



Region Skånes delårsrapport

Januari – augusti 2026



Innehåll

- 3 Regionstyrelsens ordförande har ordet
- 4 Ögonblick från januari–augusti 2026

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

- 5 Den regionala koncernen
- 7 Händelser av väsentlig betydelse
- 9 God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

VERKSAMHET

- 11 Hälso- och sjukvård
- 24 Kollektivtrafik
- 26 Kulturverksamhet
- 29 Regional utveckling
- 32 Verksamhetsstöd
- 38 Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet
- 41 Väsentliga personalförhållanden
- 43 Långsiktigt stark ekonomi
- 48 Balanskravsresultat
- 49 Förväntad utveckling

FINANSIELLA TABELLER

- 50 Resultaträkning
- 51 Kassaflödesanalys
- 52 Balansräkning
- 53 Redovisnings- och värderingsprinciper

DRIFT- OCH INVESTERINGSREDOVISNING

- 54 Driftredovisning
- 56 Investeringsredovisning

REGION SKÅNES BOLAG

- 58 Bolagens redovisning
- 62 Koncernen

OM DELÅRSRAPPORTEN

Målgrupper

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

Förvaltningsberättelse

I förvaltningsberättelsen redovisas perioden januari till och med augusti, i enlighet med 4 kapitlet i den kommunala redovisningslagen. I förvaltningsberättelsen finns uppföljning av de mål och uppdrag som gavs i verksamhetsplan och budget 2026. Delårsrapporten 2026 är förenklad, och först i årsredovisningen för 2026 kommer en mer djuplodande analys av måluppfyllelse och god ekonomisk hushållning att göras.

Verksamhetsberättelser

Regionstyrelsen och övriga nämnder har också tagit fram motsvarande uppföljningsrapport för perioden, i form av en verksamhetsberättelse.

Digital version

Delårsrapporten finns endast i digital version.

Foto omslag:
Region Skåne (överst), Malin Palm (underst)
Grafisk form: Lena Granell

Regionstyrelsens ordförande har ordet



■ Ett ännu starkare Skåne

De första åtta månaderna 2026 visar att det målmedvetna arbetet med att förbättra den skånska välfärden ger resultat. Tillgängligheten i vården fortsätter att öka. Allt fler väljer att resa med den skånska kollektivtrafiken. Skåne har lägst kostnader för hyrpersonal i hela Sverige. Och dessutom har vi äntligen fått en statlig förhandlare utsedd för över-skottet från Öresundsbron. Samtidigt befinner sig Region Skåne fortsatt i ett ekonomiskt ansträngt läge. Det ställer höga krav på ansvarstagande, prioriteringar och ett fortsatt intensivt omställningsarbete.

Det är särskilt glädjande att utvecklingen inom hälso- och sjukvården går åt rätt håll. Andelen patienter som får sitt första besök i specialistvården inom 90 dagar har ökat tydligt jämfört med förra året. Antalet väntande till besök har på ett år minskat från 65 100 till 60 000 och antalet patienter som väntat längre än ett år har minskat från 2 600 till

700. Även köerna till operation och behandling fortsätter nedåt. Det visar att vårdens medarbetare och verksamheter genom nya arbetssätt, bättre planering och ökad produktion gör verklig skillnad för skånska patienter.

Samtidigt fortsätter arbetet för en mer stabil bemanning. Kostnaderna för inhyrd personal har minskat från 72 miljoner kronor under motsvarande period förra året till drygt 52 miljoner kronor i år. Parallellt har Region Skåne blivit fler medarbetare, personalomsättningen minskat och sjukfrånvaron gått ned. Det är viktiga steg mot en organisation som i högre grad bygger sin verksamhet på egna medarbetare och där resurser kan användas till vård i stället för kostsam inhyrning.

Även kollektivtrafiken utvecklas starkt. Under årets första åtta månader gjordes 118 miljoner resor med Skånetrafiken – sex miljoner fler än under motsvarande period förra året och fyra miljoner fler än målsättningen. Det är ett styrkebesked för kollektivtrafiken och för ett sammanhållet Skåne där människor ska kunna ta sig till arbete, utbildning och fritid i hela regionen.

Men vi får inte blunda för de ekonomiska utmaningarna. Arbetet med effektivisering, bättre styrning och omställning måste fortsätta med oförminskad kraft. Varje skattekrona måste användas så klokt som möjligt, så att vi kan värna kärnverksamheten och samtidigt återställa en långsiktigt stark ekonomi.

Det finns mycket kvar att göra, men utvecklingen visar att Region Skåne rör sig i rätt riktning. Med kortare värdköer, minskat beroende av hyrpersonal, fler resenärer i kollektivtrafiken och ett fortsatt tydligt fokus på ekonomiskt ansvarstagande ska vi fortsätta bygga ett starkare Skåne – med framtidstro och livskvalitet för fler.

Carl Johan Sonesson (M)
Regionstyrelsens ordförande

Ögonblick från januari–augusti 2026

Januari

» **Region Skåne har nästan halverat matsvinnet sedan 2020**, då region-övergripande mätningar startade. Den senaste mätningen visar att Region Skånes totala matsvinn minskat till 17,8 procent. En stor anledning till minskningen under 2025 var införandet av Region Skånes måltidskoncept.

Februari

» **Region Skåne trappar upp arbetet mot oegentligheter genom stärkta kontrollmetoder och utökade resurser.** Sju miljoner kronor ur Region Skånes omställningsmedel avsätts för att stärka motståndskraften mot oegentligheter inom tre fokusområden: fakturagranskning, leverantörskontroller och fördjupad avtalsuppföljning.

» **Skåne spelar en nyckelroll i den svenska livsmedelsförsörjningen.** Region Skåne har tillsammans med länsstyrelsen och en rad skånska aktörer tagit fram en ny livsmedelsstrategi. Den nya strategin ska öka livsmedelsföretagens konkurrenskraft och bygga en robust och hållbar livsmedelskedja.

Mars

» **Den evidensbaserade metoden BarnSäkert införs brett i Skåne.** Metoden hjälper barnhälsovården att tidigt upptäcka riskfaktorer i familjer. Genom att erbjuda föräldrar att svara på frågor om bland annat nedstämdhet och extrem föräldrastress kan familjer och barn som behöver stöd få hjälp tidigare.

» **Region Skåne inleder satsningen All rörelse räknas för att uppmuntra alla att röra sig mer.** Även korta avbrott i stillasittandet gör skillnad. Satsningen är en del av Region Skånes långsiktiga arbete för att förbättra folkhälsan och göra rörelse till en naturlig del av vardagen för alla i Skåne.

April

» **Kultur på recept breddinförs i Skåne för invånare med psykisk ohälsa.** Via vårdcentralen kan de bli hänvisade till Kultur på recept – ett program som under tio veckor erbjuder konst- och kulturaktiviteter för deltagare i grupp. Satsningen görs i samverkan mellan Region Skåne och de skånska kommunerna.

» **Regionstyrelsen beslutar att avbryta införandet av vårdinformationssystemet Millennium.** Skälet är att den nuvarande generationen av vårdinformationssystemet inte bedöms kunna bli tillräckligt effektivt för den skånska hälso- och sjukvården. Tre handlingsalternativ för en ny vårdinformationsmiljö ska utredas djupare.

Maj

» **Tusentals personer tog chansen att mäta blodtrycket under Region Skånes årliga satsning Kolla vilket tryck!** På nära 150 vårdcentraler, sjukhus och köpcentrum i Skåne gavs möjlighet att själv mäta sitt tryck. 44 personer hade så högt blodtryck att de rekommenderades att söka akut vård.

» **Första spadtaget togs för två tillbyggnader** avsedda för neonatal-, kvinno- och infektionssjukvården vid Skånes universitetssjukhus i Lund. De nya lokalerna är bättre anpassade för verksamheten och kommer bland annat innehålla nya isoleringsrum.

Juni

» **Ungdomsmottagningen öppnar från den 1 juni upp för fler unga vuxna.** Den övre åldersgränsen höjs till 24 år. Fler kan vända sig till ungdomsmottagningen för att få stöd kring psykisk och fysisk hälsa, relationer, kroppen och sexuell hälsa.

» **Det gränsöverskridande samarbetet Greater Copenhagen firar 10 år.** Som ordförande under 2026–2027 leder Region Skåne arbetet med att stärka tillväxten genom robust infrastruktur, ökad mobilitet och undanröjande av gränshinder för att vidareutveckla den integrerade arbetsmarknadsregionen på båda sidor Öresund.

Juli

» **Helsingborgs lasarett är först inom offentlig svensk vård att behandla sköldkörtelförändringar med en ny metod som kan ersätta operation.** Behandlingen görs med mikrovågor och kräver varken kirurgi eller narkos. Metoden innebär färre operationer, kortare väntetider och lägre kostnader.

» **Region Skåne lanserar två nya digitala stöd- och behandlingsprogram via 1177.se för personer med nacksmärta.** Genom programmen kan patient få bättre kunskap, ökad trygghet och en mer aktiv roll i sin egen vård, samtidigt som förutsättningar skapas för nya arbetssätt i vården.

Augusti

» **Region Skåne inleder tillsammans med Nationellt centrum för matematikutbildning (NCM) en satsning för att stärka matematikundervisningen i skånska kommuner.** Sju kommuner ska delta i arbetet inom ramen för ett regionalt arbete för stärkt kompetensförsörjning.

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

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

Den regionala koncernen

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

Sedan 2023 finns även en personaldriven vårdenhet, organisatoriskt placerad under regionstyrelsen som en enskild verksamhet i offentlig regi. Enligt regionstyrelsens beslut i maj upphävdes regionens riktlinjer för personaldrivna vårdenheter från och med den 1 juli 2026, och så även överenskommelsen med den personaldrivna vårdenheten, Kognitiv medicin i Ängelholm.

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.

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, två inom tandvård, ett inom området habilitering och hjälpmedel, samt ett tillfälligt valfrihetssystem för logopedi. I februari 2025 beslutade regionfullmäktige att avveckla valfrihetssystemet enligt LOV för Laro-mottagning från den 30 april 2026.

DEN SAMLADE REGIONALA VERKSAMHETEN

Den regionala koncernen			Externa parter
Nämnd och förvaltning		Koncernföretag	
Nämnd	Förvaltning	Bolag	
Regionfullmäktige		Region Skåne Holding AB*	Privata vårdgivare
Revision	Revisionskontor	Folktandvården Skåne AB*	Externa utförare
Patientnämnd	Patientnämndens kansli	Skåne Care AB	
Regionstyrelse	Koncernkontoret	Innovation Skåne AB	
Hälso- och sjukvårdsnämnd	Koncernkontoret	Malmö Opera och Musikteater AB	
Sjukhusstyrelse SUS	Skånes universitetssjukhus	Skånes Dansteater AB	
Sjukhusstyrelse Landskrona	Lasarettet i Landskrona	Visit Skåne AB	
Sjukhusstyrelse Helsingborg	Helsingborgs lasarett	Film i Skåne AB	
Sjukhusstyrelse Ängelholm	Ängelholms sjukhus	Region Skåne Bussdepå Malmö AB	
Sjukhusstyrelse Kristianstad	Centralsjukhuset Kristianstad	Fastighets AB Region Skåne 1	
Sjukhusstyrelse Hässleholm	Hässleholms sjukhus	Fastighets AB Region Skåne 2	
Sjukhusstyrelse Ystad	Lasarettet i Ystad		
Sjukhusstyrelse Trelleborg	Lasarettet Trelleborg		
Primärvårdsnämnd	Primärvården Skåne Nära vård och hälsa		
Nämnden för operativ regiongemensam verksamhet	Digitalisering IT och MT Medicinsk service		
Psykatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnd	Psykatri-, habilitering- och hjälpmedel		
Regional utvecklingsnämnd	Koncernkontoret		
Kollektivtrafiknämnd	Skånetrafiken		
Kulturnämnd	Region Skånes kulturförvaltning		
Personalnämnd	Koncernkontoret		
Fastighets- och servicenämnd	Regionfastigheter Regionservice		

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

Privata utförare

Regioner får, med de begränsningar som framgår av lag, lämna över verksamhet till privata utförare, och har därmed också ett ansvar gentemot medborgarna för dessa verksamheter på ett likvärdigt sätt som för verksamhet som bedrivs i egen regi. Med en privat utförare avses en juridisk person eller en enskild individ som har hand om skötseln av en kommunal angelägenhet (i detta sammanhang motsvarande regional angelägenhet).

Uppföljningsansvaret finns reglerat i kommunallagen och i Region Skånes reglemente för regionstyrelse och nämnder samt Program med mål och riktlinjer för sådana angelägenheter som utförs av privata utförare. Regionfullmäktige fastställde under 2025 ett nytt program, mot bakgrund av ändringar i kommunallagen om likvärdiga krav på mål och riktlinjer för samtliga utförare av kommunal verksamhet.

Kontroll och uppföljning av privata utförare är en viktig del av regionens styrning och bidrar till att säkerställa kvalitet, rättssäkerhet och god användning av offentliga resurser. Region Skåne följer löpande upp och kontrollerar verksamhet som bedrivs av privata utförare på uppdrag av regionen. Uppföljningen syftar till att säkerställa att verksamheten genomförs i enlighet med lagstiftning, avtal och regionens mål samt bidrar till kvalitet, rättssäkerhet och god ekonomisk hushållning. Genom fastställda rutiner, systematiska kontroller och riskbaserad uppföljning skapas förutsättningar för en effektiv användning av offentliga resurser samt för att förebygga och upptäcka avvikelser eller oegentligheter.

Inom sina respektive ansvarsområden har nämnderna i Region Skåne ansvar för kontroll och uppföljning av insyn i verksamheter i enlighet med lagar och beslutade mål och riktlinjer. Regionstyrelsen ska varje år rapportera till fullmäktige om nämndernas kontroll och upp-

följning av skötseln av kommunala angelägenheter som lämnats över till en sådan privat utförare som avses enligt lag.

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. Region Skåne följer även upp verksamheter enligt överenskommelse om Idéburet offentligt partnerskap (IOP), lagen om läkarvårdsersättning (LOL) och lagen om ersättning för fysioterapi (LOF).

I Region Skånes delårsrapport lämnas en övergripande beskrivning av strukturen för uppföljningen. Mer detaljerad information om resultaten av uppföljningen för perioden januari–augusti redovisas i nämndernas verksamhetsberättelser. En samordnad rapportering görs i samband med årsredovisningen. Uppföljningen har även kopplingar till den interna kontrollen och de åtgärder som vidtas för att förebygga och hantera fel eller oegentligheter. Region Skåne har också en visselblåsfunktion för att kunna fånga upp missförhållanden som allvarligt kan skada regionens verksamhet eller medarbetare.

Under perioden har Region Skåne fortsatt den systematiska uppföljningen av samtliga utförare inom verksamhetsområden där privata utförare verkar, bland annat hälso- och sjukvård, kollektivtrafik samt fastighets- och serviceverksamhet. Uppföljningen omfattar administrativa kontroller, riskbaserade granskningar och fördjupade uppföljningar för att säkerställa att verksamheterna bedrivs i enlighet med lag, avtal och regionens mål. Avvikelser hanteras genom exempelvis handlingsplaner, erinringar, viten eller återkrav. Den samlade bedömningen är att nämnderna har etablerade strukturer för uppföljning av privata utförare och att identifierade avvik-

elser hanteras inom ramen för befintliga uppföljnings- och avtalsprocesser.

Hälso- och sjukvård

Under perioden har hälso- och sjukvårdsnämnden genomfört uppföljning inom privat specialistvård, tandvård och idéburen verksamhet. Riskbaserade arbetssätt har utvecklats och fördjupade granskningar har identifierat avvikelser inom bland annat ögonsjukvård, grå starr och logopedi som följts upp med krav på åtgärder.

Primärvård

Primärvårdsnämnden har genomfört löpande och fördjupade uppföljningar av vårdcentraler, barnmorskemottagningar, barnvårdscentraler, psykoterapimottagningar samt verksamheter enligt LOL och LOF. Uppföljningarna har resulterat i handlingsplaner, erinringar, viten och återkrav. Exempelvis har fördjupade granskningar av vårdcentraler lett till krav på åtgärder och vite vid allvarliga brister.

Kollektivtrafik

Kollektivtrafiknämnden följer upp privata utförare inom tåg-, buss- och serviceresetrafiken genom regelbundna avtalsuppföljningar, nyckeltals- och kundundersökningar. Exempelvis används leveranskvalitet och kundnöjdhet som underlag för bonus eller ekonomiska avdrag enligt avtal.

Fastighet och service

Fastighets- och servicenämnden har följt upp privata utförare inom fastighetsdrift, entreprenader och servicetjänster genom kvalitetskontroller och avtalsuppföljning. Den samlade bedömningen är att leveranserna i huvudsak håller avtalad kvalitet. En förstärkt uppföljning har bidragit till färre felaktigheter i leveranserna.

Händelser av väsentlig betydelse

Nedan presenteras ett urval av väsentliga händelser, däribland beslut i regionfullmäktige och regionstyrelsen, som påverkat ekonomin, verksamheten eller andra centrala områden.

Regionfullmäktige beslutade i februari att införa en månadsavgift om 75 kronor för CPAP-behandling mot sömnapné från den 1 juli 2026. Avgiften omfattar såväl nya som befintliga förskrivningar. Samtidigt beslutades att egenavgifter inom området ska indexuppräknas.

Regionstyrelsen beslutade om tidplan och process för budget 2027–2029 samt uppdrog åt nämnder och sjukhusstyrelser att yttra sig över budgetförslaget. Processen för budget 2027 har anpassats till valåret, då beslut om skattesats och budget fattas av den nyvalda regionfullmäktigeförsamlingen.

I april fastställde regionfullmäktige Region Skånes årsredovisning för 2025. Fjolårets resultat uppgick till -699 miljoner kronor, vilket var 1 399 miljoner kronor sämre än budget. I enlighet med revisorernas rekommendation beviljade regionfullmäktige ansvarsfrihet för regionstyrelsen, samtliga nämnder, sjukhusstyrelser och berörda förtroendevalda för verksamhetsåret 2025.

Regionstyrelsen fastställde i april en reviderad riskanalys och riskhanteringsplan för intern kontroll 2026. Planen omfattar uppföljning av identifierade risker samt åtgärder för hantering av nya och förändrade risker. I april godkände regionstyrelsen Region Skånes kvartals- och finansrapport för januari–mars 2026. Periodens resultat uppgick till 217 miljoner kronor, vilket var 48 miljoner kronor bättre än budget. Mot bakgrund av det ekonomiska läget betonade regionstyrelsen nämndernas ansvar att hålla sig inom beslutade budgetramar och uppdrog åt nämnder med prognosti-

serade underskott att intensifiera arbetet med åtgärder för att nå en ekonomi i balans. Regionstyrelsen gav i april regiondirektören i uppdrag att återrapportera merkostnader för resor, övernattnings och vård för sjukvård som samordnas till andra regioner.

Regionfullmäktige beslutade i april att tillsammans med Region Jönköpings län, Region Kalmar län, Region Kronoberg, Region Blekinge och Region Halland bilda det gemensamma bolaget Krösatågen AB. Bolaget ska ansvara för samordning, förvaltning och utveckling av den regionala tågtrafiken inom Krösatågssystemet. Bolagsbildningen planerades till den 1 juli 2026 med operativ drift från den 1 januari 2027, under förutsättning att samtliga tilltänkta delägare fattar motsvarande beslut.

I april beslutade regionstyrelsen om hur Region Skåne ska gå vidare med omtaget kring ett nytt vårdinformationssystem, vilket innebär att införandet av Millennium stoppas och SDV-programmet läggs ner samt att tre handlingsalternativ ska utredas djupare. De tre vägval som i detta läge ses som möjliga är att antingen invänta och införa nästa generations vårdinformationsmiljö från leverantören Oracle, alternativt att upphandla och införa en monolitisk lösning, vilket innebär ett nytt kärnsystem med en gemensam plattform. Det tredje alternativet är att upphandla och etablera en modulär miljö, där flera system och komponenter från en eller flera leverantörer integreras. Dessa tre handlingsalternativ har också ekonomiska, juridiska och verksamhetsmässiga konsekvenser som kommer att utredas vidare i det kommande fördjupningsarbetet.

Regionstyrelsen beslutade i maj att ge regiondirektören i uppdrag att genomföra en översyn av regionens

bevakningsverksamhet samt att utreda förutsättningarna för stationär bevakning, parkeringsövervakning och en samlad auktoriserad larmcentral i egen regi. Uppdraget är en del av arbetet med att utveckla och effektivisera organisering, styrning samt uppföljning av regionens bevakningstjänster.

I maj beslutade regionstyrelsen att upphäva riktlinjerna för personaldrivna vårdenheter från den 1 juli 2026. Den personaldrivna vårdenheten Kognitiv medicin i Ängelholm avvecklas samtidigt och återförs till den ordinarie linjeorganisationen.

Regionstyrelsen beslutade i maj att inte gå vidare med utredning om bolagisering av Primärvården Skåne och Skånetrafiken. Beslutet motiverades av det rådande ekonomiska läget och osäkerhet kring förväntade nyttor.

Regionstyrelsen tillsatte 2025 en organisationsberedning för att se över den politiska organisationen inför mandatperioden 2027–2030. Beredningen har dock inte lämnat ett gemensamt förslag. Regionstyrelsen föreslog i maj att den politiska organisationen för mandatperioden 2027–2030 i huvudsak ska vara oförändrad för att säkerställa tydliga organisatoriska förutsättningar inför valet. Regionfullmäktige antog förslaget i juni och gav samtidigt regionstyrelsen i uppdrag att återkomma med förslag till reglementen för regionens nämnder och styrelser med anledning av den nya organisationen.

Väsentliga avtal

Region Skåne blir den första svenska regionen som deltar i en gemensam nordisk upphandling av vissa kritiska läkemedel. Danmark, Norge och Island har sedan flera år genomfört gemensamma upphandlingar med goda resultat, bland annat förbättrad tillgång till läkemedel och

lägre priser. De nordiska länderna är små marknader var för sig, vilket gör dem sårbara för bristsituationer och beroende av få leverantörer. Samarbetet kommer att stärka den regionala robustheten. Den nordiska upphandlingen riktas främst mot äldre kritiska läkemedel där leverantörsbasen är liten, till exempel antibiotika. Förväntad nyttoeffekt är att stärka leveranssäkerheten, öka tillgången och uppnå bättre ekonomiska villkor genom en större samlad marknad för kritiska läkemedel.

Inom inköpskategori IT har upphandlingen av Digital arbetsplats (samling digitala verktyg, program och information som gör det möjligt för anställda att utföra sitt arbete effektivt, oavsett var de befinner sig) resulterat i ett mycket positivt utfall. Genom att säkerställa god kunskap om leverantörsmarknaden, och tack vare ett gott samarbete med verksamheten har Region Skåne genomfört en upphandling med tydligt kommersiellt fokus. Upphandlingen har inte enbart inneburit en stor ekonomisk besparing, utan även resulterat i en framtidssäkrad tjänst med ännu bättre förutsättningar att möta verksamhetens nuvarande och framtida behov.

Inom inköpskategori Medicinteknik (MT) och Nya sjukhusen (NSX) har arbetet med styrgrupp för MT volymtrustningar fortlöpande under 2026. Ett fokus har varit att identifiera kommande behov för att i god tid genomföra större regionala ramavtal där behov finns. Redan nu ses effekt av de regionala ramavtal som gjorts sedan styrgruppen startade. Det görs färre, men större regionala ramavtal, vilket lett till ökad avtalstrohet och minskade kostnader.

Större investeringar

Region Skåne genomför betydande investeringar inom både byggnation och utrustning under 2026. Inom hälso- och sjukvård har medel

tilldelats bröstcentrum i Malmö och en befintlig bussdepå i Trelleborg har köpts till kollektivtrafiken innan sommaren. För mer information se avsnitten om investeringar.

Betydande rättstvister

Region Skåne bedömer att det inte föreligger några pågående rättstvister eller andra rättsliga processer som, enskilt eller sammantaget, bedöms vara av sådan väsentlig omfattning att de kan påverka regionens ekonomiska ställning eller resultat i någon betydande grad. Eventuella rättsliga ärenden hanteras inom ramen för den löpande verksamheten och har inte bedömts föranleda någon särskild upplysning utöver vad som följer av tillämpliga redovisningsregler.

Omställning pågår

Sedan 2023 genomför Region Skåne ett regionövergripande omställningsarbete för ökad tillgänglighet och produktion, kompetensförsörjning och ekonomi i balans samt bromsa kostnadsutvecklingen. Detta kopplar också tydligt mot Region Skånes övergripande mål; tillgänglighet och kvalitet, attraktiv arbetsgivare och långsiktigt stark ekonomi.

Omställningsarbetet fortsätter på bred front i samtliga verksamheter. Översynen av administrativa funktioner pågår löpande för att effektivisera och frigöra resurser för vård och mer värdeskapande nödvändig administration, exempelvis genom inrättandet av en central funktion som stöd vid direktupphandlingar. Arbetet med att utveckla nära vård fortsätter utifrån regionfullmäktiges beslut om en ny vårdform. För att stödja genomförandet inrättades från 2025 förvaltningen Nära vård och hälsa. Utvecklingen syftar till att stärka sammanhållningen mellan vårdcentraler och sjukhusens mottagningar samt förbättra invånarnas möjligheter att få vård utifrån sina behov. Inför 2026 beslutade regionfullmäktige även om

en ny finansieringsmodell för Region Skånes IT-verksamhet. Arbetet fortsätter med att stärka och tydliggöra den regionala styrningen av serviceverksamheternas kostnader, tjänster och fördelningsprinciper, liksom utvecklingen av mer enhetliga prismodeller. Region Skånes ekonomistyrning, effektiviseringsarbete, arbetet kring oegentligheter och arbetet med produktivitetshöjande insatser måste stärkas.

En central funktion för att driva, stödja och synliggöra effektiviseringsprocesser inrättas som stöd till hela organisationen.

Region Skånes ekonomistyrning, effektiviseringsarbete, arbete mot oegentligheter samt insatser för ökad produktivitet ska enligt budgeten stärkas genom en central regiongemensam funktion. Funktionen utgör ett stöd till hela organisationen och ansvarar för att driva, samordna och följa upp regionens omställnings- och effektiviseringsarbete, inklusive effekthemtagning inom ekonomi och produktivitet.

Regionfullmäktige avsatte i budget 2026 totalt 120 miljoner kronor till regionstyrelsens förfo- gande för projekt inom omställning, innovation och effektivisering av Region Skånes verksamheter. Regionstyrelsen fastställde i december 2025 riktlinjer för medelsfördelningen. Under perioden januari till augusti 2026 har projektmedel kunnat sökas av Region Skånes verksamheter, helägda bolag, externa utförare på uppdrag av regionen samt idéburen sektor. Beviljade medel för perioden uppgår totalt till 71,6 miljoner kronor, varav 13,3 miljoner kronor har beslutats av regiondirektören med stöd av delegation. Utfall av beviljade projekt ska regionstyrelsen redovisa till regionfullmäktige i samband med årsredovisningen.

I respektive verksamhetsavsnitt finns mer beskrivning av arbetet och effekterna av det pågående omställningsarbetet.

God ekonomisk hushållning och ekonomisk ställning

Region Skånes övergripande mål och vision

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

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

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

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

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

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

Enligt kommunallagen ska mål och riktlinjer av betydelse för god ekonomisk hushållning anges. Region Skåne har i verksamhetsplan och budget 2026 med plan för 2027–2028 beslutat om fem övergripande mål enligt ovan, som ska leda till god ekonomisk hushållning. Målen, som kan bestå av olika delmål, följs upp genom måltal. Då ett antal mål inte följs upp annat än på helårsbasis, görs en mera fördjupad analys av målnuppfyllelsen först i samband med årsredovisningen.

Regionfullmäktiges verksamhetsplan och budgets övergripande mål är styrande och omfattar all verksamhet. Dessa övergripande mål utgör ramverket för prioriteringar och skapar strukturen i hela budget- och uppföljningsprocessen. I verksamhetsplan och budget anges, utifrån dessa mål, inriktning samt mer specifika mål och uppdrag inom de olika verksamhetsområdenas respektive avsnitt. God ekonomisk hushållning bygger på långsiktigt ansvarstagande, effektiv resursanvändning och tydliga mål för verksamhet och ekonomi. Genom systematisk uppföljning och utvärdering av målnuppfyllelsen skapas underlag för styrning och utveckling av verksamheten. En viktig förutsättning för att uppnå god ekonomisk hushållning är att verksamheten bedrivs i enlighet med beslutade mål och att det finns ett hållbart ansvarstagande i hela organisationen.

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 riktning, en ökning/minsk-

ning från ett nuläge eller uppfyllelse av en procentuell nivå.

Samlad bedömning av god ekonomisk hushållning

Utifrån den hittillsvarande utvecklingen under året är den sammantagna bedömningen att ytterligare åtgärder behöver genomföras inom samtliga målområden för att god ekonomisk hushållning ska kunna uppnås för 2026. Den nuvarande utvecklingen visar att fortsatta insatser krävs för att stärka förutsättningarna för att nå de uppsatta målen och säkerställa en långsiktigt hållbar ekonomi i verksamheten. Beträffande de finansiella målen kommer exempelvis både resultat- och finansieringsmål att missas, om nuvarande prognoser för 2026 blir verklighet. Arbetet med att identifiera, prioritera och genomföra nödvändiga åtgärder kommer därför att vara av stor betydelse även under den återstående delen av året.

Bedömningen baseras på den uppföljning som hittills har genomförts och ska ses som en nulägesbild av verksamhetens utveckling. En mer detaljerad och samlad analys av målnuppfyllelsen samt genomförda åtgärders effekter kommer att redovisas i samband med årsredovisningen för 2026.

Region Skåne har under perioden fortsatt omställningen mot Framtidens hälsosystem. Arbetet har omfattat insatser för ökad delaktighet och personcentrering, hälsofrämjande insatser samt utveckling av nära vård. Bland annat har Skånes första nära vård-mottagning öppnat, Kultur på recept breddinförts och nya arbetssätt utvecklats för fast vårdkontakt och sammanhållen planering. Satsningar på forskning,

innovation och verksamhetsutveckling har också genomförts.

Tillgängligheten i vården har förbättrats jämfört med föregående år men det finns fortfarande mycket arbete kvar att göra för att uppnå samtliga mål, särskilt inom specialistvården. Primärvården har fortsatt hög telefontillgänglighet och fler patienter får medicinsk bedömning inom vårdgarantins tidsgräns. Även specialistvårdens tillgänglighet har ökat, med fler patienter som får besök, operation eller åtgärd inom 90 dagar. Flera insatser har genomförts för att öka produktionen, effektivisera planeringen och minska antalet långväntare.

Användningen av 1177 och digitala vårdtjänster fortsätter att öka, samtidigt som arbetet med att digitalisera och standardisera vårdadministrativa processer fortskrider. Även den digitala stöd- och behandlingsplattformen samt patienternas möjligheter att boka, omboka och avboka tider digitalt har utvecklats och fått ett ökat användande.

Resandet med kollektivtrafiken fortsätter öka där antalet resor är fler än både målsättning och under samma period föregående år. Kundnöjdheten för den senaste resan följer målen och uppgår till 74 procent och för serviceresor till 90 procent. Den upplevda tryggheten har ökat jämfört med föregående år. Punktligheten varierar dock mellan trafikslagen. Öresundstågen och Pågatågen har en lägre punktlighet än föregående år, medan stadsbussarna visar en förbättring. Regionbussarnas punktlighet har minskat något och serviceresor ligger på en nivå i paritet med 2025.

Kulturnämnden arbetar för att stärka tillgången till konst och kultur i hela Skåne. Under perioden har nämnden prioriterat barns och ungas tillgång till kultur genom stöd till kulturverksamheter och en satsning på en regional litteraturkonsulent. Genom verksamhetsstöd, regional samverkan och utvecklingsinsatser har nämnden bidragit till ett tillgängligt och brett kulturliv i hela Skåne.

Regionala utvecklingsnämnden har fortsatt arbetet med att stärka Skånes näringsliv, kompetensförsörjning och regionala utveckling. Under perioden har Vägval för Skåne och Transportstrategi för utveckling och hållbarhet i hela Skåne antagits, samtidigt som arbetet med Regionplan för Skåne 2045 har fortsatt. Nämnden har även arbetat med att utveckla den digitala infrastrukturen, stärka energiförsörjningen och stödja näringslivets gröna omställning.

Region Skåne fortsätter arbetet med de operativa miljömålen. Under perioden har klimatpåverkan från måltider minskat och klimatrelaterade krav ställts i 13 procent av annonserade upphandlingar. Arbetet med att minska klimatpåverkan från förbrukningsmaterial, minska avfallsmängder och fasa ut särskilt farliga ämnen har också fortsatt. Flera mål utvecklas i rätt riktning, men ytterligare insatser krävs

Region Skåne har under perioden fortsatt arbetet med kompetensförsörjning och utvecklingen av en attraktiv och hållbar arbetsplats. Antalet medarbetare har ökat vilket stärker kapaciteten men samtidigt medför ökade kostnader. Sjukfrån-

varon och personalomsättningen har minskat jämfört med föregående år. Medarbetarenkäten visar ett ökat hållbart medarbetarengagemang och har kompletterats med nya indikatorer för uppföljning av friskfaktorer. Arbetet med en regiongemensam hälsoplan har fortsatt för att stärka det förebyggande arbetet inom sjukfrånvaro, arbetsmiljö och hälsa.

Region Skånes ekonomiska situation är fortsatt mycket ansträngd. Helårsprognosen visar att budgeterat resultat inte kommer att uppnås och att kostnadsutvecklingen fortfarande överstiger intäkternas tillväxt. Obalansen mellan intäkter och kostnader kvarstår och innebär att den finansiella ställningen försvagas ytterligare. För att stärka den finansiella ställningen krävs därför att omställningsarbetet fortsätter med oförminskad kraft. Utan varaktiga resultatförbättringar riskerar Region Skånes finansiella handlingsutrymme, investeringsförmåga och möjligheter att återställa tidigare underskott att successivt försämrass.

För att god ekonomisk hushållning ska kunna uppnås för 2026 är den sammantagna bedömningen, utifrån den hittillsvarande utvecklingen under året, att ytterligare åtgärder inom samtliga målområden är nödvändiga. En mera detaljerad uppföljning görs i samband med årsredovisningen för 2026.

För en fördjupad beskrivning av utvecklingen och måluppfyllelsen hänvisas till följande avsnitt, där verksamhetens resultat och måluppfyllelse redovisas utifrån de olika perspektiven.

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. Fördjupningar finns i respektive nämnds och sjukhusstyrelses verksamhetsberättelse.

Bättre liv och hälsa för fler

Framtidens hälsosystem och vårdens omställning

Framtidens hälsosystem utgör Region Skånes övergripande strategi för den långsiktiga omställningen av hälso- och sjukvården, med målet *Bättre hälsa för fler*. En regional handlingsplan för det fortsatta arbetet är under framtagande. Handlingsplanen tydliggör prioriteringar och ansvarsfördelning för att driva omställningsarbetet framåt. Fem förflyttningar anger riktningen mot Framtidens hälsosystem. Exempel på insatser, aktiviteter och beslut under delårsperioden presenteras nedan i punktform:

Från fokus på passiv mottagare till fokus på aktiv medskapare:

- Skånes universitetssjukhus (Sus) startade i maj en utökad uppföljning av personcentrerad vård. Den digitala enkäten *Din upplevelse av vården* skickas via 1177.se till patienter efter avslutad vårdkontakt.
- En arbetsgrupp har fått i uppdrag att ta fram förslag till regiongemensamma rutiner och arbetsätt för fast vårdkontakt, dokumenterad överenskommelse (mellan vård och patient) samt sammanhållen planering. Förslaget beräknas vara klart under hösten 2026.

Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa:

- Hälsokommunikationssatsningen *Ha det gott!* genomfördes i februari, med målgruppen invånare i åldern 18–65 år. Satsningen gav rekommendationer baserade på de nationella kostråden och ledde till att mer än 240 000 unika besökare klickade sig vidare till informationssidan på 1177.se.
- Hälsokommunikationssatsningen *Kolla vilket tryck!* genomfördes i maj, och över 650 personer diagnostiserades med ett för högt blodtryck. 44 av dem hade så högt blodtryck att de rekommenderades att söka vård akut.

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

- För att identifiera vuxna och barn i hushåll där barn kan fara illa, har verktyget *child-check pediatric* införts vid samtliga barnakutmottagningar.
- Skånes första nära vård-mottagning har öppnat. Se avsnittet *God och nära vård - Nära vård med primärvården som nav*.

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

- Vänskapsbänkar har placerats ut på varje sjukhusområde som en del i Region Skånes suicidpreventiva strategi. Bänkarna utgör platser för samtal mellan människor och inbjuder till reflektion kring måendet.
- *Kultur på recept* har breddinförts. Via sin vårdcentral kan invånare med psykisk ohälsa bli hänvisade till ett tio veckor långt program som erbjuder konst- och kulturaktiviteter för deltagare i grupp.

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

- Region Skåne finansierar sedan tidigare forskning inom primärvården. I en ny regional satsning har två miljoner kronor avsatts för att stimulera utvecklingen av kliniskt relevanta forskningsprojekt inom omställningen till nära vård. Tio medarbetare har tilldelats 200 000 kronor var.
- Regionstyrelsen har möjliggjort för medarbetare och verksamheter att ansöka om stöd till projekt som ska bidra till att utveckla och förbättra arbetet i Region Skåne, totalt finns 120 miljoner kronor att fördela.

► Genomföra en översyn av *Färdplan för framtidens hälsosystem* och dess insatsområden samt ta fram förslag för det fortsatt långsiktiga omställningsarbetet.

En sammanställning över aktiviteter och insatser under åren 2020–2025 kopplade till prioriterade insatsområden i Framtidens hälsosystem har tagits fram som underlag inför översynen. I samma syfte skickade hälso- och sjukvårdsnämnden i maj dokumentet *Inriktning nära vård* för fortsatt omställning till flera remissinstanser. Dessa ska senast i oktober lämna synpunkter på inriktningen. Se avsnittet *God och nära vård - Nära vård med primärvården som nav*.

Högt förtroende för god och jämlik vård

Region Skåne följer upp den patientupplevda kvaliteten genom Nationell Patientenkät (NPE). Regionens resultat har historiskt varit nära riksgenomsnittet men har ofta varit

något svagare när det gäller dimensionen upplevd tillgänglighet.

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

Under delårsperioden har nationell patientenkät genomförts inom öppen respektive slutna psykiatrisk vård för vuxna. I båda dessa hade Region Skåne bättre resultat än riket. Kvinnor rapporterade generellt en lägre patientupplevd kvalitet än män. Jämförelser med föregående mätning 2024 kan inte göras, då sättet att mäta har förändrats.

Inom psykiatrisk öppenvård låg Region Skåne över riket i samtliga dimensioner och för den sammanfattande dimensionen *Helhetsupplevelse* hade regionen ett resultat på 76 jämfört med rikets 75 på en hundrigradig skala. Högst resultat fick Region Skåne i dimensionerna *Bemötande* (82) och *Delaktighet* (80). Båda dessa resultat var över rikets.

Även inom den psykiatriska slutenvården låg Region Skåne över riket och fick i dimensionen *Helhetsupplevelse* 70 mot rikets 66. Dimensionen *Tillgänglighet* fick högst resultat, 76 jämfört med rikets 73. Störst skillnad mot riket noterades för dimensionen *Information*, där regionen fick 64 jämfört med rikets 59.

Invånarnas förtroende för hälso- och sjukvården hämtas från den nationella mätningen *Hälso- och sjukvårdsbarometern*. Den senaste helårsmätningen (2025) visade att 60 procent av de svarande kände förtroende för hälso- och sjukvården i Skåne. Resultatet var en minskning jämfört med 2024, från 65 till 60 procent positiva svar. En likartad minskning sågs på nationell nivå. Trots minskningen i generell förtroende för hälso- och sjukvården ökade förtroendet för sjukhusen i Region Skåne från 64 till 71 procent, medan förtroendet för vårdcentralerna var i stort sett oförändrat.

I halvårsmätningen av Hälso- och sjukvårdsbarometern 2026 noteras en marginell förbättring av det övergripande förtroendet för den skånska hälso- och sjukvården.

Baserat på tidigare mätningar kan sägas att förtroendet för hälso- och sjukvården och upplevelsen av god tillgänglighet stiger med tilltagande ålder, medan förtroendet är lägre än genomsnittet bland kvinnor, personer med självskattad dålig hälsa, samt personer med en högre utbildningsnivå.

Hälsofrämjande hälso- och sjukvård och förebyggande insatser

Arbetet inom området har god framdrift. Insatser bedrivs brett när det gäller metodutveckling, utbildning, nationell samverkan samt införande av nationella riktlinjer och kunskapsstöd. Satsningar för ökad täckningsgrad av vaccinationer mot HPV (humant papillomvirus), i syfte att reducera insjuknande i cancer, har genomförts. Hälsokommunikation bedrivs årligen om blodtryck, matvanor, fysisk aktivitet och psykisk hälsa. Förskrivningen av fysisk aktivitet på recept (FaR) har under delårsperioden ökat med 61 procent i primärvården jämfört med föregående år. FaR-processen har förstärkts genom en digital utbudsplattform för medborgare, patienter, förskrivare och aktivitetsaktörer.

Målvärdena för andel inbjudna och andel genomförda riktade hälsosamtal nås inte, även om båda visar mindre ökning jämfört med delårsperioden 2025. Att målvärdena inte nås beror delvis på omsättning av personal och nytillkomna vårdcentraler. Men nya arbetssätt krävs för att bättre nå de som inte deltar i samtal i tillräckligt hög utsträckning, främst män och personer med lägre utbildningsnivå.

► *Genomföra inkluderande hälso-kommunikation i syfte att nå grupper som inte deltar i hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser och därmed öka deltagandet i vaccinations- och screeningprogram.*

En förberedande kartläggning har genomförts av Region Skånes vaccinations- och screeningprogram, samt av insatsernas täckningsgrad. En beskrivning av åtgärder som tidigare använts för att öka täckningsgraden ingår också i kartläggningen. Arbete pågår med att ta fram förslag på hälsokommunikationsinsatser baserat på vad som framkommit.

Tillgänglighet och kvalitet

God tillgänglighet

Tillgängligheten har ökat i jämförelse med perioden januari–augusti förra året och det går att se en positiv trend.

► *Följsamhet till vårdgarantin.*

Region Skåne har fortsatt mycket god telefontillgänglighet i primärvården. Under delårsperioden besvarades i genomsnitt 96 procent av samtalen samma dag. Det är något högre än samma period föregående år (94 procent) och 6–8 procentenheter över rikssnittet.

Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom 3 dagar i primärvården var i genomsnitt 88 procent. Det är något högre än 2025 (86 procent) och cirka 3 procentenheter över rikssnittet.

Andelen väntande inom 90 dagar (det vill säga kortare än vårdgarantins gräns) till första besök i specialistvården ökade från 64 procent i augusti 2025 till 73 procent i augusti 2026. Genomsnittet för januari–augusti steg från 67 till 78 procent när 2025 jämförs med 2026. Resultatet låg under året, beroende på månad, 7–10 procentenheter över rikssnittet. Antalet väntande patienter minskade från 65 100 i augusti 2025 till 60 000 i

augusti i år och antalet som väntat mer än ett år från 2 600 till 700.

Andelen väntande inom 90 dagar till operation eller åtgärd ökade från 48 procent i augusti 2025 till 54 procent i augusti 2026. Genomsnittet för januari–augusti steg från 53 till 60 procent när 2025 jämförs med 2026. Antalet väntande minskade från 25 600 i augusti 2025 till 23 400 i augusti 2026, medan antalet som väntat mer än ett år nästan halverades från 3 300 till 1 700.

För patienter som inte kunnat erbjudas vård inom vårdgarantin har samordning till andra vårdgivare med kortare väntetid genomförts. Antalet samordnade skånska patienter minskade från drygt 46 000 under januari–augusti 2025 till knappt 41 000 under samma period 2026. Flest samordningar till nybesök skedde inom ortopedi, öron-näsahals och gynekologi. För operation/åtgärd dominerade endoskopi, kirurgi och ortopedi.

Andra regioners nyttjande av Region Skånes vårdgarantiavtal ökade från 6 200 under januari–augusti 2025 till knappt 8 000 samordningar under samma period 2026. Vanligast var att andra regioner nyttjade vårdgarantiavtalen för endoskopier och för nybesök inom kardiologi och neurologi.

► Öka tillgänglighet till specialistvård.

Flera åtgärder har genomförts för att öka tillgängligheten och produktionen. Fokus har varit på att minska antalet långväntare, öka antalet operationer och korta väntetiderna för multisjuka patienter.

Mottagningstider har anpassats utifrån besökens innehåll och kompletterats med aktiv planering för att minska effekterna av avbokningar och uteblivna besök. Utveckling av kortvarsel-väntelistor och öppen kallelse via 1177 ökar möjligheten att nyttja lediga tider.

Systematiskt arbete med analys samt verksamhets- och produktionsplanering har bidragit till effektivare

patientflöden och minskat behov av samordning. Införandet av Kaplan¹ och Tessa² har fortsatt för att stärka planering, bemanning och resursutnyttjande.

Antalet patienter som väntat över ett år på operation har minskat genom kvalitetssäkring av väntelistor och riktade insatser. Samtidigt pågår ett långsiktigt arbete för att skapa balans mellan mottagnings- och operationsverksamheten.

► Ökad tillgänglighet till vård vid psykisk ohälsa.

Vård vid psykisk ohälsa ges på flera nivåer i vårdkedjan. Primärvårdens tillgänglighet har varit stabil under perioden, medan vuxenpsykiatri i egen regi fortsatt har utmaningar att erbjuda vård inom vårdgarantin. Andelen väntande inom 90 dagar till första kontakt har varit drygt 80 procent under januari–augusti, vilket är en liten försämring jämfört med motsvarande period förra året. Tillgängligheten varierar mellan mottagnings- och utmaningar kvarstår kopplade till kompetensförsörjning och högt patientinflöde. För att stärka tillgängligheten har arbetet fortsatt med uppföljning av väntetider, kapacitet och produktion samt utveckling av digitala arbetssätt och e-tjänster.

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

Köerna till utredning och behandling inom barn- och ungdomspsykiatri fortsätter att minska, men fortfarande kvarstår utmaningar med väntetider till vissa utredningar och insatser. Arbetet för att stärka tillgängligheten fortsätter med fokus

på att barn och unga ska få rätt insats i rätt tid genom att utveckla arbetssätt och digitala lösningar.

► Genomföra en översyn av allergivården och föreslå insatser för att skapa en mer jämlik och tillgänglig vård i hela Skåne.

Framtagen översyn redovisas för hälso- och sjukvårdsnämnden i september.

► Samtliga sjukhus ska arbeta för att effektivisera slutenvården och minimera vårdtiderna med fortsatt optimal kvalitet.

Antalet disponibla vårdplatser inom den somatiska sjukhusvården fortsätter att öka. Under delårsperioden hölls i genomsnitt 1 981 somatiska vårdplatser disponibla. Det är en ökning med 0,6 procent jämfört med samma period 2025. Jämfört med 2024 var ökningen 119 vårdplatser, eller 6,4 procent.

Samtidigt har medelvårdtiderna minskat inom de flesta somatiska specialiteter under delårsperioden. Totalt sett har minskningen varit 0,8 procent. Ökade medelvårdtider inom främst barn- och ungdomssjukvård (+8,9 procent) och kirurgi (+1,0 procent) vägs upp av sjunkande medelvårdtider inom de flesta övriga specialiteter (-2,2 procent). Ökade medelvårdtider inom barn- och ungdomssjukvård drivs av längre vårdtider inom neonatalvård på Helsingborgs lasarett och Sus samt Skåneexterna patienter inom nationellt högspecialiserad vård på Sus barnhjärtsjukvård.

Fler disponibla vårdplatser och kortare medelvårdtider har medfört att 2,3 procent fler utskrivningar genomfördes och 1,0 procent fler vård dagar producerades under delårsperioden jämfört med föregående år.

Parallellt med ovanstående utveckling fortsätter förflyttningen mot den nära vården. Patienter som kan, vårdas i allt större utsträckning

1. Kaplan är Region Skånes IT-stöd för produktion och kapacitetsplanering. Det kombinerar data från regionens olika vårdinformationssystem med produktionsplaner.
2. Tessa är ett regiongemensamt IT-stöd och arbetssätt för avancerad schemaläggning och daglig bemanningshantering.

inom vårdformer som inte räknas som slutenvård. Ett exempel på det är Sus Sjukhus hemma som under delårsperioden vårdade 1 190 unika patienter i hemmet, jämfört med 919 patienter föregående år (en ökning med 29 procent).

► *En arbetsmodell och rutin tas fram för att barn och unga i samhällets omsorg ska få vård och tandvård utan dröjsmål.*

En arbetsmodell har tagits fram för beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden i september, och ett antal områden för utveckling och förbättringsarbete har identifierats.

Region Skåne har även tillsatt en regional samordnare i syfte att höja kvaliteten, jämlikheten och effektiviteten i arbetet med hälsoundersökningar för barn och unga som befinner sig i samhällsvård i Skåne.

► *En strategi tas fram för att säkra en jämn tillgång till blod.*

Arbetet med att ta fram en strategi för att säkra en jämn tillgång till blod pågår. Strategin är planerad att behandlas i nämnden för operativ regiongemensam verksamhet under hösten. Analys av demografisk utveckling och blodgivarbas visar behov av långsiktiga åtgärder för att stärka blodförsörjningen. Insatser genomförs för att öka rekryteringen av blodgivare, bredda målgrupperna och utveckla blodverksamheten. Arbetet bedrivs i samverkan med Södra sjukvårdsregionen för att säkerställa en trygg och hållbar blodförsörjning.

► *Utreda det mobila vårdutbudet i Skåne med fokus på gränsdragningar i vårdutbudet, effektivitet och hur det skånska utbudet av vård i hemmet ska organiseras.*

Utredningen pågår och slutrapport lämnas till hälso- och sjukvårdsnämnden i december.

► *Hitta former för hur Region Skåne kan hitta IT-lösningar som inte används inom hälso- och sjukvården för att minska IT-kostnader för hälso- och sjukvården.*

Arbetet med att avveckla IT-system som inte längre används eller tillför tillräckligt värde är en del av ordinarie uppdrag. Arbetet genomförs regionalt, i samverkan över förvaltnings- och verksamhetsgränser, då många system och IT-lösningar används gemensamt inom Region Skåne. Kandidater för avveckling, konsolidering eller ersättning med befintliga lösningar har identifierats. Beslutsunderlag ska tas fram för prioriterade system, med målsättningen att successivt genomföra avveckling från och med 2027. Eftersom avveckling redan sker löpande bedöms de direkta kostnadsbesparingarna vara begränsade, men arbetet stärker förutsättningarna för en mer kostnadseffektiv IT-miljö.

Säker hälso- och sjukvård

Det övergripande patientsäkerhetsarbetet i Region Skåne bedrivs enligt *Handlingsplan för ökad patientsäkerhet i Region Skåne 2025–2030*. Index för Hållbart säkerhetsengagemang (HSE) uppmättes i vårens medarbetarenkät till 77 av 100, vilket är oförändrat jämfört med de två föregående mätningarna. Patientens delaktighet i patientsäkerhetsarbetet är ett förbättringsområde, då vården ofta blir säkrare när patienter är medskapare i sin vård. I vårens mätning, PPM omvårdnad, uppgav cirka 90 procent av patienterna att de kände sig delaktiga i vården och drygt 81 procent att de fått tillräcklig information om sin vård. Mer än hälften av sjukvårdsförvaltningarna har etablerade strukturer för att involvera patienter och närstående i patientsäkerhetsarbetet.

► *Minska förekomsten av trycksår, fallhändelser, vårdrelaterade infektioner och undernäring.*

Trycksår

Andelen nytillkomna allvarliga trycksår var vid vårens mätning lägre (2,6 procent) än vid motsvarande mätning 2025 (3,1 procent). Det innebär att målet på högst 3 procent uppnåddes. Den positiva utvecklingen beror troligtvis på utbildningsinsatser och lärande genom PPM omvårdnad. Regional chefsjuksköterskegrupp och regional grupp för trycksår och trycksårsprevention är en del i att stärka det preventiva arbetet. De verkar för att förhindra trycksår oavsett var patienten befinner sig.

Fall

Fall förebyggs genom individuellt anpassade åtgärder. Uppföljning visar att cirka 84 procent av patienterna hade tillräckliga fallförebyggande insatser, vilket är något lägre än våren 2025 (86 procent), men andelen patienter som föll under vårdtillfället var oförändrad (cirka 4 procent). Fallförebyggande arbete är prioriterat och utveckling av regionala riktlinjer pågår.

Vårdrelaterade infektioner (VRI)

Arbetet mot VRI följer Regional strategi för att minska vårdrelaterade infektioner och Regional handlingsplan för att minska vårdrelaterade infektioner. En ny metod för uppföljning av VRI planeras att driftsättas under 2027. Följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler (BHK) är centralt i det smittförebyggande arbetet och utgör ett led i arbetet med att minska VRI. Följsamheten till BHK uppnår inte målen, men resultaten hade förbättrats vid mätning våren 2026 jämfört med hösten 2025. Ett regionalt projekt för att minska överanvändning av handskar³ i syfte att stärka följsamheten till basala hygienrutiner pågår.

3. Minska överanvändning av handskar - Vårdgivare Skåne

Undernäring

Vid uppföljning under våren framgick att 39 procent av patienterna i somatisk slutenvård hade risk för undernäring. Andelen riskbedömda vuxna patienter som vårdas på sjukhus är i stort sett oförändrad (66 procent) jämfört med våren 2025, medan andelen barn och ungdomar som riskbedömts ökat något till 36 procent. Resultatet är fortsatt under målnivån (80 procent), med stora variationer mellan verksamheter. Lokal arbetsgrupp (LAG) nutrition arbetar kontinuerligt med att öka vårdens medvetenhet om undernäring.

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

Antalet överbeläggningar är cirka 5 per 100 disponibla vårdplatser (mål: <1). Detta är oförändrat jämfört med 2025 och målvärdet nås inte. Resultatet är dock betydligt bättre än 2024 (9,6). Antalet utlokaliserade patienter var 0,9 per 100 disponibla vårdplatser (mål: <0,5), vilket innebär en halvering jämfört med 2025. Det förbättrade resultatet kan bero på slumpartad variation men är mer sannolikt ett resultat av sjukhusens arbete med att öka antalet vårdplatser och fokus på att minska utlokaliserade patienter. Arbetet med att öka tillgången till disponibla vårdplatser behöver fortsätta genom olika insatser i vårdkedjan och även inkludera förbättrat nyttjande av befintliga vårdplatser samt kvalitets-säkring av data.

Andelen patienter inom intensivvården som överflyttas på grund av resursbrist är fortsatt låg (0,9 procent) och uppfyller med marginal målnivån (2 procent).

► *Ökad kvalitet och säkerhet i läkemedelsanvändningen.*

Förskrivningen av potentiellt olämpliga läkemedel till äldre minskar, troligen med anledning av utbild-

ningsaktiviteter, följsamhet till rekommendationer och fler läkemedelsgenomgångar. Det utfördes cirka 8 640 läkemedelsgenomgångar i slutenvården, vilket innebär en ökning med omkring 40 procent jämfört med 2025. I primärvården genomfördes cirka 2 860 genomgångar, vilket också är en ökning. Målet för utskrivningsinformation till patient nås och bidrar till ökad läkemedelssäkerhet.

► *Minska onödig antibiotikaförskrivning.*

Antibiotikaförskrivningen i Skåne minskade med 10 procent från augusti 2025 till juli 2026 och uppgick till 262 recept per 1 000 invånare och år. Utvecklingen bedöms vara ett resultat av Strama Skånes (Samverkan mot antibiotikaresistens) intensifierade arbete med information och utbildning. Uppföljningen visar god följsamhet till riktlinjer, vilket bidrar till ökad patientsäkerhet. Trots den positiva utvecklingen nås inte målet på <250 antibiotikarecept per 1 000 invånare. Skåne hade den tredje högsta förskrivningsnivån i landet och det intensifierade arbetet behöver fortsätta.

Personcentrerad hälso- och sjukvård och personcentrerat arbetssätt ska utvecklas

Personcentrerad vård är en central del i en jämlik och effektiv hälso- och sjukvård samt i omställningen till nära vård som utgår från patientens behov, resurser och egen delaktighet. Region Skåne har fortsatt implementeringen av Ramverk för personcentrerad vård genom utveckling av en gemensam webbplats med praktiskt stöd och samverkan i ett förvaltningsövergripande nätverk⁴. Förvaltningsarna arbetar med att införa en sammanhållen struktur för styrning och genomförande. Kunskaps-höjande insatser har påbörjats och arbete pågår för att möjliggöra

dokumentation i vårdinformations-systemen. En modell för invånarin-volvering har färdigställts.

► *Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas*

Fortbildning har genomförts i det professionella nätverket mot våld i nära relationer. Barnskyddsteamet har erbjudit kompetenshöjande insatser för medarbetare. En primärvårdssatsning med fokus på vårdcentralerna pågår.

Antalet journalanteckningar om våld i nära relation har ökat de senaste åren. Störst ökning finns inom öppenvården. Sjukhusförvaltningsarna står för merparten av anteckningarna medan primärvården gör relativt få anteckningar. Sus står för 60 procent av det totala antalet anteckningar, och Sus kvinnosjukvård i sin tur för mer än 80 procent av de anteckningar som görs på Sus.

Registreringarna av att råd eller information lämnats om våld i nära relation har ökat kraftigt de senaste åren. Ett utvecklingsarbete inom barnhälsovården har bidragit starkt till ökningen.

Anmälan av barn som far illa (orosanmälan enligt Socialtjänst-lagen), visar en ökning de senaste åren och görs främst inom barnspecialiteter. Registreringar av att samtal förts med vuxen patient för att uppmärksamma anhöriga barns behov av stöd har ökat och görs särskilt inom psykiatri.

Det finns ett fortsatt behov av att öka kunskapen om barns rättigheter och om hur våldsutsatta kan identifieras och stöttas. Kunskapen om säker dokumentation, och om uppföljning, behöver öka då det ytterst är en patientsäkerhetsfråga. Det finns fortsatt behov av att personal genomgår grundutbildning om våld i nära relationer inklusive bemötande, handläggning och dokumentation.

4. Personcentrerad vård i Skåne - Vårdgivare Skåne

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

Sammantaget bedöms arbetet inom området utvecklas i rätt riktning.

Flera viktiga steg har tagits i omställningen till nära vård, bland annat genom etablering av nya verksamheter och en stärkt samverkan.

Arbetet med att utveckla och implementera nya arbetssätt fortsätter för att stärka tillgänglighet, kontinuitet och samordning såväl i primärvården som i specialistvården.

Flera aktiviteter som ligger i linje med intentionerna i den nationella demensstrategin pågår och Region Skåne sonderar möjligheterna för att i samverkan med Skånes kommuner ta fram en plan för implementering av strategin.

► **Överta ansvar för smärtrehabilitering på primärvårdsnivå som ett led i omställningen till Nära vård.**

Rehabiliteringsmottagning långvarig smärta startade den 1 april 2026.

Under våren har arbetet framför allt varit inriktat på att etablera verksamheten och skapa förutsättningar för patientmottagande. Patienterna möter tvärprofessionella team som utgår ifrån etablerade arbetssätt inom området, bland annat stöd till beteendeförändring och fysisk aktivitet. De första rehabiliteringsprogrammen startade den 31 augusti.

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

Ett förslag till Inriktning nära vård för fortsatt omställning har tagits fram. Innehållet avser tydliggöra Region Skånes riktning och strategiska arbete i omställningen till en nära vård. Dokumentets syfte är att utgöra underlag i den kommande översynen av Målbild och färdplan för Framtidens HälsoSystem⁵ och dess insatsområden, där omställningen till nära vård ingår. Efter beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden i maj har flera

remissinstanser fått möjlighet att senast i oktober lämna yttrande på inriktningsdokumentet⁶.

► **Ta fram handlingsplan för den skånska primärvården utifrån strategi för omställningen till Nära vård.**

Förvaltningen Nära vård och hälsa kommer att påbörja arbetet med att ta fram en handlingsplan för skånsk primärvård under hösten. Förvaltningen tar fram handlingsplanen med utgångspunkt i Inriktning nära vård för fortsatt omställning och färdplan för Framtidens hälso-system.

► **Utreda förutsättningarna för bolagisering av Primärvården Skåne.**

Regionstyrelsen beslutade i maj att inte gå vidare med att utreda förutsättningar för bolagisering med hänvisning till rådande ekonomiskt läge och osäkerhet kring nyttorealisering.

► **Verkställa ny vårdform inom Nära vård.^{7,8}**

Etableringen av förvaltningen Nära vård och hälsa är en del av omställningen till nära vård och många av de uppdrag som åligger förvaltningen bidrar till att verkställa den nya vårdformen.

Skånes första nära vård-mottagning invigdes i maj. Mottagningen har tre delar: rehabiliteringsmottagning postinfektiösa symtom, rehabiliteringsmottagning långvarig smärta och levnadsvanemottagning.

Andra insatser är bland annat införandet av gemensamma öppettider och arbetstider för kvälls- och helgmottagningarna (KHM) och akutmottagningarna, etablering av Kvälls- och helgmottagningen Skåne

(KHM Skåne) med syftet att vara en samordnad funktion för telefon-triagering och ett resursteam, samt utredning av möjligheter för ett förbättrat läkarstöd till kommunerna. Därutöver pågår en inventering av lokaler inför uppstart av sexologisk mottagningsverksamhet.

Samverkan inom omställningen till nära vård fortsätter att utvecklas. Genom Vårdsamverkan Skåne, delregionala samverkansstrukturer tillsammans med kommunerna och utvecklade arbetssätt har förutsättningarna för samordning mellan vårdens aktörer stärkts.

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

Det är i nuläget inte möjligt att följa upp andelen listade patienter med fast vårdkontakt. Det är däremot möjligt att följa upp andelen listade patienter med fast läkarkontakt, där målsättningen är 85 procent. Andelen med fast läkarkontakt har ökat från 81 procent vid årsskiftet till 84 procent i slutet av augusti.

► **Etablering av familjecentraler ska öka.**

Tre nya familjecentraler har etablerats i kommuner som tidigare inte haft en familjecentral. Vid delårsperiodens slut fanns det 46 familjecentraler i Skåne. 37 av dessa har samtliga fyra ingående verksamheter: barnavårdscentral, barnmorskemottagning, socialtjänst samt öppen förskola. Under sommaren har en ansökan om familjecentral godkänts i ytterligare en kommun som inte hade en familjecentral sedan tidigare, med beräknad start under hösten. Fyra kommuner i Skåne har ingen familjecentral. I två av dessa pågår arbete för att ansöka om familjecentral i framtiden.

Psykisk hälsa

Genomförandet av Region Skånes strategi för psykisk hälsa 2025–2035

5. Målbild och färdplan mot Framtidens hälsoSystem. Beslut regionfullmäktige 2020-04-16 §133.

6. Remiss inriktning nära vård för fortsatt omställning. Beslut HSN 2026-05-07 § 51.

7. Inriktning vårdnivå inom nära vård. Beslut HSN 2024-08-22.

8. Bilaga 4. Ny vårdform inom Nära vård. HSN (2024-10-03) Förslag till Region Skånes hälso- och sjukvårdsbudget med uppdrag och regionbidragsfördelning.

har inletts. Strategin innebär ett bredare perspektiv på psykisk hälsa, med ökat fokus på hälsofrämjande och förebyggande insatser samt tidigt stöd. Arbetet med strategin förväntas på sikt bidra till bättre förutsättningar att möta invånarnas behov genom samordnade insatser och en mer personcentrerad vård.

Förvaltningen Psykiatri, habilitering och hjälpmedel har fortsatt att utveckla vården för att stärka kvaliteten och förbättra tillgängligheten. Vården har vidareutvecklats genom standardiserade vårdprocesser, stegvis vård, digitala arbetssätt och en utbyggd LARO-verksamhet (läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende). Utvecklingsarbetet har bidragit till förbättrad tillgänglighet, bland annat genom vidareutvecklade digitala verktyg, och kortare väntetider. Samtidigt kvarstår utmaningar att erbjuda vård inom vårdgarantins tidsgränser i vissa verksamheter.

För mer information om tillgänglighet och väntetider, se avsnitt God tillgänglighet.

► Upprätta handlingsplaner för utveckling i enlighet med Region Skånes strategi för psykisk hälsa.

Strategins genomförande har påbörjats inom hälso- och sjukvården. Hälso- och sjukvårdsdirektören har fastställt gemensamma ramar för arbetet med handlingsplaner för att säkerställa en enhetlig inriktning och möjliggöra en samlad uppföljning och analys. Den gemensamma strukturen stärker möjligheterna att identifiera brister, exempelvis i tillgänglighet och samordning, samt vidta riktade förbättringsåtgärder.

Förvaltningarnas arbete med att ta fram handlingsplaner pågår och integreras i ordinarie styrning, verksamhetsplanering, budget och uppföljning. En samlad uppföljning kommer att genomföras under hösten enligt fastställd tidsplan.

► Utveckla och samordna beroendevården med andra vårdgivare, som har avtal med Region Skåne, för en sammanhållen personcentrerad God och Nära vård.

Den beslutade omställningen av LARO-vården har genomförts⁹. Region Skåne bedriver nu en större del av verksamheten i egen regi, samtidigt som samverkan med upphandlade vårdgivare har stärkts. Patientövergångarna har genomförts enligt plan och nya mottagningar har etablerats, vilket har bidragit till att upprätthålla god kontinuitet och patientsäkerhet. Sammantaget har omställningen genomförts enligt plan. Utvecklings- och etableringsarbete pågår fortsatt, inklusive rekrytering av personal.

Förberedelser inför den nationella samsjuklighetsreformen har inletts genom samverkan både i länet och internt i Region Skåne. Målet är att personer med beroendeproblematik och samtidig psykisk ohälsa ska få en mer sammanhållen vård och ett mer samordnat stöd.

Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

Sverige fortsätter att utvecklas positivt inom cancervården och har en av Europas lägsta cancerrelaterade dödlighet. Det speglar hög medicinsk kvalitet och välfungerande vårdstrukturer. Region Skåne uppvisar genomgående hög medicinsk kvalitet inom cancervården och ledtiderna för de standardiserade vårdförloppen har förkortats jämfört med förra året. Nationell patientenkät för standardiserade vårdförlopp har förändrats inför 2026 och resultaten är inte jämförbara bakåt i tid. Det är ännu för tidigt att dra slutsatser av enkäten, då endast resultat för ett kvartal med den nya enkäten publicerats.

I januari beslutade regeringen om Ökad överlevnad och bättre livskvalitet

– nationell cancerstrategi 2.0¹⁰ med målen ökad överlevnad och bättre livskvalitet. Den pågående revideringen av Region Skånes handlingsplan för cancer följer den nationella strategin och görs parallellt med framtagandet av Cancerplan för Södra sjukvårdsregionen. Båda planerna fastställs i december 2026. Region Skånes handlingsplan konkretiserar aktiviteter för att förebygga cancer, förbättra tidig diagnostik, öka överlevnaden och stärka livskvaliteten för personer som drabbas. Fokus ligger på utvecklingsarbete och på att bevara väl etablerade gemensamma arbetssätt. Primärvårdens viktiga roll i vårdkedjan behöver särskilt beaktas i planerna.

Arbete pågår för att avhjälpa flaskhalsar och utmaningar som identifieras via genomlysning av standardiserade vårdförlopp (SVF), bland annat för att förbättra tillgängligheten till koloskopi och ta fram en modell för produktionsplanering.

Åtgärder har inletts i syfte att öka andelen personer som tar sin första dos HPV-vaccin (personer oavsett kön upp till och med 26 år). Andelen män som tagit sin första dos har ökat från knappt 2 procent i början av året till 7 procent i augusti. Arbete pågår även med att erbjuda en andra dos till kvinnor födda 1994–2001, som tre år tidigare fått en första dos inom den nationella HPV-vaccinstudien.

► Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp (SVF).

SVF är ett nationellt arbetssätt som ska säkerställa en likvärdig och jämlik utredning och behandling vid misstanke om cancer, oavsett var patienten söker vård. Syftet är att minska onödiga väntan och ovisshet.

I juni startades en nationell arbetsgrupp med bred spridning både vad gäller geografi och kompetens. Arbetsgruppen ska ta fram förslag på hur SVF kan utvecklas för att bättre möta framtidens behov

9. Beslut regionfullmäktige 2025-02-25 §7

10. Ökad överlevnad och bättre livskvalitet – nationell cancerstrategi 2.0

med patientens bästa som utgångspunkt. Fokus ska vara på kvalitet, effektivitet och hållbar användning av vårdens resurser. Arbetet genomförs på uppdrag av Samverkansgruppen för svensk cancervård¹¹ och leds av Regionala cancercentrum i samverkan (RCC).

Region Skåne arbetar för att nå de nationella SVF-målen. Inklusionsmålet anger att minst 70 procent av alla nyupptäckta cancerpatienter ska utredas inom SVF. Regionens resultat uppgick till 80 procent under januari–juni. Ledtidsmålet är att minst 80 procent av dem som ska starta behandling ska ha utretts

inom aktuell ledtid för diagnosen. Regionens resultat har förbättrats till 40 procent under januari–juni, jämfört med 35 procent motsvarande period 2025 (tabell nedan). Helårsresultaten har förbättrats årligen sedan 2023.

Under delårsperioden har fokus varit på processkartläggning, utveckling av arbetssätt och regelbundna processmöten med stöd av lokala cancersamordnare. Strukturerad uppföljning av ledtider är prioriterat, liksom kvalitetssäkring av registrerade SVF-data och insatser för jämlik tillgång till screening, förebyggande vård, rehabilitering och palliativ nära vård.

Tillgänglig och effektiv akutsjukvård

Inflödet av patienter till akutmottagning har varit fortsatt högt men minskat marginellt jämfört med 2025. Vårdplatsläget har periodvis varit ansträngt på flera sjukhus i Skåne, vilket påverkar möjligheterna till utskrivning från akutmottagningarna. Tillgänglighetsmålen för akutmottagningarna har inte uppnåtts. Vid flera sjukhus pågår åtgärder för att förbättra tillgängligheten. Några exempel är: förstärkt bemanning och kompetens för triagering, ökat samarbete med kvälls- och helgmottagningarna vars

11. Samverkan för att genomföra Sveriges cancerstrategi – Socialstyrelsen.

MÅLUPPFYLLELSE FÖR STANDARDISERADE VÅRDFÖRLOPP INOM CANCERVÅRDEN

Andel startade behandlingar jan-juni respektive år. Målnivå 80 procent.

Cancerform	2026 Jan-juni Antal	2026 Andel inom målnivå	2025 Jan-juni Antal	2025 Andel inom målnivå	2024 Jan-juni Antal	2024 Andel inom målnivå	2026 jämfört med 2025
AML/ALL	28	93 %	18	94 %	22	86 %	↓ röd
Analcancer	18	33 %	20	30 %	23	26 %	↑ grön
Bröstcancer	742	42 %	700	41 %	663	49 %	↑ grön
Buksarkom	16	38 %	8	25 %	14	21 %	↑ grön
Cancer i bukspottkörteln	75	33 %	67	33 %	78	29 %	↔ gul
Cancer i gallblåsa/gallgång	27	26 %	15	33 %	27	22 %	↓ röd
Cancer i urinblåsa/urinvägar	194	14 %	213	8 %	230	10 %	↑ grön
Hjärntumörer	44	45 %	46	37 %	51	51 %	↑ grön
Hudmelanom	336	70 %	316	64 %	368	55 %	↑ grön
Huvud-halscancer	138	59 %	157	53 %	160	44 %	↑ grön
Levercancer	29	10 %	32	0 %	35	14 %	↑ grön
Livmoderhalscancer	25	24 %	30	27 %	35	17 %	↓ röd
Livmoderkroppscancer inkl sarkom	80	29 %	92	26 %	88	24 %	↑ grön
Lungcancer	277	15 %	266	12 %	274	14 %	↑ grön
Maligna lymfom/KLL	139	55 %	138	52 %	148	51 %	↑ grön
Matstrups- och magsäckscancer	96	28 %	70	37 %	103	33 %	↓ röd
Myelom	39	44 %	31	42 %	53	47 %	↑ grön
Myeloproliferativ neoplasmi	25	68 %	20	45 %	20	60 %	↑ grön
Neuroendokrina buktumörer	1	0 %	9	11 %	7	0 %	↓ röd
Njurcancer	129	53 %	98	38 %	77	31 %	↑ grön
Peniscancer	14	43 %	23	48 %	22	59 %	↓ röd
Prostatacancer	519	42 %	451	34 %	388	30 %	↑ grön
Skelett- och mjukdelssarkom	16	63 %	10	90 %	12	58 %	↓ röd
Sköldkörtelcancer	112	18 %	100	14 %	82	16 %	↑ grön
Testikelcancer	27	19 %	19	42 %	18	44 %	↓ röd
Tjock- och ändtarmscancer	464	37 %	450	30 %	463	32 %	↑ grön
Vulvacancer	19	37 %	17	18 %	12	17 %	↑ grön
Äggstockscancer	40	20 %	48	35 %	68	35 %	↓ röd
TOTALT	3 669	40 %	3 464	35 %	3 541	36 %	↑ grön

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

personal i vissa fall finns på plats på akutmottagningen, införande av teambaserade arbetssätt och bi-ståndshandläggare på akutmottagningen. Vid Helsingborgs lasarett har även en ny barnakutmottagning öppnats.

► *Effektivt omhändertagande av patienter som söker akutsjukvård.*

Andelen som väntat kortare tid än två timmar på inskrivning till vårdavdelning från akutmottagningarna har ökat från 46 till 47 procent, när genomsnittet under delårsperioden 2026 jämförs med motsvarande period 2025. Andelen patienter som väntat mindre än en timme till första läkarbedömning vid akutmottagning var i genomsnitt 49 procent, vilket är i stort sett oförändrat. Region Skånes mål på 80 procent för dessa indikatorer nås inte. Spridningen mellan sjukhusens resultat är stor.

Andelen som opererades inom 24 timmar efter röntgen vid höftfraktur var i genomsnitt 40 procent, vilket är oförändrat jämfört med samma period förra året. Ett av Region Skånes sjukhus (Centralsjukhuset i Kristianstad) uppfyller målet på 80 procent, och variationen mellan sjukhusen är stor. Begränsad tillgång till operationssalar och bemannings-svårigheter är de största anledningarna till att väntetiderna inte kunnat förbättras.

Ambulanssjukvårdens tillgänglighet vid prio 1-larm (högsta prioritet) är oförändrad jämfört med 2025. Ambulanssjukvården uppfyller målet på totalnivå, vilket innebär att 90 procent av alla prio 1-larm ska nå fram till rätt adress inom 20 minuter från att larmet inkommit. Det totala antalet ambulansuppdrag är i stort sett oförändrat jämfört med delårsperioden 2025.

Nivåstrukturering och profilering
Nivåstrukturering och profilering genomförs med Strategi för framtiden

universitetssjukvård¹² och Genomförandeplan framtiden universitetssjukvård som grund. Genomförandeplanen omfattar ett långsiktigt förändringsarbete, där effekterna successivt blir tydligare. Flera åtgärder är genomförda, medan andra pågår eller förbereds.

► *Verkställa Genomförandeplan framtiden universitetssjukvård.*

Område 1: Internationell positionering och forskning

50 universitetssjukvårdsenheter har utvärderats och ackrediterats för 2026–2027. Utvärderingen visar hög kvalitet inom forskning och utveckling. Ett centrum för klinisk forskning och ett Grants office är under uppbyggnad på Sus och rekryteringar pågår. Centrumet ska utveckla Region Skånes stöd till klinisk forskning i nära samarbete med Lunds universitet. Grants office stärker stödet vid ansökningar till stora nationella och internationella forskningsfinansierare.

Område 2: Varumärke

Forskningskommunikationen på Sus har utvecklats utifrån den varumärkesstrategi som antogs 2025. Arbetet bygger delvis på Region Skånes forskningsboks-lut, som publicerades i februari.

Område 3: Samordningsstruktur

Samordningen av universitetssjukvården fortsätter. I januari fastställde Lunds universitets och Region Skånes styrgrupp för samarbete inom forskning och läkarutbildning en gemensam strategi för samverkan inom klinisk forskning, läkarutbildning och utveckling av hälso- och sjukvården 2026–2030.

Område 4: Akutsjukvård

Universitetssjukvårdens akutsjukvårdsuppdrag tydliggörs genom en successiv avgränsning mot den akutsjukvård som bedrivs inom

primärvården och den nya vårdformen inom nära vård. Arbetet är långsiktigt och kommer att följas löpande.

Område 5: Fokusering av uppdrag och koncentrerad av verksamhet

Arbetet fortgår enligt plan genom uppdragsförflyttningar samt utveckling av nationell högspecialiserad vård (NHV). Nya NHV-uppdrag och utvecklingen av bland annat ATMP-centrum (Advanced Therapy Medicinal Products), Precisionsmedicinskt Centrum Syd, Transplantationscentrum och Skåne University Hospital Comprehensive Cancer Centre bidrar till att stärka universitetssjukvårdens profil. Samtidigt koncentreras vårduppdrag till rätt vårdnivå och kapacitet och kompetens utvecklas vid mottagande verksamheter.

Resultaten varierar mellan uppdragsförflyttningarna. För flera uppdrag har produktionen ökat, medan andra fortfarande befinner sig i en införande- eller uppbyggnadsfas. Erfarenheterna visar att det finns ett behov av gemensamma principer, tydligare förankring mellan avlämnande och mottagande verksamhet samt mer systematisk uppföljning av produktion, ansvar, budget och övriga effekter.

Område 6: Uppdragsförflyttningar

Uppdragsförflyttningarna i Genomförandeplan framtiden universitetssjukvård har medfört en fortsatt utveckling av vårduppdrag vid flera sjukhus i Region Skåne. Vid Lasarettet i Trelleborg har uppdrag inom bland annat barnortopedi, ortopedi och endoskopi utvecklats. Vid Lasarettet i Ystad har LUTS-uppdraget (nedre urinvägsymtom) utvecklats och volymmålet för genomförda höftfrakturer från Sus nått tidigare angivna uppdragsnivåer.

Vid Lasarettet i Helsingborg har produktionen av ortopedisk ledplastik ökat från 213 till 252 operationer jämfört med motsvarande period

¹² <https://www.skane.se/namnshandlingar/19135589/>

2025. Vidare har den robotassisterade prostatacancerkirurgin byggts ut från två till tre operationer per dag. Resultaten visar hur uppdragsförflyttningar och utvecklade arbetssätt kan öka tillgängligheten och stärka nyttjandet av regionens samlade kapacitet.

Även vid övriga sjukhus sker en fortsatt utveckling, bland annat genom universitetssjukvårdsenheter inom rehabilitering och kognitiv medicin vid Ängelholms sjukhus samt inom ortopedi vid Hässleholms sjukhus.

► *Inrätta regionalt osteoporoscen-
trum med målet att minska frakturer
genom tidiga insatser och utveckla
arbetssätt. Slutgiltiga målet är att
kunna identifiera och behandla
personer med frakturrisk innan första
fraktur inträffar. Regionalt osteoporos-
centrum ska samverka med Region
Skånes kunskapsstyrningsorganisa-
tion och utgöra ett nav för utveckling
och samordning av osteoporosvården
i Region Skåne.*

Ett regionalt osteoporoscen-
trum har inrättats vid Ängelholms sjukhus. Uppstart och uppskalning i linje med projektplanen har genomförts. Kunskapsnivån ökar hos patienter med osteoporos genom digital osteoporoskola och hos medarbetare inom exempelvis endokrinologi, medicin, urologi, reumatologi och primärvård till följd av riktade utbildningsinsatser. Ett delprojekt med mobil bentäthetsmätning av patientgrupper med ökad risk pågår. Arbetet sker i samarbete med kunskapsstyrningsorganisationen och fler potentiella patientgrupper har identifierats. Ett arbete pågår med att ta fram digitala lösningar för att förbättra vårdförloppet med riktlinjebaserade beslutstöd och samlade flöden med förkortade ledtider. Då upphandlingen av ny apparatur tagit längre tid än förväntat kvarstår utmaningar kopplade till röntgenkapacitet.

► *Utgöra regionalt centrum för
familjär hyperkolesterolemi och andra
avancerade lipidrubbnings. Upp-
draget innefattar att leda utveckling
och forskning, ta fram regiongemensamma
riktlinjer och arbetssätt, samt
tillgodose kompetensutveckling för
regionens övriga läkare. Uppdraget
innefattar även att vara rådgivande till
vårdutförare, och i vissa fall utreda
och behandla, framför allt när annan
vårdutförares kompetens inte är
tillräcklig.*

Sus har påbörjat arbetet och utsett en arbetsgrupp kopplad till medicinmottagningen i Malmö. Gruppen har under våren arbetat med inventering av förutsättningarna för uppdraget inklusive andra verksamheters behov av stöd och regionala riktlinjer.

► *Bygga upp kirurgisk kompetens
gällande obesitaskirurgi samt organi-
sera och säkerställa långsiktig
uppföljning av patienter som genom-
gått obesitaskirurgi.*

Centralsjukhuset i Kristianstad (CSK) har påbörjat planering. Ett nytt avtal har tecknats avseende obesitaskirurgi, med krav på att leverantören ska erbjuda utrymme för utbildning inom obesitaskirurgi av Region Skånes specialistläkare i kirurgi. Utbildningsuppdraget i avtalet omfattar upp till fyra färdigutbildade specialistläkare i kirurgi. Uppstart kan ske först när avtalet träder i kraft den 1 januari 2027. Fram till avtalsstart planeras för att en särskild överenskommelse om utbildningsuppdraget upprättas mellan CSK och leverantören.

God och jämlik tandhälsa i befolkningen

Antalet barn som är listade på en tandvårdsmottagning har minskat med ungefär 1 procent till följd av lägre folkmängd i åldersgruppen 0–19 år. Antalet behandlingar inom specialisttandvården för barn och unga ligger dock på samma nivå som

2025. Undantaget är pedodonti (barntandvård), där behandlingarna ökat med 19 procent, huvudsakligen till följd av ett ökat behov av narkostandvård.

Fler barn och unga har fått narkostandvård och antalet som väntar har stabiliserats efter en ökning 2025. Antalet vuxna som väntar på narkostandvård har ökat något, men väntetiden är i genomsnitt kortare för vuxna än för barn. Det görs kontinuerlig översyn och planering av narkostillfällena för att tillgodose behovet av narkostandvård.

Cirka 24 000 skånska invånare har fått ta del av de regionala tandvårdstöden som riktar sig till vuxna med särskilda behov (N-, S- och F-tandvård), vilket är ungefär samma antal som 2025. N-tandvård ges till vuxna med särskilda behov, kopplat till omfattande och varaktiga omvårdnadsbehov, medan S-tandvård ges som en del av sjukdomsbehandling, och F-tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning.

Ur ett geografiskt tillgänglighetsperspektiv finns vårdgivare inom både allmän, specialiserad och N-, S-, och F-tandvård i alla Skånes kommuner och förändringarna jämfört med 2025 är små:

ANTAL AVTAL ELLER UTFÖRARE

Vårdval/tandvårdstöd	2026	2025
Allmän tandvård för barn och unga (0-19)	319	319
Specialiserad tandvård för barn och unga (0-19)	115	113
N-, S- och F-tandvård	432	450

Kariesfriheten i de undersökta åldersgrupperna 3-, 6- och 12-åringar bibehålls i jämförelse med de senaste åren efter pandemin. För 3-åringar ligger kariesfriheten på en fortsatt hög nivå (97 procent), för 6-åringar på 76 procent, och för 12-åringar på 66 procent. Region Skåne ligger under riksgenomsnittet i samtliga åldersgrupper.

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

Arbetsmodellen Skånetrappan innehåller hälsofrämjande och förebyggande tandvårdsinsatser riktade till barn. Utvecklingen av steg 2 av modellen har fortsatt. Det handlar om riktade insatser i socioekonomiskt utsatta områden. Förberedelser pågår inför ett pilotprojekt där tandvård ska integreras vid tre familjecentraler i Region Skåne.

Antalet omvårdnadspersonal som genomgått munvårdsutbildning om stöd till vuxna patienter med omfattande omvårdnadsbehov har ökat från 1 000 till 1 300. Variationen mellan kommunerna är fortsatt stor.

Vårdproduktion och vårdkonsumtion

Vårdproduktion mäter vårdutbudet och det som rent faktiskt produceras (exempelvis antal vårdtillfällen, operationer eller besök som utförs på ett sjukhus eller en klinik i en region). Vårdkonsumtion mäter befolkningens faktiska vårdutnyttjande (exempelvis hur mycket vård invånarna i en specifik kommun eller region förbrukar, oavsett om vården utförs på hemmaplan eller i en annan region).

Under januari–juli 2026 ökade den somatiska vårdproduktionen jämfört med samma period 2025 (se tabell nästa sida). Antalet vårdtillfällen ökade med 2 procent. Inom öppen vård syns främst en ökning av kvalificerade distanskontakter (+11 procent) och övriga besök (+5 procent). Inom primärvården är produktionen lägre än motsvarande period 2025. Läkarsbesök inom primärvård är 2 procent färre, övriga besök 8 procent färre

och kvalificerade distanskontakter har gått ner med 9 procent. Inom psykiatri var antalet vårdtillfällen oförändrat, medan vårddagarna minskade med 3 procent. Besöken i egen regi ökade, samtidigt som produktionen i annan regi minskade. Tillförlitliga uppgifter för vård i andra regioner saknas för 2025.

I respektive nämnds verksamhetsberättelse finns vidare analys av produktionsutfallet.

Nyckeltalsanalys

Diagrammen på nästa sida visar hur kostnader och arbetstid för de samlade sjukhusstyrelserna har utvecklats i rullande 12-månadersvärden. Bruttokostnad per producerad mixpoäng (rullande 12-månadersvärden) är ett mått på kostnadseffektivitet. Arbetade timmar per producerad mixpoäng (rullande 12-månadersvärden) är ett mått på resurseffektivitet. Mixpoäng är ett

VÅRDPRODUKTION

Miljoner kronor	2025			2026			FÖRÄNDRING %		
	Jan–juli Egen regi	Annan regi	TOTALT	Jan–juli Egen regi	Annan regi	TOTALT	Egen regi	Annan regi	TOTALT
SOMATISK VÅRD									
Vårdtillfällen	91 215	5 209	96 424	92 940	5 286	98 226	2 %	1 %	2 %
– varav Avancerad sjukvård i hemmet	2 029			2 172			7 %		
Vård dagar	468 808	19 450	488 258	472 727	22 124	494 851	1 %	14 %	1 %
– varav Avancerad sjukvård i hemmet	72 968			72 963			0 %		
Läkarbesök	741 648	227 000	968 648	749 803	247 457	997 260	1 %	9 %	3 %
Övriga besök	508 377	120 963	629 340	525 751	135 668	661 419	3 %	12 %	5 %
Kvalificerade distanskontakter	170 195	36 897	207 092	189 634	37 147	226 781	11 %	1 %	10 %
Antal mixpoäng	166 805	22 995	189 800	169 879	25 093	194 972	2 %	9 %	3 %
PSYKIATRISK VÅRD									
Vårdtillfällen	6 280		6 280	6 262		6 262	0 %		0 %
Vård dagar	73 944		73 944	71 896		71 896	–3 %		–3 %
Läkarbesök	51 436	25 620	77 056	52 931	19 550	72 481	3 %	–24 %	–6 %
Övriga besök	232 751	120 266	353 017	255 538	75 511	331 049	10 %	–37 %	–6 %
Kvalificerade distanskontakter	101 289	16 798	118 087	122 274	18 141	140 415	21 %	8 %	19 %
Antal mixpoäng	18 015	4 259	22 274	18 855	3 000	21 855	5 %	–30 %	–2 %
PRIMÄRVÅRD									
Läkarbesök	470 819	441 332	912 151	449 360	441 624	890 984	–5 %	0 %	–2 %
Övriga besök	791 372	936 484	1 727 856	727 010	862 652	1 589 662	–8 %	–8 %	–8 %
Kvalificerade distanskontakter	667 787	614 412	1 282 199	582 324	571 933	1 154 257	–13 %	–7 %	–10 %
Antal mixpoäng	21 466	21 637	43 103	19 969	20 652	40 621	–7 %	–5 %	–6 %
HABILITERING									
Läkarbesök	1 773		1 773	1 913		1 913	8 %		8 %
Övriga besök	65 492		65 492	64 437		64 437	–2 %		–2 %
Kvalificerade distanskontakter	31 792		31 792	33 651		33 651	6 %		6 %

VÅRDKONSUMTION

Miljoner kronor	2025			2026			FÖRÄNDRING %		
	Jan-juli Egen regi	Annan regi	TOTALT	Jan-juli Egen regi	Annan regi	TOTALT	Egen regi	Annan regi	TOTALT
SOMATISK VÅRD									
Vårdtillfällen	79 761	4 662	84 423	81 598	4 739	86 337	2 %	2 %	2 %
– varav Avancerad sjukvård i hemmet	2 003			2 165			8 %		
Vårddagar	448 368	13 807	462 175	452 356	15 057	467 413	1 %	9 %	1 %
– varav Avancerad sjukvård i hemmet	72 206			72 730			1 %		
Läkarbesök	674 357	218 589	892 946	681 712	235 775	917 487	1 %	8 %	3 %
Övriga besök	487 806	118 811	606 617	504 544	132 506	637 050	3 %	12 %	5 %
Kvalificerade distanskontakter	164 532	33 625	198 157	182 802	33 730	216 532	11 %	0 %	9 %
Antal mixpoäng	157 298	21 436	178 734	160 710	23 067	183 776	2 %	8 %	3 %
PSYKIATRISK VÅRD									
Vårdtillfällen	5 875		5 875	5 831		5 831	–1 %		–1 %
Vårddagar	70 827		70 827	68 586		68 586	–3 %		–3 %
Läkarbesök	45 301	23 456	68 757	46 744	18 660	65 404	3 %	–20 %	–5 %
Övriga besök	227 455	113 101	340 556	248 335	71 793	320 128	9 %	–37 %	–6 %
Kvalificerade distanskontakter	97 742	15 842	113 584	116 173	17 204	133 377	19 %	9 %	17 %
Antal mixpoäng	17 478	3 981	21 458	18 226	2 859	21 085	4 %	–28 %	–2 %
PRIMÄRVÅRD									
Läkarbesök	462 887	435 177	898 064	441 358	435 725	877 083	–5 %	0 %	–2 %
Övriga besök	777 123	919 395	1 696 518	712 904	851 421	1 564 325	–8 %	–7 %	–8 %
Kvalificerade distanskontakter	661 651	598 618	1 260 269	576 779	566 081	1 142 860	–13 %	–5 %	–9 %
Antal mixpoäng	21 161	21 320	42 481	19 668	20 394	40 062	–7 %	–4 %	–6 %
HABILITERING									
Läkarbesök	1 737		1 737	1 886		1 886	9 %		9 %
Övriga besök	64 346		64 346	63 109		63 109	–2 %		–2 %
Kvalificerade distanskontakter	31 192		31 192	33 021		33 021	6 %		6 %
VÅRD I ANDRA REGIONER									
Vårdtillfällen				1 322					
Vårddagar				6 380					
Öppen vård ¹				98 473					

1. Inklusive digitala vårdkontakter

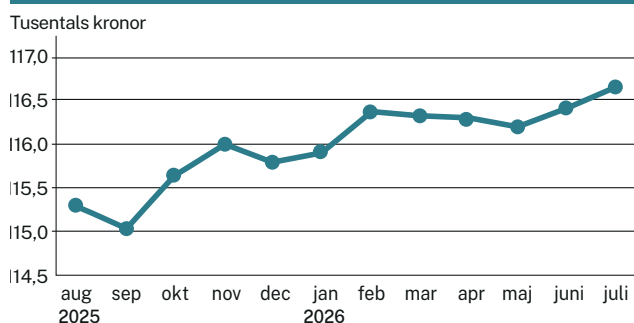
sätt att mäta produktionen i vården där hänsyn tas till vårdtyngd. Brutto-kostnadsutvecklingen på cirka två procent under den aktuella perioden får betraktas som återhållsam, givet att de sista delarna av de nya vård-byggnaderna i Malmö togs i drift under perioden. Detta hänger sanno-

likt samman med utvecklingen i det högra diagrammet, som visar en ökad resurseffektivitet under perioden. Det senare är en samlad effekt av svagt stigande produktion och svagt avtagande mängd arbetade timmar (inklusive hyrpersonal) på sjukhus-styrelserna.

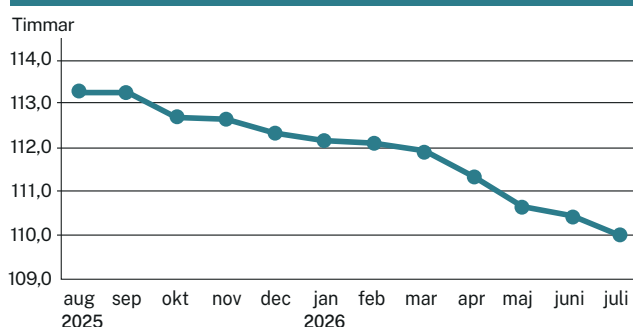
Hållbar utveckling i hela Skåne Digitalisering

Arbetet har präglats av beslutet att avbryta införandet av Millennium och avveckla SDV-programmet (Skånes Digitala Vårdsystem). Ett fokus har varit att samla erfarenhet och kunskap från SDV-programmet,

Bruttokostnad per mixpoäng – samtliga sjukhus



Arbetade timmar per mixpoäng – samtliga sjukhus



som fortsatt nyttjas i arbetet med analys av handlingsalternativ för att skapa förutsättningar för en regional digital vårdinformationsmiljö.

Enhetlig och regiongemensam hantering av vårdinformation, koder, begrepp, informationsstrukturer och internationella standarder är fortsatt under uppbyggnad. Ett inriktningsbeslut har fattats om gemensam hantering av vårddata mellan regionerna. Beslutet syftar till att knyta samman överenskomna data från alla regioner i en gemensam lösning. Internationella standarder är en förutsättning för jämförbara data och för EU-direktivet EHDS (European Health Data Space), samt för den kommande internationella patientöversikten.

Förberedelser för etablering av portföljstyrning enligt den nya styr- och ansvarsmodellen för digital transformation pågår med ett pilotprojekt för teledermatoskopi, där support, utrustning och applikationer hålls samman som en tjänst. Från koncernkontoret drivs liknande pilotprojekt för egenrapportering och distansmonitorering, digitala vårdmöten samt hjälpmedelsförskrivning. Region Skånes digitala system för beställning av laboratorieanalyser (eLab RS) har införts, vilket möjliggör ett effektivare flöde för kommuner, invånare och verksamheter.

Flertalet AI-projekt pågår. Region Skåne deltar i projektet Svea GPT, som drivs av AI Sweden, med utforskande aktiviteter för nyttoanalys och bearbetning av textmängder. Ett pilotprojekt för språktolkning med AI-stöd pågår i syfte att ersätta behovet av kortare möten med tolk. Vidare pågår ett pilotprojekt för att införa AI-stöd vid bedömning av bröst- och prostatacancer på Sus och Lasarettet i Trelleborg.

Kvalitetsledningssystemet för medicintekniska produkter har fortsatt utvecklats och samtliga huvuddokument är publicerade. En informationsyta finns på webbsidan Vårdgivare Skåne och en webbutbildning är fortsatt under framtagande.

► *Digitala tjänster ska fortsatt utvecklas och införas i hälso- och sjukvården.*

Antalet vård- och invånarinitierade ärenden som går via 1177 e-tjänster har ökat och 99 procent av skåningarna har nu aktiverat sitt invånarkonto på 1177 e-tjänster.

Effektiv invånarkommunikation är ett program som samordnar flera projekt för att digitalisera och standardisera vårdadministrativa processer med 1177 som kanal för patientkommunikation. Programmet har inletts och pågår enligt plan.

Ett nytt nationellt ramverk för åldersgränser för 1177 e-tjänster har antagits. Arbetet omfattar både nationell och regional systemutveckling samt informations- och utbildningsinsatser. Genomförandet beräknas ta cirka två år.

Det nationella projektet Sammanhållen planering på 1177 pågår och andra etappen har startat. Arbetet har fokuserat på fasta vårdkontakter, dokumenterade överenskommelser samt vård- och omsorgsplaner och hur olika informationsmängder hänger ihop. Syftet är att stödja och stärka en nära och personcentrerad vård genom att invånaren lättillgängligt kan överblicka befintlig information. Samverkan sker med Skånes kommuner och Vårdsamverkan Skåne planerar ett pilotprojekt för Säker Digital Kommunikation under hösten.

Den digitala Stöd- och behandlingsplattformen ger ökad flexibilitet och tillgänglighet eftersom behandlingsprogram kan genomföras när och där det passar invånaren. Plattformen ökar även flexibiliteten för behandlaren och gör det möjligt att behandla fler patienter under en given tid jämfört med traditionell vård. Sammantaget startades 18 550 stöd- och behandlingsprogram under delårsperioden. Det är en ökning med 26 procent, eller 3 850 starter, jämfört med motsvarande period 2025.

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

Arbetet med att öka patienternas möjlighet att självständigt hantera bokningar samt av- och ombokningar via digitala tjänster pågår i samtliga förvaltningar. Utvecklingen är positiv och allt fler ärenden hanteras direkt av patienterna. Det bidrar till ökad tillgänglighet och minskad administrativ belastning. De digitala bokningarna utförda av patient ökade med 23 procent jämfört med förra årets delårsperiod. Motsvarande ökning för digitala ombokningar och avbokningar utförda av patient var 37 respektive 34 procent.

Ett viktigt fokus för arbetet har varit att öka införandet av webbtidbok i verksamheterna. För att tydliggöra prioriterade aktiviteter har en handlingsplan tagits fram och en särskild projektledare har rekryterats. Projektledaren ska fungera som stöd till förvaltningarna i det praktiska genomförandet, sprida erfarenheter mellan verksamheter samt bidra till ett mer enhetligt och effektivt införande av webbtidbok.

LÄS MER

Verksamhetsberättelser:

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

Kollektivtrafik

Kollektivtrafiknämnden ansvarar för planering och genomförande av regional kollektivtrafik som följer av att Region Skåne är regional kollektivtrafikmyndighet enligt lag. Nämnden har det samlade kundansvaret för kollektivtrafiken och ansvarar för utvecklingen av den samma. 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 procent av samtliga motorburna resor 2030 kan infrias.*

För perioden januari–augusti 2026 har marknadsandelen i jämförelse med annan motordriven trafik minskat med en procentenhet gentemot samma period 2025 och uppgår till 26 procent. Drivmedelspris och samhällsplanerad infrastruktur är exempel på parametrar som påverkar kunders fordonsval vid resa, liksom biljettpreis och förväntad leverans.

► *Skånetrafiken fortsätter att utveckla kollektivtrafiken mot högre kundnöjdhet*

Nöjd kund-index (NKI) för den senaste resan uppgår till 74 procent för de första åtta månaderna 2026, vilket är enligt mål för helåret och på samma nivå som för perioden 2025. Den viktigaste faktorn för kundnöjdheten är i vilken utsträckning trafiken levereras enligt utlovad tidtabell, samt förmågan att snabbt förmedla relevant trafikinformation som underlättar beslut om den fortsatta resan.

För NKI Serviceresor uppgår det sammanfattande betyget för senaste

resan (från beställning och hämtning till lämning) till 90 procent under perioden januari–augusti 2026. Resultatet tangerar utfallet för samma period 2025 och har legat stabilt på mellan 88 och 91 procent under året.

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

Självfinansieringsgraden uppgår per augusti till 52,9 procent när det årliga regionbidraget samt intäkter och kostnader kopplade till Köpenhamnsavtalet räknats bort. Utfallet överstiger den budgeterade självfinansieringsgraden för helåret 2026 på 50,7 procent, vilket innebär att målet om att bibehålla eller öka självfinansieringsgraden uppnås. Motsvarande utfall samma period 2025 var 54,7 procent.

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

Under 2020 blev den allmänna kollektivtrafiken fossilfri. För den särskilda kollektivtrafiken, det vill säga serviceresor, körs samtliga personbilar på biogas eller el. Skånetrafikens specialfordon, det vill säga personbil av busstyp, körs med fossildiesel. Utsläppen från andelen använd fossildiesel klimatkompenseras i enlighet med kraven i avtalen. I kommande upphandling ställs krav att inga fossila drivmedel får användas i den särskilda kollektivtrafiken, med planerad trafikstart 2028.

Tillgänglighet och kvalitet

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

Under perioden januari till augusti 2026 uppgick punktligheten för Öresundstågen till 80 procent, vilket är under målnivån på 86 procent. Motsvarande utfall för samma period 2025 var 81 procent. Särskilt utmanade var sommarperioden juni till augusti, med ett stort antal trafikstörningar på flera av de mest trafikerade delarna av järnvägsnätet. Av de orsakskodade förseningsminuterna utgör kategorin Olyckor, tillbud och yttre faktorer den största andelen med 34 procent. Inställda tåg under perioden januari till augusti beror till största delen på problem i infrastrukturen (de grundläggande system och anläggningar som krävs för att trafiken ska fungera) exempelvis fel i signalsystemet, växelfel eller kontaktledningsfel. Andelen inställda tåg på grund av infrastruktur uppgår till 37 procent.

Pågatågens sammanlagda punktlighet för perioden januari till augusti uppgår till 89 procent. Det är tre procentenheter lägre än målet och en försämring med en procentenhet jämfört med samma period 2025. För Pågatågen är det främst sommarperioden juni till augusti som präglats av de största punktlighetsproblemen. Anledningen är huvudsakligen större trafikstörningar på känsliga platser där en stor mängd tåg passerar. Majoriteten beror på externa händelser, både när det gäller försenade och inställda tåg. När det gäller akut inställda tåg så är infrastruktur den största orsaken med cirka 43 procent. Av de orsakade förseningsminuterna utgör kategorin Driftledning/Följdorsak den största andelen, motsvarande 43 procent.

Punktligheten för stadsbuss uppgår till 84 procent för perioden januari till augusti. Resultatet är över målnivån på 83 procent samt en ökning med en procentenhet mot 2025. Trafiken i Malmö har haft utmaningar med att upprätthålla sitt punktlighetsmål, vilket främst kopplas till skiftet av tidtabell i mars 2026. Även vägarbeten i Malmö stad påverkar stadstrafiken, främst koncentrerat kring Malmö C. Lund stad, Helsingborg stad och Kristianstad stad har haft god och stabil punktlighet under året. Alla tre presterar sammantaget över sina mål. Vid tidtabellsskiftet i mars försvann möjligheten till påstigning via bakdörr på stadsbusslinjerna i Lund. Detta genomfördes utan negativ påverkan på punktligheten.

Punktligheten för regionbuss uppgår till 82 procent per augusti, med ett mål på 83 procent. Detta är en minskning med två procentenheter jämfört med resultatet föregående år. Punktlighetsmålet har endast uppnåtts i mars och juli under året. I januari påverkades punktligheten i stor utsträckning av vintervädret, vilket ledde till ett ökat antal förseningar.

För serviceresor är punktligheten 89 procent för perioden januari till augusti 2026. Resultatet för perioden är på samma nivå som helårsresultatet för 2025. Målet för helåret 2026 är 90 procent. Det finns flera orsaker till att målet om 90 procent inte uppnås. Utöver ett ökat resande har resmönster förändrats, med större andel resor under helger och sommar-månader. Vidare har Serviceresor tagit ett ansvar för införandet av raster för chaufförer, vilket till viss del påverkat punktligheten.

► En trygg kollektivtrafik

Under första halvåret av 2026 översteg Nöjd kund-index (NKI) Trygghet målnivån på 72 procent med flera procentenheter. Efter en toppnotering på 80 procent i juni minskade resultatet till omkring

70 procent i augusti. Trots nedgången uppgår NKI Trygghet till 74 procent för perioden januari till augusti. Det är en procentenhet högre än helårsutfallet för 2025.

För serviceresor uppgår resultatet till 81 procent under samma period. Det är en procentenhet lägre än målet för året men en procentenhet bättre jämfört med samma period 2025. Utvecklingen av den kundupplevda tryggheten har utvecklats positivt under den senaste treårsperioden från en nivå på 75 procent till dagens 81 procent. Ökad tillgänglighet vid telefon samt ökad punktlighet är två faktorer som bidrar till en ökad trygghet för kunderna.

Andelen resenärer utan giltigt biljett vid kontroller har minskat under de senaste fem månaderna jämfört med tidigare perioder. Den positiva utvecklingen bedöms både vara ett resultat av det ökade antalet kontroller och den marknadskampanj som genomförts under perioden. Andelen resenärer utan giltigt biljett i Lund har också minskat sedan bakdörrarna stängdes och påstigning endast sker genom framdörrarna.

► Utreda en bolagisering av Skånetrafiken.

Med anledning av rådande ekonomiskt läge och osäkerhet kring hur de eventuella nyttorna med en bolagisering skulle kunna realiseras, beslutade regionstyrelsen i maj att i nuläget inte gå vidare med utredning av förutsättningar för bolagisering.

En hållbar utveckling i hela Skåne Resandeutveckling

Antal resor januari till augusti uppgår till 118 miljoner, vilket är cirka 4 miljoner fler resor än målet. Jämfört med samma period 2025 är det 6 miljoner fler resor, en ökning med 5 procent.

Under sommaren uppnådde Skånetrafiken rekordhög biljettförsäljning och överträffade därmed nivåerna från 2025. Försäljning av månadsbiljetter ökade särskilt mot

slutet av perioden. Effekterna av den nationella subventionen av månadsbiljetter som infördes den 1 juli följs noggrant under hösten, och en samlad bedömning av reformens effekter kommer bli aktuell under våren 2027.

I syfte att stärka kunskapsunderlaget kring framtida prissättningsstrategier har forskningsinstitutet K2 påbörjat en branschövergripande analys av biljettprisers prisvärdhet inom kollektivtrafiken. K2 drivs och finansieras av Lunds universitet, Malmö universitet och Statens väg- och transportforskningsinstitut (VTI), i samarbete med Region Stockholm, Västra Götalandsregionen, Region Skåne och Trafikverket. Ett särskilt fokus läggs på att utvärdera kort- och långsiktiga effekter av statens initiativ med 50 procents rabatt på månadsbiljetter.

Analysen syftar till att skapa en ökad förståelse kring hur prisvärdhet påverkar kunders resandeval, efterfrågan och upplevda värde, samt att identifiera lärdomar för framtida erbjudande- och intäktsstrategier.

► 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.

Pilotprojektet för dynamisk kollektivtrafik (SkåneFlex) förlängdes och gick in i sin andra fas i januari 2026. SkåneFlex körs fortsatt i Svalöv, men utökades även under våren till hela Sjöbo och Tomelilla kommun. I dessa två kommuner kör tre nya fordon. Fas två sträcker sig in i 2027, och utforskar hur SkåneFlex skulle kunna utformas som en möjlig del av tjänsteutbudet, i samverkan med trafikleverantörer och kommuner.

LÄS MER

- Kollektivtrafiknämndens verksamhetsberättelse

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 har under året arbetat med att stärka konst och kulturutbudet i Skåne för barn och unga. Detta sker främst genom att rikta eller prioritera stöd till verksamheter som möter barn och unga. Verksamhetsstöden och projektstöden är bärande beståndsdelar i arbetet för att barn och unga ska ha likvärdig tillgång till kultur och möjlighet till eget skapande, oavsett individuella förutsättningar.

Region Skånes kortfilmspris delades ut vid den internationella Barn- och ungdomsfilmfestivalen (BUFF) i Malmö den 12 mars 2026. Årets pris på 100 000 kronor gick till Torfinn Iversen för filmen *The Corkscrew*.

Under året har även kulturverksamheten Författarcentrum Syd beviljats stöd för att driva ett pilotprojekt med en regional litteraturkonsulent för barn och unga i Skåne. Satsningen är en del av Region Skånes långsiktiga arbete med att stärka barn och ungas tillgång till konst och kultur i skolan.

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

Arbetet med implementeringen av Region Skånes strategi för gestaltad livsmiljö – arkitektur, form och design och Riktlinje för konstnärlig gestaltning fortsätter. Med perspektivet gestaltad livsmiljö följer en helhets-syn på formandet av livsmiljön där arkitektur, form och design ses som ett sammanhållet område.

Region Skåne deltar aktivt i yttranden över kommunala översiktsplaner och strategidokument, med särskilt fokus på kulturmiljö och gestaltad livsmiljö. Vidare finansieras ett samarbete kring Kunskapsforum för gestaltad livsmiljö på Form/Design Center i Malmö. Kunskapsforum för gestaltad livsmiljö är en plattform för kompetensutveckling och fördjupning inom området.

Kulturnämnden arbetar med genomförandet 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 således av vikt 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. Inom ramen för arbetet erbjuds bland annat föreställningar på dagtid och kurser anordnade av studieförbund med inriktning ny teknik och it. Vidare har flera verksamheter lägre entréavgifter eller helt fri entré för målgruppen. I Skåne finns lång erfarenhet på kommunal och regional nivå av att arbeta med Kultur på recept, en verksamhet som bland annat når ensamma äldre via vårdcentralerna.

Under året planerades två utlysningar av treåriga så kallade noduppdrag riktade till Skånes kommuner inom områdena Kultur för seniorer

och Kultur på recept. Syftet var att prova en ny form för samverkan och samarbete med kommuner i Skåne. Detta görs genom att stödja bildandet av kommunala noder och främja ett kulturutbud som är tillgängligt och inkluderande samt skapar möten mellan människor oavsett ålder. Genom att etablera samarbeten mellan två eller flera kommuner främjar Region Skåne kunskapsuppbyggnad, metodutveckling och samverkan inom området kultur för, med eller av seniorer. Kulturnämnden beslutade att bevilja ett av noduppdragen till Kultur- och fritidsförvaltningen i Lunds kommun tillsammans med de medsökande kommunerna Malmö, Landskrona, Lomma och Vellinge. Senare i höst kommer ett andra noduppdrag utlysas.

Inom området Kreativa kulturnärings har fokus legat på att utveckla, stärka och sprida kunskap om de kulturella och kreativa branschernas förutsättningar. Med kulturella och kreativa branscher avser Region Skåne områdena arkitektur, form och design, film, fotografi, konst, mode, litteratur, musik, scenkonst samt spelutveckling och media. Under året avslutade Region Skåne och Region Blekinge det treåriga projektet Cross Innovation Southern Sweden. Projektet finansierades genom medel från Europeiska regionala utvecklingsfonden (ERUF) och avslutades med en nationell konferens.

I februari deltog representanter från Region Skåne i den nationella konferensen Folk och Kultur i Eskilstuna. Programpunkterna omfattade bland annat Kultur och kreativitet som innovationskraft, där fokus låg på erfarenheter, konkreta resultat och insikter från Region Skånes tidigare nämnda projekt Cross Innovation

Southern Sweden. En annan program- punkt var *Konstnärliga metoder för samhällstransformation*, där konst- närliga metoder från projektet Cross Innovation Southern Sweden kan användas för att lösa olika samhälls- utmaningar. I en tredje insats deltog representanter för Region Skåne i samtal kring hur ett innovationsstöd- system kan utformas utifrån kultu- rella och kreativa branschers egna villkor samt framtidens stödstruktu- rer för kunskap, finansiering och kreativa arenor.

Region Skånes beviljades medel från EU:s Horizon-program för att delta i det fyraåriga projektet (UN) extra, som samlar europeiska aktörer kring design och samhällsomställ- ning. Genom projektet får Region Skåne en nyckelroll i policyutveck- ling som möter framtidens stora utmaningar – från torka till över- svämningar.

Den 1 januari 2026 inleddes en ny planperiod för *Regional biblioteksplan för Region Skåne*. Bibliotekslagen föreskriver att kommuner och regioner ska ha en biblioteksplan. Den nya biblioteksplanen – *Att verka för det demokratiska samhällets utveckling* – är ett långsiktigt strate- giskt dokument som beskriver Region Skånes inriktning och prioriterade områden för både den regionala biblioteksverksamheten och sjukhusbiblioteken under perioden 2026–2030. Planen anger den långsiktiga inriktningen för den regionala biblioteksverksamheten och lyfter tre prioriterade områden: bibliotekens roll för demokratin, för läsande och medie- och informa- tionskunnighet, samt som aktörer för konst och kultur.

Region Skåne arrangerar en till två omgångar av konceptet *Fem bibliotek – fem träffar* per år i sam- arbete med de medverkande biblio- teken. Varje grupp i *Fem bibliotek – fem träffar* består av två personer vardera från fem skånska bibliotek, som träffas fem gånger. De medver- kande biblioteken turas om att stå värd för träffarna och presenterar då

även sin verksamhet. Vid träffarna diskuteras aktuella utmaningar i verksamheten, inspirerande exempel och fördjupning i olika teman som är relevanta för folkbiblioteken. Temat för 2026 är *Agenda 2030*.

Bokstart är en nationell satsning som vänder sig till föräldrar och vuxna i små barns närhet i åldrarna 0–3 år. Syfte är att stimulera språk- utveckling där föräldrar uppmuntras prata, läsa, sjunga, rimma och ramsa med barnet. På så vis utvecklas barnets språk och läsinträsse. Bok- start bygger på samverkan mellan folkbibliotek, barnhälsovård och förskola, som alla har ett uppdrag att arbeta med små barns språkutveck- ling.

Det pågår ett arbete för att lyfta biblioteken som resurs i kommuner- nas och invånarnas digitala utveck- ling genom bland annat samfinansie- ring av Digidel-nätverket. Nätverket arbetar i samverkan och genom öppen kunskapsdelning för att främja digital delaktighet för invånarna i Sverige. Nätverket har funnits sedan 2013 och finansieras för närvarande av elva av Sveriges regioner.

Tillgänglighet och kvalitet

► *Kulturen ska nå och angå fler invånare.*

Möjligheterna för Skånes invånare att få tillgång till ett rikt kulturliv i hela Skåne stärktes genom tvär- sektoriell samverkan, strategiskt och finansiellt, mellan Region Skånes nämnder och förvaltningar. Under året har den tvärsektoriella samver- kan fortsatt och fördjupats, utifrån gemensamma strategier och planer.

Kulturnämndens ekonomiskt största insats för att nå de kulturpoli- tiska målen sker genom fördelning av verksamhetsstöd. Under 2026 fördelas stödet till 97 kulturaktörer. Kulturnämnden följer verksamhets- stödets utfall och kopplingen till de kulturpolitiska målen genom kulturverksamheternas årliga redo- visningar. Uppföljning visar att de kulturverksamheter som Region

Skåne helt eller delvis finansierade under 2025 resulterade i arbete motsvarande cirka 1 678 heltidsarbe- tande personer under ett helt år. Det resulterade även i 1 263 216 besökare på museerna samt 621 081 besökare på scenkonstföreställningar eller musikkonsserter.

De sex regionerna inom Region- samverkan Sydsverige (RSS) verkar tillsammans för kulturell och regional utveckling. Det gemensamma utveck- lingsarbetet bedrivs inom ett flertal konst- och kulturområden. Arbetet finansieras med såväl regionala som statliga medel inom kultursamver- kansmodellen. Genom samarbetet i RSS kan Region Skåne tillsammans med övriga regioner fördjupa och sprida kunskap, metoder och aktiviteter.

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

Under 2026 genomfördes en ut- lysning av ett flerårigt utvecklings- stöd med inriktning digitala spel för perioden 2026–2028. Syftet är att stärka den konstnärliga och kultu- rella infrastrukturen för digitala spel, samt att bidra till förverkligandet av kulturnämndens uppdrag från regionfullmäktige att verka för etableringen av ett nationellt spel- institut i Skåne. Målet är att utveckla förutsättningarna för oberoende spelutveckling genom insatser som främjar konstnärlig fördjupning, innovation och samverkan med långsiktiga effekter. Stödet beviljades till den ideella föreningen Dataspels- centrum.

En hållbar utveckling i hela Skåne

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

Kulturnämnden arbetar med att utveckla och tillgängliggöra det gemensamma kulturarvet. Kultur- arvet ska vara tillgängligt för de som bor, besöker och verkar i Skåne. Region Skånes olika stödformer går

bland annat till museer som arbetar med att bevara utveckla och tillgängliggöra skånska kulturarv. Under året gavs bland annat en tillfällig förstärkning till Malmö museer för att genomföra förstudien *Framtida förvaring av fotosamlingar*, med fokus på gemensamma lösningar för hantering av fotografiskt material i Skåne.

Region Skånes kulturstöd möjliggör bland annat för Skånes Hemslöjdsförbund att arbeta för att främja slöjdtekniker. Kulturstödet går även till Skånes Arkivförbund

och Skånes Näringslivsarkiv som arbetar med förvaltning av enskilda arkiv, det vill säga föreningar och företag med flera som inte lyder under arkivlagen.

Region Skåne startade under året ett nytt Erasmus-projekt som ska främja kompetensutvecklingen för kulturarvsverksamheter i Skåne samt fördjupa internationella samarbete och stärka Skåne som en plats för livslångt lärande. Satsningen ger deltagande aktörer möjlighet att ta del av europeiska erfarenheter och metoder fram till 2028.

LÄS MER

- Kulturnämndens verksamhetsberättelse

Regional utveckling

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

Under perioden har arbetet med att implementera Region Skånes nya Strategi för näringslivsfrämjande och kompetensförsörjning fortsatt genom informationsinsatser, dialoger och nätverk. Strategin används som stöd i samverkan mellan aktörer, skapar ett gemensamt språk och stärker den regionala förankringen av utvecklingsinsatser.

Som en del av implementeringen av strategin utlystes 1,5 miljoner kronor till kommunernas arbete med företagsklimatet. Samtliga sex sökande projekt beviljades stöd. Region Skåne genomförde även en studieresa med fokus på företagsklimat för kommunernas näringslivsansvariga. Inom projektet Fokus Tillväxt har gemensamma arbetssätt, kunskaps-höjande aktiviteter och stärkt samverkan mellan företagsfrämjande aktörer bidragit till ett mer samordnat stöd till företag.

Det EU-finansierade projektet Affärsutvecklingscheckar har avslutats. Satsningen omfattade närmare 100 miljoner kronor och har gett drygt 200 företag möjlighet att genomföra utvecklingsinsatser inom bland annat digitalisering, hållbarhet och internationalisering. Hittills rapporteras över 114 nya arbetstill-

fällen. Exportcenter Syd har samtidigt stärkt samordningen av exportfrämjande insatser och genomfört aktiviteter som ökat företagets kunskap och internationella kontaktnät.

Region Skåne har även fortsatt arbetet med investeringsfrämjande insatser och stöd till utländska etableringar. Genom initiativet Anslut till Skåne har dialogen kring elnätsanslutningar stärkts och en digital portal lanserats för att underlätta nya etableringar i regionen.

Inom forskning och innovation har samverkan mellan näringsliv, akademi och offentlig sektor stärkts. Satsningar inom NanoLab Science Village, ProNano och testbädden Digital Arena Sweden bidrar till att stärka Skånes innovationskapacitet. Forsknings- och innovationsrådet i Skåne har arbetat med en gemensam påverkansagenda, samtidigt som projektet Datasjö för att stärka Skånes life science-industri avslutats. Satsningen skapar nya möjligheter för datadriven forskning, innovation och utveckling av framtidens vård och behandling.

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

Regionfullmäktige antog i juni Vägval för Skåne, vilket är en gemensam behovsbild som tagits fram i samverkan med Skånes 33 kommuner, samt Transportstrategi för utveckling och hållbarhet i hela Skåne. Dokumenten utgör centrala verktyg för Region Skånes arbete med att kraftsamla kring prioriterade infrastrukturåtgärder och utveckla ett inkluderande, robust och klimat-neutralt transportsystem. Genom

dialoger och samverkan med kommuner har förståelsen för de regionala prioriteringarna stärkts.

Arbetet med Regionplan för Skåne 2045 har varit huvudfokus under perioden. Planen syftar till att skapa en gemensam långsiktig riktning för utveckling av Skånes rumsliga strukturer och bidra till goda förutsättningar för bland annat arbetsmarknad, näringsliv, bostäder och infrastruktur genom regionalt helhetsperspektiv. I augusti beslutade regionala utvecklingsnämnden att skicka förslaget på samråd. Framtagandet har präglats av bred samverkan inom Region Skåne med kommuner samt andra regionala aktörer. Särskild vikt läggs vid att stärka barnperspektivet och skapa långsiktigt hållbara förutsättningar för bostäder, näringsliv, arbetsmarknad, infrastruktur och regional utveckling.

Arbetet med regionala värden, regionala energizoner och strategiska noder (verktyg för att samordna fysisk planering, energiomställning och regional utveckling) har vidareutvecklats och integrerats i regionplanen. Insatserna syftar till att stärka energiförsörjningen, tillgången till service, hållbar mobilitet och kommunernas planeringsförutsättningar. Även digitaliseringen av den regionala fysiska planeringen har fortsatt, samtidigt som en förstudie påbörjats om AI-stöd för planeringsarbetet.

Inom bostadsförsörjningsområdet har Region Skåne tillsammans med länsstyrelsen samordnat Skånskt bostadsnätverk och drivit kunskaps-höjande insatser med fokus på bostadsmarknaden. Arbetet inom projektet JÄMBO – handlingsutrymme för jämlik tillgång till boende och livsmiljöer har fortsatt, liksom analyser av demografiska föränd-

ringar och deras påverkan på bostadsförsörjningen.

Region Skåne har även deltagit i europeiskt erfarenhetsutbyte genom nätverket METREX (Network of European Metropolitan Regions and Areas), genomfört nätverksträffar inom gestaltad livsmiljö och inlett ett samarbete med Lunds universitet för att utveckla utbildning inom strategisk rumslig planering. Insatserna bidrar till kunskapsutveckling, stärkt samverkan och långsiktig kompetensförsörjning inom samhällsplaneringsområdet.

► *Skåne ska ligga i framkant gällande framtidens luftburna transporter och möjligheterna för användningen av drönare i olika verksamheter.*

Under första halvåret 2026 har Region Skåne genomfört kommunkationsinsatser inom området innovativ luftmobilitet (IAM) för att sprida kunskap och tillgängliggöra underlag, bland annat genom en särskild webbsida. I mars arrangerades dialogseminariet *Hur kommer drönare att revolutionera våra transporter?* med cirka 70 deltagare från politik, offentlig sektor och näringsliv. Seminariet bidrog till ökad kunskap om drönarteknikens potential att stärka ett hållbart, effektivt och robust transportsystem.

Arbetet har även omfattat deltagande i nätverk och löpande dialog med interna och externa aktörer, vilket stärkt kunskapsutbyte och samverkan. Som ett resultat har perspektivet innovativ luftmobilitet integrerats i förslaget till Regionplan för Skåne 2045.

► *Region Skåne ska fortsatt vara en stark mat- och dryckesregion och turistdestination.*

Under året har samverkansplattformen *Livsmedelsalliansen Syd* etablerats och arbetet inlett för att integrera nätverket FoodTech Innovation Network i alliansen.

Nätverket samlar cirka 70 skånska företag och bidrar med tillväxtrådgivning samt riktade utvecklingsinsatser för företagen.

I mars startade det av Region Skåne medfinansierade projektet *BÄSTA måltiden*. Genom samverkan mellan kommuner, producenter och andra aktörer verkar projektet för att öka andelen svenskodlade baljväxter i offentliga måltider genom stärkt beställarkompetens, dialog och praktiska verktyg.

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

Region Skåne har tillsammans med Lunds universitet och Sveriges lantbruksuniversitet (SLU) utvecklat en modell för hälsoekonomisk utvärdering av hälsofrämjande utemiljöer. Modellen visar att investeringar i gröna miljöer ger betydande hälsovinster och minskade vårdkostnader. Resultaten presenterades vid ett slutseminarium med cirka 100 deltagare.

Projektet *Rekreativa leder i Skåne – samhällsnytta och folkhälsa* avslutades under perioden. Resultaten visar hög kännedom om vandrings- och cykellederna bland Skånes invånare och tydliga samband mellan nyttjande och självskattad hälsa. Projektet har bidragit till ökad kunskap om ledernas betydelse för folkhälsa.

Region Skåne har även beviljats medel för att utveckla organisation och förvaltning av pilgrimslederna i Skåne, i syfte att stärka attraktionskraft, tillgänglighet och långsiktig hållbarhet i ledssystemet.

Arbetet med att främja naturvistelse och hälsa bland barn och unga har fortsatt genom satsningar som *Femteklassare på Skåneleden* och *Alla på cykel*, vilka tillsammans nått över 2 300 barn. Därtill har ett pilotprojekt med en flyttbar cykellek-bana startats för att stimulera barns cykling och aktiva resvanor.

Tillgänglighet och kvalitet

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

Regionala och delregionala samråd har genomförts med huvudmän för gymnasie- och vuxenutbildning kring kompetensbehov och utbildningsutbud. Samtliga huvudmän för komvux står bakom en regional samverkan för strategiskt viktiga yrkesutbildningar. Arbetet fokuserar samtidigt på att minska flaskhalsar såsom brist på yrkeslärare, APL-platser (arbetsplatsförlagt lärande) och utbildningsmiljöer. Särskilt projektet *Kompetensförsörjning för Skånes elektrifiering* bidrar till att möta framtida arbetskraftsbehov inom energiområdet.

För att främja medvetna utbildningsval har Region Skåne fortsatt arbetet med gymnasievalskampanjen, utvecklingen av studie- och yrkesvägledning samt satsningen *Arbetsmarknadskunskap i skolan*, som under första halvåret nått omkring 6 000 barn och elever. Insatser som *Stadslabbet Elektra*, *STEM-UP* och regionala lär- och tematräffar har stärkt samverkan kring kompetensförsörjning inom naturvetenskap, teknik, ingenjörskap och matematik samt bidragit till ökat intresse för dessa områden.

Genom satsningar som *Teknik-college Skåne*, *Lund Formula Student*, *Elkollo* och *Elkollen* har fler barn och unga fått kunskap om tekniska utbildningar och yrken. Samtidigt har kompetensutveckling genomförts för näringsliv och offentlig sektor inom bland annat elektrifiering, energi och industrins gröna omställning. Insatserna bidrar sammantaget till att stärka både den nuvarande och framtida kompetensförsörjningen i Skåne.

En hållbar utveckling i hela Skåne

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

Region Skåne arbetar med statligt och regionalt bredbandsstöd för att stärka den digitala infrastrukturen i hela Skåne. Uppföljningen visar att andelen hushåll med möjlighet att ansluta sig till bredband om 1 Gbit/s har ökat från 97 procent 2021 till 99,4 procent 2025. Detta placerar Skåne i toppskiktet bland länen.

Samtidigt kvarstår skillnader mellan tätort och landsbygd, både vad gäller tillgång till och anslutning till bredband. För att stärka den digitala tillgängligheten genomförs även mätningar av mobil uppkoppling i kollektivtrafiken. En förbättrad uppkoppling är viktig för arbetspendling och för att göra kollektivtrafiken till ett attraktivt alternativ till bilen.

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

Arbetet med näringslivets gröna omställning har fortsatt genom insatser inom energieffektivisering, elektrifiering, kompetensförsörjning, cirkulär ekonomi och fossilfri energi. En central del är Skånes Effektkommission, där Region Skåne samordnar arbetet i färdplansgrupperna. Skånes självförsörjningsgrad på eleffekt har ökat från 15 till 29 procent genom investeringar i bland annat solenergi, energilagring och annan lokal energiproduktion. Arbetet omfattar även satsningar på biogas samt projektet Solbruk Skåne, som undersöker möjligheterna för solenergi på jordbruksmark.

Under perioden har arbetet med *Avsiktsförklaring för utveckling av vindkraft i Skåne* gått in i genomförandefas. I samverkan med flera skånska kommuner utvecklas gemensamma arbetssätt för att

stärka förutsättningarna för vindkraft på land och till havs genom mer samordnade och effektiva processer.

Arbetet med en färdplan för näringslivets gröna omställning har också inletts för att samla och tydliggöra Region Skånes insatser. Som en del i omställningen till fossilfria godstransporter genomfördes ett transportinköparseminarium för att stärka kunskapen om hållbara upphandlingar och främja samverkan.

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

Region Skåne har under året stärkt kunskapen om energisystemets utveckling genom att tillsammans med kommuner och andra aktörer ta fram planeringsunderlag för energiförsörjningen. Arbetet omfattar bland annat energizoner i fysisk planering, analyser av planerbar elproduktion samt dialoger om mark- och vattenanvändning kopplad till energisystemets utveckling. Flera kommuner har påbörjat egna lokaliseringsutredningar för energiproduktion. Syftet är att skapa bättre förutsättningar för att planera energinfrastruktur och väga energi-behov mot andra mark- och vattenintressen. Arbetet har också stärkt dialogen mellan Region Skåne, kommuner och andra aktörer kring framtida energiförsörjning.

Parallellt undersöker Region Skåne möjligheterna för planerbar elproduktion tillsammans med kommunerna. Insatserna har ökat kunskapen om lokaliseringsförutsättningar och stärkt samverkan kring Skånes långsiktiga energiförsörjning.

► *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 Skånes arbete inom Greater Copenhagen och STRING syftar till att stärka den gemensamma arbetsmarknaden, öka det internationella genomslaget samt utveckla samarbeten inom infrastruktur, kompetens och innovation. Greater Copenhagen firade 10-årsjubileum i maj. Över 100 beslutsfattare, ledare och experter från näringsliv, offentlig sektor och civilsamhälle samlades vid Greater Copenhagen's toppmöte i Malmö. Mötet summerade det första decenniets resultat och fokuserade på gränsregioners betydelse för konkurrenskraft och hållbar utveckling samt behovet av att minska gränshinder.

Inom Greater Copenhagen fortsätter arbetet med Öresunddirekt för att synliggöra och minska gränshinder samt göra gränsregional information mer tillgänglig för invånare och företag. Arbetet bidrar till att underlätta arbetspendling och stärka arbetsmarknadsintegrationen. Region Skåne arbetar även för att utveckla life science-samarbetet mellan Greater Copenhagen och Hamburg.

En central del i arbetet är också Fehmarn Bält-förbindelsen och framtida fasta förbindelser över Öresund. Genom sina medlemskap bedriver Region Skåne informations- och påverkansarbete för att synliggöra utvecklings- och tillväxtpotentialen samt verka för en bilateral svensk-dansk utredning om en ny Öresundsförbindelse.

LÄS MER

- Regionala utvecklingsnämndens verksamhetsberättelse

Verksamhetsstöd

Regiongemensamma funktioner tillhandahåller ledning, stöd och service till verksamheterna inom Region Skånes ansvarsområden. Genom samordning, strategisk styrning och gemensamma funktioner bidrar de till en effektiv, sammanhållen och resurseffektiv verksamhet i hela Region Skåne.

Bättre liv och hälsa för fler

Patienters och anhörigas upplevelse av hälso- och sjukvården

Patientnämnden tar hand om patienters individuella upplevelser i hälso- och sjukvården och ger dem stöd så att de får veta vad det var som hände under deras kontakter med vården. Nämnden bedriver också ett systematiskt arbete för att se den större bilden av den skånska vården. Det handlar om klagomål och därmed huvudsakligen negativa upplevelser. Antalet klagomål är dock få i förhållande till den enorma mängd hälso- och sjukvård som Region Skåne, de skånska kommunerna, externa vårdgivare och regionalt finansierad tandvård dagligen producerar. Patientnämnden tar emot klagomål om alla dessa vårdgivare.

I patientsäkerhetssammanhang är det inte främst antalet klagomål som är avgörande för om någon utvecklingsinsats bör göras. Ofta räcker det med ett enda klagomål för att en åtgärd ska vara motiverad. Trender och tendenser är viktigare som värdemätare än faktiska tal när det gäller att avgöra om hälso- och sjukvården behöver agera.

Patientnämnden i Skåne redovisar rekordmånga ärenden för fjärde delårsperioden i rad: 5 508 klagomål. Det senaste årets ökning motsvarar 8,3 procent. Som tidigare är klagomålen flest på utförd vård eller behandling.

För att närmare belysa vad patienter klagar på har patientnämnden presenterat fyra analyser som finns tillgängliga på webben, så att fler kan ta del av vunna erfarenheter, och delges relevanta parter.

För att fortsatt kunna orientera sig i den växande klagomålshögen arbetar patientnämnden med att få fram ett digitalt verktyg för mönsterigenkänning.

Ett perspektiv som patientnämnden har tillfört under senare år är att relevanta patientföreningar får möjlighet att reflektera över och kommentera analyserna. Ett annat perspektiv är att fokusmarkera ärenden där patienter uppger att de har upplevt sig diskriminerade. Dessutom har arbetet med att beakta barnets bästa prioriterats.

Klagomål som inkommer till patientnämnden kategoriseras i nio huvudproblem och 25 delproblem. Tio av delproblemen relaterar till vårdgivares skyldigheter enligt patientlagen (2014:821). Till exempel patientens rätt att vara delaktig i sin vård. Också här ses rekordmånga klagomål; 192 jämfört med 164 motsvarande period förra året. Det är en ökning med 17,1 procent.

Klagomålen på bristande delaktighet handlar bland annat om att vården inte har utformats i dialog med patienterna, om förlossningsrädsla som patienter upplever har nonchalerats, och om att patienter säger att de inte har informerats eller fått delta i den diskussion som har förts mellan vårdpersonal om den fortsatta vården.

Patientnämnden hanterar inte enbart klagomål utan har också ansvar för att rekrytera, utbilda och ge uppdrag åt stödpersoner i den psykiatriska tvångsvården. Den 31 augusti 2026 hade Patientnämnden i Skåne 77 pågående stödpersonsärenden

(74 vid motsvarande tid föregående år). De senaste åren har antalet ärenden legat relativt jämnt.

Enligt Region Skånes Strategier för demokratifrämjande insatser 2025–2026 ska rättighetsperspektivet integreras i och följas upp av alla verksamheter samt politiskt ansvariga nämnder och styrelser. Syftet är att utveckla tillgänglighet och kvalitet. Invånarnas perspektiv och erfarenheter ska efterfrågas systematiskt när de är av vikt samt relevanta för verksamhetens utveckling och kvalitet. Här har även patientnämnden en fortsatt viktig roll.

► Systematiskt arbete för demokrati och mänskliga rättigheter.

Alla nämnder och styrelser ansvarar för att människorättsperspektivet integreras systematiskt i alla verksamheter. För att Region Skånes arbete med mänskliga rättigheter ska bli tydligare samlat och mer användbart i praktiken beslutade regionfullmäktige i juni att samordna organisationens strategiska stöd på området. Sex tidigare styrande dokument har ersatts med Policy för mänskliga rättigheter och Riktlinje för människorättsbaserat arbete.

Alla nämnder och styrelser har ansvaret att systematiskt efterfråga invånarnas perspektiv och erfarenheter. Under delårsperioden har detta skett bland annat genom följande forum och metoder: Skånepanelen, funktionshindersrådet, pensionärsrådet, samråd med de nationella minoriteterna och dialoger med unga.

Tillgänglighet och kvalitet

► Robusta och säkra verksamheter.

Region Skåne arbetar för att stärka sin förmåga att upprätthålla hälso- och sjukvård, kollektivtrafik och

regional utveckling vid störningar och kriser. Insatserna syftar till att öka verksamheternas robusthet, redundans och resiliens, med målet att stärka regionens handlingsfrihet och motståndskraft, samt förbättra förutsättningarna för att upprätthålla samhällsviktiga funktioner under olika typer av påfrestningar.

Civil beredskap – krisberedskap och motståndskraft

Omvärldsutvecklingen, erfarenheterna från pandemin och ökade krav kopplade till totalförsvaret och Nato har ökat betydelsen av beredskapsfrågor. Samtidigt har sårbarheter, som exempelvis brist på tillgång till nödvändiga sjukvårdsprodukter, visat att störningar kan få kritiska konsekvenser för såväl verksamheter som samhället i stort. Kommande lagändringar innebär ett ökat fokus på civil beredskap, vilket är ett samlingsbegrepp för krisberedskap och civilt försvar som används av Myndigheten för civilt försvar (MCF). Inriktningen är att den fredstida krishanteringen i större utsträckning ska utgå från arbetet med civilt försvar. Syftet är att stärka Region Skånes motståndskraft och den grundläggande verksamhetsförmågan, det vill säga en robust och likvärdig förmåga att upprätthålla samhällsviktig verksamhet.

Region Skåne arbetar kontinuerligt och systematiskt med risk- och sårbarhetsanalyser samt kontinuitetshantering för att utveckla och stärka verksamheternas förmåga att hantera störningar, kriser och höjd beredskap. Vidare har Region Skåne fastställt beredskaps- och krishanteringsplaner samt har beslutat om en ny regional epidemi- och pandemiberedskapsplan.

Civil beredskap

Inom Region Skåne fortsätter arbetet med civil beredskap för att stärka robustheten och säkerställa samhällsviktig verksamhet inom sina ansvarsområden vid kris och höjd beredskap, särskilt hälso- och sjuk-

vården. Under första halvåret har det övergripande arbetet huvudsakligen varit inriktat på att utveckla de styrnings-, planerings- och samordningsförutsättningar som krävs för att stärka Region Skånes civila beredskap och motståndskraft. I detta inkluderas regionala och nationella utbildningar samt övningar som kommer genomföras under hösten 2026.

Mot bakgrund av omvärldsläget fortsätter Region Skåne att stärka den regionala beredskapsförmågan, bland annat genom planering, övningar och samverkan med externa aktörer. Region Skåne har under perioden medverkat i arbetet med den länsgemensamma regionala planeringsinriktningen. Arbetet förväntas stärka samordningen med kommunerna och förbättra förutsättningarna för en sammanhållen regional planering utifrån identifierade behov och beroenden. Under perioden har även den av regionstyrelsen tidigare beslutade Handlingskraft Region Skåne vidareutvecklats för perioden 2027–2030 med anpassningar till den aktuella nationella totalförvarsplaneringen.

Vidare har förslag tagits fram för att tydliggöra ansvar, mandat och samordning inom regional krisledning (RKL) och civil beredskap, inklusive en ny regional samordningsfunktion för civil beredskap (RSCB). Detta stärker förutsättningarna för en enhetlig regional planering och ett samordnat arbete inför kriser, höjd beredskap och krig.

Försörjningsberedskap och robust försörjning

Region Skåne fortsätter arbetet med att stärka hälso- och sjukvårdens försörjningsberedskap i linje med statliga överenskommelser och nationella inriktningar. Insatser genomförs för att utveckla inköp och lagerhållning av sjukvårdsprodukter med målet att öka den regionala försörjningsförmågan, säkerställa en robust försörjning och möta kommande lagkrav från den 1 januari 2027.

Olika åtgärder genomförs för att stärka hälso- och sjukvårdens försörjningsberedskap genom att säkerställa omsättningslager av sjukvårdsprodukter motsvarande en månads förbrukning för den vård som bedrivs i vardagen. Lagerhållningen sker i närheten av där vård ges och anpassas efter Region Skånes verksamhetsform, organisering samt utförande. Detta förväntas bidra till såväl ökad tillgänglighet till nödvändiga sjukvårdsprodukter och stärkt försörjningsförmåga som ökad robusthet i hälso- och sjukvården.

Arbetet har tydliggjort behovet av en mer sammanhållen och övergripande styrning av försörjningsberedskapen för att långsiktigt stärka regionens redundans (reservkapacitet) och robusthet inom Region Skånes samtliga ansvarsområden. Som ett led i detta behöver en övergripande försörjningsstrategi utvecklas för att stödja strategiska prioriteringar och samordnade insatser. Detta ska bidra till en robust försörjning, god verksamhetsförmåga samt hållbar resursanvändning i såväl normalläge som vid kris och höjd beredskap.

Säkerhetshantering

Region Skånes säkerhetshantering ska bidra till trygghet för såväl invånare som medarbetare. Arbetet fortsätter för att stärka verksamheternas motståndskraft och förmåga att hantera störningar eller kriser samt skydda regionens resurser och egendom. Säkerhetshantering utgår från fem strategiska områden: skydd av resurser, samhällsviktig verksamhet, välfärdsbrottslighet, riskhantering och säkerhetskultur.

För att uppnå struktur och ordning, ökad risk- och säkerhetsmedvetenhet samt förbättrad effektivitet ska Region Skåne arbeta utifrån ett säkerhetsledningssystem. Utvecklingen av ett regiongemensamt ledningssystem fortsätter. Fokus under året har legat på att ta fram regiongemensamma styrdokument för planering, samt lägga grunden

för en systematisk kommunikationsflödesstruktur.

I maj beslutade regionstyrelsen att en översyn av bevakningsprocessen ska genomföras. Syftet med översynen är att identifiera tjänster som är möjliga att överföra till egen regi eller konkurrensutsättas inom andra avtal. Regionstyrelsen beslutade även att en analys och utredning ska genomföras för att titta på förutsättningarna för stationär bevakning, parkeringsövervakning och en samlad auktoriserad larmcentral i egen regi.

► Under 2026 ska ett pilotprojekt genomföras med ordningsvakter i stället för väktare på sjukhus.

Pilotprojektet genomförs vid Central-sjukhuset Kristianstad (CSK). Målsättningen med projektet är att minska den upplevda otryggheten samt att effektivisera bevakningsinsatserna. Efter drygt sex månader kan konstateras att implementeringen av ordningsvakter på CSK har fungerat över förväntan. Arbetssättet i linjeverksamheten utgår från ordningsvakternas förordnande. Fokus har bland annat legat på att skapa förutsättningar för ett kontaktsökande och brottsförebyggande arbete.

Hot och våld

Mot bakgrund av en ökad förekomst av hot och våld mot vårdpersonal fortsätter arbetet med utbildning och stöd till medarbetare för att stärka förmågan att förebygga, bemöta och hantera sådana situationer. I slutet av maj fastställde regionstyrelsen en reviderad version av Riktlinjer för hot och våld. Syftet med riktlinjerna är att öka tryggheten och förebygga risker för hot och våld med målsättningen att upprätthålla en god arbetsmiljö med hög säkerhet på samtliga arbetsplatser i Region Skåne. Riktlinjerna anger bland annat hur hot och våld ska bemötas och hanteras. De ska fungera som

ett stöd för samtliga arbetsplatser i Region Skåne och anger hur ett förebyggande systematiskt arbetsmiljöarbete ska bedrivas.

Informationssäkerhet

Informationssäkerhet är en strategiskt viktig fråga för Region Skåne. Det pågående arbetet inom området ska bidra till att information är tillgänglig, tillförlitlig och hanteras på ett tryggt och säkert sätt, samt stärka verksamhetens motståndskraft mot informations- och cybersäkerhetsrelaterade hot.

I januari 2026 trädde den nya cybersäkerhetslagen i kraft. Lagen tydliggör att informations- och cybersäkerhet är strategiska ledningsfrågor som kräver styrning och uppföljning på ledningsnivå. Region Skåne har sedan tidigare styrt området genom interna styrdokument, men kraven är nu även lagreglerade.

Regionstyrelsen har det yttersta ansvaret för informationssäkerheten i Region Skåne. Mot bakgrund av den nya cybersäkerhetslagens ökade krav på styrning och uppföljning av informationssäkerhetsarbetet har under våren ett arbete påbörjats med att ta fram en utbildning för berörda ledningsfunktioner.

Oegentligheter och välfärdsbrott

Arbetet mot välfärdsbrottslighet är en viktig del av Region Skånes säkerhetsarbete och interna kontroll. Syftet är att förebygga, upptäcka och motverka oegentligheter, värna offentliga medel och resurser samt stärka tilliten till regionens verksamheter.

Region Skånes arbete mot oegentligheter har under perioden stärkts genom ökade resurser för kontroller inom hälso- och sjukvårdsområdet samt för regiongemensamma leverantörskontroller. Samverkan med andra regioner och myndigheter har fortsatt att utvecklas för att stärka arbetet mot välfärdsbrottslighet.

Det tvärprofessionella arbetet med översyn av bidragsgivning till idéburen sektor samt processkartläggningar inom områdena LOV (lagen om valfrihetssystem) och LOU (lagen om offentlig upphandling) har fortsatt under perioden. Syftet är att stärka enhetliga arbetssätt, möjliggöra effektivare kontroller samt uppföljning för att förebygga och motverka oegentligheter. Därtill pågår också ett utvecklingsarbete gällande systemstöd för att stärka uppföljning och kontroller.

Digitalisering och IT

Digitalisering är en viktig förutsättning för att utveckla verksamheterna och möta invånarnas behov. Samtidigt ökar kraven på robusta IT-system, säker informationshantering och en tillförlitlig digital infrastruktur för att säkerställa effektiva, säkra och tillgängliga tjänster.

EU:s NIS2-direktiv har införts i svensk lagstiftning genom den nya cybersäkerhetslagen, som trädde i kraft den 15 januari 2026. Lagen innebär skärpta krav på riskhantering, incidentrapportering, leverantörssäkerhet och ledningens ansvar för cybersäkerhetsarbetet. För Region Skåne har arbetet under första halvan av året präglats av anpassning till de nya lagkraven, bland annat genom en uppdaterad kravkatalog, omställningar i riskarbetet samt en effektivare hantering av sårbarheter och incidenter.

Det samordnade arbetet inom verksamhetsområdet och med våra leverantörer har stärkt Region Skånes sårbarhetshantering. Genom sjuösättning av tjänsten Application Lifecycle Management (ALM) och ihärdig operativ uppföljning har antalet sårbarheter i servermiljön mer än halverats. Arbetet har genomförts med minimal påverkan på verksamheten, samtidigt som graden av automatisering och samverkan fortsätter att utvecklas.

► *Effektiva servicetjänster för ökad tillgänglighet.*

Fastighets- och servicenämndens uppdrag är att tillhandahålla ändamålsenliga och effektiva servicetjänster som stödjer Region Skånes verksamheter i deras samhällsuppdrag. Rätt användning av kompetens och resurser bidrar med mer nytta för Region Skånes verksamheter. Servicetjänster levereras inom en mängd olika områden, som måltider, lokalvård, textilier och tvätt, transporter, vårdnära service och administrativa tjänster inom ekonomi- och HR-området samt telefoni.

Arbetet med att utveckla service- och administrativa tjänster i syfte att frigöra mer tid och resurser i Region Skånes verksamheter har fortsatt. För 2026 prognostiseras cirka 23 850 timmar frigöras. Samtidigt har uppdragen förändrats utifrån vårdverksamheternas behov och ekonomiska förutsättningar. Vissa tjänster har i samspel med verksamheterna minskat, medan andra uppdrag har tillkommit.

Under årets åtta första månader har organisation, processer och arbetssätt utvecklats för att skapa mer effektiva och samordnade servicetjänster. Även de digitala stöden har utvecklats. Systemstödet Ritz har införts för administrativa tjänster och supportärenden och ett nytt stöd för kart- och ruttoptimering testas. IT-plattformen CAFM (Computer aided facility management) har utvecklats. Enheten Vårdgivarservice har stärkts genom bland annat nya arbetssätt, bemanning och systemstöd. Det har bidragit till kortare svarstider och minskade ärendeköer.

Arbetet med att stärka Region Skånes materialförsörjning och etablera lager i egen regi har fortsatt. Etableringen har dock försenats med anledning av tillhörande systemstöd. Den första utleveransen från lagret är planerad till första delen av 2027.

Inom måltidsområdet pågår också en förstudie och ett pilotprojekt om

förpackade måltider till patienter vid utskrivning. Syftet är att underlätta en trygg hemgång och bidra till att vårdplatser kan frigöras tidigare.

Sammantaget har arbetet stärkt förutsättningarna för mer effektiva och samordnade servicetjänster. Uppföljningen visar samtidigt att behov finns att fortsatt förbättra bland annat leveranssäkerhet, återkoppling och samordning.

Sammantaget har arbetet inom nämndens ansvarsområde stärkt förutsättningarna för mer effektiva och samordnade servicetjänster. Uppföljningen visar samtidigt att serviceverksamheterna behöver fortsätta förbättra bland annat leveranssäkerhet, återkoppling och samordning.

► *Hållbart och effektivt fastighetsägarskap.*

I Region Skånes fastighetsägarstrategi har regionstyrelsen tydliggjort inriktningen för hur fastighetsbeståndet ska förvaltas och utvecklas. Strategin omsätts i en handlingsplan som anger de åtgärder som behövs för att uppnå strategins principer och bidra till målen inom Framtidens hälsosystem. Arbetet med att genomföra handlingsplanen involverar samtliga Region Skånes verksamheter och kommer pågå fram till 2030. Årets arbete har till stor del ägnats åt att tydliggöra handlingsplanens uppdrag och målsättning. För att upptäcka samband och kopplingar mellan olika insatser och aktörer pågår arbete med att konkretisera planeringen samt skapa underlag för en samlad beroendetidplan.

För att säkerställa att Region Skåne utvecklar de fastighetsområden som verksamheten behöver pågår översyn och utveckling av de tidiga planeringsskedena i byggprocessen. Syftet är att säkerställa att investeringar sker utifrån behov och samordnad regional prioritering. Styrningen stärks via bland annat tydligare uppföljning av Region Skånes investeringar.

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

Energianvändningen i det egenägda fastighetsbeståndet har under flera år utvecklats positivt genom ett systematiskt arbete med energieffektivisering, driftoptimering och smart energistyrning. Samtidigt påverkas utvecklingen av att nya byggnader och verksamheter successivt tillförs fastighetsbeståndet. Det innebär att den totala energianvändningen ökar trots förbättrad energiprestanda per kvadratmeter. Under årets första halva har energianvändningen varit högre än förväntat inom större delen av beståndet. Det kan framför allt kopplas till värme under den kalla inledningen av året samt verksamhetsrelaterad elanvändning i nya vårdbyggnader.

► *Korrekt och kostnadseffektiva upphandlingar.*

Region Skånes upphandlingar ska säkerställa verksamhetens behov genom robusta och kostnadseffektiva avtal samt främja konkurrens. Genom starkt samverkan med verksamheterna, innovationsfrämjande upphandlingar och ökad kunskap om försörjningskedjan skapas förutsättningar för ökad kostnadseffektivitet, robusthet, beredskap och hållbarhet. Aktuell och relevant information om försörjningskedjan är en viktig grund för analyser och prioriteringar.

Ett exempel på upphandling som Region Skåne genomfört under 2026 gäller cirkulära skyddsförkläden, en produktkategori med betydande användningsvolym i verksamheten. Upphandlingen utgör ett viktigt steg i omställningen mot mer hållbara och cirkulära materialflöden. Avtal har tecknats och träder i kraft under första kvartalet 2027.

Den långa implementeringsperioden skapar förutsättningar för ett successivt införande, samtidigt som arbetssätt, uppföljning och dokumentation utvecklas för att möjliggöra uppföljning av miljönytta och fortsatt utveckling inom området.

Ett annat exempel på upphandling under 2026 gäller sjukvårdstextilier. Avtalet bedöms ge betydande årliga besparingar genom ökad konkurrens och anpassade volymer. För vissa andra upphandlingar (inköpskategori övergripande material och tjänster) har planerade besparingar inte kunnat realiseras fullt ut eftersom upphandlingar med besparingspotential har senarelagts till följd av resursbrist och prioritering av andra mer verksamhetskritiska upphandlingar. Sammantaget bedöms besparingarna för året bli lägre än tidigare beräknat.

Samtantaget visar resultaten en tydlig inriktning mot ökad hållbarhet och effektivitet, samtidigt som fortsatt utveckling av cirkulära lösningar och konkurrens är viktig för framtida framgångar.

► *Livsmedelsupphandlingar genomförs i mindre delar i syfte att underlätta för skånska leverantörer.*

Under 2026 har Region Skåne genomfört flera livsmedelsupphandlingar med en strategi som främjar konkurrens och ökar möjligheterna för små och medelstora leverantörer att delta. Utökade leverantörsdialoger och uppdelning av upphandlingarna i mindre delområden har bidragit till ett ökat antal anbud. Arbetet stärker samtidigt hållbarhet, beredskap och försörjningstrygghet samt bidrar till en långsiktigt robust livsmedelsförsörjning.

Hållbar utveckling i hela Skåne

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

Region Skånes operativa miljömål för 2026 bidrar till genomförandet av Miljöprogram för Region Skåne 2030. Delårsuppföljningen omfattar perioden januari–juni 2026 och visar resultat och utveckling för respektive mål samt en bedömning av målstatus.

Delårsuppföljningen visar att miljöarbetet i huvudsak utvecklas i rätt riktning, men att takten behöver öka för att flera av målen ska nås. Målen för måltiders klimatpåverkan och klimatkrav i upphandling har uppnått i delårsresultatet. För förbrukningsmaterial, avfall och särskilt farliga ämnen behöver arbetet intensifieras. För fossilbränslefria transporter saknas underlag för bedömning vid delåret.

UPPFÖLJNING AV OPERATIVA MILJÖMÅL FASTSTÄLLDA FÖR 2026

Mål	Bedömd målstatus jan–aug	Beskrivning, resultat och analys
1. Region Skåne ska minska klimatpåverkan från prioriterade förbrukningsmaterial med 30 procent jämfört med 2019 års nivå.	☹ Negativ	Klimatpåverkan från prioriterade förbrukningsmaterial beräknas minska med 8 procent jämfört med 2019. Basnivån har räknats om efter att batterier och kuvert inkluderats och uppgår till 5 623 ton CO ₂ e. Det extrapolerade resultatet för 2026 är 5 169 ton CO ₂ e, vilket innebär att klimatpåverkan behöver minska med ytterligare cirka 1 230 ton CO ₂ e för att målet ska nås. De flesta varukategorier visar minskad klimatpåverkan. Avfallspåsar, undersökningshandskar och hygienunderlägg står tillsammans för över 80 procent av klimatpåverkan och visar alla en minskning. Minskningstakten bedöms däremot inte tillräcklig för att målet ska kunna nås under 2026. Fler åtgärder behöver identifieras och genomföras, liknande den pågående kampanjen för att minska överanvändningen av undersökningshandskar.
2. Region Skåne ska minska mängden kommunalt avfall och prioriterat verksamhetsavfall per producerade tjänster inom hälso- och sjukvård med minst 8 procent jämfört med 2019 års nivå.	😊 Neutral	Mängden avfall per producerade tjänster beräknas minska med 2 procent jämfört med 2019. Inköpen av förbrukningsmaterial fortsätter att minska och beräknas bli 13 procent lägre än 2019. Samtidigt beräknas vårdproduktionen bli något högre än 2019 efter flera år med en nedåtgående trend. Dessa två faktorer är en trolig förklaring till resultatet. Utvecklingen går i rätt riktning, men minskningstakten behöver öka för att nå målet.
3. Region Skåne ska minska klimatpåverkan från byggnation, bland annat genom att öka omsättningen av återbrukade byggvaror samt öka andelen återvunna material i prioriterade projekt.	😊 Neutral	Arbetet med att utveckla och tydliggöra processen för återbruk av byggmaterial fortsätter. Det omfattar bland annat vilka material som ska återbrukas och vilka avvägningar som behövs utifrån ekonomi, robusthet och krav i Miljöbyggnad. I flera pågående byggprojekt finns mål om att prioritera nya byggmaterial med en hög andel återvunnet innehåll. Det finns också etablerade arbetssätt för att i första hand återvinna massor lokalt inom projekten eller i andra projekt där det är möjligt.

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

forts. ►

UPPFÖLJNING AV OPERATIVA MILJÖMÅL FASTSTÄLLDA FÖR 2026 forts.

Mål	Bedömd mål-status jan-aug	Beskrivning, resultat och analys
4. Andelen fossilbränslefria landtransporter i egen och extern regi vid utförande av transporttjänster ska uppgå till 98 procent. För interna transporter ska andelen uppgå till 85 procent och för särskild kollektivtrafik till 65 procent.		Målet kan inte mätas vid delårsredovisningen.
5. Region Skånes klimatpåverkan från måltider till patienter ska minska till 0,65 kg CO ₂ e per portion.	😊 Positiv	Klimatpåverkan för samtliga måltider uppgick till 0,63 kg CO ₂ e per portion under januari-juni 2026, jämfört med 0,69 kg CO ₂ e per portion 2025. En trolig orsak till minskningen är att Region Skåne under 2026 har tagit över hela måltidsverksamheten. Det har ökat möjligheterna att göra mer miljömedvetna val av livsmedel. Resultatet är bättre än målnivån, men underlaget medger inte en tydlig uppdelning mellan patientmåltider och övriga måltider. Målstatus bedöms ändå som positiv eftersom majoriteten av de inköpta livsmedlen bör användas till patientmåltider.
6. Region Skåne ska öka andelen dokumenterade utfasnings- och undantagsutredningar av särskilt farliga ämnen med 30 procent till utgången av 2026 jämfört med 2024 års nivå. 100 procent av undantagna produkters hantering ska vara riskbedömd till utgången av 2026.	😊 Neutral	Under första halvåret genomfördes 40 utfasnings- och undantagsutredningar, vilket motsvarar 19 procent jämfört med 2024. Målnivån på 30 procent bedöms kunna nås. Arbetet med att riskbedöma hanteringen av undantagna produkter är inte slutfört. De flesta verksamheter uppger att hanteringen fortfarande inte är riskbedömd. Fler riskbedömningar behöver därför genomföras under hösten för att nå målet om 100 procent vid årets slut. Flera förvaltningar planerar att intensifiera arbetet under årets andra hälft.
7. Region Skåne ska i 20 procent av upphandlingar annonserade under 2026 ställa krav som minskar förekomsten av särskilt farliga ämnen. För prioriterade varor ska krav ställas i samtliga upphandlingar för att generera en minskning av förekomsten av särskilt farliga ämnen i prioriterade delar av leverantörskedjan.	😊 Neutral	Krav som minskar förekomst av särskilt farliga ämnen har ställts i 53 procent av annonserade upphandlingar, vilket överstiger målnivån på 20 procent. För prioriterade varor och leverantörskedjor har hittills två relevanta upphandlingar identifierats, varav krav har ställts i en. Fler upphandlingar kan komma att omfattas av målet under året när riskmaterial identifieras i pågående upphandlingar.
8. Region Skåne ska i 10 procent av upphandlingar annonserade under 2026 ställa krav som minskar klimatpåverkan från ingående material i varor, produkter och förpackningar.	😊 Positiv	Klimatkrav på ingående material har ställts i 13 procent av annonserade upphandlingar under första halvåret. Resultatet överstiger målnivån och visar att arbetet går i rätt riktning.

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

LÄS MER

Verksamhetsberättelser:

- Fastighets- och servicenämnden
- Regionstyrelsen
- Patientnämnden
- Nämnden för operativ regiongemensam verksamhet, förvaltning Digitalisering IT och MT

Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

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

De regiongemensamma HR-indikatorerna visar sammantaget en stabil utveckling under perioden 2024–2026. Chefstältheten är oförändrad och uppgår till 25 medarbetare per chef. 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.

Sjukfrånvaron hos månadsavlönade medarbetare har minskat något jämfört med motsvarande period föregående år (2026: 5,6 procent, 2025: 5,8 procent, 2024: 5,7 procent)¹,

1. Observera att indikatorn sjukfrånvaro endast omfattar månadsavlönade medarbetare. Utfallet kan därför avvika från de sjukfrånvarotal som redovisas i avsnittet Sjukfrånvaro.

samtidigt som närvaron har ökat (2026: 69,2 procent, 2025: 68,6 procent, 2024: 68,5 procent).

Totalindex för hållbart medarbetarengagemang (HME) har ökat från 79 (2023) till 81 (2026), samtidigt som friskfaktorindex mätts för första gången och uppgår till 75. HME-resultatet visar på en fortsatt stabil nivå av hållbart medarbetarengagemang. Friskfaktorindex ger även en utgångspunkt för den fortsatta uppföljningen av Region Skånes hälsofrämjande arbetsmiljöarbete.

Den externa personalrörligheten för tillsvidareanställda (exklusive pensionsavgångar) har fortsatt att minska och uppgår till 3,4 procent 2026, jämfört med 3,8 procent 2025 och 3,9 procent 2024. Även antalet externa avgångar har minskat under perioden och uppgick till 1 236 år 2026 (2025: 1 375, 2024: 1 365). Personalrörligheten har minskat i flera åldersgrupper jämfört med föregående år, medan nivån är oförändrad i åldersgruppen 60–69 år (2,3 procent). Rörligheten är fortsatt högst bland yngre medarbetare i åldersgruppen 20–29 år (2026: 7,0 procent, 2025: 7,8 procent, 2024: 6,7 procent).

På regionövergripande nivå uppgår övertid inklusive fyllnadstid

till 1,0 procent (2026), vilket är oförändrat jämfört med 2025 och 2024. Det rör sig om mindre förändringar inom de flesta personalgrupper. Personalgruppen köks- och måltidsarbete har däremot minskat från 1,9 procent 2025 till 0,6 procent 2026.

Den största ökningen återfinns inom personalgruppen städ-, tvätt- och renhållningsarbete. Efter att ha minskat till 0,3 procent 2025 har nivån ökat till 1,3 procent 2026, vilket är något högre än 2024 års nivå på 1,0 procent.

Säkra en hållbar och långsiktig kompetensförsörjning

► En genomtänkt strategisk kompetensförsörjning är en förutsättning för att klara framtidens uppdrag.

Kompetensförsörjningen är ett av Region Skånes viktigaste strategiska områden. Under 2026 har arbetet fortsatt med att integrera kompetensförsörjning i verksamhets- och budgetplaneringen. Denna integration ökar förutsättningarna att i högre grad prioritera och rikta insatser och resurser utifrån identifierade behov, både för enskilda förvaltningar och för regionen som helhet.

I början av året sammanställdes ett förslag till en regionövergripande kompetensförsörjningsstrategi i enlighet med uppdrag från regionfullmäktige. Efter beredning och överväganden beslutade personalnämnden att detta övergripande styrdokument för kompetensförsörjning behöver integreras med andra övergripande arbetsgivarfrågor. En övergripande arbetsgivarpolicy planeras att utarbetas under 2026 för beslut i regionfullmäktige under 2027.

Under 2026 har förberedelserna fortsatt för ett nytt arbetssätt med

REGIONGEMENSAMMA HR-INDIKATORER

Indikator	Period	2026	2025	2024
Chefstälthet medarbetare/chef	jan–aug	25	25	25
Sjukfrånvaro	jan–juli	5,6 %	5,8 %	5,7 %
HME-totalindex		81	80	79*
Friskfaktor totalindex		75	–	–
Personalrörlighet Extern, tillsvidareanställda, exklusive pensionsavgångar	jan–juli	3,4 %	3,8 %	3,9 %
Närvaro	jan–juli	69,2 %	68,6 %	68,5 %
Övertid inklusive fyllnadstid**	jan–juli	1,0 %	1,0 %	1,0 %

* Gäller år 2023, HME-värde saknas för 2024.

** Övertid redovisas inklusive fyllnadstid även för jämförelseperioderna för att möjliggöra jämförelse över tid.

fyraåriga kompetensförsörjningsplaner på förvaltningsövergripande nivå för perioden 2027–2030. En processkarta över processen kompetensförsörjningsplanerna är framtagna och stödmaterial för det nya arbetssättet har utvecklats och lanserats i verksamheterna.

► *Ta fram ett regiongemensamt utbildningsdirektiv.*

Syftet med utbildningsdirektivet är att tydliggöra styrning, ansvar och roller avseende elev- och studentmottagandet inom samtliga yrkesgrupper samt utbildningstjänster för läkare och psykologer inom hälso- och sjukvård i Region Skåne. Arbetet med utbildningsdirektivet pågår och befinner sig i en utvecklings- och beredningsfas. Under perioden har fokus legat på att forma inriktning, organisation och arbetssätt för det fortsatta arbetet. Arbetet sker i dialog med berörda verksamheter och funktioner för att säkerställa en ändamålsenlig och långsiktigt hållbar struktur.

Attraktiv arbetsplats

► *Region Skånes arbetsplatser ska vara trygga och säkra för såväl medarbetare som alla som befinner sig i någon av Region Skånes verksamheter. En attraktiv arbetsplats med god arbetsmiljö är en av de avgörande förutsättningarna för att möta kompetensutmaningen.*

Region Skånes 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.

Medarbetarenkät 2026

I medarbetarenkäten ges medarbetarna tillfälle att anonymt återkoppla vad som fungerar bra på arbetsplat-

sen 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 i form av påståenden som används för att mäta medarbetarengagemanget på arbetsplatsen. Frågeställningarna är framtagna av SKR (Sveriges kommuner och regioner) för att underlätta jämförelser mellan regioner. Påståendena delas upp i tre delindex: motivation, ledarskap och styrning. Dessa summeras även i ett HME totalindex. Resultatet av medarbetarenkäten 2026 blev ett HME totalvärde på 81 jämfört med 80 i medarbetarenkäten 2025. Resultatet indikerar en övergripande positiv förflyttning och är högre än det regionala rikssnittet, som 2025 låg på 78. För delindexen blev resultatet motivation 81 (2025:81), ledarskap 82 (2025:80), styrning 79 (2025:79).

I år kompletterades medarbetarenkäten med friskfaktörfrågor. Det finns inget nationellt mätverktyg eller gemensamma indikatorer för friskfaktorer. Region Skåne har därför i samarbete med Lunds universitet tagit fram egna frågor i medarbetarenkäten och utvecklat indikatorer för uppföljning.

På samma sätt som för HME finns delindex och för varje delindex samt för totalen presenteras ett indexvärde mellan 0–100. Totalindexet för friskfaktorerna 2026 blev 75 av 100. För delområdet rättvis och transparent organisation blev resultatet 73, delaktighet och inflytande 70, kommunikation och återkoppling 76, arbetsbelastning, prioriteringar och återhämtning 77, kompetensutveckling hela arbetslivet 74 och samarbete och gemenskap 79.

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron² var under perioden januari till och med juli 2026 5,64 procent, vilket är en minskning jämfört med motsvarande period 2025 (5,79 procent). Sjukfrånvaron hos kvinnor minskade till 6,26 procent jämfört med 2025 (6,37 procent). Även sjukfrånvaron hos män minskade, till 3,54 procent jämfört med 3,82 procent motsvarande period 2025. Sett till åldersgrupperna minskade sjukfrånvaron i grupperna 30–49 år och 50 eller äldre, men ökade i åldersgruppen 29 eller yngre.

► *Stärka det systematiska arbetet med friskfaktorer för att förebygga sjukfrånvaro samt verka för en snabb och hållbar återgång i arbete.*

Utifrån en förstudie av sjukfrånvaron i Region Skåne genomförd 2025 bedrivs under 2026 projektet Hälsoplan i samarbete med olika professioner och verksamheter. Hälsoplanen syftar till att skapa ett ramverk som bidrar till att arbetsmiljöområdet integreras i Region Skånes styrning och ledning. Projektet fokuserar på att arbeta fram en hälsoplan med mål och strategier för gemensamma arbetssätt avseende sjukfrånvaro, arbetsmiljö och friskfaktorer.

Under våren har insatser för framtagandet av hälsoplanen genomförts inom ett strukturellt insatsområde parallellt med ett riktat insatsområde. De strukturella insatserna syftar till att etablera gemensamma indikatorer för uppföljning av sjukfrånvaro, arbetsmiljö och friskfaktorer i Region Skåne. De riktade insatserna genomförs i ett urval av verksamheter med hög sjukfrånvaro i syfte att identifiera arbetssätt för att främja låg sjukfrånvaro och identifiera ett strukturerat friskfaktorarbete som leder till god hälsa och minskad frånvaro.

2. 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.

Stöd medarbetarutveckling

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

Under 2026 har ett kontinuerligt arbete bedrivits på regional nivå för att stärka organisationens förutsättningar för kompetensförsörjning genom kompetensutveckling. Arbetet har bland annat inneburit rådgivning vid analys av kompetensutvecklingsbehov, formulering av kompetens- och lärandemål samt utformning av kompetensutvecklingsinsatser och stöd för lärande.

Det finns ett generellt behov i Region Skåne av en strukturerad uppföljning av lärande. Därför har ett arbete påbörjats för att definiera, kartlägga och möjliggöra tillämpning samt uppföljning av en process för planerad kompetensutveckling. En sådan process utgör en av flera viktiga delar i en struktur som möjliggör hållbar förvaltning av Region Skånes kompetens- och tjänstemodell samt synliggör organisationens förflyttning i förmåga inom området.

► *Implementera kompetens- och tjänstemodeller.*

Arbetet med att utveckla en generisk kompetensmodell med tillhörande tjänstestruktur för samtliga yrkeskategorier i Region Skåne har fortgått under 2026. Syftet med modellen är att öka förutsättningarna för en god och säker vård och service, att bidra till Region Skåne som en hållbar arbetsgivare som utgår ifrån invånarnas behov, samt att verksamheterna använder sig av de kompetenser som finns tillgängliga. Genom att ta fram en kompetens- och tjänstmodell (KTM) för samtliga yrken tydliggörs yrkesrollerna, vilka utvecklingsmöjligheter som finns och vilken kompetens som krävs kopplat till arbetsuppgifter, uppdrag och ansvarsområden. Implementeringen av modellen sker i respektive förvaltning.

► *Kompetensutvecklingsinsatser för läkare.*

Arbetet med att bygga ut organisationen för bastjänstgöring (BT) pågår. Under våren har samtliga sjukvårdsförvaltningar påbörjat uppbyggnaden av sina interna BT organisationer. Från och med 2027 kommer rekryteringen av BT-läkare att övergå till en regional rekryteringsprocess med en gemensam annons för hela Region Skåne.

För att skapa goda förutsättningar inför övergången av bastjänstgöringen till sjukhusförvaltningarna har regionala informations- och utbildningsinsatser för studierektorer och chefer genomförts. Ytterligare en informationsinsats för målgruppen HR på förvaltningsnivå är planerad till hösten 2026.

► *Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP).*

PTP är en tjänstgöring som efter psykologexamen löper under tolv månader, där PTP-psykologen arbetar under handledning men med eget ansvar. Efter godkänd PTP-tjänstgöring kan PTP-psykologen ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen. Region Skåne har 52 regionalt finansierade PTP-tjänster. Utöver dessa finansierar verksamheterna också själva sådana tjänster.

► *Kompetensutvecklingsinsatser för sjuksköterskor.*

Inom Region Skåne finns två möjligheter för sjuksköterskor att genomföra specialistutbildning med bibehållen grundlön: utbildningsanställning och utbildningslön. Under vårterminen 2026 har en medarbetare haft pågående utbildningsanställning och 316 medarbetare pågående utbildningslön. Vissa studier är på deltid och andra på heltid, vilket innebär att antalet tjänster skiljer sig från antalet medarbetare. Efter vårterminen

2026 har 166 medarbetare fullföljt sina studier till specialistsjuksköterska.

► *Kompetensutvecklingsinsatser för undersköterskor/skötare med flera.*

Inom Region Skåne finns två möjligheter för undersköterskor att genomföra specialistutbildning med bibehållen grundlön: utbildningsanställning och utbildningslön. Under våren 2026 har 31 medarbetare haft en pågående utbildningslön och 22 medarbetare fullföljt sina studier. Vissa studier är på deltid och andra på heltid, vilket innebär att antalet tjänster skiljer sig från antalet medarbetare.

► *Genomföra etableringen av Region Skånes ledarskapsakademi i samverkan med berörda aktörer.*

Etableringen av Region Skånes ledarskapsakademi fortgår 2026 med fokus på att Ledarskapsakademien ska vara fullt utbyggd vid utgången av året. Det betyder i praktiken att satsningen ska vara etablerad och fungera som tänkt, från innehåll och struktur till resurser, kapacitet och effekter.

Under 2026 har nya läraktiviteter för chefer tagits fram och lanserats. Det kollegiala lärandet har byggts ut med nya chefsnätverk. Antal mentorer i regionen har utökats till 111. Koncept för ledningsgruppsutveckling har tagits fram och lanserats tillsammans med en verktygslåda för eget arbete i ledningsgrupper. Ledningsgruppsutveckling i storgruppsformat kommer att börja levereras under hösten 2026.

Använd kompetensen rätt

► *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 att öka samarbetet över förvaltnings- och verksamhetsgränser, 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 2026 fortsatt arbetet för bland annat lika villkor, hyroberoende, arbete med friskfaktorer, utveckling av regional kompetens- och tjänstemodell samt digital transformation för att kunna möta upp framtidens behov av kompetensförsörjning och tillgänglighet.

Utvecklingen av anställningsvolym – månadsavlönade (gäller samtliga nämnder/styrelser)

Den 31 augusti 2026 hade Region Skåne 38 670 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet. Det är en ökning med 342 medarbetare (+0,9 procent) jämfört med samma datum föregående år.

Personalgrupperna som ökat mest i faktiska tal är sjuksköterskor, handläggare samt läkare specialistkompetenta. Personalgrupperna som har den största minskningen i faktiska tal är undersköterskor, skötare med flera, administratörer, vård samt läkare icke specialistkompetenta.

Arbetet med hyrstopp

– oberoende av bemanningsföretag

I januari 2024 infördes totalt hyrstopp för sjuksköterskor i hela Region Skåne. Sedan januari 2025 är hyrstoppet infört även för läkare inom samtliga sjukhusförvaltningar. Primärvården Skåne och förvaltning Nära vård och hälsa har haft möjlighet till viss inhyrning av läkare fram till den 31 mars 2026. Primärvården Skåne har i uppdrag att arbeta med successiv nedtrappning av inhyrning av läkare till den 31 mars 2027. Ansvar för beslut om inhyrning är under perioden juni 2026 till mars 2027 delegerat till förvaltningschefen, med möjlighet att fatta beslut om fördelning av ett begränsat antal hyrläkarlinjer inom samtliga vårdvalsenheter. Den successiva nedtrappningen av inhyrning inom Primärvården Skåne kommer att följas upp fortlöpande under hösten 2026.

Väsentliga personalförhållanden

Region Skånes attraktivitet som arbetsgivare har avgörande betydelse för att möta behovet av kompetens idag och i framtiden. Att chefer och medarbetare förstår att de gör skillnad, känner meningsfullhet i sin vardag och kan följa och planera för sin utveckling är en förutsättning för att få medarbetare att söka sig till organisationen och vilja stanna kvar. Region Skåne har under 2026 gjort flera insatser för att stärka attraktiviteten och den långsiktiga kompetensförsörjningen. Några viktiga händelser:

- Arbetet med hyrstopp för läkare har gått in i sin slutfas under 2026. Nära vård och hälsa har haft möjlighet till viss inhyrning av läkare fram till den 31 mars 2026 och Primärvården Skåne har i uppdrag att arbeta med successiv nedtrappning av inhyrning av läkare till den 31 mars 2027.
- Under 2026 genomförs ett projekt för att ta fram en Hälsoplan för Region Skåne. Projektet fokuserar

ANTAL MÅNADSAVLÖNADE MEDARBETARE

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

Avser förhållandet den 31 augusti respektive år	2026	2025	Förändring 26/25	
			Antal	Procent
Administratörer	1 755	1 796	-41	-2,3 %
Administratörer, vård	1 936	1 978	-42	-2,1 %
Arbeterapeuter	424	423	1	0,2 %
Barnmorskor	600	592	8	1,4 %
Biomedicinska analytiker	910	903	7	0,8 %
Dietister	147	140	7	5,0 %
Fysioterapeuter	778	772	6	0,8 %
Handläggare	2 716	2 595	121	4,7 %
Ingenjörer	347	330	17	5,2 %
Kultur, turism och friluftsliv	22	24	-2	-8,3 %
Kurativt och socialt arbete	725	718	7	1,0 %
Köks- och måltidsarbete	131	146	-15	-10,3 %
Ledningsarbete	1 717	1 678	39	2,3 %
Logoped	178	177	1	0,6 %
Läkare icke specialistkompetenta	2 123	2 165	-42	-1,9 %
Läkare specialistkompetenta	3 331	3 249	82	2,5 %
Psykologer	719	684	35	5,1 %
Psykiater	13	13	0	0,0 %
Sjuksköterskor	9 440	9 218	222	2,4 %
Skola	127	131	-4	-3,1 %
Städ-, tvätt- och renhållningsarbete	591	581	10	1,7 %
Tandläkare	34	32	2	6,3 %
Tandsköterskor	31	31	0	0,0 %
Tekniker	397	374	23	6,1 %
Undersköterskor, skötare, m fl	8 108	8 223	-115	-1,4 %
Vaktmästeri, trädgård, anläggning, m m	431	421	10	2,4 %
Övriga specialiteter inom hälso- och sjukvård	783	776	7	0,9 %
Övrigt rehabiliteringsarbete	159	161	-2	-1,2 %
Totalt antal månadsavlönade medarbetare	38 670	38 328	342	0,9 %

Observera att viss differens kan råda mellan totalsumman av raderna, då ett fåtal medarbetare har mer än en (fl) anställning.

på att arbeta fram en hälsoplan med mål och strategier för gemensamma arbetssätt avseende sjukfrånvaro, arbetsmiljö och friskfaktorer.

- Arbetet med att utveckla en generisk kompetensmodell med tillhörande tjänstestruktur för samtliga yrkeskategorier i Region Skåne har fortgått under 2026. Projektet avslutades den 30 juni, men arbetet kommer att fortsätta under hösten med framtagande av de återstående yrkesgrupperna.
- I medarbetarenkäten för 2026 kompletterades enkäten med friskfaktorfrågor. Det finns inget nationellt mätverktyg eller gemensamma indikatorer för friskfaktorer. Region Skåne har därför i samarbete med Lunds universitet tagit fram egna frågor i medarbetarenkäten och utvecklat indikatorer för uppföljning.

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.

Den 31 augusti 2026 hade Region Skåne 38 670 månadsavlönade medarbetare inom förvaltningsdriven verksamhet. Det är en ökning med 342 medarbetare (+0,9 procent) jämfört med samma datum föregående år.

Den externa personalrörligheten för tillsvidareanställda (exklusive pensionsavgångar) har minskat till 3,4 procent (2025: 3,8 procent). Periodens faktiska antal externa avgångar var 1236 (2025: 1375).

Sjukfrånvaron totalt var under perioden januari till och med juli 2026 5,64 procent, vilket var en minskning jämfört med motsvarande period 2025 (5,79 procent). Sjukfrån-

varon hos kvinnor uppgick till 6,26 procent, vilket var en minskning jämfört med 2025 (6,37 procent). Även sjukfrånvaron hos män minskade, till 3,54 procent jämfört med 3,82 procent motsvarande period 2025. Sett till åldersgrupperna minskade sjukfrånvaron i grupperna 30–49 år och 50 eller äldre men ökade i åldersgruppen 29 eller yngre.

Kostnaderna för inhyrning uppgick till 52,2 miljoner kronor för perioden januari-augusti 2026, jämfört med 72,0 miljoner kronor för samma period 2025. Andelen inhyringskostnad uppgick till 0,27 procent av den totala personalkostnaden (2025: 0,42 procent).

OBLIGATORISK SJUKFRÅNVAROREDOVISNING

(avser Region Skånes förvaltningsdrivna verksamhet)

	2026 jan-juli	2025 jan-juli	Förändring 2026–2025
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid	5,64 %	5,79 %	–0,15 %
Kvinnor	6,26 %	6,37 %	–0,11 %
Män	3,54 %	3,82 %	–0,28 %
Åldersgruppen 29 år eller yngre	5,51 %	5,25 %	0,26 %
Åldersgruppen 30–49 år	5,08 %	5,32 %	–0,24 %
Åldersgruppen 50 år eller äldre	6,44 %	6,60 %	–0,16 %
Långtidssjukfrånvaro (60+ dagar) som andel av samtlig sjukfrånvaro	50,69 %	51,40 %	–0,71 %

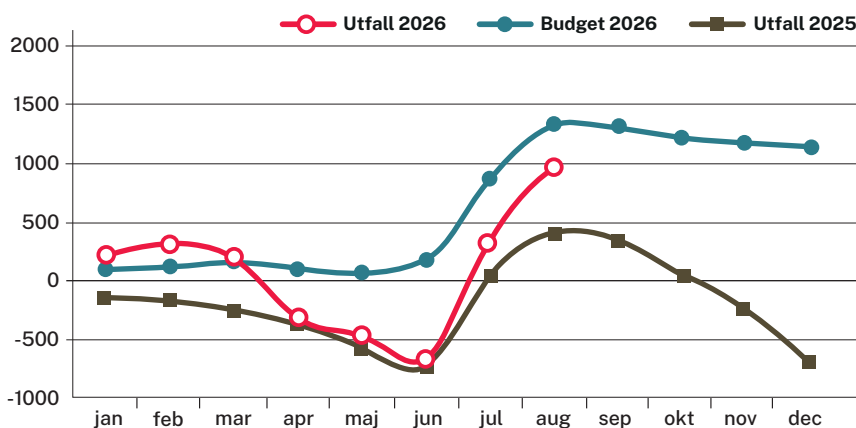
Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid samt andel långtidssjukfrånvaro enligt definition av Sveriges kommuner och regioner (SKR).

LÄS MER

- Personalnämndens verksamhetsberättelse

Långsiktigt stark ekonomi

Accumulerat resultat och budget (miljoner kronor)



Resultat och ekonomisk ställning

Resultatet för perioden januari till augusti uppgår till 967 miljoner kronor, vilket är 342 miljoner kronor sämre än budget. Jämfört med motsvarande period föregående år har resultatet förbättrats med 541 miljoner kronor. Förbättringen förklaras huvudsakligen av lägre pensionskostnader till följd av den stabiliserade inflationen och därmed minskade kostnader för värdesäkring av pensionsskulden. Pensionskostnaderna är sammantaget 708 miljoner kronor lägre än föregående år, men samtidigt 141 miljoner kronor högre än budget.

Helårsprognosen för Region Skåne uppgår till 62 miljoner kronor jämfört med budgeterade 1 150 miljoner kronor. Det motsvarar en negativ avvikelse på 1 088 miljoner kronor. Trots förbättrade pensionskostnader visar prognosen att den underliggande obalansen mellan intäkter och kostnader kvarstår och att resultatnivån är otillräcklig för att stärka den finansiella ställningen i önskvärd omfattning.

Årets intäkter och kostnader

Skatteintäkter, generella statsbidrag och kommunalekonomisk utjämning

har under perioden januari till augusti 2026 ökat med 1 048 miljoner kronor (2,8 procent), jämfört med samma period föregående år. Skatteintäkterna har ökat med

3,2 procent jämfört med föregående år. Samtidigt har SKR:s senaste prognos inneburit en nedrevidering av skatteunderlagets utveckling, vilket påverkar helårsprognosen negativt med 353 miljoner kronor mot budget. Den svagare utvecklingen förklaras främst av ett lägre förväntat skatteutfall under innevarande år.

Verksamhetens intäkter har utvecklats starkare än skatteintäkterna och ökat med drygt 6 procent jämfört med motsvarande period 2025. Ökningen förklaras huvudsakligen av högre statsbidrag, där bidrag kopplade till periodkortssubventioneringen inom kollektivtrafiken svarar för en betydande del av förstärkningen. Även övriga bidrag och intäkter har påverkats positivt av statsbidrag. Sammantaget överstiger

INTÄKTER FRÅN SKATT, UTJÄMNING OCH BIDRAG

Miljoner kronor	2026 Jan-aug	2025 Jan-aug	Förändring	Förändring %
Preliminära månatliga skatteinbetaln.	28 842	27 683	1 158	4,2 %
Prognos för avräkningslikvid (år 0)	-410	-110	-300	273,2 %
Justeringspost skatteintäkter (år -1)	-8	-40	32	-78,9 %
Skatteintäkter	28 423	27 533	890	3,2 %
Inkomstutjämningsbidrag	6 072	5 753	319	5,6 %
Regleringsbidrag/avgift	461	468	-7	-1,6 %
Kostnadsutjämningsavgift	-536	-491	-45	9,1 %
Kommunalekonomisk utjämning	5 997	5 730	267	4,7 %
Bidrag för läkemedelsförmånen	3 669	3 600	68	1,9 %
Övriga generella bidrag	0	177	-177	-100,0 %
Generella statliga bidrag	3 669	3 778	-109	-2,9 %
SUMMA	38 089	37 041	1 048	2,8 %

VERKSAMHETENS INTÄKTER

Miljoner kronor	2026 Jan-aug	2025 Jan-aug	Förändring	Förändring %
Patientavgifter	349	343	7	1,9 %
Försäljning av hälso- och sjukvård	1 397	1 339	58	4,3 %
Trafikantavgifter	2 926	2 824	102	3,6 %
Försäljning av varor och tjänster	1 109	1 119	-10	-0,9 %
Specialdestinerade statsbidrag	2 076	1 863	213	11,4 %
Övriga bidrag och intäkter	1 040	880	160	18,2 %
Realisationsvinster	1	3	-2	-60,4 %
SUMMA	8 898	8 370	528	6,3 %

periodens intäkter budget med 506 miljoner kronor och helårsprognosen pekar mot intäkter som är 633 miljoner kronor högre än budget.

Kostnadsutvecklingen är samtidigt fortsatt hög och överstiger budgeterad nivå. Personalkostnaderna har ökat med 557 miljoner kronor, motsvarande 2,8 procent. Den underliggande lönekostnadsutvecklingen uppgår dock till 4,1 procent till följd av årets lönerevision och ett ökat antal medarbetare. Att den samlade ökningen begränsas beror främst på lägre pensionskostnader och sänkt påslag för arbetsgivaravgifter jämfört med föregående år.

Omkostnaderna har ökat med 722 miljoner kronor eller 3,2 procent. Utvecklingen drivs främst av högre kostnader för köpt hälso- och sjukvård, inklusive hälsoval, köpt vård från andra regioner och externa vårdgivare. Även kostnader för konsulttjänster, sjukresor, serviceavtal för medicinteknisk utrustning och andra verksamhetsnära tjänster har ökat. Därutöver har kostnaderna för material, särskilt sjukvårdsmate-

rial, stigit till följd av både högre produktionsvolym och ökade priser. Kostnadsökningarna motverkas delvis av lägre läkemedelskostnader vilket till viss del kan tillskrivas det höjda taket på högkostnadsskyddet.

Sammantaget har verksamhetens kostnader ökat med 1 524 miljoner kronor, motsvarande 3,5 procent jämfört med föregående år. Kostnadsutvecklingen innebär en negativ budgetavvikelse med 1,4 procent. Det är personalkostnaderna som avviker negativt mot budget, med en avvikelse om 1 162 miljoner kronor eller 6,1 procent. Omkostnaderna uppvisar däremot en positiv budgetavvikelse om 479 miljoner kronor. Utvecklingen under perioden och helårsprognosen visar att kostnadsökningarna fortfarande är högre än vad Region Skånes intäktsutveckling och ekonomiska ramar medger, vilket understryker behovet av fortsatta omställnings- och effektiviseringsåtgärder för att uppnå en långsiktigt hållbar ekonomi i balans.

Budgetföljsamhet och prognosutveckling

Helårsprognosen per augusti uppgår till 62 miljoner kronor. Prognosen ska ses i förhållande till fastställd årsbudget på 1 150 miljoner kronor, vilket ger en budgetavvikelse på -1 088 miljoner kronor. Jämfört med tidigare prognoser för året, som upprättats den 31 mars 2026 (141 miljoner kronor) och den 31 maj 2026 (-581 miljoner kronor), är senaste prognosen en kraftig förbättring sedan maj.

Trots den prognostiserade resultatförbättringen kvarstår betydande ekonomiska utmaningar för Region Skåne. Det positiva resultatet enligt fullfonderingsmodellen omvandlas, efter justeringar enligt blandmodellen, till ett negativt balanskravsresultat. Därmed ökar det tidigare återställningsbehovet ytterligare. Prognosen visar att den underliggande obalansen mellan intäkter och kostnader består samt att resultatnivån fortfarande är för låg för att långsiktigt stärka den finansiella ställningen och skapa tillräckligt ekonomiskt handlingsutrymme.

Mot bakgrund av den ekonomiska utvecklingen beslutade regionstyrelsen, i samband med kvartalsrapporterna efter mars respektive maj, att nämnder med negativ helårsprognos skulle intensifiera arbetet med beslutade handlingsplaner. Vid behov skulle planerna även revideras och konkretiseras i syfte att uppnå budget i balans för 2026. Regionstyrelsen erinrade även samtliga nämnder och styrelser om det av regionfullmäktige fastställda reglementet, enligt vilket en nämnd inte har rätt att fatta beslut som överstiger de budgetramar som fastställts för perioden.

Osäkerheten i prognoserna är fortsatt betydande. Särskilt gäller detta utvecklingen av skatteintäkterna, där SKR:s senaste prognoser inneburit nedrevideringar jämfört med tidigare bedömningar. Denna utveckling medför försämrade

VERKSAMHETENS KOSTNADER

Miljoner kronor	2026 Jan-aug	2025 Jan-aug	För- ändring	Föränd- ring %
Lönekostnader	13 979	13 426	553	4,1 %
Arbetsgivaravgifter	4 239	4 161	78	1,9 %
Pensionskostnader	1 900	2 022	-121	-6,0 %
Övriga personalkostnader	122	74	48	63,9 %
Summa personalkostnader	20 240	19 683	557	2,8 %
Köpt hälso- och sjukvård	5 417	4 900	517	10,6 %
Köpt tandvård	740	724	16	2,3 %
Inhyrd personal	96	125	-29	-23,0 %
Verksamhetsanknutna tjänster	936	982	-46	-4,7 %
Köpt trafik	3 388	3 224	164	5,1 %
Läkemedel	4 435	4 613	-178	-3,9 %
Sjukvårdsartiklar, materiel och varor	2 135	1 973	162	8,2 %
Lämnade bidrag	1 020	971	49	5,0 %
Fastighetskostnader	1 197	1 215	-18	-1,5 %
IT-tjänster	1 296	1 295	1	0,1 %
Konsultkostnader och övriga tjänster	1 742	1 544	198	12,8 %
Övriga kostnader	1 130	1 245	-115	-9,2 %
Summa omkostnader	23 534	22 812	722	3,2 %
Avskrivningar	1 596	1 351	245	18,1 %
SUMMA	45 370	43 846	1 524	3,5 %

ekonomiska förutsättningar för Region Skåne och innebär en ytterligare risk för årets ekonomiska utfall.

Den svaga resultatnivån innebär samtidigt att möjligheterna att finansiera investeringar med egna medel begränsas. Detta riskerar att öka behovet av upplåning och därmed minska Region Skånes finansiella handlingsutrymme på längre sikt.

Ekonomiskt utfall per augusti och helårsprognos för respektive styrelse och nämnd redovisas under avsnitt Drift- och investeringsredovisningen.

Handlingsplaner för ekonomi i balans

Samtliga nämnder och styrelser med prognostiserade underskott har antagit alternativt reviderat handlingsplaner under 2026. Handlingsplanernas samlade värde för nämnder och styrelser med prognostiserade underskott uppgår 2026 till 3 007 miljoner kronor, varav effekter om 1 095,8 miljoner kronor förväntas under 2026. För 2026 har hittills uppnådd effekt av handlingsplanen medfört en positiv ekonomisk effekt om 459,1 miljoner kronor, vilket medfört en genomförandegrad på 41,9 procent i förhållande till förväntade effekter. Huvuddelen av planerade eller genomförda åtgärder

återfinns inom sektor hälso- och sjukvård. För mer information hänvisas till nämnderna och styrelsernas verksamhetsberättelser för perioden januari–augusti 2026.

Räntebärande nettolåneskuld

Den räntebärande nettoskulden uppgår till 13 014 miljoner kronor, vilket är en ökning med 2 156 miljoner kronor sedan årsskiftet. De räntebärande tillgångarna har ökat med 89 miljoner kronor till 2 758 miljoner kronor, medan skulderna sammantaget ökat med 2 245 miljoner kronor till 15 772 miljoner kronor. Av skuldökningen på 2 245 miljoner kronor står hyresavtal omklassificerade till leasingavtal i enlighet med rekommendation från Rådet för Kommunal Redovisning för merparten; 1 800 miljoner kronor.

Den räntebärande nettoskulden är den 31 augusti 432 miljoner kronor högre än vad som bedömdes i kassaflödesbudgeten, som förutsade en räntebärande nettolåneskuld på 12 582 miljoner kronor. Avvikelsen är en mix av investeringsutgifter, som utfallit lägre än budgeterat, samtidigt som verksamheten, trots ett positivt ackumulerat resultat, bidragit med ett kassaflödesunderskott genom kapitalbindningsförändringar.

Under året har långfristig upp-

låning upptagits vid två tillfällen. I april emitterades 1 000 miljoner kronor i form av två gröna obligationer till fast respektive rörlig ränta, och i maj emitterades ytterligare 500 miljoner kronor till rörlig ränta. Planenlig amortering av en obligation om nominellt 700 miljoner kronor utfördes i juni, och i november kommer ytterligare 1 200 miljoner kronor planenligt att amorteras. Det bedömda nyupplåningsbehovet (exklusive amorteringar) för helåret 2026 bedöms uppgå till totalt 3 217 miljoner kronor, vilket medför en nettolåneskuld som uppgår till 14 119 miljoner kronor vid årets slut.

Investeringar

Investeringsutgifterna till och med augusti 2026 uppgår till 2 189 miljoner kronor. Utfallet är cirka 600 miljoner kronor lägre jämfört med utfallet för motsvarande period i fjol. Den budgeterade likviditetsramen för 2026 uppgår till 4 972 miljoner kronor.

Verksamheternas samlade prognoser indikerar ett årsutfall om 3 814 miljoner kronor. Det finns en tendens att överskatta möjligheten att genomföra investeringar. En regional bedömning är att utfallet kommer att stanna vid 3 500 miljoner kronor. Läs mer under avsnitt Drift- och investeringsredovisning.

Pensionsskulden

Region Skåne tillämpar sedan 2010 fullfonderingsmodellen vid redovisning av pensionsskuld och pensionskostnader, vilket ger en mer rättvisande bild av Region Skånes resultat, ekonomiska ställning och långsiktiga finansiella styrka än vad redovisning med den lagstadgade blandmodellen ger. Den totala pensionsskulden den 31 augusti 2026 uppgår till 46 649 miljoner kronor, att jämföra med 46 966 miljoner kronor vid årsboks slutet den 31 december 2025.

Pensionskostnaderna inklusive värdesäkring uppgår till totalt 2 439 miljoner kronor för perioden januari–augusti 2025. Det är en minskning från 3 147 miljoner kronor

UPPNÅDDA EKONOMISKA EFFEKTER AV BESLUTADE HANDLINGSPLANER SAMT OMSTÄLLNINGSARBETE 2026

Miljoner kronor	2026
Uppnådda ekonomiska effekter	
Helårsprognos för nämnder/styrelser med prognostiserat underskott per januari–augusti	-2 470,0
Beslutad handlingsplan, totalt värde	3 007,0
Uppnådd effekt hittills handlingsplaner/omställningsarbete	459,1
Förväntad effekt av handlingsplaner/omställningsarbete per 31 aug	1 095,8
Genomförandegrad (uppnådd effekt/förväntad effekt)	41,9 %
Specifikation per insatsområde	
Övergripande styrnings- och strukturfrågor	79,2
Verksamhets- och producentrelaterade frågor	446,3
Bemanning och kompetensförsörjning	371,6
Inköp och materialförsörjning	40,6
Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling	140,2
Administration och it-stöd	17,9
TOTALT	1 095,8

för motsvarande period 2024. Den enskilt viktigaste faktorn till minskningen är att dämpad inflationen har drivit ner prisbasbeloppet, som är indexeringsfaktor för pensionsskuldens värdesäkring. Om pensionskostnaderna hade redovisats enligt blandmodellen hade dessa varit 619 miljoner kronor högre för januari–augusti 2026. För helåret 2026 beräknas kostnaderna, redovisade enligt blandmodell, bli 928 miljoner kronor högre än i fullfonderingsmodellen.

Utveckling av eget kapital och soliditet

Nyckeltalet soliditet är ett mått på Region Skånes finansiella ställning och visar hur stor del av tillgångarna som finansieras med egna medel. Soliditeten uppgick 31 augusti 2026 till -49 procent enligt fullfonderingsmodellen. Redovisat enligt blandmodellen är motsvarande siffra -20 procent. Soliditeten är något förbättrad från nivån -51 procent den 31 december 2025 till följd av ökad balansomslutning i kombination med ett periodutfall januari–augusti 2026 som är positivt.

Finansiella mål

Enligt kommunallagen ska kommuner och regioner ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet. Regionfullmäktige ska besluta om riktlinjer för god ekonomisk hushållning. Region Skånes riktlinjer för god ekonomisk hushållning, som planeras bli fastställda av fullmäktige under året, utgår från att Region Skånes finansiella ställning ska stärkas och att skattemedlen ska användas effektivt. En långsiktigt stark ekonomi är en förutsättning för att trygga verksamheten och därmed ge Skånes invånare en god service i form av säker och lättillgänglig hälso- och sjukvård, kollektivtrafik, regional utveckling samt kulturverksamhet. För att nå god ekonomisk hushållning krävs strikt acceptans och respekt för de av regionfullmäktige beslutade finansiella målen.

De finansiella målen för 2026 som regionfullmäktige fattat beslut om anges nedan.

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.

Resultatet för perioden januari till augusti 2026 uppgår till 967 miljoner kronor och helårsprognosen till 62 miljoner kronor. Relaterat till de samlade intäkterna från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statliga bidrag motsvarar detta 2,5 procent för perioden men 0,1 procent för helåret. Prognosen indikerar därmed att resultatmålet för 2026 inte kommer att uppnås.

Över den rullande femårsperioden 2022–2026, där 2026 representeras av helårsprognosen, uppgår det samlade resultatet till cirka -6 231 miljoner kronor. Detta innebär att utfallet avviker väsentligt från det fastställda resultatmålet och illustrerar de betydande ekonomiska utmaningar som Region Skåne står inför.

Finansieringsmål

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

Investeringsutfallet för perioden januari till augusti uppgår till 2 189 miljoner kronor och helårsprognosen till 3 500 miljoner kronor. Avskrivningarna uppgår till 1 596 miljoner kronor för perioden och prognostiseras till 2 444 miljoner kronor för helåret. Mot bakgrund av att prognostiserat resultat tillsammans med årets avskrivningar understiger den beräknade investeringsvolymen behöver investeringarna lånefinansieras i viss omfattning. Prognosbedömningen

indikerar att investeringarna kan finansieras med egna medel i den omfattning som planerats i årets budget med marginell avvikelse upp eller ner. Finansieringsmålet bedöms därför kunna uppnås under 2026.

Den svaga resultatnivån innebär att den finansiella handlingsfriheten begränsas och att behovet av extern upplåning riskerar att öka. Om resultatförbättringar inte uppnås under de kommande åren finns en risk att skuldsättningsmålet framöver påverkas negativt.

Skuldsättningsmål

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

Nettolåneskulden den 31 augusti 2026 uppgår till 13 014 miljoner kronor och prognostiseras vid årets slut uppgå till 14 119 miljoner kronor. Detta motsvarar 24,7 procent av prognostiserade intäkter från skatt, kommunalekonomisk utjämning och generella statsbidrag. Skuldsättningsmålet bedöms därmed uppnås under 2026. Den ytterst begränsade marginalen till målnivån visar samtidigt att den finansiella handlingsfriheten är begränsad. Om resultatnivåerna inte stärks och investeringarna i högre grad kan finansieras med egna medel finns en risk att skuldsättningsmålet utmanas under kommande år.

Slutsatser avseende resultat och ekonomisk ställning

Region Skånes ekonomiska situation är fortsatt ansträngd. Helårsprognosen visar att budgeterat resultat inte kommer att uppnås och att kostnadsutvecklingen fortfarande överstiger intäkternas tillväxt. Trots att verksamhetens intäkter utvecklas bättre än budgeterat är förbättringen inte tillräcklig för att kompensera för kostnadsökningarna. Obalansen mellan intäkter och kostnader kvar-

står därmed. Detta innebär att den finansiella ställningen försvagas ytterligare.

Samtidigt har flera av de externa faktorer som belastat ekonomin under senare år utvecklats i en mer gynnsam riktning. Inflationstakten har stabiliserats, räntenivåerna har sjunkit och pensionskostnaderna har minskat från tidigare höga nivåer. Trots detta kvarstår betydande strukturella utmaningar där verksamhetens kostnader över tid har ökat snabbare än de underliggande intäkterna.

De återkommande underskotten har medfört ett betydande negativt balanskravsresultat som ska återställas under kommande år. Varje nytt underskott minskar det ekonomiska handlingsutrymmet och ökar kraven på framtida resultatförbättringar. Samtidigt står Region Skåne inför omfattande investeringsbehov inom

hälso- och sjukvård, fastigheter, kollektivtrafik och digitalisering, vilket ställer höga krav på en långsiktigt hållbar finansiering.

För att stärka den finansiella ställningen krävs därför att omställningsarbetet fortsätter med oförminskad kraft. En långsiktigt hållbar ekonomi förutsätter att kostnadsutvecklingen anpassas till intäkternas tillväxt, att produktiviteten ökar och att beslutade effektiviseringsåtgärder får avsedd effekt. Utan varaktiga resultatförbättringar riskerar Region Skånes finansiella handlingsutrymme, investeringsförmåga och möjligheter att återställa tidigare underskott att successivt försämrats. Samtidigt är en ekonomi i balans en förutsättning för att långsiktigt kunna säkerställa regionens uppdrag och möta framtidens behov av vård, kollektivtrafik och regional utveckling.

Balanskravsresultat

Balanskravsberäkningen utgår från Region Skånes resultat exklusive koncernbolagen. Årets prognos uppgår till 62 miljoner kronor. Resultatet enligt fullfonderingsmodellen justeras sedan för redovisning enligt blandmodellen. Därefter justeras för realisationsvinster vid försäljning av materiella anläggningstillgångar. Den nu-

varande bedömningen pekar på ett balanskravsresultat på -866 miljoner kronor. Ett negativt balanskravsresultat ska återställas inom tre år (11 kap 12 § Kommunallagen, KL), såvida inte regionfullmäktige åberopar synnerliga skäl för att inte återställa ett negativt resultat (11 kap 13 § KL). Regionfullmäktige har beslutat om att åberopa synnerliga

skäl gällande 2 867 miljoner kronor respektive 4 000 miljoner kronor för åren 2023–2024. Med beaktande av detta blir bedömningen att återställningskravet den 31 december 2026 uppgår till 2 327 miljoner kronor inom tre år och 6 867 miljoner kronor över längre tid (senast 2036).

UPPSTÄLLNING AV ACKUMULERAD BALANSKRAVSBERÄKNING (enligt RKR R15 bilaga 9)

Miljoner kronor	2026 Prognos	2025	2024	2023	2022
IB ackumulerade ej återställda negativa resultat	-8 328	-7 039	-2 867	0	-1 232
varav från 2021 och tidigare	0	0	0	0	-1 232
varav från 2022	0	0	0	0	0
varav från 2023, återställs senast 2036	-2 867	-2 867	-2 867	0	0
varav från 2024, återställs senast 2036	-4 000	-4 000			
varav från 2024, återställs senast 2027	-172	-172			
varav från 2025, återställs senast 2028	-1 289				
	-8 328	-7 039			
Årets balanskravsresultat enligt balanskravsutredningen	-866	-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	-2 327	-1 461	-172	0	0
UB synnerliga skäl som ska återställas över längre tid	-6 867	-6 867	-6 867	-2 867	0
UB ackumulerade ej återställda negativa resultat	-9 194	-8 328	-7 039	-2 867	0
varav från 2023, återställs senast 2036	-2 867	-2 867	-2 867	-2 867	0
varav från 2024, återställs senast 2036	-4 000	-4 000	-4 000	0	0
varav från 2024, återställs senast 2027	-172	-172	-172	0	0
varav från 2025, återställs senast 2028	-1 289	-1 289			
varav från 2026, återställs senast 2029	-866				
	-9 194	-8 328			

BALANSKRAVSBERÄKNING

Miljoner kronor	2026 Prognos	2025 Bokslut	2024 Bokslut	2023 Bokslut	2022 Bokslut	2021 Bokslut	2020 Bokslut
Årets resultat enligt fullfondering	62	-699	-4456	-4035	2897	-764	958
Justering för redovisning enligt blandmodellen	-928	-590	281	202	-645	-182	-349
Årets resultat enligt blandmodell	-866	-1289	-4175	-3833	2252	-946	608
Justering för realisationsvinster	0	0	3	-49	-5	-5	-9
Årets resultat enligt blandmodell efter justeringar	-866	-1289	-4172	-3882	2247	-950	599
Reservering till RUR					-1015		
lanspråktagande av RUR				1015			
Balanskravsresultat	-866	-1289	-4172	-2867	1232	-950	599

Förväntad utveckling

Den ekonomiska utvecklingen bedöms fortsatt präglas av osäkerhet under den återstående delen av året. Återhämtningen i svensk ekonomi har gått långsammare än tidigare förväntat, vilket medfört att skatteunderlagets tillväxt reviderats ned och försämrat de ekonomiska förutsättningarna för regionsektorn. Samtidigt bedöms en gradvis förbättring ske framöver genom stabiliserad inflation, lägre räntenivåer, stigande reallöner och en successivt starkare arbetsmarknad.

SKR:s (Sveriges Kommuner och Regioner) senaste prognos visar att skatteunderlaget ökar i en lägre takt än tidigare bedömningar under 2026. Men enligt prognosen stärks utvecklingen under 2027 när sysselsättningen, antalet arbetade timmar och lönesumman ökar. Detta förväntas successivt förbättra Region Skånes intäktsförutsättningar. Trots detta bedöms intäktstillväxten även framöver vara otillräcklig för att fullt ut finansiera den långsiktiga kostnadsutvecklingen, vilket innebär att behovet av omställnings- och effektiviseringsåtgärder kvarstår.

Samtidigt kvarstår betydande utmaningar i form av en åldrande befolkning, ökande vårdbehov, omfattande investeringskrav och ett fortsatt osäkert omvärldsläge med geopolitiska spänningar och risk för höga energi- och försörjningskostnader. Region Skånes ekonomiska utveckling är därför fortsatt starkt beroende av att beslutade omställnings- och effektiviseringsåtgärder genomförs enligt plan.

Sammantaget bedöms de ekonomiska förutsättningarna successivt förbättras under kommande år, men osäkerheten är fortsatt stor. För att stärka resultatet, återställa tidigare underskott och säkerställa en långsiktigt hållbar ekonomi krävs ett fortsatt uthålligt omställningsarbete, god kostnadskontroll och ett tydligt fokus på produktivitets- och effektivitetsförbättringar. Resultatförbättringar är även en förutsättning för att långsiktigt stärka självfinansieringsgraden av investeringar, begränsa upplåningsbehovet och upprätthålla en hållbar finansiell ställning.

FINANSIELLA TABELLER

RESULTATRÄKNING – utfall januari – augusti

REGION SKÅNE		FULLFONDERINGSMODELL					BLANDMODELL				
Miljoner kronor	2026 Jan-aug	2025 Jan-aug	25/26 Utveckl	2026 Budget	Budget Diff	2026 Jan-aug	2025 Jan-aug	25/26 Utveckl	2026 Budget	Budget Diff	
Verksamhetens intäkter	8 897	8 370	6,3 %	8 392	506	8 897	8 370	6,3 %	8 392	506	
Personalkostnader	-20 240	-19 683	2,8 %	-19 078	-1 162	-21 038	-20 473	2,8 %	-19 851	-1 187	
Omkostnader	-23 533	-22 812	3,2 %	-24 012	479	-23 533	-22 812	3,2 %	-24 012	479	
Avskrivningar	-1 596	-1 351	18,2 %	-1 655	58	-1 596	-1 351	18,2 %	-1 655	58	
Verksamhetens nettokostnader	-36 472	-35 476	2,8 %	-36 353	-119	-37 270	-36 266	2,8 %	-37 126	-144	
Skatteintäkter	28 423	27 533	3,2 %	28 693	-270	28 423	27 533	3,2 %	28 693	-270	
Kommunalekonomisk utjämning	5 997	5 730	4,7 %	6 009	-11	5 997	5 730	4,7 %	6 009	-11	
Generella statliga bidrag	3 669	3 778	-2,9 %	3 625	43	3 669	3 778	-2,9 %	3 625	43	
Skatt, utjämning och bidrag	38 089	37 041	2,8 %	38 327	-238	38 089	37 041	2,8 %	38 327	-238	
Verksamhetens resultat	1 617	1 565		1 974	-357	819	776		1 201	-382	
Finansiella intäkter	105	186	-43,6 %	123	-18	105	186	-43,6 %	123	-18	
Finansiella kostnader	-216	-201	7,7 %	-248	32	-216	-201	7,7 %	-248	32	
Värdesäkring av pensionsskuld	-539	-1 125	-52,1 %	-540	1	-360	-751	-52,1 %	-358	-1	
Finansnetto	-650	-1 140	-42,9 %	-665	14	-471	-765	-38,5 %	-483	12	
RESULTAT	967	425		1 309	-342	348	10		718	-370	

RESULTATRÄKNING – prognos helår

REGION SKÅNE		FULLFONDERINGSMODELL					BLANDMODELL				
Miljoner kronor	2026 Prognos	2025 Bokslut	25/26 Utveckl	2026 Budget	Budget Diff	2026 Prognos	2025 Bokslut	25/26 Utveckl	2026 Budget	Budget Diff	
Verksamhetens intäkter	13 425	13 428	0,0 %	12 792	633	13 425	13 428	0,0 %	12 792	633	
Personalkostnader	-30 962	-30 280	2,3 %	-29 336	-1 626	-32 160	-31 469	2,2 %	-30 495	-1 664	
Omkostnader	-36 077	-35 521	1,6 %	-36 314	236	-36 077	-35 521	1,6 %	-36 314	236	
Avskrivningar	-2 444	-2 095	16,7 %	-2 485	41	-2 444	-2 095	16,7 %	-2 485	41	
Verksamhetens nettokostnader	-56 059	-54 468	2,9 %	-55 343	-716	-57 257	-55 657	2,9 %	-56 503	-754	
Skatteintäkter	42 639	41 287	3,3 %	43 040	-401	42 639	41 287	3,3 %	43 040	-401	
Kommunalekonomisk utjämning	8 996	8 595	4,7 %	9 013	-17	8 996	8 595	4,7 %	9 013	-17	
Generella statliga bidrag	5 503	5 666	-2,9 %	5 438	65	5 503	5 666	-2,9 %	5 438	65	
Skatt, utjämning och bidrag	57 138	55 548	2,9 %	57 491	-353	57 138	55 548	2,9 %	57 491	-353	
Verksamhetens resultat	1 079	1 080		2 147	-1 069	-119	-108		988	-1 107	
Finansiella intäkter	156	247	-36,8 %	185	-28	156	247	-36,8 %	185	-28	
Finansiella kostnader	-364	-302	20,6 %	-372	8	-364	-302	20,6 %	-372	8	
Värdesäkring av pensionsskuld	-809	-1 725	-53,1 %	-810	1	-539	-1 127	-52,1 %	-537	-2	
Finansnetto	-1 017	-1 780	-42,9 %	-997	-19	-747	-1 181	-36,7 %	-724	-23	
RESULTAT	62	-699		1 150	-1 088	-866	-1 289		264	-1 130	

KASSAFLÖDESANALYS

REGION SKÅNE	FULLFONDERINGSMODELL		BLANDMODELL	
Miljoner kronor	2026 Jan-aug	2025 Jan-dec	2026 Jan-aug	2025 Jan-dec
LÖPANDE VERKSAMHET				
Periodens resultat	967	-699	348	-1 289
Justering för ej likviditetspåverkande poster ¹	1 062	2 239	1 680	2 829
Realisationsvinster/förluster	0	0	0	0
Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital	2 028	1 539	2 028	1 539
Ökning/minskning av kortfristiga fordringar	481	430	481	430
Ökning/minskning av förråd och varulager	-59	-52	-59	-52
Ökning/minskning av kortfristiga skulder	-652	1 153	-652	1 153
Kassaflöde från den löpande verksamheten	1 799	3 070	1 799	3 070
INVESTERINGSVERKSAMHET				
Investering i immateriella anläggningstillgångar	-151	-320	-151	-320
Investering i materiella anläggningstillgångar	-2 038	-4 008	-2 038	-4 008
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	0	2	0	2
Erhållna investeringsbidrag	33	16	33	16
Förvärv av finansiella anläggningstillgångar	0	0	0	0
Försäljning av finansiella anläggningstillgångar	0	0	0	0
Medel från investeringsverksamheten	-2 156	-4 310	-2 156	-4 310
FINANSIERINGSVERKSAMHET				
Förändring långfristig låneskuld	298	-6	298	-6
Amortering leasing	0	0	0	0
Förändring koncernlån	149	41	149	41
Utlämnade lån	0	0	0	0
Ökning av långfristiga fordringar	0	110	0	110
Medel från finansieringsverksamheten	447	145	447	145
Utbetalning av bidrag till infrastruktur	0	0	0	0
ÅRETS KASSAFLÖDE	90	-1 095	90	-1 095
Likvida medel vid periodens början	2 034	3 129	2 034	3 129
Likvida medel vid periodens slut	2 125	2 034	2 125	2 034
1. Specifikation av ej likviditetspåverkande poster				
Justering för av- och nedskrivningar	1 596	2 095	1 596	2 095
Justering för avsättningar	-341	882	278	1 472
Justering för upplösning av bidrag till infrastruktur	25	38	25	38
Justering för kortfristiga finansiella poster	-98	-741	-98	-741
Justering för periodiserade reavinster	1	2	1	2
Justering för periodiserade investeringsbidrag	-28	-36	-28	-36
Justering för periodiserade hyresintäkter	0	-2	0	-2
Justering för bidrag till statlig infrastruktur	0	0	0	0
Justering för nedskrivning finansiell anläggningstillgång	0	0	0	0
Justering för periodiserad överkursränta	0	0	0	0
Justering för bokföring mot eget kapital	0	0	0	0
Amortering omklassificering hyresavtal	-94	0	-94	0
Justering för övriga ej likviditetspåverkande poster	0	0	0	0
Summa	1 062	2 239	1 680	2 829

BALANSRÄKNING

REGION SKÅNE	FULLFONDERINGSMODELL		BLANDMODELL	
Miljoner kronor	2026 31 aug	2025 31 dec	2026 31 aug	2025 31 dec
Immateriella tillgångar	2 532	2 387	2 532	2 387
Fastigheter	28 413	26 003	28 413	26 003
Utrustning	10 311	10 559	10 311	10 559
Finansiella anläggningstillgångar	1 045	1 045	1 045	1 045
Anläggningstillgångar	42 301	39 995	42 301	39 995
Bidrag till infrastruktur	541	566	541	566
Förråd, med mera	515	456	515	456
Kortfristiga fordringar	4 524	5 005	4 524	5 005
Kassa och bank	2 125	2 034	2 125	2 034
Kortfristiga placeringar	0	0	0	0
Omsättningstillgångar	7 163	7 495	7 163	7 495
TILLGÅNGAR	50 005	48 056	50 005	48 056
Ingående eget kapital	-25 228	-24 350	-10 135	-8 666
Periodens resultat	967	-699	348	-1 289
Eget kapital	-24 262	-25 049	-9 787	-9 956
Avsättningar för pensioner	46 649	46 966	32 174	31 872
Övriga avsättningar	3	27	3	27
Avsättningar	46 652	46 993	32 177	31 899
Långfristiga skulder	12 861	10 707	12 861	10 707
Kortfristiga skulder	14 753	15 405	14 753	15 405
Skulder	27 615	26 112	27 615	26 112
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	50 005	48 056	50 005	48 056

Redovisnings- och värderingsprinciper

Delårsrapporten är upprättad i enlighet med lag (2018: 597) om kommunal bokföring och redovisning samt rekommendationer från Rådet för kommunal redovisning (RKR) med undantag av 5 kap 4 § och 6 kap 4 § i lagen om kommunal bokföring och redovisning, som föreskriver att utbetalning av pensionsförmåner som intjänats före 1998 ska redovisas som kostnader i resultaträkningen

Samma redovisningsprinciper och beräkningsmetoder har använts i delårsrapporten som i den senaste årsredovisningen, förutom nedanstående omklassificering av lokalhyresavtal. I respektive avsnitt i verksamhetsberättelsen beskrivs säsongsmässiga variationer eller cykliska effekter som har påverkat verksamhetens intäkter och kostna-

der, jämförelsestörande och extraordinära poster samt deras effekt på tillgångar, skulder, eget kapital och resultat, effekter av ändrade uppskattningar och bedömningar som har redovisats under tidigare räkenskapsår, om de har en väsentlig effekt på rapportperioden. Effekt av ändringar avseende ansvarsförbindelser redovisas i årsredovisningen.

Pensionsförmåner som intjänats före 1998

Region Skåne tillämpar från och med 2010 den så kallade fullfonderingsmodellen vid redovisning av pensionsförpliktelser. Det innebär att hela pensionsskulden redovisas som en avsättning då det ger en mer rättvisande bild. Region Skåne har valt att tillämpa fullfonderingsmodellen vilket avviker från god

redovisningssed där blandmodellen är den föreskrivna uppställningsformen. I de finansiella tabellerna synliggörs effekten av både full- och blandmodellen.

Leasing

Region Skåne har i januari 2026 omklassificerat ett flertal operationella lokalhyresavtal som, enligt redovisningsmässiga kriterier i RKR:s rekommendation R5 Leasing, ska redovisas som finansiella anläggningstillgångar. Endast väsentliga belopp, som enligt Region Skåne överstiger 10 miljoner kronor, har omklassificerats. En finansiell anläggningstillgång redovisas som en nyttjanderättstillgång samt motsvarande leasingskuld i balansräkningen.

DRIFT- OCH INVESTERINGSREDOVISNING

Driftredovisning

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

Under verksamhetsåret har det inte gjorts några förändringar i den budget som regionfullmäktige beslutade om inför 2026.

Sektor hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvårdssektorn redovisar den 31 augusti 2026 ett samlat resultat på -771 miljoner kronor. Resultatet är 85 miljoner kronor bättre än motsvarande period föregående år, men samtidigt 1 234 miljoner kronor sämre än budget. Utfallet omfattar all offentlig finansierad vård, både i privat och offentlig regi.

De totala intäkterna uppgår till 36 618 miljoner kronor. Regionbidraget svarar för den största delen och uppgår till 33 094 miljoner kronor, vilket är 932 miljoner kronor mer än samma period 2025. Intäkterna från externt såld vård uppgår till 1 395 miljoner kronor, en ökning med 59 miljoner kronor jämfört med föregående år. Sjukhusstyrelse Sus står för cirka 70 procent av sektorns totala intäkter för såld vård.

RESULTAT OCH PROGNOSE PER NÄMND/STYRELSE

Miljoner kronor	2025 Utfall Jan-aug	2026 Utfall Jan-aug	2026 Budget Jan-aug	Budget- avvikelse	2025 Bokslut	2026 Prognos	2026 Budget	Budget avvikelse prognos
Kulturnämnden	7	9	0	9	0	0	0	0
Kollektivtrafikenämnden	485	429	-2	431	803	725	0	725
Regionala utvecklingsnämnden	54	39	2	37	0	1	0	1
Summa Regional utveckling	545	477	0	477	804	726	0	726
Sjukhusstyrelse Kristianstad	-54	-60	22	-83	-108	-129	0	-129
Sjukhusstyrelse Hässleholm	-4	-24	-24	0	-10	0	0	0
Sjukhusstyrelse Helsingborg	-162	-231	32	-263	-347	-402	0	-402
Sjukhusstyrelse Ängelholm	2	-7	4	-11	-11	-12	0	-12
Sjukhusstyrelse Sus	-1 041	-1 199	199	-1 398	-1 898	-1 800	0	-1 800
Sjukhusstyrelse Ystad	-25	-50	11	-61	-58	-80	0	-80
Sjukhusstyrelse Trelleborg	-14	-9	7	-16	-30	-12	0	-12
Sjukhusstyrelse Landskrona	14	12	4	7	12	2	0	2
NORV, Medicinsk service	-1	26	19	7	-32	0	0	0
Psykiatri, habilitering-/hjälpmedelsnämnden	11	139	69	70	-79	55	0	55
Primärvården Skåne	37	155	56	99	38	50	0	50
Vårdval Primärvård	167	31	-5	36	80	15	0	15
Nära vård och hälsa	204	138	22	116	171	101	0	101
Hälso- och sjukvårdsnämnden	11	309	48	262	9	220	0	220
Kognitiv medicin	0	0	0	0	-20	0	0	0
Summa Hälso- och sjukvård	-855	-771	463	-1 234	-2 283	-1 992	0	-1 992
Fastighets- och servicenämnden	141	132	51	81	-1	-30	0	-30
Regionstyrelsen exklusive kognitiv medicin	104	96	17	79	108	70	0	70
NORV, Digitalisering IT och MT	124	95	11	84	68	30	0	30
Södra regionvårdsnämnden	0	0	0	0	0	0	0	0
Personalnämnden	9	27	0	27	0	2	0	2
Patientnämnden	1	1	0	1	1	1	0	1
Revisionen	2	0	0	0	3	0	0	0
Summa Verksamhetsstöd/övriga	381	351	79	272	180	72	0	72
SUMMA VERKSAMHETEN	72	57	542	-485	-1 299	-1 193	0	-1 194
Central finansiering	354	910	767	142	600	1 255	1 150	105
SUMMA REGION SKÅNE	425	967	1 309	-342	-699	62	1 150	-1 088

Samtidigt uppgår de totala kostnaderna till 37 389 miljoner kronor, vilket innebär ett överskridande av budget med 1 417 miljoner kronor, eller 3,9 procent. Personalkostnaderna för vård i egen regi uppgår till 17 551 miljoner kronor och är därmed 7,0 procent högre än budgeterat. Jämfört med samma period föregående år har personalkostnaderna ökat med 1,3 procent.

Kostnaderna för köp av verksamhet, material och tjänster har ökat med 7,5 procent jämfört med 2025 och överstiger budget med 620 miljoner kronor. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av högre kostnader för medicinskt material. Läkemedelskostnaderna utvecklas däremot positivt och är 4,9 procent lägre än föregående år samt 5,2 procent lägre än budget. Detta främst till följd av lägre kostnader för rekvisitionsläkemedel. Övriga kostnader har ökat med 199 miljoner kronor jämfört med 2025, motsvarande 3,7 procent.

Sammantaget visar utfallet att de ökade intäkterna och de lägre läkemedelskostnaderna inte fullt ut kompenserar för de höga kostnadsökningarna inom framför allt personal, medicinskt material samt köpta verksamheter och tjänster. För helåret 2026 prognostiserar sektorn ett resultat som är 1 991 miljoner kronor sämre än budget, men 291 miljoner kronor bättre än utfallet för 2025. Detta innebär att sektorn fortsatt står inför betydande ekonomiska utmaningar trots en viss förbättring jämfört med föregående år.

Sektor regional utveckling

Resultatet för sektor regional utveckling efter augusti är 477 miljoner kronor. Det prognostiserade överskottet för sektor regional utveckling på helåret är 726 miljoner kronor jämfört med budget. Överskottet är i sin helhet kopplat till kollektivtrafiknämnden. Övriga nämnder prognostiserar ett resultat för året i enlighet med budget.

Kulturnämnden redovisar ett resultat om 9 miljoner kronor för perioden januari–augusti 2026. Det är en avvikelse mot budget på 9 miljoner kronor. Differensen mellan utfall och budget beror på att budget är jämnt fördelat över året medan utfallet inte faller ut på samma sätt.

Regionala utvecklingsnämnden redovisar efter augusti 2026 ett resultat på 39 miljoner kronor (budget för samma period 1,6 miljoner kronor). Differensen jämfört med budget på intäktssidan kopplas huvudsakligen till högre intäkter i projekt jämfört med budget.

Verksamhetens kostnader jämfört med budget står för en positiv avvikelse om 26,0 miljoner kronor, vilket framför allt beror på att övriga kostnader och konsultkostnader varit lägre än budgeterat. Under hösten väntas kostnader för konsulttjänster och övriga kostnader öka.

Kollektivtrafiknämnden redovisar ett resultat om 429 miljoner kronor för perioden januari–augusti 2026. Det är en positiv avvikelse mot budget på 431 miljoner kronor. Den samlade prognosen för helåret är 725 miljoner kronor. Intäkterna för perioden budgeterades till 5 843 miljoner kronor och utfallet blev 6 088 miljoner kronor. Den positiva budgetavvikelsen på 245 miljoner kronor kopplas huvudsakligen till biljettintäkter samt det statliga bidrag som halverade biljettpriser för periodkort (augusti–december) bidragit med. Kostnaderna för perioden budgeterades till 5 421 miljoner kronor och utfallet blev 5 259 miljoner kronor. Även på kostnadssidan finns en positiv budgetavvikelse på 185 miljoner kronor. Av dessa 185 miljoner kronor står bland annat personalkostnader för 26 miljoner kronor jämfört med budget, lägre kapitalkostnader för 23 miljoner kronor och trafikknkostnader, övriga omkostnader samt fastighetskostnader för 135 miljoner kronor.

Sektor verksamhetsstöd/övriga

För nämnderna inom sektor stöd och övriga uppgår det samlade resultatet efter augusti 2026 till 351 miljoner kronor. Jämfört med budget för perioden innebär detta en positiv avvikelse med 272 miljoner kronor. De största avvikelserna återfinns inom förvaltningen regionfastigheter inom fastighets- och service-nämnden, regionstyrelsen, samt förvaltningen Digitalisering IT och MT inom nämnden för operativ regiongemensam verksamhet. För regionfastigheter beror det positiva utfallet främst på kostnader för fastighetsunderhåll, där endast 26 procent av årsbudgeten förbrukats efter augusti. Resterande medel kommer att nyttjas under årets sista månader. Regionstyrelsens överskott avser i huvudsak ej nyttjade drifts- och utvecklingsmedel. Avvikelsen inom förvaltningen Digitalisering IT och MT förklaras av att kostnader för systemförändringar, utveckling och upphandling har försenats eller förskjutits.

Den sammanlagda prognosen för sektorn innebär en positiv avvikelse med 72,6 miljoner kronor. Regionstyrelsen lämnar en prognos på 70 miljoner kronor som i huvudsak består av ej använda utvecklingsmedel. Förvaltningen Digitalisering IT och MT redovisar 30 miljoner kronor i sin prognos. En större förklaringspost här avser åldersutbyten inom PC-arbetsplats, där datorer numera byts ut efter incidenter i stället för ålder, vilket innebär lägre kostnader för inköp av nya PC. Övriga positiva prognosavvikelser lämnas från regionfastigheter (5 miljoner kronor), personalnämnden (2 miljoner kronor), samt patientnämnden (0,6 miljoner kronor). En negativ prognosavvikelse återfinns hos regionservice, som i sin budget har behov att genomföra effektiviseringsåtgärder. Av dessa bedöms -35 miljoner kronor inte hinna realiseras innevarande år.

Investeringsredovisning

Bygginvesteringar

Under året har utgifterna uppgått till 1 478 miljoner kronor inklusive kreditivränta. Periodens utfall är 277 miljoner kronor lägre än tidigare år. Under de senaste fem-sex åren har det strategiska projektet Nya sjukhusområdet i Malmö dominerat utfallet, men har nu endast restposter kvar. Framtidens ortopedi i Hässleholm (FORTH) är i full produktion och är det största strategiska projektet inom hälso- och sjukvården.

Efter åtta månader har de strategiska projekten inom hälso- och sjukvården förbrukat 817 miljoner kronor, varav Befintligt sjukhus i Helsingborg (BSH), Tillbyggnad Lund (TBL) och FORTH står för merparten, med 679 miljoner kronor. Nybyggnationen av två bussdepåer i Malmö beräknas färdigställas kring årsskiftet 2026/2027 och har under året förbrukat 258 miljoner kronor.

Samtidigt har en befintlig bussdepå i Trelleborg förvärvat för ytterligare 59 miljoner kronor. Regionfastigheters helårsprognos för bygginvesteringar är 2 623 miljoner kronor inklusive kreditivränta. Även här är det de strategiska byggprojekten som dominerar med 1 881 miljoner kronor. BSH, TBL och FORTH står för cirka 40 procent av den samlade prognosen för bygginvesteringar, eller 1 046 miljoner kronor under 2026.

Utrustningsinvesteringar

Under året har utgifterna hittills uppgått till 560 miljoner kronor, vilket är 261 miljoner kronor lägre än motsvarande period 2025. Det lägre utfallet jämfört med föregående år beror till stor del på att 2025 hade höga utfall kopplat till utrustande av den sista vårdbyggnaden inom ramen för Nya sjukhusområdet i Malmö.

Nämndernas samlade prognosticerade utfall för utrustningar är 993 miljoner kronor. Nämnderna prognosticerar att utrustning i hälso- och sjukvården kommer landa på 714 miljoner kronor, vilket är något lägre än budgeterat (824 miljoner kronor).

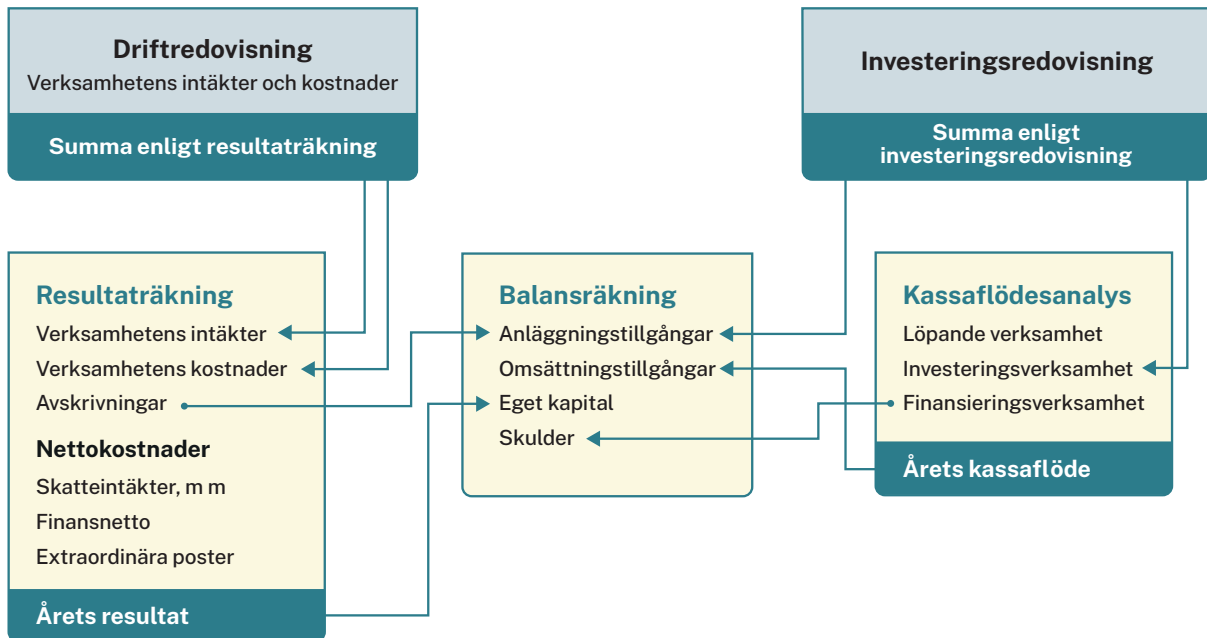
Immateriella investeringar

Region Skåne har under perioden haft fyra projekt i genomförandeskede som är helt immateriella: vårdinformationssystemet SDV, Skånes digitala infrastruktur SDI, Robust försörjning samt IT-systemet Schema bemanning, med en samlad budget på 282 miljoner kronor för 2026. Utfallet är hittills i år 151 miljoner kronor och prognosen är 198 miljoner kronor. Införandet av vårdinformationssystemet SDV har avbrutits och bedöms inte generera ytterligare investeringsutgifter.

INVESTERINGAR

Miljoner kronor	2025 Jan-aug	2026 Jan-aug	2026 Budget	2026 Prognos T2	Budget/ prognos avvikelse
BYGGINVESTERINGAR					
Hälso- och sjukvård	1 013	824	1 658	1 421	237
Fastighets- och servicenämnden	619	601	1 163	1 112	51
Kreditivränta byggnation	123	53	123	90	33
Summa bygginvesteringar	1 755	1 478	2 944	2 623	321
UTRUSTNINGINVESTERINGAR					
Hälso- och sjukvård	497	337	824	714	110
Kollektivtrafiknämnden	20	16	40	40	0
Regionservice	21	9	65	57	8
Regionfastigheter	100	159	0	0	0
Regionstyrelsen investeringsmedel utrustning	13	32	693	75	618
Summa utrustningsinvesteringar	650	553	1 622	886	736
Immateriella investeringar	228	151	282	198	84
Tåg/bussar inklusive kreditiv	171	7	124	107	17
SUMMA INVESTERINGAR	2 805	2 189	4 972	3 814	1 158
Regional bedömning				-314	
TOTALT				3 500	

Drift- och investeringsredovisningens samband med delårsrapportens övriga delar



REGION SKÅNES 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

I samband med att ny vd för Folktandvården Skåne AB tillträtt vid årsskiftet har ett första avstämningsmöte med detta dotterbolag genomförts.

Region Skånes revisorer har genomfört en granskning för att bland annat bedöma om Region Skåne Holding AB utövar en ändamålsenlig och effektiv bolags- och ägarstyrning av Region Skånes bolagskoncern. Arbetet slutrapporteras till revisorskollegiet i september.

Visit Skåne AB har erhållit finansiellt stöd enligt nedan:

- 1 000 000 kronor för koordinering och projektledning av Jamboree 2026 som genomfördes i Kristianstad sommaren 2026.
- 1 050 000 kronor för delfinansiering av körtävlingen European Choir Games 2026.
- 500 000 kronor för medfinansiering av handbolls-EM 2026.
- 550 000 kronor för medfinansiering av Visit Skåne AB:s åtaganden enligt avtal med Svenska Paraportförbundet för genomförandet av Special Olympics Invitational Games 2026 i Malmö.

- Film i Skåne AB har erhållit godkännande av utbetalning gällande finansiellt stöd om 5 miljoner kronor angående samproduktionsverksamhet med Malmö stad för 2026.

Beträffande EU:s direktiv om hållbarhetsredovisning enligt CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive) kommer inte något av koncernens bolag att omfattas av redovisningsskyldighet. Detta till följd av EU-beslut om högre gränsvärden, som medför att endast bolag med mer än 1000 anställda och mer än 5 miljarder kronor i årlig omsättning kommer att beröras. Pågående och planerat hållbarhetsarbete fortsätter oaktat detta inom såväl Folktandvården Skåne AB som Malmö Opera och Musikteater AB.

Mot bakgrund av bland annat kritik efter genomförda revisionsgranskningar, kommer bolaget i samverkan med Region Skånes inköpsfunktion att erbjuda dotterbolagen kompetenshöjande insatser inom lagen om offentlig upphandling (LOU) och direktupphandling – primärt genom riktade utbildningar efter önskemål och behov. Region Skånes bolag erbjuds sedan flera år löpande att delta i planerade upphandlingar. I syfte att skapa en strukturerad uppföljning av givna fullmakter och utfall av gemensamma upphandlingar, kommer årliga uppföljningsmöten att genomföras som en återkommande rutin från och med hösten 2026.

Region Skåne Holding AB:s vd Thorbjörn Lindhqvist beslutade att gå i pension och har entledigats från vd-uppdraget enligt styrelsebeslut

den 31 augusti 2026. Styrelsen har utsett Jennie Vidal till efterträdare.

Ekonomi

Region Skåne Holding AB prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

» Folktandvården Skåne AB

Folktandvården Skåne AB bedriver allmän- och specialisttandvård vid 67 kliniker på 44 orter runtom i Skåne. Årligen väljer 82 procent av alla barn och unga vuxna (3–20 år), samt 27 procent av de vuxna att få tandvård hos Folktandvården Skåne.

Viktiga händelser under perioden

Vid årsskiftet trädde reformen med förstärkt högkostnadsskydd för åldersgruppen 67 år och äldre i kraft. Reformen innebär en prisreglering och att patienten för flertalet åtgärder bara betalar 10 procent av referenspris, vilket har lett till en ökad volym i åldersgruppen. Att besöken ökat även för vuxna under 67 år bidrar till en balans i intäkterna, som tillsammans med återhållsamhet i kostnaderna ger ett starkt resultat.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat efter finansiella poster på 78 miljoner kronor. Omsättningen uppgår till 1 027 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för helåret är 58 miljoner kronor, att jämföra med 18 miljoner kronor i budget.

Utfallet efter åtta månader är högt över förväntan, vilket till stor del förklaras av högre vuxenintäkter men också lägre personalkostnader.

Totala intäkter uppgår till 1 027 miljoner kronor mot budgeterade 1 013 miljoner kronor. Resultatet landar på hela 78 miljoner kronor mot budgeterade 26 miljoner kronor.

Bolagets intäkter för perioden ligger 1,3 procent över budget. Den intäktspost som sticker ut mest är vuxna standardpatienter, med en ökning på 9,6 procent jämfört med budget. Ökningen beror på en gynnsam kombination av förfinad produktionsplanering, lägre personalomsättning och frigjord tid i tidböckerna efter införandet av uteblivandeavgift för barn och unga förra sommaren (med effekten färre uteblivande). Det senare har även bidragit till en bättre tillgänglighet, då fler bokade tider används.

Resultat efter finansiella poster på 78 miljoner kronor är högt över både budget och föregående år. Utöver vuxenintäkterna bidrar även lägre personalkostnader gentemot budget, vilket beror på att antalet anställda är något färre än beräknat.

Prognosticerat resultat för helåret justeras på andra gången i år, först från budgeterade 18 miljoner kronor till 38 miljoner kronor och efter augusti till 58 miljoner kronor. Det finns farhågor kopplat till behovet av nya patienter på flera kliniker, men det positiva överväger och motiverar höjningen.

» 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 hos våra kunder styr bolagets verksamhetsinriktning och sammansättning av tjänster, i samklang med tillgänglighet och kompetens i den skånska sjukvårdsorganisationen och hos våra andra partners.

Viktiga händelser under perioden

Skåne Care arbetar i enlighet med regeringens exportstrategi och nära svenska och internationella aktörer för att utveckla vårdexporten. Bolaget öppnar för kompetensutveckling och intäkter till sjukvården, vilket skapar värde för personal och patienter här hemma. Under perioden har bolaget arbetat med affärsutveckling mot gamla och nya marknader. Informell specialistutbildning både inom sjukvård och tandvård har varit en central del i bolagets verksamhet. Just nu pågår en dialog med kunden i Saudiarabien om det nya uppdaterade avtalet som de ännu inte skrivit under. Skåne Care har därför fortsatt paus för intagning av nya kandidater i väntan på att ett nytt avtal ska komma på plats. Bolaget har nu endast en specialist under utbildning.

Samarbetet med Island kring främst hjärtsjuka barn och patienter i behov av stamcellstransplantationer fungerar väl. Skåne Care har under de senaste månaderna haft fler stamcellspatienter än vanligt.

Bolaget har ett nytt påskrivet avtal. Det gäller ett samarbete med konsultföretaget Sweco i ett litet projekt i Ukraina värt cirka 0,4 miljoner kronor. Flera nya möjligheter har identifierats och intensivt arbete pågår, och bland annat är Skåne Care med som underkonsulter till Sweco i ett Indonesien-anbud där det ska göras en förstudie för ett nytt cancercentrum i Jakarta.

Ekonomi

Bolaget redovisar ett resultat för perioden på 5,7 miljoner kronor före skatt. Omsättningen för perioden är 59,7 miljoner kronor. Prognos för helåret är ett resultat på 2,5 miljoner kronor.

» Innovation Skåne AB

Innovation Skåne AB ska genom sin innovationsverksamhet bidra till utveckling och förbättringar i Region Skånes verksamheter som omfattar hälso- och sjukvård, mobilitet och kollektivtrafik samt 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 under början av 2026 präglats av fortsatt förändringsläge kopplat till det arbete som pågått under 2024 och 2025. Ändringarna under 2026 har medfört ändringar i ledningsgrupp och styrning samt organisation, som gått över i en funktionsbaserad organisation. Ytterligare arbete pågår med att renodla verksamheten relaterat till det förändrade ägardirektivet 2024 och riktat exklusivt mot Region Skånes förvaltningsbehov. Bolaget har sökt projektmedel från Region Skånes omställnings-, innovations- och effektiviseringsmedel, om 120 miljoner kronor som avsatts i Region Skånes budget 2026. Dock har bolaget inte erhållit alla de projekt som har förväntats, eftersom ansökningsprocessen ändrades.

Innovation Skåne har en stabil verksamhet inom innovationsområdet Hälsa, där cirka 50 procent av verksamheten även fortsatt ligger. Ett antal större EU-finansierade projekt, som Invest4Health, CAIDX och ACE avslutas under 2026. Det har tillkommit ett antal större projekt som Sjukhus Hemma, Nya sjukhuset i Helsingborg, Medtech Testbädd med mera. Under sommaren 2026 signerade Innovation Skåne ett projekt för att ta fram Region Skånes innovationsmodell, vilket stärker bolagets position som partner i Region Skånes innovationsarbete.

Ett omtag pågår fortfarande inom AI-området i samband med att Innovation Skåne har valts att fortsätta som värddorganisation för AI Swedens södra nod under 2025–2028, samt även erhållit ett större AI-projekt finansierat av Tillväxtverket. Omtaget utgår från ägardirektivet med en utökning för att möta Region Skånes och finansierarnas behov. I gränslandet mellan områdena Mobilitet och AI har det under sommaren tillkommit ett nytt projekt kring Kundenservice-data med Skånetrafiken. I övrigt avslutas många av projekten inom mobilitet under hösten.

Ekonomi

Bolaget redovisar ett resultat för perioden på -0,1 miljoner kronor. Omsättningen för perioden är 33 miljoner kronor. För helåret prognosticeras ett resultat på 0,4 miljoner kronor, i linje med lagd budget.

» 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.

Viktiga händelser under perioden

Malmö Opera erhöll för 2026 ett ökat bidrag från Region Skåne med 10 miljoner kronor, vilket stärker verksamheten och ger möjlighet att bemanna upp enligt befintligt organisations-schema. Detta medför en säkrad kvalitet och förbättrad arbetsmiljö.

Den eventuella premiebefrielsen till SOK-stiftelsen (Scenkonstens omställnings- och karriärväxlingsstiftelse) som diskuterats med såväl fackförbund som arbetsgivarorganisation, har realiserats i perioden januari–mars, helt i linje med lagd budget. Den 1 april 2026 har ett nytt SOK-avtal tecknats som innebär en väsentligt lägre avgift framöver. Även detta i linje med lagd budget.

Biljetterna till produktionerna säljer, med enstaka undantag, enligt förväntad budget. Restaurang och foajé fortsätter driva god försäljning i samband med föreställningarna.

Malmö Opera har under 2026 hittills spelat operorna *Carmen*, *LOL* och *The Shining*, musikalerna *Chicago* och *Come from away*, samt ett par olika konserter. Under perioden januari–augusti spelades totalt 306 föreställningar eller visningar på Stora Scen, Verkstan och på turné med sammanlagt 94 913 besökare. På turné i regionen har dejtingmusikalen *E-love* spelats på ett 20-tal platser och under sommaren har *Malmö Opera på lastbil* besökt äldreboenden, torg och grönområden runt om i Skåne. Även kör och orkester har varit på turné och under våren genomfört föreställningar i några av Skånes kommuner. I samarbete med Skånes Dansteater har dansföreställningen *Out of the blue*, spelats på Stora Scen. *Måndag är fiskbulledag* har spelats på Verkstan och även varit på turné till skolor runt om i Skåne i samverkan med projektet *Det stora Operaäventyret*. Det innebär att nära 1 700 elever fått en operalektion i sina klassrum innan föreställningen. Under hösten kommer *Joyride – the musical* tillbaka till Stora Scen. Verksamheten har under perioden fortsatt stärka sitt hållbarhetsarbete och genomfört arbetet med dubbel väsentlighetsanalys. Senare i höst planeras en re-verifiering enligt miljöstandard ISO26000.

Ekonomi

Resultatprognosen för helåret estimeras till 0 kr. Intäkterna beräknas bli 4 miljoner kronor bättre än budget. Anledningen är förbättrade intäkter för *Carmen*, *Chicago* och *The Shining*. Samtidigt blev det minskade intäkter för *Come from away* på grund av ett ökat antal barn- och ungdomsbiljetter – vilket ur ett annat perspektiv är väldigt glädjande. Bolaget ser dessvärre en något minskad efterfrågan för *Joyride* under hösten, men förhoppningen är

en ökning av försäljningen efter nypremiären i oktober. Personalkostnaderna ökar något på grund av omorganisation inom ett par sektioner.

» 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 är både ett danskompani och ett danshus. Det är även en nationellt betydelsefull produktions- och presentationsplats och en tongivande aktör inom dansen. Under perioden presenterade Skånes Dansteaters Kompani åtta produktio-ner, varav fyra världspremiärer. Därutöver presenterades tre gästspel av frilansande dansgrupper. Åtta frilansande konstnärer hade tid för residens eller workshoppar och föreställningar i Skånes Dansteaters nya lokaler.

Dialogverksamheten arbetade med dans och hälsa, integration, danskunskapande och eget skapande. Resultaten av det storskaliga Kreativa Europa-projektet *Europe Beyond Access* och *Viaductus* presenterades på flera nationella konferenser, där de var nyfikna på det mångfaldsarbete som genomförs i Skåne.

Skånes Dansteater har hittills under året presenterat 70 föreställningar (83 under samma period förra året) och 127 övriga aktiviteter (2025: 96) för cirka 16 500 personer (2025: 13 500). Därutöver redovisas 1 210 unika nerladdningar av digitala erbjudanden (filmer och Podcast), jämfört med 1 267 samma period förra året.

Ekonomi

Bolaget redovisar för perioden ett resultat på -0,7 miljoner kronor. Omsättningen för perioden var 41,5 miljoner kronor. Prognosticerat resultat för helåret är -0,4 miljoner kronor.

» Visit Skåne AB

Visit Skåne AB har i uppdrag att genomföra insatser för att stärka turismen, besöks- och eventnäringen i Skåne. I uppdraget ingår även att verka för att stora evenemang, kongresser, utställningar och mässor förläggs till Skåne, stärka bilden av Skåne och implementera varumärket Skåne med särskild tonvikt på att öka den internationella kännedomen, samarbeta inom regionen och regionkoncernen och sträva efter hållbar utveckling – socialt, miljömässigt och ekonomiskt.

Viktiga händelser under perioden

Bolaget är med i EU-projektet WAVE, om matsvinn i kustnära destinationer. Bolaget utvecklar beräkningsmodeller för nyttan av mobilitet på landsbygden med Skånetrafiken, Lunds universitet och skånska kommuner.

I Ett Skånskt Partnerskap, ett samarbete mellan Visit Skåne och kommunerna, har koncepten Stay Quiet och The Map of Quietude, som betonar turistiska kvaliteter såsom lugn och ro samt tystnad, fått global spridning.

Flera större evenemang som bolaget engagerat sig i har ägt rum, såsom Jamboree 2026 i Kristianstad, World Choir Games i Helsingborg och handbolls-EM i Kristianstad och Malmö.

Ekonomi

Bolaget redovisar ett resultat på cirka 3,4 miljoner kronor. Omsättningen för perioden ligger på 36,2 miljoner kronor. Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

» Film i Skåne AB

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

Viktiga händelser under perioden

Samarbetsavtalen med Helsingborg och Malmö om medfinansiering av film- och tv-produktion har förlängts för perioden 2027–2029. Avtalen innebär att Film i Skåne och kommunerna svarar för vardera 50 procent av finansieringen. Avtalet med Helsingborg omfattar 4 miljoner kronor per år och samarbetet med Malmö innebär 6 miljoner kronor per år. Tillsammans med det matchande finansiella stödet från Film i Skånes ägare och samarbetet med Ystad Österlen Filmfond är dessa kommun-samarbeten en förutsättning för kontinuitet och en fortsatt stark filmproduktion i Skåne.

Ekonomi

Bolaget redovisar ett resultat på 2,6 miljoner kronor. Omsättningen för perioden ligger på 29,3 miljoner kronor. Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

» Region Skåne Bussdepå Malmö AB

Region Skåne Holding AB förvärvade bolaget 2020 med anledning av att Region Skåne planerar att uppföra en underhållsdepå för bussar på fastigheten som detta bolag äger. Bolaget och Region Skåne har ingått avtal som ger Region Skåne nyttjanderätt till fastigheten. Under 2020–2023 har en del förberedande arbete påbörjats, och under 2024–2025 har detta intensifierats. Enligt aktuell plan ska underhållsdepån vara klar vid årsskiftet 2026/2027.

Bolaget bedriver inte någon operativ verksamhet, eftersom arbetet med exploatering och byggnation genomförs av Region

Skåne inom regionfastigheters ansvarsområde.

Ekonomi

Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

» Fastighets AB Region Skåne 1

(namnändrat från LB Kiel Pildammen AB)

Bolaget, som äger en byggnad på sjukhusområdet i Malmö, förvärvades av Region Skåne 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 inte någon operativ verksamhet utan har som enda uppgift att vara ägare till en byggnad på sjukhusområdet i Malmö. De åtgärder som vidtas gällande denna byggnad genomförs i regionfastigheters regi.

Ekonomi

Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

» Fastighets Region Skåne AB 1

(namnändrat från HSN N CRC Malmö AB)

Bolaget, som äger en byggnad på sjukhusområdet i Malmö, förvärvades av Region Skåne våren 2023 baserat på ett sedan länge 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 inte någon operativ verksamhet utan har som enda uppgift att vara ägare till en byggnad på sjukhusområdet i Malmö. De åtgärder som vidtas gällande denna byggnad genomförs i regionfastigheters regi.

Ekonomi

Bolaget prognostiserar ett årsresultat innebärande en budget i balans.

Koncernen

Tillsammans redovisar bolagen årsprognoser som minst innebär en balanserad ekonomi, vilket gör att den totalekonomiska situationen för närvarande bedöms vara under kontroll för koncernen. Endast Skånes Dansteater AB aviserar underskott för 2026, vilket dock med god marginal vägs upp av de överskott som förväntas inom andra delar av koncernen.

KONCERNEN

Miljoner kronor	2026 Budget omsättn	2026 Budget resultat	2026 Budget jan-aug	2026 utfall jan-aug	Diff utfall- budget	Prognos helår
Region Skåne Holding AB	87,0	4	2,7	6,1	3,4	4
Region Skåne Bussdepå Malmö AB	0,3	0	0,0	0,2	0,2	0
Fastighets AB Region Skåne 1	14,2	0,5	0,3	11,5	11,2	0,5
Fastighets AB Region Skåne 2	27,3	1	0,7	22,6	21,9	1
Folktandvården Skåne AB	1 545,2	18	26	78	52	58
Innovation Skåne AB	59,9	0,4	0,3	-0,1	-0,4	0,4
Skåne Care AB	56,4	0,5	0,3	5,7	5,4	2,5
Malmö Opera och Musikteater AB	390,0	0,0	10,0	20,0	10,0	0,0
Skånes Dansteater AB	68,5	0	0,0	-0,7	-0,7	-0,4
Visit Skåne AB	53,6	0	0,0	3,4	3,4	0,0
Film i Skåne AB	40,3	0	0,0	2,6	2,6	0,0

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

