvård under hösten och förväntas bli ett stödande verktyg för att identifiera brister och stärka engagemang och utveckling.

► *Minska förekomsten av trycksår, fallhändelser<sup>1</sup>, vårdrelaterade infektioner och undernäring.*

## Trycksår

En något högre andel patienter har riskbedömts för trycksår under januari–augusti (77 procent) jämfört med motsvarande period 2023 (74 procent), vilket innebär att delmålet (75 procent) för riskbedömningar har nåtts. Även delmålet för vårdplaner (80 procent) har nåtts, men andelen patienter med vårdplan är lägre (83 procent) än motsvarande period 2023

1. Begreppet fallolyckor har bytts ut mot begreppet fallhändelser för att bättre reflektera hur problematiken benämns i andra centrala styrdokument, exempelvis Region Skånes Patientsäkerhetsberättelse.

(85 procent). Genom att följa regionalt vårdprogram för trycksår kan en stor del av nytillkomna trycksår undvikas. Sjukhusförvaltningarna har under rapportperioden arbetat på olika sätt för att öka och säkerställa följsamheten till vårdprogrammet. Några exempel är införande av sårkoordinatorer, temadagar samt olika utbildningar inom trycksår och sårbehandling. Det har även genomförts lokala punktprevalensmätningar inom trycksår och trycksårprevention, och Gröna korset, som är en metod för att visualisera avvikelser i form av risker och skador i olika sammanhang, har använts. Lokal arbetsgrupp (LAG) svårläkta sår arbetar bland annat med att implementera personcentrerat sammanhållet vårdförlopp svårläkta sår, där trycksår ingår. Sårkonsulter finns i primärvård och på vissa sjukhus i syfte att öka kunskap om behandling och sårläkning.

### Fall

En något högre andel patienter har riskbedömts för fall under januari–augusti (77 procent) jämfört med motsvarande period 2023 (74 procent). Andel patienter med vårdplan är oförändrad med högt resultat för perioden både 2024 och 2023 (89 respektive 90 procent). Delmålet för riskbedömning (75 procent) och vårdplan (80 procent) har nåtts.

### Vårdrelaterade infektioner (VRI)

Någon regional mätning av förekomsten av VRI har inte utförts under rapportperioden. En återkommande, och ibland allvarlig VRI, är infektion i samband med perifer venkateter (PVK). Sjukhusförvaltningarna har vidtagit olika aktiviteter för att öka följsamheten till gällande regional riktlinje för hantering av PVK. Till exempel har olika utbildningar genomförts gällande hantering av PVK och intravenösa infarter samt uppföljning av följsamhet till riktlinjen. Flera av sjukhusförvaltningarna har genomfört punktprevalens-

mätning PVK och haft dialog om resultat samt förbättringsbehov. Arbeta pågår med att ta fram regional strategi och handlingsplan för att minska vårdrelaterade infektioner, vilket beskrivs under separat rubrik längre fram.

### Undernäring

En något högre andel vuxna patienter har riskbedömts för undernäring under perioden januari–augusti (66 procent), jämfört med motsvarande period 2023 (63 procent). Målnivån på 80 procent för riskbedömning av vuxna patienter inom slutenvården uppnås därmed inte. Andel vuxna patienter med vårdplan är något lägre för rapportperioden (82 procent) jämfört med motsvarande period 2023 (84 procent). Resultatet visar även att 26 procent av riskbedömda vuxna patienter har ökad risk för undernäring, vilket innebär 17 procent av alla vårdtillfällen. Variationen inom och mellan sjukhusförvaltningarna är stor. För att förebygga undernäring och identifiera fler patienter med risk för undernäring pågår kontinuerligt arbete med kompetenshöjande utbildningsinsatser och utvärdering av följsamhet till gällande riktlinjer inom undernäring. Genom professionell samverkan behöver kunskapen om undernäringens negativa konsekvenser öka och riskbedömning prioriteras. Som ett stöd vid framtagandet av lokala rutiner finns en Skånegemensam vägledning<sup>2</sup>. Ett förbättringsområde är att öka upprättandet av lokala rutiner på vårdcentraler utifrån den Skånegemensamma vägledningen.

► *Minska överbeläggning, utlokalisering, samt överflyttning av intensivvårdspatienter.*

Andelen utlokaliserade patienter fortsätter att minska under perioden januari–augusti (1,2 utlokaliserade

2. Förebygga och behandla undernäring – Vårdgivare Skåne (skane.se)

per 100 disponibla vårdplatser) jämfört med motsvarande period 2023 (1,4). Det betyder att färre patienter vårdas på avdelningar som saknar rätt kompetens utifrån patientens sjukdomstillstånd. Flertalet förvaltningar uppnår målnivån på <0,5 per 100 disponibla vårdplatser, medan några behöver genomföra förbättringar för att nå målet.

Andelen överbeläggningar minskade under perioden januari–augusti (7,6 överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser) jämfört med motsvarande period 2023 (8,6). Den ökande trenden med överbeläggningar som sågs under 2023 har därmed brutits, dock uppnås inte målnivån på <1/100 överbeläggning per 100 disponibla vårdplatser. Sjukhusförvaltningarnas arbete har fokuserat på kompetensförsörjning avseende enheter för akut vård, förbättrade vårdprocesser med triagering och mobila team för att undvika inläggningar i slutenvården då det medicinska tillståndet inte kräver slutenvård.

Gällande överflyttning av patienter mellan intensivvårdsavdelningar på grund av resursbrist har utfallet för perioden januari–augusti förbättrats till 0,6 procent jämfört med 1,2 procent motsvarande period 2023 och fastställd målnivå uppnås (≤ 2 procent).

► *Ökad säkerhet i läkemedelsanvändningen.*

Behandlingar med potentiellt olämpliga läkemedel till äldre minskar över tid. Bakgrunden bedöms vara strukturerat arbete, till exempel utbildningsinsatser, specifika rekommendationer för äldre samt läkemedelsgenomgångar. Under perioden januari–juli har slutenvården genomfört cirka 5 700 läkemedelsgenomgångar, vilket är en ökning jämfört med motsvarande period 2023, då cirka 5 200 läkemedelsgenomgångar genomfördes. Det omfattar både äldre patienter

på läkemedelsintensiva avdelningar enligt Skånemodellen<sup>3</sup> och remisspatienter som bedömts vara i behov av en läkemedelsgenomgång. Skånemodellen når inte målet på 50 procent för patienter som är 75 år och äldre med 5 eller fler läkemedel. Resultat för januari–juli var 19 procent, vilket i princip är oförändrat jämfört med motsvarande period 2023. Under 2024 pågår ett arbete med att revidera Skånemodellen för läkemedelsgenomgångar.

Genom att identifierade läkemedelsrelaterade problem i slutenvården överförs till primärvården, i de fall åtgärderna är mer lämpade att genomföra där, kan läkemedelssäkerheten förbättras. I primärvården har cirka 2 760 läkemedelsgenomgångar genomförts under perioden januari–juli. Detta är en ökning jämfört med 2023, då cirka 2 400 läkemedelsgenomgångar genomfördes men jämfört med åren innan pandemin är det en nedgång. För att målet ska nås behöver arbetet prioriteras ytterligare.

#### ► Minska onödiga antibiotikaföreskrivning.

Under den senaste tolv månadersperioden har antalet uthämtade antibiotikarecept varit oförändrat jämfört med föregående tolv månadersperiod, med 302 uthämtade recept per 1 000 invånare. I 17 av 21 regioner skedde en ökning under samma period. Region Skåne ligger fortsatt högst i landet och i april beslutade regionfullmäktige om målet att antibiotikaföreskrivningen inom Region Skånes verksamheter inte ska överstiga 250 recept per 1 000 invånare. Beslutet innefattar ökad satsning på Samverkan mot antibiotikaresistens Skåne (Strama). En del i Stramas arbete är informationssatsningar och utbildningar till både vårderna och allmänheten.

3. Region Skåne har sedan 2011 en av HSN beslutad Skånemodell för läkemedelsgenomgång. Läs mer om Skånemodellen och läkemedels säkerhet.

Strama Skåne arbetar kontinuerligt med återkoppling av lokalt förskrivningsmönster och lokala resistensdata till förskrivarna för att nå en klok antibiotikaanvändning.

#### ► Ta fram en regional strategi och handlingsplan för att minska vårdrelaterade infektioner.

För att kraftsamla mot vårdrelaterade infektioner pågår ett arbete med att ta fram en särskild strategi och handlingsplan, som ett komplement till Handlingsplan för ökad patientsäkerhet i Region Skåne. Strategin ska fastställas i december 2024.

#### Nivåstrukturering och profilering

► Regional nivåstrukturering och profilering ska fortgå, bland annat med målsättning att säkerställa kapacitet för nuvarande och framtida uppdrag inom nationell högspecialiserad vård. Uppdragsförflyttning ska bidra till omställningen till nära vård samt till att tydliggöra sjukhusens långsiktiga uppdrag.

Som Södra sjukvårdsregionens enda universitetssjukhus är Sus en viktig aktör för att kunna säkerställa tillgång till högspecialiserad vård av hög kvalitet. Region Skåne arbetar kontinuerligt med att få fler nationella uppdrag inom nationell högspecialiserad vård (NHV). Region Skåne och Sus har under rapportperioden tilldelats ytterligare fyra uppdrag inom NHV. Dessutom pågår ansökningsprocesser till ytterligare fyra områden som kommer att beslutas senare under året. I slutet av augusti hade Sus tillstånd att bedriva NHV inom 32 områden.

För att kunna utveckla universitetssjukhuset och den högspecialiserade vården behöver samtidigt viss bassjukvård, men även viss specialiserad vård, flyttas från Sus till andra sjukhus och vårdgivare. I augusti beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att föreslå regionstyrelsen att fastställa Genomförandeplan fram-

tidens universitetssjukvård som innehåller förslag inom området. Det finns en stor vilja till ökat samarbete både inom Skåne och inom Södra sjukvårdsregionen.

► Sjukhusstyrelse Sus uppdrag för öppen- och slutenvård för boende i området Höör och Hörby överförs under 2024 till sjukhusstyrelse Kristianstad och sjukhusstyrelse Hässleholm. Avser ej universitetssjukvård.

Övertagandet var planerat att ske från den 1 januari 2024, men har i stället skett stegvis och har ännu inte nått planerade volymer. En trend med ökade besök på Centralsjukhuset Kristianstad och Hässleholms sjukhus och minskat flöde på Sus kan ses. Trenden är tydligast inom slutenvården, men syns även i flödet inom öppenvården.

► Sjukhusstyrelse Sus uppdrag för samlat remissansvar för personer som genomgått organiserad prostatacancertestning och behöver fortsatt utredning överförs under 2024 till sjukhusstyrelse Helsingborg.

Uppdraget är genomfört. Helsingborgs lasarett har tagit över det samlade remissansvaret.

#### Tillgänglig och effektiv akutsjukvård

Inflödet av patienter till akutmottagning har varit fortsatt högt. Inflödet har dock inte ökat, utan ligger på samma nivåer som under januari–augusti 2023 och 2022. Vårdplatsläget har under rapportperioden varit ansträngt på alla sjukhus i Skåne, vilket påverkar möjligheterna till utskrivning från akutmottagningarna, och tillgänglighetsmålen för akutmottagningarna har inte uppnåtts.

### ► Effektivt omhändertagande av patienter som söker akutsjukvård

Andelen patienter med en vistelsetid på högst fyra timmar på akutmottagningen har försämrats från 57 procent i januari–augusti förra året till 56 procent samma period i år. Andelen som väntat kortare tid än två timmar på inskrivning till vårdavdelning från akutmottagningarna har minskat från 44 procent till 43 procent. Andelen patienter som väntat mindre än en timme till första läkarbedömning är oförändrat 45 procent. Målen, som för samtliga nyss nämnda mått är >80 procent, nås inte, med en relativt stor spridning mellan sjukhusens resultat. Under rapportperioden har samverkan mellan akutmottagningar och specialistvård ökat. Ett utökat samarbete med primärvården har påbörjats, vilket bland annat innefattar en enklare väg för direktremittering, bland annat inom ramen för projektet inom digital specialistkonsultation, som lämnade slutrapport under rapportperioden. Läs mer om projektet i avsnitt Digitalisering.

Ambulanssjukvårdens tillgänglighet vid prio 1-larm är oförändrad under första halvåret jämfört med helåret 2023. Vid 89,7 procent av prio1-larmen nådde ambulansen fram till rätt adress inom 20 minuter från att larmet gått (mål > 90 procent). Det totala antalet ambulansuppdrag ökade under första halvåret jämfört med motsvarande period 2023, men antalet uppdrag med högsta prioritet sjönk i antal.

### ► Utredda den skånska ambulanssjukvården med fokus på driftsformer, tillgänglighet, beredskap och ekonomisk hållbarhet.

Utredningen har inte startat. Detta eftersom planering för eventuella förändringar inom områden som utgör grundläggande förutsättningar för utredningen har pågått under rapportperioden. Akutsjukvård,

nivåstrukturering och Nära vård hänger tätt samman. Utredningen planeras starta under senare delen av året.

### Psykisk hälsa

Region Skånes insatser för psykisk hälsa görs i linje med Region Skånes strategiska plan för psykisk hälsa 2017–2024, som är under revidering. Tillgänglighet till vård är den största utmaningen inom området, då allt fler personer söker vård för psykisk ohälsa, både på primärvårdsnivå och specialiserad nivå. Se avsnittet God tillgänglighet.

### ► Genomföra en utredning av den skånska missbruksvården, i syfte att skapa en sammanhållen vård med ett helhetsperspektiv, i väntan på implementeringen av kommande reformer kopplade till samsjuklighetsutredningen *Från delar till helhet*.

Planering av utredningsarbetet har genomförts under våren och arbetet kommer att inledas i september. Utredningen beräknas vara färdig hösten 2025 och kommer ligga till grund för implementeringen av samsjuklighetsutredningen *Från delar till helhet*, som föreslagits träda i kraft den 1 januari 2026.

### ► Se över hur tillgänglighet till akut psykiatrisk vård dygnet runt i hela Skåne kan tillförsäkras med befintliga resurser, så som psykiatriambulanser och psykiatriska akutmottagningar.

Arbetet pågår enligt plan inom förvaltning Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedel i samverkan med vårdgrannar och andra berörda aktörer. Grunden för arbetet är färdigt, samverkansparter har konsulterats och ett stort antal faktorer som kommer att beaktas i arbetet har identifierats. Första resultaten av utredningen förväntas presenteras vid årsskiftet.

### Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

Arbetet på cancerområdet bedrivs i linje med Cancerplan för Södra sjukvårdsregionen 2023–2025 och Regional cancerplan 2022–2025: Handlingsplan Region Skåne. Huvudmålsättningarna är att minska antalet cancerfall, öka överlevnaden och förbättra livskvaliteten hos patienter med cancer.

Allt fler patienter överlever idag en cancerdiagnos. I den nationella överenskommelse om en Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2024, som träffats mellan staten och SKR, gavs regionerna möjlighet att ansöka om extra medel för satsningar inom rehabiliteringsområdet. Region Skåne erhöll innan sommaren sådana medel för verksamhetsnära arbete inom alla förvaltningsområden med syftet att öka antal remisser till basal cancerrehabilitering i primärvården samt att standardisera hälsoskattning och få till stånd mer aktiva överlämningar mellan vårdgivare.

Erbjudandet om HPV-vaccinering och HPV-provtagning till kvinnor födda 1994–1999 som sker inom HPV-vaccinstudien Skåne, har lett till att drygt 14 000 kvinnor i Skåne sedan starten 2023 har vaccinerat sig med första dosen av de två som ingår i studien. Dos två ges efter tre år. Ett trettiotal barnmorskemottagningar deltar i studien och målsättningen är att 70 procent av målgruppen, som utgörs av drygt 50 000 kvinnor, ska vaccineras. Utvecklingen under rapportperioden visar att deltagandet behöver öka. Under hösten planeras utskick till ovaccinerade kvinnor för att påminna om möjligheten till kostnadsfri HPV-vaccination. För att öka deltagandet kommer dessutom förbokade tider att skickas ut, och informationskampanjer i media att genomföras.

Arbetet med att ta fram rutiner för handläggning av lymfödembehandling har slutförts. Detta inkluderar rutiner för aktiv över-

lämning mellan specialistvård och primärvård med framtagande av standardiserad remiss, en rutin för förskrivning då lymfödemet är stabiliserat med korrekta kompressionshjälpmedel och vid behov utbildningsinsatser för patienter och medarbetare. Utredning pågår om regional funktion för förnyelse av kompressionshjälpmedel vid stabilt lymfödem och en interimslösning är planerad. Se även avsnitt Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas.

I syfte att skapa en struktur för omhändertagande av patienter med komplikationer till följd av onkologisk behandling och säkerställa att andra medicinska behov för patienter med cancerbehandling tillgodoses, initierades under 2022 pilotprojektet Basonkologi i Nära vård. Efter utvärdering av pilotprojektet har utvecklad basonkologisk verksamhet under rapportperioden delvis inkluderats i den vård som erbjuds genom mobila närsvårdssteam och avancerad sjukvård i hemmet (ASIH).

Region Skåne har tillsammans med Södra sjukvårdsregionen påbörjat översyn och åtgärdsplan för kliniska distansmöten och multidisciplinär konferens (MDK) med anpassning till framtidens vård. En standard för teknik och utrustning av MDK-rum har införts som ger förbättrade möjligheter till samverkan inom och mellan regioner.

Region Skåne har under våren skapat en sammanhållen struktur för uppföljning av individen med ökad risk för cancer i Skåne, och arbetet med att samtidigt utveckla en kunskapsnod inom området för hela Södra sjukvårdsregionen har fortsatt.

Organiserad prostatacancer-testning (OPT) fortsätter att utökas med fler åldersgrupper. Slutsatser från en kommande förnyad HTA-analys (Health Technology Assessment). Analysen utförs av HTA Syd och förväntas bidra till tydligare prognoser

när det gäller resursbehov inför en framtida förväntad rekommendation om screening från Socialstyrelsen.

Antal aktiva Min vårdplan cancer ökade med 28 procent under första halvåret jämfört med samma period 2023, och implementeringstakten bedöms vara stabil. Implementeringen fortskrider i takt med att vårdplaner för allt fler cancerdiagnoser publiceras. Utbyggnad av digitala utbildningar och stödstrukturer för medarbetare pågår.

#### ► Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF)

Av tabellen nedan framgår att målet för andelen patienter som erhåller kontaktsjuksköterska uppnås, och andelen fortsätter att öka. Vidare framgår att Region Skåne uppnår det nationella inklusionsmålet, vilket innebär att 70 procent av samtliga cancerpatienter ska utredas inom ett standardiserat vårdförlopp. Andelen patienter som får en tidig rehabiliteringsbedömning har fortsatt att öka och är nu 52 procent. Delmålet på 50 procent är därmed uppnått.

Enligt det nationella leddismålet ska minst 80 procent av alla patienter med cancer som utretts inom ett SVF få starta sin behandling inom den angivna tiden för respektive förlopp. Tabellen på nästa sida visar måluppfyllelsen för respektive förlopp samt utvecklingen över tid. Den nedåtgående trenden från förra året har vänt och majoriteten av förloppen har en

positiv utveckling med sjunkande antal dagar från välgrundad misstanke till start av behandling. Under rapportperioden har särskilda insatser för lokalt processarbete genomförts. Arbetet med att minska leddiderna är i fokus i alla delar av förvaltningarnas ledningsstrukturer och regelbunden återkoppling efterfrågas. En regional handlingsplan har aktiverats, med insatser inom bland annat bild och funktion. En upphandling för att möjliggöra kortare väntetid till endoskopisk utredning med koloskopi har genomförts. Vidare har fördröjningar i remisshanteringen på cancerområdet delvis åtgärdats.

Nationell patientenkät för SVF visar fortsatt högt förtroende för vården. Den senaste mätningen (kvartal 2 år 2023 till och med kvartal 1 år 2024) visade huvudsakligen små förbättringar eller bibehållande av höga poäng i de flesta dimensionerna jämfört med mätningen ett år tidigare. Resultatet för dimensionen Helhetsintryck ökade från 85 till 86 på en 100-gradig skala medan resultatet för dimensionen Respekt och bemötande (92) var oförändrat. De samlade resultaten för Region Skåne ligger på ungefär samma nivå som riket.

Se nästa sida för tabell Måluppfyllelse. ►

Tabell nedan: För samtliga mått avses perioden januari–juni då detta är den tidsperiod som Regionalt Cancercentrum Syd (RCC Syd) använder i sina publikationer.

### URVAL AV KVALITETSINDIKATORER FÖR CANCERVÅRD

| Indikator                                                     | IDnr   | Mål   | 2024 | 2023 | 2022 |
|---------------------------------------------------------------|--------|-------|------|------|------|
| Kontaktsjuksköterska vid cancer                               | ID0242 | >80 % | 84 % | 83 % | 83 % |
| Standardiserade vårdförlopp (SVF) inom stipulerad tid         | ID0341 | ≥80 % | 36 % | 31 % | 34 % |
| Andel patienter med cancerdiagnos som ingår i ett SVF-förlopp | ID0342 | ≥70 % | 77 % | 82 % | 79 % |
| Tidig rehabiliteringsbedömning till SVF-patienter             | ID0343 | ≥80 % | 52 % | 50 % | 45 % |

ANDEL PATIENTER SOM STARTAR BEHANDLING INOM DEN ANGIVNA LEDTIDEN FÖR RESPEKTIVE FÖRLOPP

| SVF-utredningar<br>Måluppfyllelse 80 procent | 2024<br>Jan-juli<br>Antal | 2024<br>Andel<br>inom mål | 2023<br>Jan-juli<br>Antal | 2023<br>Andel<br>inom mål | 2022<br>Jan-juli<br>Antal | 2022<br>Andel<br>inom mål | 2024<br>jämfört med<br>2023 |
|----------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| AML/ALL                                      | 16                        | 81 %                      | 17                        | 100 %                     | 21                        | 90 %                      | ↓ röd                       |
| Analcancer                                   | 22                        | 23 %                      | 23                        | 13 %                      | 24                        | 38 %                      | ↑ grön                      |
| Bröstcancer                                  | 658                       | 50 %                      | 699                       | 40 %                      | 619                       | 44 %                      | ↑ grön                      |
| Buksarkom                                    | 14                        | 29 %                      | 5                         | 20 %                      | 17                        | 24 %                      | ↑ grön                      |
| Cancer i bukspottkörteln                     | 61                        | 25 %                      | 61                        | 28 %                      | 91                        | 22 %                      | ↓ röd                       |
| Cancer i gallblåsa/gallgång                  | 29                        | 21 %                      | 29                        | 14 %                      | 20                        | 25 %                      | ↑ grön                      |
| Cancer i urinblåsa/urinvägar                 | 223                       | 11 %                      | 198                       | 20 %                      | 240                       | 5 %                       | ↓ röd                       |
| Hjärntumörer                                 | 52                        | 46 %                      | 51                        | 47 %                      | 48                        | 48 %                      | ↓ röd                       |
| Hudmelanom                                   | 343                       | 56 %                      | 398                       | 52 %                      | 376                       | 56 %                      | ↑ grön                      |
| Huvud-halscancer                             | 151                       | 42 %                      | 144                       | 42 %                      | 129                       | 47 %                      | ↓ röd                       |
| Levercancer                                  | 35                        | 14 %                      | 39                        | 5 %                       | 54                        | 6 %                       | ↑ grön                      |
| Livmoderhalscancer                           | 32                        | 16 %                      | 37                        | 14 %                      | 36                        | 17 %                      | ↑ grön                      |
| Livmoderkroppscancer                         | 79                        | 25 %                      | 110                       | 20 %                      | 85                        | 49 %                      | ↑ grön                      |
| Lungcancer                                   | 221                       | 14 %                      | 265                       | 14 %                      | 251                       | 11 %                      | ↑ grön                      |
| Maligna lymfom/KLL                           | 135                       | 53 %                      | 127                       | 39 %                      | 133                       | 52 %                      | ↑ grön                      |
| Matstrups-/magsäckscancer                    | 101                       | 34 %                      | 90                        | 27 %                      | 84                        | 39 %                      | ↑ grön                      |
| Myelom                                       | 47                        | 51 %                      | 52                        | 40 %                      | 40                        | 48 %                      | ↑ grön                      |
| Myeloproliferativ neoplas                    | 20                        | 60 %                      | 19                        | 58 %                      | iu                        | iu                        | ↑ grön                      |
| Neuroendokrina buktumörer                    | 7                         | 0 %                       | 2                         | 0 %                       | 5                         | 40 %                      | ↔ gul                       |
| Njurcancer                                   | 42                        | 33 %                      | 117                       | 24 %                      | 119                       | 18 %                      | ↑ grön                      |
| Peniscancer                                  | 22                        | 59 %                      | 27                        | 33 %                      | 15                        | 47 %                      | ↑ grön                      |
| Prostatacancer                               | 359                       | 29 %                      | 434                       | 17 %                      | 362                       | 21 %                      | ↑ grön                      |
| Skelett- och mjukdelssarkom                  | 10                        | 50 %                      | 20                        | 45 %                      | 22                        | 73 %                      | ↑ grön                      |
| Sköldkörtelcancer                            | 82                        | 12 %                      | 58                        | 21 %                      | 57                        | 14 %                      | ↓ röd                       |
| Testikelcancer                               | 17                        | 41 %                      | 26                        | 12 %                      | 17                        | 24 %                      | ↑ grön                      |
| Tjock- och ändtarmscancer                    | 438                       | 33 %                      | 445                       | 30 %                      | 442                       | 38 %                      | ↑ grön                      |
| Vulvacancer                                  | 14                        | 21 %                      | 26                        | 15 %                      | 26                        | 8 %                       | ↑ grön                      |
| Äggstockscancer                              | 63                        | 35 %                      | 76                        | 29 %                      | 80                        | 28 %                      | ↑ grön                      |
| TOTALT                                       | 3 293                     | 36 %                      | 3 595                     | 31 %                      | 3 413                     | 34 %                      | ↑ grön                      |

iu = ingen uppgift ↑ grön = förbättring ↓ röd = försämring ↔ gul = oförändrad

Produktion

I sammanfattning visar produktionsuppföljningen, att produktionen i egen regi har minskat jämfört med samma period förra året. Det gäller alla vårdformer utom Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) och Habilitering.

Två händelser stör jämförelsen mellan åren, eller förklarar skillnaderna. Dels hyrstoppet för sjuksköterskor som infördes delvis under hösten 2023 och totalt från januari 2024, dels konflikten med Vårdförbundet, med övertidsblockad från slutet av april och strejk i juni 2024. Utöver dessa händelser så minskar antalet listade i den offentliga primärvården trendmässigt, och det finns en medveten strategi inom

psykiatrin att minska behovet av slutenvård, vilket också slår igenom i uppföljningen. Men även inom dessa områden syns en effekt av strejken.

Om man tittar på månaderna fram till konflikten (januari-april) så har produktionen uttryckt i mixpoäng ökat med en dryg procent, och därefter minskar den kraftigt. I juni, då

strejken inträffade, är produktionsniedgången nästan 11 procent.

Sjukhusstyrelsernas produktion uttryckt i mixpoäng ökar med 0,9 procent till och med juli, och med 2,8 procent till och med april. Inom incitamentsmodellen för operationer minskar dock produktionen, vilket förutom strejken åtminstone till del beror på att vissa operationsavdel-

INCITAMENTSMODELL OPERATIONER

| Somatisk vård  | 2023<br>Jan-juli | 2024<br>Jan-juli | För-<br>ändring | Föränd-<br>ring % |
|----------------|------------------|------------------|-----------------|-------------------|
| Vårdtillfällen | 18 047           | 17 092           | -955            | -5 %              |
| Läkarbesök     | 54 700           | 54 052           | -648            | -1 %              |
| Övriga besök   | 2 731            | 3 591            | 860             | 31 %              |
| SUMMA          | 75 478           | 74 735           | -743            | -1 %              |
| Mixpoäng       | 33 378           | 31 988           | -1 389          | -4 %              |

ningar har varit beroende av hyr-sjuksköterskor och haft svårt att rekrytera egna anställda operations- eller anestesijsjuksköterskor.

I nyckeltalen för somatisk vård syns att bruttokostnaden per mixpoäng ökar medan använda timmar (inklusive hyrpersonal) per mixpoäng i princip står stilla. Även detta påverkas av strejken, och särskilt kostnaderna per mixpoäng. Kostnaderna är dock inte prisjusterade, vilket innebär att en del även kan förklaras av inflation och på sikt kommer även effekterna av nya sjukhus att synas i nyckeltalet.

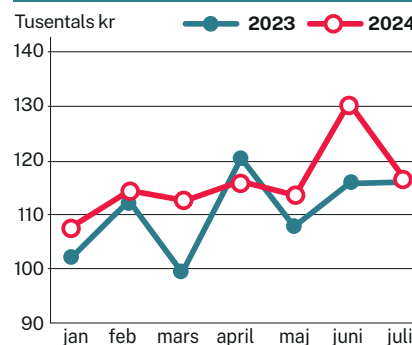
Påsen byter månad mellan åren, vilket återspeglas i differenserna mellan mars och april i diagrammen nedan.

#### Vårdproduktion

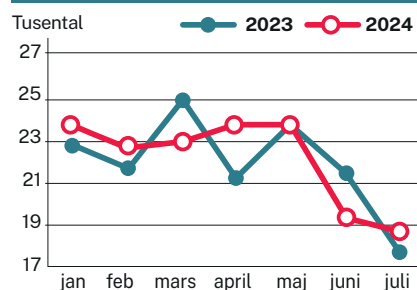
Tabellen nedan visar total vårdproduktion i Region Skåne januari till juli 2024 jämfört med motsvarande period 2023. Inom den somatiska

vården är det en marginell minskning av slutenvård, både i antal vårdtillfällen och i vård dagar. Läkarbesök minskar något medan övriga besök ökar. Kvalificerade distanskontakter minskar. Även inom psykiatri minskar antalet vårdtillfällen och vård dagar. Läkarbesöken minskar, övriga besök ligger i nivå med föregående år medan kvalificerade distanskontakter ökar. Besöken inom primärvården minskar, störst är minskningen av kvalificerade distanskontakter.

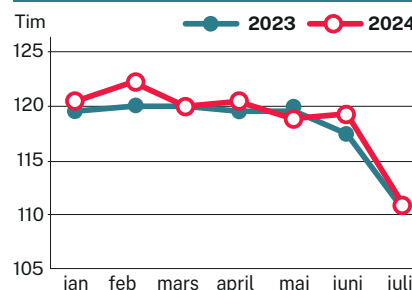
#### Bruttokostnad per mixpoäng



#### Mixpoäng



#### Använda timmar per mixpoäng



## VÅRDPRODUKTION

| Miljoner kronor                     | 2023      |           |            | 2024      |          |           | FÖRÄNDRING % |           |                |
|-------------------------------------|-----------|-----------|------------|-----------|----------|-----------|--------------|-----------|----------------|
|                                     | Jan-juli  | Egen regi | Annan regi | TOTALT    | Jan-juli | Egen regi | Annan regi   | TOTALT    |                |
| <b>SOMATISK VÅRD</b>                |           |           |            |           |          |           |              |           |                |
| Vårdtillfällen                      | 78 881    |           | 4 631      | 83 512    | 78 457   |           | 4 915        | 83 372    | -1 % 6 % 0 %   |
| - varav Avancerad sjukvård i hemmet | 1 906     |           |            | 1 906     | 2 160    |           |              | 2 160     | 13 % 13 %      |
| Vård dagar                          | 449 627   |           | 12 606     | 462 233   | 440 595  |           | 14 898       | 455 493   | -2 % 18 % -1 % |
| - varav Avancerad sjukvård i hemmet | 67 601    |           |            | 67 601    | 69 472   |           |              | 69 472    | 3 % 3 %        |
| Läkarbesök                          | 694 290   |           | 195 025    | 889 315   | 679 860  |           | 219 092      | 898 952   | -2 % 12 % 1 %  |
| Övriga besök                        | 456 670   |           | 92 438     | 549 108   | 486 647  |           | 109 610      | 596 257   | 7 % 19 % 9 %   |
| Kvalificerade distanskontakter      | 177 763   |           | 28 690     | 206 453   | 166 784  |           | 32 206       | 198 990   | -6 % 12 % -4 % |
| <b>PSYKIATRISK VÅRD</b>             |           |           |            |           |          |           |              |           |                |
| Vårdtillfällen                      | 6 015     |           |            | 6 015     | 5 753    |           |              | 5 753     | -4 % -4 %      |
| Vård dagar                          | 82 367    |           |            | 82 367    | 70 742   |           |              | 70 742    | -14 % -14 %    |
| Läkarbesök                          | 46 373    |           | 25 759     | 72 132    | 44 996   |           | 25 710       | 70 706    | -3 % 0 % -2 %  |
| Övriga besök                        | 229 956   |           | 107 706    | 337 662   | 229 749  |           | 114 326      | 344 075   | 0 % 6 % 2 %    |
| Kvalificerade distanskontakter      | 93 360    |           | 8 957      | 102 317   | 95 356   |           | 10 794       | 106 150   | 2 % 21 % 4 %   |
| <b>PRIMÄRVÅRD</b>                   |           |           |            |           |          |           |              |           |                |
| Läkarbesök                          | 476 773   |           | 417 801    | 894 574   | 468 908  |           | 439 931      | 908 839   | -2 % 5 % 2 %   |
| Övriga besök                        | 860 553   |           | 893 933    | 1 754 486 | 831 999  |           | 930 555      | 1 762 554 | -3 % 4 % 0 %   |
| Kvalificerade distanskontakter      | 1 041 913 |           | 806 891    | 1 848 804 | 932 437  |           | 873 049      | 1 805 486 | -11 % 8 % -2 % |
| <b>HABILITERING</b>                 |           |           |            |           |          |           |              |           |                |
| Läkarbesök                          | 1 913     |           |            | 1 913     | 1 908    |           |              | 1 908     | 0 % 0 %        |
| Övriga besök                        | 64 135    |           |            | 64 135    | 67 823   |           |              | 67 823    | 6 % 6 %        |
| Kvalificerade distanskontakter      | 29 690    |           |            | 29 690    | 31 196   |           |              | 31 196    | 5 % 5 %        |

VÅRDKONSUMTION

| Miljoner kronor                           | 2023                  |            |           | 2024                  |               |           | FÖRÄNDRING % |               |        |
|-------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------|-----------------------|---------------|-----------|--------------|---------------|--------|
|                                           | Jan-juli<br>Egen regi | Annan regi | TOTALT    | Jan-juli<br>Egen regi | Annan<br>regi | TOTALT    | Egen<br>regi | Annan<br>regi | TOTALT |
| <b>SOMATISK VÅRD</b>                      |                       |            |           |                       |               |           |              |               |        |
| Vårdtillfällen                            | 83 097                | 5 865      | 88 962    | 82 447                | 5 585         | 88 032    | -1 %         | -5 %          | -1 %   |
| - varav Avancerad sjukvård i hemmet       | 1 891                 |            | 1 891     | 2 143                 |               | 2 143     | 13 %         |               |        |
| Vård dagar                                | 470 113               | 15 814     | 485 927   | 461 441               | 18 590        | 480 031   | -2 %         | 18 %          | -1 %   |
| - varav Avancerad sjukvård i hemmet       | 67 477                |            | 67 477    | 69 199                |               | 69 199    | 3 %          |               |        |
| Läkarbesök                                | 719 921               | 202 456    | 922 377   | 704 879               | 226 443       | 931 322   | -2 %         | 12 %          | 1 %    |
| Övriga besök                              | 470 318               | 94 080     | 564 398   | 501 478               | 111 381       | 612 859   | 7 %          | 18 %          | 9 %    |
| Kvalificerade distanskontakter            | 183 602               | 30 870     | 214 472   | 171 993               | 34 530        | 206 523   | -6 %         | 12 %          | -4 %   |
| <b>PSYKIATRISK VÅRD</b>                   |                       |            |           |                       |               |           |              |               |        |
| Vårdtillfällen                            | 6 445                 |            | 6 445     | 6 183                 |               | 6 183     | -4 %         |               | -4 %   |
| Vård dagar                                | 85 717                |            | 85 717    | 73 984                |               | 73 984    | -14 %        |               | -14 %  |
| Läkarbesök                                | 47 669                | 27 648     | 75 317    | 46 262                | 27 939        | 74 201    | -3 %         | 1 %           | -1 %   |
| Övriga besök                              | 234 586               | 117 333    | 351 919   | 234 534               | 123 501       | 358 035   | 0 %          | 5 %           | 2 %    |
| Kvalificerade distanskontakter            | 95 265                | 9 447      | 104 712   | 97 527                | 11 564        | 109 091   | 2 %          | 22 %          | 4 %    |
| <b>PRIMÄRVÅRD</b>                         |                       |            |           |                       |               |           |              |               |        |
| Läkarbesök                                | 485 974               | 424 754    | 910 728   | 477 944               | 446 977       | 924 921   | -2 %         | 5 %           | 2 %    |
| Övriga besök                              | 876 593               | 906 807    | 1 783 400 | 845 403               | 943 251       | 1 788 654 | -4 %         | 4 %           | 0 %    |
| Kvalificerade distanskontakter            | 1 052 766             | 829 886    | 1 882 652 | 942 024               | 915 661       | 1 857 685 | -11 %        | 10 %          | -1 %   |
| <b>HABILITERING</b>                       |                       |            |           |                       |               |           |              |               |        |
| Läkarbesök                                | 1 966                 |            | 1 966     | 1 946                 |               | 1 946     | -1 %         |               | -1 %   |
| Övriga besök                              | 65 173                |            | 65 173    | 69 069                |               | 69 069    | 6 %          |               | 6 %    |
| Kvalificerade distanskontakter            | 30 142                |            | 30 142    | 31 674                |               | 31 674    | 5 %          |               | 5 %    |
| <b>VÅRD I ANDRA LANDSTING<sup>1</sup></b> |                       |            |           |                       |               |           |              |               |        |

1. Uppgifter om vård i andra landsting saknas för 2024 till följd av byte av system.

Vårdkonsumtion

Tabellen visar vården som Skånes invånare konsumerat under perioden januari till juli 2024 jämfört med motsvarande period 2023, både inom och utanför Region Skåne. Uppgifter om vård i andra landsting saknas för 2024 till följd av byte av system.

Inom den somatiska vården är det en marginell minskning av slutenvård, både i antal vårdtillfällen och i vård dagar. Läkarbesök minskar något medan övriga besök ökar. Kvalificerade distanskontakter minskar. Även inom psykiatrin minskar antalet vårdtillfällen och vård dagar. Läkarbesöken minskar, övriga besök ligger i nivå med föregående år medan kvalificerade distanskontakter ökar. Besöken inom primärvården minskar, störst är minskningen av kvalificerade distanskontakter.

Hållbar utveckling i hela Skåne  
Digitalisering

Arbetet med digitalisering har under rapportperioden drivits av initiativ relaterade till Skånes digitala vårdssystem (SDV) samt arbetet med nationella tjänster. Arbete med att förbereda mottagande organisation för verksamhetsförvaltningen av SDV pågår. Fokus i SDV-programmet är att slutföra arbetet med att säkerställa produktionssättning av version 1 av SDV i december, samt på att förbereda den verksamhetsmässiga driftsättningen av version 1 av SDV i mars 2025. Arbetet har också ändrat karaktär och blivit alltmer fokuserat på utrullning och kommande förvaltning av systemet.

Det nationella projektet *Sammanhållen planering* på 1177 pågår. Etapp ett sker under 2024-2025, och stödjer omställningen i riktning mot en nära och mer personcentrerad vård, bland annat genom att erbjuda lättillgäng-

liga översikter i vilka invånare och patienter kan överblicka sina vårdkontakter, bokade tider, planerade insatser, läkemedel, provtagning, egenvård och individanpassad patientinformation. Ett viktigt mål för projektet är att all information som invånaren och patienten behöver ska finnas tillgänglig. För att förverkliga detta driver projektet ett arbete för att identifiera och ta fram överenskomna standarder för nya informationsmängder från regioner och på sikt även från kommuner.

Ett digitalt stöd för fallprevention är upphandlat och ska implementeras. Stödet kommer att kunna avläsa patientens rörelsemönster och larma vid avvikelser, så att personalen kan agera innan patienten stiger ur exempelvis en säng och en risk för fall uppstår.

Implementering av projektet CCMS (Component Content Management System) pågår. CCMS är ett

systemstöd för effektiv hantering och massdistribution av texter, initialt främst för innehåll i kallelser. Systemstödet är grundläggande för SDV:s standardiserade kallelser, vilka kommer stödja en mer jämlik vård och bespara vårdverksamheterna administration.

► *Digitala tjänster ska fortsatt utvecklas och införas i hälso- och sjukvården, och goda erfarenheter, avseende användningen av e-tjänsterna på 1177.se och digital vård under pandemin, ska tillvaratas.*

Införandet av 1177:s e-tjänster har fortsatt. Under rapportperioden har andelen enheter med e-tjänsten Kontakta oss ökat, och i slutet av augusti erbjöd 98 procent av enheterna som drivs i Region Skånes egen regi denna tjänst. Fem förvaltningar har uppnått 100 procent.

Under rapportperioden har det också skett en tydlig ökning av kommunikationen via 1177:s e-tjänster. Ökningen gäller både invånar- och vårdinitierade ärenden, men har varit särskilt stor för vårdinitierade ärenden. Ökningen beror på att allt fler upptäcker fördelarna med tjänsterna, samt på ett målmedvetet utbildningsprojekt inom den offentliga primärvården.

1177 Direkt lanserades på ett fåtal enheter i april 2023. Sedan november samma år är samtliga vårdcentraler som drivs i egen regi anslutna. Dessa utgör ungefär hälften av samtliga vårdcentraler i Skåne. Det genomsnittliga antalet startade besök ligger nu relativt stabilt runt 6 000 per månad. Snittveckobetyget från patienterna för 1177 Direkt var under rapportperioden 4,3 på en femgradig skala.

I Skåne har 95 procent av befolkningen någon gång loggat in på sitt 1177-konto. Andelen som valt att få information digitalt i första hand ligger på över 50 procent i alla åldersgrupper mellan 20 och 69 år och ökar i jämn takt.

► *Alla verksamheter inom respektive sjukhusstyrelse och sjukvårdsnämnd ska, där det är tillämpligt, möjliggöra för invånarna att digitalt boka, omboka och avboka tid<sup>4</sup>.*

Det pågår inom alla förvaltningar införandeprojekt för att i högre grad erbjuda patienterna möjlighet att själva hantera bokningar, avbokningar och ombokningar. I slutet av augusti erbjöd 42 procent av verksamheterna i egen regi, där det är tillämpligt, patienten möjlighet att där det är tillämpligt digitalt boka, omboka och avboka tid (mål > 50 procent). Primärvården i egen regi har kommit långt.

► *Genomföra projekt för att utveckla ett nytt arbetssätt med digital specialistkonsultation i samverkan med berörda parter. Projektet ska skapa och utvärdera en modell som är möjlig att använda över hela Skåne vid lyckat utfall.*

Projektet har slutrapporterats. Lärdomar från projektet ska beaktas och arbete med att undersöka hur arbetssättet bäst ska kunna implementeras har vidtagits. Digital specialistkonsultation omfattas av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut om inriktning ny vårdform inom Nära vård.

Digital specialistkonsultation avser vanligen ett trepartsmöte över video där patient, i de fall det är lämpligt, primärvårdsläkare på vårdcentralen och sjukhusspecialist i realtid har videomöte för gemensam bedömning och planering. Syftet är att skapa ett personcentrerat omhändertagande med direkt besked från sjukhusspecialist till patient och primärvårdsläkare angående fortsatt utredning eller behandling.

4. Ur Uppföljningsplan 2024: "Mål 2024: Att minst 50 procent av verksamheterna är anslutna till e-tjänsten och har bokningsbara tider tillgängliga digitalt. Uppföljning ska ske månadsvis."

► *Införa en digital plattform där personer som fått remiss till psykoterapi kan se utbudet och tillgängliga vårdgivare.*

Arbetet med att ta fram en digital plattform gällande vårdval psykoterapi pågår. Under rapportperioden har informationen på 1177.se utvidgats. Personer som fått remiss till psykoterapi kan se utbudet av vårdgivare på 1177.se i en karta samt enskilda vårdgivares utbud och förväntade väntetider var för sig. Det planeras för att öka användarvänligheten genom att flera vårdgivare visas samtidigt i en lista, och att denna ska vara möjlig att sortera efter kortast beräknad väntetid.

## LÄS MER

### Verksamhetsberättelser:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Primärvårdsnämnden
- Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden
- Kognitiv medicin, personaldriven vårdenhet
- Nämnden för operativ region-gemensam verksamhet, medicinsk service
- Sjukhusstyrelserna för: Sus, Trelleborg, Ystad, Helsingborg, Ängelholm, Kristianstad, Hässleholm, Landskrona

## Kollektivtrafik

Kollektivtrafiknämnden ansvarar för planering och genomförande av regional kollektivtrafik som följer av att Region Skåne är regional kollektivtrafikmyndighet enligt lag. Nämnden har det samlade kundansvaret för kollektivtrafiken och ansvarar för utvecklingen av den samma.

### Bättre liv och hälsa för fler

► *Antalet resor med Skånetrafiken ska öka så att marknadsandelsmålet om 40 procent av samtliga motorburna resor 2030 kan infrias.*

För perioden januari–augusti 2024 ligger marknadsandelen på 30 procent vilket är en minskning med 3 procent jämfört med samma period 2023. Målsättningen för 2024 uppgår till 35 procent.

► *8 av 10 resenärer ska vara nöjda med Skånetrafiken 2025 enligt Nöjd kund-index (NKI).*

Sedan årsskiftet 2023/2024 mäts Nöjd kund-index utifrån nöjdheten med den senaste resan. För perioden

januari–augusti 2024 är betyget för senaste resan 71 procent, vilket är en minskning jämfört med samma period 2023.

#### ► NKI Serviceresor

För perioden januari–augusti 2024 är det sammanfattande betyget för senaste resan, från beställning samt hämtning till lämning, 86 procent vilket är på samma nivå som för perioden januari–augusti 2023. Det är en uppåtgående trend under 2024. Målet är 92 procent. Det är fortsatt utmaningar med ökat resande och oförutsägbarhet i efterfrågan av resor.

► *Kollektivtrafiken ska fortsätta utvecklas på ett effektivt sätt genom att självfinansieringsgraden bibehålls eller ökar.*

Självfinansieringsgraden ackumulerat augusti uppgår till 53,2 procent när det årliga regionbidraget samt intäkter och kostnader från Köpenhamnsavtalet räknats bort. Därmed uppfylls målet om att självfinansie-

ringsgraden ska bibehållas eller öka. Självfinansieringsgraden i budget 2024 för helår var 48,3 procent.

► *Den allmänna kollektivtrafiken är fossilfri. Arbetet fortsätter för att även den särskilda kollektivtrafiken ska bli fossilfri.*

Under 2020 blev hela vår trafik fossilbränslefri (förutom specialfordonen vars utsläpp från fossila drivmedel klimatkompenseras). Inför kommande upphandling av serviceresor kommer en utredning göras avseende val av fordon och drivmedelskrav. Kraven på rena fordon kommer att öka successivt samtidigt som vi ser en brist på tillverkare av biogasfordon.

Genom att främja kollektivtrafik minskar Skånetrafiken transportsektorns negativa klimatpåverkan och bidrar aktivt till att bygga en mer hållbar framtid både på regional och nationell nivå.

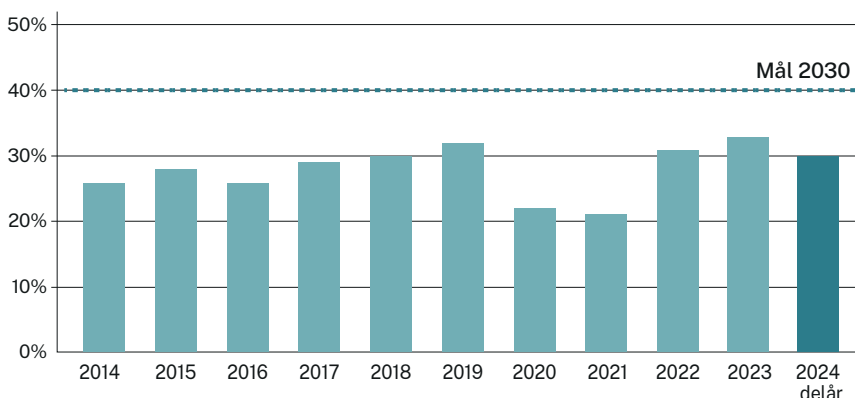
### Tillgänglighet och kvalitet

► *Punktligheten ska vara hög och resenärerna ska komma fram i tid.*

Under januari–augusti 2024 var punktligheten för Öresundståg 82 procent (mål 90 procent RT+3), jämfört med 83 procent samma period 2023. Öresundstågen har svårt att nå upp till punktlighetsmålen under 2024. Generellt så är punktligheten på Västkustbanan bättre än på Södra stambanan. Punktlighetsförluster in i Hässleholm från alla riktningar är ett bekymmer och Trafikverket menar att ställverket har svårt att hantera alla rörelser. Detta får väldigt stor inverkan på Öresundstågen, då Hässleholm är en viktig knutpunkt i trafiksystemet.

Punktligheten för Pågatågen var 87 procent (mål 91 procent RT+3)

### Kollektivtrafikens marknadsandelar



Marknadsandel= det totala antalet kollektiva resor delat på det totala antalet motoriserade resor. Mäts genom den nationella undersökningen Kollektivtrafikbarometern. Svensk Kollektivtrafik ansvarar för undersökningen.

2024, jämfört med 87 procent 2023. Januari, februari och juni sticker ut negativt avseende Pågatågens punktlighet. Januari och februari präglades bland annat av hastighetsnedsättningar på Ystadbanan samt störningar relaterade till vädret. Ystadbanan (mellan Ystad och Malmö) var under årets första två månader den delsträcka med lägst punktlighet, framför allt i Svedala och Skurup. Sedan hastighetsnedsättningarna åtgärdades i mars ses dock en tydlig förbättring. Även delsträckan Skånebanan mellan Helsingborg och Hässleholm har haft stora punktlighetsproblem under året. Punktlighetsproblematiken är dels kopplad till återkommande hastighetsnedsättningar runt Klippan, dels flertalet trafikstörningar runt Hässleholm.

Punktligheten för Stadsbuss har ökat med 2 procent jämfört med motsvarande period under föregående år, till 83 procent (mål 2024: 82 procent, realtidsmätning -1 och +2,59 min). I stadstrafiken har bussarna under vårmånaderna överträffat punktlighetsmålet, främst på grund av att stadstrafiken i Malmö haft en punktlighet över mål. Stadstrafiken i Lund har under året arbetat sig upp mot avtalskravet, för att uppnå det under sommaren. Avtalet hade en tuff start med en punktlighet på 64 procent i september 2023 som nu, efter åtgärder enligt handlingsplan, är förbättrad till 86 procent i augusti.

Punktligheten för Regionbuss har ökat till 83 procent (mål 82 procent, realtidsmätning -1 och +2,59 min) under 2024 jämfört med 82 procent för 2023. Regiontrafiken har levererat en god punktlighet under året, med undantag för januari som präglades av framkomlighetsutmaningar och förseningar till följd av svårare väderförhållanden.

Punktligheten för Serviceresor (realtidsmätning -15/+15min) är 86 procent för januari–augusti 2024, vilket är en minskning jämfört med samma period 2023. Målet för helår 2024 är 92 procent. Ökningen i antalet

resor januari–augusti 2024 är större än ökningen av fordonskapaciteten som funnits tillgänglig för Serviceresor. Den tillgängliga kapaciteten minskade något bland annat till följd av förändrad planering kring förarnas raster. Trots att den uppmätta punktligheten har minskat, är kundernas ackumulerade upplevelse av punktlighet under januari–augusti 2024 oförändrad jämfört med motsvarande period förra året.

#### ► Nöjd kundindex (NKI) – Komma fram i tid

Att kunna lita på att komma fram i tid, är det som Skånetrafikens kunder tycker är det viktigaste för den totala reseupplevelsen. För perioden januari–augusti 2024 ansåg 35 procent av kunderna att de kunde lita på att komma fram i tid då de reste med Skånetrafiken (mål 40 procent). En minskning med en procent sedan samma period förra året. Sämst tillit till att komma fram i tid har de kunder som i huvudsak reser med tåg i Skåne.

#### ► En trygg kollektivtrafik

Under perioden januari till augusti 2024 upplevde 70 procent av kunderna att de är trygga när de åker med Skånetrafiken (mål 72 procent), jämfört med 69 procent föregående år. Tillsammans med tilliten till att komma fram i tid är trygghetsupplevelsen det som avgör mycket av kundernas totala reseupplevelse och NKI-betyget. Graden av hur pass trygg man känner sig i kollektivtrafiken beror mycket på hur stor tilliten till Skånetrafikens leverans är. Är tilliten till förutsägbarhet i leverans och information låg så blir tryggheten också lidande.

Under början av året gick pilotprojektet med livekameror i Malmös stadsbusstrafik över till att bli en permanent lösning på alla stadsbusslinjer inom Malmö. Denna satsning har tagits emot positivt av både kunder och förare.

### Hållbar utveckling i hela Skåne

Antal resor januari–augusti uppgår till cirka 112 060 000, och har jämfört med samma period 2023 har ökat med 4,1 procent. Målet för 2024 är 170 miljoner resor, en ökning med 5,5 miljoner jämfört med 2023 (3,4 procent).

► En kollektivtrafik för hela Skåne som är anpassad utifrån nya behov och som främjar nya moderna lösningar så att ett effektivt och hållbart transportsystem uppnås.

Under året har förberedelser gjorts för att starta två tester med så kallad dynamisk kollektivtrafik på landsbygden. Testerna kommer att starta under kvartal tre 2024 i Svalövs respektive delar av Sjöbo och Tomelilla kommuner, och utföras med mindre bussar med samma tillgänglighetskrav som för ordinarie buss- trafik. I testerna ingår ett digitalt stöd för trafikplanering och beställning. Testerna utförs tillsammans med de två trafikföretag som trafikerar dessa områden med ordinarie trafik. Målet är att utveckla en än mer attraktiv, hållbar och för användaren fungerande lösning som även är strukturbildande, ekonomiskt sund och genomförbar för Skånetrafiken. Testerna kommer att pågå under cirka ett år för att därefter utvärderas.

► Kollektivtrafiknämnden får i uppdrag att införa seniorrabatten under 2024.

En seniorrabatt infördes på Skånetrafiken den 1 april 2024. Rabatten innebär att alla över 70 år får en rabatt på 25 procent på samtliga biljetter i ordinarie sortiment för resor i Skåne. Det är möjligt att köpa biljett med seniorrabatt i samtliga säljkanaler utom Blippa Stadsbuss. Hittills har hela 78 procent av seniorerna valt att ha sin biljett i appen.

► *Utreda hur en överflyttning kan ske från sjukresor till allmänna kollektivtrafiken för de som har möjlighet att resa med denna. Kollektivtrafiknämnden har huvudansvaret och uppdraget ska ske i samverkan med hälso- och sjukvårdsnämnden och samtliga sjukhusstyrelserna.*

.....

Uppstart av pilotprojekt med Hässleholms sjukhus för att se över de tre åtgärderna; medicinska kriterier för sjukresa, krav på sjukvården att använda digitala kanaler för beställning av sjukresa samt gratis kollektivtrafik till planerade vårdbesök.

I pilotprojektet kommer det att utredas om det går att utöka använ-

dandet av de digitala kanalerna för bokning av resor som finns idag och tillsammans med vården se om det går att erbjuda resor på ett sätt som medför att kunderna kan resa med den allmänna trafiken i en högre grad, då sjukresorna behöver minska. Arbetet har påbörjats men pausades i samband med strejken innan sommaren och kommer att återupptas under hösten.

### LÄS MER

- Kollektivtrafiknämndens verksamhetsberättelse
- .....

# Kulturverksamhet

Kulturnämnden bedriver ett utvecklingsarbete, där flera insatser samspelar för att nå resultat och effekter. Kulturnämnden finansierar kulturverksamhet dels genom verksamhetsstöd, dels genom projektstöd. Vidare sker utvecklingsarbete tillsammans med andra politikområden, kulturaktörer och kommuner. Samarbete och samverkan sker också med akademi och statliga myndigheter. Utvecklingsarbetet är långsiktigt, där effekter ofta kan ses först efter flera år eller på varandra följande insatser.

## Bättre liv och hälsa för fler

Alla invånare i Skåne ska ha möjlighet att ta del av och uttrycka sig genom kultur. Både i Skåne och i övriga landet finns det fortfarande 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. Kulturnämnden fortsätter därför att verka för att invånarna i Skåne ska få lika förutsättningar att ta del av och delta i kulturlivet. Utvecklingsuppdraget har fortsatt under året enligt verksamhetsplan och budget.

► *Barn och unga ges förutsättningar att såväl ta del av som aktivt skapa konst och kultur.*

Kulturnämnden fortsätter med det barnrättsbaserade utvecklingsarbetet enligt Region Skånes concern-gemensamma policy för barnets rättigheter. Ambitionen är att barnrättsperspektiv ska implementeras i beslut, planering och uppföljning. Kulturförvaltningen fortsätter samarbetet med Länsstyrelsen Skåne i metodutvecklingsprojekt med inriktning på barnets rättigheter och funktionslagstiftning. Projektet

syftar till att stärka möjligheterna för barn med funktionsnedsättning att vara delaktiga inom olika områden.

Kulturförvaltningen och avdelningen för regional utveckling samverkar kring barns och ungas psykiska hälsa där Region Skåne, tillsammans med flera externa aktörer, kan bidra till att skapa verkningsfulla insatser. Arbetet är i sin linda och har haft fokus på initiativet Aktivitet förebygger inom ramen för satsningen Sätt Skåne i rörelse, som genomförs av Region Skåne i samverkan med kommuner, idéburen sektor, lärosäten och näringsliv. Syftet med samverkan mellan kulturförvaltningen och avdelningen för regional utveckling är att stimulera till ett ökat utbud av kulturaktiviteter och metoder som kan erbjudas barn och unga på fritiden. I slutet av 2023 beviljades Helsingborgs kulturförvaltning och föreningen Regional kulturskola medel för två utvecklingsprojekt. De pågår i skrivande stund och ska redovisas i slutet av 2024 respektive början av 2025.

► *Kartlägga befintligt utbud av hälsofrämjande insatser i Region Skåne och vid behov komplettera utbudet.*

Kulturnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden fortsätter implementeringen av Hela människan, hela livet, den gemensamma strategi för kultur och hälsa som antagits av de båda nämnderna. En styrgrupp och en arbetsgrupp har etablerats med representanter från kulturförvaltningen, avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning och primärvården. Ett strategiskt nätverk som inrättats har haft en workshop kring det fortsatta arbetet med

kommunikationsaktiviteter och kunskapshöjande insatser. Kartläggningen av befintligt utbud av kulturinsatser riktat till hälso- och sjukvård, omsorg, samt det hälsofrämjande och förebyggande området har presenterats för det strategiska nätverket.

Deltagande och delaktighet i kulturlivet kan stärka hälsan, erbjuda sociala sammanhang och vara en väg till ett fortsatt rikt liv för äldre. Det är därför viktigt att platser finns där människor kan mötas, föra dialog, ta initiativ och samarbeta.

De kulturverksamheter som erhåller verksamhetsstöd eller projektmedel från kulturnämnden når på olika sätt äldre invånare. Flera verksamheter har lägre entréavgifter eller helt fri entré för målgruppen. Föreställningar på dagtid är ett annat exempel på anpassning för att den äldre publiken ska känna sig trygg på vägen till och från teatern. I det utbud som särskilt vänder sig till seniorer kan nämnas kurser som anordnas av studieförbund, till exempel med inriktning på ny teknik och IT.

I Skåne finns en lång erfarenhet på kommunal och regional nivå av att arbeta med Kultur på recept, en verksamhet som på ett bra sätt når ensamma äldre via vårdcentralerna. Verksamheten pågår i ett projekt som föreslås permanentas och spridas i Skåne. Kulturnämnden har avsatt medel till en satsning på seniorer i samverkan med Kompetenscentrum för primärvården (KCP) kring kultur på recept-verksamhet och forskning. Stöd har också utgått till kulturaktörer för att gå uppdragsutbildningen Konst, kultur och hälsa vid Lunds universitet.

► *Verka för ökad tvärsektoriell samverkan inom Region Skåne. Med särskilt fokus på gestaltad livsmiljö och samhällsplanering, kultur och hälsa, kreativa kulturnärningar och regional biblioteksverksamhet.*

Verktyg för att nå de kulturpolitiska målen finns inom flera politikområden. Genom tvärsektoriell 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. För att dra nytta av kulturens kraft i samhällsbygget behöver kulturen också ta plats i olika delar av samhällsplaneringen. Under året har den tvärsektoriella samverkan fortsatt och fördjupats, utifrån gemensamma strategier och planer.

Kulturnämnden har tillsammans med regionala utvecklingsnämnden och regionfastigheter fortsatt arbetet med implementeringen av Region Skånes strategi för gestaltad livsmiljö och Riktlinje för konstnärlig gestaltning. Med perspektivet gestaltad livsmiljö följer en helhetssyn på formandet av livsmiljön där arkitektur, form och design ses som ett sammanhållet område. Den gestaltade livsmiljön berör flera politikområden och området är också centralt för att stärka demokratin och för att möta samhällets utmaningar.

Med utgångspunkt i Riktlinje för konstnärlig gestaltning deltar kulturförvaltningen i samarbete med regionfastigheter genom Konstservice i urvalsprocessen för konstnärlig gestaltning kopplat till Region Skånes byggprojekt. Kulturförvaltningen deltar även kontinuerligt i samarbete med Avdelningen för regional utveckling i arbetet med Region Skånes yttranden över kommunala översiktsplaner och strategidokument, med särskilt fokus på kulturmiljö och gestaltad livsmiljö.

Kulturnämnden finansierar tillsammans med regionala utveck-

lingsnämnden ett samarbete kring ett kunskapscenter för gestaltad livsmiljö på Form/design center i Malmö.

### **Tillgänglighet och kvalitet**

► *Kulturen ska nå och angå fler invånare.*

Kulturnämnden fördelar 2024 verksamhetsstöd till 97 kulturverksamheter inom olika konst- och kulturområden. Kulturverksamheterna representerar en mångfald av kulturuttryck som tillsammans bidrar till ett rikt och dynamiskt kulturliv i Skåne. Den grundläggande utgångspunkten för kulturstödet är den konstnärliga friheten och de demokratiska värdena.

De skånska museerna med regionalt verksamhetsstöd besöktes under år 2023 av 1 249 964 personer, varav 383 301 (31 procent) var barn och unga. Motsvarande siffra för scenkonstområdet var 619 534 besökare på teater- eller musikföreställningar, varav 167 274 barn och unga (27 procent). Verksamheterna redovisar föregående år, därför avser siffrorna år 2023. Redovisning av årets siffror sker under 2025.

Merparten av kulturverksamheterna är lokaliserade till sydvästra Skåne, men genom en omfattande programverksamhet har de en stor geografisk spridning. Geografisk spridning och målgruppsinriktad verksamhet anges också i de särskilda villkoren för verksamhetsstöd.

Genom satsningar på community-konst och kultur, så kallad deltagarbaserad kultur, stärker kulturnämnden möjligheterna för fler att uttrycka sig genom konst och kultur samt skapar förutsättningar för delaktighet i kulturlivet.

Kulturnämnden har under våren också yttrat sig över remissversioner om Kulturstrategiskt program för Malmö stad 2024–2030 och Kulturprogram för Helsingborg 2025–2028.

Den regionala biblioteksverksamheten har förstärkt sitt stöd till folkbiblioteken för kompetensutveckling

inom läsfrämjande. Läsfrämjandelyftet är en nationell satsning där både kommuner och regioner har fått statliga medel under 2024. Insatserna bidrar till kompetensutveckling inom litteraturförmedling och läsfrämjande hos personal på folkbiblioteken, med ett särskilt fokus på barns och ungas läsning. Bibliotekspersonal i Skåne har bland annat erbjudits utbildningar i berättarteknik, äventyrspedagogik, förmedling av facklitteratur och barns och ungas delaktighet. I samarbete med Avdelningen för regional utveckling pågår ett arbete för att lyfta biblioteken som resurs i kommunernas och invånarnas digitala utveckling, bland annat genom samfinansiering av Digidel-nätverket.

Region Skånes årliga konferens om biblioteksutveckling, Stora utvecklingsdagen, hölls den 20 mars med temat läsfrämjande i samverkan och samlade 400 läsfrämjare inom bibliotek, skola, förskola, fritid, barnhälsovård, kultur- och föreningsliv.

► *Att verka för ett nationellt spelinstitut i Skåne.*

I Region Skånes verksamhetsplan och budget för 2024 fick kulturnämnden i uppdrag att arbeta för etableringen av ett nationellt spelinstitut i Skåne. Arbetet har inletts och en förstudie presenterades för kulturnämnden i september.

### **Hållbar utveckling i hela Skåne**

► *Det skånska kulturarvet ska vara tillgängligt för de som bor och verkar i eller besöker Skåne.*

Kulturnämnden fortsätter arbetet med att utveckla och tillgängliggöra det gemensamma kulturarvet. Ett tillgängligt kulturarv som ger kunskap om och skapar intresse för samhällets historia och utveckling bygger på en hållbar hantering av museisamlingarna. För att främja förutsättningarna för att samla, vårda och bevara de kulturhistoriska

samlingarna stärktes i år verksamhetsstödet för Regionmuseet Skåne och Malmö museum. Även Skånes hemsjödsförening fick förstärkning för sitt arbete med slöjdhandverk.

Kulturnämnden fördelar under 2024 verksamhetsstöd till 15 kulturverksamheter inom kulturarvsområdet. Kulturverksamheterna representerar en bredd av museer, men också hembygdsförbund, hemsjöds- och arkivförbund. Bredden i kulturarvsverksamheterna gör att de kan verka på olika sätt över hela Skåne, för att till exempel tillgängliggöra och förvalta gemensamt kulturarv.

En viktig uppgift för kulturnämnden är att i samverkan med relevanta aktörer främja kompetensutveck-

ling, kunskapsutbyten och professionella nätverk. Samverkansgruppen för kulturarvspedagogisk utveckling och teori (Skutt) producerar antologin *Kulturarvspedagogik och politik*. Under våren deltog 15 artikelförfattare i ett tvådagars textsymposium i Lund bekostat av särskilda utvecklingsmedel. Skutt består av representanter från det kulturpedagogiska nätverket, kulturarvschefsnätverket, Malmö och Lunds universitet, lärarrepresentanter samt Region Skåne.

#### LÄS MER

- Kulturnämndens verksamhetsberättelse

.....

## Regional utveckling

Region Skåne har ett regionalt utvecklingsansvar och ska genom regionala utvecklingsnämnden vara en drivande aktör som verkar för en hållbar tillväxt i ett sammanhållet Skåne.

### Bättre liv och hälsa för fler

► *Stärka den skånska konkurrenskraften, stärka näringslivets produktivitet och skapa förutsättningar för fler jobb i fler och växande hållbara företag.*

Region Skåne har beviljats medel från Europeiska regionala utvecklingsfonden (ERUF) för att stötta små och medelstora företag med affärsutvecklingscheckar. Total budget är 100 miljoner kronor för perioden 2024–2026. 123 ansökningar från skånska företag har kommit in, varav 51 beviljats.

Regionalfonden har även beviljat ansökan för uppväxling av projektet Fokus Tillväxt samt förflyttning mot cirkulära affärsmodeller. Projektet ska pågå 2024–2027.

Genom de internationella investeringsfrämjande aktiviteterna kommer årets mål med 600 kontakter med investerare eller företag att utvecklas till mer än de 50 konkreta affärsmöjligheter i Skåne som sattes i 2024 års verksamhetsplan. Med hänsyn till rådande världsläge men framför allt den besvärande kapacitetsbristen av el-effekt i Skåne kommer antalet etableringar och investeringar vara mindre och senare än i plan (10 i plan för 2024).

Tre utlysningar för de aktörer inom Skånes innovationsekosystem som arbetar med ungt entreprenörskap har genomförts framgångsrikt och skapar en effekt för de unga som tar del av insatserna. Nästan alla kommuner har sökt medel till Sommarentreprenörer 2024 och

cirka 780 har tagit del av insatserna. Fler organisationer har sökt medel för Ungt entreprenörskap. Kommunerna har utvecklat sitt samarbete med Region Skånes insatser och gör fler regiongemensamma saker för att främja ungas entreprenöriella förmågor. Organisationerna har med hjälp av Region Skånes insatser satt sitt erbjudande i en större kontext inkluderat individens resa och hela entreprenörskedjan av offentligt stöd.

En uppföljning av Avdelningen för regional utvecklings deltagande i EU:s programperiod 2021–2027 fram till och med januari 2024 har genomförts. Uppföljningen visar att skånska aktörer hittills under programperioden beviljats cirka 245 miljoner kronor totalt i stöd från Socialfonden Sydsverige, respektive 160 miljoner kronor från Regionalfonden Skåne-Blekinge. Region Skånes medfinansiering har genererat omkring 13 miljoner kronor i EU-medel som tillfallit andra projektpartners, i huvudsak skånska utvecklingsaktörer.

► *Verka för att den regionala fysiska planeringen skapar mervärde för invånare och förutsättningar för företag samt utveckla hållbara infrastrukturinvesteringar i Skåne.*

Regionplanens roll för utvecklingen av regional grönstruktur har lyfts in i länsstyrelsens handlingsplan för grön infrastruktur. Grönstruktur är ett tvärgående perspektiv som bidrar till ett klimatsäkrat Skåne och berör såväl näringslivsutveckling som fysisk planering och hälsa. Genom att säkerställa att det finns en sammanhängande grönstruktur med funktionella ekosystem erhåller samhället en lång rad ekosystemtjänster såsom ökad resiliens mot

extremväder, utjämnat mikroklimat, vatten- och luftrening, etc vilket är avgörande för klimatanpassning samt människors hälsa och välbefinnande. Dialog med Region Halland, Region Stockholm och Länsstyrelsen i Skåne har också genomförts för att öka kunskapen om hur regional grönstruktur kan utvecklas och prioriteras i planeringen.

Inom ramen för Regionplan för Skåne 2022–2040 har en studie genomförts och slutrapporterats under våren 2024 i syfte att skapa en helhetsbild och bättre förståelse kring varför Skånes jordbruksmark försvinner, vilka faktorer som driver exploateringen av jordbruksmark och var i Skåne denna exploatering sker, samt ge ökad kunskap om framtida markanspråk på jordbruksmark.

Rapporten Kollektivtrafik till naturen, som färdigställdes under våren 2024, är ett viktigt planeringsunderlag för att utveckla kollektivtrafiken i Skåne i syfte att tillgängliggöra natur och rekreationsområden för fler skåningar.

Region Skåne har under våren träffat 30 av de 33 kommuner som erbjudits en egen kommundialog om den regionala transportinfrastrukturplanen (RTI). Övriga tre kommuner kommer att erbjudas kommundialoger under hösten. Syftet med kommundialogerna har varit att knyta kontakter, öka kunskapen om RTI samt få bättre förståelse för kommunernas prioriteringar till RTI.

Nätverket för elektrifiering av transportsektorn (med fokus på tunga transporter), som drivs av Region Skåne har genomfört fyra träffar, samt gjort informationsutskick för att sprida kunskap och dela erfarenheter bland medverkande aktörer kring utvecklingen inom elektrifiering av tunga fordon.

Under året har det uppstått förseningar i planeringen med de väghållare som preliminärt skulle inviga supercykelvägar under hösten 2024, bland annat med anledning av utredningar som dragit ut på tiden och åtgärder som försenats på grund av oförutsedda omständigheter.

► *Kartlägga befintligt utbud av hälsofrämjande insatser i Region Skåne och vid behov komplettera utbudet. Hälso- och sjukvårdsnämnden är huvudansvarig.*

I projektet Hälsofrämjande utemiljöer i samverkan, som startade under våren och pågår under 2024, har fokus på placering och utformning av hälsofrämjande utemiljöer som gynnar fysisk aktivitet och sociala möten i Skånes tätorter, det vill säga nära där människor bor. På startmötet var omkring hälften av Skånes kommuner representerade.

Projektet Idrottsanläggningar i Skåne – mellankommunal samavvärdning (förstudie) pågår under 2024 och har som syfte att bidra till att analysera förutsättningarna i Skåne för ett regionalt utvecklat idrottsutbud.

Forsknings- och innovationsrådet i Skånes (FIRS) Life Science och hälsa har under våren initierat en ERUF-finansierad förstudie som utförs av Innovation Skåne och Forum Söder. Fokus är att skapa en väg in i hälso- och sjukvården för medtech-bolag och därmed öka hastigheten på och förbättra möjligheten för kommersialisering.

Genom samverkan mellan hälso- och sjukvården, regionfastigheter och regionala utvecklingsnämnden har den första Bättringsvägen invigts på sjukhusområdet i Lund. En markerad promenadslina som kan användas i behandlingar, men även av anhöriga och medarbetare på området för att få fler i rörelse.

► *Fortsatt utveckling av Skåneleden och cykelvägar för att stärka hälsa och bevara grönområden.*

Region Skåne driver ett framgångsrikt huvudmannaskap för Skåneleden, Sydostleden, Sydkustleden och Cykelleden Skåne. Intresset för information och inspiration kring rekreativa leder i egna digitala kanaler har ökat med cirka 80 procent för 2024 jämfört med 2023. Skåneleden har utökats med 18 mil under 2024, varav 11 procent efter invigningen av Skåneleden SL 6 Vattenriket. Tre nya rastplatser längs cykellederna har invigts under våren. Kvalitetshöjande åtgärder och upprustning pågår av Skåneleden och mountainbike-leder i Skåne genom Kraftsamling Outdoor Skåne, med medel från Tillväxtverket.

► *Arbeta för ökad psykisk hälsa bland barn och unga.*

Arbetet med att öka antalet barn och unga som nås av kvalitativa hälsofrämjande insatser drivs via Region Skånes satsning Sätt Skåne i rörelse. Fokus i arbetet är fysisk aktivitet och social gemenskap och bygger på samverkan med samtliga 33 kommuner, idéburen sektor, lärosäten, med flera.

Andra året (ht 23-vt 24) av projektet Femteklässare på Skåneleden engagerade 2 537 elever, varav 1 380 barn under våren 2024 (målet var 2 400 elever). Under turerna arbetar skolorna med frågor kring allemansrätten, naturens betydelse för hälsa och biologisk mångfald, samtidigt som eleverna får testa på att vandra samt göra upp eld.

Under 2024 har det regionala nätverket Pilot Skåne bildats av regionala utvecklingsnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden med deltagare från Skånes kommuner och aktörer som arbetar för att motverka ofrivillig ensamhet. Pilot Skåne avser att kunskapsgenerera gemensamt lärande, synliggöra goda exempel

samt adressera och hitta lösningar på utmaningar kopplade till upplevd isolering och ofrivillig ensamhet.

## Tillgänglighet och kvalitet

► *Satsningen på sommarjobb i Region Skåne ska fortsätta och expanderas.*

Målet med regionala utvecklingsnämndens satsning Sommarjobb Unga inom Region Skånes organisation, var att erbjuda 500 platser med spridning över samtliga förvaltningsar, verksamheter och orter. 411 sommarjobbplatser tillsattes och flera förvaltningsar överträdde sina riktmärken avseende antal platser. Av samtliga tidigare sommarjobbare (2022 och 2023) har 27 procent fått någon form av ny anställning efter avslutad sommarjobbperiod.

► *Utreda hur Region Skåne kan öka antalet utbildningsplatser inom den egna organisationens bristyrken genom exempelvis större delfinansiering av yrkeshögskoleplatser, huvudmannaskap över egna utbildningsplatser eller andra åtgärder. Personalnämnden är huvudansvarig.*

Satsningen Fokus Kompetensförsörjning inom Region Skåne drivs enligt plan. Via koncernstab HR har en enkät har gått ut till samtliga anställda undersköterskor för att inventera behoven av validering eller kompletterande utbildning för att få kalla sig och vara anställd som undersköterska efter 2032 (då ny lag träder i kraft). Inom ramen för Fokus Kompetensförsörjning inom Region Skåne har också en ny utbildning för nya chefer inom Region Skåne utvecklats. Utbildningen Forskningskoordinering inom klinisk forskning och läkemedelsprövning har genomförts med framgångsrikt utfall och planeras att köras igen hösten 2024.

Undersköterskeutbildningar på fyra skånska folkhögskolor har fått särskilda medel från regionala utvecklingsnämnden under våren 2024.

► *Verka för ett väldimensionerat utbildningssystem, medvetna och effektiva utbildningsval.*

En regional dialog om vuxenutbildning, som syftar till att få en bättre dimensionering av gymnasial utbildning, har genomförts för första gången i samarbete med Skånes kommuner och Skolverket. 31 kommuner deltog genom rektorer, skolchefer, förvaltningschefer och politiker, liksom Svenskt Näringsliv, Handelskammaren, Arbetsförmedlingen, med flera.

Under våren har fyra delregionala samråd och ett regionalt samråd hållits för stärkt vuxenutbildning, samt bättre planering och dimensionering av gymnasialt utbildningsutbud. Under samråden presenterades trender och prognoser, dialog om inomregionala skillnader, prioriterade kompetensområden med mera.

ERUF-projektet STEM-UP startade och samlade intressenter brett från hela Skåne. Fokus i projektet är att öka tillgången på kompetens inom STEM (science, technology, engineering, mathematics) och skapa en regional stödstruktur för att möta det ökande behovet inom teknik-intensiva sektorer.

Regionala utvecklingsnämnden genomförde astronauten Marcus Wandts "post-flight-tour" i Skåne, i samarbete med Rymdstyrelsen. Fokus var innovation och forskningsframsteg samt kompetensförsörjning och ökat behov av STEM-kompetens som avgörande faktorer för samhällets omställning och utveckling. Arrangemanget inkluderade bland annat föreläsningar för cirka 280 studenter från fyra lärosäten, skånska entreprenörer från ESA BIC (European Space Agency Business Incubation Centre Sweden) och Ideon Science Park samt för omkring 500 femteklassare från olika delar av Skåne.

Nya utbildningar inom komvux har utvecklats i samarbete mellan kommuner, branschföreträdare och arbetsgivare i näringslivet, till

exempel sjöcock och processoperatör inom livsmedel, samt utvecklade koncept för nya tillvägagångssätt att attrahera och rekrytera sökande till bristyrkesutbildningar.

Årsberättelsen för Skånes folkhögskolor 2023 som presenterades under våren, visar att 11 357 deltagare studerade på någon av Skånes 19 folkhögskolor och 13 filialer. Det motsvarar 12 procent av platserna på landets 156 folkhögskolor. I ett samarbete med Arbetsförmedlingen uppgick antalet deltagare på studiemotiverande folkhögskola till 38 procent av rikets platser – en ökning med 12 procentenheter från föregående år.

Rapporten *Uppföljning av allmän och särskild kurs på folkhögskola i Skåne* visar på en tydlig förflyttning, som innebär att en högre andel deltagare antingen arbetar eller studerar efter studier på folkhögskola. Av de som avslutade med behörighet går många vidare till eftergymnasiala utbildningar, medan sysselsättningsgraden för de deltagare som antingen avbröt eller avslutade utan behörighet ökar markant två år efter avslutade studier. Även andelen beroende av ekonomiskt bistånd minskar hos de som avbröt eller avslutade studierna utan behörighet.

Fyra nya utbildningar har certifierats inom ramen för samverkansplattformen Teknikcollege i två nya kommuner. Teknikcollege Skåne arrangerar den regionala tävlingen i innovationstävlingen Blixtlåset. Sju lag från Skåne skickades till Stockholm för riksfinalen av Blixtlåset och i år vann ett lag från NTI-gymnasiet i Helsingborg.

Två av fyra lärträffar inom lärserien *Kompetensförsörjning för skånska branscher* har genomförts, med 67 respektive 106 deltagande.

*Drawing the Future* är en global enkätstudie ledd av OECD, som undersöker barns drömmar och motivation kring framtida utbildnings- och yrkesval. Studien har genomförts sedan 2022 med över 20 000 barn i 20 olika länder och

Skåne är först ut i Sverige. Slutrapporten presenterades i juni 2024 och den skånska studien har genererat 1 438 elevteckningar. Studien visar att barn och ungas kunskap om olika yrken har minskat över tid, samt att ungas kunskap om yrken och deras framtidsdrömmar inte ändras nämnvärt i åldrarna 7–17 år. Barn och unga får främst sin inspiration och kunskap om yrken från personer i sin närhet, sociala medier, tv och så vidare, vilket tenderar att förstärka stereotyper och begränsa deras bild av arbetsmarknadens breda möjligheter. Resultatet ger argument för att börja med vägledningsinsatser tidigt i grundskolan samt värdet av att bjuda in vuxna förebilder eller yrkesroller från arbetslivet och omvärlden till klassrummen. Detta för att stötta eleverna i att navigera och formulera framtidsdrömmar tidigt oberoende av socioekonomisk bakgrund och kön, samt tydliggöra skolans roll kopplat till deras yrkesval och framtid.

### Hållbar utveckling i hela Skåne

► *Hela Skåne ska kopplas upp och satsningen på bredbandsutbyggnad ska fortsätta*

Region Skåne har som regional bredbandskoordinator sedan 2015 utvecklat en väl fungerande metodik för kvalitetssäkring och regionala prioriteringar för effektiva, säkra och robusta elektroniska kommunikationer (bredband). Under stödomgångarna 2021–2023 har Region Skåne erhållit en betydligt större del av stödet än den procentuella del de totala byggnaderna utgör. Region Skåne erbjuder också sedan 2022 ett regionalt bredbandsstöd för de byggnader som inte omfattas av det statliga stödet.

Utbildningsinsatser för företag och stödaktörer inom artificiell intelligens (AI) pågår och är starkt efterfrågat. Digitaliseringscheckar har högt söktryck vilket förstärker företagets förmåga att genomföra digitaliseringsåtgärder. Regionala

utvecklingsnämnden prioriterar AI-satsningar mot näringslivet och bedömer att även cybersäkerhet och digital grön omställning bör lyftas framöver.

► *Skåne ska ligga i framkant vad det gäller näringslivets gröna omställning. Ett prioriterat samarbete för att lyckas med grön omställning är Skånes effektkommission.*

Ett identifierat område för Skånes effektkommission som har intensifierats under våren 2024 är att kunna ge god förutsättning för proaktiv nätutbyggnad baserad på avancerade data. Effektkommissionen arbetar även med att hjälpa skånska aktörer att se möjligheterna att bli mer flexibla i och minska sin energi-användning.

Region Skåne har i kunskapsunderlag gällande vindkraftens (publicerat maj 2024) och fjärrvärmens (publiceras under hösten) bidrag till energi-användningen belyst vad som skulle kunna underlätta för ökad produktion av fossilfri el.

Sustainalinks är en organisation som Region Skåne är med och finansierar vars kärnverksamhet består i att koordinera och förmedla projekt inom hållbar utveckling mellan företag och universitetsstudenter. Årsrapporten för 2023 som presenterades under våren visar att Sustainalink har drivit 96 projekt

av 255 studenter från över 50 olika utbildningar, med totalt 63 uppdragsgivare.

► *Arbeta tillsammans i Greater Copenhagen och STRING för att utveckla arbetsmarknads- och utbildningsregionen och för att möta klimathotet genom att utveckla nya innovationer.*

Region Skåne var under 2023 ordförande i Greater Copenhagen. I årsrapporten som presenterades under våren summeras arbetet kopplat till respektive tematiskt fokusområde; arbetsmarknad, infrastruktur och grön omställning.

Inom arbetsmarknad låg fokus på att få de danska och svenska regeringarna att färdigställa revideringen av det skatteavtal som gäller för gränspendlare mellan Sverige och Danmark. Över 4 600 personer har deltagit på de fem jobbmässor i Greater Copenhagen som arrangerats sedan 2021, varav över 300 personer fått anställning.

Inom infrastruktur har bland annat en analys tagits fram tillsammans med STRING-samarbetet. Analysen undersöker hur godstransporterna i regionen kommer att påverkas av öppnandet av Fehmarn Bält-förbindelsen.

Greater Copenhagen har tillsammans med medlems- och näringslivsorganisationer arbetat aktivt emot

införandet av lagen om tillfälliga förbud att transportera personer utan giltiga id-handlingar.

Inom fokusområde grön omställning har bland annat två stora konferenser om energiinnovation arrangerats i Helsingborg och Albertslund, med deltagande från energi- och försörjningsföretag från bägge sidor sundet.

Två möten har arrangerats inom ramen för Greater Copenhagen Task Force, vilket är ett politiskt forum med deltagande från Sveriges och Danmarks regeringar, Greater Copenhagen, Dansk Industri, Sydsvenska industri- och handelskammaren, Svenskt Näringsliv samt Øresundsbro Konsortiet. Inom forumet har företrädare för Greater Copenhagen haft möjlighet att diskutera behovet av ökat samarbete, ökad arbetsmarknadsintegration och behovet av infrastrukturinvesteringar med regeringsföreträdare för Sveriges och Danmark.

## LÄS MER

- Regionala utvecklingsnämndens verksamhetsberättelse

# Verksamhetsstöd

Patientnämndens uppgift är att stödja och hjälpa patienter och närstående att föra fram klagomål i offentligt finansierad hälso- och sjukvård och viss tandvård. Verksamhetsstöd utförs genom samordning och gemensamma serviceverksamheter som bidrar till möjligheter att skapa en kostnadseffektiv organisation för att hela verksamhetskedjan ska kunna fungera på ett bra sätt.

## Bättre liv och hälsa för fler

### ► Patienters och anhörigas upplevelse av hälso- och sjukvården

Patientnämnden har under perioden januari–augusti 2024 tagit emot rekordmånga upplevelser från patienter i den skånska hälso- och sjukvården. De handlar alla om att det där vårdbesöket inte blev riktigt som patienten hade trott eller förväntat sig.

Att så många patienter tar steget till att lämna in klagomål eller synpunkter ska uppmuntras. Varje klagomål är en källa till kunskap, på sitt unika vis. Det är när patienterna känner förtroende nog att våga dela med sig, orka eller överhuvudtaget bry sig, som klagomålen får störst värde.

Sedan finns det självklart olika ambitioner hos varje patient: Att förändra rutiner eller förhållningssätt, att få en förklaring till hur det kunde gå som det gjorde eller att bara göra en händelse känd. Det är dock alltid patienten själv som äger frågan om hur ärendet ska hanteras på individuell nivå. Ibland leder ett klagomål också till verklig förändring – av en rutin eller av information, ibland till en fördjupad utredning, ibland till en notering i kanten. På ett större plan är dock inte alltid resultatet viktigast, utan öppenheten kring händelsen och den diskussion som bör följa.

Just därför är kombinationen av klagomålshantering på individnivå beroende av systematiska genomgångar; att det görs analyser som står på egna ben. Patientnämndens självständiga ställning är inte enbart formalia, den påverkar också patienternas syn på nämnden: Är nämnden enbart grindvakt till hälso- och sjukvården eller bidrar den på riktigt till att utifrån kvalitetssäkrad kunskap om patienters upplevelser förändra vården till att bli ännu bättre?

Under delåret 2024 har det lämnats in 4 804 klagomål till Patientnämnden Skåne, vilket är en ökning med 14 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Sedan 2020 har ökningen varit nästan lika stor varje år.

Med utgångspunkt i det rika material som inkommer går det konstatera att det alltså mest på vård och behandling (1 843 ärenden, 12 procents ökning), men även på bristande kommunikation (1 136 ärenden, plus 8,9 procent) och dålig tillgänglighet (604 ärenden, 19,6 procent fler). Att det år efter år inkommer klagomål på samma eller liknande saker borde tas *ad notam*.

Utifrån inkomna klagomål har Patientnämnden Skåne så här långt i år gjort fyra analyser (tillgänglighet i primärvården, kommunal hälso- och sjukvård, en om att vara närstående och en om klagomål kopplade till hudvård). De har alla översänts till relevanta mottagare, som regionfullmäktige, ansvariga nämnder och sjukhusstyrelser, samt berörda patientföreningar.

Patientnämnden ansvarar också för att rekrytera, utbilda och förordna stödpersoner åt patienter som tvångsvårdas inom psykiatri och rättspsykiatri, eller enligt smittskyddslagen. Den 31 augusti 2024 hade Patientnämnden Skåne 67 på-

gående stödpersonsuppdrag i gång (65 under samma period föregående år). 39 av dessa har påbörjats 2024, resterande har varit pågående sedan en tid tillbaka.

## Tillgänglighet och kvalitet

### ► Robusta och säkra verksamheter

Region Skåne har ansvar för viktiga samhällsfunktioner som måste fungera även under svåra omständigheter. En stabil vardag och god beredskap skapar förutsättningar att hantera kriser och bidrar till att förebygga risker för störningar som påverkar verksamheten.

Regionstyrelsen ansvarar för beredskaps- och katastrofplanering samt robust försörjning såväl utifrån ett regionövergripande samordningsansvar som relaterat till det egna verksamhetsperspektivet. Det övergripande arbetet fortsätter med att samordna olika förmågehöjande insatser som tillsammans ska konsolidera regionens förmåga och beredskap att kontinuerligt bedriva samhällsviktig verksamhet.

## Civilt försvar, handlingskraft och krisberedskap

I april 2024 fastställde regionstyrelsen en övergripande inriktning och mål för den regionala sammanhängande planeringen av civilt försvar med fokus att skapa hållbara förutsättningar för uppbyggnad av civil beredskap i Region Skåne samt att stärka motståndskraften i verksamheterna inom regionens samtliga ansvarsområden. Vidare finns beslut under hösten 2024 om samlad beredskaps- och krishanteringsplan för Region Skåne inför, vid och efter särskild händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap, som bland annat utgår från regional risk- och sårbarhetsanalys 2023,

samt regionala planer för kriskommunikation, katastrofmedicinsk respektive epidemi- och pandemi-beredskap.

Kompetenshöjande insatser och seminarieövningar relaterat till det styrande dokumentet har genomförts för att arbeta fram aktiviteter kopplade till civilt försvar som gör regionens verksamheter mer motståndskraftiga. Region Skåne har även utökat planeringssamverkan med beredskaps- och sektorsansvariga myndigheter, Försvarsmakten och övriga regioner.

Regionens kontinuerliga arbete med kontinuitetshantering samt risk- och sårbarhetsanalyser omfattar all verksamhet. Fokus för kontinuitetsarbetet har bland annat varit mot kommande utrustning av Skånes digitala vårdssystem (SDV). Olika regionala utbildningar inom kris- och katastrofmedicinsk beredskap har genomförts.

### **Robust försörjning och försörjningsberedskap**

Systematiska förbättringar och utveckling pågår fortlöpande som ska leda till mer robusta och hållbara försörjningsflöden för att tillgodose verksamheternas behov av kontinuitet och bidra till att regionala mål uppnås. En väsentlig faktor för det fortsatta arbetet är en tydlig övergripande strategisk inriktning och målsättning samt tillhörande finansiering för regionens försörjningsförmåga, beredskap och utställighet. Utvecklingen av beredskaps- och robusthöjande åtgärder fortgår inom regionens samtliga verksamhetsområden. Under året har regionen fortsatt arbetet utifrån aktuella statliga överenskommelser, ersättningar och rekommendationer, med särskilt fokus på tilläggen om försörjningsberedskap för prioriterade läkemedel och de medicintekniska produkter som är nödvändiga för att administrera läkemedlen.

Överenskommelserna med staten avser att regionerna ska säkerställa tillgång till läkemedel och medicin-

tekniska produkter av förbrukningskaraktär som har en direkt koppling till läkemedelsadministration för minst en månads normalförbrukning. Avsikten är att läkemedlen ska omsättningslagras i nära anslutning till där vård bedrivs. Detta kan göras på olika sätt beroende på hur regionernas försörjning är organiserad, exempelvis genom inköp av läkemedel för lagerhållning i egen regi eller genom avtal om lagerhållning hos upphandlad aktör. Inriktningen avser områdena intensivvård, prehospital vård och akut tandvård, samt ett utökat sortiment av prioriterade läkemedel inom slutenvården för vård som inte kan anstå. Mot bakgrund av detta fortgår aktiviteterna för att identifiera aktuella produkter och vidta effektiva åtgärder som är relevanta för regionens förutsättningar och behov.

Åtgärder med att säkerställa robust och omsättningsbar lagerhållning i vardagen är ett långsiktigt arbete, som utgör ett av flera verktyg för att uppnå en ökad försörjningstrygghet och motståndskraft vid störningar. Prioritering av produkter kan bland annat härledas till ändringen i hälso- och sjukvårdslagen som anger att "där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas den personal, de lokaler, de sjukvårdsprodukter och den övriga utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges". Med sjukvårdsprodukter avses läkemedel, medicintekniska produkter, personlig skyddsutrustning, livsmedel för speciella medicinska ändamål och tillverkningsmaterial.

I regionstyrelsen ansvar ingår bland annat att ta fram regionala riktlinjer för gemensamma servicefunktioner. En regional struktur för lagerhållning avseende materialförsörjning via centrallager av vårdnära förbrukningsmaterial finns utformad för och oberoende av val av driftform och organisation. För aktuell planperiod finns medel avsatta i regionens investeringsbudget för en extern förhyrning av fastighet för

lagerhållning med placering i Skåne som ger förutsättningar för lagring i nära anslutning till där vård bedrivs. Planering pågår i enlighet med regionstyrelsens beslut om val av driftsform inklusive uppdrag åt regiondirektören att etablera ett centrallager i egen regi avseende vårdnära förbrukningsmaterial till regionens verksamheter. Följande flöden och behov är inte del av föreslagen initial uppsättning enligt beslutet att etablera ett centrallager med utförande i förvaltningsform: läkemedel inklusive medicinsk gas, livsmedel, textilier, hjälpmedel, medicintekniska apparater, fastighets- respektive kollektivtrafikrelaterade produkter.

I samband med upphandlingar av såväl logistik- och lagertjänst som läkemedelsförsörjning har regionen exempelvis infört ökade krav gällande tillgång och lagerhållning av produkter. Exempelvis innehåller det nya avtalet avseende läkemedelsförsörjningstjänster för Region Skånes sjukvård, som gäller från september 2025, en inriktning som ska leda till ett ökat värdeskapande för vård och patienter samt att tjänsterna ska bidra till bättre tillgång till läkemedel vid störningar. Region Skåne utökar också lagringen av läkemedel och läkemedelsnära material i enlighet med inriktningen i nationella utredningar och överenskommelser för att säkerställa tillgång till läkemedel inom vårdens verksamheter. Vidare har satsningar gjorts på förbättrad vårdnära infrastruktur gällande läkemedelsförvaring och hantering.

Planering och genomförande förutsätter samverkan mellan olika aktörer för att bland annat motverka att bristsituationer uppstår som en följd av utökade inköp eller lagerhållning. Det finns även behov av att beakta och koordinera insatser inom robust försörjning i förhållande till exempelvis fastighetsutveckling, strategiska miljömål och klimatpåverkan, hållbara verksamheter och ekonomisk hushållning av resurser. Andra prioriterade områden som

framgår av överenskommelsen om civilt försvar är försörjning av blod, livsmedel, textilier och drivmedel samt sjuktransporter, med mera.

En betydande faktor för en mer robust försörjningsförmåga och beredskap är tillgången till relevant och aktuell information, vilket förutsätter adekvata och säkra systemstöd och digitala verktyg. I tidigare överenskommelse om civilt försvar finns arbetet med att skapa system för lagerhantering som ett av flera prioriterade områden, och då första hand lagerhanteringssystem för läkemedel, medicintekniska produkter samt personlig skyddsutrustning. Detta med syfte att så snart som möjligt få en god bild av försörjningsberedskap och även som del i framtagandet av försörjningsanalyser. Ett prioriterat område även på regional nivå är därför att skyndsamt säkerställa stöd genom digitala systemlösningar som möjliggör en ökad robust försörjning samt bidrar till en samlad överblick av regionens försörjningsberedskap. Det finns exempelvis behov av uppgifter om förbrukning, tillgång, lagerhantering med mera som är oberoende av produkter samt oavsett val av driftform, organisation och utförare. Arbeta pågår i syfte att upphandla ett regionalt lagerhanteringssystem för läkemedel och material.

### Säkerhetsarbete

Säkerhetsarbetet i Region Skåne syftar till att skapa en trygg och säker miljö för patienter, besökare, resenärer och medarbetare och invånare. Enligt Region Skånes riktlinjer för hot och våld ska samtliga verksamheter utarbeta lokala tillämpbara rutiner för att ha beredskap att hantera hot- och våldssituationer.

Informations säkerhet är en strategiskt viktig fråga för Region Skåne. Invånarna ska vara förvissade om att den information de får från Region Skåne är tillgänglig och trovärdig samt att den information som invånarna delar med sig av om sig själva är i trygga händer.

Mot bakgrund av samhällsutvecklingen och en ökad välfärdsbrottslighet riktad mot kommuner och regioner finns behov att utveckla organisationernas förmåga att värna offentliga medel och resurser. I detta syfte har Region Skåne inrättat en funktion mot oegentligheter med syfte att förhindra, upptäcka och motverka välfärdsbrott. Region Skåne ska också öka samarbetet med andra myndigheter för att tillsammans förhindra oegentligheter och välfärdsbrott. En framgångsfaktor i arbetet är att använda artificiell intelligens (AI) som ytterligare ett verktyg för att analysera stora mängder data på ett effektivt sätt och snabbare kunna fånga upp händelser som avviker från det normala.

Digitalisering är ett viktigt verktyg för att förbättra, effektivisera och utveckla Region Skånes verksamheter. I takt med digitaliseringen blir it-tjänster och dess infrastruktur alltmer kritiska för att Region Skånes verksamheter ska fungera, samtidigt utgör ett ökat beroende en komplex säkerhetsutmaning. Ett väl fungerande it-säkerhetsarbete är därför en förutsättning för att Region Skånes it-system och digitala lösningar ska vara robusta och ha en hög säkerhet.

### ► Service- och administrativa tjänster som ökar tillgänglighet.

Fastighets- och servicenämnden har i uppdrag att förse Region Skånes verksamheter med service- och administrativa tjänster. Servicetjänsterna ska bidra till ökad tillgänglighet och ett mervärde till Region Skånes verksamheter. Detta genom att frigöra tid för vårdpersonal vad gäller arbetsuppgifter, såväl vårdnära som administrativa, som har förutsättningar att utföras av servicemedarbetare.

Under perioden har fokus riktats mot effektiviseringar, effekthemtagning och frigjord vårdtid. I arbetet med att implementera ett nytt måltidskoncept och driftsätta ett nytt produktionskök har förberedelserna

för det stora införandet pågått. Produktionskapaciteten i Ängelholm stärktes upp genom en ny packmaskin. Denna förstärkning medförde att vårdavdelningarna i den nya vårdbyggnaden i Malmö kunde anslutas direkt till det nya konceptet redan vid invigningen. Därutöver planeras det för att i Helsingborg införa konceptet på en avdelning som ett pilotprojekt, i syfte att förbereda för införandet som ska ske under vintern 2025.

För att bidra till minskad administration i för läkare och ledningsgrupper i Region Skåne har förvaltningen deltagit i projekt minskad administration, under ledning av Central sjukhuset i Kristianstad (CSK). En del av detta projekt slutfördes under första delen av 2024 och resulterade i ett antal åtgärdsförslag som kommer att arbetas vidare med under hösten.

Regionservice har även fått i uppdrag att vara stödfunktion för Region Skånes direktupphandlingar. Målsättningen för uppdraget är att frigöra tid för chefer och medarbetare genom minskad administrativ arbetstid och att säkerställa att direktupphandlingarna görs på rätt sätt.

Arbetet med breddinförandet av servicevärdar har fortsatt under perioden. Införandet har påverkats av Region Skånes och vårdförvaltningarnas rådande ekonomiska läge. I nuläget är det svårt att göra en prognos för införandet under 2024. Dock finns det pågående dialoger med Lund, Landskrona och Trelleborg.

Regionservices arbete med att säkerställa robusta tjänster har fortlöpt under perioden. Primärt fokus har varit att revidera och säkra upp de kontinuitetsplaner och kris- och katastrofplaner som finns i verksamheten. Inom logistik har planer reviderats tillsammans med leverantör, vilket stärker den totala värdekedjan.

Insatser för att öka återbruk inom Region Skåne har också bedrivits. Information och hänvisning till

rutiner har använts för att sprida budskapet om att inte slänga möbler, utan återbruka möbler och undvika att köpa nya möbler. För att öka återbruket och undvika att Region Skåne slänger möbler vid om- och nybyggnation har en möbelloppis genomförts med stor framgång.

#### ► Effektiv och hållbar fastighetsförvaltning.

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

#### Byggprojekt färdigställs och andra påbörjas

En ny vårdbyggnad vid Skånes universitetssjukhus (Sus) i Malmö, överlämnades i början av året från projekt till förvaltning och drift. Under våren har vårdverksamheterna flyttat in i de nya lokalerna och i maj togs de första patienterna emot.

Med avsikt att utveckla ändamålsenliga lokaler för barn- och ungdomspsykiatri, vuxenpsykiatri, habilitering, syn-, hörsel- och dövverksamhet samt mobila team och specialiserad palliativ vård pågår arbete med programhandling och detaljplan inom projekt Södra sjukhusområdet Malmö.

Inom ombyggnadsprojektet för Öron-näsa-hals och barn- och ungdomsmottagning vid Sus Malmö har byggproduktionen färdigställts. Inflyttningen av verksamheten inleddes i början av året. Under sommaren och tidig höst flyttar resterande verksamhet in i de ombyggda lokalerna.

För att möjliggöra utveckling av bröstcancervården byggs ett bröstcentrum i Malmö samt installeras ett nytt strålbehandlingssystem

(MR Linac) i Lund. Bröstcentrumet kommer möjliggöra samlokalisering av flera verksamheter och vid MR Linac kommer strålbehandling med magnetröntgen att genomföras. Byggnationen är delvis finansierad av en donation från Julia och Hans Rausings stiftelse. I Malmö pågår arbete med behovsanalys och i Lund pågår upphandling samt projektering för bygganpassningar.

För tillbyggnaden av infektion-, kvinno- och neonatalsjukvård vid Sus Lund pågår första fasen av samverkansentreprenaden.

Regionstyrelsen har fattat beslut om tilläggsfinansiering för detaljprojektering och byggnation av Framtidens Ortopedi i Hässleholm (Forth), med förväntad inflyttning under hösten 2028. Detaljprojektering, schaktning och grundläggningsarbeten inför byggnationen är påbörjat. Ny bygglovsansökan är inlämnad. Reservkraftverk är byggt och testning av det pågår.

Inom avslutningsprojektet på sjukhusområdet i Helsingborg har ombyggnationen för äldrepsykiatrin färdigställts och verksamheten flyttat in. Arbete pågår med projektering eller byggproduktion för återstående projekt inom bevarandeprojektet för sjukhusområdet.

Detaljplanen för det planerade sjukhusområdet i Helsingborg har vunnit laga kraft. Det nya sjukhusområdet innefattar akutsjukhus med psykiatri, högteknologisk vård, vårdavdelningar, mottagningar, laboratoriemedicin, servicefunktioner och teknik, samt administration.

Byggnation av ett nytt produktionskök i Kristianstad pågår. Parallellt genomförs ombyggnation av cirka 160 avdelningskök, som ska kunna ta emot och servera maten. Såväl produktionsköket som samtliga avdelningskök ska färdigställas under året.

Byggnation av bussdepå för Skånetrafiken pågår på Gastelyckan i Lund. Entreprenadupphandling pågår för bygge av bussdepå i Malmö hamn samt i Lockarp.

#### Lokalers nyttjande kan kontrolleras inför eventuell ombyggnation

På regionfastigheter pågår arbetet med att utveckla tekniken att effektivt mäta hur och när specifika lokaler används. Nyttjandegradsmätningen kommer att ge vårdverksamheten underlag på hur befintliga lokaler faktiskt används. Syftet är att möjliggöra faktabaserade underlag inför eventuell ombyggnation och på så vis stödja såväl den aktuella verksamheten som regionfastigheter för en mer effektiv resursanvändning.

#### Energiförbrukningen fortsätter att minska

Den klimatkorrigerade specifika energianvändningen har under året minskat från 194 till 193 kilowattimmar per kvadratmeter och år i Region Skånes egenägda fastigheter inklusive all däri bedriven verksamhet. Motsvarande icke-klimatkorrigerade utfall, det vill säga faktisk eller fakturerad energianvändning, har minskat från 188 till 187 kilowattimmar per kvadratmeter och år.

#### ► Korrekta 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. Inför varje upphandling görs även övervägande om vilka möjligheter som finns att dela kontrakt genom att dela upp i mindre delområden och undergrupper. Genom att använda Request for information (RFI), hearing och extern remiss genomför Region Skåne en dialog med marknaden. Med ökad marknadskännetom ges möjlighet att ställa krav som på bästa sätt motsvarar regionens behov. Genom att ställa funktionella krav i upphandlingarna så öppnar Region Skåne upp för innovationer, där marknadens aktörer visar hur de uppfyller regionens behov, samt möjliggör för fler leverantörer att lämna anbud. De krav som ställs ska vara proportion-

nerliga 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.

Leveransstörningar av olika produkter är fortfarande högre än innan pandemin och beror framför allt på råvarubrist. Till följd av det rådande världsläget konstateras

ökade priser på många varor och tjänster. Flera leverantörer begär prishöjningar i samband med att avtalsförlängningar löses ut samt vid lämnande av anbud.

Ett fortsatt arbete med att säkerställa robusta upphandlingar för samhällsviktig och skyddsvärd verksamhet är också en viktig faktor för en ökad hållbarhet och säkerhet. Även utvecklingen av adekvata sortimentsstrategier bidrar till bättre förutsättningar för beredskap, vilket exempelvis förutsätter såväl tillgång till relevant information avseende hela försörjningskedjan som prioriteringar.

Hållbar utveckling i hela Skåne

► Framsynt internt miljöarbetet med fokus på resurseffektiv och cirkulär ekonomi, låg klimatpåverkan och frisk och hälsosam miljö.

Varje år bryts Region Skånes strategiska miljömål ned i operativa miljömål. De operativa miljömålen anger en inriktning för det interna miljöarbetet på kort sikt och syftar till att bidra till uppfyllandet av Miljöprogram för Region Skåne 2030.

En kvantitativ utvärdering görs för helår och kommer i miljöredovisning 2024. Nedan redovisas kvalitativ utvärdering av delårsstatus för samtliga operativa miljömål 2024.

UPPFÖLJNING AV OPERATIVA MÅL

| Operativa mål                                                                                                                                             | Bedömning av halvårsresultat | Beskrivning                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Region Skåne ska genomföra prioriterade kartläggningar, utredningar samt ta fram styrande dokument som möjliggör genomförande av miljöprogram 2030.    | ☹ Neutral                    | Framtagandet av styrande dokument pågår. Dessa väntas bli beslutade vintern 2024/2025. Prioriterade kartläggningar presenteras efter tabellen.                                                                                                                                                 |
| 2. Region Skåne ska minska användningen av förbrukningsmaterial per producerad tjänst inom hälso- och sjukvård med sju procent jämfört med 2019 års nivå. | ☹ Neutral                    | En guide för hållbara materialval har tagits fram för att minska mängden prioriterade förbrukningsmaterial. Region Skåne har medverkat i framtagandet av en nationell minskningslista för förbrukningsmaterial som bland annat kvantifierar ekonomiska och klimatbesparande perspektiv.        |
| 3. Miljöutbildning och kommunikationsinsatser ska genomföras i alla verksamheter.                                                                         | 😊 Positiv                    | Digital miljöutbildning för samtliga medarbetare färdigställs och publiceras under hösten. Utbildningsmaterial för chefer har utvecklats och använts i flera verksamheter. Guide för hållbara materialval kommuniceras under hösten.                                                           |
| 4. Andelen upphandlingar med stor miljöpåverkan, där miljökompetens medverkar ska öka                                                                     | 😊 Positiv                    | Andelen upphandlingar med medverkande miljökompetens har ökat. Under 2024 ska 63 upphandlingar ha medverkande miljökompetens. Det här kan jämföras med 2023 då det fanns deltagande miljöresurs i 27 upphandlingar.                                                                            |
| 5. Region Skånes klimatpåverkan från måltider ska minska jämfört med 2022 års nivå.                                                                       | ☹ Neutral                    | Menyerna för patientmåltider ses över och utvecklas kontinuerligt. Till exempel finns nu fler vegetariska rätter. Arbetet leder till att fler väljer dessa vilket resulterar i minskad klimatpåverkan. Framtagandet av instruktion för minskad klimatpåverkan från personalens måltider pågår. |
| 6. Region Skåne ska ta fram en basnivå för uppföljning av klimatpåverkan från byggskedet i Region Skåne.                                                  | 😊 Positiv                    | Regionfastigheter föreslår att utgå från basårsvärde för 2019 framtaget av Region Stockholms fastighetsbolag Locum. Beslut om basnivå fattas i september.                                                                                                                                      |
| 7. Andelen fossilbränslefria drivmedel för landtransporter i extern regi vid utförande av transporttjänster för Region Skåne ska öka                      | ☹ Neutral                    | Ett nytt krav avseende fossilbränslefria transporter har tagits fram under 2024 och införts i Koncernstab inköp och ekonomistyrnings avtalsmall. Utfallet kommer att kunna analyseras 2025.                                                                                                    |

😊 Positiv: Utvecklingen går i rätt riktning. ☹ Neutral: Positiv utveckling men takten behöver ökas. ☹ Negativ: Utvecklingen går inte i rätt riktning.

Arbetet för att uppfylla de operativa miljömålen för 2024 pågår enligt prioriteringar som fastställdes i början av året. Flera mål har vid bedömning positiv status. Exempelvis har antalet upphandlingar där miljökompetens deltar mer än fördubblats sedan 2023 års nivå. Inget mål har negativ status och omprioriteringar är därmed inte nödvändiga.

Det operativa målet 1. Region Skåne ska genomföra prioriterade kartläggningar, utredningar samt ta fram styrande dokument som möjliggör genomförande av miljöprogram 2030 innefattar sex prioriterade kartläggningar:

- Kartläggning av leverantörskedjor för att minska särskilt farliga ämnen.
- Övergripande ekonomisk bedömning av ambitionsnivån i miljöprogrammet.

- Kartläggning och prioritering av varor av textil, plast, gummi och metall för att minska utsläppen av klimatpåverkande gaser.
- Kartläggning av varor, tjänster och entreprenader där återvunna material är möjliga.
- Kartläggning av avfallsprocessen/avfallshanteringen i externa fastigheter.
- Kartläggning av vattenförbrukning i Region Skåne.

## LÄS MER

### Verksamhetsberättelser:

- Fastighets- och servicenämnden
- Regionstyrelsen
- Patientnämnden
- Nämnden för operativa regiongemensam verksamhet, digitalisering IT och MT

.....

# Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare har avgörande betydelse för att möta behovet av kompetens idag och framöver. Att vara en attraktiv arbetsgivare med en professionell verksamhet innebär att ständigt arbeta för att skapa en attraktiv arbetsplats, stödja medarbetarutveckling och använda kompetensen rätt.

## Hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningen är en av Region Skånes stora utmaningar. En genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtidens uppdrag. Bedömningen är att dagens och framtidens utbildningsvolym inte kommer räcka till för att säkerställa tillgången på rätt kompetens. Förändringar behövs av såväl arbetssätt som kompetensstruktur för att möta kompetensförsörjningsutmaningen.

Kompetensförsörjningsområdet är ett av de identifierade målen med omställningsarbetet. En övergripande inriktning är även att integrera kompetensförsörjningsplan med verksamhetsplanering och budgetprocessen.

► *Beskriv hur arbetet har fortlöp under perioden avseende den strategiska kompetensförsörjningen.*

Under 2023 beslutade regionstyrelsen om ett nytt arbetssätt för kompetensförsörjningsplaner. Principerna för det nya arbetssättet är en regiongemensam långsiktig kompetensförsörjningsstrategi kombinerat med ett förenklat och bredare angreppssätt tillsammans med en tydligare återkoppling på förvaltningarnas rapportering. Under 2024 tar förvaltningarna fram en tvåårig kompetensförsörjningsplan för 2025–2026. Från

2026 görs det vart fjärde år. Under våren har nya mallar, beskrivningar och stödmaterial arbetats fram för förvaltningarnas kompetensförsörjningsplaner. De nya mallarna syftar till att såväl underlätta en integrering med verksamhetsplanering och budgetprocessen som att möjliggöra ett mer strategiskt arbetssätt.

Under rubrikerna nedan ges fler exempel på olika insatser som främjar den strategiska kompetensförsörjningen. Bland exemplen finns olika kompetensutvecklingsinsatser, arbete med ledarskap och oberoende av bemanningsföretag.

► *Ta fram en kompetensförsörjningsstrategi för Region Skåne 2025–2026.*

Planeringen för framtagande av en kompetensförsörjningsstrategi för 2025–2026 har påbörjats och strategin kommer arbetas fram under 2024.

► *Utred hur Region Skåne kan öka antalet utbildningsplatser inom den egna organisationens bristyrken genom exempelvis större delfinansiering av yrkeshögskoleplatser, huvudmannaskap över egna utbildningsplatser eller andra åtgärder.*

Utredningen, som startar hösten 2024, har som mål att identifiera och analysera förutsättningarna för att säkerställa Region Skånes långsiktiga kompetensförsörjning. Fokus är att kartlägga bristyrken på regional nivå och, baserat på resultatet, fastställa behov och eventuella förslag på insatser. Den slutliga rapporten kommer att innehålla en sammanfattning av utredningens resultat och rekommendationer för åtgärder.

## Attraktiv arbetsplats

Region Skånes arbetsplatser ska vara trygga och säkra för såväl medarbe-

tare som alla som befinner sig i någon av Region Skånes verksamheter. En attraktiv arbetsplats med god arbetsmiljö är en av de avgörande förutsättningarna för att möta kompetensutmaningen.

Region Skånes regiongemensamma KPI:er kopplade till målområdet Attraktiv arbetsplats består av *Chefstäthet*, *Personalrörlighet*, *Frånvaro* och *Ledarskap*. På regionövergripande nivå förhåller sig antalet medarbetare per chef stabilt mellan 2023 och 2024, med ett genomsnitt på 25 medarbetare per chef. Chefstätheten varierar utifrån nämndernas verksamhetsuppdrag och personalgruppers konstellationer. Verksamheter som har högst antal medarbetare per chef återfinns inom hälso- och sjukvårdsförvaltningarna samt region-service. Region Skånes analysplattform visar all personaldata utifrån inrapporteringen i HR-Fönster. I en del fall förekommer delat ledarskap medan enbart en chef står som ansvarig i systemet, vilket försvårar analysen.

Den externa personalrörligheten, det vill säga andelen månadsavlämnade som lämnar Region Skåne exklusive pensionsavgångar, har minskat med 1,0 procentenheter (2024: 6,1 procent 2023: 7,1 procent) under perioden januari till juli 2024 jämfört med samma period föregående år. Periodens faktiska antal externa avgångar var 2 546 (2023: 2 907). Det finns en trend av minskad personalrörlighet i alla åldersgrupper förutom i åldersgruppen -19 år.

Frånvaron var 0,1 procentenheter högre januari till juli 2024 jämfört med motsvarande period föregående år (2024: 29,3 procent; 2023: 29,2 procent). Den främsta orsaken till att frånvaron ökat återfinns inom KPI Semester som ökat med 0,4 procentenheter till 10,5 procent (2023:10,1

procent). KPI Sjukfrånvaro på 5,4 procent var oförändrad jämfört med 2023 och KPI Föräldraledighet har minskat med 0,2 procentenheter.

Frånvaron inom olika åldersgrupper har förändrats i marginell utsträckning. Den åldersgrupp som har högst frånvaro är i likhet med föregående år åldersintervallet 30–39 år, till följd av en hög andel föräldraledighet. Både kvinnors och mäns frånvaro har ökat med 0,1 procentenheter under januari till juli i år jämfört med samma period 2023. Kvinnornas frånvaro var 30,7 procent (2023: 30,6 procent). Frånvaron hos män var 24,7 procent (2023: 24,6 procent). Kvinnors högre frånvaro är en följd av en större andel föräldraledighet och vård av sjukt barn än män.

KPI Ledarskap är också knutet till målområdet Attraktiv arbetsplats. Ledarskap är ett delindex i den årliga medarbetarenkäten. Det har inte genomförts någon enkät för 2024.

#### ► Sjukfrånvaro

Den obligatoriska sjukfrånvaron<sup>1</sup> minskade totalt under perioden januari till och med juli 2024 med 0,1 procentenheter till 5,55 procent jämfört med motsvarande period 2023 (5,65 procent). Sjukfrånvaron hos kvinnor uppgick till 6,13 procent vilket var en minskning jämfört med 2023 (6,22 procent). Även sjukfrånvaron hos män minskade till 3,63 procent, jämfört med 3,71 procent motsvarande period 2023. Sett till åldersgrupperna ökade sjukfrånvaron i gruppen 29 år eller yngre till 5,45 procent jämfört med 2023 (5,41 procent). I övriga åldersgrupper minskade sjukfrånvaron. Långtids-sjukfrånvarons andel har ökat under perioden januari–juli 2024. Långtids-sjukfrånvaron, det vill säga sjukfrån-

varo om 60 dagar eller mer, utgör en del av den totala sjukfrånvaron och påverkas av förändringar i den kortare sjukfrånvaron, som även den är en del av den totala sjukfrånvaron.

Sjukfrånvarons variationer går att redovisa genom statistik men är svårare att förklara bakgrunden till. Skillnaden i sjukfrånvaro hos kvinnor och män påverkas bland annat av strukturella skillnader som att kvinnor arbetar heltid och samtidigt tar ett större ansvar för obetalt hemarbete. I förvaltningarna fortsätter det aktiva arbetet för att sänka sjukfrånvaron genom strukturerat rehabiliteringsarbete och förebyggande arbetsmiljöarbete. Samverkan med aktörer såsom Försäkringskassan pågår och följs upp på regionövergripande nivå och på förvaltningsnivå. Från hösten 2024 kommer Region Skåne att ingå i ett regionalt forum för frågor rörande psykisk ohälsa i arbetslivet genom Försäkringskassans projekt *Momentum*, som finansieras av Europeiska socialfonden (ESF), med syfte att utveckla strategier för att förebygga sjukfrånvaro på grund av psykisk ohälsa i arbetslivet.

#### ► Arbetet med lika villkor

En sammanhållen lönepolitik med regiongemensamma principer förebygger osakliga löneskillnader och säkerställer att Region Skåne tillämpar lika villkor för likvärdigt arbete. Region Skåne består av olika förvaltningar som ofta delar samma kompetensförsörjningsutmaningar. Förvaltningarna har dock vidtagit olika åtgärder för att säkra kompetensförsörjningen, vilket försvårar för Region Skåne att agera som en arbetsgivare.

Som en arbetsgivare ska regionen erbjuda lika villkor för likvärdigt arbete till medarbetare avseende lönesättning och andra anställningsvillkor. För att uppnå detta krävs en tydlighet i de regionövergripande beslut som fattas, de avtal som skrivs och de riktlinjer som tas fram. Vidare

kräver det en följsamhet från hela organisationen i detta.

Den 1 januari trädde beslutet om ”Förstärkt ersättning för arbete på obekväm arbetstid” i kraft. Beslutet gäller tills vidare och omfattar samtliga medarbetare som är berättigade till O-tilläggsstid enligt Allmänna Bestämmelser (AB) och innebär att ersättningen vid arbete på obekväm arbetstid stärks utöver den ersättning som ges i AB.

Våren 2024 har inneburit avtalsrörelse i regional och kommunal sektor. Avtalsrörelsen kom att präglas av stridsåtgärder där först Kommunal varslade om strejk vilket följdes av att Vårdförbundet varslade om stridsåtgärder. Gällande Kommunal kom parterna överens innan stridsåtgärder bröt ut, men gällande Vårdförbundet inleddes stridsåtgärder med omfattande störning på Region Skånes verksamhet, som varade dryga två månader. Detta har även påverkat arbetet med lika villkor.

För helåret 2024 planeras en implementering av jobbkitektur, önskvärd lönestruktur samt inventering av gällande beslut och avtal inom området arbetsvillkor. Tidplanen för första halvåret 2024 innehöll färdigställande av jobbkitektur. Ett arbete med att värdera och nivåindela samtliga i Region Skåne förekommande arbeten har påbörjats enligt tidplan och planeras slutföras under september 2024, vilket innebär en smärre försening sett till helårsplaneringen. Denna förstärkta lönestruktur kommer utgöra en grundläggande förutsättning inom regionens kompetens- och tjänstemodell. Under hösten inkorporeras lönestrukturarbetet i pågående arbete med kompetens- och tjänstemodell.

#### ► Ta fram en hälsoekonomisk analys som grund för en Hälsoplan för Region Skåne 2024–2026.

Uppdraget kommer att startas upp under hösten 2024 och syftar till att vara en grund för en hälsoplan för 2025–2027 för Region Skåne. I arbetet

1. Den obligatoriska sjukfrånvaroredovisningen är beräknad utifrån ett särskilt beräkningsunderlag. I den obligatoriska sjukfrånvaroredovisningen ingår tidsbegränsat anställda som är timavlönade och medarbetare som har frånvaro med rehabiliteringsersättning och förebyggande sjukpenning.

kommer en fördjupad analys genomföras som ska innehålla en redovisning av de åtgärder som vidtas för att stärka medarbetarskapet (både främjande, stödande och efterhjälpande) samt se vilka effekter dessa har på sjukfrånvaron.

### Stöd medarbetarutveckling

Lärande och kompetensutveckling är idag en självklarhet genom hela yrkeslivet. En attraktiv arbetsgivare både förväntas och behöver skapa utrymme för lärande i vardagen. Region Skåne ska ge förutsättningar för medarbetare att utvecklas i takt med ett ständigt föränderligt arbetsliv.

Region Skånes regiongemensamma KPI:er kopplade till målområdet Stöd medarbetarutveckling är Återhämtning, Personalrörlighet, Närvaro och Motivation. På regionövergripande nivå har månadsavlönades andel närvaro ökat under perioden januari–juli 2024 med 0,7 procentenheter till 66,4 procent (2023: 65,8 procent). Det innebär en ökning med motsvarande 1 193 442 närvarotimmar jämfört med samma period föregående år. Dessa timmar motsvarar 1 203 årsarbetare beräknat på en årsarbetstid om 1 700 timmar<sup>2</sup>. Ökningen av närvaro återfinns inom majoriteten av personalgrupperna med undantag för tandläkare, tandsköterskor och vaktmästeri, trädgård, anläggning, m m. Både kvinnor och män har en ökad andel närvaro under januari–juli 2024 jämfört med samma period 2023.

KPI Återhämtning är ett mått som visar andelen uttagen semester i relation till den berättigade semestern. Syftet med att följa och analysera andel uttagen semester grundar sig i att främja återhämtningen hos medarbetare. På regionövergripande nivå har andelen semesteruttag per den 31 juli 2024 ökat med 2,3 procenten-

heter jämfört med samma period föregående år (2024: 37,2 procent; 2023: 34,9 procent).

KPI Motivation är också knutet till målområdet Stöd medarbetarutveckling. Motivation är ett delindex i den årliga medarbetarenkäten. Det har inte genomförts någon enkät för 2024 och därför anges de senaste resultaten för 2022 (80) och 2023 (81).

#### ► Kompetensutvecklingsinsatser för läkare.

Arbetet med AT-, ST- och BT-tjänstgöring har fortsatt enligt plan och utbildningsinsatser har genomförts fortlöpande både lokalt och regionalt. De kompetensutvecklingsinsatser som gjorts följer respektive tjänstgörings utbildningsplan, vilka är strikt styrda av förordningar. Sedan 2023 har Region Skåne och Lunds universitet en gemensam hållning när det gäller handledningskompetens och samarbetet har med detta som grund fungerat väl.

#### ► Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP).

PTP är en tjänstgöring, efter psykologexamen, som löper under tolv månader där PTP-psykologen arbetar under handledning. Efter godkänd PTP-tjänstgöring kan psykologen ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen.

PTP-programmet har ett öppet intag under året. Antalet inskrivna varierar därför mellan 70–80 deltagare. I programmet ingår föreläsningar, studiebesök, handledarmöten och professionsmöten. Information om Region Skånes PTP-program sker regelbundet till studerande inom Psykologprogrammet vid Lunds universitet och på den årliga nationella mässan för psykologstuderande. Under 2024 pågår även ett arbete för att underlätta för utlandsutbildade psykologer att komma in i det svenska arbetslivet.

#### ► Kompetensutvecklingsinsatser för sjuksköterskor.

Inom Region Skåne finns två möjligheter för finansiering av specialistutbildning via arbetsgivaren; utbildningsanställning och utbildningslön. Med utbildningsanställning menas en specifik tjänst som utannonseras och som innebär studier på halvfart på lärosätet i kombination med klinisk utbildning i verksamheten på halvtid. Med utbildningslön menas att sjuksköterskan är tjänstledig för studier och behåller sin grundlön under studietiden.

Under vårterminen 2024 har tre medarbetare haft en pågående utbildningsanställning och 327 medarbetare har haft pågående utbildningslön. Vissa studier går på deltid och andra på heltid vilket innebär att antalet tjänster skiljer sig från antalet medarbetare. Efter vårterminen har 168 medarbetare fullföljt sina studier till specialistsjuksköterska. Av de som fullföljt sina studier har en medarbetare haft utbildningsanställning medan 167 medarbetare har haft utbildningslön.

#### ► Kompetensutvecklingsinsatser för undersköterskor/skötare, med flera.

För undersköterskor finns flera olika möjligheter för kompetensutveckling. En möjlighet är att via yrkeshögskolan utbildas till specialistundersköterska. Inom Region Skåne finns två möjligheter för finansiering av specialistutbildning via arbetsgivaren; utbildningsanställning och utbildningslön. Med utbildningsanställning menas en specifik tjänst som utannonseras och som innebär studier på halvfart på yrkeshögskolan i kombination med klinisk utbildning i verksamheten på halvtid. Med utbildningslön menas att undersköterskan är tjänstledig för studier och behåller sin grundlön under studietiden.

Under våren 2024 har 44 medarbetare haft en pågående utbildningslön. Vissa studier går på deltid och andra

2. Antalet årsarbetare beräknas med utgångspunkt från SKR:s mått (Personalnyckeltal Definitioner och rekommendationer, Svenska Kommunförbundet 1997) för antalet timmar en heltidsanställd arbetar i genomsnitt under ett år.

på heltid, vilket innebär att antalet tjänster skiljer sig från antalet medarbetare. Efter vårterminen har 28 medarbetare fullföljt sina studier.

Särskilda satsningar görs på kompetensutveckling för undersköterskor via medel från Omställningsfondens Kompetens- och omställningsavtal (KOM-KR). Under våren 2024 har kompetensutvecklingsinsatser genomförts i form av uppdragsutbildningar inom fördjupad medicinsk omvårdnad och fördjupad kirurgisk omvårdnad.

Region Skåne är en aktiv part i Vård- och omsorgscollege, som är en samverkan mellan utbildningsanordnare och arbetsliv inom vård- och omsorg. Syftet är att säkerställa kvalitativ utbildning och tillräckliga volymer av utbildade undersköterskor. Region Skåne finansierar årligen Vård- och omsorgscollege Skåne med ett verksamhetsbidrag för gemensamma marknadsförings- och utbildningsinsatser med fokus att stärka undersköterskans kompetens och roll.

► *Genomför etableringen av Region Skånes ledarskapsakademi i samverkan med berörda parter*

Enheten Ledarskapsakademin etablerades inom koncernstab HR med start i januari 2024. Uppbyggnad av enhet, strukturer och utbud pågår successivt under tre år. Under första halvåret har arbetet fokuserat på fyra områden: chef som yrke, styrning och struktur, webbutveckling samt kommunikation.

Definitionen av chefsrollen som ett eget yrke är viktig och indikerar att den omfattar kompetenser som behöver förvärfvas och utvecklas. Därför har en grundutbildning tagits fram som adresserar den nya chefens uppdrag och lägger grunden för de kunskaper, färdigheter och förmågor som krävs i rollen. Under den första månaden efter att chefen tillträtt erbjuds dessutom en övergripande regiongemensam introduktion.

Grundutbildningen startar sedan

varje månad för de chefer som tillträtt under föregående månad, och pågår under åtta veckor. I Region Skåne tillträder årligen knappt 300 chefer som leder medarbetare. Första omgången av grundutbildning startade i september 2024.

Under våren gjordes en översyn av befintliga styrdokument, processer och strukturer som visade att det krävs ett samlat grepp kring chefs- och ledarskap och säkerställa att det finns en tydlig röd tråd. Samma budskap ska bäras av chef- och ledarkriterier, medarbetaridé, arbetsgivarlöfte, lönekriterier för chefer, utvecklingsplaner och uppföljning. Detta arbete har påbörjats under våren och kommer löpa fram till årsskiftet. De utvecklingsinsatser som kommer att erbjudas målgruppsanpassat behöver ramar och strukturer kring vad som förväntas i respektive roll. Under hösten kommer roller och utvecklingsspår att definieras, för att sedan fyllas med relevant innehåll efter årsskiftet.

Det har även gjorts en insats för att utveckla den digitala miljön som cheferna möter i sin vardag. Ambitionen är att säkerställa en samlad plats där chefer kan nå instruktioner, verksamhetssystem, inspiration, utvecklingsinsatser och utbildningsutbud som är aktuellt för de olika chefsrollerna. Mindre justeringar och uppdateringar av intranätet har genomförts och under hösten kommer mer genomgripande förändringar att genomföras.

För att skapa delaktighet och goda samarbeten i etableringen av ledarskapsakademin har dialog och kommunikation skett i olika former och forum under våren, både internt och externt. Gränsöverskridande samarbeten är av största vikt för att målen med Ledarskapsakademin ska uppnås.

### Använd kompetensen rätt

Att använda alla medarbetares kompetens på bästa sätt är en komplex utmaning. För att lyckas behövs fortsatt arbete med kontinuerlig

erlig verksamhetsutveckling och anpassning av arbetsuppgifternas fördelning. Normer och arbetssätt behöver utmanas och nya perspektiv och innovation bejakas.

Att använda kompetensen rätt och att ge medarbetarna möjlighet att arbeta utifrån sin kompetens och verksamhetens behov är en nödvändig insats för att möta kompetensförsörjningsutmaningen. Rätt använd kompetens kan innebära exempelvis uppgiftsväxling mellan yrkeskategorier och införande av nya kompetenser.

► *Alla verksamheter inom respektive nämnd och styrelse ska arbeta aktivt med rätt använd kompetens i omställningsarbetet och de åtgärder som ger direkta effekter på tillgänglighet, kompetensförsörjning, bemanning och produktivitet. Inom framför allt hälso- och sjukvården ska därför sådana åtgärder prioriteras.*

För att stärka kompetensförsörjningen och säkra bemanningen pågår en stegvis implementering av en kompetens- och tjänstemodell. Modellen syftar till att identifiera och visualisera olika kompetensfaser, vilket kan göra det möjligt att på sikt optimera kompetens och resurser på bra sätt i verksamheten. Genom att matcha rätt kompetens med rätt uppgifter blir det möjligt att säkerställa en effektiv bemanning, vilket bidrar till ökad produktivitet och en god arbetsmiljö i verksamheterna. Breddinförandet av servicevärdar pågår i organisationen och är ett konkret exempel på uppgiftsväxling i kombination med införande av nya kompetenser. Förvaltningarna har även på olika sätt arbetat för att begränsa inköpen av konsulttjänster som ett led i en effektivare resursanvändning.

► *Utvecklingen av anställningsvolym – månadsavlönade*

Den 31 augusti 2024 hade Region Skåne 38 077 månadsavlönade

medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet, en ökning med 1 194 medarbetare (+3,2 procent) jämfört med samma datum föregående år.

Tabellen nedan visar antal månadsavlönade medarbetare per personalgrupp (arbetsidentifikation, AID) den 31 augusti 2024 och 2023 (avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet). Observera att viss differens kan råda mellan totalsumman av raderna då ett fåtal medarbetare har anställningar på mer än en AID-kod.

Personalgrupperna som ökat mest i faktiska tal är sjuksköterskor, undersköterskor, skötare, med flera och handläggare. Ett fåtal personal-

grupper har minskat i antal, däribland köks- och måltidsbiträde och vaktmästeri, trädgård, anläggning.

#### ► Oberoende av inhyrning från bemanningsföretag

Syftet med att minska beroendet av inhyrd personal och införa hyrstopp är att öka tryggheten, kontinuiteten, kvaliteten och säkerheten för patienterna, förbättra arbetsmiljön samt möjliggöra bättre introduktion och handledning av nya medarbetare och studenter.

Region Skåne intensifierade arbetet med att minska hyrberoendet under 2023. Ett hyrstopp med begränsning av inhyrning till endast kvällar,

#### KOSTNADER FÖR INHYRD PERSONAL FRÅN BEMANNINGSFÖRETAG

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

|                 | 2024       | 2023       | För-        |
|-----------------|------------|------------|-------------|
| Miljoner kronor | Jan-aug    | Jan-aug    | ändring     |
| Läkare          | 172        | 178        | -6          |
| Sjuksköterskor  | 16         | 210        | -194        |
| Övriga          | 3          | 10         | -7          |
| <b>TOTALT</b>   | <b>191</b> | <b>398</b> | <b>-207</b> |

nätter och helger för sjuksköterskor, inklusive barnmorskor och röntgensjuksköterskor, infördes den 1 oktober 2023. Från den 15 januari 2024 infördes ett totalt hyrstopp för sjuksköterskor. Sedan dess har ingen inhyrning av sjuksköterskor skett. Antalet inhyrda timmar har minskat från ett snitt på cirka 35 000 timmar per månad under 2023 till noll timmar per månad efter den 15 januari 2024. Kostnaden för inhyrning av sjuksköterskor har minskat med 194 miljoner kronor jämfört med motsvarande period 2023.

Antalet anställda sjuksköterskor och barnmorskor har ökat sedan hyrstoppet infördes och var i augusti 2024 468 fler än i augusti 2023. I arbetet med hyrstoppet följs även sjuksköterskornas personalrörlighet, sjukfrånvaro och utökad närvaro (övertid och mertid). Under januari-juli uppgick personalrörligheten för sjuksköterskor och barnmorskor till 6,2 procent, vilket är en minskning med 1,1 procentenheter jämfört med 2023. Sjukfrånvaron minskade till 5,7 procent jämfört med 5,9 procent 2023. Andelen timmar av utökad närvaro minskade under perioden januari-juli med 109 560 timmar jämfört med samma period föregående år, vilket är en minskning med 19 procent.

En kartläggning av läkarbemanningsomgörelse under våren baserat på inhyrningen av läkare under 2023 visade en brist på ett antal specialiteter och vilka konsekvenser ett hyrstopp kan ge. En beredningsgrupp har tillsatts för att arbeta vidare med

#### ANTAL MÅNADSAVLÖNADE MEDARBETARE

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

| Avser förhållandet den 31 augusti respektive år | 2024          | Förändring mot föregående år |              |
|-------------------------------------------------|---------------|------------------------------|--------------|
|                                                 |               | Antal                        | Procent      |
| Administratörer                                 | 1 842         | 37                           | 2,0 %        |
| Administratörer, vård                           | 1 974         | -8                           | -0,4 %       |
| Arbetsterapeuter                                | 430           | 15                           | 3,6 %        |
| Barnmorskor                                     | 592           | 21                           | 3,7 %        |
| Biomedicinska analytiker                        | 896           | 4                            | 0,4 %        |
| Dietister                                       | 144           | 7                            | 5,1 %        |
| Fysioterapeuter                                 | 792           | 14                           | 1,8 %        |
| Handläggare                                     | 2 528         | 108                          | 4,5 %        |
| Ingenjörer                                      | 315           | 23                           | 7,9 %        |
| Kultur, turism och friluftsliv                  | 24            | 1                            | 4,3 %        |
| Kurativt och socialt arbete                     | 749           | 27                           | 3,7 %        |
| Köks- och måltidsarbete                         | 119           | -18                          | -13,1 %      |
| Ledningsarbete                                  | 1 656         | 35                           | 2,2 %        |
| Logopeder                                       | 189           | 5                            | 2,7 %        |
| Läkare icke specialistkompetenta                | 2 199         | 63                           | 2,9 %        |
| Läkare specialistkompetenta                     | 3 097         | 51                           | 1,7 %        |
| Psykologer                                      | 667           | 46                           | 7,4 %        |
| Psykiater                                       | 12            | 2                            | 20,0 %       |
| Sjuksköterskor                                  | 9 050         | 468                          | 5,5 %        |
| Skolarbete                                      | 133           | -2                           | -1,5 %       |
| Städ-, tvätt-, renhållningsarbete               | 569           | 2                            | 0,4 %        |
| Tandläkare                                      | 26            | -1                           | -3,7 %       |
| Tandsköterskor                                  | 30            | 0                            | 0,0 %        |
| Tekniker                                        | 357           | 16                           | 4,7 %        |
| Undersköterskor, skötare, m fl                  | 8 334         | 244                          | 3,0 %        |
| Vaktmästeri, trädgård, anläggning, m m          | 408           | -15                          | -3,5 %       |
| Övriga specialiteter inom hälso- och sjukvård   | 793           | 45                           | 6,0 %        |
| Övrigt rehabiliteringsarbete                    | 162           | 1                            | 0,6 %        |
| <b>Totalt månadsavlönade</b>                    | <b>38 077</b> | <b>1 194</b>                 | <b>3,2 %</b> |

Observera att viss differens kan råda mellan totalsumman av raderna då ett fåtal medarbetare har anställningar på mer än en AID-kod.

en plan för hyrstopp för läkare och uppbyggnad av internt resursteam för läkare.

Antalet inhyrda timmar för läkare ökade under 2023 och denna trend bestod fram till maj 2024, då inhyrningen började minska. En bakomliggande orsak är det nationella avtalet för hyrbemanning som trädde i kraft den 1 maj 2024. Region Skåne är anslutet till detta avtal som har lägre ersättningsnivåer och förenklar arbetet med offentlig upphandling. Avtalet syftar även till att regionerna tillsammans ska bli en stark och tydlig kravställare med fokus på pris och kvalitet.

Totalkostnaderna för inhyrning från bemanningsföretag minskade med 207 miljoner kronor januari till augusti 2024 jämfört med samma period 2023. Andelen inhyrningskostnad uppgick till 1,18 procent av den totala personalkostnaden för hälso- och sjukvården (2023: 2,59 procent).

#### **Samlad analys av de regiongemensamma KPI:er som är knutna till målområdet Använd kompetensen rätt**

Region Skånes regiongemensamma KPI:er kopplade till målområdet Använd kompetensen rätt är Närvaro, Utökad närvaro, Chefstäthet och Styrning.

På regionövergripande nivå har den utökade närvaron (KPI Timlön, Fyllnadstid och Övertid) minskat under perioden januari–juli 2024 med 0,7 procentenheter till 4,3 procent (2023: 5 procent). Under samma period har antalet medarbetare ökat, vilket kan tyda på att en ökad grundbemanning resulterat i minskat behov av övertidsarbete.

Minskning av övertid syns i de flesta personalgrupperna. Den största minskningen av övertidsuttaget återfinns i personalgrupperna undersköterskor, skötare med flera, sjuksköterskor, barnmorskor och administratörer.

KPI Styrning är också knutet till målområdet Använd kompetensen rätt. Styrning är ett delindex i den årliga medarbetarenkäten. Det har inte genomförts någon enkät för 2024 och därför anges de senaste resultaten för 2023 (77) och 2022 (75).

Utvecklingen av KPI:erna Närvaro och Chefstäthet beskrivs under rubrikerna Attraktiv arbetsplats och Stöd medarbetarutveckling.

#### **LÄS MER**

- Personalnämndens verksamhetsberättelse

.....

## Väsentliga personalförhållanden

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare har avgörande betydelse för att möta behovet av kompetens idag och i framtiden. 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 att vilja stanna kvar. Region Skåne har under 2024 gjort flera insatser för att stärka attraktiviteten och den långsiktiga kompetensförsörjningen. Några viktiga händelser:

- Den 15 januari införde Region Skåne ett totalt hyrstopp för sjuksköterskor. Därefter har ingen inhyrning skett av sjuksköterskor.
- Region Skånes ledarskapsakademi drivs med start den 1 januari som en enhet på koncernstab HR.
- Det förändrade arbetssättet med kompetensförsörjningsplaner implementeras under 2024 inför framtagande av en tvåårig kompetensförsörjningsstrategi.
- Inom ramen för arbetet med en regiongemensam kompetens- och tjänstemodell har de första ramverken för yrkesgrupper inom vårdyrken tagits fram.
- Kompetensplattformen har börjat rullas ut. Från den 1 mars ska alla medarbetarsamtal genomföras i systemet.

Dessa insatser har även en direkt koppling till omställningsarbetet. Nya arbetssätt för kompetensplane-

ring, olika riktade kompetensförsörjningsinsatser, arbetet med lika villkor och oberoende av inhyrning från bemanningsföretag är viktiga delar för att säkra bemanningen och kompetensförsörjningen.

Den 31 augusti 2024 hade Region Skåne 38 077 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet, en ökning med 1 194 medarbetare (+3,2 procent) jämfört med samma datum föregående år. Den externa personalrörligheten, det vill säga andelen månadsavlönade som lämnar organisationen, exklusive pensionsavgångar, har minskat med 1,0 procentenheter (2024: 6,1 procent; 2023: 7,1 procent) under perioden januari till juli 2024 jämfört med samma period föregående år.

Region Skånes sjukfrånvaro minskade under perioden januari till och med juli 2024 med 0,1 procentenheter till 5,55 procent jämfört med

motsvarande period 2023 (5,65 procent). Sjukfrånvaron hos kvinnor uppgick till 6,13 procent, vilket var en minskning jämfört med 2023 (6,22 procent). Även sjukfrånvaron hos män minskade till 3,63 procent jämfört med 3,71 procent motsvarande period 2023. Sett till åldersgrupperna ökade sjukfrånvaron i gruppen 29 år eller yngre till 5,45 procent jämfört med 2023 (5,41 procent). I övriga åldersgrupper minskade sjukfrånvaron.

Totalkostnaderna för inhyrning från bemanningsföretag januari–augusti 2024 uppgick till 191 miljoner kronor. Det var en minskning med 207 miljoner kronor jämfört med motsvarande period 2023. Region Skåne införde ett totalt hyrstopp för sjuksköterskor den 15 januari. Andelen inhyrningskostnad uppgick till 1,18 procent av den totala personalkostnaden för hälso- och sjukvården (2023: 2,59 procent).

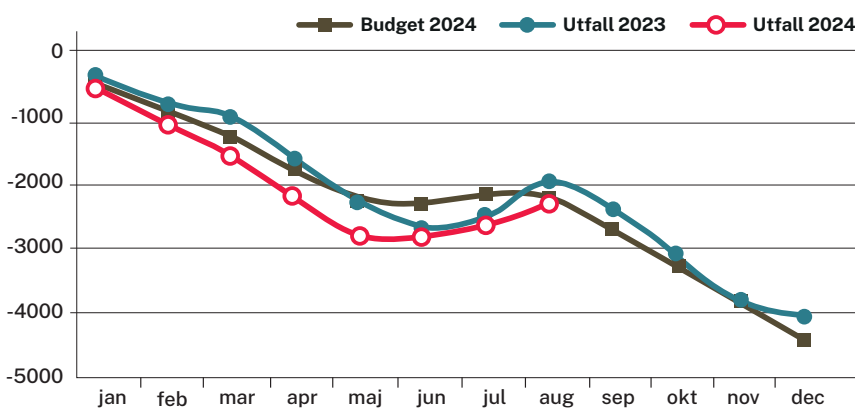
### OBLIGATORISK SJUKFRÅNVAROREDOVISNING

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

|                                                                    | 2024<br>jan–juli | 2023<br>jan–juli | Förändring<br>2024–2023 |
|--------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|-------------------------|
| Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid                      | 5,55 %           | 5,65 %           | –0,09 %                 |
| Kvinnor                                                            | 6,13 %           | 6,22 %           | –0,10 %                 |
| Män                                                                | 3,63 %           | 3,71 %           | –0,07 %                 |
| Åldersgruppen 29 år eller yngre                                    | 5,45 %           | 5,41 %           | 0,05 %                  |
| Åldersgruppen 30–49 år                                             | 5,12 %           | 5,27 %           | –0,15 %                 |
| Åldersgruppen 50 år eller äldre                                    | 6,18 %           | 6,24 %           | –0,06 %                 |
| Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro | 43,13 %          | 41,67 %          | 1,46 %                  |

# Långsiktigt stark ekonomi

Accumulerat resultat och budget (miljoner kronor)



## Resultat och ekonomisk ställning

Resultatet för januari till augusti uppgår till -2 255 miljoner kronor, vilket innebär en negativ budgetavvikelse på - 74 miljoner kronor. Jämfört med föregående årsresultat för samma period innebär detta en resultatförsämring på -327 miljoner kronor. Främsta anledningen till försämringen är fortsatt ökade pensionskostnader kopplat till inflation och värdesäkring. Jämfört med 2023 är ökningen av pensionskostnader 1 001 miljoner kronor, vilket är 275 miljoner kronor högre än budgeterad kostnad. Den samlade helårs prognosen uppgår till -4 513 miljoner kronor jämfört med -4 417 miljoner kronor i budget, en avvikelse med - 96 miljoner kronor.

## Årets intäkter och kostnader

Skatteintäkter, generella statsbidrag och kommunalekonomisk utjämning har ökat med 2 364 miljoner kronor (6,9 procent) när januari–augusti 2024 jämförs med motsvarande period 2023. Skatteintäkterna har ökat med 2,2 procent och senaste prognosen för skatteintäkterna, baserat på SKR:s augustiprognos över skatteunderlagets utveckling, indikerar en positivare ökning än tidigare prognos från april.

Till följd av förstärkt statsbidrag till regioner i regeringens vårdningsbudget 2024 beslutades den 11 juni om en tilläggsbudget 2024 inom Region Skåne. Tilläggsbudgeten har medfört ett ökat generellt

bidrag om totalt 796 miljoner kronor och fördelats så att hälso- och sjukvårdsnämnden tilldelats 646 miljoner kronor och psykiatri, habilitering och hjälpmedelsnämnden tilldelats 150 miljoner kronor.

Prognosen för skatt, utjämning och bidrag för 2024 är positiv i relation till budget med 570 miljoner kronor.

Verksamhetens intäkter för perioden har ökat marginellt med 0,6 procent jämfört med 2023. Minskningen gällande specialdestinerade statsbidrag beror delvis på justerad redovisning, där en del istället nu redovisas i ovan tabell som övriga generella bidrag. Intäkterna når inte upp till periodens budget och avviker med 166 miljoner kronor, vilket motsvarar 2,1 procent. I sammanhanget måste Skånetrafikens

## INTÄKTER FRÅN SKATT, UTJÄMNING OCH BIDRAG

| Miljoner kronor                       | 2024<br>Jan-aug | 2023<br>Jan-aug | Förändring   | Förändring %  |
|---------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------|---------------|
| Preliminära månatliga skattebetaln.   | 26 507          | 25 486          | 1 021        | 4,0 %         |
| Prognos för avräkningslikvid (år 0)   | 144             | 292             | -148         | -50,6 %       |
| Justeringspost skatteintäkter (år -1) | -127            | 171             | -298         | -174,0 %      |
| <b>Skatteintäkter</b>                 | <b>26 524</b>   | <b>25 949</b>   | <b>575</b>   | <b>2,2 %</b>  |
| Inkomstutjämningsbidrag               | 5 454           | 5 133           | 321          | 6,3 %         |
| Regleringsbidrag/avgift               | 692             | 402             | 290          | 72,1 %        |
| Kostnadsutjämningsavgift              | -478            | -448            | -30          | 6,7 %         |
| <b>Kommunalekonomisk utjämning</b>    | <b>5 668</b>    | <b>5 087</b>    | <b>581</b>   | <b>11,4 %</b> |
| Bidrag för läkemedelsförmånen         | 3 540           | 3 128           | 412          | 13,2 %        |
| Övriga generella bidrag               | 797             | 0               | 797          |               |
| <b>Generella statliga bidrag</b>      | <b>4 336</b>    | <b>3 128</b>    | <b>1 208</b> | <b>38,6 %</b> |
| <b>SUMMA</b>                          | <b>36 528</b>   | <b>34 164</b>   | <b>2 364</b> | <b>6,9 %</b>  |

## INTÄKTER FRÅN VERKSAMHETEN

| Miljoner kronor                    | 2024<br>Jan-aug | 2023<br>Jan-aug | Förändring | Förändring % |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|------------|--------------|
| Patientavgifter                    | 329             | 314             | 15         | 4,7 %        |
| Försäljning av hälso- och sjukvård | 1 252           | 1 161           | 91         | 7,8 %        |
| Trafikantavgifter                  | 2 788           | 2 593           | 195        | 7,5 %        |
| Försäljning av varor och tjänster  | 1 357           | 1 180           | 177        | 15,0 %       |
| Specialdestinerade statsbidrag     | 1 222           | 1 689           | -467       | -27,6 %      |
| Övriga bidrag och intäkter         | 871             | 790             | 81         | 10,3 %       |
| Realisationsvinster                | 1               | 48              | -47        | -97,3 %      |
| <b>SUMMA</b>                       | <b>7 820</b>    | <b>7 775</b>    | <b>45</b>  | <b>0,6 %</b> |

biljettintäkter nämnas, som har en positiv utveckling i jämförelse med både budget och utfall 2023, till följd av ökat resande. Prognosen för verksamhetens intäkter är 108 miljoner kronor lägre än budget. Den främsta orsaken till den negativa prognosen är kopplat till de specialdestinerade statsbidragen, där avvikelsen beror på ovan beskrivna redovisningsjustering.

Personalkostnaderna har ökat med 1 463 miljoner kronor, eller 8,0 procent. Knappt 40 procent av detta beror på ökade pensionskostnader. Hyrstoppet av sjuksköterskor från januari har inneburit fler anställda, samtidigt som inhyrningskostnaden nästan halverats. Omkostnaderna har ökat med 705 miljoner kronor motsvarande 3,2 procent. Den bokförda kostnaden avseende konsultarvode för speciella utredningar har under året ökat med 0,3 procent, eller drygt en miljon kronor. Ökningen beror dels på att Region Skåne bedriver flera större it-relaterade projekt och att organisationen saknar egen kompetens i den omställning som nu sker mot en alltmer

digitaliserad verksamhet. Ett arbete bedrivs i enlighet med regiondirektörens direktiv att växla tjänsteköp av konsulter mot egen kompetens.

Det finns emellertid vissa svårigheter att rekrytera medarbetare med de specifika kompetenser som behövs inom området på grund av stor efterfrågan och konkurrens från andra organisationer och företag.

Kostnadsutvecklingen och den aktuella kostnadsnivån tydliggör att den inflation som drivit upp ränteläget och den generella prisnivån för varor och tjänster fortfarande har en påtaglig inverkan. De samlade verksamhetskostnaderna har ökat med 5,5 procent, vilket innebär en ökad kostnad med 2 280 miljoner kronor. Personalkostnaderna har en budgetavvikelse för perioden som uppgår till -774 miljoner kronor (4,1 procent) medan omkostnaderna har en positiv budgetavvikelse som uppgår till 334 miljoner kronor (1,4 procent). Periodens resultat och prognos tydliggör att kostnaderna ökar snabbare än intäkterna och mer än vad budgeten tillåter.

### Budgetföljsamhet och prognosutveckling

Årsprognoser har upprättats den 31 mars 2024 (-4 885 miljoner kronor), den 31 maj 2024 (-4 926 miljoner kronor) och den 31 augusti 2024 (-4 513 miljoner kronor). Prognoserna ska ses i förhållande till fastställd årsbudget på -4 417 miljoner kronor. Regionstyrelsen beslutade i samband med kvartalsrapporten att uppdraga till nämnder med negativ prognos för helåret 2024, att fortsätta arbetet med handlingsplaner för att nå ett resultat i balans mot budget.

Den ekonomiska uppföljningen under våren pekade på ett årsresultat betydligt sämre än årsbudgeten, framför allt till följd av den höga takten i kostnadsutvecklingen, som huvudsakligen är en konsekvens av den fortsatt stora ökningen av antalet anställda.

Mot bakgrund av detta beslutade regionstyrelsen i juni med uppdrag till regiondirektören bland annat att:

- initiera ett arbete som riktas mot all Region Skånes verksamhet och som på totalen reducerar anställningsvolymen i Region Skåne.
- omgående vidta erforderliga åtgärder i syfte att reducera kostnadsutvecklingen och åstadkomma ett resultat i balans med budget.

Vid sammanträdet uppdrog regionstyrelsen också samtliga nämnder och styrelser att inkomma med skriftliga redogörelser av aktuell status och hittills uppnådda ekonomiska effekter av beslutade handlingsplaner samt pågående omställningsarbete. Redogörelserna skulle vara tillhanda inför regionstyrelsens sammanträde den 5 september 2024. I händelse av att vidtagna åtgärder ej bedöms ha tillräcklig effekt avser regionstyrelsen återkomma med beslut om ytterligare åtgärder i syfte att reducera kostnadsutvecklingen. Läs mer om återsrapporteringen under rubriken Handlingsplaner för ekonomi i balans.

### VERKSAMHETENS KOSTNADER

| Miljoner kronor                                 | 2024<br>Jan-aug | 2023<br>Jan-aug | För-<br>ändring | Föränd-<br>ring % |
|-------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| Lönekostnader                                   | 12 601          | 11 901          | 700             | 5,9%              |
| Arbetsgivaravgifter                             | 3 884           | 3 620           | 264             | 7,3%              |
| Pensionskostnader                               | 3 294           | 2 736           | 558             | 20,4%             |
| Övriga personalkostnader                        | 82              | 141             | -59             | -41,5%            |
| <b>Summa personalkostnader</b>                  | <b>19 861</b>   | <b>18 398</b>   | <b>1 463</b>    | <b>8,0%</b>       |
| Köpt hälso- och sjukvård                        | 4 740           | 4 528           | 212             | 4,7%              |
| Köpt tandvård                                   | 792             | 743             | 49              | 6,5%              |
| Inhyrd personal                                 | 236             | 446             | -210            | -47,1%            |
| Verksamhetsanknutna tjänster                    | 945             | 851             | 94              | 11,0%             |
| Köpt trafik                                     | 3 224           | 3 219           | 5               | 0,1%              |
| Läkemedel                                       | 4 572           | 4 285           | 287             | 6,7%              |
| Sjukvårdsartiklar, materiel och varor           | 1 972           | 1 954           | 18              | 0,9%              |
| Lämnade bidrag                                  | 935             | 932             | 3               | 0,3%              |
| Fastighetskostnader                             | 1 485           | 1 352           | 133             | 9,9%              |
| IT-tjänster                                     | 1 261           | 1 218           | 43              | 3,5%              |
| Konsultkostnader och övriga tjänster            | 1 529           | 1 395           | 134             | 9,6%              |
| - därav konsultarvode för speciella utredningar | 355             | 354             | 1               | 0,3%              |
| Övriga kostnader                                | 1 138           | 1 200           | -62             | -5,2%             |
| <b>Summa omkostnader</b>                        | <b>22 829</b>   | <b>22 124</b>   | <b>705</b>      | <b>3,2%</b>       |
| Avskrivningar                                   | 1 244           | 1 132           | 112             | 9,9%              |
| <b>SUMMA</b>                                    | <b>43 934</b>   | <b>41 654</b>   | <b>2 280</b>    | <b>5,5%</b>       |

Prognosernas säkerhet i relation till verkligt utfall kan vi först utläsa av bokslutet för 2024, men en för-siktig positiv utveckling kan skönjas då prognosen i augusti uppvisar en minskad budgetavvikelse, som uppgår till 96 miljoner kronor.

Ekonomiskt utfall efter andra tertialet och helårsprognos per styrelse och nämnd framgår av Driftredovisning.

### Handlingsplaner för ekonomi i balans

Samtliga nämnder och styrelser med prognostiserade underskott har beslutat om eller reviderat befintliga handlingsplaner under 2024.

Vid regionstyrelsens sammanträde i juni behandlades ekonomisk uppföljning efter maj månad med analys och prognos. Uppföljningen visade på ett allvarligt ekonomiskt läge, framför allt till följd av en hög kostnadsutveckling. Vid sammanträdet uppdrog därför regionstyrelsen samtliga nämnder och styrelser att inkomma med skriftliga redogörelser av aktuell status och hittills uppnådda ekonomiska effekter av beslutade handlingsplaner samt pågående omställningsarbete.

Samtliga nämnder och styrelser har under augusti månad inkommit med skriftliga redogörelser. Handlingsplanernas samlade värde uppgår till 2 783 miljoner kronor. För 2024 förväntas sammantaget en positiv ekonomisk effekt på 1 613 miljoner kronor, varav 1 519 miljoner kronor återfinns inom sektor hälso- och sjukvård.

Huvuddelen av de förväntade effekterna är inräknade i nämndernas och styrelsernas prognoser (1 296 miljoner kronor per prognos i maj) och inte tillräckliga för att uppnå en budget i balans inom sektor hälso- och sjukvård (prognos -898 miljoner kronor i augusti). Flera sjukhusstyrelser planerar att presentera ytterligare åtgärder under hösten.

### Räntebärande nettolåneskuld

Den räntebärande nettolåneskulden

### BERÄKNAD EKONOMISK EFFEKT FÖRDELAT PER INSATSONOMRÅDE I OMSTÄLLNINGSARBETET

| Miljoner kronor                                             | 2024         |
|-------------------------------------------------------------|--------------|
| Administration och it-stöd                                  | 94           |
| Bemannning och kompetensförsörjning                         | 643          |
| Inköp och materialförsörjning                               | 165          |
| Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling | 64           |
| Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar             | 361          |
| Övergripande styrnings- och strukturfrågor                  | 286          |
| <b>TOTAL</b>                                                | <b>1 613</b> |

uppgår till 8 280 miljoner kronor, vilket är en minskning med 657 miljoner kronor sedan årsskiftet. De räntebärande tillgångarna har ökat med 1 570 miljoner kronor och de räntebärande skulderna har ökat med 913 miljoner kronor. Det är ett antal större händelser som påverkat Region Skånes kassaflöde under perioden. Totalt har verksamheten generat ett kassaflödesmässigt överskott på 3 933 miljoner kronor. Utgifterna i investeringsverksamheten uppgick totalt till 2 780 miljoner kronor och finansieringen uppgick till 413 miljoner kronor. Under året har långfristig upplåning upptagits vid tre tillfällen i form av gröna obligationer, totalt uppgående till 1 300 miljoner kronor. Planenlig amortering av två obligationer har också skett om totalt 1 000 miljoner kronor. För att säkerställa tillräcklig likviditet över sommaren upptogs därutöver kortfristig upplåning uppgående till 500 miljoner kronor. Det bedömda nyupplåningsbehovet (exklusive amorteringar) för helåret 2024 bedöms uppgå till totalt 2 284 miljoner kronor, vilket medför en nettolåneskuld uppgående till 10 447 miljoner kronor vid årets slut.

### Investeringar

Investeringsutgifterna till och med augusti 2024 uppgår till 2 776 miljoner kronor. Utfallet är knappt 350 miljoner kronor högre jämfört med utfallet för motsvarande period i fjol. Den budgeterade likviditetsramen för 2024 uppgår till 5 532 miljoner kronor.

Förvaltningarnas samlade prognoser indikerar ett årsutfall om 5 329 miljoner kronor. Det finns en

tendens att överskatta möjligheten att genomföra investeringar. En regional bedömning är att utfallet, trots att det ligger betydligt högre efter åtta månader jämfört med 2023, kommer att stanna vid 4 650 miljoner kronor. Detta är i paritet med det samlade utfallet 2023, som blev 4 677 miljoner kronor. Det samlade utfallet 2023 påverkades dock av ett köp av tio begagnade Öresundståg med drygt 600 miljoner kronor, som bokfördes i slutet av året. Läs mer om investeringarna under avsnittet Drift- och investeringsredovisning.

### Pensionsskulden

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. Den totala pensionsskulden den 31 augusti 2024 uppgår till 44 318 miljoner kronor att jämföra med 40 905 miljoner kronor vid årsbokslutet den 31 december 2023.

Pensionskostnaderna inklusive värdesäkring uppgår till totalt 6 019 miljoner kronor för perioden januari–augusti 2024, vilket är en kraftig ökning från 5 019 miljoner kronor för motsvarande period 2023. Den enskilt viktigaste faktorn till ökningen är att inflationen har drivit upp prisbasbeloppet, som är indexeringsfaktor för pensionsskuldens värdesäkring.

Om pensionskostnaderna hade redovisats enligt blandmodellen hade dessa varit 203 miljoner kronor

lägre för januari–augusti 2024. För helåret 2024 beräknas kostnaderna, redovisade enligt blandmodell, bli 305 miljoner kronor lägre än fullfonderingsmodellen.

## Utveckling av eget kapital och soliditet

Nyckeltalet soliditet är ett mått på Region Skånes finansiella ställning och visar hur stor del av tillgångarna som finansieras med egna medel. Soliditeten har försämrats med 3,1 procentenheter sedan den 31 december 2023 och uppgick den 31 augusti 2024 till -47,5 procent enligt fullfonderingsmodellen. Redovisat enligt blandmodellen har soliditeten minskat från -10,0 procent till -14,0 procent. Soliditetsförsämringen härrör från ett negativt resultat för perioden, men försämringen har dämpats en del av en ökad tillgångsmassa.

## 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. En långsiktigt stark ekonomi är en förutsättning för att trygga verksamheten och därmed ge Skånes invånare en god service i form av säker och lättillgänglig hälso- och sjukvård samt kollektivtrafik. För att nå god ekonomisk hushållning krävs strikt acceptans och respekt för de av regionfullmäktige beslutade finansiella målen. De finansiella målen för 2024 som regionfullmäktige fattat beslut om är:

### ► Resultatmål

Region Skånes resultat ska över en rullande femårsperiod uppgå till minst två procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunal-

ekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Resultatet ska också årligen uppfylla det lagstadgade balanskravet.

Resultatet för januari–augusti uppgår till -2 255 miljoner kronor, och motsvarande helårsprognos är -4 513 miljoner kronor. Relaterat till de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag blir detta -6,2 procent för januari–augusti 2024 och -8,2 procent för helåret 2024. Av detta framgår att avståndet till resultatmålet synes vara stort 2024 och därmed inte kommer att uppnås. Sett över femårsperioden 2020–2024, där 2024 representeras av årsprognosen, hamnar resultatet sammantaget på ett negativt utfall med cirka -1 400 miljoner kronor, och därmed en bra bit under resultatmålet.

### ► Finansieringsmål

Investeringar ska så långt möjligt finansieras med egna medel. Upplåning kan användas för att delfinansiera större investeringsprojekt.

Investeringsutfallet för januari–augusti 2024 uppgår till 2 776 miljoner kronor, och motsvarande helårsprognos är 4 650 miljoner kronor. 1 244 miljoner kronor har skrivits av under perioden januari–augusti 2024, och årsprognosen för avskrivningar är 1 969 miljoner kronor. Då summan av resultat och avskrivning blir negativ måste investeringarna till fullo lånefinansieras, varför finansieringsmålet inte bedöms bli uppnått för 2024.

### ► Skuldsättningsmål

Region Skånes externa räntebärande nettolåneskuld får högst uppgå till 25 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag.

Nettolåneskulden den 3 augusti 2024 uppgår till 8 280 miljoner kronor, med en årsprognos på 10 447 miljoner kronor. Relaterat till en årsprognos för 54 850 miljoner

kronor för de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag blir detta 19 procent. Detta indikerar att skuldsättningsmålet kommer att uppnås under 2024.

## Slutsatser avseende resultat och ekonomisk ställning

Den ekonomiska situationen i Region Skåne är allvarlig. Målen gällande resultat och självfinansiering av investeringar ser ut att vara långt från att kunna uppnås, och obalansen mellan ökningstakten för intäkter och kostnader leder till underskott som ytterligare försämrar en redan mycket svag ekonomisk ställning. Situationen är dock inte unik för Region Skåne, utan ekonomin är ansträngd inom hela regionsektorn och har så varit under föregående och detta år.

Redan innan pandemin förutsåg Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) en vikande konjunktur med minskade skatteintäkter som följd, och lågkonjunkturen är nu ett faktum. Dessbättre börjar utvecklingen med stigande räntor och högre inflation nu vända och vi ser avmattningstendenser på den påverkan som detta haft. Situationen har medfört en betydande obalans mellan kostnader och intäkter, och därmed svårigheter att finansiera verksamhet och planerade och beslutade investeringar. Det allvarliga läget är dock inte på något sätt över, utan arbetet med omställning och kostnadseffektiviseringar måste fortsätta. Det innefattar ständiga verksamhetsförbättringar och förändrade arbetssätt, i syfte att skapa balans mellan kostnads- och intäktsutvecklingen. Utmaningen är att leverera service och samhällsnytta av god kvalitet till nuvarande invånare utan att för den skull försämrar möjligheterna till samma sak för kommande generationer. Det är därmed ytterst betydelsefullt att Region Skåne lyckas hantera nuvarande obalanser så att de uppsatta finansiella målen kan uppnås så snabbt som möjligt.

# Balanskravsresultat

Balanskravsberäkningen utgår från Region Skånes resultat exklusive koncernbolagen. Årets prognos uppgår till -4 513 miljoner kronor. Resultatet enligt fullfonderingsmodellen justeras sedan för redovisning enligt blandmodellen. Därefter justeras för realisationsvinster vid försäljning av materiella anläggningstillgångar. Den nuvarande bedömningen pekar på ett balanskravsresultat på -4 207 miljoner kronor. Ett negativt balanskravsresultat ska återställas inom tre år (11 kap 12 § KL), såvida inte regionfullmäktige åberopar synnerliga skäl för att inte återställa ett negativt resultat (11 kap 13 § KL). Regionfullmäktige har (2023-11-27, §75) beslutat om att åberopa synnerliga skäl gällande 4 000 miljoner kronor för 2024. Med beaktande av detta blir bedömningen att återställningskravet per 2024-12-31 uppgår till 207 miljoner kronor.

## Förväntad utveckling

Utfall och framåtblickande ekonomiska indikatorer visar att botten på

den svenska lågkonjunkturen har nåtts och att en återhämtning ligger framför oss. Inflationen är på tydlig tillbakagång, penningpolitiska lättnader både realiserar och förväntas med räntesänkningar på bred front. En allt starkare konjunktur smittar av sig på arbetsmarknaden, men med eftersläpning – först kommer produktiviteten att stärkas. Först i slutet av 2025 påbörjas en nedgång av arbetslösheten.

Skatteunderlagets ökningstakt bromsas i år till följd av att antalet arbetade timmar är oförändrade sedan 2023. Detta utgör den viktigaste faktorn till nedgången för skatteunderlagstillväxten 2024 jämfört med 2023. En konjunkturuppgång 2025 och 2026 beräknas ge relativt hög BNP-tillväxt, vilket höjer antalet arbetade timmar. Detta är en huvudförklaring till uppväxlingen av skatteunderlagstillväxten 2025.

Att inflationen har växlat ned rejält i år jämfört med föregående års höga inflationstakt medför långsammare öknings av prisbasbeloppen 2025. En inflation som nästa år och

framöver antas ligga nära två procent ger fortsatt måttliga uppgångar av prisbasbeloppen också efter 2025.

Återhämtningen av skatteunderlagstillväxten samt nedväxlingen av inflationen innebär att sektorns köpkraft åter beräknas öka framöver. Förutom att priser stiger långsammare faller pensionskostnaderna 2025. Det står i kontrast mot de stora uppgångarna föregående år, där viktigaste faktorn är prisbasbeloppet och hur detta slår på värderingen av sektorns pensionsskuld. Detta ger generellt en positiv inverkan på regionens resultat 2025.

Trots att en positivare bild kan skönjas finns ett fortsatt behov av att fortsätta med långsiktiga åtgärder för att komma till rätta med de stora underskotten som främst kan kopplas till hälso- och sjukvården.

## BALANSKRAVSBERÄKNING

| Miljoner kronor                                                      | 2019<br>Bokslut | 2020<br>Bokslut | 2021<br>Bokslut | 2022<br>Bokslut | 2023<br>Bokslut | 2024<br>Prognos |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| <b>Årets resultat enligt fullfondering</b>                           | <b>1 056</b>    | <b>958</b>      | <b>-764</b>     | <b>2 897</b>    | <b>-4 035</b>   | <b>-4 513</b>   |
| Justering för redovisning enligt blandmodell                         | -95             | -349            | -182            | -645            | 202             | 305             |
| <b>Årets resultat enligt blandmodell</b>                             | <b>961</b>      | <b>608</b>      | <b>-946</b>     | <b>2 252</b>    | <b>-3 832</b>   | <b>-4 208</b>   |
| Justering för realisationsvinster                                    | -28             | -9              | -5              | -5              | -49             | 1               |
| Orealiserade kursförluster i värdepapper                             | -7              | 0               | 0               | 0               | 0               |                 |
| <b>Årets resultat enligt blandmodell efter justeringar</b>           | <b>926</b>      | <b>599</b>      | <b>-950</b>     | <b>2 247</b>    | <b>-3 882</b>   | <b>-4 207</b>   |
| Reservering till resultatutjämningsreserven, RUR                     |                 |                 |                 | -1 015          |                 |                 |
| lanspråktagande av resultatutjämningsreserven, RUR                   |                 |                 |                 |                 | 1 015           |                 |
| <b>Balanskravsresultat</b>                                           | <b>926</b>      | <b>599</b>      | <b>-950</b>     | <b>1 232</b>    | <b>-2 867</b>   | <b>-4 207</b>   |
| Ingående återställningskrav                                          | -1 808          | -882            | -282            | -1 232          | 0               | 0               |
| Synnerliga skäl för att inte behöva återställa ett negativt resultat |                 |                 |                 |                 | 2 867           | 4 000           |
| Utgående återställningskrav                                          | -882            | -282            | -1 232          | 0               | 0               | -207            |
| Återstående reservering resultatutjämningsreserven, RUR              |                 |                 |                 | 1 015           | 0               | 0               |

## Förväntad utveckling

Utfall och framåtblickande ekonomiska indikatorer visar att botten på den svenska lågkonjunkturen har nåtts och att en återhämtning ligger framför oss. Inflationen är på tydlig tillbakagång, penningpolitiska lättnader både realiserar och förväntas med räntesänkningar på bred front. En allt starkare konjunktur smittar av sig på arbetsmarknaden, men med eftersläpning – först kommer produktiviteten att stärkas. Först i slutet av 2025 påbörjas en nedgång av arbetslösheten.

Skatteunderlagets ökningstakt bromsas i år till följd av att antalet arbetade timmar är oförändrade sedan 2023. Detta utgör den viktigaste faktorn till nedgången för skatteunderlagstillväxten 2024 jämfört med 2023. En konjunkturuppgång 2025 och 2026 beräknas ge relativt hög BNP-tillväxt, vilket höjer antalet arbetade timmar. Detta är en huvudförklaring till uppväxlingen av skatteunderlagstillväxten 2025.

Att inflationen i år växlat ned rejält jämfört med föregående års höga inflationstakt medför långsammare ökningar av prisbasbeloppen 2025. En inflation som nästa år och framöver antas ligga nära två procent ger fortsatt måttliga uppgångar av prisbasbeloppen också efter 2025.

Återhämtningen av skatteunderlagstillväxten samt nedväxlingen av inflationen innebär att sektorns köpkraft åter beräknas öka framöver. Förutom att priser stiger långsammare faller pensionskostnaderna 2025. Det står i kontrast mot de stora uppgångarna föregående år, där viktigaste faktorn är prisbasbeloppet och hur detta slår på värderingen av sektorns pensionsskuld. Detta ger generellt en positiv inverkan på regionens resultat 2025.

Trots att en positivare bild kan skönjas finns ett fortsatt behov av att fortsätta med långsiktiga åtgärder för att komma till rätta med de stora underskotten som främst kan kopplas till hälso- och sjukvården.

# FINANSIELLA TABELLER

## RESULTATRÄKNING – utfall januari – augusti

| REGION SKÅNE                  |                 | FULLFONDERINGSMODELL |                  |                |                |                 | BLANDMODELL     |                  |                |                |  |
|-------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|--|
| Miljoner kronor               | 2024<br>Jan-aug | 2023<br>Jan-aug      | 23/24<br>Utveckl | 2024<br>Budget | Budget<br>Diff | 2024<br>Jan-aug | 2023<br>Jan-aug | 23/24<br>Utveckl | 2024<br>Budget | Budget<br>Diff |  |
| Verksamhetens intäkter        | 7 820           | 7 775                | 0,6 %            | 7 986          | -166           | 7 820           | 7 775           | 0,6 %            | 7 986          | -166           |  |
| Personalkostnader             | -19 861         | -18 398              | 8,0 %            | -19 087        | -774           | -20 644         | -19 149         | 7,8 %            | -19 876        | -768           |  |
| Omkostnader                   | -22 829         | -22 124              | 3,2 %            | -23 052        | 223            | -22 829         | -22 124         | 3,2 %            | -23 052        | 223            |  |
| Avskrivningar                 | -1 244          | -1 132               | 9,9 %            | -1 354         | 111            | -1 244          | -1 132          | 9,9 %            | -1 354         | 111            |  |
| Verksamhetens nettokostnader  | -36 114         | -33 878              | 6,6 %            | -35 507        | -607           | -36 896         | -34 629         | 6,5 %            | -36 296        | -600           |  |
|                               |                 |                      |                  |                |                |                 |                 |                  |                |                |  |
| Skatteintäkter                | 26 524          | 25 949               | 2,2 %            | 26 474         | 51             | 26 524          | 25 949          | 2,2 %            | 26 474         | 51             |  |
| Kommunalekonomisk utjämning   | 5 668           | 5 087                | 11,4 %           | 5 651          | 17             | 5 668           | 5 087           | 11,4 %           | 5 651          | 17             |  |
| Generella statliga bidrag     | 4 336           | 3 128                | 38,6 %           | 4 062          | 274            | 4 336           | 3 128           | 38,6 %           | 4 062          | 274            |  |
| Skatt, utjämning och bidrag   | 36 528          | 34 164               | 6,9 %            | 36 187         | 342            | 36 528          | 34 164          | 6,9 %            | 36 187         | 342            |  |
|                               |                 |                      |                  |                |                |                 |                 |                  |                |                |  |
| Verksamhetens resultat        | 415             | 286                  |                  | 680            | -265           | -368            | -465            |                  | -109           | -259           |  |
|                               |                 |                      |                  |                |                |                 |                 |                  |                |                |  |
| Finansiella intäkter          | 234             | 151                  | 55,4 %           | 157            | 78             | 234             | 151             | 55,4 %           | 157            | 78             |  |
| Finansiella kostnader         | -179            | -81                  | 119,8 %          | -216           | 37             | -179            | -81             | 119,8 %          | -216           | 37             |  |
| Värdesäkring av pensionsskuld | -2 725          | -2 283               | 19,4 %           | -2 802         | 77             | -1 740          | -1 406          | 23,7 %           | -1 732         | -7             |  |
| Finansnetto                   | -2 670          | -2 214               | 20,6 %           | -2 861         | 191            | -1 684          | -1 336          | 26,0 %           | -1 791         | 107            |  |
|                               |                 |                      |                  |                |                |                 |                 |                  |                |                |  |
| RESULTAT                      | -2 255          | -1 928               |                  | -2 181         | -74            | -2 052          | -1 801          |                  | -1 900         | -151           |  |

## RESULTATRÄKNING – prognos helår

| REGION SKÅNE                  |                 | FULLFONDERINGSMODELL |                  |                |                |                 | BLANDMODELL     |                  |                |                |  |
|-------------------------------|-----------------|----------------------|------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|------------------|----------------|----------------|--|
| Miljoner kronor               | 2024<br>Prognos | 2023<br>Bokslut      | 23/24<br>Utveckl | 2024<br>Budget | Budget<br>Diff | 2024<br>Prognos | 2023<br>Bokslut | 23/24<br>Utveckl | 2024<br>Budget | Budget<br>Diff |  |
| Verksamhetens intäkter        | 11 954          | 12 616               | -5,2 %           | 12 061         | -108           | 11 954          | 12 616          | -5,2 %           | 12 061         | -108           |  |
| Personalkostnader             | -30 421         | -28 425              | 7,0 %            | -29 300        | -1 122         | -31 595         | -29 593         | 6,8 %            | -30 483        | -1 112         |  |
| Omkostnader                   | -34 902         | -34 516              | 1,1 %            | -35 133        | 231            | -34 902         | -34 516         | 1,1 %            | -35 133        | 231            |  |
| Avskrivningar                 | -1 969          | -1 779               | 10,7 %           | -2 035         | 65             | -1 969          | -1 779          | 10,7 %           | -2 035         | 65             |  |
| Verksamhetens nettokostnader  | -55 339         | -52 104              | 6,2 %            | -54 406        | -933           | -56 512         | -53 272         | 6,1 %            | -55 589        | -924           |  |
|                               |                 |                      |                  |                |                |                 |                 |                  |                |                |  |
| Skatteintäkter                | 39 850          | 39 101               | 1,9 %            | 39 710         | 139            | 39 850          | 39 101          | 1,9 %            | 39 710         | 139            |  |
| Kommunalekonomisk utjämning   | 8 502           | 7 630                | 11,4 %           | 8 477          | 25             | 8 502           | 7 630           | 11,4 %           | 8 477          | 25             |  |
| Generella statliga bidrag     | 6 499           | 4 730                | 37,4 %           | 6 093          | 406            | 6 499           | 4 730           | 37,4 %           | 6 093          | 406            |  |
| Skatt, utjämning och bidrag   | 54 850          | 51 461               | 6,6 %            | 54 280         | 570            | 54 850          | 51 461          | 6,6 %            | 54 280         | 570            |  |
|                               |                 |                      |                  |                |                |                 |                 |                  |                |                |  |
| Verksamhetens resultat        | -488            | -643                 |                  | -126           | -363           | -1 662          | -1 811          |                  | -1 308         | -354           |  |
|                               |                 |                      |                  |                |                |                 |                 |                  |                |                |  |
| Finansiella intäkter          | 328             | 246                  | 33,3 %           | 235            | 93             | 328             | 246             | 33,3 %           | 235            | 93             |  |
| Finansiella kostnader         | -265            | -158                 | 67,1 %           | -324           | 59             | -265            | -158            | 67,1 %           | -324           | 59             |  |
| Värdesäkring av pensionsskuld | -4 088          | -3 479               | 17,5 %           | -4 203         | 115            | -2 609          | -2 109          | 23,7 %           | -2 598         | -11            |  |
| Finansnetto                   | -4 024          | -3 392               | 18,7 %           | -4 291         | 267            | -2 546          | -2 021          | 26,0 %           | -2 687         | 141            |  |
|                               |                 |                      |                  |                |                |                 |                 |                  |                |                |  |
| RESULTAT                      | -4 513          | -4 035               |                  | -4 417         | -96            | -4 208          | -3 832          |                  | -3 995         | -212           |  |

## KASSAFLÖDESANALYS

| REGION SKÅNE                                               | FULLFONDERINGSMODELL |                 | BLANDMODELL     |                 |
|------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Miljoner kronor                                            | 2024<br>Jan-aug      | 2023<br>Jan-dec | 2024<br>Jan-aug | 2023<br>Jan-dec |
| <b>LÖPANDE VERKSAMHET</b>                                  |                      |                 |                 |                 |
| Periodens resultat                                         | -2 255               | -4 035          | -2 052          | -3 832          |
| Justering för ej likviditetspåverkande poster <sup>1</sup> | 4 338                | 7 122           | 4 134           | 6 919           |
| Pensionsutbetalningar                                      | 0                    | 0               | 0               | 0               |
| Realisationsvinster/förluster                              | -1                   | -39             | -1              | -39             |
| Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital  | 2 082                | 3 048           | 2 082           | 3 048           |
| Ökning/minskning av kortfristiga fordringar                | 1 272                | 270             | 1 272           | 270             |
| Ökning/minskning av förråd och varulager                   | -15                  | -8              | -15             | -8              |
| Ökning/minskning av kortfristiga skulder                   | 594                  | -1 292          | 594             | -1 292          |
| <b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>            | <b>3 933</b>         | <b>2 018</b>    | <b>3 933</b>    | <b>2 018</b>    |
| <b>INVESTERINGSVERKSAMHET</b>                              |                      |                 |                 |                 |
| Investering i immateriella anläggningstillgångar           | -269                 | -352            | -269            | -352            |
| Investering i materiella anläggningstillgångar             | -2 508               | -4 326          | -2 508          | -4 326          |
| Försäljning av materiella anläggningstillgångar            | 0                    | 300             | 0               | 300             |
| Erhållna investeringsbidrag                                | 1                    | 4               | 1               | 4               |
| Förvärv av finansiella anläggningstillgångar               | -5                   | 0               | -5              | 0               |
| Försäljning av finansiella anläggningstillgångar           | 0                    | 0               | 0               | 0               |
| <b>Medel från investeringsverksamheten</b>                 | <b>-2 780</b>        | <b>-4 373</b>   | <b>-2 780</b>   | <b>-4 373</b>   |
| <b>FINANSIERINGSVERKSAMHET</b>                             |                      |                 |                 |                 |
| Förändring långfristig låneskuld                           | 1 300                | 4 900           | 1 300           | 4 900           |
| Amortering leasing                                         | -1 008               | -1 688          | -1 008          | -1 688          |
| Förändring koncernlån                                      | -2                   | -731            | -2              | -731            |
| Utlämnade lån                                              | 123                  | 101             | 123             | 101             |
| Ökning av långfristiga fordringar                          | 0                    | -459            | 0               | -459            |
| <b>Medel från finansieringsverksamheten</b>                | <b>414</b>           | <b>2 123</b>    | <b>414</b>      | <b>2 123</b>    |
| <b>Utbetalning av bidrag till infrastruktur</b>            | <b>0</b>             | <b>0</b>        | <b>0</b>        | <b>0</b>        |
| <b>ÅRETS KASSAFLÖDE</b>                                    | <b>1 566</b>         | <b>-232</b>     | <b>1 566</b>    | <b>-232</b>     |
| <b>Likvida medel vid periodens början</b>                  | <b>1 764</b>         | <b>1 996</b>    | <b>1 764</b>    | <b>1 996</b>    |
| <b>Likvida medel vid periodens slut</b>                    | <b>3 330</b>         | <b>1 764</b>    | <b>3 330</b>    | <b>1 764</b>    |
| <b>1. Specifikation av ej likviditetspåverkande poster</b> |                      |                 |                 |                 |
| Justering för av- och nedskrivningar                       | 1 244                | 1 779           | 1 244           | 1 779           |
| Justering för avsättningar                                 | 3 413                | 4 082           | 3 210           | 3 880           |
| Justering för upplösning av bidrag till infrastruktur      | 25                   | 38              | 25              | 38              |
| Justering för kortfristiga finansiella poster              | -322                 | 1 259           | -322            | 1 259           |
| Justering för periodiserade reavinster                     | 1                    | 2               | 1               | 2               |
| Justering för periodiserade investeringsbidrag             | -23                  | -35             | -23             | -35             |
| Justering för periodiserade hyresintäkter                  | 0                    | -3              | 0               | -3              |
| Justering för bidrag till statlig infrastruktur            | 0                    | 0               | 0               | 0               |
| Justering för nedskrivning finansiell anläggningstillgång  | 0                    | 0               | 0               | 0               |
| Justering för periodiserad överkursränta                   | 0                    | 0               | 0               | 0               |
| Justering för bokföring mot eget kapital                   | 0                    | 0               | 0               | 0               |
| Justering för övriga ej likviditetspåverkande poster       | 0                    | 0               | 0               | 0               |
| <b>Summa</b>                                               | <b>4 338</b>         | <b>7 122</b>    | <b>4 134</b>    | <b>6 919</b>    |

## BALANSRÄKNING

| REGION SKÅNE                                  | FULLFONDERINGSMODELL |                | BLANDMODELL    |                |
|-----------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------|----------------|
| Miljoner kronor                               | 2024<br>31 aug       | 2023<br>31 dec | 2024<br>31 aug | 2023<br>31 dec |
| Immateriella tillgångar                       | 1 954                | 1 690          | 1 954          | 1 690          |
| Fastigheter                                   | 23 929               | 23 045         | 23 929         | 23 045         |
| Utrustning                                    | 10 140               | 9 756          | 10 140         | 9 756          |
| Finansiella anläggningstillgångar             | 1 160                | 1 154          | 1 160          | 1 154          |
| <b>Anläggningstillgångar</b>                  | <b>37 182</b>        | <b>35 645</b>  | <b>37 182</b>  | <b>35 645</b>  |
| <b>Bidrag till infrastruktur</b>              | <b>616</b>           | <b>641</b>     | <b>616</b>     | <b>641</b>     |
| Förråd                                        | 376                  | 361            | 376            | 361            |
| Kortfristiga fordringar                       | 5 148                | 6 419          | 5 148          | 6 419          |
| Kassa och bank                                | 3 330                | 1 764          | 3 330          | 1 764          |
| <b>Omsättningstillgångar</b>                  | <b>8 854</b>         | <b>8 544</b>   | <b>8 854</b>   | <b>8 544</b>   |
| <b>TILLGÅNGAR</b>                             | <b>46 653</b>        | <b>44 830</b>  | <b>46 653</b>  | <b>44 830</b>  |
| Ingående eget kapital                         | -19 893              | -15 859        | -4 491         | -658           |
| Periodens resultat                            | -2 255               | -4 035         | -2 052         | -3 832         |
| <b>Eget kapital</b>                           | <b>-22 148</b>       | <b>-19 893</b> | <b>-6 542</b>  | <b>-4 491</b>  |
| Avsättningar för pensioner                    | 44 318               | 40 905         | 28 712         | 25 503         |
| Övriga avsättningar                           | 27                   | 27             | 27             | 27             |
| <b>Avsättningar</b>                           | <b>44 345</b>        | <b>40 932</b>  | <b>28 739</b>  | <b>25 529</b>  |
| Långfristiga låneskulder                      | 9 821                | 9 729          | 9 821          | 9 729          |
| Långfristiga skulder, leasing                 | 0                    | 0              | 0              | 0              |
| Övriga långfristiga skulder                   | 330                  | 352            | 330            | 352            |
| <b>Långfristiga skulder</b>                   | <b>10 151</b>        | <b>10 081</b>  | <b>10 151</b>  | <b>10 081</b>  |
| Kortfristiga låneskulder                      | 2 358                | 1 535          | 2 358          | 1 535          |
| Kortfristiga skulder, leasing                 | 69                   | 70             | 69             | 70             |
| Övriga kortfristiga skulder                   | 11 878               | 12 105         | 11 878         | 12 105         |
| <b>Kortfristiga skulder</b>                   | <b>14 305</b>        | <b>13 711</b>  | <b>14 305</b>  | <b>13 711</b>  |
| <b>SKULDER</b>                                | <b>24 456</b>        | <b>23 792</b>  | <b>24 456</b>  | <b>23 792</b>  |
| <b>EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b> | <b>46 653</b>        | <b>44 830</b>  | <b>46 653</b>  | <b>44 830</b>  |

## 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 upp-

ställningsformen. I de finansiella tabellerna 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.

## DRIFT- OCH INVESTERINGSREDOVISNING

### Driftredovisning

I avsnittet om driftredovisning redovisas hur utfallet för driftverksamheten förhåller sig till den budget som regionfullmäktige fastställt för den löpande verksamheten för styrelser och nämnder.

### Ekonomiskt resultat och utveckling sektor regional utveckling

Sektor regional utveckling prognostiserar ett överskott på 430 miljoner kronor i förhållande till budget.

Överskottet är i sin helhet kopplad till kollektivtrafiknämnden. Övriga nämnder prognostiserar ett resultat för året i enlighet med budget.

Kulturnämnden redovisar ett resultat för perioden på +6,1 miljoner kronor. Det är en positiv avvikelse mot budget på + 6,0 miljoner kronor. Differens mellan utfall och budget beror på att budgeten är fördelad i tolfdelar, men insatserna är inte jämnt fördelade under perioden på samma sätt, vilket genererar avvikel-

ser i utfallet jämfört med budget.

Intäktssidan visar en avvikelse med +2,8 miljoner kronor. Nämnden har externa projekt, bland annat EU-projekt, som inte är budgeterade, vilket ger en avvikelse i förhållande till budget.

Verksamhetens kostnader visar ett överskott, som bland annat genereras för att andra delen av projektstöden inte är utbetalda, men det kommer att jämnas ut under resten av året. Ett stöd till ett studie-

### RESULTAT OCH PROGNOSE PER NÄMND/STYRELSE

| Miljoner kronor                             | 2023<br>Utfall<br>jan-aug | 2024<br>Utfall<br>jan-aug | 2024<br>Budget<br>jan-aug | Budget-<br>avvikelse | 2023<br>Bokslut | 2024<br>Prognos | 2024<br>Budget | Budget<br>avvikelse<br>prognos |
|---------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|----------------|--------------------------------|
| Kulturnämnden                               | 5                         | 6                         | 0                         | 6                    | 0               | 0               | 0              | 0                              |
| Kollektivtrafiknämnden                      | 195                       | 415                       | 27                        | 388                  | 154             | 430             | 0              | 430                            |
| Regionala utvecklingsnämnden                | 39                        | 42                        | 0                         | 42                   | 0               | 0               | 0              | 0                              |
| <b>Summa Regional utveckling</b>            | <b>239</b>                | <b>463</b>                | <b>27</b>                 | <b>436</b>           | <b>154</b>      | <b>430</b>      | <b>0</b>       | <b>430</b>                     |
| Sjukhusstyrelse Kristianstad                | -266                      | 15                        | 23                        | -8                   | -436            | -24             | 0              | -24                            |
| Sjukhusstyrelse Hässleholm                  | -65                       | -25                       | -8                        | -16                  | -108            | -50             | 0              | -50                            |
| Sjukhusstyrelse Helsingborg                 | -321                      | -237                      | 16                        | -254                 | -557            | -360            | 0              | -360                           |
| Sjukhusstyrelse Ängelholm                   | -30                       | -16                       | 7                         | -23                  | -57             | -28             | 0              | -28                            |
| Sjukhusstyrelse Sus                         | -1 069                    | -540                      | 215                       | -755                 | -1 895          | -900            | 0              | -900                           |
| Sjukhusstyrelse Ystad                       | -126                      | -74                       | 7                         | -81                  | -204            | -95             | 0              | -95                            |
| Sjukhusstyrelse Trelleborg                  | -96                       | -40                       | 1                         | -40                  | -164            | -64             | 0              | -64                            |
| Sjukhusstyrelse Landskrona                  | -26                       | -19                       | -1                        | -18                  | -45             | -28             | 0              | -28                            |
| NORV, Medicinsk service                     | 48                        | 9                         | 19                        | -10                  | 0               | -25             | 0              | -25                            |
| Psykiatri, Habilitering-/hjälpmedelsnämnden | -43                       | 70                        | 52                        | 18                   | -163            | 12              | 0              | 12                             |
| Primärvården Skåne                          | 2                         | 152                       | 64                        | 88                   | -145            | 20              | 0              | 20                             |
| Vårdval Primärvård                          | -54                       | 57                        | 0                         | 57                   | -137            | 0               | 0              | 0                              |
| Hälso- och sjukvårdsnämnden                 | 218                       | 566                       | 67                        | 499                  | 28              | 646             | 0              | 646                            |
| Kognitiv medicin                            | -3                        | -2                        | 0                         | -2                   | -7              | -3              | 0              | -3                             |
| <b>Summa Hälso- och sjukvård</b>            | <b>-1 831</b>             | <b>-83</b>                | <b>462</b>                | <b>-545</b>          | <b>-3 889</b>   | <b>-898</b>     | <b>0</b>       | <b>-898</b>                    |
| Fastighets- och servicenämnden              | 45                        | 167                       | 51                        | 116                  | -72             | 10              | 0              | 10                             |
| Regionstyrelsen exklusive kognitiv medicin  | 111                       | 106                       | 20                        | 86                   | 90              | 70              | 0              | 70                             |
| NORV, Digitalisering IT och MT              | -29                       | 144                       | 13                        | 131                  | -91             | 60              | 0              | 60                             |
| Södra regionvårdsnämnden                    | 0                         | 0                         | 0                         | 0                    | 0               | 0               | 0              | 0                              |
| Personalnämnden                             | 42                        | 34                        | 0                         | 34                   | 23              | 8               | 0              | 8                              |
| Patientnämnden                              | 1                         | 1                         | 0                         | 1                    | 1               | 0               | 0              | 0                              |
| Revisionen                                  | 2                         | 2                         | 0                         | 2                    | 2               | 2               | 0              | 2                              |
| <b>Summa Verksamhetsstöd/övriga</b>         | <b>172</b>                | <b>453</b>                | <b>83</b>                 | <b>370</b>           | <b>-47</b>      | <b>150</b>      | <b>0</b>       | <b>150</b>                     |
| <b>SUMMA VERKSAMHETEN</b>                   | <b>-1 420</b>             | <b>833</b>                | <b>572</b>                | <b>261</b>           | <b>-3 781</b>   | <b>-318</b>     | <b>0</b>       | <b>-318</b>                    |
| <b>Central finansiering</b>                 | <b>-508</b>               | <b>-3 088</b>             | <b>-2 755</b>             | <b>-333</b>          | <b>-253</b>     | <b>-4 194</b>   | <b>-4 417</b>  | <b>223</b>                     |
| <b>SUMMA REGION SKÅNE</b>                   | <b>-1 928</b>             | <b>-2 255</b>             | <b>-2 181</b>             | <b>-74</b>           | <b>-4 035</b>   | <b>-4 513</b>   | <b>-4 417</b>  | <b>-96</b>                     |

förbund som inte utbetalats enligt beslut medför också ett överskott i resultatet. Lönekostnader i resultatet för perioden visar också ett överskott och orsakerna är vakans, sjukskrivning, vård av sjukt barn samt föräldraledighet.

Det ekonomiska resultatet för helåret 2024 beräknas inte avvika från prognostiserat nollresultat.

Kollektivtrafiknämndens resultat efter augusti är +415 miljoner kronor, +388 miljoner kronor bättre än budget.

På intäktssidan är det framför allt biljettförsäljning som hittills under året genererat högre intäkter än budgeterat. Periodbiljetter och enkelbiljetter har tillsammans med sommarbiljetten sålt mer än förväntat, med ett utfall på +102 miljoner kronor jämfört med budget. Flygplatsen Kastrup redovisar i ett pressmeddelande det bästa flygåret sedan 2019 och den fördelaktiga danska valutakursen gentemot den svenska kronan har inneburit ett stort antal danska turister i Skåne under året. Övriga intäkter, till exempel reklamförsäljning, tillköpt trafik och erhållen elbusspremie, budgeterades till 348 miljoner kronor, med ett utfall på 351 miljoner kronor. Köpenhamnsavtalet budgeterades under 2024 med 377 miljoner kronor och utfallet hittills ligger på 451 miljoner kronor.

På kostnadssidan budgeterades för 2024 5 545 miljoner kronor, där utfallet efter åtta månader landade på 5 336 miljoner kronor inklusive Köpenhamnsavtalet, 208 miljoner kronor bättre än budget. Upphandlad trafik ligger 184 miljoner kronor lägre än budget, vilket kan förklaras av att kostnaderna för tågtrafiken är 34 miljoner kronor lägre än budgeterat beroende på högre viten, lägre underhållskostnader och en för hög budget för banavgifter.

Kostnaderna för busstrafiken är 86 miljoner kronor lägre än budgeterat, varav 31 miljoner kronor beror på att kostnaderna för resandeincitament blivit lägre och 19 miljoner kronor på att budget för förstärk-

ningstrafik inte utnyttjats. Kostnaderna för sjukresetrafiken är 35 miljoner kronor lägre än budget, på grund av ett nytt trafikavtal som ger lägre kostnader. Förseningsavgifterna har under året ökat och ligger över budget, som en konsekvens av lägre punktlighet till största del orsakad av problem i trafiken. Övriga verksamhetskostnader ligger cirka 96 miljoner kronor lägre än budget.

Avskrivnings- och finansiella kostnader budgeterades till 397 miljoner kronor, utfallet är 384 miljoner kronor.

Prognosen för helår 2024 är ett resultat som är 430 miljoner kronor högre än budget, varav 214 miljoner kronor är högre intäkter och 216 miljoner kronor är lägre kostnader.

Regionala utvecklingsnämnden redovisar i augusti 2024 ett resultat på +42,3 miljoner kronor (budget för samma period 0,0 miljoner kronor). Differensen jämfört med budget på intäktssidan hänförs huvudsakligen till lägre intäkter i projekt jämfört med budget.

Verksamhetens kostnader jämfört med budget står för en positiv avvikelse om + 55,1 miljoner kronor, vilket framför allt beror på att lämnade bidrag, material och tjänster samt konsultkostnader varit lägre än budgeterat. Under hösten väntas kostnader för konsulttjänster och lämnade bidrag öka. Regionala utvecklingsnämndens största kostnadspost, lämnade bidrag, står för en positiv avvikelse jämfört med budget om +30,8 miljoner kronor i augusti. Den positiva avvikelsen kan förklaras av en periodiseringseffekt i budgeten, där kostnader för lämnade bidrag i större utsträckning antagits redan skulle vara utbetalda.

Regionala utvecklingsnämnden lämnar i augusti 2024 en helårsprognos på ± 0.

### **Ekonomiskt resultat och utveckling sektor hälso- och sjukvård**

Hälso- och sjukvårdssektorn redovisar ett sammanlagt resultat på -83 miljoner kronor för perioden

januari–augusti 2024, vilket är 1 748 miljoner kronor bättre än samma period föregående år. I resultatet ingår all offentligt finansierad vård, i såväl privat som offentlig drift. Regionbidraget till sektorn har ökat med 3 406 miljoner kronor för perioden jämfört med 2023. Den stora regionbidragsökningen beror på att synnerliga skäl återopats för att budgetera ett negativt resultat på -4 417 miljoner kronor i fullfondering för Region Skåne för 2024, och att underskottet finansieras centralt för att ge verksamheten utökade budgetramar.

Externt såld vård ökade med 91 miljoner kronor jämfört med föregående år och genererar intäkter till framför allt Skånes universitetssjukhus (Sus).

De totala kostnaderna överskrider budget med 631 miljoner kronor, vilket motsvarar 1,9 procent. Personalkostnaderna, som enbart avser vård i egen regi och utgör knappt hälften av de totala kostnaderna, överskrider budget med 3,2 procent. Det är en ökning med 5,4 procent jämfört med samma period föregående år. Kostnaderna för inhyrd personal har minskat med 46,8 procent jämfört med 2023. Personaltalvolymer inom sektorn har ökat med 3 procent jämfört med 2023.

Köp av verksamhet, material och tjänster har ökat med 5,0 procent jämfört med föregående år och överskrider budget med 227 miljoner kronor. Den främsta orsaken är köpta vårdtjänster från privata vårdutförare och framför allt upphandlade avtal kopplat till samordning av vårdgarantipatienter. Detta då verksamheten i egen regi inte har kunnat genomföra planerade besök och åtgärder. Utfallet för läkemedelskostnader är 6,7 procent högre än föregående år, och 1,1 procent under årets budget.

För helåret 2024 prognostiserar sektorn ett resultat som är 898 miljoner kronor sämre än budget och 2 990 miljoner kronor bättre än utfallet 2023.

### Ekonomiskt resultat och utveckling sektor verksamhetsstöd/övriga

Sektorn för verksamhetsstöd redovisar ett sammanlagt resultat på 453,0 miljoner kronor för perioden januari–augusti 2024 vilket är 369,7 miljoner kronor bättre än lagd budget för perioden. Helårsprognos för sektorn beräknas till 149,7 miljoner kronor i förhållande till lagd budget.

Nämnden för operativ regiongemensam verksamhet redovisar en prognos på +60 miljoner kronor för förvaltning Digitalisering IT och MT redovisar en prognos på +60 miljoner kronor. Överskottet förklaras huvudsakligen av att kostnaderna för nät, system och stycketjänster, beräknas bli något lägre än budgeterat, samt att kostnader för utveckling av den nya växelplattformen beräknas bli mindre i år på grund av förseningar.

Fastighets- och servicenämnden redovisar sammantaget en prognos på +10 miljoner kronor.

Regionfastigheter redovisar en prognos på +30 miljoner kronor, vilket främst beror på lägre kapitalkostnader än förväntat då nyttjandetiden för Helsingborgs sjukhusom-

råde har förlängts. Regionsservice prognos för helåret 2024 är -20 miljoner kronor, vilket är en förbättring mot tidigare prognoser (-24,2 miljoner kronor respektive -41,8 miljoner kronor). Förvaltningen arbetar löpande med att ta fram handlingsplaner för en långsiktig stark ekonomi. Förvaltningens beräknade resultat för 2024 var -86 miljoner kronor.

Personalnämndens prognos uppgår till +7,9 miljoner kronor. Den positiva prognosen beror främst på att kostnader för arbetsmarknadsinsatser och insatser för att stärka verksamhetsförlagd utbildning blivit lägre än beräknat. Konflikten mellan Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Vårdförbundet under våren och sommaren har också påverkat förutsättningarna för genomförandet av vissa insatser, med följden att medel inte kunnat nyttjas fullt ut.

Regionstyrelsen redovisar en prognos på +70 miljoner kronor. Överskottet avser i huvudsak drifts- och utvecklingsmedel inom koncernkontor och regionstyrelsen samt förtroendemannaorganisationen.

### Investeringsredovisning

#### Bygginvesteringar

Under året har utgifterna uppgått till 1 393 miljoner kronor inklusive kreditivränta. Periodens utfall är jämfört med tidigare år 147 miljoner kronor lägre. Det minskade utfallet sammanfaller med att det strategiska projektet nya sjukhusområdet i Malmö, som dominerat utfallet de senaste fem–sex åren börjar färdigställas och därmed har lägre årliga utfall. Den första av de två nya vårdbyggnaderna är helt färdig och den andra väntas bli klar under 2025. Den samlade budgeten för byggprojektet är 169 miljoner kronor lägre 2024 jämfört med 2023.

Efter åtta månader har de strategiska projekten inom hälso- och sjukvården förbrukat 899 miljoner kronor, varav Malmöprojektet står för merparten med 546 miljoner kronor. Det finns flera strategiska projekt som har startat eller kommer starta produktion i närtid, exempelvis Framtidens ortopedi i Hässleholm (Forth), bussdepåerna i Malmö, befintligt sjukhusområde i Helsingborg samt tillbyggnad Lund som

## INVESTERINGAR

| Miljoner kronor                              | 2023<br>jan–aug | 2024<br>jan–aug | 2024<br>Budget | 2024<br>Prognos T2 | Budget/<br>prognos<br>avvikelse |
|----------------------------------------------|-----------------|-----------------|----------------|--------------------|---------------------------------|
| <b>BYGGINVESTERINGAR</b>                     |                 |                 |                |                    |                                 |
| Hälso- och sjukvård                          | 1 221           | 801             | 2 200          | 1 962              | -238                            |
| Servicenämnden                               | 240             | 439             | 750            | 1 028              | 278                             |
| Kreditivränta byggnation                     | 80              | 153             | 135            | 211                | 76                              |
| <b>Summa bygginvesteringar</b>               | <b>1 540</b>    | <b>1 393</b>    | <b>3 085</b>   | <b>3 201</b>       | <b>116</b>                      |
| <b>UTRUSTNINGSinVESTERINGAR</b>              |                 |                 |                |                    |                                 |
| Hälso- och sjukvård                          | 517             | 808             | 1 502          | 1 421              | -81                             |
| Kollektivtrafiknämnden                       | 11              | 5               | 40             | 35                 | -5                              |
| Regionsservice                               | 8               | 3               | 128            | 69                 | -59                             |
| Regionfastigheter                            | 119             | 253             | 0              | 0                  | 0                               |
| Regionstyrelsen investeringsmedel utrustning | 2               | 26              | 278            | 75                 | -203                            |
| <b>Summa utrustningsinvesteringar</b>        | <b>658</b>      | <b>1 095</b>    | <b>1 947</b>   | <b>1 599</b>       | <b>-348</b>                     |
| Immateriella investeringar                   | 219             | 269             | 401            | 449                | 49                              |
| Tåg/bussar, inklusive kreditiv               | 11              | 19              | 99             | 81                 | -19                             |
| <b>SUMMA INVESTERINGAR</b>                   | <b>2 429</b>    | <b>2 776</b>    | <b>5 532</b>   | <b>5 329</b>       | <b>-203</b>                     |
| Regional bedömning                           |                 |                 |                | -679               |                                 |
| <b>SUMMA TOTALT</b>                          |                 |                 |                | <b>4 650</b>       |                                 |

kommer innebära större utfall under de kommande åren. Regionfastigheters helårsprognos för bygginvesteringar är 3 201 miljoner kronor inklusive kreditivränta, och även här dominerar de strategiska byggprojekten med 1 563 miljoner kronor. Nya sjukhusområdet i Malmö står för drygt 57 procent av den samlade prognosen för bygginvesteringar, eller 895 miljoner kronor under 2024.

Prognosen från regionfastigheter för helåret är på något högre nivå än budgeten.

#### Utrustningsinvesteringar

Under året har utgifterna hittills uppgått till 1 115 miljoner kronor, vilket är 446 miljoner kronor högre än motsvarande period 2023. Det högre utfallet jämfört med föregående år beror till stor del på utrustning av vårdbyggnaderna på nya sjukhusområdet i Malmö, men under året genomförs även större

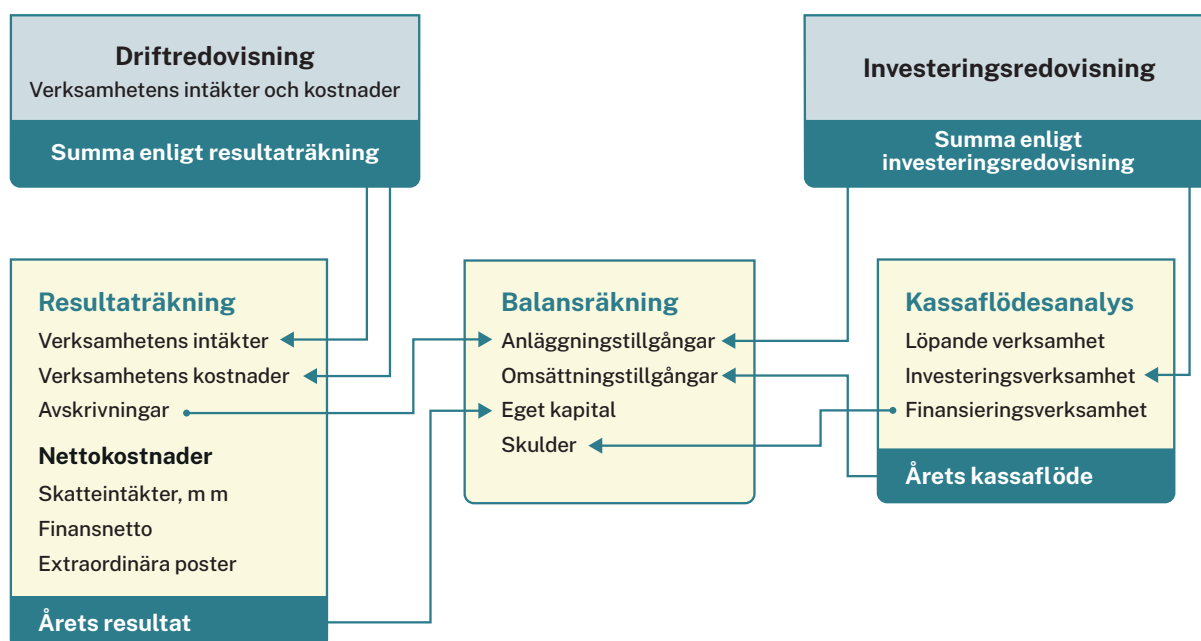
investeringar i medicinteknisk utrustning, till exempel ett regiongemensamt patientövervakningssystem.

Förvaltningarnas samlade prognosticerade utfall för utrustningar är 1 679 miljoner kronor och budgeten 2 093 miljoner kronor. Förvaltningarna prognosticerar att utrustning i hälso- och sjukvården kommer landa på 1 421 miljoner kronor, vilket är något lägre än budgeten på 1 502 miljoner kronor.

#### Immateriella investeringar

Region Skåne har tre projekt i genomförandeskede som är helt immateriella: vårdinformations-systemet SDV, ekonomisystemet Raindance samt Skånes digitala infrastruktur SDI, med en samlad budget på 401 miljoner kronor för 2024. Utfallet är hittills i år 269 miljoner kronor och prognosen 449 miljoner kronor.

### Drift- och investeringsredovisningens samband med årsredovisningens övriga delar



# REGION SKÅNES BOLAG

## KONCERNEN

| Miljoner kronor                | Budget omsättn helår | Budget resultat helår | Budget resultat jan-aug | 2024 utfall jan-aug | Diff utfall-budget | Prognos helår |
|--------------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------|--------------------|---------------|
| Region Skåne Holding AB        | 88,1                 | 4                     | 2,7                     | 6,8                 | 4,1                | 0             |
| Region Skåne Bussdepå Malmö AB | 0,3                  | 0                     | 0,0                     | 0,2                 | 0,2                | 0             |
| Fastighets AB Region Skåne 1   | 15,0                 | 0,5                   | 0,3                     | 11,9                | 11,6               | 0             |
| Fastighets AB Region Skåne 2   | 30,0                 | 1                     | 0,7                     | 23,0                | 22,3               | 0             |
| Folktandvården Skåne AB        | 1 394,0              | 12,1                  | 30,7                    | 60,4                | 29,7               | 32,1          |
| Innovation Skåne AB            | 64,0                 | 0,5                   | 0,3                     | -0,7                | -1,0               | -0,5          |
| Skåne Care AB                  | 49,7                 | 0,5                   | 0,2                     | 1,7                 | 1,5                | 0,5           |
| Malmö Opera och Musikteater AB | 376,0                | 0,0                   | 3,0                     | 1,0                 | -2,0               | -10,0         |
| Skånes Dansteater AB           | 61,9                 | 0                     | 0,0                     | -0,5                | -0,5               | -0,3          |
| Visit Skåne AB                 | 51,8                 | 0                     | 0,0                     | 5,3                 | 5,3                | 0,0           |
| Film i Skåne AB                | 37,2                 | 0                     | 0,0                     | 8,1                 | 8,1                | 0,0           |

### Koncernen

Regionfullmäktige fastställde vid sammanträdet i februari 2024 en reviderad bolagspolicy för Region Skåne. Policyen ersätter den tidigare från november 2016 och har, utöver en generell översyn och uppdatering, även anpassats till gällande former och principer för bolags- och ägarstyrning.

Samtliga bolag, förutom Malmö Opera och Musikteater AB, Innovation Skåne AB och Skånes Dansteater AB, prognostiserar årsresultat som minst innebär en balanserad ekonomi. Malmö Opera och Musikteater AB befarar ett underskott om 10 miljoner kronor. På koncernnivå kompenseras dock detta gott och väl av överskottsprognos från Folktandvården Skåne AB.

### 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 verksamheter på ett för Skånes invånare värdeskapande sätt.

#### Viktiga händelser under perioden

I augusti 2023 beslutade styrelsen för Innovation Skåne AB att göra en översyn av bolagets verksamhet med extern konsultmedverkan. Efter dialog med ägaren och Innovation Skåne AB har detta arbete genomförts av extern konsult. Med anledning av detta har formerna för ägarstyrning tydliggjorts av Region Skåne Holding AB, samtidigt som ägardirektiv och bolagsordning för Innovation Skåne AB har reviderats.

Även för Folktandvården Skåne AB har ägardirektiven reviderats.

Visit Skåne AB har erhållit finansiellt stöd om 1 miljon kronor för ett evenemang gällande innebandy, samt en av regionstyrelsen beslutad garanti omfattande 21 miljoner kronor för att möjliggöra genomförandet av EM i handboll för herrar 2026.

Film i Skåne AB har erhållit finansiellt stöd om 5 miljoner kronor för årlig delfinansiering av samproduktionsverksamhet med Malmö stad under perioden 2024–2026.

Ordförande- och vd-möte har genomförts i mars och i maj. Utöver sedvanlig uppdatering bolagsvis lämnades information om angelägna frågor för bolagskoncernen och Region Skåne som helhet. Därutöver har enskilda dialoger förts med ledningarna för Innovation Skåne AB, Folktandvården Skåne AB och Film i Skåne AB.

#### Ekonomi

Region Skåne Holding prognostiserar ett årsresultat som innebär en budget i balans.

#### » Folktandvården Skåne AB

Folktandvården Skåne AB bedriver allmän- och specialisttandvård vid 67 kliniker på 44 orter runtom i Skåne. Årligen väljer 82 procent av alla barn och unga vuxna (3–23 år), samt 27 procent av de vuxna att få tandvård hos Folktandvården Skåne.

#### Viktiga händelser under perioden

För att stärka bolagets attraktionskraft hos skåningarna har en ny varumärkesplattform tagits fram och lanserats under året. Arbetet med en ny bolagsstrategi går också in i sitt slutskede.

Ett väl så viktigt arbete, men med en kortare tidshorisont, är förberedelser inför förändringar i det statliga tandvårdsstödet från 2025, då åldersgränsen för fri tandvård sannolikt sänks från 23 till 19 år. Ett separat arbete med tydlig koppling till denna förändring är en satsning på att öka attraktiviteten och därmed få fler att välja det för Folktandvården unika konceptet Frisktandvård.

#### Ekonomi

Folktandvården Skåne har två fintertial bakom sig med både intäkter och resultat som överträffar budget. Intäkterna uppgår till 933 miljoner

kronor mot budgeterade 926 miljoner kronor, och resultatet landar på hela 60,4 miljoner kronor mot budgeterade 30,7 miljoner kronor. Det enskilt mest glädjande är att vuxenintäkterna efter några kämpiga år visar en tydlig ökning, samtidigt som personalkostnaderna ökar mindre än förväntat. Prognostiserat resultat för helåret är 32,1 miljoner kronor.

#### » Skåne Care AB

Skåne Care AB är ett helägt dotterbolag till Region Skåne Holding AB och har i uppdrag att bedriva vårdexport. Bolagets arbete tar stöd i offentlig, exportfrämjande verksamhet på regional och nationell nivå. Utvecklingsbehov inom hälso- och sjukvården hos våra kunder styr bolagets verksamhetsinriktning och sammansättning av tjänster, i samklang med tillgänglighet och kompetens i den skånska sjukvårdsorganisationen samt våra 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 möjligheter för kompetensutveckling och intäkter till sjukvården, vilket skapar värde för personal och patienter här hemma. 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. Just nu pågår en dialog med kunden i Saudiarabien om ett nytt uppdaterat avtal, som de ännu inte skrivit under. Bolaget har därför pausat intagning av nya kandidater i väntan på att avtalet ska signeras. Ett samarbete med Island, främst kring hjärtsjuka barn och patienter i behov av stamcellstransplantationer, fungerar väl.

Bolaget har ett nytt avtal på skrivit under året och flera pågående diskussioner med möjlighet till avtal. Skåne Care ser ett lägre inflöde av

patienter från Island under de närmaste månaderna, vilket skulle kunna få en negativ effekt på bolagets verksamhet och intäkter för året, men budget bör ändå kunna nås.

#### Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på 1,7 miljoner kronor före skatt. Omsättningen för perioden är 36,9 miljoner kronor. Prognostiserat resultat för helåret är 0,5 miljoner kronor före skatt.

#### » Innovation Skåne AB

Innovation Skåne AB ska genom sin innovationsverksamhet bidra till utveckling och förbättringar i Region Skånes verksamheter som omfattar hälso- och sjukvård, mobilitet och kollektivtrafik samt artificiell intelligens (AI). Bolaget ska stödja utvecklingen av innovationer och entreprenörskap som har sitt ursprung och tillämpning i Region Skånes verksamheter samt främja och utveckla möjligheterna för användning av ny teknik, testbäddsverksamhet och införande av innovativa lösningar.

#### Viktiga händelser under perioden

Bolaget har under året fått ny bolagsordning och ett nytt ägardirektiv med tydlig inriktning på att stödja innovation, främst inom Region Skåne baserat på uppdrag från verksamheterna. Under året har även ny vd och ledning tillträtt samt en organisatorisk förflyttning och ny strategi formerats. Ett stort antal projekt drivs inom Hälso, Mobilitet och AI, vilket inbegriper nationellt viktiga satsningar och koordinering av EU-projekt.

#### Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på -0,7 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är 40,3 miljoner kronor. Prognosen för helårets omsättning sänks något till 60,6 miljoner kronor. Resultatprognosen sänks också från budgeterade +0,4 miljoner kronor till ett negativt

resultat på -0,5 miljoner kronor. Beaktat de förändringar i inriktning som aviserats av ägaren genom bland annat direktiv kan prognosen både avseende omsättning och resultat komma att förändras ytterligare.

#### » Malmö Opera och Musikteater AB

Malmö Opera och Musikteaters uppdrag är att utöva musikedramatik i hela dess bredd. Med en bred och varierad repertoar, med hög konstnärlig kvalitet, ska opera och musikteater tillgängliggöras för alla Skånes medborgare.

#### Viktiga händelser under perioden

Malmö Opera har under 2024 hittills spelat operorna *Turandot*, *Vinteryra* och *Death and the Maiden*, musikalen *Next to Normal* samt ett par olika konserter. Totalt 69 föreställningar på Stora Scen med sammanlagt 56 500 besökare. På turné i regionen har musikalen *The last five years* spelats på ett 20-tal platser. Malmö Opera på lastbil spelade under sommaren 2024 föreställningen *Maske-rad*, ett examensprojekt för mastersstudenterna på Malmö Opera Academy. Utöver det har en säsongspresentation av säsongen 24/25 genomförts på turné. Totalt har föreställningar genomförts i 26 av Skånes kommuner under perioden januari–augusti. På Operaverkstan, verksamheten riktad mot barn och unga, har man under våren satt upp föreställningen *Nalle Hausöga*, en opera för barn från fyra års ålder. I juni anordnades på piazzan, i samarbete med Malmö Kulturskola och Malmö Stad, *Hela Malmös skolavslutning*, där Malmö Operas barnkör, Malmö Kulturskola och El Sistema sjöng sommarsånger tillsammans med hundratals malmöbor.

Under augusti har Malmö Opera gjort framträdanden på Malmöfestivalen och på Copenhagen Opera Festival.

I september hade *Joyride the Musical* världspremiär, vilket väntas leda till förbättrade rörelseintäkter, ny publik och ett ökat intresse för

såväl Malmö Opera som Malmö som stad. Trots redan högt budgeterade biljettintäkter, överträffar biljettförsäljningen alla förväntningar.

Bolagets ledningsgrupp har under perioden minskat något genom att tre sektionschefer som slutat, ersatts av två nya; en chef för den nya sektionen Produktion, Planering och Publikutveckling samt en chef för Orkester och Kör.

Ett arbete med bolagets vision och strategiplan för perioden 2024–2027 pågår och kommer att färdigställas under september.

### **Ekonomi**

Malmö Opera redovisar för perioden ett resultat på +1 miljon kronor, jämfört med budgeterat resultat på +3 miljoner kronor.

Omsättningen för perioden var 222 miljoner kronor, jämfört med budgeterad omsättning på 231 miljoner kronor. Verksamhetens intäkter har minskat med 9 miljoner kronor under perioden på grund av lägre biljettförsäljning till vårens produktioner än förväntat. Besparingar av produktionskostnader har gjorts genom diverse justeringar. Besparingar av personalkostnader har gjorts genom att inte tillsätta vakanser och inte fullt ut ersätta personal vid sjukskrivningar och tjänstledigheter.

Prognostiserat resultat för helåret beräknas till -10 miljoner kronor. Bolaget behovsprövar alla vakanser och försöker på så sätt minska personalkostnaderna, trots ett redan ansträngt läge resursmässigt. Restriktivitet kring samtliga övriga kostnader gäller.

### **» Skånes Dansteater AB**

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**

Skånes Dansteater skapar målmedvetet en nationellt betydelsefull plats

för dansen med utökade lokaler i Västra Hamnen samt bidrar till regional attraktivitet med turnéverksamheten.

Under perioden presenterades sex produktioner (*The Dropouts*; *Common Ground*; *In Wind Or Dust*; *Don't, Kiss*. Skånes; *Domino* och *Indigo Flamingo*).

Dialogverksamheten arbetade med dans och hälsa, integration, danskunskapande och eget skapande. Skånes Dansteater leder ett konsortium av tio internationella partners inom det storskaliga Kreativa Europa-projektet *Europe Beyond Access*. Projektets mål är att erbjuda möjligheter för konstnärer med funktionsnedsättning att arbeta inom mainstream.

Skånes Dansteater har hittills under året givit 61 föreställningar och 153 övriga aktiviteter för cirka 16 000 personer. Utöver detta redovisas 1 094 unika nerladdningar av digitala erbjudanden (filmer och Podcast).

### **Ekonomi**

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på -0,5 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är 37,9 miljoner kronor. Prognostiserat resultat för helåret är -0,3 miljoner kronor.

### **» Visit Skåne AB**

Bolagets huvuduppdrag är att genom kunskapsspridning, destinations- och platsutveckling, marknadsföring, gränsöverskridande innovation samt värvning av evenemang, kongresser, utställningar och mässor främja en balanserad och hållbar tillväxt i den skånska besöks-, event- och kongressnäringen.

### **Viktiga händelser under perioden**

Bolagets första affärsplan, för 2024–2026, har implementerats. Bolaget har för första gången tagit en ledande partnerroll i ett större EU-finansierat utvecklingsprojekt. Projektet rör regenerativ turism.

Synligheten för varumärkena Skåne och Visit Skåne har ökat

genom lyckad satsning på sociala medier och starka egenproducerade evenemang. Marknadsföringssamarbetet med skånska kommuner har utvecklats positivt. Antalet anslutna kommuner har mer än fördubblats.

### **Ekonomi**

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på 5,3 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är 34,8 miljoner kronor. Prognostiserat resultat för helåret är att komma så nära 0 som möjligt. Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

### **» 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**

Workshops och fördjupade diskussioner under våren med kommunerna i nordvästra Skåne kring filmproduktion har bland annat lett till att Helsingborg beslutat om egna satsningar, som kommer att innebära ett avtal med Film i Skåne.

Från och med juli har Film i Skåne tagit över värdskapet för *European Writers Club*, som är ett EU-finansierat projekt med bas i Köpenhamn och partners över hela Europa. Projektet syftar till att projektutveckla innehåll för tv-serier och andra plattformar. Film i Skåne har även tecknat avtal med Öresundsbron om rabatterade resor till film- och tv-produktioner som pendlar över sundet.

### **Ekonomi**

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på 8,1 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är 28,2 miljoner kronor. Prognostiserat resultat för helåret är att komma så nära 0 som möjligt. Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

**» 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. Under 2020–2023 har en del förberedande arbete påbörjats, och under 2024 och framåt kommer detta att intensifieras. Bolaget och Region Skåne har ingått 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. Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

**» Fastighets AB Region Skåne 1**

(namnändrat från LB Kiel Pildammen AB)

Bolaget, som äger en byggnad på sjukhusområdet i Malmö, förvärvades av Region Skåne under våren 2023 baserat på ett sedan länge ingånget avtal i samband med upplägg och finansieringslösning vid den aktuella byggnadens uppförande. I juni 2023 övertogs ägandet av Region Skåne Holding AB genom en regionintern transaktion.

Bolaget bedriver inte någon operativ verksamhet utan har som enda uppgift att vara ägare till en byggnad på sjukhusområdet i Malmö. De åtgärder som vidtas gällande denna byggnad genomförs i regionfastigheters regi. Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

**» Fastighets AB Region Skåne 2**

(namnändrat från HSN N CRC Malmö AB)

Bolaget, som äger en byggnad på sjukhusområdet i Malmö, förvärvades av Region Skåne våren 2023 baserat på ett sedan länge ingånget avtal i samband med upplägg och finansieringslösning vid den aktuella byggnadens uppförande. I juni 2023 övertogs ägandet av Region Skåne Holding AB genom en regionintern transaktion.

Bolaget bedriver inte någon operativ verksamhet utan har som enda uppgift att vara ägare till en byggnad på sjukhusområdet i Malmö. De åtgärder som vidtas gällande denna byggnad genomförs i regionfastigheters regi. Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

**Region Skåne**  
291 89 Kristianstad  
Telefon: 044-309 30 00  
[www.skane.se](http://www.skane.se)  
[www.skane.se/kontakt](http://www.skane.se/kontakt)

