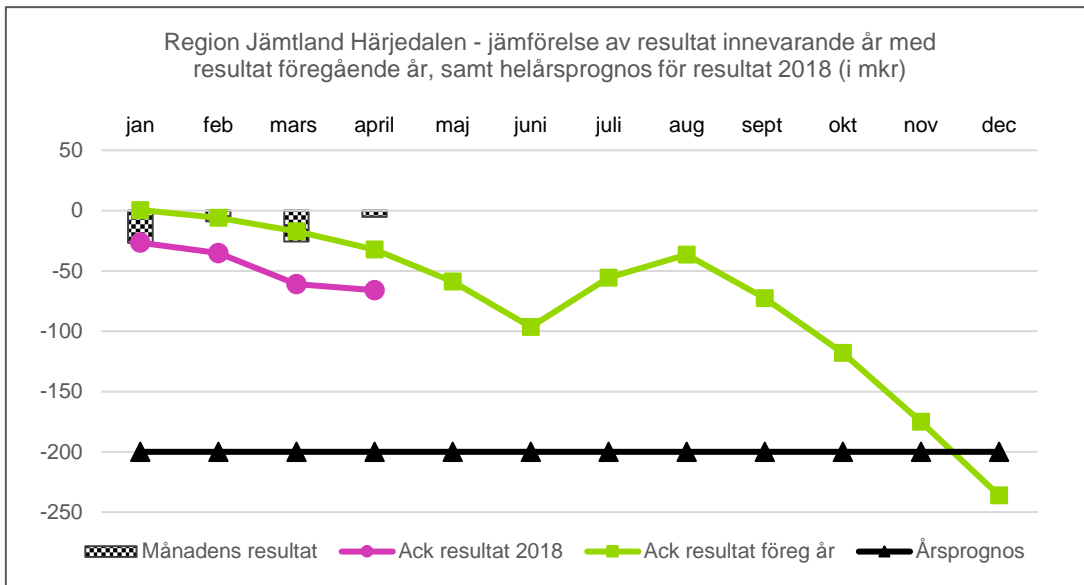


# Tertialrapport april 2018

Region Jämtland Härjedalen

# Innehåll

Sammanfattning .....	3
Viktiga händelser januari till april 2018.....	4
Ekonomi.....	5
Räkenskaper .....	11
Måluppfyllelse av finansiella och strategiska mål .....	14
Samhällsperspektivet .....	15
Patientperspektivet.....	17
Medarbetarperspektivet.....	18
Perspektivet för verksamhetsresultat .....	19
Medarbetare .....	20
Verksamhet inom hälso- och sjukvården .....	28
Verksamhet inom regional utveckling .....	33
Bilaga 1, Uppföljning av framgångsfaktorer per april 2018 .....	34
Bilaga 2: Avstämning av övergripande handlingsplaner april 2018 .....	55



## Sammanfattning

### Verksamhet

Produktionen fortsätter att öka jämfört med 2017 inom öppenvården, både för läkarbesök och sjukvårdande behandling. Ökningen avser både kvinnor och män. Inom slutenvården sker också en ökning för vårdtillfällen medan antalet vård dagar har minskat.

I syfte att förbättra flödet för patienter som söker akut vård har teamledarna i uppdrag att tillsammans med klinikerna se över vilka uppgifter som bäst görs på akutmottagning respektive avdelning. En del icke akuta prover och behandlingar utförs på akutmottagningen vilket förlänger vistelsetiden.

### Måluppfyllelse

Samhällsperspektivet: Andelen barn och unga som får ett första besök inom 30 dagar uppnås inte. Däremot uppnås målet för minskning av sjukpenningtal hos länets medborgare.

Patientperspektivet: Andelen vårdskador har inte minskat och återinskrivningar har inte heller uppnåtts till fullo men närmar sig målvärdet.

Medarbetarperspektivet: Den totala sjukfrånvaron har sjunkit från 6,5 till 6,2 procent, främst bland kvinnorna.

Beroendet av bemanningsföretag ska minska, vilket det gör men inte i samma nivå som 2015.

Verksamhetsresultat: Nettokostnadsförändringen ska minska, men ökar jämfört med föregående år. Tillgängligheten ligger fortsatt under målnivån med förväntad variation över tid.

### Ekonomiskt utfall

Det ackumulerade resultatet efter de första fyra månaderna 2018 visar ett fortsatt underskott och uppgick till -66 miljoner kronor.

Nettokostnadsutvecklingen till och med april 2018 var 5,6 procent, vilket innebär en förbättring jämfört med utfallet förra månaden som då var 7,7 procent.

Till stor del beror ökningen på personalkostnader som ökade betydligt under andra halvan av förra året och därmed var lägre de första månaderna under 2017. Även läkemedel fortsätter att öka jämfört med föregående år.

Helårsprognosen ligger kvar oförändrad på -200 miljoner kronor.

# Viktiga händelser januari till april 2018

## Bemanningsprojektet

Fram till och med april månad är nu 12 hälsocentraler oberoende av stafetter, återstående 10 hälsocentraler anlitar stafetter i varierande grad. Bland annat har fler allmänspecialister rekryterats och några ST läkare har blivit färdiga specialister.

## SPOT

För att förhindra inläggningar och minska långa vårdtider startar nu område Psykiatri ett specialist-psykiatriskt omvårdnadsteam, (SPOT) som kommer att kunna erbjuda en mer flexibel behandlingsform i patientens hem. Detta beräknas också kunna minska kostnad för köpt vård.

## LÄVA

Utvecklingen av nya lättvårdsavdelning (LÄVA) har pågått under våren och öppnar i maj. Arbetet har varit intensivt med framtagande av rutiner, medicinska kriterier och anställning av ny personal. Föregående sommars utvärdering och rutiner har legat till grund för arbetet.

## Robotkirurgi

Område Kvinna har tillsammans med område Kirurgi börjat med robotkirurgi. Verksamheten har två operatörer som opererar hysterektomier i robotkirurgi. Patienterna har skrivits ut dagen efter operationen, förkortning av vårdtid med 1-2 vårddygn.

## Elbuss

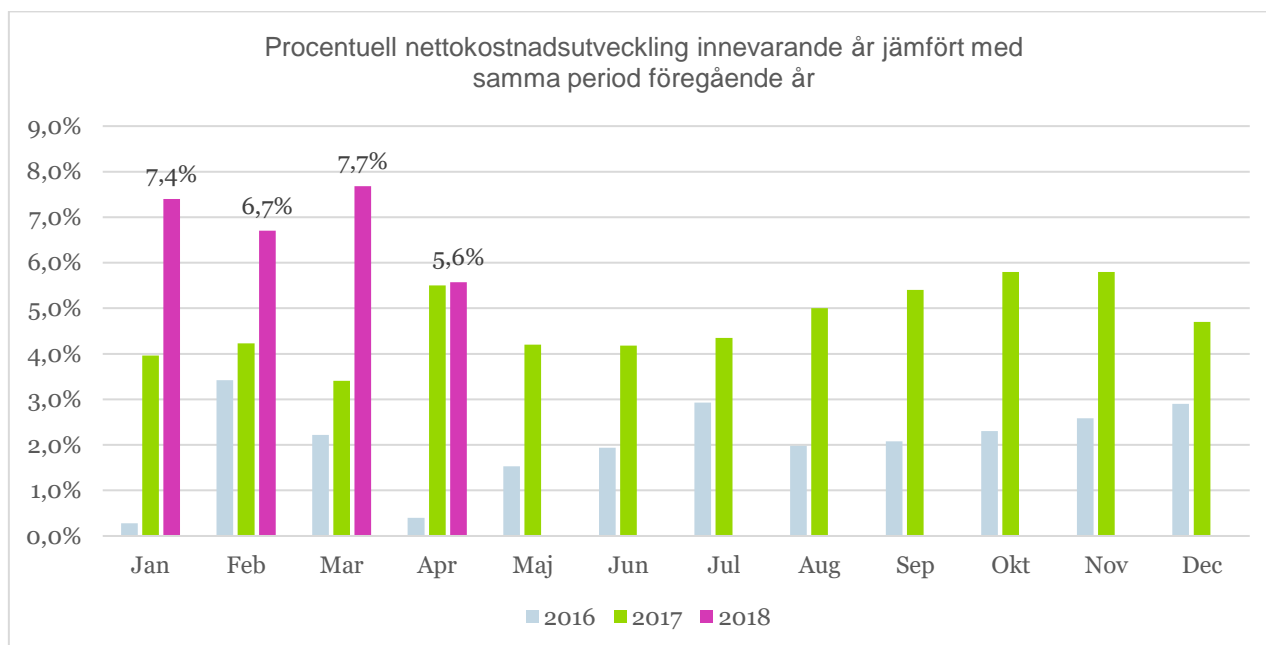
Elbussprojektet i tätortstrafiken i Östersund har invigts och tre elbussar trafikerar linje 6 Torvalla-Brittsbo. Ett intressentavtal har tecknats för samarbete kring framtida demonstration av elbussarna.

## Nya regionala planer

Processen att ta fram en ny regional Kulturplan som tar vid 2019, har varit omfattande med en rad dialoger och samverkansmöten med kommuner, institutioner, intresseorganisationer samt civilsamhällets organisationer. Parallellt har processen gällande Uppdragsavtal Stiftelsen Jamtli från 2019 pågått och dessutom en process för kommande Regionala biblioteksplan från 2019 med syfte att stärka, främja samverkan och kvalitet gällande folkbiblioteken i regionen.

# Ekonomi

## Utvecklingen av regionens ekonomi januari-april 2018



Regionen Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat efter de första fyra månaderna 2018 visar ett fortsatt underskott som uppgick till -66,0 miljoner kronor. En försämring mot samma period föregående år med 33,7 miljoner kronor och en negativ avvikelse mot budget med 51,5 miljoner kronor.

Nettokostnadsutvecklingen till och med april 2018 var 5,6 procent, vilket innebär en förbättring jämfört med utfallet förra månaden som då var 7,7 procent. I april 2016 erhöll Region Jämtland Härjedalen emot betydligt större belopp än normalt i olika specialdestinerade statsbidrag, den största delen kom från Migrationsverket, vilket till viss del förklarar den höga nettokostnadsutvecklingen i april 2017.

Till stor del beror ökningen på personalkostnader som ökade betydligt under andra halvan av förra året och därmed var lägre de första månaderna under 2017. Även läkemedel fortsätter att öka jämfört med föregående år.

Helårsprognosen ligger kvar oförändrad på -200 miljoner kronor. Ännu syns inga tydliga effekter på de åtgärder som genomförs förutom att kostnader för bemanningsföretag har minskat.

Från och med maj månad har regiondirektören tillsatt en ekonomisk krisledningsgrupp för att snabbt åstadkomma kostnadsminskningar i organisationen. Den ekonomiska krisledningsgruppen ska säkerställa att en rad beslutade åtgärder genomförs.

## Verksamhetens bruttokostnader

Verksamhetens bruttokostnader fördelade sig enligt följande tabell:

Jämförelse perioden januari-april	2017	2018	Förändring	i %
<b>Bruttokostnader totalt i miljoner kronor</b>	<b>1 605,7</b>	<b>1 698,9</b>	<b>93,3</b>	<b>5,8%</b>
Varav personalkostn inkl pensionskostnad	833,6	912,2	78,6	9,4%
Varav riks- och regionvård	110,1	111,2	1,1	1,0%
Varav övrig köpt vård	31,1	34,2	3,1	10,0%
Varav läkemedel	137,8	151,4	13,6	9,9%
Varav sjukresor	22,2	24,6	2,4	10,8%
Varav bemanningsföretag	56,9	47,7	-9,3	-16,3%
Varav lokaler och övriga fastighetskostnader	42,2	48,0	5,8	13,7%
Varav reparation och underhåll	13,8	14,1	0,3	2,2%
Varav lämnade bidrag	97,1	98,1	1,0	1,0%
Varav övriga verksamhetsnära kostnader	136,8	139,0	2,2	1,6%
Varav övriga kostnader och avskrivningar	124,1	118,5	-5,6	-4,5%

Bruttokostnaderna för perioden januari till och med april har ökat med 93,3 miljoner kronor jämfört med samma period 2017, motsvarande 5,8 procent. Bruttokostnadsökningen för samma period mellan 2016 och 2017 var 63,1 miljoner kronor, vilket motsvarar en ökning från föregående år med 30,2 miljoner kronor.

Även om kostnaderna fortsätter att öka, sker inte ökningen i lika hög takt som de första månaderna. Efter mars hade bruttokostnaderna ökat med 6,9 procent. Den största ökningen består av personalkostnader som ökat med 78,6 miljoner kronor under de första fyra månaderna.

Även kostnader för läkemedel har ökat med 9,9 procent, motsvarande 13,6 miljoner kronor.

En positiv trend är att kostnader för bemanningsföretag minskar med -16,3 procent, motsvarande 9,3 miljoner kronor. Detta innan stop för bemanningspersonal från juni månad.

## Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter fördelade sig enligt följande tabell:

Jämförelse perioden januari-april	2017	2018	Förändring	i %
<b>Verksamhetens Intäkter totalt i miljoner kronor</b>	<b>267,9</b>	<b>286,6</b>	<b>18,7</b>	<b>7,0%</b>
Varav patientavgifter exkl tandvård	22,3	23,1	0,8	3,5%
Varav statsbidrag och övriga bidrag	93,2	108,8	15,6	16,8%
Varav försäljning hälso- och sjukvård	86,5	82,1	-4,4	-5,0%
Tandvård	17,3	17,4	0,1	0,6%
Övrig försäljning, hjälpmedel och förråd	48,6	55,2	6,6	13,5%

Verksamhetens intäkter har ökat med 18,7 miljoner kronor under perioden januari till och med april jämfört med samma period 2017. Det är främst statsbidrag och övriga bidrag som ökat jämfört med föregående år, en ökning med 15,6 miljoner kronor. Intäkter för patientavgifter har endast ökat marginellt.

## Kommentarer till ekonomiskt resultat från verksamheten 2018

Verksamhet i miljoner kronor, per förvaltning/nämnd	Utfall april 2018	Budget april 2018	Avvikelse ack utfall mot ack budget april 2018	Årsprognos 2018 budget- avvikelse	Utfall april 2017
<b>Hälso- och sjukvårdsförvaltningen</b>	<b>-975,3</b>	<b>-820,6</b>	<b>-154,7</b>	<b>-326,0</b>	<b>-897,2</b>
<b>Regionala utvecklingsförvaltningen</b>	<b>-108,1</b>	<b>-108,5</b>	<b>0,4</b>	<b>0</b>	<b>-105,6</b>
<b>Regionstaben</b>	<b>-69,2</b>	<b>-105,0</b>	<b>35,8</b>	<b>62,6</b>	<b>-75,2</b>
Patientnämnden	-0,9	-1,1	0,2	0	-1,0
Förtroendevalda politiker	-7,9	-8,4	0,5	0	-7,8
Landstingsrevision	-1,5	-1,7	0,2	0	-1,6
Vårdvalsnämnd	-226,8	-231,8	5,0	0	-216,1
Gemensam IT-nämnd		0	0,0	0	-0,4
Motsedda utgifter	-21,7	-84,1	62,4	73,2	-32,3
<b>SUMMA VERKSAMHET</b>	<b>-1411,4</b>	<b>-1361,3</b>	<b>-50,1</b>	<b>-190,2</b>	<b>-1337,4</b>
Finansförvaltningen	1345,4	1350,6	-5,2	-9,8	1305,1
<b>TOTAL AVVIKELSE MOT BUDGET REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN</b>	<b>-66,0</b>	<b>-10,7</b>	<b>-55,3</b>	<b>-200,0</b>	<b>-32,3</b>

### Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens områden har ett utfall efter april som avviker negativt mot budget med -154,7 miljoner kronor och har förändrat årsprognosen jämfört med budget med 326,0 miljoner kronor. Avvikelserna beror främst på ökade personalkostnader och ökade kostnader för läkemedel. Även kostnader för bemanningsföretag har ökat jämfört med budget, även om kostnaderna har minskat något jämfört med föregående år.

### Regionala utvecklingsförvaltningen

Regionala utvecklingsförvaltningen har en positiv avvikelse mot budget med 0,4 miljoner kronor. Utfallet under året varierar ofta vilket beror på att verksamheterna ser olika ut år från år. Medlen förbrukas inte heller i jämn takt under året.

Samtliga verksamhetsområden har en prognos i balans, och förvaltningens nollprognos på helår ligger fast. Ett troligt krav på 2,2 miljoner kronor för att återställa Länstrafikens egna kapital efter 2017 års resultat innebär dock en osäkerhet i prognosen.

### Regionstaben

Regionstaben har en positiv avvikelse mot budget med 35,8 miljoner kronor. Detta är dock missvisade då Regionstaben förvaltar Regionstyrelsens gemensamma budgetpost (årsbasis) på 49,1 miljoner kronor samt Särskild lönesatsning på 13,4 miljoner kronor, vilket ger effekt på en högre ackumulerad budget med 20,8 miljoner kronor per april månad. Exkluderas dessa pottar blir ackumulerad budgetavvikelse istället +15 miljoner kronor. Detta överskott går att härleda främst till Hälso-sjukvårdspolitiska avdelningen där Sjukskrivning- och rehabprocessen har ett överskott på +2,2 miljoner kronor, Flyktinghälsovården +8 miljoner kronor, samt intäkter gällande Patientmiljarden på ackumulerat 4 miljoner kronor som är erhållna men inte fördelade.

## Patientnämnden

Patientnämnden har ett överskott på 0,2 miljoner kronor. Patientnämnden har fått ett tillägg från nationella psykiatrisatsningen för utveckling av stödpersonverksamheten. Andelen stödpersonsuppdrag har hittills varit lägre jämfört med 2017. Kostnaderna för resor och logi är högre jämfört med 2017 relaterat till dyrare resekostnader för politik- och tjänstemannakonferensen i år då den är förlagd till Luleå.

Patientnämnden prognostiserar ett nollresultat på helår. Tjänstledigheterna kommer att minska procentuellt under hösten. Utifrån nya klagomålslagen har nämnden anställt ytterligare en medarbetare som delvis täcks av statliga medel.

## Vårdvalsnämnden

Efter april har nämndens verksamheter ett överskott på 5,0 miljoner kronor. Helårsprognosen beräknas bli noll.

## Finansförvaltningen

Skatteintäkterna blev 3,0 miljoner kronor lägre än budgeterat medan de kommunala utjämningsbidragen och läkemedelsbidraget ligger i nivå med budget. De interna intäkterna för pensioner blev 21,2 miljoner kronor högre och kostnader för utbetalda pensioner blev 7,6 miljoner kronor högre än budgeterat inkl. löneskatt. I finansförvaltningen går de riktade statsbidragen in som intäkt och delas sedan ut till verksamheterna, därför budgeteras varken intäkt eller kostnad i finansförvaltningen utan hanteras i respektive områdes budget eller prognos. Per april har det bokförts intäkter på 49,2 miljoner kronor från statsbidrag och de bokförda kostnaderna uppgår till 40,1 miljoner kronor.

Finansförvaltningens budget för oförutsedda kostnader har inte belastats med något utfall hittills och ligger därför på 34,3 miljoner kronor bättre än budgeterat.

Skatteintäkterna blev cirka 28 miljoner kronor högre än föregående år och de kommunala utjämningsbidragen blev cirka 5 miljoner kronor högre. Läkemedelsbidraget blev 7,4 miljoner kronor högre än föregående år. Utfallet för pensionerna totalt inklusive internintäkten blev 10,8 miljoner kronor högre i år jämfört med 2017, för enbart pensionskostnaderna ökade kostnaden med 29,6 miljoner kronor samma period exkl. finansiella kostnader.

Premien till LÖF blev 204 000 kronor högre i år jämfört med föregående år.

De finansiella kostnaderna för pensioner har ökat med 3,4 miljoner kronor mot föregående år, övriga finansiella kostnader blev 478 000 kronor högre än samma period föregående år. Finansförvaltningens prognoser kommer från SKL:s prognoser för skatter och bidrag samt pensionsprognoser från Skandia. Det är dessa prognoser som har störst påverkan på finansförvaltningens årsprognos.

Finansförvaltningens budget baseras på pensionsprognos från Skandia per 2017-08-31 och SKL:s prognos för skatter och bidrag från 2017-12-21.

Senaste prognosen för pensioner kom 2017-12-31 och den senaste från SKL den 2018-04-27. Nästa prognos tillfälle för pensioner är 2018-08-31 och från SKL 2018-08-16.

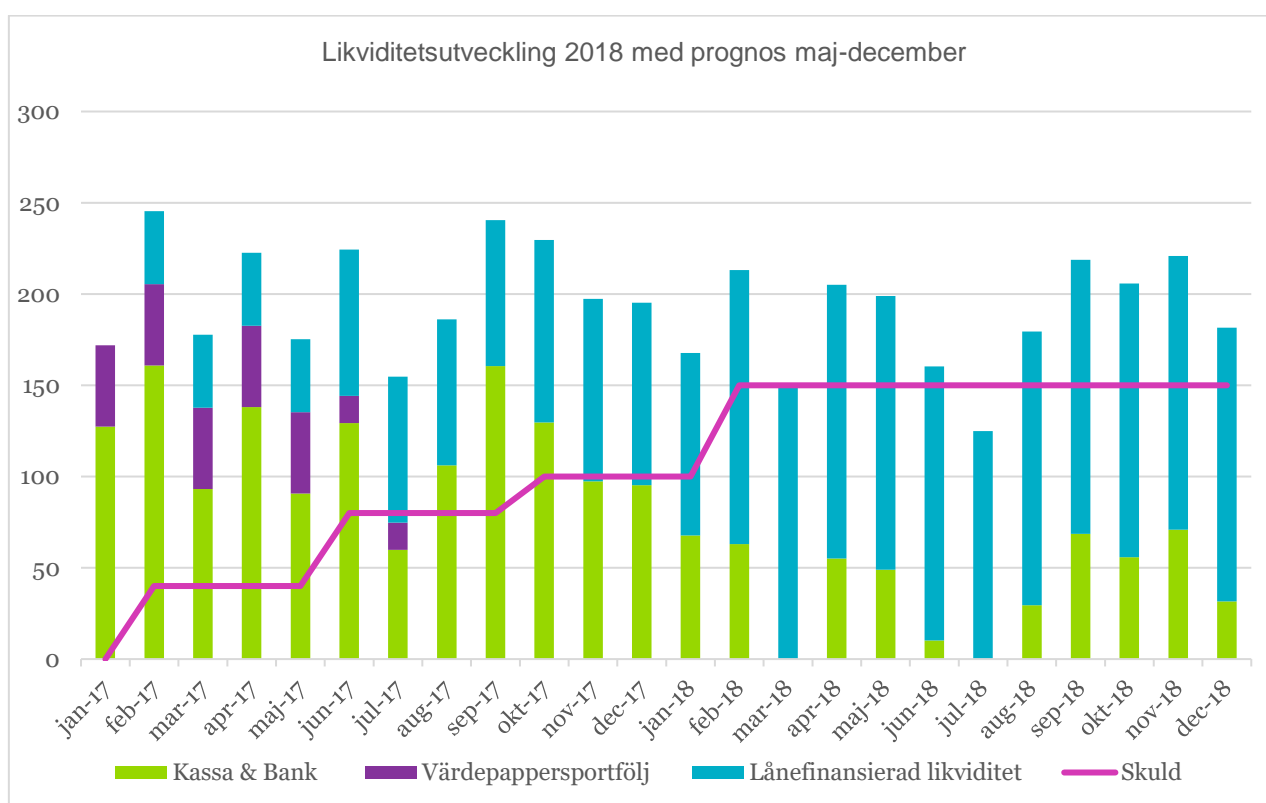


## Likviditetsutveckling

Likviditeten har förbättrats med 9,8 miljoner kronor sedan årsskiftet. Likviditeten förstärktes under februari med ytterligare lån på 50 miljoner kronor från Kommuninvest. Den totala lånesumman uppgår till 150 miljoner kronor.

I nedanstående diagram visas en prognos på likviditetsutvecklingen under året som baseras på en resultatprognos på -200 miljoner kronor. Även utbetalningar för planerade investeringar enligt beslutad finansplan ingår. Ytterligare låneutrymme finns under året med 131 miljoner kronor men ingår inte i diagrammet. Dock är prognosen svår att bedöma under senare halvan av året, då det beror på när investeringar görs och även verksamhetens resultat i övrigt.

Den beslutade låneramen i Finansplanen är totalt 181 miljoner kronor innevarande år. Upplåningen ska användas för att finansiera investeringar i verksamheterna, enligt fördelningen: Cook and Chill 77 miljoner kronor, Kommunalförbundet svenskt ambulansflyg (KSA) 8 miljoner kronor och övriga verksamhetsinvesteringar 96 miljoner kronor.



## Investeringar

Regionfullmäktige har beslutat om ett investeringstak för 2018 om 96 miljoner kronor. 35 miljoner kronor avser fastighetsinvesteringar och 61 miljoner kronor övriga investeringar (varav 32,6 miljoner kronor investeringar över 250 000 kronor, 11,6 miljoner kronor för mindre investeringar under 250 000 kronor, 7,9 miljoner kronor i en central pott för haverier och 8,9 miljoner kronor i en central pott för oförutsedda händelser). Utöver taket ovan har 77 miljoner kronor tilldelats för en utökad investering i Cook chill.

Utfallet totalt per april 2018 är 49,7 miljoner kronor varav 21,6 miljoner kronor avser fastighetsinvesteringar och 28,1 miljoner kronor övriga investeringar.

I det totala utfallet ovan ingår, utöver investeringarna enligt årets investeringsplan, även investeringar beslutade år 2017 och tidigare men effektuerade år 2018 med 7,7 miljoner kronor samt utfall för hjälpmedel om 5,8 miljoner kronor (hjälpmedel hanteras enligt särskilda rutiner och ligger utanför investeringstaket).

Investeringarna i årets investeringsplan följer plan på ett bra sätt utan några större budgetöverskridanden.

Gällande investeringar över 250 000 kronor har fullmäktige beslutat om totalt 21 stycken investeringsobjekt. Av dessa har 2 objekt avslutats. Kostnaden för dessa har blivit 827 000 kronor medan budgeten är 950 000 kronor. Ett överskott om 123 000 kronor. Resterande 19 objekt kommer att avslutas senare under året och områdena prognostiserar att budgeten kan hållas.

Gällande mindre investeringar under 250 000 kronor är budgeten 11,7 miljoner kronor. Utfallet per sista april är 2,2 miljoner kronor men områdena prognostiserar att investeringar kommer att utföras med motsvarande budget.

Från den centrala potten för haverier har investeringsrådet under perioden januari tom april lämnat förslag till beslut för 6 äskanden till regiondirektören om totalt 3,9 miljoner kronor. Samtliga har beviljats. Pottens återstående budget uppgår till 4,1 miljoner kronor.

Under perioden har budgeten för oförutsedda händelser, 8,9 miljoner kronor belastats med endast en avslutad investering om 325 000 kronor. Budgeten för den investeringen har varit 850 000 kronor. Investeringarna i Cook chill har per sista april 2018 uppgått till 11,2 miljoner kronor.

<b>Beslutad investeringsplan 2018 (tkr)</b>	<b>Utfall 30/4-18</b>	<b>Budget/ helår</b>
Under året budgeterade och <b>effektuerade</b> investeringar <b>över 250 tkr</b>	827	950
Under året budgeterade <b>men ej effektuerade</b> investeringar <b>över 250 tkr</b> (Effektueras 2018)	0	31 605
Under året budgeterade och effektuerade investeringar <b>under 250 tkr</b>	2 153	11 650
Under året utnyttjade medel från " <b>Akut haveri pott</b> ".	633	7 945
Under året utnyttjade medel från " <b>Potten till styrelsens förfogande</b> ".	325	8 850
Pågående budgeterade men ej avslutade investeringar	10 700	0
Fastighetsinvesteringar 2018 (varav utökad investering i Cook chill, 11 miljoner kr).	21 600	35 000
<b>Beslutad investeringsplan 2018 (96+77 mkr) har ej överskridits</b>	<b>36 238</b>	<b>173 000</b>

### Ytterligare investeringar som finansieras på annat sätt än genom årets investeringsplan.

Under året <b>effektuerade</b> och avslutade investeringar över 250 tkr från <b>tidigare års investeringsplaner</b>	7 694	7 785
Hjälpmedelscentralen (ligger utanför investeringstaket)	5 800	15 000
<b>Summa årets investeringar</b>	<b>49 700</b>	

# Räkenskaper

Resultaträkning	Miljoner kronor	Delårsbokslut 16-04-30	Delårsbokslut 17-04-30	Delårsbokslut 18-04-30
Verksamhetens intäkter		274,1	267,9	286,6
Verksamhetens kostnader		-1502,5	-1565,1	-1657,9
Avskrivningar		-39,6	-40,5	-41,0
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>		<b>-1 268,0</b>	<b>-1 337,8</b>	<b>-1 412,3</b>
Skatteintäkter		909,2	941,8	970,4
Generella statsbidrag		339,7	369,8	386,8
Finansiella intäkter		0,3	2,2	1,0
Finansiella kostnader		-3,7	-8,2	-11,9
<b>Resultat efter finansiella intäkter och kostnader</b>		<b>-22,4</b>	<b>-32,3</b>	<b>-66,0</b>
Extraordinära intäkter		0,0	0,0	0,0
<b>Förändring av eget kapital</b>		<b>-22,4</b>	<b>-32,3</b>	<b>-66,0</b>






	Miljoner kronor	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse
Verksamhetens intäkter		782,8	765,0	-17,8
Verksamhetens kostnader		-4 704,4	-4878,6	-174,2
Avskrivningar		-130,3	-130,4	-0,1
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>		<b>-4 051,9</b>	<b>-4 244,0</b>	<b>-192,1</b>
Skatteintäkter		2 920,3	2911,2	-9,1
Statsbidrag generellt		789,7	789,7	0,0
Statsbidrag läkemedel		365,6	365,6	0,0
Finansiella intäkter		12,0	12,3	0,3
Finansiella kostnader		-35,7	-34,7	1,0
<b>Resultat efter finansiella intäkter och kostnader</b>		<b>0,0</b>	<b>-200,0</b>	<b>-200,0</b>

<b>Balansräkning</b>			
	miljoner kronor	IB 2018-01-01	UB 2018-04-30
<b>TILLGÅNGAR</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
Immateriella tillgångar		9,5	8,1
Mark och byggnader		655,5	660,9
Maskiner och inventarier		240,7	244,8
Finansiella anläggningstillgångar		64,6	64,5
<b>Summa anläggningstillgångar</b>		<b>970,3</b>	<b>978,3</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
Förråd		13,4	12,3
Kortfristiga fordringar		245,8	161,8
Kortfristiga placeringar		376,4	408,5
Kassa och bank		234,4	205,1
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		<b>870,0</b>	<b>787,7</b>
<b>SUMMA TILLGÅNGAR</b>		<b>1 840,3</b>	<b>1 766,0</b>
<b>EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b>			
<b>Eget kapital</b>			
Eget kapital		-311,8	-311,8
Årets resultat		0,0	-66,0
<b>Summa eget kapital</b>		<b>-311,8</b>	<b>-377,8</b>
<b>Avsättningar</b>			
Avsättningar		1 265,5	1 310,7
<b>Summa avsättningar</b>		<b>1 265,5</b>	<b>1 310,7</b>
<b>Skulder</b>			
Långfristiga skulder		107,1	155,6
Kortfristiga skulder		779,5	677,4
<b>Summa skulder</b>		<b>886,6</b>	<b>833,0</b>
<b>SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER</b>		<b>1 840,3</b>	<b>1 766,0</b>

<b>Kassaflödesanalys</b>				
	<b>miljoner kronor</b>	<b>2016-04-30</b>	<b>2017-04-30</b>	<b>2018-04-30</b>
<b>Den löpande verksamheten</b>				
Årets resultat		-22,4	-32,3	-66,0
Justering för avskrivningar		39,6	40,5	41,0
Justering för nedskrivningar		0,0	0,0	0,0
Justering för reavinst/förlust		0,0	0,0	-0,2
Justering för gjorda avsättningar		21,5	25,5	45,2
<b>Verksamhetens nettokostnader justerade för ej likviditetspåverkande poster</b>				
		<b>38,7</b>	<b>33,8</b>	<b>20,1</b>
<b>Justering för rörelsekapitalets förändring</b>				
Ökn(-)/minskn(+) förråd och varulager		0,3	0,0	1,0
Ökn(-)/minskn(+) kortfristiga fordringar		25,0	35,2	84,1
Ökn(-)/minskn(+) korta placeringar		5,2	0,2	-32,1
Ökn(+)/minskn(-) kortfristiga skulder		-36,4	-38,6	-102,1
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>				
		<b>-5,9</b>	<b>-3,2</b>	<b>-49,0</b>
<b>INVESTERINGSVERKSAMHETEN</b>				
Investering i immateriella anläggningstillgångar		0,0	0,0	0,0
Försäljning av immateriella anläggningstillgångar		0,0	0,0	0,0
Investering i materiella anläggningstillgångar		-29,2	-34,6	-49,8
Försäljning av materiella anläggningstillgångar		0,2	0,6	0,9
Investering i finansiella anläggningstillgångar *		-5,1	0,2	0,1
Försäljning av finansiella anläggningstillgångar		0,0	0,0	0,0
<b>Kassaflöde från den löpande investeringsverksamheten</b>				
		<b>-34,1</b>	<b>-33,8</b>	<b>-48,8</b>
<b>FINANSIERINGSVERKSAMHETEN</b>				
Minskning av långfristiga fordringar		-2,5	0,0	0,0
Ökning långa skulder		0,0	36,3	48,5
Minskning långa skulder		0,0	0,0	0,0
<b>Kassaflöde från finansieringsverksamheten</b>				
		<b>-2,5</b>	<b>36,3</b>	<b>48,5</b>
<b>Årets kassaflöde</b>				
		<b>-3,8</b>	<b>33,1</b>	<b>-29,3</b>
<b>Likvida medel vid årets början</b>				
		<b>278,4</b>	<b>145,0</b>	<b>234,4</b>
<b>Likvida medel vid periodens slut</b>				
		<b>274,6</b>	<b>178,1</b>	<b>205,1</b>
<b>Förändring av likvida medel</b>				
		<b>-3,8</b>	<b>33,1</b>	<b>-29,3</b>

# Måluppfyllelse av finansiella och strategiska mål

De finansiella målen i Finansplan 2018-2020

Mål Finansplan 2018-2020 och eventuellt utgångsvärde	Målvärde 2018	Utfall 2018-04-30		Kommentarer till utfallet
Långsiktig hållbar ekonomi. Ekonomiskt resultat efter finansnetto som procentandel av verksamhetens budgeterade nettokostnader. Mål på längre sikt 2 %	0 %	-4,9%		Enligt prognos.
Kostnadskontroll. Nettokostnadsutveckling jämfört med föregående år.	-2,5 %	5,6%		
Avtalstrohet	92 %	87 %		
Investeringsstak per år i mkr Utökat 2018 med 77 mkr pga Cook chill	173 mkr	36,2 mkr		
Självfinansieringsgrad	På längre sikt bör de årliga investeringarna helt finansieras av skattemedel.	-51,2%		

<sup>6</sup>Definition *självfinansieringsgrad*: Årets resultat + årets avskrivningar dividerat med årets investeringar minus försäljning av anläggningstillgångar.

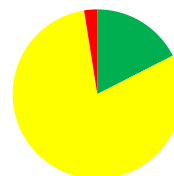
## De strategiska målen i regionplan 2018-2020

I regionstyrelsens, vårdvalsnämndens och regionala utvecklingsnämndens verksamhetsplaner finns ett antal framgångsfaktorer (utvecklingsområden). De anger respektive nämnds eller styrelse prioritering för 2018 utifrån de strategiska mål som regionfullmäktige fastställt i regionplanen. Framgångsfaktorerna följs upp genom beskrivningar och där det är möjligt, i form av indikatorer. Uppföljningen ligger sedan till grund för den samlade bedömningen av måluppfyllelsen för de fyra perspektiven som redovisas i tertiärrapporten, delårsbokslutet och årsredovisningen genom en sammanfattande beskrivning och ett cirkeldiagram. Se bilaga 1 för uppföljning framgångsfaktorer.

I bilaga 2 finns uppföljning av handlingsplaner. En uppföljning per april 2018 av de regionövergripande handlingsplaner som ingår i regiondirektörens direktiv för 2018 har genomförts. Uppföljningen visar hur arbetet går med handlingsplanernas aktiviteter och mål. Sammantaget visar uppföljningen att för de flesta planer pågår arbeten enligt plan och målen bedöms kunna vara uppfyllda till årets slut. För handlingsplan miljö är statusen något sämre och inga eller väldigt få mål ser ut att kunna vara uppfyllda till årets slut. Endast två av åtta mål nåddes 2017 och det krävs relativt stora förbättringar för att nå alla mål för 2018. Två planer ska tas fram under 2018; Övergripande handlingsplan för tillgänglighet och Övergripande handlingsplan för jämställdhetsintegrering.

## Samhällsperspektivet

Jämtland Härjedalen ska vara en plats där nytänkande, framtidstro, mångfald och hållbar utveckling är högt prioriterat. De tio strategiska målen under området samhälle är tillsammans viktiga delar i det regionala utvecklingsarbetet. Inom de tio strategiska målen för samhällsperspektivet finns totalt 44 framgångsfaktorer kopplade till målen, varav 7 är uppfyllda, 32 är påbörjade aktiviteter i rätt riktning och 1 har inte uppnåtts. 4 kan inte svaras på förrän vid årets slut. Fördelningen av framgångsfaktorerna inom respektive mål visas i tabellen nedan. Cirkeldiagrammen visar den samlade bilden av de strategiska målen.



Strategiska mål samhälle	Framgångsfaktorer			Ej svar
	Grön	Gul	Röd	
1. Fler arbetstillfällen för män och kvinnor i privat och offentlig sektor		4	1	1
2. Fler invånare i Regionen		3		1
3. Bättre infrastruktur		2		2
4. Fossilbränslefri region år 2030		4		
5. Ökat digitalt användande	4	1		
6. Kultur i hela regionen	1	1		
7. Jämlik och jämställd region	1	3		
8. Bättre folkhälsa		5		
9. Minskade sjukskrivningstal	1	1		
10. Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård		8		
<b>Totalt antal framgångsfaktorer</b>	<b>7</b>	<b>32</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

Grön kolumn innebär att rätt åtgärder är utförda. Inga ytterligare åtgärder behöver göras under 2017.

Gul kolumn innebär rätt åtgärder är planerade och/eller påbörjade.

Röd kolumn innebär fel åtgärder eller inga åtgärder är planerade eller påbörjade.

I bilaga 1 återfinns samtliga framgångsfaktorer inom varje mål.

Regional utveckling arbetar med flera projekt som pågår för att få fler arbeten i privat och offentlig sektor. Ett nära samarbete med kommuner och andra aktörer samt olika aktiviteter riktade mot ungdomar ska leda till fler invånare i Regionen.



Bättre infrastruktur ska uppnås genom bland annat ökat kollektivt resande och ny länstransportplan. Flera projekt pågår för fossilbränslefri region år 2030, bland annat genom fossilbränslefria transporter, ökad produktion av förnybar energi samt att verka för energieffektivitet inom byggande och boende.

Kultur i hela regionen ska ske genom spridning av kulturaktiviteter i hela regionen. Jämlik och jämställd region ska uppnås via bland annat fler policyer och genom att ungdomsmottagningar HBTQ-certifieras.

Bättre folkhälsa och minskade sjukskrivningstal genom fler hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder, även hos unga. Ökat digitalt användande genom videomöten. Tillgänglig och samordnad hälso -och sjukvård via e-besök och tidsbokning via webb. Fler patienter ska få en samordnad individuell plan.

### Regionstyrelsens aktiva mål

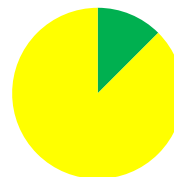
Utöver de strategiska målen inom samhällsperspektivet finns ytterligare två mål, regionstyrelsens aktiva mål.

Aktiva mål samhälle	Målvärde	Utfall 2018-04-30		Kommentar
Andel barn och unga som får ett första besök inom område barn, unga vuxna, inom 30 dagar	90% inom 30 dagar	April 82%  Ack april 61%		
Minskning av sjukpenningtal hos länets medborgare	Minska differensen till riket med 1 dag jmf med 2014= 12,4 dagar.	0,5 dagar lägre än riket		Länet: 9,5 sjukpenningdagar (kvinnor 12,2 och män 7,0). Riket: 9,9 sjukpenningdagar (kvinnor: 13,1 och män 6,8)  Utfall april 2018: Måluppfyllelse. Länet ligger 0,5 dagar lägre än genomsnittet för riket. Endast 6 län har färre sjukpenningdagar per invånare än Jämtlands län.



## Patientperspektivet

Patientperspektivet handlar om att erbjuda länets invånare en god vård efter behov och på patientens villkor. Inom de fyra strategiska målen för patientperspektivet finns totalt 24 framgångsfaktorer kopplade till målen, varav 3 är uppfyllda och resterande 21 bedöms ha pågående aktiviteter i rätt riktning. Fördelningen av framgångsfaktorerna inom respektive mål visas i tabellen nedan. Cirkeldiagrammen visar den samlade bilden av de strategiska målen.



Strategiska mål patient	Framgångsfaktorer		
	Grön	Gul	Röd
1. Vård efter behov - jämlik och jämställd.	2	5	
2. Bättre tillgänglighet.		4	
3. God vård på patientens villkor.		9	
4. Mer professionell vård i hemmet eller så nära hemmet som möjligt.	1	3	
<b>Totalt antal framgångsfaktorer</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	

Grön kolumn innebär rätt åtgärder är utförda. Inga ytterligare åtgärder behöver göras under 2017.

Gul kolumn innebär rätt åtgärder är planerade och/eller påbörjade.

Röd kolumn innebär fel åtgärder eller inga åtgärder är planerade eller påbörjade.

I bilaga 1 återfinns samtliga framgångsfaktorer inom varje mål.

Jämlik och jämställd vård efter behov bland annat genom att barn och ungdomar vårdas avskilt från vuxenpsykiatriska patienter. Samverkansavtal om familjecentralerna ska finnas mellan Regionen och kommunerna. Även arbete för jämlik tandhälsa pågår.

Bättre tillgänglighet och god vård på patientens villkor genom att fler patienter med långvariga vårdbehov ska ha en utsedd fast vårdkontakt och ledtider ska minska.

Mer professionell vård i hemmet ska uppnås genom samarbete med primärvård och kommuner.

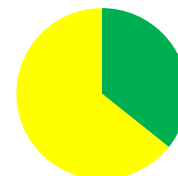
### Regionstyrelsens aktiva mål

Utöver de strategiska målen inom patientperspektivet finns ytterligare två mål, regionstyrelsens aktiva mål.

Aktiva mål patient	Målvärde	Utfall 2018-04-30		Kommentar
Andel vårdskador ska minska. Minska till 13 % eller lägre	7%	Följs på rullande 12 månader. Resultat mars 2018 8 %	↓	Samma utfall som 2017. Aktiviteter pågår ex kompetenskort, funktionskort, KTC, nutitionsprocess, uppdrag vårdprevention osv
Minska återinskrivningar.	Lägre andel än 2014 <15 %	17 – 20 %	↓	Värden försämrats något. Sannolikt beroende på en kraftfull influensaepidemi med vårdplatsbrist som följd

## Medarbetarperspektivet

Region Jämtland Härjedalen ska vara en attraktiv och hälsofrämjande arbetsgivare för både kvinnor och män. De mål som sätts upp ska uppnås genom ett aktivt medarbetarskap, närvarande och tydligt ledarskap, jämställdhet och mångfald, rätt kompetens och en god lönebildning. Tillsammans speglar det hur individen och verksamheten når sina mål. Inom de fem strategiska målen för medarbetarperspektivet finns totalt 15 framgångsfaktorer kopplade till målen, varav 5 är uppfyllda och 9 bedöms ha pågående aktiviteter i rätt riktning, 1 finns ännu ingen uppgift. Fördelningen av framgångsfaktorerna inom respektive mål visas i tabellen nedan. Cirkeldiagrammen visar den samlade bilden av de strategiska målen.



Strategiska mål medarbetare	Framgångsfaktorer			Ej svar
	Grön	Gul	Röd	
1. Tydligt och lyhört ledarskap	1	2		
2. Ökad delaktighet.	1	4		
3. Kompetensutveckling och karriärvägar för alla yrkesgrupper	1	1		1
4. Sänkta sjuktal.	1	1		
5. Kompetensförsörjning utifrån behov.	1	1		
<b>Totalt antal framgångsfaktorer</b>	<b>5</b>	<b>9</b>		<b>1</b>

Grön kolumn innebär rätt åtgärder är utförda. Inga ytterligare åtgärder behöver göras under 2017.

Gul kolumn innebär rätt åtgärder är planerade och/eller påbörjade.

Röd kolumn innebär fel åtgärder eller inga åtgärder är planerade eller påbörjade.

I bilaga 1 återfinns samtliga framgångsfaktorer inom varje mål.

Etablering av chefsnätverk och implementering av det nya ledarutvecklingsprogrammet ska leda till tydligt och lyhört ledarskap. Ökad delaktighet genom medarbetarutbildning och bättre intern kommunikation.

Kompetensutveckling genom ökat deltagande i forskning och kompetenskartläggning ska genomföras. Kompetensförsörjning utifrån behov ska ske genom oberoende av hyrpersonal.

### Regionstyrelsens aktiva mål

Utöver de strategiska målen inom medarbetarperspektivet finns ytterligare två mål, regionstyrelsens aktiva mål.

Aktiva mål medarbetare	Målvärde	Utfall 2018-04-30		Kommentar
Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska.	5,8 % helår	6,2% jan-april 2018	→	Sjuktalen bland Regionens anställda sjunker och då främst bland kvinnorna. Under årets första 4 månader uppgår sjuktalen för kvinnor till 6,8% och för män till 4,0 %. Motsvarande period föregående år uppgick kvinnors sjukfrånvaro till 7,3 % och mäns till 4,0 %.
Beroendet av bemanningsföretag ska minska. Utfall 2015 t o m april: 37,8 mkr	2015 års nivå = 125,6 mkr helår	Utfall jan-april; 47,7 mkr	↓	Det har varit en ökning jämfört med 2015 års nivå, även om det minskat något mot 2017

## Perspektivet för verksamhetsresultat

Verksamhetsresultat ska visa strategiska områden för organisationens arbete och innefatta såväl finansiella som icke finansiella resultat. Inom de sex strategiska målen för perspektivet för verksamhetsresultat finns totalt 21 framgångsfaktorer kopplade till målen, varav 8 är uppfyllda, 6 bedöms ha pågående aktiviteter i rätt riktning och 1 har inga planerade åtgärder 1 har ingen uppgift. Fördelningen av framgångsfaktorerna inom respektive mål visas i tabellen nedan. Cirkeldiagrammen visar den samlade bilden av de strategiska målen.



Strategiska mål verksamhetsresultat	Framgångsfaktorer			Ej svar
	Grön	Gul	Röd	
1. Högre medvetenhet och ökad samverkan i hela koncernen.		1		1
2. Lägre kostnadsutveckling än 2017	2		1	
3. Ökade intäkter		1		2
4. Ökad produktionskapacitet	2	2		1
5. Minskad miljö- och klimatpåverkan	3	1		2
6. Fler arbetstillfällen utanför Östersund	1	1		
<b>Totalt antal framgångsfaktorer</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>6</b>

Grön kolumn innebär rätt åtgärder är utförda. Inga ytterligare åtgärder behöver göras under 2017.

Gul kolumn innebär rätt åtgärder är planerade och/eller påbörjade.

Röd kolumn innebär fel åtgärder eller inga åtgärder är planerade eller påbörjade.

I bilaga 1 återfinns samtliga framgångsfaktorer inom varje mål.

Ökad samverkan i hela koncernen ska ske genom översyn av helägda bolag och bolag med minst 30 procent ägarandel.

Lägre kostnadsutveckling än 2017 ska uppnås genom ett antal resultatförbättrande åtgärder. Samtidigt ska intäkterna öka genom samarbetsavtal med andra som vill köpa hälso- och sjukvård.

Ökad produktionskapacitet genom finansiering av utvecklingsprojekt och handlingsplan ska upprättas för tillgänglig hälso- och sjukvård för medborgarna.

Minskad miljö- och klimatpåverkan genom resfria möten och vid inköp ska miljökrav ställas.

Fler arbetstillfällen utanför Östersund ska möjliggöras via distansarbete och omlokalisering av arbetstillfällen till länets övriga delar.

### Regionstyrelsens aktiva mål

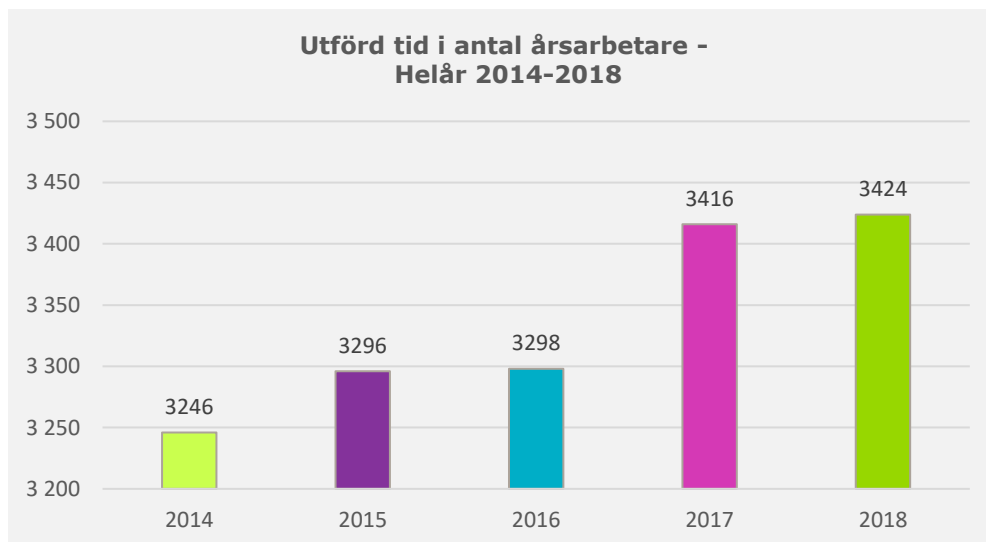
Utöver de strategiska målen inom verksamhetsperspektivet finns ytterligare två mål, regionstyrelsens aktiva mål.

Aktiva mål verksamhetsresultat	Målvärde	Utfall 2018-04-30		Kommentar
Nettokostnadsförändringen ska minska.	Minus 2,5%	5,6 % per april	↓	Nettokostnadsökningen uppgår till 5,6 % i april, vilket är en minskning sedan mars, men är fortsatt långt ifrån målet.
Vårdgarantin ska vara uppfylld	100% 0:an och 7:an 90% 90-90		↓	Region Jämtland Härjedalen som helhet klarar inte målet i någon av Vårdgarantins dimensioner

# Medarbetare

## Utförd tid anställda

**Diagrammet** visar helår 2014-2017 och rullande 12 för 2018 (april 2017-mars 2018)



Utförda tiden har ökat med åtta årsarbetare vid jämförelse av rullande tolv månader med 2017. Rullande 12 har en vardag mindre vilket motsvarar cirka 11 årsarbetare. Men hänsyn tagen till det är ökningen cirka 19 årsarbetare.

Yrkeskategori	2015	2016	2017	2018	Differens årsarbetare 2017/2018
Total utförd tid	1 557 444	1 493 088	1 600 413	1 611 802	+26
Ledning	71 804	71 562	75 228	74 895	-1
ÖvL/SpecL	103 526	95 501	105 134	105 109	-
ST-läkare	47 461	47 069	53 684	58 729	+11
Underläkare	25 421	27 635	33 233	31 637	-4
Sjuksköterskor	469 449	459 467	473 018	474 955	+4
Undersköterskor	254 563	241 312	256 438	256 349	-
Med.sekreterare	88 137	84 366	90 450	88 773	-4
Psykolog Psykoterap	26 398	24 400	29 515	30 541	+2
Paramed	107 507	101 835	115 064	113 550	-3
Admin personal	148 990	133 222	156 943	163 676	+15
Övrigt	214 188	206 719	211 705	213 588	+4

## Varav bokad ersättning - övertid

Yrkeskategori	2015	2016	2017	2018
Total övertid	38 230	34 591	37 307	35 771
Ledning	288	384	376	509
ÖvL/SpecL	6 797	6 835	7 160	7 321
ST-läkare	5 395	6 144	5 522	5 522
Underläkare	3 635	3 132	3 478	3 264
Sjuksköterskor	13 212	11 753	13 103	12 253
Undersköterskor	5 928	4 883	6 022	5 263
Med.sekreterare	1 522	228	291	154
Psykolog Psykoterap	37	8	57	44
Paramed	214	150	203	190
Admin personal	354	228	293	249
Övrigt	848	847	803	1 002

Utförda tiden har ökat 2018 jämfört med 2017. 2018 har en vardag mindre vilket motsvarar cirka 11 årsarbetare. Skillnaden blir då 37 årsarbetare fler 2018.

### Kommentarer till utfall och gjorda åtgärder för att minska antalet arbetade timmar.

Inom område **akutvård** har bemanningssvårigheter vad gäller specialistsjuksköterskor medfört minskad verksamhet vid intensivvårdsavdelningen och på centraloperation. Flytt av Ambuss till DTS innebär en minskning med motsvarande cirka sex årsarbetare. I övrigt har verksamheten förändrats över tid med ett utökad uppdrag. Centraloperation och anestesiläkaravdelningen bemannar öronmottagningens operationssal med cirka en årsarbetare per år. De bemannar även Specialistsjukvård Campus. En ökning är gjord av anestesiresurser till endoskopiverksamheten. Centraloperation har övertagit ansvar från ortopedkliniken att tillhandahålla assistenter under ortopedoperationer. Även bemanning med undersköterska för cystoscopiverksamhet har medfört ökad utförd tid. Utifrån beskrivna förändringar ser området ingen rimlig möjlighet att minska antal arbetade timmar utan att detta får påverkan på verksamheten.

Inom **Barn Ungdomsmedicin** uppnåddes målet om oberoende av inhyrd personal under mars månad vilket gör att utförda tiden för sjuksköterskor ökar. Andra händelser som påverkar utförda tiden är införande av samledarskap på Barnmottagningen samt överföring av verksamhetsutvecklare till området. Barnpopulationen i länet ökar vilket i sig leder till ökat vårdbehov. Detta kan få till följd att för att ytterligare kunna minska bemanning och arbetade timmar krävs ett minskat uppdrag.

Inom **Barn Unga Vuxna** sker effektiviseringar med gruppbehandlingar samt distansoberoende teknik. Allt i syfte att ge samma vård med mindre utförd tid. Inflödet ökar dock varför effektiviseringar "äts upp". Området har tillförts medel för nya verksamheter (IKB samt akutteam för slutenvård). Sammanlagt 15 tjänster. Avräknat dessa nya tjänster är utförd tid i nivå med 2015.

Inom **Diagnostik Teknik Service** tillkom verksamhetsutvecklare samt nya verksamheter (Ambuss och servicecenter) under 2017.

**Folktandvård** har ökat utförda tiden med motsvarande tre årsarbetare. Ambulerande tandläkare och lån av medarbetare mellan klinikerna underlättar bemanningmöjligheterna. För att möta behovet av specialisttandvård köps viss förstärkning in från andra landsting/regioner. Ett avtal med Västernorrland gällande specialist inom bettfysiologi har sagts upp av Västernorrland vilket innebär att området står utan den specialistkompetensen från augusti i år. Specialist inom rotbehandling saknas vilket gör att den specialiteten köps in från landstinget i Västerbotten. En medarbetare går ST-utbildning med mål att bli ortodontist.

Inom **Hud Infektion Medicin** har ny verksamhet har tillkommit som bekostas av särskilda statliga medel: Koordinatorcentrum (en sjuksköterska och två koordinatörer), Mobila närvårdsteamet (en överläkare och två sjuksköterskor). Dessutom har sjuksköterskor rekryterats som ersatt stafettsjuksköterskor.

Inom **Hjärta Neuro Rehab** ligger utförd på samma nivå som tidigare år och med en minskande trend.

Inom **Ortopedi** har två personer anställts 2018. Deras tjänster köptes tidigare in från Medicin Direkt.

**Inom Kirurgi** har utförda tiden ökat med drygt en årsarbetare. Ökningen återfinns framför allt bland sjuksköterskor och administrativ personal. Det i sig är en effekt av att området i början på detta år inte hade neddragna vårdplatser (jmf 2017) samt kompetensförskjutning av arbetsuppgifter från sjuksköterskor till enhetskoordinatorer (administrativ personal) på vårdavdelningarna. För underläkare förklaras ökningen av ökat antal AT-läkare 2018, jämfört med 2017. Inom övriga yrkeskategorier minskar utförd tid. Långsiktig satsning för stabilare bemanning på vårdavdelningarna ska resultera i färre inskolningstimmar och korta varsel/arbete under rast/dubbla turer. Arbete pågår för en ökad poliklinisering, differentierade vårdnivåer och för ett effektivare omhändertagande av de palliativa patienterna, vilket i förlängningen planeras ge effekt på vårdplatsbehovet och bemanning. Under 2018 har området planerade pensionsavgångar som inte kommer att ersättas.

Inom **kvinnor** har det skett en personalökning med totalt 4,8 årsarbetare. Verksamheten har målmedvetet arbetat för att utöka antalet barnmorskor enligt mål för statliga medel "Förlossning och Kvinnors hälsa". Jämfört med 2017 har gruppen barnmorskor / sjuksköterskor ökat med 6 årsarbetare, en undersköterska samt 0,8 överläkare/specialist. ST-läkarna har minskat med 4 årsarbetare.

Inom **primärvård** pågår förbättringsarbete enligt Lean och översyn av bemanningen utifrån antal listade patienter och bemanningsmål som ska minska utförda tiden. Översyn görs per hälsocentral för att bättre få en bild av hur minskning kan anpassas för respektive hälsocentral, samtidigt som man tittar på det som helhet, för att se hur man kan hjälpa varandra mellan hälsocentraler. Dessa åtgärder i kombination med anställningsstopp förväntas ge effekt t ex så förlängs inga tidsbegränsade anställningar och nya bemannas inte. Mellan åren har en omorganisering av verksamhet gjorts, under början av 2017 flyttades Folkhälsan (mars-17, 7 åa) och verksamhetsutvecklare till primärvården (april-17, 3åa).

**Ögon/Öron** ser behov av att anställa allmänsjuksköterskor som specialistutbildar sig inom ögonsjukvård och som ortoptist. En utökning av medicinska sekreterare genomfördes 2017 som en åtgärd då enheten hade upp till 500 oskrivna diktat med fyra veckors eftersläp. Det har också varit en förutsättning för RAK. En annan del i RAK är anställning av två undersköterskor under föregående år för att kunna nyttja specialistsjuksköterskornas kompetens optimalt. För att klara tillgängligheten är det inte möjligt att minska den utförda tiden. Effektiviseringsarbete pågår men utbudsbegränsning behövs om målet ska uppnås.

Inom **Psykiatri** har utförda tiden minskat utifrån vakanshållning av tjänster samt restriktivitet för ersättare vid sjukdom.

#### **Åtgärder som vidtas för att minska den utförda tiden är:**

##### **Hjärta Neuro Rehab**

- Fortsatt försök att rekrytera specialisläkare samt sjuksköterskor. Området kommer att försöka balansera upp med att nyrekrytera ST-läkare i något större omfattning än tidigare för att utbilda specialister själva.
- Fortsatt arbete med produktions- och kapacitetsplanering för bättre styrning.
- Kompetensförskjutning på slutenvårdsavdelningarna, vem gör vad? Arbete startat på samtliga vårdavdelningar.
- Fortsatt arbete med nya arbetssätt och implementera det på ytterligare enheter än slutenvårdsavdelningarna.
- RAK-arbete mottagning är påbörjat.
- Vakanshållning när så är möjligt.

##### **Hud Infektion Medicin**

- Området arbetar för att anställa egen personal och minska behovet av bemanningspersonal.

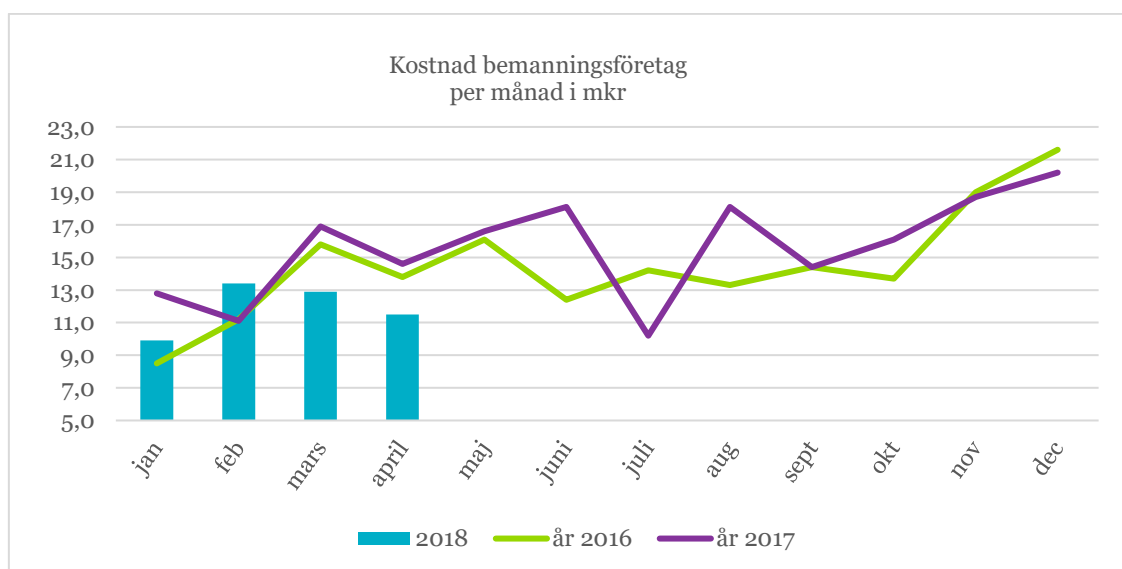
- Fortsatt vårdplatsneddragning på hjärtenheten samt neuro-strokeenheten på grund av sjuksköterskebrist.
- Ett mål för området är att arbeta med att behålla ordinarie personal, vara en attraktiv arbetsgivare.
- Fortsatt arbete med rätt använd kompetens och vem gör vad. Arbetet pågår på samtliga slutenvårdavdelningar och är påbörjat inom mottagningsverksamheterna.
- Innan nyanställning görs alltid bedömning om behovet av tjänsten kvarstår.
- Tillfällig vakanshållning där det är ett möjligt alternativ

#### Psykiatri

Införandet av hälsofrämjande schemaläggning via Saba Cloud.

Fortsatt restriktivitet för nyrekrytering och ersättare vid sjukdom med undantag för läkare för att kunna minska kostnaden för inhyrda läkare. Vid rekrytering av läkare kommer den utförda tiden och personalkostnaden att öka men den totala kostnaden att minska.

## Bemanningsföretag



Kostnad bemanningsföretag	Jan-apr 2017 i mkr	Jan-apr 2018 i mkr	Förändring i mkr	Motsvarar antal åa jan-apr 2017	Motsvarar antal åa jan-apr 2018
Övrig personal	2,1	0,7	-1,4		
Läkare	39,1	38,0	-1,1	46	45
Sjuksköterskor	15,7	8,9	-6,8	42	27
<b>Totalt</b>	<b>56,9</b>	<b>47,7</b>	<b>-9,3</b>	<b>88</b>	<b>72</b>

## Kommentarer till inhyrd personal

Genomgående är att inhyrd personal anlitas utifrån att områdena inte har kunnat bemanna med egen anställd personal. I vissa fall kan det också handla om att egen specialistkompetens saknas.

**Inom Barn Ungdomsmedicin** upphör behovet av inhyrda sjuksköterskor fr o m vecka 11 2018. Grundutbildade sjuksköterskor anställs på viss tid i syfte att de ska specialistutbilda sig.

**Inom Barn Unga Vuxna** har kostnaderna halverats vad gäller inhyrda läkare. Rekrytering av egna läkare har kunnat genomföras. Allt fler specialtläkare i verksamheten.

**Inom Diagnostik Teknik Service** finns behov av inhyrda läkare inom röntgenenheten och klinisk fysiologi. Inom klinisk fysiologi anställs även arvodesläkare och interna läkare. Under våren har arbete med förbättrad schemaplanering påbörjats inom röntgenenheten och klinisk fysiologi i syfte att minska behovet av inhyrda läkare.

**Inom Hud Infektion Medicin** har kostnaden för inhyrda läkare ökat med 2,2 miljoner kronor. Nya vakanser har uppstått inom medicin, såsom t.ex. allergolog och endokrinolog. Från och med maj kommer stafettläkarkostnaden att avta kraftigt eftersom två heltidsstafetter avslutats och planen är en lägre andel stafetter inom hudsjukvård. Området har rekryterat en PCI-operatör, vilket även det innebär att kostnaderna för hyrläkare minskar på sikt. Inom medicindelen har nya vakanser uppstått medan andra förbättrats och här finns en osäkerhet om hur utvecklingen på helår kommer att se ut.

Kostnaden för inhyrda sjuksköterskor har minskat med 3,2 miljoner kronor. Prognosen är att Medicin enheten fr.o.m. maj inte längre kommer att behöva stafettsjuksköterskor, undantaget sommarperioden. Kostnaden hos Lungavdelningen är i stort sett oförändrad. Under några veckor under våren har även infektionsavdelningen haft behov av stafettsjuksköterska för att kunna hålla vårdplatser öppna. Prognosen efter sommaren är att infektion inte har behov av stafetter.

**Inom Hjärta Neuro Rehab** har kostnaderna för inhyrda läkare ökat med 1,3 miljoner kronor. Inom området är det en enhet som använder sig av sjuksköterskor från bemanningsföretag. Kostnaderna för inhyrda sjuksköterskor har minskat med 0,7 miljoner kronor jämfört med 2017 och förhoppningen är att enheten ska vara fri från hirsjuksköterskor under hösten.

**Område Kirurgi** har fortsatt behov av inhyrda läkare inom urologi och kärlkirurgi. Området har satt som mål att minska kostnaderna för inhyrda läkare med 25 procent under året.

**Område Kvinna** har under året köpt 13 stafettveckor, varav sex helger. År 2017 köptes 13 veckor varav tre helger. Området köper endast bakjournskompetenta överläkare. Under en helvecka är de schemalagda 4 journätter.

**Område Ortopedi** har enligt plan minskat köp av bemanningsläkare. Återstår i huvudsak köp av fotspecialist. Ytterligare två ortopedspecialister på kliniken förväntas kunna arbeta med fotortopedi/operationer under hösten, och då är planen att kunna fasa ut den kvarvarande bemanningsläkaren, eventuellt från 2019. Vad avser sjuksköterskesituationen så arbetar området vidare med att rekrytera och på så sätt minska stafettbehovet.

**Primärvården** har minskat sina kostnader för köpt bemanning med 34 procent mellan åren. T.o.m april månad är 12 hälsocentraler oberoende av stafetter, återstående 10 hälsocentraler anlitar stafetter i varierande grad. Flera allmänspecialister har rekryterats och ett antal ST läkare har blivit färdiga specialister. Området har veckovisa avstämningsmöten av behov och prioritering av inköpta veckor, samt att området har infört ett maxtak för antal inhyrda per vecka.

Inom **Psykatri** har köpt bemanning ökat jämfört mot samma period föregående år. De åtgärder som planeras för att minska kostnaderna kommer att ha ekonomisk effekt efter sommaren. Åtgärder på gång är rekrytering av läkare både inom och utanför Sverige. Samtidigt har området ST-läkare som kommer att bli färdiga specialister varav två stycken till hösten. Området kommer dessutom att ändra i sin organisationsstruktur vilket förhoppningsvis kommer att underlätta för området att kunna utnyttja läkarna på ett mer effektivt sätt över avdelningsgränser än tidigare.

Inom **Ögon/ Öron** har ögon minskat läkarbemanning via bolag. Behov av stafettläkare är 1-2 varje vecka under hela våren och del av sommaren. ÖNH har ett ökat behov av stafettläkare då det saknas två läkare med bakjournskompetens. Under hösten finns behov av 30 stafettveckor.

**Regionala utvecklingsnämnden** har minskat utförda tiden med drygt en årsarbetare. Inför 2018 genomfördes ett prioriteringsarbete för att få en budget i balans. Olika besparingsåtgärder genomfördes genom

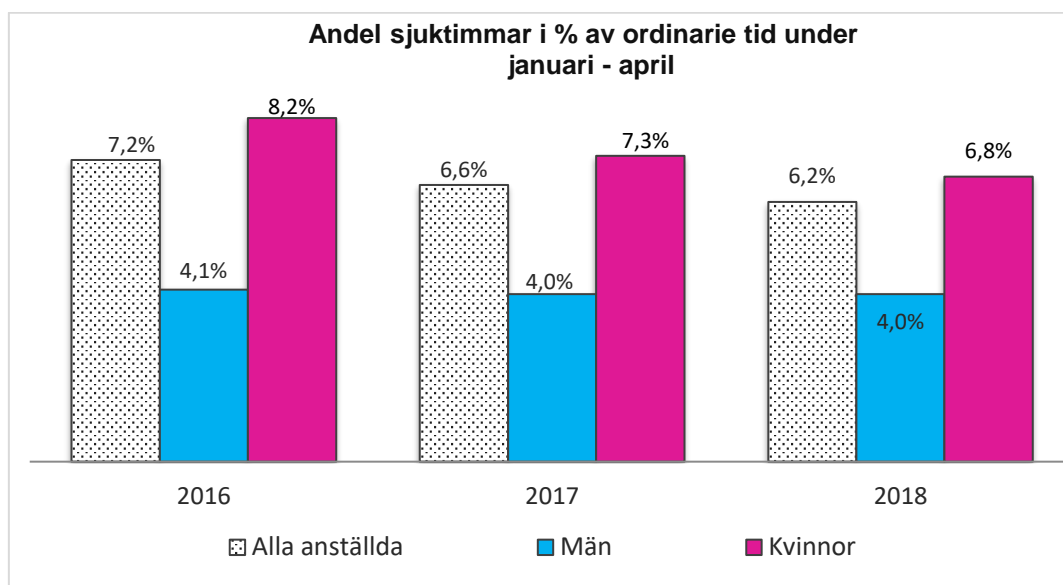


bortprioriteringar vilket kommer att innebära minskning av utförd tid 2018. Rutinen inför införande av nya projekt har stramats åt.

**Regionstaben** har minskat med en årsarbetare jämfört med 2017. Vakanshållningar vid ledigheter samt att inte tillsätta vakanta befattningar är åtgärder som vidtas för att minska utförd tid. Ett antal nya befattningar, tidsbegränsade anställningar har tillkommit såsom systemförvaltare för Lifecare inrättad från 1 augusti 2017, utökning av 0,5 tjänst förvaltningsledare (biträdande) till Cosmic, visstidsanställd projektledare Office365, anställd från hösten 2017, 50 procent tillfällig utvecklingstjänst inom kommunikation, projektledare på 100 procent för uppdraget från staten om civilt försvar och höjd beredskap. Timmarna som redovisas för sjuksköterskor/undersköterskor avser de medarbetare från akutsjukvården som bidrar till katastrofmedicinsk utbildning samt Rakel förvaltning. Dessutom ingår utförda tiden för 60 procent projektledare som är utlånad till och finansierad av NRF. Det sedan tidigare inrättade rekryteringsrådet fortsätter. Det innebär att regionstabens chefer gemensamt tar ställning när det gäller vilka befattningar/pensionsavgångar som ska återbesättas eller nyinrättas.

## Sjukfrånvaro

Mål för sjukfrånvaron 2018 är 5,8 % eller att bibehålla den nivå som är lägre

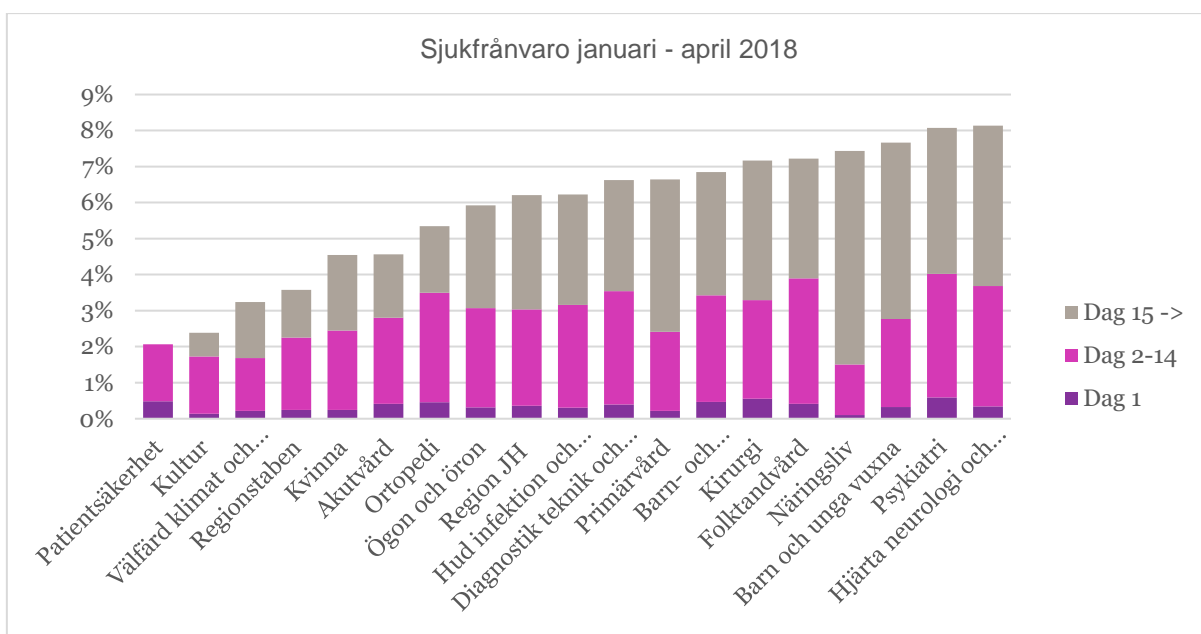
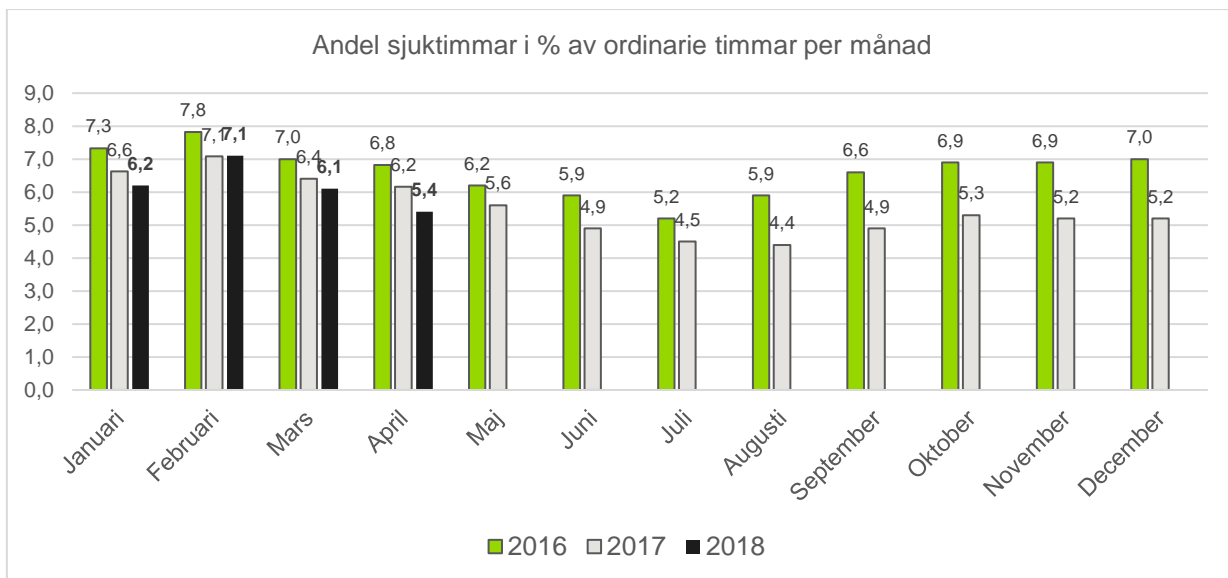


### Kommentarer till utfall och åtgärder för att uppnå målet.

Sjukfrånvaron fortsätter minska i början av året med 3129 färre sjukfrånvarotimmar av totalt 154 279 per 30 april 2018. Det är framförallt i den längre frånvaron över 180 dagar som minskningen sker från 92 ärenden i april 2017 till 44 stycken 2018. Att minskningen sker där kan vara en del i sjukdomsförloppet, exempelvis att den medicinska behandlingen påbörjats och att sjukdomen ofta börjat bli bättre eller stabilisera sig då. Det brukar vara möjligt att börja med upptrappning av arbetstid, förflyttning eller arbete p.g.a. man börjar må bättre. Dag 180 är också då det i socialförsäkringssystemet börjar bli aktuellt att titta på mer än ordinarie arbete och arbetsgivare vilket påverkar oss som arbetsgivare att rehabilitera mer effektivt och ta tillvara arbetsförmåga bättre när det finns arbetsförmåga att ta tillvara exempelvis genom anpassning eller rörlighet inom organisationen. Här pratar vi i rehabiliteringsarbetet om ”rätt man eller kvinna på rätt plats” utifrån arbetsförmåga och inte sjukdom. Detta kan förklara en del av sänkningen.

Det syns en ökning i sjukfrånvarotimmarna mellan dag 1-14 med 8 748 timmar, februari samt april sticker ut som högre. Områdena uppger att det rör sig om influensa samt magsjukor som varit tuffa och långdragen under de första månaderna fram till och med april 2018. Det kan tolkas som en bra förklaring då just karensdagen (dag 1)





### Åtgärder för att uppnå målet:

Insatser och aktiviteter som sker inom organisationen och är viktiga för att nå målet och bibehålla en lågnivå på sjukfrånvaro är:

- Tidiga rehabiliteringsinsatser
- Alternativ till sjukskrivning
- Samarbete med vården STR-A
- Lösningfokuserad rehabilitering
- Insatser i långa sjukfall
- Uppföljning och åtgärder vid korttidsfrånvaro
- Rörlighet i organisationen
- Specialiststöd (hälsofrämjande temat) i rehabiliterings- o hälsofrämjande arbete
- Dialog o utbildning i områdesledning kring hälsofrämjande o rehabiliterande insatser med hälsofrämjande teamet
- Stötta o lära chefer att fånga upp tidiga signaler och jobba hälsofrämjande

# Verksamhet inom hälso- och sjukvården

## Produktion

### Drift i egen regi

Öppenvård	2016-04	2017-04	2018-04
<b>Läkarbesök</b>	132 359	<b>134 015</b>	<b>135 294</b>
-män	59 618	60 285	60 799
-kvinnor	72 737	73 730	74 099
-kön okänt			396
<b>Sjukvårdande behandling</b>	172 306	<b>178 371</b>	<b>184 138</b>
-män	73 750	75 097	77 704
-kvinnor	98 555	103 274	105 352
-kön okänt			1 082

Slutenvård	2016-04	2017-04	2018-04
<b>Vårdtillfällen</b>	<b>6 731</b>	<b>6 644</b>	<b>6 697</b>
-män	2 973	3 057	3 143
-kvinnor	3 758	3 587	3 539
<b>Vård dagar</b>	40 397	<b>39 778</b>	<b>38 278</b>
-män	18 509	19 357	18 830
-kvinnor	21 888	20 421	19 316
<b>Medelvårdtid</b>	<b>5,4</b>	<b>4,9</b>	<b>5,2</b>
-män	5,3	5,2	5,4
-kvinnor	5,4	4,6	5,0
<b>DRG-vikt</b>	<b>5 400</b>	<b>5 348</b>	<b>5 397</b>
-män	2 567	2 597	2 736
-kvinnor	2 833	2 751	2 649

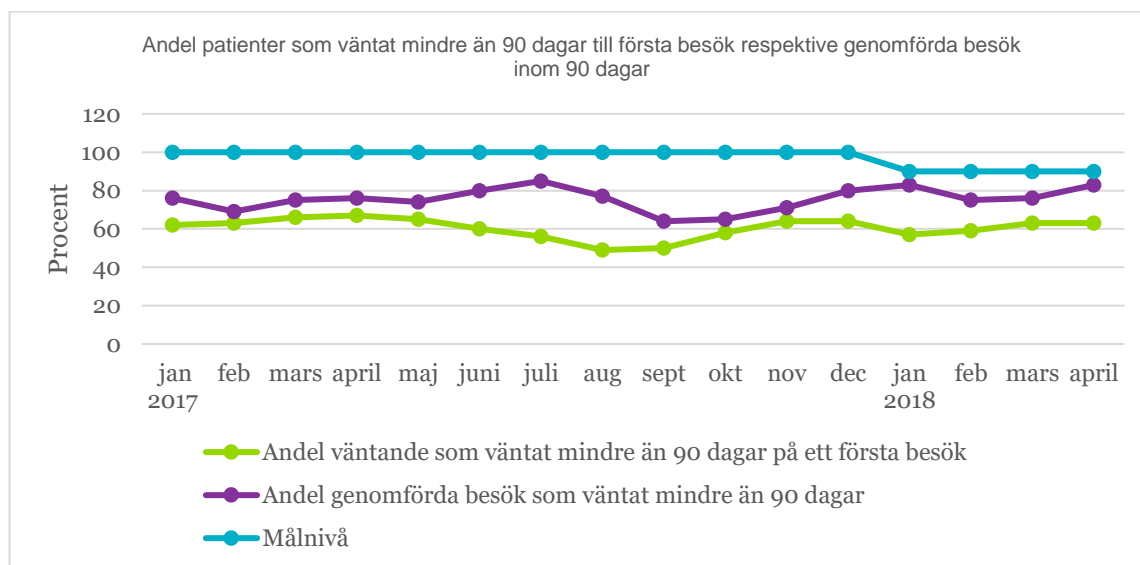
### Privata vårdgivare

Köpt verksamhet antal besök Privata vårdgivare	Utfall 2015-04	Utfall 2016-04	Utfall 2017-04	Utfall 2018-04
Läkarbesök	1 238	724	141	106
Sjukgymnastbesök	16 361	15 175	13 986	12 790
Patienter som fått nödvändig tandvård	903	888	1 046	950
Pat som fått tandvård som led i sjukdomsbehandling	103	156	162	158
Patienter med funktionsnedsättning (infördes 2013)	70	71	88	82
Antal som fått uppsökande tandvård	64	219	181	*
Antal barn som valt privat tandläkare	3 206	3 849	4 661	5 186

\*Uppsöksbesöken för 2018 påbörjas i maj

## Tillgänglighet

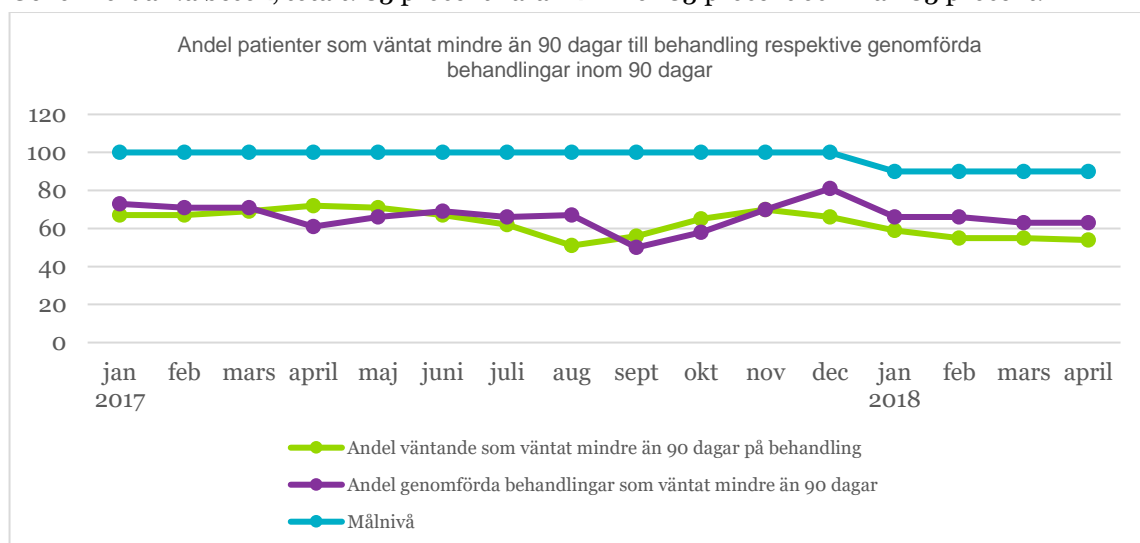
### Tillgänglighet inom 90 dagar, vårdgarantin



### Könsuppdelad statistik för april månad 2018:

Väntande till 1:a besök, totalt: 63 procent varav kvinnor 66 procent och män 60 procent

Genomförda 1:a besök, totalt: 83 procent varav kvinnor 83 procent och män 83 procent.



### Könsuppdelad statistik för april månad 2018:

Väntande till behandling, totalt: 54 procent varav kvinnor 56 procent och män 52 procent.

Genomförd behandling, totalt: 63 procent varav kvinnor 65 procent och män 61 procent.

## Tillgänglighet primärvården

Läkarbesök inom 7 dagar – 7:an. Mål 100 % och Telefontillgänglighet samma dag 0:an.

0:an ack t.o.m.april		7:an ack t.o.m april	
Backe	98	Backe	84
Bräcke	84	Bräcke	70
Brunflo	93	Brunflo	85
Frösön	85	Frösön	71
Funäsdale	97	Funäsdale	97
Föllinge	99	Föllinge	90
Hallen	97	Hallen	84
Hammarst	94	Hammarst	73
Järpen	97	Järpen	97
Krokom	96	Krokom	79
Kälarne	95	Kälarne	81
Lit	96	Lit	84
Lugnvik	85	Lugnvik	91
Myrviken	98	Myrviken	92
Odensala	73	Odensala	94
Sveg	100	Sveg	98
Svenstavik	92	Svenstavik	90
Strömsund	83	Strömsund	91
Torvalla	93	Torvalla	83
Zätagränd	81	Zätagränd	82
Åre	96	Åre	99

### Telefontillgänglighet 0:an

Odensala: Stor sjukfrånvaro bland distriktssköterskorna under första månaderna 2018, startat lättakut v. 16

### Läkarbesök inom 7 dagar – 7:an. Mål 100 %.

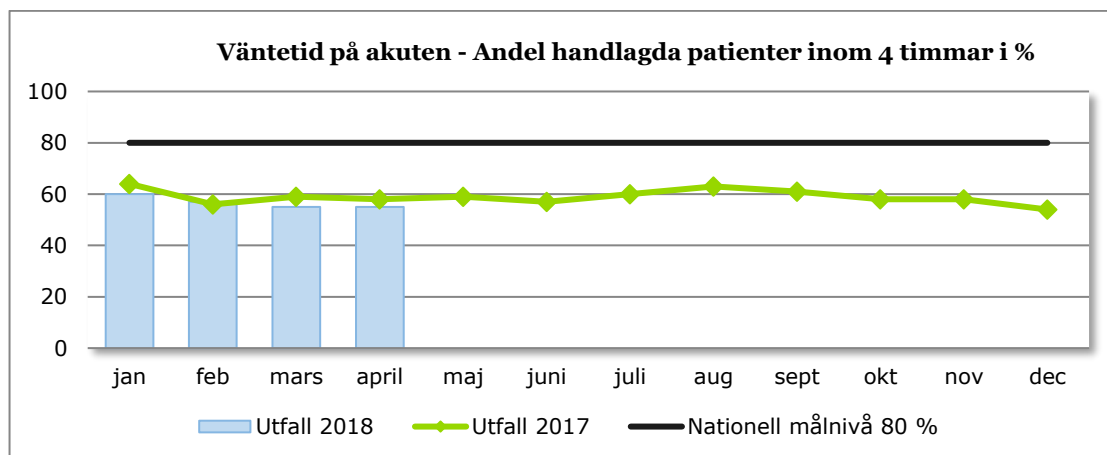
Bräcke: Enheten arbetar på olika sätt för att närma sig det uppsatta målet.

Frösön: Arbete pågår med att se över tidböcker relaterat till lättakut

Hammarstrand: Under januari har Hammarstrand bemannats med en läkare på plats och en läkare på distans. Från februari till mars har bemanningen varit en läkare på plats och en läkare på distans varannan vecka och 2 läkare på plats och en på distans varannan vecka. För få läkartider i förhållande till behovet hos befolkningen har gjort att behovet dämpats upp vilket medför att trycket på läkartiderna fortfarande är mycket högt trots att det sedan april månad funnits 2 läkare på plats.

Krokom: Förbättrat resultatet men ligger fortfarande något lågt, förbättrad schemaläggning.

## Väntetid vid akuten



### Kommentarer till utfall och gjorda åtgärder för att uppnå målet:

Utfall januari-april:

Totalt antal kontakter: 12 848 besök; 6174 kvinnor (48%), 6632 män (52%) och 42 med kön okänt (0,3%)

11 210 läkarbesök, 1638 sjuksköterskebesök

4 timmar: 57%, kvinnor 55%, män 58%, kön okänt 85%

Under januari till april har 12 848 patienter besökt akutmottagningen jämfört med 12 788 patienter under samma period 2017. Det är en ökning med 60 besök, 0,5%. Läkarbesöken har ökat med 228 stycken medan besöken till sjuksköterska har minskat med 168 stycken. Av det totala antalet besök har 364 (3%) fått röd prioritering, 3 098 (24%) har fått orange prioritering, 5 834 (45%) har fått gul prioritering, 2 450 (19%) har fått grön prioritering och 388 (3%) har fått blå prioritering. För 714 (6%) besök saknas prioritering.

Målet är att 80% av akutmottagningens patienter ska handläggas inom 4 timmar. Denna målsättning har inte uppnåtts då 57% av patienterna i dagsläget handläggs inom denna tid. Något fler män än kvinnor handläggs inom fyra timmar, 58% jämfört med 55%. 85% av patienterna med okänt kön har handlagts inom fyra timmar, detta rör sig totalt sett om 42 besök.

I syfte att förbättra flödet har teamledarna i uppdrag att tillsammans med klinikerna se över vilka uppgifter som bäst görs på akutmottagning respektive avdelning. En del icke akuta prover och behandlingar utförs på akutmottagningen vilket förlänger vistelsetiden.

## Patientsäkerhet

Ett av de aktiva målen är att andelen vårdskador ska minska. Mätmetod är markörbaserad journalgranskning, tidsperiod 2017–04 – 2018–03. De journaler som granskas tas fram slumpmässigt. Urvalsmetod och granskningsmetoden baseras på att skadan ska ha dokumenterats i journal. Andel vårdtillfällen med skada 12 procent, andel vårdtillfällen med vårdskada 8 procent. Målvärde för 2018 är 7 procent. Antal granskade vårdtillfällen var 420. Under första tertialet 2018 anmäldes från Region Jämtland Härjedalen sammanlagt 10 ärenden till IVO, varav 6 där utredning påbörjades under 2017. Under motsvarande period 2017 anmäldes 12 ärenden. Chefläkare har under första tertialet 2018 tagit beslut om 7 nya ärenden varav 4 är under pågående utredning.

### Enskildas klagomål från IVO

Under första tertialet har det inkommit 10 nya ärenden, att jämföra med 14 ärenden 2017. Endast 2 av ärendena är inkomna till IVO efter 2018-01-01 då den nya lagen om handläggning av klagomål trädde i kraft och som begränsar IVO:s utredningsskyldighet av enskildas klagomål. Det är för närvarande 24 pågående ärenden från 2016–2018.

### Influensa och vaccin

Influensasäsongen 2017 - 2018 var ovanligt svår med fler antal insjuknade än de närmast föregående säsongerna. På grund av att platsbrist och många influensadrabbade patienter gick Östersunds sjukhus upp i stabsläge vid två tillfällen. Influensavaccinationstäckningen 65 år och äldre är fortfarande låg, 37,8 procent. Höstens mässlingsepidemi i Västra Götaland med smittspridning även till vårdpersonal föranledde landets övriga regioner och landsting att inventera mässlingsimmunitet hos personal med syfte att erbjuda vaccinering vid behov. För Region Jämtland Härjedalen fattades beslut att samtliga anställda ingår i inventering och erbjuds vaccination om behov.

### Resursförstärkning infektion

Brist på sjuksköterskor har inneburit svårigheter att hålla vårdplatser öppna på infektionskliniken. För att klara den akuta bristen har Område Patientsäkerhet, Vårdhygien under våren ställt om delar av sin planerade verksamhet och en av hygiensjuksköterskorna arbetar 40 % på infektions vårdavdelning.

### Säker läkemedelshantering

Antal rapporter om risker och incidenter vid läkemedelshantering har ökat. Vidtagna åtgärder är bland annat att öka antalet kvalitetsgranskningar på enheterna, utbildning för läkemedelsansvariga sjuksköterskor, stärka läkemedelshantering i Sjuksköterskornas första år samt nyanställda sjuksköterskor. Vid receptförnyelse ska förskrivaren ta ställning till samtliga läkemedel, inklusive läkemedel som inte är bedömda.

### Trycksår

Nationell trycksårsmätning 2018 genomfördes i mars. Andel patienter som hade trycksår, kategori 2 till 4 var 7,6 procent jämfört med 7,0 procent 2017, resultatet för Region Jämtland Härjedalen 10,2 procent.

### VRE

För närvarande pågår smittspridning av Vancomycinresistenta enterokocker, VRE, på Norrlands Universitetssjukhus. Screening för VRE på patienter från NUS (samt andra drabbade sjukhus i landet) sker sedan årsskiftet 2017/2018 vid överflyttning och inläggning på Östersunds sjukhus.



## Verksamhet inom regional utveckling

EU-kommissionen arbetar med förslaget av den europeiska långtidsbudgeten efter år 2020 och förväntas komma med ett förslag i början på maj 2018. För Region Jämtland Härjedalen har påverkansarbetet gentemot EU-nivå och den svenska regeringen kopplat till den framtida långtidsbudgeten varit centralt. Region Jämtland Härjedalen har arbetat på många plan för att påverka bevarandet av sammanhållningspolitiken och för att den framtida sammanhållningspolitiken även i framtiden ska ta hänsyn till vår regions unika förutsättningar.

Projektet "Smart Industri" är inne i en intensiv period och flera aktiviteter avlöser varandra hela tiden i syfte att stärka olika företags konkurrenskraft. Flera företag i vår Region genomför under året eller planerar viktiga omställningsprojekt inom sina organisationer. Omställningsprojekten inom områdena är:

- Utökat tjänste-/produktutbud
- Effektivare produktion
- Ökad digitalisering och kompetenshöjning i företagen

Region Jämtland Härjedalen finansierar ett projekt för att få så stor effekt som möjligt av VM-tävlingarna 2019. Under årets första månad var det världscupen i Hammarbybacken där regionen och länets kommuner jobbade tillsammans med fokuset inflyttning samt företagsetablering. Potentiella nyetableringar, investerare och företagsintressenter bjöds in till Jämtland Härjedalen på en förträff där cirka 220 personer deltog och fick information kring WCR 2019 och regionen med flera nöjda företagare från Stockholmsområdet med återkoppling som "lättamt, prestigelöst, informativt".

El-bussprojektet i tätortstrafiken i Östersund har invigts och tre elbussar trafikerar linje 6 Torvalla-Brittsbo. Ett intressentavtal har tecknats för samarbete kring framtida demonstration av elbussarna. Region Jämtland Härjedalen har ställt sig bakom Norrtåg AB:s intresseanmälan för fler fordon. En tilldelning av fler fordon öppnar för en trafikutveckling. Tillsammans med SJ har det hållits ett styrgruppsmöte, en viktig fråga är när nattågen åter börjar rulla veckans alla dagar.

En konferens Framtidens infrastruktur har genomförts i samarbete med Handelskammaren Mittsverige, Samling Näringsliv och Jämtland Härjedalen turism. Konferensen genomfördes i Vemdalen och var bland annat ett inspel i regionens påverkansarbete för ökad medelstillsättning för infrastrukturåtgärder.

Förvaltningen har under våren antagit ett erbjudande gällande regional kompetensförsörjning, som innefattar att sätta regionala målsättningar, jobba med statistik och analysunderlag, validering, yrkevux samt lärcentra. Arbetet sker inom men för den redan etablerade kompetensplattformen.

Sekretariatet  
Sandra Hedman  
Tfn:  
E-post: sandra.hedman@regionjh.se

2018-04-19

RS/779/2018




## Bilaga 1, Uppföljning av framgångsfaktorer per april 2018

I regionstyrelsens, vårdvalsnämndens och regionala utvecklingsnämndens verksamhetsplaner finns ett antal framgångsfaktorer (utvecklingsområden). De anger respektive nämnds eller styrelse prioritering för 2018 utifrån de strategiska mål som regionfullmäktige fastställt i regionplanen.

Framgångsfaktorerna följs upp genom beskrivningar och där det är möjligt i form av indikatorer.

Uppföljningen ligger sedan till grund för den samlade bedömningen av måluppfyllelsen för de fyra perspektiven som redovisas i tertialrapporten, delårsbokslutet och årsbokslutet genom en sammanfattande beskrivning och ett cirkeldiagram.

### Måluppfyllelsen bedöms efter följande skala:

	Framgångsfaktorn är uppfylld. Rätt åtgärder är utförda. Inga ytterligare åtgärder behöver göras under 2018.
	Rätt åtgärder för att framgångsfaktorn ska bli <i>uppfylld till årets slut</i> är planerade och/eller påbörjade.
	Framgångsfaktorn är inte uppfylld.

## Framgångsfaktorer i Samhällsperspektivet

Samhällsperspektivet ska spegla befolkningsaspekter där Region Jämtland Härjedalen kan bidra. De strategiska målen inom perspektivet samhälle verkställs av regionstyrelsen, regionala utvecklingsnämnden och vårdvalsnämnden.

Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
<b>Strategiskt mål:</b> Fler arbetstillfällen för män och kvinnor i privat och offentlig sektor			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Tillsammans med övriga intressenter inom regionen genomföra aktiviteter för att stärka platsvarumärket Jämtland Härjedalen.	Genomförda aktiviteter.	↓	Samverkan med övriga berörda myndigheter och organisationer sker regelbundet. Deltagit i VC-tävlingar i Hammarbybacken med bäring på pågående VM- projekt. På grund av resursbrist är inga övriga aktiviteter genomförda.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Nära samverkan med övriga aktörer gällande behov och efterfrågan på regionens arbetsmarknad	Ta fram kunskapsunderlag och processbeskrivning om regionens arbetsmarknad och utbildningsbehov tillsammans med lämpliga aktörer	→	Kunskapsunderlag är framtaget och dialog med Arbetsförmedlingen är påbörjad. Målsättningen är att ta fram en regional överenskommelse med Arbetsförmedlingen där vi bland annat beskriver hur vi ska <b>samhandla</b> med en gemensam process kopplat till statistik och analys.
Validering av nyanländas kompetenser behöver skyndas på	Andel öppet arbetslösa utrikesfödda inskrivna vid Arbetsförmedlingen och i program i aktivitetsstöd ska vara max 30 %	→	Projekt Öppen Arena har påbörjats och löper enligt plan. Projektet pågår tom 191231. Projekt Yrkespråk löper enligt plan. Projektet pågår tom 180930. Arbetet med organisering kring uppdragen utifrån Villkorsbeslutet har påbörjats. Validering är ett fokusområde. <i>Andel öppet arbetslösa utrikes födda inskrivna vid Arbetsförmedlingens program och aktivitetsstöd var i februari 2018 29,9%</i>
Verka för fortsatt utveckling inom näringslivet i regionen	Antal arbetsställen med anställda ska öka med 1,5 %.		Mäts i årsbokslut
Kartlägga finansieringsmöjligheter för offentlig och privat sektor i dialog med EIB	Genomförd kartläggning  Fem företag har erhållit finansiering genom EIB-instrument	→	Kartläggningen är genomförd (grön)  Just nu avvaktar vi kontaktperson hos EIB (gul)
Nyttja skogens och lantbrukets resurser för fler jobb och hållbar tillväxt	Process för att ta fram regionalt skogsprogram har påbörjats	→	Uppdragsbeskrivningen påbörjad för framtagande av skogsprogram. Beslut i RUN 12/6

Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
<b>Strategiskt mål:</b> Fler invånare i Regionen			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Integrera och öka ungdomars medverkan i Region Jämtland Härjedalens förbättrings- arbeten och beslutsprocess. (STAB)	Genomförda aktiviteter utifrån handlingsplan	→	Aktiviteter enligt handlingsplanen pågår. En kanal för ungdomar i sociala medier är under utveckling. Gymnasieungdomar har redovisat skoluppgifter kopplade till Regionen vid RUN i mars .
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Nära samverkan med kommuner, näringsliv och andra aktörer gällande inflyttning och rekrytering	I Programmet för långsiktig befolkningstillväxt deltar samtliga kommuner samt länets näringslivs- organisationer	→	Programskrivning är påbörjad och näringslivschefsgruppen är programråd. Nästa steg är att sätta mål och aktiviteter till beslutade fokusområden: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bostäder</li> <li>• Nyetableringar av företag</li> <li>• Ta hand om befintliga företag</li> <li>• Kompetensförsörjning med fokus på utbildning och nyanlända i jobb.</li> </ul>
Nyanlända medborgare väljer Jämtland som sin permanenta bostadsort	Andelen utrikesfödda uppgår till minst 7,9 %		Mäts i årsbokslut
Det ska vara attraktivt för unga vuxna att bosätta sig i länet	Ett långsiktigt samarbete med länets gymnasieskolor har etablerats för att fånga upp ungas framtidsbilder	→	Ett erbjudande till alla länets gymnasieskolor gällande gymnasiearbeten kopplat regional utveckling gick ut under hösten 2017. Ett samarbete har inletts och presentation av genomförda arbeten sker på RUN och samverkansråden under våren 2018.
<b>Strategiskt mål:</b> Bättre infrastruktur			
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Verka för ett ökat kollektivt resande	Restideskvoten tåg/bil ska uppgå till högst 0,8 år 2020  Antal resor med länstrafikens och tätortstrafikens färdbevis ska öka till 2 458 900 respektive 3 489 000		Kan mätas först i årsbokslut
Verka för fortsatt bredbandsutbyggnad	70 % av alla hushåll och företag ska ha tillgång till bredband om minst 100 Mbit/s år 2018		Kan mätas först i årsbokslut

Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
Fastställelse av ny länstransportplan för en bättre infrastruktur	De planerade åtgärderna för 2018 genomförs	→	Åtgärder enligt länstransportplanen pågår, avstämning sker kontinuerligt med Trafikverket
Stärka kopplingen mellan kommunal fysisk planering, regionala utvecklingsfrågor och regional infrastrukturplanering	Påbörja arbetet med att ge regionala utvecklingsstrategin en rumslig dimension, "Struktur-bild Jämtland Härjedalen"	→	Planering startad för att genomföra ett projekt med stråk (öst – väst) och noder (nord – syd). Finansiering kommer att sökas från Tillväxtverket
<b>Strategiskt mål: Fossilbränslefri region år 2030</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
De åtgärder som initierats för att minska klimatpåverkan från resor och transporter ska ha fortsatt kontinuitet och antalet fordon som helt eller delvis har utsläppsfri drift ska öka.	Klimatpåverkan från resor och transporter under 2018.  Handlingsplan resor (CERO)  Antal fordon som helt eller delvis har utsläppsfri drift 2018.	→	Klimatpåverkan från resor fortsatte att öka även 2017. Aktiviteter enligt handlingsplan resor fortsätter. Klimatväxlingsprogram startade oktober 2017. Nytt avtal om leasingbilar klart och omfattar enbart laddbara bilar. Laddstolpar byggs vid regionens etableringar under 2018. Analys av resestatistik för 2018 har inte hunnits med än.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Verka för omställning till fossilbränslefria transporter	160 st. publika laddstationer, varav 40 st. snabbaddstationer i regionen  CO2 utsläpp i den allmänna kollektivtrafiken ska vara högst 0,65 kg per km  Leveranserna av fossila bränslen, alla kategorier, är mindre än 70 % av 1990-års oljeliverans	→	Under våren har en projektansökan skrivits fram som handlar om att genom informationsspridning och dialog med relevanta aktörer verka för ökad utbyggnad av laddinfrastruktur. Projektet har fått godkänt för medfinansiering från 1:1-medel och Länsstyrelsen. Beslut från Tillväxtverket kommer 26 juni (gul)  Målet uppnått (grön)  Via Klimatråd Jämtlands län sker samordning av insatser kopplat till fossilfria drivmedel, tex en startad dialog med aktörer inom tunga transportsektorn. (gul)
Verka för energieffektivitet inom byggande och boende	Kommunernas fastighetsansvariga får ökade kunskaper, inspiration samt stöd för att uppnå den		Via Klimatråd Jämtlands län drivs ett samordningsnätverk för fastighetsansvariga i länets kommuner. Nätverket finansieras via projektmedel från Energimyndigheten och projektet

Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
	egna kommunens uppsatta energi- och klimatmål för de egna fastighetsbestånden  Verka för att besparingspotential om 20 % i det kommunala fastighetsbeståndet uppnås inom respektive kommun, basår 1990	→	har blivit beviljad förlängning tom 190331.  Via Klimatråd Jämtlands län drivs ett samordningsnätverk för fastighetsansvariga i länets kommuner. Nätverket finansieras via projektmedel från Energimyndigheten och projektet har blivit beviljad förlängning tom 190331.  I det internationella projektet Build2LC har ett interregionalt möte ägt rum under våren. Här skedde bland annat utbyte av goda exempel för energieffektivt byggande, som är kunskap som förs vidare till aktörerna i Jämtlands län
Verka för ökad produktion av förnybar energi	0,5 m2 solcell per invånare är installerat år 2018	→	Under våren har en rad aktiviteter anordnas gällande solel, som har riktat sig till både privatpersoner och företag. Bland annat har vi arrangerat informationsaktiviteter i kommuner.  Tom april 2018 ligger vi på 0,31 m2 solcell per invånare.
<b>Strategiskt mål: Ökat digitalt användande</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Antalet uppkopplade möten via video för distansoberoende teknik ska öka. (STAB, HS)	Antal uppkopplade möten	↑	Antalet uppkopplade ökade med 93% under 2017 jämfört med 2016
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Uppdatering av den regionala digitala agendan	Uppdaterad regional digital agenda och framtagen handlingsplan i samverkan med samhällets övriga aktörer	→	Arbetet ej påbörjat, men beräknas slutföras före årsskiftet
Nyttja distansoberoende teknik för regionövergripande möten	Distansdeltagande är möjligt vid samtliga regionens samverkansråd och kommunchefsmöten	↑	Målet uppnått
Alla folkbibliotek ska verka för ökat användande av digital teknik	Fortbildningstillfällen inom digital kompetens ska ges på folkbiblioteken	↑	Fortbildning ges med koppling till satsningen "Digitalt först".
<b>Vårdvalsnämnden</b>			

Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
Följa utvecklingen av distansoberoende teknik för behandling och förebyggande arbete		↑	Information vid Vårdvalsnämndens möte den 19 april
<b>Strategiskt mål:</b> Kultur i hela regionen			
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Spridning av kulturaktiviteter i hela regionen	Scenkonstföreställningar utanför Östersunds kommun ska vara minst 50 %  Scenkonstföreställningar riktade till barn och unga (t.o.m. 25 år) ska vara minst 50 %  Andel kvinnliga musiker på scen vid Estrad norrs skolkonserter uppgår till 50 %	↑	Målet nått (grön)  Målet nått (grön)  Mäts vid årsbokslut. 2017 = 51% kvinnor respektive 49% män
Utveckla KKN-näringsarna i regionen i samverkan med privata- och offentliga aktörer	Antal företagare inom litterär, artistisk och konstnärlig verksamhet ska uppgå till 430 st.	→	Insatser sker genom verksamhet på Designcentrum. Kan mätas först vid årsskiftet
<b>Strategiskt mål:</b> Jämlik och jämställd region			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Ungdomsmottagningarna i Östersund, Strömsund och Sveg tillsammans med psykiatrisk akutmottagning på psykiatrin ska HBTQ-certifieras. Det ska sedan utvärderas i syfte att ta ställning ska till hur övriga verksamheter kan utvecklas på liknande sätt.	Genomförd aktivitet	→	Ungdomsmottagningarna i länet har genomfört sin HBTQ-certifiering via RFSL och är godkända sedan april. Handlingsplan för fortsatt arbete är framtagen. (grön)  Utvärdering kvarstår, Folkhälsoenheten via samordnare för SRHR( sexuell, reproduktiv hälsa och rättigheter) har påbörjat ett arbete att titta över HBTQ-diplomering samt certifiering. (gul)
Fler policyer ska vara jämställdhets-, jämlikhets- och barnrättsintegrerade.	Andel policyer som är jämställdhets-, jämlikhets- och barnrätts-integrerade efter pågående översyn.	→	Fullmäktiges presidiums översyn av policyer har pågått under året och håller på att slutföras. Fullmäktige kommer att behandla fem policyer i juni och efter det ska 12 av regionens 14 policyer vara jämställdhets-, jämlikhets- och barnrättsintegrerade.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			

Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
<p>Jämställdhetsintegrera regionens tillväxtarbete med ett intersektionellt perspektiv</p>	<p>För förvaltningens medarbetare och politiker ska det genomföras 15 utbildningstillfällen 2018</p> <p>Genomförda kvantitativa mätningar visar på en ökad kunskap i jämställdhet hos medarbetare och politiska representanter</p> <p>Framtagen rutin för jämställdhets-, jämlikhets och barnrättsperspektiv ska nyttjas vid 100 % av beslutsärenden.</p> <p>Mätning görs av ärenden vid två slumpvis valda månader</p> <p>Samtliga reviderade och nyproducerade policys ska vara jämställdhets-, jämlikhets- och barnrättsintegrerade</p> <p>Samtliga bolag/medlemsorganisationer ska ha ägar-direktiv som beaktar jämställdhet ur ett intersektionellt perspektiv</p>	<p>→</p>	<p>Under 2018 har hittills 13 utbildningstillfällen erbjudits inklusive den stora Tillväxtdagen (26/4) (gul)</p> <p>En enkät genomfördes kopplat till Tillväxtdagen. MIUN är upphandlad för att utvärdera det totala utfallet av projektet Jämställd regional tillväxt (gul)</p> <p>Mätningen kommer att innefattas av kommande utvärdering, som utförs av MIUN.</p> <p>Nya styrdokument för Länstrafiken har antagits, de har tydliga mål kring miljö och jämställdhet. (gul)</p> <p>Ett inledande möte med Kulturen har landat i justering/komplettering gällande bidrag till medlemsorganisationer</p>
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
<p>I alla beställningar som görs av nämnden ta hänsyn till jämlik- och jämställdhetsperspektivet</p>		<p>↑</p>	<p>Är inskrivet i samtliga förfrågningsunderlag</p>



Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
<b>Strategiskt mål: Bättre folkhälsa</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Ta fram fler förslag på hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder som regionen ska vidta utifrån resultat från undersökningarna CAN, Hälsa på lika villkor och Hälsosamtal i skolan.	Antal åtgärder som tagits fram under 2018	→	Inom folkhälsoenhetens ramar har bl.a. arbetet med att främja levnadsvanor genomförts genom att; <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanserat webbtjänsten levnadsvanor.nu</li> <li>- Förebyggande insatser inom ANDT-området, ex Tobaksfri duo, Team 12–17 och utbildning av tobaksavvänjare.</li> <li>- Uppstart inför inspirationsdagen kring <i>Rörelsens betydelse för lärande och hälsa</i> som riktar till personal på länets skolor.</li> <li>- Planering av kompetensutveckling för länets samtliga skolsköterskor inriktning goda matvanor.</li> <li>- Initierat att HBTQ-diplomerings vid Jämtlands gymnasium skett.</li> <li>- Utvecklat struktur för att driva utvecklingsuppdrag i primärvården med bl.a. tydligare uppföljning av det sjukdomsförebyggande arbetet.</li> </ul>
Genomföra en temadag för chefer i båda förvaltningarna om regionens operativa ansvar för att arbeta med hälsans fördelning utgående från de läns gemensamma utvecklingsområdena i länets Folkhälsopolicy.	Genomförd aktivitet	→	Insatsen håller på att planeras. Kontakter har tagits med föreläsare samt analyserat möjligheten att via SABA-cloud utföra en utbildningsinsats som går att följa upp.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Främja psykisk hälsa samt förebygga psykisk ohälsa hos unga	Andelen suicid per 100 000 invånare i länet har minskat till hälften (ungdomar/unga vuxna 15-24 år) jämfört med 2016 Nollvision råder	→	Arbete med den suicidpreventiva handlingsplanen pågår.  Underlag att mäta och jämföra kommer under sep-okt 2018  BUP ansvar upp till och med 17 år. Startat BUP mottagning för tidiga insatser och telefonrådgivning. IKB team med socialtjänsten för svår självskada och samtidiga insatser till familjen från socialtjänsten.
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Följa upp folkhälsoarbetet med särskilt fokus på barn, ungdomar och äldre		→	Information till vårdvalsnämnden inplanerat

Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
Öka kunskapen hos länets medborgare samt hälso- och sjukvårdsaktörer om det reformerade tandvårdsstödet		→	Insatser till hälso- och sjukvårdaktörer påbörjade
<b>Strategiskt mål:</b> Minskade sjukskrivningstal			
<b>Regionstyrelsen</b>			
<i>Se aktivt mål.</i>			
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Följa utvecklingen av sjuktagen i länet		→	Ingår i uppföljningen av hälsovalet
<b>Strategiskt mål:</b> Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Antalet enheter som erbjuder e-besök och tidsbokning via webb ska öka i jämförelse med 2017.	Antal enheter som aktiverat först tidsbokning via webb och sedan e-besök jämfört med 2017.	→	En mottagning är igång med tidsbokning. E-besök är igång på en annan enhet.
Fler patienter med behov av insatser från såväl hälso- och sjukvård som socialtjänst ska få en samordnad individuell plan (SIP).	Antal patienter som har SIP jämfört med 2017.	→	Under perioden mars-april har 64 kallelser till SIP skickats och 50 SIP-möten har genomförts. Jämförelsesiffror för 2017 saknas.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Bidra till en långsiktig evidensbaserad kunskapsuppbyggnad inom socialtjänst samt kommunal hälso- och sjukvård	Befolkningsenkäten "Hälsa på lika villkor 2018" visar på minskad andel som upplever nedsatt psykiskt välbefinnande samt minskad andel som har funderat på självmord	→	Nationella riktlinjer inom psykisk hälsa ses över och man jobbar med inrättande av RCPH (regionalt recursentrum psykisk hälsa).
Öka individens inflytande över sina insatser genom utvecklat användande av SIP (Samordnad individuell plan) i riktning mot delat beslutsfattande	Antalet SIP ska öka	→	Det finns för närvarande inget systematiskt tillvägagångssätt att mäta antalet upprättade SIP. Möjligheterna att följa upp undersöks.  Arbete sker genom att tillhandahålla uppdaterat SIP-material under samverkansdokument, sprida material och kunskap, uppmana till användande, uppmana till befintlig webbutbildning via SKL samt planera för en regional fördjupningsutbildning

Framgångsfaktor	Mått	Per april	Kommentar
Öka brukarrepresentation lokalt och regionalt. Involvera brukar-representanter i arbeten där brukarperspektivet behöver synliggöras	Årlig rapport från JLB (Jämtlands läns brukarråd) indikerar ökad brukarrepresentation	→	Årlig sammanställning lämnas av JLB i september i samband med återrapport av uppdrag psykisk hälsa. Tendensen är att uppdragen med brukarrepresentation har ökat
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Följa upp införandet av lagen om utskrivningsklara		→	Insatser inplanerade
Följa arbetet med kommunsamverkan		→	Insatser inplanerade
Ökad kännedom om vårdvalen hos medborgare		→	Insatser inplanerade

## Framgångsfaktorer i Patientperspektivet

Patientperspektivet ska fånga patienternas uppfattning om och medicinska resultat av given vård. De strategiska målen inom område patient verkställs av regionstyrelsen och vårdvalsnämnden.

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
<b>Strategiskt mål:</b> Vård efter behov - jämlik och jämställd			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Identifiera ohälsområden som konstaterats förekomma i högre grad hos asylsökande och nyanlända flyktingar. Därefter ska utvecklingsområden och målvärden för 2019 utarbetas. (STAB-HSavd)	Genomförd aktivitet	→	Utvecklingsområden är identifierade. Arbete kommer att påbörjas för att finna möjliga mätbara indikatorer som grund för nuläge och kvalitetsuppföljning.
Samverkansavtal om familjecentralerna ska finnas mellan Region Jämtland Härjedalen och samtliga kommuner. (VP PV)	Antal samverkansavtal per 2018-12-31.	↑	Samtliga kommuner (utom möjligen Ragunda) har avtal som löper på, enligt uppgift från FC-samordnare.
Barn och ungdomar som vårdas inom psykiatrisk slutenvård ska vårdas avskilt från vuxenpsykiatriska patienter (VP Barn o unga vuxna)	Antalet sådana vårdplatser 2018.	→	Planerat för egna platser from oktober.
Barnkonventionen ska i högre grad praktiskt tillämpas genom att varje område inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska ha minst två barnombud, som var och en har fått skriftliga uppdragsbeskrivningar. (STAB-FOU, VP Omr)	Antal barnombud på områdena 2018.	→	Ett regiongemensamt uppdrag för barnombud är framtaget men inte beslutat om. Förslaget presenteras på SJJV i maj 2018. PV; Målet är 2 st och finns i vår verksamhetsplan för 2018. Specialiserade vårdens områden uppfyller eller håller på att uppfylla antalet barnombud.
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Utveckla vårdvalen så att de motsvarar befolkningens behov		↑	Framgår av förfrågningsunderlag
Arbeta för jämlik tandhälsa i länet och tillgodose särskilt utsattas behov av tandvård t ex bedömningstandvård, nödvändig tandvård och barn- och ungdomstandvård		→	Arbete pågår kontinuerligt

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
Se över uppdraget för familjecentraler inom hälsovalet		→	Pågår
<b>Strategiskt mål: Bättre tillgänglighet</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Fler patienter inom mödrahälsovård, vuxenpsykiatri och sjukskrivningsprocess ska få frågor om våld. Hos BUP ska frågor om våld lyftas i 80 procent av alla ärenden. Inom övriga verksamheter ska andelen patienter som får frågor om våldsutsatthet öka. (FOU, HS Omr)	Antal/Andel patienter som fått frågan om våldsutsatthet jämfört med 2017.  Även jämföra med 2016 utifrån regeringens ekonomiska satsning 2016–2018 som görs för att kvalitetsutveckla arbetet mot mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer.	→	BUP flertalet aktiviteter och har egen samordnare för frågan. Arbetet på BUP har uppmärksammats även nationellt. Positiv utveckling i statistiken. Checklista framtagen vid nybesök. Förra året 12% av ärendena. Svar finns på övergripande nivå: Utbildning om våld i nära relationer och implementering av rutinen att fråga om våld pågår under 2018. En webb utbildning är framtagen för att underlätta arbetet. Två samordnare är projektanställda på vardera 50 procent med hjälp av statsbidrag under 2018. Under jan-april 2018 har 618 patienter fått frågan om våldsutsatthet. Samma period år 2017: 404 patienter. Samma period år 2016 hade 147 patienter fått frågan om våld. Alla gravida tillfrågas vid ett särskilt besök vid MHV om våld i nära relation, rökning- och alkoholvanor. Område Kvinna träffar denna gruppen vid ultraljudsbesöket och sedan vid förlossningen. Området har inte ökat antalet tillfrågade som söker för gynekologiska besvär.
Öka medarbetarnas kulturkompetens genom utbildningar om transkulturell kulturanpassad hälso- och sjukvård. (STAB HS-avd)	Genomförda utbildningar	→	Utbildningsinsats riktad till Primärvårdens PSE är upphandlad med specifikt riktade statliga medel och planerad att genomföras i samverkan mellan MIUN och Asyl-flyktinghälsan. Anna Frisk PV; utbildning av personal i samisk kultur via SANKS.
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Tillgängligheten till primärvården ska öka		→	Vårdgivarna arbetar kontinuerligt med frågan. PV; Lättakut/öppen mottagning finns i på de flesta HC. Telefontillgängligheten har ökat.
Följa upp det mångkulturella arbetet		→	Infoinsats inplanerad

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
<b>Strategiskt mål:</b> God vård på patientens villkor			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Minska ledtider och öka möjligheterna att ge likvärdig vård genom att fortsätta utveckla arbetet med standardiserade vårdförlopp och andra snabbspår, exempelvis höftfraktur.	Följa upp registrerade ledtider 2018 och flöden för standardiserade vårdförlopp	→	Ett nationellt kvalitetssäkringsarbete för tillförlitliga utdata pågår och vår IT-enheten arbetar med de brister som är identifierade. En övergripande koordinatorfunktion (KC) inrättades i januari. KC kommer att stegvis överta koordinering av samtliga standardiserade vårdförlopp, samt utgöra controllerfunktion för ledtider och utdata.
Fler patienter med långvariga vårdbehov ska ha en utsedd fast vårdkontakt	Antalet patienter med utsedd fast vårdkontakt jämfört med 2017.	→	Antal patienter med utsedd fast vårdkontakt första tertialet 2018 var 1036, jämfört 1:a tertialet 2017 då 568 hade utsedd fast vårdkontakt.
Varje verksamhet i primärvården ska under 2018 visa på vilka åtgärder som vidtagits utifrån patientenkätens resultat avseende bemötande.	Genomförda åtgärder	→	PV; Analys av resultatet på enkäten ska påbörjas och därefter sker åtgärder i PV.
Öka andelen egenvårdsråd av 1177 Vårdguiden på telefon. (VP PV Kommunikation stödjer)	Antal registrerade samtal med egenvårdsråd av det totala antalet inkommande patientsamtal till 1177 (statistik via 1177).	→	Första tertialet var andelen som hänvisades med egenvårdsråd 36 %. Nationellt 2017 var andelen som hänvisades med egenvårdsråd 32 %.
Antalet självmord i Jämtland Härjedalen ska minska. Det suicidpreventiva arbetet ska bedrivas i nära samarbete och samverkan med andra samhällsaktörer. Arbetet och insatser till barn/unga ska ha hög prioritet. Region Jämtland Härjedalen ska också följa och mäta antalet utbildade inom Mental Health First Aid.	Antalet självmord i Jämtlands Härjedalen jämfört med 2017.  Antalet utbildade inom MHFA i Jämtland Härjedalen 2018.	→	35 personer har gått MHFA-utbildning, vilket innebär att det finns bättre kunskap att identifiera patienter med risk. Statistik i slutet på året avseende antal självmord.
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Följa upp resultat av patientenkät		→	inplanerat
Följa upp resultat av hälso- och sjukvårdsbarometern		→	Inplanerat

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
Mäta antal SIP (samordnad individuell plan) i primärvård		→	Pågår
Följa upp fysioterapeuter med syfte att se om vårdgivarna lever upp till de krav som ställs i patientdatalagen		→	Ska genomföras i höst
<b>Strategiskt mål:</b> Mer professionell vård i hemmet eller så nära hemmet som möjligt			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Den specialiserade vården ska tillsammans med primärvården och kommunerna delta i utvecklingen av vård i hemmet. Antalet distansoberoende vårdmöten i patienters hem ska öka.	Antalet vårdmöten som genomförts med hjälp av teknik där patienten är i sitt hem eller vanliga miljö.	↑	Detta kan grupperas in i tre olika metoder. Videomöten, KBT behandlingar via webb och hemmonitorering. Regionen har aktiviteter i samtliga inriktningar. Utöver det finns ehälsocentrum där företag, regionen och Östersundskommun är samlokaliserade för effektiv samverkan
Under 2018 ska Region Jämtland Härjedalen fastställa en långsiktig strategi för god och nära vård	Genomförd aktivitet	→	Pågår
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Mäta och följa upp antal hembesök som genomförs i primärvården		→	Följer mätning
Den uppsökande tandvården ska öka		→	Uppsöksbesöken genomförs i maj

## Framgångsfaktorer i Medarbetarperspektivet

Perspektivet medarbetare ska fånga medarbetarens uppfattning om sin arbetsplats, men även deltagande och engagemang samt arbetsmiljöfrågor. Här samlas också mål med fokus på lärande och förnyelse. De strategiska målen inom område medarbetare verkställs av regionstyrelsen och regionala utvecklingsnämnden. Nedan redovisas vilka aktiva mål och framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden som regionstyrelsen ska fokusera på 2018

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
<b>Strategiskt mål: Tydligt och lyhört ledarskap</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Etablera ett chefsnätverk och implementera det nya ledarutvecklingsprogrammet.	Genomförd aktivitet	→	Chefsnätverk finns och sker genom chefsutbildningen Ny som chef.  Det nya ledarutvecklingsprogrammet implementeras med start hösten 2018.
Via Arbetsförmedlingen ska minst 40 personer med extratjänster ha påbörjat sitt arbete i Region Jämtland Härjedalen under i syfte att kvinnor och män som under lång tid stått utanför arbetsmarknaden eller som nyligen kommit till Sverige får ett intresse för yrken eller utbildningar inom regionens verksamhetsområde.	Antal medarbetare med extratjänster 2018.	↓	Åtta personer har anställts i extratjänster. Det är flera faktorer som gör att antalet inte är fler. Inkomna arbeten, godkännande av arbeten för extratjänster, matchningen har tagit längre tid än beräknat.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Utveckling av chefsrollen för ett effektivare och tydligare ledarskap	Handlingsplan för chefer genomförs och följs upp	→	Handlingsplan är upprättad. Vissa av aktiviteterna är slutförda.
<b>Strategiskt mål: Ökad delaktighet</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Medarbetarutbildningen ska genomföras av samtliga medarbetare, särskilt fokus på nyanställda. Medarbetarutbildning ska vidareutvecklas där normmedvetandet ska vara en del.	Antal medarbetare som genomfört medarbetarutbildningen 2018 samt genomförd aktivitet.	→	Medarbetarutbildningen har genomförts av 3660 personer. Påminnelser har gått ut till nyanställda men även de de som inte gjort utbildningen av annan anledning. Normmedvetande är en del i utbildningen men även i det värdegrundsarbete som pågår med bland annat Månadens dilemma.



Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
Kommunikation internt i Region Jämtland Härjedalen ska vara effektiv så att beslut förmedlas och idéer kan fångas upp. Det handlar också om förståelse för att organisationen är politiskt styrd.	Uppföljning av resultat i fråga i arbetsmiljö-enkät.	→	Finns ej i arbetsmiljöenkäten mer än en fråga om upplevd delaktighet.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Medarbetarutbildningen ska genomföras av samtliga medarbetare, särskilt fokus på nyanställda	100 % av medarbetarna har genomfört utbildningen	→	Medarbetarutbildningen har genomförts av 3660 personer. Påminnelser har gått ut till nyanställda men även till de som inte gjort utbildningen av annan anledning.
Öka förståelsen för vikten av ett bra bemötande på arbetet och gentemot externa aktörer	Alla enheter ska arbeta med värdegrundsarbetet på APT	↑	Alla enheter har arbetat med värdegrunden på APT
Regionen ska ha nolltolerans mot sexuell kränkning	Andel medarbetare som i medarbetarenkät anger att de varit utsatta för sexuella trakasserier ska vara 0 %	→	Målsättningen är att genomföra en enkät i höst där frågor om sexuella trakasserier, trakasserier och kränkande särbehandling finns med. Denna enkät kommer att skickas ut till alla medarbetare inom Regionen gäller ej bara RUF.
<b>Strategiskt mål: Kompetensutveckling och karriärvägar för alla yrkesgrupper</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
För att utvecklas som lärande organisation ska Region Jämtland Härjedalen erbjuda kvinnor och män i flera yrkesgrupper att delta i forskning, även på deltid.	Antal yrkesgrupper där forskning bedrivs utifrån ansökningar om FOU-medel 2018.	↑	Interna FoU-medel för klinisk forskning är sökbara för samtliga yrkeskategorier. 2018 års medel fördelades till läkare, biomedicinsk analytiker, sjuksköterska, tandläkare och fysioterapeut.
Verksamheterna ska genomföra kompetenskartläggning och analys. Under 2018 ska antalet medarbetare som har en individuell kompetensutvecklingsplan öka. (STAB EPA+alla, HS aktivitet)	Antal medarbetare som har en individuell kompetensutvecklingsplan jämfört med 2017.		Ingen uppgift
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Antalet medarbetare som har en individuell kompetensutvecklingsplan ska öka	75 % av medarbetarna har en individuell kompetensutvecklingsplan	→	Ska genomföras i medarbetarsamtalet
<b>Strategiskt mål: Sänka sjuktalet</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
Se aktivt mål		↑	Planerade aktiviteter i attraktiv arbetsgivare genomförs och målet är att sjukfrånvaron ska vara högst 5,8 % 2018.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Låg sjukfrånvaro inom regionala utvecklingsförvaltningen ska vidmakthållas och ligga på max 3 %	Totalt max: 3 % Kvinnor max: 3 % Män max: 3 %	→	Förvaltningen klarar inte målet på totalen (3,3%) och för kvinnor (3,5) men för männen är målet uppnått (3,0%).
<b>Strategiskt mål:</b> Kompetensförsörjning utifrån behov			
<b>Regionstyrelsen</b>			
1 januari 2019 ska regionen ha uppnått ett oberoende av inhyrda distriktsläkare och allmänsjuksköterskor i vården. (STAB + HS aktivitet)	Under 2018 ska definition av "oberoende" fastställas.	→	Nationell indikator för oberoende är framtagen. Regionens indikator kommer att beslutas under året.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Verksamheterna ska genomföra kompetenskartläggning och analys	Genomförd kompetenskartläggning	↑	Komptenskartläggning är genomförd och handlingsplan upprättad

## Framgångsfaktorer inom Verksamhetsresultat

Område Verksamhetsresultat visar strategiska områden för organisationens arbete och innefattar såväl finansiella som icke finansiella resultat. Bland icke finansiella resultat ingår utfall för ”stora” processer. De strategiska målen inom verkställighetsperspektivet verkställs av regionstyrelsen, vårdvalsnämnden och regionala utvecklingsnämnden. Nedan redovisas vilka aktiva mål och framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden som regionstyrelsen ska fokusera på 2018.

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
<b>Strategiskt mål:</b> Högre medvetenhet och ökad samverkan i hela koncernen			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Genomföra en översyn av ägardirektiv för helägda bolag och bolag med en ägarandel på mer än 30 %.	Genomförd aktivitet		Ingen uppgift
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Genomföra en översyn av ägardirektiv för helägda bolag och bolag med en ägarandel på mer än 30 %	Genomförd översyn	→	Översyn av helägda bolag och bolag med minst 30 % ägarandel har initierats.
<b>Strategiskt mål:</b> Lägre kostnadsutveckling än 2017			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Under 2017 har ett antal resultatförbättrande åtgärder för att minska kostnaderna beslutats av regionstyrelsen. Dessa ska ge effekter under 2018.	Effekter av resultatförbättrande åtgärder under 2018 (exempelvis ekonomiska och effekt på produktion och styrning).	↓	En positiv nettoeffekt av de resultatförbättrande aktiviteterna syns ännu inte.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Nettokostnadsutveckling i enlighet med den löne- och prispförändring som fullmäktige beslutat om i Finansplan 2018–2020	Nettokostnadsutveckling	↑	Nettokostnadsutvecklingen tom april uppgår till 2,38% (finansplanen 2,7%)
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Vid utformande av hälsovalets regelverk och ersättningsmodell ska dialog med regionstyrelsens utskott för ekonomi ske för att tillsammans analysera ekonomiska konsekvenser		↑	Beslut taget av regionfullmäktige i februari
<b>Strategiskt mål:</b> Ökade intäkter			

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
<b>Regionstyrelsen</b>			
Etablera kontakter med andra som vill köpa hälso- och sjukvård eller administrativa tjänster och teknisk service för att öka regionens intäkter och nyttja befintliga resurserna mer optimalt. (STAB EPA)	Minst ett samarbetsavtal ska ha tecknats 2018.		Ingen uppgift
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Nämndens arbete med att få fler att bli skattebetalare i regionen, och därmed öka intäkterna, hanteras genom framgångsfaktorerna under strategiska mål för samhälle			Se målen för Samhälle
<b>Vårdvalsnämnden</b>			
Följa upp resultat och användande av riktade statsbidrag som rör verksamheter inom vårdvalsnämnden		→	Info till vårdvalsnämnden planeras
<b>Strategiskt mål: Ökad produktionskapacitet</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Öka regionens externa finansiering för utvecklingsprojekt inom hälso- och sjukvården. (VP FOU)	Följs upp genom sökta statsbidrag		Ingen uppgift
En handlingsplan ska upprättas för hur Region Jämtland Härjedalen ska arbeta med tillgänglig hälso- och sjukvård för medborgarna (VP FOU).	Genomförd aktivitet	→	Nulägesanalys genomförd av produktions- och kapacitetsplanering. En handlingsplan är under framtagande. Avsikten är att samordna detta med det arbete som pågår i krisledning.
Under 2018 fastställs en fastighetsutvecklingsplan för Östersunds sjukhus där ställning tas kring med vilken takt den kan genomföras. (Fastighet)	Genomförd aktivitet	↑	Förslag till fastighetsplan har upprättats och diskuterats gemensamt med politiker och områdeschefer i samband med utskottet för ekonomi. Planen ska behandlas på regionstyrelsens sammanträde den 28-29 maj och i fullmäktige 19-20 juni.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Utveckla processerna för bidragsgivning inom 1:1-anslaget	Ansökan av företagsstöd och projektstöd ska vara digitaliserad under 2018	→	Företagsstöd har börjat ta emot ansökningar digitalt via "Min ansökan" och kommer att böra ta in rekvisitioner digitalt. Projektstödsansökningar kommer också att digitaliseras under hösten
<b>Vårdvalsnämnden</b>			

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
Följa utvecklingen av strukturella förändringar i arbetet med SOU 2017:53 God och nära vård		↑	Pågår kontinuerligt
<b>Strategiskt mål: Minskad miljö- och klimatpåverkan</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			
Skadliga kemikalier och skadliga ämnen ska undvikas så långt möjligt och arbetet med riskbedömningar av kemiska produkter ska fortsätta så att fler av våra kemiska riskkällor blir riskbedömda ur miljö-, säkerhets- och hälsosynpunkt.	Andel av kemiska riskkällor som har riskbedömts 2018.	→	Under 2017 har 639 riskbedömningar gjorts mha konsulter. 185 är granskade och signerade, men 428 är fortfarande inte granskade av ansvarig chef. Hur fortsatt riskbedömningsarbete ska genomföras är ännu oklart då interna resurser för metodstöd och sakstöd saknas.
Strategiskt arbete med energieffektivisering och att öka andelen förnybar energi ska vara fortsatt prioriterat för att nå de övergripande målen.	Andel förnybar energi och energianvändning per kvadratmeter jämfört med 2017.	↑	Målet för 2017 uppnått. Målkurvan t.o.m. mars 2018 följs.
Vid inköp, inklusive upphandling, ska miljökrav ställas där så är relevant och uppföljning av miljökrav i upphandlingar ska systematiseras och öka.	Andel upphandlingar där miljökrav ställts under 2018.	↑	Miljökrav har ställts i alla annonserade varuupphandlingar under 2018 och i de tjänsteupphandlingar där det anses vara relevant
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
De åtgärder som initierats för att minska klimatpåverkan från resor och transporter ska ha fortsatt kontinuitet	Koldioxidutsläppen ska minska med 14 % jämfört med år 2016		Redovisas årligen i regionens miljöbokslut.
Resfria möten skapar tidseffektivitet och minskar transportutsläppen	Distansdeltagande är möjligt vid samtliga RUNs utskotts-/AUmöten 2018	↑	Målet uppnått
Vid inköp, inklusive upphandling, ska miljökrav ställas där så är relevant	Andelen ekologiska råvaror inom våra folkhögskolor ska vara 30 % av det totala livsmedelsinköpen		Mäts vid årsbokslut
<b>Strategiskt mål: Fler arbetstillfällen utanför Östersund</b>			
<b>Regionstyrelsen</b>			

Framgångsfaktor	Mått	Res april	Kommentar
Distansarbete ska möjliggöras och omlokalisering av arbetstillfällen från Östersund till länets övriga delar ska ske där det är kostnadseffektivt.	Genomförd aktivitet	→	Regler för distansarbete har utarbetats. Distansarbete utförs i större utsträckning. Arbetsuppgifter utförs oberoende av placering i viss utsträckning.
<b>Regionala utvecklingsnämnden</b>			
Stärka den regionala närvaron genom att flytta del av arbetstid alternativt verksamhet till samtliga regionens kommuner	<p>Schema för förläggning av medarbetares arbetstid i regionens kommuner upprättas och följs</p> <p>Hur stor andel av totalt arbetade timmar i % genereras i regionens kommuner exkl. Östersund</p>	↑	<p>Schema finns och kommunbesök görs nu löpande. Där ges kommunens politiker och tjänstemän möjlighet till frågor och erfarenhetsutbyte.</p> <p>Erfarenheterna hittills är blandade</p>




Samordningskansliet  
Sandra Hedman  
Tfn: 063-147509  
E-post: sandra.hedman@regionjh.se



## Bilaga 2: Avstämning av övergripande handlingsplaner april 2018

En uppföljning per april 2018 av de regionövergripande handlingsplaner som ingår i regiondirektörens direktiv för 2018 har genomförts. Uppföljningen visar hur arbetet går med handlingsplanernas aktiviteter och mål. Sammantaget visar uppföljningen att för de flesta planer pågår arbeten enligt plan och målen bedöms kunna vara uppfyllda till årets slut. För handlingsplan miljö är statusen något sämre och inga eller väldigt få mål ser ut att kunna vara uppfyllda till årets slut. Endast två av åtta mål nåddes 2017 och det krävs relativt stora förbättringar för att nå alla mål för 2018. Tre planer ska tas fram under 2018; Övergripande handlingsplan för tillgänglighet, Plan för spridning och omlokalisering av regionens administrativa funktioner, Övergripande handlingsplan för jämställdhetsintegrering. För de två sistnämnda har arbete ännu inte påbörjats.

Övergripande handlingsplanen upprättas för sakområden som särskilt behöver fokuseras på och där gemensamt, planerat och systematiskt arbete krävs för att driva arbetet med sakområdet framåt. I dem finns en vägledning om vilka aktiviteter som varje verksamhet ska bidra med för att nå övergripande mål. I regiondirektörens direktiv för verksamhetsplaner 2018 står det att det för 2018 ska finnas 16 övergripande handlingsplaner. Handlingsplanerna har olika löptider, från ett till flera år. Handlingsplanerna följs upp i samband med tertialrapport, delårsrapport och i årsbokslutet samt i ledningsgrupper.

Uppföljningen har utgått från följande värden:

	Arbetet går bra Alla eller de flesta av målen ser ut att kunna vara uppfyllda till årets slut.		Arbetet går delvis bra Målen ser delvis ut att kunna vara uppfyllda till årets slut.		Arbetet går dåligt Inga eller väldigt få mål ser ut att kunna vara uppfyllda till årets slut.
---	---	---	---	--	--

Ärende	Beslut/Dnr	Anmärkning
1. <u>Övergripande handlingsplan för attraktiv arbetsgivare 2018-2020</u>	RD 2017-11-03 RS/2304/2017	 Handlingsplanen följs i stort och arbetet fortskrider enligt planen. Nedan följer kommentarer där planen kan komma att revideras.  Mål 7: Regionens lönepolitik är tydlig och känd i organisationen. Kopplingen mellan karriärvägar och lön är planerad att vara klar 2018. Då arbetet med karriärvägar är planerat till 2018–2019 behöver planen avseende lönebildningen anpassas till detta. Lönebildningsarbetet genomförs årligen under kollektivavtalsförhandlingarna, vanligtvis under hösten. Därmed behöver arbetet med kopplingen mellan karriärvägar och lön planläggas till 2020.
2. <u>Övergripande handlingsplan för barnkonventionen och de</u>	RS 2018-10-23	

Ärende	Beslut/Dnr	Anmärkning
<p><u>nationella minoriteterna 2018.</u></p>	<p>RS/2301/2017</p>	<p><b>Nationella minoriteter:</b> Många aktiviteter pågår. Vi reviderar samarbetsavtalet med SANKS och utvecklar arbetet med det samiska personalnätverket. Projektet Kunskapsnätverk för samisk hälsa är en bra draghjälp. Staare2018 avlöpte med framgång. MHFA-utbildningar för samisk befolkning är inbokade, men ännu inte genomförda. Vi har förbättrat informationen på webben om nationella minoriteter, vilket innebär att vi bättre uppfyller ställda lagkrav. Vissa aktiviteter är inte påbörjade (samers lagstadgade rätt att kontakta regionen, och få svar, på samiska) medan andra möter relativt stort motstånd (översatta texter på 1177.se).</p> <p><b>Barnkonventionen:</b> Arbetet med att samordna och utveckla barnombudens funktion fortsätter och ett regiongemensamt uppdrag har tagits fram. Det är fortsatt svårt att följa i vilken utsträckning anhöriga barn får information, råd och stöd, vilket främst beror på att journalföringen är bristfällig. Antalet orosanmälningar när barn far illa fortsätter att öka, från 77 enskilda fall de första fyra månaderna 2017, till 123 anmälningar motsvarande period i år.</p>
<p>3. <u>Övergripande handlingsplan för informationssäkerhet 2018-2019.</u></p>	<p>RD 2017-10-23 RS/1929/2017</p>	<p>➔</p> <p>Många aktiviteter pågår, stort fokus på dataskyddsförordningen. Aktiviteten om att utse informationssäkerhetsombud utgår och ersätts istället av den nya organisationen med Dataskyddsombud och registerkoordinatorer. Handlingsplanen ska därför revideras i närtid.</p>
<p>4. <u>Övergripande handlingsplan för jämställdhetsintegrering</u></p>	<p>Ska utarbetas under 2018</p>	<p>↓</p> <p>Planer finns på att göra en ny handlingsplan där handlingsplanerna för jämställdhet, jämlikhet, barn och nationella minoriteter slås ihop. Den handlingsplanen ska även inkludera CEMR-deklarationen. Handlingsplanen ska utgå från den nya Policyn för jämställd och jämlik verksamhet som utgångspunkt.</p>
<p>5. <u>Övergripande handlingsplan för läkemedel 2018</u></p>	<p>RD2017-10-23 RS/1960/2017</p>	<p>➔</p> <p>Många aktiviteter pågår, men resultaten är för närvarande under årets målsättning. Under april vidtogs flertalet åtgärder för att stärka patientsäkerheten i arbetet med att alla patienter ska ha tillgång till en komplett läkemedelslista. Kostnadsutvecklingen för Regionen inom läkemedelsområdet är procentuellt sett högre än</p>



Ärende	Beslut/Dnr	Anmärkning
		genomsnittet för Riket. Åtgärder behöver vidtas för att vända den trenden.  I arbetet med minskad antibiotikaförskrivning uppvisar Regionen goda resultat.
6. <u>Övergripande handlingsplan för miljö 2018</u>	RD 2017-11-04  RS/1934/2017	↓  Endast två av 8 mål nåddes 2017 och det krävs relativt stora förbättringar för att nå alla mål för 2018. Flera åtgärder ska dock göras under 2018, men då det mesta arbetet återstår och det är stora trender som ska vändas, så är läget just nu "rött".
7. <u>Övergripande handlingsplan för patientsäkerhet</u>	RS 2017-11-02  RS/2227/2017	→  Arbetet fortgår. Regionövergripande resultat för mål andel vårdskador ska minska, enligt mätmetod markörbaserad journalgranskning var 8% "rullande tolv" 2017-04 – 2018-03. Målvärde <7%. Patientsäkerhetskulturmätning sker hösten 2018.  Verksamheterna har i tertialbokslut att beskriva följsamhet till aktivitet Följa handlingsplan för patientsäkerhet. Övergripande genomgång av följsamhet till aktiviteten kan rapporteras efter att boksluten är klara.
8. <u>Övergripande handlingsplan för suicidpreventivt arbete 2016-2018</u>  Ny utarbetas under 2018	RD 2015-10-16  RS/1635/2015	→  Utkast till ny plan är framtaget och skickas på remiss till chefer inom kommunernas socialtjänst samt inom Region Jämtland Härjedalen v. 18-19 2018. Framtagen handlingsplan beräknas gå upp för beslut i SVOM 2018-10-19.
9. <u>Övergripande handlingsplan för tillgänglighet 2017</u>	RD 2017-10-23  RS/1403/2017	→  En ny handlingsplan är under framtagning. Denna plan samordnas med det ekonomiska krisarbete som pågår just nu samt med den plan för kvalitetsarbete som kommer presenteras i höst.
10. <u>Övergripande handlingsplan gällande sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter 2017-2021</u>	RD 2017-03-30  RS/179/2017	→  – Antal klamydiafall minskar i länet från 2017, 228 fall till 160 fall under samma period 2018. Dock har Region Jämtland Härjedalen flest fall i landet räknat på 100 000 inv. med 123 fall mot nationellt 99 fall. – 12,4 % av antal klamydiatest sker genom nättest. Antalet best nättest under perioden var 302 st, varav killar står för 109 st. – Arbetet med processen könsstympning pågår.

Ärende	Beslut/Dnr	Anmärkning
		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Antal aborter jmf med nationell nivå går inte att ta fram i nuläget</li> <li>– Processplan för HBTQ-diplomering har tagits fram i samverkan med Jämtlands Gymnasieförbund, elevhälsan och biblioteket har diplomerats under perioden.</li> <li>– Arbetet under perioden har påverkats av omorganisering, ny chef och betydande neddragning av budget. Finns i stort sett inga göra-medel.</li> </ul>
<p>11. <u>Övergripande handlingsplan för ungdomsinflytande 2018</u></p>	<p>RD 2018-01-10</p>	<p>→</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Det har skapats en kanal på facebook – Ung i Jämtland Härjedalen. Tanken är att publicera riktad information till unga men även fungera som kanal för undersökningar.</li> <li>– Gymnasieungdomar har presenterat skolarbeten med regionanknytning för regionala utvecklingsnämnden i mars. De har även presentera materialet vid regionens samverkansråd under våren.</li> <li>– Regionen har tillsatt 36 feriearbeten för ungdomar.</li> <li>– Framtagande av ungdomschecklista pågår.</li> </ul>
<p>12. <u>Bättre liv för sjuka äldre – strategi och handlingsplan 2017</u></p>	<p>SVOM 2016-12-16</p> <p>Dnr: RS/55/2017</p>	<p>→</p> <p>Planen för 2018 har reviderats och ska tas upp i SVOM i juni. Inför 2019 ska planen komprimeras, exempelvis vad gäller uppföljning av kvalitetsregister. Ledningskraft ansvarar för aktiviteterna där stort fokus har legat på anpassningar utifrån lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning för slutenvård.</p>
<p>13. <u>Handlingsplan för kommunerna i Jämtlands län och Region Jämtland Härjedalen gällande Område Psykisk hälsa 2016-2020</u></p>	<p>Förankring i SVOM 2016-09-30</p> <p>Dnr: RS/2120/2016</p>	<p>→</p> <p>Respektive huvudman ansvarar för att genomföra aktiviteter för att nå de mål som inryms i handlingsplanen. På regional nivå har fem mål prioriterats för gemensamt arbete mellan länets kommuner och Region Jämtland Härjedalen; regional samordning, suicidprevention, stärka barn och ungas psykiska hälsa, stärkt brukarmedverkan samt att stärka äldres psykiska hälsa. Arbetet pågår och går framåt enligt plan.</p> <p>För närvarande pågår en uppföljning samt ett revideringsarbete av planens mål i enlighet med de</p>

Ärende	Beslut/Dnr	Anmärkning
		krav som ställs i 2018 års överenskommelse mellan regeringen och SKL. Reviderad upplaga av handlingsplanen går upp till beslut i SVOM 2018-10-19.
<p>14. <u>Handlingsplan för utveckling av cancervården i Region Jämtland Härjedalen 2016 – 2018, inklusive uppföljning av handlingsplan för 2013-2015</u></p>	<p>HS dir 2016-05-25</p> <p>Dnr: RS/1035/2016</p>	<p>→</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Antal klamydiafall minskar i länet från 2017, 228 fall till 160 fall under samma period 2018. Dock har vi flest fall i landet räknat på 100 000 inv. med 123 fall mot nationellt 99 fall.</li> <li>2. 12,4 % av antal klamydiatest sker genom nättest. Antalet best nättest under perioden var 302 st, varav killar står för 109 st.</li> <li>3. Arbetet med processen könsstympning pågår.</li> <li>4. Antal aborter jmf med nationell nivå går inte att ta fram i nuläget</li> <li>5. Processplan för HBTQ-diplomering har tagits fram i samverkan med Jämtlands Gymnasieförbund, elevhälsan och biblioteket har diplomerats under perioden.</li> <li>6. Arbetet under perioden har påverkats av omorganisering, ny chef och betydande neddragning av budget. Finns i stort sett inga göra-medel.</li> </ol>
<p>15. <u>Plan för mottagande av asylsökande och nyanlända flyktingar</u></p>	<p>Regionstabschef 2017-04-10</p> <p>Centuri 32658-1</p>	<p>→</p> <p>Kontinuerligt insamlade av synpunkter kring revideringsbehov samt för att finna möjliga indikatorer för kvalitetsuppföljning. Arbetet står i nuläget stilla i avvaktan på beslut om sparförslag gällande avveckling av Asyl-flyktinghälsan samt Asyl-flyktingsamordning, då dessa delar utgör grund för i handlingsplanens beskrivna beredskap och strategisk organisation för regionens arbete gällande asyl-flyktingfrågor.</p>
<p>16. Plan för spridning och omlokalisering av regionens administrativa funktioner</p>	<p>RS 2017-05-03</p> <p>RS/781/2015</p>	<p>→</p> <p>Plan har antagits men inväntar bildandet av gemensam nämnd för mer kraftfullt agerande kring omlokalisering.</p>
<p>17. <u>Övergripande handlingsplan för Vård och omsorg i glesbygd – Norrlands inland, världsledande i utvecklingen av framtidens vård och omsorg i glesbygd</u></p>	<p>RS 2014-05-21</p> <p>Dnr: LS/821/2014</p>	<p>→</p> <p>Gruppen Vård och omsorg i Glesbygd har haft ett möte i Storuman 30 jan-1 feb där samtliga fyra norrlandsting enats om nästa strategiska steg i utveckling av vård och omsorg i glesbygd. Detta har sedan muntligen presenterats för förstesekreterare Agneta Karlsson vid socialdepartementet. Enligt Agneta Karlsson finns det möjlighet att få statliga medel för delfinansiering av denna utvecklingen.</p>