



# Granskning av fastighetsförvaltning och underhåll

Rapport

Region Gävleborg

KPMG AB

2025-06-09

Antal sidor 21



**Region Gävleborg**

Granskning av fastighetsförvaltning och underhåll

2025-06-09

## Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	2
2	Bakgrund	5
2.1	Syfte, revisionsfrågor och avgränsning	5
2.2	Revisionskriterier	6
2.3	Metod	7
3	Resultat av granskningen	8
3.1	Inledning	8
3.2	Styrande förutsättningar	9
3.3	Riskbedömning och kontrollaktiviteter	12
3.4	Information och kommunikation	16
3.5	Övervakning och uppföljning	17
4	Samlad bedömning och rekommendationer	20
5	Bilaga	22
5.1	Bilaga 1	22
5.2	Bilaga 2	23
5.3	Bilaga 3	24
5.4	Bilaga 4	25
5.5	Bilaga 5	25
5.6	Bilaga 6	27
5.7	Bilaga 7	28

2025-06-09

## 1 Sammanfattning

KPMG har av Region Gävleborg revisorer fått i uppdrag att granska regionens hantering av fastighetsförvaltning och underhåll. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2025.

Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden hanterar fastighetsförvaltningen och underhållet inom Region Gävleborg på ett ändamålsenligt sätt.

**Vår samlade bedömning utifrån granskningens syfte är att regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden endast delvis hanterar fastighetsförvaltningen och underhållet inom Region Gävleborg på ett ändamålsenligt sätt.**

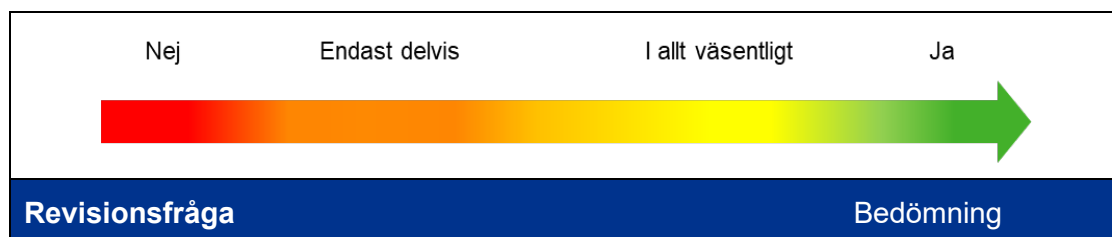
Bakgrunden till vår samlade bedömning är att granskningen har visat att det utöver fastighetspolicyn, inte finns fastställda fastighetsstrategier för regionen. Vidare bedömer vi att regionstyrelsen endast delvis har vidtagit tillräckliga åtgärder utifrån resultat i tidigare granskningar. Därtill kan vi konstatera att regionens underhållsplaner i nuläget inte är fullständiga.

Av genomförd granskning kan vi konstatera att uteblivet planerat underhåll i vissa fall beror på förseningar av Framtidsbygget, då den ursprungliga planen var att Framtidsbygget delvis skulle ersätta det befintliga fastighetsbeståndet. Förseningen av Framtidsbygget har dock resulterat i att byggnader fortsatt används samtidigt som underhållsåtgärder inte har genomförts.

Av granskningen framgår att det har funnits brister i samverkan och i kommunikationen mellan fastighetsförvaltningen och hälso- och sjukvården. Vi konstaterar att detta har uppmärksamats av regionen samt att fastighetsförvaltningen har tagit fram föreslagna åtgärder.

Avseende återrapportering kan vi konstatera att regionstyrelsen får information om fastighetsförvaltningens ekonomi månadsvis samt information om fastighetsinvesteringar och framtidsbygget. Vi konstaterar att regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden har delgetts information avseende Framtidsbygget, men det framgår inte av genomförd protokollgranskning att de fått återrapportering avseende underhållsarbetet.

I det följande redovisas samlad bedömning av revisionsfråga per revisionsobjekt.



**Region Gävleborg**

Granskning av fastighetsförvaltning och underhåll

2025-06-09

Har regionstyrelsen förbättrat styrning och samordning av fastighetsunderhållet för att adressera tidigare brister i strategisk planering?	Nej
Bidrar hälso- och sjukvårdsnämnden till att säkerställa en användning av lokaler som är i linje med regionens övergripande fastighetsstrategier?	Kan ej bedömas
Bedömer regionstyrelsen riskerna med bristande underhållsplaner och eftersatt underhåll, och har åtgärder vidtagits för att hantera dessa risker?	Endast delvis
Hanterar hälso- och sjukvårdsnämnden riskerna relaterade till användning och underhåll av de lokaler de nyttjar, i enlighet med kommunallagens regler om god ekonomisk hushållning?	Nej
Har regionstyrelsen implementerat kontrollaktiviteter för att säkerställa att fastighetsförvaltningen bedrivs inom budget och i enlighet med fastställda mål?	Endast delvis
Säkerställer regionstyrelsen att regionens fastställda underhållsplaner följs?	Endast delvis
Har hälso- och sjukvårdsnämnden implementerat kontrollaktiviteter för att säkerställa att lokalanvändningen är effektiv och i enlighet med regionens fastighetsstrategier?	Endast delvis
Säkerställer regionstyrelsen att information om fastighetsunderhåll och projekt som Framtidsbygget kommuniceras till hälso- och sjukvårdsnämnden och andra berörda parter?	Endast delvis
Har hälso- och sjukvårdsnämnden implementerat processer för att kommunicera förändringar i lokalbehov till regionstyrelsen?	Endast delvis
Övervakar regionstyrelsen de interna kontrollerna för fastighetsförvaltningen, särskilt med avseende på tidigare identifierade brister?	Endast delvis
Har hälso- och sjukvårdsnämnden infört mekanismer för att säkerställa att uppföljning och rapportering av genomförda underhållsåtgärder är tillfredsställande och når den politiska nivån?	Nej

2025-06-09

*För närmare beskrivning av bakgrunden till våra bedömningar hänvisar vi till respektive avsnitt i revisionsrapporten.*

Utifrån resultatet av vår granskning rekommenderar vi regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Tillse att de åtgärdsförslag som föreslagits i regionens GAP-analys avseende samverkan mellan fastighetsavdelningen och hälso- och sjukvården genomförs

Utifrån resultatet av vår granskning rekommenderar vi regionstyrelsen att:

- Tillse att ändamålsenliga målsättningar tas fram avseende arbetet med fastighetsförvaltning och underhåll
- Tillse att en fastighetsstrategi tas fram och beslutas
- Tillse att en lokalförsörjningsstrategi tas fram och beslutas
- Tillse att ändamålsenliga underhållsplaner tas fram och beslutas
- Säkerställa systematisk och regelbunden uppföljning samt rapportering avseende arbetet med fastighetsförvaltning och underhåll. Uppföljningen kan med fördel inkludera jämförande nyckeltalsanalyser avseende underhållsarbetet.

Utifrån resultatet av vår granskning rekommenderar vi hälso-och sjukvårdsnämnden att:

- Inkludera lokalfrågor i arbetet med riskanalyser
- Säkerställa systematisk och regelbunden uppföljning och rapportering av lokalfrågor

## 2 Bakgrund

KPMG har av Region Gävleborgs revisorer fått i uppdrag att granska regionens hantering av fastighetsförvaltning och underhåll. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2025.

Under de senaste åren har Region Gävleborg genomgått flera granskningar av sin fastighetsförvaltning och sitt fastighetsunderhåll, vilka har visat betydande brister och utmaningar i hur dessa områden hanteras. Den initiala granskningen 2019 visade på en bristande strategisk och långsiktig styrning av fastighetsfrågor, avsaknad av aktuella underhållsplaner och otillräcklig uppföljning, vilket ledde till rekommendationer om förbättringar. En uppföljande granskning genomfördes år 2022, som syftade till att bedöma framstegen i genomförandet av dessa rekommendationer. Revisorerna bedömde att flera av de ursprungliga riskerna kvarstod.

Den uppföljande granskningen 2022 visade att regionstyrelsen fortfarande endast i begränsad utsträckning säkerställer att fastighetsförvaltningen bedrivs ändamålsenligt och med tillräcklig intern kontroll. Specifikt saknas det fortfarande en uppdaterad lokalförsörjningsstrategi med konkreta mål och handlingsplaner samtidigt som det finns brister i dokumentationen av fastigheternas status och upprustningsbehov. Dessutom är uppföljningen av genomförda underhållsåtgärder fortfarande otillräcklig, vilket hindrar en effektiv kontroll och styrning av regionens fastighetsresurser.

Med tanke på de betydande ekonomiska och operativa risker som är förknippade med ineffektiv fastighetsförvaltning, inklusive potentiella kostnadsökningar och försämrad fastighetsstandard, är det av vikt att revisionen fortsätter att granska och utvärdera dessa områden. Denna granskning kommer att fokusera på att bedöma de framsteg som gjorts sedan den senaste rapporten för att förbättra effektiviteten och hållbarheten i fastighetsförvaltning och underhåll. Detta är särskilt viktigt i ljuset av de omfattande investeringar som görs inom ramen för Framtidsbygget, där det är kritiskt att säkerställa att resurser används på ett optimalt sätt för att stödja regionens långsiktiga mål och behov.

### 2.1 Syfte, revisionsfrågor och avgränsning

Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden hanterar fastighetsförvaltningen och underhållet inom Region Gävleborg på ett ändamålsenligt sätt.

Granskningen har omfattat följande revisionsfrågor:

#### *Kontrollmiljö*

- Har regionstyrelsen förbättrat styrning och samordning av fastighetsunderhållet för att adressera tidigare brister i strategisk planering?
- Bidrar hälso- och sjukvårdsnämnden till att säkerställa en användning av lokaler som är i linje med regionens övergripande fastighetsstrategier?

2025-06-09

### *Riskbedömning*

- Bedömer regionstyrelsen riskerna med bristande underhållsplaner och eftersatt underhåll, och har åtgärder vidtagits för att hantera dessa risker?
- Hanterar hälso- och sjukvårdsnämnden riskerna relaterade till användning och underhåll av de lokaler de nyttjar, i enlighet med kommunallagens regler om god ekonomisk hushållning?

### *Kontrollaktiviteter*

- Har regionstyrelsen implementerat kontrollaktiviteter för att säkerställa att fastighetsförvaltningen bedrivs inom budget och i enlighet med fastställda mål?
- Säkerställer regionstyrelsen att regionens fastställda underhållsplaner följs?
- Har hälso- och sjukvårdsnämnden implementerat kontrollaktiviteter för att säkerställa att lokalanvändningen är effektiv och i enlighet med regionens fastighetsstrategier?

### *Information och kommunikation*

- Säkerställer regionstyrelsen att information om fastighetsunderhåll och projekt som Framtidsbygget kommuniceras till hälso- och sjukvårdsnämnden och andra berörda parter?
- Har hälso- och sjukvårdsnämnden implementerat processer för att kommunicera förändringar i lokalbehov till regionstyrelsen?

### *Övervakning och uppföljning*

- Övervakar regionstyrelsen de interna kontrollerna för fastighetsförvaltningen, särskilt med avseende på tidigare identifierade brister?
- Har hälso- och sjukvårdsnämnden infört mekanismer för att säkerställa att uppföljning och rapportering av genomförda underhållsåtgärder är tillfredsställande och når den politiska nivån?

Granskningen omfattar regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden. Styrelsen har granskats utifrån dess roll som ansvarig för fastighetsförvaltningen i regionen medan hälso- och sjukvårdsnämnden har granskats på verksamhetsnivå utifrån sin roll som nyttjare av huvuddelen av regionens lokalbestånd.

## **2.2 Revisionskriterier**

I granskningen har revisionskriterierna utgjorts av:

- Kommunallagen 6 kap § 6
- Fastighetspolicy

2025-06-09

## 2.3 Metod

Granskningen har genomförts genom:

- Dokumentstudier av offentlig statistik, budget, verksamhetsplaner, fastighetsutvecklingsplan, regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan, protokoll från regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt fastighets-, teknik- och miljöutskottet, underhållsplaner, beläggningsanalys, kommunikationsplaner samt GAP-analys av samverkan mellan hälso- och sjukvården och fastighetsförvaltningen.
- Intervjuer har genomförts med regionstyrelsens presidium, hälso- och sjukvårdsnämndens presidium, TF fastighetsdirektör, chef för fastighetsavdelningen, chef för fastighetsavdelningsstab, chef för byggprojektavdelningen, controller för fastighetsavdelningen samt utvecklingschef för hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

De bedömningar som avlämnas i granskningen har utgått ifrån följande bedömningsnivåer.



Samtliga intervjuade har givits möjlighet att faktakontrollera rapporten.



## 3 Resultat av granskningen

### 3.1 Inledning

I regionstyrelsens reglemente<sup>1</sup> framgår att regionstyrelsen ansvarar för förvaltningen av regionens fastigheter och övriga lokaler.

Hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar enligt reglemente<sup>2</sup> för Region Gävleborgs hälso- och sjukvård. Nämnden ska även ha hand om egendomsförvaltningen av lös egendom inom nämndens verksamhetsområde.

I samband med granskningen har vi tagit del av offentlig statistik från Kolada (bilaga 1–5). Statistiken redovisar kostnader för felavhjälpande underhåll i kr/kvm BRA<sup>3</sup> samt statistik för planerat underhåll för samtliga av regionens lokaler. Kostnaden för planerat underhåll avser underhåll som är planerat till tid, art och omfattning med tidsintervall på mer än 1 år och som kan budgeteras i en flerårig underhållsplan. *Felavhjälpande underhåll* syftar till att återställa en funktion som oförutsett nått en oacceptabel nivå. I denna post ingår akut underhåll och övrigt felavhjälpande underhåll. Av statistiken framgår att Region Gävleborg har större kostnader för det felavhjälpande underhållet än för det planerade underhållet.

Av intervjuer framgår det att tjänstepersoner på fastighetsförvaltningen upplever att det finns risker med en låg budget för planerat underhåll då en låg budget för planerat underhåll kan medföra att det behövs läggas en större summa på det felavhjälpande underhållet. Vidare framgår det av intervju att uppfattningen är att det önskvärda scenariot bör vara att en större del av underhållsbudgeten går till det planerade underhållet snarare än till det felavhjälpande underhållet.

Figur 1 redovisar andelen av det planerade underhållet i förhållande till totala underhållskostnader över tid i jämförelse med regioner som har liknande socioekonomiska förutsättningar som Region Gävleborg<sup>4</sup>. Av figuren går det att utläsa att andelen av det planerade underhållet av det totala underhållskostnaderna är lägre i Region Gävleborg över tid i jämförelse med regioner som har liknande socioekonomiska förutsättningar.

<sup>1</sup> Regionfullmäktige 2022-05-31 §198

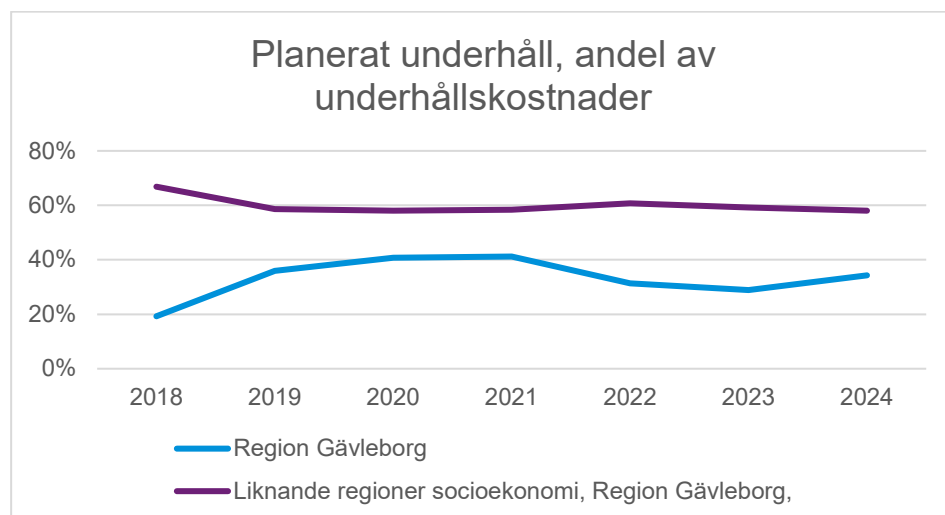
<sup>2</sup> Regionfullmäktige 2022-05-31 §198

<sup>3</sup> Bruksarea = utgörs av en eller flera nyttjande enheter eller av sammagörande mätvärda utrymmen, som begränsas av omslutande byggnadsdelars insida eller på annat för mätvärdet angivet sätt.

<sup>4</sup> Likande regioner socioekonomi = Region Blekinge, Region Dalarna, Region Gotland, Region Halland, Region Jämtland Härjedalen, Region Jönköpings län, Region Kalmar, Region Kronoberg, Region Norrbotten, Region Skåne.

2025-06-09

Figur 1



## 3.2 Styrande förutsättningar

### 3.2.1 Budget

I budget 2025 med ekonomisk plan 2026–2027 anges att ramen för mindre ombyggnationer för verksamhetens behov och för fastigheternas funktionalitet, samt underhållsinvesteringar<sup>5</sup> uppgår till 110 mnkr per år 2025–2027. Den totala investeringsramen för byggnadsinvesteringar år 2025 är 820 mnkr. Vidare framgår att budgetramen för regionstyrelsens övriga verksamhet där bland annat fastighetsförvaltningen ingår tilldelats en ram på 857,6 mnkr.

I samband med granskningen har vi tagit del av detaljbudgeten för fastighetsavdelningen. Av denna framgår att 20 mnkr är avsatt för det planerade underhållet. Budget för det felavhjälpande underhållet uppgår till 32 mnkr.

### 3.2.2 Ansvar och organisation

Som nämnts tidigare är det regionstyrelsen som ansvarar för förvaltningen av regionens fastigheter och övriga lokaler samtidigt som hälso- och sjukvårdsnämnden ansvarar enligt reglemente för att bedriva vården samt för att ha hand om egendomsförvaltningen av lös egendom inom nämndens verksamhetsområde.

<sup>5</sup> Med underhållsinvesteringar avses ersättning av befintliga installationer som uppnått teknisk livslängd, modernisering av teknisk infrastruktur och försörjning, utbyte av belysning till LED och liknande

Frågor kring fastigheter hanteras även i fastighets-, teknik- och miljöutskottet som har delegation att besluta om byggnadsinvesteringar, programarbete, lokalarbete och reinvesteringar upp till 400 prisbasbelopp<sup>6</sup>. Utskottet är underordnat regionstyrelsen.

På tjänstepersonsnivå är det fastighetsförvaltningen som ansvarar för underhållet. Förvaltningen är uppdelad i tre avdelningar (drift, bygg och logistik) och ett funktionsstöd (förvaltningsstab). Se bilaga 5 för förvaltningens organisationsschema. Av intervju framgår att det även finns ett fastighetsråd som består av hälso- och sjukvårdsdirektör, regiondirektör, trafik-, kultur och folkhögskoledirektör, ekonomidirektör samt fastighetsdirektör. Enligt intervju är det fastighetsrådet som för vidare ärenden avseende fastigheter till politisk behandling.

Enligt beslut från tidigare hälso- och sjukvårdsdirektören från år 2022<sup>7</sup> ska lokalfrågorna inom hälso- och sjukvården inordnas i en processorganisation. Processorganisationen är uppbyggd av en lokalberedningsgrupp som består av lokalsamordnare, ekonomicontroller och verksamhetsutvecklare. Lokalberedningsgruppen lyfter lokalfrågor till lokalrådet. Lokalrådet består av biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör, stabschef och lokalsamordnare. Lokalrådet rapporterar till hälso- och sjukvårdsdirektör samt hälso- och sjukvårdsledningen. Se bilaga 6 för en karta över processorganisationen.

### 3.2.3 Policy och strategier

Vid föregående granskning år 2022 framgick att en ny lokalförsörjningsstrategi var under framtagande för att ersätta den strategi som var giltig mellan år 2016–2021. Vid intervju uppges att den nya lokalförsörjningsstrategin inte har fastställts. Detta beror på att uppfattningen från förvaltningen är att en fastighetspolicy och en fastighetsstrategi behöver fastställas innan lokalförsörjningsstrategin fastställs. Regionfullmäktige har fastställt en fastighetspolicy<sup>8</sup>. Fastighetsstrategin är enligt uppgift framtagen men inte beslutad vid tidpunkten för granskningen.

I granskningen har vi tagit del av fastighetspolicyn. Syftet med policyn är att säkerställa att hälso- och sjukvården och övriga verksamheter över tid har ändamålsenliga och kostnadseffektiva fastigheter och lokaler med en god nivå av service som bidrar till att verksamheten kan fokusera på sin kärnverksamhet. Av policyn framgår att fastighetsarbetet systematiskt ska följas upp för att säkerställa att Region Gävleborg erhåller och erbjuder rätt kvalitet och funktion till överenskommen kostnad och tidpunkt.

Vi har tagit del av en GAP-analys<sup>9</sup> av samverkan mellan hälso- och sjukvården och fastighetsförvaltningen. Analysen är upprättad av fastighetsförvaltningen. I GAP-analysen identifieras ett antal utvecklingsområden, där ett av åtgärdsförslagen som presenteras är att ta fram en strategisk plan som ska syfta till att ge en övergripande inriktning. Utifrån de strategiska planerna ska fastighetsutvecklingsplaner tas fram och uppdateras. Ett förslag i analysen är att det ska utses en projektledare

<sup>6</sup> Prisbasbeloppet för år 2024 var 57 300 kr, 400 prisbasbelopp = 22 920 000 kr.

<sup>7</sup> Nr 5-2022 Hälso- och sjukvårdsdirektörens beslut gällande organisering och arbetssätt av lokalfrågor inom hälso- och sjukvården

<sup>8</sup> RF 2022-05-31 §198

<sup>9</sup> GAP-analys är en analys som identifierar skillnaden, *gapet*, mellan den aktuella situationen och det önskade tillståndet.

under år 2025 som ska leda arbetet med fastighetsutvecklingsplanerna utifrån framtagna strategier. Fastighetsutvecklingsplanerna ska bli gällande för berörda sjukhus och vara styrande över handlingsplaner för respektive sjukhusområde. Ambitionen är att skapa en tydligare koppling mellan strategiska mål och operativa åtgärder.

### **3.2.4 Mål**

I samband med granskningen har vi tagit del av fastighetsförvaltningens och fastighetsavdelningens verksamhetsplan för år 2025. Av verksamhetsplanerna framgår inte målsättningar för underhållsarbetet som inkluderar nyckeltal utifrån exempelvis branschstandarder.

I fastighetsförvaltningens verksamhetsplan för år 2025 definieras tre mål: prioritera mera, ökat förtroende och långsiktig riktning. Målen kopplas till mätbara indikatorer och innefattar bland annat att genomföra en kundundersökning av förvaltningens målgrupper, att tillsammans med hälso- och sjukvården prioritera beslutade uppdrag och skapa en process för att hantera inkommande behov, ta fram en kommunikationsstrategi samt ta fram en affärsplan för förvaltningen.

I fastighetsavdelningens verksamhetsplan anges tre mål: arbetsmiljö, överlämning och samverkan. Målen kopplas till verksamhetsaktiviteter, bland annat att skapa ett forum för prioritering av inkomna ärenden, ta fram en matris för att prioritera på kort och lång sikt, upprätta en gemensam överlämningslista för ärenden och genomföra samverkansmöten mellan avdelningarna inom förvaltningen.

### **3.2.5 Fastighetsutvecklingsplan**

I granskningen har vi tagit del av en fastighetsutvecklingsplan för Gävle sjukhus och för Hudiksvalls sjukhus. Av kontakt med fastighetsförvaltningen framgår att förvaltningen i dagsläget inte ser ett behov av att upprätta strategiska dokument för närsjukhusen, men att sådana kan upprättas om behov uppstår.

Fastighetsutvecklingsplanen för Hudiksvalls sjukhus uppdaterades senast år 2015. Planen innehåller bland annat en nulägesanalys och en utvecklingsstrategi.

Fastighetsutvecklingsplanen för Gävle sjukhus reviderades under år 2024. Av denna framgår bland annat en nulägesanalys, omfattning av planerade byggnationer och utvecklingsmöjligheter vid ytterligare lokalbehov.

### **3.2.6 Övriga iakttagelser**

Av intervju med representant från hälso- och sjukvårdsförvaltningen framgår det att program för teknisk standard (PTS) används vid ny- och ombyggnation. PTS är både ett IT-system samt ett nätverk för att utbyta erfarenheter kring vårdbyggandet i Sverige. Det följer enligt uppgift av ett beslut från regiondirektören att PTS ska följas. I övrigt framgår det inte att det finns strategier som förvaltningen följer.

Av intervju framgår att tjänstepersoner på fastighetsförvaltningen upplever att det inte har beslutats om tillräckliga åtgärder av regionstyrelsen avseende de iakttagelser och bedömningar som framkommit i tidigare revisionsrapporter om fastighetsunderhåll.

2025-06-09

### 3.2.7 Bedömning

**Vår bedömning är att regionstyrelsen inte har förbättrat styrningen och samordningen av fastighetsunderhållet för att adressera brister i strategisk planering.**

Bedömningen grundar sig på att relevanta strategiska dokument som exempelvis fastighetsstrategi och lokalförsörjningsstrategi ännu inte är framtaget. Vi noterar att tjänstepersoner upplever att tillräckliga åtgärder inte har vidtagits med beaktande av tidigare granskningar kring fastighetsförvaltning och underhåll. Därtill noterar vi att det inte finns målsättningar i verksamhetsplaneringen som inkluderar jämförande nyckeltalanalyser med branschstandarder för underhållsplaneringen.

Vi ser positivt på att arbetet med att ta fram en fastighetsstrategi har påbörjats samt att en fastighetspolicy har fastställts. Vidare ser vi det som positivt att en GAP-analys har genomförts där det har identifierats att det har funnits en bristande styrning och ledning framför allt vad gäller samverkan mellan fastighetsförvaltningen och hälso- och sjukvården, samt att åtgärdsförslag har tagits fram.

Därtill noterar vi att kostnaderna för det felavhjälpande underhållet är betydligt större än kostnaderna för det planerade underhållet. Vi anser att ambitionen bör vara det motsatta eftersom det felavhjälpande underhållet ofta innebär ett akut problem som uppstått oväntat vilket kan leda till högre kostnader och oplanerade driftstopp. Med en högre andel av budgeten för planerat underhåll finns det bättre förutsättningar för att planera för kostnader och förebyggande åtgärder vilket ofta resulterar i lägre utgifter.

**Vi kan inte bedöma huruvida hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställer en användning av lokaler som är i linje med regionens övergripande fastighetsstrategier.**

Eftersom regionen vid tillfället för granskningen inte har tagit fram en fastighetsstrategi eller en lokalförsörjningsstrategi saknas det bedömningsgrunder för att avgöra hur väl hälso- och sjukvårdsnämnden följer dessa. Vi ser dock positivt på att det i GAP-analysen framgår att representation från hälso- och sjukvården ska delta i framtagandet av den nya fastighetsstrategin. Vidare ser vi det som positivt att det i intervju uppges att hälso- och sjukvårdsförvaltningen tillämpar PTS i enlighet med regiondirektörens beslut.

## 3.3 Riskbedömning och kontrollaktiviteter

### 3.3.1 Internkontrollplan

I regionstyrelsens internkontrollplan för år 2025 har två risker avseende fastigheter identifierats. Riskerna omfattar att driftsäkerheten inte kan upprätthållas på grund av bristande underhåll och att installationer passerat den tekniska livslängden, vilket kan leda till driftstopp som påverkar patientsäkerheter. Kontrollmomenten som uppges för båda riskerna är att genomföra en inventering av installationer med installations år och status. Utifrån inventeringen ska en långsiktig underhållsplan tas fram vilket möjliggör äskning av pengar för de år där underhållet överstiger nuvarande budgetram. Se bilaga 7 för en sammanställning av riskerna och kontrollmomenten.

I hälso- och sjukvårdsnämndens internkontrollplan finns inget kontrollmoment som avser fastigheter eller underhållsåtgärder. I intervju uppges att det inte genomförs riskanalyser avseende lokaler och underhåll, då verksamheten främst ser sig som en hyresgäst.

### 3.3.2 Planeringsverktyg, underhållsplaner och produktionsplanering

I samband med granskningen har vi tagit del av underhållsplaner för Gävle sjukhus, Sandvikens närsjukhus, Bollnäs sjukhus och Hudiksvalls sjukhus. Vid intervju framgår dock att dessa underhållsplaner inte är heltäckande, vilket försvårar planeringen för underhållsarbetet. Vidare framgår det av intervju att det finns ett planeringsverktyg för framtagandet av underhållsplaner, men att samtliga åtgärder inte är inlagda vilket innebär att det inte framgår vad som behöver göras på respektive objekt.

Under hösten 2025 pågår ett arbete med att göra en heltäckande inventering av samtliga fastigheter, vilket syftar till att möjliggöra mer strategiskt arbete på lång sikt. Under år 2018 genomfördes statusbeskrivningar för sjukhusen och hälsocentralerna, vilka vi har tagit del av. Vid intervju framgår att inga ytterligare statusbeskrivningar har gjorts sedan dess men att sådana är planerade att genomföras under år 2025. Ambitionen är att den inventering som genomförs kommer att leda till att det tas fram statusbeskrivningar för alla objekt. Vidare uppges det i intervju att de nya underhållsplanerna ska sträcka sig fem år fram i tiden. Detta beslut togs av regiondirektören under en chefsdag den 13 februari år 2025<sup>10</sup>. Tidigare har underhållsplanerna omfattat enbart ett år, vilket enligt de intervjuade har försvårat möjligheterna till långsiktig planering.

Av den GAP-analys som genomfördes avseende samverkan mellan hälso- och sjukvården och fastighetsförvaltningen framgår att det har funnits en brist på gemensam prioritering av inkomna behov av vilka åtgärder som bör genomföras. Det har enligt analysen bidragit till svårigheter att hantera strategiska och akuta åtgärder.

Av analysen framgår även att det inte har funnits någon långsiktig produktionsplanering som synliggör byggprojektavdelningens kapacitet. Vidare uppges i analysen att representanter inom hälso- och sjukvården inte känt till de underhållsplaner som finns. Det uppges att avsaknaden av en långsiktig planering av fastighetsunderhåll inom fastighetsavdelningen har skapat risker för att akuta situationer uppstår som kan leda till kostsamma och tidskrävande reparationer.

I GAP-analysen ges förslag på ett antal åtgärder för att skapa en mer effektiv och hållbar hantering av lokalfrågor. Dels ges förslaget att ta fram en gemensam fastighetsstrategi (se avsnitt 3.2.3), dels finns åtgärdsförslag för att förbättra samverkan mellan hälso- och sjukvården och fastighetsförvaltningen (se avsnitt 3.4.2). Därtill uppges att fastighetsförvaltningen ska ha en genomgång av samtliga öppnade ärenden (227 stycken exklusive Framtidsbygget) för att avgöra vilka av ärendena som är inaktuella. Vidare är ett förslag enligt analysen att en workshop ska arrangeras vilken ska fokusera på att prioritera ärenden, där hantering av pågående ärenden ska vara ett fokus. Resultatet av workshopen ska enligt analysen bidra till en produktionsplanering för alla ärenden i en prioriterad ordning. Syftet är att denna ska ligga till grund för att

<sup>10</sup> Sammanfattning chefsdag FHF 2025-02-13

allokera resurser till projekt. Ambitionen är att produktionsplaneringen kontinuerligt ska uppdateras och ligga till grund för den strategiska planeringen, samt delges på de lokalrådsmöten som hälso- och sjukvården genomför.

### **3.3.3 Månadsvisa uppföljningar**

Av kontakt med fastighetsavdelningen framgår att det genomförs månadsvisa uppföljningar med verksamheten av utfall jämfört med budget. I mötena medverkar chefer inom verksamheten. I samband med granskningen har vi tagit del av exempel på en uppföljning för april 2025. Av denna framgår utfall i förhållande till budget samt en jämförelse med föregående år. Vi har inte tagit del av någon analys eller åtgärder vid avvikelser.

I samband med granskningen har vi även tagit del av en presentation som presenterades för fastighetsrådet i maj 2025. Av denna framgår bland annat utfall i förhållande till budget för kostnader som avser fastighetsinvesteringar och underhållskostnader.

### **3.3.4 Beläggningsanalys**

Av intervju med hälso- och sjukvårdsförvaltningen framgår att ett konsultbolag år 2018 tog fram en rapport avseende beläggningsgraden för befintliga lokaler. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har gjort en egen uppföljning av beläggningsgraden under år 2024. Vi har tagit del av uppföljningen för Gävle och Hudiksvalls sjukhus. Av denna framgår en nulägesanalys av behovet av antalet mottagningsrum för sjukhusen, samt en analys av behovet för antalet mottagningsrum<sup>11</sup> år 2030. Enligt uppgift från hälso- och sjukvårdsförvaltningen finns det en fortlöpande uppföljning över brutto- och nettobeläggningen på akutsjukhusen. Inom ramen för granskningen har vi dock inte tagit del av dessa uppgifter.

### **3.3.5 Övriga iakttagelser**

Av intervju framgår att uteblivet planerat underhåll i vissa fall beror på förseningar av Framtidsbygget. I de fall den ursprungliga planen har varit att Framtidsbygget skulle ersätta en befintlig fastighet har underhållsåtgärder inte planerats. Förseningen av Framtidsbygget har i dessa fall resulterat i att byggnader fortsatt används men att underhållsåtgärder inte har genomförts.

Av intervju med regionstyrelsens presidium uppges att konsekvenserna av uteblivet underhåll till följd av Framtidsbyggets försening inte har lyfts under regionstyrelsens sammanträden. Det finns inte heller några protokoll som visar på detta.

---

<sup>11</sup> Följande ingår inte i beräkningen: BUP HAB, endoskopi, hud, kvinnosjukvård, reuma, stroke, syncentral, träningsbad, VUP, gruppbesöks rum för paramedicin, dagsjukvård, distanskontakt via videolänk, telefonkontakt.



2025-06-09

### 3.3.6 Bedömning

**Vår bedömning är att regionstyrelsen endast delvis bedömer risker med bristande underhållsplaner och eftersatt underhåll och att styrelsen endast delvis har vidtagit åtgärder för att hantera riskerna.**

Vi ser det som positivt att regionstyrelsen har lyft risker avseende fastighetsunderhåll till internkontrollplanen. Vidare ser vi det som positivt att ett arbete med att genomföra inventering av samtliga fastigheter samt att ta fram statusbeskrivningar för sjukhusen har påbörjats. Vi ser det även som positivt att den genomförda GAP-analysen innehåller åtgärdsförslag för att prioritera ärenden på ett effektivare sätt. Däremot anser vi det som bristfälligt att statusbeskrivningar för sjukhusen inte har genomförts sedan år 2018. Vi anser även att det är bristfälligt att underhållsplanerna inte har varit heltäckande.

**Vår bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden inte hanterar risker relaterade till användning och underhåll av de lokaler de nyttjar.**

Av granskningen framgår att hälso- och sjukvårdsnämnden inte genomför riskanalyser kopplade till användning och underhåll av de lokaler som hälso- och sjukvården nyttjar.

**Vår bedömning är att regionstyrelsen endast delvis har implementerat kontrollaktiviteter för att säkerställa att fastighetsförvaltningen bedrivs inom budget och i enlighet med fastställda mål.**

Vi ser det som positivt att ett kontrollmoment i internkontrollplanen avser att genomföra en inventering som ska ligga till grund för att ta fram en underhållsplan. Vidare ser vi det som positivt att det genomförs månadsvisa uppföljningar av verksamheten avseende underhållskostnader och dess utfall i förhållande till budget. Vi anser dock att det även bör genomföras en uppföljning som återrapporterades till regionstyrelsen.

**Vår bedömning är att regionstyrelsen endast delvis säkerställer att fastställda underhållsplaner följs.**

Vi bedömer att det är otillräckligt att underhållsplanerna inte har varit heltäckande samt att det inte framgår av planeringsverktyget vilka åtgärder som behöver genomföras på respektive objekt. Detta leder till en försämrad förmåga att säkerställa att underhållsplanerna efterlevs.

**Vår bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden endast delvis har implementerat kontrollaktiviteter för att säkerställa att lokalanvändningen är effektiv och i enlighet med regionens fastighetsstrategier.**

Granskningen visar att en beläggningsanalys har genomförts, inkluderande både en nulägesbedömning och en framtidsanalys för år 2030. Detta betraktar vi som positivt, eftersom det bidrar till att säkerställa en effektiv användning av lokaler.

Enligt uppgift från förvaltningen finns det även en fortlöpande uppsyn över brutto- och nettobeläggningen på akutsjukhusen. Inom ramen för granskningen har vi dock inte tagit del av dessa uppgifter varav det saknas bedömningsgrunder för att säkerställa att uppföljningen är ändamålsenlig. Vi anser att fler kontrollaktiviteter bör införas för att säkerställa att lokalanvändningen är effektiv.



## 3.4 Information och kommunikation

### 3.4.1 Kommunikationsplaner

Av kontakt med fastighetsförvaltningen framgår det att det finns kommunikationsplaner för Framtidsbyggets ingående projekt. Enligt uppgift pågår det ett arbete med att ta fram kommunikationsplaner för övriga projekt.

I samband med granskningen har vi tagit del av kommunikationsplaner för hus 29 där akutmottagningen på Gävle sjukhus finns. Kommunikationsplanen upprättades under 2024. Av kommunikationsplanen framgår bakgrund om sjukhuset, kommunikationsmål, talespersoner, budskap samt en lista med vanliga frågor och svar.

Vi har även tagit del av kommunikationsplaner för hus 60, Gävle sjukhus. Kommunikationsplanen uppdaterades senast under år 2023. Av planen framgår bland annat bakgrund, kommunikationsmål, målgrupper, vilka kanaler som ska användas, samt en tidplan och en skedeinledning av projektet. Det finns även en lista på frågor och svar samt lista på kontaktpersoner.

### 3.4.2 GAP-analys

Av den GAP-analys som genomfördes avseende samverkan mellan hälso- och sjukvården och fastighetsförvaltningen framgår att det har funnits brister i kommunikationen.

Det framgår av analysen att ansvarsfördelningen mellan lokalrådet och hälso- och sjukvårdens ledning har upplevts som otydlig, vilket försvårat kommunikationen inom organisationen. Vidare uppges i analysen att det har saknats ett formellt forum för samverkan mellan lokalrådet och fastighetsrådet, vilket har bidragit till bristande kommunikation.

Därtill framgår det att ansvarsfördelningen inom lokalrådet har upplevts som otydlig, vilket har bidragit till en situation där beslut har fattats utan tillräcklig dialog och godkännande från övriga relevanta parter. Vidare anges att lokalberedningsgruppen även saknat ett tydligt mandat. Analysen belyser även att det har funnits bristande samverkan inom hälso- och sjukvården i projekt kopplade till framtidsbygget.

I GAP-analysen uppges det vidare att det har funnits en bristande insyn och transparens mellan fastighetsavdelningens och hälso- och sjukvårdens arbetsprocesser som har bidragit till att viktiga beslut och prioriteringar inte alltid förstås eller accepteras av den andra parten, vilket kan leda till ineffektivitet och missförstånd.

I GAP-analysen belyses även att det saknats ett fungerande kommunikationssystem för att effektivt förmedla information och beslut från ledningen till personalen inom både fastighetsförvaltningen och hälso- och sjukvården.

I analysen presenteras åtgärder för att förbättra samverkan och kommunikationen. Bland annat föreslås att genomföra en översyn av lokalrådet samt definiera roller, mandat och förväntningar. Vidare framgår att en samverkansledare ska tillsättas för att skapa en effektiv samverkan mellan hälso- och sjukvården och fastighetsförvaltningen.

### 3.4.3 Övriga iakttagelser

Av fastighetsförvaltningens verksamhetsplan framgår att en kommunikationsstrategi ska tas fram för att bli mer proaktiv i kommunikationen både internt och externt.

Enligt regionstyrelsens reglemente är regionstyrelsen ansvarig för förvaltning av fastigheterna. Vid intervju ges beskrivningen att det är fastighetsavdelningen som utför uppdraget. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ansvarar dock för att vid byggprojekt genomföra behovsanalyser för verksamheten som sedan kommuniceras till fastighetsavdelningen.

Vidare har vi tagit del av en rutin som har tagits fram för projekt som genomförs av fastighetsavdelningen. Av modellen framgår att det i ett första steg innan ett projekt påbörjas ska genomföras en behovsanalys där verksamheten, det vill säga hälso- och sjukvården, ska involveras. Vidare uppges det för de följande stegen i rutinen (behovsanalys, förstudie, projektering, byggproduktion) att det löpande ska genomföras en förankring hos hälso- och sjukvårdens lokalberedningsgrupp.

### 3.4.4 Bedömning

**Vår bedömning är att regionstyrelsen endast delvis säkerställer att information om fastighetsunderhåll och projekt som Framtidsbygget kommuniceras till hälso- och sjukvårdsnämnden och andra berörda parter.**

Vi ser det som positivt att kommunikationsplaner avseende Framtidsbygget har tagits fram. Vi noterar dock att det av GAP-analysen framgår att det har varit en bristande kommunikation mellan fastighetsförvaltningen och hälso- och sjukvården. Vi ser det som positivt att åtgärdsförslag har tagits fram för att förbättra denna samverkan. Vidare ser vi det som positivt att det tagits fram en ny rutin där det framgår att det ska ske förankringar med hälso- och sjukvårdens lokalberedningsgrupp.

**Vår bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden endast delvis har implementerat ändamålsenliga processer för att kommunicera förändringar i lokalbehov till regionstyrelsen.**

Av granskningen framgår det att det finns processer som är framtagna för att kommunicera med regionstyrelsen och fastighetsavdelningen, då det inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen finns ett lokalaråd som ska bereda frågor avseende lokalbehov till fastighetsrådet. I granskningen kan vi konstatera att kommunikationen och samverkan har varit bristfällig, vilket även har uppmärksamats i regionens egna GAP-analys. Vi ser det som positivt att detta har uppmärksamats samt att åtgärdsförslag har tagits fram.

## 3.5 Övervakning och uppföljning

Vi har granskat protokoll från regionstyrelsens, hälso- och sjukvårdsnämndens samt fastighets-, teknik- och miljöutskottens sammanträden från år 2024 samt fram till mars år 2025.

2025-06-09

Av genomförd protokollsgranskning för regionstyrelsen framgår att arbetet med fastighetsunderhåll inte har lyfts i styrelsen. Däremot har byggnadsinvesteringar och information om Framtidsbygget tagits upp under flera av styrelsens sammanträden. Av intervjuer framgår att information avseende ekonomin för hela regionen samt ekonomin för regionstyrelsen följs upp månadsvis i månadsrapporter. Rapporterna omfattar samtliga verksamheter som regionstyrelsen ansvarar för inklusive fastighetsförvaltningen.

Protokollet från fastighets-, teknik- och miljöutskottets möte den 18 januari 2024 innehåller information om framtagandet av underhållsplaner för Region Gävleborgs hälsocentraler. Vid sammanträdet den 6 mars 2025 ges ytterligare information om underhållsarbetet. Vidare lyfts information om genomförd GAP-analys avseende samverkan mellan hälso- och sjukvården och fastighetsförvaltningen under sammanträdet i mars år 2025. Därtill rapporteras statusuppdateringar för Framtidsbygget till utskottet, samt information om byggnadsinvesteringar.

Av intervju framgår det att fastighets-, teknik- och miljöutskottet inte regelbundet följer upp nyckeltal avseende underhållsarbetet. Vidare framgår det av intervju med regionstyrelsens presidium att de inte varit medvetna om regionens förhållande mellan planerat underhåll och felavhjälpande underhåll som redogörs för i avsnitt 3.1. Representant från regionstyrelsens presidium uttrycker även att det främst är nyinvesteringar som lyfts till regionstyrelsen snarare än arbetet med underhåll.

Protokollsgranskning för hälso- och sjukvårdsnämnden visar att arbetet med fastighetsunderhåll inte har lyfts. Däremot har information om Framtidsbygget delgetts nämnden.

Av intervju med hälso- och sjukvårdsnämndens presidium framgår att det finns en medvetenhet om problemet med underhållsskulden och förhållandet mellan planerat och felavhjälpande underhåll. Ledamöter från den styrande majoriteten i nämnden har genomfört verksamhetsbesök där medarbetare har lyft frågor avseende fastighetsunderhåll som enligt uppgift har förts vidare till fastighets-, teknik- och miljöutskottet. Informationen till utskottet har dock delgetts informellt och inte tagits upp som en punkt sammanträden för utskottet eller för nämnde.

### 3.5.1 Bedömning

**Vår bedömning är att regionstyrelsen endast delvis övervakar den interna kontrollen för fastighetsförvaltningen, särskilt med avseende på tidigare identifierade brister.**

Av granskningen framgår att uppföljningen kring fastighetsförvaltningen främst sker till fastighets-, teknik- och miljöutskottet som är underordnat regionstyrelsen. Regionstyrelsen får information om fastighetsförvaltningens ekonomi månadsvis samt information om fastighetsinvesteringar och framtidsbygget. Vi anser att regionstyrelsen regelbundet bör följa arbetet med underhåll, speciellt eftersom tidigare granskningar har påvisat brister i underhållsarbetet.

2025-06-09

**Vår bedömning är att hälso- och sjukvårdsnämnden inte har infört mekanismer för att säkerställa att uppföljning och rapportering av underhållsåtgärder är tillfredsställande och når den politiska nivån.**

Av genomförd protokollgranskning framgår att det inte genomförs uppföljning eller rapportering avseende underhållsåtgärder. Vi har inte heller tagit del av annan dokumentation som påvisar att detta har genomförts. Av intervjuer framgår det att hälso- och sjukvårdsnämnden har genomfört verksamhetsbesök där frågor kring fastighetsunderhåll har lyfts som enligt uppgift har förts vidare till fastighets-, teknik- och miljöutskottet. Vi anser dock att det är nödvändigt med en mer systematisk uppföljning och rapportering för att säkerställa att dessa frågor hanteras effektivt och inte förbises eftersom nämnden ansvarar för att bedriva vård, vilket innebär att det är av vikt att de krävställer att lokalerna är ändamålsenliga för nämndens uppdrag. Det innebär även att det är av vikt att nämnden genomför en uppföljning för att säkerställa att deras krav efterlevs.

## 4 Samlad bedömning och rekommendationer

Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden hanterar fastighetsförvaltningen och underhållet inom Region Gävleborg på ett ändamålsenligt sätt.

**Vår samlade bedömning utifrån granskningens syfte är att regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden endast delvis hanterar fastighetsförvaltningen och underhållet inom Region Gävleborg på ett ändamålsenligt sätt.**

Se inledning samt respektive rapportkapitel för en mer detaljerad beskrivning.

Utifrån resultatet av vår granskning rekommenderar vi regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden att:

- Tillse att de åtgärdsförslag som föreslagits i regionens GAP-analys avseende samverkan mellan fastighetsavdelningen och hälso- och sjukvården genomförs

Utifrån resultatet av vår granskning rekommenderar vi regionstyrelsen att:

- Tillse att ändamålsenliga målsättningar tas fram avseende arbetet med fastighetsförvaltning och underhåll
- Tillse att en fastighetsstrategi tas fram och beslutas
- Tillse att en lokalförsörjningsstrategi tas fram och beslutas
- Tillse att ändamålsenliga underhållsplaner tas fram och beslutas
- Säkerställa systematisk och regelbunden uppföljning samt rapportering avseende arbetet med fastighetsförvaltning och underhåll. Uppföljningen kan med fördel inkludera jämförande nyckeltalsanalyser avseende underhållsarbetet.

Utifrån resultatet av vår granskning rekommenderar vi hälso-och sjukvårdsnämnden att:

- Inkludera lokalfrågor i arbetet med riskanalyser
- Säkerställa systematisk och regelbunden uppföljning och rapportering av lokalfrågor

**Region Gävleborg**

Granskning av fastighetsförvaltning och underhåll

2025-06-09

Datum som ovan

KPMG AB

Mikael Lindberg

*Certifierad kommunal yrkesrevisor*

Fredrik Flodin

*Certifierad kommunal yrkesrevisor*

Lisa Lohi

*Verksamhetsrevisor*

Detta dokument har upprättats enbart för i dokumentet angiven uppdragsgivare och är baserat på det särskilda uppdrag som är avtalat mellan KPMG AB och uppdragsgivaren. KPMG AB tar inte ansvar för om andra än uppdragsgivaren använder dokumentet och informationen i dokumentet. Informationen i dokumentet kan bara garanteras vara aktuell vid tidpunkten för publicerandet av detta dokument. Huruvida detta dokument ska anses vara allmän handling hos mottagaren regleras i offentlighets- och sekretesslagen samt i tryckfrihetsförordningen.

2025-06-09

## 5 Bilaga

### 5.1 Bilaga 1

Region	Kostnad planerat underhåll lokaler år 2022 (kr/kvm BRA)	Kostnad felavhjälpande underhåll år 2022 (kr/kvm BRA)	Andel (%) av det planerade underhållet i förhållande till totala underhållskostnaderna
	2022	2022	2022
Region Gävleborg	47	102	32%
Region Blekinge	242	142	63%
Region Dalarna	101	-	-
Region Gotland	35	96	27%
Region Halland	167	72	70%
Region Jämtland Härjedalen	82	-	-
Region Jönköpings län	22	65	25%
Region Kalmar	36	107	25%
Region Kronoberg	66	83	44%
Region Norrbotten	69	30	70%
Region Skåne	117	62	65%
Region Stockholm	121	36	77%
Region Sörmland	165	27	86%
Region Uppsala	37	64	37%
Region Värmland	56	39	59%
Region Västerbotten	63	95	40%
Region Västernorrland	100	89	53%
Region Västmanland	39	80	33%
Region Örebro län	200	-	-
Region Östergötland	46	31	60%
Västra Götalandsregionen	174	46	79%
Liknande regioner socioekonomi <sup>12</sup>	129	81	61%

<sup>12</sup> Liknande regioner socioekonomi är avsedd för jämförelser med regioner med liknande socioekonomisk struktur. Likande regioner socioekonomi = Region Blekinge, Region Dalarna, Region Gotland, Region Halland, Region Jämtland Härjedalen, Region Jönköpings län, Region Kalmar, Region Kronoberg, Region Norrbotten, Region Skåne.

## 5.2 Bilaga 2

Region	Kostnad planerat underhåll lokaler år 2023 (kr/kvm BRA)	Kostnad felavhjälpande underhåll år 2023 (kr/kvm BRA)	Andel (%) av det planerade underhållet i förhållande till totala underhållskostnaderna
	2023	2023	2023
Region Gävleborg	47	116	29%
Region Blekinge	242	147	62%
Region Dalarna	101	-	-
Region Gotland	35	104	25%
Region Halland	167	85	
Region Jämtland Härjedalen	82	-	-
Region Jönköpings län	26	70	27%
Region Kalmar	36	123	23%
Region Kronoberg	66	85	44%
Region Norrbotten	69	37	65%
Region Skåne	117	73	62%
Region Stockholm	121	33	79%
Region Sörmland	165	45	79%
Region Uppsala	37	71	34%
Region Värmland	56	41	58%
Region Västerbotten	63	94	40%
Region Västernorrland	100	86	54%
Region Västmanland	39	93	30%
Region Örebro län	200	-	-
Region Östergötland	46	18	72%
Västra Götalandsregionen	174	49	78%
Liknande regioner socioekonomi <sup>13</sup>	129	89	59%

<sup>13</sup> Liknande regioner socioekonomi är avsedd för jämförelser med regioner med liknande socioekonomisk struktur. Likande regioner socioekonomi = Region Blekinge, Region Dalarna, Region Gotland, Region Halland, Region Jämtland Härjedalen, Region Jönköpings län, Region Kalmar, Region Kronoberg, Region Norrbotten, Region Skåne.



2025-06-09

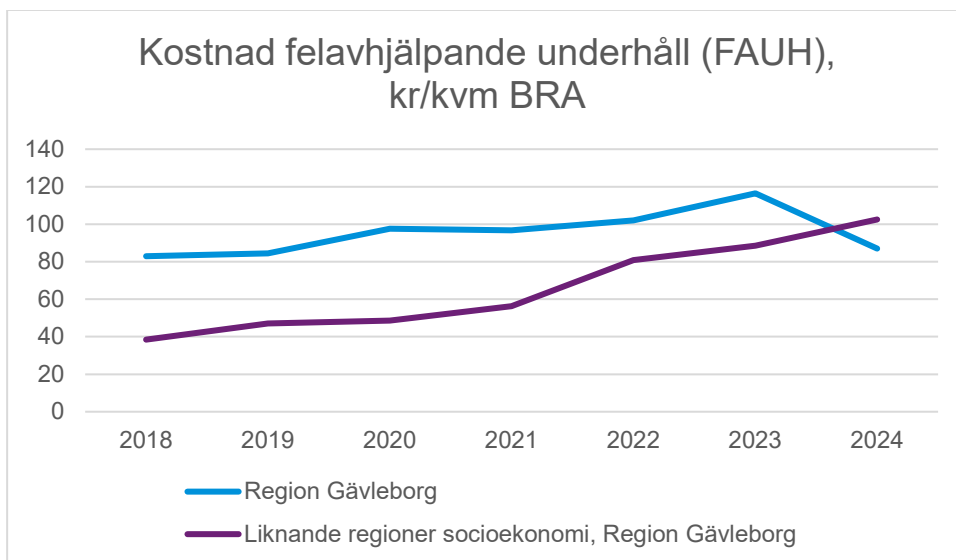
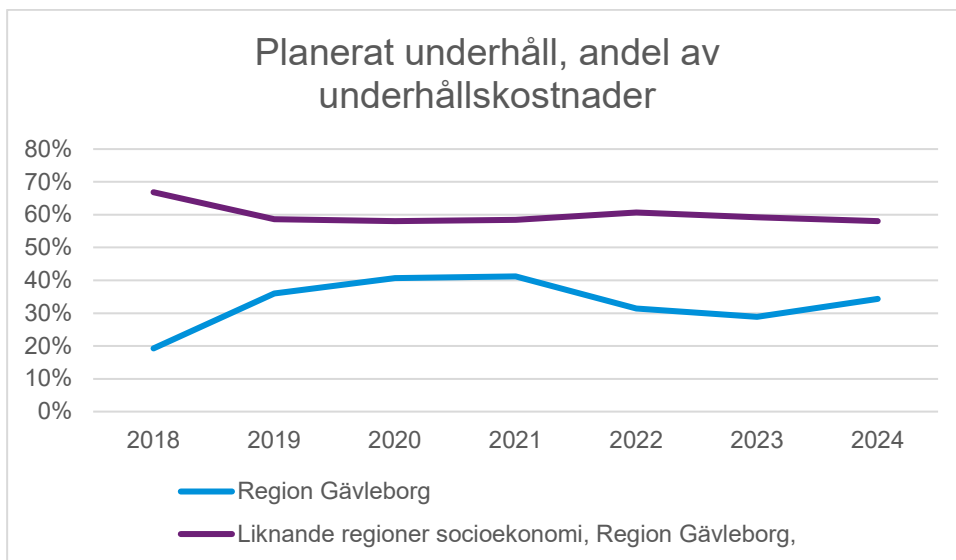
## 5.3 Bilaga 3

Region	Kostnad planerat underhåll lokaler år 2024 (kr/kvm BRA)	Kostnad felavhjälpande underhåll år 2024 (kr/kvm BRA)	Andel (%) av det planerade underhållet i förhållande till totala underhållskostnaderna
	2024	2024	2024
Region Gävleborg	46	87	34%
Region Blekinge	142	199	42%
Region Dalarna	99	-	-
Region Gotland	14	135	9%
Region Halland	145	96	60%
Region Jämtland Härjedalen	79	-	-
Region Jönköpings län	30	78	28%
Region Kalmar	45	130	26%
Region Kronoberg	66	95	41%
Region Norrbotten	69	42	62%
Region Skåne	116	64	64%
Region Stockholm	138	42	77%
Region Sörmland	152	39	80%
Region Uppsala	42	78	35%
Region Värmland	72	44	62%
Region Västerbotten	7	105	6%
Region Västernorrland	86	100	46%
Region Västmanland	59	92	39%
Region Örebro län	280	-	-
Region Östergötland	55	27	67%
Västra Götalandsregionen	164	55	75%
Liknande regioner socioekonomi <sup>14</sup>	142	103	58%

<sup>14</sup> Liknande regioner socioekonomi är avsedd för jämförelser med regioner med liknande socioekonomisk struktur. Likande regioner socioekonomi = Region Blekinge, Region Dalarna, Region Gotland, Region Halland, Region Jämtland Härjedalen, Region Jönköpings län, Region Kalmar, Region Kronoberg, Region Norrbotten, Region Skåne.

2025-06-09

## 5.4 Bilaga 4



## 5.5 Bilaga 5

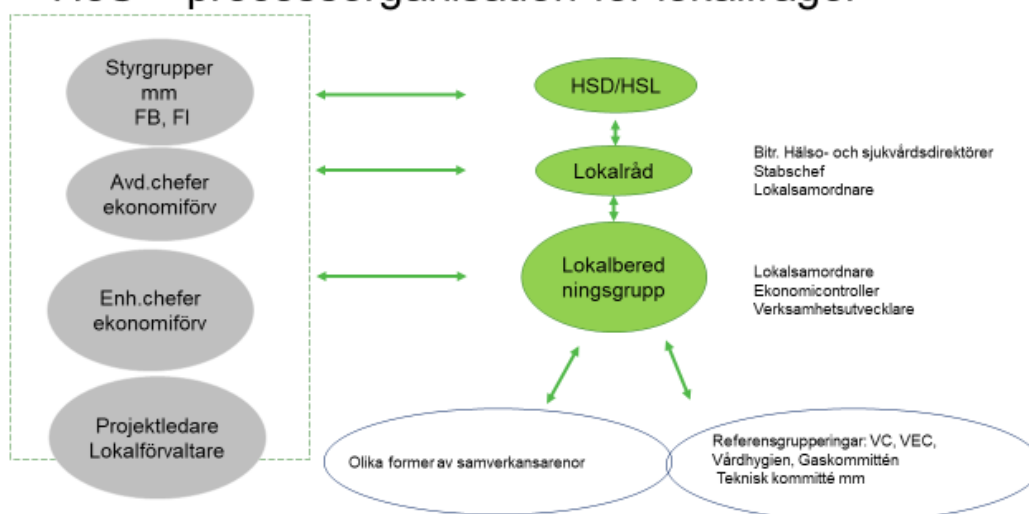
2025-06-09



2025-06-09

## 5.6 Bilaga 6

### HoS – processorganisation för lokalfrågor



2025-06-09

## 5.7 Bilaga 7

Styrelse/Nämnd	Identifierad risk 2025	Kontroll
Regionstyrelsen	Risken att neddragen budget för planerat underhåll av Regionens fastigheter medför att driftsäkerheten inte kan upprätthållas på grund av att installationer passerat sin tekniska livslängd. Vilket kan leda till driftstopp som påverkar patientsäkerheten.	Inventering av installationer med installations år och status. Utifrån det skapas en långsiktig underhållsplan vilket leder till att det kan sökas mer pengar för de år där underhållet överstiger nuvarande budgetram.
	Risken att driftsäkerhet avseende fastigheter inte kan upprätthållas på grund av bristande underhåll och installationer som uppnått teknisk livslängd	Inventering av installationer med installations år och status. Utifrån det skapas en långsiktig underhållsplan vilket leder till att det kan sökas mer pengar för de år där underhållet överstiger nuvarande budgetram.
Hälso- och sjukvårdsnämnden	Ingen risk identifierad avseende fastigheter eller underhåll	-