

Region Skånes årsredovisning 2025

Utskick till RS 26-03-25

Rapporten har kompletterats med ett förord.

En tabell har redaktionellt justerats gällande antal decimaler sid. 148

Layout görs inför utskick till RF

Innehållsförteckning

Inledning	3
Förvaltningsberättelse	6
Den regionala koncernen	6
God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning	30
Verksamhet	34
Hälso- och sjukvård	34
Kollektivtrafik	61
Kulturverksamhet	65
Regional utveckling	71
Verksamhetsstöd	78
Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet	89
Långsiktigt stark ekonomi	104
Balanskravsresultat	111
Förväntad utveckling	112
Finansiella tabeller	114
Drift- och investeringsredovisning	127
Region Skånes bolag	148
Ekonomisk ordlista	157

Inledning

Förord regionstyrelsens ordförande

År 2025 har varit ett år som präglats av både utmaningar och framsteg för Region Skåne. I ett ansträngt omvärldsläge har vi haft ett tydligt fokus: att korta köerna till vården samtidigt som vi tar ansvar för ekonomin och fredar skåningarnas plånböcker.

Det är därför särskilt glädjande att vi ser konkreta resultat av det målmedvetna arbete som genomförts i hela organisationen. Tillgängligheten i vården har förbättrats. Fler patienter får i dag sitt första besök inom vårdgarantins ramar och 25 000 färre skåningar står i en vårdkö än när mandatperioden började. Inom flera verksamheter har nya arbetssätt, effektivare planering och ökad samverkan bidragit till att fler kan få vård snabbare och med hög kvalitet. Region Skåne har lägst kostnad i riket för bemanningsföretag efter vårt hyrstopp och OB-satsning på egen personal. Sjukskrivningarna har minskat och vi har anställt många nya medarbetare.

Region Skåne står fortsatt inför ekonomiska utmaningar, där kostnadsökningar och ett ansträngt läge i välfärden kräver ett stort ansvarstagande. Arbetet med att nå en ekonomi i balans har därför varit prioriterat under året och kommer att fortsätta med full kraft. Det handlar om att använda våra resurser klokt, utveckla verksamheten och säkerställa att varje skattekrona gör största möjliga nytta. Sjukhusstyrelsen i Landskrona, som efter 2025 har ett positivt resultat, visar att det är möjligt. Flera av de skånska sjukhusen närmar sig dessutom en ekonomi i balans.

I detta läge är det också viktigt att understryka ett av våra mest grundläggande vägval: vi har valt att freda skåningarnas plånböcker. Trots det ekonomiska trycket de senaste åren till följd av inflation och pensionskostnader har vi inte höjt skatten. Det ställer höga krav på omställning och effektivisering, men är samtidigt ett uttryck för vårt gemensamma ansvar som region gentemot skåningarna.

Det är genom våra medarbetares engagemang, kompetens och vilja att utveckla verksamheten som dessa resultat blir möjliga. Varje dag görs stora insatser i vården, kollektivtrafiken och den regionala utvecklingen – insatser som gör verklig skillnad för människors liv och hälsa.

Carl Johan Sonesson

Regionstyrelsens ordförande

Ögonblick under året

Januari

En ny förvaltning, Nära vård och hälsa, bildades den 1 januari, i enlighet med tidigare beslut om inriktning ny vårdform inom Nära vård. Den nya vårdformen ska bidra till bättre tillgänglighet både i primärvården och specialistsjukvården, så att invånarna i Skåne erbjuds en mer samordnad och personcentrerad vård.

Region Skåne utökar hyrstoppet för läkare som inleddes i oktober 2024. Det utökade hyrstoppet omfattar samtliga specialiteter inom specialistvården vid sjukhus och verksamheter, samt de flesta vårdcentraler som drivs i Region Skånes egen regi.

Februari

Robotar införs för att effektivisera hanteringen av de 5 000 provrör som varje dag kommer till Region Skånes laboratorium i Malmö. Hela kedjan från att proverna anländer tills provsvaren levereras blir nu helautomatiserad. Det innebär snabbare provsvar, ökad patientsäkerhet och bättre arbetsmiljö för laboratoriets medarbetare.

Skånska barn och unga som behöver utredning och behandling av logoped ska få hjälp snabbare med Region Skånes nya tillfälliga vårdval logopedi. Fler aktörer får tillstånd att starta verksamhet med utredning av dyslexi, dyskalkyli samt utredning och behandling av språkstörningar för barn och unga.

Mars

Helsingborgs lasarett är först i Sverige med en ny metod för prostataoperation. Ett 40-tal operationer har genomförts med den nya metoden. Resultatet är kortade vårdtider och minskad risk för att patienten behöver opereras på nytt.

Genom hälsoinsatsen Puls & kram vill Region Skåne bidra till att minska stillasittandet och få alla i Skåne att komma i gång med rörelse. En interaktiv karta för utegym lanseras och på 1177.se finns tips och råd.

April

Den 1 april tar Region Skånes förvaltning Nära vård och hälsa över ansvaret för tio kvälls- och helgmottagningar i Skåne. Syftet med förändringen är att vården ska bli mer jämnt fördelad över Skåne och finnas där den gör mest nytta för invånarna.

Region Skånes nya produktionskök i Kristianstad står klart och levererar sina första rätter. I det nya köket lagas 22 000 huvudrätter varje vecka, samt lika många smårätter och desserter. Det nya produktionsköket är en grundbult i införandet av Region Skånes nya måltidskoncept med ökad valfrihet för patienterna.

Maj

Tusentals skåningar passade på att mäta sitt blodtryck under Region Skånes månadslånga hälsoinsats Kolla vilket tryck. På över hundra sjukhus, vårdcentraler och köpcentrum kunde alla

som ville mäta sitt blodtryck utan att behöva boka tid. Drygt 500 personer med högt tryck upptäcktes.

Som första region i landet börjar Region Skåne erbjuda blivande och nyblivna föräldrar det digitala stöd- och behandlingsprogrammet *Lär dig om amning*. Programmet introduceras redan innan förlossningen och föräldrar kan själva logga in när och var det passar dem.

Juni

Cykelleden Skåne tilldelas Cykelplaneringspriset 2025 av Svenska Cykelstäder. Priset går till projekt som främjar utmärkt cykelplanering i Sverige. Region Skåne är ledhuvudman för Cykelleden Skåne, som består av tre delleder på totalt 570 kilometer: Kristianstad–Ängelholm, Ystad–Båstad och Lomma–Kristianstad.

Juli

Ett hundratal ukrainska sjukvårdare och läkare ger medarbetare i Region Skåne en unik inblick i krigssjukvård under en heldag på Sus i Lund. För andra året i rad välkomnar Region Skåne ukrainska stridssjukvårdare, som utöver det professionella utbytet också får möjlighet till återhämtning i Sverige.

Region Skåne satsar ytterligare 20 miljoner kronor i regionalt bredbandsstöd till Skånes kommuner. Det gäller områden där behovet av bredbandsutbyggnad är stort och kommersiella aktörer inte bygger ut. Målet är att alla skåningar ska ha likvärdiga möjligheter att leva och arbeta i ett digitalt samhälle.

Augusti

Region Skåne gör det möjligt att rädda fler liv vid misstänkta överdoser genom att utbilda frivilliga som kan rycka ut för att ge motgiftet naloxon. Efter en endagsutbildning får projektdeltagarna en liten väska med naloxon i form av nässprej och kan larmas via telefon vid misstänkta överdoser i närheten.

Den nya vårdbyggnaden invigs på Skånes universitetssjukhus i Malmö. Byggnaden är ett av de största byggprojekten i Region Skånes historia och innehåller 10 vårdavdelningar med 244 enkelrum, 23 operationssalar och en hypermodern sterilteknisk enhet. Sjukhuset är idag norra Europas modernaste sjukhus.

September

Pilotprojektet "Alla på cykel" ska få barn i Skåne att cykla mer. Cirka 1 300 femteklassare från tolv kommuner ska få prova på en hel skoldag på mountainbike. På Vallåsen guidas eleverna i cykelteknik, skogscyckling och cykelkunskap. Syftet är att barnen ska bli intresserade av cyckling som motionsform och friluftaktivitet, men också som färdmedel i vardagen.

Oktober

Allt fler upplever oro, stress och sömnsvårigheter. För att vända trenden satsar Region Skåne därför på en större hälsofrämjande insats, OktobeRo. Satsningen innehåller råd, tips och

rofyllda övningar som kan hjälpa att bryta tankespiraler och övertänkande som kan påverka vardagen negativt.

November

På bara några år har antalet patienter som behöver dialys på sjukhus i Skåne minskat med 100 patienter, till 400 idag. Region Skånes satsning på dialys i hemmet, fler transplantationer, preventiva insatser samt blodtryckskampanjen Kolla vilket tryck! har bidragit till den kraftiga minskningen.

December

Jonna Myrebris blir ny regiondirektör i Region Skåne efter Lars-Åke Rudin som går i pension. Jonna kommer från posten som stabschef och biträdande förvaltningschef i Region Skåne. Hon har dessförinnan haft flera ledande poster, bland annat tillförordnad och biträdande stadsdirektör i Helsingborgs stad.

Tidig start på operation gör att fler får sin operation snabbare. På Helsingborgs lasarett har man inom kirurgi- och operationsverksamheten infört ett nytt arbetssätt: att starta dagens första operation tidigare på dagen än vanligt. För patienterna innebär det att fler kan opereras tidigare, vilket ger tryggare vård och bättre återhämtning.

Förvaltningsberättelse

Den regionala koncernen

Region Skåne är organiserad i en nämndorganisation samt en aktiebolagsrättslig koncern.

I december beslutade regionstyrelsen om en ny regiondirektör i Region Skåne med tillträde den 11 december 2025. I juni 2025 infördes en förändrad ledningsstruktur för hälso- och sjukvården i Region Skåne, bland annat i syfte att förbättra den regionövergripande styrningen med ökad tydlighet och styrbarhet. Konkret har förändringen medfört att linjechefskapet för hälso- och sjukvården överförts från regiondirektör till hälso- och sjukvårdsdirektör. Under 2024 beslutades att förvaltningsstrukturen för hälso- och sjukvården skulle kompletteras med förvaltningen Nära vård och hälsa från den 1 januari 2025. Anledningen är att en ny mer invånarfokuserad vårdform inom nära vård infördes efter årsskiftet, som en fortsatt omställning till nära vård.

Sedan 2023 finns även en personaldriven vårdenhet som är organisatorisk placerad under regionstyrelsen som en enskild verksamhet i offentlig regi.

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. Samtliga regionala bolag ägs till 100 procent av Region Skåne. Region Skåne har även engagemang i andra bolag, men dessa är av betydligt mindre relevans för den regionala koncernen i sin helhet. Läs mer om bolagens verksamhet 2025 under avsnittet *Region Skånes bolag*.

En del av Region Skånes verksamhet bedrivs genom avtal med privata utförare alternativt samverkan med externa intressenter. Inom lagen om valfrihetssystem (LOV) har Region Skåne fyra vårdval inom primärvård och ytterligare fyra inom specialiserad sjukvård, samt två inom tandvård, ett inom området habilitering och hjälpmedel och ett tillfälligt valfrihetssystem för logopedi. I februari 2025 beslutade regionfullmäktige att avveckla valfrihetssystemet enligt LOV för Laro-mottagning från den 30 april 2026.

DEN REGIONALA KONCERNEN

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

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

Uppföljning och insyn i verksamhet som utförs av privata utförare

Regioner kan enligt lag överlämna verksamhet till privata utförare och har då samma ansvar för kvalitet och insyn som i egen regi. Med privata utförare avses juridiska personer eller individer som sköter en kommunal angelägenhet.

Uppföljningsansvaret regleras i kommunallag, genom reglementen samt Region Skånes program för mål och riktlinjer för verksamheter med privata utförare. Under året har regionfullmäktige antagit ett nytt program med likvärdiga krav på uppföljning för alla utförare, oavsett driftsform.

Nämnderna ansvarar inom sina områden för att följa upp verksamheter enligt programmet. Syftet är att säkerställa kvalitet, säkerhet och följsamhet till lagar, regelverk och avtal. Regionen använder strukturerade arbetssätt för uppföljning av krav, avvikelser och förbättringsåtgärder.

Avtal med privata utförare hanteras främst enligt lagen om offentlig upphandling (LOU) och lagen om valfrihetssystem (LOV). Inom LOV har alla verksamheter likalydande avtal, vilket möjliggör en enhetlig uppföljning av offentliga och privata aktörer. Regionen följer även upp verksamheter enligt överenskommelse om Idéburet offentligt partnerskap (IOP), lagen om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen om ersättning för fysioterapi (LOF).

Uppföljningen sker löpande månadsvis när det gäller produktion, kvalitet och ekonomi samt enligt årliga planer, med tematiska fördjupningar och uppföljning vid avvikelser. Åtgärder vid avvikelser anpassas efter avvikelsernas karaktär, samt avtalsvillkor och patientsäkerhet, med hänsyn till ekonomisk hushållning och medicinska behov. Vid brister krävs handlingsplaner eller att sanktioner vidtas, i form av vite, återbetalning, innehållen ersättning eller i sista hand uppsägning av avtal.

Hälso- och sjukvårdsnämnden respektive primärvårdsnämnden följer upp vårdverksamheterna inom sina respektive ansvarsområden. Under året har brister lett till handlingsplaner, erinran och i vissa fall avslutade uppdrag. Tips om avvikelser har även inkommit via visselblåsarfunktionen och tipsfunktionen mot välfärdsbrott. Inom kollektivtrafiken finns ett etablerat system för uppföljning med krav kopplade till incitament och viten. Både incitament och viten har fallit ut under året. Fastighets- och servicenämnden arbetar strukturerat med uppföljning av avtal. Vissa avtal med privata utförare har avslutats och övergått till egen regi eller avslutats i samband med ny driftstart.

Hälso- och sjukvård

Primärvårdsnämnden ansvarar för uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av vårdgivare inom valfrihetssystem för barnmorskemottagning (BMM), barnavårdscentral (BVC), psykoterapi, vårdcentral (VC), samt enligt lagen om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen om ersättning för fysioterapi (LOF).

För att stärka uppföljningen av upphandlade leverantörer inom nämndens område har flera utvecklingsinsatser initierats under 2025. Arbetet omfattar bland annat förbättrade kontroller under hela avtalsperioden samt uppdatering av rutiner och mallar. Sedan december 2025 genomförs även löpande kreditkontroller av samtliga leverantörer i aktiebolagsform inom hälso- och sjukvårdstjänster. Under hösten inleddes dessutom arbetet med att införa ett digitalt upphandlingsverktyg för LOV och LOL/LOF. Det har under året uppstått systemfel och avvikelser i statistik, och arbetet fortgår löpande med att kvalitetssäkra information och systemförmåga.

Sedan september 2025 ingår tipsfunktionen som rör välfärdsbrottslighet i Region Skånes visselblåsfunktion, och hanteras inom ramen för en gemensam funktion och tjänst. Sammantaget inkom under året 35 ärenden om verksamhet inom BMM, BVC, Psykoterapi, VC eller LOL och LOF. Till detta kommer signaler från bland annat Patientnämnden Skåne och enskilda vittnesmål om brister inom olika verksamheter. Dessa tips har bedömts och utretts i varierande utsträckning.

Inom hälsovalet finns 75 utförare av BMM, varav 20 drivs i egen regi. Uppföljningen under året har resulterat i flertalet handlingsplaner och erinringar samt återkrav och viten, men även i avslut av tilläggsuppdrag. Det finns 149 utförare av BVC inom hälsovalet, varav 79 i offentlig egen regi. Även när det gäller BVC har uppföljningen under året resulterat i ett flertal handlingsplaner och erinringar, återkrav och viten. Inom hälsoval psykoterapi finns 249 mottagningar, varav fem i offentlig egen regi. Avvikelser har identifierats i den löpande uppföljningen och medfört olika typer av åtgärder. Vid utgången av 2025 fanns i hälsovalet 182 VC, varav 82 i offentlig egen regi och 100 i privat regi. Uppföljning och åtgärder har genomförts under året. Två VC-avtal i privat regi har under året avslutats genom beslut om hävning efter allvarliga identifierade brister. Administrativ uppföljning av digitala vårdkontakter har genomförts för tre koncerner med etablering i Skåne, vilket resulterade i beslut om vite och återkrav av ersättning. En utökad administrativ uppföljning och dialog har genomförts med en grupp vårdcentraler med helt eller delvis samma ägarskap efter signaler om brister och oegentligheter. Dialogen kring enheterna fördes med Skatteverket, Försäkringskassan och Ekobrottsmyndigheten, och AKC (Center för arbetslivskriminalitet) tipsades.

Det fanns vid årets utgång 124 läkare verksamma inom LOL och 236 fysioterapeuter inom LOF i Region Skåne. Uppföljning under året har identifierat avvikelser som resulterat i åtgärder.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för uppföljning av insyn i verksamhet som utförs av vårdgivare inom valfrihetssystem, utförare enligt LOU, samt överenskommelser inom ramen för IOP. Inom valfrihetssystemen finns avtal om läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende (LARO), öppen ögonsjukvård, grå starr, öppen hudsjukvård, allmän tandvård

för barn och unga vuxna, specialiserad tandvård för barn och unga vuxna, audionommottagning samt tillfälligt vårdval för logopedi.

I vårdval Laro fanns under året 26 mottagningar, varav 6 i offentlig egen regi. Administrativ uppföljning har genomförts på samtliga enheter utan att avvikelser har identifierats. Det finns 18 utförare inom vårdval Öppen ögonsjukvård, varav 5 i offentlig egen regi. Administrativ uppföljning har genomförts och avvikelser har identifierats i förhållande till regionens marknadsföringspolicy. Inom vårdvalet Grå starr finns 23 mottagningar, varav 4 i offentlig egen regi. Region Skåne har ställt återkrav till en leverantör till följd av bristande följsamhet till registreringsanvisningar, och handlingsplaner har begärts från respektive utförare för att säkerhetsställa följsamhet till Region Skånes anvisningar. Det finns 18 utförare inom vårdval Öppen hudsjukvård, varav 4 i offentlig egen regi. Inga avvikelser har identifierats i den löpande uppföljningen under året.

Inom vårdval Allmän tandvård för barn och unga 0–19 år finns 331 utförare. Avvikelser har identifierats i den löpande uppföljningen under året och medfört olika typer av åtgärder. Vårdval Specialiserad tandvård för barn och unga 0–19 år har 116 utförare, varav 3 i offentlig egen regi. Avvikelser har identifierats i den löpande uppföljningen under året och medfört olika typer av åtgärder. Åtta avtal med privata vårdgivare har hävts inom den allmänna tandvården för barn och unga. Sex av avtalen hävdes då vårdgivarna gjort sig skyldiga till allvarliga fel i yrkesutövningen. Även avtal om att utföra tandvård enligt tandvårdslagen 8 a § om uppsökande verksamhet följs upp.

I vårdvalet Audionommottagning (grundläggande hörselrehabilitering för vuxna) har 34 utförare, varav 1 i offentlig egen regi. Det tillfälliga vårdvalet för logopedi har 16 utförare, varav 7 i offentlig egen regi. Avvikelser har identifierats i den löpande uppföljningen under året relaterat till Region Skånes marknadsföringspolicy, som medfört att utförarna med avvikelser har fått inkomma med handlingsplaner.

För avtal enligt LOU har tre administrativa uppföljningar, 72 verksamhetsuppföljningar samt 11 fördjupade uppföljningar genomförts. Totalt har 36 avvikelser identifierats, varav 8 har resulterat i återkrav på grund av bristande följsamhet till registreringsanvisningar. Två avtal har hävts med anledning av bristande följsamhet till lag och förordning, samt fysisk tillgänglighet. Ett avtal har hävts på grund av konkurs.

Verksamhetsuppföljningar har genomförts vid 12 av de 13 verksamheter som Region Skåne har överenskommelser om IOP med, utan att avvikelser har identifierats.

Kollektivtrafik

Inför varje upphandling inom kollektivtrafiknämndens område där en regional angelägenhet överläts för genomförande till privat utförare, sker ett gediget arbete med att utforma kravställning och avtalsvillkor utifrån juridiska och affärsmässiga aspekter. Det finns en strukturerad organisation och ett väl utvecklat arbetssätt för att arbeta med uppföljning av avtal för privata utförare, bland annat genom avtalad kontinuerlig återrapportering från trafikföretagen.

Avtal, kvalitetsbilaga och samverkansmodell för tågtrafiken skiljer sig något åt mellan Öresundståg och Pågatåg. Avtalen med trafikföretagen innehåller många krav. En del av kraven är kopplade till incitament och andra till viten. Tidigare drift- och underhållsavtal för Öresundståg innehöll inte viten utan endast ett kvalitetsbonussystem, men är från december 2025 uppdaterat för att harmonisera mer med motsvarande avtal för Pågatåg, och även innehålla viten. Avtalsuppföljning sker genom kontinuerlig genomgång av avtalens krav samt verksamhetens leverans, resultat och nyckeltal. Samverkan med trafikföretagen fungerar väl. I fall det skulle uppstå meningsskiljaktigheter eskaleras frågor enligt samverkansmodellens struktur och hierarki.

Inom busstrafikområdet har arbetet utförts enligt satta rutiner och processer för uppföljning av mål och nyckeltal, samt vidareutveckling av trafikavtalen. Det finns flera incitament och viten som till exempel reglerar nivån av utförd trafik och punktlighet. I de fall avvikelser konstateras i den löpande uppföljningen upprättas handlingsplaner och aktiviteter som stäms av i möten med trafikföretagen.

Trafikavtalen med trafikföretagen är utformade med tydliga krav och ekonomiska styrmedel för att säkerställa leveransförmåga och driva kvalitetsutveckling avseende serviceresor. Avtalen omfattar vitesklausuler som tillämpas vid avvikelser från avtalade leveranser samt incitamentsstrukturer i form av prestationsbaserade bonusar. Som ett komplement till den löpande uppföljningen genomförs årliga hållbarhetsrevisioner.

Kulturverksamhet

Inom ramen för kulturnämndens ansvar har uppföljning utförts av extern museientreprenör för Region Skånes medicinhistoriska samling.

Verksamhetsstöd

Fastighets- och servicenämnden ansvarar för uppföljning av privata utförare inom sitt område, vilket bland annat omfattar fastighetsdrift och servicefunktioner.

Ett stort antal uppdrag inom fastighetsdriften i Region Skånes egna fastighetsbestånd, till exempel skötsel av utemiljön och hissar, läggs ut på externa leverantörer. I april 2025 upphörde avtalet om fastighetsteknisk drift med extern entreprenör. Ansvaret övergick till utförande i offentlig egen regi, vilket innebär att fastighetsdrift och skötsel i samtliga av Region Skånes helägda fastigheter sker i egen regi.

Upphandlingar genomförs inom ett flertal serviceområden av bland annat lokalvård, logistiktjänster, måltider och livsmedel, post- och avfallshantering samt fordon och transporter. Den operativa avtalsförvaltningen inkluderar även återkommande kontroller och kvalitetsmätningar för att säkerställa att avtalsvillkor följs. Under året har bland annat uppföljningar genomförts för avtalet för post och paket, där minskade volymer kan leda till prishöjningar av avtalet.

Den samlade bedömningen är att leverantörer i stort sett levererar tjänster med tillfredsställande kvalitet, men att det kräver aktiv kontroll och uppföljning av Region Skåne för att det ska ske. Insikten om att denna aktiva löpande uppföljning krävs har lett till att förvaltningen numera lägger ner mer arbete på att följa upp leverantörernas arbete än för några år sedan. Detta har resulterat i färre felaktigheter och krediteringar.

Styrning och uppföljning av den regionala verksamheten

Regionfullmäktiges och verksamhetsplanens/budgetens övergripande mål skapar ramverket

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

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

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

De övergripande målen bryts 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.

Regionstyrelsens uppsiktsplikt och intern kontroll

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

Löpande uppföljning

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

Månads- och delårsrapporter

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

Bokslut och årsredovisning

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

Intern kontroll

Samtliga nämnder och styrelser har reviderat, hanterat och följt upp identifierade risker inom ramen för intern kontroll under år 2025. Av arbetet framgår att det finns ett antal höga risker i Region Skåne. Flest och högst risker finns inom sektor hälso- och sjukvård och berör i stor utsträckning ekonomi, kompetensförsörjning och tillgänglighet. Många väsentliga risker är konstanta över tid och kräver riskhantering över en längre period.

Kvaliteten i riskidentifiering, riskvärdering, riskhantering och uppföljning varierar men utvecklas i rätt riktning. Identifierade risker och riskhantering kopplat till fel och

oegentligheter ökar i såväl omfattning som kvalitet men behöver utvecklas ytterligare under år 2026–2027.

Systematiskt risk- och sårbarhetsarbete

Det systematiska risk- och sårbarhetsarbetet (SRSA) har under året vidareutvecklats och fortsatt att integreras med övriga styr- och ledningsfrågor. Omvärldsläget har, precis som under senare år, aktualiserat området ytterligare.

Översikt över verksamhetens utveckling

Fem år i sammandrag

Fem år i Sammandrag

	2021	2022	2023	2024	2025
Skattesats kr	11,18	11,18	11,18	11,18	11,18
Intäkter från skatt, statsbidrag och utjämning (Mkr)	46 583	49 459	51 461	54 771	55 548
Verksamhetens nettokostnader (Mkr)	44 979	45 586	52 104	55 206	54 468
Intäktsutveckling (%)	5,5%	6,2%	4,0%	6,4%	1,4%
Nettokostnadsutveckling (%)	6,6%	1,3%	14,3%	6,0%	-1,3%
Nettokostnadsutveckling exkl jämförelsestörande(%)	6,6%	1,3%	14,3%	6,0%	-1,3%
Årets resultat (Mkr)	-764	2 897	-4 035	-4 456	-699
Eget kapital (Mkr), blandmodellen	-2 911	-658	-4 491	-8 666	-9 956
Eget kapital (Mkr), fullfonderingsmodellen	-18 756	-15 859	-19 893	-24 350	-25 049
Likviditet per 31/12 (Mkr)	3 118	1 996	1 764	3 129	2 034
Låneskuld per 31/12 (Mkr)	9 380	8 817	10 800	12 317	12 809
Investeringsutgifter (Mkr)	4 579	4 300	4 677	4 208	4 328
Pensionsförpliktelser intjänade from 1998 (Mkr)	20 397	21 623	25 503	30 408	31 872
Pensionsförpliktelser intjänade tom 1997 (Mkr)	15 845	15 200	15 403	15 684	15 094
Totala pensionsförpliktelser (Mkr)	36 243	36 824	40 906	46 092	46 966
Soliditet, enligt blandmodell (%)	-7%	-2%	-10%	-18%	-21%
Soliditet, enligt fullfonderingsmodell (%)	-48%	-38%	-44%	-51%	-52%
Sveriges folkmängd (31/12)	10 452 326	10 521 556	10 551 707	10 587 710	10 605 529
Skånes folkmängd (31/12)	1 402 425	1 414 324	1 421 781	1 428 626	1 433 083
Andel i Skåne	13,42%	13,44%	13,47%	13,49%	13,51%
Antal medarbetare*	36 034	36 147	37 119	37 727	38 166
Anställda Årsarbetare**	40 920	41 455	41 746	42 858	43 036
Använda Årsarbetare***	31 729	31 785	32 252	32 863	33 209
Andel använd/anställd	77,5%	76,7%	77,3%	76,7%	77,2%

*Månadsavlönade per den siste december (2025-12-31)

**Genomsnittlig schemalagd arbetstid för helåret. 1700 timmar motsvarar en årsarbetare.

*** Genomsnittlig arbetad tid, dvs reducerad med frånvaro. 1700 timmar motsvarar en årsarbetare

Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

Omvärldsfaktorer som påverkar förutsättningarna

För att förstå Region Skånes resultat och ekonomiska ställning är det viktigt att också ha kunskap om omvärldsutvecklingen och den rådande konjunkturen. Dessa speglar även de risker, framgångs- och osäkerhetsfaktorer som påverkar Region Skånes förutsättningar att bedriva verksamhet.

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) presenterar i sin rapport *Vägval för framtiden 5.1* de fem genomgripande megatrenderna demografi, globalisering, miljö och klimat, värderingar och teknikutveckling. Dessa trender harmoniserar med regionala utvecklingsstrategins nulägesanalys från 2024 och inverkar på Region Skånes förutsättningar.

De komplexa samhällsutmaningarna för med sig behov av nya lösningar, arbetssätt och samverkan mellan aktörer. Förändringar som kan bidra till att klara välfärdens utmaningar är till exempel en mer tillgänglig och nära vård. Region Skåne fortsätter att stärka omställningen till nära vård för att hantera de stora utmaningar som hälso- och sjukvården står inför. En ökad digitalisering är också nödvändig för att möta samhällets behov av omställning och ger samtidigt möjligheter till utveckling och nya arbetssätt. Arbetet med digitalisering har under året främst fokuserat på Skånes digitala vårdssystem (SDV) och nationella tjänster. Läs mer under avsnittet *Hälso- och sjukvård*.

Kompetensförsörjningen är en av utmaningarna för välfärdssektorn idag och framöver bland annat på grund av den demografiska utvecklingen. För att hantera denna utmaning och säkra förmågan att bedriva verksamhet finns bland annat behov av att utveckla nya arbetssätt och dra nytta av digitaliseringen. Under året har kompetensförsörjning och bemanningsrelaterade frågor fortsatt varit prioriterade i Region Skåne. Läs mer under avsnittet *Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet*.

Det säkerhetspolitiska läget har fortsatt att försämrats och osäkerheten som det ansträngda säkerhetsläget medför och förväntas medföra framåt spelar roll också för de ekonomiska förutsättningarna och det finansiella läget. Globaliseringen med en kraftigt ökad rörlighet av människor, varor, tjänster, kapital och information över nationsgränserna har också fört med sig en del negativa konsekvenser. Under de senaste åren finns en motsatt trend för att bland annat motverka sårbarheten med långa världsomspännande leveranskedjor samt ökade geopolitiska spänningar och handelskonflikter. Region Skåne har under året fortsatt stärka sin förmåga till kontinuerlig drift vid såväl fredstida kriser som höjd beredskap och krig, bland annat genom ökad lagerhållning av kritiska produkter. Läs mer under avsnittet *Robusta och säkra verksamheter*.

AI är en viktig möjliggörare i den nödvändiga omställning som Region Skåne står inför. Strategiarbete och konkret implementering av AI och automation inom Region Skåne fortsätter, med målet att skapa en säkrare, mer tillgänglig och effektiv offentlig verksamhet. Läs mer under avsnitten *Hälso- och sjukvård* *Hållbar utveckling i hela Skåne*.

Ett klimat i förändring innebär att samhället behöver ta hänsyn till nya förutsättningar bland annat för att möjliggöra en grön omställning. Region Skånes miljöarbete har sin grund i bland annat Agenda 2030 och ska bidra till en hållbar utveckling och ett effektivt miljöarbete. Region Skånes miljöprogram innefattar strategiska miljömål inom tre fokusområden. Inom

bolagskoncernen har arbete kring hållbarhetsrapportering fortsatt. Läs mer under avsnitten *Verksamhetsstöd och övriga*, *Hållbar utveckling i hela Skåne* samt *Region Skånes bolag*.

Finansiell uppföljning och riskhantering

De räntebärande finansiella tillgångarna uppgick vid årsskiftet till 2 669 miljoner kronor medan de räntebärande finansiella skulderna, exklusive pensionsskulden uppgick till 13 527 miljoner kronor. Det innebär en räntebärande nettolåneskuld om 10 858 miljoner kronor. Den räntebärande nettolåneskulden har ökat med 1 630 miljoner kronor under året.

Likviditet

Region Skånes likviditet minskade under året med 1 094 miljoner kronor till 2 034 miljoner kronor den 31 december. Gällande regelverk säger att 1 500 miljoner kronor bör hållas i likviditet. All likviditet har under året varit placerad i bankinlåning på konto, då avtalade inlåningsvillkor bedömts mer förmånliga än alternativa, tillåtna placeringsalternativ som korta placeringar på penningmarknaden. Avkastningen på bankinlåningen uppgick till cirka 2 procent vid årets slut.

Räntebärande tillgångar inkluderar även reverslån till Kommunalförbundet Svenskt Ambulansflyg som uppgår till 79 miljoner kronor samt reverslån till stiftelsen Skånska landskap på 34 miljoner kronor, och därutöver reverslån till Region Skånes dotterbolag. Totalt uppgår de räntebärande tillgångarna till 2 669 miljoner kronor.

Låneskuld

Den totala räntebärande låneskulden som omfattar kreditmarknadsupplåning via obligations- och certifikatprogram, långfristiga bilaterala lån, långfristiga finansiella leasingavtal, deras kortfristiga del som utgörs av kommande års amortering samt inlåning från Region Skånes bolag uppgår vid årsskiftet till 13 527 miljoner kronor.

Låneskulden har planenligt amorterats med 1 200 miljoner kronor. Under året har långfristig upplåning upptagits vid två tillfällen till motsvarande 1 200 miljoner kronor genom emission av gröna obligationer. 700 miljoner kronor lånades i januari till rörlig ränta med 5 års kapitalbindning och 500 miljoner kronor lånades i oktober till fast ränta med 7 års kapitalbindning.

Delar av låneskulden löper med rörlig ränta och därför används ränteswappar för att förändra räntebindningstiden i existerande lån på portföljbasis. Under året har fem nya swapavtal tecknats för att erhålla balans i räntebindningen.

Genomsnittsräntan under året för den totala låneskulden inklusive swapavtal uppgick 2025 till 2,20 procent, och har även per månad legat runt denna nivå hela året. Huvudorsaken till att räntan är trögrörlig är en hög andel fasträntelån i befintlig låneskuld.

Ej räntebärande finansiella tillgångar och skulder

Ej räntebärande finansiella tillgångar utgörs av aktier i dotter- och intressebolag om 234 miljoner. Region Skåne äger enbart, utöver insatt kapital i dotter- och intressebolag, aktier i holdingbolaget Region Skåne Holding AB. Det har inte skett några förändringar av aktieinnehavet under året i Region Skåne Holding AB.

Utöver aktier och fordringar finns bidrag till statlig infrastruktur avseende forskningsanläggningen ESS och utbyggnaden till fyra spår mellan Lund och Malmö. Avsättningen uppgår till 566 miljoner kronor och har upplösts med 38 miljoner kronor under året. Räntelösa handkassor uppgår till 0,5 miljoner kronor.

Räntenetto

Snitträntan i låneskulden uppgick i januari till 2,3 procent och i december till 2,2 procent, trots att marknadsräntorna på främst kortare löptider under året föll succesivt i takt med Riksbankens fyra sänkningar av reporäntan. Denna trögrörlighet beror på en hög andel lån med fastränta i kombination med ränteswapavtal.

Räntenettot uppgår till -197,0 miljoner kronor, vilket motsvarar en avvikelse från budget på -5,6 miljoner kronor. Räntekostnaderna uppgick för perioden till 264,7 miljoner kronor inklusive swapkontrakt, vilket kompenseras av ränteintäkter på 67,3 miljoner kronor som översteg budget med 18,4 miljoner kronor. Räntenettot uppgår till 0,4 procent av skatteintäkter, utjämning och generella statsbidrag.

Ränteswapkontrakten, som förlänger den genomsnittliga löptiden i låneportföljen, har fortsatt att bidra till lägre räntekostnader och har under 2025 genererat ett positivt kassaflöde på 1,0 miljoner kronor.

Eftersom Region Skåne hade hela likviditeten på konton i bank vid årsskiftet har inte någon värdering till verkligt värde för placeringsportföljen påverkat resultatet. Utöver räntenettot har uttaga avgifter för borgensåtaganden intäktsförts med 14,9 miljoner kronor.

Genomsnittsräntor	2025	2024	2023	2022	2021
Räntekostnad långfristiga lån	2,22	2,42	2,02	0,64	0,35
Räntekostnad kortfristiga lån	1,99	3,70	3,11	0,34	-0,13
Räntekostnad leasing	0,00	4,50	4,20	0,89	0,18
Räntekostnad netto swapkontrakt	-0,32	-3,23	-2,97	0,04	0,90

Ränta total skuld inkl. ränteswapkontrakt	2,20	2,23	1,69	0,69	0,57
Avkastning placeringar och bank	2,00	2,81	3,51	0,83	0,04

Borgen

Med anledning av att underliggande krediter för Transitio AB:s finansiering av tåganskaffning har amorterats under 2025 har solidarisk borgen i sin helhet upphört. Region Skånes enda kvarstående åtagande gentemot Transitio AB utgörs av proprieborgen om 3 miljoner kronor.

Regionfullmäktige beslutade under 2017 att lämna borgen till direkt eller indirekt helägda bolag för deras pensionsutfästelser enligt avsättningen i bolagens balansräkningar för de bolag som är berörda. Borgen för Folktandvården Skåne AB:s pensionsåtagande uppgår till 270 miljoner kronor, vilket är en ökning med 9 miljoner kronor sedan föregående årsskifte.

Övriga borgensåtaganden består av beslutad borgen till Hälsostaden i Ängelholm AB om totalt 954 miljoner kronor för finansiering av renovering och nyproduktion av sjukvårdsfastigheter på Ängelholms sjukhusområde. Som säkerhet för borgensåtagandet finns underborgen med en tredjedel var från de andra delägarna i bolaget som utöver Region Skåne utgörs av Wihlborgs Fastigheter AB och Peab Sverige AB.

Ränterisk

De räntebärande finansiella tillgångarna och skulderna hanteras i enlighet med Region Skånes riktlinjer för medelsförvaltning, som innehåller följande riskbegränsningar.

Den genomsnittliga återstående räntelöptiden tillåts inte överskrida två år för penningmarknadsplaceringar. All likviditet finns på bankkonto och är omedelbart tillgänglig. För låneskulden gäller ett riktvärde om 2 år i genomsnittlig räntelöptid med en tillåten avvikelse inom intervallet 1 till 3 år, samt att högst 50 procent av låneskulden får exponeras mot ränteförändringar det kommande året. Finansiell leasing jämföras med övrig upplåning och omfattas av samma limiter som låneskulden. De faktiska värdena vid årsskiftet framgår av tabell nedan.

Räntebindningstid, år	2025	2024	2023	2022	2021
Låneskuld	1,6	2,0	2,5	1,9	2,4
Swapkontrakt	0,3	0,0	0,1	0,2	0,4
Lån inklusive ränteswapkontrakt	1,9	2,0	2,6	2,1	2,8
Placeringar	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Exponering mot ränteförändring inom 1 år, %	49,2	42,3	35,5	38,2	27,4

Ränteswapkontrakt har tecknats om 1 100 miljoner kronor i avsikt att uppnå rätt ränteförfallopprofil och genomsnittlig återstående löptid. Ränteswapkontrakten förlänger den genomsnittliga räntelöptiden i låneskulden med 0,25 år till 1,9 år.

Räntebindningstiden avgör hur snabbt en ränteförändring påverkar finansnettot. Med ovanstående räntebindning påverkar en höjning av räntan med en procentenhet på balansdagen finansnettot med nedanstående belopp:

Kommande året	Miljoner kronor
Certifikat, mkr	-4,2
Låneskuld, mkr	-40,7
Leasingskuld, mkr	0,0
Ränteswapkontrakt, mkr	9,4
Total låneportfölj	-35,6
Placeringar, bankinlåning	20,3
Nettoskuld, mkr	-15,3

Valutarisk

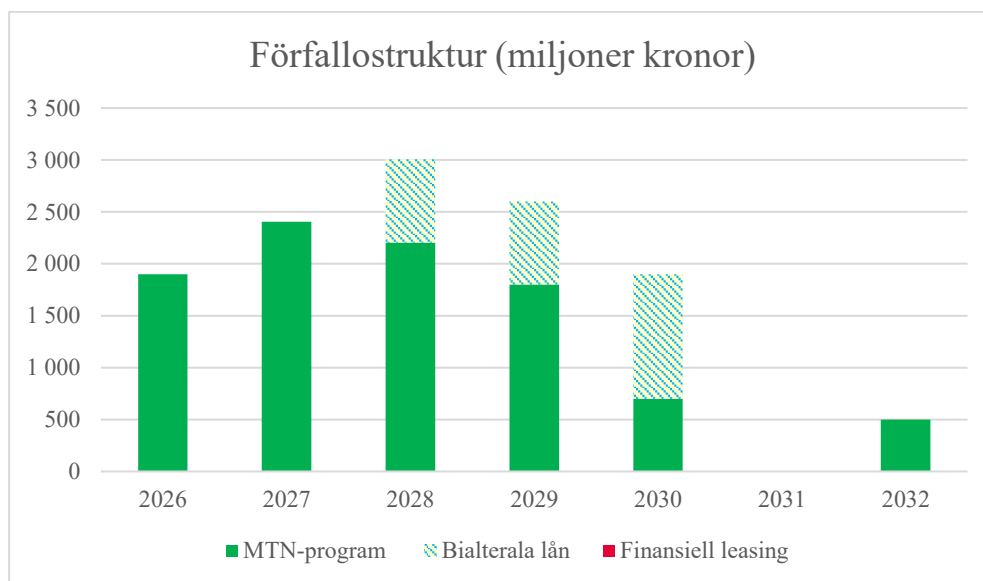
Enligt riktlinjerna ska alla lån i utländsk valuta samt alla avtal i utländsk valuta där motvärdet överstiger fem miljoner kronor valutasäkras. Alla lån i låneportföljen är upptagna i svenska kronor. Det finns inga avtal om valutasäkringar vid årsskiftet.

Finanseringsrisk

Vid årsskiftet uppgick andelen förfallande låneskuld inom en och samma 12-månadersperiod i förhållande till total låneskuld till 23,4 procent vilket ligger under riktlinjernas riktvärde om 30 procent. Syftet med regeln är att minimera refinansieringsrisken i den befintliga skulden.

Under 2026 förfaller obligationslån uppgående till 1 900 miljoner kronor till betalning.

Förfallopprofilen för låneskulden framgår av diagram nedan. Vid årsskiftet uppgick kapitalbindningen för låneskulden till i genomsnitt 2,7 år.



Rörelsekapitalet, som beräknas som samtliga omsättningstillgångar minus kortfristiga skulder har under 2025 minskat med 2 626 miljoner kronor och uppgår vid årsskiftet till -7 910 miljoner kronor.

Tillgängliga likvida medel, som ska uppgå till minst 4 000 miljoner kronor, uppgick vid årets slut till 6 034 miljoner kronor. Förutom redovisad likviditet inkluderas i tillgänglig likviditet även outnyttjad checkräkningskredit om 2 000 miljoner kronor samt två kreditfaciliteter i Nordea om sammanlagt 2 000 miljoner kronor. Region Skåne kan klara sina betalningsåtaganden, trots ett negativt rörelsekapital, på grund av ett jämnt inflöde av säkra intäkter och outnyttjade bekräftade krediter om 4 000 miljoner kronor. För närvarande bedöms också marknadsförutsättningarna för kapitalanskaffning genom Region Skånes korta och långa marknadsprogram, och ett ratingbetyg på AAA, som fortsatt gynnsamma.

Tillgänglig likviditet 2025-12-31	2025	2024
Outnyttjad checkräkningskredit, Nordea	2 000	1 000
Kreditfacilitet EIB	0	1 100
Kreditfacilitet, Nordea	2 000	2 000
Tillgänglig likviditet	2 034	3 128
Summa	6 034	7 228

Pensionsförpliktelser

Den i särklass största skuldposten är Region Skånes pensionsskuld, som uppgår till 46 966 miljoner kronor. Det är en ökning med 875 miljoner kronor. Pensionsskulden som avser 1998 och senare har ökat med 1 465 miljoner kronor, främst beroende på att värdesäkring (ränteuppräknings) och nyintjänad förmånpension sammantaget överstiger utbetalningarna.

Pensionsskulden som är intjänad till och med 1997 påverkas enbart av pensionsutbetalningar och värdesäkring (ränteuppräknings). På grund av att utbetalningarna översteg värdesäkringen, har denna del av pensionsskulden minskat med 590 miljoner kronor.

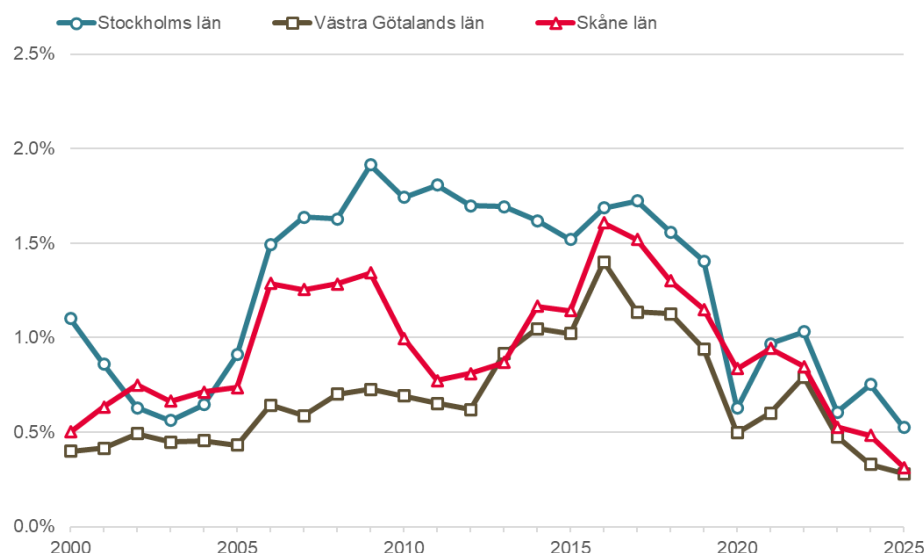
Befolkningsutveckling

Skånes invånare blir fler i långsam takt

Under 2025 ökade Skånes befolkning med cirka 4 500 personer, vilket innebär att Skåne vid årsskiftet 2025/2026 hade 1 433 100 invånare. Detta motsvarar en ökning med 0,3 procent. Befolkningsförändringen under 2025 följer den nedåtgående trend som infunnit sig de senaste åren.

Befolkningen i riket som helhet ökade med 0,2 procent under 2025, vilket motsvarar 17 800 personer. Det är en minskning jämfört med föregående år, då Sveriges befolkning ökade dubbelt så mycket. Folkmängden minskade i 14 av landets 21 län. Alla tre storstadslän har haft en relativt låg, men alltjämt positiv, tillväxttakt under de senaste åren. Av alla Sveriges län var det Uppsala som hade störst procentuell ökning under 2025, tätt följt av Stockholms län och på tredje plats Skåne län.

Figur 1: Procentuell folkökning i Sveriges storstadslän, 2000–2025. Källa: SCB.



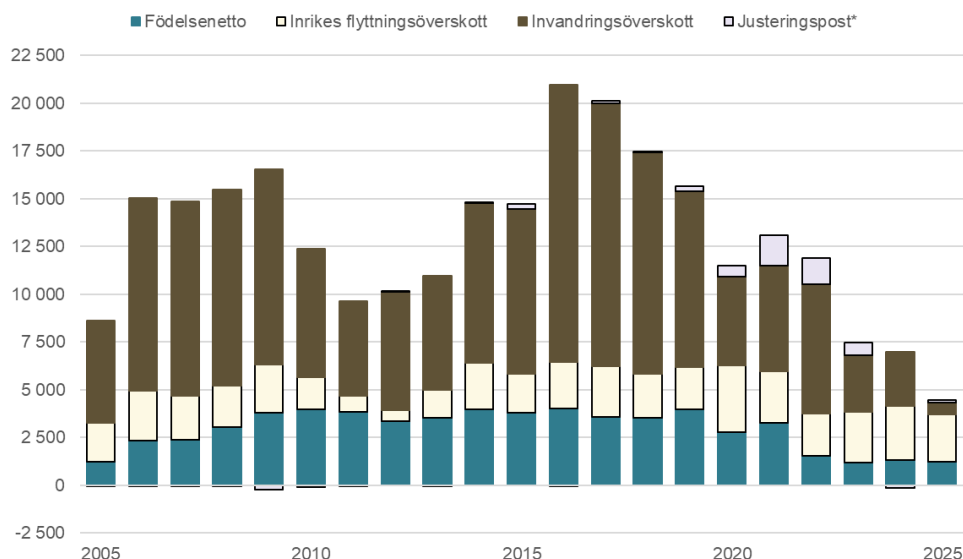
Lägst nettoinvandring på över 25 år

Det främsta anledningen till att Skånes befolkning ökat kraftigt de senaste 20 åren är att fler flyttat in än flyttat ut. Vidare är det främst nettot gentemot utlandet som har stått för störst del av ökningen. Under 2025 var nettoinvandringen mycket låg, endast cirka 600 personer. Man behöver gå tillbaka till 1997 för att hitta en lägre nettoinvandring till Skåne. Det låga nettot

beror till stor del på höga utvandringssiffror, som åtminstone delvis har att göra med att Skatteverket sedan 2023 utför ett omfattande arbete med att avregistrera personer som inte längre uppehåller sig i Sverige.

Skåne har ett fortsatt positivt flyttnetto gentemot resten av Sverige. Över 24 000 personer flyttade till Skåne från andra delar av landet under 2025. Samtidigt flyttade ungefär 21 500 personer från Skåne till något annat län i Sverige. Det betyder att Skånes befolkning ökade med 2 500 personer till följd av inrikes flyttningsöverskott. För tredje året i rad hade Skåne 2025 störst inrikes flyttningsöverskott bland alla län i Sverige.

Figur 2: Skånes befolkningsförändring 2005–2025. *Justeringsposten är födselar, dödsfall, invandringar och utvandringar som rapporterats under perioden, men som inträffat före periodens början. Källa: SCB.



Avtagande minskningen av antal födda

De senaste åren har präglats av ett lågt barnafödande i Skåne och Sverige, och så även 2025. Ungefär 13 400 barn föddes i länet under året, vilket är ungefär lika många som föregående år. Antalet födda barn har successivt minskat sedan 2022, men minskningen avtar. Det återstår att se om 2025 blir bottennivån för antalet födda barn. Födelsenettots bidrag till Skånes befolkningsökning är 1 250, vilket är på samma nivå som föregående år. Ungefär lika många personer dog under 2025 som under 2024, 12 200 personer.

Västra Skåne växer

Det är fortsatt de västra och sydliga delarna av Skåne som står för befolkningsökningen i länet. Malmö står för en stor del av länets folkökning. Men under 2025 fick Malmö 2 300 fler invånare, vilket är hälften så många som för två år sedan. Av de 23 kommuner som ökade

under 2025 hade Burlövs kommun, för andra året i rad, störst procentuell ökning med 1,7 procent.

Befolkningen minskade i 10 kommuner under 2025. Det är färre än under 2024 och 2023 då befolkningen minskade i 13 respektive 17 kommuner. De krympande kommunerna återfinns främst i nordöstra Skåne, med ett par undantag. Befolkningen minskade totalt med 1 360 personer i kommunerna med negativ befolkningstillväxt, vilket är ungefär lika många som föregående år.

Tabell: Befolkningsförändringar per kommun 2025. Not: Siffrorna är inte exakta utan redovisas med ett litet slumpmässigt brus som SCB tillför enligt Cell Key Method (CKM). Detta medför att summeringen av delarna inte alltid överensstämmer med redovisade totaler. Källa: SCB.

	Folkmängd	Folkökning	Födelsenetto	Flyttnetto		
				Mot Skåne	Mot övriga Sverige	Mot utlandet
Bjuv	16 052	67	-28	91	56	-49
Bromölla	12 497	27	-21	45	-8	2
Burlöv	20 444	343	49	316	-1	-24
Båstad	16 046	20	-37	-42	53	45
Eslöv	35 126	204	37	47	118	0
Helsingborg	152 776	685	215	76	582	-208
Hässleholm	51 915	-199	-140	-14	-65	13
Höganäs	28 489	59	-67	6	117	6
Hörby	15 559	-3	-31	50	-11	-12
Höör	17 680	162	17	84	27	38
Klippan	17 713	-1	-48	42	18	-14
Kristianstad	85 908	-471	-111	-162	-83	-128
Kävlinge	32 655	178	3	160	7	13
Landskrona	47 571	262	11	188	111	-56
Lomma	24 677	-38	-48	15	-58	64
Lund	132 333	743	115	-569	530	663
Malmö	367 924	2 280	1 932	-887	986	239
Osby	12 861	-86	-46	12	-50	1
Perstorp	7 115	-120	-28	-85	6	-9
Simrishamn	18 779	-111	-128	-38	34	14
Sjöbo	19 397	60	-57	101	9	5
Skurup	17 139	40	-6	45	14	-13
Staffanstorps	27 482	179	38	157	-23	11
Svalöv	14 474	-69	-14	-16	2	-35
Svedala	23 714	133	65	55	3	15
Tomelilla	13 669	30	-60	48	20	18
Trelleborg	47 405	136	-50	86	91	-3
Vellinge	37 833	17	-52	38	-17	42
Ystad	32 188	82	-123	160	80	-30

Åstorp	16 491	42	50	21	22	-46
Ängelholm	45 159	49	-72	153	-66	23
Örkelljunga	10 293	16	-39	39	2	19
Östra Göinge	13 718	-260	-66	-196	-17	19
Skåne	1 433 083	4 457	1 250		2 476	615

Händelser av väsentlig betydelse

I detta avsnitt lyfts händelser av väsentlig betydelse för verksamhetsåret 2025.

Omställning pågår

Förflyttning 2023–2025

Den osäkra samhällsutvecklingen och makroekonomiska läget avspeglade sig i Region Skånes ekonomiska prognoser inför och under 2023. Under våren 2023 påbörjades ett omställningsarbete för att öka tillgängligheten i vården, säkra kompetensförsörjning och säkerställa en ekonomi i balans. Nedan presenteras den förflyttning som har skett 2023–2025.

Tillgänglighet

Tillgänglighet har under hela perioden varit en högt prioriterad fråga. Särskilt fokus har legat på tillgängligheten till specialistvård. Enligt den lagstadgade vårdgarantin ska ett första besök i specialistvården ske inom 90 dagar efter remiss, medan behandling eller operation ska ske inom ytterligare 90 dagar om specialisten beslutar att sådan ska ske genomföras.

Tillgängligheten till första besök har successivt förbättrats sedan början av 2023, från 63 procent inom 90 dagar, till över 70 procent under höstmånaderna 2025. Parallellt med denna utveckling har även det totala antalet patienter som väntar på ett första besök i specialistvården minskat stegvis.

Tillgängligheten till operation utgör fortsatt en utmaning. Orsaken är främst begränsad kapacitet i form av bemannade operationssalar. Genom framtagandet av en regional operationsplaneringsprocess samt kontinuerliga utbildningsinsatser i samverkan med det regionala operationsforumet OpTi har tydliga förbättringar uppnåtts. Tillgängligheten till operation inom 90 dagar har ökat, från omkring 50 procent inom 90 dagar i början av 2023 till knappt 60 procent i slutet av 2025. Därmed uppnås de bästa resultaten sedan pandemin.

Inom primärvården har telefontillgängligheten förbättrats. Inte minst under 2025, då i snitt 95 procent av samtalen besvarades samma dag. Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom

3 dagar i primärvården har sammantaget varit oförändrad. Under 2025 fick i genomsnitt 86 procent av patienterna en bedömning inom 3 dagar.

Kompetensförsörjning

Den långsiktiga och hållbara kompetensförsörjningen bygger på såväl regionala som verksamhetsspecifika insatser. Under 2023 intensifierades arbetet med att ta fram en regional kompetens- och tjänstemodell (KTM) som omfattar alla yrkesgrupper. Under 2025 färdigställdes ett övergripande ramverk med övergripande styrande principer, som utgör grunden för yrkesgruppernas specifika innehåll för KTM så som utvecklingsprogram, kompetensbedömning och befattningsstruktur. Arbetet kommer fortsätta under första halvåret 2026.

Region Skåne har i flera etapper sedan 2023 infört ett hyrstopp för inhyrd bemanning av sjuksköterskor och läkare. Sedan januari 2024 sker ingen inhyrning av sjuksköterskor, och under 2026 sker inhyrning av läkare endast undantagsvis inom delar av primärvården. Hyrstoppet har möjliggjort en ökad grundbemanning inom Region Skånes verksamheter.

Det har under perioden genomförts och initierats flera insatser för att stärka regionens attraktivitet som arbetsgivare. Bland annat ett pågående arbete med att se över olika arbetstidsavtal inom ramen för lika villkor. Under 2025 inleddes arbetet med att ta fram en hälsoplan, som ytterligare ska förebygga sjukfrånvaro och skapa effektivare rehabilitering.

Ekonomi i balans

Förflyttningen mot en ekonomi i balans pågår. Omfattande handlingsplaner har arbetats fram och hanterats i respektive styrelse eller nämnd. Även inflationen har stabiliserats, vilket medfört en lägre kostnadsutveckling. Det ekonomiska resultatet har förbättrats, men är fortsatt negativt. Trots genomförda insatser har Region Skåne fortsatt ett betydande budgetunderskott att arbeta vidare med på både kort och lång sikt, för att återställa balansen i ekonomin. Det är helt nödvändigt att fortsätta ta ett samlat grepp om verksamheten och dess ekonomi för att säkerställa långsiktig hållbarhet – både finansiellt och organisatoriskt. Givet de rådande förutsättningarna måste Region Skåne i ännu högre grad prioritera insatserna för kostnadseffektivisering, verksamhetsutveckling och förändrade arbetssätt.

Omställningsarbetet behöver fortsätta och ytterligare intensifieras för att minska obalansen i Region Skånes ekonomiska situation.

Omställningen behöver genomföras utifrån tydliga prioriteringar, som i kombination med uppnådda effektiviseringar och inte sällan ändrade arbetssätt leder till kostnadsminskningar. Detta arbete behöver intensifieras, annars kommer obalansen i Region Skånes ekonomi att

förvärras ytterligare och därigenom försvåra finansieringen av verksamheten och planerade investeringar.

Insatsområden 2025

Övergripande styrnings- och strukturfrågor inom hälso- och sjukvården

Arbetet inom ramen för Framtidens hälsosystem går i linje med och förstärker det regionala omställningsarbetet. Arbetet har under året integrerats i ordinarie styr- och ledningsprocesser inom tjänstepersonsorganisationen, och leds nu av hälso- och sjukvårdsdirektören, och en reviderad *Strategi för Framtidens hälsosystem* fastställdes av regionstyrelsen i december.

Den 1 januari infördes en ny vårdform inom nära vård, och samtidigt bildades en ny förvaltning; Nära vård och hälsa. Syftet är att stärka omställningen till nära vård. Vidare har förändringar i Region Skånes ledningsstruktur inom tjänstepersonsorganisationen genomförts, främst inom hälso- och sjukvård. Syftet är att förbättra den regionövergripande styrningen och öka tydligheten, effektiviteten och tillgängligheten, samt skapa bättre förutsättningar för ökad följsamhet och verkställande av beslut.

I syfte att erbjuda en effektiv och jämlik vård har åtgärder genomförts för att standardisera, exempelvis har styrningen av de digitala ärendehanteringstjänsterna centraliserats i ökad grad. Beslutet om ett regionalt *Ramverk för personcentrerad vård* och utvecklingsarbeten för att förbättra utskrivningsprocessen, optimera samarbetet mellan akutmottagningar och kvälls- och helgmottagningar, samt öka patienters möjlighet att själva boka, avboka och omboka tid via 1177:s e-tjänster, har syftat till att stödja en nära och personcentrerad vård.

Arbetet för att skapa strukturer som stödjer ett effektivt användande av befintliga resurser har fortsatt, exempelvis genom utökad automatisk hantering av prover och utveckling av AI-baserade beslutsstöd inom diagnostik. Flera verksamheter har även prioriterat arbete med metoden Kloka Kliniska Val, som bland annat handlar om att undvika onödiga tester och behandlingsmetoder.

Region Skåne har stärkt robustheten och tillgängligheten till läkemedel och vissa andra prioriterade sjukvårdsprodukter genom att öka styrningen av vilka produkter som ska finnas tillgängliga vid behov. Lagerhållningen har utökats och det finns till exempel nya avtalade läkemedelsförsörjningsleverantörer på fler platser i Skåne, för att säkerställa ökad leveranssäkerhet.

Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården

Förbättrad tillgänglighet, en ändamålsenlig nivåstrukturering och omställningen till nära vård är utmaningar för hälso- och sjukvården. Arbetet med nivåstrukturering fortsätter och de uppdragsförflyttningar från Skånes universitetssjukhus (Sus) till andra sjukhus som finns med i *Genomförandeplan för framtidens universitetssjukvård* bedöms vid uppföljning som genomförda, helt eller stegvis. De ekonomiska ersättningarna för uppdragen har flyttats enligt plan. Parallellt med förflyttningarna har Region Skåne under året beviljats tillstånd att bedriva nationell högspecialiserad vård inom fyra nya områden. Region Skåne är alltså tredje största tillståndsinnehavare, med vård inom 40 av 68 områden.

Utökad verksamhet för mobila team närsjukvård, inklusive utökade tider för när teamen gör hembesök, utveckling av en basal plattform för egenmonitorering och erbjudande om intravenös antibiotika i hemmet från vissa verksamheter, är insatser som genomförts inom ramen för omställningen till nära vård. Det pågår även ett arbete med att bygga upp läkemedelsnoder i hela Skåne för att ytterligare underlätta vård i hemmet. Flera verksamheter har genomfört ett utvecklingsarbete med direkta vårdflöden mellan specialist- och primärvård och omställning av akuta vårdflöden, exempelvis via användning av konsulttelefon mellan primärvård och specialistvård, samt användning av subakuta mottagningstider inom specialistvården. Flera verksamheter har genomfört ett utvecklingsarbete med direkta vårdflöden mellan specialist- och primärvård och omställning av akuta vårdflöden, exempelvis via användning av konsulttelefon mellan primärvård och specialistvård, samt användning av subakuta mottagningstider inom specialistvården. Syftet är att patienten ska få vård i rätt tid, på rätt vårdnivå och av rätt yrkeskategori. Andra insatser är att erbjuda dagvård i de fall detta kan ersätta slutenvård, samt att öka andelen dagkirurgiska och polikliniska ingrepp.

Flera verksamheter har tagit fram handlingsplaner för att förbättra tillgängligheten och tillgängligheten till såväl besök som operation/åtgärd inom specialiserad vård har förbättrats. Arbete har bedrivits för att effektivisera schemaläggning och hantering av återbesök, samt för att i vissa fall ersätta fysiska besök med digitala.

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. Utvecklingen av en kompetens- och tjänstemodell (KTM) för samtliga yrken i Region Skåne bidrar till att tydliggöra kompetenskrav kopplat till

arbetsuppgifter, uppdrag och ansvarsområden. Ett övergripande ramverk för KTM färdigställdes i juni 2025.

För att minska beroendet av bemanningsföretag har Region Skåne ett totalt hyrstopp för sjuksköterskor sedan januari 2024. För läkare har flera etapper av hyrstopp genomförts. Enligt plan skulle ett totalt hyrstopp för läkare träda i kraft i mars 2026 men beslut har fattats i januari 2026 om vissa undantag i primärvården. De minskade kostnaderna för inhyrning 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

Region Skåne genomför ett omfattande omställningsarbete inom inköp och materialförsörjning. Fokus ligger på ökad följsamhet till avtal, sortimentsoptimering, användning av beslutad beställningsplattform samt en central stödfunktion för direktupphandlingar. Arbetet med fler regiongemensamma upphandlingar fortsätter, vilket stärker konkurrensen och ger bättre balans mellan kostnad och kvalitet.

Det regionala samarbetet kring medicinteknisk volymutrustning har haft särskilt god effekt. Genom större samlade upphandlingar minskar resursinsatsen för klinisk personal samtidigt som längre garantitider, bättre serviceavtal och lägre priser uppnås.

En prioriteringsmodell säkerställer att upphandlingar med störst risk och strategisk betydelse prioriteras. Effektivisering sker löpande i hela inköpsprocessen och allt fler inköp genomförs i den regionala e-handelsplattformen.

Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling

Ett omställningsarbete avseende regionens servicetjänster pågår som ska bidra till kostnadseffektiva och moderna tjänster som ger regionala nyttoeffekter. Målet är bidra till en ökad tillgängligheten genom att frigöra tid för vårdpersonal vad gäller såväl vårdnära som administrativa uppgifter. Fokus ligger på tillgänglighet, hållbarhet, robusthet och digitalisering för att minska kostnaderna samt öka effektiviteten i organisationen som helhet. För att nå detta krävs fortsatt utveckling, samarbete lokalt och regionalt, samt ökad samverkan mellan serviceverksamheter och övriga.

Under 2025 har servicefunktionerna fortsatt att utveckla tjänster som avlastar och effektiviserar. Projektet *En väg in* fortlöper och syftar till att skapa en gemensam ingång för service och support, vilket ska effektivisera ärendehantering samt förbättra tillgängligheten

för medarbetare och vårdgivare. Ett arbete pågår också för att optimera byggprocessen, särskilt i beställningsskedet, för att säkerställa effektivitet, budgethållning och kvalitet, vilket sänker kostnaderna för Region Skåne. Under året har arbetet fortsatt med att stärka och tydliggöra den regionala styrningen av serviceverksamheternas kostnader, tjänster och fördelningsprinciper, liksom utvecklingen av mer enhetliga prismodeller. Det kvarstår ett utvecklingsbehov att klargöra serviceverksamheternas budgetförutsättningar som en integrerad del i Region Skånes ordinarie beslutsprocess för verksamhetsplan och budget.

Administration och it-stöd

Administration och it-stöd har en central roll i att öka effektiviteten och kvaliteten inom Region Skåne. Satsningar på digitalisering fortsätter att genomsyra hela organisationen, med invånare, patienter, närstående och medarbetare som målgrupper. Arbetet fokuserar på att skapa en mer tillgänglig, personcentrerad och resurseffektiv vård. Pågående arbete omfattar bland annat produktionsplanering, schemaläggning, bemanning, kompetenshantering och robust försörjning.

Den största satsningen är Skånes digitala vårdssystem (SDV), som innebär ett nytt sammanhållet system för vårdinformation. Under 2025 har fokus legat på förberedelser, arbetssätt och utbildning, inför en planerad driftstart hösten 2026.

En ny styr- och ansvarsmodell för digital transformation samt ett koncernledningsråd för digitalisering har införts för att säkerställa att Region Skåne effektivt tar tillvara digitaliseringens möjligheter.

Arbetet med AI-strategin har tagit steg framåt genom samarbeten med nationella och internationella aktörer. Detta har möjliggjort utveckling av nya AI-metoder för bland annat minskade uteblivna besök. Samtidigt har utbildningsinsatserna breddats för att stärka kunskapen om AI:s potential och begränsningar.

Investeringar för att möta framtiden

Region Skåne är i genomförandefasen av flera mycket stora investeringar inom såväl hälso- och sjukvården som kollektivtrafiken.

Framtidens hälsosystem förutsätter 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. Större investeringar som har färdigställts under 2025 är den andra större vårdbyggnaden på Malmö sjukhusområde, som togs i bruk hösten 2025. Den

första av de två vårdbyggnaderna på nya sjukhusområdet i Malmö togs i bruk våren 2024. Läs mer om fleråriga pågående och under årets avslutade investeringar under avsnitt Drift- och investeringsredovisning.

Regionfullmäktige har under 2025 uppdragit åt kollektivtrafiknämnden att upphandla nästa generations Öresundståg och att återkomma till regionstyrelsen för beslut om medelstillelning när upphandlingen är genomförd.

Andra viktiga förutsättningar för omställningen till Framtidens hälsosystem är utvecklingen av Skånes digitala vårdssystem (SDV). Planen var att SDV successivt skulle börja införas hösten 2026. I januari 2026 kommunicerade Region Skåne att tidplanen för införandet av SDV kommer att justeras. Förbättringsområden som har identifierats behöver åtgärdas, och i nuläget finns inget beslut om ny tidpunkt för att inleda införandet.

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Region Skånes vision och övergripande mål

Region Skånes vision, som gäller för hela organisationen och dess verksamheter är *Framtidstro och livskvalitet*. Genom de fem målen, 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. Enligt kommunallagen ska mål och riktlinjer av betydelse för god ekonomisk hushållning anges. Region Skåne har i verksamhetsplan och budget 2025 med plan för 2026–2027 beslutat om fem övergripande mål, som ska leda till god ekonomisk hushållning.

Bättre liv och halsa for fler: Ett mål med utåtriktat fokus på dem 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.

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

Enligt kommunallagen ska mål och riktlinjer av betydelse för god ekonomisk hushållning anges. Region Skåne har i verksamhetsplan och budget 2025 med plan för 2026–2027 beslutat om fem övergripande mål, som ska leda till god ekonomisk hushållning. Utifrån den verksamhet som bedrivits under 2025 blir den samlade bedömningen att det behövs fortsatt vidareutveckling och förbättring för att Region Skåne ska anses ha en god ekonomisk hushållning. Bedömningen av den övergripande måluppfyllelsen blir ”delvis uppfyllt”. Såväl pågående som planerade åtgärder måste fortsätta, och i många fall ytterligare förstärkas, samt även kompletteras med fler åtgärder för att målen ska kunna uppnås.

Måluppfyllelse

Bättre liv och hälsa för fler	delvis uppfyllt
Tillgänglighet och kvalitet	delvis uppfyllt
Hållbar utveckling i hela Skåne	delvis uppfyllt
Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet	delvis uppfyllt
Långsiktigt stark ekonomi	ej uppfyllt
Samlad bedömning	delvis uppfyllt

Arbetet med Framtidens hälsosystem fortlöper och har under året integrerats i ordinarie styr- och ledningsprocesser inom tjänstepersonsorganisationen. Arbetet leds nu av hälso- och sjukvårdsdirektören.

Hälso- och sjukvårdsbarometern visar i årets mätning att förtroendet för hälso- och sjukvården sjunkit i Skåne. Liknande resultat syns hos andra huvudmän. Resultaten i 2025 års Skåneenkät är i stort sett oförändrade jämfört med föregående år.

Arbetet för att förbättra tillgängligheten till hälso- och sjukvården i Region Skåne är fortsatt ett prioriterat område. Tillgängligheten har förbättrats och vårdproduktionen har ökat. En positiv trend för tillgängligheten syns för såväl besök och operation/åtgärd inom specialistvården, som för telefontillgängligheten i primärvården. Allt fler av de som väntar på vård gör det inom vårdgarantins gränser. Det totala antalet väntande till såväl besök som operation/åtgärd inom den somatiska specialistvården har minskat.

Antalet vård- och invånarinitierade ärenden som går via 1177 e-tjänster har ökat jämfört med förra året, liksom användningen av den digitala Stöd- och behandlingsplattformen.

Antalet resor med kollektivtrafiken har minskat med 800 000 resor jämfört med 2024 till cirka 171,6 miljoner resor. Målet för 2025 var 176,1 miljoner resor. Marknadsandelen har sjunkit från 30 procent 2024 till 27 procent. Pågatågen, regionbussarna och serviceresorna har förbättrat sin punktlighet. Öresundstågens och stadsbussarna punktlighet har sjunkit. Punktligheten för regionbussarna når upp till årets målsättning. Dynamisk kollektivtrafik på landsbygden (SkåneFlex) har fortsatt under 2025 med sina två utforskande piloter, och går vidare med fas 2.

Kulturnämnden finansierar kulturverksamhet genom verksamhetsstöd och andra stödformer, och arbetar långsiktigt med utvecklingsfrågor i samverkan med regionala aktörer och myndigheter. Under 2025 har nämnden bland annat fört dialoger med kommuner om kulturens roll i totalförsvaret, beviljat verksamhets- och projektstöd, samt genomfört en översyn av stödformerna som lett till beslut om förändringar. Nämnden har också antagit ett förslag på *Regional biblioteksplan för Skåne 2026–2030*. I februari fastställde regionfullmäktige *Strategier för demokratifrämjande insatser*, som tagits fram av kulturnämnden.

Regionala utvecklingsnämnden har 2025 prioriterat elförsörjning, kompetensförsörjning, bidrag till bredbandsutbyggnad och insatser för att öka tillväxten hos små och medelstora företag, med målet att förbättra deras lönsamhet och konkurrenskraft.

Inom transportområdet beslutades en överenskommelse för samfinansiering av viktiga järnvägsinvesteringar och arbetet med den långsiktiga strategin *Vägval för Skåne* om regionens infrastrukturbehov fortsatte. Skåne har samtidigt stärkt sin elförsörjningsförmåga, och vid årets mest belastade timme ökade självförsörjningsgraden från 15 till 29 procent. För att möta framtida behov utreds nu förutsättningar för planerbar elproduktion, inklusive möjliga placeringar av ny kärnkraft.

Den årliga uppföljningen av Region Skånes miljöarbete visar på en positiv utveckling, men också en varierande mognadsgrad och behov av ökad enhetlighet, samt behov av fortsatt utveckling inom Miljöprogram Region Skåne 2030.

Arbetet med robusta och säkra verksamheter har intensifierats för att skydda samt stärka organisationens förmåga och motståndskraft vid störningar, hot och kriser.

I Region Skåne levereras servicetjänster inom en mängd olika områden, så som måltider, lokalsvård, textilier och tvätt, transporter, vårdnära service och administrativa tjänster inom ekonomi- och HR-området, samt telefoni. Under våren 2025 implementerades Region Skånes nya måltidskoncept för patientmåltider, parallellt med driftsättningen av det nya produktionsköket.

Region Skåne har under 2025 gjort flera insatser för att stärka attraktiviteten och den långsiktiga kompetensförsörjningen. Under perioden utökades hyrstoppet för läkare till att gälla alla specialiteter inom sjukhusförvaltningarna och vissa verksamheter i primärvården, med flera planerade steg. De minskade kostnaderna för inhyrning frigör resurser till att stärka regionens grundbemanning. Ett ramverk för kompetens- och tjänstemodeller färdigställdes, och en riktlinje för chef- och ledarskap beslutades. Antalet månadsavlönade har ökat med 1,2 procent. Sjukfrånvaron har minskat något bland såväl kvinnor som män.

Region Skånes ekonomiska situation är allvarlig. De finansiella målen gällande resultat och självfinansiering av investeringar uppnås inte. Obalansen mellan intäkter och kostnader innebär ett underskott, som ytterligare försämrar en redan mycket svag ekonomisk ställning. Det bör noteras att det finansiella målet gällande skuldsättning uppnåtts under 2025. När det ekonomiska resultatet inte uppnår den budget och plan som beslutats innebär det att kommande års ekonomi direkt påverkas, eftersom det negativa resultatet ska återställas inom en treårsperiod. Således försämrar förutsättningarna framöver rejält om inte resultatförbättringar uppnås omgående. Utmaningen är att leverera service och samhällsnytta av god kvalitet till dagens invånare utan att för den skull försämma möjligheterna till detsamma 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.

Läs mer i följande avsnitt där verksamhetens måluppfyllelse utifrån de olika perspektiven redovisas.

Verksamhet

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, inklusive tandvård, av hög kvalitet. En samlad information finns i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsberättelse, och fördjupningar finns även i respektive nämnds och sjukhusstyrelsens verksamhetsberättelse.

Bättre liv och hälsa för fler

Framtidens hälsosystem och vårdens omställning

Framtidens hälsosystem är Region Skånes övergripande strategi för den långsiktiga omställningen i hälso- och sjukvården med målet *Bättre hälsa för fler*. Arbetet har under året integrerats i ordinarie styr- och ledningsprocesser inom tjänstepersonsorganisationen och leds nu av hälso- och sjukvårdsdirektören.

Syftet med förändringen är att förbättra den regionövergripande styrningen, öka tydlighet, effektivitet och tillgänglighet, samt skapa bättre förutsättningar för ökad följsamhet och verkställande av fattade beslut.

Strategi för Framtidens hälsosystem reviderades och kompletterades med Regionala vägledande principer för planering av vårdutbud i Region Skåne och fastställdes av regionstyrelsen i december. För verkställighet av strategin ska en handlingsplan med årlig uppföljning och revidering inom tjänstepersonsorganisationen tas fram.

I enlighet med uppdrag i Region Skånes verksamhetsplan och budget 2026 ska en översyn av Målbild och färdplan för Framtidens hälsosystem genomföras.

Exempel på genomförda insatser, aktiviteter och beslut inom ramen för de fem förflyttningar som utgör viljeriktningar för omställningsarbetet presenteras nedan i punktform:

Från mottagare till aktiv medskapare.

- Ett regionalt Ramverk för Personcentrerad vård, med målet att öka individens delaktighet i vården, har beslutats av hälso- och sjukvårdsdirektören. Ramverket anger inriktningen för hur Region Skåne ska bedriva arbetet mot en mer personcentrerad vård.

Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa.

- Tre hälsokommunikationskampanjer genomfördes:
Puls och kram! för att stimulera invånarna till ökad fysisk aktivitet, Kolla vilket tryck! som uppmanade invånarna att kontrollera blodtrycket för att upptäcka och behandla höga blodtryck, samt OktobeRo, som förmedlade olika sätt att minska oro och stress hos invånarna.
- Sedan september 2025 har alla nyfödda samt ett antal barn inom specificerade riskgrupper erbjudits förebyggande läkemedel (antikroppar) mot RS-virus. Under senare delen av 2025 har färre barn behövt sjukhusvård på grund av RS-virusinfektion jämfört med motsvarande tidsperiod föregående år.
- Vårdcentralernas äldreomsorg har bidragit med anpassade insatser för äldre patienter i syfte att förebygga försämrad hälsa och bibehålla funktion och livskvalitet.

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

- En ny förvaltning, Nära vård och hälsa, har bildats. Förvaltningen bidrar till att göra det enklare för invånarna att hitta rätt i vården och att flytta hälso- och sjukvården närmare invånarna. Som exempel kan nämnas att förvaltningen har uppnått den lägsta svarstiden på 1177 på telefon inom hela landet. Ett annat exempel är utökad tillgänglighet till mobila team närsjukvård. Dessa är sedan september tillgängliga varje dag klockan 08.00 – 17.00.
- Under året infördes hänvisning från akuten på Skånes universitetssjukhus (Sus) till primärvården via 1177:s e-tjänster, i syfte att korta väntetider och förbättra övergången mellan vårdnivåer.

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

- Stöd- och behandlingsplattformen utökades med den digitala utbildningen Lär dig om amning som är ett komplement till barnmorskemottagningarnas och barnavårdscentralernas amningsstödjande insatser för målgruppen nyblivna föräldrar.
- Att vid behov erbjuda äldre multisjuka patienter intravenös antibiotika i hemmet är ett värdefullt tillskott inom den nära vården som under 2025 implementerats i bland annat Malmö, där Sus Sjukhus hemma aktivt bidrar med läkarstöd.

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

- En handlingsplan har tagits fram kopplad till fastighetsägarstrategin och Strategi för en grön infrastruktur i Region Skåne. Handlingsplanen innehåller åtgärder för att nå milstolpar som utgör förflyttningar. Det gäller till exempel insatser för ökad robusthet, som kräver samverkan mellan flera verksamheter och förvaltningar.
- En analys av de senaste tre årens arbete i Centralsjukhuset Kristianstads referensråd har genomförts. Referensrådet består av personer med erfarenhet som patient, närstående

eller liklikande. Resultatet används för att utveckla strukturen för medborgar- och patientdelaktighet och för att stärka hälso- och sjukvårdens långsiktiga partnerskap med patienter och närstående.

- Centralsjukhuset Kristianstad och Kristianstad kommun startade i oktober ett gemensamt projekt, där biståndshandläggare placerades på akutmottagningen. Projektet kommer att utvärderas under 2026.

Högt förtroende för god och jämlik vård

Nationell Patientenkät (NPE) har genomförts vid vårdcentraler, akutmottagningar samt för standardiserade vårdförlopp (SVF) för cancer. Svarsfrekvenserna har förbättrats. Äldre svarar oftare än yngre, vilket ger de förras upplevelser större genomslag. Äldre patienter, män och personer med gott hälsotillstånd ger generellt mer positiva omdömen än yngre, kvinnor samt personer med sämre hälsa.

Region Skånes resultat i nationella mätningar om förtroende (befolkningsperspektivet) och upplevd kvalitet (patientperspektivet) ligger på ungefär samma nivå som i andra stora regioner i Sverige.

Befolkningens uppfattning och patienternas upplevelse av hälso- och sjukvården ska förbättras.

Samtliga förvaltningar i Region Skåne kommenterar och följer upp sina NPE-resultat i respektive verksamhetsberättelse. Eftersom NPE 2025 genomfördes med en ny enkät kan jämförelser med resultat från tidigare år inte göras.

Vårdcentralernas resultat för 2025 är lägre än riksgenomsnittet och något lägre än Region Stockholms, men på samma nivå som Västra Götalandsregionen.

Akutmottagningarnas resultat är ungefär i linje med Västra Götalandsregionens, även om Region Skånes resultat för dimensionen tillgänglighet är bättre. Endast fem regioner deltog i undersökningen.

Befolkningens förtroende för, och attityder till, hälso- och sjukvården kan följas via den årliga undersökningen Hälso- och sjukvårdsbarometern. I 2025 års undersökning ses en tydlig nedgång för förtroendet för hälso- och sjukvården som helhet. Liknande resultat syns hos flertalet huvudmän och orsakerna till detta är ännu inte helt klarlagda.

Förtroendet för vården vid psykisk ohälsa är svagt enligt Hälso- och sjukvårdsbarometern. Befolkningens kännedom om hur det går till att söka hjälp och stöd vid psykisk ohälsa kan förbättras. Knappt fyra av tio tillfrågade är säkra på hur detta görs.

Resultaten för 2025 års Skåneenkät är i stort sett oförändrade jämfört med föregående år beträffande nöjdheten med den skånska vården, förtroendet för medarbetarna samt för Region Skånes förtroendevalda. Rapporten *Lyhördhetens kraft* har sammanställts. Rapporten bygger på Skåneenkätens resultat från 2024 och analyserar vilka faktorer som inger förtroende för Skånes förtroendevalda.

Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser

Flertalet insatser för att förebygga sjukdom och återinsjuknande bedrivs i Region Skåne, till exempel mottagningar med blodtrycksmätning, tobaksavvänjning samt samtal inför operation angående alkohol- och tobaksbruk.

För att upptäcka riskfaktorer för hjärt- och kärlsjukdom, diabetes och cancer tidigt bedrivs Riktade hälsosamtal vid Skånes vårdcentraler. Inom samtliga hälso- och sjukvårdsförvaltningar bedrivs årliga kampanjer för blodtrycksmätning, fysisk aktivitet, kost och psykisk hälsa. Syftet är tidig upptäckt och åtgärd genom ökad kunskap om ohälsosamma levnadsvanors påverkan på hälsa samt olika sjukdomstillstånd. Arbetet med att tillgängliggöra utbudet av Fysisk aktivitet på recept genom ett digitalt verktyg har påbörjats.

Ohälsosamma levnadsvanor ska minska

En uppföljning har genomförts av Socialstyrelsens rekommenderade åtgärder för att minska ohälsosamma levnadsvanor. Antalet registrerade åtgärder i relation till antalet besök är fortsatt lågt. Inom specialiserad slutenvård ligger antalet registrerade åtgärder på liknande nivåer som tidigare år. Inom primärvården ökade antalet förskrivna recept på fysisk aktivitet, medan antalet åtgärder för alkohol- och tobaksbruk i relation till antalet besök minskade jämfört med tidigare år.

För att tidigt upptäcka riskfaktorer för hjärt- och kärlsjukdom, diabetes och cancer erbjuds 40- och 50-åringar Riktade hälsosamtal vid Skånes vårdcentraler. Riktade hälsosamtal är en metod för att systematiskt identifiera ohälsosamma levnadsvanor. Varken andelen inbjudna deltagare eller andelen genomförda samtal når upp till målnivåerna inom respektive åldersgrupp (100 respektive 40 procent för 40-åringar och 100 respektive 50 procent för 50-åringar). Orsaken till att målnivåerna inte uppnåtts är sannolikt en hög personalomsättning och att cirka 10 procent av vårdcentralerna i mycket låg grad eller inte alls arbetar med riktade hälsosamtal. Under hösten 2025 fick vårdcentraler med låg produktion av riktade hälsosamtal en påminnelse om uppdraget och vikten av följsamhet till avtalet, tillsammans med kvalitetsindikatorer för riktade hälsosamtal. Detta resulterade i ett ökat deltagande på utbildningar för samtalsledare.

Andelen riktade hälsosamtal som genomförts via video är fortsatt låg. Orsaker som anges för detta är en viss tveksamhet hos delar av samtalsledarkåren att genomföra samtalet i digitalt format, då kontakten med patienten upplevs annorlunda än vid fysiskt möte, samt att deltagare i större utsträckning föredrar fysiska samtal.

Tillgänglighet och kvalitet

God tillgänglighet

Tillgängligheten har förbättrats och vårdproduktionen har ökat. Såväl besök och operation/åtgärd inom specialistvården som telefontillgängligheten i primärvården visar en positiv trend för tillgängligheten. Allt fler av de som väntar på vård gör det inom vårdgarantins gränser och det totala antalet väntande till såväl besök som operation/åtgärd inom den somatiska specialistvården har minskat.

Följsamhet till vårdgarantin

Region Skåne står sig relativt väl i jämförelse med riket när det gäller de flesta vårdgarantierna. Telefontillgängligheten till primärvården har ökat med 3 procentenheter (årsgenomsnitt 95 procent) jämfört med 2024 (92 procent). I december var resultatet 97 procent. Regionen ligger i ett nationellt perspektiv långt fram och resultaten har för de flesta av årets månader varit sex-sju procentenheter bättre än riket. Primärvårdens tillgänglighet i form av andel som får en första medicinsk bedömning inom tre dagar ligger kvar på samma nivå som under 2024 (årsgenomsnitt drygt 86 procent). I december uppgick siffran till 88 procent, jämfört med 85 procent för riket.

Andelen väntande inom 90 dagar (det vill säga kortare än vårdgarantins gräns) till besök i specialistvården har förbättrats från 67 procent i december 2024 till knappt 76 procent i december 2025 (riket: 69 procent). Det totala antalet väntande till besök i specialistvården har under samma period sjunkit från drygt 76 000 till 59 500.

Andelen väntande inom 90 dagar till operation/åtgärd i specialistvården har ökat från 51 procent i december 2024 till 59 procent i december 2025 (riket: 66 procent). Skillnaden mot riket har minskat. Det totala antalet väntande har sjunkit från 26 000 till 24 000 under samma period.

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. Som ett led i att ytterligare öka tillgängligheten till

specialistvården har fler patienter samordnats till andra vårdgivare med kortare väntetid än under 2024. Antalet skånska patienter som samordnades ökade från 65 000 till drygt 71 400. Totalt samordnades drygt 80 000 patienter enligt något av Region Skånes avtal, jämfört med knappt 70 000 under 2024. Andra regioners nyttjande av Region Skånes vårdgarantiavtal har mer än fördubblats från knappt 4 000 till 9 500 samordningar.

Öka tillgänglighet till specialistvård

Flera åtgärder har genomförts för att öka tillgängligheten och produktionen. Fokus har varit att minska antalet långväntare, öka produktionen av operationer samt minska väntetiden för de patienter som inte kan samordnas på grund av multi- och samsjuklighet. Exempel på åtgärder är:

- Regionövergripande fokus på att boka in patienter som väntat över 365 dagar.
- Skärpta rutiner för kvalitetssäkring av väntelistor och vilka som bär ansvar för kvalitetssäkringen på respektive förvaltning.
- Region Skånes kapacitets- och produktionsplaneringssystem, Kaplan, har införts på flera kliniker. Verktuget underlättar arbetet med att planera, följa upp och balansera befintliga resurser efter vårdbehov.
- Flera sjukhus har ökat den egna produktionen av operationer, och möjligheten att avlasta andra sjukhus med operationer har också ökat. Flera sjukhus har även haft fokusveckor med extra mottagningstider.
- Intensifierat arbete med att säkerställa att patienter befinner sig på rätt vårdnivå och får träffa rätt yrkeskategori givet behovet.
- Fler digitala vårdbesök, telefonkontakter och webbtidbokning via 1177, inklusive mobil incheckning och öppna tidböcker för att öka tillgänglighet och minska uteblivna besök.
- Arbete med kort varsel-väntelistor i syfte att identifiera patienter som snabbt kan fylla tider om det uppstår luckor.
- Ombyggnation av operationslokaler på ett sjukhus har möjliggjort att fler operationer kan utföras med samma resurser.
- Två sjukhus har infört mer differentierade mottagningstider för besök samt högre grad av separation av elektivt (planerat) och akut flöde.

Fortsätta utveckla det nya vårdlotskansliet och utveckla tillgänglighetsuppföljningen

Vårdlotskansliet har informerat om samt besvarat allmänna frågor från invånare gällande patienträttigheter kopplat till vårdgarantin och patientlagen. Kansliet har även lett det regionala nätverket för tillgänglighetskoordinatorer.

Vårdlotskansliet har deltagit i utveckling av tillgänglighetsuppföljningen, exempelvis genom det pågående framtagandet av ett nytt it-verktyg. Verktyget förväntas ge en effektivare samordning, en förbättrad ekonomisk uppföljning samt bidra till ökad patientsäkerhet.

Ökad tillgänglighet till vård vid psykisk ohälsa

Tillgängligheten inom vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri (Bup) har förbättrats tack vare införandet av stegvis vård. Insatser i form av digitala tjänster anpassas efter patientens behov och tillstånd. Digitala möten och gemensam servicenivå via 1177 och Bup Skåne online är exempel på tjänster under utveckling som bidrar till en ökning av tillgängligheten på lång sikt, med särskilt fokus på att erbjuda tidbokning och ombokningsbara tider.

Trots att effektivare produktionsstyrning och schemaläggning optimerar resursanvändningen, utgör begränsad kapacitet för neuropsykiatriska utredningar en fortsatt utmaning för att nå vårdgarantins mål.

Barn- och ungdomspsykiatri ska arbeta för att korta köerna – inget barn ska vänta mer än 30 dagar på besök, utredning eller behandling

Bup har gjort en omställning för att erbjuda stegvis vård. Syftet är att kunna erbjuda insatser i ett tidigt skede och att erbjuda rätt insatser till rätt patient. Utredning och behandlingsinsatser ges växelvis och stegvis för att kontinuerligt kunna ta ställning till om patienten behöver ytterligare insatser. Köerna till utredning och behandling har fortsatt att minska. Dock kvarstår interna köer till specifika insatser.

Jämlik hälso- och sjukvård

Jämlikhet i hälso- och sjukvården innebär att vård ges på lika villkor och efter behov, där den med störst behov ges företräde. Under 2025 har fokus legat på att stärka uppföljningen och integrera jämlikhet i kunskapsstyrningen via riktlinjer och vårdprogram. I arbetet med Region Skånes behovsrapport har ett särskilt fokus varit att identifiera skillnader i upplevda vårdbehov mellan grupper.

Kunskapsstyrning är den mest framträdande aktiviteten för att skapa en mer jämlik vård i Region Skåne. Alla lokala programområden har i uppdrag att utveckla en jämlik vård genom

att stödja implementering av vårdprogram och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

Region Skåne arbetar aktivt för att motverka diskriminering och främja lika rättigheter och möjligheter, exempelvis via Region Skånes Likarättsakademi. Region Skåne erbjuder även flertalet utbildningar som på olika sätt berör jämlik vård.

Verksamheterna ska kontinuerligt utvärdera vården utifrån ett jämlikhetsperspektiv för att kunna uppnå planperiodens mål att minska omotiverade skillnader i hälso- och sjukvården.

Genom projektet *Hälso- och sjukvårdsuppföljning jämlik vård* har arbetssätt för att systematiskt analysera omotiverade skillnader utarbetats. Syftet är att ta fram fakta för att kunskapsbaserat kunna styra mot befolkningens behov och identifiera förbättringsområden.

Såväl projektets inventering av rådande uppföljning som styrelser och nämnders redovisningar visar att de flesta verksamheter själva har svårt att genomföra den fördjupade kvantitativa analys som krävs för att påvisa omotiverade skillnader i vården. Verksamheterna utvärderar dock kvalitativt olika insatser för jämlik vård.

Säker hälso- och sjukvård

Det övergripande patientsäkerhetsarbetet i Region Skåne bedrivs enligt handlingsplan för ökad patientsäkerhet. Hållbart säkerhetsengagemang (HSE) ingår som en del av medarbetarenkäten för medarbetare som har patientkontakt. Indexvärdet för HSE mättes till 77 (av 100) år 2025, vilket är oförändrat jämfört med 2023, men högre än 2022 (75). Ett nytt avvikelshanteringssystem infördes i februari, och vidareutveckling av viktiga funktioner pågår eller planeras.

Vården blir ofta säkrare om patienten är välinformerad och delaktig. I den somatiska slutenvården för vuxna patienter i Region Skåne följs omvårdnads kvalitet och patientdelaktighet upp genom punktprevalensmätning (PPM) omvårdnad. I höstens PPM omvårdnad uppgav 87 procent av patienterna att de kände sig delaktiga i vården och 80 procent ansåg sig ha fått tillräcklig information. För att stärka ledningens engagemang finns ett nytt stödmaterial för chefer, med fokus på kompetensutveckling, patientdelaktighet och säkerhetskultur.

Minska förekomsten av trycksår, fallhändelser, vårdrelaterade infektioner och undernäring

Trycksår

Andelen nytillkomna allvarliga trycksår är lägre hösten 2025 (3,3 procent) än vid motsvarande mätning 2024 (3,9 procent). För att stärka det preventiva arbetet hålls årligen *Stoppa*

trycksårsdagen. Vårdpersonal från Region Skåne, kommuner och privata vårdgivare träffar då leverantörer av sårvårdsmaterial och deltar i utbildning och dialog.

Fall

Fall förebyggs med förebyggande individuella åtgärder. Höstens PPM omvårdnad visade att det vidtagits tillräckliga förebyggande åtgärder för 84 procent av patienterna med fallrisk, jämfört med 83 procent 2024. Riskbedömning för fall har utförts för 78 procent av patienterna över 65 år, vilket överträffar delmålet på 75 procent. Även delmålet för vårdplaner (80 procent) uppnåddes, då 89 procent hade en upprättad vårdplan.

Vårdrelaterade infektioner (VRI)

Arbetet mot VRI följer en regional strategi och handlingsplan. Införandet av ny metod för uppföljning av VRI planeras att driftsättas hösten 2026. Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler är centralt i det smittförebyggande arbetet, och en digital uppföljningsmodell infördes hösten 2025.

Undernäring

Genom att identifiera patienter med risk för undernäring kan åtgärder sättas in och negativa konsekvenser minska. Andelen riskbedömda vuxna patienter som vårdas på sjukhus i slutenvård (66 procent) är i stort sett oförändrad jämfört med 2024, medan andelen barn och ungdomar som fått riskbedömning ökat något, från 30 till 33 procent. Målnivån på 80 procent nås inte. Enligt PPM omvårdnad löpte cirka 40 procent av vuxna patienter risk för undernäring. Av dessa hade drygt 20 procent otillräckliga nutritions- eller vårdåtgärder. Lokal arbetsgrupp nutrition har medverkat i kunskapshöjande aktiviteter.

Minska överbeläggning, utlokalisering, samt överflyttning av intensivvårdspatienter

Överbeläggningar har minskat jämfört med 2024, dock når ingen av sjukhusförvaltningarna målnivån på <1 per 100 disponibla vårdplatser.

Antalet utlokaliserade patienter (1,7 per 100 disponibla vårdplatser) har ökat något jämfört med 2024 (1,1). Majoriteten av sjukhusförvaltningarna uppnår dock målnivån (<0,5 per 100 disponibla vårdplatser). Arbeta för att minska överbelagda vårdplatser och utlokaliserade patienter pågår på bred front och innefattar hållbar kompetensförsörjning, rätt använd kompetens och uppgiftsväxling av arbetsuppgifter, omställning till nära vård, samt säker vård med arbete för att minska vårdskador.

Mobila team finns etablerade i hela regionen i syfte att utveckla en trygg och tillgänglig vård för patienter som kan vårdas i hemmet i stället för på sjukhus.

Andelen patienter inom intensivvården som flyttas på grund av resursbrist är fortsatt stabilt bättre än den fastställda målnivån.

Ökad kvalitet och säkerhet i läkemedelsanvändningen

Förskrivningen av olämpliga läkemedel till äldre minskar, troligen med anledning av utbildning, följsamhet till rekommendationer och fler läkemedelsgenomgångar. Cirka 11 865 läkemedelsgenomgångar utfördes i slutenvården, vilket är en ökning jämfört med 2024. I primärvården genomfördes cirka 4 480 genomgångar, vilket innebar en liten minskning. Målet för utskrivningsinformation nås och bidrar till ökad läkemedelssäkerhet.

Minska onödig antibiotikaförskrivning

Under den senaste tolv månaders perioden har antalet uthämtade antibiotikarecept minskat med 8 procent jämfört med föregående tolv månaders period och ligger nu på 277 uthämtade recept per 1 000 invånare i Skåne. Motsvarande siffra i riket var 256, en minskning med 6 procent.

Förstärkta informations- och utbildningsinsatser från nätverket Strama Skåne (*Strategigruppen för rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens*. Strama Skåne är en del i det nationella Stramanätverket) har troligtvis bidragit till att regionen gått från högsta till näst högsta nivå i landet. Uppföljningen visar att när antibiotika skrivs ut följer förskrivarna i hög utsträckning rekommendationerna för val av preparat, vilket bidrar till att bromsa antibiotikaresistensens utveckling.

Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas

Personcentrerad vård innebär att patienter aktivt deltar i sin vård, egenvård och beslut – en viktig byggsten för en jämlik, säker och effektiv hälso- och sjukvård. Ett ramverk för personcentrerad vård har antagits och aktiviteter pågår i verksamheterna. Ett förvaltningsövergripande nätverk för lärande och spridning av goda exempel har startats.

Ta fram en strategisk plan för precisionsmedicin

Regionstyrelsen har antagit en strategi för precisionsmedicin som anger den långsiktiga inriktningen för utveckling och införande inom Region Skåne. Precisionsmedicinskt centrum Syd (PMCS), ett samarbete mellan Region Skåne och Lund, har tagit fram en verksamhetsplan kopplad till strategin. PMCS arbetar direkt med de kliniska verksamheterna i arbetsgrupper, med forskargrupper inom akademien och med de stora infrastrukturerna inom Lunds universitet och Region Skåne.

Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp ska införas enligt nationell plan och Region Skånes införandeprocess

Samtliga nationellt godkända vårdförlopp befinner sig i någon fas av den regionala införandeprocessen. Kunskapsstyrningsrådet i Region Skåne har hanterat flera nya gapanalyser och handlingsplaner. Exempel på vårdförlopp som introducerades i verksamhet under 2025 är KOL, palliativ vård och självskadebeteende. Förbättrings- och uppföljningsarbetet fortsatte kring tidigare introducerade vårdförlopp.

Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas

Region Skåne har en struktur för arbete mot våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, med rutiner för skyddad journalföring och uppföljning av antal samtal om våld. Kunskapsspridning och implementering sker via regional projektledare i samverkan med barnskyddsteamerna.

Antalet journalanteckningar om våld i nära relationer ökar årligen och var under året drygt 17 000 jämfört med 15 100 under 2024. Sjukhusförvaltningarna stod för 76 procent av anteckningarna och kvinnosjukvården för mer än 8 av 10 av dessa. En primärvårdssatsning har genomförts och i samband med denna noterades fler dokumenterade patientmöten som berör frågan om våld i nära relationer samt ett mer strukturerat arbetssätt.

Antalet registreringar av råd och information om våld i nära relation har ökat med drygt 25 procent jämfört med föregående år. Anmälningar om barn som far illa och samtal med vuxen om barns behov har ökat med ungefär 20 procent, men nivån är fortsatt låg. De sistnämnda samtalen görs främst inom öppenvårdspsykiatri.

På flera akutmottagningar har metoden *Child check* implementerats i syfte att uppmärksamma barn som riskerar att fara illa. En avsiktsförklaring om fortsatt samverkan kring den myndighetsgemensamma satsningen Resurscentrum Heder Skåne har undertecknats.

God och nära vård. Nära vård med primärvården som nav.

God och nära vård innebär en hälso- och sjukvård där patienter och anhöriga ska känna sig delaktiga samt att vården ska vara lättillgänglig och ges med god kontinuitet. I Vårdsamverkan Skåne finns en politiskt beslutad *Målbild och handlingsplan för Nära vård* med tillhörande Aktivitets- och tidsplan. Region Skåne arbetar i enlighet med ovanstående planer.

Verkställa ny vårdform inom Nära vård

Förvaltningen Nära vård och hälsa (NVH) driftsattes i januari och är en del av omställningen till nära vård, som syftar till att skapa en mer tillgänglig, personcentrerad och primärvårdsbaserad vård.

Tillgängligheten till mobila team närsjukvård har utökats och är sedan september tillgängliga varje dag 08.00 – 17.00. De mobila teamen närsjukvård fungerar väl och bidrar effektivt till samarbetet mellan olika vårdnivåer, vilket förbättrar vårdkvaliteten och tillgängligheten för patienterna.

I april övergick ansvaret för kvälls- och helgmottagningarna från vårdcentralerna till förvaltningen Nära vård och hälsa. Samlokalisering av kvälls- och helgmottagningarna och akutmottagningar har genomförts för att förbättra patientflöden, kvalitet samt jämlik vårdnivåbedömning. Parallellt har arbete påbörjats med att etablera ett regionalt bemanningscenter för kvälls- och helgmottagningen Skåne för att stärka tillgänglighet och effektivitet. Bemanningscentret planerar att starta i april 2026. För att ytterligare stärka kvälls- och helgmottagningarnas bemanning fattade primärvårdsnämnden i december beslut om ett nytt krav i förfrågningsunderlaget för vårdcentraler 2026. Beslutet innebär att vårdcentralerna under en övergångsperiod bistår förvaltning Nära vård och hälsa med bemanning.

Vårdsamverkan Skåne har arrangerat flera temadagar för att stärka samarbetet mellan regionen och kommunerna. Exempelvis har en heldag om barn och ungdomars hälsa med fokus på såväl det gemensamma förebyggande arbetet som gemensamt arbete för barn med komplexa behov genomförts.

Ta fram en strategi för omställningen till Nära vård

Under hösten tillsatte styrgruppen för Framtidens hälsosystem en arbetsgrupp med representanter från Region Skånes förvaltningar. Arbetsgruppens uppdrag är att i bred förankring ta fram förslag till strategi.

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.

Primärvårdsnämnden är huvudansvarig för att ta fram strategin. Uppdraget har reviderats och ersattes i Region Skånes verksamhetsplan och budget 2026 med uppdraget *Ta fram handlingsplan för den skånska primärvården utifrån strategi för omställning till Nära vård*. Arbetet påbörjas när strategin för omställningen till Nära vård tagits fram.

Fast vårdkontakt och fast läkarkontakt ska i enlighet med förfrågningsunderlag erbjudas på vårdcentralerna

I nuläget är det inte möjligt att följa upp andelen listade patienter med fast vårdkontakt. Däremot går det att följa upp andelen listade patienter med fast namngiven läkarkontakt. Målet för andelen listade patienter med fast läkarkontakt är 85 procent. Resultatet var vid årets slut 81,5 procent, vilket är en ökning med ungefär 3 procentenheter jämfört med 2024.

Etablering av familjecentraler ska öka

Tre nya familjecentraler har etablerats, varav en i Ystad kommun, som tidigare inte har haft någon familjecentral. I slutet av 2025 fanns 43 familjecentraler i 25 skånska kommuner. Av dessa har 33 samtliga 4 inriktningar: barnavårdscentral (BVC), barnmorskemottagning (BMM), socialtjänst och öppen förskola. Inga familjecentraler har avvecklats under året. Etablering av ytterligare tre familjecentraler har beviljats, som planeras starta under våren 2026. Dessa ska etableras i kommuner som inte har en familjecentral sedan tidigare.

Psykisk hälsa

Ett viktigt fokus har varit att skapa personcentrerade vårdkedjor och stärka samverkan mellan olika vårdnivåer och huvudmän. Se avsnitt *God tillgänglighet* för mer information om väntetider inom området psykisk hälsa.

Revidera Region Skånes strategiska plan för psykisk hälsa för fortsatt utveckling kommande år.

Efter beredning av hälso- och sjukvårdsnämnden (HVN) har regionstyrelsen i samverkan med primärvårdsnämnden (PVN) och psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden (PHHN) fastställt Region Skånes strategi för psykisk hälsa 2025–2035. Strategin fokuserar på att skapa en jämlik psykisk hälsa genom hela livet, med tyngdpunkt på personcentrerad hälso- och sjukvård, patientens egenmakt samt en stärkt samverkan mellan region, kommuner och brukarorganisationer.

Arbetet med att förebygga suicid i enlighet med Regional suicidpreventiv strategi 2023–2028 ska fortsätta

Arbetet med suicidprevention ökar medvetenheten, breddar samverkan och knyter ihop forskning med det regionala suicidpreventiva uppdraget. Året har inneburit ett ökat engagemang och ett stärkt suicidpreventivt arbete i Skåne.

Målet om att minst 55 procent av patienterna som skrivs ut från slutenvårdspsykiatri ska få ett återbesök i öppenvården inom 7 dagar uppnåddes, då 67 procent av de utskrivna fick detta.

Beroendevården behöver utvecklas så att vårdens aktiviteter blir en väl fungerande helhet ur individens perspektiv. Samverkan ska förbättras och struktureras mellan primärvård, specialiserad vård, kommunala insatser och andra berörda parter.

Regionfullmäktige har beslutat att avveckla vårdvalet för läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende (LARO) från och med maj 2026. Region Skåne övergår till att driva merparten av LARO-vården i egen regi, medan ungefär en tredjedel kommer att drivas av verksamheter som upphandlats via avtal enligt LOU (lagen om offentlig upphandling). Syftet är att förbättra

styrning, skapa en bättre kostnadskontroll, säkerställa stabilitet och god tillgänglighet och komplettera LARO-verksamheten i egen regi.

Arbete pågår med att integrera beroendefrågor i Primärvården Skånes ordinarie arbete för att sänka trösklarna till hjälp. Genom kompetensutveckling stärks personalen för att identifiera och behandla beroende utifrån varje patients unika behov.

Den somatiska ohälsan hos personer med psykisk sjukdom ska särskilt uppmärksammas genom målinriktade insatser såsom ökad medvetenhet, kompetenshöjande insatser och samverkan inom berörda vårdnivåer.

Mobila team närsjukvård har ökat sin verksamhet med 60 procent jämfört med föregående år. Via en stärkt närvaro av dessa team förbättras förutsättningarna för att adressera både fysisk och psykisk ohälsa hos patienter med komplexa behov. Arbetet med att minska bristen på specialistläkare inom psykiatri och geriatrik är prioriterat för att höja kompetensen kring dessa patientgrupper.

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".

Uppdraget har slutförts. PHHN fastställde *Utredning av beroendevården i Region Skåne* i december och den översändes till berörda förvaltningar.

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

Uppdraget har slutförts. En översyn i form av utredningen *Tillgänglighetsutredning av akut psykiatrisk vård i hela Skåne* fastställdes av PHHN i februari och lades till handlingarna. Genomförandet av förslagen pågår enligt plan.

Kunskapen behöver öka och metoder förbättras i primärvården avseende diagnostik och behandling av psykisk ohälsa.

Under året har primärvårdens kompetens inom psykisk hälsa har stärkts genom riktade utbildningsinsatser. Fokus har varit på tidig identifiering av psykisk ohälsa och ändamålsenlig behandling.

Psykisk ohälsa hos äldre ska motverkas och insatser för detta behöver utvecklas.

I primärvården riktade insatser utförts under året för att motverka psykisk ohälsa hos äldre, bland annat via äldreomsorgar där medicinsk och psykosocial rådgivning erbjuds. Vårdpersonal har utbildats i att identifiera psykisk ohälsa genom anpassade verktyg och samtalsmetoder.

Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

Arbetet inom cancerområdet utgår från *Regional cancerplan 2022–2025: Handlingsplan Region Skåne*, vilken baseras på de prioriterade områden som fastställts i *Cancerplan för Södra sjukvårdsregionen 2023–2025* samt i den nationella cancerstrategin. Cancervården i Region Skåne uppvisar genomgående hög medicinsk kvalitet och erhåller goda resultat i genomförda patientenkäter.

Under 2025 diagnostiserades i Region Skåne cirka 7 200 patienter med malign sjukdom. Antalet har varit relativt stabilt under 2021–2024 (6 300 - 6 900) och ökningen till 7 200 är inte anmärkningsvärd. Samtidigt utreds allt fler personer per malign sjukdom som hittas. 20 procent av de som utreddes på grund av misstanke om cancersjukdom fick en malign diagnos, medan andelen under de närmast föregående fem åren varierat mellan 25 och 33 procent.

En regional mottagning för patienter med ärftligt ökad risk för cancer invigdes i maj. Via mottagningen samordnas kunskap, forskning, register och uppföljning av patienter i Region Skåne.

Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF)

SVF är ett nationellt arbetssätt som ska garantera patienter likvärdig och jämlik utredning och behandling vid misstanke om cancer, oavsett var de söker vård. Syftet med SVF är att minska onödig väntan och ovisshet för patienten. Regionen arbetar aktivt för att nå de nationella målen för SVF. Enligt inklusionsmålet ska 70 procent av alla nyupptäckta cancerpatienter utredas inom ett SVF. Region Skånes andel var 85 procent, varför målet nås. Enligt ledtidsmålet ska minst 80 procent av de som ska starta behandling ha utretts inom den ledtid som aktuellt SVF föreskriver. För 2025 visade nationella registerdata en genomsnittlig ledtidssuppfyllnad nationellt på 47 procent (Region Skåne 37 procent). Ingen region når det nationella ledtidsmålet. Urvalet för det nationella uttaget är inte identiskt med det mer detaljerade urval som registreras i regionala register, varför siffrorna skiljer sig något. Siffran för Skåne är 35 procent, vilket är oförändrat jämfört med 2024 även om ledtiderna i enskilda SVF har förbättrats.

Region Skåne har arbetat systematiskt med att stärka processerna inom SVF. Riktade insatser och uppföljning av ledtider har lett till förbättringar i flera förlopp. Regionalt fokus har varit att kartlägga processer, utveckla arbetssätt och genomföra regelbundna processmöten med stöd av lokala cancersamordnare. Strukturerad ledtidssuppföljning har lyfts som ett prioriterat ledningsområde och en regional dashboard med kvalitets- och ledtidsdata har utvecklats för att ge verksamheter lättillgänglig information. Strukturerade genomlysningar av de förlopp som ligger längst från ledtidsmålen har genomförts regionalt. Ledtiderna påverkas även av

tillgången till operationskapacitet, endoskopi, strålbehandling, patologi och cytologi. Insatser inom dessa områden pågår kontinuerligt.

Region Skåne har efter att ha ansökt om medel som anslagits genom den nationella överenskommelsen Jämlik och effektiv cancervård 2025 beviljats medel för 27 projekt. Flertalet projekt syftar till ökad tillgänglighet genom digitalisering, automatisering och standardisering samt implementering av nationella vårdprogrammet för cancerrehabilitering.

Måluppfyllelse för Standardiserade vårdförlopp i cancervården (SVF). Målnivå=80%

Vårdförlopp	Antal Start behandling jan-dec 2025	Andel inom målnivå jan-dec 2025	Antal Start behandling jan-dec 2024	Andel inom målnivå jan-dec 2024	Förändring i andel inom målnivå 2024-2025
AML/ALL	35	94%	42	88%	↑
Analcancer	53	23%	46	20%	↑
Bröstcancer	1 366	40%	1 348	46%	↓
Buksarkom	20	30%	20	20%	↑
Cancer i bukspottkörteln	129	33%	161	30%	↑
Cancer i gallblåsa/gallgång	50	24%	58	17%	↑
Cancer i urinblåsa och urinvägar	397	12%	444	11%	↑
Hjärntumörer	106	37%	119	51%	↓
Hudmelanom	694	56%	714	53%	↑
Huvud-halscancer	312	52%	320	50%	↑
Levercancer	60	8%	76	16%	↓
Livmoderhals cancer	57	29%	71	17%	↑
Livmoderkroppscancer	197	22%	169	24%	↓
Lungcancer	535	13%	563	11%	↑
Maligna lymfom/KLL	285	53%	272	51%	↑
Matstrups- och magsäckscancer	151	43%	193	34%	↑
Myelom	62	50%	88	47%	↑
Myeloproliferativ neoplasmi	44	43%	43	60%	↓

Neuroendokrina buktumörer	19	8%	13	10%	↓
Njuncancer	241	52%	179	35%	↑
Peniscancer	50	58%	41	59%	↓
Prostatacancer	955	32%	800	30%	↑
Skelett- och mjukdelssarkom	33	70%	30	53%	↑
Sköldkörtelcancer	226	16%	196	13%	↑
Testikelcancer	47	28%	38	45%	↓
Tjock- och ändtarmscancer	925	29%	862	28%	↑
Vulvacancer	26	31%	27	11%	↑
Äggstockscancer	100	30%	127	38%	↓
Totalt	7175	35%	7063	35%	→

Tillgänglig och effektiv akutsjukvård

Inflödet av patienter till akutmottagning har varit fortsatt högt, men ökningen jämfört med 2024 är marginell. Vårdplatsläget har varit ansträngt på flera sjukhus i Skåne, vilket påverkar möjligheten till utskrivning från akutmottagningarna. Det har bidragit till att tillgänglighetsmålen för akutmottagningarna inte uppnåtts. Flera sjukhus har fler disponibla vårdplatser jämfört med 2024, samtliga arbetar för att uppnå bättre tillgänglighet.

Effektivt omhändertagande av patienter som söker akutsjukvård

Andelen patienter som väntat kortare tid än 2 timmar på inskrivning till vårdavdelning från akutmottagningarna har ökat från 43 till 46 procent. Andelen som väntat mindre än en timme till första läkarbedömning vid akutmottagning är oförändrat 49 procent. Regionens mål om 80 procent för dessa indikatorer nås inte.

Andelen som opereras inom 24 timmar efter röntgen vid höftfraktur är cirka 39 procent. Mätmetoden ändrades inför 2025 och bedömningen är att resultatet är något bättre än 2024. Inget sjukhus når målet på 80 procent. Begränsad tillgång till operationssalar och bemanningssvårigheter kan ha bidragit till att väntetiderna inte förbättrats.

Ambulanssjukvårdens tillgänglighet vid prio 1-larm (högsta prioritet) har förbättrats något. Ambulanssjukvården uppfyller totalt sett målet att 90 procent av alla prio 1-larm ska nå fram till rätt adress inom 20 minuter från att larmet inkommit.

Utreda den skånska ambulanssjukvården med fokus på driftsformer, tillgänglighet, beredskap och ekonomisk hållbarhet.

Utredningen är genomförd och HSN har gett hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att bereda beslutsförslag om framtida driftform till budgetberedning inför 2028.

God förlossnings- och neonatalvård samt kvinnohälsa.

Sammantaget pekar utvecklingen inom målområdet åt rätt håll. Den medicinska kvaliteten är hög, patientupplevelserna positiva och flera insatser bidrar till ökad samordning och trygghet för gravida och födande. För att långsiktigt säkra tillgänglighet och säkerhet krävs fortsatt fokus på kompetensförsörjning.

Gravida och födande kvinnor ska uppleva tillgänglig, trygg, säker och sammanhållen vård.

Antalet förlossningar i Region Skåne har minskat de senaste tio åren och så även 2025, till 13 309 födselar (13 474 förlossningar 2024). Mödrahälsovården och förlossningsvården i Skåne håller en mycket god medicinsk kvalitet. Gravida och födande ger vården höga betyg enligt Graviditetsregistrets årsrapport. Nio av tio uppger att de är mycket nöjda med sin förlossning och skulle rekommendera sin barnmorska till någon annan. Region Skåne placerar sig över genomsnittet jämfört med riket gällande indikatorer som speglar bland annat delaktighet och kontinuitet.

Patientnämnden Skåne har presenterat en rapport som analyserade 113 inkomna klagomål från 2024 som rörde förlossningsvården. Till stor del ryms klagomålen inom tidigare identifierade utvecklingsområden där arbete pågår, till exempel att öka den födandes delaktighet vid beslut under förlossning. Därtill pågår arbete för att minimera hänvisningar utan medicinsk indikation samt insatser som syftar till att stärka och utveckla eftervården.

Förlossningsvårdens största utmaning är kompetensförsörjning av barnmorskor. Läget kan framför allt bli kritiskt under sommarmånaderna. Under året har därför regionövergripande initiativ tagits för att motverka sårbara perioder.

Det digitala verktyget Förlossningsöversikten är ett första steg mot ett prognosinstrument som förser verksamheterna med data över väntat antal födande en given tidsperiod. Verktyget används nu av samtliga förlossningskliniker i Region Skåne och har resulterat i ökad koordination och samverkan. Verktyget har möjliggjort ett ökat regionalt samarbete vid planerad igångsättning av förlossning. Utöver detta har en förvaltningsgemensam grupp bildats som arbetar med att ta fram en regional handlingsplan för en mer resurseffektiv förlossningsvård. Inom NVH har beslut fattats om att inrätta en regional

samordningsfunktion för mödrahälsovård och förlossningsvård från och med 2026, i syfte att ge förutsättningar för rätt kompetens vid varje förlossning och ökad tillgänglighet.

Nivåstrukturering och profilering

Arbetet med nivåstrukturering och profilering görs utifrån *Strategi för framtidens universitetssjukvård* och *Genomförandeplan framtidens universitetssjukvård*. Åtgärder i enlighet med genomförandeplanen innebär ett långsiktigt förändringsarbete där effekterna förväntas bli tydligare över tid. Vissa aktiviteter har redan genomförts, medan andra mer långsiktiga insatser pågår eller befinner sig i uppstart.

Verkställa Genomförandeplan framtidens universitetssjukvård

Område 1: Internationell positionering och forskning

Arbetet med stödjande forskningsfunktioner pågår, exempelvis inom klinisk behandlingsforskning och genom ett nytt Grants Office som ska stärka Region Skånes förmåga att söka extern finansiering och säkerställa kvalitet i ansökningar. Inom life science-sektorn har dialogmöten med industrin med fokus på att öka kliniska prövningar fortsatt.

Efter granskning har 50 verksamheter utnämnts till universitetssjukvårdsenheter (USVE). Se även avsnitt *Klinisk forskning*. Inom universitetssjukvården sker omfattande nationella och internationella forskningssamarbeten med ett stabilt vetenskapligt genomslag av den forskning som publiceras. För mer uttömmande information om forskning, se avsnitt *Klinisk forskning* samt *Region Skånes forskningsbokslut 2025*.

Område 2: Varumärke

Region Skåne har antagit en varumärkesstrategi för att kommunicera framtidens universitetssjukvård samt en tillämpningsanvisning för vetenskaplig publicering. Skånes universitetssjukhus är huvudavsändare för all kommunikation om forskning för att stärka universitetssjukvårdens position i nationella och internationella jämförelser.

Område 3: Samordningsstruktur

Arbetet med att stärka och tydliggöra samordningen av universitetssjukvården pågår fortlöpande. Frågorna hanteras i regional hälso- och sjukvårdsledning samt i Region Skånes FoU-chefsnätverk. Samverkanstrukturen med Lunds universitet inom ramen för avtalet om läkarutbildning och forskning (ALF) har uppdaterats. Förvaltningsledning för Sus och Medicinsk service ingår numera i styrgruppen.

Område 4: Akutsjukvård

Universitetssjukvårdens akutsjukvårdsuppdrag behöver tydliggöras. Detta sker genom att akutsjukvårdsuppdraget avgränsas i relation till den akutsjukvård som ligger inom primärvård respektive ny vårdform inom Nära vård. Detta är ett långsiktigt arbete och effekterna på universitetssjukvårdens akutsjukvårdsuppdrag kommer att följas löpande.

Område 5: Fokusering av uppdrag och koncentrerings av verksamhet

Arbetet är långsiktigt och ställer krav på uthållighet. Syftet är i första hand att, med utgångspunkt i genomförda kartläggningar inom sjukhusstyrelse Sus ansvarsområde, identifiera vårdområden som kan flyttas till andra aktörer. En regional samverkansgrupp lämnar förslag på sådana vårdområden. Ett stort antal områden har identifierats, och flera omfördelningar fastställdes i Region Skånes verksamhetsplan och budget för 2025. Sus har pekat ut ytterligare medicinska flöden som bedömts möjliga att flytta, men i många fall saknas mottagande verksamheter.

Område 6: Uppdragsförflyttningar

Genomförandet av uppdragsförflyttningar är ett omfattande och tidskrävande arbete. Status för uppdragsförflyttningar upptagna i *Genomförandeplan framtidens universitetssjukvård* framgår av tabellen nedan. Uppdragsförflyttningarna bedöms vid uppföljning som genomförda, helt eller stegvis, och de ekonomiska ersättningarna kopplat till uppdragen har flyttats enligt plan.

Ett exempel på framgångsrik uppdragsflytt är överföringen av delar av barnortopedi, käkkirurgi samt ortopedisk ledplastik från sjukhusstyrelse Sus till sjukhusstyrelse Trelleborg. Som en del av uppdragsförflyttningen har även en ny produktionsenhet för endoskopi framgångsrikt etablerats vid Lasarettet Trelleborg.

Uppdragsförflyttningar inkluderar även utredningar. Utredningen om Centrumbildning ryggkirurgi har pausats på grund av regional kompetensförsörjningsbrist. Uppbyggnad av kirurgisk kompetens i egen regi för obesitas, inklusive etablering av en struktur för långtidsuppföljning, har påbörjats enligt plan. Framtagande av en övergripande regional handlingsplan för hela obesitasvårdkedjan pågår med kontinuerlig anpassning till nya nationella riktlinjer och beslut.

För fördjupade redogörelser av arbetet med uppdragsförflyttningarna hänvisas till sjukhusstyrelsernas verksamhetsberättelser.

Status för uppdragsförflyttningar upptagna i *Genomförandeplan framtidens universitetssjukvård*

Vårdområde	Avlämnande sjukhusstyrelse	Mottagande sjukhusstyrelse	Status
------------	----------------------------	----------------------------	--------

Barnortopedi	Sus	Trelleborg	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar.
Käkkirurgi	Sus	Trelleborg	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar
Ortopedisk ledplastik	Sus	Trelleborg	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar
Ortopedisk ledplastik	Trelleborg	Helsingborg	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar
Ortopedisk ledplastik	Trelleborg	Hässleholm	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar
Urologioperationer (benigna)	Helsingborg/Sus	Kristianstad/Ystad	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar
Robotoperationer vid prostatacancer	Sus	Helsingborg	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar
Endoskopi	Sus	Trelleborg	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar
Spec. medicin, öppenvård	Sus	Trelleborg	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar.
Spec. medicin, öppenvård	Sus	Landskrona	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar
Slutenvård	Sus	Trelleborg	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar

Status för utredningar upptagna i Genomförandeplan framtidens universitetssjukvård

Utredningar	Status
Rehabiliteringsmedicin	Genomfört enligt plan.
Centrumbildning ryggkirurgi	Utredningen har pausat på grund av regional kompetensförsörjningsbrist.
Regional plan obesitas	Delrapport gjord, arbete pågår. Se brödtext ovan.
Osteoporosprevention	Genomfört enligt plan. Budgetreglering klar med sjukhusstyrelse Ängelholm som mottagare.

Region Skåne ska vara ledande i nationell högspecialiserad vård.

Nationell högspecialiserad vård (NHV) är offentligt finansierad vård som utförs på högst fem sjukhus i riket. Vården omfattar ovanliga sjukdomstillstånd som kräver spetskompetens, samarbete över flera specialistområden och ibland avancerad utrustning. Det är Socialstyrelsen och nämnden för NHV som beslutar vilken vård som ska utgöra NHV samt vilka sjukhus som ska få utföra den.

NHV har fattat beslut om tilldelning av ytterligare sju vårdområden. Region Skåne ansökte om fem av dessa och beviljades tillstånd inom fyra. Dessa var:

- Lymfödemkirurgi
- Medfödda immunologiska sjukdomar
- Rekonstruktiv kirurgi vid inflammatorisk tarmsjukdom
- Tillstånd som påverkar könsutvecklingen (Differences in sex development, DSD)

Vid utgången av 2025 hade Region Skåne tillstånd att bedriva vård inom 40 av 68 beslutade områden. Region Skåne är tredje största tillståndsinnehavare efter Region Stockholm och Västra Götalandsregionen.

God och jämlik tandhälsa i befolkningen

Den 1 januari 2025 ändrades tandvårdslagen och åldersgränsen för rätt till avgiftsfri tandvård sänktes från 23 till 19 år. Detta har lett till att antalet patienter inom den specialiserade tandvården för barn och unga minskat med 13 procent. Samtidigt har fler invånare i Skåne fått rätt till något av de regionala tandvårdsstöden som riktar sig till vuxna med särskilda behov (N- S- och F-tandvård) jämfört med 2024, vilket bidragit till att göra tillgången till tandvård mer jämlik. Tandvårdsstöd ges till vuxna med särskilda behov, kopplat till omfattande och varaktiga omvårdnadsbehov (N-tandvård), som en del av sjukdomsbehandling (S-tandvård) eller på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård).

Ur ett geografiskt tillgänglighetsperspektiv finns vårdgivare i alla Skånes kommuner och förändringarna jämfört med 2024 är relativt små.

Antal utförare av tandvård.

Vårdval/Tandvårdsstöd	Antal avtal eller utförare
Allmän tandvård för barn och unga vuxna	319 (2024: 350)
Specialiserad tandvård för barn och unga vuxna	113 (2024: 110)
N-, S- och F-tandvård	461 (2024: 450)

Antalet vuxna som väntar på narkostandvård har varit oförändrat jämfört med 2024, medan antalet barn och unga som väntar har ökat. Avtal har träffats om ytterligare en utbudspunkt för narkostandvård och kvalitetssäkring av väntelistor har förbättrat förutsättningarna för operationsplanering.

Region Skåne delar årligen ut cirka sju miljoner kronor för att finansiera klinisk forskning. En ny plan för odontologisk forskning har fastställts.

Öka samverkan med olika aktörer för att förbättra tandhälsan hos barn och unga, beroende, äldre samt sköra personer med funktionsnedsättning.

Den populationsinriktade arbetsmodellen Skånetrappan innebär successivt införande av hälsofrämjande och förebyggande tandvårdsinsatser riktade till barn. Skånetrappan har vidareutvecklats med syftet att stärka samverkan mellan barnhälsovård, tandvård och

förskola. Modellen bidrar till att öka kunskapen om munhälsa hos förskolebarn i Skåne. Som en del av Skånetrappan har ett avtal ingåtts med Folktandvården Skåne AB, vilket omfattar riktade insatser i socioekonomiskt utsatta områden.

Utbildningsinsatser för att stärka kunskapen om tandvårdsstöden inom hälso- och sjukvård och kommuner har genomförts. Syftet är att fler personer i målgrupperna ska nås av tandvårdsstöd.

En viss minskning av antalet omvårdnadspersonal som genomgått munvårdsutbildning i stöd till vuxna patienter med omfattande omvårdnadsbehov kan ses. Variationen mellan kommunerna är stor.

Ekonomi – uppdrag rörande provtagningskostnader

Genomföra en analys av provtagningskostnader för hälso- och sjukvården i Region Skåne

Analysen har genomförts och i december beslutade Nämnden för operativ regiongemensam verksamhet (NORV) att priserna för laboratorieanalyser från verksamhetsområdet Laboratiemedicin Bas inom Medicinsk service sänks med 25 procent för vårdgivare i Hälsovalet, och höjs med 11,5 procent för övriga beställare. Förändringen ska utvärderas under första kvartalet 2027.

Produktion

Produktion och konsumtion av somatisk specialistvård ökar inom både slutenvård och öppenvård. Procentuellt sker en större ökning inom öppenvården i extern regi, där den största ökningen sker inom Vårdval ögonsjukvård.

Den psykiatriska vårdproduktionen och konsumtionen ökar något. En viss förskjutning från besök till distanskontakter är skönjbar i både egen och annan regi.

Inom primärvården minskar produktionen av både läkarbesök och övriga besök jämfört med 2024. Kvalificerade distanskontakter minskar med över 30 procent. Detta beror dock inte på färre antal kontakter, utan på en kvalitetshöjning i registreringen. Färre distanskontakter registreras nu som en distanskontakt som ersätter besök. Det totala antalet distanskontakter, kvalificerade och övriga, minskar med -0,3 procent.

Skåningars vård i andra regioner minskar, främst inom öppenvården. Införandet av nya journalsystem i andra regioner har påverkat deras möjligheter att skicka fakturor, vilket sannolikt avspeglas i siffrorna.

Vårdproduktion

Vårdproduktion									
	2024 Egen regi	Annan regi	Totalt	2025 Egen regi	Annan regi	Totalt	Förändring (%)		
	Egen regi	Annan regi	Totalt	Egen regi	Annan regi	Totalt	Egen regi	Annan regi	Totalt
Somatisk vård									
Vårdtillfällen	141 679	9 403	151 082	144 100	9 201	153 301	2%	-2%	1%
- varav Avancerad sjukvård i hemmet	1 960		1 960	1 825		1 825	-7%		-7%
Vård dagar	792 866	31 595	824 461	822 532	36 173	858 705	4%	14%	4%
- varav Avancerad sjukvård i hemmet	101 892		101 892	107 273		107 273	5%		5%
Läkarbesök	1 213 362	390 424	1 603 786	1 209 230	409 097	1 618 327	0%	5%	1%
Övriga besök	864 689	191 999	1 056 688	883 911	217 112	1 101 023	2%	13%	4%
Kvalificerade distanskontakter	289 934	59 872	349 806	302 179	62 801	364 980	4%	5%	4%
Antal mixpoäng	278 858	38 793	317 651	288 385	40 998	329 383	3%	6%	4%
Psykiatrisk vård									
Vårdtillfällen	10 628		10 628	10 787		10 787	1%		1%
Vård dagar	127 619		127 619	131 651		131 651	3%		3%
Läkarbesök	79 592	48 607	128 199	81 220	43 086	124 306	2%	-11%	-3%
Övriga besök	404 985	216 819	621 804	403 481	197 544	601 025	0%	-9%	-3%
Kvalificerade distanskontakter	171 094	21 985	193 079	180 632	29 429	210 061	6%	34%	9%
Antal mixpoäng	31 141	7 613	38 754	31 782	7 069	38 851	2%	-7%	0%
Primärvård									
Läkarbesök	829 246	783 476	1 612 722	811 758	768 634	1 580 392	-2%	-2%	-2%
Övriga besök	1 520 566	1 700 170	3 220 736	1 427 213	1 665 342	3 092 555	-6%	-2%	-4%
Kvalificerade distanskontakter	1 588 031	1 561 778	3 149 809	1 107 908	1 056 754	2 164 662	-30%	-32%	-31%
Antal mixpoäng	41 170	41 386	82 557	37 498	38 100	75 598	-9%	-8%	-8%
Habilitering									
Läkarbesök	3 266		3 266	3 086		3 086	-6%		-6%
Övriga besök	119 883		119 883	114 858		114 858	-4%		-4%
Kvalificerade distanskontakter	55 542		55 542	55 654		55 654	0%		0%

Tabellen visar total vårdproduktion i Region Skåne januari till december 2025 jämfört med motsvarande period 2024.
Urvalet gäller alla patient inte endast skåningar

Vårdkonsumtion

Vårdkonsumtion									
	2024 Egen regi	Annan regi	Totalt	2025 Egen regi	Annan regi	Totalt	Förändring (%)		
	Egen regi	Annan regi	Totalt	Egen regi	Annan regi	Totalt	Egen regi	Annan regi	Totalt
Somatisk vård									
Vårdtillfällen	134 910	8 316	143 226	137 098	8 264	145 362	2%	-1%	1%
- varav Avancerad sjukvård i hemmet	1 939		1 939	1 799		1 799	-7%		-7%
Vård dagar	757 812	24 964	782 776	786 364	25 738	812 102	4%	3%	4%
- varav Avancerad sjukvård i hemmet	101 206		101 206	106 221		106 221	5%		5%
Läkarbesök	1 168 261	556 639	1 724 900	1 164 673	564 044	1 728 717	0%	1%	0%
Övriga besök	839 671	296 328	1 135 999	858 057	316 198	1 174 255	2%	7%	3%
Kvalificerade distanskontakter	281 179	56 314	337 493	292 657	56 984	349 641	4%	1%	4%
Psykiatrisk vård									
Vårdtillfällen	9 944		9 944	10 051		10 051	1%		1%
Vård dagar	122 320		122 320	126 128		126 128	3%		3%
Läkarbesök	77 399	55 456	132 855	78 792	49 860	128 652	2%	-10%	-3%
Övriga besök	396 865	201 625	598 490	395 041	186 389	581 430	0%	-8%	-3%
Kvalificerade distanskontakter	167 284	20 646	187 930	176 361	27 817	204 178	5%	35%	9%
Primärvård									
Läkarbesök	814 346	841 305	1 655 651	798 132	824 521	1 622 653	-2%	-2%	-2%
Övriga besök	1 497 797	2 085 842	3 583 639	1 407 164	2 048 727	3 455 891	-6%	-2%	-4%
Kvalificerade distanskontakter	1 572 374	1 492 467	3 064 841	1 097 624	1 036 922	2 134 546	-30%	-31%	-30%
Habilitering									
Läkarbesök	3 208		3 208	3 028		3 028	-6%		-6%
Övriga besök	117 718		117 718	112 824		112 824	-4%		-4%
Kvalificerade distanskontakter	54 691		54 691	54 623		54 623	0%		0%
Vård i andra regioner									
Vårdtillfällen			2 281			1 798			-21%
Vård dagar			13 097			12 881			-2%
Öppen vård *			154 636			72 628			-53%

Tabellen visar värden som skånes invånare konsumerat under 2025 jämfört med 2024, både inom och utanför Region Skåne.

Hållbar utveckling i hela Skåne

Klinisk forskning

Region Skåne är Skånes näst största forskningsaktör efter Lunds universitet. Drygt 1 100 medarbetare forskar inom Region Skånes hälso- och sjukvård.

Ett forskningsbokslut har för första gången sammanställts för Region Skånes verksamhet inom klinisk forskning. Forskningsbokslutet visar att forskningen inom Region Skåne är bred och internationellt konkurrenskraftig, med hög vetenskaplig produktion, stabil finansiering samt stark koppling till hälso- och sjukvårdens utveckling. Bokslutet belyser både framgångar – såsom satsningar inom precisionsmedicin och stöd till forskande medarbetare – och strategiska utmaningar kopplade till kompetensförsörjning, kliniska prövningar samt behovet av ökad extern finansiering.

Universitetssjukvårdsenheter (USVE) i Region Skåne är ackrediterade verksamheter där klinisk vård integreras med forskning och utbildning i samverkan med Lunds universitet. En ny modell för systematisk granskning och uppföljning av USVE har införts, baserad på mått för forskningskompetens, vetenskaplig publicering samt kliniska studier. Uppföljningen resulterade i att 50 verksamheter ackrediterades som USVE för perioden 2026–2027.

Ett femtiotal disputerade medarbetare inom andra vårdprofessioner än läkare erbjöds fyraåriga forskningsutrymmen under 2024. Satsningen har följts upp genom att erbjuda 20 doktorandutrymmen till vårdmedarbetare som är i början av sin forskarkarriär. Region Skåne blir därmed den enskilt störst satsande regionen i Sverige på att få fler yrkeskategorier än läkare att forska.

Den kliniska forskningen ska öka.

Den kliniska forskningen ligger på en stabil nivå (se tabell). Antalet forskare på professors- och lektorsnivå är i nivå med föregående år, liksom antalet genomförda disputationer. Den nedgång som noterades under tidigare år för industrisponsrade kliniska studier har nu avstannat, och antalet uppdragsavtal ökade något.

Antalet vetenskapliga publikationer redovisas till och med 2024, på grund av eftersläpning i registreringen. Det förekommer även viss underrapportering, då uppföljningssystemet i dagsläget inte fångar samtliga forskare inom Region Skåne. En mer fördjupad analys av den kliniska forskningen inom regionen redovisas i Region Skånes forskningsbokslut.

Klinisk forskning i siffror, 2023–2025.

Kategori	2025	2024	2023
----------	------	------	------

Forskare på professors- och lektorsnivå	172	173	163
Nya industrisponsrade kliniska studier	49	47	62
Disputationer	102	98	82

Antalet unika vetenskapliga publikationer, 2020–2024.

2024	2023	2022	2021	2020
1407	1410	1477	1469	1318

Digitalisering

Arbetet med digitalisering har främst fokuserat på Skånes digitala vårdssystem (SDV) och nationella tjänster med inriktning på utrullning, utveckling samt nya mobila arbetssätt med målet att säkerställa tillgång till digitala stöd vid patientnära arbete även utanför Region Skånes lokaler. Styrningen av hälso- och sjukvården förändrades genom att hälso- och sjukvårdsdirektören blev linjechef för samtliga vårdutförande förvaltningar, vilket skapar bättre förutsättningar för regiongemensamma arbetssätt. Förberedelser för etablering av portföljstyrning för hälso- och sjukvårdens digitala stöd påbörjades enligt den nya styr- och ansvarsmodellen.

Ytterligare steg togs mot en mer enhetlig hantering av vårdinformation och standarder för hälsodata. Användandet av internationella standarder är en förutsättning för att uppfylla EU-direktivet EHDS (European Health Data Space), för den kommande internationella patientöversikten samt för att säkra informationsutbyte mellan system och vårdaktörer.

Flera AI-projekt pågår. I projektet Svea GPT, som drivs av AI Sweden, deltar Region Skåne med utforskande aktiviteter för nyttoanalys och bearbetning av textmängder (utbildningsmaterial för SDV och ledningssystemet för medicinsktekniska produkter). För trygg AI-användning och utforskande inom AI-stöd, har sjukvårdsförvaltningarna engagerats. Förberedelser pågår även för att införa AI-stöd vid bedömning av bröst- och prostatacancer.

Kvalitetsledningssystemet för medicintekniska produkter har fortsatt utvecklas och samtliga huvuddokument är publicerade. En informationsyta finns på webbplatsen Vårdgivare Skåne och framtagandet av en webbutbildning har påbörjats.

Region Skånes digitala system för beställning av laboratorieanalyser är eLAB RS. Systemet möjliggör ett effektivare flöde för invånare och verksamheter. Arbeta pågår för att möjliggöra för kommunal primärvård att hantera provtagning ordinerad av Region Skåne. Tillsammans

med Skånes kommuner återstartades även projektet *Säker digital kommunikation*, vilket drivs via *Skånegemensam digitalisering*, som är en del av *Vårdsamverkan Skåne*.

Egenmonitorering definieras som löpande registrering, övervakning och bedömning av värden för en persons hälsotillstånd där data registreras, exempelvis i hemmet. Ett pilotprojekt för egenmonitorering vid Sus har fallit väl ut och systemet är överlämnat till befintlig förvaltningsstruktur. I projektet ingick patienter med hjärtsjukdom, njursjukdom samt patienter som får vård i hemmet via Sjukhus hemma.

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

Antalet vård- och invånarinitierade ärenden som går via 1177 e-tjänster har ökat. Av de tjänster som ingår i basutbudet administrerades i slutet av året 91 procent regionalt. Syftet med förflyttningen från lokal till regional nivå är att öka effektiviteten och säkra kvaliteten.

Antalet kontakter som genomförts via 1177 Direkt har minskat något.

Det nationella projektet *Sammanhållen planering på 1177* pågår enligt plan. Syftet är att stödja och stärka en nära och personcentrerad vård genom att invånaren kan överblicka befintlig information genom lättillgängliga översikter.

Användningen av den digitala Stöd- och behandlingsplattformen har, inklusive utveckling av befintliga program och införande av nya, ökat med 62 procent jämfört med år 2024.

Sammantaget var antalet startade stöd- och behandlingsprogram cirka 25 600, vilket var en ökning med 9 800 jämfört med 2024.

Alla verksamheter inom respektive sjukhusstyrelse och sjukvårdsnämnd ska där det är tillämpligt möjliggöra för invånarna att digitalt boka, omboka och avboka tid.

Samtliga förvaltningar bedriver arbete för att i ökad utsträckning möjliggöra för patienter att själva administrera bokningar samt av- och ombokningar vilket har gett resultat. Jämfört med 2024 har antalet ärenden som hanteras direkt av patienterna ökat. Antalet digitala bokningar, ombokningar och avbokningar som utförs av patienten själv har ökat med 18, 20 respektive 40 procent.

För att ytterligare påskynda införandet har workshops genomförts i syfte att underlätta implementeringen av webbtidbok. Ett tidigare beslut på området har tydliggjorts och varit på remiss hos förvaltningarna under hösten. Ett riktat kommunikationsmaterial till chefer har tagits fram och flera goda exempel på genomförda införanden har synliggjorts i olika kanaler, däribland Region Skånes intranät.

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

Arbetet pågår. Informationen på 1177.se har utvidgats sedan tidigare. För att öka användarvänligheten planeras att flera vårdgivare ska kunna visas samtidigt på 1177.se och att det ska vara möjligt att sortera vårdgivare efter kortast beräknad väntetid.

Sjukresor/Kollektivtrafik

Utredda 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.

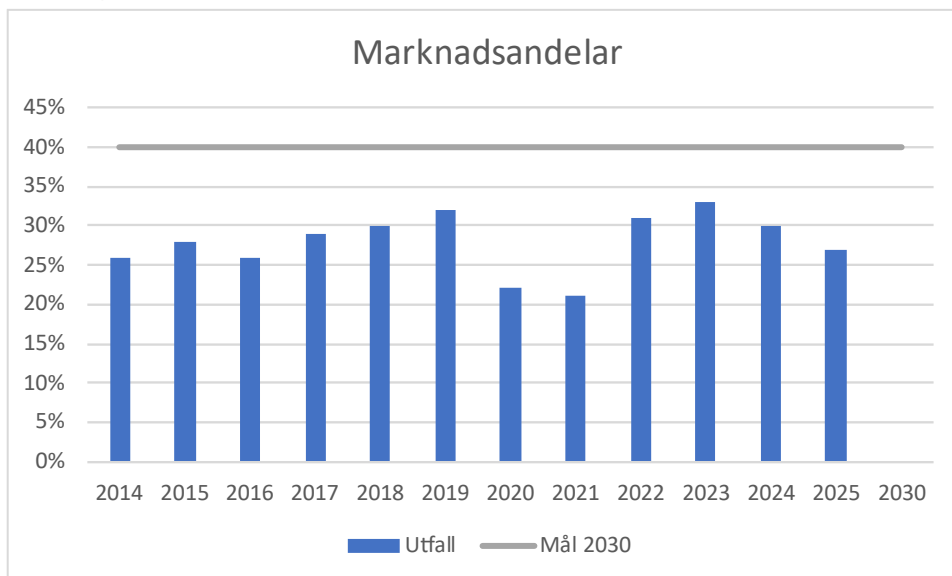
I strävan efter att skapa överflyttning av sjukresor till allmän kollektivtrafik har Skånetrafiken genomfört ett pilotprojekt tillsammans med Hässleholms sjukhus och lämnat ett antal förslag. Dessa har tagits tillvara för det fortsatta arbetet, som utgår från ett mellan hälso- och sjukvården och Skånetrafiken gemensamt uppdrag om samverkan för utveckling av sjukresor.

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 densamma. Mer information och fördjupning finns i nämndens verksamhetsberättelse.

Bättre liv och hälsa för fler

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



Med marknadsandel menas i jämförelse med annan motordriven trafik. Kollektivtrafikens marknadsandel för helåret 2025 landade på 27 procent, vilket är en minskning jämfört med 2024 (30 procent). Marknadsandelen i Skåne för hållbart resande som helhet (kollektivtrafik, gång och cykel) sjönk under 2025 till 46 procent från 49 procent (2024). Kollektivtrafikens andel av det hållbara resandet ligger vid 2025 års slut på 43 procent. Det är en liten minskning jämfört med året innan. Främst till förmån för cykel. Generellt i Sverige har kollektivtrafiken fortsatt att tappa i marknadsandel jämfört med övrig motorburen trafik under 2025.

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

NKI Nöjd kundindex senaste resan är 73 procent för 2025, jämfört med 70 procent 2024. Upplevelsen för alla färdmedel är bättre än förra året. Framför allt har nöjdheten för de som rest med Pågatågen förbättrats, men nådde inte det uppsatta målet på 80 procent. De faktorer som driver NKI är främst upplevelsen av trygghet, tilliten till att komma fram i tid samt prisvärdhet.

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

Självfinansieringsgraden för helår 2025 uppgår till 54,1 procent, vilket är en ökning mot budget om 3,8 procent (budgeterad självfinansieringsgrad 50,3 procent).

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

Under 2020 blev den allmänna kollektivtrafiken fossilfri. Alla serviceresor med personbil körs på biogas eller el. Specialfordon körs med fossildiesel. Utsläppen från andelen använd fossildiesel klimatkompenseras i enlighet med avtalskrav. I kommande upphandling, med start 2028, ställs krav så att inga fossila drivmedel får användas i den särskilda kollektivtrafiken.

Tillgänglighet och kvalitet

Punktligheten ska vara hög och resenärerna ska komma fram i tid

Punktligheten för Öresundståg är 81 procent 2025 (mål 90 procent), jämfört med 82 procent 2024. Öresundstågen har svårt att nå upp till punktlighetsmålen för 2025. På Copenhagen Airport pågår ett stort banarbete, där bland annat nya växlar läggs och nya plattformar byggs. Detta arbete gör tidtabellen på Kastrupbanan väldigt störningskänslig och därför är Öresundstågens punktlighet i Danmark låg. Även i Sverige pågår större banarbeten som gör tidtabellen känsligare för störningar, bland annat kontaktledningsarbete norr om Hässleholm. Då både Hässleholm och Danmark är centrala knutpunkter för Öresundstågssystemet, där i stort sett alla tåg passerar, så får dessa arbeten stor inverkan på den generella punktligheten i hela trafiksystemet.

Pågatågens punktlighet under 2025 uppgår till 90 procent (mål 91 procent), vilket är en förbättring med tre procentenheter jämfört med 2024. Bortsett från april har Pågatågens punktlighet 2025 genomgående varit högre än 2024 och under fem av årets månader har målet nåtts.

Punktligheten för stadsbuss är 82 procent 2025 (mål 83 procent). Detta är en minskning med en procentenhet mot 2024. För stadsbuss överträffades punktlighetsmålet under årets fem första månader, där samtliga storstäder nådde eller överträffade sina mål. I samband med tidtabellsskifte i juni startade de nya linjenäten i Malmö och Helsingborg med flera nya linjer eller linjeförändringar. Malmö stad tappade flera procentenheter i punktlighet till följd av att körtiderna blev för snäva och trafikflöden väldigt svåra att förutsäga, då det pågick omfattade vägarbeten.

Punktligheten för regionbuss är 84 procent ackumulerat per december (mål 83 procent). Detta är en procentenhet högre än föregående års resultat.

Punktligheten för serviceresor är 89 procent för helåret 2025, jämfört med 87 procent för motsvarande period 2024. Det finns flera orsaker till att målet för 2025 på 92 procent inte

uppnås. Utöver ökat resande syns förändrade resmönster, till exempel ökad helg- och sommartrafik. Punktligheten har dock legat på en stabil nivå under året.

En trygg kollektivtrafik

Resultatet för NKI Trygghet 2025 är att 73 procent av kunderna uppger att de känner sig trygga när de reser med Skånetrafiken (mål 72 procent), jämfört med 70 procent för 2024. Tilliten till att komma fram i tid samt tryggheten är det som avgör mycket av kundernas totala reseupplevelse och NKI betyg. Tryggheten påverkas negativt av att bevittna hur andra utsätts för trakasserier och hot. Otryggheten är inte generellt lägre just i kollektivtrafiken jämfört med andra delar av det offentliga rummet. Tryggheten ökar för samtliga grupper när det finns en mänsklig närvaro.

Resultatet för NKI Serviceresor 2025 uppgår till 80 procent, vilket ligger helt i linje med målet för året och är fem procentenheter bättre jämfört med 2024. Bättre tillgänglighet i telefonin och bättre punktlighet är två faktorer som bidrar till en ökad trygghet för kunderna. Samtidigt har serviceresor genomfört ett arbete kring kundtrygghet under de senaste två åren, i syfte att identifiera faktorer som påverkar kundens upplevda trygghet. Arbetet har sedan övergått i ett antal initiativ som genomförs tillsammans med trafikföretagen.

En hållbar utveckling i hela Skåne

Ett nytt trafikförsörjningsprogram, Kollektivtrafik i det öppna Skåne, fastställdes i regionfullmäktige i juni.

Antalet resor uppgick 2025 till cirka 171,6 miljoner resor. Det är en minskning med 800 000 resor jämfört med 2024, motsvarande -0,48 procent. Målet för 2025 var 176,1 miljoner resor, det vill säga en ökning med 2 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.

Dynamisk kollektivtrafik på landsbygden (SkåneFlex) har fortsatt med sina två utforskande pilotförsök under 2025. Den initiala planen var att avsluta piloterna i september, men då det finns anledning att undersöka konceptet ytterligare beslöt kollektivtrafiknämnden att förlänga piloterna fram till december 2025.

Kollektivtrafiknämnden gav under hösten förvaltningen i uppdrag att starta en fas 2. Det blir då en fortsättning av piloterna i Svalöv och Sjöbo/Tomelilla, men utökning genom att innefatta först hela Tomelilla kommun och därefter hela Sjöbokommun. Fas 2 pågår från 1 januari 2026 till mars 2027. Fokus för piloterna och arbetet under fas 2 är att undersöka hur dynamisk kollektivtrafik på landsbygden kan kopplas ihop med det ordinarie

kollektivtrafiksystemet och hur man då kan balansera tjänsten i förhållande till kostnad samt förvaltningens förmåga och behov.

Utreda hur en överflyttning kan ske från sjukresor till allmänna kollektivtrafiken för de som har möjlighet att resa med denna.

Utifrån uppdraget har Skånetrafiken genomfört ett pilotprojekt tillsammans med Hässleholms sjukhus och lämnat ett antal förslag. De förslag och erfarenheter som framkom har förmedlats till det uppdrag som parallellt har givits av Skånetrafiken och hälso- och sjukvårdens tjänstemannaledning till en gemensam samverkan för utveckling av sjukresor.

Skånetrafiken har fått i uppdrag av kollektivtrafiknämnden att utreda möjligheten för sjukvården att kunna boka kostnadsfri biljett i den allmänna kollektivtrafiken.

Kulturverksamhet

Kulturnämnden har ansvar för Region Skånes kulturfrämjande verksamhet och bedriver ett utvecklingsarbete där flera insatser samspelar för att nå resultat och effekter. Mer information och fördjupning finns i nämndens verksamhetsberättelse.

Bättre liv och hälsa för fler

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

Kulturnämnden fortsatte med det barnrättsbaserade utvecklingsarbetet enligt Region Skånes koncerngemensamma policy för barnets rättigheter. Ambitionen var att barnrättsperspektiv ska implementeras i beslut, planering och uppföljning i alla Region Skånes verksamheter. Syftet är bland annat att ge barn och unga möjlighet att möta fler konstuttryck i skolan genom att stärka samverka mellan kultursektorn och skolan.

Region Skåne vill att fler barn, unga och vuxna oavsett individuella och geografiska förutsättningar ska ha tillgång till ett brett och varierat utbud och en mångfald av berättelser, samt att fler ska ha möjlighet att skapa och uttrycka sig genom kultur. Region Skånes kulturpolitiska mål förutsätter en hållbar finansiering och utifrån detta perspektiv har kulturnämnden under 2025 påbörjat ett arbete med främjande insatser för breddad finansiering. Syftet är att strategiskt stärka jämlik tillgång till kultur för Skånes befolkning och att stärka professionella konst- och kulturaktörers möjlighet att verka i hela Skåne.

Region Skåne delar ut tre kulturpriser: Kortfilmspriset för att stödja barn- och ungdomskortfilm, Kulturpriset för att premiera en konstnär/kulturskapares bidrag till förnyelse och utveckling av kulturlivet, samt Kulturpaletten för att uppmärksamma verksamheter som arbetat framgångsrikt med målgruppsarbete, publikutveckling och ett inkluderande kulturliv. Prissumman är 100 000 kr per pris. Kulturnämnden har sett över riktlinjer eller motsvarande för priserna, i syfte att under 2025 föreslå förändringar som innebär att principen om armlängds avstånd följs. Kulturnämnden beslutade, med hänsyn till denna princip, att inte justera beredningsprocessen för priserna.

Region Skånes kortfilmspris delades ut för tjugonde gången vid den internationella Barn- och ungdomsfilmfestivalen (BUFF) i Malmö. Årets pris på 100 000 kronor gick till Tota Alves för filmen "*We made a film*".

Kulturnämndens presidium delade ut Region Skånes kulturpris och kulturpalett i samband med det årliga arrangemanget Rantafej. Region Skånes kulturpris 2025 gick till illustratören och författaren Maria Jönsson och Kulturpaletten till Musik i Syd för deras arbete inom äldreomsorgen. Temat för 2025 års Rantafej var *Kultur och demokrati*, med underrubriken *Röster i motvind*, om hur kultur kan bidra till offentlighet, ge röster åt fler och stärka människors förmåga att delta i det demokratiska samtalet.

Ramverk för Region Skånes konstsamling och Riktlinjer för konstnärlig gestaltning – Region Skånes verksamhetsområde och fastighetsbestånd ska revideras.

En organisationsförändring trädde i kraft i enlighet med regionfullmäktiges budget och verksamhetsplan för 2025 samt revidering av Reglemente för styrelser och nämnder i Region Skåne, där ansvaret för konstsamlingen flyttades från kulturnämnden till fastighets- och servicenämnden.

Under 2024 påbörjade Kulturförvaltningen tillsammans med Regionfastigheter en översyn av Region Skånes konstsamling. För en effektivisering och utveckling av verksamheten kring konstsamlingen föreslogs en ny Policy för Region Skånes konstsamling samt en revidering av Riktlinjer för konstnärlig gestaltning. Region Skånes fastighets- och servicenämnd ställde sig positiv till de båda underlagen, med förslag på en mindre justering på deras sammanträde i maj.

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

Inom området Gestaltad livsmiljö och samhällsplanering har kulturnämnden tillsammans med regionala utvecklingsnämnden och Regionfastigheter fortsatt arbetet med

implementeringen av Region Skånes strategi för gestaltad livsmiljö – arkitektur, form och design och Riktlinje för konstnärlig gestaltning.

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, men även i revideringen av Regionplan för Skåne 2022–2040. Kulturnämnden finansierar också tillsammans med Regionala utvecklingsnämnden ett samarbete kring ett kunskapscenter för gestaltad livsmiljö på Form/Design Center i Malmö.

I maj arrangerade Region Skånes kulturnämnds presidium ett digitalt kulturpolitiskt möte med Skånes kommuner på temat *Kulturens roll i totalförsvaret*. Mötet belyste kulturens betydelse för demokrati och motståndskraft i tider av kris, med medverkan av experter från Försvarshögskolan och Myndigheten för psykologiskt försvar. I oktober arrangerades årets andra kulturpolitiska möte, på Malmö konsthall. Det blev ett fördjupat samtal om kulturens roll i samhällets beredskap – hur samverkan mellan region och kommun kan stärka den kulturella infrastrukturen tillsammans och hur kulturpolitiken kan samverka med andra samhällsområden i tider av kris.

Kulturnämnden arbetade vidare inom Kultur och Hälsoområdet med genomförande av Region Skånes strategi för kultur och hälsa 2022–2030. 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 äldre kan mötas, föra dialog, ta initiativ och samarbeta. De kulturverksamheter som erhåller verksamhetsstöd eller projektmedel från kulturnämnden når på olika sätt seniora invånare. Flera verksamheter har lägre entréavgifter eller helt fri entré för målgruppen. I Skåne finns också en lång erfarenhet på kommunal och regional nivå av att arbeta med Kultur på recept, en verksamhet som bland annat når ensamma äldre via vårdcentralerna.

Region Skånes utvecklingsarbete inom området kulturella och kreativa branscher har fokus på att utveckla, stärka och sprida kunskap om branschernas förutsättningar. Tillsammans med Media Evolution fortsatte arbetet med kompetensutvecklingsinsatser riktade till målgruppen. Satsningen finansieras med projektmedel från Europeiska Socialfonden.

Region Skåne och Region Blekinge fortsatte också utvecklingsarbetet genom det treåriga projektet *Cross Innovation Southern Sweden*. Projektet drivs genom medel beviljade av Europeiska Regionala Utvecklingsfonden. Syftet med projektet är att stärka lokal, kommunal och regional innovationsförmåga samt främja samverkan mellan olika sektorer och branscher.

Kulturnämnden yttrade sig över Remiss Publiken i fokus – reformer för ett starkare filmland SOU nr 24 2025. Kulturnämnden var positiv till förslagen i betänkandet. Nuvarande produktionsincitament behöver dock reformeras. Kulturnämnden förhöll sig emellertid kritisk till de nya filmpolitiska målen och avsaknaden av ett regionalt perspektiv. Det innebär att frågor som rör barn och ungas tillgång till film, skolbio, filmpedagogik och filmkunnighet, biografutveckling och talangutveckling blir ett kommunalt eller regionalt ansvar. Region Skåne ansåg att målet "att bidra till ett brett utbud av svenska filmer av hög kvalitet som visas i hela landet" bör uppnås genom en fortsatt nationell filmpolitik med samverkan mellan stat, region och kommun.

Kulturnämnden antog under våren en remissversion av *Regional biblioteksplan för Skåne 2026–2030*. Den skickades ut på remiss bland annat till de skånska kommunernas kulturnämnder. Vid nämndsmötet i december föreslog kulturnämnden att regionfullmäktige fastställer *Regional biblioteksplan för Skåne 2026–2030*. Ärendet planeras att tas upp i fullmäktige under 2026.

Den regionala biblioteksverksamheten fördelade under året bidrag/stöd till projekt för biblioteksutveckling. Stöd har bland annat fördelats till folkbiblioteken för att förstärka deras förutsättningar till kompetensutveckling inom läsfrämjande. Läsfrämjandelyftet är en nationell satsning. Insatserna har bidragit 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.

Bokstart är en nationell satsning som vänder sig till föräldrar och vuxna i små barns (0–3 år) närhet, med syftet att stimulera språkutveckling. Bokstart bygger på samverkan mellan folkbibliotek, barnhälsovård och förskola, som alla har ett uppdrag att arbeta med små barns språkutveckling.

Tillsammans 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. Nätverket arbetar för att, i samverkan och genom öppen kunskapsdelning, främja digital delaktighet för invånarna i Sverige. Nätverket har funnits sedan Digidel-kampanjen 2013 och finansieras för närvarande av elva regioner i Sverige.

Tillgänglighet och kvalitet

Kulturen ska nå och angå fler invånare.

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. Under året har den tvärsektoriella samverkan fortsatt och fördjupats, utifrån gemensamma strategier och planer.

Kulturnämnden avgav ett yttrande på revisionens granskning av Region Skånes *bidragshantering rapport nr 9 2024*. Granskningen visade att kulturnämnden har god intern kontroll som säkerställer att hanteringen av beviljade stöd/bidrag sker enligt regionfullmäktiges policy och riktlinjer. Kulturnämnden kommer att fortsätta arbeta med revisionens rekommendationer om att ytterligare säkra att organisationer som beviljas bidrag stödjer demokratiska idéer och arbetar för jämställdhet samt allas lika rättigheter i samband med nämndens översyn av stödformerna.

Kulturnämnden gav i december 2024 förvaltningschefen i uppdrag att genomföra en fördjupad analys av stödformen verksamhetsstöd. Analysen presenterades på kulturnämndens sammanträde i april. Kulturnämnden beslutade vid sammanträdet att analysen skulle ingå i det fortsatta arbetet med reviderad stödstruktur som presenterades för nämnden i juni 2025.

Kulturnämndens stödformer är verksamhetsstöd, verksamhetsstöd till studieförbund, fleråriga utvecklingsstöd, projektstöd och riktade stöd. Stödformerna implementeras under 2026. Sammantaget ska stödformerna bidra till att de kulturpolitiska målen på regional och nationell nivå uppfylls.

Det beslutades också att *Riktlinjer för bidrag till ideella organisationer från kulturnämnden 2018-10-30* skulle revideras och att årligen genomföra en analys av utvecklingsbehovet för den konstnärliga och kulturella infrastrukturen till kulturnämnden med start 2025.

Kulturnämnden beslutade i november om en reviderad version av *Riktlinje för stöd till ideella organisationer från kulturnämnden 2025-* och som trädde i kraft den 1 januari 2026.

Revideringen gjordes i samråd med plattformen NÄTVERKET – Idéburen sektor Skåne, branschorganisationen SISAM – Skånes studieförbund i samverkan samt samverkansorganisationen Ideell kulturallians Skåne.

Kulturnämnden genomförde under våren en uppföljning av *Överenskommelsen mellan folkbildningen i Skåne och Region Skåne*. Överenskommelsen mellan folkbildningen i Skåne och Region Skåne antogs 2016 och löper till 2030. Överenskommelsens parter utgörs av Skånes folkhögskolor i samverkan, SISAM, regionala utvecklingsnämnden och kulturnämnden.

Uppföljningen visade att samverkan inom Överenskommelsen har lett till bättre kunskap och förståelse för parternas olika förutsättningar och uppdrag.

Att verka för ett nationellt spelinstitut i Skåne.

Region Skåne arrangerade i samband med en av Europas största dataspelskonferenser Nordic Game ett seminarium om nationella stödformer för spel. Seminariet samlade branschrepresentanter, politiker och myndigheter för att diskutera hur stödstrukturer bättre kan förbättras och anpassas till spelbranschens behov. Det inleddes av kulturnämndens ordförande och kommer att fungera som kunskapsunderlag i Region Skånes fortsatta arbete mot ett nationellt spelinstitut etablerat i Skåne.

En hållbar utveckling i hela Skåne

Det skånska kulturarvet ska vara tillgängligt för de som bor, besöker och verkar här.

Kulturnämnden har fortsatt arbetet med att utveckla och tillgängliggöra det gemensamma kulturarvet. Kulturarvet ska vara tillgängligt för de som bor, besöker och verkar i Skåne. Region Skånes verksamhetsstöd går bland annat till museer som arbetar med att bevara, utveckla och tillgängliggöra skånska kulturarv. Verksamhetsstöd går också till Skånes Hemslöjdsförbund, som arbetar med att främja slöjdtekniker, och till Skånes Arkivförbund och Skånes Näringslivsarkiv, som arbetar med förvaltning av enskilda arkiv.

Samarbetet inom Regionsamverkan Sydsveriges (RSS) kulturutskott har fortsatt enligt antaget positionspapper och RSSverksamhetsplan och budget. Kulturutskottet har fått särskilda permanenta statliga medel för sitt interregionala arbete inom kultursamverkansmodellen som förstärker regionernas egna avsatta medel för samarbetet. Under våren har bland annat en informationsfilm om kulturarv och kulturmiljö färdigställts av RSS Kulturarv i samarbete med Riksantikvarieämbetet. Filmen vänder sig i första hand till politiker i regioner och kommuner.

Ett tillgängligt kulturarv som ger kunskap om och skapar intresse för samhällets historia och utveckling bygger på en hållbar hantering av samlingarna. Kulturnämnden genomförde därför en satsning för att gynna de skånska museernas förutsättningar för att samla, vårda och bevara de kulturhistoriska samlingarna. Flertalet museer fick även förstärkning för sitt pedagogiska arbete.

Region Skåne fortsatte arbetet tillsammans med flera andra aktörer med att främja kompetensutveckling, kunskapsutbyten och professionella nätverk. Samverkansgruppen för kulturarvspedagogisk utveckling och teori (Skutt)spelar en viktig roll i förståelsen mellan praktik och teori, och består av representanter från det kulturpedagogiska nätverket,

kulturarvschefsnätverket, Malmö universitet och Lunds universitet, samt från Region Skånes kulturförvaltning. Antologin Kulturarv som politik och pedagogik färdigställdes under våren.

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. Mer information och fördjupning finns i nämndens verksamhetsberättelse.

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 arbetar brett för att stärka näringslivets konkurrenskraft, innovationsförmåga och kompetensförsörjning, och har under 2025 tagit viktiga steg för att stärka den skånska konkurrenskraften.

Det regionala samarbetsinitiativet Exportcenter Syd har under året vidareutvecklats genom rekrytering av exportkoordinator, lansering av exportprogram i nordöstra och nordvästra Skåne samt genomförande av ett flertal event. Arbetet har bidragit till ökad kännedom om erbjudandet, fler deltagande företag och ett stärkt samarbete med Sydsvenska Industri- och Handelskammaren.

Region Skånes investeringsfrämjande verksamhet fortsätter att attrahera internationella investeringar till regionen. Under 2025 har verksamheten presenterat Skåne för runt 400 nya utländska företag och investerare, varav 132 är i fortsatt dialog. Intresset är särskilt starkt från Nordamerika, Asien och Tyskland. Fördjupad samverkan med kommunerna har resulterat i en fördubbling av tillgänglig etableringsmark, som nu marknadsförs internationellt. Nästan var fjärde privatanställd skåning arbetar i ett utlandsägt företag, vilket understryker investeringarnas betydelse.

Genom verktyget Mind the Gap får små och medelstora företag stöd att koppla affärsstrategi till kompetensförsörjning. Över 300 företag i 28 kommuner har använt verktyget med stöd av utbildade processledare. Samtidigt har arbetet med affärsutvecklingscheckar skalats upp, med stöd från Europeiska regionala utvecklingsfonden (ERUF). Sedan utlysningen öppnade har 445 ansökningar inkommit, varav 226 företag beviljats stöd om totalt 49 miljoner kronor. Checkarna omfattar internationalisering, digitalisering, hållbarhet och produktutveckling

och når företag i 73 procent av Skånes kommuner. En halvtidsutvärdering visar att stöden möter faktiska behov och stärker företagens konkurrenskraft och omställningsförmåga.

Kompetensförsörjning är ett prioriterat område. Samverkansplattformen Teknikcollege Skåne fortsätter att växa och finns nu i 10 kommuner med 37 certifierade utbildningar och 383 samverkansföretag. Särskilt positivt är det ökade söktrycket från tjejer. Parallellt har kraftsamlingen STEM UP genomfört insatser för barn, unga, utbildningsaktörer och näringsliv, samt stärkt Skånes roll nationellt och internationellt inom STEM (*science, technology, engineering and mathematic*). Region Skåne har även blivit medlem i nätverket EU STEM Coalition. Hösten 2025 lanserade Region Skåne den digitala plattformen International House för att attrahera internationell kompetens.

Inom digitalisering och AI har satsningen Kickstart AI 2.0 nått brett bland små och medelstora företag. Totalt har 1 000 företag deltagit i föreläsningar och 100 företag i fördjupade workshops. Region Skåne samverkar även med AI Sweden och deltar i utvecklingen av Svea GPT för offentlig sektor samt i EU:s digitala innovationshubbar.

Region Skåne stärker även innovationssystemet genom satsningar inom halvledare, nanoteknik, forskningsinfrastrukturerna ESS (European Spallation Source) och MAX IV samt genom internationella mötesplatser som klimat- och teknikkonferensen The Drop. Tillsammans bidrar insatserna till ett mer konkurrenskraftigt, innovativt och hållbart näringsliv i Skåne.

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

Under 2025 har Region Skåne genomfört en förstudie av den skånska kustzonen som ett kunskapsunderlag för att hantera kustens höga natur-, kultur- och rekreationsvärden i relation till starka utvecklingsintressen såsom bebyggelse, infrastruktur, turism och energiproduktion. Förstudien har stärkt kunskapen hos Region Skåne och kommunerna om regionala värden, potentiella målkonflikter i markanvändningen samt behov av klimatanpassningsåtgärder längs kusten.

Regionala utvecklingsnämnden har även tagit fram en sammanställande rapport över Skånes elnätutvecklingsplaner för perioden 2025–2034. Rapporten syftar till att skapa överblick och fungera som underlag för fortsatt dialog om energiförsörjningens roll i den fysiska planeringen.

Under våren 2025 påbörjades aktualitetsförklaringen av *Regionplan för Skåne 2022–2040*. Arbetet bygger på synpunkter från samtliga kommuner och Länsstyrelsen, och ger möjlighet att utveckla regionplanen som strategiskt planeringsinstrument. Som del i detta har analyser

genomförts för att identifiera regionala värden av betydelse för Skånes långsiktiga utveckling, inklusive geografiska kvaliteter kopplade till bland annat hälso- och sjukvård, kollektivtrafik och kultur. Resultaten utgör underlag inför kommande revidering av regionplanen.

Inom transportinfrastrukturuområdet har regionala utvecklingsnämnden beslutat om en överenskommelse för samfinansiering av viktiga järnvägsinvesteringar inför den nationella planen. Överenskommelsen omfattar bland annat åtgärder för ökad kapacitet på Ystadbanan, Skånebanan och Västkustbanan, och är ett verktyg för att påverka nationella prioriteringar av stor betydelse för regional utveckling.

Parallellt pågår arbetet med *Vägval för Skåne*, en långsiktig strategisk färdplan för regionens infrastrukturbehov de kommande 50 åren. Arbetet syftar till att samla skånska aktörer kring gemensamma prioriteringar och skapa ett tydligt underlag för påverkan inför framtida nationella planer. Vägval ska bli en återkommande process kopplad till mandatperioderna.

Region Skåne deltar även i Regionsamverkan Sydsverige, där gemensamma sydsvenska ställningstaganden för transportinfrastruktur har tagits fram för att stärka genomslaget i dialogen med staten.

Ett nytt trafikförsörjningsprogram för Skåne beslutades i juni 2025 och sätter ramverket för kollektivtrafikens utveckling till 2035. Programmet tydliggör kopplingen mellan kollektivtrafik, regional utvecklingsstrategi och regionplan.

Region Skåne har arbetat med frågor om tillgång till service i hela Skåne. Genom analyser, statliga stöd till kommersiell service i landsbygder och utvecklingsarbete inom ramen för satsningen *Regional kapacitet* stärks förutsättningarna för livskraftiga samhällen och ett tydligare serviceperspektiv i regionplaneringen.

Region Skåne ska undersöka och utveckla möjligheterna för framtidens luftburna transporter genom exempelvis drönare i Skåne.

Inom regionalt utvecklingsansvar kan regionen agera i flera roller för att stödja utvecklingen av innovativ luftmobilitet (IAM). Transportstyrelsen har föreslagit att regioner med sitt utvecklingsansvar ska fungera som sammanhållande part för kommuner och lokala aktörer vid bildandet av U-space-luftrum, en nationell tillämpning av EU-regler. Region Skåne kan genom sin regionplan samordna och vägleda fysisk planering för IAM på mellankommunal nivå.

En nyligen genomförd förstudie i samverkan med RISE (Research Institutes of Sweden) har tagit fram en kunskapsöversikt och rekommendationer för strategiskt arbete, inklusive utbildningsinsatser, policyutveckling, etablering av ett regionalt nätverk, U-space-

kommission och pilotprojekt. Arbetet kopplas till Skånes transportstrategi och syftar till att etablera IAM som en del av ordinarie verksamhet med tydliga roller och hög teknisk kapacitet.

Andra områden är digital och fysisk infrastruktur samt att stödja näringslivsaktörer som utvecklar IAM-tjänster, skapar affärsmöjligheter och säkrar kompetensförsörjning. Regioner kan också använda IAM för att erbjuda samhällsnyttiga tjänster inom sjukvården, till exempel snabbare och mer hållbara transporter av bioprover.

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

Skåneleden är en av de vandringsleder som under året tilldelats Naturbonusen – friluftsföretaget Naturkompaniets initiativ för att stärka friluftslivet och värna naturen. Skåneleden får totalt 230 000 kronor som ska användas till bland annat självstängande grindar, nya eldstäder samt upprustning av Grytåsa lägerplats med nytt vindskydd.

Region Skåne har även lanserat den gemensamma webbplatsen uteiskane.se, där Skåneleden, Sydostleden, Sydkustleden och Cykelleden Skåne samlas. Syftet är att förenkla planering, öka tillgängligheten och inspirera till ett mer sammanhållet och hållbart friluftsliv i Skåne.

En undersökning som Region Skåne genomförde hösten 2025, med över 4 000 svar, visar att kännedomen om lederna är mycket hög – 96 procent. Skåneleden är mest välkänd. Samtidigt uppger 60 procent att de inte använder lederna så ofta som de önskar, främst på grund av tidsbrist. De flesta nyttjar leder nära hemmet och tar sig dit med bil, till fots eller cykel. Motion, återhämtning och nöje är de främsta drivkrafterna. Trygghet samt välskötta och tydligt markerade leder lyfts som avgörande.

Kopplingen mellan friluftsliv och mental hälsa är tydlig. Över 70 procent anser att vistelse i naturen bidrar till minskad stress, ökad livskvalitet och förbättrad fysisk hälsa.

Det EU-medfinansierade projektet *Kraftsamling Outdoor Skåne* har bidragit till omfattande kvalitetsförbättringar av Skåneleden, inklusive ny infrastruktur och invigningen av delleder som SL7 Sydkust. Parallellt har Region Skåne utvecklat samordning för mountainbikeleder och genomfört satsningar för barn, unga och cykelturism.

Arbetet med klimatanpassning av rekreativa leder har lagt grunden för långsiktig hållbarhet, och Cykelleden Skåne har uppmärksammats nationellt genom att vinna Cykelplaneringspriset 2025. Samlade insatser visar på ledernas stora betydelse för både folkhälsa och hållbar regional utveckling.

Tillgänglighet och kvalitet

Verka för ett väldimensionerat utbildningssystem, medvetna och effektiva utbildningsval.

Kompetensforum är Region Skånes årliga mötesplats för dialog om Skånes kompetensförsörjning. År 2025 samlade forumet rekordmånga deltagare – 280 personer från hela Skåne och samtliga nivåer i styrkedjan. Temat var STEM i relation till Skånes prioriterade kompetensområden. Forumet gav direkt input till pågående strategiarbete och bidrog till stärkt samverkan och mobilisering kring kompetensförsörjningsfrågor. Insatsen har också stärkt Region Skånes roll och legitimitet som samordnande aktör.

Region Skåne arbetar systematiskt med att ta fram och sprida kunskap om regionala kompetensbehov för att stödja utbildningsanordnare i planering och dimensionering av utbildningar. Under 2025 har flera kunskapsunderlag tagits fram, bland annat uppdaterade kommunrapporter, analyser av kritiska yrkesroller samt rapporten *Kan Skåne bli bättre på att behålla internationell kompetens?* Underlagen har använts i dialoger med kommuner och utbildningsanordnare, i interna processer samt för nationell rapportering. Regionala och delregionala samråd har genomförts med samtliga 33 kommuner för att säkerställa att gymnasiala yrkesutbildningar för både unga och vuxna bättre svarar mot arbetsmarknadens behov.

Det Övergripande rådet för kompetensbehov i Skåne har etablerats som ett långsiktigt forum för strategisk samverkan mellan arbetsmarknadens parter och Region Skåne. Rådet kompletterar kvantitativa analyser med kvalitativa bedömningar och har bidragit med gemensamma inspel till bland annat rapporter om kritiska yrkesroller samt till Myndigheten för yrkeshögskolans arbete.

En förstudie om sekundärt samverkansavtal, framtagen i samverkan med samtliga kommuner och Skånes Kommuner, visar att tillgången till yrkesutbildningar varierar mellan Skånes delregioner. Studien pekar på behov av mer formaliserad samverkan kring smalare utbildningar, gemensamma nyckeltal, förbättrad uppföljning samt ökad kunskap om studerandes rörelsemönster.

Under året har tre lärträffar inom lärserien *Kompetensförsörjning för skånska branscher* genomförts, med totalt 285 deltagare från utbildnings-, näringslivs- och arbetsmarknadsverksamheter. Samtidigt har utvecklingen av den digitala plattformen Skånevux.se fortsatt, med fokus på förbättrad tillgänglighet, analys av användarbeteenden och sökoptimering. Nästa steg är att tydligare synliggöra kopplingen mellan utbildningar och arbetsmarknad, samt möjliggöra teknisk integration med nationella system.

Region Skåne har även genomfört sin årliga gymnasieevalskampanj i sociala medier. Kampanjen nådde hela målgruppen och genererade cirka 23 000 besök på kampanjsidan. Det är en ökning jämfört med föregående år. Arbetet med att stärka yrkeshögskolan fortsätter genom årlig återkoppling till Myndigheten för yrkeshögskolan om regionala kompetensbehov. Beviljandegraden i Skåne uppgick till 27 procent, i nivå med riksgenomsnittet.

En hållbar utveckling i hela Skåne

Hela Skåne ska kopplas upp och satsningen på bredbandsutbyggnad ska fortsätta

För att eftersträva det nationella bredbandsmålet för år 2025 beslutade regionala utvecklingsnämnden i juni om en ny utlysning av ett regionalt bredbandsstöd om 20 miljoner kronor. I utlysningen fördelades 15 miljoner kronor. Sedan 2022 har nämnden delat ut 60 miljoner i regionalt bredbandsstöd till Skånes kommuner, vilket har resulterat i cirka 2 500 nya bredbandsanslutningar på landsbygden. Nämnden har också gjort en kvalitetssäkring av byggnadsförteckningen samt regionala prioriteringar till det statliga bredbandsstödet, vilket ger en möjlighet att styra Post- och telestyrelsens tilldelning av stödmedel mot byggnader i områden som anses extra viktiga.

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

Projektet Fokus Tillväxt har beviljats medel ur ERUF och pågår till oktober 2027. Region Skåne är projektägare och leder arbetet tillsammans med IUC Syd och Almi Skåne. Fokus Tillväxt driver arbetet med Skånemodellen, ett mer lättillgängligt stödsystem som tack vare ökad samverkan når fler företag över hela Skåne som kan och vill växa. Projektet bygger vidare på en tidigare satsning med samma namn. Målet är att nå 200 företag och med 12 stödaktörer utforska utmaningar och testa lösningar kring systemet. Av de 200 företagen kommer 30 företag som utvecklar cirkulära produkter, processer eller affärsmodeller få fördjupat stöd. Hittills har cirka 90 företag nåtts. Ramboll har genomfört workshops och haft dialog med stödaktörer vilket resulterar i en rapport om Skånemodellen som levereras i början av 2026.

På uppdrag av Region Skåne har forskningsinstitutet RISE genomfört en uppföljning av målen i Färdplan för Skånes elförsörjning 2030 som togs fram av samverkansplattformen Skånes effektkommission år 2023. Under 2025 har Skånes självförsörjningsgrad av el under årets mest kritiska timme ökat från 15 till 29 procent, vilket är en nära fördubbling. Ökningen är ett resultat av strategiska insatser, som återstarten av Öresundsverket i Malmö, förstärkningar i elnätet, utbyggnad av landbaserad vindkraft och nya batterilager. Region Skåne har tillsammans med Skånes effektkommission varit en drivande kraft i arbetet.

Trots framstegen visar uppföljningen att takten i utbyggnaden behöver öka för att nå målet. Fortsatt utbyggnad av elproduktion, långsiktiga beredskapslösningar och flexibla system är avgörande för att säkra Skånes energiförsörjning.

För att nå målet om 50 procent självförsörjningsgrad har Skånes effektkommissionen under våren omstrukturerat sitt arbete. De tidigare sex övergripande områdena har ersatts av elva projektgrupper, bland annat för havsbaserad vindkraft, vindkraft på land, generationsväxling, gasturbiner och kraft- och fjärrvärme. En ny grupp fokuserar på flexibilitetslösningar i större skala, exempelvis genom flexibilitetsmarknader.

Region Skåne ska tillsammans med skånska kommuner och andra aktörer undersöka möjliga placeringar för etablering av ny kärnkraft i Skåne.

Under början av 2025 har Region Skåne påbörjat arbetet med att undersöka möjliga placeringar av ny kärnkraft. Uppdraget är en del av ett projekt som syftar till att undersöka planeringsförutsättningar för planerbar elproduktion i Skåne. Som ett första steg har en enkät som skickats ut till samtliga skånska kommuner i syfte att kartlägga planeringsförutsättningar, utmaningar och möjligheter med planerbar elproduktion.

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

Region Skåne har tillsammans med Region Hovedstaden, Greater Copenhagen och OECD genomfört ett projekt om tredjelandsmedborgares förutsättningar att delta på den gränsöverskridande arbetsmarknaden. Projektet finansierades av EU-kommissionens Technical Support Instrument. Genom projektet har Greater Copenhagen fått ett antal rekommendationer att arbeta vidare med för att både förbättra målgruppens förutsättningar och för att stärka matchningen av arbetskraft över sundet.

Den 1 juli firade Öresundsbron 25 år, vilket uppmärksammats på flera sätt under året. I samband med jubileet presenterades en deklaration mellan Sverige och Danmark, som antagits av statsministrarna. I deklarationen förtydligas de gemensamma ambitionerna om att fortsatt utveckla Öresundsregionen inom stärkt arbetsmarknadsintegration, transport och infrastruktur, försvar, säkerhet och beredskap, forskning och innovation inom grön omställning och life science, samt ökat fokus på ekonomisk integration. Greater Copenhagen kommer verka för att ambitionerna i deklarationen ska realiseras.

Inom ramarna för Greater Copenhagen Green Charter fokuseras arbetet på att stärka förutsättningarna för ett gränsregionalt samarbete kring koldioxidinfångning och -lagring (CCUS - Carbon Capture, Utilization and Storage).

STRING Megaregion har under våren ingått i en ny organisationsform, *non-commercial association*, med anledning av den danska Sundhetsreformen, som inte möjliggör för Region Själland att kvarstå som huvudman för samarbetet.

Fehmarn Belt Days är en återkommande konferens som äger rum vart annat år för att uppmärksamma Fehmarn Belt-förbindelsen, världens längsta sänktunnel mellan Rødby och Puttgarden. Region Skåne kommer tillsammans med Helsingborgs stad att stå värd för Fehmarn Belt Days 2027, och tog över stafettpinnen från Lübeck som arrangerade årets konferens.

Forsknings- och innovationsrådet i Skåne (FIRS) är ett nätverk för att stärka förutsättningarna för forskning och innovation i Skåne. FIRS styrelse besökte Bryssel under våren 2025 för att stärka banden med EU-institutioner och andra europeiska regioner. Resan fokuserade på gemensamt lärande kring forskning, innovation och EU-frågor, påverkan på EU:s forskningspolitik genom ett utspel om det tionde ramprogrammet för forskning och innovation inom EU (FP10), nätverksbyggande med EU-institutioner, informationsutbyte om europeisk policyutveckling samt att synliggöra Skåne och FIRS arbete i Bryssel. Resan medförde även fördjupade relationer mellan de skånska deltagarna, vilket också är en central uppgift i FIRS.

Verksamhetsstöd

Inom Region Skånes organisation finns olika regiongemensamma funktioner som bistår med ledning och stöd för att bidra till en ändamålsenlig verksamhet inom regionens alla ansvarsområden.

Bättre liv och hälsa för fler

Patienter och närståendes upplevelse av hälso- och sjukvården

Patienter delar med sig av sina upplevelser i den skånska vården oftare än någonsin tidigare. Ju fler som berättar, desto bättre underlag finns för förbättringar.

Under 2025 har det inkommit 7 828 klagomål till patientnämnden i Region Skåne, vilket är ett par hundra fler än under 2024. Samtidigt har mer än tusen frågor av allmän karaktär inkommit, till exempel om hur hälso- och sjukvården fungerar. I den regionala patientsäkerhetsberättelsen redovisas hur många klagomål och synpunkter som har lämnats direkt till respektive vårdgivare. Enligt tidigare undersökningar går sju av tio klagomål den vägen, utan att passera patientnämnden.

Patienters upplevelser i den skånska hälso- och sjukvården har under året beskrivits i sju olika analyser. På skane.se finns analyserna i sin helhet. I årets Redogörelse över patientnämndsverksamheten finns fördjupad statistik med bland annat sammanställningar över vad patienterna klagar på. Redogörelsen översänds till regionfullmäktige, Inspektionen för vård och omsorg samt Socialstyrelsen,

Ökningen av klagomål beror inte enbart på att det produceras mer hälso- och sjukvård, även om det naturligtvis finns en uppenbar koppling mellan hur mycket vård som ges och sannolikheten att någon patient tycker att något inte har varit som det ska eller kunde ha varit. Den beror sannolikt också på det systematiska informationsarbete som patientnämnden bedriver. Genom att lyfta fram olika teman belyses samma typ av klagomål från flera olika håll, vilket skapar igenkänning och får fler att inse värdet i att höja sin röst.

Bortom den negativa klang som ”klagomål” har, är det självklart att det alltid finns en möjlighet att lära av klagomål. Det har länge talats om att en sådan kulturförflyttning i vården är nödvändig. Det som per definition kan uppfattas som negativt bär på en positiv förändringskraft.

Under 2025 förordnade Patientnämnden Skåne också 57 stödpersons-uppdrag till patienter som tvångsvårdas inom psykiatrin, vilket ligger i nivå med föregående år (52). Under året har 15 nya stödpersoner rekryterats. Vid årets slut fanns det 61 (55) aktiva stödpersoner som tillsammans delade på 75 (64) pågående uppdrag.

Stärkt arbete för lika rättigheter och möjligheter

I februari fastställde regionfullmäktige *Strategier för demokratifrämjande insatser*, som tagits fram av kulturnämnden. Genom strategierna förtydligades ansvaret för alla styrelser och nämnder att integrera och följa upp rättighetsperspektivet, samt att systematiskt efterfråga invånarnas perspektiv och erfarenheter när det är av vikt och relevant för verksamhetens kvalitet och utveckling.

Redovisningarna från nämnder och styrelser visar att systematiken i arbetet med mänskliga rättigheter skiljer sig åt såväl mellan nämnder och styrelser som mellan verksamheter under respektive nämnd och styrelse. Vissa redovisningar visar på ett systematiskt arbete med rättighetsperspektiven med konkreta effekter och förflyttningar. Andra beskriver arbetet i generella termer utan aktiviteter och resultat.

De rättighetsperspektiv som styrelser och nämnder främst lyfter fram i uppföljningen är arbete för barnets rättigheter, arbetet mot diskriminering i rollen som arbetsgivare samt arbete med att involvera patienter, anhöriga eller resenärer. För att inhämta invånarnas perspektiv och erfarenheter har fyra Skånepaneler (webbenkäter) genomförts

2025. Inga medborgardialoger redovisas av nämnder och styrelser. Flera sjukhusstyrelser redovisar att mänskliga rättigheter är en del av arbetet med personcentrerad vård.

Det finns behov av fortsatt koncernövergripande stöd i att integrera och följa upp rättighetsperspektiven på ett mer likvärdigt sätt inom Region Skåne. Uppföljning av rättighetsarbetet är ett viktigt kunskapsunderlag när en struktur för lärande och erfarenhetsutbyte om mänskliga rättigheter utvecklas.

Tillgänglighet och kvalitet

Robusta och säkra verksamheter

Region Skåne ska stärka förmågan att kontinuerligt kunna tillhandahålla hälso- och sjukvård, tandvård, kollektivtrafik samt inom kultur och det regionala utvecklingsarbetet skapa förutsättningar för robusthet, redundans och resiliens i verksamheten. Arbetet ska stärka organisationens robusthet och förmåga att hantera störningar, hot och kriser, samt skydda dess resurser och egendom. Arbetet behöver vara anpassningsbart avseende förändringar i såväl omvärlden som närområdet.

Det regionala säkerhets- och beredskapsarbetet ska vara trygghetsfrämjande för både invånare och medarbetare genom att skydda fysiska miljöer, digital information och verksamhetens resurser. Som en naturlig del i detta omfattas ett förebyggande förhållningssätt till demokratifrämjande åtgärder med prioriterade insatser i syfte att identifiera, åtgärda och förebygga välfärdsbrottslighet och oegentligheter.

Civil beredskap – krisberedskap och motståndskraft

Förutsättningar för att kunna hantera påfrestningar på organisationen och bygga robusta verksamheter skapas genom risk- och sårbarhetsanalyser, kontinuitetsplanering samt arbetet inom totalförsvarsplaneringen. Arbetet syftar till att verksamheterna på bästa sätt ska kunna hantera oförutsedda avbrott, störningar och belastningar.

Region Skånes arbete med kontinuitetshantering samt risk- och sårbarhetsanalyser omfattar all verksamhet inom organisationen. I den samlade regionala risk- och sårbarhetsanalysen följer Region Skåne regelbundet upp sin generella krisberedskap och rapporterar till utsedda myndigheter. Risk- och sårbarhetsarbetet är en viktig del i beredskapsarbetet för att i förväg identifiera samt hantera risker och sårbarheter i verksamheterna.

Region Skåne har under våren reviderat sitt säkerhetsskyddsanalysarbete för att möta gällande lagkrav. Under sommaren 2025 genomfördes en ny säkerhetsskyddsanalys med fokus på regionens identifierade säkerhetskänsliga verksamhet och viktiga skyddsvärden. Arbetet omfattade identifiering av skyddsvärden och sårbarheter, vilket ledde till en beslutad åtgärdsplan. Samtidigt genomförde Länsstyrelsen Skåne en tillsyn med inriktning på Region Skånes säkerhetsskyddsanalysarbete.

Samarbetet inom Region Skåne har under 2025 utvecklats ytterligare kring arbetet med civil beredskap. Bland annat har Region Skåne tillsammans med Lunds universitet vidtagit åtgärder för att säkerställa fortsatt grundutbildningsverksamhet inom prioriterade utbildningar vid Medicinska fakulteten i händelse av övergång till krigsorganisation.

Region Skånes planer för katastrofmedicin och krishantering beskriver hur Region Skåne ska agera före, under och efter en allvarlig händelse. Under året har regionen stärkt den katastrofmedicinska beredskapen genom att fastställa instruktioner för CBRNE-hantering (CBRNE är en förkortning för kemiska, biologiska, radiologiska, nukleära och explosiva ämnen) och krisstöd.

Regionen har deltagit i flera nationella nätverk och genomfört större övningar, bland annat en samverkansövning med forskningsanläggningen European Spallation Source (ESS) i Lund, en fullskalig haveriövning på Malmö Airport och Ledningsövning 25 med olika aktörer. För att stärka samarbetet vid masskadehändelser hölls också en workshop om utskrivning av många patienter till kommunal vård. Detta arbete har resulterat i ett uppdrag att ta fram en regional rutin och motsvarande it-process för att öka kapaciteten vid kriser, höjd beredskap och krig.

Robust försörjning och försörjningsberedskap

Region Skåne ansvarar för att samhällsviktiga funktioner fungerar även vid kriser. För att förebygga störningar och hantera svåra situationer krävs en stabil vardag och god beredskap. Regionstyrelsen har det övergripande ansvaret för att säkerställa en effektiv, hållbar och robust försörjning. Arbetet förbättras kontinuerligt och relaterar till strategi och finansiering samt är nära kopplat till risk- och sårbarhetsanalyser, kontinuitetshantering och regionens säkerhetsarbete

Den regionövergripande funktionen för robust försörjning bildades 2021. Under 2025 har arbetet intensifierats för att stärka hälso- och sjukvårdens försörjningsberedskap, i enlighet med statliga överenskommelser och förändringar i hälso- och sjukvårdslagen.

Region Skåne har stärkt beredskapen genom utökad lagerhållning av sjukvårdsprodukter, bland annat av skyddsutrustning. Beställningar görs inom upphandlade avtal i nära

samverkan med vården. Sedan september 2025 har Region Skåne en ny läkemedelsleverantör och delar av tillhörande servicetjänster sköts i egen regi. Även lagerhållningen av läkemedel och vissa medicintekniska produkter har utökats samt investeringar har gjorts i vårdnära förvarings- och hanteringslösningar. Arbetet med att utveckla en digital stödfunktion för robust försörjning (RFDS) har fortsatt i syfte att uppnå förbättrad information om lagerhantering, ökad kontroll och spårbarhet, samtidigt som det nya affärs- och ekonomisystemet möjliggör mer automatiserade inköp, fakturor och standardiserad e-handel.

Säkerhetsarbete

Region Skånes resurser är verksamheten, medarbetarna och ekonomin. Resurserna behöver skyddas för att Region Skåne ska kunna utföra sitt uppdrag samt för att skapa förutsättningar för en robust organisation. Under året har fokus legat på att systematisera och processutveckla arbetet samt att ytterligare stärka organisationens säkerhetskultur. Därutöver har stort fokus legat på att motverka välfärdsbrottslighet och oegentligheter.

För att uppnå struktur och ordning, ökad risk- och säkerhetsmedvetenhet samt förbättrad effektivitet ska Region Skåne arbeta utifrån ett säkerhetsledningssystem. Under hösten 2025 har arbete pågått med att integrera riskhantering som en naturlig del av säkerhetsledningssystemet. Syftet är här att identifiera potentiella risker och underlätta framtagande av beslutsunderlag som hjälper organisationen att navigera i det alltmer komplexa säkerhetslandskapet. Genom att förena strategisk säkerhetsledning med praktisk riskhantering skapas en robust struktur som inte bara skyddar organisationens resurser utan också bidrar till långsiktig effektivitet och ökad säkerhetsmedvetenhet i hela organisationen.

De medicinska larmen används om en patient, medarbetare eller besökare drabbas av hjärtstopp eller andra akut livshotande tillstånd inne på sjukhusen. Under 2025 har samtliga larmtelefoner som tar emot medicinska larm bytts ut. Utbytet har medfört en högre prestanda och färre incidentutbyten.

Hot och våld ska alltid tas på allvar och nolltolerans gäller inom Region Skåne. Arbetet med att förebygga, hantera och följa upp hot och våld ingår i Region Skånes systematiska arbetsmiljöarbete samt i den övergripande säkerhetshanteringen. En revidering av styrdokumentet *Riktlinjer hot och våld i Region Skåne* inleddes under 2025 och ett uppdragsdirektiv togs fram. Under året påbörjades en översyn av processen vid hot och våld mot förtroendevalda. Det arbetet kommer att intensifieras under 2026.

Informationssäkerhet är en strategiskt viktig fråga för Region Skåne. Invånarna ska kunna lita på att den information som Region Skåne tillhandahåller är tillgänglig och korrekt, samtidigt som den information invånarna delar med sig av hanteras tryggt och ansvarsfullt. För att

säkerställa detta krävs ett systematiskt arbete med informationssäkerhet och dataskydd, tydliga ansvarsförhållanden inom organisationen samt en stärkt förmåga att ställa krav på ändamålsenliga säkerhetsåtgärder. Under året har arbetet särskilt fokuserat på att tydliggöra roller, ansvar och mandat för att utveckla och upprätthålla ett fungerande ledningssystem för informationssäkerhet och dataskydd. Region Skåne har under 2025 även genomfört en inventering av hur verksamheterna arbetar med att realisera digitala behov, samt hur informationssäkerhets- och dataskyddskrav identifieras och hanteras i befintliga processer. Ett viktigt steg för att skydda Region Skånes information mot obehörig åtkomst är att säkerställa en korrekt informationsklassificering.

Under 2025 initierades en revidering av informationsklassificeringsprocessen i syfte att identifiera regiongemensamma informationstyper och fastställa deras konfidentialitetsvärde.

Förebyggande av oegentligheter och hantering och välfärdsbrott

Funktionen mot oegentligheter inrättades 2024. Resurser har tillförts för att förstärka arbetet mot oegentligheter, såväl centralt som förvaltningsspecifikt. Fokus har under året legat på områden som bedömts som prioriterade utifrån angelägenhetsgrad och utifrån möjligheterna att göra förflyttningar med bred påverkan. Ett exempel är införandet av ett nytt stöd för efterhandskontroller i tandvårdens it-system. Vidare har kraftfulla åtgärder vidtagits i flera fall under året, där Region Skåne uppmärksammat fel och oegentligheter.

Ett utbildningsmaterial riktat till samtliga medarbetare har tagits fram om antikorrupcionspolicyn. En översyn av tips- och visselblåsarfunktionen har genomförts, där förstärkningar av tillgängligheten till visselblåsartjänsten ökat och arbetssätten utvecklats. Samarbete med andra myndigheter har också prioriterats, såväl med andra regioner och kommuner som brottsbekämpande myndigheter.

Utvecklingsarbeten av olika typer av regiongemensamma systemstöd och processer samt för den avtalsstyrda vården (främst LOV och LOU) har initierats och kommer att fortsätta under 2026.

En översyn av uppföljningsarbetet rörande välfärdsbrottslighet ska genomföras under 2025 för att se om uppföljningen framöver bör göras centralt.

Under året har en översyn av uppföljningsarbetet av externa stödmottagares villkorsefterlevnad påbörjats, tillsammans med en översyn av policyn för bidrag till ideella organisationer samt hanteringen av bidrag till ideella organisationer i Region Skåne inför kommande mandatperiod. Av kvalitets- och effektivitetsskäl hanteras dessa båda uppdragen i ett gemensamt arbete, med första redovisning under våren 2026.

Digital infrastruktur

Inom digitalisering och it pågår ett kontinuerligt arbete för att förbättra, effektivisera och vidareutveckla stödet till regionens verksamheter, samtidigt som robusta och säkra lösningar säkerställs. Region Skåne har tagit flera viktiga steg framåt i arbetet med AI-strategin och dess praktiska tillämpning. Strategiarbete och konkret implementering av AI och automation inom regionen fortsätter, med målet att skapa en säkrare, mer tillgänglig och effektiv offentlig verksamhet. En ny styr- och ansvarsmodell antogs av regiondirektören i mars och implementeringsprogrammet för styr- och ansvarsmodellen startade under senhösten 2025.

Effektiva servicetjänster för ökad tillgänglighet

Fastighets- och servicenämndens uppdrag är att tillhandahålla ändamålsenliga och effektiva servicetjänster som frigör tid för Region Skånes verksamheter. Arbetet präglas av ett kontinuerligt förbättrings- och omställningsarbete med målet att utveckla kostnadseffektiva och moderna stödfunktioner, både inom vårdnära service och inom administrativa tjänster.

Servicetjänsterna som levereras är inom en mängd olika områden, som måltider, lokalvård, textilier och tvätt, transporter, vårdnära service och administrativa tjänster inom ekonomi- och HR-området samt telefoni. Under våren 2025 implementerades Region Skånes nya måltidskoncept för patientmåltider, parallellt med driftsättningen av det nya produktionsköket. Under hösten genomfördes den första matsvinnsmätningen sedan konceptet införts fullt ut. Resultatet visade att matsvinnet halverats jämfört med 2020, då mätningarna började. Minskningen kopplas till det nya måltidskonceptet, som nu är på plats.

Åtgärder med att säkerställa robust och omsättningsbar lagerhållning i vardagen är ett långsiktigt arbete, som bland annat inkluderar Region Skånes beslut att etablera lager för materialförsörjning i egen regi. Inflyttning i fastigheten för centrallager genomfördes under året och huvuddelen av utrustningen är installerad. Snabbladdning för el-lastbilar har färdigställts. Det försenade systemstödet (RFDS) innebär dock att driftsättning beräknas ske tidigast i slutet av 2026, vilket medför att nuvarande leverantörsavtal är förlängt.

Arbetet med att frigöra tid för Region Skånes verksamheter genom uppgiftsväxling, inklusive breddinförandet av servicevärdar, har påverkats av regionens och vårdverksamheternas ekonomiska förutsättningar. Ett mer behovsanpassat servicevårdskoncept, på såväl kort som lång sikt, är under utveckling.

Arbetet med att optimera och digitalisera verksamhetens flöden har fortsatt enligt den fastställda färdplanen i it-plattformen CAFM. Samtliga projekt inom programmet pågår och tre delprojekt slutfördes under året. Programmet avslutas före sommaren 2026, när nuvarande CAFM-plattform avvecklas.

Under året infördes ett nytt konferensbokningssystem på de orter där Regionservice tillhandahåller konferenstjänster. Utöver ett gemensamt bokningssystem har införandet medfört ekonomiska besparingar för Region Skåne. Under året färdigställdes även driftsättning av ett it-stödsystem för lokalvården. Systemet möjliggör kontroll över volymer, frekvenser, ytor med mera, vilket skapar rätt förutsättningar för transparens, kontroll och uppföljning av lokalvårdstjänsten.

Insatser har genomförts under året för att effektivisera aktuella upphandlingar inom nämndens ansvarsområde, med åtgärder som har bidragit till kostnadsreduktioner för Region Skåne. Likaså fortsätter arbetet med ökat återbruk av möbler.

Hållbart och effektivt fastighetsägarskap

Fastighets- och servicenämnden ansvarar för ägande, underhåll och utveckling av Region Skånes fastighetsbestånd, samt för de externa förhyrningar där Region Skåne är hyresgäst. Fastighetsägarskapet utgår från ett långsiktigt verksamhetsfokus utifrån de strukturella och verksamhetsmässiga förutsättningar som definieras av hälso- och sjukvården.

Region Skånes fastighetsägarstrategi visar vägen för fastighetsägarskapet

I Region Skånes fastighetsägarstrategi har regionstyrelsen tydliggjort inriktningen för hur fastighetsbeståndet ska förvaltas och utvecklas. Strategin har omsatts i en handlingsplan som anger de åtgärder som behövs för att uppnå strategins principer och bidra till målen inom Framtidens hälsosystem.

Fastighets- och servicenämndens verksamhet jobbar parallellt med att ta ett helhetsgrepp kring fastighetsägarskapets robusthetsarbete och förstärker beredskapen. Styrningen av fastighetsdriften utvecklas så att den leder till driftsäker och effektiv verksamhet.

Energiförbrukningen fortsätter minska

Den klimatkorrigerade specifika energianvändningen har under året minskat från 192 till 191 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, är 184 kilowattimmar per kvadratmeter och år.

Omfattande byggprojekt färdigställs och andra påbörjas

Region Skåne har under året både färdigställt och påbörjat flera stora bygg- och utvecklingsprojekt. Nya sjukhusområdet i Malmö är avslutat, liksom flera projekt i Helsingborg, Lund och Kristianstad, inklusive nya vårdbyggnader, om- och tillbyggnationer, sterilcentraler, labblokalerna och köksanläggningar. Flera andra projekt pågår, bland annat

Bröstcentrum i Malmö, Framtidens ortopedi i Hässleholm, tillbyggnad för infektions-, kvinno- och neonatalvård i Lund samt nya bussdepåer för Skånetrafiken. Dessutom har Region Skåne flyttat in i ett nytt centrallager och påbörjat tidig planering för framtida tågdepå för "Nästa generation Öresundståg".

Korreakta och kostnadseffektiva upphandlingar

Inför uppstart av en upphandling genomförs olika behovs- och marknadsanalyser. Via till exempel RFI (Request for information), hearing och extern remiss har Region Skåne en dialog med marknaden. Med ökad marknadskännetid skapas möjlighet att ställa krav som på bästa sätt motsvarar regionens behov. Genom att där så är möjligt ställa funktionella krav i upphandlingarna öppnar Region Skåne upp för innovationer. De krav som ställs ska vara proportionerliga i förhållande till det som upphandlas för att inte utesluta potentiella anbudsgivare. Detta möjliggör ökad konkurrens och bättre förutsättningar för att upphandla varor och tjänster till kostnad i balans med kvalitet. Upphandlingspolicyn följs upp genom strukturerad avtalsförvaltning, innovationsfrämjande krav, miljökrav och implementering av hållbara leveranskedjor.

Mängden leveransstörningar är fortsatt hög och beror främst på råvarubrist och det rådande världsläget, vilket även leder till ökade priser på många varor och tjänster. Flera leverantörer begär prishöjningar i samband med avtalsförlängningar och vid lämnande av anbud.

För att säkra behovet av vårdrelaterat förbrukningsmaterial är huvudinriktningen att teckna avtal med fler leverantörer för kritiska produkter. Därutöver pågår arbete med att identifiera produkter som i nuläget inte är upphandlade, att optimera likarartade produkter samt säkra förbrukningsmaterial till medicinteknisk utrustning. Inom läkemedel pågår arbetet med att identifiera nya kritiska läkemedel och skapa ökad robusthet för dessa.

Under året har seminarier genomförts för marknadsaktörer och idéburen sektor. Syftet är att i ett tidigt skede presentera Region Skånes kommande behov av upphandlingar. Med en tidig dialog ges presumtiva leverantörer bättre förståelse för målbilden och dess affärsmöjlighet. Detta bidrar till att stimulera marknaden att lämna konkurrenskraftiga anbud som leder till förbättrad konkurrens och effektivare upphandlingar.

Region Skåne har dömts att betala upphandlingsskadeavgift för att ha brutit mot lagen om offentlig upphandling (LOU). Detta efter att Konkurrensverket gjort gällande att Region Skåne brutit mot LOU genom att ingå ramavtal avseende sjukvårdsmaterial utan föregående annonsering, trots att förutsättningarna för detta saknats. Konkurrensverket anser inte att de omständigheter Region Skåne angivit (bland annat pandemin och kriget i Ukraina) utgjort tillräckliga skäl för att underlåta annonsering och menar att regionens hantering utgjort en

otillåten direktupphandling. Konkurrensverket lyfter även fram att Region Skåne har dömts att betala upphandlingsskadeavgift på grund av otillåten direktupphandling vid fyra tidigare tillfällen och att detta utgör en försvårande omständighet.

Hållbar utveckling i hela Skåne

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

Region Skåne arbetar systematiskt för att minska miljöpåverkan i den egna verksamheten. Arbetet följs årligen upp; inom ramen för det certifierade miljöledningssystemet, genom förvaltningarnas miljömål, genom årliga regionövergripande kortsiktiga miljömål och genom målen i Miljöprogram för Region Skåne 2030.

Den årliga genomgången av förvaltningarnas miljöarbete visar sammantaget positiva resultat, men också på ett behov av fortsatt utveckling och ökad enhetlighet mellan verksamheterna. Mognadsgrad och genomförande varierar mellan förvaltningarna, liksom mellan de tre fokusområdena i Miljöprogram för Region Skåne 2030.

Resurseffektiv och cirkulär ekonomi är det område där flest förvaltningar visar förbättringar. Framsteg kan kopplas till tydlig styrning, prioriterade produktgrupper och systematisk uppföljning. Detta gäller särskilt inom förvaltningarna Skånes universitetssjukhus, Primärvården Skåne och Skånetrafiken. Samtidigt bromsas utvecklingen i delar av hälso- och sjukvården på grund av oförändrad materialförbrukning och bristande uppföljning.

Inom **låg klimatpåverkan** är resultaten mer varierade. Förvaltningar som råderöver transporter, inköp och måltider redovisar god utveckling. Verksamheter med akuta uppdrag, så som ambulansverksamhet och akutmottagningar, samt verksamheter med behov av hög mobilitet i tjänsten eller som är begränsade av infrastrukturella förutsättningar, till exempel byggnation, har däremot svårare att nå målen. Personalbrist och låg efterlevnad av miljöronder är också återkommande hinder.

Frisk och hälsosam miljö uppvisar den mest konsekvent positiva utvecklingen åtminstone vad gäller särskilt farliga ämnen. Ett systematiskt arbete med kemikalieinventering och riskbedömningar ger tydliga resultat, även om uppföljningstakten varierar.

Region Skånes verksamheter har identifierat gemensamma förbättringsområden för samtliga tre fokusområden:

- Mer enhetlig och obligatorisk uppföljning.

- Stärkt roll och bättre förutsättningar för miljöombud.
- Minskad materialförbrukning och ökad styrning mot hållbara varor och tjänster.
- Ökad kompetens och kontinuerlig utbildning av Region Skånes medarbetare inom energi, material, kemiska produkter och matsvinn.

Slutsatsen är att strukturerad styrning, tydliga prioriteringar och verksamhetsnära stöd är avgörande för att verksamheterna ska nå sina miljömål.

För att ge en helhetsbild av miljöarbetets resultat redovisar Region Skåne även den årliga uppföljningen av de långsiktiga och kortsiktiga miljömålen i *Miljöprogram för Region Skåne 2030*. Nedan presenteras ett urval av de långsiktiga målen, medan en fullständig redovisning av såväl de kortsiktiga som de långsiktiga målen publiceras i Region Skånes miljöredovisning 2025.

Fokus: Resurseffektiv och cirkulär ekonomi

Matsvinn från patientmåltider

Till 2030 ska Region Skåne halvera matsvinnet från patientmåltider jämfört med 2019.

Under 2025 genomfördes en regionövergripande mätning av matsvinn från patientmåltider. Resultatet visar att matsvinnet har minskat med 48 procent jämfört med 2019. Det innebär att Region Skåne närmar sig målnivån redan fem år före slutet av miljöprogrammets period.

Minskningen kan i huvudsak kopplas till införandet av Region Skånes måltidskoncept. Genom ökad valfrihet och större valmöjligheter för patienter och besökare minskade mängden mat som inte konsumeras. Resultatet visar på effekten av samordnade arbetssätt och strukturella förändringar i måltidsverksamheten.

Fokus: Låg klimatpåverkan

Utsläpp av lustgas och anestesigaser

Till 2030 ska Region Skåne minska utsläppet av lustgas och anestesigaser med 50 procent jämfört med 2019 års nivå.

Under 2025 minskade klimatpåverkan från lustgas, isofluran, sevofluran och desfluran med 31 procent jämfört med 2019 års nivå. Detta är en tydlig förbättring jämfört med föregående år, då minskningen uppgick till 16 procent.

Den största bidragande orsaken till förbättringen är att Region Skånes nya lustgasdestruktörer varit i drift under hela året. Detta resulterade i en minskning av utsläppen från lustgas med 19 procent jämfört med 2024. Samtidigt ökade utsläppen från övriga anestesigaser med knappt tre procent. Ökningen beror främst på något

ökade inköp av isofluran och desfluran. Resultatet visar att tekniska åtgärder ger effekt, samtidigt som fortsatt fokus krävs på användning och inköp av anestesigaser.

Fokus: Frisk och hälsosam miljö

Ekologiska och/eller närproducerade livsmedel

Till utgången av 2030 ska 60 procent av Region Skånes livsmedelskonsumtion utgöras av ekologiska och/eller närproducerade livsmedel.

Under 2025 beslutade regionstyrelsen om en revidering av målet till den nya formuleringen ovan. Närproducerade livsmedel definieras som livsmedel med ursprung och förädling i Sverige. Revideringen grundades delvis i behovet av att bidra till en stärkt beredskap genom en tydligare inriktning mot svenskproducerade livsmedel.

Under 2025 uppgick andelen ekologiska livsmedel till 29 procent av den totala livsmedelsbudgeten, jämfört med 24 procent föregående år. Andelen närproducerade livsmedel uppgick till 36 procent. Den sammanlagda andelen ekologiska och/eller närproducerade livsmedel uppgick därmed till 64 procent, vilket innebär att målet nåtts.

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.

Säkra en hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

Kompetensförsörjningen är en av Region Skånes stora utmaningar. En genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtidens uppdrag. Region Skåne arbetar systematiskt med kompetensförsörjningen, där behov av åtgärder och insatser identifieras på ett sammanhållet vis i Region Skånes kompetensförsörjningsstrategi.

En genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtidens uppdrag. Kompetensförsörjningsområdet är även ett av de identifierade målen med omställningsarbetet.

Ett nytt arbetssätt för kompetensförsörjningsprocessen har påbörjats, och utvecklingsarbetet har fortsatt inför 2026 och förvaltningarnas framtagande av fyraåriga kompetensförsörjningsplaner.

Ta fram en kompetensförsörjningsstrategi för Region Skåne 2025–2026

Region Skånes kompetensförsörjningsstrategi syftar till att långsiktigt säkerställa regionens gemensamma riktning och tillvägagångssätt för att säkra tillgången till den kompetens som behövs inom samtliga verksamheter för att möta framtida utmaningar och möjligheter. Målet är att Region Skåne ska arbeta integrerat med kompetensförsörjning, budget och verksamhetsplanering på alla nivåer i organisationen. Arbetet med att ta fram kompetensförsörjningsstrategin har pågått under 2025 och en första information om en långsiktig strategi har lämnats i personalnämnden och i regional samverkan.

Ta fram ett regiongemensamt utbildningsdirektiv i syfte att tydliggöra styrning, ansvar och roller avseende elev- och studentmottagandet inom samtliga yrkesgrupper i regionen samt göra en översyn av att införa regionövergripande professionsspecifika studierektorsfunktioner som ett stöd till förvaltningsnivån och de privata aktörer som har avtal med regionen.

Framtagandet av ett utbildningsdirektiv följer tidsplanen och kommer färdigställas under 2026. Syftet är att tydliggöra styrning, ansvar och roller avseende elev- och studentmottagandet inom samtliga yrkesgrupper i regionen. Det kommer även göras en översyn kring att införa regionövergripande professionsspecifika studierektorsfunktioner som ett stöd till förvaltningsnivån.

Attraktiv arbetsplats

Region Skånes arbetsplatser ska vara trygga och säkra för såväl medarbetare som alla som befinner sig i någon av Region Skånes verksamheter. Region Skåne behöver stärka arbetet för en god och hälsofrämjande arbetsmiljö, vilket är avgörande för Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare och för en väl fungerande kompetensförsörjning.

Jämställda löner

Region Skåne gör en årlig lönekartläggning och återkommande löneanalyser i syfte att klarlägga rådande lönestrukturer och identifiera behov av lönestructurella förändringar. Under inledningen av 2025 genomfördes en lönekartläggning av 2024 års löner. Det resulterade i en åtgärdsplan som innefattar djupare analys av ett antal yrken, dels för att säkerställa sakliga löneskillnader mellan män och kvinnor, dels för att se till att indelningen av arbeten är ändamålsenlig.

Arbete med lika rättigheter och möjligheter

Likarättsarbetet fokuserar på mänskliga rättigheter och antidiskriminering. Arbetet med mänskliga rättigheter och demokratifrämjande insatser är en angelägenhet för alla verksamheter och även kopplat till Region Skåne som en attraktiv arbetsgivare. Arbetet genomförs av Likarättsakademin, samt på flera nivåer i organisationen genom ett processbaserat arbetssätt integrerat i lönebildning, arbetsmiljö och kompetensförsörjning. Med en tydlig struktur och process drivs likarättsarbetet regionövergripande i ett arbetsrättsligt perspektiv för ett yrkeslivslångt lärande för alla medarbetare.

Genom grundutbildning och fortbildningsdagar, samt vid utbildningskongressen Stora Likarättsdagarna, kompetensutvecklas fortlöpande stora grupper av medarbetare till certifierade likarättsambassadörer och därefter till likarättsrondhavare. Likarättsronden är ett koncept i Region Skåne som har utvecklats till en valbar del i det fortlöpande systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM). Det är ett verktyg som möter det lagstadgade krav som finns på arbetsgivaren att bedriva ett aktivt förebyggande arbete mot diskriminering.

Ytterligare en likarättsrondkurs har genomförts under vårterminen och en fortbildning under höstterminen, samt flera återträffar för likarättsrondhavare under året. Ett femtiotal likarättsrondhavare är utbildade och ett tjugotal likarättsronder är genomförda i Region Skåne inom hälso- och sjukvård samt på Dockplatsen i Malmö.

Likarättsakademin har föreläst om likarätt och lika möjligheter, bemötande och inkludering inom flera verksamheter i Region Skåne. Under våren genomfördes en regional utbildning inom likarätt med temat *Arbetsplatsen vi vill se*, och under hösten en grundutbildning.

Systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM)

Region Skånes årliga uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) besvarades 2025 av 93 procent av Region Skånes chefer, vilket innebär en ökning med tre procentenheter jämfört med 2024 och en stadig ökning över tid.

Sammantaget återger cheferna i Region Skåne tillsammans med skyddsombud och medarbetare ett i huvudsak välfungerande systematiskt arbetsmiljöarbete. På majoriteten av påståendena i uppföljningen svarar 80–90 procent eller mer att det som ska finnas eller fungera inom SAM också finns och fungerar. Årets uppföljning visar på många förbättringar och få försämringar.

Exempel på styrkor och förbättringar som framkommer är att medarbetarna har möjlighet att delta i arbetsmiljöarbetet, att det finns en övergripande planering och rutiner för SAM och att det förebyggande arbetet, som bland annat görs för att motverka att arbetstidens förläggning leder till ohälsa, utförs i hög grad.

Exempel på brister är att det inte alltid är känt för medarbetarna vilka risker som finns i arbetsmiljön och hur de kan förebyggas. En åtgärd för Region Skåne blir därför att se över den regionala informationen om riskbedömningar relaterat till medarbetarnas kunskaper om risker och allvarliga risker i arbetsmiljön. Eftersom skyddsombud ibland saknas görs insatser för att få fler medarbetare att engagera sig som skyddsombud.

Resultat från medarbetarenkät

I medarbetarenkäten får medarbetarna möjlighet att anonymt återkoppla vad som fungerar bra på arbetsplatsen och vad som behöver förbättras. Resultatet ger ett underlag för dialog på arbetsplatserna och är en viktig del av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Det är också ett verktyg för varje arbetsplats att använda i det kontinuerliga förbättringsarbetet av verksamheten.

Hållbart medarbetarengagemang (HME) består av nio frågeställningar, uttryckta som påståenden. Frågeställningarna är framtagna av SKR (Sveriges kommuner och regioner) för att underlätta jämförelser mellan regioner. För varje delområde presenteras ett indexvärde där svarsalternativen omvandlas till en skala från 0–100, där 0 är lägst och 100 är högst. Påståendena är uppdelade i tre delindex för att tydligt och enkelt beskriva de viktigaste parametrarna för verksamhetens medarbetarengagemang - Motivation, Ledarskap och Styrning. De summeras också i ett HME totalindex.

Resultatet av medarbetarenkäten 2025 blev ett HME total på 80, jämfört med 79 i den föregående medarbetarenkäten 2023. Resultatet indikerar en övergripande positiv förflyttning och värdet är högre än rikssnittet för regioner, som 2024 låg på 78.

För delindexen blev resultatet för Motivation 81 (2023:81), Ledarskap 80 (2023:80) och Styrning 78 (2023:77).

Sjukfrånvaro

Den obligatoriska sjukfrånvaroredovisningen visar att sjukfrånvaron var 5,70 procent under perioden januari till och med december 2025, vilket var en minskning jämfört med motsvarande period 2024 (5,72 procent). Sjukfrånvaron bland kvinnor var 6,29 procent, en minskning jämfört med 2024 (6,30 procent). Även sjukfrånvaron bland män minskade, till 3,71 procent, jämfört med 3,75 procent 2024. Sett till åldersgrupperna minskade sjukfrånvaron i grupperna 29 eller yngre och 30–49 år, men ökade i åldersgruppen 50 eller äldre. 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.

Som framgår av tabellen under avsnittet *Väsentliga personalförhållanden* har långtidssjukfrånvarons andel minskat under perioden januari-december 2025. Långtidssjukfrånvaron, det vill säga sjukfrånvaro 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.

Samlad analys av de regiongemensamma indikatorer som är knutna till målområdet Attraktiv arbetsplats

INDIKATORER ATTRAKTIV ARBETSPLATS

Indikator	2025	Jämförelse
Chefstäthet	24	25
Chef/medarbetare	(jan-dec 2025)	(jan-dec 2024)
Frånvaro	5,5%	5,5%
Sjukfrånvaro	(jan-dec 2025)	(jan-dec 2024)
Ledarskap	80	80
Delindex HME	(2025)	(2023)
Personalrörlighet	5,9%	6,2%
Extern, tillsvidareanställda	(jan-dec 2025)	(jan-dec 2024)

Den verksamhetsnära analysen av Region Skånes regiongemensamma indikatorer återfinns i respektive nämnd/styrelses verksamhetsberättelse. På regionövergripande nivå har chefstätheten ökat något till i genomsnitt 24 medarbetare per chef, jämfört med 25 föregående år. Skillnaderna mellan verksamheter kvarstår och beror på respektive nämnds uppdrag och sammansättningen av personalgrupper. Verksamheter som har högst antal medarbetare per chef återfinns inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningarna samt Regionservice. I vissa fall förekommer delat ledarskap, men endast en chef registreras i HR-fönster, vilket påverkar möjligheterna till jämförelse.

Den externa personalrörligheten, det vill säga andelen tillsvidareanställda som lämnar Region Skåne exklusive pensionsavgångar, har minskat till 5,9 procent (6,2 procent 2024). Periodens faktiska antal externa avgångar var 2 310 (2024: 2 388). Det finns en trend av minskad personalrörlighet i de olika åldersgrupperna, med undantag för åldersgruppen 20–29, där det skett en viss ökning av personalrörligheten.

Sjukfrånvaron hos månadsavlönade medarbetare uppgick till 5,5 procent under perioden januari–december 2025, vilket är oförändrat jämfört med föregående år. Denna

sjukfrånvarostatistik baseras på månadsavlönade medarbetare, till skillnad från den obligatoriska sjukfrånvaroredovisningen.

Arbetet med lika villkor

Som arbetsgivare ska Region Skåne 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, avtal som skrivs och riktlinjer som tas fram.

Arbetet med att se över Region Skånes lokala kollektivavtal om arbetstid inleddes under 2023, i syfte att skapa bättre förutsättningar för mer likvärdiga villkor och förmåner för Region Skånes medarbetare. Under våren 2025 avslutades en kartläggning av befintliga arbetstidsavtal, som visade att det vid tidpunkten fanns drygt 100 avtal med varierande innehåll vad gäller värde och arbetstidsförkortning.

Mot bakgrund av kartläggningen beslutade HR-direktören att i dialog med berörda fackliga organisationer arbeta för att successivt ersätta befintliga arbetstidsavtal med ett mer enhetligt upplägg. Ambitionen är att på sikt skapa förutsättningar för regionövergripande lösningar inom respektive modell. Arbetet kommer att fortsätta under 2026.

Kartläggningen av ersättningar utanför kollektivavtalet Allmänna Bestämmelser visade att det vid årets början fanns ett 20-tal sådana ersättningar inom Region Skåne, både i form av lokala kollektivavtal med fackliga organisationer och genom ensidiga arbetsgivarbeslut. I december 2025 återstod nio ersättningar. Vidare utredning av dessa fortsätter under 2026.

Erfarenheten av 2025 års löneöversyn är att löneanalysen behöver fördjupas. En fördjupad regionövergripande analys inleddes i september och har innefattat flera delar. Bland annat en jämförelse av regional lönestatistik i relation till nationell lönestatistik, en genomgång av befattningar med personalrörlighet högre än genomsnittet i Region Skåne, resultaten av avgångsenkäter samt en undersökning av befattningarnas lönestruktur utifrån jobbkitekturens lika värderade arbeten och lönesättning av dessa. Analysen har legat till grund för vidare dialog inom Region Skåne för att tydliggöra behoven av regionala prioriteringar i löneöversyn för 2026, men också på ytterligare behov av genomlysning av såväl löner som arbetsvärdering.

Under hösten 2025 påbörjades förberedelserna inför införandet av EU:s lönetransparensdirektiv i svensk lagstiftning. Ett arbete som fortsätter under 2026.

För att kunna sätta "rätt" lön på medarbetarna utifrån befattningens innehåll, uppnådda resultat och prestation, behöver lönesättande chefer ha verktyg. Som ett steg i det arbetet har jobbkitekturen under 2025 förts in i Region Skånes lönesystem samt i en löneapplikation, för

att möjliggöra jämförelse av lönestruktur mellan befattningar som utifrån genomförd arbetsvärdering har konstaterats vara likvärdiga. Arbetet med en utvecklad och kalibrerad jobbkitektur kommer att fortsätta under 2026.

Personalnämnden uppdrog HR-direktören att under 2025 särskilt fokusera på övertidshanteringen. I juli 2025 inleddes ett projekt om övertid i Region Skåne i syfte att genomföra en fördjupad genomlysning av övertidsarbetet. Projektet har sin utgångspunkt i behovet av att stärka medarbetarnas arbetsmiljö och hälsa, samt att säkerställa en rättssäker och korrekt hantering av övertid i enlighet med gällande lagstiftning och kollektivavtal.

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

Under hösten genomfördes en förstudie i form av en hälsoekonomisk analys med fokus på Region Skånes sjukfrånvaro. Den hälsoekonomiska analysen har fokuserat på sjukfrånvarodata och kostnader kopplat till sjukfrånvaro och skillnader i sjukfrånvaron mellan kvinnor och män. Förstudien pekar på behov av både riktade insatser och strukturella insatser. Dels för att rikta insatser till verksamheter med hög sjukfrånvaro, dels i syfte att vidta strukturella insatser för att stärka datagrunden för en robust uppföljning av såväl vidtagna insatser som sjukfrånvaro och arbetsmiljö. Förstudien ligger till grund för framtagandet av Region Skånes hälsoplan under 2026.

Stöd medarbetarutveckling

Lärande och kompetensutveckling är en självklarhet genom hela yrkeslivet. En attraktiv arbetsgivare både förväntas och behöver skapa utrymme till lärande i vardagen.

Kompetensutvecklingsinsatserna görs för att möta behovet av kompetens i Region Skånes verksamheter, men är också viktiga ur ett attraktivitetsperspektiv och för att behålla medarbetare.

Region Skåne ska ge förutsättningar för att behålla och utveckla medarbetare i takt med ett ständigt föränderligt arbetsliv.

Kontinuerligt lärande behöver ske verksamhetsnära och fungera integrerat i arbetsvardagen. Efterfrågan av regionalt stöd ökar från olika verksamheter kring rådgivning inom lärinsatser och arbetslivspedagogik. Pedagogiskt stöd vid planering av lärinsatser, från analys av behov till metodval, upplevs som mycket värdefullt. Läraktiviteter som designas utifrån verkliga scenarier och arbetsuppgifter skapar engagemang och blir lättare tillämpbara i praktiken. Det syns i utvärderingar från bland annat Ledarskapsakademins program för nya chefer och i flera digitala läraktiviteter.

Det erbjuds en mängd kompetenshøjande insatser inom organisationen och det finns systemstöd för att följa upp både deltagande i och utvärdering av lärinsatser. Det saknas däremot strukturerade metoder för att följa upp effekten av lärandet och den kompetens som utvecklas. För att säkerställa att kompetenshøjande insatser leder till önskade effekter i verksamheterna finns behov av en mer systematisk uppföljning, som möjliggör kontinuerlig anpassning och förstärkning av lärinsatser.

AI-verktyg har stor potential inom lärande och kompetensutveckling. Ett utforskande pågår kring hur olika verktyg kan användas och arbetet med att testa, utveckla och implementera dem kommer att intensifieras.

Samlad analys av de regiongemensamma indikatorer som är knutna till målområdet Stöd medarbetarutveckling

INDIKATORER STÖD MEDARBETARUTVECKLING

Indikator	2025	Jämförelse
Motivation Delindex HME	81 (2025)	81 (2023)
Närvaro	65,7% (jan-dec 2025)	65,6% (jan-dec 2024)
Personalrörlighet Extern, tillsvidareanställda	5,9% (jan-dec 2025)	6,2% (jan-dec 2024)
Semesterutttag Årets uttagna semesterdagar	89,3% (jan-dec 2025)	89,2% (jan-dec 2024)

Den verksamhetsnära analysen av Region Skånes regiongemensamma indikatorer återfinns i respektive nämnd eller styrelses verksamhetsberättelse. Närvaron uppgick på regionövergripande nivå till 65,7 procent under perioden januari–december 2025, vilket är en ökning jämfört med samma period 2024 (65,6 procent).

Semesteruttaget uppgick till 89,3 procent för perioden januari–december 2025, en ökning jämfört med 2024 (89,2 procent).

Resultatet för delindexet Motivation i Region Skånes medarbetarenkät 2025 blev 81, vilket var oförändrat jämfört med senaste mätningen 2023.

Kompetensutvecklingsinsatser för läkare.

Arbetet med AT-, ST- och BT-tjänstgöring har fortsatt enligt plan. Arbetet med att fasa ut AT (allmäntjänstgöring) och bygga ut organisationen för BT (bastjänstgöring) pågår parallellt med informationsinsatser för studierektorer och chefer. 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. 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 eget ansvar men med handledning. Efter godkänd PTP kan psykologen ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen.

Region Skåne har 52 regionalt finansierade PTP-tjänster. Antalet sökande till dessa tjänster har ökat de senaste åren. Utöver regionalt finansierade PTP-psykologer finansierar även verksamheterna egna PTP-tjänster. Region Skåne erbjuder ett PTP-program där professionsmöten, studiebesök, föreläsningar och handledarträffar ingår. Antalet inskrivna varierar mellan cirka 65 till 75 PTP-psykologer och lika många handledare.

Kompetensutvecklingsinsatser för sjuksköterskor

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

Under 2025 har 3 medarbetare haft pågående utbildningsanställning och 539 medarbetare pågående utbildningslön. Vissa studier går på deltid och andra på heltid, vilket innebär att antalet tjänster skiljer sig från antalet medarbetare. Under året har 276 medarbetare fullföljt sina studier till specialistsjuksköterska. Av de som fullföljt sina studier har en medarbetare haft utbildningsanställning och 275 medarbetare utbildningslön.

Kompetensutvecklingsinsatser för undersköterskor/skötare med flera

För undersköterskor finns 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. Utbildningsanställning är en specifik tjänst som utannonseras och som innebär studier på halvfart på yrkeshögskolan i kombination med klinisk utbildning i verksamheten på halvtid. Utbildningslön innebär att undersköterskan är tjänstledig för studier och behåller sin grundlön under studietiden.

Under 2025 har 56 medarbetare haft en pågående utbildningslön. Vissa studier går på deltid och andra på heltid, vilket innebär att antalet tjänster skiljer sig från antalet medarbetare. Under året har 22 medarbetare fullföljt sina studier.

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 ger årligen ett verksamhetsbidrag till Vård- och omsorgscollege Skåne för gemensamma marknadsförings- och utbildningsinsatser, med fokus att stärka undersköterskans kompetens och roll.

Genomför etableringen av Region Skånes ledarskapsakademi i samverkan med berörda parter

Etableringen av enheten Ledarskapsakademin inom Koncernstab HR startade i januari 2024. Uppbyggnad av enhet, strukturer och utbud pågår successivt under tre år.

Fokus för arbetet 2025 har varit att sätta en gemensam grund för chef- och ledarskap i Region Skåne med en högre grad av konkretisering än tidigare, identifiera vilka kompetensstöd som cheferna behöver samt bygga upp en sammanhållen struktur för ledarskapsutveckling. Ledarskapsutveckling omfattar både grundläggande och fördjupande insatser, anpassade efter olika ledarnivåer. Insatserna kan vara läraktiviteter, utvecklingsprogram eller kollegialt lärande i form av mentorskap, coachning, chefshandledning och chefsnätverk. Strukturerna kompletteras med att utveckla det digitala stödet till chefer i form av information, instruktioner, mallar, verktyg och inspiration.

Tidigare har Region Skåne upphandlat externa leverantörer av ledarutvecklingsinsatser för 15 miljoner kronor årligen. Externa leverantörer kommer att behöva nyttjas även framöver. Men det kommer ske i undantagsfall.

Riktlinje för chef- och ledarskap i Region Skåne beslutades av regiondirektör och HR-direktör i februari 2025. Därefter har implementeringsarbetet pågått genom en rad olika aktiviteter. En analys av kompetensutvecklingsbehoven kopplat till de förväntningar som uttrycks i riktlinjen har genomförts tillsammans med chefer. Syftet är att kunna bygga upp en strukturerad och målgruppsanpassad ledarskapsutveckling som möter behoven. Utifrån riktlinjen kommer även uppföljningen av chef- och ledarskap att stärkas. Nya kriterier för gott arbetsresultat för chefer håller på att tas fram för att kunna implementeras under 2026. Dessa

kriterier används bland annat för utvärdering relaterat till den årliga löneöversynen. Även stödmaterial för rekrytering av chefer håller på att ses över för att stämma överens med de krav och förväntningar som ställs på Region Skånes chefer.

Under 2025 har 132 chefer som leder medarbetare genomgått det nya grundprogrammet, som startade i september 2024. Utvärderingarna av chefernas totalupplevelse av utbildningen har ett högt utfall, med ett genomsnitt på 9,02 på en 10-gradig skala. Ett motsvarande grundprogram för chefer som leder chefer har startat med en första omgång under hösten. Ett antal nya fristående läraktiviteter har tagits fram under året för både chefer som leder medarbetare och chefer som leder chefer.

Personalnämnden delar varje år ut ett ledarskapspris. Syftet är att lyfta fram goda exempel och inspirera andra chefer till förändrade arbetssätt som är till nytta för invånaren.

Ledarskapspriset hade 2025 temat ”chefen som, med invånarna i fokus, stimulerar till att jobba smartare med våra resurser och bidrar till nödvändiga förflyttningar för framtiden.” Av totalt 93 nominerade chefer fick chefen för Vårdadministrativ enhet obstetrik och gynekologi på Helsingborgs lasarett årets ledarskapspris.

Använd kompetensen rätt

För att ge förutsättningar för rätt grundbemanning och rätt kompetens på rätt plats i rätt tid behöver normer och arbetssätt omprövas samt nya perspektiv och innovation bejakas. I begreppet rätt använd kompetens ingår både att uppgiftsväxla mellan yrkeskategorier och att undersöka möjligheter för nya yrken och kompetenser, till exempel för att avlasta vårdpersonal och chefer från administrativa uppgifter.

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/ produktivitet och effektivitet.

Region Skånes strategiska arbete med kompetensförsörjning ökar förmågan att hantera snabba förändringar och omställning. Fokus ligger på ökat samarbete över förvaltnings- och verksamhetsgränser, att utmana traditionella arbetssätt, arbeta med digital transformation samt att vara en lärande organisation med möjligheter till utveckling och anpassning till en föränderlig värld.

Region Skåne har under 2025 fortsatt arbeta med bland annat lika villkor, hyroberoende, friskfaktorer, utveckling av en regional kompetens- och tjänstemodell samt digital transformation, i syfte att kunna möta upp framtidens behov av kompetensförsörjning och tillgänglighet.

Utvecklingen av anställningsvolym - månadsavlönade

Den 31 december 2025 hade Region Skåne 38 166 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet. Det är en ökning med 445 medarbetare (1,2 procent) jämfört med samma datum föregående år.

Personalgrupperna som ökat mest i faktiska tal är Sjuksköterskor, Läkare specialistkompetenta samt Handläggare. Personalgrupperna som har den största minskningen i faktiska tal är Administratörer, Undersköterskor/skötare med flera, samt Fysioterapeuter.

	Månadsavlönade medarbetare per 2025-12-31	Månadsavlönade medarbetare per 2024-12-31	Förändring	Procentuell förändring
Totalt antal månadsavlönade medarbetare	38 166	37 721	445	1,2%
Administratörer	1 760	1 800	-40	-2,2%
Administratörer, vård	1 957	1 948	9	0,5%
Arbets terapeuter	415	420	-5	-1,2%
Barnmorskor	584	591	-7	-1,2%
Biomedicinska analytiker	904	884	20	2,3%
Dietister	142	142	0	0,0%
Fysioterapeuter	769	786	-17	-2,2%
Handläggare	2 649	2 569	80	3,1%
Ingenjörer	333	312	21	6,7%
Kultur, turism och friluftsliv	24	25	-1	-4,0%
Kuratv och socialt	718	729	-11	-1,5%
Köks- och måltidsarbete	143	124	19	15,3%
Ledningsarbete	1 686	1 652	34	2,1%
Logopeder	180	185	-5	-2,7%
Läkare icke specialistkompetenta	2 085	2 077	8	0,4%
Läkare specialistkompetenta	3 284	3 187	97	3,0%
Psykologer	706	687	19	2,8%
Psykoterapeuter	13	14	-1	-7,1%
Sjuksköterskor	9 281	9 072	209	2,3%
Skola	132	131	1	0,8%
Städ, tvätt, renhållningsarbete	587	585	2	0,3%
Tandläkare	33	29	4	13,8%
Tandsköterskor	31	30	1	3,3%
Tekniker	382	354	28	7,9%
Undersköterskor, skötare m.fl.	8 046	8 083	-37	-0,5%
Vaktmästeri, trädgård, anläggning m.m.	425	424	1	0,2%
Övr. specialiteter inom hälso- och sjukvård	750	725	25	3,4%
Övrigt rehabiliteringsarbete	159	161	-2	-1,2%

*Observera att viss differens kan råda mellan totalsumman av raderna, då ett fåtal medarbetare har anställningar på mer än en förvaltning

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, samt att förbättra arbetsmiljön och möjliggöra bättre introduktion och handledning av nya medarbetare och studenter. Projektet Hyrstopp – oberoende av bemanningspersonal har avslutats i mars 2025. Arbetet och genomförandet av projektet presenterades i en rapport i samband med avslutet.

Hyrstoppet har genomförts i flera etapper. Sedan 15 januari 2024 har ingen inhyrning av sjuksköterskor skett. Från oktober 2024 infördes ett hyrstopp för ett antal läkarspecialiteter som inte identifierats som bristspecialiteter. Ett stopp för inhyrning av samtliga läkarspecialiteter inom sjukhusförvaltningarna trädde i kraft 15 januari 2025. Regiondirektören fattade i april 2025 beslut om tidplanen för återstående etapper. Dels i september, då ytterligare 16 hälsovalsenheter och sex mobila team berördes av hyrstopp för läkare, dels det sista steget i mars 2026 då alla förvaltningar inom hälso- och sjukvård skulle omfattas av hyrstopp för läkare. Genom ett beslut i januari 2026 infördes vissa undantag inom primärvården.

I arbetet med hyrstoppet följs antalet medarbetare, personalrörlighet, sjukfrånvaro och utökad närvaro (overtid och mertid). Antalet anställda läkare ökade med 101 medarbetare till 5 364 i december 2025 (2024:5 263). Personalrörligheten minskade till 4 procent för januari-december 2025 (2024: 4,3 procent). Sjukfrånvaron minskade till 2,8 procent för perioden januari-december 2025 (2024:2,9 procent). Den utökade närvaron perioden januari-december minskade till 0,2 procent (2024: 0,3 procent).

Antal anställda sjuksköterskor inklusive barnmorskor ökade med 202 medarbetare till 9 865 i december 2025 (2024:9 663). Personalrörligheten minskade till 7,9 procent (2024: 8,1 procent). Sjukfrånvaron var oförändrad med 5,9 procent januari-december 2025 jämfört med samma period 2024. Den utökade närvaron perioden januari-december minskade till 1,8 procent (2024:1,9 procent).

Samlad analys av de regiongemensamma indikatorerna som är knutna till målområdet Använd kompetensen rätt

INDIKATORER ANVÄND KOMPETENSEN RÄTT

Indikator	2025	Jämförelse
-----------	------	------------

Chefstäthet Chef/medarbetare	24 (jan-dec 2025)	25 (jan-dec 2024)
Närvaro	65,7% (jan-dec 2025)	65,6% (jan-dec 2024)
Utökad närvaro Exklusive timlön	0,9% (jan-dec 2025)	1,1% (jan-dec 2024)
Styrning Delindex HME	78 (2025)	77 (2023)

Den verksamhetsnära analysen av Region Skånes regiongemensamma indikatorer återfinns i respektive nämnd eller styrelses verksamhetsberättelse. På regionövergripande nivå uppgår den utökade närvaron, som omfattar fyllnadstid och övertid exklusive timlön, till 0,9 procent, vilket är en minskning jämfört med 2024 (1,1 procent). De flesta personalgrupper ligger på en stabil nivå, medan personalgruppen köks- och måltidsarbete har ökat från 1,1 procent 2024 till 1,5 procent 2025. Personalgruppen städ, tvätt, renhållningsarbete har däremot minskat från 0,8 procent 2024 till 0,3 procent 2025.

Resultatet för delindexet Styrning i Region Skånes medarbetarenkät 2025 blev 78, vilket var en ökning jämfört med senaste mätningen 2023 (77).

Väsentliga personalförhållanden

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare har avgörande betydelse för att möta behovet av kompetens idag och i framtiden. En förutsättning för att få medarbetare att söka sig till organisationen och vilja stanna kvar är att chefer och medarbetare förstår att de gör skillnad, känner meningsfullhet i sin vardag samt kan följa och planera för sin utveckling. Region Skåne har under 2025 gjort flera insatser för att stärka attraktiviteten och den långsiktiga kompetensförsörjningen. Några viktiga händelser:

- Under 2025 har hyrstoppet för läkare utökats i flera etapper. Från den 15 januari till att gälla samtliga specialiteter inom sjukvårdande förvaltningar, samt vissa offentligt styrda verksamheter i Primärvården. I september med ytterligare 16 hälsovalsenheter och sex mobila team. Den avslutande etappen var planerad till mars 2026 då alla förvaltningar inom hälso- och sjukvård skulle omfattas av hyrstopp för läkare. Genom ett beslut i januari 2026 infördes dock vissa undantag inom primärvården.
- Ett övergripande ramverk för kompetens- och tjänstemodeller (KTM) för alla yrkesgrupper inom Region Skåne färdigställdes i juni 2025. Ramverket beskriver de övergripande styrande principerna och utgör grunden för yrkesgruppernas specifika innehåll för KTM, som utvecklingsprogram, kompetensbedömning och befattningsstruktur.

- En riktlinje för chef- och ledarskap i Region Skåne beslutades av regiondirektör och HR-direktör i februari 2025.
- En förstudie i form av en hälsoekonomisk analys med fokus på Region Skånes sjukfrånvaro har genomförts under hösten 2025. Förstudien ligger till grund för framtagandet av Region Skånes hälsoplan under 2026.

Dessa insatser har även en direkt koppling till omställningsarbetet. Nya arbetssätt för kompetensplanering, olika riktade kompetensförsörjningsinsatser, arbetet med lika villkor och oberoende av inhyrning från bemanningsföretag är viktiga delar för att säkra bemanningen och kompetensförsörjningen.

ANDEL HELTIDSANSTÄLLDA

andel av samtliga månadsavlönade som har anställning på heltid
(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

Per den 31 december	2025	2024
Kvinnor	93,8 %	93,2 %
Män	97,0 %	97,0 %
Totalt	94,5 %	94,1 %

ANDEL TILLSVIDAREANSTÄLLDA

andel av samtliga månadsavlönade som har tillsvidareanställning
(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

Per den 31 december	2025	2024
Kvinnor	95,7 %	95,8 %
Män	92,8 %	92,5 %
Totalt	95,1 %	95,1 %

Region Skåne ska erbjuda trygga anställningar. Heltidstjänst ska vara norm och deltid ska ses som en möjlighet om medarbetaren så önskar. Den genomsnittligt överenskomna sysselsättningsgraden är hög i Region Skåne, och andelen heltidsanställda har fortsatt öka. Den absolut övervägande delen av medarbetarna i Region Skåne är tillsvidareanställda. Andelen tillsvidareanställda var 95,1 procent 2025, samma som för 2024.

Den 31 december 2025 hade Region Skåne 38 166 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet. Det är en ökning med 445 medarbetare (+1,2 procent) jämfört med samma datum föregående år. Den externa personalrörligheten har minskat till 5,9 procent (2024: 6,2 procent). Periodens faktiska antal externa avgångar var 2 310 (2024: 2 388). Det finns en trend av minskad personalrörlighet i de olika åldersgrupperna, med undantag för åldersgruppen 20–29, där det skett en viss ökning av personalrörligheten.

Den obligatoriska sjukfrånvaroredovisningen visar att totalt under perioden januari till och med december 2025 var sjukfrånvaron 5,70 procent, vilket var en minskning med 0,02 procentenheter jämfört med motsvarande period 2024 (5,72 procent). 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. Sjukfrånvaron bland kvinnor uppgick till 6,29 procent, vilket var en minskning jämfört med 2024 (6,30 procent). Även sjukfrånvaron bland män minskade, till 3,71 procent jämfört med 3,75 procent motsvarande period 2024. Sett till åldersgrupperna minskade sjukfrånvaron i grupperna 29 eller yngre och 30–49 år, men ökade i åldersgruppen 50 eller äldre.

TABELL OBLIGATORISK SJUKFRÅNVAROREDOVISNING

Sjukfrånvaro	2025	2024	Skillnad 2025 mot 2024
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	5,70%	5,72%	-0,02%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Kvinnor	6,29%	6,30%	-0,01%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid Män	3,71%	3,75%	-0,04%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 29 eller yngre	5,20%	5,52%	-0,32%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 30-49 år	5,22%	5,29%	-0,07%
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid i Åldersgruppen 50 eller äldre	6,52%	6,38%	-0,14%
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	42,07%	42,12%	-0,09%

Kostnaderna för inhyrning uppgick till 100,3 miljoner kronor för perioden januari-december 2025, jämfört med 255,5 miljoner kronor för samma period 2024. Andelen inhyrningskostnad uppgick till 0,38 procent av den totala personalkostnaden inom sektor hälso- och sjukvård (2024: 1,02 procent).

Långsiktigt stark ekonomi

Resultat och ekonomisk ställning

Bokslutet år 2025 visar ett resultat på -699 miljoner kronor, vilket är en negativ avvikelse med -1 339 miljoner kronor mot det budgeterade resultatet på 640 miljoner kronor. Resultatet är en förbättring med 3 757 miljoner kronor jämfört med 2024. Årets resultat uppgår till -1,3 procent av de samlade intäkterna från skatter, statsbidrag och utjämning. Det negativa resultatet beror huvudsakligen på högre personalkostnader än budgeterat i kombination med ett lägre skatteutfall än den bedömning som låg till grund för budgeterad nivå.

Senaste helårsprognosen från oktober indikerade ett resultat på -814 miljoner kronor. Utfallet är en förbättring med 115 miljoner kronor, jämfört med den senaste prognosen. Den största anledningen till den positiva prognosavvikelsen är ökade intäkter genom riktade statsbidrag på drygt 150 miljoner kronor. Trots att resultatet kraftigt förbättrades jämfört med 2024, så har Region Skåne ett stort underskott och det ekonomiska läget är fortsatt mycket utmanande.

Efter beslut i regionfullmäktige tillämpar Region Skåne sedan 2010 fullfonderingsmodellen, som ger en mer rättvisande bild av resultat och ställning vid redovisning av pensionskostnader. Fullfonderingsmodellen ger ett bättre resultat än blandmodellen, när utbetalningarna av pension intjänad före 1998 är högre än värdesäkringen (kostnaden) för denna del av pensionsskulden. Årets resultat enligt blandmodellen uppgår till -1 289 miljoner kronor.

I den konsoliderade koncernen ingår förutom alla nämnder och styrelser, moderbolaget Region Skåne Holding AB och Folktandvården Skåne AB. Koncernresultatet uppgår till -670 miljoner kronor enligt fullfonderingsmodellen och -1 260 miljoner kronor enligt blandmodellen.

Årets intäkter och kostnader

Intäkterna från skatt, generella statsbidrag och utjämning ökade med 1,4 procent jämfört med 2024. Region Skånes skatteintäkter ökade med 3,9 procent och intäkter från kommunalekonomisk utjämning ökade med 1,1 procent, medan generella statsbidrag minskade med -13,3 procent. Minskningen beror på det tillfälliga generella statsbidrag på 796 miljoner kronor som erhöles under 2024 för att täcka merkostnader orsakade av rådande ekonomiska läge. Intäkterna för skatt, generella statsbidrag och utjämning blev -573 miljoner kronor lägre än budgeterad nivå, vilket ger en negativ avvikelse med -1,0 procent. Avvikelsen är främst kopplad till den försämrade bedömningen av skatter som gjordes i augusti, vilket är ett resultat av en fördröjd återhämtning av svensk ekonomi. Verksamhetens intäkter steg med 7,6 procent, främst på grund av en ökning av riktade statsbidrag. Personalkostnadernas minskning med -1,1 procent är relaterat till lägre inflation och därmed sänkta pensionskostnader. Inflationsutvecklingen har även påverkat Region Skånes omkostnader, som har en lägre utveckling än de senaste åren och landar på 1,2 procent. Här påverkar även hyrstoppet, med minskad användning av bemanningsföretag, som lett till halverade hyrkostnader jämfört med föregående år. Avskrivningarna ökade med 6,3 procent, främst på grund av kostnader för ny vårdbyggnad i Malmö. Sammantaget innebär detta att verksamhetens nettokostnad minskar med -1,3 procent, att jämföra med 2024 års ökning på 6,0 procent.

Budgetföljsamhet och prognosutveckling

Det resultatmässiga underskottet medför en stor avvikelse mot budget. Sammantaget visar bokslutet ett resultat som är -1 339 miljoner kronor sämre än budgeterad nivå.

Verksamhetens nettokostnader överstiger budget med 1,3 procent, samtidigt som intäkterna från skatt, utjämning och generella statsbidrag är 1,0 procent lägre än budget.

Verksamhetens nettokostnader ger sammantaget ett underskott på 684 miljoner kronor mot budget, där personalkostnaderna uppvisar ett utfall som är 1 370 miljoner kronor sämre än budgeterat. Intäkter, omkostnader och avskrivningar ger tillsammans ett utfall som är 686 miljoner kronor bättre än budget.

Intäkterna från skatt, utjämning och bidrag blev sammantaget 573 miljoner kronor sämre än budgeterat, där enbart skatteintäkterna utgjorde 497 miljoner kronor i negativ avvikelse. Finansnettot summeras till ett underskott på 82 miljoner kronor inklusive värdesäkring av pensionsskuld.

		ENLIGT FULLFÖ NDERIN GSMODE LL			ENLIGT BLANDM ODELL	
Motparter 1,2 (Miljoner kronor)						
Exklusive blandjustering	Utfall 2501-2512	Budget 2501-12	Avvikelse	Utfall 2501-2512	Budget 2501-2512	Avvikelse
Verksamhetens intäkter	13 428	12 961	467	13 428	12 961	467
Personalkostnader	-30 280	-28 910	-1 370	-31 469	-30 088	-1 381
Omkostnader	-35 521	-35 603	82	-35 521	-35 603	82
Avskrivningar	-2 095	-2 232	137	-2 095	-2 232	137
Verksamhetens nettokostnader	-54 468	-53 784	-684	-55 657	-54 962	-694
Skatteintäkter	41 287	41 784	-497	41 287	41 784	-497
Kommunalekonomisk utjämning	8 595	8 619	-24	8 595	8 619	-24
Generella statliga bidrag	5 666	5 718	-52	5 666	5 718	-52

Skatteintäkt, utjämn o bidrag	55 548	56 122	-573	55 548	56 122	-573
Finansiella intäkter	247	210	37	247	210	37
Finansiella kostnader	-302	-263	-39	-302	-263	-39
Finansiella pensionskostnader	-1 725	-1 645	-80	-1 127	-1 105	-22
Finansnetto	-1 780	-1 698	-82	-1 181	-1 157	-24
Resultat	-699	640	-1 339	-1 289	2	-1 292

Årsprognoser har upprättats:

- 2025-03-31 (-879 miljoner kronor)
- 2025-05-31 (-877 miljoner kronor)
- 2025-08-31 (-836 miljoner kronor)
- 2025-10-31 (-814 miljoner kronor)

Årets resultat blev 115 miljoner kronor bättre än den senaste prognosbedömningen från oktober. En starkt bidragande orsak till detta är högre utfall än beräknat för prestationsbaserade statsbidrag.

Med anledning av prognostiserat underskott i årsprognosen per mars beslutade regionstyrelsen i april att nämnder med negativ prognos för helåret skulle intensifiera arbetet med handlingsplaner och vid behov revidera dem, samt göra dem mer konkreta i den utsträckning som krävdes för att uppnå balans.

Vid sammanträdena i september, oktober och november anmodades, mot bakgrund av det prognosticerade underskottet, samtliga nämnder med negativ obalans mot budget, att skyndsamt besluta och genomföra åtgärder i syfte att åstadkomma ett resultat i balans med fastställd budget. Vid novembersammanträdet beslutades även att arbetet med åtgärder som ger förutsättningar för ekonomisk balans mot budget för 2026 skulle intensifieras.

Handlingsplaner för ekonomi i balans

Alla nämnder och styrelser med prognostiserade underskott har antagit alternativt reviderat handlingsplaner under 2025. En sammanställning av åtgärder och beräknade effekter redovisades till regionstyrelsen i mars samt oktober 2025.

Handlingsplanernas samlade värde uppgick år 2025 till 2 398 miljoner kronor, varav effekter om 2 198 miljoner kronor förväntades under 2025.

För 2025 har genomförda åtgärder sammantaget medfört en positiv ekonomisk effekt om 1 119 miljoner kronor, vilket medfört en genomförandegrad på 51 procent i förhållande till förväntade effekter. Huvuddelen av planerade eller genomförda åtgärder har återfunnits inom sektor hälso- och sjukvård. Dessa har dock inte varit tillräckliga för att säkerställa en budget i balans 2025.

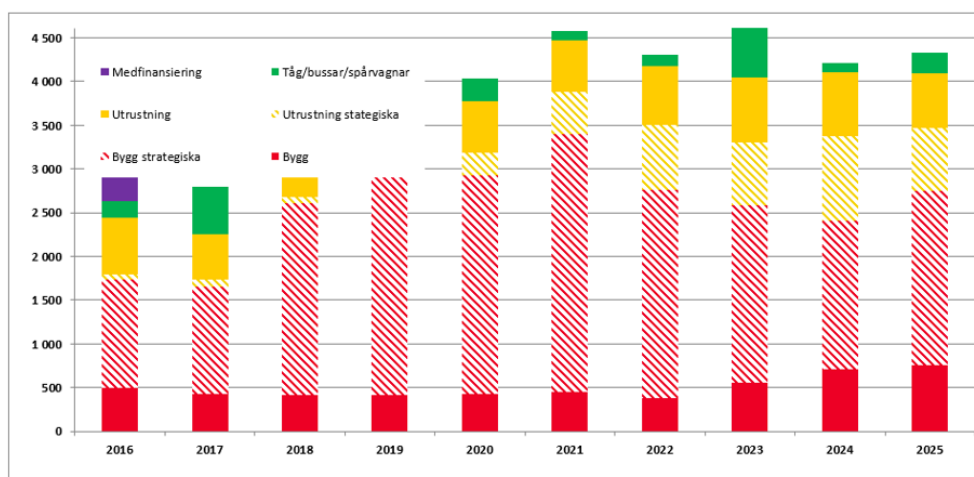
För mer information hänvisas till nämndernas och styrelsernas verksamhetsberättelser för perioden januari–december 2025.

Ekonomisk effekt av handlingsplaner samt omställningsarbete 2025. Mkr	Totalt	Hälso- och sjukvård	Regional utveckling	V-stöd / Övriga	Finans
Resultat 2025	-699	-2 283	804	180	600
Uppnådd effekt av handlingsplan / omställningsarbete 2025	1 119	972	0	147	0
Förväntad effekt av handlingsplan / omställningsarbete 2025	2 198	2 042	0	156	0
Genomförandegrad 2025 (effekt 2025 / förväntad effekt 2025)	51%	48%	0	94%	0
Beslutad handlingsplan, totalt värde	2 398	2 219	0	179	0
Förväntad effekt av handlingsplan / omställningsarbete 2026	1 373	1 215	0	158	0
Uppnådd effekt 2025 per insatsområde					
Övergripande styrnings- och strukturfrågor	54	44		10	
Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar	547	530		17	
Bemanning och kompetensförsörjning	371	329		42	
Inköp och materialförsörjning	28	19		9	
Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutv	57	31		26	
Administration och IT-stöd	25	19		6	
Övrigt				37	
Totalt	1 119	972		147	

Investeringar

Region Skåne är i genomförandefasen av flera mycket stora investeringar inom såväl hälso- och sjukvården som kollektivtrafiken. Planperioden 2025–2027 innebär för Region Skånes fortsatt höga investeringsnivåer.

Budgeten för Region Skånes investeringar under 2025 var 5 303 miljoner kronor, och utfallet blev 4 328 miljoner kronor. Årets likvidöverskott blir preliminärt 975 miljoner kronor. En del av detta, 154 miljoner kronor, avser det nya centrallagret, som hyrs externt, där den kapitaliserade hyran tas med i budgeten det år som överlämnandet till Region Skåne sker. Överlämnandet har skett enligt plan under året men innebär ingen likvidutgift. Budgetavvikelsen 2025 blev därför 821 miljoner kronor. Av överskottet kan 489 miljoner kronor kopplas till bygginvesteringar. Läs mer under avsnitt *Drift- och investeringsredovisning*.



Utveckling av eget kapital och soliditet

Av Region Skånes balansräkning framgår att det egna kapitalet uppgår till -25 049 miljoner kronor. Soliditeten, det egna kapitalet i förhållande till tillgångarna, uppgår till -52,1 procent, vilket är en försämring med 0,8 procentenheter jämfört med föregående år.

Soliditetsförändringen härrör från resultatet på -699 miljoner kronor för perioden, i kombination med att balansomslutningen har ökat från 47,4 miljarder kronor till 48,1 miljarder kronor.

Plan för hur Region Skåne långsiktigt kan stärka sin soliditet och eget kapital

En hållbar ekonomi förutsätter att de finansiella målen och de ekonomiska utgångspunkterna är tydliga samt att verksamhetsmål och ambitioner anpassas efter de ekonomiska ramarna. Det krävs full acceptans och strikt följsamhet till de finansiella målen för att stärka soliditet och eget kapital. Region Skåne behöver stärka sin finansiella ställning och balansräkning genom att generera ekonomiska överskott i förhållande till de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Region Skåne behöver säkerställa överskottsnivåer som säkrar kassaflöden för en tillräcklig självfinansiering och som begränsar behov av upplåning.

Region Skånes investeringar behöver tydligt samordnas och planeras utifrån ett koncernperspektiv för att bidra till att nå ekonomisk hållbarhet. Investeringarna behöver hanteras i enlighet med Region Skånes principer och processer för ekonomistyrning och styrande dokument, samt utgöra grunden för säkerställd finansiering av investeringsutgifter och efterföljande kostnader. Metoden för finansiering av investeringar behöver tydligt preciseras i finansiella mål.

Budgetföljsamhet, ändamålsenlig ekonomistyrning, riskhantering och åtgärd utgör de viktigaste komponenterna för att säkerställa en långsiktig finansiell kapacitet och god

resultatutveckling. Ekonomiska beslut ska vara väl underbyggda utifrån faktabaserade och tydliga underlag. Beslutsfattaren ska vara väl informerad om beslutets konsekvenser för verksamhet och ekonomi.

Finansiella mål

I budget och verksamhetsplan för 2025 fastställdes Region Skånes finansiella mål avseende resultat och självfinansiering av investeringar samt skuldsättning. Med hänvisning till de senaste årens utdragna lågkonjunktur och den långsamma återhämtningen, beslutades om ett avsteg från resultatmålet för budgetåret 2025.

Resultatmål

Region Skånes resultat ska över en rullande femårsperiod uppgå till minst två procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Resultatet ska också årligen uppfylla det lagstadgade balanskravet.

Avsteget för år 2025 innebar att det lagstadgade balanskravet skulle uppfyllas men inte tvåprocentmålet. Resultatnivån för 2025 innebär att resultatmålet inte uppfylls, varken för året eller över femårsperioden 2021–2025.

Finansieringsmål

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

Självfinansieringen av investeringar uppgick under 2025 till 32 procent, jämfört med budgeterade 57 procent. Detta innebär att målet för 2025 inte uppfylls.

Skuldsättningsmål

Region Skånes externa räntebärande nettolåneskuld får högst uppgå till 25 procent av de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag. Nettoskulden uppgår till 20 procent, vilket innebär att skuldsättningsmålet har uppnåtts.

Slutsatser avseende resultat och ekonomisk ställning

Region Skånes ekonomiska situation är allvarlig. De finansiella målen gällande resultat och självfinansiering av investeringar uppnås inte. Obalansen mellan intäkter och kostnader innebär underskott som ytterligare försämrar en redan mycket svag ekonomisk ställning. När det ekonomiska resultatet inte uppnår den budget och plan som beslutats innebär det att kommande års ekonomi direkt påverkas, då det negativa resultatet ska återställas inom en treårsperiod. Således försämrar förutsättningarna framöver rejält om inte resultatförbättringar omgående uppnås.

Utvecklingen med stigande räntor och högre inflation har vänt, och det ekonomiska resultatet belastas inte längre med höga pensionskostnader kopplat till värdesäkring. Det går även att utläsa en betydligt lägre kostnadsutveckling på omkostnadssidan. Dock har åren 2023, 2024 och även 2025 medfört en betydande obalans mellan kostnader och intäkter, som kommer att påverka Region Skåne lång tid framöver. Det är därför viktigt att en balans i det ekonomiska utfallet mellan intäkter och kostnader skapas omgående. Det innebär att arbetet med omställning och kostnadseffektiviseringar måste intensifieras, vilket innefattar ständiga verksamhetsförbättringar och förändrade arbetssätt. Utmaningen är att leverera service och samhällsnytta av god kvalitet till dagens invånare, utan att för den skull försämra möjligheterna till detsamma 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

Det lagstadgade balanskravet innebär en miniminivå där intäkterna varje år måste balansera kostnaderna. Efter justering för pensionsredovisning enligt blandmodellen, samt reaposter, uppgår balanskravsresultatet 2025 till -1 289 miljoner kronor enligt nedan. Ett negativt balanskrav ska, i normalfallet, återställas inom tre år.

2025 fanns ett ingående ackumulerat balanskravsresultat på 7 039 miljoner kronor, som ännu inte återställts. Detta härrör från två olika poster: 172 miljoner kronor att återställa senast 2027 och 6 867 miljoner kronor att återställa senast 2036. Den sista posten är ett resultat av ett fullmäktigebeslut om återopande av synnerliga skäl i boksluten för 2023 (2 867 miljoner kronor) och 2024 (4 000 miljoner kronor).

Med beaktande av 2025 års balanskravsresultatet på -1 289 miljoner kronor blir det totala utgående återställningskravet 8 328 miljoner kronor. Av detta belopp ska 172 miljoner kronor återställas senast 2027, 1 289 miljoner kronor återställas senast 2028 och resterande 6 867 miljoner kronor återställas senast 2036.

Uppställning av ackumulerad balanskravsberäkning enl RKR R15 bilaga 9				
Miljoner kronor				
	2025	2024	2023	2022
IB ackumulerade ej återställda negativa resultat	-7 039	-2 867	0	-1 232
Varav från 2021 och tidigare	0	0	0	-1 232
Varav från 2022	0	0	0	0
Varav från år 2023, återställs senast 2036	-2 867	-2 867	0	0
Varav från år 2024, återställs senast 2036	-4 000			
Varav från år 2024, återställs senast 2027	-172			
Årets balanskravsresultat enligt balanskravsutredningen	-1 289	-4 172	-2 867	1 232
+ Synnerliga skäl att inte återställa	0	0	0	0
+ Synnerliga skäl för att återställa över längre tid	0	4 000	2 867	0
UB ackumulerade negativa resultat att återställa inom tre år	-1 461	-172	0	0
UB Synnerliga skäl som ska återställas över längre tid	-6 867	-6 867	-2 867	0
UB ackumulerade ej återställda negativa resultat	-8 328	-7 039	-2 867	0
Varav från år 2023, återställs senast 2036	-2 867	-2 867	-2 867	0
Varav från år 2024, återställs senast 2036	-4 000	-4 000	0	0
Varav från år 2024, återställs senast 2027	-172	-172	0	0
Varav från år 2025, återställs senast 2028	-1 289			
	-8 328			
Balanskravsberäkning				
Miljoner kronor				
	2025	2024	2023	2022
	Bokslut	Bokslut	Bokslut	Bokslut
Årets resultat enligt fullfondering	-699	-4456	-4035	2897
Justering för redovisning enligt blandmodellen	-590	281	202	-645
Årets resultat enligt blandmodell	-1289	-4175	-3833	2252
Justering för realisationsvinster	0	3	-49	-5
Årets resultat enligt blandmodell efter justeringar	-1289	-4172	-3882	2247
Reservering till RUR				-1015
lanspråktagande av RUR			1015	
Balanskravsresultat	-1289	-4172	-2867	1232

Förväntad utveckling

Efter några års lågkonjunktur kommer allt tydligare signaler som tyder på att den svenska ekonomin är på väg mot bättre förutsättningar. Bedömningen var i slutet av 2024 att botten på den svenska lågkonjunkturen hade nåtts och att en återhämtning var att vänta. Inflationen var på tydlig tillbakagång och bedömningen var att en allt starkare konjunktur skulle smitta av sig på arbetsmarknaden, med förväntad nedgång av arbetslösheten i slutet av 2025. Det kan konstateras att återhämtningen av ekonomin tar längre tid än tidigare bedömningar. Inflationen har stabiliserat sig och med detta ökar förväntningarna på förbättrat ekonomiskt läge. Riksbanken har genomfört ett antal sänkningar av styrräntan för att stimulera ekonomin. SKR (Sveriges Kommuner och Regioner) skriver i sitt senaste Makronytt att under år 2026 förväntas en stark uppgång av svensk BNP, och att antalet arbetade timmar ska vända upp. Med en ökad sysselsättning ökar löneinkomsterna och därmed skatteunderlaget. Samtidigt måste man vara medvetna om det oroliga världsläget med krig och handelskonflikter. Detta skapar en ekonomisk osäkerhet som påverkar lågkonjunkturs återhämtningstakt, och i förlängningen Region Skånes ekonomi och verksamhet.

Den långsamma återhämtningen innebar att skatteunderlaget kraftigt nedreviderades under 2025. Det slutliga skatteunderlaget för 2024 reviderades ned, med anledning av preliminära utfall från Skatteverket. Även för 2025 reviderades skatteunderlagstillväxten ned, vilket baseras på inkommande statistik gällande lönesummor för första halvåret. Även utfallet för 2026 har nu reviderats ned något jämfört med de antaganden som fanns när budgeten fastställdes.

Även om en mer positiv bild kan skönjas så förverkligas den inte så snabbt som tidigare beräknats, vilket innebär att det framöver finns ett stort behov av att fortsätta med långsiktiga åtgärder för att komma till rätta med de stora underskotten, som främst kan kopplas till hälso- och sjukvården. Vår förmåga i Region Skåne att anpassa oss till de förutsättningar vi ställs inför behöver förbättras, så att en stabil och uthållig budgetföljsamhet uppnås.

De kommande åren står Region Skåne även inför stora investeringsbehov, vilket kräver en ekonomisk stabilitet för att kunna hantera. Framöver kommer även den demografiska utvecklingen vara en utmaning. Denna kommer att påverka vårdbehoven hos en åldrande befolkning men även Region Skånes möjlighet till kompetensförsörjning.

Med rådande förutsättningar måste Region Skånes arbete och åtgärder för kostnadseffektiviseringar, verksamhetsförbättringar och förändrade arbetssätt ges stort fokus. År 2023 initierades ett arbete med fokus på förbättrad tillgänglighet, säkrad kompetensförsörjning och en ekonomi i balans. Detta arbete måste fortsätta och ytterligare intensifieras. Utan aktiva åtgärder kommer obalansen i Region Skånes ekonomi att förvärras ytterligare och försvåra finansieringen av verksamheten och planerade investeringar.

Finansiella tabeller

Resultaträkning

RESULTATRÄKNING (miljoner kronor)

REGION SKÅNE	Not	ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL		ENLIGT BLANDMODELL	
		2025	2024	2025	2024
Verksamhetens intäkter	1	13 428	12 475	13 428	12 475
Verksamhetens kostnader	2	-65 801	-65 711	-66 990	-66 894
Avskrivningar	3	-2 095	-1 970	-2 095	-1 970
Verksamhetens nettokostnader		-54 468	-55 206	-55 657	-56 389
Skatteintäkter	4	41 287	39 730	41 287	39 730
Kommunalekonomisk utjämning	5	8 595	8 502	8 595	8 502
Generella statliga bidrag	6	5 666	6 539	5 666	6 539
Verksamhetens resultat		1 080	-435	-108	-1 618
Finansiella intäkter	7	247	334	247	334
Finansiella kostnader	8	-302	-281	-302	-281
Värdesäkring av pensionsskuld	8	-1 725	-4 074	-1 127	-2 610
Resultat efter finansiella poster		-699	-4 456	-1 289	-4 175
Extraordinära poster		0	0	0	0
ÅRETS RESULTAT	9	-699	-4 456	-1 289	-4 175

KONCERN	Not	ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL		ENLIGT BLANDMODELL	
		2025	2024	2025	2024
Verksamhetens intäkter	1	13 963	12 917	13 963	12 917
Verksamhetens kostnader	2	-66 253	-66 033	-67 442	-67 216
Avskrivningar	3	-2 136	-2 013	-2 136	-2 013
Verksamhetens nettokostnader		-54 426	-55 129	-55 615	-56 312
Skatteintäkter	4	41 287	39 730	41 287	39 730
Kommunalekonomisk utjämning	5	8 595	8 502	8 595	8 502
Generella statliga bidrag	6	5 666	6 539	5 666	6 539
Verksamhetens resultat		1 123	-358	-66	-1 541
Finansiella intäkter	7	247	329	247	329
Finansiella kostnader	8	-299	-267	-299	-267
Värdesäkring av pensionsskuld	8	-1 740	-4 109	-1 142	-2 645
Resultat efter finansiella poster		-670	-4 406	-1 260	-4 125
Extraordinära poster		0	0	0	0
ÅRETS RESULTAT	9	-670	-4 406	-1 260	-4 125

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys (Mkr)		ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL				ENLIGT BLANDMODELL			
		Region Skåne		Koncern		Region Skåne		Koncern	
		2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024
LÖPANDE VERKSAMHET									
Årets resultat	9, 19	-699	-4 456	-670	-4 406	-1 289	-4 175	-1 260	-4 125
Justering för ej likviditetspåverkande poster ¹		2 239	6 887	2 327	6 996	2 829	6 605	2 918	6 715
Realisationsvinster/förluster	1, 2	0	3	0	4	0	3	0	4
Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital		1 539	2 433	1 657	2 595	1 539	2 433	1 657	2 595
Ökning (-)/minskning (+) av kortfristiga fordringar	16	430	984	422	991	430	984	422	991
Ökning (-)/minskning (+) av förråd och varulager	15	-52	-43	-52	-43	-52	-43	-52	-43
Ökning (+)/minskning (-) av kortfristiga skulder	23	1153	541	1 130	475	1 153	541	1 130	475
Kassaflöde från den löpande verksamheten		3 070	3 915	3 158	4 018	3 070	3 915	3 158	4 018
INVESTERINGSVERKSAMHET									
Investering i immateriella anläggningstillgångar		-320	-429	-320	-429	-320	-429	-320	-429
Investering i materiella anläggningstillgångar		-4008	-3 778	-4 061	-3 829	-4 008	-3 778	-4 061	-3 829
Försäljning av materiella anläggningstillgångar		2	3	2	4	2	3	2	4
Erhållna investeringsbidrag		16	4	16	4	16	4	16	4
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar		0	-5	0	-5	0	-5	0	-5
Försäljning av finansiella anläggningstillgångar		0	0	0	0	0	0	0	0
Medel från investeringsverksamheten		-4 310	-4 205	-4 363	-4 256	-4 310	-4 205	-4 363	-4 256
FINANSIERINGSVERKSAMHET									
Nyupptagna lån	22, 23	1 200	2 600	1 200	2 600	1 200	2 600	1 200	2 600
Amortering av lån	22	-1 206	-1 012	-1 206	-1 012	-1 206	-1 012	-1 206	-1 012
Amortering leasing	22	0	-70	0	-70	0	-70	0	-70
Förändring koncernlån		41	133	2	77	41	133	2	77
Ökning av långfristiga fordringar	13	110	4	114	9	110	4	114	9
Amortering av långfristiga fordringar	13	0	0	0	0	0	0	0	0
Medel från finansieringsverksamheten		145	1 655	110	1 603	145	1 655	110	1 603
Utbetalning av bidrag till infrastruktur		0	0	0	0	0	0	0	0
ÅRETS KASSAFLÖDE		-1 095	1 365	-1 095	1 365	-1 095	1 365	-1 095	1 365
Likvida medel vid periodens början	17,18	3 129	1 764	3 130	1 765	3 129	1 764	3 130	1 765
Likvida medel vid periodens slut	17,18	2 035	3 129	2 035	3 130	2 035	3 129	2 035	3 130
1. Specifikation av ej likviditetspåverkande poster									
Justering för av- och nedskrivningar	3,8	2 095	1 970	2 136	2 013	2 095	1 970	2 136	2 013
Justering för avsättningar		882	5 178	892	5 189	1 472	4 897	1 482	4 908
Justering för upplösning av bidrag till infrastruktur		38	38	38	38	38	38	38	38
Justering för kortfristiga finansiella poster		-741	-263	-702	-207	-741	-263	-702	-207
Justering för periodiserade reavinster		2	2	2	2	2	2	2	2
Justering för periodiserade investeringsbidrag		-36	-35	-36	-35	-36	-35	-36	-35
Justering för periodiserade hyresintäkter		-2	-3	-2	-3	-2	-3	-2	-3
Justering för bidrag till infrastruktur		0	0	0	0	0	0	0	0
Justering nedskrivning finansiell anläggningstillgång		0	0	0	0	0	0	0	0
Justering för bokföring mot Eget kapital		0	0	0	0	0	0	0	0
Justering för övriga ej likviditetspåverkande poster		0	0	0	0	0	0	0	0
Summa		2 239	6 887	2 327	6 996	2 829	6 605	2 918	6 715

Balansräkning

	Not	ENLIGT FULLFONDERINGSMODELL				ENLIGT BLANDMODELL			
		Region Skåne		Koncern		Region Skåne		Koncern	
		2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024
TILLGÅNGAR									
Immateriella anläggningstillgångar	10	2 387	2 075	2 387	2 075	2 387	2 075	2 387	2 075
Mark, byggnader och tekniska anläggning	11	26 003	24 324	26 003	24 324	26 003	24 324	26 003	24 324
Maskiner och inventarier	12	10 559	10 320	10 771	10 520	10 559	10 320	10 771	10 520
Finansiella anläggningstillgångar	13	1 045	1 155	874	988	1 045	1 155	874	988
Anläggningstillgångar		39 995	37 875	40 036	37 908	39 995	37 875	40 036	37 908
Bidrag till infrastruktur	14	566	604	566	604	566	604	566	604
Förråd och varulager	15	456	404	456	404	456	404	456	404
Kortfristiga fordringar	16	5 005	5 435	4 994	5 416	5 005	5 435	4 994	5 416
Kortfristiga placeringar	17	0	0	0	0	0	0	0	0
Kassa och bank	18	2 034	3 129	2 035	3 130	2 034	3 129	2 035	3 130
Omsättningstillgångar		7 495	8 968	7 484	8 950	7 495	8 968	7 484	8 950
SUMMA TILLGÅNGAR		48 056	47 447	48 086	47 461	48 056	47 447	48 086	47 461
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER									
Eget kapital	19	-25 049	-24 350	-24 871	-24 201	-9 956	-8 666	-9 778	-8 518
Därav årets resultat		-699	-4 456	-670	-4 406	-1 289	-4 175	-1 260	-4 125
Därav resultatutjämningsreserv		0	0	0	0	0	0	0	0
Avsättningar för pensioner	20	46 966	46 091	47 236	46 352	31 872	30 408	32 142	30 668
Andra avsättningar	21	27	19	27	19	27	19	27	19
Avsättningar		46 993	46 111	47 263	46 371	31 899	30 427	32 169	30 687
Långfristiga skulder	22	10 707	11 435	10 707	11 435	10 707	11 435	10 707	11 435
Kortfristiga skulder	23	15 405	14 252	14 987	13 857	15 405	14 252	14 987	13 857
Skulder		26 112	25 687	25 694	25 292	26 112	25 687	25 694	25 292
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		48 056	47 447	48 086	47 461	48 056	47 447	48 086	47 461
Ansvarsförbindelser									
Pensionsåtagande inkl löneskatt intjänade före 1998	20	0	0	0	0	15 094	15 684	15 094	15 684
Borgensåtaganden *)	24	1 233	1 767	963	1 507	1 233	1 767	963	1 507
Övriga ansvarsförbindelser	25	3 090	2 789	3 090	2 789	3 090	2 789	3 090	2 789
*) varav borgen med regressrätt		0	334	0	334	0	334	0	334

Redovisnings- och värderingsprinciper

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning samt rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning (RKR). Undantag från dessa är till viss del gjord i förhållande till 5 kap 4§ i lagen om kommunal bokföring och redovisning. Se pensionsförpliktelser nedan.

Värderings- och omräkningsprinciper

Ingen förändring avseende värderings- och omräkningsprinciper har gjorts under året.

Fordringar och skulder i utländsk valuta omräknas enligt växelkursen på balansdagen.

Lager och förråd värderas till det lägsta av anskaffningsvärdet och det verkliga värdet.

Finansiella tillgångar och skulder

Region Skåne följer rekommendationerna i RKR R7 vid redovisning av finansiella tillgångar och skulder. Redovisning sker på affärsdagen, det gäller även uppföljning av riskpositioner. Vid försäljning av identiska räntebärande värdepapper som inköpts vid olika tillfällen

tillämpas metoden att det värdepapper som inköpts först säljs först. Vid stängning eller nedskrivning av valutaterminer utnyttjas termin med närmast förfallodatum.

Effektivräntemetoden används för finansiella tillgångar och skulder. Region Skåne tillämpar säkringsredovisning enligt RKR R8 Derivat och säkringsredovisning.

Anläggningstillgångar

Materiella anläggningsinvesteringar som är avsedda för stadigvarande bruk eller innehav klassificeras som anläggningstillgång om nyttjandeperiod är minst 3 år och om beloppet överstiger gränsen för mindre värde. Gränsen för mindre värde är i Region Skåne satt till 1 prisbasbelopp. Utgifter för rivning och evakuering kostnadsförs direkt.

För att få en mer rättvisande redovisning, samt för att minska gränsdragningsproblematiken mellan bygginvesteringar och planerat underhåll, särredovisas komponenter inom fastighetsområdet. Gränsen för komponentredovisning är satt till minst 1 Mkr.

Immateriella investeringar ska redovisas som immateriell anläggningstillgång med försiktighet. Region Skåne har valt att tillämpa en högre beloppsgräns på 1 Mkr.

Bestämd mängd och fast värde

Textillagret i Region Skåne redovisas som en anläggningstillgång med fast värde enligt regeln om bestämd mängd och fast värde. Löpande inköp till lagret kostnadsförs som materialinköp.

Anskaffningsvärde

I anskaffningsvärdet för fastigheter och tåg ingår lånekostnader.

En prövning av immateriella anläggningstillgångars värde görs i delårs- och årsbokslut.

Avskrivningsmetod

Planenliga avskrivningar görs från den månad anläggningstillgången tas i bruk och sker linjärt med lika stora årliga avskrivningar. På tillgångar i form av mark och pågående investeringar samt tillgångar som redovisas till bestämd mängd och fast värde görs inga avskrivningar.

Avskrivningstider

Avskrivningstiden baseras på bedömd nyttjandeperiod eller avtalsperiod. En samlad bedömning av nyttjandeperioden görs för respektive tillgångstyp. Nyttjandeperioden ligger normalt inom intervallen:

Byggnader	25 – 50 år
Byggnadsinventarier	10 – 15 år
Byggnadskomponenter	10 – 50 år
Immateriella anläggningstillgångar	3 – 10 år
Markanläggningar	20 – 40 år
Medicintekniska produkter	8 – 12 år
Medicinteknisk utrustning	3 – 12 år
Om- och nybyggnationer	20 – 30 år
Tåg	25 – 30 år
Vindkraftskomponenter	10 – 30 år
Övriga maskiner och inventarier	3 – 10 år

Prövning av materiella anläggningstillgångars värde och nyttjandeperiod sker i samband med den årliga inventeringen. För immateriella tillgångar görs en prövning i samband med delårsbokslut och årsbokslut.

Avsättningar

Avsättningar för tvister där rättsliga förhandlingar pågår har tagits upp till det belopp som bedöms krävas för att reglera förpliktelsen på balansdagen. Avsättningar för sådana åtaganden är nuvärdesberäknade med påslag för ränta enligt räntelag (1975:635) 6§.

Pensionsförpliktelser

Region Skåne tillämpar från och med 2010 den så kallade fullfonderingsmodellen vid redovisning av pensionsförpliktelser, vilket är ett avsteg från LKBR 5 kap 4§. Lagparagrafen reglerar att endast pensionsförmåner intjänade från 1998 ska redovisas i balansräkningen, den så kallade blandmodellen. Fullfonderingsmodellen innebär att alla pensionsförmåner redovisas som en kostnad och avsättning direkt vid intjänandet. Region Skånes bedömning är att det ger en mer rättvisande bild av verklig balansomslutning. I ekonomidelen i årsredovisningen presenteras både blandmodell och fullfonderingsmodell.

Pensionsskulden för förtroendevalda som ger rätt till visstidspension redovisas som avsättning när det är troligt att den kommer att leda till utbetalningar. Diskonteringsräntorna för nuvärdesberäkning av Region Skånes pensionsskuld är beräknade enligt RIPS som är SKR:s riktlinjer för beräkning av pensionsskuld.

Finansiell leasing

Finansiella leasingobjekt redovisas i balansräkningen som en anläggningstillgång med låneskuld. Vissa avsteg från RKR:s R5 Leasing görs i och med att det kan finnas operationella leasingavtal, som enligt rekommendationen borde redovisas som finansiell leasing. En grundlig genomgång av alla lokalhyresavtal har gjorts under 2025. Eventuell omklassificering till finansiell leasing kommer i så fall att ske från och med januari 2026.

Skuld till personalen

Region Skånes skuld till personalen, det vill säga semesterskuld, inarbetad ersättning för övertid, jour och beredskap och därpå upplupen arbetsgivaravgift, har värderats och redovisats som kortfristig skuld i löneläget på balansdagen.

Jämförelsestörande poster

I Region Skånes årsredovisning tas i normalfallet endast jämförelsestörande poster upp som uppgår till minst 60 miljoner kronor. Jämförelsestörande poster framgår då av särskild not.

Sammanställda räkenskaper

Region Skånes sammanställda räkenskaper följer RKR R16. Endast Folktandvården Skåne AB uppfyller väsentlighetskriteriet för att vara med. Även Region Skåne Holding AB är med men då i egenskap av moderbolag i bolagskoncernen. Bolagen konsolideras proportionellt utifrån ägd andel, vilket är 100 %. Inga justeringar har behövt göras för skillnader i redovisningsprinciper mellan bolag och region.

Särredovisning tandvård

Särredovisning av tandvård har upprättats av Folktandvården Skåne AB, Skånes Universitetssjukhus Käkkirurgi och Hälso- och sjukvårdsnämnden som är beställare av tandvård. Särredovisningen finns tillgänglig hos Region Skåne, Koncernkontoret, Enheten för koncernekonomi, 291 89 Kristianstad.

Noter till resultaträkning, balansräkning och kassaflödesanalys

till resultaträkning, balansräkning och kassaflödesanalys (miljoner kronor)	Region Skåne		Koncern	
	2025	2024	2025	2024
1. VERKSAMHETENS INTÄKTER				
Patientavgifter	529	501	1 130	1 030
Trafikantavgifter	4380	4274	4 379	4 274
Försäljning hälso-, sjuk och tandvård	2105	1893	2 277	2 038
Försäljning medicinska tjänster	445	440	429	421
Försäljning övriga varor o tjänster	1354	1446	1 131	1 230
Specialdestinerade statsbidrag	2921	2388	2 921	2 388
Realisationsvinster	4	4	4	4
Övriga bidrag och intäkter	1691	1528	1 692	1 531
SUMMA	13 428	12 475	13 963	12 917
2. VERKSAMHETENS KOSTNADER				
Lönekostnader	20624	19422	21 222	19 992
Arbetsgivaravgifter	6427	6026	6 613	6 204
Pensioner och löneskatt (Fullfondering)	3035	4982	3 092	5 019
Pensioner och löneskatt (Blandmodell)	4224	6165	4 281	6 202
Övriga personalkostnader	342	338	365	363
Aktiverat arbete Egen personal	-148	-144	-148	-144
Kostnader för inhyrd personal	189	333	190	334
Köp av verksamhet	4478	4338	4 475	4 334
Köpt vård hälsovalet	3278	3194	3 279	3 194
Köpt tandvård	1140	1239	536	557
Trafikkostnader	4996	4910	4 996	4 910
Verksamhetsanknutna tjänster	1472	1483	1 469	1 475
Material och varor	3155	3084	3 226	3 167
Läkemedel	6905	6961	6 910	6 967
Fastighetskostnader	1963	1971	1 973	1 987
Lämnade bidrag	1518	1478	1 438	1 395
Reafluster	3	7	3	9
Bolagskatter	0	0	4	5
Övriga kostnader	6422	6088	6 611	6 268
SUMMA FULLFONDERING	65 801	65 711	66 253	66 033
SUMMA BLANDMODELL	66 990	66 894	67 442	67 216
Varav kostnader för räkenskapsrevision	4	3	5	3
3. AVSKRIVNINGAR				
Immateriella anläggningstillgångar	8	7	8	12
Mark, byggnader och tekniska anläggningar	899	791	899	791
Maskiner och inventarier	1188	1123	1229	1161
Nedskrivningar				
Immateriella anläggningstillgångar	0	37	0	37
Mark, byggnader och tekniska anläggningar	0	12	0	12
Maskiner och inventarier	0	0	0	0
SUMMA	2 095	1 970	2 136	2 013
4. SKATTEINTÄKTER				
Preliminärskatt	41 525	39 760	41 525	39 760
Prognos slutavräkning boksłutsår	-238	160	-238	160
Justeringspost föregående boksłutsår	0	-189	0	-189
SUMMA	41 287	39 730	41 287	39 730
Avräkningsbelopp per invånare, kronor				
Prognos slutavräkning boksłutsår, kr/inv	-167	112	-167	112
Slutavräkning föregående boksłutsår, kr/inv	7	-134	7	-134

5. KOMMUNALEKONOMISK UTJÄMNING				
Inkomstutjämningsbidrag	8 630	8 181	8 630	8 181
Kostnadsutjämningsavgift	-737	-717	-737	-717
Införandebidrag	0	0	0	0
Regleringsavgift	0	0	0	0
Regleringsbidrag	703	1 038	703	1 038
SUMMA	8 595	8 502	8 595	8 502
Bidrag/avgift per invånare, kronor				
Inkomstutjämningsbidrag, kr	6 041	5 752	6 041	5 752
Kostnadsutjämningsavgift, kr	-516	-504	-516	-504
Införandebidrag, kr	0	0	0	0
Regleringspost, kr	492	730	492	730
6. GENERELLA STATLIGA BIDRAG				
Statsbidrag för läkemedelsreformen	5 401	5 101	5 401	5 101
Återbäring till staten, läkemedelsrabatter	0	243	0	243
Övriga generella statliga bidrag	266	1 195	266	1 195
SUMMA	5 666	6 539	5 666	6 539
7. FINANSIELLA INTÄKTER				
Ränta på placeringar o bankmedel	68	101	67	100
Kreditivränta	158	213	158	213
Övriga finansiella intäkter	22	21	22	16
SUMMA	247	334	247	329
8. FINANSIELLA KOSTNADER				
Värdesäkring avsättning till pensioner (Fullfondering)	1 725	4 074	1 740	4 109
Värdesäkring avsättning till pensioner (Blandmodell)	0	0	0	0
Låneräntor	264	246	264	246
Ränta finansiell leasing	0	3	0	3
Övriga finansiella kostnader	37	32	35	18
SUMMA FULLFONDERING	2 027	4 355	2 039	4 376
SUMMA BLANDMODELL	302	281	299	267
9. ÅRETS RESULTAT				
Jämförelsestörande poster	0	0	0	0
10. IMMATERIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR				
Redovisat värde vid årets början	2 075	1 690	2 075	1 695
Årets investeringar	320	429	320	429
Årets försäljningar och utrangeringar	0	0	0	0
Årets överföringar (från eller till annat slag av tillgång)	0	0	0	0
Årets avskrivningar	-8	-7	-8	-12
Årets nedskrivningar	0	-37	0	-37
Redovisat värde vid årets slut	2 387	2 075	2 387	2 075
Tillgångarnas anskaffningsvärde	2 909	2 589	2 934	2 614
Akkumulerade avskrivningar	-444	-437	-470	-462
Akkumulerade nedskrivningar	-77	-77	-77	-77
Summa bokfört värde	2 387	2 075	2 387	2 075
Varav pågående investeringar	2 309	2 072	2 309	2 072
Varav medicintekniska informationssystem	2 309	2 014	2 309	2 014
Bedömd genomsnittlig nyttjandeperiod i år	14	15	14	15
Specifikation immateriella anläggningar				
SDV Skånes digitala vårdsystem	2 219	1 988	2 219	1 988
Raindance ekonomisystem	78	58	78	58
SDI Skånes digitala infrastruktur	47	22	47	22
Robust försörjning	30	4	30	4
Schema bemanning	13	0	13	0
CAFM Regionservice	0	3	0	3
Summa bokfört värde	2 387	2 075	2 387	2 075

11. MARK, BYGGNADER OCH TEKNISKA ANLÄGGNINGAR

Redovisat värde vid årets början	24 324	23 045	24 324	23 045
Årets investeringar	2 625	2 253	2 625	2 253
Årets försäljningar och utrangeringar	0	0	0	0
Årets överföringar (från eller till annat slag av tillgång)	-47	-170	-47	-170
Årets avskrivningar	-899	-791	-899	-791
Årets nedskrivningar	0	-12	0	-12
Redovisat värde vid årets slut	26 003	24 324	26 003	24 324
Tillgångarnas anskaffningsvärde	39 242	36 664	39 242	36 664
Akkumulerade avskrivningar	-11 670	-10 771	-11 670	-10 771
Akkumulerade nedskrivningar	-1 569	-1 569	-1 569	-1 569
Summa bokfört värde	26 003	24 324	26 003	24 324
Varav pågående investeringar	3 150	9 060	3 150	9 060
Varav byggnader med finansiell leasing	0	0	0	0
Bedömd genomsnittlig nyttjandeperiod i år	35	35	35	35
Länekostnader som under året har aktiverats i fastigheternas anskaffningsvärden				
Årets länekostnad	156	210	156	210
Genomsnittlig räntesats	2,20%	2,30%	2,20%	2,30%

12. MASKINER OCH INVENTARIER

Redovisat värde vid årets början	10 320	9 756	10 520	9 944
Årets investeringar	1 383	1 524	1 436	1 575
Årets försäljningar och utrangeringar	-3	-8	-3	-9
Årets överföringar (från eller till annat slag av tillgång)	47	170	47	170
Årets avskrivningar	-1 188	-1 122	-1 229	-1 160
Årets nedskrivningar	0	0	0	0
Redovisat värde vid årets slut	10 559	10 320	10 771	10 520
Tillgångarnas anskaffningsvärde	21 496	20 092	22 035	20 578
Akkumulerade avskrivningar	-10 867	-9 702	-11 194	-9 987
Akkumulerade nedskrivningar	-70	-70	-70	-71
Summa bokfört värde	10 559	10 320	10 771	10 520
Varav pågående investeringar	2 152	1 903	2 152	1 910
Varav medicinteknisk apparatur	2 290	2 200	2 414	2 314
Bedömd genomsnittlig nyttjandeperiod i år	16	16	16	16

13. FINANSIELLA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR

Aktier och andelar kommunkoncernföretag mm

Region Skåne Holding AB	201	201	0	0
Malmö Opera och Musikteater AB	0	0	20	20
Skånes Dansteater AB	0	0	3	3
Region Skåne Bussdepå Malmö AB	0	0	50	50
Skåne Care AB	0	0	0	0
Fastighets AB Region Skåne 2	0	0	1	1
Fastighets AB Region Skåne 1	0	0	11	11
Visit Skåne AB	0	0	2	2
Film i Skåne AB	0	0	1	1
Innovation Skåne AB	0	0	3	3
Summa aktier och andelar kommunkoncernföretag mm	201	201	91	91

Aktier i intressebolag och andra bolag

Hälsostaden Ängelholm Hold. AB	5	5	5	5
ALMI Företagspartner i Skåne A	1	1	1	1
Inera AB (f.d. Sjukvårdsnäringsn) AB	0	0	0	0
Samverkansprojektet E22 AB	0	0	0	0
AB Transitio	1	1	1	1
Öresundståg AB	0	0	0	0
AB Busspunkten i Helsingborg	0	0	0	0
Science Village Scandinavia AB	26	26	26	26
Samtrafiken i Sverige AB	0	0	0	0
Summa aktier i intressebolag och andra bolag	33	33	33	33

Långfristiga placeringar

	0	0	0	0
--	---	---	---	---

Långfristig utlåning

FUB Helsingborg	0	0	0	0
Stiftelsen Skånska landskap	33	34	33	34
Trafikverket (Pågatåg Nordost)	0	106	0	106
KFA Svenskt Ambulansflyg	79	82	79	82
Region Skåne Holding AB	62	62	0	0
Fastighets AB Region Skåne 2	296	296	296	296
Fastighets AB Region Skåne 1	155	155	155	155
Summa långfristig utlåning	625	736	563	674

Bostadsrätter

	0	0	0	0
--	---	---	---	---

Andelar och insatser

	186	186	186	186
--	-----	-----	-----	-----

Övriga långfristiga fordringar

	0	0	0	4
--	---	---	---	---

Summa finansiella anläggningstillgångar

	1045	1155	874	988
--	-------------	-------------	------------	------------

SUMMA

	2 950	1 155	2 435	988
--	--------------	--------------	--------------	------------

1) Aktier i majoritetsägda bolag

Region Skåne Holding AB	556936-0877	100	100
-------------------------	-------------	-----	-----

2) Aktier i intressebolag och andra bolag

ALMI Företagspartner i Skåne AB	556488-1208	49	49
Öresundståg AB	556794-3492	40	40
Science Village Scandinavia AB	556788-3680	35	35
Hälsostaden Ängelholm Holding AB	556790-5723	33,3	33,3
Samverkansprojektet E22 AB	556715-0205	20	20
AB Busspunkten i Helsingborg	556653-6487	52	52
AB Transitio	556033-1984	5	5
Inera AB	556559-4230	0,2	0,2
Samtrafiken i Sverige AB	556467-7598	2	2

Region Skåne Holding AB är moderbolag i en koncern för Region Skånes helägda bolag, se vidare avsnittet gällande Region Skånes bolag. I den sammanställda koncernredovisningen ingår Region Skåne Holding AB och Folketandvården Skåne AB.

14. BIDRAG TILL INFRASTRUKTUR				
ESS Eric, Beslut 2016-06-20 av regionfullmäktige, 800mkr. Utbetalt 2016 och upplöses under 25 år.	480	512	480	512
Trafikverket, Södra Stambanan, Hjärrup, Beslut 2008 50mkr och 2016 indexuppräknat till 57mkr. 25 års upplösning från 2016.	34	37	34	37
Trafikverket, Södra Stambanan, Åkarp-Arlöv, Beslut 2008 75mkr och 2016 indexuppräknat till 86mkr. 25 års upplösning från 2016.	52	55	52	55
SUMMA	566	604	566	604
15. FÖRRÅD OCH VARULAGER				
Hjälpmedel	180	163	180	163
Material Covid	2	8	2	8
Sjukvårdsmaterial och övrigt	274	233	274	233
SUMMA	456	404	456	404
16. KORTFRISTIGA FORDRINGAR				
Kundfordringar	866	736	850	718
Fordringar på staten	1011	973	1 020	977
Mervärdesskatt	379	404	379	404
Upplupna skatteintäkter	170	619	170	619
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	2425	2421	2 420	2 415
Övriga kortfristiga fordringar	153	282	155	283
SUMMA	5 005	5 435	4 994	5 416
17. KORTFRISTIGA PLACERINGAR				
<i>Vid drsskiftet fanns inga placeringar.</i>				
18. KASSA OCH BANK				
Kassa	0	1	1	1
Bank	2034	3128	2 034	3 128
SUMMA	2 034	3 129	2 035	3 130
19. EGET KAPITAL				
Enligt fullfonderingsmodellen				
Ingående eget kapital	-24 350	-19 893	-24 201	-19 796
Justering mot Eget kapital	0	0	0	0
Årets resultat	-699	-4 456	-670	-4 406
SUMMA	-25 049	-24 350	-24 871	-24 201
Enligt blandmodellen				
Ingående eget kapital	-8 666	-4 491	-8 518	-4 393
Justering mot Eget kapital	0	0	0	0
Årets resultat	-1 289	-4 175	-1 260	-4 125
SUMMA	-9 956	-8 666	-9 778	-8 518
20. AVSÄTTNING FÖR PENSIONER				
Pensionsskuld exkl. löneskatt	37 797	37 093	38 066	37 353
Löneskatt	9 169	8 999	9 169	8 999
SUMMA Fullfondering	46 966	46 091	47 236	46 352
Specifikation avsättningar till pensionsförpliktelser 2025				
Region Skåne	PA-KL (skuld ≤1997)	KAP-KL (skuld ≥1998)	PBF/PRF-KL OPF-KL	
Ingående värde 2025-01-01	12 622	24 471	0	Ingår i skuld>1998
Nyintjänad pension	0	872	0	Ingår i skuld>1998
Värdesäkring	495	894	0	Ingår i skuld>1998
Årets pensionsutbetalningar	-969	-587	0	Ingår i skuld>1998
Summa	12 147	25 650	0	Ingår i skuld>1998
Löneskatt	2 947	6 223	0	Ingår i skuld>1998
Total pensionsskultsättagande	15 094	31 872	0	Ingår i skuld>1998
<i>Pensionsförpliktelser som avser 1997 och tidigare redovisas som en Ansvarsförbindelse vid redovisning enligt blandmodell och som en avsättning vid fullfonderingsmo</i>				
<i>Aktualiseringsgraden är 99 procent.</i>				
SUMMA Blandmodell	31 872	30 408	32 141	30 668

21. ÖVRIGA AVSÄTTNINGAR

Avsatt för Riskreserv

Redovisat värde vid årets början	19
Nya avsättningar	25
Ianspråktaga avsättningar	-2
Outnyttjat belopp som återförts	-15
Utgående avsättning	27

17	19	17
2	25	2
0	-2	0
0	-15	0
19	27	19

Övriga avsättningar

Redovisat värde vid årets början	0
Nya avsättningar	0
Ianspråktaga avsättningar	0
Outnyttjat belopp som återförts	0
Utgående avsättning	0

10	0	10
0	0	0
0	-10	-10
0	0	0
0	0	0

SUMMA

27	19	27	19
----	----	----	----

22. LÅNGFRISTIGA SKULDER

Lån i banker och kreditinstitut, MTN-program	10 411
Långfristig leasingskuld	0
Förutbetalda investeringsbidrag	294
Förutbetalda långfristiga intäkter	3

11 117	10 411	11 117
0	0	0
313	294	313
4	3	4

SUMMA	10 707	11 435	10 707	11 435
--------------	---------------	---------------	---------------	---------------

Specifikation lång- och kortfristig låneskuld

Bilaterala lån	2 800
MTN-lån, inkl. överkurser	9 511
Finansiell leasingskuld	0
Certifikatslån	498

2 800	2 800	2 800
9 517	9 511	9 517
0	0	0
0	498	0

Summa	12 809	12 317	12 809	12 317
--------------	---------------	---------------	---------------	---------------

<i>varav kortfristig del, nästa års amortering</i>	-2 398	-1 200	-2 398	-1 200
--	--------	--------	--------	--------

<i>varav långfristig låneskuld</i>	10 411	11 117	10 411	11 117
------------------------------------	--------	--------	--------	--------

Förändring från föregående år	491	1 518	491	1 518
--------------------------------------	------------	--------------	------------	--------------

Årets förändring lång- och kortfristig låneskuld

Nyupptagna långfristiga lån	1 200
Årets amortering, långfristiga lån	-1 200
Nyupptagen finansiell leasing	0
Årets amortering, finansiell leasingskuld	0
Nyupptagna certifikatslån	498
Årets amortering certifikatslån	0
Periodisering överkurser, MTN-lån	-6

2 600	1 200	2 600
-1 000	-1 200	-1 000
0	0	0
0	-70	-70
500	498	500
0	0	-500
-12	-6	-12

Årets förändring total låneskuld	491	1 518	491	1 518
---	------------	--------------	------------	--------------

<i>varav förändring kortfristig del, nästa års amortering</i>	1 198	130	1 198	130
---	-------	-----	-------	-----

<i>varav förändring långfristig låneskuld</i>	-706	1 388	-706	1 388
---	------	-------	------	-------

Uppgifter om lång- och kortfristig låneskuld

Genomsnittlig ränta %	2,20
Genomsnittlig ränta % exklusive derivat	2,22
Genomsnittlig kapitalbindningstid, år	2,67

2,23	2,20	2,23
2,42	2,22	2,42
3,18	2,67	3,18

Kapitalförfall andel av lån

0-1 år	2 398
1-3 år	5 411
3-5 år	4 500
5-10 år	500
Över 10 år	0

2 398	2 398	1 200
4 308	5 411	4 308
6 809	4 500	6 809
0	500	0
0	0	0

Summa	12 809	12 317	12 809	12 317
--------------	---------------	---------------	---------------	---------------

Genomsnittlig räntebindingstid inkl derivat	1,9
---	-----

2,0	1,9	2,0
-----	-----	-----

Genomsnittlig räntebindingstid exkl derivat	1,6
---	-----

2,0	1,6	2,0
-----	-----	-----

Marknadsvärde säkringsinstrument	4
----------------------------------	---

4	4	4
---	---	---

Säkrad låneskuld, miljoner kronor	1 100
-----------------------------------	-------

400	1 100	400
-----	-------	-----

Marknadsvärde derivat	4
-----------------------	---

4	4	4
---	---	---

Förutbetalda intäkter återstående antal år (snitt)

Offentliga investeringsbidrag	9 år
-------------------------------	------

10 år	9 år	10 år
-------	------	-------

Periodiserad vinst vid försäljning fastigheter	3 år
--	------

4 år	3 år	4 år
------	------	------

23. KORTFRISTIGA SKULDER				
Leverantörsskulder	3922	3637	3894	3600
Upplupna löneskulder	428	1545	429	1 573
Källskatt och arbetsgivaravgifter	3384	2257	3 445	2 289
Skuld internbank koncernbolag	718	669	220	209
Kortfristig del av långfristig låneskuld	1900	1200	1 900	1 200
Kortfristig del av finansiell leasingkuld	0	0	0	0
Upplupna pensionskostnader, individuell del	908	925	933	949
Övriga kortfristiga skulder	4145	4021	4 166	4 037
SUMMA	15 405	14 252	14 987	13 857
24. BORGENSÅTAGANDEN				
Stiftelsen Regionmuseet i Skåne	7	7	7	7
Folk tandvården Skåne AB:s pensionsutfästelse	270	260	0	0
Hälsostaden Ängelholm AB	954	1010	954	1 010
Stiftelsen Skånes Djurpark	0	4	0	4
Transitio, proprieborgen	3	8	3	8
Transitio, efter regress	0	143	0	143
SUMMA	1 233	1 433	963	1 172
Säkerhet för borgen till Hälsostaden i Ängelholm utgörs av underborgen för 2/3 av åtagandet från Wihlborgs Fastigheter AB och Peab Sverige AB. Säkerhet för borgen till Folk tandvården Skåne AB pensionsutfästelse utgörs av spärrade medel på koncernkontot. Borgen Transitio, solidarisk borgen Region Skåne har tecknat solidarisk borgen som i sin helhet nu upphört med anledning av att underliggande krediter amorterats. Summa AB Transitio med regressrätt 0 Borgensåtagandena har tecknats solidariskt av AB Transitios ägare vilka utgörs av regioner och kommunallförbund. Borgensteckningen har skett i enlighet med det fullmäktigebeslut om borgensutfästelse och det regressavtal som ingicks när Region Skåne beslut om delägarskap i AB Transitio. SUMMA INKL. BORGEN MED REGRESSRÄTT 1 233				
25. ÖVRIGA ANSVARSFÖRBINDELSER				
Ansvarsförbindelse Löf regionernas ömsesidiga försäkringsbolag	1652	1650	1652	1650
Region Skåne ansvarar, som delägare i Löf regionernas ömsesidiga försäkringsbolag, för bolagets förbindelser till ett belopp motsvarande 10 gånger den premie regionen har att erlägga för vart år som förlust har uppkommit i patientförsäkringen. År 2024 uppgår premien till 165 Mkr. Visstidspension Förtroendevaldas vistidspension före aviserad avgång. 10 9 10 9 Bashyresåtagande AB Busspunkten i Helsingborg (556653-6487) Jernhusen verkstäder AB (556616-7408) 22 10 27 15 22 10 27 15 Om hyresgäst saknas, garanterar Skånetrafiken bashyresintäkten. Återköpsklausuler Nobina (556576-4569) VR Sverige (556351-9437) Transdev (556042-4391) Bergkvarabuss (556294-9973) Keolis Sverige (556473-5057) 1000 36 10 342 8 795 36 10 248 0 1000 36 10 342 8 795 36 10 248 0 Vid avtalsförfall finns klausul som stipulerar att Region Skåne ska köpa bussar ifall entreprenören vill det. Avser bussflottans restvärde vid avtalsförfall. Fördelning av återköpsklausulernas förfall: Mkr 2026 10 2027 938 2028 0 2029 277 2030 163 2031 0 2032 0 2033 8 1396 SUMMA Övriga Ansvarsförbindelser 3 090				
25. ÖVRIGA ANSVARSFÖRBINDELSER				
Ansvarsförbindelse Löf regionernas ömsesidiga försäkringsbolag	1652	1650	1652	1650
Region Skåne ansvarar, som delägare i Löf regionernas ömsesidiga försäkringsbolag, för bolagets förbindelser till ett belopp motsvarande 10 gånger den premie regionen har att erlägga för vart år som förlust har uppkommit i patientförsäkringen. År 2024 uppgår premien till 165 Mkr. Visstidspension Förtroendevaldas vistidspension före aviserad avgång. 10 9 10 9 Bashyresåtagande AB Busspunkten i Helsingborg (556653-6487) Jernhusen verkstäder AB (556616-7408) 22 10 27 15 22 10 27 15 Om hyresgäst saknas, garanterar Skånetrafiken bashyresintäkten. Återköpsklausuler Nobina (556576-4569) VR Sverige (556351-9437) Transdev (556042-4391) Bergkvarabuss (556294-9973) Keolis Sverige (556473-5057) 1000 36 10 342 8 795 36 10 248 0 1000 36 10 342 8 795 36 10 248 0 Vid avtalsförfall finns klausul som stipulerar att Region Skåne ska köpa bussar ifall entreprenören vill det. Avser bussflottans restvärde vid avtalsförfall. Fördelning av återköpsklausulernas förfall: Mkr 2026 10 2027 938 2028 0 2029 277 2030 163 2031 0 2032 0 2033 8 1396 SUMMA Övriga Ansvarsförbindelser 3 090				

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 nämnder och styrelser. Redovisningen är ett stöd för fullmäktiges uppföljning och ansvarsprövning av styrelser och nämnder. Den innehåller information för alla intresserade om hur resurser fördelas och används i verksamheten.

Driftredovisningen är en totalsummering av kostnader och intäkter för året.

Driftredovisningen innehåller interna poster, vilket möjliggör jämförelser mot den slutliga budget som regionfullmäktige beslutat om.

I förvaltningsberättelsen kommenteras utfallet i förhållande till budget och föregående år.

Driftredovisningen för Region Skåne framgår av tabellbilagan och är upprättad i enlighet med rekommendation RKR R14 från Rådet för kommunal redovisning.

Driftredovisning 2025 (Mkr)

	Regionbidrag		Verksamhetens intäkter		Verksamhetens kostnader		Intäkter och kostnader utanför verksamheten		Resultat		Budget avvikelse	
	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024
Kulturnämnden	358	357	245	248	-603	-605	0	0	0	0	0	0
Kollektivtrafiknämnden	4 013	4 027	5 231	4 921	-8 346	-8 206	-95	-101	803	640	803	640
Regionala utvecklingsnämnden	284	324	86	61	-370	-371	0	0	0	14	0	14
Eliminering av interna poster			-1	-1	1	1						
Summa regional utveckling	4 655	4 708	5 562	5 229	-9 318	-9 182	-95	-101	804	655	804	655
Sjukhusstyrelse Kristianstad	2 566	2 101	873	1 246	-3 543	-3 426	-5	-4	-108	-83	-108	-83
Sjukhusstyrelse Hässleholm	844	554	136	360	-990	-918	0	0	-10	-5	-10	-5
Sjukhusstyrelse Helsingborg	3 516	2 641	895	1 530	-4 752	-4 494	-6	-6	-347	-329	-347	-329
Sjukhusstyrelse Ängelholm	521	530	133	111	-665	-633	0	0	-11	7	-11	7
NORV, Medicinsk Service	606	553	2 236	2 140	-2 867	-2 708	-6	-5	-32	-20	-32	-20
Sjukhusstyrelse SUS	12 540	11 199	5 257	6 800	-19 671	-18 704	-23	-22	-1 898	-726	-1 898	-726
Sjukhusstyrelse Ystad	1 200	917	166	359	-1 423	-1 382	-1	-1	-58	-107	-58	-107
Sjukhusstyrelse Trelleborg	619	512	195	281	-842	-799	-1	-1	-30	-7	-30	-7
Sjukhusstyrelse Landskrona	394	281	88	164	-469	-462	0	0	12	-17	12	-17
Psykatri, Rehabilitering- o Hjälpmedelsnämnden	4 466	4 426	635	587	-5 178	-4 990	-2	-2	-79	21	-79	21
Primärvården Skåne	0	56	4 586	4 484	-4 546	-4 454	-2	-2	38	85	38	85
Vårdval Primärvård	7 113	7 055	2 307	2 161	-9 340	-9 199	0	0	80	16	95	16
Nära vård och hälsa	2 420	847	230	238	-2 478	-1 179	0	0	171	-95	157	-95
Kognitiv medicin	32	31	10	7	-45	-40	-17	0	-20	-2	-3	-2
Hälsö- och sjukvårdsnämnden	11 408	16 075	1 636	1 140	-13 036	-17 129	0	0	9	85	-9	85
Eliminering av interna poster			-13 666	-16 603	13 666	16 603						
Summa hälso- och sjukvård	48 244	47 778	5 716	5 004	-56 178	-53 914	-65	-45	-2 283	-1 177	-2 283	-1 177
Fastighets- och servicenämnden	28	0	6 210	5 940	-5 854	-5 582	-385	-308	-1	50	-1	50
Regionstyrelsen exklusive kognitiv medicin	1 920	1 905	673	664	-2 484	-2 459	0	1	108	111	108	111
Södra Regionvårdsnämnden	0	0	26	41	-26	-41	0	0	0	0	0	0
Personalnämnden	212	201	7	5	-219	-201	0	0	0	6	0	6
Digitalisering och IT och MT, NORV	0	0	2 914	2 747	-2 842	-2 610	-4	-4	68	133	68	133
Patientnämnden	18	18	1	1	-18	-18	0	0	1	1	1	1
Revisionen	20	20	0	0	-18	-18	0	0	3	2	3	2
Eliminering av interna poster			-1 623	-1 507	1 623	1 507						
Summa verksamhetsstöd/övriga	2 197	2 144	8 209	7 892	-9 823	-9 421	-389	-311	180	303	180	303
Eliminering av interna poster			-8 106	-7 350	8 106	7 349						
Summa nämnder och styrelse	55 095	54 630	11 381	10 776	-67 227	-65 168	-549	-457	-1 299	-219	-1 299	-219
Central finansiering	-55 095	-54 630	2 046	1 699	-668	-2 513	54 317	51 207	600	-4 238	-40	179
Eliminering av interna poster			0	0	0	0			0	0		
SUMMA REGION SKÅNE	0	0	13 428	12 475	-67 895	-67 681	53 769	50 750	-699	-4 456	-1 339	-40
Bolag före bokslutsdispositioner												
- Folk tandvården Skåne AB	0	0	1 457	1 428	-1 416	-1 351	-26	-21	15	56	-5	0
- Region Skåne holding AB	0	0	80	82	-75	-77	-6	-1	-1	4	-3	12
Koncernelimineringar och bokslutsdispositioner	0	0	-1 001	-1 068	997	1 063	19	-5	15	-9	15	-9
SUMMA KONCERNEN	0	0	13 963	12 917	-68 389	-68 046	53 756	50 724	-670	-4 406	-1 332	-36

Budgetbeslut tagna efter regionfullmäktiges beslut om verksamhetsplan och budget 2025 med plan för 2026–2027

Vid beräkning av ersättning till sjukhusstyrelser inför 2025 erhöll sjukhusstyrelse Hässleholm en för låg andel av regionbidraget. Detta justerades genom en tilläggsbudget, som beslutades av regionfullmäktige i juni. Sjukhusstyrelse Hässleholm fick 72,1 miljoner kronor, samtidigt som de centrala omkostnaderna på finansförvaltningen justerades ner. Den totala nettokostnadsbudgeten var därmed oförändrad, och tilläggsbudgeten är inte ramhöjande för 2026.

I tabellen nedan redovisas den slutliga budgeten efter de budgetjusteringar som regionfullmäktige beslutat om under året.

Budgetbeslut för 2025 tagna efter Regionfullmäktiges beslut om verksamhetsplan och budget för 2025 med plan för 2026-2027

miljoner kronor	Budget 2025 RF		
	Ärendenummer: 2024-POL000060	Tilläggsbudget	Aktuell budget
REGIONAL UTVECKLING			
Kulturnämnden	358		358
Kollektivtrafiknämnden	4 013		4 013
Regionala utvecklingsnämnden	284		284
Summa regional utveckling	4 655	0	4 655
HÄLSO- OCH SJUKVÅRD			
Sjukhusstyrelse Kristianstad	2 566		2 566
Sjukhusstyrelse Hässleholm	772	72	844
Sjukhusstyrelse Helsingborg	3 516		3 516
Sjukhusstyrelse Ängelholm	521		521
Nämnden för operativ regiongemensam verksamhet – Medicinsk service	606		606
Sjukhusstyrelse Sus	12 540		12 540
Sjukhusstyrelse Ystad	1 200		1 200
Sjukhusstyrelse Trelleborg	619		619
Sjukhusstyrelse Landskrona	394		394
Psykiatri-, rehabiliterings- och hjälpmedelsnämnden	4 466		4 466
Primärvårdsnämnden – Hälsoval Skåne	7 113		7 113
Primärvårdsnämnden – Nära vård	2 420		2 420
Personaldriven enhet kognitiv medicin	32		32
Hälso- och sjukvårdsnämnden	11 408		11 408
Anslag E-hälsa till regionstyrelsens förfogande	59		59
Summa hälso- och sjukvård	48 230	72	48 302
VERKSAMHETSSTÖD/ÖVRIGA			
Regionstyrelsen	1 861		1 861
Nämnden för operativ regiongemensam verksamhet – DiGIT	0		0
Personalnämnden	212		212
Patientnämnden	18		18
Revision	20		20
Servicenämnden	28		28
Summa verksamhetsstöd/övriga	2 138	0	2 138
TOTALSUMMA	55 023	72	55 095

Ekonomiskt resultat och utveckling sektor regional utveckling

Sektor regional utveckling redovisar ett sammanlagt resultat på 804 miljoner kronor för år 2025. Största delen av överskottet mot budget kan härledas till kollektivtrafiknämnden.

Kollektivtrafiknämnden redovisar ett överskott mot budget med 803 miljoner kronor. På intäktssidan redovisas 306 miljoner kronor. Det finns under året en enskild post på 200 miljoner kronor som är kopplad till bidrag för elbusspremier. Ett ställningstagande från RKR (Rådet för kommunal redovisning) gör att bidraget inte får periodiseras över åren så det intäktsfördes under 2025. Högre intäkter i övrigt, på cirka +100 miljoner kronor, beror på högre biljettintäkter.

Kostnaderna för 2025 blev 498 miljoner kronor lägre jämfört med budget. Affärsområde Buss står för 416 miljoner kronor av överskottet. Främst handlar det om att index inte har utvecklats i den takt som budgeterats. Lägre resande med buss har medfört lägre kostnader för resandeincitament, samt att EU-domstolen slutligen under 2025 godkände den svenska skattesubventionen på biogas, vilket medför lägre kostnader. Kapitalkostnaderna blev för 2025 71 miljoner kronor bättre än budget, och förklaras av lägre investeringar än budgeterat under året.

Regionala utvecklingsnämnden redovisar ett resultat för 2025 på 0,1 miljoner kronor.

Regionala utvecklingsnämnden använder de medel som var beslutade i budgeten för 2025. De löpande kostnaderna är relativt små. Den stora delen av budgeten används till projekt, utlysningar och lämnade bidrag utifrån regionala utvecklingsnämndens beslut. Nämnden fattar aldrig beslut om mer medel än de som finns i regionfullmäktiges beslutade rambudget.

Kulturnämnden redovisar ett överskott mot budget för 2025 på 0,5 miljoner kronor.

Överskottet beror mestadels på lägre kostnader för demokratifrämjande insatser samt för rekrytering med mera.

Ekonomiskt resultat och utveckling sektor hälso-och sjukvård

Hälso- och sjukvårdssektorn redovisar ett sammanlagt resultat på -2 283 miljoner kronor för helåret 2025. Det är 1 150 miljoner kronor sämre än föregående år och 2 283 miljoner kronor sämre än budgeterat. I resultatet ingår all offentligt finansierad vård, i såväl privat som offentlig drift.

De totala intäkterna för sektorn uppgår till 53 960 miljoner kronor, varav regionbidraget utgör 48 244 miljoner kronor. Den externt sålda vården har genererat intäkter för 2 101 miljoner kronor, vilket är 211 miljoner kronor mer än föregående år. 69 procent av intäkterna går till Skånes universitetssjukhus.

De totala kostnaderna för sektorn uppgår till 56 243 miljoner kronor, vilket överskrider budget med 2 868 miljoner kronor (motsvarande 5,4 procent). Personalkostnaderna avser vård i egen regi och uppgår till 26 648 miljoner kronor. Det är 6,8 procent mer än budget och 6,4 procent högre än föregående år. Kostnaderna för inhyrda läkare, sjuksköterskor och övrig verksamhetsanknuten personal från externa företag har minskat med 59,6 procent jämfört med 2024.

Köp av verksamhet, material och tjänster har ökat med 2,1 procent jämfört med föregående år. Denna post överskrider budget med 1 162 miljoner kronor, främst för köpta vårdtjänster från privata vårdutförare och andra regioner. Utfallet för läkemedelskostnader är identiskt med föregående år, och 1,3 procent lägre än budgeterat. Övriga kostnader är 514 miljoner kronor högre än 2024, motsvarande 6,9 procent.

Ekonomiskt resultat och utveckling sektor verksamhetsstöd övriga

Sektorn för verksamhetsstöd redovisar ett sammanlagt resultat på 180 miljoner kronor för år 2025.

Digitalisering IT och MT redovisar ett överskott på 68,2 miljoner kronor. Överskottet förklaras huvudsakligen av att kostnaderna för nät, olika system och stycketjänster samt PC-arbetsplats blev lägre än budgeterat. Utöver detta redovisas ett överskott när det gäller personalkostnader, till följd av personalomsättning och svårigheter att rekrytera till vakanta tjänster.

Fastighets- och servicenämnden redovisar ett resultat på -1,0 miljoner kronor. Regionfastigheters resultat för år 2025 uppgår till 86,8 miljoner kronor. Kapitalkostnaderna blev lägre än budgeterat. Avvikelsen beror på framflyttade projektavslut som en följd av ändrade tidplaner i projekten. Hyresintäkterna blev lägre än budgeterat, vilket beror på att nya tilläggskontrakt har flyttats fram, samt på några uppsägningar och andra kontraktsändringar. Personalkostnaderna blev lägre än budgeterat. Störst avvikelse finns inom projektverksamheten.

Regionservice resultat för år 2025 blev -87,4 miljoner kronor. Kostnadsökningen drivs av ny verksamhet, löner, högre råvaru- och energikostnader, samt ännu inte realiserade effektiviseringar. Kapitalkostnaderna har stigit till följd av genomförda investeringar och högre räntenivå.

Personalnämndens utfall för perioden januari-december 2025 uppgår till 0,3 miljoner kronor. Kostnaderna för bland annat arbetsmarknadsinsatser blev högre än budgeterat men gav samtidigt högre stadsbidrag än beräknat.

Regionstyrelsen redovisar ett överskott på 108,1 miljoner kronor. Överskottet avser i huvudsak drifts- och utvecklingsmedel inom Koncernkontoret, regionstyrelsen samt förtroendemannaorganisationen.

Investeringsredovisning

Investeringar

Fleråriga pågående och under året avslutade investeringar

	Investeringsbudget årsredovisning			
	Budget		Utfall	
	Total inv-utg (tot proj-bu)	därav år 2025	Totalt tom 2025	därav år 2025
BYGGINVESTERINGAR över 50 Mkr				
Pågående strategiska bygginvesteringar kollektivtrafik över 50 Mkr	1 726	422	799	461
Pågående strategiska bygginvesteringar HS över 50 Mkr	17 838	1 692	14 284	1 368
Pågående strategiska bygginvesteringar Servicenämnd över 50 mkr	197	154	185	35
Bygginvesteringar under 50 Mkr vård och hälsa	754	213	390	144
Ej använd ram HS	-	76	-	-
Servicenämnd	1 253	360	1 122	579
Regleringspost för utrustning budgeterat som bygg				-166
SUMMA BYGGINVESTERINGAR	21 769	2 917	16 780	2 422
UTRUSTNINGSinvesteringar				
Pågående strategiska investeringar kollektivtrafik	459	314	264	235
Pågående strategiska investeringar utrustningsobjekt HS	2 434	586	1 932	377
Pågående strategiska investeringar Fastighets- och servicenämnd	120	50	92	36
Pågående strategiska investeringar NORV	1 957	397	2 388	308
Pågående ej strategiska utrustningsobjekt HS	1 552	442	910	501
Ej använd ram utrustning HS		58		
Pågående ej strategiska utrustningsobjekt kollektivtrafik	40	40	46	46
Pågående ej strategiska utrustningsobjekt regional operativ styrning	137	111	87	64
Pågående ej strategiska utrustningsobjekt Fastighets- och servicenämnd		34		18
Regleringspost för utrustning budgeterat som bygg				166
SUMMA UTRUSTNINGSinvesteringar	6 562	2 032	5 718	1 750
Ej använd ram regionstyrelsen bygg och utrustning		206	0	0
SUMMA REGIONSTYRELSEN	0	206	0	0
SUMMA INVESTERINGAR TOTALT	28 330	5 156	22 498	4 172
Kreditivränta, bygg		148		156
Kreditivränta, tåg		0		0
INVESTERINGAR, inklusive kreditivränta	28 330	5 303	22 498	4 328

								2025-12-31
Strategiska Investeringar Region Skåne								
	Planerings utrymme	Budget (Medelstilldelat)		Utfall		PROGNOS		
Bygginvesteringar	Budget	Totalt	2025	Totalt	dec-25	Totalt	2025	
MSEK								
Bygg	2 025							
Bussdepåer Lockarp	918	918	176	297	253	638	262	
Bussdepåer Sturkögatan	423	423	129	188	115	347	113	
Bussdepåer Lund	385	385	118	313	92	385	103	
Summa strategiska investeringar bygg								
Kollektivtrafik	1 726	1 726	422	799	461	1 370	478	
Nya sjukhusområdet i Malmö	12 294	12 294	453	11 993	461	12 100	484	
Åtgärder befintligt sjukhus Helsingborg	842	842	367	328	214	808	226	
Nytt sjukhus Östra Ramlösa i Helsingborg	514	514	75	55	5	514	5	
Nya sjukhusområdet i Lund Smörlyckan	93	75	29	37	18	90	18	
Tillbyggnad Lund Infektion, kvinno- och r	866	866	154	142	82	866	94	
Forth	2 394	2 394	476	929	435	2 394	449	
Klinisk kemi	238	238	0	271	0	271	0	
Psykatri, h&H, palliativ mm Malmö	802	195	104	161	80	195	76	
Barn- och ungdom Malmö	212	212	0	149	2	147	0	
Sterilcentral Landskrona	65	65	9	79	33	85	34	
ATMP	90	90	0	98	3	99	4	
Donation SUS Bröstcentrum och MR-Linac	511	20	15	32	29	511	26	
Rättspsykiatri	175	20	2	0	0	175	0	
Akut Kristianstad****	1 000	3	0	9	6	941	3	
Akut Ystad****	153	2	0	2	0	153	1	
Vårdcentral Brösarp	60	8	8	0	1	60	1	
Summa strategisk investeringar bygg HS	20 249	17 838	1 691	14 284	1 368	19 348	1 420	
Måltidsproduktion	197	197	0	185	35	187	35	
Centrallager (extern förhyrning)	154	0	154	0	0	0	0	
Summa strategisk investeringar								
Servicenämnd	351	197	154	185	35	187	35	

Utrustning							
Öresundståg*****	137	0	135	0	147	135	135
Bussdepå Gastelyckan	21	21	21	0	0	21	7
ERTMS	438	438	158	264	87	442	106
Summa strategiska investeringar utrustning kollektivtrafik	596	459	314	264	235	598	248
NSM	1 943	1 943	417	1 805	337	1 907	363
Åtgärder befintligt sjukhus Helsingborg	82	82	43	14	11	63	19
Nytt sjukhus Östra Ramlösa i Helsingborg	0	0	0	0	0	0	0
Tillbyggnad Lund Infektion, kvinno- och r	75	75	9	6	4	75	3
Forth	225	255	14	31	10	255	12
Klinisk kemi	32	32	0	35	6	34	6
Barn- och ungdom Malmö	15	15	0	14	0	16	1
Psykatri, h&H, palliativ mm Malmö	7	7	7	0	0	0	0
ATMP	16	16	0	19	1	19	1
Sterilcentral Landskrona	9	9	9	9	9	9	9
Donation SUS Bröstcancercentrum och M	145	0	87	0	0	145	0
Akut Kristianstad*****	0	0	0	0	0	0	0
Akut Ystad*****	0	0	0	0	0	0	0
Summa strategisk investeringar utrustning HS	2 549	2 434	586	1 932	377	2 524	415
Måltidsproduktion	62	62	0	62	6	62	8
Centrallager	58	58	50	30	30	58	19
Summa strategisk investeringar utrustning FSN	120	120	50	92	36	120	27
SDV	2 850	1 706	310	2 219	234	2 850	275
Raindance	74	74	17	81	25	83	23
Skånes digitala infrastruktur	100	107	30	49	22	107	25
IT-stöd robust försörjning	70	70	40	38	26	70	33
Summa strategiska investeringar utrustning NORV	3 093	1 957	397	2 388	308	3 110	356
Summa strategiska investeringar Region Skåne	28 684	24 731	3 614	19 944	2 819	27 257	2 980

Bygginvesteringar

I detta avsnitt beskrivs status för objekt med en investeringsbudget på över 50 miljoner kronor. Mer detaljerade beskrivningar av statusen för de strategiska sjukvårdsinvesteringarna har under 2025 lämnats till regionstyrelsen i mars, september och december.

Pågående bygginvesteringar inom kollektivtrafiken

Bussdepåer Malmö och Lund

Region Skåne har i avsiktsförklaringar med Lunds kommun och Malmö stad konstaterat att den fortsatta utvecklingen av städerna förutsätter etablering av nya och moderna bussdepåer, en i Lund och två i Malmö.

I Lund har en befintlig bussdepå på Gastelyckan i Lund förvärvats och ytterligare förvärv av kringliggande tomter har gjorts för att möjliggöra en utbyggnad. Under våren 2023 beslutade regionstyrelsen om medelstilldelning för det kvarvarande arbetet. Efter genomförd upphandling tecknades avtal med byggentreprenör sommaren 2023. Byggproduktion startade under hösten 2023, och ny- och ombyggnad av befintlig depå stod klar i december 2025. Under sommaren 2024 kom en dom i Mark- och miljödomstolen som innebar att det inte längre är möjligt att i tid flytta den återvinningscentral som planerades för att möjliggöra expansionen

på de förvärvade tomterna. Under 2025 har en alternativ lösning tagits fram, som innebär att expansion kommer ske på en annan tomt, som ligger norr om den befintliga bussdepån i stället för söder om den. Ett avtal med tomtägaren har tecknats, som innebär att en del av denna tomt arrenderas, samt en avsiktsförklaring om köp av tomten när hyresavtalet med den befintliga hyresgästen löper ut 2028. En tillfällig lösning etableras på en intilliggande tomt.

Sedan tidigare har mark förvärvats genom köp av ett bolag för etablering av den centrala bussdepån i Malmö. I september 2023 beslutade regionstyrelsen om medelstilldelning för genomförandet av etableringen av depån baserat på programhandlingen för bygget. Byggproduktion pågår med ett färdigställande under senhösten 2026.

För den större depån i Malmö i Lockarp beslutade regionstyrelsen i april 2024 om medelstilldelning för genomförandet av etableringen av depån, baserat på programhandlingen. Den upphandlade entreprenören gick i konkurs i januari 2025, då bygget redan påbörjats. En ny entreprenör kom snabbt på plats och byggnation pågår nu. Bedömningen är att tidplanen trots den tappade tiden orsakad av konkursen kommer att hålla, med ett färdigställande under tidig vår 2027.

Utfallet 2025 för samtliga depåer blev 461 miljoner kronor. Totalt utfall är uppe i 799 miljoner kronor för bussdepåerna.

Depå för nästa generations Öresundståg

Regionfullmäktige beslutade i september 2025 om att inleda upphandling av Nästa Generations Öresundståg, (NGÖ), som innebär ett utbyte av befintliga Öresundståg och en utökad kapacitet. De nya tågen som ska upphandlas kommer att vara längre än befintliga tåg och ha större kapacitet. Detta innebär att befintlig depåkapacitet inte kommer att räcka till. Regionstyrelsen beslutade därför i oktober 2025 att utreda möjliga depålösningar för att möta befintliga och kommande behov av verkstadskapacitet för kollektivtrafiken, samt att genomföra en förstudie för ny depåkapacitet för NGÖ.

Pågående bygginvesteringar inom servicenämnden

Anläggning för måltidsproduktion i Kristianstad

Servicenämnden ställde sig i maj 2020 bakom ett inriktningsbeslut om att uppföra ett produktionskök i Kristianstad med inriktning på kallmatsproduktion. I maj 2022 beslutade regionstyrelsen om en sammanlagd medelstilldelning för bygg- och utrustningsinvestering på 238 miljoner kronor, inklusive anpassning av 151 avdelningskök. Bygget i Kristianstad startade efter genomförd upphandling i slutet av sommaren 2023, och beräknades vara färdigt till

årsskiftet 2024/2025. I slutet av 2024 gick entreprenören, HA bygg, i konkurs. Regionfastigheter tog då över samordningsansvaret och tecknade kontrakt med flera leverantörer för att slutföra byggprojektet. Arbetet återupptogs i januari och stod klart i april 2025. Utfallet 2025 för byggkostnader blev 35 miljoner kronor och för utrustning 6 miljoner kronor. Totalt blev utfallet 246 miljoner för bygge och utrustning, jämfört medbudgeterade 259 miljoner kronor. Projektet är nu avslutat.

Centrallager

Som ett led i arbetet med robust försörjning beslutade regionstyrelsen i juni 2022 att utlösa en option på nyuppförd externt förhyrd centrallagerbyggnad i Burlöv. I mars 2023 beslutade regionstyrelsen att godkänna hyresavtalet och utrustningsinvestering om 58 miljoner kronor. Den nuvärdesberäknade hyran motsvarar 154 miljoner kronor. Det nya centrallagret stod klart för inflyttning under hösten 2025. Under 2026 kommer installation av utrustning ske och införande av nytt it-stöd. Processen med införandet av it-stödet har inneburit en förskjutning av tidplanen för driftstart för det nya centrallagret. Driftstart beräknas nu ske under hösten 2026. Utfallet för utrustning 2025 blev 30 miljoner kronor. Prognosen totalt ligger på 58 miljoner kronor.

Pågående bygginvesteringar inom hälso- och sjukvårdssektorn

Nya sjukhusområdet i Malmö

Arbetet med Nya sjukhuset i Malmö, (NSM) är i slutfasen efter att inriktningen fastställdes av regionstyrelsen för över ett decennium sedan. En större etablering av ersättningsbyggnader genomfördes på två platser på sjukhusområdet, vilket möjliggjort att äldre byggnader kunde rivas för att bereda plats för två nya vårdbyggnader och en servicebyggnad. Samtidigt har sjukhusets kulvertsystem byggts ut, vilket möjliggör att stora delar av transportflödena på området flyttar under jord. Under senhösten 2021 stod ett nytt bårhus klart, och i maj 2023 invigdes servicebyggnaden. Den första av de två vårdbyggnaderna togs i bruk våren 2024, och den andra större vårdbyggnaden togs i bruk hösten 2025. Under 2026 kommer mindre kvarvarande åtgärder att genomföras, så som färdigställandet av en tillbyggnad för de akuta flödena mellan akuten och de nya vårdbyggnaderna. I övrigt är projektet klart.

Den samlade budgeten för projektet är 14,2 miljarder kronor, varav 12,3 miljarder kronor i bygginvestering och 1,9 miljarder kronor i utrustningsinvestering. Under året har 461 miljoner kronor investerats i byggnader inom ramen för NSM och i utrustning 337 miljoner kronor. Det sammanlagda utfallet uppgår till 13,8 miljarder kronor i bygg- och utrustningsinvesteringar.

Utöver de insatser som beskrivs i regionfullmäktiges beslut om nya sjukhuset i Malmö pågår ett antal större projekt i olika skeden på sjukhusområdet i Malmö:

Psykiatri/palliativ/habilitering & hjälpmedel med mera i Malmö

Under hösten 2019 tog regionstyrelsen ett inriktningsbeslut om framtida etablering av nya lokaler för barn- och vuxenpsykiatri, habilitering och hjälpmedel, palliativ verksamhet med mera, på det södra sjukhusområdet i Malmö. I beslutet vägdes för- och nackdelar med en etablering på norra och södra sjukhusområdet, där bedömningen att processen skulle bli snabbare vid en etablering på södra sjukhusområdet avgjorde den fortsatta inriktningen. Arbetet med en ny detaljplan för det södra sjukhusområdet har dock dragit ut på tiden, vilket inneburit att den ursprungliga tidplanen skjutits framåt i omgångar. I början av 2022 fastställde regionstyrelsen en avsiktsförklaring med Malmö stad om det fortsatta arbetet. I slutet av samma år beslutade regionstyrelsen om en uppdatering av utvecklingsplanen för sjukhusområdet i Malmö, inklusive förslag till hantering av tomställda lokaler på det norra sjukhusområdet när de nya vårdbyggnaderna tagits i bruk. Inom ramen för detta arbete har möjligheten att koncentrera delar av Skånes universitetssjukhus verksamhet till kirurgibyggnaden (byggnad 33) identifierats, då denna till stora delar tomställs. Byggnaden bedöms vara lämplig för mindre tekniskt avancerad hälso- och sjukvårdsverksamhet. Den ligger också centralt på sjukhusområdet, vilket är en fördel för verksamheten. En koncentration av verksamhet till byggnad 33 innebär att fler byggnader tomställs, vilket kan öppna upp möjligheter för framtida byggrätter förutsatt att äldre byggnader rivs. Detta kan i sin tur ge förutsättningar för etablering av nybyggnation på det norra sjukhusområdet för verksamheten, inom ramen för projektet södra sjukhusområdet. Initiala bedömningar pekar på att detta ska vara möjligt. Regionstyrelsen beslutade i september 2025 att genomföra fördjupade utredningar avseende byggnad 33, liksom förutsättningarna för etablering av nybyggnationer på det norra sjukhusområdet för psykiatri med mera. Dessa utredningar kommer att återsäkras under första halvan av 2026.

Under 2025 uppgick utfallet till 80 miljoner kronor och projektet är totalt uppe i 161 miljoner kronor.

Donation SUS Bröstcentrum och MR-Linac

Under hösten 2023 beslutade regionstyrelsen att ta emot en donation som innebär dels inköp och installation av strålbehandlingssystemet MR-Linac på strålbehandlingen i Lund, dels en nybyggnation av ett bröstcentrum i Malmö. När det gäller det senare finns en byggrätt som gör det möjligt att skapa ytterligare ytor. I budgeten är medel avsatta för att genomföra även denna del, om det bedöms finnas skäl för detta utifrån den samlade bedömningen av ytbehov på sjukhusområdena. Under 2025 har en förstudie slutförts om bröstcentrum och den utökade byggrätten. Förstudien indikerade en högre investeringsnivå än den initiala bedömningen, som avsattes i investeringsbudgeten för 2026. Programhandling för bygget bedöms vara

färdigställd under våren 2026, med beslut om medelstilldelning. Bygget bedöms kunna börja tidigt 2027 med färdigställande tidigt 2029. MR-Linac är upphandlad till ett belopp som understiger avsatta medel något. Insatser för anpassning av lokaler för MR-linac pågår och utrustningen planeras vara på plats under hösten 2026.

Det samlade utfallet för projekten under 2025 blev 29 miljoner kronor.

Nya sjukhusområdet i Lund

Flera fastigheter på sjukhusområdet i Lund är äldre och det finns problem som inte kan vänta på en långsiktig lösning för sjukhusområdet. Förutsättningarna för neonatalverksamheten, kvinnosjukvården samt infektionsverksamheten är särskilt bekymmersamma.

Regionstyrelsen beslutade därför i december 2021 om medel för programhandlingsskedet för en om- och tillbyggnad. Regionstyrelsen beslutade hösten 2023 om medelstilldelning för projektet. En samverkansentreprenad är upphandlad, vilket innebär att Region Skåne tillsammans med entreprenören tar fram tidplan och riktpolis. Processen med framtagande av riktpolis och tidplan har identifierat ett behov av utökad investeringsram, och regionstyrelsen beslutade i september 2025 att utöka ramen. Projektet bedöms nu inklusive utrustning innebära en sammanlagd investering på drygt 900 miljoner kronor. Processen med tilläggsfinansiering har försenat projektet och bedömningen är nu att det samlade projektet ska vara färdigställt i slutet av 2028.

Utfallet under 2025 uppgick till 82 miljoner kronor. Totalt är utfallet uppe i 142 miljoner kronor.

Parallellt med dessa insatser pågår arbetet med att ta fram en långsiktig plan för ersättningslokaler för sjukhuset i Lund. Under våren 2022 färdigställdes en fördjupad lokaliseringstudie för Skånes universitetssjukhus i Lund. I utredningen redovisades för- och nackdelar med i huvudsak tre alternativ: utveckling av befintligt sjukhusområde, placering på Smörlyckan eller placering på Brunnshög. Efter en bred remissrunda tog regionstyrelsen i december 2023 ett inriktningsbeslut om framtida placering av Skånes Universitetssjukhus i Lund på Smörlyckan. I budgeten har medel avsatts för detaljplanearbete under planperioden. Utfallet under 2025 uppgick till 18 miljoner kronor.

Nya sjukhusområdet i Helsingborg (NSH)

Sedan 2012 har ett arbete genomförts i syfte att förnya sjukhusstrukturen på det befintliga sjukhusområdet i Helsingborg. Efter återkommande omstarter utifrån ny information som framkommit beslutade regionstyrelsen under våren 2021 att gå vidare med att etablera ett nytt sjukhusområde framför att fortsätta att utveckla det befintliga. Tillsammans med

Helsingborgs stad har ett arbete påbörjats med avsikten att etablera ett nytt sjukhus i Östra Ramlösa.

Fastighets- och servicenämnden har fått i uppdrag att genomföra förprojektering och detaljplaneprocess rörande placering av ett nytt sjukhus inom området Östra Ramlösa. Detaljplanen är klar och fastställd i Helsingborgs kommunfullmäktige och vann laga kraft under sommaren 2024. Sjukhusets dimensionering kommer avgöra investeringens omfattning och det är därför för tidigt att göra en samlad bedömning av denna. Regionstyrelsen beslutade i december 2022 om medelstilldelning för de tidiga skedena. Utfallet under 2025 blev 5 miljoner kronor. Totalt är utfallet uppe i 55 miljoner kronor.

Byggtiden för ett nytt sjukhus bedöms till 11–13 år. Det innebär att det befintliga sjukhuset i Helsingborg kommer att fungera som akutsjukhus under många år framåt. I stora delar av den befintliga huvudbyggnaden finns eftersatta behov, där åtgärder planerats inom ramen för det strategiska projektet NSH. En samordnad plan för behovet av kortsiktiga insatser på sjukhusområdet har tagits fram, och regionstyrelsen beslutade i maj 2023 om medelstilldelning av det samlade projektet, bygg och utrustning. Samtliga delar i projektet är nu i produktion och flera delar kommer färdigställas under 2026. Det finns en del projekt förskjutna i tid, vissa projekt har sänkt sin kostnadsprognos efter att anbud inkommit, och ett projekt har haft en framtung betalningsplan. Projektet i sin helhet bedöms pågå till och med 2027. Utfallet under 2025 blev 214 miljoner kronor i bygginvesteringar och 11 miljoner kronor i utrustningsinvesteringar. Projektets prognos för bygg- och utrustningsinvesteringar ligger på 0,9 miljard.

Framtidens ortopedi i Hässleholm (FORTH)

I Hässleholm pågår arbetet med att skapa ett nytt operationshus med mottagning och vårdavdelning med mera, servicecentral och infrastruktur på sjukhusområdet. Under hösten 2019 beslutade regionstyrelsen om en medelstilldelning om 1,6 miljarder inklusive utrustning. I projekteringsarbetet identifierades ett antal frågor som innebar en översyn av programhandlingen. Under våren 2022 genomfördes en upphandling av entreprenaden för huvudprojektet. De inkomna anbuden överskred den beslutade budgeten väsentligt, och regionstyrelsen beslutade därför att avbryta upphandlingen. En ny upphandling enligt samverkansmodellen genomfördes och avtal tecknades under våren 2023. Processen med den nya entreprenören bedömdes innebära dels en avvikelse i tid dels en avvikelse jämfört med ursprunglig budget. Regionstyrelsen beslutade i februari 2024 om tilläggsfinansiering, vilket innebar en samlad budget om 2,6 miljarder kronor. Beslutet var i linje med den bedömning som gjordes i budget 2024, och den nya budgeten för bygg- och utrustning i FORTH-projektet är 2,6 miljarder. Under hösten 2024 togs det officiella första spadtaget för huvudprojektet.

Byggnationen beräknas pågå fram till våren 2028. med inflyttning av verksamheten under hösten samma år.

Utfallet under 2025 uppgick till 435 miljoner kronor för bygg och 10 miljoner kronor för utrustning vilket gör att det samlade utfallet nu är uppe i 960 miljoner kronor.

Akutmottagningar i Kristianstad och Ystad

Regionstyrelsen beslutade i maj 2022 att ge fastighets- och servicenämnden i uppdrag att ta fram förslag på åtgärder för akutmottagningarna i Kristianstad och Ystad. Detta arbete färdigställdes under 2023. För Kristianstad var bedömningen att det var möjligt att gå vidare med genomförandet av en nybyggnation. För Ystad var bedömningen att en fördjupad utredning behövde genomföras om förutsättningarna för nybyggnationer på sjukhusområdet, samt att på kort sikt avsätta medel för att åtgärda den problematik som finns på akuten. Dessa åtgärder ska särskilt beakta relationen mellan akutmottagningen och primärvården. I det kommande arbetet är det också av särskild vikt att beakta arbetet med den nya förvaltningen nära vård.

Under förstudiearbetet när det gäller akuten i Kristianstad stod det klart att ytterligare medel jämfört med det arbete som gjordes under 2023 skulle behövas, och i budget 2026 avsattes ytterligare medel under regionstyrelsen. Förstudiearbetet färdigställdes i slutet av 2025. Förslag till beslut om medelstildelning av planeringsmedel för att genomföra programhandling kommer till regionstyrelsen under våren. Utfallet för 2025 landade på 6 miljoner kronor, och totalt är utfallet uppe i 9 miljoner kronor.

Sterilcentral Landskrona

I budgeten 2021 gavs ett uppdrag om att ta fram en långsiktig lösning för sterilcentralen i Landskrona. I december 2021 beslutade regiondirektören om medelstildelning med 74 miljoner kronor bygg- och utrustning utifrån regelverket kring ej strategiska bygginvesteringar. En första upphandling avbröts på grund av brist på anbud. En andra upphandling slutfördes våren 2023, med ett överdrag av budgeten med 10 miljoner kronor. Projektet är i produktionsfasen. I slutet av 2024 gick entreprenören, HA bygg, i konkurs. En ny upphandling av entreprenör gjordes. Arbetet blev huvudsakligen klart under 2025 och verksamheten är på plats. Utfallet under 2025 uppgick till 42 miljoner kronor. Det totala utfallet blev 88 miljoner kronor, varav 79 miljoner kronor i bygginvesteringar och 9 miljoner kronor i utrustning.

Rätt psykiatri i Hässleholm

Det finns en nationell brist på rättspsykiatriska platser, och i budgeten 2025 avsattes därför medel för ett utökat antal rättspsykiatriska platser i Hässleholm. En utredning har genomförts, som visar att det är möjligt att etablera ytterligare platser genom att flytta ut verksamheter från sjukhusområdet, och att genom ombyggnation utöka den befintliga rättspsykiatriska verksamheten. Regionstyrelsen beslutade i september 2025 om planeringsmedel för detta, samt gav regiondirektören i uppdrag att teckna externa hyreskontrakt för den verksamhet som behöver lämna sjukhusområdet. Under hösten 2025 har en förstudie genomförts, som blev färdig vid årsskiftet. I budget 2026 sattes medels av för fastighets- och servicesnämnden att avropa när programhandlingen är klar.

Vårdcentral i Brösarp

Som en del av processen för ej strategiska bygginvesteringar inom hälso- och sjukvården har ett behov av nya lokaler för vårdcentralen i Brösarp identifierats. Utifrån fastställda principer i fastighetsägarestrategin kommer lokalanskaffningen ske genom eget ägande, och bedömningen är därmed att investeringen kommer att överstiga 50 miljoner kronor. I budgeten för 2025 fick regiondirektören i uppdrag att köpa mark, vilket är genomfört. Fastighets- och servicenämnden ska återkomma med förslag om medelstilldelning av själva byggnationen när programhandlingen är klar.

Bygginvesteringar under 50 miljoner kronor inom hälso- och sjukvårdssektorn

Inom ramen för bygginvesteringar under 50 miljoner kronor inom hälso- och sjukvården avsätts medel för mindre objekt. Utrymmet för övriga insatser fastställdes under 2025 till 280 miljoner kronor. Av detta utgjorde 76 miljoner kronor lokala potter till hälso- och sjukvårdsförvaltningarna. Utfallet under året blev 144 miljoner kronor, varav lokala potter utgjorde 70 miljoner kronor. Det låga utfallet beror på att ett flertal av de mindre byggobjekt som planerats, så som ny ambulansstation i Örkellunga och ramen för läkemedelsförsörjning inte kom i gång ordentligt under 2025. Några av dessa objekt har avbrutits av olika skäl när byggprocessen kommit längre och beslutsunderlaget förbättrats. Andra har senarelagts.

Fastighets- och servicenämnden

Ramen för fastighetsägarinvesteringar används för att förbättra, förnya och anpassa befintliga byggnader eller deras befintliga tekniska system i de fall där förändringen inte huvudsakligen beror på verksamhetsförändringar hos hyresgästen. Med ett åldrande fastighetsbestånd är genomförandet av fastighetsägarinvesteringar allt viktigare för att säkerställa driften i kärnverksamhetens lokaler. Sedan 2020 ingår även 40 miljoner kronor per år för energieffektiviseringar i ramen. Fastighetsägarinvesteringarna disponeras av fastighets- och servicesnämnden och uppgick under 2025 till 360 miljoner kronor. Det samlade utfallet för

dessa områden under året blev 579 miljoner kronor. Avvikelsen mot budget beror på ett systematiskt arbete inom Regionfastigheter för att öka sin kapacitet och förbättra sina processer inom detta område. Detta har inneburit att det varit möjligt att jobba i kapp stora delar av det överhång av projekt som budgeterats tidigare år.

Utrustningsinvesteringar

Utrustning strategiska bygginvesteringar hälso- och sjukvården

Utrustning för de strategiska investeringarna inom hälso- och sjukvården budgeterades till 586 miljoner kronor under året, varav NSM stod för 417 miljoner kronor. Det sammanlagda utfallet blev 377 miljoner kronor och överskottet är i största del kopplat till projektet i Malmö, Donation SUS bröstcentrum/MR-Linac och Befintligt sjukhus Helsingborg.

Övrig utrustning hälso- och sjukvården

Resterande medel, 500 miljoner kronor, har huvudsakligen avsatts för ny- och reinvestering i medicinteknisk utrustning, men även annan utrustning nödvändig för driften av hälso- och sjukvården.

Det totala utfallet för 2025 blev 501 miljoner kronor, varav 230 miljoner kronor i lokala pottar och 270 miljoner kronor i objekt över 10 miljoner kronor. Under 2025 har utbyte till ett för Region Skåne gemensamt patientövervakningssystem fortsatt, och projektet är nu till största delen klart. Utfallet för detta blev 53 miljoner kronor under 2025 och för det samlade projektet 261 miljoner kronor, vilket ska jämföras med den samlade budgeten om 325 miljoner kronor. Under 2025 har två nya magnetkameror (MR) tagits i drift på Sus Lund, varav en forsknings-MR. Det har också installerats en MR-kamera i Helsingborg. På Centralsjukhuset Kristianstad (CSK) och i Ystad har MR-kameror genomgått en uppgradering. Installationen av datortomografer kopplat till en större regional samupphandling har fortsatt under 2025, där CSK har fått en ny maskin på plats. Under året har arbetet fortsatt med utbyte av Linaci det senaste byggda strålbehandlingshuset Färghuset. Under året har även utrullningen av läkemedelsautomater fortsatt, som en del i läkemedelsförsörjningsstrategin.

Kollektivtrafiknämnden

Kollektivtrafiknämnden disponerar under planperioden 40 miljoner kronor i lokal pott årligen. Utfallet under 2025 blev 46 miljoner kronor

Regionstyrelsen beslutade i november 2019 om medelstilldelning med 438 miljoner kronor till installation av European Rail Traffic Management System (ERTMS), som är ett standardiserat europeiskt säkerhetssystem för järnvägar med syftet att möjliggöra effektiv gränsöverskridande tågtrafik. Arbetet har drabbats av återkommande förseningar. Men nu pågår installation på Öresunds- och Pågatågen, och arbetet bedöms i huvudsak vara färdigställt

under planperioden. Utfallet under 2025 blev 87 miljoner kronor. Totalt utfall uppgår till 264 miljoner kronor.

Ett arbete har initierats inom ramen för Öresundstågsamarbetet, och för Region Skånes del via kollektivtrafiknämnden, för att påbörja anskaffningen av en ny Öresundstågsflotta som kan börja levereras i början av nästa decennium. Det är en mycket lång process innan nya tåg kan vara på plats. I september 2025 beslutade regionfullmäktige att starta upphandlingen av Nästa Generations Öresundståg, (NGÖ). Investeringen är mycket omfattande men kommer framför allt att påverka 2030-talet. Upphandlingen bedöms vara färdig kring årsskiftet 2027/2028. Då ska kollektivtrafiknämnden återkomma med förslag om medelstilldelning. I samband med medelstilldelningen är bedömningen att investeringsbudgeten påverkas av en första utbetalning till leverantören.

Nämnden för regional operativ styrning

Nämnden för regional operativ styrning har i och med den reviderade investeringsprocessen ansvaret för att bereda, genomföra och följa upp strategiska it-investeringar.

Skånes digitala vårdssystem (SDV) är en del i genomförandet av Region Skånes e-hälsostrategi och ett omfattande arbete pågår inför driftsättning av systemet. Erfarenheterna från Region Västra Götaland har inneburit en framflyttad utrullning. I början av 2026 beslutades att flytta fram utrullningen ytterligare. I dagsläget finns inget datum satt för utrullningsstart. Den sammanlagda investeringsbudgeten för SDV är 2,9 miljarder. Utfallet för 2025 uppgick till 234 miljoner kronor. Totalt är kostnaderna uppe i 2,2 miljarder kronor.

Skånes Digitala Infrastruktur (SDI) är namnet på ett program för utveckling av olika komponenter och förmågor i Region Skånes grundläggande it-infrastruktur som förväntas pågå under åren 2023–2027. Syftet med SDI är att möjliggöra digitalisering, AI (artificiell intelligens) och datadrivna lösningar. SDI bygger på Region Skånes data- och informationsstrategi som togs fram år 2021 samt förstudien Skånes digitala infrastruktur, som genomfördes under våren 2022. SDI omfattar en budget på drygt 100 miljoner kronor och regionstyrelsen tilldelade medel i oktober 2024. Utfallet för 2025 uppgick till 22 miljoner kronor och totalt är utfallet uppe i 49 miljoner kronor.

Region Skåne har behov av att få bättre kontroll över den totala tillgången till material och läkemedel, centralisera hanteringen av artikelinformation samt förbättra möjligheten att följa spårbarheten av läkemedel och material genom hela leveranskedjan. Beslut har sedan tidigare fattats av regionstyrelsen att driva ett lager i egen regi. Under samlingsbenämningen It-stöd för robust försörjning anskaffas ett system för att möjliggöra dessa förmågor. It-stöd för robust försörjning omfattar en budget på 70 miljoner kronor och tilldelades medel av regionstyrelsen i

oktober 2024. Utfallet för 2025 uppgick till 26 miljoner kronor, och totalt är utfallet uppe i 38 miljoner kronor.

Regionstyrelsen

Regionstyrelsen disponerar medel för bygg- och utrustningsinvesteringar inom dess verksamheter, resultatneutrala investeringar, samt oförutsedda behov. Här avsätts medel för fastighets- och servicenämnden och kollektivtrafiknämnden att avropa från regionstyrelsen samt en del för oförutsedda behov som kan dyka upp under året. Budgeten för 2025 var satt till totalt 226 miljoner kronor, varav 50 miljoner kronor till oförutsett. Under året har beslut fattats om 20 miljoner kronor som fördelats till ramen strategiska bygginvesteringar inom hälso- och sjukvården, varav 10 miljoner kronor till rättspsykiatri i Hässleholm och 10 miljoner kronor till vårdcentral i Brösarp. Resterande medel på 206 miljoner kronor har inte använts under 2025, huvudsakligen beroende på att strategiska bygginvesteringar inom hälso- och sjukvården försenats jämfört med antagandena i budget 2025.

Principer för ekonomistyrning och internredovisningsprinciper

Region Skåne har under de år som gått sedan bildandet arbetat med ett antal olika modeller för budgetering och ersättning till hälso- och sjukvården. Sedan några år tillbaka ersätts sjukhusvården i huvudsak genom anslag. För verksamheter med vårdval finns andra ersättningskonstruktioner.

Ersättningsmodeller för verksamheter med vårdval

Region Skåne har fyra vårdval inom primärvård och ytterligare fyra inom specialiserad sjukvård, två inom tandvård och ett inom området rehabilitering och hjälpmedel. Vårdvalens styr- och ersättningsmodell ska ge förutsättningar för att tillgodose en jämlik vård utifrån behov och främja långsiktighet för patient, verksamhet och huvudman. Det finns två typer av ersättningsmodeller inom vårdvalen, dels en kapitationsersättning som innebär att vårdgivaren får en fast årlig ersättning per invånare som vårdgivaren ansvarar för, oavsett hur många besök som görs, dels rörlig ersättning för specifika åtgärder i samband med ett besök hos en vårdgivare.

Ersättningsmodell för sjukhusvård

Ersättningsmodellen för sjukhusvård och psykiatri i Region Skåne baseras i huvudsak på fast ersättning eller anslag, det vill säga ett på förhand fastställt totalbelopp som utbetalas utan direkt koppling till utförd produktion. Denna modell infördes med syftet att stödja utvecklingen av öppna vårdformer och andra strukturella förändringar och samtidigt bidra till

ökad kostnadskontroll. Förändringen avsåg också ge ökad möjlighet att styra på effektivitet och mot resultat och stimulera förvaltningarna att optimera sina vårdprocesser.

Inom den somatiska specialistvården (sjukhusvård) infördes under 2024 en ny beräkningsmodell för ovan nämnda anslag för all vård utom operationer. 2025 ingår även operationsverksamheten i beräkningsmodellen.

Inför 2023 infördes en ny ersättningsmodell för sjukhusens opererande verksamheter, vilken fanns kvar 2024 men avskaffades till största del 2025. 2025 ingår som nämnts operationsverksamheten i underlaget till beräkningen av regionbidraget, men för den som ökar sin produktion av planerad kirurgi, jämfört med beräkningsåret, finns möjlighet att erhålla extra ersättning utöver regionbidraget. Alla planerade operationer har ingått i den nya mindre modellen med undantag av operationer inom vårdvalen samt utomlänsvården. De sjukhusstyrelserna som ökat sin produktion av planerad kirurgi har erhållit rörlig ersättning från hälso- och sjukvårdsnämnden baserat på ökningen av genomförda operationer.

Budgetmodell för läkemedel

Budgetmodellen för läkemedel innebär att läkemedel inom förmånshanteringen delas upp i:

- Basläkemedel (läkemedel som förskrivs främst inom primärvården) med ett befolkningsbaserat kostnadsansvar.
- Klinikläkemedel (läkemedel som förskrivs främst av specialister på sjukvårdsförvaltningar) med ett förskrivarbaserat kostnadsansvar.

I introduktionsskedet av denna budgetmodell delades kostnadsansvaret för basläkemedel mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och hälsovalsenheterna. Avsikten är att kostnadsansvaret succesivt ska utökas för att till slut helt ligga på hälsovalsenheterna. För 2025 kvarstår hälsovalsenheternas kostnadsansvar på samma nivå som 2020, det vill säga 80 procent.

Kostnadsansvaret för rekvisitions läkemedel, vilka framför allt ges till inneliggande patienter, ligger på rekvirerande sjukhus och finansieras via uppdragsersättning.

Solidariskt finansierade läkemedel definieras nationellt och berör främst genetiska sjukdomstillstånd, vilka inte anses ha jämn geografisk utbredning. Förskrivningen sker på sjukvårdsförvaltningarna men kostnadsansvaret delas mellan förskrivande förvaltning (10 procent) och hälso- och sjukvårdsnämnden (90 procent) för att skapa incitament för förskrivare att ta kostnadsansvar även för dessa läkemedel.

Vissa dyra läkemedel ingår av olika skäl inte i läkemedelsförmånen, vilket kan leda till stora kostnader för patient eller verksamhet. En fastställd process reglerar de krav som ställs för att regional finansiering ska kunna komma i fråga. Budgeten för regionalt finansierade läkemedel ligger sedan 2019 samlat på hälso- och sjukvårdsnämnden (100 procent).

Affärs- och prissättningsmodell för serviceverksamheterna inom Region Skåne

Affärs- och prissättningsmodell för serviceverksamheter omfattar medicinsk service, medicinsk teknik, IT-verksamhet, regionservice, regionfastigheter och koncernkontoret (regionarkivet) samt bild- och funktionsmedicin.

Serviceverksamheterna finansieras av de beställande verksamheterna genom en kombination av fast årsdebitering och månadsvis styckedebitering.

Månadsvis styckedebitering tillämpas för de tjänsteområden där en fast årsdebitering inte är möjlig, då den riskerar att snedvrider konkurrensen och där Region Skåne i övrigt förväntas verka för att uppträda konkurrensneutralt på marknaden.

Region Skånes hyresmodell

Syftet med hyresmodellen är att hantera en kostnadsfördelning som är transparent och upplevs som förutsägbar och enkel att förstå samt en hyresfördelning som bättre harmonierar med ersättningsmodellen för hälso- och sjukvård. Det finns även incitament till ekonomiskt ansvarstagande för investeringar och effektivt nyttjande av lokaler. Hyresmodellen uppfyller också de krav på konkurrensneutralitet som uppkommit i och med förändringar till följd av lagen om valfrihetssystem (LOV) samt outsourcing av verksamheter.

Fastighet och servicenämnden (genom regionfastigheter) har ansvar för all lokalförsörjning i Region Skåne och är hyresvärd för samtliga ägda och inhyrda lokaler. Det innebär att nämnder och styrelser inte äger rätt att teckna hyreskontrakt med fastighetsägare, utan tecknar andrahandshyreskontrakt med regionfastigheter. Nämnder och styrelser har heller inte rätt att hyra ut i andra eller tredje hand. Fördelning av hyreskostnad sker enligt två principer:

- Hyresfördelning för ej konkurrensutsatt verksamhet sker enligt principen hyra som tjänst och lika hyra för lika typ av lokal. Hyran debiteras utifrån information på rumsnivå med hjälp av koefficienter som beskriver rummet utifrån komplexitet och funktionalitet.
- Hyreskostnad för konkurrensutsatt verksamhet bygger på prissättning enligt marknadspris samt marknadslika kontrakt. Hyresnivån regleras årligen med konsumentprisindex (KPI).

En översyn av hyresmodellen genomfördes 2021 och en reviderad hyresmodell gäller från 2022.

Affärsmodell i kollektivtrafiken

Inom kollektivtrafiknämnden (genom Skånetrafiken) pågår förändringsarbetet kring affärsrelationen till trafikföretagen. Syftet är att trafikföretagen ska bli mer delaktiga i och påverkas av kundernas val. Fler och mer nöjda kunder ska ge bonus för trafikföretagen. Intäktsutvecklingen och resandeutvecklingen, oavsett om den är positiv eller negativ, ska tydligare påverka det ekonomiska utfallet. Samtidigt ökar Skånetrafiken kraven på trafikföretagens leverans, så att kunderna erhåller den kvalitetsnivå som anges i trafikavtalen.

Den dialog som Skånetrafiken och trafikföretagen inledde 2017 i syfte att utveckla avtalsformerna pågår alltjämt. Målsättningen är att både tågtrafik och busstrafik ska omfattas. Trafiken i Helsingborgs stad har upphandlats enligt den nya modellen och avsikten är att kommande avtal ska upphandlas på liknande sätt. Det finns dock lokala förutsättningar som gör att parametrarna inte kan vara helt lika.

Även den översyn som inleddes 2017 i syfte att stärka och utveckla samverkan inom ramen för affärsområde Buss fortgår. För att stärka och utveckla samverkan har trafikföretagen inom affärsområdet Buss fått ett utökat ansvar och mandat för trafik- och tidtabellsplanering. Trafikföretagen ansvarar även för lokal marknadsföring inom respektive trafikuppdrag. Grunden för samverkan är en gemensam affärsplan med mål, aktiviteter och övriga åtgärder som arbetas fram i samråd med trafikföretagen.

Internredovisning

Driftredovisningens intäkter och kostnader ska spegla styrelsens/ nämndernas ekonomiska relation till sin omvärld, där de andra nämnderna utgör en del av omvärlden. Region Skåne tillämpar interndebitering för service- och fastighetstjänster som utförs av fastighets- och servicenämnden samt nämnden för operativ gemensam verksamhet. Det innebär att dessa nämnders intäkter till den allra största delen består av internöverföringar från övriga nämnder. Samma förhållande gäller den offentliga delen av vårdvalen inom specialistvård och hälsovalen inom primärvård, där intäkterna kommer från hälso- och sjukvårdsnämnden respektive primärvårdsnämnden. För att möjliggöra jämförelse med ursprunglig budget innehåller sammanställningen en eliminering av interna poster per sektor.

Det finns poster i driftredovisningen som simulerats kalkylmässigt. Dessa poster är följande:

- Ett schablonberäknat personalomkostnadspålägg läggs ut på alla lönekostnader i verksamheten. Påslaget ska täcka regionens årskostnader för arbetsgivaravgifter, avtalspension och löneskatt. För huvuddelen av våra anställda uppgår påslaget 2025 till 47,54 procent. Påslaget är lägre för medarbetare över 66 år.

- Kapitalkostnader utgörs av avskrivningar och ränta på bundet kapital. Avskrivningar beräknas enligt rak nominell metod, vilket innebär att kostnaden består av månadsvis linjär avskrivning av anläggningstillgångens anskaffningsvärde under anläggningens livslängd. Som ersättning för använt kapital belastas verksamheterna med internränta på bokförda värden för investeringar. Internräntan beräknas på anskaffningsvärdet reducerat med avskrivningar. Internräntan var 2 procent för 2025. Kapitalkostnaderna påförs från och med månaden efter ianspråktagandet av investeringen.

Investeringsbudget

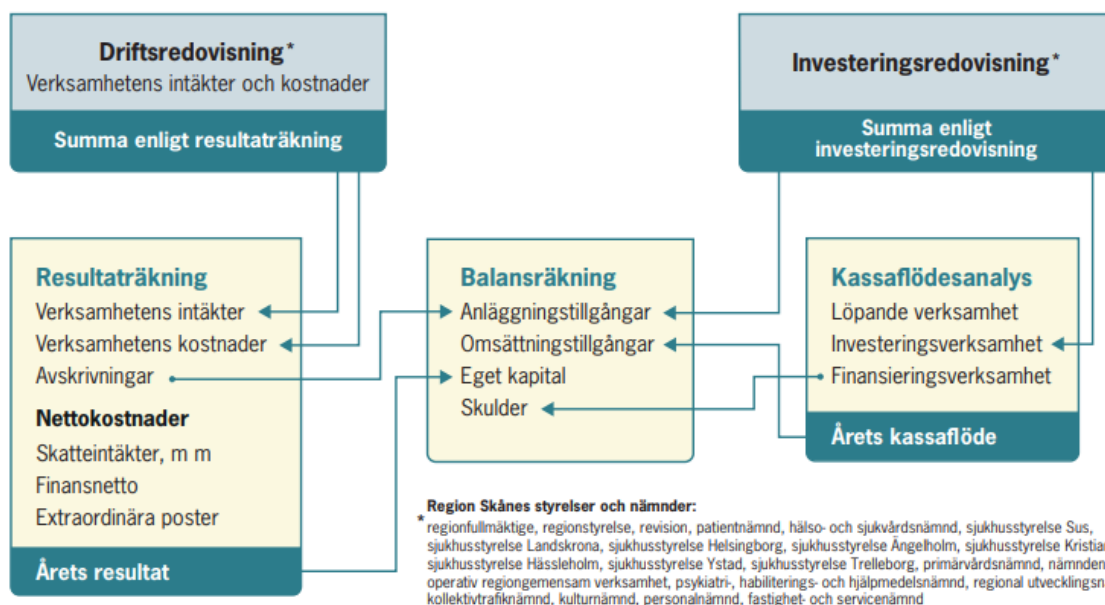
Investeringarna har en treårig planeringshorisont i budget men flertalet strategiska projekt sträcker sig över längre tid och därför används i långtidskalkyler ett perspektiv som sträcker sig över minst tio år. Den huvudsakliga uppdelningen i investeringsbudgeten är strategiska och ej strategiska investeringar.

Fram till 2023 har gränsen för strategiska investeringar legat på 100 miljoner kronor. I budget 2024 har beslut fattats om att sänka gränsen för strategiska bygginvesteringar till 50 miljoner kronor.

Ramarna i investeringsbudgeten är uppdelade på strategiska och ej strategiska investeringar. Bygg respektive utrustning och med en uppdelning på ansvarsområdena för hälso- och sjukvården, fastighets- och servicenämnden, kollektivtrafiknämnden samt regionstyrelsens egen verksamhet. Regionstyrelsen förfogar över medel för strategiska objekt som inte är medelstilleddade och respektive facknämnd avropar medel när tillräcklig beslutspunkt har uppnåtts. Regionstyrelsen utformar anvisningar för investeringsprocessen och den gällande anvisningen fastställdes i april 2020. Regionstyrelsen fastställde under våren 2024 uppdaterade anvisningar för investeringsprocessen.

Drift- och investeringsredovisningens samband med årsredovisningens övriga delar

Drift- och investeringsredovisningens samband med årsredovisningens övriga delar



Region Skånes bolag

Koncernen

KONCERNEN 2025(Mkr)										
	Nettoomsättning		Årets resultat		Eget kapital		Resultat före disp./skatt		Koncernbidrag mm	
	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024
Region Skåne Holding AB	79,8	82,1	-0,8	-0,5	195,0	196,0	4,1	4,3	-4,839	-4,850
Region Skåne Bussdepå Malmö AB	0,3	0,3	0,0	0,0	5,9	5,9	0,0	0,0		
Fastighets AB Region Skåne 1	14,4	14,1	0,3	0,8	11,4	11,2	1,3	1,8	-0,186	
Fastighets AB Region Skåne 2	28,1	27,8	0,9	1,7	4,2	3,4	2,0	2,4	-0,100	
Folktandvården Skåne AB	1486,0	1428,0	15,2	51,2	345,0	330,0	34,3	55,7		
Innovation Skåne AB	51,6	62,4	7,6	1,5	14,9	7,3	-0,1	0,5	7,724	1,000
Skåne Care AB	67,2	56,0	2,2	0,0	14,5	12,2	5,8	1,8	-3,560	-1,800
Malmö Opera och Musikteater AB	413,0	378,0	9,2	6,3	64,0	55,0	8,5	1,1	0,700	5,180
Skånes Dansteater AB	59,7	58,9	0,3	0,5	9,8	9,5	-0,4	0,0	0,686	0,470
Visit Skåne AB	49,1	51,1	-0,1	0,1	2,1	2,2	0,1	0,1	-0,255	
Film i Skåne AB	51,8	40,6	-0,1	0,0	1,0	1,1	0,1	0,0	-0,170	

Totalt redovisar bolagen resultat som innebär en balanserad ekonomi för koncernen, vilket gör att den samlade ekonomiska situationen för närvarande bedöms vara under kontroll för 2025. Det sammantagna resultatet före bokslutsdispositioner och skatt uppgår till 56 miljoner kronor. Detta innebär att det skattemässiga underskottet, vilket som mest var uppe i över 200

miljoner kronor, har arbetats ner till en nivå på endast cirka 3 miljoner kronor. Denna positiva utveckling har sin grund i stabila insatser utifrån en aktiv, framtåsyftande och beslutsstödjande styrning av både ekonomi och verksamhet. Innovation Skåne AB och Skånes Dansteater AB uppvisar visserligen negativa resultat före dispositioner och skatt, men det kompenseras med god marginal av övriga bolag.

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

Ordförande- och vd-möten har genomförts vid fyra tillfällen under året. På höstens två möten deltog både regiondirektören och regionstyrelsens ordförande. Vid mötena diskuterades hur respektive bolags vikt och värde kan framhävas ännu mer, och hur bolagen kan bidra till Region Skånes utveckling och måluppfyllelse genom den dagliga verksamheten.

Under mandatperioden har varje bolag getts möjlighet att presentera sin verksamhet inför regionfullmäktige. Upplägget avslutades med att Region Skåne Holding AB:s ordförande presenterade bolagsverksamheten på regionfullmäktiges sammanträde i juni.

En gemensam upphandling av revisionstjänster för samtliga bolag inom koncernen avslutades i början av 2025 och ledde till tecknandet av ett nytt avtal om maximalt fyra år med nuvarande leverantör Mazars.

Visit Skåne AB erhöll finansiellt stöd på 500 000 kronor för ledning och planering av riktade insatser för ett socialt hållbarhetsprojekt, lilla EM, som ska genomföras i hela Skåne inför och under handbolls-EM 2026. Visit Skåne AB fick även finansiellt stöd om 700 000 kronor för projektledning och koordinering av Grand Smash Bordtennis 2025, 350 000 kronor för projektledning och koordinering av evenemanget CEV Final Four Women 2025, som genomfördes i Ängelholm i slutet av juni 2025, 1 miljon kronor för koordinering och projektledning av Jamboree 2026, som ska genomföras i Kristianstad sommaren 2026, samt 450 000 kronor för European Choir Games - en stor internationell körfestival och tävling för amatörköörer.

Film i Skåne AB har erhållit finansiellt stöd om fem miljoner kronor till samproduktionsverksamhet med Malmö stad för 2025.

Hållbarhet

EU-direktivet Corporate Sustainability Reporting Directive, CSRD, innebär bland annat att en omfattande hållbarhetsrapportering ska integreras i årsredovisningen. Ursprungligen innebar detta, för koncernen Region Skåne Holding AB, att rapportering skulle ske från och med räkenskapsåret 2025. Efter reviderat EU-beslut har Sverige beslutat att skjuta upp införandet av de nya kraven på hållbarhetsrapportering med två år. Därtill har gränsvärdena för vilka bolag som omfattas höjts till 1 000 anställda samt omsättning på 5 miljarder kronor. Det innebär att Region Skåne Holding AB inte måste redovisa enligt CSRD med tvingande verkan. Beslutet togs av riksdagen i november 2025 och de nya lagreglerna trädde i kraft den 31 december 2025. Detta till trots har arbetet med hållbarhetsredovisning fortsatt - bland annat med inspiration från CSRD-regelverket inom Folktandvården Skåne AB och Malmö Opera och Musikteater AB.

Folktandvården Skåne AB har under 2025 genomfört ett omfattande arbete inom området och rapporterar nu med inspiration från CSRD-regelverket.

Malmö Opera och Musikteater AB har under 2025 intensifierat sitt hållbarhetsarbete och blev det första operahuset i Europa att uppnå verifiering enligt den internationella standarden ISO 26000.

För en mer detaljerad redogörelse hänvisas till årsredovisningarna för Folktandvården Skåne AB samt Malmö Opera och Musikteater AB.

Ekonomi

Region Skåne Holding AB redovisar ett resultat efter finansiella poster på 4,1 miljoner kronor. Genom en skatterelaterad post (som inte påverkar redovisningen) om 769 000 kronor kopplat till räntor inom koncernen, har 4,84 miljoner kronor kunnat tillföras Innovation Skåne AB som koncernbidrag. Som en följd av detta uppgår årets resultat till -0,8 miljoner kronor.

Folktandvården Skåne AB

Folktandvården Skåne AB bedriver allmän- och specialisttandvård vid 66 kliniker på 43 orter runtom i Skåne. Årligen väljer drygt 80 procent av alla barn och unga vuxna (3–19 år), samt cirka 30 procent av de vuxna, att få tandvård hos Folktandvården Skåne.

Viktiga händelser under perioden

Året inleddes med en stor förändring genom sänkningen av åldersgränsen för fri tandvård från 23 till 19 år, och med den ett betydande intäktsbortfall. En förändring som bolaget lyckats hantera över förväntan, då den tid som frigjordes i stor utsträckning har använts till att i stället träffa vuxna patienter. Glädjande är att cirka 7 000 i åldersgruppen 20–24 år valt att teckna frisktandvårdsavtal.

Under året infördes en webbtidbok, där patienterna själva kan boka tid på nätet. Dessutom infördes en uteblivandeavgift för barn och ungdomar för att minska den alldeles för höga andelen uteblivanden. Dessa leder till ett dåligt resursutnyttjande, vilket är kostsamt både rent ekonomiskt och ur ett tillgänglighetsperspektiv.

Under hösten har ett intensivt förberedelsearbete pågått inför reformen om förstärkt högkostnadsskydd för åldersgruppen 67 år och äldre. Reformen trädde ikraft den 1 januari 2026 och utmanar med prisreglering för flertalet åtgärder.

Ekonomi

Bolaget redovisar för helåret 2025 ett resultat efter finansiella poster på 34,3 miljoner kronor. Det är ett starkt resultat som vida överträffar förväntningarna. Intäkterna uppgår till 1 457 miljoner kronor, vilket är en ökning med 2 procent mot föregående år.

Skåne Care AB

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

Viktiga händelser under perioden

Skåne Care har en bredd i sin verksamhet, vilket skapar förutsättningar att hantera svängningar i konjunktur och marknad. Under året har planerad vård, och då framför allt samarbetet med Island, varit en viktig del av verksamheten. Samarbetet med privata vårdgivare utvecklas positivt. Arbetet med utbildningen av specialistläkare är i förändring både vad gäller avtal med kund och svenska krav på kandidater, och volymerna är små. Bolaget har lanserat de första digitala utbildningarna och ser med tillförsikt på satsningen. Bolaget har deltagit i och tagit emot affärsdelegationer under året - flertalet av dessa tillsammans Regeringskansliet, medlemsorganisationen Swecare och Sveriges export- och investeringsråd Business Sweden.

Ekonomi

För 2025 redovisar bolaget en nettoomsättning på 66,7 miljoner kronor och ett resultat efter finansiella poster på 5,8 miljoner kronor. Resultatet motsvarar 8,7 procent av nettoomsättningen. Bolaget lämnar ett koncernbidrag på 3,6 miljoner kronor för 2025 (2,885 miljoner kronor till Malmö Opera och Musikteater AB och 0,675 miljoner kronor till Skånes Dansteater AB), och bidrar dessutom med ett viktigt ekonomiskt tillskott till sjukvårdsförvaltningarna.

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/kollektivtrafik samt AI. Bolaget ska stödja utvecklingen av innovationer och entreprenörskap som har sitt ursprung och tillämpning i Region Skånes verksamheter, samt främja och utveckla möjligheten till användningen av ny teknik, testbäddsverksamhet och införande av innovativa lösningar.

Viktiga händelser under perioden

Verksamheten har sedan det nya ägardirektivet nu en tydlig inriktning på att stödja innovation, främst inom Region Skåne, med nya uppdrag från verksamheterna inom Nära vård, Barn & Unga, testbädd, precisionsmedicin och AI-projekt. Under året har 42 projekt drivits inom Hälsa, Mobilitet och AI, inkluderande nationellt viktiga satsningar som SIISH (Snabbare Implementering av Innovation i Svensk Hälso- och Sjukvård) kring implementering av innovation, satsningar kring Bup Online och Sjukhus Hemma som prioriteras av Effektivitetsdelegationen, och vars lösningar fullt utbyggda kan innebära effektiviseringar i miljardnivå samt förbättringar kring tillgänglighet, ökad livskvalitet för patienter och vårdtagare samt reducerad arbetsbelastning för personal. Dessutom bedrivs insatser kring kunskapsspridning och utbildning om innovation, samt koordinering av större EU-projekt och internationella samarbeten kring innovation.

Ekonomi

Verksamheten hade en omsättning på 51,6 miljoner kronor, med ett grunduppdrag finansierat från Region Skåne på 16,4 miljoner kronor. Resultat efter finansiella poster är -0,1 miljoner kronor, medan årets resultat är 7,6 miljoner kronor, efter erhållet koncernbidrag från Region Skåne Holding AB och Skåne Care AB om totalt 7,7 miljoner kronor.

Malmö Opera och Musikteater AB

Bolaget ska utöva teaterverksamhet med huvudsaklig inriktning på opera och musikteater i

hela dess bredd. Bolaget ska med en bred och varierad repertoar med hög konstnärlig kvalitet tillgängliggöra opera och musikteater för Skånes medborgare.

Malmö Opera ska arbeta för att tillgängliggöra musikteater i alla dess former till så många av regionens invånare som möjligt. Bolaget ska genom en verksamhet som kännetecknas av hög konstnärlig kvalitet kunna hävda sig mot andra scener, såväl nationellt som internationellt. Bolaget har ett regionalt ansvar att producera, främja, stärka och utveckla opera och annan musikdramatisk verksamhet i regionen. Bolaget ska i alla delar av verksamheten arbeta utifrån ett likabehandlingsperspektiv, samt stärka, främja och utveckla verksamheten för barn och unga. Verksamheten bedrivs utan vinstsyfte, men utifrån affärsmässiga principer.

Viktiga händelser under perioden

2025 har präglats av framgångsrika uppsättningar, såväl publikmässigt som konstnärligt. Musikalerna *Joyride* och *Chicago* var de produktioner som lockade mest publik, men även operan *Lohengrin* överträffade alla förväntningar. Stora Scen har haft en genomsnittlig beläggning på 90 procent. Den totala publiksiffran, alla scener inkluderat, slutade på drygt 211 000. Den höga beläggningen på Stora Scen har medfört ökade biljettintäkter och god försäljning i foajé och restaurang, vilka är de främsta anledningarna till det positiva resultatet. Bolaget fick under året en uppräkningsmed 4,4 miljoner kronor från ägaren för att delvis balansera hyresökningar, lönerevision och generella prisökningar på råvaror. Under 2025 besöktes 29 av Skånes 33 kommuner av Malmö Operas produktioner på turné och den digitala tillgängligheten ökade genom fler streamade evenemang till publiken. Bolagets hållbarhetsarbete intensifierades och under hösten verifierades verksamheten enligt ISO 26000 som första operahus i Europa.

Ekonomi

Bolaget presenterar ett positivt resultat om 9,2 miljoner kronor för helåret 2025. Anledningen är ökad biljett- och foajéförsäljning, god ekonomisk hushållning samt besparingar, främst genom ej tillsatta vakanser. I resultatet inkluderas ett koncernbidrag om 0,7 miljoner kronor. Omsättningen för perioden var 413 miljoner kronor. Biljettintäkterna under räkenskapsåret uppgick till 93 miljoner kronor, medan övriga intäkter uppgick till 39 miljoner kronor. Fritt eget kapital uppgick vid årets slut till 44,6 miljoner kronor.

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 firade 30 år som självständig dansinstitution under 2025. I slutet av året invigdes den nya produktionsplatsen med Bågscenen, studio Bågen, omklädningsrum och kontorsutrymmen, i direkt anslutning till nuvarande lokaler i Malmö. De ändamålsenliga lokalerna förstärker dansens infrastruktur nationellt och erbjuder möjligheter till konstnärlig fördjupning samt generösa och givande samarbeten med den fria sektorn. Publiken i Öresundsregionen kan nu njuta av ännu bredare utbud av högkvalitativ dans.

Årets repertoar bjöd på nyskrivet material på Malmö Operas stora scen, ett unikt samarbete med en av Sveriges få *beatboxer*, 60 sittpuffar i överraskande kompositioner, oväntade möten på offentliga platser, filmfestivalframgångar samt inspirerande verk skapade för och av barn och unga. Under året presenterades nio koreografier, varav fem världspremiärer, på hemmascen eller på turné nationellt och internationellt. Utöver ensembleproduktionerna presenterades hela 20 gästspel i samarbete med den fria sektorn och 3 produktioner i samarbete med icke-professionella dansare.

Skånes Dansteater erbjöd möjligheter för döva och personer med annan funktionsnedsättning att arbeta konstnärligt samt med aktivt påverkansarbete öka kunskap om tillgänglighet nationellt och internationellt. *Europe Beyond Access* är ett av världens största projekt inom tillgänglighet och som ledande partner vann Skånes Dansteater utmärkelsen Zero Project 2025.

Sammanlagt 24 627 personer (25 032 år 2024), varav 6 312 (6 902) barn och unga under 18 år, deltog i någon av de 433 (398) aktiviteterna. Därutöver laddade sammanlagt 2 456 (1 777) unika användare ner podcast-avsnitt och kortfilmer.

Ekonomi

Bolagets styrelse beslutade om en budget i balans. Det befarade underskottet efter halvårsskiftet kunde tack vare ekonomisk återhållsamhet halveras. För 2025 redovisar bolaget en nettoomsättning på 59,8 miljoner kronor och ett resultat efter finansiella poster på -0,4 miljoner kronor. Resultatet uppgår till 0,3 miljoner kronor efter koncernbidrag på 686 000 kronor (230 000 kronor från Visit Skåne AB, 170 000 kronor från Film i Skåne AB, 186 000 kronor från Fastighets AB Region Skåne 1 samt 100 000 kronor från Fastighets AB Region Skåne 2).

Visit Skåne AB

Visit Skåne AB har i uppdrag att genomföra insatser för att stärka turismen, besöks- och eventnäringen i Skåne, verka för att stora evenemang, kongresser, utställningar och mässor förläggs till Skåne, stärka bilden av Skåne, implementera varumärket Skåne med särskild tonvikt på att öka den internationella kännedomen, samarbeta inom Region Skåne och

regionkoncernen samt att sträva efter hållbar utveckling – socialt, miljömässigt och ekonomiskt. Bolagets huvuduppdrag är att främja en balanserad och hållbar tillväxt i den skånska besöks-, event- och kongressnäringen.

Viktiga händelser under perioden

År 2025 var ett rekordår för turismen i Skåne räknat i inhemska och utländska besökare. Det mediala intresset var omfattande och bolaget har under året arrangerat ett mycket stort antal PR- och mediasesor, där bland annat utbudet av kallbadhus och vingårdar väckt betydande uppmärksamhet. Bolaget har i sitt internationella marknadsföringssamarbete Ett Skånskt Partnerskap fått ett exceptionellt genomslag i nationell och internationell media, där konceptuella initiativ som Stay Quiet och the Map of Quietude sticker ut som höjdpunkter.

Bolaget har fortsatt sin strategiska satsning på större, innovativa projekt för hållbar och regenerativ destinationsutveckling. Flera projekt tacklar svårlösta utmaningar inom turism, såsom till exempel negativ inverkan i ojämna turismflöden geografiskt och säsongvis, samt bristande mobilitetslösningar på landsbygden.

Ett antal idrottsevenemang på högsta nivå, som bolaget investerat i, har ägt rum under året, bland annat Grand Smash i bordtennis och CEV European Golden League i volleyboll.

Ekonomi

För 2025 redovisar bolaget en nettoomsättning på 49,1 miljoner kronor och ett resultat efter finansiella poster på 0,1 miljoner kronor. Bolaget lämnar ett koncernbidrag på 255 000 kronor fördelat på 230 000 kronor till Skånes Dansteater AB och 25 000 kronor till Malmö Opera och Musikteater AB. Balansomslutningen ligger på ca 15,6 miljoner kronor.

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

År 2025 firade Film i Skåne 30 år, vilket uppmärksammades med ett jubileum på Kino i Lund.

Film i Skåne var värd för EU-projektet *Bridging Generations* inom *European Writers Club*, med fokus på generationsöverskridande samarbete mellan europeiska manusförfattare. Av 142 ansökningar valdes åtta team och projekt med 16 författare från 12 länder. Projekten utvecklades under tre veckolånga workshops i Brignogan, Malmö och Madrid och bidrog även till bred kunskapsspridning.

Genom samarbeten med stiftelsen Ystad- Österlen Filmfond samt Malmö och Helsingborg nåddes ett rekordår för filminspelningar i Skåne. Bland annat samproducerades fem långfilmer och fem tv-serier. Film i Skåne investerade 20,9 miljoner kronor, varav 17,1 miljoner kronor i långfilmer och tv-serier samt 3,8 miljoner kronor i dokumentärer och kortfilm. Det genererade en total omsättning på 419 miljoner kronor, varav cirka 112 miljoner kronor spenderades regionalt. Därutöver satsade Film i Skåne 2,2 miljoner kronor på festivaler och visningar. Totalt hade 11 filmer biografpremiär under året.

Ekonomi

För 2025 redovisar bolaget en nettoomsättning på 51,8 miljoner kronor och ett resultat efter finansiella poster på 0,1 miljoner kronor. Bolaget lämnar ett koncernbidrag på 170 000 kronor till Skånes Dansteater AB. Balansomslutningen ligger på cirka 10,6 miljoner kronor.

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 påbörjades en del förberedande arbete, och detta har sedan 2024 intensifierats. 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 redovisar ett årsresultat om 27 000 kronor.

Fastighets AB Region Skåne 1 (namnändrat från LB Kiel Pildammen AB)

Bolaget, som äger en byggnad på sjukhusområdet i Malmö, förvärvades av Region Skåne våren 2023 baserat på ett sedan länge angånget 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 ingen operativ verksamhet utan har som enda uppgift att vara ägare till en byggnad på sjukhusområdet i Malmö. De åtgärder som vidtages gällande denna byggnad genomförs i Regionfastigheters regi.

Bolaget redovisar ett årsresultat om 0,3 miljoner kronor efter dispositioner och skatt. Koncernbidrag om 186 000 kronor har lämnats till Skånes Dansteater AB.

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 31/3 2023 baserat på sedan länge angånget avtal i samband med upplägg och finansieringslösning

vid den aktuella byggnadens uppförande. 13/6 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 vidtages gällande denna byggnad genomförs i Regionfastigheters regi.

Bolaget redovisar ett årsresultat om 0,9 miljoner kronor efter dispositioner och skatt. Koncernbidrag om 100 000 kronor lämnas till Skånes Dansteater AB.

Ekonomisk ordlista

Anläggningstillgång: Tillgång avsedd för stadigvarande innehav, såsom fastigheter och inventarier.

Avskrivning: Planmässig värdeminskning av anläggnings-tillgångar för att fördela anskaffningskostnaden över tillgångens livslängd.

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

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

Balansräkning: Visar den ekonomiska ställningen vid verksamhetsårets slut uppdelat på tillgångar, eget kapital, avsättningar och skulder.

Blandmodell: Innebär att pensionsförpliktelser hänförliga till perioden före 1998 redovisas som kostnad i resultaträkningen och de beräknade framtida utbetalningarna för dessa pensioner redovisas som en ansvarsförbindelse. Pensionsförpliktelser som intjänats från och med 1998 redovisas som en avsättning i balansräkningen.

Diskonteringsränta: Kalkylränta, är den räntesats som uttrycker avkastningskrav på kapital.

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

Emittent: Utgivare av värdepapper.

Extraordinära intäkter/kostnader: Saknar tydligt samband med ordinarie verksamhet och är av sådan art att de inte förväntas inträffa ofta eller regelbundet samt uppgår till väsentligt belopp.

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

Fullfonderingsmodell: Innebär att hela den framtida pensionsskulden redovisas som en avsättning i balansräkningen.

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

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

Intern ränta: Kalkylmässigt beräknad räntekostnad grundad på anläggningstillgångarnas bokförda värde.

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

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

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

Kreditivränta: Kalkylmässigt beräknad räntekostnad under byggnadstid.

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

Likvida medel: Kontanter eller tillgångar som kan omsättas på kort sikt, till exempel kassa- och banktillgångar, postväxlar samt värdepapper som statsskuld-växlar, bankcertifikat.

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

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

Omsättningstillgångar: Tillgång som beräknas innehas kortvarigt, exempelvis kundfordringar och förrådsartiklar.

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

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

Resultatutjämningsreserv (RUR): I kommunallagen (2017:725) finns en möjlighet att reservera delar av ett positivt resultat i en resultatutjämningsreserv, RUR. Denna reserv kan sedan användas i balanskravsutredningen för att jämna ut intäkter över en konjunkturcykel.

RIPS: Riktlinjer för beräkning av pensionsskuld. Pensionsskulden räknas som nuvärdet av alla framtida pensionsutbetalningar. Den diskonteringsränta som används för att beräkna pensionsskulden avstäms utifrån utvecklingen av den tioåriga statsobligationsräntan. För att räntan ska vara stabil finns ett toleransintervall på $\pm$ en procent kring den fastställda diskonteringsräntan.

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

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

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

Skattekraft: Är ett mått på skatteunderlag per invånare.

Skattekrona: Enhet för beräkning av kommunal skatt. En skattekrona motsvarar 100 kronor i beskattningsbar inkomst.

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

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

Vårdkonsumtion: Den vård som Region Skåne finansierar produceras av Region Skånes egna vårdgivare, privata vårdgivare eller i annan region. Vård konsumtion är den vård som produceras till Region Skånes Invånare oavsett var vården sker.

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