

Årsrapport 2021

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Revisionskontoret

Årsrapporten är ett utkast och inte en offentlig handling fram till dess att revisorskollegiet beslutar om revisionsberättelsen 2021. Årsrapporten har faktakontrollerats av förvaltningen.



Innehållsförteckning

Innehållsförteckning	2
Revisionskontorets årsrapport	3
Revisionskriterier	4
Bedömningsskala	4
Sammanfattning	5
Nämndens ansvarsområden	7
Granskning av nämndens interna kontroll	8
Bedömning	12
Granskning av nämndens verksamhet	13
Bedömning	18
Granskning av nämndens ekonomi	21
Bedömning	22
Granskning av räkenskaper	23
Delårsbokslut	23
Årsbokslut	23
Bilaga 1	24

Revisionskontorets årsrapport

Den kommunala revisionen är fullmäktiges kontrollinstrument för att granska den verksamhet som bedrivs i nämnder och bolagsstyrelser. I 12 kap 1 § kommunallagen (2017:725) anges att revisorernas uppgift är att pröva om verksamheten sköts på ett ändamålsenligt och från ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt, om räkenskaperna är rättvisande och om den interna kontrollen som görs inom nämnderna är tillräcklig.

I Revisionskontorets årsrapport sammanfattar yrkesrevisorn det gångna årets granskning av respektive nämnd. Syftet med rapporten är att ge de förtroendevalda revisorerna underlag för sin lagstadgade prövning. Följande granskningsinsatser ligger till grund för upprättad årsrapport

- löpande genomgång av nämndens beslut och beslutsunderlag
- dialog med Region Skånes revisorer, nämndens presidium och berörd förvaltning;
- fördjupade granskningar och förstudier som genomförts under året
- analys och bedömning av granskningsresultat i förhållande till revisionskriterier

Fördjupade granskningar rapporteras i sin helhet i enskilda rapporter. Alla publikationer finns på Region Skånes revisorers hemsida <https://www.skane.se/politik-och-demokrati/revision/>.

Granskningen har utförts av Fredrik Jerntorp, certifierad kommunal revisor. Yrkesrevisorn har prövat sitt oberoende i enlighet med SKYREV:s rekommendation R2 och inte funnit något hinder mot att utföra granskningen. George Smidlund, revisionsdirektör och certifierad kommunal revisor, har kvalitetssäkrat rapporten.

Revisionskriterier

Med revisionskriterier avses de bedömningsgrunder som utgör underlag för revisionens analyser, slutsatser och bedömningar av granskningsresultatet. Revisionskriterier utgörs exempelvis av lagstiftning samt mål och andra beslut av fullmäktige. Nedan anges aktuella revisionskriterier per granskningsområde som tillämpas i denna rapport.

Intern kontroll:

- 6 kap. 6 § Kommunallag (2017:25)
- Reglemente för god hushållning och intern kontroll inklusive tillämpningsanvisningar
- Regionfullmäktiges anvisningar för intern kontroll (Verksamhetsplan och budget 2021, bilaga 8)

Verksamhet och ekonomi:

- 6 kap. Kommunallag (2017:25)
- Regionfullmäktiges mål, uppdrag och regionbidrag (Verksamhetsplan och budget 2021)
- Regionfullmäktiges uppföljning- och rapporteringsanvisningar (Verksamhetsplan och budget 2021, bilaga 8)
- Nämndens verksamhetsplan och internbudget 2021

Räkenskaper:

- Kommunallag (2017:25) och Lag (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning
- God redovisningssed, definierad av Rådet för Kommunal Redovisning (RKR) och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)

Bedömningsskala

Nedan anges den bedömningsskala som används för att tydliggöra granskningsresultatet i förhållande till angivna revisionskriterier. Begreppen (tillräcklig, ändamålsenlig och tillfredställande) är hämtade från kommunallagens 12:e kapitel där det anges vad revisorerna ska ta ställning till. Identifierade avvikelser anges i rapporten som *förbättringsområden* (att åtgärda). Vid väsentliga avvikelser kan revisorerna besluta om att skicka årsrapporten till nämnden för svar om hur åtgärder ska vidtas.

Tillräcklig intern kontroll
Ändamålsenlig verksamhet
Tillfredsställande ekonomi } Kriterierna är i allt väsentligt uppfyllda. Ingen/mindre avvikelser

Inte helt tillräcklig intern kontroll
Inte helt ändamålsenlig verksamhet
Inte helt tillfredsställande ekonomi } Kriterierna inte helt uppfyllda. Avvikelser förekommer

Inte tillräcklig intern kontroll
Inte ändamålsenlig verksamhet
Inte tillfredsställande ekonomi } Kriterierna inte uppfyllda. Väsentliga avvikelser

Räkenskaperna bedöms som i allt väsentligt rättvisande eller ej rättvisande.

Sammanfattning

INTERN KONTROLL

Nämndens interna kontroll bedöms sammanfattningsvis som *inte tillräcklig*.

Hälso- och sjukvårdsnämndens struktur (plan, riskhantering och genomförande) för intern kontroll baseras i stor utsträckning på övergripande uppföljning. Nämndens struktur för intern kontrollplan förstärker verksamhetsuppföljningen på ett övergripande plan men medför att kontroll av specifika risker utifrån tilldelade ansvarsområden delvis saknas. Därmed saknas en tydlig struktur för att säkerställa efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter och riktlinjer och eliminering / upptäckt av allvarliga fel.

Ett förbättringsarbete av den interna kontrollen för 2022 har identifierats vilket är positivt.

I genomförd fördjupad granskning av intern kontroll, genomförd av revisionsbyrån EY framgår bland annat att hälso- och sjukvårdsnämnden till mindre del har tillsett att det finns ändamålsenliga strukturer och processer för intern kontroll. I genomförd fördjupad granskning av vårdersättningar inom hälso- och vårdval bedöms nämnden inte ha en tillräcklig kontroll som säkerställer att korrekta ersättningar utgår.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Dokumenterad riskanalys för samtliga identifierade risker där urval framgår.
- ✓ Tydliggöra vad som kontrolleras/ åtgärdas i det interna kontrollarbetet i förhållande till vad som följs upp/ åtgärdas i den ordinarie verksamhetsuppföljningen.
- ✓ Genomföra specifika kontroller utifrån nämndens ansvar enligt reglementet.
- ✓ Säkerställa att korrekta ersättningar utgår för vårdval (se specifik fördjupad granskning).
- ✓ Säkerställa att efterlevnad, kontinuerlig uppföljning och återrapportering av avtal med Lunds universitet (se specifik fördjupad granskning).

VERKSAMHET

Sammanfattningsvis bedöms nämnden ha skött verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt.

Nämnden bedöms i huvudsak ha bedrivit verksamheten i enlighet med det ansvar och uppdrag som nämnden fått från fullmäktige i reglementet. Nämnden har bland annat bedömt det samlade behovet av hälso- och sjukvård, beslutat om regionövergripande frågor, fördelat medel för särskilda insatser och fattat överenskommelser med leverantörer av välfärdstjänster i enlighet med lagen om valfrihet och lagen om offentlig upphandling.

Nämnden bedöms inte ha en ändamålsenlig styrning och uppföljning av den egna verksamheten. Det vill säga det ansvar och de uppgifter nämnden tilldelats i reglementet. I verksamhetsplan och budget 2021 uppdrar regionfullmäktige samtliga nämnder och styrelser att fastställa egna verksamhetsplaner. Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte beslutat om en egen verksamhetsplan och därmed inte beslutat om målsättning och inriktning för hur nämndens ansvar och uppgifter ska bedrivas. Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om egen verksamhetsplan för 2022 vilket är positivt men påverkar inte bedömningen per 2021.

I nämndens löpande uppföljning framgår resultatet av den samlade hälso- och sjukvården på ett i huvudsak tydligt sätt. Uppföljningen är övergripande och specificerar inte nämndens

resultat utifrån tilldelat ansvar utan i förhållande till hälso- och sjukvården som helhet. Nämndens egen måluppfyllelse går därmed inte att bedöma. Nämnden har definierat uppdrag, prioriterade områden, övergripande mål och indikatorer för den av Region Skåne finansierade hälso- och sjukvården. Nämnden bedöms ha följt upp den samlade hälso- och sjukvården på ett ändamålsenligt sätt.

Resultatet av den samlade hälso- och sjukvården visar fortsatt på en svag måluppfyllelse. Av den övergripande uppföljningen framgår att resultatet för den samlade målbilden för kvalitet något försämrats mot 2020 och är långt ifrån målsättning. Det kan konstateras att Covid-19 har påverkat resultatet av den samlade hälso- och sjukvården.

Under året genomförda fördjupade granskningar avseende uppskjuten vård och organisationsstruktur har liksom tidigare rapporter pekat på att det finns otydliga gränsdragningar mellan regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden vad gäller styrning och ansvar för åtgärder inom hälso- och sjukvården. Samlad bedömning i granskningen av uppskjuten vård var att den rådande styrningen av tillgänglighet inom hälso- och sjukvården inte har varit ändamålsenlig och effektiv för att tillgodose befolkningens behov. Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömdes i samband med pandemin ha vidtagit flera åtgärder för att förbättra tillgängligheten, framför allt genom tilläggsuppdrag till sjukhusen samt genom upphandling av vård från privata vårdgivare. Dessa insatser har dock endast marginellt kunnat förbättra tillgängligheten till planerad vård. I granskningen bedömdes också att hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån gällande reglemente saknar förutsättningar att vidta åtgärder för att samordna och optimera samtliga Region Skånes hälso- och sjukvårdsresurser. Detta eftersom ansvaret för styrning av sjukhusens verksamhet ligger hos respektive sjukhusstyrelse.

EKONOMI

Sammanfattningsvis bedöms hälso- och sjukvårdsnämnden ha skött verksamheten på ett utifrån ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. Bedömningen grundar sig på att nämnden har redovisat ett överskott per 2021-12-31 om 317 miljoner kronor. Resultatet av nämndens verksamhet bedöms inte helt vara i enlighet med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål, *en långsiktig stark ekonomi*. Bedömningen baseras på att nämndens resultat exklusive ej tilldelade tillgänglighets- och innovationsmedel visar på ett ekonomiskt underskott om 215 miljoner kronor för 2021.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Säkerställa en ekonomi i balans exklusive tillgänglighets- och innovationsmedel

RÄKENSKAPER

Sammanfattningsvis bedöms räkenskaperna i allt väsentlig som rättvisande.

Nämndens ansvarsområden

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för följande (urval):

- Bedömning av det samlade behovet av hälso- och sjukvård i Skåne (inkl. tandvård)
- Förslag till hälso- och sjukvårdsbudget
- Fördelning av medel för särskilda insatser
 - (Revidering, RF 2/11–2020. Nämnden behöver inte inhämta sjukhusstyrelsernas eller sjukvårdsnämndernas synpunkter inför beslut som omfattar nya eller utökade uppdrag som syftar till att förbättra tillgängligheten i den skånska sjukvården.)
- Övergripande utvecklingen av de vårdpolitiska frågorna i Region Skåne
- Utvecklingen av vården i samarbete med Skånes kommuner.
- Forskningsfrågor inom nämndens ansvarsområde
- Utifrån lämnat regionbidrag fastställa en verksamhetsplan, intern kontrollplan och internbudget.
- Rapportera den övergripande utvecklingen av den av Region Skåne finansierade hälso- och sjukvården.
- Upphandlingar av hälso- och sjukvårdstjänster
- LOV (förfrågningsunderlag, ersättningar, överenskommelser, avtal, etableringar, uppföljning)

Revideringen av reglementet 2/11–2020 medförde att hälso- och sjukvårdsnämnden inte formellt behöver inhämta sjukhusstyrelsernas eller sjukvårdsnämndernas synpunkter inför beslut som omfattar nya eller utökade uppdrag som syftar till att förbättra tillgängligheten i den skånska sjukvården. Kravet är dock att samtliga beslut kring nya eller utökade uppdrag ska vara finansierade via de medel för särskilda insatser inom hälso- och sjukvården som anslagits till hälso- och sjukvårdsnämnden enligt regionfullmäktiges beslut. Av beslutsförslaget framgår att formella avstämningar mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och berörda sjukvårdsstyrelser/sjukvårdsnämnder är att föredra i normalfallet. Vidare framgår att ur ett patientperspektiv och mot bakgrund av Covid-19 med ett stort ackumulerat vårdbehov krävs omedelbara insatser för att förbättra tillgängligheten i den skånska sjukvården.

Revisorerna har 2021 genomfört granskning av *Ekonomisk styrning och organisationsstruktur*. I granskningen görs bedömningen att regionstyrelsen har brustit i sin beredning till fullmäktige vad gäller ändringen i reglementet som medför att ge hälso- och sjukvårdsnämnden uppgiften att besluta om regionövergripande organisationsförändringar mellan sjukhusstyrelserna och förändrande uppdrag till styrelser. EY bedömer att hanteringen inte är förenlig med kommunallagens 5 kap. 1 § och att motiveringen att det krävs snabba beslutsprocesser inte är skäl nog.

Granskning av nämndens interna kontroll

Nedan anges granskade delområden, bedömningar och iakttagelser för granskningsområdet *intern kontroll*. Granskade delområden bedöms i förhållande till angivna revisionskriterier som uppfyllt (ingen eller mindre avvikelser), inte helt uppfyllt (avvikelser förekommer) eller inte uppfyllt (väsentliga avvikelser). Förbättringsområden anges vid avvikelser och avsnittet avslutas med en sammanfattande bedömning för granskningsområdet som helhet.

Riskhantering	Inte helt uppfyllt	Identifierade risker framgår av intern kontrollplan 2021. Beskrivning av risk har en tydligare koppling till nämndens ansvar enligt reglemente jämfört med tidigare år, vilket är positivt.
---------------	---------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Det saknas dokumentation som visar på riskbedömning för samtliga identifierade risker för nämnden. Därmed framgår inte nämndens urval för vilka risker som ska/inte ska ingå i den interna kontrollplanen.

Förbättringsområde:

- Dokumenterad riskanalys för samtliga identifierade risker där urval framgår.

Riskvärdering	Inte helt uppfyllt	Av tillämpningsanvisningarna till reglementet för intern kontroll framgår att nämndernas kontrollprocesser ska prioritera områden där det finns hög sannolikhet att det uppstår fel och brister med stora konsekvenser för verksamheten. Nämndens interna kontrollplan 2021 har innehållit 21 områden varav ett område har bedömts som riskvärde röd (högsta riskvärdet) och avsåg <i>Efterlevnad av regelverk för god ekonomisk förvaltning</i> . 13 områden som ingick i planen kategoriserades som riskvärde orange (kännbar) och övriga 7 områden riskvärde gul (lindrig).
---------------	---------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nämnden saknar dokumentation som tydliggör samtliga identifierade risker utifrån nämndens ansvarsområden, ibland benämnd som bruttorisklista. Det har därmed inte varit möjligt att granska om nämnden har prioriterat kontroller på områden där det finns hög sannolikhet att det uppstår fel och brister med stora konsekvenser för verksamheten. Genomförda fördjupade granskningar av bland annat vårdersättningar har dock visat på att samtliga riskområden inte har fångats upp i kontrollprocessen på ett tydligt sätt.

Kontrallaktiviteter	Inte uppfyllt	<p>Kontrollaktiviteter i nämndens interna kontrollplan har i stor utsträckning kopplats till det samlade hälso- och sjukvårdsuppdraget. Områdena är övergripande och kontrollmetoden <i>verksamhetsuppföljning</i> anges i stor utsträckning. Exempel på kontrollområden som ingått i planen är:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Högt förtroende för god och jämlik vård - Hälsoinriktad hälso- och sjukvård - God tillgänglighet - Psykisk hälsa <p>Uppföljning av hälso- och sjukvårdsuppdraget genomförs löpande, bland annat i hälso- och sjukvårdsnämndens månadsrapporter samt i del- och årsrapportering. Uppföljning av dessa områden görs oaktat om områdena ingår i den interna kontrollplanen eller inte och bedöms därmed inte utgöra specifika kontrollaktiviteter som bidrar till en god intern kontroll.</p> <p><u>Förbättringsområde:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Tydliggöra vad som kontrolleras/ åtgärdas i det interna kontrollarbetet i förhållande till vad som följs upp/ åtgärdas i den ordinarie verksamhetsuppföljningen. - Genomföra specifika kontroller utifrån nämndens ansvar enligt reglementet
Uppföljning	Uppfyllt	<p>Uppföljning av den interna kontrollplanen har i enlighet med krav rapporterats till nämnden i samband med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verksamhetsberättelse per augusti (30 september) - Verksamhetsberättelse 2021 (mars 2022)
Genomförande	Inte helt uppfyllt	<p>Den interna kontrollen har i huvudsak genomförts som planerat men enligt uppföljningen påverkats av Covid-19. I uppföljningen för flera kontrollområden anges att ”Utvecklingen av pandemin har lett till en situation som inte var känd då hälso- och sjukvårdsuppdrag 2021”.</p> <p>Totalt har 15 av 21 kontrollområden följts upp per augusti samt 19 av 21 per helår 2021. Uppföljningen av kontrollområdena är i huvudsak översiktlig och av uppföljningskaraktär. Uppföljningen saknar i delar beskrivning av identifierade avvikelser samt resultat av genomförd kontroll.</p>

Förbättringsområde:

- Tydliggöra vilken kontroll som har genomförts och vilket resultat kontrollen visat på.

Åtgärder

Inte helt uppfyllt

Då uppföljningen och genomförandet av den interna kontrollen i huvudsak är översiktlig för det samlade hälso- och sjukvårdsuppdraget framgår inte åtgärder på ett helt tydligt sätt. Förbättringsområden har identifierats för flera av kontrollområdena som kategoriserats som risknivå orange eller högre. 12 av 21 kontrollområden har lägre identifierade riskvärlden i uppföljningen per helår 2021 i förhållande till plan vilket indikerar att risker har minskat. Av uppföljningen framgår inte på ett tydligt sätt vilka åtgärder som har vidtagits för att minska riskerna.

Nämndens interna kontroll har granskats fördjupat inom tre områden 2021. Nedan anges titel, bedömning samt iakttagelser och förbättringsområden.

Granskning av Vårdersättningar inom hälso- och vårdval i Region Skåne.

Inte uppfyllt

Den sammanfattande bedömning utifrån granskningens syfte var att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har säkerställt följsamhet till gällande avtal för hälso- och vårdval i Region Skåne och att nämnden inte har en tillräcklig kontroll som säkerställer att korrekta ersättningar utgår

Förbättringsområde (urval):

- Säkerställa korrekta ersättningar inom vårdval
- Säkerställa att verksamheten har tillräckliga resurser och systemstöd för att kunna utöva en effektiv intern styrning och kontroll.
- Säkerställa att det genomförs ett systematiskt förbättringsarbete kring organisationens riskkultur med syfte att stärka styr- och kontrollmiljön.
- Utveckla anvisningar som anger hur det interna kontrollarbetet ska bedrivas för att tydligt ta hänsyn till risken för bedrägerier.
- Utredda den totala omfattningen av felaktiga vårdersättningar med syfte att erhålla komplett underlag för vidare åtgärder.

Granskning av
Samverkan
mellan Region
Skåne och Lunds
universitet

**Inte helt
uppfyllt**

Bedömningen är att ansvariga nämnder inte säkerställt en tillräcklig uppföljning av avtalen och att åtgärder därmed inte kan vidtas i de fall samverkan inte fungerar. Det saknas ett systematiskt arbete med intern kontroll som innehåller kontrollmoment för att säkerställa efterlevnad av avtal, kontinuerlig uppföljning och återrapportering.

Vidare bedöms att ansvariga nämnder i huvudsak har säkerställt en god intern kontroll avseende redovisning i enlighet med respektive avtal. Den interna kontrollen avseende den ekonomiska redovisningen av ALF-medel bedömes som ändamålsenlig då det finns en process för både utbildnings- och forskningsmedel som möter de redovisningskrav som finns i det nationella och det regionala ALF-avtalet.

Förbättringsområde:

- Stärka den politiska uppföljningen av regionens samverkan med Lunds universitet och i samverkan med personalnämnden tydliggöra ansvarsfördelningen mellan regionstyrelsen, personalnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden avseende samverkan.
- Utveckla ett systematiskt arbete med intern kontroll som omfattar kontrollmoment för att säkerställa efterlevnad av avtal, kontinuerlig uppföljning och återrapportering.

Granskning av
intern kontroll i
Region Skåne

**Inte
uppfyllt**

Samtliga nämnder bedöms i rapporten. Bedömning och iakttagelser av hälso- och sjukvårdsnämndens interna kontroll överensstämmer med revisionskontorets tidigare granskning och skrivningar i årsrapporten för nämnden. Hälso- och sjukvårdsnämnden bedöms till mindre del ha tillsett att det finns ändamålsenliga strukturer och processer för intern kontroll och att dessa skapar förutsättningar för att kunna säkerställa att den interna kontrollen är tillräcklig. Bedömningen görs mot bakgrund att det saknas bruttorisklista, dvs en riskförteckning över samtliga identifierade risker och inte bara de som ingår i den interna kontrollplanen samt att nämnden inte har varit involverad i att identifiera och prioritera risker i tillräcklig utsträckning.

Vidare konstateras att den interna kontrollplanen saknar information om det finns behov av åtgärd till de identifierade riskerna. Flera av riskerna har ”verksamhetsuppföljning” som metod för kontrollen. Det framgår ingen ytterligare beskrivning över vad som ska kontrolleras eller hur det ska kontrolleras.

Bedömning

Nämndens interna kontroll bedöms sammanfattningsvis som *inte tillräcklig*.

Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Hälso- och sjukvårdsnämndens struktur (plan, riskhantering och genomförande) för intern kontroll baseras i stor utsträckning på övergripande uppföljning. Nämndens struktur för intern kontrollplan förstärker verksamhetsuppföljningen på ett övergripande plan men medför att kontroll av specifika risker utifrån tilldelade ansvarsområden delvis saknas. Därmed saknas en tydlig struktur för att säkerställa efterlevnad av tillämpliga lagar, föreskrifter och riktlinjer och eliminering / upptäckt av allvarliga fel.

Ett förbättringsarbete av den interna kontrollen för 2022 har identifierats vilket är positivt.

I genomförd fördjupad granskning av intern kontroll, genomförd av revisionsbyrån EY framgår bland annat att hälso- och sjukvårdsnämnden till mindre del har tillsett att det finns ändamålsenliga strukturer och processer för intern kontroll. I genomförd fördjupad granskning av vårdersättningar inom hälso- och vårdval bedöms nämnden inte ha en tillräcklig kontroll som säkerställer att korrekta ersättningar utgår.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Dokumenterad riskanalys för samtliga identifierade risker där urval framgår.
- ✓ Tydliggöra vad som kontrolleras/ åtgärdas i det interna kontrollarbetet i förhållande till vad som följs upp/ åtgärdas i den ordinarie verksamhetsuppföljningen.
- ✓ Genomföra specifika kontroller utifrån nämndens ansvar enligt reglementet.
- ✓ Tydliggöra vilken kontroll som har genomförts och vilket resultat kontrollen har visat på.
- ✓ säkerställa att korrekta ersättningar utgår för vårdval (se specifik fördjupad granskning).
- ✓ säkerställa att efterlevnad, kontinuerlig uppföljning och återrapportering av avtal med Lunds universitet (se specifik fördjupad granskning).

Granskning av nämndens verksamhet

Nedan anges granskade delområden, bedömningar och iakttagelser för granskningsområdet *verksamhet*. Granskade delområden bedöms i förhållande till angivna revisionskriterier som uppfyllt (ingen eller mindre avvikelser), inte helt uppfyllt (avvikelse förekommer) eller inte uppfyllt (väsentliga avvikelser). Förbättringsområden anges vid avvikelser och avsnittet avslutas med en sammanfattande bedömning för granskningsområdet som helhet.

Verksamhetsplan	Inte uppfyllt	<p>Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte antagit en verksamhetsplan för den egna verksamheten 2021 vilket avviker mot regionfullmäktiges beslut. I Region Skånes verksamhetsplan och budget 2021 anges att alla nämnder och styrelser ska anta en plan för den <u>egna verksamheten</u>. Verksamhetsplanen ska vara i enlighet med angiven inräkning som framgår av regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget. Nämnden har beslutat om Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård 2021 (HS uppdrag). HS uppdraget motsvarar inte en verksamhetsplan för den egna verksamheten då planen omfattar all hälso- och sjukvård som finansieras av Region Skåne. Nämnden har därmed inte antagit egna mål utifrån tilldelat ansvar enligt reglementet.</p> <p>Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om verksamhetsplan för 2022 vilket är positivt men påverkar inte bedömningen per 2021.</p>
Uppföljning	Uppfyllt	<p>Nämnden har följt upp verksamheten (samlade hälso- och sjukvården) i enlighet med fastställda rapporteringstillfällen:</p> <ul style="list-style-type: none">- Fördjupade månadsrapporteringar (mars, maj och oktober)- Delårsrapportering per augusti (oktober 2021)- Årsrapportering 2021 (mars 2022)
Åtgärder	Uppfyllt	<p>Nämnden har ett ansvar för att löpande vidta åtgärder för att korrigera eventuella avvikelser som framgår av verksamhetsuppföljningen. Av nämndens uppföljning framgår att pandemin även under 2021 haft stor påverkan för befolkningen, medarbetare och den skånska hälso- och sjukvården. Vidare framgår att viss hälso- och sjukvård har fått stå tillbaka och stort fokus har varit på vaccinationer mot Covid-19. Hälso- och sjukvårdsnämnden har utifrån sitt</p>

ansvar fattat flera beslut under 2021 med syfte att korrigera identifierade avvikelser. Exempel nedan:

- **Februari 2021.** I syfte att förbättra tillgängligheten fördelade hälso- och sjukvårdsnämnden medel för utökade uppdrag till sjukhusstyrelse Helsingborg, Ystad och Landskrona.
Förslag till regionstyrelsen att brett införa det projekt för internetbehandling för psykisk ohälsa (iKBT) på samtliga vårdcentraler.
- **Mars 2021.** Införande av riktade hälsosamtal på samtliga vårdcentraler för 40-åringar.
I syfte att förbättra tillgängligheten fördelade hälso- och sjukvårdsnämnden medel för upphandling av ablationer, förlängt uppdrag till sjukhusstyrelse Kristianstad avseende urologi och uppdrag avseende höftledsoperationer och bäckenfrakturer till sjukhusstyrelse Ystad.
- **Maj 2021.** I syfte att förbättra tillgängligheten avsatte hälso- och sjukvårdsnämnden medel för att möjliggöra en utökning av användningen av Region Skånes upphandlade vårdgarantiavtal gällande vissa specificerade operationer avseende höfter, knän, fötter och rygg samt ablationer
- **Juni 2021.** Genom ordförandebeslut fastställt ny temporär ersättning för utförda vaccinationer
- **September 2021.** Föreslag till regionstyrelsen att öka styrning av lagerhållning inom de olika läkemedelsförsörjningsflödena och uppföljning av leveranssäkerhet samt att införa sortimentsstyrda gemensamma förråd för läkemedel inom sjukhusområdena.
- **December 2021.** Hälso- och sjukvårdsdirektören fick i uppdrag att skyndsamt ta fram en plan för att öka vaccinationsgraden i socialt utsatta områden, samt eventuella andra områden där vaccinationsgraden idag är låg, och återrapportera till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Uppdrag	Uppfyllt	<p>Regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget 2021 har med anledning av pandemin inte innehållit riktade uppdrag till nämnder såsom tidigare år. Riktade uppdrag finns återigen i verksamhetsplan och budget för år 2022.</p> <p>Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård har i enlighet med reglemente bildat underlag till regionfullmäktiges beslut om Verksamhetsplan och budget 2021. I Region Skånes verksamhetsplan och budget anges att alla verksamheter ska arbeta i enlighet med HS uppdraget. Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård 2021 beskriver i enlighet med reglementet övergripande mål, nyckeltal, samt prioriterade områden. Både privata och offentliga verksamheter inom hälso- och sjukvården som är finansierade av Region Skåne ska arbeta utifrån uppdraget. Hälso- och sjukvårdens mål utgår från Region Skånes övergripande vision och mål. Styrningen enligt HS uppdraget framgår av bilaga 1.</p>
Reglemente	Inte helt uppfyllt	<p>Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte fastställt en verksamhetsplan för den egna verksamheten vilket avviker mot reglementet. I reglementet anges att <i>nämnden ska utifrån lämnat regionbidrag fastställa en verksamhetsplan och internbudget</i>. Granskning av handlingar och uppföljning 2021 visar att nämnden i övrigt har bedrivits i enlighet med det ansvar och uppdrag som anges i reglementet. Hälso- och sjukvårdsnämnden har bland annat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bedömt det samlade behovet av hälso- och sjukvård - Beslutat om förslag till hälso- och sjukvårdsbudget som har innehållit uppdrag, prioriterade områden och övergripande mål och indikatorer. - Beslutat om mål och strategier, exempelvis för Framtidens Hälsosystem - Fördelat medel för särskilda insatser - I uppföljningen rapporterat den övergripande utvecklingen av den av Region Skåne finansierade hälso- och sjukvården. - Beslutat om förfrågningsunderlag, ersättningar och avtal (LOV) - Upphandlat hälso- och sjukvårdstjänster <p><u>Förbättringsområde:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Anta verksamhetsplan för den egna verksamheten utifrån lämnat regionbidrag

Måluppfyllelse RF mål	Inte uppfyllt	<p>Av hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning framgår inte om resultatet av den egna verksamheten är i enlighet med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål. Uppföljningen av fullmäktiges mål baseras till fullo på resultatet av den samlade hälso- och sjukvården.</p> <p>Uppföljningen särskiljer inte privat vård och vård i egen regi (inom Region Skåne). I verksamhetsberättelse 2021 anges att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har något personalansvar eller direkt ansvar för regionens vårdproduktion.</p> <p>Hälso- och sjukvårdsnämndens egen måluppfyllelse går därmed inte att bedöma.</p>
<i>- Bättre liv och hälsa för fler</i>	Inte helt uppfyllt	<p>Samtliga mål och uppdrag kopplat till fullmäktigemålet har följts upp av nämnden. Uppföljningen avser den samlade hälso- och sjukvården. Det samlade resultatet visar att patienternas upplevelse av hälso- och sjukvård ligger på ungefär samma nivå som 2020 och har därmed inte utvecklats i enlighet med mål.</p> <p>För målet om hälsoinriktad hälso- och sjukvård visar kopplade indikatorer att andel läkare/ personal som diskuterat levnadsvanor med patienter ligger på samma nivåer som tidigare år. Breddinförandet av riktade hälsosamtal för 40-åringar har genomförts under året vilket är i enlighet med målsättning. Mål och uppdrag framgår av bilaga 1.</p>
<i>- Tillgänglighet och kvalitet</i>	Inte uppfyllt	<p>Samtliga 45 mål och uppdrag som anges i HS uppdraget med koppling till fullmäktigemålet har följts upp av nämnden i verksamhetsberättelsen. Uppföljningen är i huvudsak tydlig. Mål och uppdrag framgår av bilaga 1.</p> <p>I bilaga till verksamhetsberättelsen redovisas uppföljning av kvalitén inom respektive område i form av mätbara uppföljningsindikatorers resultat. Samtliga kvalitetsområden ska ha en positiv utveckling av måluppfyllelse och minst hälften av uppföljningsindikatorerna inom respektive område ska nå högsta målnivå. Resultatet av samlad målbild för kvalitet visar att 20 % av indikatorerna uppnår målsättningen 2021. Det är en fortsatt låg måluppfyllelse och minskning med 1 % mot 2020.</p>

Av hälso- och sjukvårdsnämndens uppföljning framgår inte om resultatet av den egna verksamheten är i enlighet med inriktningen för fullmäktigemålet *Tillgänglighet och kvalitet*. Uppföljningen baseras på resultatet av den samlade hälso- och sjukvården. Uppföljningen särskiljer inte privat vård och vård i egen regi (inom Region Skåne). I verksamhetsberättelse 2021 anges att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har direkt ansvar för regionens vårdproduktion. Hälso- och sjukvårdsnämndens egen måluppfyllelse går därmed inte att bedöma.

- *Hållbar utveckling i hela Skåne*

Uppfyllt

Samtliga mål och uppdrag kopplat till fullmäktigemålet har följts upp av nämnden. Uppföljningen avser den samlade hälso- och sjukvården. Nämnden har ett tydligare eget ansvar kopplat till resultatet för fullmäktigemålet då nämnden har ett ansvar för den övergripande utvecklingen av vårdpolitiska frågor och ansvarar för forskningsfrågor inom sitt ansvarsområde.

Mål om klinisk forskning och nationell högspecialiserad vård följs upp deskriptivt då inga mätbara indikatorer är kopplade till målen. Av uppföljningen framgår att klinisk forskning och högspecialiserad vård i stort fortskrider enligt plan men i delar har påverkats av Covid-19. Hälso- och sjukvårdsnämnden har under året fastställt en samlad strategi för forskning och innovation inom hälso- och sjukvården.

- *Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet*

Inte bedömt

Det kan konstateras att nämnden inte har något arbetsgivar- och arbetsmiljöansvar. Då nämnden inte antagit mål för den egna verksamheten och inte har något ansvar för personal går det inte att bedöma nämndens resultat i förhållande till fullmäktigemålet. Av nämndens uppföljning framgår att den samlade hälso- och sjukvårdsverksamheten i Region Skåne har arbetat med aktiviteter kopplat till målet *Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet* under 2021.

Nämndens mål

Inte uppfyllt

Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte antagit egna mål.

Nämndens verksamhet har granskats fördjupat inom tre områden 2021. Nedan anges titel, bedömning samt iakttagelser och förbättringsområden.

Ekonomisk styrning och organisationsstruktur

Inte helt uppfyllt

Den sammanfattande bedömningen var att organisationsstrukturen inte har tydliggjorts i tillräcklig utsträckning för att bedömas vara ändamålsenlig. Vidare bedömdes att den formaliserade gränsdragningen mellan nämnder, styrelser och förvaltningar inte motsvarar komplexiteten i organiseringen av hälso- och sjukvårdssektorn. Granskningen visade att det finns otydliga gränsdragningar mellan regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden vad gäller hälso- och sjukvården. I granskningen konstaterades att det är svårt att fullt ut förstå hur hälso- och sjukvården är organiserad och fördelningen av verksamhetsområden vad gäller sjukhusstyrelserna.

Inga rekommendationer riktades till hälso- och sjukvårdsnämnden i denna granskning

Vård som skjutits upp på grund av pandemin

Inte helt uppfyllt

I granskningen konstateras att den ”vårdskuld” som byggts upp under 2020–2021 är störst inom verksamhetsområdena ortopedi, ögon, öron-näsa-hals samt allmän kirurgi och avser lägre prioriterad vård. Samlad bedömning är att den rådande styrningen av tillgänglighet inom hälso- och sjukvården inte är ändamålsenlig och effektiv för att tillgodose befolkningens behov.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömdes i samband med pandemin ha vidtagit flera åtgärder för att förbättra tillgängligheten, framför allt genom tilläggsuppdrag till sjukhusen samt genom upphandling av vård från privata vårdgivare. Dessa insatser har dock endast marginellt kunnat förbättra tillgängligheten till planerad vård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömdes utifrån gällande reglemente sakna förutsättningar att vidta åtgärder för att samordna och optimera samtliga Region Skånes hälso- och sjukvårdsresurser. Detta eftersom ansvaret för styrning av sjukhusens verksamhet ligger hos respektive sjukhusstyrelse.

Vidare bedömdes det föreligga otydligheter i roller och ansvar mellan regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden

och driftledningsnämnder/styrelser i fråga om ansvar för åtgärder för att förbättra tillgängligheten.

Förbättringsområde:

- i samråd med regionstyrelsen utforma en tydligare strategi/åtgärdsplan för att inventera och åtgärda de uppskjutna vårdinsatserna som är kopplade till pandemin, inkluderande regionövergripande produktionsplanering.

Vaccination mot Covid-19

Granskningsrapporten beslutas om av revisorskollegiet i maj 2022 och är därmed inte klar när denna rapport färdigställs.

Bedömning

Sammanfattningsvis bedöms nämnden ha skött verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Nämnden bedöms i huvudsak ha bedrivit verksamheten i enlighet med det ansvar och uppdrag som nämnden fått från fullmäktige i reglementet. Nämnden har bland annat bedömt det samlade behovet av hälso- och sjukvård, beslutat om regionövergripande frågor, fördelat medel för särskilda insatser och fattat överenskommelser med leverantörer av välfärdstjänster i enlighet med lagen om valfrihet och lagen om offentlig upphandling.

Nämnden bedöms inte ha en ändamålsenlig styrning och uppföljning av den egna verksamheten. Det vill säga det ansvar och de uppgifter nämnden tilldelats i reglementet. I verksamhetsplan och budget 2021 uppdrar regionfullmäktige samtliga nämnder och styrelser att fastställa egna verksamhetsplaner. Hälso- och sjukvårdsnämnden har inte beslutat om en egen verksamhetsplan och därmed inte beslutat om målsättning och inriktning för hur nämndens ansvar och uppgifter ska bedrivas. Hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om egen verksamhetsplan för 2022 vilket är positivt men påverkar inte bedömningen per 2021.

I nämndens löpande uppföljning framgår resultatet av den samlade hälso- och sjukvården på ett i huvudsak tydligt sätt. Uppföljningen är övergripande och specificerar inte nämndens resultat utifrån tilldelat ansvar utan i förhållande till hälso- och sjukvården som helhet. Nämndens egen måluppfyllelse går därmed inte att bedöma. Nämnden har definierat uppdrag, prioriterade områden, övergripande mål och indikatorer för den av Region Skåne finansierade hälso- och sjukvården. Nämnden bedöms ha följt upp den samlade hälso- och sjukvården på ett ändamålsenligt sätt.

Resultatet av den samlade hälso- och sjukvården visar fortsatt på en svag måluppfyllelse. Av den övergripande uppföljningen framgår att resultatet för den samlade målbilden för kvalitet

något försämrats mot 2020 och är långt ifrån målsättning. Det kan konstateras att Covid-19 har påverkat resultatet av den samlade hälso- och sjukvården.

Under året genomförda fördjupade granskningar avseende uppskjuten vård och organisationsstruktur har liksom tidigare rapporter pekat på att det finns otydliga gränsdragningar mellan regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden vad gäller styrning och ansvar för åtgärder inom hälso- och sjukvården. Samlad bedömning i granskningen av uppskjuten vård var att den rådande styrningen av tillgänglighet inom hälso- och sjukvården inte har varit ändamålsenlig och effektiv för att tillgodose befolkningens behov. Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömdes i samband med pandemin ha vidtagit flera åtgärder för att förbättra tillgängligheten, framför allt genom tilläggsuppdrag till sjukhusen samt genom upphandling av vård från privata vårdgivare. Dessa insatser har dock endast marginellt kunnat förbättra tillgängligheten till planerad vård. I granskningen bedömdes också att hälso- och sjukvårdsnämnden utifrån gällande reglemente saknar förutsättningar att vidta åtgärder för att samordna och optimera samtliga Region Skånes hälso- och sjukvårdsresurser. Detta eftersom ansvaret för styrning av sjukhusens verksamhet ligger hos respektive sjukhusstyrelse.

Granskning av nämndens ekonomi

Nedan anges granskade delområden, bedömningar och iakttagelser för granskningsområdet *ekonomi*. Granskade delområden bedöms i förhållande till angivna revisionskriterier som uppfyllt (ingen eller mindre avvikelser), inte helt uppfyllt (avvikelse förekommer) eller inte uppfyllt (väsentliga avvikelser). Förbättringsområden anges vid avvikelser och avsnittet avslutas med en sammanfattande bedömning för granskningsområdet som helhet.

Internbudget	Uppfyllt	Hälso- och sjukvårdsnämnden har antagit en internbudget i balans för 2021 och därmed i enlighet med regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget.
Uppföljning	Uppfyllt	<p>Nämnden har följt upp ekonomin i enlighet med fastställda rapporteringstillfällen:</p> <ul style="list-style-type: none">- Fördjupade månadsrapporteringar (mars, maj och oktober 2021)- Delårsrapportering per augusti (oktober 2021)- Årsrapportering 2021 (mars 2022) <p>Fördjupade månadsrapporteringar har innehållet övergripande ekonomisk uppföljning och prognos avseende samtliga nämnder styrelser med uppdrag inom hälso- och sjukvård samt utifrån hälso- och sjukvårdsnämndens egen budget.</p> <ul style="list-style-type: none">- Prognos mars: 0- Prognos maj: + 100 Mkr- Prognos augusti: + 150 Mkr- Prognos oktober: 300 Mkr- Resultat: + 317 Mkr
Åtgärder	Uppfyllt	Hälso- och sjukvårdsnämnden har prognostiserat nollresultat/ överskott vid samtliga rapporteringstillfällen under 2021. Därmed har nämnden inte beslutat om några ekonomiska åtgärder för budget i balans.
Budgetföljsamhet	Uppfyllt	<p>Nämnden redovisar ett positivt resultat på 317 Mkr. Uppföljningen av ekonomin har genomförts per helår och delår 2021 i enlighet med anvisningarna.</p> <p>Av uppföljningen per 2021 framgår att <i>Tillgänglighetsmedel</i> hade den största avvikelser mot budget, + 354 Mkr. Exklusive överskott för inte utdelade</p>

tillgänglighets- och innovationsmedel uppvisar hälso- och sjukvårdsnämnden ett negativt resultat om 215 Mkr.

Måluppfyllelse RF
mål
*- en långsiktig
stark ekonomi*

**Inte helt
uppfyllt**

Nämnden har bidragit till fullmäktigemålet genom ett redovisat överskott. Exklusive ej tilldelade tillgänglighets- och innovationsmedel uppvisar hälso- och sjukvårdsnämnden ett negativt resultat om 215 Mkr. Nämndens uppföljning visar liksom för år 2019 och 2020 fortsatta budgetunderskott för hälsoval (-298 Mkr) och köpt vård av andra regioner (-272 Mkr).

Bedömning

Sammanfattningsvis bedöms hälso- och sjukvårdsnämnden ha skött verksamheten på ett utifrån ekonomisk synpunkt tillfredsställande sätt. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Bedömningen grundar sig på att nämnden har redovisat ett överskott per 2021-12-31 om 317 miljoner kronor. Resultatet av nämndens verksamhet bedöms inte helt vara i enlighet med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål, *en långsiktig stark ekonomi*. Bedömningen baseras på att nämndens resultat exklusive ej tilldelade tillgänglighets- och innovationsmedel visar på ett ekonomiskt underskott om 215 miljoner kronor för 2021.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Säkerställa en ekonomi i balans exklusive tillgänglighets- och innovationsmedel

Granskning av räkenskaper

Redovisningsrevisionen har utförts av KPMG AB på uppdrag av revisorerna.

Delårsbokslut

Baserat på den utförda granskningen gör KPMG nedanstående bedömning:

Grundat på vår översiktliga granskning har det inte kommit fram några omständigheter som ger oss anledning att anse att nämndens resultat-och balansräkning inte, i allt väsentligt, är upprättad i enlighet med lagen om kommunal bokföring och redovisning.

Årsbokslut

Baserat på den utförda granskningen gör KPMG nedanstående bedömning:

Grundat på vår granskning har det inte kommit fram några omständigheter som ger oss anledning att anse att nämndens resultat-och balansräkning inte, i allt väsentligt, är upprättad i enlighet med lagen om kommunal bokföring och redovisning.

Bilaga 1 – Styrning (Hälso- och sjukvårdsuppdrag 2021)

Övergripande mål: Bättre liv och hälsa för fler

Mål: Högt förtroende för god och jämlik vård

- Patienternas upplevelse av hälso- och sjukvård ska förbättras

Mål: Hälsoinriktad hälso- och sjukvård

- Riktade hälsosamtal på vårdcentral ska införas
- Ohälsosamma levnadsvanor ska minska
- Jämlik sekundärprevention

Övergripande mål: Tillgänglighet och kvalitet

- Samtliga Region Skånes kvalitetsområden ska ha en positiv utveckling av måluppfyllelse och minst hälften av uppföljningsindikatorerna inom respektive område ska nå högsta målnivå.

Mål: God tillgänglighet

- Ökad tillgänglighet i akutsjukvårdakut.
- Ökad tillgänglighet till vård vid psykisk ohälsa.
- Följsamhet till vårdgarantin
- Ökad tillgänglighet till specialistvård avseende besök samt operation/åtgärd

Mål: Personcentrerad hälso- och sjukvård ska utvecklas

- Partnerskapet mellan patient och hälso- och sjukvården ska stärkas
- Ökad användning av digitala lösningar
- Utveckla sömlös vårdkedja för patienten
- Fler våldsutsatta personer ska identifieras och stöttas

Mål: Jämlik hälso- och sjukvård

- Omotiverade skillnader i hälso- och sjukvården ska minska

Mål: Säker hälso- och sjukvård

- Minska förekomsten av trycksår, fallolyckor, vårdrelaterade infektioner och undernäring
- Minska överbeläggning, utlokalisering samt överflyttning av patienter
- Ökad säkerhet i läkemedelsanvändningen
- Minska onödig antibiotikaförskrivning

Mål: Kunskapsbaserad hälso- och sjukvård

- Utveckla kunskapsstyrningen
- Rationell läkemedelsanvändning

Mål: Effektiv hälso- och sjukvård

- Uppföljningen av effektiv vård, patientnytta och resultat ska utvecklas

- Utveckla effektiv vård inom nära vården
- Överföring av ansvar från slutenvård till öppenvård ska öka
- Uppföljningen av avvikelser ska utvecklas
- Produktions- och kapacitetsplanering ska öka

Mål: God och jämlik tandhälsa

- Öka samverkan med olika aktörer för att förbättra tandhälsan

Mål: Primärvården ska utvecklas

- Fast vårdkontakt ska erbjudas på vårdcentralerna
- Patienternas förtroende för primärvården ska öka
- Primärvårdens samverkan med Skånes kommuner ska förbättras

Mål: Psykisk hälsa

- Ökad tillgänglighet till vård vid psykisk ohälsa
- Överdödligheten ska minska
- Suicid ska minska

Mål: Tillgänglig och effektiv akutsjukvård

- Ökad tillgänglighet i akutsjukvård

Mål: Högkvalitativ cancervård i hela Skåne

- Fortsatt utveckling av standardiserade vårdförlopp
- Förbättra tillgången till cancerrehabilitering

Mål: God förlossnings-, neonatalvård och kvinnohälsa

- Gravida och födande kvinnor ska uppleva tillgänglig, trygg och sammanhållen vård
- Hälsosamma levnadsvanor under graviditet ska främjas
- Andel kvinnor som ammar ska öka

Övergripande mål: Hållbar utveckling i hela Skåne

Mål: Klinisk forskning

- Den kliniska forskningen ska öka

Mål: Nationell högspecialiserad vård

- Region Skåne ska vara ledande i nationell högspecialiserad vård

Mål: Miljö

Övergripande mål: Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet

- Den framtida kompetensförsörjningen ska säkras