

# Årsrapport 2025 Sjukhusstyrelse Ängelholm

## 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
Sjukhusstyrelsens ansvarsområde .....	8
Granskning av sjukhusstyrelsens interna kontroll .....	9
Granskning av sjukhusstyrelsens verksamhet .....	11
Granskning av sjukhusstyrelsens ekonomi .....	15
Granskning av räkenskaper .....	18

# 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 rapporterings-anvisningar (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 sjukhusstyrelsen för svar om hur och när åtgärder ska vidtas.

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

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

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

Räkenskaperna bedöms som i allt väsentligt rättvisande eller ej rättvisande.

# Sammanfattning

## Intern kontroll

Sammanfattningsvis bedöms sjukhusstyrelsen Ängelholms interna kontroll som inte helt tillräcklig.

Under 2025 har den interna kontrollen granskats fördjupat inom ett område avseende e-tjänstekort, reservkort och nyckelkort. Granskningen har visat att styrelsens kontroll av detta område innehar brister.

Den övergripande granskningen av sjukhusstyrelsens arbete med riskanalys- och riskhanteringsplan och därtill genomförda uppföljningar påvisar en systematik som lever upp till angivna instruktioner och riktlinjer för intern kontroll.

## Verksamhet

Sammanfattningsvis bedöms sjukhusstyrelsen Ängelholms ha bedrivit verksamheten på ett inte helt ändamålsenligt sätt.

Måluppfyllelsen är utifrån tillgängligt underlag och indikatorer inte i linje med vårdgarantins krav även om den har förbättrats jämfört med föregående år.

Verksamheten har bedrivits i enlighet med det ansvar som sjukhusstyrelsen har tilldelats från regionfullmäktige i reglementet. Sjukhusstyrelsen har löpande följt upp verksamheten vid sammanträden och har vidtagit åtgärder vid uppkomna avvikelser, exempelvis gällande tillgänglighet.

## Ekonomi

Sammanfattningsvis bedöms sjukhusstyrelsen Ängelholms ha bedrivit verksamheten på ett utifrån ekonomisk synpunkt inte helt tillfredställande sätt.

Det ekonomiska resultatet är inte i enlighet med beslutad budget för året och sjukhusstyrelsen uppnår inte en ekonomi i balans. Fördjupad granskning av ekonomiska förutsättningar har visat att det finns behov av mer konkreta handlingsplaner med tydliga ekonomiska effekter samt en stärkt förankring i organisationen.

Sjukhusstyrelsen har inför året antagit en internbudget i enlighet med regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget. Sjukhusstyrelsens uppföljning av det ekonomiska resultatet bedöms ha skötts på ett ändamålsenligt sätt och en handlingsplan har tagits fram och beslutats om i december 2024. Uppföljning av handlingsplanen har skett löpande under året.

Sjukhusstyrelse Ängelholm redovisar ett resultat på minus 11 mnkr för år 2025.

## **Räkenskaper**

Sammanfattningsvis bedöms räkenskaperna i allt väsentligt som rättvisande.

# Sjukhusstyrelsens ansvarsområde

Styrelsen ansvarar för följande områden (urval):

- Styrelsen är driftsledningsstyrelser för den somatiska sjukhusbaserade verksamheten som ingår i sjukhusorganisationen.
- Styrelsen ansvarar för personal- och arbetsmiljöfrågor inom sitt verksamhetsområde med undantag av de frågor som anges i 2 § i Reglemente för styrelser och nämnder i Region Skåne.
- Styrelsen ska utifrån lämnat regionbidrag fastställa en verksamhetsplan och internbudget. Styrelsen har ett övergripande ansvar för att verksamheternas resurser används på ett rationellt och effektivt sätt utifrån politiska beslut om utbud, tillgänglighet och kvalitet och ansvarar direkt inför fullmäktige. Styrelsen får besluta om verksamhetsförändringar inom sitt ansvarsområde under förutsättning att uppdraget uppfylls.
- Styrelsen ska ha en tät kontakt med medarbetarna på sjukhuset och använda en strukturerad metod för att ta tillvara medarbetarnas idéer.
- Styrelsen fastställer delårs- och verksamhetsberättelse för den egna verksamheten.

# Granskning av sjukhusstyrelsens 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	Sjukhusstyrelse Ängelholm beslutade om reviderad riskanalys- och riskhanteringsplan för intern kontroll på sjukhusstyrelsens sammanträde den 25 april 2025. Det anges i planen att 13 risker ska följas upp, däribland ekonomi och tillgänglighet.
Riskanalys och riskhanteringsplan innehåller: <ul style="list-style-type: none"><li>- Beskrivning av risker utifrån nämndens uppdrag</li><li>- Bedömning av riskvärden</li><li>- Beskrivning och motivering till riskernas hanteringsmetod/-er</li><li>- Beslut om uppföljning av riskerna</li><li>- Obligatoriska riskområden – Välfärdsbrott och oegentligheter</li></ul>	Uppfyllt	Riskanalys- och riskhanteringsplanen innehåller samtliga delar i enlighet med Region Skånes riktlinjer för intern kontroll inklusive obligatoriska riskområdet välfärdsbrott.
Genomfört uppföljning <ul style="list-style-type: none"><li>- Resultat genomförd hantering</li><li>- Förbättringsområden, vidare hanterings- och åtgärdsbehov</li><li>- Motivering till slutligt riskvärde</li><li>- Slutligt riskvärde</li></ul>	Uppfyllt	Sjukhusstyrelse Ängelholm har vid sammanträde den 21 november 2025 följt upp riskanalys- och riskhanteringsplanen i enlighet med Region Skånes riktlinjer för intern kontroll.  För två risker har riskvärdet ökat; digitalisering samt kostnadsutveckling. För två risker har riskvärdet minskat; ofinansierad verksamhet och tillgänglig öppenvård.

Genomfört riskanalysen- och riskhanteringsplan	Uppfyllt	Beslutad riskanalys- och riskhanteringsplan har genomförts enligt plan. Samtliga 13 risker som angavs för uppföljning har följts upp i enlighet med anvisningar.
Vidtagna åtgärder för att stärka den interna kontrollen	Uppfyllt	Efter genomförd riskhantering har förbättringsområden och vidare hanteringsbehov identifierats för samtliga risker som följs upp

Styrelsens interna kontroll har granskats fördjupat inom ett område 2025. Nedan anges titel, bedömning samt iakttagelser och förbättringsområden.

Granskning av e-tjänstekort, reservkort och nyckelkort – Rapport nr 3 - 2025	Syftet med granskningen har varit att bedöma om Region Skånes nämnder och styrelser har vidtagit åtgärder som säkerställer en ändamålsenlig hantering av e-tjänstekort, reservkort och nyckelkort.  Sjukhusstyrelse Ängelholm uppmanas beakta rekommendationer som angivits i granskningsrapport nr 3 - 2025.
--	---

## Bedömning

Sammanfattningsvis bedöms styrelsens interna kontroll som inte helt tillräcklig. Bedömningen grundar sig på nedanstående.

Under 2025 har den interna kontrollen granskats fördjupat inom ett område avseende e-tjänstekort, reservkort och nyckelkort. Granskningen har visat att styrelsens kontroll av detta område innehar brister, därmed blir den samlade bedömningen att den interna kontrollen inte är helt tillräcklig.

Styrelsen har beslutat om en riskanalys- och riskhanteringsplan i enlighet med Region Skånes anvisningar för intern kontroll. Uppföljning har genomförts av samtliga risker.

Identifierade förbättringsområden:

- Vidta åtgärder i enlighet med de rekommendationer som framgår av fördjupad granskning av e-tjänstekort, reservkort och nyckelkort (rapport nr 3).

# Granskning av sjukhusstyrelsens 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	Sjukhusstyrelse Ängelholm har upprättat och beslut om en verksamhetsplan för 2025. Verksamhetsplanen innehåller bland annat en beskrivning av sjukhusstyrelsen fokusområden för perioden 2024 till 2027, samt styrelsens åtgärdsprogram, strategier och målsättningar.
Genomfört uppföljning  Styrelsen har följt upp verksamheten genom:	Uppfyllt	Sjukhusstyrelse Ängelholm har löpande följt upp verksamheten genom fördjupade månadsuppföljningar (mars, maj och oktober), delårsrapport samt årsrapportering. Ett särskilt fokus har under året legat på uppföljning av tillgänglighet.
Har vidtagit åtgärder	Uppfyllt	I verksamhetsberättelse 2025 framgår vidtagna åtgärder för att bemanna och öppna upp fler vårdplatser i slutenvården. Fler specialistläkare har rekryterats inom internmedicinska och rehabiliteringsmedicinska specialiteter. Inom området patientsäkerhet har åtgärder vidtagits utifrån Handlingsplan för ökad patientsäkerhet på Skånes Sjukhus Nordväst. Av månadsuppföljningar framgår ett löpande arbete för ökad tillgänglighet med kvalitetssäkring av väntelistor och prioritering av patienter.
Uppfyllt uppdrag i verksamhetsplan och budget	Uppfyllt	På Ängelholms sjukhus har enligt verksamhetsberättelsen bedrivits verksamhet i enlighet med uppdrag och reglemente: <ul style="list-style-type: none"><li>• Slutenvård för patienter med internmedicinska sjukdomstillstånd och stroke</li><li>• Planerad hälso- och sjukvård inom internmedicinska- och rehabiliteringsmedicinska specialiteter</li><li>• Specialiserad rehabilitering i öppen- och slutenvård</li></ul>

	<p>Utöver detta framgår av verksamhetsberättelsen att Ängelholms sjukhus arbetat med utveckling av digitala vårdformer och innovation.</p> <p>I Region Skånes verksamhetsplan och budget för 2025 framgår följande nya uppdrag som är riktade till samtliga sjukhusstyrelser:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verkställa ny vårdform inom Nära vård</li> <li>• Verkställa genomförandeplan framtidens universitetssjukvård.</li> </ul> <p>Styrelsens arbete med dessa områden beskrivs nedan.</p>
<p>Bedrivit verksamhet i enlighet med reglemente</p>	<p>Uppfyllt</p> <p>Granskning av sjukhusstyrelsens handlingar visar att verksamheten har bedrivits i enlighet med de uppdrag och ansvar som styrelsen har fått från regionfullmäktige i reglementet.</p>
<p>Inriktning i enlighet med regionfullmäktiges mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bättre liv och hälsa för fler</li> <li>- Tillgänglighet och kvalitet</li> <li>- Hållbar utveckling i hela Skåne</li> <li>- Attraktiv arbetsgivare, professionell verksamhet</li> </ul>	<p>Inte helt uppfyllt</p> <p>Resultatet av sjukhusstyrelsens verksamhet bedöms inte fullt ut vara i linje med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål, framför allt när det gäller tillgänglighet där målnivåer inte uppnås.</p> <p>Av verksamhetsberättelsen framgår att Ängelholms sjukhus under 2025 har fokuserat på områden inom nära vård, digitalisering och personcentrerad vård. Exempelvis har rehabiliteringsplaner vidareutvecklats med individbaserade insatser, och digitala verktyg så som Stöd- och behandlingsplattformen på 1177.se, har använts för att stärka tillgänglighet och delaktighet.</p> <p>Bilagan med kvalitetsindikatorer till verksamhetsberättelsen visar att följsamheten till vårdgarantin har förbättrats under året, från 76,5 procent 2024 till 83,7 procent 2025, även om målnivå på 95 procent ännu inte är uppnådd. Tillgänglighet till återbesök har också förbättrats, från 79,2 till 79,7 procent mot medicinskt måldatum (målnivå 88 %). För att stärka tillgängligheten arbetar sjukhuset med kvalitetssäkring av väntelistor samt utvecklade arbetssätt för återbesök med ökat patientansvar. Indikatorerna visar även på en hög andel överbeläggningar med en ökning från 7,3 patienter per 100 vårdplatser 2024 till 8,0</p>

---

patienter per 100 vårdplatser 2025. Under 2025 har ansvaret för akutmottagningen i Ängelholm övergått till förvaltningen Nära vård och hälsa. Som en del av genomförandet av framtidens universitetssjukvård har Verksamhetsområde rehabilitering ansökt om att bli universitetssjukvårdsenhet för en stärkt koppling mellan klinik, forskning och utbildning.

Under året har Ängelholms sjukhus fortsatt sitt arbete med digitalisering för att stödja personcentrerad vård. Ett digitalt behandlingsprogram för kronisk trötthet har utvecklats i samarbete med Lunds universitet, och digitalt ledningsstöd har tagits fram för att förbättra uppföljningen av vårdprocesser. Användningen av e-tjänster på 1177.se har ökat med 44 procent jämfört med föregående år.

Av verksamhetsberättelsen framgår att Ängelholms sjukhus under året har utsett en projektledare för implementeringen av Region Skånes kompetens- och tjänstemodell, initialt med fokus på sjuksköterskor. Organisationsförändringar har genomförts för att förbättra chefers förutsättningar och ledarskap. Sjukfrånvaron har minskat med 0,3 procent, främst till följd av minskad långtidsfrånvaro och förstärkta rehabiliteringsinsatser. Det regionala hyrstoppet har bidragit till fler tillsatta fasta tjänster och minskat beroendet av inhyrd personal.

---

Styrelsens verksamhet har granskats fördjupat inom ett område 2025. Nedan anges titel, bedömning samt iakttagelser.

Kommunsamverkan – uppföljning av granskningen Effekter av avtal om ansvarsfördelning och utveckling av hälso- och sjukvården i Skåne – Rapport nr 6 - 2025	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.  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.  Den genomförda uppföljningsgranskningen har inte visat på brister och förbättringsområden inom sjukhusstyrelse Ängelholms verksamhet.
--	--

## Bedömning

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

Måluppfyllelsen är utifrån tillgängligt underlag och indikatorer inte i linje med vårdgarantins krav även om den har förbättrats jämfört med föregående år.

Verksamheten har bedrivits i enlighet med det ansvar som sjukhusstyrelsen har tilldelats från regionfullmäktige i reglementet. Sjukhusstyrelsen har löpande följt upp verksamheten vid sammanträden och har vidtagit åtgärder vid uppkomna avvikelser, exempelvis gällande tillgänglighet.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Ökad måluppfyllelse

# Granskning av sjukhusstyrelsens 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	Sjukhusstyrelse Ängelholm har upprättat och beslutat om internbudget för 2025. Budgeten är i enlighet med Region Skånes verksamhetsplan och budget för 2025.
Genomfört uppföljning  Styrelsen har följt upp ekonomin i samband med:	Uppfyllt	Sjukhusstyrelse Ängelholm har genomfört uppföljningar av ekonomin genom fördjupade månadsuppföljningar (mars, maj och oktober), delårsrapportering samt årsrapport.
Har vidtagit åtgärder	Uppfyllt	Kostnadsreducerande åtgärder har identifierats i en handlingsplan som beslutades av sjukhusstyrelse Ängelholm i december 2024. Handlingsplanen har löpande följts under året samt reviderats med målet att nå en ekonomi i balans vid årets slut.  Handlingsplanen har bland annat omfattat åtgärder kopplat till ersättning av dyra läkemedel, minskad användning av sjukvårdsmaterial och fortsatt restriktivitet gällande tillsättande av vakanta tjänster.
Inriktning i enlighet med regionfullmäktiges mål:  - En långsiktigt stark ekonomi	Inte uppfyllt	Sjukhusstyrelsens ekonomiska resultat för 2025 uppgår till minus 11 miljoner kronor. Personalkostnader och övriga kostnader visar överskott, medan intäkterna är lägre än budgeterat på grund av färre regionexterna patienter.  Resultatet bedöms inte vara i linje med den inriktning som anges i regionfullmäktiges övergripande mål – En långsiktigt stark ekonomi.

Styrelsens 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	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Baserat på granskningens resultat rekommenderas sjukhusstyrelse Ängelholm att:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Konkretisera handlingsplaner så att åtgärder för ekonomi i balans är belopps- och tidsatta på både kort och lång sikt, med realistiska planer för effekthemtagning och stöd till linjechefer för verkställande av åtgärder och förändringar.</li><li>• Säkerställa en konkret och operationaliserbar förankring av internbudgetar på enhets- och verksamhetsnivå, så att linjechefer ges ett tydligare och mer reellt ägandeskap för genomförandet.</li><li>• Säkerställ att intern kontroll, inklusive riskanalys och riskhanteringsplaner, är aktuell och uppdaterad under arbetet med handlingsplaner.</li></ul>
---	---

## Bedömning

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

Sjukhusstyrelse Ängelholms ekonomiska resultat per 2025 uppgår till minus 11 miljoner kronor. Resultatet är således inte i enlighet med beslutad budget för året och sjukhusstyrelsen uppnår inte en ekonomi i balans. Fördjupad granskning av ekonomiska förutsättningar har visat att det finns behov av mer konkreta handlingsplaner med tydliga ekonomiska effekter samt en stärkt förankring i organisationen, så att linjechefer får ett tydligare ägandeskap i genomförandet.

Sjukhusstyrelsen har inför året antagit en internbudget i enlighet med regionfullmäktiges verksamhetsplan och budget. Sjukhusstyrelsens uppföljning av det ekonomiska resultatet bedöms ha skötts på ett ändamålsenligt sätt och en

handlingsplan har tagits fram och beslutats om i december 2024. Uppföljning av handlingsplanen har löpande skett under året.

Identifierade förbättringsområden:

- ✓ Säkerställa att effektiviseringsarbetet och åtgärdsplaner är tillräckliga för att uppnå en ekonomi i balans.
- ✓ 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 11 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.