

Regionstyrelsens verksamhetsplan och uppföljningsplan 2017

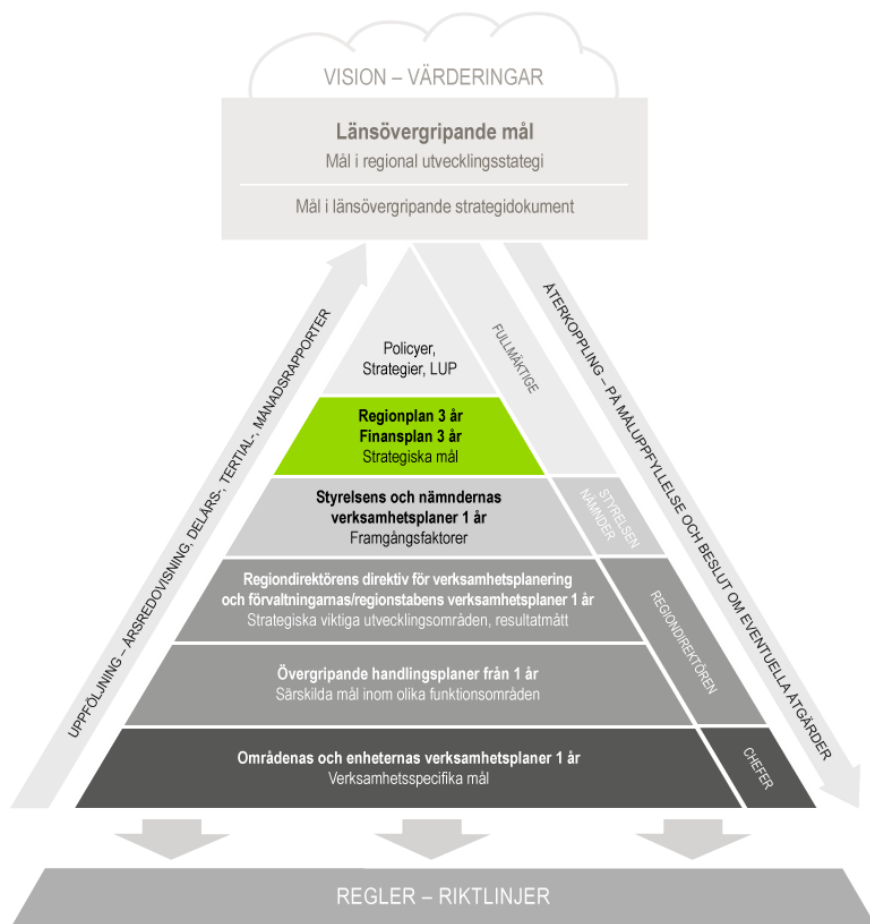
Regionstyrelsens verksamhetsplan och uppföljningsplan

Regionfullmäktige har i sin regionplan beslutat om ett antal strategiska mål för perioden 2017-2019. I Finansplanen återfinns finansiella mål och ekonomiska ramar. Målen i de två planerna är det övergripande uppdraget från regionfullmäktige som regionstyrelsen och nämnderna ska verkställa i form av åtgärder och beslut.

I Regionstyrelsens verksamhetsplan finns för varje strategiskt mål, två aktiva mål och ett antal framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden. De aktiva målen och framgångsfaktorerna är styrelsens prioritering för 2017. De aktiva målen är mätbara och ska följas upp i varje månadsrapport till styrelsen, och som fördjupning två gånger under året. Under varje strategiskt mål från fullmäktige finns ett antal av styrelsen identifierade framgångsfaktorer (utvecklingsområden). Dessa följs upp i delårsbokslut och årsbokslut, genom verbala beskrivningar och där det är möjligt i form av indikatorer.

Styrmodellen

MÅL – PLANERING – UPPFÖLJNING



Verksamhetsplan innehåller också en översikt över vilka områden regionstyrelsen ska följa upp. Verksamhetsplanen innehåller också en beskrivning av de åtgärder som ska följas upp enligt styrelsens uppsiktsplikt över verksamheten.

Följningsarbetet inom Region Jämtland och Härjedalen omfattar också målen, utgår från fyra områden: verksamhetsplaner och verksamhetsresultat.

Styrmodell

Triangeln visar Region Jämtland Härjedalens styrmodell

Innehåll

| | |
|--|-----------|
| Uppdrag och planeringsförutsättningar | 4 |
| Verksamhetsstrategi för hälso- och sjukvården..... | 6 |
| Strategiska mål | 7 |
| Aktiva mål och framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden | 8 |
| Samhälle..... | 9 |
| Patient | 11 |
| Medarbetare | 13 |
| Verksamhetsresultat | 15 |
| Budget 2017 | 17 |
| Ekonomiska ramar för regionstyrelsen..... | 18 |
| Uppföljningsplan | 19 |
| Uppföljningsplan och sammanträdesplanering 2017 | 23 |
| Bilaga 1: Styrmodell | 25 |
| Bilaga 2 Mål och mätetal..... | 26 |
| Samhälle..... | 26 |
| Patient..... | 27 |
| Medarbetare | 27 |
| Verksamhetsresultat | 28 |

Uppdrag och planeringsförutsättningar

Regionstyrelsen är Region Jämtland Härjedalen ledande politiska förvaltningsorgan. Genom sin verksamhetsplan markerar styrelsen vilka utvecklingsområden som är viktiga att fokusera på under 2017 för att verkställa det uppdrag och övergripande mål som regionfullmäktige har beslutat om genom Regionplan 2017-2019 och Finansplan 2017-2019. Det svåra ekonomiska läget för regionen gör att arbetet under 2017 kommer ha stort fokus på resultatförbättrande åtgärder. Det gör också att finansiering av ny verksamhet via ökade kostnader inte är möjlig.

Styrning över hälso- och sjukvården

Inom Region Jämtland Härjedalen delas det övergripande ansvaret för hälso- och sjukvården mellan Regionstyrelsen och Vårdsnämnden. Båda har i sitt arbete att utgå från de ekonomiska ramar och de övergripande mål som regionfullmäktige fastställt. *"En region att längta till och växa i"* är Region Jämtland Härjedalens vision. Den ligger till grund för de policyer och planer som skapas i organisationen.

Regionstyrelsens uppgifter

Regionstyrelsen har tre uppdrag:

- Regionstyrelsen ska leda och samordna planering och uppföljning av Region Jämtland Härjedalens verksamheter och ekonomi. I det ingår också att ha uppsikt över exempelvis nämnder, bolag, förbund och föreningar som organisationen är medlem i, finansiella samordningsförbund och företag som utför verksamhet åt regionens på entreprenad. Styrelsen ska också följa de frågor som kan inverka på organisationens utveckling och ekonomiska ställning och göra de framställningar som behövs. Vidare har regionstyrelsen hand om den ekonomiska förvaltningen, förvaltningen av Region Jämtland Härjedalens fastigheter och anskaffning av lokaler för organisationens behov, förvaltningen av organisationens förvaldade fonder och organisationens försäkringsskydd.
- Regionstyrelsen har utöver uppgiften som regionens styrelse även i uppgift att fungera som Region Jämtland Härjedalens hälso- och sjukvårdsnämnd. Det innebär att styrelsen ska

leda hälso- och sjukvården inom regionen enligt 10 § hälso- och sjukvårdslagen utom vad avser beställning av hälso- och sjukvård enligt valfrihetssystem för primärvård eller annan vård och frågor som berör lagen om läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för sjukgymnastik samt hälso- och sjukvård utöver hälsoval som utförs av privata vårdgivare efter upphandling enligt lagen om offentlig upphandling. Vidare ska regionstyrelsen vara utbildningssamordnare inom hälso- och sjukvården såsom regional läkarutbildning och utbildning av andra yrkesgrupper och leda folktandvården inom regionen enligt 11 § tandvårdslagen med undantag av beställning enligt valfrihetssystem för barn- och ungdomstandvård och tandvård enligt 8a § tandvårdslagen. Styrelsen ansvarar också för ledningen av den civila hälso- och sjukvården samt den övriga verksamhet för det civila försvaret som regionen ska bedriva enligt lagen (2006:544) om kommuners och landstings åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap.

- Regionstyrelsen ska också ansvara för sjukresor och arbeta med frågor om hälso- och sjukvårdsrelaterad folkhälsa, jämställdhet och mångfald och med frågor om forskning och utveckling. Styrelsen deltar också i Regionens samverkansråd i frågor inom styrelsen verksamhetsområde som kräver samverkan med primärkommunerna i Jämtland och Härjedalen. Vidare ska styrelsen bevaka och tillvarata regionens intresse vid bolags- och föreningsstämmor i de företag som regionen helt eller delvis äger eller på annat sätt har intresse i såvida det inte görs av annan nämnd.

I reglementet för Regionstyrelsen finns styrelsens uppdrag beskrivet.

De ekonomiska läget

Region Jämtland Härjedalen har en mycket svår ekonomisk situation och står inför stora utmaningar. Stort fokus på åtgärder som syftar mot att nå en ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning kommer därför ha synnerligen hög

prioritet. Det arbetet är helt nödvändigt för att Region Jämtland Härjedalen ska undvika att hamna i situationen att via lån behöva finansiera löpande drift.

Varje ny verksamhet, aktivitet eller dylikt kräver således finansiering antingen via kostnadsreduceringar, ökade externa intäkter eller omfördelning inom befintlig verksamhet. Utrymme för finansiering av ny verksamhet eller dylikt via ökade kostnader är således inte möjligt.

Verksamhetsstrategi för hälso- och sjukvården

Region Jämtland Härjedalen har under flera år och med olika metoder försökt lösa ekvationen med ett allt större behov av vård samtidigt som de ekonomiska resurserna blivit allt mindre. 2013 beslutade ledningen att ta ett samlat långsiktigt grepp – att införa Lean för att långsiktigt stabilisera och förbättra vår organisation.

För att visualisera Leanarbete har ett hus tagits fram. Precis som vid ett husbygge kan taket inte läggas innan grunden och väggarna är på plats. Taket är sjukvårdens vision - *bäst hälsa utan väntan*. Oavsett var i organisationen vi jobbar bor vi alla i samma hus och strävar mot samma mål.

Under 2016-2017 kommer ett arbete att ske som kopplar ihop varumärkesarbete, värdegrundsarbete och att analysera hur regional utvecklings strategi ska utformas utifrån Lean.



Bästa hälsa utan väntan

LEAN

Lean innebär att:

- arbeta för att få bort det som inte skapar värde för patienten.
- minska på slöserier genom att se över hur vi jobbar.
- tillsammans hitta bra lösningar och arbetsätt.
- bli bättre på att mäta och visa våra resultat.
- lära av varandra och följa upp det arbete vi utför.

vad vi gör och hur

Landstingets Leanarbete är inget projekt utan en resa mot ständigt förbättring och utveckling. Både för medarbetare och organisation!

Utmaningen ligger i att förbättra våra system, förändra våra beteenden och vara uthålliga!

Mer information hittar du på [Leansidan](#)

Strategiska mål

Regionfullmäktige har i regionplanen för 2017-2019 beslutat om 21 strategiska mål inom områdena Patient, Medarbetare, Samhälle och Verksamhetsresultat. Det är de målen som regionstyrelsen och nämnderna har i uppgift att verkställa.

Samhälle

- Stimulera så att innovativa och framtidsinriktade idéer blir färdiga produkter och tjänster genom bra stöd, god beredskap och snabb hantering.
- Effektiv infrastruktur kring vägar, järnvägar, flyg, bredband och digital teknik.
- Kulturen har en viktig roll för regional utveckling, hälsa, delaktighet, inflytande och personlig utveckling.
- Integration genomsyrar hela det regionala utvecklingsarbetet.
- Jämtland Härjedalen har en ökad inflyttning med fler i arbete och ökat företagande.
- Förbättrad psykisk hälsa.
- Hälsöfrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård för minskade sjukskrivningstal.

Patient

- Patientsäker jämlik och jämställd vård av god kvalitet efter behov.
- Region Jämtland Härjedalens vård ska så långt möjligt i hemmet eller så nära hemmet som möjligt
- Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper.
- Bättre bemötande och anpassad kommunikation på patientens villkor.
- Ökat patientinflytande.

Medarbetare

- Attraktiv arbetsgivare.
- En god arbetsmiljö.
- Kompetensutveckling och karriärvägar.
- En kompetensförsörjning som understödjer omställning till framtidens behov.
- Minskade sjuktal för Region Jämtland Härjedalens medarbetare.

Verksamhetsresultat

- God ekonomisk hushållning
- Långsiktigt hållbar verksamhet.
- Effektiva processer.
- Fördjupat arbete för att minska kostnader och öka intäkter.

Aktiva mål och framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden

I det här avsnittet redovisas två prioriterade aktiva mål per avsnitt och framgångsfaktorer i form av utvecklingsområde för 2017. Utvecklingsområdena utgår från de strategiska mål som regionfullmäktige har fastställt i regionplanen och finansplanen för 2017-2019. De markerar de områden som styrelsen bedömer vara viktiga utvecklingsområden att fokusera på i styrningen för att verkställa det uppdrag och övergripande strategiska målen som fullmäktige har beslutat om.

Område Samhälle ska spegla befolkningsaspekter där regionen kan bidra.

Här samlas mål:

- ✓ Inom det regionala utvecklingsuppdraget
- ✓ Med fokus på folkhälsa
- ✓ Med fokus på resursanvändning
- ✓ Med fokus på miljö
- ✓ Med fokus på ett jämställt och jämlikt samhälle
- ✓ För samverkan med andra

Samhälle

Strategiska mål inom området samhälle

- **Stimulera så att innovativa och framtidsinriktade idéer blir färdiga produkter och tjänster genom bra stöd, god beredskap och snabb hantering.**
- Effektiv infrastruktur kring vägar, järnvägar, flyg, bredband och digital teknik.
- Kulturen har en viktig roll för regional utveckling, hälsa, delaktighet, inflytande och personlig utveckling.
- **Integration genomsyrar hela det regionala utvecklingsarbetet.**
- Jämtland Härjedalen har en ökad inflyttning med fler i arbete och ökat företagande.
- **Förbättrad psykisk hälsa.¹**
- **Hälsofrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård för minskade sjukskrivningstal.¹**

¹) Ur mål för gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014-2025

Ovanstående strategiska mål kommer att verkställas både av Regionstyrelsen och Regionala utvecklingsnämnden. Regionstyrelsens huvudsakliga fokus ligger på de strategiska mål (fet stil ovan) som har en koppling till områdena hälso- och sjukvård, tandvård och hälso- och sjukvårdsrelaterad folkhälsa samt till övergripande ansvarsområden inom styrelsens uppdrag. Nedan redovisas aktiva mål och framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden. De anger vad regionstyrelsen ska fokusera på 2017 för att de strategiska målen inom område samhälle ska uppnås.

AKTIVA MÅL INOM SAMHÄLLE

Utgångsvärden finns i bilaga

Andel barn och unga som får ett första besök inom område barn, unga vuxna, inom 30 dagar.

Minskning av sjukpenningtal hos länets medborgare.

Stimulera så att innovativa och framtidsinriktade idéer blir färdiga produkter och tjänster genom bra stöd, god beredskap och snabb hantering.

- Etablera eHälsocenter som nav för samverkan om e-hälsofrågor mellan det offentliga och näringslivet.

I övrigt ansvarar regionala utvecklingsnämnden för uppdraget med det strategiska målet.

Integration genomsyrar hela det regionala utvecklingsarbetet.

- Utredda hur enhet för asyl-flyktinghälsa kan vara ett stöd till övriga verksamheter samt hur enheten kan främja positiv hälsoutveckling för asylsökande och nyanlända.
- Genomföra regionövergripande utbildningar inom område asyl- och flyktingvård, där kulturkompetens ingår.
- Arbeta fram en lokal modell för hur Region Jämtland Härjedalen kan hjälpa sjukvårdsutbildade personer som söker asyl eller fått uppehållstillstånd att få praktikplats eller ett arbete inom hälso- och sjukvården, får sin utbildning validerad och få sin legitimation.

I övrigt ansvarar regionala utvecklingsnämnden för uppdraget med det strategiska målet

Förbättrad psykisk hälsa

- Utveckla behandlingsmetoder och förebyggande insatser för psykisk hälsa.
- Utveckla samverkan med Norge, Västerbottens läns landsting och Norrbottens läns landsting om stärkt psykisk hälsa bland samer.

- Genom uppdrag till samordnare påbörja ett regionövergripande arbete med att följa upp och utveckla det suicidpreventiva arbetet.
- Högre grad av samverkan och samarbete med andra särskilt skolan.

Hälsofrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård för minskade sjukskrivningstal

- Utveckla rutiner för upptäckt av barn och unga som utsätts eller riskerar att utsättas för psykiskt och fysiskt förtryck.
- Etablera ett gemensamt chefsnätverk för BUP och elevhälsan där också ungdomsmottagningarna har möjlighet att delta.
- Riskbruksverksamheten ska prioritera aktiviteter i syfte att minska tobaksbruket hos ungdomar inom handlingsplanen för en tobaksfri region 2025
- Tillsammans med kommunerna analysera resultat från hälsosamtal i skolan, med syfte att förebygga övervikt och fetma hos barn och ungdomar.
- Barnombudens roll ska ses över och utvecklas.
- Region Jämtland Härjedalen ska ha ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetssätt (inom levnadsvanorna tobak, alkohol, motion, och goda matvanor).
- Arbeta efter långsiktig utvecklingsplan för att minska sjukskrivningar i länets befolkning.
- Region Jämtland Härjedalen ska vid utgång av 2018 ha stabila och fungerande rutiner för samordnad tidig rehabilitering, och ha hög kompetens inom försäkringsmedicin

Området patient ska fånga patienternas uppfattning om och medicinska resultat av given vård.

Här samlas mål:

- ✓ Där patienter själva värderar vården.
- ✓ Med fokus på medicinsk kvalitet.
- ✓ Övriga mål med syfte att erhålla ett stabilt eller bättre arbetssätt som i nästa steg blir bättre för patienten och medverkar till en jämställd och jämlik vård.

Patient

Strategiska mål inom området patient:

- Patientsäker jämlik och jämställd vård av god kvalitet efter behov.
- Region Jämtland Härjedalens vård ska så långt som möjligt ges i hemmet eller så nära hemmet som möjligt.
- Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper.
- Bättre bemötande och anpassad kommunikation på patientens villkor.
- Ökat patientinflytande.

Ovanstående strategiska mål kommer att verkställas både av Regionstyrelsen och av Vårdvalsnämnden. Regionstyrelsen ansvarar för samtliga fem mål. Nedan redovisas vilka aktiva mål och framgångsfaktorer i form av viktiga utvecklingsområden som regionstyrelsen ska fokusera på 2017 för att de strategiska målen inom område patient ska verkställas.

AKTIVA MÅL INOM PATIENT

Utgångsvärden finns i bilaga

Andel vårdskador ska minska.

Minska återinskrivningar

Patientsäker jämlik och jämställd vård av god kvalitet efter behov

- Påbörja arbete med en övergripande handlingsplan för jämställdhetsintegrering i syfte att fungera som en plattform för jämställdhetsarbete.
- Vården ska följas upp med könsuppdelad statistik där det är möjligt och resultaten analyseras för minst tre diagnoser. Där skillnader föreligger ska förslag på åtgärder lämnas.
- Fler patienter som besöker sjukvården ska få läkemedelsberättelse vid utskrivning från slutenvård.
- Ytterligare minska och följa upp förskrivning av antibiotika.
- En översyn av screeningfrågorna om tandhälsa för BVC ska genomföras.
- En journal granskning av 3-åringar remitterade till pedodontis ska genomföras.
- Fler enheter ska tillämpa rutiner för samordnad individuell plan (SIP) och egenvård.
- Fortsatt arbete inom Ledningskraft för att beakta de äldre och multisjukas behov av vård och kontinuitet i denna. Tillgång till specialistkompetens och teamresurser är viktigt för dessa grupper. Implementering av närvårdsteam ska följas.
- Vårdkvalitet ska bibehållas eller förbättras i minst tre stora patientgrupper utifrån resultat i kvalitetsregister.
- Implementera nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder och därigenom synliggöra det förebyggande perspektivet i vårdprocesserna. Det hälsofrämjande arbetssättet ska främja goda matvanor, fysisk aktivitet, minskat tobaksbruk och alkoholbruk

- Den reviderade rutinen "Att ställa frågan om våld och hantera svaret" ska tillämpas i högre utsträckning än 2016.
- Utveckla samarbete mellan primärvården, psykiatri och specialiserade somatiska vården för att tidigt identifiera riskpersoner för suicid.
- Identifiera behov av vårdnivå hos personer som ofta söker akut vård.
- Bedriva ett aktivt patientsäkerhetsarbete i hela Region Jämtland Härjedalen och arbeta förebyggande för att minska vårdsador (t.ex. fall, trycksår, undernäring, blåsöverfyllnad). Arbetet ska i förekommande fall bedrivas tillsammans med kommunal vård.

Region Jämtland Härjedalens vård ska så långt möjligt ges i hemmet eller så nära hemmet som möjligt

- Primärvården ska erbjuda de vårdsökande kontinuitet och vid behov ett multiprofessionellt omhändertagande.
- Specialiserade vården ska tillsammans med primärvård och kommunal vård ändra arbetssätt för att delta i utveckling av vård i hemmet.
- Inom Region Jämtland Härjedalen och tillsammans med kommunerna utveckla nya arbetsformer för vård på distans och mobila lösningar,
- Stöd ska ges till anhöriga som ger vårdande insatser i hemmet.
- Informera vårdsökande att använda 1177 vårdguidens webbplats: 1177.se med tillhörande e-tjänster (fd MVK)

Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper.

- För att erbjuda nyanlända en hälso- och sjukvård utifrån deras behov ska samverkansrutiner utarbetas tillsammans med kommunerna och andra aktörer.

- Identifiera våldsutsatta personer och erbjuda ett fungerande omhändertagande.

Bättre bemötande och anpassad kommunikation på patientens villkor

- Utvecklingsarbetet inom hälso- och sjukvården ska innehålla ett normkritiskt perspektiv med styrtalet "Andel utvecklingsarbeten som innehåller ett genusperspektiv ska öka".
- Tillämpa rutin för samtal med barn som anhöriga vid dödsfall och svåra sjukdomar.
- Utveckla analys och styrning utifrån resultat av patientenkäter eller andra källor för patienters erfarenheter/synpunkter.
- Förbättra kommunikation med patient med hänsyn tagen till individens behov av t.ex. tolk, skriftlig information om behandling, behov av teckenspråk, punktskrift.

Öka patientinflytande

- Öka patientmedverkan genom bland annat deltagande i förbättringsarbeten och i upprättandet av standardiserade vårdförlopp.
- I alla verksamheter ska patienterna ha inflytande och deras erfarenheter tas tillvara genom brukarråd eller på annat sätt.
- Arbeta för ett mer personcentrerat arbetssätt genom individanpassad information och använda personens egna resurser dvs vad denne kan göra själv.
- Journal på nätet ska införas under 2017.

Området medarbetare ska fånga medarbetarnas uppfattning om sin arbetsplats, men även deltagande och engagemang samt arbetsmiljöfrågor.

Här samlas mål:

- ✓ Med fokus på arbetsmiljö
- ✓ Med fokus på lärande och förnyelse
- ✓ Som visar effekter av satsningar som en del i den lärande processen

Medarbetare

Strategiska mål inom området medarbetare:

- Attraktiv arbetsgivare
- En god arbetsmiljö
- Kompetensutveckling och karriärvägar
- En kompetensförsörjning som understödjer omställning till framtidens behov
- Minskade sjuktal för Region Jämtland Härjedalens medarbetare.

Nedan redovisas vilka aktiva mål och framgångsfaktorer i form av viktiga utvecklingsområden som regionstyrelsen ska fokusera på 2017 för att de strategiska målen inom område medarbetare ska verkställas. Regionstyrelsen ansvarar för samtliga fem mål.

AKTIVA MÅL INOM MEDARBETARE

Utgångsvärden finns i bilaga

Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska.

Beroendet av bemanningsföretag ska minska.

Attraktiv arbetsgivare

- Tydliga förväntningar på chefer i organisationen ger förutsättningar till ett gott ledarskap.
- Vägledande för arbetsorganisationen ska vara att varje medarbetares kompetens används fullt ut. Alla ska synas och få återkoppling och vid behov stöd.
- Region Jämtland Härjedalen ska vara en attraktiv arbetsgivare för både kvinnor och män.
- Alla medarbetare ska arbeta utifrån ett tydligt fokus på vilka Region Jämtland Härjedalen är till för, dvs patienter, kunder och brukare.
- Region Jämtland Härjedalen ska vara en hälsofrämjande arbetsplats med goda anställningsvillkor och tillgång till hälsofrämjande insatser.
- Regionens värdegrund ska vara vägledande i medarbetarnas vardag för att utveckla arbetsmiljön och därmed stärka bemötande och värdskap.
- Uppdatera arbetsvärderingssystemet och utifrån det påbörja ett arbete med att följa upp modellen för arbetsvärdering ur ett jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv.
- Forskning och innovation ska stimuleras. Region Jämtland Härjedalen ska vara en lärande organisation där spridning av förbättringsarbeten och forskningsresultat är en naturlig del av verksamheten. Region JH ska erbjuda kvinnor och män i flera yrkesgrupper att delta i forskning, även på deltid.

En god arbetsmiljö

- Alla medarbetare ska vara delaktiga och ha inflytande i den egna verksamhetens planering och dess utveckling.
- Mångfald, i betydelsen inkludering prioriteras i såväl den inre organisationen som samverkan mellan förvaltningar är en nödvändighet för kompetensförsörjningen.
- Teknikutveckling inom Region Jämtland Härjedalens verksamheter ställer krav på att medarbetare och chefer erbjuds fortbildning.

Kompetensutveckling och karriärvägar

- Utveckla chefsrollen och etablera chefsnätverk.
- Alla medarbetare ska ha en individuell kompetensutvecklingsplan.
- Arbetsgivaren ska ta tillvara såväl kvinnliga som manliga medarbetare som har intresse av ledarskap
- Karriärvägar för alla yrkeskategorier ska finnas samt möjlighet till utveckling genom utbildning

En kompetensförsörjning som understödjer omställning till framtidens behov

- Inventera kommande kompetensförsörjningsbehov. Framåtsyftande kompetensförsörjning med hänsyn tagen till befolkningens behov av vård.
- Region Jämtland Härjedalen är en god förebild för elever och studenter inom olika vårdutbildningar.
- Aktivt arbeta för att studenter blir framtida medarbetare
- Olikheter bland medarbetare ska värdesättas genom att inkludera medarbetare från t.ex. andra länder och kulturer

Minskade sjuktal för Region Jämtland Härjedalens medarbetare

- Region Jämtland Härjedalen ska tillsammans med arbetsförmedlingen, försäkringskassan med flera arbeta med ett långsiktigt utvecklingsarbete för att minska den höga andelen sjukskrivna.
- Arbeta utifrån långsiktig plan för minskade sjukskrivningar

Område Verksamhetsresultat ska visa strategiska områden för organisationens arbete och innefatta såväl finansiella som icke finansiella resultat. Bland icke finansiella resultat ingår utfall för "stora" processer.

Här samlas:

- ✓ Mål för viktiga processer: Till exempel tillgänglighet till vård.
- ✓ Mål för finansiella utfall: Nettokostnadsutveckling.

Verksamhetsresultat

Strategiska mål inom området verksamhetsresultat:

- God ekonomisk hushållning
- Långsiktigt hållbar verksamhet
- Effektiva processer
- Fördjupat arbete för att minska kostnader och öka intäkter

Nedan redovisas vilka **framgångsfaktorer** i form av utvecklingsområden som regionstyrelsen ska fokusera på 2017 för att de strategiska målen inom område verksamhetsresultat ska verkställas.

AKTIVA MÅL INOM VERKSAMHETSRESULTAT

Utgångsvärden finns i bilaga

Nettokostnadsförändringen ska minska.

Vårdgarantin ska vara uppfylld

God ekonomisk hushållning

- God ekonomisk hushållning innebär att Region Jämtland Härjedalen ska uppnå och bibehålla en styrka i ekonomin och långsiktigt följa principen att varje generation jämställt och solidariskt bär kostnaden för den service som den konsumerar och beslutar om.
- Om ny verksamhet bedöms nödvändig ska den finansieras antingen genom ökade intäkter eller genom att fördela om befintlig verksamhet
- Bevaka och vidta ytterligare åtgärder för att uppnå målen i finansplanen.

Långsiktigt hållbar verksamhet

- Genom implementering av nya regler för resor, nyttjande av distansberoende teknik och genomförande av de åtgärder som följer CERO-arbetet ska klimatpåverkan från tjänsteresor och interna transporter minska.
- Social hållbarhet: Region Jämtland Härjedalen ska genom sitt utvecklingsuppdrag verka för ett socialt hållbart samhälle. Det innebär att alla individer får sina rättigheter respekterade. Alla ska på lika villkor erbjudas en livsmiljö där de

kan tillgodogöra sig kunskap, utvecklas och ha en god hälsa.

- Ekonomiskt hållbart definierar Region Jämtland Härjedalen som god ekonomisk hushållning.
- Verksamheterna ska ha beredskap för arbete med regionbildning i Norrland om riksdag och regering fattar sådant beslut.

Effektiva processer

- Utvecklingsarbetet med effektiva processer ska ha följande fokuseringar:
 - god tillgänglighet – god patientsäkerhet
 - god kvalitet – jämlik och jämställdhet
 - effektiv rekrytering av personal samt minskade sjukskrivningar i länet.
- Förbättra resultaten avseende tillgänglighet till vård genom systematiskt arbete med produktions- och kapacitetsplanering, förhållningssätt enligt Lean och standardiserade arbetssätt, t.ex. SVF.
- Förbättra effektiviteten genom att beskriva vårdens processer och komma överens om ansvar mellan de specialiteter som är involverade i aktuell process.

- Effektiva processer innebär bland annat att rätt kompetens utför respektive arbetsuppgift i rätt tid.
- Vårdens processer ska följas upp utifrån faktabaserade underlag. In – och utprioriteringar ska ske i öppna processer.
- Alla medarbetare ska ha tillgång till resultat för enhetens viktigaste nyckeltal (kan vara från kvalitetsregister, intern uppföljning eller underlag från prodiver)

- Inköp ska göras ur ett hållbarhetsperspektiv som prioriterar hänsyn till miljö och hälsa.
- Energianvändningen ska fortsätta minska så att de långsiktiga målen nås.
- Socialt ansvar ska beaktas vid upphandling av tjänster och produkter.

Fördjupat arbete för att minska kostnader och öka intäkter

- Verkställ åtgärdspaketet i långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning.
- Verkställa åtgärdsplan efter 20151111.
- Verkställa regionstyrelsens beslut februari 2016 om åtgärder.

Budget 2017

Kommuner och landsting ska enligt 8 kap 4 § kommunallagen (1991:900) varje år upprätta en budget för nästkommande år. I det här avsnittet redovisas budget 2017 för Regionstyrelsens verksamhetsområden.

Budget 2017

Regionfullmäktige har i finansplan 2017-2019 beslutat om finansiella mål, ekonomiska ramar för verksamheten och en budget för Region Jämtland Härjedalen. Utifrån de ekonomiska ramar som fullmäktige beslutat om har regionstyrelsen och nämnderna i uppdrag att fördela dem till sina respektive verksamhetsområden i sina verksamhetsplaner

Ekonomiska ramar för regionstyrelsen

De ekonomiska ramarna utgår från en skattesats som är 11,20 kr. 2017-2019 års ekonomiska ramar har, förutom när det gäller läkemedelskostnader i primärvården räknats upp med 2,6 % vilket motsvarar Landstingsprisindex (LPIK inkl läkemedel) i SKL:s aprilprognos 2016.

Fördelningen av ekonomiska ramar inom regionstyrelsen har gjorts utifrån aktuell organisation.

För verksamheterna har en modell för differentierad ramberäkning använts. I stort innebär den att specifika uppräkningsstal har använts för löner, riks- och regionvårdskostnader, läkemedel samt övriga intäkter och kostnader. Ramen för riks och regionvård är uppräknade enligt NUS-avtalet. Budgeten är låst inom respektive kostnadslag och får ej användas till annan verksamhet eller andra budgeterade kostnader.

Fördelning av ekonomiska ramar inom regionstyrelsen

| Verksamhet | Budgetram i mkr |
|----------------------------------|-----------------|
| Somatisk hälso- och sjukvård | 1 927,9 |
| Psykiatrisk hälso- och sjukvård | 324,8 |
| Folktandvården | 43,4 |
| Primärvården, anslagsfinansierad | 33,1 |
| Diagnostik, teknik och service | 24,5 |
| Regionstaben | 250,7 |
| SUMMA REGIONSTYRELSEN | 2 604,4 |
| Finansförvaltningen | 241,1 |

Uppföljningsplan

Regionstyrelsens uppföljningsplan omfattar de aktiviteter som ska genomföras under 2017 för att följa upp de verksamheter som ingår i styrelsens ansvarsområde. Regionstyrelsens uppföljningsplan omfattar bland annat uppföljning utifrån att styrelsen enligt kommunallagen 6 kap 1 § ska leda och samordna regionens hela förvaltning samt ha uppsikt över nämndernas och de kommunala bolagens verksamheter.

Utöver ordinarie uppföljning kompletteras uppföljningsplanen med en separat internkontrollplan. Syftet med intern kontroll är att säkra en effektiv förvaltning och att undgå allvarliga fel. En god intern kontroll ska bidra till att ändamålsenligheten stärks och att verksamheten med medborgarnas bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert.

Regionstyrelsens uppföljningsplan

Regionstyrelsens uppföljning sker i huvudsak genom månads/tertiarapporter, delårsbokslut och årsbokslut samt genom särskilda redovisningar och informationer. Regionstyrelsens uppföljningsplan är indelad i tre delar; Verksamheter som följs upp enligt regionstyrelsens uppsiktsplikt, Områden som följs upp utifrån regionstyrelsens verksamhetsplan och övriga informationer och avstämningar.

Uppsiktsplikt

Enligt kommunallagen (KL) 6 kap. 1 § ska styrelsen leda och samordna förvaltningen av regionens angelägenheter och ha uppsikt över övriga nämnders och eventuella gemensamma nämnders verksamhet. Det innebär att regionstyrelsen ha uppsikt över de olika verksamheterna. Regionstyrelsen ska också ha uppsikt över kommunal verksamhet som bedrivs i sådana juridiska personer som avses i 3 kap. 16a – 18b §§ och sådana kommunalförbund som kommunen eller landstinget är medlem i. (Lag (2014:573).

Regionstyrelsen ska följaktligen:

- Ha överblick och kännedom över Region Jämtland Härjedalens verksamheter
- Övervaka den ekonomiska förvaltningen
- Tillsä att medlen används ändamålsenligt
- Övervaka att fullmäktiges beslut blir verkställda
- Lämna råd och anvisningar samt påpekanden vid brister
- Påkalla ingripanden av fullmäktige när så erfordras

För att kunna utföra sin uppsiktsplikt ska styrelsen löpande inhämta den information som behövs. Det sker genom månadsrapporter, tertial/delårsrapporter, bokslut och protokoll. Särskilda redovisningar utifrån regionstyrelsens uppsiktsplikt görs också i årsboksluten för berörda nämnder, bolag och stiftelser. Utöver skriftliga rapporter kan styrelsen besluta att företrädare för nämnd, bolag eller stiftelse ska informera regionstyrelsen om måluppföljning och ekonomiskt resultat utifrån de mål som är satta av regionfullmäktige.

Resultatet av uppsiktsplikten föregående år och vilka eventuella åtgärder som styrelsen vidtagit ska årligen utvärderas. En kontroll görs även av att nämnder, bolag och stiftelser inkommit med material efter eventuella påpekanden om brister eller behov av åtgärder. Fullmäktige ska via informationsärende ta del av denna utvärdering.

Regionstyrelsens uppsiktsplikt regleras i Regler för regionstyrelsens uppsiktsplikt (RS/385/2015)

Uppföljning

Förutom det som regleras i bestämmelserna om uppsiktsplikten har regionstyrelsen också ett övergripande ansvar för att leda och samordna planering och uppföljning av verksamheten. Styrelsen ska också uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på regionens utveckling och ekonomiska ställning. De uppföljningsområden som valts ut för 2017 har en koppling till utvecklingsområden i enlighet med denna verksamhetsplan.

Inför redovisning till regionstyrelsen om de områden som ska följas upp upprättas en skriftlig rapport utifrån följande frågeställningar:

- Vilka mål finns för området/verksamheten (framförallt i regionstyrelsens verksamhetsplan, regionplan och andra övergripande styrdokument)?
- Hur ser måluppfyllelsen ut?
- Om målen inte ser ut att kunna uppfyllas – vilka åtgärder genomförs eller behöver genomföras?

Inför arbetet upprättas ett ärende i Platina. En utsedd handläggare ansvarar för att upprätta rapporten och i samverkan med samordningskansliet utarbeta ett förslag till beslut. Förslag till beslut ska utifrån det som tas upp i rapporten/redovisningen innehålla förslag till vad regionstyrelsen ska besluta. Det kan exempelvis vara åtgärder för att kunna uppfylla upprättade mål eller utvecklingsområden. Om inga åtgärder behövs kan det räcka med att föreslå regionstyrelsen att lägga informationen till handlingarna. Under arbetet med den skriftliga rapporten och förslag till beslut görs nödvändiga avstämningar med exempelvis tjänstemannaledning.

Samordningskansliet samordnar arbetet med både uppsiktsplikten och uppföljningen.

Följande områden ska följas upp under 2017:

Målområde Samhälle

- De två aktiva målen
- Resultat och aktiviteter i beviljade utvecklingsprojekt (Horizon 2020 C3 cloud och Interreg Vältel)
- Barnens rättigheter, nationella minoriteter, våld i nära relationer
- Forskning, utveckling och utbildning (FoUU)
- LUP sjukskrivningar

Målområde patient

- De två aktiva målen
- Riks- och regionvård
- Folk tandvården
- Vård på distans och mobila lösningar
- SVOM och Barnarenan, dvs samverkan med kommunerna

Målområde medarbetare

- De två aktiva målen
- Personalbokslut
- Attraktiv arbetsgivare
- Värdegrundsarbetet

Målområde verksamhetsresultat

- De två aktiva målen
- Patientsäkerhetsberättelse, resultat och aktiviteter 2016
- Ramavtal och avtalstrohet samt årsplan för upphandlingar
- Resultat från patientenkät i Primärvården
- Årsredovisning, inkl bolag och privata utförare
- Tertialrapport
- Delårsrapporter
- Likviditetsrapport
- Långsiktig utvecklingsplan för god ekonomisk hushållning
- Fastighet och lokaler
- Miljö
- Lean
- Sjukresor
- Uppföljning av övergripande handlingsplaner
- Uppföljning av regionstyrelsens internkontrollplan
- Uppföljning av läkemedel

Övriga informationer och avstämningar utifrån vad regionstyrelsen tycker är viktigt kopplat till styrelsens ansvarsområden och mål:

- Utvärdering av regionstyrelsens uppsiktsplikt
- Uppföljning av regionstyrelsens verksamhetsplan
- Redovisning av aktuellt läge för regionstyrelsens fattade beslut
- Tillgänglighetsråd
- Pensionärsråd
- Säkerhetsarbetet, inkluderande informationssäkerhet, rapport 2015 och planering för 2017
- Ledningssystemet; status och tillämplighet, riktighet och effektivitet (SOSFS 2011:9)
- Tjänstemannaorganisation från 1 januari 2016
- Regiondirektörens direktiv verksamhetsplan för 2018
- Styrelsens internkontrollplan
- Patientnämndens verksamhet
- Underlag inför revisorernas budgetanslag

Utöver det som redovisas inom ramen för uppföljning och uppsiktsplikt informerar regiondirektören regionstyrelsen om aktuella frågor under punkten "Regiondirektörens rapport" vid varje sammanträde. Det kan exempelvis vara utbildningar eller informationer om pågående arbeten inom de utvecklingsområden som regionstyrelsen beslutat att genomföra. Det kan också vara informationer som behövs inför att ett beslutsärende ska behandlas. De informationsärenden som är kända i samband med att verksamhetsplanen fastställs har lagts in i sammanträdesplaneringen.

Uppföljningsplan och sammanträdesplanering 2017

Uppföljning, Uppsiktsplikt och övriga informationer och avstämningar

| Styrelsemöte | Ämnesområde | Föredragande tjänstemän | Kategori |
|-----------------------------|---|---|---------------------------------------|
| 24-25 januari | <ul style="list-style-type: none"> Regiondirektörens rapport AKTIVA MÅL fördjupning SAMHÄLLE (tillgänglighet område barn unga vuxna och sjukpenningtal hos länets medborgare) | Regiondirektör | Övriga informationer och avstämningar |
| 28 - 1 februari/mars | <ul style="list-style-type: none"> Regiondirektörens rapport AKTIVA MÅL fördjupning PATIENT (vårdskador och återinsivningar) Säkerhetsarbetet, inkluderande informationssäkerhetsberättelse, rapport 2016 och planering för 2017 | Regiondirektör Beredskapschef | Övriga informationer och avstämningar |
| | <ul style="list-style-type: none"> Folktandvården | Chef Folktandvården | Patient |
| | <ul style="list-style-type: none"> Resultat från patientenkät i primärvården | Vårdstrateg Verksamhetsutvecklare | Samhälle/Patient |
| | <ul style="list-style-type: none"> Patientsäkerhetsberättelse, resultat och aktiviteter 2016 | Verksamhetschef patientsäkerhetsenheten | Verksamhetsresultat |
| 28-29 mars | <ul style="list-style-type: none"> Regiondirektörens rapport AKTIVA MÅL fördjupning MEDARBETARE (sjukfrånvaro, bemanningskostnader) Personalbokslut Uppföljning riks- och regionvård | Regiondirektör Personaldirektör | Övriga informationer och avstämningar |
| | <ul style="list-style-type: none"> Årsredovisning 2016, inkl bolag, förbund och stiftelser Årsredovisning vårdvalsnämnden Årsredovisning regionala utvecklingsnämnden Likviditetsrapport Månadsrapport per februari Uppföljning av ramavtal och avtalstrohet samt årsplan för upphandlingar | Ekonomidirektör Upphandlingschef | Verksamhetsresultat/ övergripande |
| | | | |
| 2-3 maj | <ul style="list-style-type: none"> Regiondirektörens rapport AKTIVA MÅL fördjupning VERKSAMHETSRESULTAT (nettokostnadsutveckling, tillgänglighet) Redovisning av aktuellt läge för regionstyrelsens fattade beslut. Dialog med bolag, föreningar och stiftelser utifrån utvärdering av uppsiktsplikt | Regiondirektör Regionstabschef Regionstyrelsen | Övriga informationer och avstämningar |
| | <ul style="list-style-type: none"> Månadsrapport per mars Långsiktig plan för god ekonomisk hushållning Fastighet och lokaler Lean | Ekonomidirektör LUPansvarig Fastighetschef Utvecklingschef | Verksamhetsresultat |
| | <ul style="list-style-type: none"> Vård på distans och mobila lösningar | Regiondirektör | Patient |
| | | | |
| 30-31 maj | <ul style="list-style-type: none"> Regiondirektörens rapport AKTIVA MÅL (styrelsens val) | Regiondirektör | Övriga informationer och avstämningar |
| | <ul style="list-style-type: none"> Tertialrapport Miljö, LUP Miljö och Miljöbokslut 2015 | Ekonomidirektör Miljöstrateg | Verksamhetsresultat |
| | <ul style="list-style-type: none"> Integration | Regiondirektör | Samhälle |
| | <ul style="list-style-type: none"> Värdegrundsarbetet | Projektledare | Uppföljning – alla perspektiv |
| | <ul style="list-style-type: none"> Uppföljning styrelsens internkontrollplan | Regionstabschef | Övriga informationer och avstämningar |
| 29 augusti | <ul style="list-style-type: none"> Regiondirektörens rapport | Regiondirektör | Övriga informationer och avstämningar |

| Styrelsemöte | Ämnesområde | Föredragande tjänstemän | Kategori |
|---------------------|--|--|---------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> • AKTIVA MÅL fördjupning SAMHÄLLE (tillgänglighet område barn unga vuxna och sjukpenningtal länets medborgare) • Uppföljning av övergripande handlingsplaner | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Barnens rättigheter, nationella minoriteter, våld i nära relationer | Utvecklingsstrateg | Samhälle |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Månadsrapport per maj och juni • Läkemedel • Sjukresor | Ekonomidirektör Läkemedelsstrateg Områdeschef | Verksamhetsresultat |
| 3-4 oktober | <ul style="list-style-type: none"> • Regiondirektörens rapport • AKTIVA MÅL fördjupning PATIENT (vårdskador och återinskrivningar) • Redovisning av aktuellt läge för regionstyrelsens fattade beslut. | Regiondirektör Regionstabschef | Övriga informationer och avstämningar |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Delårsrapport augusti • Likviditetsrapport • Delårsrapport vårdvalsnämnden • Delårsrapport regionala utvecklingsnämnden | Ekonomidirektör Finansekonom Planeringschef Bitr. regiondirektör | Verksamhetsresultat |
| | <ul style="list-style-type: none"> • FoUU | FoU-chef | Samhälle |
| 7-8 november | <ul style="list-style-type: none"> • Regiondirektörens rapport • AKTIVA MÅL fördjupning MEDARBETARE (sjukskivning och bemanningskostnad) • Ledningssystemet; status och tillämplighet, riktighet och effektivitet (SOSFS 2011:9) • Uppföljning av internkontrollplan 2016 • Dialog med bolag, föreningar och stiftelser | Regiondirektör Regionstabschef Regionstyrelsen | Övriga informationer och avstämningar |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Månadsrapport per september | Ekonomidirektör | Verksamhetsresultat |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Samverkan med kommunerna; SVOM och Barnarenan • Arbetet med de Mest sjuka äldre | Vårdstrateg Förvaltningschef hälso- och sjukvårdsförvaltningen | Patient |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Attraktiv arbetsgivare | Personaldirektör | Medarbetare |
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Regiondirektörens rapport • AKTIVA MÅL fördjupning VERKSAMHETSRESULTAT (tillgänglighet och nettokostnadsutveckling) • Regionstyrelsens internkontrollplan 2018 | Regiondirektör |
| 12 december | <ul style="list-style-type: none"> • Månadsrapport per oktober | Ekonomidirektör | Verksamhetsresultat |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Patientnämndens verksamhet 2017 | Chef patientnämnden | Övriga informationer och avstämningar |
| | <ul style="list-style-type: none"> • LUP Sjukskrivningar | Personaldirektör | Medarbetare |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Tillgänglighetsråd och Pensionärsråd | Regionstabschef | Övriga informationer och avstämningar |

Bilaga 1: Styrmodell

Politiker och tjänstemän inom Region Jämtland Härjedalen arbetar efter en gemensam styrmodell. Det innebär att det finns en enhetlig struktur för hur regionen ska styras och följas upp. Grundidén med styrmodellen är att det ska finnas en röd tråd från de övergripande politiska målen till genomförande på verksamhetsnivå. De förtroendevalda politikernas uppgifter är att ange mål, fördela resurser och följa resultaten i förhållande till visionen och de uppsatta målen.

Styrdokument

För att genomföra och konkretisera politisk mål skapas olika styrdokument. De är viktiga utgångspunkter i styrmodellen och ska följas av alla verksamheter. Region Jämtland Härjedalen arbetar i huvudsak med följande styrdokument:

Länsövergripande styrdokument

Regional utvecklingsstrategi, Mål för gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014-2025, regionalt trafikförsörjningsprogram m.fl.

Styrdokument för Region Jämtland Härjedalen

- **Policier och strategier**, fastställs av regionfullmäktige. Revideras vid behov.
- **Långsiktiga utvecklingsplaner**, fastställs av regionfullmäktige och beskriver vad som ska genomföras under en 12-årsperiod. Revideras vart fjärde år.
- **Regionplan och Finansplan**, fastställs av regionfullmäktige och gäller för tre år. Revideras varje år.
- **Verksamhetsplaner med budget och uppföljningsplan för regionstyrelsen och nämnderna**, fastställs av respektive styrelse/nämnd och anmäls till regionfullmäktige. Gäller för ett år.

- **Regiondirektörens direktiv för förvaltningarnas verksamhetsplaner** fastställs av regiondirektören och anmäls till regionstyrelsen och vårdvalsnämnden. Gäller för ett år. Revideras varje år.
- **Förvaltningarnas verksamhetsplaner** fastställs av regiondirektören och anmäls till regionstyrelsen och vårdvalsnämnden. Gäller för ett år. Revideras varje år.
- **Övergripande handlingsplaner**, fastställs av regiondirektör eller berörd förvaltningschef. Kan ha olika löptider men revideras varje år.
- **Områdenas och enheternas verksamhetsplaner**, fastställs av närmast högre linjechef. Gäller för ett år.

Planering och uppföljning

Förutom policier och verksamhetsplaner utgör följande planeringsdokument underlag i regionens styrning:

- Planeringsförutsättningar
- Övergripande politiska inspel och prioriteringar
- Inspel från områden och förvaltningar
- Ekonomiska ramar
- Månadsrapporter, Tertialrapport, Delårsbokslut och Årsbokslut
- Uppföljningsplan med årsplanering för respektive styrelse och nämnd
- Behovsanalyser
- Enkät

Bilaga 2 Mål och mätetal

Samhälle

| Strategiskt mål | Beskrivning | Målvärde 2017 | Utgångsvärde | | | | Källa |
|-------------------------------------|--|----------------------------|--|---------|---------|---------|--|
| Förbättrad psykisk hälsa bland unga | Tillgänglighet, andel genomförda första besök. Barn och unga vuxna. | Inom 30 dagar | | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | ProDiver Rapport visas i Dive Port |
| | | | Total | saknas | 58 | 66 | |
| | | | Flickor | saknas | 60 | 66 | |
| | | | Pojkar | saknas | 56 | 67 | |
| | | | 2015 omfattar 12 månader 2016 januari t.o.m. oktober. | | | | |
| Minska sjukskrivningar | Minska sjukpenningtalet. Skillnaden till riksgenomsnittet för sjukpenningdagar ska minska med en dag till 2018, jämfört med år 2014. | 2017: minska med 0,8 dagar | Sjukpenning talet | 2014-12 | 2015-12 | 2016-08 | ProDiver. |
| | | | Totalt Jämtland | 12,4 | 13,8 | 13,2 | |
| | | | Totalt riket | 9,4 | 10,5 | 10,8 | |
| | | | Differens | 3,0 | 3,3 | 2,4 | |
| | | | Kvinnor Jämtland | 16,3 | 18,5 | 17,7 | |
| | | | Kvinnor riket | 12,2 | 13,7 | 14,2 | |
| | | | Differens | 4,1 | 4,8 | 3,5 | |
| | | | Män Jämtland | 8,6 | 9,4 | 8,9 | |
| | | | Män riket | 6,7 | 7,3 | 7,5 | |
| | | | Differens | 1,9 | 2,1 | 1,4 | |

Sjukpenningtalet är antalet nettodagar från sjuk- och rehabiliteringspenning dividerat med antalet inskrivna försäkrade minus antalet personer med hel sjuk- eller aktivitetsersättning. Sjukpenningtalet anger antalet dagar per person om alla sjukpenningdagar under ett år slås ut på alla försäkrade individer.

Patient

| Strategiskt mål | Beskrivning | Målvärde 2017 | Utgångsvärde och senaste års resultat | | | Källa | |
|---------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------|---------|---------|---------------------------------------|
| Patientsäker vård | Andel vårdskador ska minska. Mäts genom MJG, vilket innebär att minst 250 patientjournaler läses och så kallade markörer fångas upp. Se förklaring. | Minska jämfört resultat oktober 2016. | | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | Markörbaserad journalgranskning (MJG) |
| | | | Total | 23 % | 17 % | 12 % | |
| Samarbete med kommunerna. | Minska återinskrivningar. Mätetalet visar oplanerade återinskrivningar oavsett orsak inom 30 dagar efter ett tidigare vårdtillfälle inom slutna vård. Urval, personer 65 år och äldre. | Lägre andel än 2014 | | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | ProDiver Rapport visas i DivePort |
| | | | Total | 18,9 | 17,8 | 19,0 | |
| | | | Kv | 17,0 | 16,1 | 18,6 | |
| | | | män | 20,8 | 19,5 | 19,4 | |

Markörbaserad journalgranskning (MJG) används i patientsäkerhetsarbetet på sjukhus- och klinikinivå. Vid strukturerad journalgranskning identifieras markörer i journaldokumentationen. En markör är en uppgift som tyder på att en skada kan ha inträffat. Nästa steg är att göra en bedömning av om något som inte var avsett har inträffat, dvs. om en skada har uppstått. Om en skada uppstått bedöms typ, allvarlighetsgrad av skadan och om skadan var undvikbar.

Återinskrivningar Visar hur hög *andel* av patienter som återinskrivs i slutna vård inom 30 dagar oavsett orsak. Resultaten i tabellen visar för åldersgrupperna 65 år och äldre. Det är dock möjligt att ta ut resultaten för alla åldersgrupper.

Medarbetare

| Strategiskt mål | Beskrivning | Målvärde 2017 | Utgångsvärde och senaste års resultat | | Källa |
|-----------------------|---|---------------------------|---|---|--------------------------------|
| Minskade sjuktal | Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region JH ska minska och komma närmare riksnittet för landsting och regioner i Sverige. Målvärdet 6,0 kan följas varje månad. Differensen till övriga landsting/ regioner efter helår. | 6 % | 2015-12-31: Total: 6,6 % Kvinnor: 7,4 % Män: 3,8 % | 2016-08-31: Total: 6,5 % Kvinnor: 7,3 % Män: 3,6 % | Heroma DivePort Prodiver |
| Kompetens försörjning | Beroendet av bemanningsföretag ska minska. | 2015 års nivå = 125,6 mkr | 2015-12-31: 125,6 mkr | 2016-08-31: 107,0 mkr | Prodiver |

Verksamhetsresultat

| Strategiskt mål | Beskrivning | Målvärde 2017 | Utgångsvärde och senaste års resultat | | | | Källa | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|---|--|--|--|--|--------------------------------------|---------|---------|---------|-------|------------------------|----|------|----|--------|----|------|-----|--------|----|------|--|
| God ekonomisk hushållning | Nettokostnadsförändringen ska minska | Nettokostnader får öka med högst 1,4 %. | 2015-12-31: 5,5 % | | | | Raindance | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Effektiva processer | Vårdgarantin ska vara uppfylld. | 0-7-90-90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Effektiva processer | Primärvård: få kontakt samma dag. | 100 % (0-an) | 2014-12-31: 83,5 % (variation 61-100) 2015-12-31: 82 % (variation 66-100) 2016-08-31: 84 % (variation 65-100) | | | | ProDiver Rapport visas i DivePort | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Effektiva processer | Primärvård: vid bedömt behov av läkarbesök ska detta erbjudas | 100 % inom 7 dagar (7:an) | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2014-12</th> <th>2015-12</th> <th>2016-10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Total</td> <td>88 region 90 privat</td> <td>84</td> <td>84 %</td> </tr> <tr> <td>Kv</td> <td>Saknas</td> <td>84</td> <td>83 %</td> </tr> <tr> <td>män</td> <td>saknas</td> <td>84</td> <td>86 %</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | Total | 88 region 90 privat | 84 | 84 % | Kv | Saknas | 84 | 83 % | män | saknas | 84 | 86 % | Pro Diver Rapport visas i Dive Port |
| | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | 88 region 90 privat | 84 | 84 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kv | Saknas | 84 | 83 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| män | saknas | 84 | 86 % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Effektiva processer | Specialiserad vård: andel genomförda första besök. | 100 % inom 90 dagar (90) | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2014-12</th> <th>2015-12</th> <th>2016-10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Total</td> <td>85</td> <td>73</td> <td>69</td> </tr> <tr> <td>Kv</td> <td>87</td> <td>73</td> <td>68</td> </tr> <tr> <td>män</td> <td>84</td> <td>73</td> <td>71</td> </tr> </tbody> </table> <p>2014 mätningen avser åtta månader. 2015 omfattar 12 månader. 2016 t.o.m. 12 oktober.</p> | | | | | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | Total | 85 | 73 | 69 | Kv | 87 | 73 | 68 | män | 84 | 73 | 71 | ProDiver Rapport visas i DivePort |
| | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | 85 | 73 | 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kv | 87 | 73 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| män | 84 | 73 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Specialiserad vård: andel genomförda åtgärder/ behandlingar. | 100 % inom 90 dagar (90) | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2014-12</th> <th>2015-12</th> <th>2016-10</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Total</td> <td>saknas</td> <td>70</td> <td>69</td> </tr> <tr> <td>Kv</td> <td>saknas</td> <td>68</td> <td>68</td> </tr> <tr> <td>män</td> <td>saknas</td> <td>73</td> <td>71</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | Total | saknas | 70 | 69 | Kv | saknas | 68 | 68 | män | saknas | 73 | 71 | ProDiver Rapport visas i Dive Port |
| | 2014-12 | 2015-12 | 2016-10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | saknas | 70 | 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kv | saknas | 68 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| män | saknas | 73 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |