

**Regionstyrelsens arbetsutskott**

**§62**

**Region Hallands uppföljning 2018 (Beslut enligt delegation)**

RS180047

**Beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- fastställa innehållet i Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018, det vill säga uppföljningen av mål och budget samt prioritering och resursfördelning till driftnämnder, styrelser och lokala nämnder samt att tillse att riktlinjerna följs

**Ärendet**

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.

2018 års uppföljningar består av

- månadsrapporter
- uppföljningsrapport 1 och 2
- årsredovisning

**Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- fastställa innehållet i Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018, det vill säga uppföljningen av mål och budget samt prioritering och resursfördelning till driftnämnder, styrelser och lokala nämnder samt att tillse att riktlinjerna följs

**Beslutsunderlag**

- Tjänsteskrivelse Uppföljning Region Halland 2018
- Första sida riktlinjer för anvisningar Region Halland 2018
- Riktlinjer för uppföljning 2018

**Expedieras till**

Samtliga nämnder

**Vid protokollet**

Maria Fransson

**Justerat** 2018-02-14

Mats Eriksson

Lise-Lotte Bensköld Olsson

Protokollet har tillkännagivits på Region Hallands anslagstavla 2018-02-14

Utdragsbestyrkande



Ylva Johansson

**Regionkontoret**  
**Avdelningen för styrning och**  
**uppföljning**  
Cathrin Nordander Tovstedt  
Utvecklare

**Regionstyrelsens arbetsutskott**

## **Region Hallands uppföljning 2018**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att:

- fastställa innehållet i Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018, det vill säga uppföljningen av mål och budget samt prioritering och resursfördelning till driftnämnder, styrelser och lokala nämnder samt att tillse att riktlinjerna följs

### **Sammanfattning**

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.

2018 års uppföljningar består av

- månadsrapporter
- uppföljningsrapport 1 och 2
- årsredovisning

### **Bakgrund**

Regionstyrelsens arbetsutskott har uppdraget av Regionstyrelsen att antaga en uppföljningsplan för de egna verksamheterna samt 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 2018 fastställd den 21 juni 2017 samt den av Regionstyrelsen beslutade Prioritering och resursfördelning utifrån Regionfullmäktiges beslut om mål och budget 2018 och plan 2019-2010. Här fördelas resurser och uppdrag 2018 till Regionstyrelsens egen verksamhet, driftnämnder, lokala nämnder, gemensamma nämnder och verksamheter som ingår i vårdvalet.

## **Ekonomiska konsekvenser av beslutet**

-

### **Regionkontoret**

Jörgen Preuss  
Tf regiondirektör

William Hedman  
Ekonomdirektör

### **Bilaga:**

Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018

### **Beslutet ska skickas till**

Samtliga nämnder



BÄSTA LIVSPLATSEN

**Region Halland**

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

## **Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018**

Regionstyrelsens arbetsutskott har på uppdrag av Regionstyrelsen den 30 januari 2018 fastställt Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018.

Syftet med uppföljningen 2018 är ta fram det informationsunderlag som behövs för att kunna utöva en effektiv och samlad styrning på respektive organisatoriska nivå.

I riktlinjerna för Region Hallands uppföljning 2018 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 2018 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

Jörgen Preuss  
T f regiondirektör

Driftnämnder  
Lokala nämnder  
Gemensamma nämnder

## Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018

### Inledning

Regionstyrelsens arbetsutskott har på uppdrag av Regionstyrelsen den 30 januari 2018 antagit en uppföljningsplan för de egna verksamheterna samt 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 2018 fastställd den 21 juni 2017 samt den av Regionstyrelsen beslutade Prioritering och resursfördelning utifrån Regionfullmäktiges beslut om mål och budget 2018 och plan 2019-2010. Här fördelas resurser och uppdrag 2018 till Regionstyrelsens egen verksamhet, 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 att respektive nämnds verksamhet bedrivs inom tilldelad budgetram
- 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.

## Regionstyrelsens och nämndernas ansvar

### *Syftet med uppföljning*

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 arbetsgivarepolitik 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, riktlinjer och budgetramar 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.

*Syftet med uppföljningen* att ta fram underlag för att respektive organisatorisk nivå ska kunna utöva en effektiv styrning. Uppföljning sker utifrån två olika perspektiv i Region Halland, vilka båda beskrivs i detta dokument.

Regionfullmäktige Uppföljning av RF beslutade mål, grunduppdrag och resurser (koncernsammanställning)
Regionstyrelsen Uppsiktsplikt enligt Kommunallagen för att säkerställa sitt uppdrag mot RF
Nämnd Uppföljning av verksamheten

*Den politiska uppföljningen* som ligger till grund för att Regionstyrelsens uppsiktsplikt gentemot Regionfullmäktige ('blå' nivå) med syfte att återredovisa måluppfyllelse, arbetsgivarepolitik samt att resurser används och förvaltas ur perspektivet god ekonomisk hushållning. Den översta nivån symboliserar den koncernövergripande sammanställningen.

*Den verksamhetsmässiga uppföljningen* på nämndnivå ('röd' nivå). Nämnderna beslutar i frågor som rör förvaltningen och i frågor som de enligt lag eller annan

författning skall handha. Nämnderna beslutar också i frågor som fullmäktige har delegerat till dem.

## **Uppföljning enligt Mål och budget samt Prioritering och resursfördelning**

### *Målstyrningskedjan*

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 – 2025*. 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 2018*. I Mål och budget pekas även särskilda insatsområden ut inom hälso- och sjukvården vilket är resultatet av en analys av nationella jämförelser och målvärden.

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 ekonomiska ramar dessutom en plan för de ekonomiska förutsättningarna under en treårsperiod.

Regionstyrelsens uppdrag är att från Mål och budget besluta om prioriteringar och resurser och att ge uppdrag till nämnderna *och* den egna verksamheten. I dokumentet *Prioritering och resursfördelning 2018* bryts målen och delmålen ner i prioriteringar - såväl gemensamma för samtliga nämnder som nämndspecifika – och de särskilda insatsområdena fördelas ut.

Nämnderna ska arbeta med de till nämnden utpekade prioriteringarna men också fastlagda policys som kompetensförsörjningspolicy och miljöpolicy. För att lyckas med alla prioriteringar till 2025/2026 och för att få genomförandekraft är en tidsmässig prioritering nödvändig vilken fastställs av regionstyrelsen. Från och med verksamhetsplaneringen för 2018 kommer Region Halland att tillämpa samma form av verksamhetsplanering. Detta innebär bland annat att regiongemensamma prioriteringar fördelas till nämnderna. Varje prioritering ska konkretiseras i form av aktiviteter i en verksamhetsplan, vilka mäts med uppföljningsvariabler. Även grunduppdragen samt övriga uppdrag mäts med uppföljningsvariabler. Aktiviteterna för att uppnå fullmäktiges mål sker i egen verksamhet, genom upphandlat stöd eller tillsammans med Hallands kommuner i en gemensam årlig verksamhetsplan.

Arbetet inom hälso- och sjukvårdssystemet kommer att styras av Regionstyrelsens tillsatta beredningsgrupp för Hälso- och sjukvård enligt delegation och genom uppdrag till regionkontoret. Regionstyrelsens beslut om uppdrag innebär en mer detaljerad beställning till vårdverksamheterna i egen regi alternativt upphandling av vård via LOU och LOV.

Varje driftnämnd ska besluta om egna riktlinjer kopplade till driftnämndens egna styrdokument. Egna styrdokument kan vara specifika nämnduppdrag, kulturplan eller annat. Respektive nämnd ansvarar för att planering och genomförande av aktiviteter som styr mot målen, sker inom respektive verksamhet. Att mål, prioriteringar och aktiviteter ska implementeras i verksamhetsplaner och budget på olika nivåer i organisationen är en avgörande faktor för framgång i hållbarhetsarbetet inom regionen.

*Regionstyrelsen* har två uppdrag, dels uppsiktsplikt enligt Kommunallagen för att säkerställa sitt uppdrag gentemot Regionfullmäktige och dels som nämnd för Regionkontoret. I *bilaga 4* återfinns Regionstyrelsens riktlinjer för uppföljning 2018 för den egna verksamheten.

### Vad betyder detta i praktiken?

Uppföljning sker alltså utifrån två olika perspektiv. Det första gäller *uppsiktsplikten* och innebär att Regionfullmäktiges övergripande vision, mål och uppdrag ”bryts ner” på alla organisatoriska nivåer. Detta redovisas månadsvis genom en uppföljning av hur resurserna har används, dvs en redovisning av grunduppdraget. Vid UR 1, UR 2 och ÅR så görs även en sammanställning av måluppfyllnad utifrån mätbara indikatorer på koncernnivå.

Det andra perspektivet gäller *nämndens* ansvar vilken innebär att varje nämnd ansvarar för att genomföra hela planerings- och uppföljningsarbetet processorienterat baserat på det egna uppdraget och förutsättningarna. Detta arbete följs upp i verksamhetsplanen månadsvis. Vid UR 1, UR 2 och ÅR redovisas en sammanställning till Regionstyrelsen.

I Region Halland tillämpas båda perspektiven och i detta dokument specificeras vad som ska följas upp till vilken nivå och när.

I månadsrapporten tydliggörs det genom följande modell

Uppsiktsplikten	Koncernövergripande månadsrapport	Uppföljning av ekonomi och personal	Grunduppdragsrapportering
Uppsiktsplikten	Koncernövergripande månadsrapport	Uppföljning av produktion, tillgänglighet och kvalitet	Grunduppdragsrapportering
Nämndens ansvar	Nämndens månadsrapport	Uppföljning av verksamheten. Aktiviteter i verksamhetsplanen	Politisk verksamhetsplan



## 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.

2018 års uppföljningar består av

- månadsrapporter
- uppföljningsrapport 1 och 2
- årsredovisning

## Tidplaner 2018

Månadsrapport ska skickas in för månaderna februari, maj, juli, september, oktober och november. Uppföljningsrapport 1 och 2, ska skickas in, efter tre respektive åtta månader samt årsredovisning efter 12 månader. Månadsrapporterna ska skickas till Regionkontoret senast den tredje arbetsdagen i månaden efter bryt för att utgöra underlag till Regionstyrelsens totala månadsuppföljning. För månadsrapporten samt för uppföljningsrapport 1, 2 och årsredovisning, gäller att en preliminär månadsrapport ska skickas direkt till regiondirektören via kontaktperson, på Avdelningen för Ekonomisk styrning och uppföljning e-post [uppfoljning@regionhalland.se](mailto:uppfoljning@regionhalland.se) (RK uppföljning). Efter politisk beredning ska en definitiv månadsrapport skickas in som komplettering. I takt med att Stratsys implementeras i regionen kommer rapporten att klarmarkas i systemet och tas ut där. Tidpunkten är ännu inte fastställd.

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	7 juni	7 aug	6 sept	4 okt	6 nov	6 dec	10 jan	Kontaktper son
Rapport till RK	9 mars	20 april	12 juni	10 aug	13 sept	9 okt	9 nov	11 dec	24 jan	Cathrin Nordander Tovstedt <a href="mailto:cathrin.nordander-tovstedt@regionhalland.se">cathrin.nor dander- tovstedt@r egionhalla nd.se</a>
RS au beredning 1	20 mars	15 maj	19 juni	21 aug	25 sept	23 okt	20 nov	18 dec	i.u.	
RS au beredning 2		22 maj			2 okt					
Beslutad rapport till RK	29 mars	25 maj	21 juni	7 sept	28 sept	2 nov	23 nov	i.u.	i.u.	
RS	4 april	30 maj	27 juni	12 sept	10 okt	7 nov	28 nov	i.u.	i.u.	<b>Att beakta</b>
RF		20 juni			24 okt				i.u.	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.

### Uppföljning av policys

Regionfullmäktige har beslutat om policys som drift nämnderna har att förhålla sig till. I årsuppföljningen ska därför verksamheten kommenteras i förhållande policys. Kan läggas i bilaga.

- Handikappolitiskt program
- Miljöpolicy
- Informationspolicy
- FoU-policy
- Säkerhets- och informationssäkerhetspolicy
- Arbetsmiljöpolicy
- Kompetensförsörjningspolicy (kommentarer koordineras från HR centralt)
- Inköps- och upphandlingspolicy
- Finanspolicy
- IT policy

### Intern kontroll

Nämnden ansvarar för att en internkontrollplan upprättas. I samband med årsredovisning 2018 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 2018 ska finnas tillgängliga för revision enligt särskild upprättad tidplan. Koncernens samlade resultat för 2018 offentliggörs i en bokslutskommuniké som godkänns av Regionstyrelsen i februari 2019. Nämnderna kan därefter publicera sina enskilda resultat.

Revidering av riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2018 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.

Region Halland har beslutat att använda Stratsys som systemstöd för verksamhetsplanering och uppföljning. Under 2018 kommer systemet succesivt att implementeras i organisationen. Verksamhetsplanering ska redan nu göras i Stratsys. Uppföljningsrapportering på verksamhetsnivå kan göras i Stratsys, men det finns ännu inget krav på att Stratsys ska användas till detta. Riktlinjer och mallar i detta dokument kommer på sikt att ersättas av motsvarande mallar i Stratsys.

Tekniska anvisningar till ekonomisk uppföljning 2018 (månad, 3, 8 och 12 månader) samt detaljerade tidplaner finns på intranätet under 'Uppföljningsprocessen'.

### **Bilagor**

- Bilaga 1 Prioriteringsområden samt Särskilda insatsområden inom hälso- och sjukvård 2018
- Bilaga 2 Mallar för rapportering inom Hälso- och sjukvård
- Bilaga 3 Uppföljning av medarbetare
- Bilaga 4 Regionstyrelsens riktlinjer för uppföljning 2018 för den egna verksamheten

## Uppföljning av Regionfullmäktiges mål

Uppföljning på koncernnivå

Regionfullmäktige Uppföljning av RF beslutade mål, grunduppdrag och resurser <i>Koncernsammanställning</i>
--

Nedan anges indikatorer som visar hur målen mäts och redovisas till Regionfullmäktige. Denna sammanställning görs på *koncernnivå* av Regionkontoret. Respektive nämnd ansvarar för att följa upp sina respektive delar vilka tillsammans utgör underlag för helheten. I bilaga redovisas vad nämnderna ska följa upp för att bidra med sina respektive delar.

Övergripande mål		
Ekonomi		
Mål	Indikator	Målvärde
Budgetramen ska hållas	Driftnämndens resultat jämfört med budget*	> 0
	Nettokostnadsandel** Följs enbart upp på koncernnivå	I budget för 2018 och plan 2019 och 2020 är nettokostnadsandelen 99,8 %. <i>Det innebär att budgeten är i balans dvs. kostnaderna och intäkterna är lika stora. Dock förutsätter det att det genomförs en kostnadsminskning på 138 mnkr i arbetet med genomförandet av Hälso- och sjukvårdsstrategin och framtidsarbetet.</i>

\*Framtidsarbetet kommer innebära förändringar i hälso- och sjukvården som system. Detta medför bl.a. att uppdrag och resurser löpande kan komma att flyttas mellan nämnder under löpande verksamhetsår. Detta kan i sin tur påverka nämndernas resultat jämfört med budget. Uppkomna över- och underskott hänförliga till framtidsarbetet ska hanteras i resultathanteringen i samband med årsredovisningen.

\*\*Verksamhetens nettokostnad inklusive avskrivningar och finansnetto i förhållande till skatteintäkter, statsbidrag och utjämning

Region Halland som arbetsgivare		
<i>Kompetenta och engagerade medarbetare som utvecklar verksamheten</i>		
Mål	Indikator	Målvärde
Rätt kompetens på rätt plats i rätt tid	Andel medarbetare som uppger att de i stor utsträckning gör arbetsuppgifter som en annan personalkategori kan och borde utföra för att nyttja bådars kompetens på bästa sätt.	<p><b>Målnivå På väg mot målet:</b> Målnivåer definieras under 2017.</p> <p><b>Målnivå På målet:</b> Målnivåer definieras under 2017.</p>
	Måluppfyllnad för vårdgarantin i relation till ordinarie verksamhet i egen regi.	<p><b>Målnivå På väg mot målet:</b> Telefontillgänglighet primärvård ≥ 91 procent, Läkarbesök primärvård ≥ 86 procent, Första besök i specialiserad vård ≥ 95 procent och Operation/Åtgärd ≥ 96 procent</p> <p><b>Målnivå På målet:</b> Telefontillgänglighet primärvård ≥ 95 procent, Läkarbesök primärvård ≥ 95 procent, Första besök i specialiserad vård ≥ 95 procent och Operation/Åtgärd ≥ 96 procent</p>
Möjlighet att attrahera och rekrytera den kompetens som behövs	Andel medarbetare som är ambassadörer för Region Halland och sin verksamhet	<p><b>Målnivå På väg mot målet:</b></p> <p>≥ 17 procent för Region Halland</p> <p>≥ 15 procent för respektive förvaltning</p> <p><b>Målnivå På målet:</b></p> <p>≥ 27 procent för Region Halland</p> <p>≥ 20 procent för respektive förvaltning</p>
Goda karriär- och utvecklingsmöjligheter i en innovativ miljö	Andelen tillsvidareanställda som byter tjänst internt av totalt antal som byter tjänst	<p><b>Målnivå På väg mot målet:</b></p> <p>≥ 38 procent för Region Halland</p> <p>≥ 8 procent för respektive förvaltning</p> <p><b>Målnivå På målet:</b></p> <p>≥ 50 procent för Region Halland</p> <p>≥ 15 procent för respektive förvaltning</p>

Ett sunt och hållbart arbetsliv	Nivån på frisktalet bland medarbetare	<p><b>Målnivå På väg mot målet:</b></p> <p>≥ 87 procent för Region Halland</p> <p>≥ 85 procent för respektive förvaltning</p> <p><b>Målnivå På målet:</b></p> <p>≥ 92 procent för Region Halland</p> <p>≥ 88 procent för respektive förvaltning</p>
Ett gott ledar- och medarbetarskap med utgångspunkt i Region Hallands värdegrund	Resultat av Hållbart medarbetarengagemang (HME)	<p><b>Målnivå På väg mot målet:</b></p> <p>≥ 77 för Region Halland</p> <p>≥ 71 för respektive förvaltning</p> <p>≥ 74 för respektive delindex</p> <p><b>Målnivå På målet:</b></p> <p>≥ 80 för Region Halland</p> <p>≥ 75 för respektive förvaltning</p> <p>≥ 75 för respektive delindex</p>

<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
	Ökad andel förnybar energi	Minska koldioxidutsläppen med 10% jämfört med 2015 inom regionens egna verksamheter
<i>Stark konkurrenskraft</i>	Utvecklingen av lönesumman per sysselsatt dagbefolkning i Hallands län	Bland de tre bästa i Sverige
	Andel förnybar energi	Investera i förnybar energi som producerar mer än 200 000 kWh/år
	Stimulera produktutveckling i fossilfria material	Investera i förnybar energi som producerar mer än 200 000 kWh/år
<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>			
En hälso- och sjukvård för bättre hälsa			
<b>Delmål</b>	<b>Indikator</b>	<b>Långsiktiga målnivåer (2025)</b>	<b>Målnivåer 2018<sup>1</sup></b>
<b>1. Hälso- och sjukvården i Halland arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa</b>	Nationella indikatorer för hälso- och sjukvårdsdata: indexberäkningar från Vården i siffror	<p><b>"På väg mot målet"</b>: Topp 3 i landet för totalindex, 1/3 av alla delindex i översta tredjedelen, inget delindex i nedersta tredjedelen</p> <p><b>"På målet"</b>: Topp 3 för totalindex, hälften av alla delindex i översta tredjedelen och inget delindex i nedersta tredjedelen</p>	Grön: Målvärden för 10 av 10 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda Gul: Målvärden för 5-9 av 10 indikatorer uppnådda Röd: Målvärden för <5 av 10 indikatorer uppnådda
<b>2. Hälso- och sjukvården i Halland är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående</b>	Sammanvägt index från fem dimensioner i Nationell Patientenkät (NPE)  Strukturella variabler för sammanhållen vård	<p><b>"På väg mot målet"</b>: Andel positiva svar i samtliga dimensioner från NPE &gt; 80 % och ingen strukturell variabel i nedersta tredjedelen</p> <p><b>"På målet"</b>: Andel positiva svar i minst en dimension från NPE &gt; 90 %, andel positiva svar i samtliga dimensioner &gt; 80 % samt alla strukturella variabler i översta tredjedelen</p>	Grön: Målvärden för 11 av 11 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda Gul: Målvärden för 5-10 av 11 indikatorer uppnådda Röd: Målvärden för <5 av 11 indikatorer uppnådda
<b>3. Hälso- och sjukvården i Halland arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna</b>	Sammanvägt index från fyra delindikatorer i medarbetarenkät  Ohälsotalet	<p><b>"På väg mot målet"</b>: Indexvärde medarbetarenkät <math>\geq 75</math> av 100</p> <p><b>"På målet"</b>: Indexvärde medarbetarenkät <math>\geq 80</math> av 100</p>	Grön: Indexvärde medarbetarenkät på $\geq 72$ av 100 Gul: Indexvärde medarbetarenkät på 70-71 av 100 Röd: Indexvärde medarbetarenkät på <70 av 100
<b>4. Hälso- och sjukvården i Halland möjliggör att invånarna själva tar ansvar utifrån egen förmåga</b>	Sammanvägt index från två dimensioner i NPE  Användning av digitala tjänster hos invånare och profession	<p><b>"På väg mot målet"</b>: Båda dimensioner från NPE &gt; 80%; 70 % av hallänningarna ska ha loggat in på 1177 Vårdguiden (övrigt under utveckling)</p> <p><b>"På målet"</b>: Minst en dimension från NPE &gt; 90%, andel positiva svar i båda dimensioner &gt; 80%; 90 % av hallänningarna ska ha loggat in på 1177 Vårdguiden (övrigt under utveckling)</p>	Grön: Målvärden för 7 av 7 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda Gul: Målvärden för 3-6 av 7 indikatorer uppnådda Röd: Målvärden för <3 av 7 indikatorer uppnådda
<b>5. Hälso- och sjukvården i Halland har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används</b>	Den totala budgetramen för hälso- och sjukvården ska hållas  Andel bemanningspersonal	<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>	Grön: Om årets budgetavvikelse blir 0 mnkr eller bättre Gul: Om årets budgetavvikelse innebär förbättring jämfört med föregående år Röd: Om årets budgetavvikelse innebär försämring jämfört med föregående år

<sup>1</sup> Utifrån utgångsläge samt årets Särskilda insatsområden som listas i Bilaga 1.



## Uppföljning av prioriteringar och tilldelade resurser

*Uppföljning på nämndnivå*

Uppföljning av grunduppdrag och resurser <i>RS uppsiktsplikt</i>
Uppföljning av verksamheten Prioriteringar och aktiviteter <i>Nämnds ansvar</i>

Driftnämnderna har såväl gemensamma prioriteringar som nämndspecifika prioriteringar. Dessa prioriteringar, tilldelad ekonomisk ersättning (resurser) samt nämndernas grunduppdrag beskrivs i dokumentet *Prioritering och resursfördelning 2018*. I linje med målstyrningskedjan bryts prioriteringarna ner till aktiviteter i verksamhetsplanen vilka mäts med uppföljningsvariabler. Även grunduppdragen samt övriga uppdrag mäts med uppföljningsvariabler.

Nedan anges vilka prioriteringar som respektive nämnd har att förhålla sig till samt vad grunduppdraget innebär.

### Prioriteringar till Regionstyrelsen, lokala nämnderna och driftnämnderna

<b>Regionstyrelsens prioriteringar</b>
I <i>bilaga 3</i> återfinns Regionstyrelsens riktlinjer för uppföljning 2018 för den egna verksamheten.
<b>Grunduppdrag</b>
<p>Region Halland har två huvuduppdrag; hälso- och sjukvård och arbetet för att skapa regional utveckling och tillväxt. Hälso- och sjukvård är den största verksamheten och vården drivs av både regionens regi och privata vårdgivare. Regionen har alltså både rollen som "finansiär" av den halländska vården, och "ägare" av vård i egen regi.</p> <p>Ansvar för det regionala tillväxtarbetet innebär att följa utvecklingen i länet och analysera, följa upp och utvärdera det regionala tillväxtarbetet i länet. Uppföljningen och utvärderingen ska göras utifrån ekonomisk, social och miljömässig hållbarhet.</p> <p>Arbetet med styrning, ledning och koordinering av den lagstadgade uppsiktsplikten, dvs att leda dessa två uppdrag är regionkontorets grunduppdrag.</p>

## Prioriteringar för de lokala nämnderna

### Grunduppdrag

I uppdraget ingår bland annat att bidra till utveckling av hälsans bestämningsfaktorer i samhället, för en jämlik och positiv hälsoutveckling. Nämnderna ska även bidra med inventeringar och bedömningar av invånarnas behov av hälso- och sjukvård.

Genom kartläggningar och dialoger ska lokala nämnder identifiera befolkningens behov. Kunskapen om befolkningens behov ska ligga till grund för strategisk utveckling, ledning och styrning av verksamhet inom Region Halland och i samverkan med kommunerna och andra lokala aktörer. Arbetet 2018 tar sin utgångspunkt i det omfattande dialogarbete kring unga och unga vuxnas psykiska hälsa och livsvillkor som genomfördes under 2017.

### Lokala nämnderna ska särskilt prioritera

- En god start i livet
- Insatser som utjämnar hälsoskillnader
- Tillsammans utveckla och sprida generella och riktade hälsofrämjande insatser
- Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika gruppers behov, bland annat för att främja barn och ungas hälsa

## Prioriteringar för Driftnämnd kultur och skola

### Grunduppdrag

Region Halland ansvarar för regional kulturpolitik med grund i den nationella kultursamverkansmodellen och fördelar statliga och regionala anslag till kultur. Driftnämnden ska säkerställa implementering, prioritering och genomförandet av Hallands kulturplan 2017-2020.

Driftnämnden ska också säkerställa att regionens skolor utvecklar ett utbildningsutbud som främjar målen i Tillväxtstrategin. Vuxenutbildningen utgör en viktig resurs gällande integrationsfrågorna och behöver, på Regionstyrelsens initiativ, vara förberedda på ytterligare uppdrag.

### Under 2018 ska särskilt prioriteras

- *Förebyggande, inkluderande och hälsofrämjande insatser.* Tidigare beslutad satsning på små barns språkutveckling ingår i denna prioritering.

Utifrån Tillväxtstrategin ska driftnämnden särskilt prioritera:

- Inom det strategiska valet *Ökad anställningsbarhet hos invånare som står långt ifrån arbetsmarknaden*: att medverka till att erbjuda feriearbeten samt praktik- och traineeplatser,

Driftnämnden ska förhålla sig till de prioriteringar, aktiviteter och uppföljningsindikatorer som finns i regiongemensamma strategier, program, policys och riktlinjer som är relevanta.

Utifrån kompetensförsörjningspolicyn särskilt prioritera:

- *Levandegöra värdegrunden i hela organisationen så att den blir en naturlig del av ledarskapet och medarbetarskapet*

### **Gemensamma prioriteringar för samtliga driftnämnder inom hälso- och sjukvårdsområdet samt driftnämnden Regionservice**

I det politiska beslutet om en Hälso- och sjukvårdsstrategi har ett antal förändringsfrågor pekats ut och en del av dem bygger på analysen i Framtidsarbetet 2014-15 där man på olika nivåer i systemet såg behov av att förändra systemet som helhet. Sen regionens analys och politiska beslut har många nationella utredningar pekat på samma systemförändring som man vill åstadkomma med Framtidsarbetet, som nu är en integrerad del i Hälso- och sjukvårdsstrategin.

De områden som pekas ut är följande;

- Närmast patienten, flödesorienterat arbetssätt med utvecklad arbetsfördelning
- Flödesorienterad planering av vården på bästa möjliga omhändertagandenivå – förflyttning mellan nämnder
- Samla specialiserad vård

I *bilaga 1* återges Prioriteringsområden samt Särskilda insatsområden inom hälso- och sjukvård 2018

### **Prioriteringar till Driftnämnd Hallands sjukhus**

#### **Grunduppdrag**

Driftnämnden Hallands sjukhus grunduppdrag är bland annat att ansvara för den av regionstyrelsen beställda vården som bedrivs inom Hallands sjukhus i Halmstad, Varberg och Kungsbacka.

#### **Utöver de gemensamma prioriteringarna ska nämnden särskilt**

Utifrån det särskilda insatsområdet hjärtsjukvård säkra tillgången till

<p>koronarangiografi och PCI dygnet runt. Detta för att säkerställa efterlevnaden till nationella riktlinjer, öka tillgängligheten och höja kvaliteten samt att minimera behovet av regionvård.</p>
<p><b>Prioriteringar till Driftnämnd Närsjukvård</b></p>
<p><b>Grunduppdrag</b></p> <p>Driftnämnden Närsjukvårds grunduppdrag är bland att ha ansvaret för den intäktsfinansierade verksamheten vad gäller närsjukvård och tandvård i egen regi.</p>
<p>Utöver de gemensamma prioriteringarna har nämnden inga specifika prioriteringar.</p>
<p><b>Prioriteringar till Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa</b></p>
<p><b>Grunduppdrag</b></p> <p>Driftnämnden Ambulans, diagnostik och hälsas grunduppdrag är bland annat att utöva för den av Regionstyrelsen och gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel beställda vården inom ansvarsområdet och som bedrivs i egen regi. Driftnämnden har också ansvaret för ambulans och övriga sjuktransporter, medicinsk diagnostik.</p>
<p><b>Utöver de gemensamma prioriteringarna ska nämnden särskilt</b></p> <p>Inom ramen för prioriteringen <i>Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården</i>, utföra en översyn av prislister för lab och röntgen med inriktning att anpassa dessa så att de är marknadsmässiga och på en lägre prisnivå än 2016 utifrån ökande volymer.</p> <p>Inom ramen för prioriteringen <i>Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika grupperns behov, bland annat genom för att främja barn och ungas hälsa</i>, genom att bland annat ta fram beslutsunderlag på hur ungdomsmottagningarna kan, genom uppsökande verksamhet, arbeta för att minska den ökande psykiska ohälsan hos ungdomar och unga vuxna. Arbetet ska ske i dialog med regionstyrelsen.</p>
<p><b>Prioriteringar till Driftnämnd Psykiatri</b></p>
<p><b>Grunduppdrag</b></p> <p>Driftnämnden Psykiatri grunduppdrag är bland annat att ha ansvaret för den av regionstyrelsen beställda vården inom sitt ansvarsområde och som bedrivs i egen regi.</p>
<p><b>Utöver de gemensamma prioriteringarna ska nämnden särskilt</b></p> <p>Inom ramen för prioriteringen att <i>Fortlöpande utveckla hälso- och sjukvårdsorganisationen på alla nivåer</i>, genomföra de åtgärder som beskrivs i</p>

förbättringsprogrammet för psykiatri.

Inom ramen för prioriteringen *Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika gruppers behov, bland annat genom för att främja barn och ungas hälsa*, i samverkan med de halländska kommunerna arbeta med hur barn och unga i missbruksmiljöer kan stödjas.

Inom ramen för prioriteringen *Införa framtidens vårdinformationstöd och etablera digitala kanaler för kommunikation och samverkan* arbeta med hur KBT/iKBT kan genomföras.

### **Prioriteringar till Driftnämnd Regionservice**

#### **Grunduppdrag**

Driftnämnden Regionservice grunduppdrag är bland att tillhandahålla försörjningsfunktioner och administrativt stöd inom Region Halland.

Driftnämnden ska efter samråd med Regionstyrelsen särskilt prioritera åtgärder inom riktlinjerna för det interna klimat och miljöarbetet samt inköspolicyn

- Koldioxidutsläppen från Region Hallands interna transporter minskas med 80% till år 2025, enligt mål och budget 2018 för Region Halland. För 2018 ska regionservice medverka till att laddinfrastruktur för interna och publika behov tillgodoses.
- Arbeta för att minska Region Hallands klimatpåverkan och öka andelen förnybar energi som producerar minst 200 000 kWh/år. År 2020 ska all uppvärmning i Region Hallands anläggningar vara förnybar. Andelen egenproducerad förnybar energi ska öka.
- Stimulera Region Hallands verksamheter att delta miljövänliga innovationer i näringslivet bland annat genom att ta fram minst två prototyper i ett fossilfritt material som ersätter fossila produkter där Region Hallands verksamheter fungerat som testmiljöer.
- År 2020 ska fler invånare i Halland vara medvetna om läkemedels påverkan och hur man själv kan bidra till att minska miljöpåverkan. All kassering ska ske på rätt sätt. Miljöaspekterna ska beaktas i samband med läkemedelsupphandlingar.
- Ekologiska-, ekonomiska och sociala hållbarhetsaspekter på livsmedel ska utvecklas och synliggöras genom nyckeltal och beräkningar i samarbete med andra regioner och nationella aktörer
- Arbeta för en minskning av användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier.

Ovanstående prioriteringar styrs genom särskilda uppdrag och beställning från Regionstyrelsen.

Driftnämnden Regionservice ska i sitt arbete särskilt prioritera att

- Inom ramen för prioriteringen *Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården*:
  1. bland annat standardisera tjänsteutförandet, att Regionservice ska gå ifrån att leverera individuellt kundanpassad service till att leverera standardiserade tjänster med samma jämna kvalitet för alla förvaltningar samt undvika extrabeställningar.
  2. leverera en prissättning baserad på leverans/nyckeltal. Regionservice ska i större utsträckning ta betalt baserat på levererad/konsumerad tjänst och nyckeltal hellre än nyttjad resursförbrukning. Det ska vara en prissättningsmodell som är lika för alla förvaltningar.
  3. Regionservice ska i större utsträckning styras mot att förbättra sin effektivitet och hålla en jämnare kvalitet exempelvis genom att det blir obligatoriskt att ansluta sig till och använda Regionservice tjänster där deras tjänster behövs på förvaltningarna.

## Mall för rapportering – 2018

Månad, uppföljningsrapport 1, 2 och årsredovisning

Nedanstående regiongemensamma mall för rapportering ska användas vid framtagande av uppföljningsdokument. Mallen kompletteras med för varje nämnd specifik redovisning, vilken läggs i bilaga.

<p><b>Framsida</b></p> <p><b>RAPPORTTILLFÄLLE</b> (tex Uppföljningsrapport 1)</p> <p><b>Nämnd</b></p> <p><b>Period</b> (tex Januari – mars 2018)</p>
<p><b>Innehållsförteckning</b></p>
<p><b>1. Sammanfattning</b></p> <p>Sammanfattande analys av resurser, grunduppdrag samt verksamhet och aktiviteter som stödjer övergripande mål, delmål och prioriteringar  <i>Analysen ska beskriva hur de olika perspektiven samverkar.</i></p>
<p><b>2. Uppföljning av Resurser (Ekonomi och medarbetare)</b></p> <p><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></p>
<p><b>2.1 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)</b></p> <p>Periodens resultat, januari-tom aktuell månad  <i>Kommentera större avvikelser mot periodens budget/plan samt, om relevant, jämför med motsvarande period föregående år</i></p>
<p><b>2.1.1 Kostnads- och intäktsutveckling</b></p> <p><i>Kommentera nämndens totala kostnadsutveckling samt de viktigaste förklaringsposterna</i></p>
<p><b>2.2 Ekonomisk prognos</b></p> <p>Beskriv nämndens prognos – ej ÅR. Där det är möjligt ska nämndens prognos även beskrivas per uppdragsgrupp.</p> <p>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></p>

<p><b>2.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport</b></p> <p><i>Ange med hur stort belopp prognosen har förändrats (ej ÅR). 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></p>
<p><b>2.2.1.1 Tabell Resultat och prognos</b></p>
<p><b>2.2.2 Framtidsarbetet (totala effekter)</b></p> <p>UR1, UR2, ÅR</p>
<p><b>2.3 Investeringar</b></p> <p>UR1, UR2, ÅR: Beskriv nämndens prognostiserade investeringar på dels totalnivå och dels per större investeringsobjekt. Kommentera större avvikelser mot budget.</p>
<p><b>2.4 Medarbetare</b> <i>Se tabell bilaga 3</i></p> <p>2.4.1 Personalomsättning R12</p> <p>2.4.2 Sjukfrånvaro R12</p> <p>2.4.3 Bemanningspersonal Kostnad inhyrda läkare och sjuksköterskor R12</p>
<p><b>3. Uppföljning av Grunduppdraget utifrån given definition</b></p>
<p><b>3.1 Produktion</b></p>
<p><b>3.2 Tillgänglighet</b></p>
<p><b>3.3 Kvalitet</b></p>
<p><b>4. Uppföljning av verksamhet och aktiviteter som stödjer de av RF beslutade målen, delmålen och prioriteringarna (målstyrning)</b></p> <p><i>Månad:</i> Ingen redovisning till RS utan endast på nämndnivå.</p> <p><i>UR 1, UR 2. ÅR:</i> Redovisning på nämndnivå samt till RS för uppsiktsplikt. En sammanställning görs på koncernnivå.</p> <p>För hälso- och sjukvården gäller dessutom följande;</p> <p><i>UR 1:</i> Redovisning av utgångsvärden samt målvärden för indikatorerna för uppföljning av årets särskilda insatsområden; vilka aktiviteter som inletts/planerats för att nå delmålen; vilka indikatorer och uppföljningsvariabler som kopplas till de aktiviteter som inletts/planerats för att nå delmålen, i de fall man har definierat dessa.</p> <p><i>UR 2:</i> Redovisning av nuläge för indikatorer och uppföljningsvariabler för årets särskilda insatsområden samt prioriteringar, i de fall där nya data finns tillgängligt.</p> <p><i>ÅR:</i> I årsredovisningen redovisas nuläge samt analys för samtliga indikatorer för uppföljning av Hallands delmål och prioriteringsområden.</p>



## **Bilaga 1: Prioriteringsområden samt Särskilda insatsområden inom hälso- och sjukvård 2018**

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.

Varje förvaltning ska återkoppla på hur man har arbetat med nedanstående först tidsatta prioriteringarna enligt Prioritering och resursfördelning 2018, dvs. vilka projekt/aktiviteter man startat/arbetat med, eventuella uppföljningsvariabler, analys av process och resultat och hur man planerar att gå vidare.<sup>2</sup>

### **Prioriteringsområden med underliggande prioriteringar 2018**

#### **Partnerskap med invånare**

- Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar

#### **En modern hälso- och sjukvård**

- Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård
- Optimera och skapa nya flöden, med anpassade resurser genom hela hälso- och sjukvården: fokus 2017 är multisjuka
- Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster
- Införa framtidens vårdinformationsstöd och etablera digitala kanaler för kommunikation och samverkan
- 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

---

<sup>2</sup> Se beslut Regionstyrelsen 170503 samt bilaga 1 Riktlinjer för uppföljning 2017.

- Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att systematiskt använda Samordnad individuell plan (SIP) för alla åldrar
- Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika grupperns 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

### Särskilda insatsområden

För de delmål där Halland ännu inte når upp till de uppsatta målnivåerna har Särskilda insatsområden för 2018 samt indikatorer för uppföljning av dessa identifierats.

Berörda förvaltningar ska återkoppla på hur man har arbetat med de s.k. *Särskilda insatsområdena* för 2018. Dvs. vilka aktiviteter man har inlett, vilka uppföljningsvariabler man arbetat med, analys av process och resultat, hur man planerar att gå vidare samt en bedömning av hur förvaltningens arbete med respektive *Särskilt insatsområde* bidrar till långsiktig måluppfyllelse på delmålsnivå (övergripande).<sup>3</sup>

Nivåer för måluppfyllelse, för uppföljning av *Mål och Budget 2018*, har definierats med utgångspunkt i utgångsläget samt i de Särskilda insatsområdena för 2018 och listas under respektive delmål nedan.

### Särskilda insatsområden per delmål 2018

**Delmål 1: Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa**


Särskilt insatsområde 2018	Indikator	Senaste mätvärde	Målvärde 2018 <sup>4</sup>
HJÄRTSJUKDOM	Basbehandling vid hjärtsvikt	53,0 %	60 %
	Akut öppnande av kranskärl vid större hjärtinfarkt	84,2 %	85 %
	Akut öppnande av kranskärl inom rek. tid vid större hjärtinfarkt	56,5 %	75 %
	Extra blodförtunnande läkemedel vid hjärtinfarkt	94,4 %	95 %
	Ny infarkt eller död i ischemisk hjärtsjukdom	13,4 %	11 %
	RAAS-hämmande läkemedelsbehandling vid hjärtinfarkt	83,8 %	90 %
	Swedehearts kvalitetsindex för hjärtinfarktvård	5,0 %	6,5
	Överlevnad vid hjärtstopp på sjukhus	17,4 %	20 %


<sup>3</sup> Se beslut Regionstyrelsen 170503

<sup>4</sup> Under förutsättning att Regionstyrelsen beslutar om detta vid sammanträdet 180117

	Överlevnad vid hjärtstopp utanför sjukhus	8,5 %	10 %
<i>KÄRLKIRURGI</i>	Död eller amputation efter operation av kärlförträngning i ben	5,0 %	4,0 %

För uppföljning av Mål och Budget 2018 har följande nivåer för måloppfyllelse definierats:

 Grön: Målvärden för 10 av 10 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda

 Gul: Målvärden för 5-9 av 10 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda

 Röd: Målvärden för <5 av 10 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda




**Delmål 2: År trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående**

Särskilt insatsområde 2018	Indikator	Senaste mätvärde	Målvärde 2018 <sup>5</sup>
<i>Strukturell variabel för sammanhållen vård</i>	Andel patienter 65 år och äldre som återinskrivits oplanerat inom 30 dagar	12,6 %	9 %
<i>Nationell patientenkät (NPE) PRIMÄRVÅRD</i>	Helhetsintryck	85 %	90 %
	Emotionellt stöd	77 %	82 %
	Respekt och bemötande	88 %	95 %
	Kontinuitet och koordinering	75 %	80 %
	Tillgänglighet	86 %	90 %
<i>Nationell patientenkät (NPE) SLUTENVÅRD</i>	Helhetsintryck	90 %	90 %
	Emotionellt stöd	89 %	90 %
	Respekt och bemötande	86 %	90 %
	Kontinuitet och koordinering	88 %	90 %

<sup>5</sup> Under förutsättning att Regionstyrelsen beslutar om detta vid sammanträdet 180117

	Tillgänglighet	89 %	90 %
--	----------------	------	------

För uppföljning av Mål och Budget 2018 har följande nivåer för måluppfyllelse definierats:

-  Grön: Målvärden för 11 av 11 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda
-  Gul: Målvärden för 5-10 av 11 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda
-  Röd: Målvärden för <5 av 11 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda

**Delmål 3: Arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna**

Inget särskilt insatsområde för 2018.

För uppföljning av Mål och Budget 2018 har följande nivåer för måluppfyllelse definierats:

 Grön: Indexvärde medarbetarenkät på  $\geq 72$  av 100


 Gul: Indexvärde medarbetarenkät på 70-71 av 100


 Röd: Indexvärde medarbetarenkät på  $<70$  av 100


**Delmål 4: Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga**

Särskilt insatsområde 2018	Indikator	Senaste mätvärde	Målvärde 2018 <sup>6</sup>
Nationell patientenkät (NPE) PRIMÄRVÅRD	Delaktighet och involvering	83 %	87 %
	Information och kunskap	78 %	82 %
Nationell patientenkät (NPE) SLUTENVÅRD	Delaktighet och involvering	75 %	80 %
	Information och kunskap	80 %	85 %
Användning av digitala tjänster	Andel invånare som någon gång loggat in på 1177	48 %	55 %
	Andel invånare som använder e-tjänster	Under utveckling	Under utveckling
	Andelen (digitala) distanskontakter som har genomförts	Under utveckling	Under utveckling

För uppföljning av Mål och Budget 2018 har följande nivåer för måluppfyllelse definierats:

 Grön: Målvärden för 5 av 5 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda

 Gul: Målvärden för 2-4 av 5 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda




 Röd: Målvärden för  $<2$  av 5 indikatorer för årets Särskilda insatsområde uppnådda

**Delmål 5: Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används**

<sup>6</sup> Under förutsättning att Regionstyrelsen beslutar om detta vid sammanträdet 180117

Särskilt insatsområde 2018	Indikator	Senaste mätvärde	Målvärde 2018 <sup>7</sup>
<i>Budgetutfall för hälso- och sjukvården som helhet</i>	Budgetavvikelse för hälso- och sjukvården	<i>Budgetavvikelse enligt bokslut 2017 kommer att användas som utgångsvärde</i>	En hälso- och sjukvårdsbudget i balans

För uppföljning av Mål och Budget 2018 har följande nivåer för måluppfyllelse definierats:

-  Grön: Om årets budgetavvikelse blir 0 mnkr eller bättre, det vill säga är positiv.
-  Gul: Om årets budgetavvikelse inte blir minst 0 mnkr eller bättre. Om årets budgetavvikelse innebär en förbättring jämfört med motsvarande period föregående år.
-  Röd: Om årets budgetavvikelse inte blir minst 0 mnkr eller bättre. Om årets budgetavvikelse innebär en försämring jämfört med motsvarande period föregående år.

<sup>7</sup> Under förutsättning att Regionstyrelsen beslutar om detta vid sammanträdet 180117

## Bilaga 2: Mallar för rapportering inom Hälso- och sjukvård

Mallarna anger vad som ska följas upp. Uppföljningen kan med fördel göras i Stratsys.

### Mall för rapportering om Särskilda insatsområden inom hälso- och sjukvård

Delmål	Särskilt insatsområde 2017 <sup>8</sup>	Förvaltningens initierade aktiviteter inkl. uppföljningsvariabler för att följa upp dessa <sup>9</sup> (UR1, UR2, ÅR)	Förvaltningens planerade aktiviteter (UR1, UR2, ÅR)	Resultat uppföljningsvariabler för förvaltningens aktiviteter <sup>10</sup> (UR2, ÅR)	Bedömning av hur aktiviteterna bidrar till långsiktig måluppfyllelse <sup>11</sup> (ÅR)
1. Arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa	Hjärtsjukdom				
	Kärlkirurgi				
2. Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående	Oplanerade återinskrivningar för patienter över 65 år				
	Primärvård: Variabler från NPE med fokus på Emotionellt stöd samt Kontinuitet och koordinering				
	Slutenvård: Variabler från NPE med fokus på Respekt och bemötande samt Kontinuitet och koordinering				
3. Arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna	Variabler från enkät till medarbete och chefer				
4. Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga	Primärvård samt Slutenvård: Variabler från NPE med fokus på Delaktighet och involvering, Information och kunskap				
	Variabler kring digitalisering				

<sup>8</sup> Se bilaga 1 för beskrivning av variabler för de Särskilda insatsområdena.

<sup>9</sup> Berörda förvaltningar ska återkoppla på hur man har arbetat med de *Särskilda insatsområdena*: vilka aktiviteter man har inlett samt vilka uppföljningsvariabler man har valt ut för att följa upp dessa aktiviteter med.

<sup>10</sup> Berörda förvaltningar ska redovisa resultat för uppföljningsvariabler för de aktiviteter som man i UR1 angav att man har initierat.

<sup>11</sup> Berörda förvaltningar ska redovisa sina bedömningar av hur uppstartade och planerade aktiviteter på lång sikt bidrar till övergripande måluppfyllelse av Hälso- och sjukvårdsstrategins delmål.



5. Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används	Budgetavvikelse för hälso- och sjukvården <sup>12</sup>				
---	---	--	--	--	--

### Mall för rapportering om prioriteringar inom hälso- och sjukvård

Prioriteringsområden	Prioriteringar	Förvaltningens initierade aktiviteter <sup>13</sup>	Förvaltningens planerade aktiviteter <sup>14</sup>
<b>Partnerskap med invånare</b>	Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd såsom bland annat 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar		
<b>En modern hälso- och sjukvård</b>	Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård		
	Optimera och skapa nya flöden, med anpassade resurser genom hela hälso- och sjukvården: fokus 2017 är multisjuka		
	Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster		
	Införa framtidens vårdinformationsstöd och etablera digitala kanaler för kommunikation och samverkan		
	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		

<sup>12</sup> Regionkontoret ansvarar för rapportering och analys av detta Särskilda insatsområde. På förvaltningsnivå redovisas ekonomi enligt gängse rutin.

<sup>13</sup> Varje förvaltning ska återkoppla på hur man har arbetat med de 29 beslutade *prioriteringarna* – vilka projekt/aktiviteter man startat/arbetat med, eventuella uppföljningsvariabler, analys av process och resultat och hur man planerar att gå vidare.

<sup>14</sup> Varje förvaltning ska återkoppla på hur man har arbetat med de 29 beslutade *prioriteringarna* – vilka projekt/aktiviteter man startat/arbetat med, eventuella uppföljningsvariabler, analys av process och resultat och hur man planerar att gå vidare.

**Mall för rapportering om prioriteringar inom hälso- och sjukvård**

<b>Prioriteringsområden</b>	<b>Prioriteringar</b>	<b>Förvaltningens initierade aktiviteter</b>	<b>Förvaltningens planerade aktiviteter</b>
<b>Uppföljning för kvalitet och en regional ekonomi i balans</b>	Styra och följa upp utifrån kvalitet, produktion och ekonomi		
	Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården		
<b>Utveckling med utgångspunkt i utbildning och forskning</b>	Samverka kring forskning, utbildning och innovationer, bland annat med högskola, universitet, företag och kommuner		

**Mall för rapportering om prioriteringar inom hälso- och sjukvård**

<b>Prioriteringsområden</b>	<b>Prioriteringar</b>	<b>Förvaltningens initierade aktiviteter</b>	<b>Förvaltningens planerade aktiviteter</b>
<b>Aktiv samverkan mellan aktörer</b>	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 grupperns 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		

**Bilaga 3 Uppföljning av medarbetare**

<b>Tabell Medarbetare</b> <i>Visar vad som ska följas upp och när</i>				
<b>Uppföljningsvariabel</b>	<b>Månadsrapport</b>	<b>UR1</b>	<b>UR 2</b>	<b>ÅR</b>
<b>Driftnämnder</b>				
Personalomsättning R12	X	X	X	X
Sjukfrånvaro av den totala arbetstiden R12	X	X	X	X
Kostnad inhyrda läkare och sjuksköterskor R12	X	X	X	X
<b>Regionkontoret</b>				
<b>Mål</b>	<b>Indikator</b>	<b>UR1</b>	<b>UR 2</b>	<b>ÅR</b>
Rätt kompetens på rätt plats i rätt tid	Andel medarbetare som uppger att de i stor utsträckning gör arbetsuppgifter som en annan personalkategori kan och borde utföra för att nyttja bådars kompetens på bästa sätt	X	X	X
	Måluppfyllnad för vårdgarantin i relation till ordinarie verksamhet i egen regi	X	X	X

Möjlighet att attrahera och rekrytera den kompetens som behövs	Andel medarbetare som är ambassadörer för Region Halland och sin verksamhet	X	X	X
Goda karriär- och utvecklingsmöjligheter i en innovativ miljö	Andelen tillsvidareanställda som byter tjänst internt av totalt antal som byter tjänst	X	X	X
Ett sunt och hållbart arbetsliv	Nivån på frisktalet bland medarbetare	X	X	X
Ett gott ledar- och medarbetarskap med utgångspunkt i Region Hallands värdegrund	Resultat av Hållbart medarbetarengagemang (HME)	X	X	X

## Bilaga 4: Regionstyrelsens riktlinjer för uppföljning 2018 för den egna verksamheten

Uppföljning av regionstyrelsens egen verksamhet

Den koncernövergripande 'Mall för rapportering' ska användas för grunduppdragsrapporteringen

Varje månad ska följande följas upp

<i>Uppsiktsplikten</i>	Detta ska lämnas in för att ingå i den koncernövergripande månadsrapporten	Uppföljning av ekonomi och personal	Grunduppdragsrapportering <i>Respektive verksamhetschef gör sin egen prognos med stöd av Ekonomi och HR</i>
<i>Uppsiktsplikten</i>	Detta ska lämnas in för att ingå i den koncernövergripande månadsrapporten	Uppföljning av regionkontorets uppdrag och arbetsuppgifter	Grunduppdragsrapportering <i>Avvikelse rapportering utifrån ekonomisk och personell avvikelse</i>
<i>Nämndens ansvar</i>	Nämndens månadsrapport – detta redovisas till RS månadsvis och en sammanställning görs till UR 1, UR 2 och ÅR till koncernrapporten.	Uppföljning av verksamheten. Aktiviteter i verksamhetsplanen utifrån tilldelade prioriteringar, se tabell nedan.	Politisk verksamhetsplan. <i>Prioriteringar från tabell nedan.</i>

### Regionstyrelsens prioriteringar

#### Uppdrag

Det övergripande ekonomiska målet för Regionstyrelsen är att budgetramen ska hållas.

Det är av största vikt att tillvarata ekonomiska såväl verksamhetsmässiga effekter i genomförande av strategierna för att uppnå en ekonomi i balans och minska kostnadsutvecklingstakten.

I arbetet med ständiga förbättringar ska digitaliseringens möjligheter integreras med digitala verktyg och förhållningssätt.

#### Prioriteringar

Regionstyrelsen ska i sitt arbete förhålla sig till tillväxtstrategins samtliga prioriteringar. I Regionfullmäktiges mål och budgetbeslut har särskilt utpekats följande aktiviteter inom de strategiska valen:

- Inom det strategiska valet *De halländska styrkeområdena – hälsoinnovation, grön tillväxt och besöksnäring i området* ska kriterier för basfinansiering till strategiskt partnerskap tydliggöras.

- Inom det strategiska valet *De halländska styrkeområdena – hälsoinnovation, grön tillväxt och besöksnäring* ska det fastställas hur resurser, motsvarande skogens budgeterade avkastning, kan riktas till utveckling inom grön tillväxt.
- Inom det strategiska valet *En ökning av offentliga och privata investeringar i forskning och utveckling*:
  1. arbeta med att forskning och utveckling kopplar till näringslivets behov och utmaningar kan stimuleras och öka i Halland
  2. samordna och koordinera arbetet med att tillhandahålla testmiljöer (inklusive kliniska tester).
- Inom det strategiska valet *Ökad anställningsbarhet hos invånare som står långt ifrån arbetsmarknaden*:
  1. Arbeta med att Region Halland erbjuder fler möjligheter till rehabilitering
  2. Söka samarbete med andra aktörer för att, bland annat inom grön rehab, skapa hållbar rehabilitering utifrån människors behov.
  3. arbeta för hur Region Halland som arbetsgivare kan erbjuda feriarbeten samt praktik- och traineepplatser.
  4. tydliggöra hur Region Halland kan bidra till hur processen kring hur validering av kunskap kan bli snabbare och effektivare än idag samt kombineras med praktik eller arbete.

Regionstyrelsen ska utifrån hälso- och sjukvårdsstrategin prioritera nedanstående först tidsatta prioriteringar:

- *Stimulera till ökat eget ansvar genom utveckling och spridning av stöd bland annat genom 1177 Vårdguiden, digitala och medicintekniska lösningar*
- *Möta fler behov nära patienten genom att bland annat gå från slutenvård till olika öppna vårdformer och hemsjukvård. För 2018 ska även arbetet kring nationell hälsokommission mötas upp.*
- *Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster*
- *Hålla samman somatisk och psykiatrisk vård utifrån patientens behov*
- *Koordinera och följa upp breddinförandet av utvecklad arbetsfördelning och utvärdera behovet av nya kompetenser*
- *Säkerställa att läkemedel är en integrerad del av hälso- och sjukvården*
- *Införa framtidens vårdinformationssystem och etablera digitala kanaler för kommunikation och samverkan*
- *Styra och följa upp utifrån kvalitet, produktion och ekonomi, detta ska bland annat ske genom att:*

1. säkra att ekonomiska ersättningar stödjer förändringar inom hälso- och sjukvården i enlighet med hälso- och sjukvårdsstrategins mål,
2. genom att ta fram underlag på hur bemanning för hur primärvårdsjour och hemsjukvård kvällar, nätter och helger kan utföras av en upphandlad partner
3. En tydlig styrning av investeringar och utveckling av regionens fastighetsbestånd.

- *Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården*
- *Samverka kring forskning, utbildning och innovationer, bland annat genom högskola, universitet, företag och kommuner.*
- *Gemensamt utveckla vården inom kommunala boenden och i hemmet*
- *Säkerställa en sammanhållen vård, bland annat genom att använda Samordnad Individuell plan (SIP) för alla åldrar.*
- *Utveckla nya arbetssätt för samverkan utifrån specifika grupperns 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 invånarna bland annat genom att vid lämpligt tillfälle leda en informationskampanj angående vårdutbudet för att guida invånarna till att söka vård på olika vårdnivåer*
- *Fortlöpande vidareutveckla hälso- och sjukvårdsorganisationen på alla nivåer.*

Utifrån riktlinjerna för det interna miljö- och klimatarbetet ska nedanstående prioriteras. Detta innebär bland annat att regionstyrelsen ska initiera, koordinera och beställa likväl som att driva utredningar och utvecklingsprojekt.

- *Koldioxidutsläppen från Region Hallands interna transporter minskas med 80% till år 2025, enligt mål och budget för Region Halland. För 2018 ska laddinfrastruktur för interna och publika behov tillgodoses.*
- *Arbeta för att minska Region Hallands klimatpåverkan och öka andelen förnybar energi. Detta innebär bland annat att investera i förnybar energi som producerar minst 200 000 kWh/år.*
- *Stimulera Region Hallands verksamheter att delta i miljövänliga innovationer i näringslivet bland annat genom att minst två prototyper i ett fossilfritt material som ersätter fossila produkter ska tas fram där Region Hallands*

*verksamheter fungerat som testmiljöer.*

- *År 2020 ska fler invånare i Halland vara medvetna om läkemedelspåverkan och hur man själv kan bidra till att minska miljöpåverkan. All kassering ska ske på rätt sätt. Miljöaspekterna ska beaktas i samband med läkemedelsupphandlingar.*
- *Ekologiska-, ekonomiska och sociala hållbarhetsaspekter på livsmedel ska utvecklas och synliggöras genom nyckeltal och beräkningar i samarbete med andra regioner och nationella aktörer*
- *Arbeta för en minskad användning av miljöbelastande engångsmaterial och kemikalier.*

Utifrån kompetensförsörjningspolicyn ska följande prioriteras:

- *Inrätta processer och verktyg för att förstå behov av och tillgång till kompetens och faktabaserade beslut*
- *Styra och följa upp utbildningsuppdraget efter Region Hallands behov vilket bland annat innebär att koordinera och samordna behovet av ST för Region Halland, där särskild uppmärksamhet ska riktas till geriatrisk kompetens.*
- *Levandegöra värdegrunden i hela organisationen så att den blir en naturlig del av ledarskapet och medarbetarskapet.*

Utifrån inköpspolicyn ska följande prioriteras:

- *Att styra, leda och koordinera inköspolitiken så att de samhällspolitiska och organisatoriska strategierna för inköpsverksamheten följs, vilket bland annat innebär att ta hänsyn till de tre hållbarhetsprinciperna sociala, ekologiska och ekonomiska.*