

§ 165

Revidering av Mål- och budget 2017 och ekonomisk plan för 2018 med anledning av ny hälso- och sjukvårdsstrategi

RS160154

Beslut

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Gustaf Kristensson (S), Margit Bik (S), Therese Stoltz (S), Jonas Strand (S) och Camilla Gustavsson (S) meddelar att de inte deltar i beslutet.

Regionstyrelsen beslutar att

- notera ekonomidirektörens beslut rörande tekniska omdisponeringar i resursfördelning 2017.
- uppdra åt Regionkontoret att i samband med regionstyrelsens beslut rörande uppföljning för 2017 konkretisera de årliga indikatorerna rörande hälso- och sjukvårdsstrategin samt målkedjan mellan regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnderna.

Regionstyrelsen beslutar att föreslå regionfullmäktige besluta att

- anta föreslagna revideringar i Mål och budget 2017 och ekonomisk plan för 2018-2019 med anledning av ny hälso- och sjukvårdsstrategi.
- notera delegationsbeslut rörande tekniska omdisponeringar i resursfördelning 2017.
- notera regionstyrelsens beslut rörande årliga indikatorer och uppföljning.

Ärendet

Regionfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde den 28 april 2016, § 10, att anta Mål och budget 2017 och ekonomisk plan för 2018-2019. I samband med beslutet aviserades också att indikatorer och målvärden inom hälso- och sjukvårds – samt personalområdet var preliminära och att dessa behöver revideras med anledning av beslut om en ny hälso- och sjukvårdsstrategi.

Med anledning av en ny hälso- och sjukvårdsstrategi i Halland har därför de målvärden och indikatorer som återfanns i Mål och budget 2017 med ekonomisk plan för 2018-2019 reviderats. Arbetet har skett parallellt med framtagandet av förslaget till ny hälso- och sjukvårdsstrategin.

De föreslagna revideringarna berör enbart hälso- och sjukvårdsområdet. Ekonomiska beräkningar och övriga delar av regionfullmäktiges beslut om Mål- och budget från april 2016 är oförändrade.

Region Hallands planeringsprocess innebär ett relativt tidigt budgetbeslut för att kunna igångsätta regionstyrelsens och driftnämndernas planering inför det kommande verksamhetsåret. Nya faktorer tillkommer dock efter beslutet om mål och budget vilket innebär att det finns ett behov av att komplettera och göra eventuella smärre revideringar av exempelvis uppdrag inför verksamhetsårets uppstart samt tekniska justeringar av budgeterade medel även mellan anslagsbindningsområden. Ekonomidirektören har i regionstyrelsens delegationsordning fått uppdraget att besluta om tekniska justeringar av budgeten. De beslutade tekniska justeringarna bör redovisas till regionfullmäktige för att öka förståelsen i uppföljningsprocessen.

Ett förslag till reviderade uppdrag inom hälso- och sjukvårdsområdet med anledning av den nya hälso- och sjukvårdsstrategin kommer att beslutas i ett särskilt ärende angående reviderad resursfördelning inklusive uppdrag och beställning 2017.

Förslag till beslut

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) och Per Stané Persson (S) meddelar att de inte deltar i beslutet.

Regionstyrelsen beslutar att

- notera ekonomidirektörens beslut rörande tekniska omdisponeringar i resursfördelning 2017.
- uppdra åt Regionkontoret att i samband med regionstyrelsens beslut rörande uppföljning för 2017 konkretisera de årliga indikatorerna rörande hälso- och sjukvårdsstrategin samt målkedjan mellan regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnderna.

Regionstyrelsen beslutar att föreslå regionfullmäktige besluta att

- anta föreslagna revideringar i Mål och budget 2017 och ekonomisk plan för 2018-2019 med anledning av ny hälso- och sjukvårdsstrategi.
- notera delegationsbeslut rörande tekniska omdisponeringar i resursfördelning 2017.
- notera regionstyrelsens beslut rörande årliga indikatorer och uppföljning.

Handlingar i ärendet

Tjänsteskrivelse från regionkontoret (2016-11-03)

Reviderad Mål och budget 2017

Vid protokollet

Maria Fransson

Justering av protokollet sker vecka 46

Stefan Bengtsson

Lise-Lotte Bensköld-Olsson



Datum
2016-11-10

Diarienummer
RS160154

Regionkontoret
Ekonomi
Louise Lindstedt
ekonomichef

Regionstyrelsen

Revidering av Mål och budget 2017 och ekonomisk plan för 2018 med anledning av ny hälso- och sjukvårdsstrategi

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

- Notera ekonomidirektörens beslut rörande tekniska omdisponeringar i resursfördelning 2017.
- Uppdra åt Regionkontoret att i samband med regionstyrelsens beslut rörande uppföljning för 2017 konkretisera de årliga indikatorerna rörande hälso- och sjukvårdsstrategin samt målkedjan mellan regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnderna.

Regionstyrelsen beslutar att föreslå regionfullmäktige besluta att

- Anta föreslagna revideringar i Mål och budget 2017 och ekonomisk plan för 2018-2019 med anledning av ny hälso- och sjukvårdsstrategi.
- Notera delegationsbeslut rörande tekniska omdisponeringar i resursfördelning 2017.
- Notera regionstyrelsens beslut rörande årliga indikatorer och uppföljning.

Sammanfattning

Regionfullmäktige beslutade vid sitt sammanträde den 28 april 2016, § 10, att anta Mål och budget 2017 och ekonomisk plan för 2018-2019. I samband med beslutet aviserades också att indikatorer och målvärden inom hälso- och sjukvårds – samt personalområdet var preliminära och att dessa behöver revideras med anledning av beslut om en ny hälso- och sjukvårdsstrategi.

Med anledning av en ny hälso- och sjukvårdsstrategi i Halland har därför de målvärden och indikatorer som återfanns i Mål och budget 2017 med ekonomisk plan för 2018-2019 reviderats. Arbetet har skett parallellt med framtagandet av förslaget till ny hälso- och sjukvårdsstrategin.

De föreslagna revideringarna berör enbart hälso- och sjukvårdsområdet. Ekonomiska beräkningar och övriga delar av regionfullmäktiges beslut om Mål- och budget från april 2016 är oförändrade.

Region Hallands planeringsprocess innebär ett relativt tidigt budgetbeslut för att kunna igångsätta regionstyrelsens och driftnämndernas planering inför det kommande verksamhetsåret. Nya faktorer tillkommer dock efter beslutet om mål och budget vilket innebär att det finns ett behov av att komplettera och göra eventuella smärre revideringar av exempelvis uppdrag inför verksamhetsårets uppstart samt tekniska justeringar av budgeterade medel även mellan anslagsbindningsområden. Ekonomidirektören har i regionstyrelsens delegationsordning fått uppdraget att besluta om tekniska justeringar av budgeten. De beslutade tekniska justeringarna bör redovisas till regionfullmäktige för att öka förståelsen i uppföljningsprocessen.

Ett förslag till reviderade uppdrag inom hälso- och sjukvårdsområdet med anledning av den nya hälso- och sjukvårdsstrategin kommer att beslutas i ett särskilt ärende angående reviderad resursfördelning inklusive uppdrag och beställning 2017.

Bakgrund

Förslag till reviderade mål inom hälso- och sjukvårdsområdet

Revideringen innebär att antagna mål inom hälso- och sjukvårdsområdet dvs:

- Hälsan i ska öka i Halland
- Skillnaden i hälsa ska minska
- Öka verkningsgraden inom hälso- och sjukvård
- Andelen vårdskador ska halveras till 2018
- Följsamheten till nationella och regionala riktlinjer ska öka

ersätts med målen i förslaget till hälso- och sjukvårdsstrategi.

De nya föreslagna målen är:

- Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa.

- Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående.
- Arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna.
- Möjliggör att invånarna själva tar ansvar utifrån egen förmåga.
- Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används.

I och med de förslagna målförändringarna så får mål- och budget en tydlig utgångspunkt i Tillväxtstrategin och Hälsa- och sjukvårdsstrategin.

Nya indikatorer med anledning av reviderade målområden

Regionstyrelsen har för avsikt att i december 2016 i samband med beslut om uppföljning för det kommande året konkretisera de årliga indikatorerna rörande hälso- och sjukvårdsstrategin samt målkedjan mellan regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnderna.

Reviderade uppdrag till nämnderna med anledning av ny hälso- och sjukvårdsstrategi

Hälso- och sjukvårdsstrategin och föreslagna förändringar i mål och budgetdokumentet innebär att uppdragen till nämnderna behöver revideras. Ett förslag till reviderade uppdrag kommer att föreläggas regionstyrelsen för beslut i november 2016.

De reviderade uppdragen berör driftnämnderna inom hälso- och sjukvård, regionservice och i viss mån de lokala nämnderna.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

De nu föreslagna revideringarna innebär i sig inga ekonomiska konsekvenser däremot så möjliggör hälso- och sjukvårdsstrategins genomförande att de ekonomiska potentialer som bland annat redovisats inom Framtidsarbetet blir möjliga att uppnå.

Regionstyrelsen

Catarina Dahlöf
Regiondirektör

William Hedman
Ekonomidirektör

Bilaga: Mål och budget 2017 och ekonomisk plan för 2018-2019 med revideringar

Styrelsens/nämndens beslut delges

Samtliga nämnder och styrelser

Mål & Budget 2017

Reviderad med anledning av hälso- och sjukvårdsstrategi

Regionstyrelsens förslag 2016-11-09

Läsanvisning

Svart text – ursprunglig text

Svart överstruken text – ursprunglig text som föreslås tas bort

Röd text – nya textförslag

OBS! Vissa av texterna i de ursprungliga målen är insorterade i de nya målen vilket innebär att målrubrikerna kan återkomma på fler ställen i texterna.

Datum
2016-11-09

Diariernr

Innehållsförteckning

1. Halland inför 2017	5
1.1. Tydlig, långsiktig och föredömlig miljö- och klimatprofil.....	6
2. Beslutet om Mål och Budget i sitt sammanhang.....	7
2.1. Visionen	7
2.2. Tillväxtstrategin	7
2.3. Kommande Hälso- och sjukvårdsstrategi	7
2.4. Planeringsprocessen.....	8
3. Ekonomi i omvärlden	8
4. Hur går det för Halland	10
5. Politiska utvecklingsområden 2017 för att nå målen	11
5.1. Mål: hög attraktivitet	11
5.1.1. Inriktning	11
5.1.2. Huvudindikator	12
5.2. Mål: stark konkurrenskraft.....	12
5.2.1. Inriktning	12
5.2.2. Huvudindikator:.....	13
5.3. Mål: fler i arbete	13
5.3.1. Inriktning	13
5.3.2. Huvudindikator:.....	14
5.4. Mål: Hälso- och sjukvården i Halland arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa	15
5.4.1. Inriktning	15
5.4.2. Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga Indikatorer.....	16
5.5. Mål: Hälso- och sjukvården i Halland är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående	17
5.5.1. Inriktning	17
5.5.2. Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga indikatorer.....	17
5.6. Mål: Hälso- och sjukvården i Halland arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna	18
5.6.1. Inriktning	18
5.6.2. Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga indikatorer.....	20
5.7. Mål: Hälso- och sjukvården i Halland möjliggör att invånarna själva tar ansvar utifrån egen förmåga	20
5.7.1. Inriktning	20
5.7.2. Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga indikatorer.....	21
5.8. Mål: Hälso- och sjukvården i Halland har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används	22
5.8.1. Inriktning	22
5.8.2. Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga indikatorer.....	23
6. Region Hallands ekonomiska situation.....	23

6.1.	Historik	23
6.2.	Ekonomisk bedömning 2017-2019	24
6.2.1.	<i>Ekonomisk bedömning efter planperioden 2017-2018</i>	27
6.3.	Mål: budgetramen ska hållas	27
6.3.1.	<i>Indikatorer</i>	27
7.	Region Halland som arbetsgivare	27
7.1.	Mål: Region Halland ska vara EN tydlig och attraktiv arbetsgivare 27	
7.1.1.	<i>Inriktning</i>	27
7.1.2.	<i>Indikatorer</i>	28
8.	Finansiering	29
8.1.	Skatteintäkter och generella statsbidrag	29
8.2.	Känslighetsanalys	29
9.	Resultatbudget 2017-2019	30
10.	Resursfördelning nettokostnader 2017	30
10.1.	Fördelning av nettokostnader	31
10.2.	Gemensam nämnd hemsjukvård och hjälpmedel, patientnämnd och revision	31
10.3.	Bidrag till övriga nämnder	31
10.4.	RS Tillväxt och övrig verksamhet	32
10.5.	Hallandstrafiken	32
10.6.	Regiongemensamma kostnader	32
10.7.	Hälso- och sjukvårdsfinansiering	32
10.8.	Eu-finansiering	33
11.	Investeringar	33
12.	Balansbudget 2017	34
13.	Planperiod 2018-2019	35

1. Halland inför 2017

Det går bra för Halland och analyser visar att det finns potential för ytterligare utveckling. Förutsättningsskapande aktiviteter och välfärdssystemets förmåga att leverera mer träffsäkert utifrån geografin och individers olika förutsättningar är områden- som behöver utvecklas ytterligare i Halland.

Man löser inte nya utmaningar med enbart nya pengar utan viktigare är att utmana traditionella arbetssätt och lösningar. Välfärdssektorn behöver utvecklas för att nå resurseffektivitet, där invånarens behov alltid är i centrum. Detta kan ske genom att etablera nya gränsöverskridande processer istället för det traditionella stuprörstänkandet inom offentlig verksamhet.

Invånarens väg genom livet, är en resa horisontellt tvärs igenom offentliga verksamheters stuprörorganisationer. Att organisera större regioner är inte verkningsfullt utan skapar bara nya organisationsgränser och fler stuprörorganisationer.

Framgångsfaktorn i Halland är ett funktionellt samarbete såväl inom som utom Halland . Utom Halland samarbetar regionen med närliggande regioner norrut, söderut och österut. Såsom invånare, företag och organisationer växer och rör sig så samverkar Halland. Inom Halland beslutades vid regionbildningen 2011 om en gemensam mötesform som kallas kommunberedningen. Där möts ledande politiker i samtliga kommuner och Region Halland för att skapa gemensamma mål för Hallands bästa. Därefter fattas beslut utifrån den egna organisationens förutsättningar i riktning mot Halland Bästa Livsplatsen.

Till stöd för kommunberedningen har regionen uppdraget att skapa tjänstemannanätverk som utifrån Hallands och hallänningens perspektiv bereder frågor för politiken.

Den arbetsformen har bl.a. resulterat i två unika invånarfokuserade modeller i Halland , en för hemsjukvård och en för missbruk och beroende. För 2017 arbetar vi med en gemensam plan för Halland där infrastruktur, boende och kompetens står i fokus. Integration ska löpa som ett tema rakt igenom de fokuserade frågorna.

Regionen **antog i november** 2016 en ny hälso- och sjukvårdsstrategi för framtiden mot 2025. Inför 2017 har dialog och politiska samtal föregått ett beslut i regionfullmäktige. Processen med invånare, politiker och tjänstemän är lika viktig som själva beslutet då delaktighet och insyn möjliggör samhandling framöver. Åtgärdsarbetet som ändrar vårt arbetssätt till mer flödesorienterat är i

full fart 2017 och möter då den beslutade strategin vilket gör oss starka inför framtidens utmaningar.

Det går bra för Halland och det gemensamma arbetet ger resultat, därför står Hallands politiker enade i regionindelningsfrågan – Håll Halland Helt!

Det går bra för Halland, men Region Hallands kostnadsutveckling har varit för hög de senaste åren, vilket inte är hållbart. En välfungerande ledning och styrning samt ett gott ledarskap på alla nivåer är en förutsättning för en välfungerande verksamhet som utför uppdraget med tillgängliga resurser och inom tilldelade ekonomiska ramar. 2014 inleddes därför ett regiongemensamt åtgärdsarbete som ska vara genomfört under 2018. Det är av största betydelse att varje del i organisationen aktivt medverkar och tar sin del av ansvaret. Under 2017 förväntas en stor del av förändringarna vara genomförda och en tydlig minskning av kostnadsutvecklingen visas i resultat enligt den plan som är grunden för åtgärdsarbetet. Lösningen och förbättringen ligger i att ändra arbetssätt anpassat till invånarens livsprocesser och patientens process i vården. Åtgärdsarbetet kommer fortsättningsvis beskrivas som Framtidsarbetet, eftersom arbetet under 2015 gått från analys och åtgärder till ett tydligt nytt processinriktat förändringsarbete för att Region Halland ska kunna möta framtidens utmaningar i vården.

Det går bra för Halland och det innebär att samhällsutvecklingen även i fortsättningen utgår från de tre dimensionerna för en hållbar utveckling; Social, ekologisk och ekonomisk, vilket ska genomsyra all samhällsutveckling och återfinnas i alla regionens ansvarsområden. Genom att utnyttja dimensionerna i vår planering och genomförande, bidrar också Halland till att de nationella och internationella målen uppfylls.

1.1. Tydlig, långsiktig och föredömlig miljö- och klimatprofil

Det är viktigt för Region Halland som organisation att aktivt medverka till att reducera klimatstörande utsläpp. Detta arbete sker i samverkan mellan olika aktörer, i olika projekt och även i Region Hallands egna verksamheter. Satsningar sker på solceller, laddinfrastruktur och att lustgasen skall tas om hand för destruktion efter användandet. Region Halland ska vara ett föredöme i klimat- och miljöarbetet.

Det regionala tillväxtarbetet skall leda till en hållbar regional tillväxt och utveckling. Dagens behov skall tillgodoses utan att äventyra kommande generationers möjligheter. Därför behöver regionen använda samhällsutmaningarna som drivkraft för innovationer. Att tillvarata den miljödrivna utvecklingen i det regionala utvecklingsarbetet är av stor vikt för att Region Halland och Halland skall lyckas.

2. Beslutet om Mål och Budget i sitt sammanhang

Beslutet om Mål och Budget i Regionfullmäktige är ett årligt beslut med styrande prioriteringar för de olika nämnderna och regionstyrelsen under det kommande verksamhetsåret. Den ekonomiska budgeten beskriver förutom kommande års ekonomi dessutom en prognos för de ekonomiska förutsättningarna under en treårsperiod.

2.1. Visionen

Region Hallands vision -Bästa Livsplatsen arbetades fram i bred dialog i det halländska samhället med olika aktörer som kommuner, närings- och föreningsliv under dåvarande regionförbundets ledning. Visionen med sina strategier följde med in i regionbildningen 2010-11 och beslutades gälla i nya Region Halland. Syftet med visionen är att skapa en gemensam bild för hur alla som bor, arbetar, vistas och bedriver verksamhet i Halland kan vara med och bidra till Hallands framgång – att förverkliga den Bästa Livsplatsen.

2.2. Tillväxtstrategin

Utifrån visionen har regionen i sitt nya uppdrag från staten som direktvald region, politiskt drivit arbetet med en Tillväxtstrategi som beskriver viktiga vägval för att sträva mot visionen fram till 2020. Regionfullmäktige fattade beslut om strategin 2014 och den uppdateras vid behov varje år. Under 2015 genomfördes analyser i Halland som visade på vikten av ett socialt hållbart samhälle kopplat till Hälsa och den viktiga Integrationsfrågan. Strategin uppdaterades med viktiga prioriteringar inom området. Med början 2017 kommer Tillväxtstrategin att kompletteras med den tredje dimensionen för hållbar utveckling; ekologisk hållbarhet.

Målen i strategin med tillhörande mätbara indikatorer utgör också fullmäktiges mål som kan mäta resultatet i Halland av de samlade insatserna. Målen mäter inte enbart organisationen Region Halland, utan också resultatet av alla aktörers bidrag i Halland och runt Halland, i syfte att nå Halland- Bästa Livsplatsen.

2.3. Kommande Hälso- och sjukvårdsstrategi

Utvecklingen och styrningen av hälso- och sjukvården i Halland är en viktig del i att kunna uppfylla visionen om Halland – bästa livsplatsen, inte minst på grund av att en högkvalitativ hälso- och sjukvård är en viktig del av samhällsutvecklingen.

En ny Hälso- och sjukvårdsstrategi ~~beslutas~~ **har beslutats** av Regionfullmäktige i november 2016. Strategin ersätter Hälso- och sjukvårdsinriktningen som antogs av Landstinget Halland. Prioriteringsutredningens tre grundprinciper **har legat** ~~ligger~~ som grund i **arbetet med den nya strategin**. ~~detta arbete.~~

Strategin kommer att beskriva **beskriver** ett mål för hälso- och sjukvården samt strategiska val och prioriteringar för att nå dit. Strategin ska vara **är** styrande för framtidens Hälso- och sjukvårdssystem och **ger** tydlig riktning för hur sjukvården behöver förändras för att med god kvalitet och resurseffektivitet möta nuvarande och framtida invånares behov i en tid av mycket snabb utveckling.

I samband med regionstyrelsens beslut i december 2016 rörande uppföljning för det kommande året kommer de årliga indikatorerna att konkretiseras och målkedjan mellan regionfullmäktige, regionstyrelsen och nämnderna att tydliggöras.

2.4. Planeringsprocessen

Region Hallands nya planeringsprocess utgör en samlad styrning där samband mellan olika delar i samhällsutvecklingen tydliggörs för att optimera resursanvändningen. Utifrån ett analysunderlag med flera perspektiv av Hallands utveckling, ska de tillgängliga resurserna regionen har till sitt förfogande, exempelvis skattemedel, användas på bästa sätt. Det innebär att vissa slutsatser i de olika analyserna kan åtgärdas via politiska beslut i regionen. Andra utmaningar kräver samarbete mellan kommunerna i Halland, regionen och andra aktörer. Analysens utmaningar för en fortsatt god tillväxt i Halland bildar underlag för inriktningar i Mål och budget med syfte att nå de mål Regionfullmäktige satt upp.

Regionstyrelsens uppdrag är att från Mål och budget genomföra resursfördelning och utarbeta uppdrag till nämnderna och den egna verksamheten. Aktiviteterna för att uppnå fullmäktiges mål sker i egen verksamhet, genom upphandlat stöd eller tillsammans med Hallands kommuner i en gemensam årlig verksamhetsplan.

På sjukvårdsområdet resulterar analysen på samma sätt i inriktningar och åtgärder i mål och budget som ska bidra till att uppsatta mål kan uppfyllas. Regionstyrelsens beslut om uppdrag innebär en mer detaljerad beställning till vårdverksamheterna i egen regi alternativt upphandling av vård via LOU och LOV.

3. Ekonomi i omvärlden

Region Halland använder sig, i likhet med andra kommuner och landsting, av Sveriges kommuner och landstings (SKL) bedömningar och prognoser när det gäller beräkningar av skatteintäkter, löneutveckling samt andra kostnader i verksamheten.

Nedan följer en kort sammanfattning av SKL:s Makronytt nr 1 2016 avseende de ekonomiska bedömningar som ligger till grund för SKL:s prognoser som använts av Region Halland i Mål och Budget 2017.

Den svenska ekonomin utvecklas för närvarande betydligt starkare än ekonomin i de flesta andra länder. En starkt bidragande faktor är en mycket stark utveckling av investeringarna och då inte minst investeringarna i nya byggnader och anläggningar. Särskilt bostadsbyggandet har under de senaste två åren ökat mycket kraftigt. Den relativt svaga utvecklingen i vår omvärld gör att den svenska exporten får en betydligt måttligare utveckling, även om en tydlig förstärkning kom att ske under andra halvåret av 2015. Även hushållens konsumtionsutgifter fick under slutet av fjolåret bättre fart. För 2016 bedömer SKL att exporten och hushållens konsumtionsutgifter växer i ungefär samma takt som under 2015. Tillväxten i investeringarna antas matta av något, men uppvisar ändå fortsatt höga tal.

Mest anmärkningsvärt för i år är den offentliga konsumtionens mycket starka tillväxt. Sammantaget beräknas ökningen i år uppgå till drygt 5 procent, vilket är det högsta ökningstalet sedan 1970. Särskilt stor beräknas ökningen bli i kommunerna. Den starka utvecklingen förklaras till betydande del av det omfattande flyktningmottagandet.

Även fortsättningsvis beräknar SKL att utvecklingen av kommunal konsumtion blir snabb, med ökningstal kring 3 procent per år. Samtidigt ökar antalet invånare i landet med omkring 2 procent årligen. De historiskt stora ökningstalen är en följd av en förutsedd mycket omfattande nettoinvandring. Tillväxten i svensk ekonomi beräknas, bland annat av detta skäl, även bli stark 2017. Därefter beräknas BNP-tillväxten mattas av beroende på en försvagad utveckling av exporten, investeringarna och hushållens konsumtionsutgifter.

Den starka tillväxten innebär också att sysselsättningen fortsätter öka. Antalet arbetade timmar förväntas öka med 2 procent i årstakt under 2016, därefter sker ett kalkylerat närmande till potentiell nivå. Till största delen förklaras det av att befolkningen i åldern 15 – 74 år blir nästan 3 procent större. Skatteunderlagets reala ökning var stark 2015 och skjuter ytterligare fart 2016. Accelerationen beror främst på att sysselsättningen tar rejäl fart, men påverkas även av att indexeringen av inkomstanknutna pensioner blir mer gynnsam.

Den fortsatta starka ökningen 2017 förutsätter en fortsatt förbättrad konjunktur. SKL gör bedömningen att skatteunderlaget kommer växa med 5,6 % år 2017, 5,2 % under 2018 samt 4,4 % år 2019. Det bör dock understrykas att den bedömning som görs för utvecklingen efter 2016 är högst osäker.

Före 2013 uppgick de demografiskt betingade behovsökningarna till 1 procent i landstingen. Den situationen har förändrats dramatiskt. De närmaste åren bedöms behoven öka med 2–2,5 procent per år.

SKL:s slutsats är att visserligen växer skatteunderlaget snabbt, men kostnaderna stiger ännu snabbare som en följd av det ökade behovet.

Skatteunderlaget har normalt ökat mer än behoven. Men 2018 räknar SKL med att det blir tvärtom.

4. Hur går det för Halland

Halland ligger mitt i ett tillväxtområde i Sverige. Befolkningen växer och inflyttningen av unga familjer är stor. Likaså ökar sysselsättningen kraftigt liksom rörligheten på arbetsmarknaden. Denna positiva utveckling bedöms fortsätta. De senaste decennierna har inflyttningen till Halland varit stadigt hög med ett stabilt positivt inrikes flyttnetto. Drivkrafterna bakom Hallands attraktivitet är goda boendemiljöer kombinerat med en hög tillgänglighet till en mångfacetterad och stor arbetsmarknad.

De flesta inflyttare till Halland är relativt unga familjer. Därför har länet också en naturlig folkökning i form av ett positivt födelsenetto. Halland har ett särskilt stort positivt flyttnetto bland människor som är mellan 25 och 40 år. Inte sällan har denna grupp barn, vilket ger Halland ett stort positivt flyttnetto även för 0-10 åringar.

Det ökande inflödet av asylsökande i riket och även i Halland ställer ökade krav på samhället i stort och specifikt på hälso- och sjukvården som system. Det gäller såväl hälsoundersökningar, tandvård som övrig hälso- och sjukvård. En nära samverkan kring asyl- och integrationsprocessen med övriga aktörer är av avgörande betydelse. Inom hälso- och sjukvården behöver Region Halland öka förmågan att snabbt ställa om, prioritera och arbeta flexibelt och nytänkande för att kunna möta upp också genom nya sätt att arbeta på. Region Halland ska vara en aktiv part i samverkan med andra samhällsaktörer och näringslivet för att skapa goda förutsättningar för etablering och integration för nyanlända människor i Halland.

Hälsan i Halland är generellt god och hallänningen lever länge. Region Halland bedriver hälso- och sjukvård med hög kvalitet med förhållandevis korta väntetider och hallänningen har ett stort förtroende för den hälso- och sjukvård som ges i Halland. Det finns dock skillnader i hälsa, medellivslängd och den vård som ges. Skillnader i hälsa ses mellan olika grupper i samhället och medellivslängden skiljer sig åt mellan olika områden i Halland och denna skillnad har ökat de senast 25 åren. Förutsättningar kring arbete, boende och ett socialt sammanhang är viktiga för människors hälsa

Hälsan påverkas i hög grad av vår livsstil och det är viktigt att människor stimuleras att ta ansvar för sin hälsa. Hälso- och sjukvården har en viktig roll i att se riskfaktorer och ge stöd till dem som behöver för att förebygga ohälsa och sjukdom. Detta sker genom screeningprogram och genom organiserade hälsosamtal, samt vid varje kontakt med hälso- och sjukvården där det bedöms göra nytta för patientens situation.

Nationella rapporter och utredningar pekar allt tydligare på sambandet mellan volym och resultat **av genomförda ingrepp och behandlingar** och därigenom behovet av nivåstrukturering och samarbete på regionalt, nationellt och internationellt plan. Det nationella arbetet med nivåstrukturering inom cancervården pågår och kommer, liksom utredningen om högspecialiserad vård, att ställa ökade krav på Region Halland i samverkan med omvärlden hur man organiserar hälso- och sjukvården för att möta behov av utveckling, kompetensförsörjning och en hög kvalitet i vården framöver. Inom flera områden i den halländska hälso- och sjukvården har arbetet med att samla verksamheter redan påbörjats.

Utmaningen för Region Halland är att med bibehållen tillgänglighet och hög kvalitet tillgodose hallänningarnas ökade vårdbehov inom ramen för tillgängliga resurser. Detta kräver både fokus på att **bibehålla hälsan** i befolkningen och **öka verkningsgraden** i vården samt att rekrytera och behålla kompetenta medarbetare.

5. Politiska utvecklingsområden 2017 för att nå målen

Grunden för Region Hallands uppdrag är den Regionala utvecklingsstrategin (RUS) och visionen om Halland – Bästa livsplatsen. Arbetet för att uppnå visionen konkretiseras genom Tillväxtstrategi för Halland 2014-2020 och Hälso- och sjukvårdsstrategi för Halland 2017-2025.

Båda strategierna omfattar delmål som konkretiserar målen, strategiska val och prioriteringar som anger hur målen ska uppnås. Under stycke 5.1-5.8 presenteras delmålen från strategierna. I Tillväxtstrategin är varje prioritering kopplad till ett specifikt delmål medan prioriteringarna i Hälso- och sjukvårdsstrategin siktar mot alla delmål som definieras i strategin.

5.1. Mål: hög attraktivitet

5.1.1. Inriktning

För Hallands fortsatta attraktivitet är god tillgänglighet inom länet och till angränsande län en nyckelfaktor. Hallands utveckling bygger på att kunna erbjuda attraktiva boende- och livsmiljöer och fler ska kunna resa till och från arbetet och högre studier utan alltför stor miljöpåverkan och få livspusslet att gå ihop.

Halland, mitt i ett starkt växande Sydvästsverige behöver planera för utveckling av kollektivtrafik och infrastruktur. Detta för att klara av det ökade transportbehovet med en växande befolkning och ge goda förutsättningar för att bo och bedriva företag i hela Halland. Den starkaste befolkningsökningen har

skett längs med kusten, i den norra länsdelen och omkring de större tätorterna. Det är viktigt för människorna som bor på den halländska landsbygden att kunna förlita sig på att Region Halland även planerar för en levande landsbygd. Med en väl fungerande infrastruktur och kollektivtrafik skapas goda kommunikationsmöjligheter och hög tillgänglighet i hela länet.

Hallands geografiska läge, samhällsstruktur och näringsliv ger goda förutsättningar för fortsatt god utveckling. Förutsättningarna skiljer sig inom Halland och det är viktigt att ta tillvara och utveckla de olika förutsättningar som finns i såväl södra som norra Halland, liksom utmed kusten och i inlandet. Genom att driva på bredbandsutbyggnaden, enligt beslutad bredbandsstrategi för Halland, kan Region Halland förbättra möjligheterna för ökat företagande även på landsbygden. Det nationella målet att 90% av invånarna och företagen ska ha tillgång till snabbt bredband 2020 ska Halland uppnå.

Innovationsområdena Grön Tillväxt, Hälsoinnovation och Destinationsutveckling är viktiga för utvecklingen i hela Halland.

Nettopendling

5.1.2. Huvudindikator

Flyttningsöverskott från övriga Sverige till Hallands län
Befolkningsökning
Födelseöverskott

Mål:

1 200 personer per år
1% i befolkningsökning
Födelseöverskott

5.2. Mål: stark konkurrenskraft

5.2.1. Inriktning

Näringslivet i Halland präglas av små- och medelstora företag. Det startas nya företag och företag flyttar till Halland medan andra väljer att flytta från Halland eller lägga ner sin verksamhet. Denna förändring pågår hela tiden. Det är viktigt att vara lyhörd inför näringslivets och företagens behov och möta behovet av stöd för etablering och utveckling av företag. God samverkan med näringslivets organisationer och de halländska kommunerna är mycket viktig. Region Halland har ansvar för tillväxt och utveckling och ska ge stöd i företagets olika faser, allt ifrån att starta företag och sedan kunna anställa den första medarbetaren till att utveckla nya verksamhetsområden, produkter och tjänster och nå nya marknader. Områdena Grön tillväxt, hälsoinnovation och destinationsutveckling

har goda förutsättningar för att etablera nya företag och skapa fler arbetstillfällen och är prioriterade områden.

Halland har flera utmaningar för att nå en starkare konkurrenskraft. Invånarna i Halland har högre kompetens än vad som efterfrågas i Halland. Det gör att många pendlar ut från Halland för att arbeta. Det är viktigt att stimulera arbetstillfällen i Halland som efterfrågar högre utbildningsnivå.

Forskning och utveckling kopplat till näringslivets behov och utmaningar måste stimuleras och öka i Halland. Stödsystemen ska utformas så att de passar företagens förutsättningar. Högskolor, universitet och andra organisationer som arbetar med forskning och utveckling är mycket viktiga för att nå resultat som ökar företagets konkurrenskraft. Samverkan genom näringslivsråd, högskolans nätverk samt bransch- och intresseorganisationer är viktigt för att åstadkomma verklig utveckling och att innovationer förverkligas. Region Hallands egen verksamhet ska också medverka och inom olika områden tillhandahålla testbäddar.

Region Halland som är en stor regional aktör ska medverka till att stärka näringslivet i Halland genom att formulera offentliga upphandlingar så att lokala och små leverantörer har en realistisk möjlighet att lämna anbud och vinna upphandlingar. Region Halland ska tillsammans med andra aktörer i Halland arbeta fram en mat- och livsmedelsstrategi för Halland som omfattar kedjan från primärproduktion till förädling och lyfta matens betydelse för Halland som destination.

5.2.2. Huvudindikator:

Utvecklingen av lönesumman per sysselsatt dagbefolkning i Hallands län

Mål:

Bland de tre bästa i Sverige

5.3. Mål: fler i arbete

5.3.1. Inriktning

Att Hallands befolkning växer har inneburit växande lokala arbetsmarknader. Halland är det län som har högst förvärvsfrekvens i Sverige. År 2013 var den 81,4 procent. Deltagandet på arbetsmarknaden bland befolkningen är en av regionens starkaste sidor. En förklaring till den höga förvärvsfrekvensen i Halland är den goda tillgängligheten till Göteborgs arbetsmarknad, många från företrädesvis norra Halland pendlar över länsgränsen för att arbeta.

Hallänningarna har en hög och stigande utbildningsnivå. 2012 hade 35 procent av hallänningarna en högskoleutbildning. Det ger en sjundeplats bland länen i

Sverige. Det är inflyttarna som bidrar till den ökande utbildningsnivån. Den övervägande delen av dem har högskoleutbildning. Ser man till andelen som har eftergymnasial utbildning har Halland som helhet ungefär lika hög andel som riket. Det är storstadsregionerna och regioner med stora universitet som har högre genomsnittlig utbildningsnivå än Halland.

Tillgången till rätt kompetens är avgörande för att näringslivet och offentliga arbetsgivare ska kunna fortsätta utvecklas. Därför behövs samverkansytor och metoder för att bättre förutse framtida kompetensbehov, för att bättre matcha kompetens och arbetsmarknadens behov samt för att minska avståndet mellan utbildning och arbetsliv. Som en av Hallands största arbetsgivare vilar ett stort ansvar på regionen att erbjuda feriearbeten samt praktik- och traineeplatser.

Trots att Halland har högst förvärvsfrekvens i Sverige så är det alltför många människor som står utanför arbetsmarknaden. Det är viktigt att arbeta för en breddad arbetsmarknad så att människor med särskilda förutsättningar kan bidra till Hallands tillväxt och utveckling. Arbetsintegrerande sociala företag är ett sätt att bredda arbetsmarknaden och ge fler människor möjligheter till jobb. Näringslivets kunskap och förståelse för betydelsen att få fler människor i arbete och att mångfald på arbetsmarknaden berikar är viktig. Samordningsförbundet i Halland har en viktig roll när det gäller att få människor som står långt från arbetsmarknaden att komma närmare arbete.

Region Halland som arbetsgivare och sjukvårdshuvudman med ansvar för rehabilitering ska erbjuda fler möjligheter till rehabilitering. En av dessa är grön rehabilitering. Region Halland ska söka samarbete med andra aktörer för att skapa hållbar rehabilitering utifrån människors behov.

En stor utmaning i Halland och Sverige är att ge nyanlända människor tillträde till arbetsmarknaden. Tidig språkundervisning anpassad efter människors utbildning, erfarenheter och tidigare yrkesliv är viktigt. Människor som kommer till Sverige bär med sig mycket kunskap och erfarenhet som är en resurs för Sverige. Validering av kunskap måste gå fortare än idag och kombineras med praktik eller arbete för att kunskapen ska tas tillvara på bästa sätt. Region Halland ska medverka till en snabbare och effektivare process än idag.

5.3.2. Huvudindikator:

Förvärvsfrekvensen (20-64 år) för kvinnor och män i Hallands län

Mål:

Bland de tre högsta i Sverige

5.4. Mål: Hälso- och sjukvården i Halland arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa

~~Mål: hälsan ska öka i Halland~~

5.4.1. Inriktning

Region Halland ska verka för en god och jämlik hälsa hos invånarna i Halland. En god hälsa i befolkningen är en av de avgörande faktorerna för tillväxt, välfärd och social hållbarhet. Faktorer som påverkar vår hälsa berör många områden, så som boendemiljö, arbete, utbildning, kultur och hälso- och sjukvård och att leva i ett inkluderande samhälle.

Utgångspunkten är i det friska hos individen. Att arbeta förebyggande, ha ett förebyggande förhållningssätt inom hela vårdstrukturen, är av stor vikt. En hälsokommission i Halland skulle kunna ha den rollen för att på så sätt skapa tydlighet och riktning in i framtiden för det hälsofrämjande arbetet.

Tidig upptäckt av ohälsa och sjukdom ger möjlighet att på ett tidigare stadiet, med mindre konsekvenser för patienten och lägre insatser från hälso- och sjukvården, hantera risk för sjukdom. Exempel på detta är screeningverksamhet men också livsstilssamtal där beteende som kan leda till ohälsa identifieras. När hallänningen påverkas att göra hälsosamma val frigörs viktiga resurser.

Ambitionen är att sträva efter ännu bättre hälsa hos alla invånare i Halland. För att uppnå detta behöver man möta fler behov nära patienten samt optimera och skapa nya flöden genom hela hälso- och sjukvården. För att behålla och utveckla kvalitet och möjliggöra samordningsvinster är det angeläget att specialiserad vård arrangeras på ett sätt som möjliggör det.

Utifrån ambitionen att tidigt kunna identifiera risk för sjukdom eller sjukdom hos invånaren och att möjliggöra tidigare insatser, utvärderas olika typer av pilotverksamheter avseende förebyggande arbete. Avsikten är att breddinföra verksamheter som visar goda resultat och medel har avsatts för ändamålet.

~~Mål: skillnaden i hälsa ska minska~~

Hallands befolkning är växande, men trots en stor inflyttning av unga familjer så blir den samlade befolkningen allt äldre. En åldrande befolkning kräver vårdinsatser från olika vårdgivare och vårdnivåer och förväntningar på och behoven av hälso- och sjukvård kommer att vara fortsatt höga. Däremot ses inget absolut samband mellan befolkningsutveckling och sjukvårdskonsumtion. God tillgänglighet, säker vård, valfrihet och delaktighet och inflytande är viktigt Sociodemografiska skillnader finns i Halland och sociodemografiska faktorer ska beaktas i det fortsatta (folk)hälsoarbetet.

Den stora påverkansmöjligheten att minska skillnader i hälsa ligger inte inom hälso- och sjukvården, utan genom att påverka tidiga bestämningsfaktorer för hälsa, som levnadsvanor, literacitet, livsmiljöer och ett inkluderande samhälle. Insatserna behöver riktas och det kan handla om stärkande faktorer som sociala nätverk, goda livsmiljöer, ökad delaktighet och hälso- och sjukvårdens livsstilsstöd i patientmötet. Arbetet med att identifiera dem med störst behov och erbjuda riktade insatser för att minska ohälsa är angeläget och det arbetet behöver intensifieras.

För barn och ungdomars hälsa är en bra skolmiljö viktig, såväl socialt som att få stöd att ta till sig kunskap. Region Hallands roll är att tillhandahålla hjälpmedel och tillsammans med statens stöd för glasögonbidrag är målsättningen att barn och ungdomar ska ges möjlighet att kunna få sina glasögon eller linser till en så låg självkostnad som möjligt. Region Hallands samverkan med elevhälsovården måste förbättras. Vårdkedjan ska tydliggöras och gemensamma insatser ska förbättra elevernas situation.

Inom hälso- och sjukvården är kunskapsstyrning ett av områdena inom den samlade styrningen, syftande till att alla beslut i verksamheten skall baseras på bästa tillgängliga kunskap. En väl fungerande kunskapsstyrning driver utvecklingen mot en jämlik vård.

I de fall en individ är sjuk ska hälso- och sjukvården möta den enskilda individen utifrån de behov och förutsättningar individen har och leverera en hälso- och sjukvård med hög kvalitet. - både medicinskt sett och ur patientens perspektiv. Patienten ska ses som en resurs och att utjämna skillnader inom vård och hälsa innebär inte att göra lika till alla, utan om att anpassa och rikta insatserna till grupper med störst behov.

5.4.2. **Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga Indikatorer**

- SKL:s indexberäkningar av Öppna jämförelser vilket omfattar 21 dimensioner från Öppna jämförelser där delkomponenter inom respektive dimension vägts samman till ett index som möjliggör jämförelse mellan landstingen/regionerna
- ~~Ohälsotalet hos den halländska befolkningen 16-64 år~~
- ~~Självskattad hälsa~~
- ~~Tandhälsa hos barn och unga~~
- ~~Hälsopolitiskt åtgärdbar dödlighet~~
- ~~Medellivslängd~~
- ~~Ohälsotalet nedbrutet på kommun, kön och ålder~~
- ~~Andel patienter som uppfattar vården som jämlik~~

- ~~Andel patienter som tillfrågats om levnadsvanor i hälso- och sjukvården~~
- ~~Tillgänglighet- väntetid till nybesök och behandling~~
- ~~Deltagande i screeningprogram (Gyn, cellprov, mammografi, bukaortascreening)~~

Målnivå ”På väg mot målet”:

Topp 3 i landet för totalindex, 1/3 av alla delindex i översta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner och inget delindex i nedersta 1/3

Målnivå ”På målet”:

Topp 3 för totalindex, hälften av alla delindex i översta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner och inget delindex i nedersta 1/3

De årliga indikatorerna att konkretiseras i samband med regionstyrelsens beslut rörande uppföljning.

5.5. Mål: Hälso- och sjukvården i Halland är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående

5.5.1. Inriktning

En framgångsfaktor är att patienten och närstående till patienten är medskapande i hälso- och sjukvården. Att förstå vad invånare tycker om hälso- och sjukvården och använda insikterna för utformning av vård och behandling är därför nödvändigt. Det är hos individen och individens nära som den största kunskapen om livssituationen finns. Förutsättningar för en effektiv och ömsesidig kommunikation mellan olika aktörer behöver skapas för att möta behoven hos invånare. Vidare behövs ett systematiskt arbete för att med hjälp av olika verktyg och arbetssätt verka för en mer sammanhållen vård. Det är i detta arbete angeläget att vården inom kommunala boenden och i hemmet vidareutvecklas i samverkan mellan berörda aktörer.

5.5.2. Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga indikatorer

- Sammanvägt index från Nationell Patientenkäts fem dimensioner Helhetsintryck, Emotionellt stöd, Respekt och bemötande, Kontinuitet och koordinering samt Tillgänglighet
- Strukturella variabler för sammanhållen vård vilket omfattar andel patienter 65 år och äldre som återinskrivits inom 30 dagar, antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare samt

antal vård dygn patienter vårdas på sjukhus som utskrivningsklara per
1 000 invånare 65 år och äldre

Målnivå ”På väg mot målet”:

Andel positiva svar i samtliga dimensioner från Nationell Patientenkät > 80%
och ingen strukturell variabel i nedersta 1/3 i jämförelse med resterande
landsting/regioner

Målnivå ”På målet”:

Andel positiva svar i minst en dimension från Nationell patientenkät > 90%,
andel positiva svar i samtliga dimensioner > 80% samt alla strukturella variabler
i översta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner

De årliga indikatorerna att konkretiseras i samband med regionstyrelsens beslut
rörande uppföljning.

**5.6. Mål: Hälso- och sjukvården i Halland arbetar med ständig förbättring
för bättre hälsa hos invånarna**

5.6.1. Inriktning

Hälso- och sjukvården i Halland ska ständigt utveckla och ompröva
organisation, arbetssätt och metoder för att möjliggöra ett långsiktigt och
hållbart arbete av hög kvalitet för bättre hälsa hos invånarna. Det behövs därför
ett strategiskt arbete med utbildning och kompetensutveckling utifrån nuvarande
och framtida kompetensbehov. Det är vidare angeläget att fortlöpande
vidareutveckla hälso- och sjukvårdsorganisationen på alla nivåer.

~~Mål: andel vårdskador ska halveras till 2018 inom hälso- och sjukvård~~

Hög kvalitet i vården, ”att göra rätt från början”, välfungerande vårdkedjor över
huvudmannagränser och struktureförändringar, genom att teamet runt patienten
når tillräckliga volymer för att nå kvalitet, i vårdutbudet är alla viktiga
komponenter i patientsäkerhetsarbetet. Arbetet måste bedrivas på många olika
nivåer.

~~Mål: öka verkningsgraden inom hälso- och sjukvård~~

Vården ska arbeta med ständiga förbättringar i syfte att stärka
patientprocesserna och skapa förutsättningar för vård på rätt vårdnivå, i hela
systemet inklusive kommunal vård och egenvård. För detta krävs strukturerad

överlämning och information till patienten och närstående men också mellan vårdnivåer och vårdgivare.

Sedan 2015 pågår försök med ökad läkarmedverkan i hemsjukvården. Avsikten är att detta övergår i permanent verksamhet i hela Halland, såvida utvärdering av pilotverksamheterna bedöms positivt. Det ökar tryggheten för patienter och närstående och minskar belastningen på akutmottagningar och vårdavdelningar.

~~Mål: följsamheten till nationella och regionala riktlinjer ska öka inom hälso- och sjukvård~~

Kunskapsstyrning på nationell-, regional- och lokalnivå syftar till att skapa förutsättningar för att val och beslut i alla delar av systemet baseras på bästa tillgängliga kunskap. Kunskapsstyrning ökar därmed förutsättningarna för jämlik vård och hälsa samt bättre resultat av vården utan omotiverade skillnader. Målet har därigenom en stark koppling till en ökad verkningsgrad i vården. Hälso- och sjukvårdanalysen 2015 belyser några utvecklingsområden och indikerar även en möjlig underförsörjning av hallänningens behov inom psykiatri och kardiologi, sett till resultat och jämförelser såväl inom Halland som nationellt.

~~Mål: andel vårdskador ska halveras till 2018 inom hälso- och sjukvård~~

Inom kardiologi har en genomlysning av verksamheten redan inletts från regionkontoret, med stöd av verksamheten.

Inom psykiatri kommer regionkontoret att föranstalta om en genomlysning av verksamheten, utifrån invånarens behov, på uppdrag av Hälso- och sjukvårdsutskottet. Genomlysningen kommer att ske med externt stöd och i nära samverkan med verksamheten.

~~Mål: följsamheten till nationella och regionala riktlinjer ska öka inom hälso- och sjukvård~~

Under 2016 med fortsättning 2017 implementeras standardiserade vårdplaner inom ett antal cancerprocesser. I samband med detta identifieras flaskhalsar och pucklar i processen, för att åtgärdas. Initialt är detta resurskrävande, men skall på lång sikt medföra ett effektivare arbetssätt. Metoder att följa upp och utvärdera följsamheten till dess utvecklas parallellt.

5.6.2. **Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga indikatorer**

- Enkätundersökning som riktar sig till medarbetare inklusive chefer för att fånga att alla arbetar mot samma mål, att det finns rätt förutsättningar för förbättringsarbete, att initiativ följs upp och att resultaten återkopplas samt att vi samverkar med patienter och andra som är med i samma patientprocess
- Utifrån uppföljning av verksamhetsplaneringen konkretiseras prioriteringarna på verksamhetsnivå och genomförs i tid
- ~~Utskrivningsbara patienter på sjukhus~~
- ~~Återinläggningar inom 30 dagar~~
- ~~Mina vårdkontakter~~
- ~~Resultat från framtidsarbetet~~
- ~~Strukturjusterad hälso- och sjukvårdskostnad~~
- ~~Sjukvårdsrelaterad åtgärdbar dödlighet.~~
- ~~Vårdskador, exempelvis fall, trycksår och vårdrelaterade infektioner.~~
- ~~God läkemedelsanvändning~~
- ~~Cancerprocesser uppfyllda ledtider och rätt märkning (standardiserade vårdförlopp)~~
- ~~Relevanta medicinska kvalitetsmått~~
- ~~Följsamhet till nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder~~
- ~~Antibiotikaförskrivning~~

Målnivå "På väg mot målet":

Definieras under 2017

Målnivå "På målet":

Definieras under 2017

De årliga indikatorerna att konkretiseras i samband med regionstyrelsens beslut rörande uppföljning.

5.7. **Mål: Hälso- och sjukvården i Halland möjliggör att invånarna själva tar ansvar utifrån egen förmåga**

5.7.1. **Inriktning**

Invånarna ska i större utsträckning än idag tillåtas att själva ta ansvar för sin hälsa med stöd av verktyg som gör det möjligt. Det innebär att hälso- och

sjukvården kan ägna mer kraft åt att ta ansvar för de invånare som befinner sig i en situation då den egna förmågan att ta ansvar för sin hälsa är begränsad.

När möten och utbyte mellan invånare och vårdpersonal blir alltmer digitaliserade kan en effekt bli snabbare service och högre kvalitet uppnås parallellt med ett effektivare resursutnyttjande. Invånaren ges, utifrån egna förutsättningar, en ökad möjlighet till delaktighet och eget ansvar för sina hälsoärenden genom fler och bättre självservice-tjänster som utökad tidbokning, personlig hälsoplan och möjlighet att följa sina vårdförlopp. Vårdens resurser kan bättre riktas dit de behövs mest genom att följa upp individens nyttjande och egna engagemang.

För att möjliggöra för invånare att kunna ta ansvar för sin egen hälsa behöver också framtidens vårdinformationsstöd införas och digitala kanaler för kommunikation och samverkan etableras. Vidare behöver stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden samt digitala och medicintekniska lösningar utvecklas och spridas. Gemensamma nyckelindikatorer ska följas upp, återkopplas och redovisas öppet.

5.7.2. **Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga indikatorer**

- Sammanvägt index från Nationell Patientenkäts två dimensioner Delaktighet och involvering, Information och kunskap
- Användning av digitala tjänster vilket omfattar andel hallänningar med inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster samt andel av patienterna i Halland som använt 1177 Vårdguiden

Målnivå ”På väg mot målet”:

Andel positiva svar i båda dimensioner från Nationell Patientenkät > 80%, 70 % av hallänningarna ska ha inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster och 50 % av patienterna ska ha använt dessa

Målnivå ”På målet”:

Andel positiva svar i minst en dimension från Nationell Patientenkät > 90%, andel positiva svar i båda dimensioner > 80%, 90 % av hallänningarna ska ha inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster och 75 % av patienterna ska ha använt dessa

De årliga indikatorerna att konkretiseras i samband med regionstyrelsens beslut rörande uppföljning.

5.8. **Mål: Hälso- och sjukvården i Halland har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används**

5.8.1. **Inriktning**

Mål: öka verkningsgraden inom hälso- och sjukvård

Vårdens resurser är begränsade och måste därför användas där de ger mest nytta. Att förebygga ohälsa och sjukdom är mycket resurseffektivt och ska vara prioriterat i all verksamhet. Hallänningarnas behov ska mötas tidigt och långt ut verksamheten.

Kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården måste minska. För att säkerställa att tillgängliga resurser används på bästa sätt behövs dels en förståelse för och kunskap om hur resurserna fördelas och dels att den kunskapen används i beslut om prioriteringar av både kompetens och resurser. Dessa prioriteringar ska vara tydliga och transparenta, så att också invånarna vet vad den halländska hälso- och sjukvården erbjuder.

I det regiongemensamma Framtidsarbetet har det identifierats potentialer i att öka verkningsgraden i vården genom att arbeta på andra sätt och genom en samlad styrning av vården. **Det är angeläget att utvecklad arbetsfördelning i enlighet med pågående arbete inom Framtidsarbetet breddinförs enligt plan och att behovet av nya kompetenser utvärderas.** Genom att arbeta med vårdens processer, inom och mellan organisationer, med fokus på att skapa värde för patienten i en helhet, kommer kompetenser och resurser att användas bättre. Olika metoder testas genom framtidsarbetet och utifrån resultat och erfarenheter i dessa sker spridning i organisationen. Lean som verksamhetsstrategi är en del i arbetet.

Ledning och styrning ska premiera arbete som gynnar helheten. Arbetsplatser och verksamheter som aktivt medverkar och bidrar i framtidsarbetet ska uppmärksammas.

En satsning på att utveckla funktionalitet i ITstöd görs för att minska onödiga administrativa arbetsuppgifter som ett led i att bättre nyttja alla medarbetares kompetens på bästa sätt. Även en processinriktad utveckling och uppföljning av verksamheten stöds med hjälp av IT. Exempelvis utvecklas verktyg för att följa

upp indikatorer och målvärden inom de standardiserade vårdplaner som införs successivt inom cancerområdet.

Mål: andel vårdskador ska halveras till 2018 inom hälso- och sjukvård

Att minska andelen vårdskador har en stor påverkan på verkningsgraden i vården. Hälso- och sjukvården har höga kvalitetsbristkostnader och trots att vårdskadorna, på nationell nivå, minskar får fortfarande cirka 7% av patienterna i den slutna vården en vårdskada. Knappt hälften av dessa leder till förlängd sjukhusvistelse. Även den öppna vården hanterar återbesök efter vårdskador och arbetet med att minska vårdskador är viktigt då det betyder minskat lidande för patienter och sänkta kostnader för vården.

För att kunna identifiera och följa upp såväl vårdskador som effekter av insatta åtgärder behöver såväl uppföljning som möjlighet att eskalera avvikelser till nästa nivå utvecklas.

5.8.2. Hälso- och sjukvårdsstrategins långsiktiga indikatorer

- Den totala budgetramen för hälso- och sjukvården ska hållas

Målnivå "På väg mot målet":

Inte definierad för denna indikator men för att klara målet krävs tydlig trend av minskat underskott för den totala hälso- och sjukvårdsbudgeten

Målnivå "På målet":

Den totala budgetramen för hälso- och sjukvården ska hållas

De årliga indikatorerna att konkretiseras i samband med regionstyrelsens beslut rörande uppföljning.

6. Region Hallands ekonomiska situation

6.1. Historik

I tabell 1 visas bl.a. resultatutvecklingen sedan 2011 exklusive jämförelsestörande poster. Sammanställningen visar att regionen under de senaste åren inte har haft en ekonomi i balans och att den underliggande resultatutvecklingen har varit negativ fram till 2014. För 2015 har resultatet

exklusive jämförelsestörande poster förbättrats med 134 mnkr, till -61 mnkr, förbättringen beror bl.a. på årets höjning av regionskatten med 40 öre. Dock var ett av skälen till höjningen av skatten den kraftiga förändringen som skedde i kostnadsutjämningsystemet vilket innebär att Region Hallands avgift har ökat med 140 mkr. Andra orsaker var ökade kostnader i kollektivtrafiken och hemsjukvården.

Tabell 1. Region Halland - resultat, nettokostnad och soliditet

	Enhet	2011	2012	2013	2014	2015
Årets resultat	Mnkr	-115	85	-254	-194	-23
Årets resultat exklusive jämförelsestörande poster	Mnkr	29	-2	-122	-194	-61
Årets resultat enligt balanskravet	Mnkr	24	85	-45	-194	-29
Nettokostnadsandel	%	101,7	98,8	103,4	102,6	100,3
Soliditet inkl ansvarsförbindelse pensioner	%	-9,7	-8,4	-15,9	-16,4	-14,8
Andel invånare 65 år och äldre.	%	20,1	20,5	20,9	21,2	21,4

Jämförelsestörande poster i tabellen resultatutveckling

2012, 2013 och 2015, återbetalning av tidigare inbetalda premier från AFA Försäkring.

2011 och 2013, finansiell kostnad med anledning av den sänkta diskonteringsräntan i pensionsskultsberäkningen. Diskonteringsräntan är en av Sveriges Kommuner och Landsting fastställd kalkylränta, som används för att beräkna nuvärdet av de framtida pensionsåtagandena i kommuner, landsting och regioner. Räntan ska spegla det allmänna ränteläget sett över de senaste fem åren. Sänks räntan ökar nuvärdet av den skuld som finns i balansräkningen, vilket påverkar resultatet negativt. Men på grund av att pensionsåtagandet är ett mycket långsiktigt åtagande, behöver man inte räkna med denna kostnad i balanskravsutredningen, där ett eventuellt underskott ska återställas inom tre år. Skulle ränteläget stiga och diskonteringsräntan höjas gäller det omvända, det skulle resultera i en intäkt, vilken ska exkluderas i framräkandet av balanskravsresultatet.

6.2. Ekonomisk bedömning 2017-2019

Region Halland befinner sig i ett allvarligt ekonomiskt läge. Det är nödvändigt med kraftfulla åtgärder för att få en ekonomi i balans under den innevarande mandatperioden.

För 2015 uppgår det sammanlagda resultatet för driftnämnder, exklusive regionstyrelsen till -200 mnkr, vilket är 199 mnkr sämre än årets budget. Regionstyrelsens samlade resultat uppgår till +177 mnkr, vilket innebar ett överskott mot budget om 124 mnkr.

I budgetarbetet för 2016 konstaterades ekonomiska obalanser i nämnderna. En reserv om 175 mkr avsattes centralt för dessa obalanser. Obalansen ska

Datum Diariernr
2016-11-09

minska i takt med att berörda driftnämnders eget åtgärdsarbete får effekt. I 2017 års budget bedöms denna obalans uppgå till 131 mnkr.

Region Halland har haft en högre kostnadsutveckling än riket år 2011-2013 vilket inneburit att en högre kostnadsnivå har etablerats. Kostnadsutvecklingstakten för 2014 och 2015 indikerar att kostnadsutvecklingstakten avtagit jämfört med riket. För 2014 är ökningen 2,2 % till 22 801 kr/inv. För riket har ökningen varit 3,3 % till 23 102 kr/invånare. Den historiska kostnadsutvecklingen har inneburit att en allt högre kostnadsnivå har etablerats. Skatteintäkterna har inte räckt till att täcka dessa kostnader vilket inneburit att Region Halland redovisar underskott.

Resultatet före framtidsarbetet i resultatbudgeten tabell 3 för år 2017 och planen för år 2018 och 2019 visar på betydande accelererande underskott trots kraftig tillväxttakt vad gäller skatteintäkterna. Utvecklingen visualiseras i diagram 1. Lutningen i kostnadskurvan (röd) är kraftigare än intäktskurvan (blå). Glappet 2018 indikerar ett underskott på 447 mkr. Det är avgörande för Region Hallands ekonomi att det framtidsarbete som regionstyrelsen fattat beslut om genomförs och att den ekonomiska potentialen som identifierats förverkligas.

Diagram 1

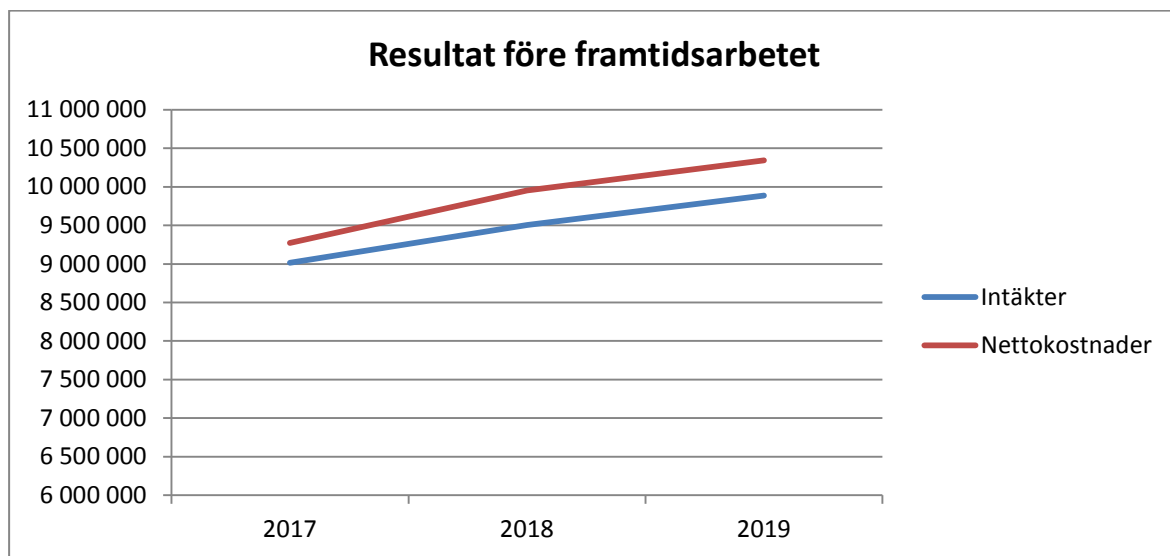


Diagram 2

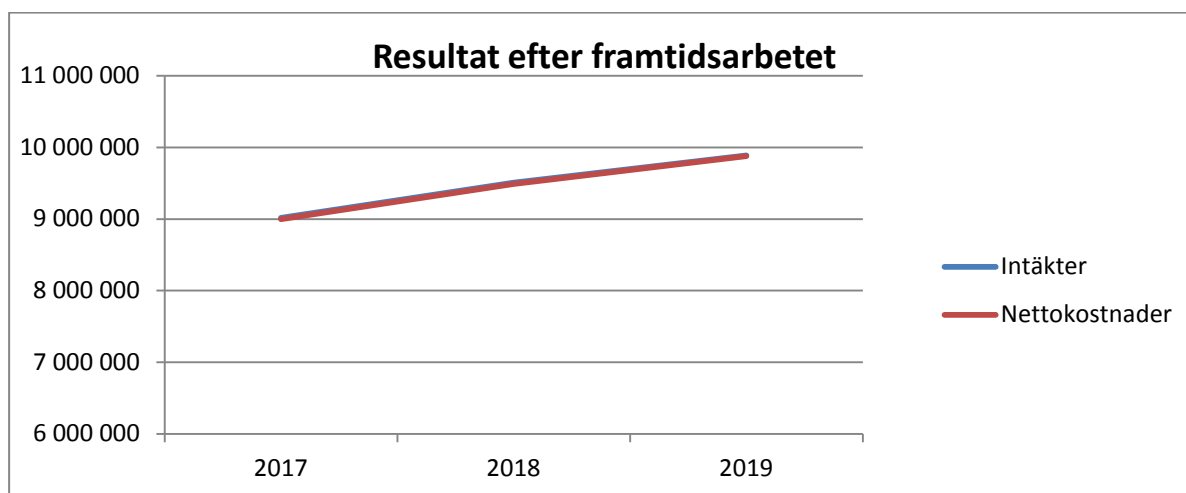


Diagram 2 visualiserar resultatet efter Framtidsarbetet. Den röda kurvans lutning minskar kraftigt. De ekonomiska effekterna som ska uppnås 2017 är 173 mkr, för 2018 ytterligare 190 mkr. Sammantaget beräknas effektiviseringspotentialen till 463 mkr över perioden 2016-2018. Det bör dock understrykas att SKL är ytterst osäker när det gäller skatteintäktsprognoisen för 2018 och 2019. Dessutom ser SKL kraftiga demografiskt betingade behovsökningar under perioden.

6.2.1. Ekonomisk bedömning efter planperioden 2017-2018

För att inte kostnadsökningstakten återigen ska öka 2019 och framåt måste det regionövergripande framtidsarbetet fortsätta. Det torde dock då handla om andra åtgärder än de som identifierats i framtidsarbetet.

6.3. Mål: budgetramen ska hållas

6.3.1. Indikatorer

- Nettokostnadsandel.*
- Driftnämndernas resultat jämfört med budget**

I budget för 2017 och plan 2018 och 2019 är nettokostnadsandelen 100 %. Det innebär att budgeten är i balans dvs. kostnaderna och intäkterna är lika stora.

*Verksamhetens nettokostnader inklusive avskrivningar och finansnetto i förhållande till skatteintäkter, statsbidrag och utjämning.

**Framtidsarbetet kommer innebära förändringar i hälso- och sjukvården som system. Detta medför bl.a. att uppdrag löpande kommer att flyttas mellan nämnder, vilket i sin tur kan komma att påverka nämndernas resultat jämfört med budget. Uppkomna över- och underskott hänförliga till framtidsarbetet ska hanteras i resultathanteringen i samband med årsredovisningen.

7. Region Halland som arbetsgivare

7.1. Mål: Region Halland ska vara EN tydlig och attraktiv arbetsgivare

7.1.1. Inriktning

Kompetensförsörjning avgörande utmaning

Region Halland ska fortsätta att utvecklas och kunna erbjuda en god samhällsservice, därför är det helt avgörande att regionen har medarbetare med rätt kompetens och som bidrar till verksamheternas utveckling.

För att lyckas med den långsiktiga kompetensförsörjningen behöver därför Region Hallands arbetsplatser präglas av en god arbetsmiljö där mångfald och jämställdhet bejakas och där man arbetar utifrån regionens gemensamma värdegrund – VI KAN –skapar goda resultat.

Tydliga förväntningar på medarbetare och chefer

För att skapa goda resultat och nå målet för Region Halland som EN tydlig och attraktiv arbetsgivare är det viktigt att tydliggöra och implementera förväntningar på både medarbetare och chefer. Chefer har en nyckelroll och representerar

Region Halland som arbetsgivare med ansvar för verksamhet, personal och ekonomi. Chefsuppdraget består av två tydliga delar, att styra och leda med fokus på resultat och att engagera och motivera medarbetare. Ett gott ledarskap innebär att tillsammans med medarbetare, inom de ramar som finns, förverkliga regionens mål och visioner.

Framtidsarbete och Lean

Lean som regiongemensam verksamhetsstrategi bidrar till att tillvarata medarbetarnas engagemang och initiativ och kommer att göra det mer attraktivt att arbeta i Region Halland. Det övergripande målet med lean är att öka värdet i vår service till invånarna.

I framtidsarbetet arbetas det med att bättre ta tillvara på våra resurser och kompetenser. Detta både vad gäller arbetssätt, rutiner och i fördelning av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper, men även genom att förbättra IT-stöd. För att säkerställa att rätt saker görs behövs en samlad styrning och uppföljning samt att alla verksamheter präglas av affärsmässighet och helhetsperspektiv

God arbetsmiljö och ett hållbart arbetsliv

Liksom de flesta landsting och regioner nationellt har Region Halland en ökande sjukfrånvaro. Även om Region Halland har ett av de lägsta sjuktalen bland landsting/regioner i Sverige så arbetas det regionövergripande och i verksamheterna för att bryta den ökande trenden. Vi måste fortsätta kunna erbjuda våra anställda ett hållbart arbetsliv och ta tillvara på människor och dess kompetenser på bästa sätt.

Utrikes födda och integration

Idag ser vi ökande flyktingströmmar till Sverige och givetvis också i Halland. Region Halland ser ett stort värde i mångfald av olika slag och vi välkomnar utrikesfödda i våra verksamheter. Dessa personer är en tillgång och en viktig resurs för organisationen med sina respektive bakgrunder och kompetenser. För Region Halland är det viktigt att också fortsättningsvis attrahera och integrera dessa människor i vår verksamhet.

7.1.2. Indikatorer

- Medarbetarundersökning kring Hållbart medarbetarengagemang (HME)
- Personalomsättning
- Mertid/Övertid.
- Sjukfrånvaro

8. Finansiering

8.1. Skatteintäkter och generella statsbidrag

Region Hallands intäkter består till 90% av skatter och statsbidrag/utjämningsbidrag. Den allmänna ekonomiska utvecklingen, både internationellt och i Sverige, påverkar därför såväl skatteutvecklingen i Region Halland som avkastningen på regionens likvida medel.

Den konjunkturbedömning som redovisats i SKL:s planeringsförutsättningar i februari 2016 ligger till grund för beräkning av skatteintäkter och utjämningsbidrag.

Nivån på de generella statsbidragen ligger fast efter regeringens höstproposition 2016.

8.2. Känslighetsanalys

Den ekonomiska utvecklingen styrs av ett stort antal faktorer. Vissa kan påverkas av Region Halland, medan andra ligger utanför vår kontroll. Ett sätt att visa beroendet av omvärden är att upprätta en känslighetsanalys. I tabell 2 redovisas hur ett stort antal händelser påverkar Region Hallands ekonomi. Ökad intäkt (+), ökad kostnad (-)

Känslighetsanalys

Tabell 2

Mnkr	
Löneökning 1 procent, inkl arbetsgiv avg	-44
Arbetsgivaravgiften höjs med 1 procentenhet	-31
Läkemedelskostnaderna ökar med 1 procent	-11
Patientavgifterna höjs med 10 procent ¹⁾	+26
Förändrad utdebitering med 10 öre	+69

¹⁾ Inom hälso- och sjukvård exklusive ökade kostnader för högkostnadsskyddet.

9. Resultatbudget 2017-2019

Tabell 3

	Budget 2017	Budget 2018	Budget 2019
Ingående obalans**	-131 000	-131 000	-131 000
Verksamheternas nettokostnader före framtidsarbetet	-9 069 312	-9 699 878	-10 078 090
Nettokostnader före framtidsarbetet	-9 200 312	-9 830 878	-10 209 090
Regiongemensamt framtidsarbete Ackumulerat*	273 000	463 000	463 000
Totala nettokostnader efter åtgärdsarbetet	-8 927 312	-9 367 878	-9 746 090
Skatteintäkter	7 626 312	8 035 772	8 402 410
Summa Utjämning	641 782	722 879	736 419
Statsbidrag läkemedel	708 960	708 960	708 960
EU-finansiering	4 000	4 000	4 000
Summa skatteintäkter, utjämning och generella statsbidrag	8 981 054	9 475 611	9 855 789
Finansiella intäkter	35 000	30 000	30 000
Finansiella kostnader	-71 280	-121 488	-134 401
Resultat före framtidsarbetet	-255 538	-446 754	-457 702
Resultat efter framtidsarbetet	17 462	16 246	5 298

10. Resursfördelning nettokostnader 2017

Tabell 4

Sammanställning nettokostnader	2016	2017
Tkr		
Gemensam nämnd hemsjukvård och hjälpmedel	66 840	68 077
Patientnämnd	860	875
Revision	4 850	4 850
Bidrag till övriga nämnder (lokal nämnd och KoS)	123 610	131 307
Regionstyrelsen Tillväxt	31 810	32 517
Regionstyrelsen Övriga verksamhet	293 530	307 791
Bidrag till Hallandstrafiken	402 000	438 402
Regiongemensamma kostnader	316 480	523 092
Hälso- och sjukvårdsfinansiering	7 205 626	7 558 400
Eu-finansiering		4 000
S:a nämndernas ramar	8 445 606	9 069 312

10.1. Fördelning av nettokostnader

Anslagen för gemensam nämnd hemsjukvård och hjälpmedel, patientnämnd, revision samt Bidrag till Hallandstrafiken fördelas inte ytterligare av regionstyrelsen, 512 204 tkr

Nettokostnaderna som fördelas på regionstyrelsen och nämnder när regionfullmäktige fastställt de ekonomiska ramarna i april uppgår till 8 557 108 tkr för 2017.

Vid beräkningen av de ekonomiska ramarna ingår en pris- och löneuppräknings som en generell förutsättning. För de anslagsfinansierade verksamheterna budgeteras kostnaderna för löneöversynen 2017 i ett centralt anslag. Den ekonomiska potentialen av det regiongemensamma framtidsarbetet ligger centralt och hanteras i nämndernas budgetar allteftersom de ekonomiska effekterna identifieras.

10.2. Gemensam nämnd hemsjukvård och hjälpmedel, patientnämnd och revision

För gemensam nämnd hemsjukvård och hjälpmedel, Patientnämnden och revisionen anvisas medel enligt ovan. För gemensam nämnd hemsjukvård och hjälpmedel samt patientnämnden är anslagen indexuppräknade.

De förtroendevalda revisorerna har hemställt om budgetanslag för revisionsändamål 2017 med 4 850 tkr, vilket är oförändrat från 2016. Regionfullmäktiges presidium har tillstyrkt revisionens hemställan om anslag.

10.3. Bidrag till övriga nämnder

Inom anslagsområdet finns bidrag avsatta till lokala nämnder samt driftnämnden Kultur och skola. För lokala nämnder är ramen endast indexuppräknad.

För driftnämnden kultur och skola finns förutom indexuppräknings dessutom medel avsatta för att fortsatt utveckla utbildningar inom socialt företagande samt utveckla filmresurscentrum. Vuxenutbildningen utgör en viktig resurs gällande integrationsfrågorna och medel finns avsatta för detta. Inom kulturområdet kommer initiativ tas där man tillsammans med Hallands kommuner ska driva och samordna små barns språkutveckling. Under 2016 tas en kulturplan fram för perioden 2017-2020 och utgår från nationella kulturpolitiska mål, regionala kulturpolitiska strategier i Bästa Livsplatsen samt målen i Tillväxtstrategin. Inom området finns även medel avsatta för att skapa möjlighet för en fristadskonstnär att bo och verka i Halland.

10.4. RS Tillväxt och övrig verksamhet

Inom området tillväxt finns medel avsatta för regional medfinansiering EU-projekt, bidrag till ALMI samt utvecklingsmedel. Dessa är uppräknade med index.

Under regionstyrelsens övriga verksamhet finns medel för regionkontorets verksamhet, de förtroendevalda, oförutsedda medel samt utvecklingsmedel inom e-planen. Det finns ett stort behov av att stärka driften och öka funktionaliteten av regionens IT system och medel finns därför avsatta för detta.

10.5. Hallandstrafiken

För Hallandstrafiken finns medel avsatta för att öka insatserna inom kollektivtrafikområdet.

10.6. Regiongemensamma kostnader

Inom regiongemensamma medel ryms kostnader för pensioner, premie till patientförsäkringen, förändring av personalskuld, regiongemensamt anslag för nya löneavtal samt en generell reserv mm.

10.7. Hälso- och sjukvårdsfinansiering

Inom området finns resurser avsatta kopplat till regeringens budgetproposition hösten 2015. Exempel på dessa är kostnadsfri mammografi för kvinnor över 40 år, utökad åldersgräns för kostnadsfri tandvård, fria läkemedel för barn, glasögonbidrag, sänkt högkostnadsskydd vård för äldre över 85 år samt kompensation för slopande av nedsättning sociala avgifter för unga.

Hantering av statsbidrag budgeteras med lika stor kostnad som förväntad intäkt. När överenskommelser för riktade statsbidrag är färdigförhandlade kommer innehållet att värderas med hänsyn tagen till framtidsarbetet och tidigare beslutade satsningar, innan uppdrag och eventuella medel går ut i hälso- och sjukvårdssystemet.

Anslaget för regionvård har förstärkts utifrån budget 2016. Tidigare beslutade satsningar för 2017 från budget 2016, främst inom läkemedel, volymökningar samt verksamhetsförändringar kopplat till lokalförändringar, kvarstår.

Vårdanalysen har indikerat ett möjligt ökat behov inom psykiatri. Generell förstärkning ges därför till psykiatri och en genomlysning av verksamheten pågår under 2016.

Vidare har medel för medicinteknisk utveckling avsatts, exempel på detta är kontinuerlig blodsockermätning vuxna samt datortomografi med specialfunktion för behandlingskontroll av de flesta maligna tumörsjukdomar (PET-CT).

10.8. Eu-finansiering

Här finns ett antagande om att Region Halland erhåller 4 mnkr årligen för att bedriva utvecklingsprojekt. Denna kostnad finns finansierad med lika stor budgeterad intäkt.

11. Investeringar

Investeringsbudgeten i tabell 5 omsluter 564,5 mnkr för 2017, varav merparten avser täcka hälso- och sjukvårdens behov. Av den totala investeringsbudgeten avser 56% (314,5 mnkr) utrymme för årligen återkommande utbyte och komplettering av befintlig utrustning samt behov av nyinvesteringar. Av de 314,5 mnkr avser 273,3 mnkr hälso- och sjukvårdens ansvarsområde.

Upptagen investeringsvolym i gällande fastigheter har bedömts till 220 mnkr, vilket är något lägre än 2016 års nivå. Detta belopp hanteras som en ram för regionstyrelsen och där varje beslut måste takta in med den kommande hälso- och sjukvårdsstrategin och framtidsarbetet.

Tabell 5

Investeringsramar, mnkr	2016	2017
Utrustningsinvesteringar	285	314,5
Fastighetsinvesteringar	250	220
Infrastruktur		30
Summa investeringsramar	535	564,5

12. Balansbudget 2017

Tabell 6

Balansbudget, mnkr	2016	2017
Tillgångar		
Anläggningstillgångar	3 208	3 472
Bidrag till statlig infrastruktur	148	144
Omsättningstillgångar	3 834	3 279
<i>Likvida medel</i>	<i>3 038</i>	<i>2 819</i>
<i>Kortfristiga fordringar</i>	<i>796</i>	<i>126</i>
Summa tillgångar	7 190	6 896
Skulder och eget kapital		
Regionkapital	2 945	2 736
Avsättning till pensioner	2 424	2 577
Skuld till patientförsäkring	190	0
Långfristiga skulder	46	97
Kortsiktiga skulder	1 585	1 487
Summa skulder och eget kapital	7 190	6 896

13. Planperiod 2018-2019

Förutom resurstillskott för prisökningar och löneökningar tillkommer resursbehov inom Hälso- och sjukvård främst för ökade volymer, fortsatt förstärkning inom psykiatrin samt satsning på öppenvård inom missbruk och beoendevård.

Övergripande satsningar inom övriga områden finns framför allt satsning på en regional etableringsfunktion inom tillväxtområdet samt en ny science park som 2019 finansieras med tillskjutna medel. Kulturens fortsatta arbete med små barns språkutveckling återfinns inom kulturen och inom Hallandstrafiken har medel för ökade behov skjutits till.

Tabell 7

Sammanställning nettokostnader	2018	2019
Tkr		
Gemensam nämnd hemsjukvård och hjälpmedel	69 908	71 725
Patientnämnd	880	886
Revision	5 069	5 246
Bidrag till övriga nämnder (lokal nämnd och Kultur o Skola)	139 064	145 242
Regionstyrelsen Tillväxt	33 575	35 436
Regionstyrelsen Övriga verksamhet	311 660	313 229
Bidrag till Hallandstrafiken	458 130	482 965
Regiongemensamma kostnader	851 512	1 029 786
Hälso- och sjukvårdsfinansiering	7 826 080	7 989 600
Eu-finansiering	4 000	4 000
S:a nämndernas ramar	9 699 878	10 078 115

Tabell 8

Balansbudget	2018	2019
Tillgångar		
Anläggningstillgångar	3 644	3 786
Bidrag till statlig infrastruktur	137	130
Omsättningstillgångar	3 472	3 717
<i>Likvida medel</i>	3 009	3 250
<i>Kortfristiga fordringar</i>	126	126
Summa tillgångar	7 253	7 632
Skulder och eget kapital		
Regionkapital	2 752	2 757
Avsättning till pensioner	2 915	3 286
Skuld till patientförsäkring	0	0
Långfristiga skulder	97	97
Kortsiktiga skulder	1 489	1 493
Summa skulder och eget kapital	7 253	7 632

Tabell 9

Investeringsramar	2018	2019
Utrustningsinvesteringar	224,8	225
Fastighetsinvesteringar	220	200
Infrastruktur	30	30
Summa investeringsramar	474,8	455