

Årsrapport 2025 hälso- och sjukvårdsnämnden

Revisionskontoret

Årsrapporten är ett utkast och inte en offentlig handling fram till dess att revisorskollegiet beslutar om revisionsberättelsen 2025.

Årsrapporten har faktakontrollerats av förvaltningen.

Innehållsförteckning

Revisionskontorets årsrapport	3
Revisionskriterier	4
Bedömningsskala	5
Sammanfattning	6
Nämndens ansvarsområde	8
Granskning av nämndens interna kontroll	9
Granskning av nämndens verksamhet.....	11
Granskning av nämndens ekonomi.....	17
Granskning av räkenskaper	20

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 granskningsresultatet 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 Jonas Rönquist, yrkesrevisor. 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 i fullmäktige. Nedan anges aktuella revisionskriterier per granskningsområde som tillämpas i denna rapport.

Intern kontroll:

- 6 kap. 6 § Kommunallagen (2017:725)
- Anvisningar för intern kontroll i Region Skåne 2024 – 2026

Verksamhet och ekonomi:

- 6 kap Kommunallagen (2017:725)
- Regionfullmäktiges mål, uppdrag och regionbidrag (Verksamhetsplan och budget 2025 med plan för 2026 – 2027, 2024-11-04—05)
- Regionfullmäktiges uppföljnings- och rapporteringsanvisningar (Verksamhetsplan och budget 2025 med plan för 2026 – 2027, 2024-11-04—05)
- Nämndens verksamhetsplan och internbudget 2025

Räkenskaper:

- Kommunallagen (2017:725) 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 tillfredsställande) 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 och när 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 tillfredställande ekonomi

} Kriterierna är inte helt uppfyllda. Avvikelser förekommer

Inte tillräcklig intern kontroll
Inte ändamålsenlig verksamhet
Inte tillfredställande ekonomi

} Kriterierna är inte uppfyllda. Väsentliga avvikelser

Räkenskaperna bedöms som i allt väsentligt rättvisande eller ej rättvisande.

Sammanfattning

Intern kontroll

Sammanfattningsvis bedöms hälso- och sjukvårdsnämndens interna kontroll som tillräcklig.

Den övergripande granskningen av nämndens arbete med riskanalys och riskhanteringsplan samt genomförda uppföljningar påvisar en systematik i enlighet med instruktioner för intern kontroll i Region Skåne.

Verksamhet

Sammanfattningsvis bedöms hälso- och sjukvårdsnämnden ha bedrivit verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt.

Genomförda fördjupade granskningar av följsamhet till vårdgarantin, tillgång till vårdplatser samt ansvarsfördelning enligt hälso- och sjukvårdsavtalet, har visat på förbättringsområden. Bland annat gällande uppföljning av åtgärder kopplat till vårdgarantin, regionala skillnader i tillgång till vårdplatser samt åtgärder kopplat till hälso- och sjukvårdsavtalet. Resultatet av löpande uppföljningar visar, trots förbättringar under året, att de lagstadgade kraven på tillgänglighet enligt vårdgarantin ännu inte uppnås.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedöms ha bedrivit verksamheten i enlighet med gällande reglemente. Nämnden har följt upp verksamheterna och bedömt det samlade behovet av hälso- och sjukvård samt tandvård.

Ekonomi

Sammanfattningsvis bedöms hälso- och sjukvårdsnämnden ha bedrivit verksamheten på ett utifrån ekonomisk synpunkt inte helt tillfredställande sätt

Fördjupad granskning av ekonomiska förutsättningar har visat behov av en tydligare koppling mellan behovsanalys, hälso- och sjukvårdsuppdrag och resursfördelning. Vidare att analyser av vårdbehov och vårdstruktur utvecklas för ett bättre stöd för strategiska prioriteringar av hälso- och sjukvårdens resursfördelning.

Hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomiska resultat per 2025 ligger nära beslutad budget för året. Nämnden har en tillfredställande uppföljning av ekonomin.

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar ett resultat på minus 9 mnkr för år 2025.

Räkenskaper

Sammanfattningsvis bedöms räkenskaperna i allt väsentligt som rättvisande.

Nämndens ansvarsområde

Nämndens ansvarar för följande områden (urval):

- Hälso- och sjukvårdsnämnden har en samordnande ledningsfunktion samt ett övergripande och strategiskt ansvar för utvecklingen av hälso- och sjukvården samt tandvården i Region Skåne utifrån befolkningens behov.
- Reglementet anger att hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för bedömningen av det samlade behovet av hälso- och sjukvård och tandvård i Region Skåne.
- Nämnden lämnar förslag till hälso- och sjukvårdsbudget till regionstyrelsen inför beslut i regionfullmäktige. Förslaget ska innehålla uppdrag, inriktning, prioriterade områden och övergripande mål för utveckling av den skånska hälso- och sjukvården.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar för att inom ramen för sitt arbete med förslag till hälso- och sjukvårdsbudget och hälso- och vårdpolitiska frågor, identifiera och initiera åtgärder för att adressera strukturella brister i hälso- och sjukvårdssystemet som framkommer i uppföljningen av den av Region Skåne finansierade hälso- och sjukvården.
- Nämnden ska ansvara för att behoven av tandvård för barn och ungdomar i enlighet med tandvårdslagen, av uppsökande och nödvändig tandvård för äldre, funktionshindrade och sjuka samt av tandvård som led i sjukdomsbehandling tillgodoses.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om vilken hälso- och sjukvård som Region Skåne ska upphandla och andra upphandlingar inom nämndens ansvarsområde enligt Lagen om offentlig upphandling (LOU). Nämnden finansierar och genomför dessa upphandlingar. Nämnden ska som finansiär av värvalssystemet vara producentneutral.
- Hälso- och sjukvårdsnämnden ska följa upp sådan verksamhet som bedrivs av privata utförare i enlighet med lag, avtal och av fullmäktige fastställda program och direktiv.

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.

Beslutat om riskanalys- och riskhanteringsplan	Uppfyllt	Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om riskanalys- och riskhanteringsplan vid nämndens sammanträde den 6 mars 2025. I planen anges att sju risker ska följas upp, däribland risker kopplat till införandet av SDV.
Riskanalys och riskhanteringsplan innehåller: <ul style="list-style-type: none">- Beskrivning av risker utifrån nämndens uppdrag- Bedömning av riskvärden- Beskrivning och motivering till riskernas hanteringsmetod/-er- Beslut om uppföljning av riskerna- Obligatoriska riskområden – Valfärdsbrott och oegentligheter	Uppfyllt	Riskanalys och riskhanteringsplanen innehåller samtliga delar i enlighet med Region Skånes riktlinjer för intern kontroll.
Genomfört uppföljning <ul style="list-style-type: none">- Resultat genomförd hantering- Förbättringsområden, vidare hanterings- och åtgärdsbehov- Motivering till slutligt riskvärde- Slutligt riskvärde	Uppfyllt	Hälso- och sjukvårdsnämnden har vid sammanträdet den 7 oktober 2025 följt upp riskanalys- och riskhanteringsplanen i enlighet med Region Skånes riktlinjer för intern kontroll. För tre risker sänktes risknivån (ersättningsmodell somatisk sjukhusvård, hantering av personuppgifter och tillgänglighet tandvård).

Genomfört riskanalysen- och riskhanteringsplan	Uppfyllt	Den beslutade riskanalys- och riskhanteringsplanen har genomförts enligt plan. Samtliga risker som identifierats för uppföljning har följts upp i enlighet med gällande anvisningar.
Vidtagna åtgärder för att stärka den interna kontrollen	Uppfyllt	Efter genomförd riskhantering har förbättringsområden och behov av fortsatt hantering identifierats för samtliga risker som följs upp.

Bedömning

Sammanfattningsvis bedöms nämndens interna kontroll som tillräcklig.

Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Den övergripande granskningen av nämndens arbete med riskanalys och riskhanteringsplan och genomförda uppföljningar påvisar en systematik i enlighet med instruktioner för intern kontroll i Region Skåne.

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 (avvikelser förekommer) eller inte uppfyllt (väsentliga avvikelser). Förbättringsområden anges vid avvikelser och avsnittet avslutas med en sammanfattande bedömning för granskningsområdet som helhet.

Upprättat verksamhetsplan	Uppfyllt	Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat och beslutat om en verksamhetsplan för 2025 i enlighet med regionfullmäktiges verksamhetsplan.
Genomfört uppföljning Nämnd/styrelse har följt upp verksamheten genom:	Uppfyllt	<p>Hälso- och sjukvårdsnämnden har löpande följt upp verksamheten genom månatlig uppföljning av tillgänglighet, produktion och ekonomi. Uppföljning har även genomförts i form av tematiska uppföljningar, fördjupad månadsuppföljning (mars, maj och oktober), delårsrapport och årsrapportering.</p> <p>De tematiska uppföljningarna har bland annat omfattat områdena patientsäkerhet, läkemedel och omställningen till Nära vård.</p>
Har vidtagit åtgärder	Uppfyllt	<p>Under året har en stärkt ledningsstruktur för hälso- och sjukvården skapats, då hälso- och sjukvårdsdirektören blivit linjechef för den samlade hälso- och sjukvården i Region Skåne.</p> <p>Inom området tillgänglighet har hälso- och sjukvårdsnämnden begärt att nämnder och styrelser inom hälso- och sjukvården ska inkomma med redovisning av vidtagna och planerade åtgärder för att nå vårdgarantin. För att förbättra tillgängligheten för diagnosgrupper som pekats ut i en statlig engångs-satsning för att korta väntetiderna, har nämnden beslutat om att finansiera sjukhusstyrelsernas samordningskostnader för patienter som väntat längre än 90 dagar på höftleds- respektive framfallsoperation.</p> <p>Arbetet mot oegentligheter har intensifierats under året. Flera leverantörer har utretts, belagts med viten och fått avtal upphävd.</p>

<p>Uppfyllt uppdrag i verksamhetsplan och budget</p>	<p>Uppfyllt</p> <p>I Region Skånes verksamhetsplan och budget finns flera riktade uppdrag som berör hälso- och sjukvårdsnämnden. Uppdragen är upptagna i nämndens verksamhetsplan och redovisas i verksamhetsberättelsen per helår med aktuell status för respektive uppdrag. För de riktade uppdragen framgår att de pågår enligt plan eller har slutförts.</p> <p>Ett fåtal uppdrag har avvikelser från planen, och motivering till avvikelser redovisas i verksamhetsberättelsen. Exempelvis gäller detta arbete med framtidens universitetssjukvård, där förflyttning av uppdrag i vissa fall bedöms som möjliga men det saknas mottagare i andra förvaltningar. Genomförandet av uppdragsförflyttningar beskrivs som ett omfattande och tidskrävande arbete.</p>
<p>Bedrivit verksamhet i enlighet med reglemente</p>	<p>Uppfyllt</p> <p>Efter granskningen av nämndens verksamhet under 2025 bedöms nämnden ha bedrivit verksamheten i enlighet med reglementet.</p>
<p>Inriktning i enlighet med regionfullmäktiges mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bättre liv och hälsa för fler - Tillgänglighet och kvalitet - Hållbar utveckling i hela Skåne - Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet 	<p>Inte helt uppfyllt</p> <p><u>Bättre liv och hälsa för fler</u></p> <p>Av verksamhetsberättelsen framgår att Region Skånes resultat i nationella mätningar gällande förtroende och upplevd kvalitet ligger i linje med andra regioner i landet. Samtidigt finns fortsatt förbättringspotential i kunskapen om vart man vänder sig för att få stöd vid psykisk ohälsa. För att upptäcka riskfaktorer för sjukdom tidigt erbjuds riktade hälsosamtal till 40- och 50-åringar inom primärvården. Andelen genomförda samtal når inte upp till målnivåerna. Region Skåne har fortsatta samarbeten med idéburna organisationer och har bland annat i samarbete med BRIS utvecklat arbetet med barnets rättigheter.</p> <p><u>Tillgänglighet och kvalitet</u></p> <p>Tillgängligheten till specialistvård har förbättrats under året även om målnivåer och vårdgarantin ännu inte uppnås. Andelen patienter som väntat kortare än 90 dagar till första besök var 69 procent och till operation eller behandling 54 procent. Inom cancer vården uppnås enligt verksamhetsberättelsen målnivå för standardiserade vårdförlopp för 1 av 28 förlopp. I primärvården besvarades 95</p>

procent av samtalen samma dag vilket är i nivå med målet och bättre än rikssnittet. Under 2025 har akutmottagningarna på sjukhusen i Landskrona, Hässleholm, Trelleborg och Ängelholm samt helg- och kvällsmottagningarna övergått till den nya förvaltningen Nära vård och hälsa. Utökad tillgänglighet för mobila team närsjukvård har genomförts med tillgänglighet dagligen mellan kl. 08–17. De mobila teamen har ökat sin verksamhet med 60 procent jämfört med föregående år. Inom tandvården har ett utvecklingsavtal tecknats med Folktandvården Skåne AB avseende förebyggande tandvård till barn och unga.

Hållbar utveckling i hela Skåne

Arbete har skett för att möjliggöra för patienter att själva hantera bokningar av besök inom hälso- och sjukvården. Av kvalitetsindikatorer framgår att jämfört med föregående år har antalet ärenden som hanteras direkt av patienterna ökat, exempelvis invånarinitierade ärenden via 1177 från 2,2 miljoner ärenden till 2,6 miljoner. Under 2025 har ett forskningsbokslut för första gången sammanställts för Region Skåne. Av det framgår bredden och framgångar i Region Skånes forskning men även utmaningar och behovet av ökad extern finansiering. Ett pilotprojekt om överflyttning från sjukresor till kollektivtrafik har gett förslag och erfarenheter för framtida samverkan mellan kollektivtrafik och vård.

Attraktiv arbetsgivare

Under året har enligt verksamhetsberättelsen arbetet med Region Skånes kompetensförsörjningsplan påbörjats samt ramverket för en regiongemensam kompetens- och tjänstemodell fastställts. Region Skåne har genomfört hyrstoppsåtgärder; från januari 2025 är det stopp för inhyrning av läkare på samtliga förvaltningar förutom i delar av primärvården där det har införts vissa undantag.

Nämndens verksamhet har granskats fördjupat inom tre områden 2025. Nedan anges titel, bedömning samt iakttagelser och förbättringsområden.

<p>Granskning av följsamhet till vårdgarantin och samordning av patienter – Rapport nr 4 - 2025</p>	<p>Syftet med granskningen har varit att bedöma om nämndernas och styrelsernas arbete med att erbjuda vård i enlighet med vårdgarantin är ändamålsenligt samt hur patienters rättigheter till samordning säkerställs.</p> <p>Den övergripande bedömningen är att Region Skånes arbete med att erbjuda patienter vård i enlighet med vårdgarantin inte är ändamålsenligt.</p> <p>Baserat på granskningens resultat rekommenderas hälso- och sjukvårdsnämnden att:</p> <ul style="list-style-type: none">• Säkerställa en struktur för löpande uppföljning och utvärdering av om förvaltningarnas vidtagna åtgärder för att uppnå vårdgarantin får genomslag.• Överväga att införa skarpere målsättningar än enbart uppfyllandet av vårdgarantin.• Vid översyn och utvärdering av nuvarande vårdgarantiavtal bör det beaktas hur professionen kan inkluderas för att öka träffsäkerheten i kommande avtal.
<p>Granskning av tillgång till vårdplatser utifrån behov – Rapport nr 5 - 2025</p>	<p>Syftet med granskningens har varit att bedöma om nämndernas och styrelsernas arbete med tillgång till vårdplatser utifrån behov sker på ett ändamålsenligt sätt.</p> <p>Den övergripande bedömningen är att Region Skånes arbete avseende tillgång till vårdplatser utifrån behov inom granskade nämnder och styrelser inte är helt ändamålsenligt.</p> <p>Baserat på granskningens resultat rekommenderas hälso- och sjukvårdsnämnden att:</p> <ul style="list-style-type: none">• Utifrån sitt ansvar att identifiera och initiera åtgärder för att adressera strukturella brister i hälso- och sjukvårdssystemet, genomföra en fördjupad analys av regionala skillnader i tillgång till vårdplatser, med särskilt fokus på lasaretten i Helsingborg och Ystad.• Genomföra analyser av hur vårdplatsbehovet kommer se ut på sikt, inte minst i samband med genomförande av större förändringar av patientflöden.• Säkerställa tillgång till regionalt jämförbar statistik.

<p>Kommunsamverkan – uppföljning av granskningen Effekter av avtal om ansvarsfördelning och utveckling av hälso- och sjukvården i Skåne – Rapport nr 6 - 2025</p>	<p>Syftet med uppföljningsgranskningen har varit att bedöma om Region Skåne och respektive kommun, vidtagit tillräckliga åtgärder då tidigare genomförd granskning visat på brister och förbättringsområden.</p> <p>Den samlade bedömningen är att Region Skåne genomfört flera utvecklingsinsatser som har stärkt samverkan. Samtidigt kvarstår variationer mellan olika delar av organisationen. Sammantaget bedöms därför verksamheten inte vara helt ändamålsenlig i förhållande till hälso- och sjukvårdsavtalets intentioner och Region Skånes ansvar.</p> <p>Baserat på granskningens resultat rekommenderas hälso- och sjukvårdsnämnden att:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vidta, i samråd med övriga ansvariga nämnder, åtgärder för att säkerställa att avtalets intentioner omsätts i praktiken inom de områden där brister fortfarande kvarstår, i syfte att uppnå en mer likvärdig och samordnad vård i hela regionen. • Utveckla en mer systematisk uppföljning av hälso- och sjukvårdsavtalet, så att den i högre grad speglar avtalets intentioner och utgör ett gemensamt, ändamålsenligt underlag för styrning, analys och uppföljning av samtliga avtalsområden.
---	--

Bedömning

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

Genomförda fördjupade granskningar av följsamhet till vårdgarantin, tillgång till vårdplatser samt ansvarsfördelning enligt hälso- och sjukvårdsavtalet, har visat på förbättringsområden inom nämndens verksamhet. Bland annat gällande uppföljning av åtgärder kopplat till vårdgarantin, regionala skillnader i tillgång till vårdplatser samt åtgärder kopplat till hälso- och sjukvårdsavtalet. Resultatet av löpande uppföljningar visar att, trots förbättringar under året, de lagstadgade kraven på tillgänglighet enligt vårdgarantin ännu inte uppnås. Inom cancervården konstateras att målnivå för ledtider i standardiserade vårdförlopp uppnås för 1 av 28 förlopp.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedöms ha bedrivit verksamheten i enlighet med gällande reglemente. Nämnden har följt upp verksamheterna och bedömt det samlade behovet av hälso- och sjukvård samt tandvård.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Fortsatt arbete med måluppfyllelse, främst för att uppnå vårdgarantins lagstadgade krav gällande tillgänglighet.
- ✓ Vidta åtgärder i enlighet med de rekommendationer som framgår av fördjupade granskningar som genomförts under året (rapport 4, 5 och 6)

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 (avvikelser förekommer) eller inte uppfyllt (väsentliga avvikelser). Förbättringsområden anges vid avvikelser och avsnittet avslutas med en sammanfattande bedömning för granskningsområden som helhet.

Upprättat internbudget	Uppfyllt	Hälso- och sjukvårdsnämnden har upprättat och beslutat om internbudget för 2025 vid sammanträdet den 28 november 2024. Budgeten är i enlighet med Region Skånes verksamhetsplan och budget för 2025.
Genomfört uppföljning Nämnd/styrelse har följt upp ekonomin i samband med:	Uppfyllt	Hälso- och sjukvårdsnämnden har genomfört uppföljningar av ekonomi genom fördjupad månadsuppföljning (mars, maj och oktober), delårsrapport sam årsrapport.
Har vidtagit åtgärder	Uppfyllt	Nämnde fastställde på sammanträde den 6 mars 2025 en handlingsplan för en ekonomi i balans. Planen omfattade bland annat utveckling av villkor för LOU- och LOV-avtal, fokus på välfärdsbrottslighet och djupanalys av avtalad vård i privat regi.
Inriktning i enlighet med regionfullmäktiges mål: - En långsiktigt stark ekonomi	Inte helt uppfyllt	Nämndens ekonomiska utfall för 2025 var minus 9 miljoner kronor. Resultatet ligger nära beslutad budget för året och ger en avvikelse på 0,07 procent mot budget. Resultatet bedöms inte vara i linje med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål – En långsiktigt stark ekonomi.

Nämndens ekonomi har granskats fördjupat inom ett område 2025. Nedan anges titel, bedömning samt iakttagelser och förbättringsområden.

Ekonomiska förutsättningar – styrning och uppföljning – Rapport nr 9 - 2025	Syftet med granskningen har varit att bedöma om Region Skånes styrelser och nämnder bedriver en tillräcklig styrning, uppföljning och kontroll för en ekonomi i balans. Den samlade bedömningen är att Region Skåne har etablerade processer som på senare tid skärpts, men att
---	--

styrning, uppföljning och kontroll ännu inte är helt tillräcklig för att säkerställa en hållbar ekonomi i balans.

Baserat på granskningens resultat rekommenderas hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Fördjupa och konkretisera koncernövergripande analyser av vårdbehov och vårdstruktur, inklusive nedbruten uppdragsfördelning, på kort och lång sikt för att säkerställa en tydligare koppling mellan behovsanalys, hälso- och sjukvårdsuppdrag och resursfördelning.
 - Utveckla behovsrapport och förslag till hälso- och sjukvårdsbudget med uppdrag utifrån fördjupade och konkretiserade analyser av vårdbehov och vårdstruktur (inklusive nedbruten uppdragsfördelning), så att de utgör bättre stöd för strategiska prioriteringar av hälso- och sjukvårdens resursfördelning i budgetprocessen.
 - Följa upp den av Region Skåne finansierade hälso- och sjukvården samt systematiskt identifiera och initiera åtgärder för att adressera strukturella brister i hälso- och sjukvårdssystemet.
 - Förstärk återkoppling av resultat från koncernövergripande analyser till respektive sjukhusstyrelse och linjeorganisation.
 - Förändra processen så att styrelser och nämnders yttranden över fastställt planeringsdirektiv på ett synliggjort sätt beaktas i beredningen av förslag till hälso- och sjukvårdsbudget med uppdrag.
-

Bedömning

Sammanfattningsvis bedöms nämnden ha bedrivit verksamheten på ett utifrån ekonomisk synpunkt inte helt tillfredställande sätt. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Hälso- och sjukvårdsnämndens ekonomiska resultat per 2025 uppgår till minus 9 miljoner kronor. Resultatet ligger nära beslutad budget för året. Fördjupad granskning av ekonomiska förutsättningar har visat att det finns behov av en tydligare koppling mellan behovsanalys, hälso- och sjukvårdsuppdrag och resursfördelning. Vidare att analyser av vårdbehov och vårdstruktur utvecklas så de utgör ett bättre stöd för strategiska prioriteringar av hälso- och sjukvårdens resursfördelning.

Nämnden har inför året antagit en internbudget i enlighet med regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget. Nämndens uppföljning av det ekonomiska resultatet bedöms ha skötts på ett ändamålsenligt sätt och en handlingsplan har tagits fram och beslutats om i mars 2025. Uppföljning av handlingsplanen har löpande skett under året.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Vidta åtgärder i enlighet med de rekommendationer som framgår av fördjupad granskning av ekonomiska förutsättningar som genomförts under året (rapport nr 9).

Granskning av räkenskaper

Räkenskapsrevisionen har utförts av Azets på uppdrag av revisorerna.

Årsbokslut

Baserat på den utförda granskningen för Azets bedömningen att:

- Periodens resultatutfall är 9 mnkr lägre än budgeterat.
- Grundat på vår granskning har vi inte noterat några avvikelser som vi bedömt är av sådan väsentlighet att de behövt föras vidare till vår granskningsrapport för Region Skåne som en helhet.