



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

## Protokoll

Sammanträdesdatum

2017-06-20

### Regionstyrelsens arbetsutskott

<b>Plats och tid</b>	Borgsalen, klockan 13:00-16:15
<b>Ledamöter</b>	Mats Eriksson (M) (ordförande) Stefan Bengtsson (C) (vice ordförande) Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) (2:e vice ordförande) Dag Hultefors (M) Per Stané Persson (S)
<b>Övriga</b>	Jörgen Preuss (biträdande regiondirektör), Catarina Dahlöf (regiondirektör), Haleh Lindqvist (hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör), William Hedman (ekonomidirektör), Pia Wiberg (sekreterare), Staffan Johansson (kanslichef), Maria Fransson (sekreterare)
<b>Paragrafer</b>	§52
<b>Utses att justera</b>	Lise-Lotte Bensköld Olsson
<b>Justeringens plats och tid</b>	

Underskrifter

Sekreterare

.....  
Maria Fransson

Ordförande

.....  
Mats Eriksson

Justerare

.....  
Lise-Lotte Bensköld Olsson

---

### Anslag/Bevis

Organ	Protokollet är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.
Sammanträdesdatum	Regionstyrelsens arbetsutskott
Paragrafer	2017-06-20
Justeringsdatum	2017-06-30
Datum för anslagets uppsättande	2017-07-03
Datum för anslagets nedtagande	2017-07-24
Protokollets förvaringsplats	Regionkontoret

Underskrift

.....

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

*Ylva Johansson*

## §52

### Reviderade Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017

RS160154

#### Beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet.

#### Ärendet

Regionstyrelsen antog den 7 december 2016 en uppföljningsplan för de egna verksamheterna och gav regionstyrelsens arbetsutskott i uppdrag att utarbeta riktlinjer för uppföljning av mål, delmål, prioriteringar samt uppdrag och beställning till driftnämnderna, de lokala nämnderna och de gemensamma nämnderna. Riktlinjer med indikatorer och uppföljningsvariabler ska utgå från Regionstyrelsens behov av en kontinuerlig uppföljning och uppsikt över verksamheterna. Utifrån Regionstyrelsens beslut den 22 mars 2017 om målvärden för 2017 för respektive delmål i hälso- och sjukvårdsstrategin för Halland 2017-2025 tillika målen för hälso- och sjukvården i Mål & Budget 2017 har Riktlinjer för Region Halland 2017 reviderats med dessa målvärden.

#### Förslag till beslut

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- anteckna informationen till protokollet.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Reviderade Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017
- Riktlinjer Region Hallands uppföljning 2017 ver 5 jun

#### Expedieras till

Samtliga driftnämnder och styrelser

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionkontoret**

**Ekonomi**

Cathrin Nordander-Tovstedt  
Utvecklare

**Regionstyrelsen**

## **Reviderade Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

Anteckna lämnad information till protokollet

### **Sammanfattning**

Regionstyrelsen antog den 7 december 2016 en uppföljningsplan för de egna verksamheterna och gav regionstyrelsens arbetsutskott i uppdrag att utarbeta riktlinjer för uppföljning av mål, delmål, prioriteringar samt uppdrag och beställning till driftnämnderna, de lokala nämnderna och de gemensamma nämnderna. Riktlinjer med indikatorer och uppföljningsvariabler ska utgå från Regionstyrelsens behov av en kontinuerlig uppföljning och uppsikt över verksamheterna. Utifrån Regionstyrelsens beslut den 22 mars 2017 om målvärden för 2017 för respektive delmål i hälso- och sjukvårdsstrategin för Halland 2017-2025 tillika målen för hälso- och sjukvården i Mål & Budget 2017 har Riktlinjer för Region Halland 2017 reviderats med dessa målvärden.

### **Bakgrund**

Regionstyrelsen har med anledning av ny hälso- och sjukvårdsstrategi beslutat om revidering av Mål & Budget, varför delmålen också utgör målen för hälso- och sjukvården i Mål & Budget 2017. I samband revideringsbeslutet uppdrogs åt Regionkontoret att konkretisera de årliga indikatorerna. En del i konkretiseringen är att ange målvärden för 2017 för respektive indikator. Målvärdena har beskrivits i uppföljningsrapport 1 (UR1) 2017 och kommer att följas upp i uppföljningsrapport 2 (UR 2) 2017 samt i Årsredovisning 2017. Från och med 2018 kommer målvärden att följas upp i såväl UR1, UR 2 samt i årsredovisning.

### **Ekonomiska konsekvenser av beslutet**

Inga ekonomiska konsekvenser av informationen

[Skriv text]

## **Regionkontoret**

Catarina Dahlöf  
Regiondirektör

William Hedman  
Ekonomidirektör

### **Bilaga:**

**Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017** Reviderad 5 juni 2017

### **Beslutet ska skickas till**

Samtliga driftnämnder och styrelser



BÄSTA LIVSPLATSEN

# Region Halland

**Till samtliga driftnämnder/ lokala nämnder/ gemensamma nämnder**

## **Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017**

Regionstyrelsen har den 7 december 2016 antagit en uppföljningsplan för de egna verksamheterna för 2017. Syftet med uppföljningen 2017 är ta fram det informationsunderlag som behövs för att kunna utöva en effektiv och samlad styrning på respektive organisatoriska nivå.

Nytt för 2017 är att Regionsstyrelsens arbetsutskott på uppdrag av regionstyrelsen har fastställt Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017.

I riktlinjerna för Region Hallands uppföljning 2017 är ambitionen att samla merparten av årets riktlinjer i ett och samma dokument för att ge en överblick över vad som skall följas upp och när. Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017 ger respektive organisatorisk nivå möjlighet att bättre planera när och vad som ska följas upp bland annat för sin egen uppföljning, men också för att ge regionstyrelsen möjlighet att fullfölja sitt uppdrag från regionfullmäktige.

### **Regionstyrelsen**

Mats Eriksson  
Regionstyrelsens ordförande

Catarina Dahlöf  
Regiondirektör

Driftnämnder  
Lokala nämnder  
Gemensamma nämnder

## **Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017**

### **Inledning**

Regionstyrelsen antog den 7 december en uppföljningsplan för de egna verksamheterna och gav regionstyrelsens arbetsutskott i uppdrag att utarbeta riktlinjer för uppföljning av mål, delmål, prioriteringar samt uppdrag och beställning till driftnämnderna, de lokala nämnderna och de gemensamma nämnderna. Riktlinjer med indikatorer och uppföljningsvariabler ska utgå från Regionstyrelsens behov av en kontinuerlig uppföljning och uppsikt över verksamheterna.

Region Hallands verksamheter bedrivs utifrån Mål och Budget 2017 beslutad 28 april 2016 och reviderad av Regionfullmäktige 23 november 2016, samt den av Regionstyrelsen beslutade Resursfördelning Regionstyrelsen inklusive uppdrag och beställning 2017 till driftnämnder, lokala nämnder, gemensamma nämnder och verksamheter som ingår i vårdvalet.

Regionstyrelsens uppsiktsplikt säkerställs genom

- att styra, leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och verkställa fullmäktiges beslut
- uppföljning av driftnämndernas hälso- och sjukvårdsuppdrag
- uppföljning av driftnämnders regionala uppdrag
- uppföljning av lokala nämnders uppdrag
- uppföljning av gemensamma nämnder
- uppföljning av Vårdval Halland
- uppföljning av arbetsgivaransvaret

Uppföljning är ett av de viktigaste verktygen som respektive organisatoriska nivå har för att utöva en effektiv styrning, för såväl förtroendemän som för beslutsfattande tjänstemän.

Beslutet om Mål och Budget i Regionfullmäktige är ett årligt beslut med styrande prioriteringar för de olika nämnderna och regionstyrelsen under det kommande verksamhetsåret. Den ekonomiska budgeten beskriver förutom kommande års ekonomi dessutom en prognos för de ekonomiska förutsättningarna under en treårsperiod.

Målen i strategin med tillhörande mätbara indikatorer utgör också fullmäktiges mål som kan mäta resultatet i Halland av de samlade insatserna. Målen mäter inte enbart organisationen Region Halland, utan också resultatet av alla aktörers bidrag i Halland och runt Halland, i syfte att nå visionen Halland- Bästa Livsplatsen.

En ny Hälsa- och sjukvårdsstrategi har beslutats av Regionfullmäktige i november 2016. Strategin anger genom målbild, strategiska val och prioriteringar en långsiktig inriktning för hälso- och sjukvården. Strategin ska fungera som en ledstång för hela hälso- och sjukvårdssystemet och ska styra de vägval som behöver göras för att möta dagens och morgondagens utmaningar.

## **Regionstyrelsens och nämndernas ansvar**

Regionstyrelsen har uppdraget att leda och samordna all verksamhet inom Region Halland. Detta innebär bland annat att styrelsen ska ha uppsikt över övriga nämnders verksamhet. Denna uppsiktsplikt gäller även för bolag inom Region Halland koncernen. Enligt Kommunallagen ska därför styrelsen begära in de yttranden och upplysningar från nämnder och bolag som behövs för att fullgöra sina uppgifter gentemot regionfullmäktige.

Styrelsen ska också på fullmäktiges uppdrag ansvara och styra från ett helhetsperspektiv. Detta innebär bland annat att ansvara för en gemensam arbetsgivarpolitik och att förvalta regionens tillgångar så att en god ekonomisk hushållning uppnås. Som region ska stor hänsyn tas till sambanden mellan hälso- och sjukvård och regional utveckling.

Regionstyrelsen kan och får inte detaljstyra utan nämnderna har ett tydligt uppdrag att se till att den verksamhet de har ansvar för bedrivs i enlighet med de mål, delmål, prioriteringar och riktlinjer för verksamheten som fullmäktige och styrelsen har beslutat.

För att regionfullmäktiges mål ska kunna uppnås krävs en samlad styrning av verksamheterna där varje del är väl medvetna om vilka förväntningar som finns på respektive del och att en kontinuerlig uppföljning och redovisning sker.

## **Målstyrningskedjan - Resursfördelning och uppdrag**

Beslutet om Mål och Budget i Regionfullmäktige är ett årligt beslut med styrande prioriteringar för de olika nämnderna och regionstyrelsen under det kommande verksamhetsåret. Den ekonomiska budgeten beskriver förutom kommande års ekonomi dessutom en prognos för de ekonomiska förutsättningarna under en treårsperiod.

Region Halland arbetar mot två övergripande och långsiktiga strategiska mål som är formulerade i Tillväxtstrategi för Halland 2014 – 2020 respektive Hälso- och sjukvårdsstrategi för Halland 2017 – 2015. Båda strategierna omfattar delmål som konkretiserar målen, strategiska val och prioriteringar som anger hur målen ska uppnås. Målen i strategierna utgör också fullmäktiges mål enligt Mål och Budget 2017. I Mål och budget pekas även särskilda insatsområden ut inom hälso- och sjukvården vilket är resultatet av en analys av nationella jämförelser och målvärden.

Regionstyrelsens uppdrag är att från Mål och budget besluta om resursfördelning och ge uppdrag till nämnderna och den egna verksamheten. Aktiviteterna för att uppnå fullmäktiges mål sker i egen verksamhet, genom upphandlat stöd eller tillsammans med Hallands kommuner i en gemensam årlig verksamhetsplan. På sjukvårdsområdet resulterar analysen på samma sätt i delmål och prioriteringar i mål och budget som ska bidra till att uppsatta mål kan uppfyllas. Regionstyrelsens beslut om uppdrag innebär en mer detaljerad beställning till vårdverksamheterna i egen regi alternativt upphandling av vård via LOU och LOV.



I dokumentet Resursfördelning Regionstyrelsen 2017 bryts målen och delmålen ner i prioriteringar - såväl gemensamma för samtliga nämnder som nämndspecifika – och de särskilda insatsområdena fördelas ut. I dokumentet beskrivs förutom dessa nämndspecifika mål och prioriteringar den tilldelade ekonomisk ersättningen (resurser) samt nämndernas uppdrag (grunduppdrag).

I nästa steg i målstyrningskedjan bryts prioriteringarna ner till aktiviteter i verksamhetsplanerna vilka mäts med uppföljningsvariabler. Även grunduppdragen samt övriga uppdrag mäts med uppföljningsvariabler. Verksamhetsplanerna kommer att specificera aktiviteter som stödjer de övergripande målen, delmålen och prioriteringarna. Aktiviteter för att uppnå Regionfullmäktiges beslutade Mål och budget tillsammans med Regionsstyrelsens resursfördelning kommer att följas upp i månadsrapporter, uppföljningsrapporter och årsredovisningen.

Varje driftnämnd ska besluta om egna riktlinjer kopplade till driftnämndens egna styrdokument. Egna styrdokument kan vara specifika nämnduppdrag, kulturplan eller annat.

## **Uppföljningsrapporter**

För att regionstyrelsen ska kunna fullgöra sitt uppdrag ska driftnämnder och styrelser bidra med uppföljningar, så att styrelsen får information om de olika verksamheterna som i sin tur bildar helheten. Innehållet i rapporterna beskrivs längre fram i riktlinjerna.

2017 års uppföljningar består av

- månadsrapporter
- uppföljningsrapport 1 och 2
- årsredovisning

## **Uppföljning av policys**

Regionfullmäktige har beslutat om policys som driftnämnderna har att förhålla sig till. I årsuppföljningen ska därför verksamheten kommenteras i förhållande till:

- Handikappolitiskt program
- Miljöprogram
- Informationspolicy
- FoU-policy
- Säkerhets- och informationssäkerhetspolicy
- Arbetsmiljöpolicy
- Chefspolicy
- Medarbetarpolicy
- Inköps- och upphandlingspolicy
- Finanspolicy
- IT policy

## **Intern kontroll**

Nämnden ansvarar för att en internkontrollplan upprättas. I samband med årsredovisning 2017 ska det redovisas att en plan har upprättats och därefter ska planen följas upp i samband med uppföljningsrapport 1, 2 samt årsredovisning.

## **Övrigt**

Styrelsernas och nämndernas fastställda månads- och uppföljningsrapporter samt årsredovisning ska skickas in till diariet på Regionkontoret e-post [regionen@regionhalland.se](mailto:regionen@regionhalland.se). Rapporterna ska följa Region Hallands grafiska profil. Styrelsernas och nämndernas uppföljningsrapporter och årsredovisning 2017 ska finnas tillgängliga för revision enligt särskild upprättad tidplan. Dessa rapporter kommer att finnas tillgängliga på intranät och på regionens webbsida.

Revidering av riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017 kan komma att ske under året som en följd av bland annat nya och reviderade styrdokument. Regiondirektören kan komma att begära in ytterligare information om behov föreligger.

## **Bilaga**

- Bilaga 1 Prioriteringsområden samt särskilda insatsområden inom hälso- och sjukvård 2017
- Bilaga 2 Tidplan uppföljningsrapport 1, 2 samt årsredovisning

## Månadsrapport och uppföljningsrapport 1

Månadsrapporten och uppföljningsrapport 1 ska innehålla det ekonomiska perspektivet – resurserna - kopplat till verksamhetens utveckling utifrån beslutade mål, delmål och prioriteringar, kvalitet och tillgänglighet. Syftet med månadsrapporten är att få en överskådlig bild över verksamheten sett ur ett ”koncernperspektiv” och därmed en möjlighet att på ett tidigt stadium kunna korrigera för eventuella avvikelser mot beslutad plan. Månadsrapporten är en av grunderna för en effektiv styrning på kort och lång sikt och utgör basen i regionstyrelsens redovisning.

Uppföljningen ska återspegla

- Uppfyllande av uppdrag utifrån regionens övergripande strategiska mål, delmål och prioriteringar samt kommentar till eventuella avvikelser - förtydliga
- Ekonomiskt utfall
- Prognoser avseende verksamhet och ekonomiskt utfall
- *En samlad analys* utifrån perspektiven ekonomi – personal – verksamhet

Med *verksamhet* menas en redogörelse för grunduppdraget utifrån perspektiven produktion, kvalitet, tillgänglighet samt utfall i relation till budget/ beställning.

Regiongemensamma mallar ska användas vilka kompletteras med för varje nämnd specifik redovisning, vilken läggs i bilaga.

Vid betydande förändring av prognos avseende ekonomiskt utfall och/ eller avvikelse i verksamheten ska det ske ett informationsutbyte mellan ansvarig ekonom på driftnämnd och kontaktperson på regionkontoret. Om nämnd/ styrelse prognostiserar en negativ budgetavvikelse ska en åtgärdsplan utan anmodan bifogas rapporten påföljande månad. Av åtgärdsplanen ska framgå om den är beslutad, vad status är, vilka åtgärder som är vidtagna, vilka åtgärder som planerade och effekten av dessa.

För lokal nämnd och gemensamma nämnder ska månadsrapporten/ uppföljningsrapport 1 innehålla en kort beskrivning av avvikelser av väsentligheter rörande ekonomin.

Månadsrapport ska skickas in för månaderna februari, maj, juli, september, oktober och november. Månadsrapporterna ska skickas till Regionkontoret senast den tredje arbetsdagen i månaden efter bryt för att utgöra underlag till regionstyrelsens totala månadsuppföljning. För månadsrapporten gäller samma hantering som för uppföljningsrapport 1 och 2 samt årsredovisning, nämligen att en preliminär månadsrapport skickas direkt till regiondirektören via kontaktperson, på Avdelningen för Ekonomisk styrning och uppföljning e-post [uppfoljning@regionhalland.se](mailto:uppfoljning@regionhalland.se). Efter politisk beredning ska en definitiv månadsrapport skickas in som komplettering.

Månad	Feb/ Mån	Mars/ UR 1	Maj/ Mån	Juli/ Mån	Aug/ UR 2	Sept/ Mån	Okt/ Mån	Nov/ Mån	Dec/ ÅR
Bryt	6 mars	6 april	8 juni	7 aug	6 sept	5 okt	6 nov	6 dec	i.u
Rapport till RK	9 mars	20 april	13 juni	10 aug	14 sept	10 okt	9 nov	11 dec	i.u
Beslutad Rapport till RK	7 april	19 maj	25 aug	25 aug	29 sept	3 nov	8 dec	i.u.	i.u
RS	12 april	7 juni	RS au 20 juni 30 aug	30 aug	11 okt	8 nov	13 dec	i.u.	i.u

Kontaktperson

Cathrin Nordander Tovstedt [cathrin.nordander-tovstedt@regionhalland.se](mailto:cathrin.nordander-tovstedt@regionhalland.se)

## Uppföljningsrapport 2 samt årsredovisning

Månadsrapporten och uppföljningsrapport 1 kompletteras efter åtta månader, av uppföljningsrapport två samt efter tolv månader av en årsredovisning. Innehållet i dessa rapporter motsvarar innehållet i månadsrapporten dock med en fördjupad analysdel. Analysen ska vara *en samlad analys* ur perspektiven ekonomi – personal – verksamhet samt utifrån beslutade mål, delmål och prioriteringar.

Styrkor och svagheter i den egna verksamheten ska belysas liksom områden med störst potential till förbättring. Uppföljningen ska spegla samtliga mål, delmål, prioriteringar och samtliga verksamheter. För de särskilda insatsområdena ska en sammanvägning med utfall jämfört med målvärdet för året göras. Redovisningen ska redogöra för resultatet beslutade aktiviteter så att målstyrningskedjan och måluppfyllelsen tydligt framgår.

Uppföljningen ska återspegla

- Uppfyllande av uppdrag utifrån regionens övergripande strategiska mål, delmål och prioriteringar samt kommentar till eventuella avvikelser
- Ekonomiskt utfall
- Personalredovisning utifrån ett verksamhetsperspektiv
- Prognos för helåret avseende verksamhet och ekonomiskt utfall
- Prognos (UR 2) och utfall (ÅR) över måluppfyllelse av Regionfullmäktiges mål – *faktiskt och i relation till målvärden*
- Vid förekomst av avvikelse från plan ska aktivitets- och/ eller åtgärdsplan upprättas

## Redovisning av mål, delmål, prioriteringsområde samt resurser och uppdrag

Uppföljning av Mål och Budget 2017 samt Reviderad resursfördelning Regionstyrelsen inklusive uppdrag och beställning 2017 och plan 2018 – 2019 till driftnämnder, lokala nämnder och gemensamma nämnder.

Driftnämnderna har såväl gemensamma mål och prioriteringar som nämndspecifika mål och prioriteringar. Mål, delmål och prioriteringar, tilldelad ekonomisk ersättning (resurser) samt nämndernas uppdrag beskrivs i dokumentet Resursfördelning Regionstyrelsen. Nedanstående tabell är en översikt som visar vilka mål, delmål, prioriteringar, uppdrag och tilldelade resurser\* som respektive nämnd ska redovisa. Mål och delmål mäts med *indikatorer* vilka är fasta, det vill säga samma år från år. I linje med målstyrningskedjan bryts prioriteringarna ner till aktiviteter i verksamhetsplanen vilka mäts med *uppföljningsvariabler*. Även grunduppdragen samt övriga uppdrag mäts med uppföljningsvariabler.

Inom hälso- och sjukvården är prioriteringarna indelade i prioriteringsområden. Prioriteringarna har ingen inbördes rangordning och de kommer att kräva olika mycket arbete inom olika tidsramar av olika aktörer på flera nivåer. Regionstyrelsens Hälso- och sjukvårdsutskott har tidssatt prioriteringarna inom respektive prioriteringsområde och de prioriteringar som kommer att vara i fokus och mätas under 2017 återfinns nedan. Uppföljningsvariabler på prioriteringsnivå definieras inom ramen för verksamhetsplaneringen.

\*Den tilldelade summan anges i dokumentet Reviderad resursfördelning Regionstyrelsen 2017.

<b>Gemensamma mål för samtliga nämnder</b>
<b>Ekonomiska mål</b>
Budgetramen ska hållas
<b>Miljömål</b>
Miljö- och klimatprofilen ska vara tydlig, långsiktig och föredömlig
<b>Region Halland som arbetsgivare</b>
Region Halland ska vara EN tydlig och attraktiv arbetsgivare

<b>Nämndspecifika mål</b>
<b>Lokala nämnder</b>
<b>Mål</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna</li><li>• Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga</li><li>• En god start i livet (Halland erbjuder alla barn och unga goda och jämlika förutsättningar)</li></ul>

<p><b>Prioriteringar</b></p> <p>Uppdragen och målen för de lokala nämnderna innebär att särskild uppmärksamhet 2017 ska riktas mot:</p> <p>att utveckla, genomföra och utvärdera riktade insatser för mer jämlik hälsa,</p> <p>att förstå vad invånarna tycker om hälso- och sjukvården och återkoppla insikterna till regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskott för utformning av vård och behandling.</p>
<p><b>Uppdrag och resurser</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Driftnämnd kultur och skola</b></p>
<p><b>Mål</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stark konkurrenskraft</li> <li>• Hög attraktivitet</li> <li>• Fler i arbete</li> </ul>
<p><b>Prioriteringar</b></p> <p>Under 2016 tas en kulturplan fram för perioden 2017-2020 och utgår från nationella kulturpolitiska mål, regionala kulturpolitiska strategier i Bästa livsplatsen samt målen i Tillväxtstrategin.</p> <p>Driftnämnden ska säkerställa implementeringen, prioriteringen och genomförandet av Hallands kulturplan 2017-2020.</p> <p>Under 2017 ska en etablering av Nya Målarskolan förberedas för möjlig driftstart höstterminen 2018.</p>
<p><b>Uppdrag och resurser</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Regionstyrelsen tillväxtområdet, Regionsstyrelsen hälso- och sjukvård, Regionstyrelsens övriga verksamhet</b></p>
<p><b>Uppdrag och resurser</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Driftnämnder inom hälso- och sjukvård</b></p>
<p><b>Mål</b></p> <p>Hälso- och sjukvården i Halland:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa</li> <li>• Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående</li> <li>• Arbetar med ständig förbättring för en bättre hälsa hos invånarna</li> <li>• Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga</li> <li>• Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används</li> </ul>
<p><b>Prioriteringar</b></p> <p><i>Partnerskap med invånare</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar</li> </ul> <p><i>En modern hälso- och sjukvård</i></p>

- Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård
- Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster
- Breddinföra utvecklad arbetsfördelning och utvärdera behovet av nya kompetenser
- Hålla samman somatisk och psykiatrisk vård utifrån patientens behov
- Säkerställa att läkemedel är en integrerad del av hälso- och sjukvården

#### *Uppföljning för kvalitet och en regional ekonomi i balans*

- Styra och följa upp utifrån kvalitet, produktion och ekonomi
- Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården

#### *Utveckling med utgångspunkt i utbildning och forskning*

- Samverka kring forskning, utbildning och innovationer, bland annat med högskola, universitet, företag och kommuner

#### *Aktiv samverkan mellan aktörer*

- Gemensamt vidareutveckla vården inom kommunala boenden och i hemmet
- Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda samordnad individuell plan (SIP) för alla åldrar
- Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika gruppers behov, bland annat för att främja barn och ungas hälsa
- Skapa förutsättningar för en effektiv och ömsesidig kommunikation mellan aktörer för att möta behoven hos invånare
- Fortlöpande vidareutveckla hälso- och sjukvårdsorganisationen på alla nivåer

#### **Prioriteringar specifika per nämnd**

Driftnämnd Hallands sjukhus, Driftnämnd Närsjukvård, Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa, Driftnämnd Psykiatri

#### **Uppdrag och resurser per nämnd**

Driftnämnd Hallands sjukhus, Driftnämnd Närsjukvård, Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa, Driftnämnd Psykiatri

#### **Driftnämnden Regionservice**

#### **Mål**

Halland är en region som stimulerar till innovationer, förnyelse och ökat företagande samt målen gällande hälso- och sjukvården

#### **Prioriteringar**

Driftnämnd Regionservice uppdras att arbeta med de prioriteringar som fastslagits i Hälso- och sjukvårdsstrategin.

*Varje prioritering kommer att konkretiseras i form av en eller flera aktiviteter med handlingsplaner i den regiongemensamma verksamhetsplaneringen och arbetet kommer att styras av regionstyrelsens Hälso- och sjukvårdsutskott och koordineras av regionkontoret.*

**Uppdrag och resurser** – Driftnämnden Regionservice är intäktsfinansierad och får därför inga tilldelade resurser.

## Indikatorer för Regionfullmäktiges mål

Nedan anges indikatorer som visar hur målen mäts och redovisas till Regionfullmäktige. Nämnderna ska redovisa för dem relevanta indikatorer, uppföljningsvariabler och analyser av dessa.

Övergripande mål		
<b>Ekonomi</b>		
Mål	Indikator	Målvärde
<i>Budgetramen ska hållas</i>	Driftnämndens resultat jämfört med budget <sup>1</sup>	> 0
	Nettokostnadsandel <sup>2</sup>	Nettokostnadsandelen ska vara högst 100 % 2017
<b>Miljömål indikatorer specificeras i Miljöprogram 2016–2020</b>		
<i>Miljö- och klimatprofilen ska vara tydlig, långsiktig och föredömlig</i>		
Mål	Indikator	Målvärde
<i>Under utveckling</i>	<i>Under utveckling</i>	<i>Under utveckling</i>
<b>Region Halland som arbetsgivare</b>		
Mål	Indikator	Målvärde
<i>Region Halland ska vara EN tydlig och attraktiv arbetsgivare</i>	Medarbetarundersökning kring Hållbart medarbetarengagemang	
	Personalomsättning	
	Mertid/ Övertid	
	Sjukfrånvaro	

<sup>1</sup> Framtidsarbetet kommer innebära förändringar i hälso- och sjukvården som system. Detta medför bl.a. att uppdrag löpande kommer att flyttas mellan nämnder, vilket i sin tur kan komma att påverka nämndernas resultat jämfört med budget. Uppkomna över- och underskott hänförliga till framtidsarbetet ska hanteras i resultatthanteringen i samband med årsredovisningen

<sup>2</sup> Verksamhetens nettokostnader inklusive avskrivningar och finansnetto i förhållande till skatteintäkter, statsbidrag och utjämning.



<b>Mål inom regional utveckling</b>		
<b>Regional utveckling</b>		
<i>Halland ska vara en mer attraktiv, inkluderande och konkurrenskraftig region år 2020 än 2014</i>		
<b>Mål</b>	<b>Indikator</b>	<b>Målvärde</b>
<i>Hög attraktivitet</i>	Flyttningsöverskottet från övriga Sverige till Hallands län	1200 personer per år
	Befolkningsökning	1 % i befolkningsökning
	Födelseöverskott	Födelseöverskott
<i>Stark konkurrenskraft</i>	Utvecklingen av lönesumman per sysselsatt dagbefolkning i Hallands län	Bland de tre bästa i Sverige
<i>Fler i arbete</i>	Förvärvsfrekvensen (20-64 år) för kvinnor och män i Hallands län	Bland de tre högsta i Sverige

<b>Mål inom hälso- och sjukvård</b>		
<i>En hälso- och sjukvård för bättre hälsa</i>		
<b>Mål</b>	<b>Indikator</b>	<b>Målvärde<sup>3</sup></b>
<i>Hälso- och sjukvården i Halland arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa</i>	Nationella indikatorer för hälso- och sjukvårdsdata – prioritering mha utfall i nationella jämförelser (Vården i siffror)	<b>"På väg mot målet":</b> Topp 3 i landet för totalindex, 1/3 av alla delindex i översta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner och inget delindex i nedersta 1/3 <b>"På målet":</b> Topp 3 för totalindex, hälften av alla delindex i översta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner och inget delindex i nedersta 1/3
<i>Hälso- och sjukvården i Halland är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående</i>	Sammanvägt index från Nationell Patientenkäts fem dimensioner Helhetsintryck, Emotionellt stöd, Respekt och bemötande, Kontinuitet och koordinering samt Tillgänglighet  Strukturella variabler för sammanhållen vård <sup>4</sup>	<b>"På väg mot målet":</b> Andel positiva svar i samtliga dimensioner från Nationell Patientenkät > 80 % och ingen strukturell variabel i nedersta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner <b>"På målet":</b> Andel positiva svar i minst en dimension från Nationell patientenkät > 90 %, andel positiva svar i samtliga dimensioner > 80 % samt alla strukturella variabler i översta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner
<i>Hälso- och sjukvården i Halland arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna</i>	Mått på förbättringsarbete (enkät medarbetare + chefer)  Mått på genomförande av verksamhetsplanering från mål till daglig verksamhet  Tilläggsindikator för uppföljning av Mål och Budget 2017: Ohälsotalet	<b>"På väg mot målet":</b> Definieras under 2017, där första steget är att etablera utgångsvärden <b>"På målet":</b> Definieras under 2017, där första steget är att etablera utgångsvärden
<i>Hälso- och sjukvården i Halland möjliggör att invånarna själva tar ansvar utifrån egen förmåga</i>	Sammanvägt index från Nationell Patientenkäts två dimensioner Delaktighet och involvering, Information och kunskap  Användning av digitala tjänster hos invånare och profession	<b>"På väg mot målet":</b> Andel positiva svar i båda dimensioner från Nationell Patientenkät > 80 % 70 % av hallänningarna ska ha inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster och 50 % av patienterna ska ha använt dessa 50 % medarbetare ska ha nyttjat digitala verktyg för behandling/kontakt <b>"På målet":</b> Andel positiva svar i minst en dimension från Nationell Patientenkät > 90 %, andel positiva svar i båda dimensioner > 80 % 90 % av hallänningarna ska ha inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster och 75 % av patienterna ska ha använt dessa 80 % medarbetare ska ha nyttjat digitala verktyg för behandling/kontakt

<sup>3</sup> I bilaga 1 listas särskilda insatsområden samt indikatorer för att följa upp dessa.

<sup>4</sup> Strukturella variabler för sammanhållen vård: andel patienter 65 år och äldre som återinskrivits inom 30 dagar; antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare; antal vårdtygn patienter vårdas på sjukhus som utskrivningsklara per 1 000 invånare 65 år och äldre

<p><i>Hälso- och sjukvården i Halland har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används</i></p>	<p>Den totala budgetramen för hälso- och sjukvården ska hållas</p> <hr/> <p>Tilläggsindikator för uppföljning av Mål och Budget 2017: Andel bemanningspersonal</p>	<p><b>"På väg mot målet":</b> En tydlig trend av minskat underskott för den totala hälso- och sjukvårdsbudgeten</p> <p><b>"På målet":</b> Den totala budgetramen för hälso- och sjukvården ska hållas</p>
--	--	---

# Mall för rapportering – 2017

Månad, uppföljningsrapport 1, 2 och årsredovisning

<b>TYP AV RAPPORT</b> (tex Uppföljningsrapport 1)
<b>Nämnd</b>
<b>Period</b> (tex Januari – mars 2017)
<b>1. Sammanfattning</b> <i>Sammanfattning som beskriver hur de olika perspektiven samverkar.</i> Resurser Verksamhet/ Grunduppdrag Mål, delmål och prioriteringar
<b>2. Redovisning av resurser (Ekonomi och medarbetare)</b> <i>Nedan rubriker ska analyseras utifrån perspektiven ekonomi, medarbetare och verksamhet inklusive produktion, tillgänglighet och kvalitet samt prioriteringar. Analysen ska beskriva hur de olika perspektiven samverkar.</i>
<b>2.1 Resultat</b> Periodens resultat, januari-tom aktuell månad <i>Kommentera större avvikelser mot periodens budget/plan samt om relevant med motsvarande period föregående år</i> <i>Kommentera nämndens totala kostnadsutveckling samt de viktigaste delposterna</i>
<b>2.2 Prognos</b> Beskriv nämndens prognos – gäller inte ÅR. Där det är möjligt ska nämndens prognos även beskrivas per uppdragsgrupp. Betydande avvikelser mot årets budget/plan ska beskrivas och analyseras. <i>Vid en negativ helårsprognos/ resultat ska en åtgärdsplan upprättas för att nå en budget i balans vid årets slut. Det framgå om den är beslutad, vilka åtgärder som är vidtagna, vilka åtgärder som är planerade och effekten av dessa.</i> <b>2.2.1 Vad har hänt sedan förra rapporteringen?</b> <i>Förklara orsakerna till en eventuell prognosförändring. Beror förändringen på flera händelser, ange då förklaring och belopp för respektive delpost. Ange också om det har hänt något annat väsentligt som påverkar nämndens verksamhet.</i>
<b>2.3 Investeringar</b> UR1, UR2, ÅR: Beskriv nämndens prognostiserade investeringar på dels totalnivå och dels per större investeringsobjekt. Kommentera större avvikelser mot budget.
<b>2.4 Medarbetare</b> <i>Se tabell nästa sida</i> Breddinförande utvecklad arbetsfördelning och webbtidbok utifrån Framtidsarbetet
<b>3. Redovisning av Verksamhet/ Grunduppdrag</b>
<b>3.1 Produktion,</b> <b>3.2 Tillgänglighet</b> <b>3.3 Kvalitet</b>

#### 4. Redovisning av mål, delmål och prioriteringar (målstyrning)

*Månad, UR 1:* Redovisning av uppföljningsvariabler som stödjer prioriteringarna  
*UR 2. ÅR:* Redovisning av indikatorer som stödjer mål och delmål samt uppföljningsvariabler som stödjer prioriteringar. Uppföljningen ska spegla samtliga mål, delmål, prioriteringar och prioriteringsområden och samtliga verksamheter.

#### 5. Sammanfattande analys av perspektiven mål, delmål och prioriteringar; verksamhet/ grunduppdrag samt resurser

Tabell Medarbetare <i>Visar vad som ska följas upp och när</i>				
Uppföljningsvariabel	Månadsrapport Jmf året hittills mot samma period föregående år	UR1 Jmf med period föregående år	UR 2 Jmf med period föregående år	ÅR Jmf med föregående år
<b>Driftnämnder</b>				
<b>Arbetad tid</b>	X	X	X	X
<b>Mertid/Övertid av Närvaro</b>	X	X	X	X
<b>Sjukfrånvaro av den totala arbetstiden</b>	X	X	X	X
Sjukskrivningslängd - Kort/Total tid - Mellan/Total tid - Lång/Total tid	X	X	X	X
<b>Personalkostnader</b> - Mot budget.	X	X	X	X
<b>Inhyrd personal</b> - Kostnad  - Timmar omräknat till heltidstjänster (165h/mån)	X	X	X	X
<b>Pensionsavgångar</b>				X
<b>Avgångar</b>				X
<b>Snittanställda</b>		X	X	X
<b>Regionkontoret</b>				
<b>Sjukfrånvarokostnader</b>				X
<b>Timanställda</b>		X	X	X
<b>Avslutningsenkät</b>				X

<b>Sjukfrånvaro över 60 dagar</b> - Görs på regionnivå				X
<b>Uppföljning av RF:s mål: En tydlig och attraktiv arbetsgivare</b> - HME, Övertid, Personalomsättning				X
<b>Antal anställda</b> - Tillsvidare - Visstid Fördelat på Kön, Heltid, Deltid, Medelålder.		X	X	X

Tekniska anvisningar återfinns i bilaga på intranätet.

<b>Uppföljning Breddinförande av utvecklad arbetsfördelning och webtidbok (utifrån Framtidsarbetet)*</b>				
	<b>Antal avdelningar driftstartade/total</b>	<b>Summa plan inhämtat belopp</b>	<b>Summa uppskattat inhämtat belopp</b>	<b>Andel inhämtat belopp/plan</b>
<b>ADH</b>				
<b>HS</b>				
<b>NSVH</b>				
<b>PSH</b>				

\*Inga nya uppgifter behöver skickas in kring detta från nämnderna, informationen tas från annan process och "Mall för uppföljning av Framtidsarbete".

## Prioriteringsområden samt särskilda insatsområden inom hälso- och sjukvård 2017

Hälso- och sjukvården i Halland följs upp på två nivåer, dels med hjälp av övergripande nedbrytbara indikatorer på delmålsnivå och dels med hjälp av uppföljningsvariabler på prioriteringsområdesnivå.

### Prioriteringsområden 2017

- Partnerskap med invånare
- En modern hälso- och sjukvård
- Uppföljning för kvalitet och en regional ekonomi i balans
- Utveckling med utgångspunkt i utbildning och forskning
- Aktiv samverkan mellan aktörer

Uppföljningsvariabler för prioriteringsområdena för 2017 definieras inom ramen för verksamhetsplaneringen.

För de delmål där Halland ännu inte når upp till de uppsatta målnivåerna har nedanstående insatsområden för 2017 samt indikatorer för uppföljning av dessa identifierats.

### *Delmål: Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa*

Särskilt insatsområde 2017 <sup>5</sup>	Delindikatorer	Utgångsvärde	Målvärde
Hjärtsjukdom	Basbehandling vid hjärtsvikt	52 %	60 %
	Akut öppnande av kranskärl	87,5 %	85 %
	Akut öppnande av kranskärl inom rek. tid	60,7 %	75 %
	Extra blodförtunnande läkemedel vid hjärtinfarkt	91 %	95 %
	Ny infarkt eller död i ischemisk hjärtsjukdom	13 %	11 %
	RAAS-hämmande läkemedelsbehandling vid hjärtinfarkt	86 %	90 %
	Swedehearts kvalitetsindex för hjärtinfarktvård	4,5 %	6,5 %
	Överlevnad vid hjärtstopp på sjukhus	17 %	20 %
	Överlevnad vid hjärtstopp utanför sjukhus	9 %	10 %
Kärlkirurgi	Död eller amputation efter operation av kärlförträngning i ben	5,0 %	4,0 %
	Operation inom 14 dagar vid förträngning av halspulsådern	71 %	80 %
	Tid till operation vid förträngning av halspulsåder	9 dagar	7 dagar

<sup>5</sup> Inom dessa områden placerar sig Halland i nedersta 1/3 i jämförelse med andra landsting/regioner i SKLs indexberäkning från Vården i siffror.

**Delmål: Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående**

Särskilt insatsområde 2017 <sup>6</sup>	Delindikatorer	Utgångsvärde	Målvärde
Primärvård: Emotionellt stöd	Andel som svarat positivt på frågan "Om du kände obehag beträffande din sjukdom/ditt hälsotillstånd eller din medicinering/ behandling bemöttes du med medkänsla och omsorg?"	78 %	85 %
Primärvård: Kontinuitet och koordinering	Andel som svarat positivt på frågan "Anser du att personalen på hälso-/vårdcentralen samordnar dina kontakter med vården i den utsträckning du behöver?"	79 %	83 %
Primärvård: Respekt och bemötande	Andel som svarat positivt på frågan "Om personalen pratade med varandra om dig, kände du dig delaktig i samtalet?"	79 %	85 %

Särskilt insatsområde 2017 <sup>7</sup>	Delindikatorer	Utgångsvärde	Målvärde
Andel patienter 65 år och äldre som återinskrivs inom 30 dagar	Andel patienter 65 år och äldre som återinskrivs inom 30 dagar	12,6 %	10 %

**Delmål: Hälso- och sjukvården i Halland arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna**

Särskilt insatsområde 2017	Delindikatorer	Utgångsvärde	Målvärde
Målvärde och fokusområden konkretiseras under 2017	Mått på förbättringsarbete (enkät medarbetare + chefer)  Mått på genomförande av verksamhetsplanering från mål till daglig verksamhet	Definieras under 2017	Konkretiseras under 2017

<sup>6</sup> Inom dessa sammanvägda index från Nationell patientenkät har Halland under 80 % positiva svar.

<sup>7</sup> För denna strukturella variabel för sammanhållen vård placerar sig Halland i nedersta 1/3 i jämförelse med andra landsting/regioner.



**Delmål: Möjliggör att invånarna själva tar ansvar utifrån egen förmåga**

Särskilt insatsområde 2017 <sup>8</sup>	Delindikatorer	Utgångsvärde	Målvärde
Primärvård: Delaktighet och involvering	Andel som svarat positivt på frågan "Diskuterade du och läkaren vad du själv kan göra för att förbättra din hälsa?"	75 %	80 %
Primärvård: Information och kunskap	Andel som svarat positivt på frågan "Fick du tillräckligt med information om: medicinering och eventuella biverkningar?"	77 %	83 %
	Andel som svarat positivt på frågan "Fick du tillräckligt med information om: varningssignaler att vara uppmärksam på beträffande din sjukdom/ditt hälsotillstånd eller din medicinering/behandling?"	72 %	76 %

Särskilt insatsområde 2017	Delindikatorer	Utgångsvärde	Målvärde
Digitala tjänster riktade till invånare	Andel invånare med invånarkonto	48 %	55 %
Digitala tjänster riktade till invånare	Andel recept som förnyats via e-tjänst	X % (35 793 e-recept)	20 % ökning årligen, intill 80 % uppnått
Digitala tjänster riktade till invånare	Andel genomförda vårdval via e-tjänst	38 %	50 %
Digitala tjänster riktade till invånare	Andel invånare som har haft tillgång till journaler via nätet	10 %	20 %
Digitala tjänster riktade till invånare	Cellprovtagning: Andel anslutna mottagningar, andel bokningar genomförda via webbtidboken	70 %	80 %
Digitala tjänster riktade till medarbetare	Andel medarbetare som har kommunicerat med invånare via 1177 Vårdguidens e-tjänster	1063 ärenden	1700 (60 % ökning)

**Delmål: Hälso- och sjukvården i Halland har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används**

Särskilt insatsområde 2017	Delindikatorer	Utgångsvärde	Målvärde
Budgetutfall för hela hälso- och sjukvården	Målet kommer att bedömas utifrån ekonomisk redovisning av hälso- och sjukvården som helhet i delårsbokslut och årsbokslut, samt hur trenden ser ut över tid		

<sup>8</sup> Inom dessa sammanvägda index från Nationell patientenkät har Halland under 80 % positiva svar.

# TIDPLAN - UPPFÖLJNINGSRAPPORT 1 2017, 3 MÅN

Datum	Dag	Text	Punkt
28 mar	tisdag	Om ni ska skicka <b>internfakturor</b> med hjälp av GAS Redovisningsservice måste underlaget vara GAS tillhanda senast denna dag.	3
30 mar	torsdag	<b>Internfakturor</b> ska senast denna dag ha kommit mottagaren/leveransgodkännaren tillhanda.	3
31 mar	fredag	Kassa, bank och plusgiro avslutas. Sista dag för bokföringsorder - <b>skapa aktivering</b> i anläggningsreskontran. <b>Leverantörsfakturor och internfakturor</b> bör leveransgodkännas i Agresso senast denna dag.	1 12 3, 4
5 apr	onsdag	Filer från förssystem skall vara klara för överföring till Agresso senast kl 18. Beslutsattestera <b>leverantörsfakturor</b> i Agresso senast kl.18. obs Beslutsattestera <b>internfakturor</b> senast kl.18. obs	4 3
<b>BRYT</b>			
<b>06-apr</b>	<b>torsdag</b>	Sista dagen för registrering av bokföringsorder (bland annat interimsbokföring) och registrering av kundfakturor. Inläsning av filer. Automatkontering av saldomallar.	2, 4 5
07-apr	fredag	Avstämning av interna affärer inom FO (Mptyp 4), saldo ska vara noll.	6
<b>20-apr</b>	<b>torsdag</b>	<b>Senaste inlämningsdag för ifyllda filer och enkätsvar.</b> Insänds till RK Uppföljning (MS Outlook), eller i undantagsfall direkt till handläggare vid särskild överenskommelse. Filer finns tillgängliga på intranätet.  - En preliminär uppföljningsrapport inkl bilagar för respektive styrelse/nämnd. - Prognos ska vara inrapporterad i Agresso Planner (drift, investering). - Bilaga verksamhetsstatistik (Excelfil, HS BO-rapport). - Kommentarer till verksamhetsstatistiken (Wordfil). - Faktaruta.	16 17 19 19
03-maj	onsdag		
<b>19-maj</b>	<b>fredag</b>	Styrelsens/nämndens fullständiga uppföljningsrapport inkl bilagor ska insändas i PDF-format (en fil) till RK Uppföljning (MS Outlook).  <b>Regionkontoret, diarium</b> Styrelsens/nämndens fullständiga uppföljningsrapport inkl bilagor ska denna dag vara diariet, RK KA tillhanda i originalhandling (papper). Skall vara undertecknat av ordföranden och förvaltningschefen. Ej häftat.	
09-maj	tisdag	UR1 läggs på bordet, RSAU, beredning 1.	
23-maj	tisdag	RSAU, beredning 2.	
07-jun	onsdag	Beslut i RS.	
21-jun	onsdag	Beslut i RF.	

Kolumnen punkt hänvisar till uppföljningsanvisningarnas tekniska anvisningar.

# TIDPLAN - UPPFÖLJNINGSRAPPORT 2, 2017 8 MÅN

Datum	Dag	Text	Punkt
28 aug	måndag	Om ni ska skicka <b>internfakturer</b> med hjälp av GAS Redovisningsservice måste underlaget vara GAS tillhanda senast denna dag.	3
31 aug	torsdag	Kassa, bank och plusgiro avslutas. <b>Internfakturer</b> ska senast denna dag ha kommit mottagaren/ leveransgodkännaren tillhanda. Sista dag för bokföringsorder - <b>skapa aktivering</b> i anläggningsreskontran.	1 3 12
1 sep	fredag	<b>Leverantörsfakturer och internfakturer</b> bör leveransgodkännas i Agresso senast denna dag.	3, 4
5 sep	tisdag	Filer från förssystem skall vara klara för överföring till Agresso senast kl 18. Beslutsattestera <b>leverantörsfakturer</b> i Agresso senast kl.18. obs Beslutsattestera <b>internfakturer</b> senast kl.18. obs	4 3
<b>BRYT</b>			
<b>06-sep</b>	<b>onsdag</b>	Sista dagen för registrering av bokföringsorder, bland annat interimis-bokföring, tex skuldbokföring av lönekostnader där löneavtalen inte är klara. Registrering av kundfakturer. Inläsning av filer. Automatkontering av saldomallar.	2, 4 24 5
7 sep	torsdag	Avstämning av interna affärer inom FO (Mptyp 4), saldo ska vara noll.	6
<b>14-sep</b>	<b>torsdag</b>	<b>Senaste inlämningsdag för filer och enkätsvar.</b> Insänds till RK Uppföljning (MS Outlook), eller i undantagsfall direkt till handläggare vid särskild överenskommelse. Filer finns tillgängliga på intranätet.  - En preliminär uppföljningsrapport inkl bilagar för respektive styrelse/nämnd. - Prognos ska vara inrapporterad i Agresso Planner (drift, investering). - Bilaga verksamhetsstatistik (Excelfil, HS BO-rapport). - Kommentarer till verksamhetsstatistiken (Wordfil). - Faktaruta.	16, 17 19 19
18 sep	måndag	<b>Förvaltningarnas fullständiga balansspecifikationer</b> ska senast denna dag inskickas till GAS Redovisningsservice.	11
21 sep	torsdag		
<b>29-sep</b>	<b>fredag</b>	Styrelsens/nämndens fullständiga uppföljningsrapport inkl bilagor ska insändas i PDF-format (en fil) till RK Uppföljning (MS Outlook).  <b>Regionkontoret, diarium</b> Styrelsens/nämndens fullständiga uppföljningsrapport inkl bilagor ska denna dag vara diariet, RK KA tillhanda i originalhandling (papper). Ska vara undertecknat av ordföranden och förvaltningschefen. Ej häftat.	
26-sep	tisdag	UR2 läggs på bordet, RSAU, beredning 2.	
03-okt	tisdag	RSAU, beredning 3.	
11-okt	onsdag	Beslut i RS.	
25-okt	onsdag	Beslut i RF.	

Kolumnen punkt hänvisar till uppföljningsanvisningarnas tekniska anvisningar.

# TIDPLAN - BOKSLUT 2017

ver. 2017-06-05

Datum	Dag	Text	Punkt
27 dec	ons	Om ni ska skicka <b>internfakturor</b> med hjälp av GAS Redovisningsservice måste underlaget vara GAS tillhanda senast denna dag.	3
28 dec	tor	<b>Internfakturor</b> ska senast denna dag ha kommit mottagaren/leveransgodkännaren tillhanda.	3
29 dec	fre	<b>Leverantörsfakturor och Internfakturor</b> bör leveransgodkännas i Agresso senast denna dag, för att kontering ska hinnas med på GAS. Underlag som ska <b>faktureras externa kunder</b> ska senast denna dag vara GAS Redovisningsservice tillhanda.	3
31 dec	sön	Kassa, bank och plusgiro avslutas. Inventering av inventarieförteckning och anläggningsregister. Inventering av förråd.	1 14 22
<b>januari 2018</b>			
<b>1 jan</b>	<b>mån</b>	<b>Nyårsdagen</b>	
2 jan	tis		
3 jan	ons		
4 jan	tor	Filer från förssystem skall vara klara för överföring till Agresso.	
5 jan	fre	Sista reg.dag för <b>kundfakturor</b> . Sista dag för bokföringsorder, <b>skapa aktivering</b> i anläggningsreskontran.	12
8 jan	mån	Beslutsattestera leverantörsfakturor i Agresso senast kl.18. <b>obs</b> Beslutsattestera internfakturor senast kl.18. <b>obs</b>	4 3
9 jan	tis	Bokföringsorder avseende 2016 ska vara GAS Redovisningsservice tillhanda senast denna dag. Gäller även underlag för uppbokning av interimsposter (skuldbokföring m m).	
<b>BRYT</b> <b>10 jan</b>	<b>ons</b>	<b>Öppet - Definitiv brytdag för P12 och därmed transaktioner i 2017 års bokslut.</b> Slutgiltiga korrigeringar och kompletteringar bokförs denna dag. Generering av automatkonteringar i P12. Sista dag för registrering av bokföringsorder, bland annat interimsbokföring. Avstämning av interna affärer inom FO (Mptyp 4), saldo ska vara noll.	5 2 6
11 jan	tor	Kontroll interna affärer inom FO (Mptyp 4), saldo ska vara noll.	6
<b>24 jan</b>	<b>ons</b>	<b>Senaste inlämningsdag för filer och enkätsvar.</b> Insänds till RK Uppföljning (MS Outlook), eller i undantagsfall direkt till handläggare vid särskild överenskommelse. <b>Förvaltningarnas preliminära årsredovisningar inklusive bilagor ska insändas.</b> <b>Förvaltningarnas fullständiga balansspecifikationer</b> ska senast denna dag inskickas till GAS Redovisningsservice. Nämndernas internkontrollplan ska vara inrapporterad i Stratsys.	11 23
<b>februari 2018</b>			
<b>2 feb</b>	<b>fre</b>	Förvaltningarnas fullständiga årsredovisningar skall i sin helhet vara klara för granskning och revision (ute hos förvaltningarna). Överenskommelse om en mera detaljerad tidsplan görs genom kontakt med revisorerna.	

<b>16 feb</b>	<b>fre</b>	Styrelsens/nämndens fullständiga årsredovisning inklusive bilagor ska insändas i PDF-format (en fil) till <b>RK Uppföljning</b> (MS Outlook). Styrelsens/nämndens fullständiga årsredovisning inklusive bilagor ska denna dag vara <b>diariet, RK KA</b> tillhanda i originalhandling (papper). Ska vara undertecknat av ordföranden och förvaltningschefen. Ej häftat.
28 feb	tor	Utskick till RSAU.
6 mar	tis	RSAU, beredning 1.
20 mar	tis	RSAU, beredning 2.
4 apr	ons	Beslut i RS.
18 apr	ons	Beslut i RF.

Kolumnen punkt hänvisar till uppföljningsanvisningarnas tekniska anvisningar.