



Datum  
2016-12-08

Diarienummer  
RS160669

**Regionkontoret**

Cathrin Nordander Tovstedt  
Cathrin.nordander-tovstedt@regionhalland.se

**Regionstyrelsen****Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017****Förslag till beslut**

Regionstyrelsens arbetsutskott beslutar att

- fastställa Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017
- uppdra åt regionkontoret att under första kvartalet arbeta fram målvärden inom hälso- och sjukvårdsområdet för fastställande i regionfullmäktige i april

**Sammanfattning**

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.

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.

2017 års uppföljningar består av

- månadsrapporter
- uppföljningsrapport 1 och 2
- årsredovisning

**Regionkontoret**

Catarina Dahlöf  
Regiondirektör

William Hedman  
Ekonomidirektör

**Styrelsens/nämndens beslut delges**

Driftnämnderna inom Region Halland

**Bilaga:**

Riktlinjer för Region Hallands uppföljning 2017



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.

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 Delindikatorer
- 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	28 april	25 aug	25 aug	6 okt	3 nov	8 dec	i.u.	i.u
RS	12 april	4 maj	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, prioriteringar 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.

Prioriteringarna är tidssatta, av regionstyrelsens Hälso- och sjukvårdsutskott, vilket innebär att trots att samtliga prioriteringar finns med i resursfördelningsdokumentet så kommer de prioriteringar som är **markerade i fet stil** att vara i fokus under 2017 och också att mätas under 2017 (samma tidssättning gäller såväl gemensamma som specifika per nämnd). Uppföljningsvariabler på prioriteringsnivå definieras inom ramen för verksamhetsplaneringen för respektive år utifrån de prioriteringar som politiken definierat för året. I linje med Hälso- och sjukvårdsstrategin kan en prioritering stödja mer än ett delmål.

*Indikatorer som följer upp delmålen på verksamhetsnivå och uppföljningsvariabler som följer upp prioriteringarna som ska mätas inför uppföljningsrapporter samt årsredovisning kommer att publiceras på intranätet inför respektive uppföljningstillfälle.*

\*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>

<p><b>Mål</b></p> <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>  <b>Uppdragen och målen för de lokala nämnderna innebär att särskild uppmärksamhet 2017 ska riktas mot:</b></p> <p>att utveckla, genomföra och utvärdera riktade insatser för mer jämlik hälsa, 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>  <b>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.</b></p> <p><b>Driftnämnden ska säkerställa implementeringen, prioriteringen och genomförandet av Hallands kulturplan 2017-2020.</b></p> <p><b>Under 2017 ska en etablering av Nya Målarskolan förberedas för möjlig driftstart höstterminen 2018.</b></p>
<p><b>Uppdrag och resurser</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Regionstyrelsen tillväxtområdet</b></p>
<p><b>Uppdrag och resurser</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Regionsstyrelsen hälso- och sjukvård</b></p>
<p><b>Uppdrag och resurser</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>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>  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> </ul>

- Är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående
- Arbetar med ständig förbättring för en bättre hälsa hos invånarna
- Möjliggör att invånare själva tar ansvar utifrån egen förmåga
- Har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används

## **Prioriteringar**

### *Partnerskap med invånare*

- Förstå vad invånare tycker om hälso- och sjukvården och använda insikterna för utformning av vård och behandling
- Införa öppen redovisning av resultat för att möjliggöra informerade val för 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
- Standardisera patienternas hela vårdprocesser utifrån bästa tillgängliga kunskap
- **Samla specialiserad vård för kvalitet och samordningsvinster**
- Utveckla, genomföra och utvärdera riktade insatser för mer jämlik hälsa
- 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**
- Följa upp och planera ekonomin utifrån flöden
- Följa upp, återkoppla och öppet redovisa gemensamma nyckelindikatorer
- **Minska kostnadsutvecklingstakten för hela hälso- och sjukvården**

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

- Arbeta strategiskt med utbildning och kompetensutveckling utifrån nuvarande och framtida kompetensbehov
- Säkerställa verktyg och processer för effektiv kompetensutveckling, bland annat digitala utbildningsstöd och kliniska träningscentra
- Säkerställa goda förutsättningar för och kvalitet på kliniska utbildningsplatser
- Skapa goda förutsättningar för patientnära forskning så att forskning integreras i det löpande arbetet och bidrar till verksamhetsutveckling

- Arbeta aktivt med ordnat införande av ny kunskap och innovationer samt med ordnat utmönstrande av förlegade arbetssätt
- Arbeta för att attrahera kliniska studier, bland annat genom att skapa en tydlig ingång
- **Samverka kring forskning, utbildning och innovationer, bland annat med högskola, universitet, företag och kommuner**

*Aktiv samverkan mellan aktörer*

- Tillsammans utveckla och sprida generella och riktade hälsofrämjande insatser
- **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 (samma som är markerade ovan).**

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 redovisar för dem relevanta indikatorer och uppföljningsvariabler.

Mål	Indikator	Målvärde
<b>Ekonomiska mål</b>		
Budgetramen ska hållas	Driftnämndens resultat jämfört med budget**	> 0
	Nettokostnadsandel*	Nettokostnadsandelen ska vara högst 100 % 2017.

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

\*\*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 resultathanteringen i samband med årsredovisningen.

<b>Miljömål</b> Indikatorer specificeras i Miljöprogram 2016 – 2020		
Miljö- och klimatprofilen ska vara tydlig, långsiktig och föredömlig		

<b>Region Halland som arbetsgivare</b>		
Region Halland ska vara EN tydlig och attraktiv arbetsgivare	Medarbetarundersökning kring Hållbart medarbetarengagemang (HME)	
	Personalomsättning	
	Mertid/ Övertid	
	Sjukfrånvaro	

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

Mål	Indikator	Målvärde	Särskilda insatsområden 2017*** Bilaga 1
<b>Hälso- och sjukvård</b>			
<p>Hälso- och sjukvården i Halland arbetar hälsofrämjande och levererar en individuell hälso- och sjukvård av hög kvalitet för en god och jämlik hälsa</p>	<p>SKL:s indexberäkningar av Öppna jämförelser vilket omfattar 21 dimensioner från Öppna jämförelser där delkomponenter inom respektive dimension vägts samman till ett index som möjliggör jämförelse mellan landstingen/regionerna</p>	<p><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</p> <p><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</p>	<p><i>Följande delindex i nedersta 1/3 i jämförelse med andra landsting/regioner:</i> Hjärtsjukvård Kirurgisk behandling Intensivvård Palliativ vård Annan vård – MS Cancer</p>
<p>Hälso- och sjukvården i Halland är trygg, sammanhållen och utformas tillsammans med patient och närstående</p>	<p>Sammanvägt index från Nationell Patientenkäts fem dimensioner Helhetsintryck, Emotionellt stöd, Respekt och bemötande, Kontinuitet och koordinering samt Tillgänglighet</p> <p>-----</p> <p>Strukturella variabler för sammanhållen vård vilket omfattar andel patienter 65 år och äldre som återinskrivits inom 30 dagar, antal personer med undvikbara slutenvårdstillfällen per 100 000 invånare samt antal vårddygn patienter vårdas på sjukhus som utskrivningsklara per 1 000 invånare 65 år och äldre</p>	<p><b>"På väg mot målet":</b> Andel positiva svar i samtliga dimensioner från Nationell Patientenkät &gt; 80 % och ingen strukturell variabel i nedersta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner</p> <p><b>"På målet":</b> Andel positiva svar i minst en dimension från Nationell patientenkät &gt; 90 %, andel positiva svar i samtliga dimensioner &gt; 80 % samt alla strukturella variabler i översta 1/3 i jämförelse med resterande landsting/regioner</p>	<p><i>Primärvård läkarbesök- under 80 % positiva svar: Emotionellt stöd Kontinuitet och koordinering</i></p> <p><i>Specialiserad sjukhusvård öppenvård: På målet idag</i></p> <p><i>Specialiserad sjukhusvård slutenvård: På väg mot målet idag – prioritering att få en dimension &gt; 90 % och därmed vara På målet</i></p> <p>-----</p> <p><i>Variabler ligger i nedersta 1/3 i jämförelse med andra landsting/regioner. Andel patienter 65 år och äldre som återinskrivs inom 30 dagar</i></p>



<p>Hälso- och sjukvården i Halland arbetar med ständig förbättring för bättre hälsa hos invånarna</p>	<p>Enkätundersökning som riktar sig till medarbetare inklusive chefer för att fånga att alla arbetar mot samma mål, att det finns rätt förutsättningar för förbättringsarbete, att initiativ följs upp och att resultaten återkopplas samt att vi samverkar med patienter och andra som är med i samma patientprocess</p> <p>-----</p> <p>Utifrån uppföljning av verksamhetsplaneringen konkretiseras prioriteringarna på verksamhetsnivå och genomförs i tid</p>	<p><b>"På väg mot målet":</b> Definieras under 2017</p> <p><b>"På målet":</b> Definieras under 2017</p>	<p>Målnivåer och fokusområden konkretiseras till UR 1 2017</p>
<p>Hälso- och sjukvården i Halland möjliggör att invånarna själva tar ansvar utifrån egen förmåga</p>	<p>Sammanvägt index från Nationell Patientenkät två dimensioner Delaktighet och involvering, Information och kunskap</p> <p>-----</p> <p>Användning av digitala tjänster vilket omfattar andel hallänningar med inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster samt andel av patienterna i Halland som använt 1177 Vårdguiden</p>	<p><b>"På väg mot målet":</b> Andel positiva svar i båda dimensioner från Nationell Patientenkät &gt; 80 %, 70 % av hallänningarna ska ha inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster och 50 % av patienterna ska ha använt dessa</p> <p><b>"På målet":</b> Andel positiva svar i minst en dimension från Nationell Patientenkät &gt; 90 %, andel positiva svar i båda dimensioner &gt; 80 %, 90 % av hallänningarna ska ha inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster och 75 % av patienterna ska ha använt dessa</p>	<p><i>Primärvård läkarbesök under 80 % positiva svar: Delaktighet och involvering Information och kunskap</i></p> <p><i>Specialiserad sjukhusvård öppenvård: På väg mot målet idag – prioritering för att få en dimension &gt; 90 % och därmed På målet</i></p> <p><i>Specialiserad sjukhusvård slutenvård – under 80 % positiva svar: Delaktighet och involvering Information och kunskap</i></p> <p>-----</p> <p><i>Variabler under målvärde: Andel</i></p>

			<p>hallänningar med inloggning till 1177</p> <p>Vårdguidens e-tjänster</p> <p>Övriga variabler kompletteras med utgångsläge till UR 1</p>
<p>Hälso- och sjukvården i Halland har en tydlig prioritering av hur kompetens och resurser används</p>	<p>Den totala budgetramen för hälso- och sjukvården ska hållas</p>	<p><b>"På väg mot målet":</b> Inte definierad för denna indikator men för att klara målet krävs 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>	<p>Budgetutfall för hälso- och sjukvården</p>

\*\*\*De särskilda insatsområdena har identifierats genom en analys av nuläget jämfört med de långsiktiga mål med indikatorer och målvärden enligt hälso- och sjukvårdsstrategin. För tre av delmålen är de särskilda insatsområdena satta utifrån en jämförelse med nationella data, för de övriga två är det i nuläget inte möjligt eller relevant. Inom insatsområdena definieras ett målvärde för utfallet för det kommande året och det år mot detta uppföljningen under året sker. Målvärden kommer att tas fram i samarbete mellan RS au, driftnämnderna och verksamheterna inför uppföljningsrapport 1 2017. Inriktningen är att målvärden från 2018 och framåt beslutas i samband med riktlinjerna för uppföljning. De särskilda insatsområdena mäts med delindikatorer vilka återfinns i Bilaga 1.

# 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 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".

## Delindikatorer

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

Särsk insatsomr 2017	Delindikatorer
Hjärtsjukvård	Rökstopp 12-14 månader efter hjärtinfarkt
	Måluppfyllelse för LDL-kolesterol efter hjärtinfarkt
	Överlevnad vid hjärtstopp utanför sjukhus
	Återförträning av hjärtats kärl efter PCI
	Dödlighet efter sjukhusvård för hjärtinfarkt
	Ny infarkt eller död i ischemisk hjärtsjukdom
	Basbehandling vid hjärtsvikt
Kirurgisk behandling	Död eller amputation efter operation av kärlförträngning i ben
	Patientrapporterad bensmärta efter operation för spinal stenosis
	Tid till operation vid förträngning av halspulsåder
	Uppföljning av patienter efter obesitaskirurgi
	Synfel vid kataraktoperation
	Dagkirurgiska operationer vid framfall
	Implantatöverlevnad vid total knäprotesoperation
	Patientrapporterad symtomfrihet efter tonsilloperation
	Utbytesoperation inom 2 år efter korsbandsoperation
	Väntetid inför höftfrakturopoperation
	Död efter planerad operation för aortaaneurysm
Intensivvård	Riskjusterad dödlighet efter vård på iva
	Oplanerad återinläggning på intensivvårdsavdelning
Palliativ vård	Munhälsobedömning under sista levnadsveckan
	Vidbehovsordination av opioider mot smärta i livets slutskede
	Återkommande slutenvård i livets slutskede
Annan vård - MS	Bromsmedicin vid sekundärprogressiv ms
	Bromsmedicin vid skovvis förlöpande ms
Cancer	Överlevnad vid njurcancer
	Överlevnad vid bröstcancer
	Överlevnad vid äggstockscancer

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

Särsk insatsomr 2017 - Sammanvägt index från nationell patientenkät	Delindikatorer
<i>Primärvård läkarbesök:</i> Emotionellt stöd	Andel som svarat positivt på frågan "Hade du möjlighet att vid behov få känslomässigt stöd från läkaren (t.ex. om du kände oro, rädsla, ångest eller motsvarande)?"
<i>Primärvård läkarbesök:</i> Kontinuitet och koordinering	Andel som svarat positivt på frågan "Får du träffa samma läkare vid dina besök på hälso- vårdcentralen?"

Särsk insatsomr 2017 - Strukturella variabler för sammanhållen vård		Delindikatorer
Andel patienter 65 år och äldre som återinskrivs inom 30 dagar	Andel patienter 65 år och äldre som återinskrivs inom 30 dagar	

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

Särsk insatsomr 2017 - Sammanvägt index från nationell patientenkät		Delindikatorer
<i>Primärvård läkarbesök:</i> Delaktighet och involvering	Andel som svarat positivt på frågan "Diskuterade du och läkaren vad du själv kan göra för att förbättra din hälsa?"	
	Andel som svarat positivt på frågan "Hade du önskat att du blivit mer delaktig i besluten beträffande din vård/behandling?"	
<i>Primärvård läkarbesök:</i> Information och kunskap	Andel som svarat positivt på frågan "Fick du tillräckligt med information om: medicinering och eventuella biverkningar?"	
	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?"	
	Andel som svarat positivt på frågan "Under besöket, informerade personalen dig om eventuella förseningar?"	
<i>Specialiserad sjukhusvård slutenvård:</i> Delaktighet och involvering	Andel som svarat positivt på frågan "Hade du önskat att du blivit mer delaktig i besluten beträffande din vård/behandling?"	
<i>Specialiserad sjukhusvård slutenvård:</i> Information och kunskap	Andel som svarat positivt på frågan "Fick du tillräckligt med information om: medicinering och eventuella biverkningar?"	
	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?"	
	Andel som svarat positivt på frågan "Fick du tillräckligt med information om vart du skulle vända dig om du behövde hjälp eller hade ytterligare frågor efter din vistelse?"	
	Andel som svarat positivt på frågan "Om det inför eller under vistelsen gjordes några provtagningar/undersökningar, förklarade vårdpersonalen resultaten på ett sätt som du förstod? (t ex blodprov eller urinprov, röntgenundersökningar, operation eller läkemedelsbehandlingar)"	
	Andel som svarat positivt på frågan "Om du genomgick ett kirurgiskt ingrepp, diskuterade vårdpersonalen dina tobak-/alkoholvanor med dig inför operationen?"	
	Andel som svarat positivt på frågan "Under vistelsen, informerade personalen dig om eventuella förseningar?"	

Särsk insatsomr 2017 - Användning av digitala tjänster		Delindikatorer
Andel hallänningar med inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster	Andel hallänningar med inloggning till 1177 Vårdguidens e-tjänster	

# 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>			
06-apr	torsdag	Sista dagen för registrering av bokföringsorder (bland annat interimis-bokföring) 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
20-apr	torsdag	<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		
19-maj	fredag	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. 2016-11-28

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 försystem 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.		
22 feb	tor	Utskick till RSAU.	<i>PREL DATUM</i>	
27 feb	tis	RSAU, beredning 1.		
20 mar	tis	RSAU, beredning 2.		
4 apr	ons	Beslut i RS.		
25 apr	ons	Beslut i RF.		

Kolumnen punkt hänvisar till uppföljningsanvisningarnas tekniska anvisningar.