

# Hållbarhetsredovisning 2025

## Region Örebro län

Program för hållbar utveckling 2021-2025

# Innehållsförteckning

<b>1 Inledning</b>	<b>3</b>
<b>2 Sammanfattning</b>	<b>3</b>
<b>3 Mål och indikatorer</b>	<b>3</b>
3.1 Övergripande mål: God hälsa och livsmiljö	4
3.2 Övergripande mål: Jämlik och jämställd	8
3.3 Övergripande mål: Ansvarsfull resursanvändning	15

# 1 Inledning




Hållbarhetsredovisningen för Region Örebro län 2025 är en uppföljning av hur verksamheter i organisationen bidrar till målen i Program för hållbar utveckling 2021-2025. Syftet med programmet är att ge en samlad beskrivning av hur Region Örebro läns verksamheter ska arbeta för en hållbar utveckling i linje med Agenda 2030, FN:s globala mål för hållbarhet. Målet är att skapa välfärd och livskvalitet när vi bedriver vår verksamhet, samtidigt som vi säkerställer kommande generationers möjligheter att tillgodose sina behov.

Region Örebro län ska arbeta för att hållbarhet ska vara integrerat i ordinarie verksamhet. Att målen i programmet implementeras i organisationen är därför en viktig framgångsfaktor. Nämnder och förvaltningarnas ledningsgrupper ansvarar för att inriktningsmål i programmet implementeras i verksamhetsplaner och att aktiviteter genomförs som bidrar till att målen nås.

## 2 Sammanfattning

Hållbarhetsredovisningen 2025 för Region Örebro län är den femte och sista uppföljningen av Program för Hållbar utveckling 2021-2025. Hållbarhetsredovisningen utgår från de övergripande målen, "God hälsa och livsmiljö", "Jämlikt och jämställt" samt "Ansvarsfull resursanvändning". Under dessa mål finns ett antal inriktningsmål som beskriver vad som ska prioriteras under programperioden. Kopplat till inriktningsmålen finns 49 indikatorer. I denna rapport redovisas utfall för respektive indikator för verksamhetsåret 2025.

I tabellen nedan finns en översiktlig sammanställning av 2025 års resultat.





Övergripande mål/bedömning	 helt	 delvis	 inte alls	värde saknas
God hälsa och miljö	4 (2)	6 (7)	5 (6)	
Jämlikt och jämställt	5 (4)	8 (11)	1 (0)	1
Ansvarsfull resursanvändning	6 (10)	8 (6)	4 (3)	1
Summering	15 (16)	22 (24)	10 (9)	2 (0)

För en sammanfattning med bedömningar av programperioden i sin helhet hänvisas till rapporten "Slutrapport Program för hållbar utveckling 2021-2025". I bilagan till denna rapporten finns en sammanställning utifrån övergripande målområden och resultat för respektive indikator för åren 2021-2025.

## 3 Mål och indikatorer



### Symbolförklaringar

Indikatorer, status för helår

 = helt    = delvis    = inte alls    = värde saknas för perioden


### 3.1 Övergripande mål: God hälsa och livsmiljö

**Inriktningsmål: Vi utvecklar stödet till goda levnadsvanor genom kunskap om människors olika behov och förutsättningar.**


Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>År 2025 har andelen som blivit tillfrågade om sina levnadsvanor ökat med 20 procent bland personer som besökt vårdcentraler.</b> <i>Kommentar</i> Indikatorn följs upp utifrån journalförda hälsofrämjande insatser av rådgivande samtal vid ohälsosamma levnadsvanor, KVÅ-koder (Klassifikation Av Vårdåtgärder). Insatserna gäller levnadsvanorna alkohol, fysisk aktivitet, matvanor och tobak. Antalet KVÅ-kodade insatser i primärvården var cirka 27 500, vilket är en minskning med 14 procent jämfört med år 2024. Specialiserad vård och psykiatri ingår inte i indikatorn, men har ökat antalet KVÅ-kodade insatser till cirka 9700 KVÅ, vilket motsvarar en ökning med 23 procent. Resultat för Region Örebro län från den nationella patientenkäten visar att andelen som tillfrågats om matvanor samt fysisk aktivitet ökat med cirka 10 procent mellan åren 2021 och 2025. Andelen som tillfrågats om alkohol- respektive tobaksvanor ligger på ungefär samma nivå.		
<b>Förbättrade metoder för att främja hälsan hos personer/grupper i risk för ohälsa har utvecklats och införts.</b> <i>Kommentar</i> En ny utbildning riktad till medarbetare som arbetar med barn, unga och gravida har startats upp. Tre omgångar har genomförts i samverkan med kommun och elevhälsa med cirka 200 deltagare. Genom en statlig satsning har Region Örebro län kunnat fortsätta arbetet med att implementera FaR (Fysisk Aktivitet på Recept) inom Elevhälsans medicinska enhet. Syftet är att skolsköterskor erbjuds ett verktyg att använda vid hälsosamtalen, där elever identifieras som har behov av ökat stöd till fysisk aktivitet. Arbetsgruppen för nutrition och munhälsa och Utvecklingsenheten har erbjudit utbildning om de nya nationella kostråden. Övriga utbildningar om matvanor, fysisk aktivitet, tobak och alkohol har erbjudits löpande under året. Utifrån Nära vård medel har mat- och rörelsesatsningen "Generation Pep" fortgått under året. med Satsningen riktar sig till länets förskolor och skolor och sker i samverkan mellan Region Örebro län och länets kommuner. Regionhälsan har inlett ett utvecklingsarbete för att stärka stödet kring kognitiv arbetsmiljö med utgångspunkt från en kunskapssammanställning som publicerats under året. Därtill har deltagande i Karolinska institutets forskningsprojekt möjliggjort införandet av ett digitalt metodstöd vid alkoholärenden, som komplement till befintliga insatser. Vidare har Regionhälsan erbjudit riktat stöd till verksamheter med återkommande korttidsfrånvaro samt arbetat med kompetensutveckling kring klimakteriet för personal och kunder.		



**Inriktningsmål: Vi erbjuder mat och måltider som främjar hälsa och välbefinnande och har en liten klimat- och miljöpåverkan.**

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>År 2025 har vi minskat vår klimatpåverkan från livsmedel med 40 procent.</b> <i>Kommentar</i> Klimatpåverkan från livsmedel har minskat med 29 procent jämfört med basåret 2015. Arbetet med förändrade menyer fortgår, vilket gett resultat i form av en fortsatt minskad klimatpåverkan från livsmedel. En förklaring till att inte	-29 %	-40 %




Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>en större minskning ses, är att få matgäster väljer den vegetariska rätt som erbjuds. För att få fler att välja det vegetariska alternativet står det överst på menyerna. Folkhögskolorna ingår i det sammanvägda resultatet för regionen. Deras resultat är något bättre jämfört med regionen som helhet, en minskning med 34 procent jämfört med basåret. Både kostavdelningen och folkhögskolorna har lyckats minska klimatpåverkan från livsmedel under året. Målet har inte uppnåtts, men under programperioden som helhet syns en nedåtgående trend från klimatpåverkan från livsmedel. Indikatorn bedöms därför som delvis uppfylld.</p>		
<p><b>År 2025 ska andelen ekologiska livsmedel vara minst 55 procent.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Årets resultat är detsamma jämfört med år 2024 för regionen som helhet. Ett positivare resultat ses från folkhögskolorna som ökat sina inköp av ekologiska livsmedel till 54 procent. Målet om minst 55 procent ekologiska livsmedel är inte uppnått och indikatorn bedöms därför som ej uppfylld.</p>	42,6 %	55 % 

### Inriktningsmål: Våra inom- och utomhusmiljöer är hälsofrämjande och förvaltas på ett hållbart sätt.





Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>År 2025 ska våra fastigheter vara inventerade med avseende på biologisk mångfald.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Inventering av biologisk mångfald har genomförts under 2025 med hjälp av ett nyimplementerat verktyg (Ester). Arbetet utgör en viktig grund för fortsatt arbete och uppföljning.</p> <p>Under året har ett flertal åtgärder genomförts inom regionens fastigheter i syfte att stärka den biologiska mångfalden. En särskild satsning har gjorts på risstaket runt om i länet, vilket både skapar livsmiljöer för insekter och smådjur samt bidrar till minskade transporter genom att överblivet ris- och kompostmaterial från fastigheterna tas tillvara lokalt.</p> <p>Det har investerats i en ny flismaskin som gör det möjligt att flisa grövre grenar. Det flisade materialet kan därefter användas för täckodling, vilket minskar behovet av inköp av nytt material när tillgången är begränsad.</p> <p>Vidare har ängsväxter odlats upp från insamlade frön och placerats ut på fastigheterna. Fågelholkar har byggts och satts upp för rödlistade fågelarter, och inventeringar har genomförts av flera fridlysta och rödlistade växtarter, däribland orkidé, skogsklocka och rosenlök. Dessa arter gynnas särskilt av minskad gräsklippning, vilket har identifierats som en viktig åtgärd för att stärka ängsbestånd och biologisk mångfald.</p> <p>Arbetet med trädplantering har fortsatt under året. Under 2025 planterades totalt 69 träd. Planteringarna sker i huvudsak som återplantering i samband med projekt, där träd har behövt fällas. I dessa fall återplanteras två nya träd för varje träd som tas bort.</p>		
<p><b>Vår ambition är att alla nybyggnationer och alla större ombyggnationer ska vara certifierbara enligt Miljöbyggnad Guld.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Under 2025 har arbete pågått med att verifiera Miljöbyggnadscertifiering för tillbyggnaden Campus etapp 3 samt Berglunda ambulansstation.</p> <p>Verifieringsprocessen visar att projekten i huvudsak arbetat i linje med ambitionen om Miljöbyggnad Guld men att kravställning, dokumentation och uppföljning inte har varit tillräckligt strukturerade under projektens genomförande. Detta har medfört ett omfattande behov av efterarbete och även begränsat möjligheten till verifiering.</p> <p>Miljöbyggnadscertifieringen av Campus etapp 3 har utmaningar kopplade till energiuppföljningen, men arbetet med</p>		



Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>certifieringen pågår och målsättningen är att den ska kunna slutföras under 2026. För Berglunda ambulansstation har avvikelser inom fuktsäkerhetsarbetet identifierats, vilket innebär att projektet inte kan verifieras. Under året har det även framkommit att uppföljning av certifiering inte har genomförts för ombyggnationen av rehabs lokaler i Karlskoga.</p> <p>I samband med framtagandet av Program för hållbar utveckling 2025–2030 har arbetet med miljöcertifieringar setts över. Det nya programmet öppnar upp för möjligheten att använda andra certifieringssystem som är mer ändamålsenliga vid exempelvis om- och tillbyggnationer. Detta bedöms kunna stärka förutsättningarna för att uppnå Region Örebro läns ambitioner om hållbart byggande i kommande projekt. Samtidigt kvarstår behov av tydligare kravställning, ansvarsfördelning och löpande uppföljning.</p>		
<p><b>År 2025 har försök att erbjuda naturbaserad rehabilitering genomförts och utvärderats.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Målet uppnåddes redan 2021 då Levnadsvanemottagningen i västra länsdelen började erbjuda naturbaserad rehabilitering i syfte att stödja förändring av ohälsosamma levnadsvanor hos patienter med psykisk ohälsa. Utvärdering av arbetssättet visade på mycket goda resultat. Levnadsvanemottagningen lades ner av besparingsskäl i juni 2024.</p>	<p> Helt </p>	

#### Inriktningsmål: Vi minimerar negativa miljö- och hälsoeffekter från kemikalier och läkemedel.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>År 2025 har alla kemikalier som innehåller prioriterade farliga ämnen och hanteras inom Region Örebro län bedömts om de ska fasas ut eller godkännas för fortsatt hantering.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Arbetet med riskbedömningar går sakta och användningen av antalet kemikalier som innehåller prioriterade farliga ämnen har ökat. Indikatorn bedöms delvis uppnås.</p>		<p></p>
<p><b>År 2025 ska antibiotikaförsäljningen i Örebro län vara högst 250 recept per 1000 invånare.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Detta är Region Örebro läns första år i projektet Antibiotikasmart Sverige, ett nationellt projekt med mål om en ansvarsfull antibiotikaanvändning och minskad resistensutveckling. En projektgrupp inom HS och Staben hållbar utveckling har ansvarat för stöd till vårdcentraler och kliniker i kompetensutveckling, utbildningar och nätverksträffar. Under året har tre vårdcentraler uppfyllt projektets kriterier för diplomering. Avdelning 83 på USÖ har fått diplom för ett systematiskt arbete för att minska antibiotikaresistens. Vidare har beslut fattats om att HS-regionledning ska anslutas till projektet.</p> <p>År 2025 var antibiotikaförsäljningen 244 recept per 1000 invånare. Antibiotikaförsäljningen har minskat sedan år 2023, både i länet och nationellt. Minskningen av antibiotikaförsäljningen har framförallt skett i primärvården. Årets resultat ligger för första gången sedan pandemin under målet för indikatorn. Indikatorn bedöms därför som uppfylld.</p>		<p></p>
<p><b>Förskrivningen av prioriterade miljöbelastande läkemedel ska hållas så låg som möjligt.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Av statistiken för 2024 framgår att både förskrivningar och expedieringar har minskat i jämförelse med 2023 för 8 av 10 prioriterade substanser. Statistik för 2025 finns tillgänglig först senare under 2026.</p>		<p></p>


**Inriktningsmål: Våra resor och transporter är resurseffektiva och drivs med förnybara drivmedel.**

Indikatorer	Utfall	Målvärde	
<p><b>År 2025 har koldioxidutsläppen från våra tjänsteresor minskat med 40 procent.</b></p> <p><b>-21,9 %</b></p> <p><b>-40 %</b></p> <p></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Målet nåddes under pandemin då resandet hölls till ett minimum, men därefter har koldioxidutsläppen från tjänsteresor inte minskat i den omfattning som krävs för att målet ska uppnås. Utfallet påverkas både av externa faktorer och av regionens egna beslut.</p> <p>En bidragande omvärldsfaktor är den sänkta reduktionsplikten, vilket har ökat utsläppen från fossila drivmedel. Därtill är det sedan år 2024 inte möjligt att beställa dieseldrivna ambulanser som kan tankas med HVO100, eftersom sådana alternativ inte längre erbjuds av leverantörer.</p> <p>Samtidigt har omställningen av regionens personbilsflotta till eldrift inte genomförts i tillräckligt hög takt. HVO100 har inte heller tankats i den utsträckning som varit möjlig.</p> <p>Indikatorn är inte uppfylld.</p>			
<p><b>År 2025 har antalet km med privat bil i tjänsten minskat med 50 procent.</b></p> <p><b>-39,3 %</b></p> <p><b>-50 %</b></p> <p></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Antalet ersatta kilometer med privat bil i tjänsten har på regionövergripande nivå ökat med nära 2 procent under året, men har samtidigt minskat med 39 procent sedan 2015. Minskningen varierar mellan förvaltningarna, där Folktandvården och Regionservice uppvisar de största minskningarna, medan utvecklingen inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen varit mer begränsad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Folktandvården: -85 procent</li> <li>- Hälso- och sjukvårdsförvaltningen: -14 procent</li> <li>- Regionservice: -70 procent</li> <li>- Regional utveckling: -51 procent</li> <li>- Regionkansliet (inkl. regionstyrelsen/regionfullmäktige) : -48 procent</li> <li>- Företagshälsovård samt tolk- och översättarservice: -56 procent</li> </ul> <p>Att målet inte uppnås beror framför allt på att hälso- och sjukvårdsförvaltningen, som står för en betydande andel av de totala tjänsteresorna, har haft en för låg minskning av antalet ersatta kilometer med privat bil. För att öka målfyllnelsen finns behov av att närmare analysera bakomliggande orsaker till utvecklingen samt att vidta möjliga åtgärder inom förvaltningen.</p>			
<p><b>År 2025 har inköpen av fossila drivmedel minskat med 40 procent.</b></p> <p><b>13,9 %</b></p> <p></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Inköpen av fossila drivmedel fortsatte att minska under 2025. Volymerna var 3,4 procent lägre än 2024 och 7,1 procent lägre än 2023, vilket visar på en nedåtgående trend. Däremot har inköpen ökat i förhållande till basåret 2020, då regionens fordonsflotta bestod av en betydande andel gasdrivna bilar. En orsak till senaste årens minskningar är att en större andel av bilpoolskörningarna skett med eldrift. En stor förändring under året är att inköpen av bensin ökade kraftigt, med 47 procent, samtidigt som inköpen av diesel minskade med 25 procent. Inköpen av HVO100 var fortsatt låga efter den kraftiga minskningen under 2024. Förändringen i drivmedelsinköp beror främst på att flera ambulanser nu körs på bensin, eftersom det inte längre är möjligt att köpa in dieseldrivna ambulanser via regionens leverantörer.</p> <p>För att nå målet och regionens övriga klimatmål behöver bensindrivna fordon i högre grad ersättas med eldrivna fordon. De fordon som är möjliga att tanka med HVO100 bör använda detta drivmedel.</p> <p>Indikatorn bedöms inte vara uppfylld.</p>			
<p><b>I nya avtal ställs krav på att externa leveranser till Region Örebro län ska köras på minst 70 procent förnybara drivmedel.</b></p> <p></p>			

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Kommentar</b> Krav på att externa leveranser ska köras på minst 70 procent förnybara drivmedel har ställts i samtliga relevanta upphandlingar.		
<b>År 2025 har andelen anställda som cyklar i tjänsten samt till och från arbetsplatsen ökat.</b>	 <b>Delvis</b>	
<b>Kommentar</b> Hösten 2023 genomfördes en enkätundersökning om cykling i tjänsten och arbetspendling med cykel. Resultatet visade att fler säkra cykelparkeringar är den åtgärd som medarbetarna i första hand efterfrågar för att i större utsträckning välja cykel framför bil. En uppföljning av undersökningen planerades till hösten 2025. På grund av ekonomiska begränsningar har dock få åtgärder kring säkra cykelparkeringar kunnat genomföras, varför någon organisationsövergripande uppföljning genomförts. I september 2025 genomfördes däremot en resvaneundersökning bland medarbetare i det nya regionhuset. Syftet var bland annat att mäta förändringar i resvanor efter flytten i början av året. Resultatet visar att andelen medarbetare som reser med gång, cykel eller kollektivtrafik har ökat från 66 till 80 procent. Andelen som cyklar (cykel, elcykel eller elsparkcykel) har under samma period ökat från 28 till 40 procent. Regionhälsan har under året arbetat för att förbättra förutsättningarna för cykling till och från arbetet samt i tjänsten. Tydliga rutiner för laddning av verksamhetens elcyklar har tagits fram och ett förvaringsskåp för elcykelbatterier, inklusive personalens egna, har tagits i bruk. Verksamheten har även under flera år drivit frågan om förbättrad cykelparkering i anslutning till lokalerna, vilket under året har åtgärdats av hyresvärden. Folk tandvårdens tjänstecyklar används fortsatt, även om cyklandet vid vissa kliniker har minskat något jämfört med tidigare år. Region Örebro län erbjuder tillsvidareanställda medarbetare möjlighet att hyra förmånscykel. I december 2025 hade, i likhet med tidigare år, 13 procent av berörda medarbetare tecknat avtal om minst en cykel. Sammantaget bedöms indikatorn som delvis uppfylld.		

## 3.2 Övergripande mål: Jämlik och jämställd

**Inriktningsmål: Vi genomför riktade insatser för att minska ojämlikheter i hälsa.**



Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Vi använder epidemiologiska underlag för att identifiera och genomföra åtgärder som främjar en jämlik och jämställd hälsa.</b>		
<b>Kommentar</b> Den epidemiologiska bevakningen på befolkningsnivå är en del i arbetet med att ta fram underlag för prioriteringar vid beslut i Region Örebro län. Under året har resultat och analyser med underlag från befolknings- och elevundersökningar samt registerdata spridits via regionens hemsida samt genom ett flertal muntliga redovisningar och webinarier riktade till politiker och tjänstemän. Särskilt fokus har lagts på hur hälsans bestämningsfaktorer fördelas ur ett jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv. Påverkbara skillnader i hälsa kvarstår dock i länet, varför fler underlag och åtgärder behövs för att planera ledning och styrning mot en jämlik och jämställd hälsa. Indikatorn bedöms därför som delvis uppfylld. Exempel på hur de epidemiologiska underlagen använts: Hälso- och sjukvårdsförvaltningen; arbetet med riktade hälsosamtal har fortsatt på Hällefors och Kopparbergs vårdcentraler. Norra länsdelen har sedan långt tillbaka haft högre ohälsotal än övriga länsdelar, därav denna satsning. 53		



Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>procent av alla i målgruppen har hittills deltagit i hälsosamtal under de år insatsen pågått.</p> <p>Folkvandvärden; de arenor för hälsofrämjande generella populationsinsatser som genomförs i länet baseras på socioekonomisk klusteranalys. Ett utvecklingsprojekt genomfördes under 2024, utifrån regionens barnfattigdomsutredning om hur barns ekonomiska utsatthet påverkar möjligheten till likvärdig tandvård och arbetet med att planera insatser och åtgärder som identifierades i projektet har fortsatt under 2025.</p> <p>Regional utveckling; en samverkansplan har antagits som konkretiserar arbetet utifrån våra överenskommelser i länet om God jämlik och jämställd folkhälsa. I samverkansplanen beskrivs olika insatsområden där området kring användning av epidemiologiska underlag för en tydlig lägesbeskrivning av hälsosituationen i länet samt utveckling av arbetet med hälsokunniga beslutsfattare särskilt prioriteras. Projektet Growth där tre kommuner provat hur man utifrån en egen kartläggning av sin verksamhet kan identifiera utvecklingsbehov lokalt av främjande insatser har genomförts.</p> <p>Nästa steg i utvecklingen av att lokalt arbeta systematiskt med verksamhetsutveckling är projektet SamKraft som genomförs i Sydvärde. I detta kommer kommunerna med stöd av regionen analysera behov av främjande insatser med utgångspunkt från befintliga befolkningsunderlag.</p>		
<p><b>Vi utvecklar arbetet med kulturkommunikatörer för att öka hälsolitteraciteten hos nyanlända.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Arbetet med hälsokommunikation har fortgått under året med ett särskilt fokus på föräldraskapsstöd mot bakgrund av de statsbidrag som erhållits från Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd (MFoF). Detta har möjliggjort arbete med grupper i "Föräldraskap i Sverige" och "ABC 3-12år". Under året har även gruppleddare i "ABC-tonår" utbildats. Ett arbete med att anpassa "ABC-materialet" till vår målgrupp, personer med migrationsbakgrund, har genomförts under året. Fyra ABC-grupper med 33 deltagare har genomförts. Sju Föräldraskap i Sverige med 66 deltagare.</p> <p>De dialogföreläsningar som erbjuds SFI har fortgått med fokus på svensk sjukvård, kvinnohälsa och mäns hälsa. Föreläsningen "Vikt och hälsa" har breddats till att omfatta "Hälsosamma vanor". Under året har även en föreläsning om "Munhälsa" tagits fram. Under 2025 har 105 dialogföreläsningar genomförts. Arbetet sker i samverkan med flera aktörer, Staben hållbar utveckling, Tolks- och översättarservice, Folkvandvård, Överviktsenhet. Utöver SFI har Familjecentralerna och Folkets hus Vivalla varit viktiga arenor för att möta målgruppen. I de utvärderingar som gjorts har en majoritet uppgett att de kommer ha nytta av det de har lärt sig på föreläsningen i sitt arbete.</p> <p>Att knyta nya kontakter med personer med migrationsbakgrund och de arenor där de finns är en viktig del av utvecklandet av arbetet för ökad hälsolitteracitet. Regionens kultur- och hälsokommunikatörer är viktiga för att nå målgruppen och för genomförandet av arbetet.</p> <p>För att bidra till måluppfyllelse kring vaccinationstäckning avseende HPV har riktade insatser genomförts.</p> <p>Mot bakgrund av detta bedöms indikatorn som uppfylld för året.</p>		
<p><b>Vi beaktar de förutsättningar och behov som personer med funktionsnedsättning kan ha och genomför åtgärder och erbjuder insatser i linje med dessa.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Under året har flera verksamheter inom regionen genomfört insatser för att stärka tillgänglighet, delaktighet och jämlika förutsättningar för personer med funktionsnedsättning. Arbetet har omfattat utveckling av vårdinsatser, arbetsmarknadsstöd, tillgänglighetsfrämjande åtgärder samt samverkan med civilsamhället genom Funktionshinderrådet.</p> <p>Projektet SMO, som syftar till att ge vuxna med omfattande och varaktiga funktionsnedsättningar ett bättre samordnat medicinskt stöd på Kumla VC, har under året utvidgats och kan från 2025 ta emot ansökningar från hela Örebro län.</p> <p>Regionservice har fortsatt att erbjuda praktik- och anställningsmöjligheter för personer med funktionsnedsättning i samarbete med bland annat Arbetsförmedlingen, Activa och Galaxen.</p>		

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>Arbetet inom välfärd och folkhälsa har bland annat omfattat samordningen av ett nätverk med chefer inom kommunala verksamheter för personer med funktionsnedsättning. En särskild utvecklingsledare har varit ett stöd i det regionala arbetet och deltagit i Funktionshinderrådet. En förstudie om arbetsmarknadsinsatsen IPS (Individual Placement Support) har genomförts som underlag för ett tvåårigt projekt som startar kommande år.</p> <p>Inom området psykisk hälsa och suicidprevention har en samverkansplan antagits, kampanjen ”En månad för livet” genomförts och en rapport tagits fram kring fysisk planering och riskplatser för suicid i samarbete med Karolinska institutet.</p> <p>Regionhälsan har genomfört en översyn av sina mötes- och utbildningslokaler utifrån Myndigheten för delaktighets checklista. Lokalerna bedöms i stort uppfylla kraven, med några områden som behöver vidare utredning. Under året har även en kompetensutvecklingsinsats om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar genomförts för personalen, och motsvarande insats planeras för verksamhetens kunder inför 2026.</p> <p>Funktionshinderrådet har under året arbetat med flera teman, såsom färdtjänst och serviceresor, där synpunkter framförts kring höjda avgifter, likställda taxor och bristande delaktighet i beslutsprocesser. Rådet har även följt utvecklingen kring praktiska störningar relaterade till byggnationen av Nobeltunneln.</p> <p>Arbetet med nya riktlinjer för föreningsbidrag har pågått och omfattat både kravställning, transparens och ekonomiska förutsättningar, särskilt i relation till Funktionsrådet Örebro län och beslutet om extra medel inför 2026. Rådet har också bidragit till att stärka funktionshinderperspektivet i regionens nya hållbarhetsprogram samt deltagit i frågor om digital tillgänglighet, SMO:s utveckling, vårdens tillgänglighet och frågor som lyfts i medborgardialogen om nära vård. FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning har utgjort en central utgångspunkt.</p> <p>Samtidigt har rådet lyft utmaningar kring samverkan och delaktighet. Föreningar upplever svårigheter att nå den specialiserade vården, brister i återkoppling på synpunkter och begränsningar i rådets funktion som remissinstans, då vissa beslut fattas utan föregående dialog. Minskningen av antalet politiker i rådet har också påverkat kontakten med den politiska nivån. Funktionshinderrådet har varit en viktig aktör i att synliggöra behov, peka på utvecklingsområden och bidra till att funktionshinderperspektivet får genomslag. Samtidigt tydliggör rådets återkoppling att det finns fortsatt behov av stärkt dialog, tydligare remissprocesser och ökad delaktighet i beslutsfattande.</p> <p>Sammantaget pågår arbete för att säkerställa att regionens insatser utformas i linje med de behov och rättigheter som personer med funktionsnedsättning har. Arbetet behöver fortsätta att utvecklas för att möta både etablerade och växande behov på ett hållbart och inkluderande sätt.</p>		

### Inriktningsmål: Vi bemöter människor på ett sätt som stödjer och inkluderar.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>Klagomål avseende bristande delaktighet används för att utveckla våra verksamheter.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Klagomål och synpunkter från patienter och närstående kan inkomma via flera olika kanaler, såsom patientnämnden, 1177, klagomålsenhet eller direkt till verksamheten. Enligt gällande lagstiftning ska klagomål användas som ett underlag för verksamhetsutveckling, och målsättningen är att den som lämnat ett klagomål ska få svar inom fyra veckor. Patientnämnden sammanställer årligen inkomna klagomål i analyser och tematiska rapporter som återförs till vården genom presentationer och dialog med Patientsäkerhetscentrum.</p> <p>Under 2025 registrerades totalt 1 686 klagomålsärenden hos patientnämnden. Av dessa innehöll 529 ärenden, motsvarande 32 procent, klagomål som rörde brister i patientens möjlighet att vara delaktig i sin vård. Det som patienterna själva beskriver i ärenden om bristande delaktighet handlar ofta om att inte känna sig lyssnade på eller – i vissa fall – att uppleva sig misstrodda av vårdpersonal. Flera uppger att vården, i planeringen av insatserna, inte har tagit tillräcklig hänsyn till patientens egna önskemål och upplevelser eller till patientens individuella förutsättningar. En</p>	 Helt 	


Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>del patienter berättar också att de efter sådana erfarenheter drar sig för att ta en ny kontakt med vården.</p> <p>Delaktighet är en central del av patientsäkerheten, och under året har flera insatser genomförts för att stärka detta område. Inom hälso- och sjukvården bedrivs ett systematiskt arbete med delaktighet genom Patientsäkerhetscentrum, med stöd av patientsäkerhetsstrategier, händelseanalyser och sammanställningar av patienters klagomål och synpunkter. Dessa analyser utgör ett viktigt underlag för att identifiera förbättringsområden och lyfts i patientsäkerhetsberättelsen. Under 2025 har även en riktlinje för avvikelser i samverkan arbetats fram, med syfte att skapa ett gemensamt och systematiskt lärande och förbättringsarbete baserat på avvikelser där olika huvudmän samverkar kring den enskilde. Ställningstagande till patientmedverkan har dessutom varit en del av pågående utvecklings- och forskningsprojekt inom tandvården.</p>		
<p><b>Andelen med förtroende för hälso- och sjukvården ska öka.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Den nationella befolkningsundersökningen "Hälso- och sjukvårdsbarometern" visar i senaste mätningen, år 2025, att andelen som har stort förtroende för sjukhusen har ökat från 69 procent till 77 procent och andelen som har stort förtroende för vårdcentralerna har ökat något från 55 procent till 56 procent sedan 2024 års mätningar. Motsvarande andelar med högt förtroende för sjukhusen respektive vårdcentralerna i riket är 73 respektive 63 procent. Andelen länsbor som har stort förtroende för hälso- och sjukvården i sin helhet i länet har dock minskat från 69 till 61 procent sedan mätningen år 2023. Motsvarande andel i riket är 61 procent.</p> <p>För att uppfylla indikatorn ska andelen med förtroende för hälso- och sjukvården öka, vilket har skett för sjukhusen och vårdcentralerna men inte för hälso- och sjukvården i sin helhet. I bedömningen har hänsyn tagits till att det inte skett en ökning på alla nivåer.</p>		◆

**Inriktningsmål: Vår information, vårt bildspråk och vår kommunikation är tillgänglig, normmedveten och inkluderande.**

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>Alla kommunikatörer har grundläggande utbildning i tillgänglig kommunikation.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Alla kommunikatörer har tillgång till grundläggande information och stöd i tillgänglig kommunikation via intranätet. I arbetsrummet för kommunikatörer finns checklistan "Vad en kommunikatör behöver veta" med information om bland annat tillgänglig kommunikation. Möjlighet till kompetensutveckling finns i form av digital utbildning om tillgänglighet via utbildningsföretaget Moderskeppet. Alla kommunikatörer har under året erbjudits utbildning i klarspråk. Indikatorn bedöms som uppfylld.</p>		●
<p><b>Den gemensamma bildbanken innehåller en variation av bilder som är normmedvetna och inkluderande.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>I riktlinje för varumärke och visuell identitet finns ett särskilt avsnitt om bildmanér. Detta behandlar såväl vilka bilder som läggs till i bildbanken som användning av bilder utifrån ett normmedvetet och inkluderande perspektiv. Analys och bedömning av bilder i bildbanken är dock inte genomförd. Indikatorn bedöms därför som delvis uppfylld.</p>		◆
<p><b>Våra webbplatser är tillgängliga och ska följa den internationella standarden för tillgänglighet, lägst enligt nivå AA.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p>		◆

Indikatorer	Utfall	Målvärde
Alla redaktörsutbildningar innehåller ett avsnitt om tillgänglighet för att redaktörer ska ha kunskap i att publicera tillgängligt. Region Örebro län har tillgång till programvara där vi kan följa hur våra webbplatser lever upp till kraven på tillgänglighet. Upptäckta brister åtgärdas, men på grund av minskade personalresurser ses brister i övergripande kontinuitet i arbetet. Indikatorn bedöms därför som delvis uppfylld.		

## Inriktningsmål: Vi har nolltolerans mot alla former av våld.


Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Aktiviteter kopplade till överenskommelse om samverkan kring våld i nära relation och hedersrelaterat våld genomförs.</b> 		
<b>Kommentar</b> <p>Den tidigare överenskommelsen har upphört. Region Örebro län fortsätter vara en aktiv part i den regionala samverkansstrukturen, där arbetet mot våld i länet samordnas av Länsstyrelsen och har anslutit sig till den regionala jämställdhetsstrategin, där mäns våld mot kvinnor, våld i nära relationer och hedersrelaterat våld är ett fokusområde. Under året har den regionala handlingsplanen färdigställts, vilket ger tydligare prioriteringar för det fortsatta arbetet. Samordnade möten mellan Länsstyrelsen och regionen har hållits löpande. Ett arbete har även påbörjats för att skapa ett resurscenter mot hedersrelaterat våld, där både förstudie och förankring hos berörda parter genomförts. Regionen har beslutat att utveckla ett kompetensprogram inom Kompetenslyftet för att stärka medarbetares förmåga att upptäcka och hantera våld mot äldre. Innehållet ska även kunna användas inom hälso- och sjukvården. Regionen har även anslutit sig till projektet Trygga hem för att identifiera och möta våldsutövare.</p> <p>Den årliga maskulinitetskonferensen genomfördes på temat "Från utanförskap till extremism", med fokus på kunskap och metoder för att förebygga våld och radikalisering. Socialstyrelsens nya nationella kunskapsstöd för hälso- och sjukvården har integrerats i årets utbildningsinsatser riktade till bland annat mödra- och barnhälsovården, rehabkoordinatorer, PTP-psykologer och vårdcentraler.</p> <p>Under veckan "En vecka fri från våld" arrangerades gemensamma utbildningsdagar, flera webinarier samt riktade informationsinsatser i sociala medier och på skärmar i verksamheterna.</p> <p>En revidering av rutiner för omhändertagande och spårsäkring vid sexuellt våld har genomförts, med särskilt fokus på att stärka spårsäkring för män och transpersoner. På USÖ har en arbetsgrupp tagit fram uppdaterade rutiner kring våldsutsatthet, och på Karlskoga lasarett har arbetet med våld i nära relationer återupptagits i en lokal arbetsgrupp. Införandet av journalsystemet Cosmiq har lett till uppdaterade rutiner för skyddsåtgärder för patienter med extra skyddsbehov samt etablering av en hemsida med stödmaterial. Rutiner kopplade till sekretessbrytande bestämmelser har också reviderats i enlighet med ny lagstiftning.</p> <p>Inom BUP och HAB har kompetensnätverken fortsatt sin utveckling. BUP har tagit fram en ny introduktionsworkshop om hur personal ska ställa frågor om våld, som nu genomförs kontinuerligt, och riktlinjerna för frågeställande kring våld har uppdaterats.</p>		
<b>Antalet rapporterade avvikelser avseende hot och våld har minskat.</b> 		
<b>Kommentar</b> <p>Samhällsklimatet har hårdnat och det märks av även i regionens verksamheter. Utsatthet för hot &amp; våld kan fångas genom såväl avvikelser som medarbetarenkät.</p> <p>Resultatet från 2024 år enkät visar att andelen medarbetare som utsatts för hot och våld, både externt och internt, är oförändrad jämfört med mätningen för tre år sedan. 765 medarbetare uppgav att de utsatts för hot och våld externt och 117 medarbetare att de utsatts för hot och våld internt. Jämfört med medarbetarenkäten 2021 är andelen som upplever hot och våld oförändrad.</p> <p>Under 2025 rapporterades totalt 268 avvikelser inom området hot, våld och överfall i regionens verksamheter, vilket är en minskning med 44 avvikelser jämfört med 2024. Utvecklingen varierar mellan verksamhetsområden. Antalet avvikelser har minskat inom psykiatrin, ökat något inom nära vård och ökat kraftigt inom specialiserad vård, där 76</p>		

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>avvikelser rapporterades, en ökning med 47 jämfört med föregående år. Regionsservice rapporterade en avvikelse under året, medan inga avvikelser rapporterades inom företagshälsovård samt tolk- och översättarservice. Folkvandvården rapporterade tre avvikelser.</p> <p>Sammantaget kan resultaten indikera att antalet utsatta medarbetare inte har ökat, men att benägenheten att rapportera avvikelser har ökat, alternativt att samma medarbetare utsätts vid fler tillfällen, eller en kombination av båda. Avvikelsesrapportering är ett viktigt underlag för att identifiera risker och vidta förebyggande åtgärder. Mätningarna understryker behovet av ett fortsatt och långsiktigt trygghetsfrämjande och våldsförebyggande arbete i takt med förändrade förutsättningar i verksamheterna. Arbetet mot hot och våld är en del av det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) och stöds av regionens gemensamma strukturer, såsom riktlinjer, checklistor, skyddsronder, utbildning och handledning. Arbetsmiljöarbetet behöver också stödjas av säkerhetsarbetet.</p>		

### Inriktningsmål: Vi ger barn och unga möjlighet till delaktighet och inflytande.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>År 2025 är en regionövergripande modell för dialog med barn utvecklad och implementerad.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Modellen är nu framtagen men ännu inte implementerad. Implementering fortsätter under 2026, och ett nytt styrtal om insatser för barn och ungas inflytande införs kopplat till Program för hållbar utveckling 2026–2030. Indikatorn bedöms som delvis uppfylld.</p>	 Delvis	
<p><b>Insatser som säkerställer barns delaktighet och inflytande ska öka.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Arbetet med barnrätt och barnperspektiv har fortsatt inom flera av regionens verksamheter under 2025. Inom hälso- och sjukvården drivs arbetet med <i>Barnanpassad vård</i> vidare, och barnrättsombud finns i verksamheterna. En arbetsgrupp analyserar årligen hur barnrättsperspektivet tillämpas, men årsrapporten för 2025 är ännu inte publicerad. Servicenämnden har fortsatt arbetet med att stärka barnperspektivet i regionens lokaler, bland annat genom gemensamt grafiskt manér och tydligare skyltning, med stöd och information tillgängligt på intranätet. Regional utveckling har genomfört flera insatser för att stärka barn och ungas delaktighet, bland annat barnkonsekvensanalyser, utbildningar, samarbeten inom <i>Kraftsamling barn och unga</i>, och stöd till verksamheter där barn involveras. Man har även deltagit i nationella satsningar och medverkat i att utveckla en regionövergripande dialogmodell. Inom företagshälsovård och tolkservice har fokus varit att säkerställa att barn inte används som tolkar samt att stärka rutiner kring orosanmälningar, som 2025 kompletterades med nytt stödmaterial. Folkvandvården utbildar all klinisk personal i barnrätt, genomför barnkonsekvensanalyser vid större förändringar och använder verktyg som inskolningstrappan och dramapedagogik för att stärka barns delaktighet. Indikatorn bedöms som uppfylld.</p>	 Helt	

### Inriktningsmål: Målsättning nr 8: Kompetensförsörjningen är långsiktig.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>Hållbart medarbetarengagemang, HME, ska ligga på en hög nivå inom intervallet 77-80 för totalt HME. Strävan är att delindexen motivation, styrning och ledarskap ska ligga på en jämnhög nivå.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p>	76	>77 

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>Region Örebro läns resultat av totalt HME är 76 och de tre delindexen motivation 78, ledarskap 77 och styrning 72. Målet om jämnhög nivå på delindexen för regionen är inte riktigt uppnått. De tre delindexen motivation 78, ledarskap 77 och styrning 72 har inte riktigt en jämnhög nivå där styrning avviker. Lägst indexvärde av HME-frågorna har styrningsfrågan "Min arbetsplats mål följs upp och utvärderas på ett bra sätt". Visst samband kan finnas till att 64% av cheferna svarar på chefsfrågan om det finns tydliga mål för den egna verksamheten, nej eller till viss del. Att tydliggöra bilden av mål, uppdrag, prioriteringar och förväntningar skapar förutsättningar för bättre utfall för dessa frågor framöver och också viktigt för att kunna balansera arbetsbelastning.</p> <p>Den förvaltning med jämnhögt resultat på alla tre delindex med 77,77,78 och inom intervallet 77-80 är Folkvandvården, för övriga varierar det mer.</p> <p>Regionens styrkor vad gäller HME är att närmaste chef ger förutsättningar för att ta ansvar i arbetet och att närmaste chef visar förtroende för sina medarbetare. Detta medan de områden som behöver stärkas är att arbetsplatsens mål följs upp och utvärderas på ett bra sätt, att närmaste chef visar uppskattning för medarbetares arbetsinsatser samt att man ser fram emot att gå till jobbet. Trots detta svarade 92% att man upplever sitt arbete som meningsfullt.</p> <p>Tydlighet kring uppdrag, mål och prioriteringar är av största vikt för styrning och ledning, för produktion och kompetensbehov, för kopplingen till lönekriterier och lönesättning, för prioriteringar i vardagen i syfte att skapa balans i arbetsbelastning och för att medarbetare ska kunna känna sig nöjda vid arbetsdagens slut och även se fram emot att gå till jobbet.</p>		
<p><b>Jämställdhetsindex, Jämix, ska öka i jämförelse med föregående år.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Regionen har återupptagit arbetet med aktiva åtgärder och arbetar med ett eget index för att följa upp jämställdhetsarbetet och använder därmed inte längre Jämix.</p>		
<p><b>År 2025 finns en regionövergripande struktur för breddad rekrytering.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Arbetet med breddad rekrytering bedrivs inom delar av organisationen och i vissa yrkesområden, bland annat genom införandet av vårdnära service och yrkesrollen servicevård. Insatser har även genomförts för att ta tillvara kompetens hos utlandsutbildad vårdpersonal samt genom samverkan med externa aktörer för praktik, arbetsträning och anpassade anställningar. Arbetet har dock begränsats av anställningsstopp och minskade beställningar av vårdnära service, vilket lett till färre tjänster inom området. Pilotprojektet kopplat till vårdnära service har avslutats.</p> <p>Sammantaget utgör breddad rekrytering en del av regionens kompetensförsörjningsplan och flera verksamhetsnära initiativ har bidragit till att bredda urvalet av potentiella medarbetare. Däremot har målsättningen om en fullt ut etablerad och övergripande struktur för breddad rekrytering på organisationsnivå inte uppnåtts under perioden.</p>		

### 3.3 Övergripande mål: Ansvarsfull resursanvändning

**Inriktningsmål:** Vi ställer sociala och ekologiska krav vid upphandling och inköp som bidrar till omställning och hållbar utveckling.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>År 2025 är verksamheternas interna köptrohet 100 procent för livsmedel.</b></p>		

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Kommentar</b> Syftet med indikatorn var främst att följa upp inköp av livsmedel till fikaförmånen. Då fikaförmånen förändrades den 1 februari 2024 till att omfatta kaffe, te och choklad och inte smörgåsar är inte indikatorn längre aktuell att följa upp. Ett arbete har dock genomförts under programperioden som inneburit att felkonteringar uppmärksammas och åtgärdats. Flera förvaltningarna har även arbetat med information om vikten av göra inköp utifrån upphandlade avtal. I arbetet med indikatorn har flera insatser genomförts för att öka den interna köptroheten och minimera andelen inköp utanför avtal.		
<b>Antalet textila artiklar som är av hållbart material ökar i vårt beställnings-sortiment.</b>		
<b>Kommentar</b> I det aktuella tvätt- och textilserviceavtalet som gäller från 1 oktober 2022 finns nio artiklar av mer hållbara material, vilket är fler än i det tidigare avtalet. Indikatorn bedöms därmed vara uppfylld. Avtalet omfattar påslakan (flera varianter), draglakan, handdukar (flera varianter), patientbyxor och patientkoftor i hållbara material. Det finns också elva artiklar avtalade där regionen kan välja ett mer hållbart alternativ. På grund av det ekonomiska läget har det inte varit aktuellt att avropa några av dessa artiklar under 2025 eftersom de är dyrare än mindre hållbara artiklar. Indikatorn är uppfylld.		
<b>År 2025 är verksamheternas leverantörstrohet 95 procent.</b>		
<b>Kommentar</b> Leverantörstroheten för varor och tjänster under året är 83,7 % (tom november), en minskning från förra årets värde på 86,8%. Indikatorn bedöms som delvis uppfylld.		
<b>År 2025 är avtalstroheten 100 procent för avtal där e-handel är fullt implementerat.</b>		
<b>Kommentar</b> Avtalstroheten på helåret är 100 % för avtal där e-handel är fullt implementerat. Indikatorn bedöms som uppfylld.		
<b>År 2025 är 100 procent av livsmedelsgrupperna kaffe, te, kakao och bananer ekologiska och producerade med etiska och sociala krav.</b>		
<b>Kommentar</b> Måltidsservice och folkhögskolornas resultat för andelen etiskt och ekologiskt kaffe var 90 procent, te 98 procent, kakao 52 procent (chokladdryck 44,6 procent), och bananer 74 procent. Inköp direkt till övriga verksamheter ingår inte i underlaget. Den samlade bedömningen är att målet inte är uppfyllt och indikatorn bedöms därför som ej uppfylld.		
<b>Vi möjliggör ökade inköp av närproducerade livsmedel genom strategiska upphandlingar.</b>		
<b>Kommentar</b> Dialoger med leverantörer har genomförts, vilket genererade en ökning av antalet anbud. Kompetenshöjande insatser har skett genom studiebesök hos lokala livsmedelsproducenter, arrangerade av Länsstyrelsen. I samtliga livsmedelsupphandlingar har krav ställts i syfte att skapa hållbara inköp av livsmedel. Dessa krav baseras på genomförda marknadsanalyser och Region Örebro läns kostriktlinjer.		








**Inriktningsmål: Vi använder energi som är förnybar och energieffektiviteten ökar i våra verksamheter.**

Indikatorer	Utfall	Målvärde	
<p><b>År 2025 har den totala energianvändningen (el + värme + kyla) effektiviserats med 8 procent per kvadratmeter.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Energianvändningen (el + värme + kyla) har ökat under 2025 jämfört med 2024, vilket till stor del beror på avvecklingen av ångproduktionen vid panncentralen USÖ. Åtgärder för att minska energianvändningen från el, värme och kyla har gjorts under 2025 varvid indikatorn bedöms som delvis uppfylld.</p>	-4,4 %	-8 %	◆
<p><b>År 2025 är andelen förnybar/återvunnen energi minst 92 procent av den totala energianvändningen.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Nästan all el, värme och kyla som Regionen använder är förnybar. Indikatorn bedöms därmed vara uppfylld.</p>	99,4 %	92 %	●
<p><b>År 2025 är andelen egenproducerad förnybar el minst 4 procent av vår totala elförbrukning.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Egenproducerad förnybar el uppskattas vara 2 % av den totala förbrukningen. Indikatorn bedöms inte vara uppfylld.</p>	2 %	4 %	■



**Inriktningsmål: Vi minimerar vår materialförbrukning, minskar våra avfallsmängder och skapar robusta materialflöden.**

Indikatorer	Utfall	Målvärde	
<p><b>År 2025 är materialåtervinningsgraden minst 55 procent.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Materialåtervinningsgraden ligger kvar på samma nivå som för 2024. Indikatorn bedöms som delvis uppfylld.</p>	41,3 %	55 %	◆
<p><b>År 2025 har klimatpåverkan från produkter på klimatlistan minskat med 15 procent.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Klimatpåverkan från produkter på klimatlistan uppgick under 2025 till totalt 1 404 ton koldioxidekvivalenter (CO<sub>2</sub>e), vilket motsvarar en ökning med 26 procent jämfört med föregående år. Nivån är även 26 procent högre än 2019, då mätningarna inleddes.</p> <p>Ökningen förklaras huvudsakligen av kraftigt ökade inköp av undersökningshandskar, skålar (rondskålar, sprutfat och opskålar), tvättlappar samt skyddsförkläden. Detta är kopplat till att etapp 1 av försörjningsprojektet startade under året. Projektet syftar till att stärka organisationens beredskap genom att bygga upp lager motsvarande en månads förbrukning av förbrukningsmaterial.</p> <p>Den ökade klimatpåverkan speglar därmed främst en tillfällig lageruppbyggnad snarare än en ökad löpande förbrukning. När lagernivåerna stabiliseras och omsätts genom ordinarie användning förväntas klimatpåverkan från inköp minska.</p> <p>Samtidigt har klimatpåverkan från flera produktgrupper minskat betydligt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Matlådor:</b> Utsläppen har minskat med 85 procent (–9 ton CO<sub>2</sub>e) till följd av att plastlådor ersatts med bagasselådor vid den senaste upphandlingen. Det inköpta antalet har även minskat med 10 procent, vilket sannolikt hänger samman med att tillagning av personalmat har avvecklats under året.</li> </ul>	26,1 %	-15 %	■



Indikatorer	Utfall	Målvärde
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Soppåsar (30–40 liter):</b> Utsläppen har minskat med 15 procent (–11 ton CO2e) tack vare förbättrade produktval.</li> <li>• <b>Kontorspapper (A4), britspapper och engångsbäddmaterial:</b> Dessa produktgrupper uppvisar minskade utsläpp till följd av minskade inköp, vilket visar på en faktisk minskning av förbrukningen.</li> </ul> <p>De redovisade minskningarna visar att åtgärder inom upphandling, produktval och minskad användning ger effekt. Eftersom indikatorn avser den samlade klimatpåverkan från inköp av produkter på klimatlistan bedöms den dock som ej uppfylld.</p>		
<p><b>År 2025 är sjukhusens avfall mindre än 1,5 kg per vårdtid + vårdtillfällen + antal öppen vårdbesök per år.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Avfallsmängderna ligger fortsatt på höga nivåer. Indikatorn bedöms inte vara uppfylld.</p>	2,3 kg	1,5 kg 
<p><b>År 2025 slänger vi mindre än 15 procent av den mat vi tillagat.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Andelen matsvinn har mätts under tre veckor under året. Folkhögskolorna ingår inte i resultatet, men arbetar för att minimera matsvinnet på flera sätt. Mätningar görs av tallriksvinn, lagringssvinn och servingssvinn, Serveringssvinn och lagringssvinnet har varit detsamma som föregående år. Ökningen förklaras av ett högre tallriksvinn. Antalet orörda patientbrickor har ökat och kostnaden bedöms uppgå till 2,3 miljoner kronor. Ett stort förändringsarbete har pågått under året för att långsiktigt minska matsvinnet. Målet därför bedöms som delvis uppfyllt.</p>	16,6 %	-15 % 
<p><b>År 2025 har textilsvinnet minskat med 50 procent.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Textilsvinnet fortsatte att minska under 2025 och uppgick till 9,7 procent, vilket innebär en minskning med 0,2 procentenheter jämfört med föregående år. Även den onödiga kassationen av personalplagg till följd av bläck-, smink- och fettfläckar minskade ytterligare under året. Totalt kasserades 6 656 plagg, vilket motsvarar en minskning med cirka 3 procent jämfört med året innan.</p> <p>Under året har det långsiktiga informationsarbetet fortsatt. Arbetet har bland annat omfattat löpande information på intranätet och riktade utskick till chefer inom hälso- och sjukvården och till regionens textilombud. Därutöver har en ny utbildningsfilm, <i>Tvätthantering på rätt sätt</i>, tagits fram. Filmen finns tillgänglig på intranätet och ingår i introduktionsprogrammet för nya medarbetare som berörs av tvätt- och textilhanteringen.</p>	2,3 %	-50 % 
<p><b>År 2025 finns en långsiktig strategi för cirkulär ekonomi som omfattar beslut avseende om regionen ska hyra/leasa eller äga utrustning.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Strategi för övergång till en cirkulär ekonomi beslutades av regionstyrelsen i januari 2025. Indikatorn bedöms som uppfylld.</p>	 Helt	

#### Inriktningsmål: Våra finanser är socialt och miljömässigt hållbara och genererar avkastning.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p><b>Extern upplåning för finansiering av investeringar sker om möjligt genom gröna lån.</b></p> <p><i>Kommentar</i></p>	 Helt	

Indikatorer	Utfall	Målvärde
Under 2025 har ingen nyupplåning skett. Av den totala skuldportföljen, inklusive lån för externa hyresgäster, är 91 procent finansierat med gröna lån. Indikatorn bedöms därmed vara uppfylld.		
<b>Koldioxidintensiteten från Region Örebro läns kapitalförvaltning ska vara lägre än för jämförbara index med inriktningen att den årligen ska minska.</b>	♦ Delvis	♦
<b>Kommentar</b> Pensionsmedelsportföljens klimatbelastning var 56 procent lägre än index vid mätningen för 2025. Klimatbelastningen mäts genom koldioxidintensitet vilket visar bolagens utsläpp av koldioxidekvivalenter per miljoner kronor intäkter. Pensionsmedelsportföljens koldioxidintensitet uppgår vid årets mätning till 6,1 ton CO <sub>2</sub> e i jämförelse med index som uppgår till 14,0 CO <sub>2</sub> e. Koldioxidintensiteten har ökat från 5,4 ton CO <sub>2</sub> e föregående år.		

**Inriktningsmål: Vi tar tillvara digitaliseringens möjligheter för att skapa tillgängliga och inkluderande verksamheter med låg miljöpåverkan.**

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<b>Andelen som upplever 1177.se som tillgängligt och inkluderande ökar.</b>		♦
<b>Kommentar</b> På 1177.se erbjuds information och tjänster anpassade för olika målgrupper och behov, bland annat tecknade filmer för barn, lättlästa artiklar, filmer, bildspel och möjlighet att få innehåll uppläst. Delar av innehållet finns dessutom på flera språk. Ungdomsmottagningen på nätet (UMO) bidrar med ett normkritiskt, jämställt och inkluderande förhållningssätt. Via 1177 kan invånare utföra vårdärenden när det passar dem, såsom att boka tid, förnya recept, läsa sin journal samt få symtombedömning och rådgivning via chatt. Under året har Inera fortsatt arbeta med tillgänglighetsgranskningar och utveckling enligt principer för universell utformning samt genomfört design- och strukturförbättringar som minskar kognitiv belastning och gör webbplatsen lättare att navigera. Dessa insatser ligger i linje med målbilden för 1177, framtagen 2023, där personcentrering och integration av digitala och fysiska tjänster är centrala för att stärka inkludering och jämlik vård. Det saknas återkommande mätningar som specifikt bedömer tillgänglighet och inkludering, men NKI-mätningen visar att nöjdheten med 1177 varierar mellan olika grupper. För 2025 ligger NKI för 1177 i inloggat läge på 71, vilket är samma nivå som 2024. Årets mätningar visar också att: ekonomisk sårbarhet tenderar att öka nöjdheten, osäkerhet kring egen hälsa eller misstro mot sjukvården minskar nöjdheten och att personer över 60 år är mest nöjda med tjänsterna i inloggat läge. Nöjdheten varierar beroende på ärendet, där högst nöjdhet syns i tjänsterna Journalen, Se receptbelagda läkemedel och Se provsvar. Vidare har användningen av 1177:s inloggade tjänster fortsatt att öka. Utfallet för 2025 visar en ökning med två procentenheter jämfört med 2024. Sammantaget bedöms indikatorn som delvis uppfylld, men med en tydlig positiv trend i användning och fortsatt arbete för att öka tillgänglighet och inkludering.		
<b>Vi arbetar med att förbättra och öka antalet digitala möten med patienter.</b>		♦
<b>Kommentar</b> Arbetet under 2025 har fokuserat på att vidareutveckla digitala verktyg för vårdmöten samt ta fram en målbild för "Ett gränssnitt för invånaren och ett gränssnitt för medarbetaren". Beredning för nära vård har följt utvecklingen av 1177 Direkt, där användningen har ökat till 96,6 procent, medan nöjdheten minskat till 70 procent. Snittbetyget för digitala möten ligger nu på 3,9 av 4,0, vilket är samma resultat som 2024. Utfallet visar att invånarna fortsatt uppskattar digitala besök. Störst användning ses i åldersgrupperna 26–35 år och 36–45 år. Regionhälsan använder fortsatt Visiba Care, men antalet digitala möten har minskat successivt efter pandemin och uppgick 2025 till 703 möten, samtidigt som efterfrågan på fysiska möten ökat. Plattformen Pexip används också, men saknar möjligheter till		

Indikatorer	Utfall	Målvärde
uppföljning. En utredning har därför påbörjats om att låta även underkonsulter använda Visiba Care, vilket skulle stärka både kvalitet och statistik. Inom Folktandvården är antalet digitala vårdmöten fortsatt i nivå med tidigare år. Indikatorn bedöms som delvis uppfylld.		