BÄSTA LIVSPLATSEN
Region Halland

Regionens revisorer 2025-10-13

Till Driftnämnden Kultur och skola

Regionfullmäktiges presidium för kännedom

Revisionsrapport Uppföljande granskning - Internkontroll vid bidragsgivning

Regionens revisorer har vid sitt sammanträde 2025-10-13 behandlat och godkänt bifogad revisionsrapport Uppföljande granskning - Internkontroll vid bidragsgivning.

Granskningens syfte är att bedöma om driftnämnd Kultur och skola vidtagit tillräckliga åtgärder med anledning av den bedömning och de åtgärdsförslag som lämnats i tidigare genomförd granskning. Vi har i vår granskning biträtts av sakkunniga från PwC.

Utifrån genomförd granskning är vår samlade bedömning att driftnämnden Kultur och skola inte helt har vidtagit tillräckliga åtgärder med hänsyn till revisorernas rekommendationer i tidigare genomförd granskning.

Granskningen visar att flera åtgärder har vidtagits, som till exempel tillsättning av en administratörsroll samt tydligare styrdokument. Vi bedömer även att det fortsatt finns utvecklingspotential kopplat till spårbarhet och dokumentation samt säkerställandet av att internkontrollen är tydlig och tillräcklig.

Efter genomförd granskning lämnas följande rekommendation:

- Säkerställ att det finns en tillräcklig intern kontroll i den verksamhet som bedrivs, utifrån nämndens ansvar (enligt Kommunallagen 6 kap 6 §) att tillse att den interna kontrollen är tydlig och tillräcklig. Tydliggör kontrollernas omfattning i internkontrollplan och säkerställ spårbarhet i dokumentationen över tid.

Yttrande samt redogörelse om vilka åtgärder driftnämnden Kultur och skola avser att vidta med anledning av resultatet i granskningen önskas senast 2026-02-13.

För regionens revisorer

Lillemor Landén Vepsä
Ordförande

Bilaga: Revisionsrapport Uppföljande granskning - Internkontroll vid bidragsgivning

Svar sänds till: regionen@regionhalland.se

Adress: Region Halland, Box 517, 301 80 Halmstad. **Besöksadress**: Södra vägen 9 . **Tfn**: 035-13 48 00 . **Fax**: 035-13 54 44



Uppföljande granskning – Internkontroll vid bidragsgivning

Region Halland – Driftnämnden Kultur och skola

Revisionsrapport
Oktober 2025

pwc

Innehållsförteckning

1.	Inledning	3
2.	Granskningsresultat	6
3.	Revisionell bedömning	12

1

Inledning

Inledning

Bakgrund

Revisorerna i Region Halland granskar årligen delårsbokslut och årsredovisning, samt genomför fördjupade granskningar utifrån en risk- och väsentlighetsanalys. De granskningar som revisionen genomför innehåller ofta förslag på åtgärder som bör genomföras. Dessa åtgärder varierar i omfattning och därmed också i tid för genomförande. En viktig del av revisionens arbete är därför att följa upp tidigare genomförda granskningar för att se om åtgärder vidtagits med anledning av dessa och om den granskade organisationen beaktat noterade brister, synpunkter och förslag.

Genom att regelbundet följa upp genomförda granskningar ges svar på om åtgärder med anledning av revisorernas kritik och rekommendationer har tagits i beaktande. Uppföljningen kan t.ex. genomföras som en särskild granskningsinsats med skriftlig rapport. Uppföljningen ger också underlag för att bedöma om det finns anledning till förnyad granskning, och blir därmed en grund för riskanalysen inför kommande års revisionsplanering.

I den tidigare granskningen avseende bidragsgivning gjordes bedömningen att driftnämnden kultur och skola inte helt hade säkerställt en tillräcklig intern kontroll gällande hantering av regionalt kulturstöd.

Utifrån genomförd granskning lämnade revisionen nedanstående rekommendationer:

- Säkerställ dokumenterade rutiner för den samlade processen från ansökan av kulturstöd till slutredovisning och uppföljande kontroller i syfte att minska risken för personberoende och för att öka spårbarheten.

- Säkerställ tillräcklig omfattning av kontroller och att utförda kontroller, bedömningar och vidtagna åtgärder i handläggningen av kulturstöd systematiskt dokumenteras, signeras och diarieförs.

- Säkerställ tydliga checklistor och bedömningsgrunder för alla som handlägger kulturstöd inklusive såväl interna som externa bedömare och tydliggör hur ställda krav ska styrkas och kontrolleras.

- Tillse ett systematiskt arbete med att inhämta synpunkter från de sökande om vad de anser om den information och de riktlinjer som finns kring stöden. Utveckla forum för synpunktsinhämtning och dialog med de sökande för det fortsatta utvecklingsarbetet.

- Tillse att de som får avslag på ansökan om kulturstöd erhåller en tydlig motivering till avslag samt att de som beviljas en del av det belopp som de sökt erhåller en motivering om varför och vad tilldelade medel ska användas till.

- Säkerställ att det finns en tillräcklig intern kontroll i den verksamhet som bedrivs, utifrån nämndens ansvar (enligt Kommunallagen 6 kap 6 §) att tillse att den interna kontrollen är tillräcklig.

Regionens revisorer har utifrån väsentlighet och risk beslutat att genomföra en uppföljande granskning avseende intern kontroll vid bidragsgivning.

Syfte och frågeställningar

Syftet med granskningen är att bedöma om driftnämnd kultur och skola vidtagit tillräckliga åtgärder med anledning av den bedömning och de åtgärdsförslag som lämnats i tidigare genomförd granskning.

Granskningen har sin utgångspunkt i följande revisionsfrågor:

- Har revisorernas synpunkter och förslag till åtgärder besvarats av nämnden?
- Har synpunkterna och förslagen åtgärdats?

Inledning (forts.)

Avgränsning
Granskningen avser uppföljning av den tidigare granskning som genomfördes år 2023 avseende internkontroll vid bidragsgivning.

Metod
Granskningen har genomförts via en genomgång av revisorernas synpunkter och förslag till åtgärder som angetts i lämnad revisionsrapport och tillhörande missivbrev, samt genomgång och granskning av yttrandet som revisorerna erhållit.

En lägesbeskrivning har hämtats in via intervjuer med berörda tjänstepersoner samt kompletterande underlag för granskning och verifiering av genomförda åtgärder och utveckling.

Rapporten har kvalitetssäkrats i enlighet med PwC:s interna rutiner och checklistor för kvalitetssäkring.

De intervjuade har beretts möjlighet att sakgranska rapporten.

Revisionskriterier
Följande revisionskriterier används i granskningen:

- Kommunallag (2017:725) 6:6
- Revisionsrapport: Granskning av intern kontroll vid bidragsgivning, PwC, oktober 2023

2

Granskningsresultat

Har revisorernas synpunkter och förslag till åtgärder besvarats av nämnden?

Iakttagelser

På uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Halland har PwC under revisionsåret år 2023 genomfört en fördjupad granskning av driftnämnden kultur och skola avseende intern kontroll vid bidragsgivning. Den 12 oktober år 2023 skickade regionens revisorer revisionsrapporten tillsammans med upprättat missiv till driftnämnden för yttrande samt till regionfullmäktiges presidium för kännedom. Revisorerna begärde svar från driftnämnden senast den 12 februari år 2024 med redogörelse för vilka åtgärder som driftnämnden avser vidta med anledningen av granskningens resultat.

Driftnämnden kultur och skola behandlade yttrandet vid sammanträdet den 14 december år 2023 § 100. Förslaget godkändes och överlämnades till regionens revisorer som nämndens yttrande. I yttrandet har driftnämnden svarat på fem av sex rekommendationer med tillhörande planerade åtgärder i syfte att förbättra den interna kontrollen kopplat till bidragsgivning.

Nedan redovisas nämndens planerade åtgärder:

1. Att uppdra åt förvaltningschef att under år 2024 säkerställa dokumenterade rutiner för alla moment vid hantering av kulturstöd.

2. Att uppdra åt förvaltningschef att under år 2024 säkerställa tillräcklig omfattning av kontroller och att utförda kontroller, bedömningar och vidtagna åtgärder i handläggningen av kulturstöd systematiskt dokumenteras, signeras och diarieförs.

3. Att uppdra åt förvaltningschef att under år 2024 säkerställa tydliga checklistor och bedömningsgrunder för alla som handlägger kulturstöd, inklusive såväl interna som externa bedömare samt tydliggörande av hur ställda krav ska styrkas och kontrolleras.

4. Att uppdra åt förvaltningschef Kultur och skola att under år 2024 säkerställa former för systematiskt arbete med att inhämta synpunkter från de sökande om vad de anser om den information och de riktlinjer som finns kring stöden.

5. Att uppdra åt förvaltningschef Kultur och skola att säkerställa att de som beviljats en del av det belopp de sökt i beslutsmeddelandet erhåller en beskrivande precisering av vad tilldelade medel ska användas till.

Den sista rekommendationen som avser att säkerställa att det finns en tillräcklig intern kontroll i den verksamhet som bedrivs, utifrån nämndens ansvar (enligt Kommunallagen 6 kap 6 §) att tillse att den interna kontrollen är tillräcklig saknar en direkt åtgärd. Vi noterar dock att nämnden i sitt svar anger att övriga rekommendationer ska följas upp inom ramen för nämndens intern kontroll.

Bedömning

Ja.

Vår bedömning är att driftnämnden kultur och skola i huvudsak har behandlat och besvarat de rekommendationer som lämnats i granskningen av intern kontroll vid bidragsgivning. En kommentar eller direkt åtgärd kopplat till rekommendation 6 avseende tillräckligheten av intern kontrollen enligt Kommunallagen 6 kap 6 saknas. Vi bedömer dock att den adresseras genom övriga åtgärder inom ramen för nämndens intern kontroll.

Har synpunkterna och förslagen åtgärdats?

Iakttagelser

Av intervju framgår det att organisationen arbetat med att få till en bättre struktur inom processen för kulturstöd. Aspekter i processen som kritiserats av revisionen är framför allt strukturen och tillgängligheten av tydliga styrdokument samt fasta rutiner för dokumentation och uppföljning. Verksamheten har efter nämnda rekommendationer tilldelat en administratör ansvaret för att säkra upp processens så kallade skallkrav. Administratören säkerställer att inhämtade underlag är objektiva och fullständiga samt att externa utförare följer gällande riktlinjer och fyller i avsedd enkät, vilket numera dokumenteras och sparas i tre år.

För att åtgärda och säkerställa uppföljning och utvecklingsmöjligheter har verksamheten tagit fram en enkät med förutvalda frågor i syfte att inhämta feedback från samtliga bidragsmottagare. Verksamheten håller enligt uppgifter även i olika mötesforum för att både internt och externt inhämta och hantera viktig information avseende verksamhetsutövningen. Efter varje ansökningsomgång av kulturstöd anordnas det ett möte för interna handläggare för genomgång av uppkomna frågor. Liknande möten hålls även med externa utförare där samtal förs både innan och efter utförandet. Samtliga uppföljningssamtal som hålls årligen, både interna och externa, antecknas och tas med vidare till stabens utvecklingsmöte med interna och externa ärendeberedare. Anteckningarna diarieförs inte. Enligt uppgifter från intervju har riktlinjer även anpassats för att bli mer lättlästa, i syfte att skapa en tydlighet gällande arbetsmetoder och organisationsstruktur. I rutinen för kulturstöd har även angivits vilken funktion som utför vilka uppgifter

Vid intervju framgår vidare att det vid tidpunkten för den tidigare fördjupade granskningen hade beslutats om ett nytt regelverk som då ännu inte hade hunnit implementerats fullt ut. Implementeringen anses ha haft en positiv effekt där tidskrävande moment uppges ha kunnat effektiviseras, systemet avvisar till exempel ansökningar numera som saknar efterfrågade dokument. Dokumenten behöver kontrolleras manuellt för att bedöma dess innehåll samt om det är korrekta dokument som bifogats.

Det nya regelverket anses även av intervjuade ha skapat tydligare bedömningskriterier som förenklar motiveringen av fattade beslut samt stärker informationen till ansökande personer. Av mottagna underlag framgår det att mallarna och riktlinjerna som tagits fram innehåller både bedömningsgrunder och beslutsförslag samt information från korruptionspolicyn.

I intervju lyfts därtill att dokument i form av riktlinjer, rutiner, checklistor och mallar finns att tillgå i olika teamskanaler. Där återfinns mappar som är uppdelade i olika momentkategorier för att tydliggöra rollfördelningen samt förenkla arbetet för personalen.
Det finns även separata riktlinjer och mallar för externa utförare där de krav och förhållningssätt som förväntas av utföraren tydligt framgår. Vidare framgår det att både interna och externa utförare har en handbok till stöd för sitt arbete.

Nämnden har utformat en dokumenthanteringsfil där det tydligt framgår hur respektive roll i verksamheten ska agera vid hanteringen av dokument. Diarieförda dokument saknar däremot en tydlig signering eller namnteckning som tydligt framgår i dokumenthanteringen, däremot framgår namnen på handläggaren i beredningsmallen som efterfrågar namn på ärendets interna beredare samt på den externa bedömaren. Handläggaren kan även framgå med initialer i dokumenthanteringsfilen samt genom att underlagen innehåller mailkonversationer som påvisar vem utföraren är.

Enligt uppgifter från intervju finns det framtagna mallar till motivering för avslag, men även att förutsättningarna är begränsade för att kunna lämna djupare motiveringar i alla ärenden, till följd av hög arbetsbelastning. Det finns även ett tak angivet med maximalt antal tecken i motiveringen för externa bedömningen, vilket enligt uppgifter gör att möjligheten till längre motiveringar heller inte kan lämnas i praktiken samt att begränsningen införts för likvärdighet i underlagen. Föra att bidra till likvärdigheten uppges att även ett gemensamt format/en instruktion tagits fram för de som handläggare som föredrar beslutsförslagen. Informationen till bidragsmottagaren vid delvis beviljat belopp har enligt uppgifter däremot stärkts sedan den tidigare granskningen. Med nya mötesforum samt den årliga uppföljningsenkäten beskrivs det även finnas nya möjligheter för ansökande personer att få svar och bli hörda.

I samband med sakgranskning av rapporten uppges att efter genomförd granskningsintervju har det införts fler varianter av beslutsmeddelanden som tydliggör på vilken grund en ansökan avslås. Vidare uppges att detta standardiserade arbetssätt har gjort det möjligt att skicka beslutsmeddelanden som ringar in orsaken till avslaget.

Har synpunkterna och förslagen åtgärdats?

Iakttagelser

År 2023 infördes en fördjupad uppföljningskontroll där sakkunnig utvecklare åker ut och besöker bidragsmottagaren för inhämtning av betydelsefulla uppgifter och underlag. Verksamheten har sedan år 2023 utfört totalt 31 fördjupade uppföljningskontroller i relation till totalt 108 beviljade stödmottagare. Vid felaktigheter krävs det en återbetalning från bidragsmottagaren, vilket enligt uppgifter händer ibland. Enligt uppgift dokumenteras och diarieförs samtliga kontroller, både de fördjupade uppföljningskontrollerna och kontrollen av skallkrav. Samtliga ansökningar kontrolleras av tre parter där administratören granskar skall-kraven och sakkunnig utvecklare vid uppfyllda skall-krav samt av en extern bedömare som granskar utifrån satta regler och prioriteringsgrunder.

I internkontrollplanen för år 2024 finns ett kontrollmoment benämnt *Är den totala kulturstödsprocessen kvalitetssäkrad avseende rutiner, kontroller, checklistor och bedömningsgrunder?* Det framgår att kontrollmomentet genomförs med metoder som intervjuer och dokumentstudier. Det framgår ingen ytterligare beskrivning såsom t.ex. vilka kontroller som ska göras, och inget beslut avseende antal som istället beslutas löpande och efter kapacitet. I dokumentet uppföljning av internkontrollplan - helår 2024 framgår iakttagelser kopplat till kontrollmålet samt bedömningen uppfyllt.

I riskanalysen tillhörande internkontrollplanen för år 2025 har kulturstöd och verksamhetsstöd inom kulturområdet riskbedömts. Kulturstöd bedöms ha hög sannolikhet och kännbar konsekvens, medans verksamhetsstöd inom kulturområdet bedöms som medel sannolikhet och kännbar konsekvens. I internkontrollplanen för år 2025 finns kontrollmomentet *Är verksamhetsstödsprocessen kvalitetssäkrad avseende rutiner och kontroller?* I beskrivning av metod anges enbart intervjuer, stickprov och dokumentstudier. I likhet med internkontrollplanen 2024 anges ingen ytterligare information kring kontroller o.s.v.

Vi har tagit del av dokumenten uppföljning av internkontrollplan april 2025 och uppföljning av internkontrollplan augusti 2025. Av dokumenten framgår att för ovan nämnda kontrollmoment avseende verksamhetsstödsprocessen sker granskning senare under året och att redovisning sker i samband med årsrapport. Vi kan inom ramen för den uppföljande granskningen således inte ta del av utfallet.

Bedömning

Delvis.

Enligt vår bedömning har nämnden genomfört flera åtgärder som beskrivits ha gett god effekt på verksamhetsutförandet. Vi noterar bl.a. att externa utförare, likt interna, numera har en handbok som stöd i deras arbete. En brist som vi noterar är att vi ser ett behov av att arbetet med internkontrollplaner utvecklas där kontrollmoment förtydligas med att bl.a. omfattningen på kontroller konkretiseras för att underlätta uppföljning och säkerställa att kontroller genomförs i tillräcklig omfattning i enlighet med nämndens beslut. Vi tar även med till bedömningen att kulturstöd riskbedömts med hög sannolikhet utan att kontrollmoment beslutats.

I övrigt noterar vi att det saknas ett dokumenthanteringssystem då beredningsunderlag sparas ner i mappar i Microsoft Teams och lagras endast i tre år. Vid sparandet av beredningsdokument saknas även fullständigt namn/en tydlig signering av utföraren mer än det som framgår i beredningsmaterialet. Med ett dokumenthanteringssystem loggar systemet dessa delar. Ovan vi ser som ett område som kan utvecklas för att förtydliga spårbarheten och dokumenthanteringen i verksamheten.

Sammanfattning av åtgärdade rekommendationer

Rekommendation	Status på genomförandet av rekommendation
Rekommendation 1: Säkerställ dokumenterade rutiner för den samlade processen från ansökan av kulturstöd till slutredovisning och uppföljande kontroller i syfte att minska risken för personberoende och för att öka spårbarheten.	Rekommendationen bedöms som delvis genomförd. Sedan den tidigare granskningen har riktlinjer och styrdokument förtydligats samt att mötesforum för både intern och extern uppföljning har införts vilket stärkt uppföljningsarbetet. Det nya regelverket anses även ha skapat tydligare bedömningskriterier som förenklar motiveringen av fattade beslut samt stärker informationen till ansökande personer. Vi noterar ett utvecklingsområde med spårbarhet och dokumenthantering i handläggningen, samt att vi bedömer att underlagen bör sparas längre än tre år. Vi noterar även att omfattningen av kontroller bör konkretiseras.
Rekommendation 2: Säkerställ tillräcklig omfattning av kontroller och att utförda kontroller, bedömningar och vidtagna åtgärder i handläggningen av kulturstöd systematiskt dokumenteras, signeras och diarieförs.	Rekommendationen bedöms som delvis genomförd. I granskningen framgår det att flera kontrollåtgärder vidtagits. Vi konstaterar att granskningsområdet riskbedömts inom ramen för nämndens arbete med internkontrollplaner åren 2024 och 2025 och det finns kontrollmoment. Det framgår att kontrollmomentet genomförs med metoder som intervjuer och dokumentstudier, samt även stickprov för 2025 års kontrollmoment. Det framgår ingen ytterligare beskrivning såsom t.ex. vilka kontroller som ska göras, och inget beslut avseende antal som istället beslutas löpande och efter kapacitet. Det är önskvärt för verksamheter att jobba efter fattade beslut avseende antalet kontroller som ett sätt att säkerställa ett systematiskt uppföljningsarbete som är tillräckligt. Se även bedömning tillhörande rekommendation 1.
Rekommendation 3: Säkerställ tydliga checklistor och bedömningsgrunder för alla som handlägger kulturstöd inklusive såväl interna som externa bedömare och tydliggör hur ställda krav ska styrkas och kontrolleras.	Rekommendationen bedöms som genomförd. Fler kontroller har införts och en effektivisering av handläggningen har skett genom uppdaterade riktlinjer och styrdokument. Både Interna och externa utförare har en handbok som stöd i arbetet.

Sammanfattning av åtgärdade rekommendationer

Rekommendation	Status på genomförandet av rekommendation
Rekommendation 4: Tillse ett systematiskt arbete med att inhämta synpunkter från de sökande om vad de anser om den information och de riktlinjer som finns kring stöden. Utveckla forum för synpunktsinhämtning och dialog med de sökande för det fortsatta utvecklingsarbetet.	Rekommendationen bedöms som genomförd. Mötesforum för inhämtning av synpunkter och övrig information har införts. Dessa mötesforum finns för både internt anställda samt för externa parter som önskar komma med åsikter. Det har även tagits fram en enkät som skickas till alla bidragsmottagare varje år i syfte att kunna inhämta feedback. Samtliga uppföljningssamtal som hålls årligen, både interna och externa, dokumenteras och tas med vidare till stabens utvecklingsmöten.
Rekommendation 5: Tillse att de som får avslag på ansökan om kulturstöd erhåller en tydlig motivering till avslag samt att de som beviljas en del av det belopp som de sökt erhåller en motivering om varför och vad tilldelade medel ska användas till.	Rekommendationen bedöms som genomförd. I granskningen framkommer det att det nya regelverket möjliggör för en tydlig process inklusive motivering för avslag. Det framgår däremot i intervju att det inte finns förutsättningar för att lämna djupare motiveringar på grund av hög arbetsbelastning. Med nya mötesforum samt den årliga uppföljningsblanketten beskrivs det även finnas nya möjligheter för bidragsmottagare att bli hörda. I samband med sakgranskning av rapporten uppges att efter genomförd granskningsintervju har det införts fler varianter av beslutsmeddelanden som tydliggör på vilken grund en ansökan avslås. Vidare uppges att detta standardiserade arbetssätt har gjort det möjligt att skicka beslutsmeddelanden som ringar in orsaken till avslaget.
Rekommendation 6: Säkerställ att det finns en tillräcklig intern kontroll i den verksamhet som bedrivs, utifrån nämndens ansvar (enligt Kommunallagen 6 kap 6 §) att tillse att den interna kontrollen är tillräcklig.	Rekommendationen bedöms som delvis genomförd. Genom administratörens uppgiftstilldelningen för kontroller av skall-krav har verksamheten hittat ett effektivare kontroll- och uppföljningsarbete, vilket också har skapat en positiv effekt på verksamhetsutförandet. Flera kontrollåtgärder har genomförts och styrningen inom området har tydliggjorts sedan tidigare granskning. Samtidigt framgår det i granskningen att det saknas tillräcklig information avseende beslutade kontrollmoment i internkontrollplaner avseende bl.a. omfattningen av kontroller. Riskbedömning av kulturstöd med hög sannolikhet har inte följts upp med beslutat kontrollmoment.

3

Revisionell bedömning

Revisionell bedömning

PwC har, på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Halland, genomfört en uppföljande granskning av en fördjupad granskning från år 2023. Syftet har varit att bedöma om driftnämnd kultur och skola vidtagit tillräckliga åtgärder med anledning av den bedömning och åtgärdsförslag som lämnats i tidigare granskning avseende intern kontroll vid bidragsgivning.

Vi bedömer att driftnämnd kultur och skola *inte helt* har vidtagit tillräckliga åtgärder med hänsyn till revisorernas rekommendationer i tidigare genomförd granskning. Granskningen visar att flera åtgärder har vidtagits, som till exempel tillsättning av en administratörsroll samt tydligare styrdokument. Vi bedömer även att det fortsatt finns utvecklingspotential kopplat till spårbarhet och dokumentation samt säkerställandet av att internkontrollen är tydlig och tillräcklig,

Rekommendationer

Utifrån granskningens resultat lämnas följande rekommendationer till nämnden:

- Säkerställ att det finns en tillräcklig intern kontroll i den verksamhet som bedrivs, utifrån nämndens ansvar (enligt Kommunallagen 6 kap 6 §) att tillse att den interna kontrollen är tydlig och tillräcklig. Tydliggör kontrollernas omfattning i internkontrollplan och säkerställ spårbarhet i dokumentationen över tid.



2025-10-13

Marie Lindblad

_____

Uppdragsledare

Sofie Plomér Sundqvist

_____

Projektledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Halland enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.