

# Regiondirektörens Direktiv för Verksamhetsplaner 2019

indlingsplaner14



# Uppdraget

Regionen Jämtland Härjedalen har det övergripande ansvaret för länets hälso- och sjukvård och de regionala utvecklingsfrågorna. Organisationens mål utgår från regionens vision "En region att längta till och växa i". Regionens ledning ansvarar för att målen får genomslag i verksamheten.

## Uppdrag

Region Jämtland Härjedalen har två huvuduppdrag:

- Tillhandahålla en tillgänglig och god vård som tillfredsställer medborgarnas behov av en trygg tillvaro med god livskvalitet genom att ha kvalitet och effektivitet som ledningsstrategi.
- Ansvara för det regionala utvecklingsarbetet genom att vara en samlande kraft för regional utveckling med prioriteringarna Inflyttning, Integration, Jämställdhet, Arbete / Näringsliv samt Miljö och klimat.

Region Jämtland Härjedalen har en mycket svår ekonomisk situation och står inför stora utmaningar. Stort fokus på åtgärder som syftar till en ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning har därför en mycket hög prioritet.

Region Jämtland Härjedalen ska, genom att samverka optimalt med andra aktörer, aktivt bidra till att de resurser som finns används effektivt.

Region Jämtland Härjedalen har två fokus,  
- att utföra hälso- och sjukvård av hög kvalitet och leda det regionala utvecklingsarbetet.  
- att alltid förbättra vårt arbete.

Det innebär att varje medarbetare både förväntas fullfölja sina yrkesspecifika uppgifter samt att aktivt arbeta med ständig förbättring. Forskning, innovation, utbildning och utveckling av verksamheten är, jämsides med att skapa förutsättningar för och praktiskt utföra hälso- och sjukvårdsuppgifter och

regionala utvecklingsuppgifter, också viktiga delar i vårt uppdrag.

Medarbetare i Region Jämtland Härjedalen sätter alltid patienten först (inom regional utveckling kunden först) och arbetar efter följande värdegrund: *"Regionens medarbetare ska i dagliga möten och samtal handla med respekt för alla människors lika värde, visa förtroende för andra och utgå från en helhetssyn på regionen och dem regionen är till för."*

Medarbetare, organisation och plats ska präglas av **välkomnande, handlingskraft och pålitlighet.**

## Regiondirektörens uppgift

Regiondirektören är ytterst ansvarig för att Region Jämtland Härjedalen har en verksamhet som bedrivs med god kvalitet, inom befintliga ramar och i enlighet med politiskt fattade beslut, lagar, regler och myndighetsbeslut. Regiondirektören ansvarar för att ge ledning och styrning för regionstyrelsens förvaltning samt att planering, uppföljning, utvärdering och kontroll efterföljs i enlighet med Region Jämtland Härjedalens styrmodell. Alla uppdrag från regionstyrelsen till regionstyrelsens förvaltning ställs till regiondirektören.

Regiondirektören ska leda och samordna tjänstemannaorganisationens planering och uppföljning. Med vägledning av framgångsfaktorer i regionstyrelsens och nämndernas verksamhetsplaner ska regiondirektören också identifiera prioriterade inriktningar för verksamhetsplanering. Detta sker bland annat genom dessa direktiv.

# Regiondirektörens direktiv för verksamhetsplanering 2019

Regiondirektörens direktiv innehåller fem delar:

- Regionfullmäktiges styrande mål
- Prioriterad inriktning
- Planeringsdirektiv
- Budgetdirektiv
- Uppföljningsplan

Syftet med regiondirektörens direktiv är att ge ledning och styrning av, och medskick till verksamhetsplanering.

2018 är ett valår. Från 1 januari 2019 gäller också en ny politisk organisation för Region Jämtland Härjedalen, bland annat inrättas en ny nämnd – Hälso- och sjukvårdsnämnden. Mot bakgrund av det har regionfullmäktige beslutat att inte hantera regionplan och finansplan för 2019-2021 förrän efter valet, dvs finansplan i november 2018 och regionplan i februari 2019. Det betyder i sin tur att Regionstyrelsens och nämndernas verksamhetsplaner för 2019 inte kommer att beslutas förrän i februari-mars 2019.

Från 1 januari 2019 har Region Jämtland Härjedalen också en ny förvaltningsorganisation som innebär att hälso- och sjukvårdsförvaltningen och regionala utvecklingsförvaltningen upphör. Hälso- och sjukvård och Regional utveckling kommer istället att

ingå i regionstyrelsens förvaltning och utgöra förvaltningsområden. Regionstaben kommer att finnas kvar i nuvarande form.

För att ge verksamheterna direktiv för den planering av verksamheterna som behöver ske under hösten 2018 ger Regiondirektören ut direktiv för verksamhetsplaneringen. Direktiven bygger på regionplan 2018-2020 och finansplan 2018-2020, planeringsförutsättningar 2019-2021, och faktadelen i finansplan 2019-2021.

Direktiven, de politiska planerna och andra uppdragsbeskrivningar och överenskommelser är underlag som direktörens närmaste chefer har att följa i sin planering och uppföljning.

I verksamhetsplaneringen ska också övergripande handlingsplaner och länsövergripande mål, strategier, handlingsplaner och program beaktas – se bilaga.

# Mål 2018-2020

Regionfullmäktiges mål är grunden för verksamheternas planering. Regionfullmäktige har fastställt följande mål för 2018-2020. Dessa mål kan komma att förändras när regionplan 2019-2021 fastställs efter valet. För mer information se Regionplan, Finansplan och Regler för planering och uppföljning enligt Region Jämtland Härjedalens styrmodell.

## SAMHÄLLE

- Fler arbetstillfällen för män och kvinnor i privat och offentlig sektor
- Fler invånare i regionen
- Bättre infrastruktur
- Fossilbränslefri region år 2030
- Ökat digitalt användande
- Kultur i hela regionen
- Jämlik och jämställd region
- Bättre folkhälsa
- Minskade sjukskrivningstal
- Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård

## PATIENT

- Vård efter behov – jämlik och jämställd
- Bättre tillgänglighet
- God vård på patientens villkor
- Mer professionell vård i hemmet eller så nära hemmet som möjligt

## MEDARBETARE

- Tydligt och lyhört ledarskap
- Ökad delaktighet
- Kompetensutveckling och karriärvägar för alla yrkesgrupper
- Sänkta sjuktal
- Kompetensförsörjning utifrån behov.

## VERKSAMHETSRESULTAT

- Högre medvetenhet och ökad samverkan i hela koncernen
- Lägre kostnadsutveckling än 2017
- Ökade intäkter
- Ökad produktionskapacitet
- Minskad miljö- och klimatpåverkan
- Fler arbetstillfällen utanför Östersund

## FINANSIELLA MÅL

- Ekonomiskt resultat efter finansnetto som procentandel av verksamhetens budgeterade nettokostnader 0 % (kort sikt) 2 % (längre sikt)
- Nettokostnadsutveckling jämfört med föregående år för 2019 + 2,1 %
- Avtalstrohet för 2019 95 %
- Investeringsstak för 2018 96 miljoner
- En hög självfinansieringsgrad på lång sikt är önskvärd, dvs alla investeringar finansieras av skattemedel

# Prioriterad inriktning

Utifrån de politiskt fastslagna övergripande målen i regionplan och finansplan 2018-2020 har direktören valt att verksamheterna ska kraftsamla inom fyra **prioriterade inriktningar**. Den prioriteringen är nödvändig för att samla regionens gemensamma krafter där de verkligen behövs. Prioriteringen är också nödvändig för att göra det konkret och tydligt för regionens medarbetare vad de i sitt dagliga arbete ska fokusera på.

## Prioriterade inriktningar 2019:

- **Tillgänglighet**
- **Effektivitet = KVALITET och produktivitet**
- **Attraktiv arbetsgivare**
- **Mer inflyttning**

Det är inte en slump att de fyra prioriterade inriktningarna har sorterats så att begynnelsebokstäverna bildar ordet TEAM. Det är en symbol för det arbetssätt som ska präglade regionen

### Tillgänglighet

(är kopplat till *välkomnande* och de strategiska målen Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård under perspektivet samhälle, Bättre tillgänglighet och Mer vård i hemmet eller nära hemmet under perspektivet patient och Ökad produktionskapacitet under perspektivet verksamhetsresultat)

Region Jämtland Härjedalen ska  
1/ vara lätt tillgänglig för alla i länet i behov av hälso- och sjukvård. Minska patientens väntan genom att uppfylla vårdgarantin.  
2/ vara den lätt tillgängliga aktören för att stödja och stimulera regionala utvecklingssatsningar inom kompetensförsörjning, infrastruktur och näringslivsetableringar och kultur.

Utveckling av verksamhet som möter patienter, kunder och samarbetspartners med hjälp av distansoberoende lösningar ska prioriteras. Mobila lösningar, syftande till att patienten kan vårdas i eller så nära hemmet som möjligt ska vara en del i vårt arbetssätt.

Regionens verksamheter ska präglas av personcentrering/kundorientering dvs. arbetssätt som gynnar den vi är till för både inom vård och regional utveckling.

### Effektivitet = kvalitet och produktivitet

(är kopplat till *handlingskraftig* och det strategiska målet Lägre kostnadsutveckling än 2017 och Ökad produktionskapacitet under perspektivet Verksamhetsresultat och flera av målen under perspektivet patient)

I det kärva ekonomiska läge som regionen befinner sig i är god kostnadskontroll och resultatförbättrande åtgärder viktiga för att uppnå god ekonomisk hushållning. Därför finns mål för hur stor nettokostnadsökningen maximalt får vara. Under 2018 har kraftfulla åtgärder vidtagits angående att minska antalet anställda, genomlysningar av verksamheter på olika sätt bl a schemaläggning. Dessa åtgärder måste få resultat under 2018 som ytterligare förstärks under 2019.

Med effektivitet menas hur väl målen uppnås i förhållande till de resurser som används i varje del av verksamheten, liksom att de används till rätt saker så att det samlade resultatet på bästa sätt bidrar till målen.

En ökad effektivitet kan innebära både att minska på resursförbrukning och att omfördela resurser mellan olika delar av verksamheten. Att kunna öka effektiviteten innebär olika aspekter; strukturella åtgärder, processutveckling,

kvalitetsarbete, tillgänglighet, kostnadseffektivitet, hälsofrämjande arbete samt inte minst patientupplevelsen.

En uppnådd ökad effektivitet inom regionala utvecklingsuppdraget sker i samverkan med externa parter. Fler nyetablerade företag – genererande mer skatteintäkter – kan vara resultatet av *tillförda* regionala ekonomiska resurser, på så sätt kan kostnadseffektiviteten öka.

Kvalitet handlar också om att ständigt bli bättre t ex genom att:

- Förenkla och förkorta patientens väg till och genom hälso- och sjukvården.
- Förenkla stödsökandes processer gällande regionala- och strukturfondsmedel
- Införa standardiserade arbetssätt och nya samarbetsformer.
- Rätt kompetens i rätt tid på rätt plats.
- Behoven styr resursfördelningen
- Genomgripande produktions- och kapacitetsplanering på alla nivåer
- Långsiktig plan för god ekonomisk hushållning
- Följa de övergripande handlingsplanerna som upprättats inom de områden som behöver särskilt fokus.

Vårdens inriktning ska vara att i största möjliga inriktning bedrivs i hemmet eller i andra hand nära lokaliserad till hemmet. Vården utmärks av kontinuitet och teamarbete kring patienten.

Effektivitet är också att ha bra rutiner för uppföljning, analys och utvärderingar så att lärdomar snabbt kan göras och verksamheterna tydligare kan styras mot uppsatta mål.

### **Attraktiv arbetsgivare**

(är kopplat till *pålitlig* och samtliga strategiska mål under perspektivet Medarbetare)

Region Jämtland Härjedalen ska vara en hälsofrämjande arbetsplats med god arbetsmiljö. Varje medarbetares kompetens ska tas tillvara och utvecklas. Forskning och innovation ska stimuleras. Alla ska synas, få återkoppling och stöd och få möjlighet att aktivt delta i utvecklingen av verksamheten. Regionens medarbetare ska ha tillgång till hälsofrämjande insatser.

Parallellt med det ständigt pågående hälsofrämjande arbetet kommer regionen att tillsammans med arbetsförmedlingen,

försäkringskassan med flera arbeta med ett långsiktigt utvecklingsarbete för att minska andelen sjukskrivna.

En viktig förutsättning för effektiv verksamhet och attraktiva arbetsplatser är att cheferna har goda förutsättningar för sina uppdrag. Det handlar både om kompetens, stöd och utveckling. Under hösten 2018 kommer det nya chefsutvecklingsprogrammet att starta.

Det nationella samarbetet i syfte att minska beroendet av bemanningsföretag ska 2019 innebära att regionen är oberoende av bemanningsföretag, dvs bemanningspersonalen uppgår till max 2% av personalkostnaderna i motsvarande yrkeskategori. Målsättningen är att skapa stabila, kontinuerliga läkare- och sjuksköterskekontakter som är viktiga för patientsäkerheten och som leder till högre kvalitet samt lägre kostnader.

Under 2019 måste inriktningen vara att fortsätta arbetet tills dessa mål är uppnådda och säkra att det fortsätter så.

### **Mer inflyttning**

(är kopplat till *välkomnande* och de strategiska målen Fler arbetstillfällen för män och kvinnor i privat och offentlig sektor och Fler invånare i regionen under perspektivet Samhälle)

Det demografiska läget är allvarligt med en åldrande befolkning och en stigande försörjningskvot. Det är en angeläget att den befolkningsökning som har skett de senaste åren, efter tjugo års nedgång, fortsätter. Arbetet för att uppvisa långsiktigt positiva befolkningssiffror är ett komplext område som knyter samman de flesta av verksamheterna inom Region Jämtland Härjedalen. Attraktivitet och specialisering är avgörande framgångsfaktorer.

Ett starkt inkluderande av utrikes inflyttade personer är fortsatt mycket viktigt. Att näringslivet och offentligheten lyckas rekrytera till sina vakanser och tillväxtsträvanden med nyinflyttad utbildad arbetskraft är prioriterat. Detsamma gäller ett målmedvetet arbete för ökad jämställdhet och jämlikhet. Detta ökar regionens – platsen och organisationens – attraktivitet.

Inflyttning, integration och att få unga att stanna kvar och flytta hit ska prioriteras såväl i den inre organisationen, som i samverkan mellan hälso- och sjukvården, regional utveckling och i samverkan med kommunerna och näringslivet.

# Planeringsdirektiv

Planeringsdirektiven behandlar övergripande förhållande som verksamheterna ska beakta i arbetet med verksamhetsplanerna.

## Ekonomisk utmaning

Regionens svåra ekonomiska läge måste beaktas i verksamhetsplaneringen. Varje verksamhetsplan måste på ett tydligt sätt beskriva på vilka grunder budgetramen fördelas och vilka åtgärder som kommer att vidtas under 2019 för att effektivisera verksamheten utifrån tilldelad budget.

Målsättningen måste vara att få ut mer av varje satsad krona, dvs höjd effektivitet.

Vid planeringen av 2019 års verksamhet ska personalbudgeten spegla både arbetet med att regionen ska vara oberoende av hyrpersonal och de resultatförbättrande åtgärder som vidtas t ex kompetensförskjutning, effektiviseringar, resultatet av schemagenomlysningarna och förändrad vårdplatsstruktur.

## Medarbetaravsnitten

Medarbetaravsnitten i Hälso- och sjukvårdens, Regionala utvecklingens och Regionstabens verksamhetsplaner måste samplaneras utifrån kravet att samma målsättningar och inriktningar ska gälla för alla anställda oberoende av organisatorisk tillhörighet. Verksamhetsspecifika tillägg för att hantera egna behov kan läggas till.

Verksamhetsplanen ska tydligt visa hur verksamheterna löpande arbetar med värdegrundsfrågor och kärnvärden med sikte på fastställd vision.

Av verksamhetsplanerna ska framgå hur man arbetar för att trygga framtidens kompetensbehov. Det betyder t ex att beskriva vilka analyser av kompetenskartläggningarna har gjorts, vilka åtgärder för att möta framtidens vårdbehov behöver vidtas och vilka åtgärder behöver vidtas för att minska personalomsättningen för våra bristyrken.

## Primärvården

Primärvårdens uppdrag består av två delar; en del ingår i Hälsoval Region Jämtland Härjedalen som hittills styrts av Vårdvalsnämnden och under 2019 kommer styras av Regionstyrelsen samt en anslagsfinansierad del som från 2019 kommer att styras av Hälso- och sjukvårdsnämnden.

När det gäller hälsovalet ska samplanering ske mellan regionstabens- och hälso- och sjukvårdens verksamhetsplaner. Den anslagsfinansierade delen ingår i hälso- och sjukvårdens verksamhetsplan.

## Koncern

I Regionplanen markerar regionens politiska ledning att de vill se ytterligare medvetenhet om koncernens breda verksamhet och att verksamheterna nyttjar samverkan inom koncernen ännu mera. I verksamhetsplanerna bör detta uppmärksammas och bedömas hur detta kan ske.

## Uppföljning och analys

Under flera år har styrmodell och planering varit prioriterade åtgärder. Inför 2019 måste fokus flyttas till uppföljning, analys och utvärdering. Under 2018 den månatliga uppföljningen förtydligats och fördjupande uppföljningssamtal med verksamheterna kommer att ske. Dessutom har under 2018 en utredning gjorts om regionens analysförmåga som under hösten 2018 måste bedömas utifrån nödvändiga åtgärder. Dessa båda åtgärder måste hitta formerna under 2018 så att uppföljning och analys blir effektivare under 2019.

# Budgetdirektiv

Budgetdirektiven innehåller beskrivning av vilka ekonomiska ramar som respektive nämnd har att förhålla sig till, vilka särskilda uppräkningsregler som använts, och vilka särskilda villkor i övrigt som finns. Centralt på ekonomiavdelningen har det skett förändringar avseende centrala poster vilket påverkar budgetupplägget.

Region Jämtland Härjedalen har fortsatt en mycket svår ekonomisk situation med ett stort negativt eget kapital och en likviditet som vi behöver låna till. 2017 var resultatet -236 mkr och i år ligger prognosen fortfarande på -200 mkr, men det känns klart osäkert om det stoppar där. Det innebär att det egentligen inte finns utrymme för utökning eller speciella satsningar utöver ram. Därför förslås oförändrad budgetram för samtliga förutom för Hälso- och sjukvård. Stor återhållsamhet och fortsatt fokus på resultatförbättrande åtgärder ska således präglar arbetet med att nå en ekonomi i balans.

Verksamheternas resurser ska anpassas till den produktion som ska utföras och de beslutade åtgärder för att nå budgetramarna. Beslutet att minska antalet medarbetare med 100 st till nivån 2018-03-31 minus 100 st medarbetare (4 107 st månadsavlönade medarbetare), ska även hållas 2019 (hänsyn tas till minskat bemanningsköp). Förändrad investeringsnivå till 1 prisbasbelopp (45 500kr för 2018) jämfört med 0,5 prisbasbelopp som det är idag och samtliga investeringar beslutas i investeringsrådet.

I november 2018 kommer Regionfullmäktige att fastställa Finansplanen, till dess är allt ett förslag över hur Region Jämtland Härjedalens budgetramar fördelas mellan nämnder samt finansieringen för detta.

Budgetramarna per nämnd har justerats för tillfälliga speciella satsningar eller andra organisatoriska förändringar under 2018. Senast mars 2019 fastställer respektive nämnd de detaljerade budgetramarna.

2018 förändrades fördelning av budgetramarna för respektive förvaltning, man utgick från den årsprognos som rapporterades för september 2017 från respektive område.

Det ska råda restriktivitet beträffande budgetjusteringar under innevarande budgetår och ska godkännas av RD. Vid behov av sk omställningsgrupp ska kostnadsansvar ligga kvar på kostnadsställe där medarbetare är placerad. I normalfallet ingen interndebitering avseende tjänster som regionstab utför till Hälso- och sjukvård.

De ekonomiska ramarna utgår från en oförändrad skattesats på 11,20 kronor.

Årlig procentuell förändring	2017	2018	2019	2020	2021
LPIK inkl läkemedel	2,7%	3,4%	2,3%	2,8%	2,6%
Timlön	2,7%	2,9%	2,9%	3,2%	3,3%
Sociala avgifter	3,3%	8,3%	2,6%	5,2%	3,5%
Läkemedel	0,2%	-0,7%	-0,7%	-0,8%	-0,8%
Förbrukning	3,4%	2,5%	2,7%	2,4%	2,4%
<b>LPIK exkl läkemedel</b>	<b>3,1%</b>	<b>4,0%</b>	<b>2,8%</b>	<b>3,4%</b>	<b>3,4%</b>



Budgetram i kronor	Utfall 2017	Budget 2018	Progn. 2018	Plan 2019 enl Finans- plan*	Budget 2019**	Plan 2020**	Plan 2021**
styrelsen	3 015	2 750	3 036	1 149	1 168	1 204	1 241
och sjukvårds- n	-	-	-	2 630	2 599	2 646	2 679
la utvecklings- n	310	321	321	321	321	328	334
	659	695	695	-	-	-	-
	5	5	5	5	5	5	5
am nämnd för kan inom drift , utveckling ecialistfunkt-	-	-	-	-	0,1	0,1	0,1
am nämnd för hållen upp- , lagerhållning tribution av sprodukter	-	-	-	-	-	-	-
ämnden	3	3	3	3	3	3	3
ndevalda politi-	24	25	25	27	27	28	28
ergripande r	133	252	161	-	-	-	-
<b>BUDGETRAM</b>	4 150	4 052	4 247	4 135	4 123	4 215	4 291
<b>BERING</b>							
ntäkter	2 833	2 920	2 917	2 999	2 995	3 086	3 180
utjämnning	637	655	655	664	666	669	685
utjämnning	43	49	49	55	47	50	51
ngsavgift/bi-	-51	-39	-39	-21	-21	-8	-13
ng kommu- SS mm	0	-4	-4	-4	-4	-4	-4
bidrag	105	102	102	102	102	102	102
miljarderna, mottagande	28	28	28	20	17	10	-
delsbidrag	338	366	366	366	366	366	366
lla intäkter	16	12	2	2	2	2	2
lla kostnader	-34	-36	-28	-47	-47	-58	-78
<b>FINANSIE-</b>	3 914	4 052	4 047	4 135	4 123	4 215	4 291
<b>AT</b>	-236	0	-200	0	0	0	0
statsbidrag, de, se bilaga 1			56	62	57	57	0

enligt Finansplan: "Uppdaterad finansplan 2018-2020 - tilläggbilaga" Dnr: RS/ 258/ 2017, justerat  
 tisk organisation per 2019-01-01 enligt regionfullmäktiges beslut den 14 februari 2018, § 27.

anaste skatteunderlagsprognosen per 2018-08-16

# Förslag budgetramar 2019, förklaring på nämndnivå

## Tillfällig karaktär 2018

Pott för särskild lönesatsning 13,4 Mkr samt Regionstyrelsens gemensamma pott 49,1 Mkr som under år 2018 återfanns under Regionstyrelsen omdisponeras till Hälso- och sjukvårdsnämndens budgetram för år 2019, HS-gemensamt, totalt 62,5 Mkr.

## Org. förändring under året

15,3 Mkr omdisponeras från Hälso-sjukvårdsnämnd till Regionstyrelsens budgetram enligt beslut Regionledning 2018-05-23, §44 om att minska interndebiteringar som ej är värdeskapande, samt flytt av Läkemedelsteamet enligt RS/1379/2015, samt flytt Ädel Rehab enligt RS/2759/2017.

## Principförändring

Från område 601 fd. ”motsedda kostnader” omfördelas: 0,1 Mkr till ”Gemensam nämnd för samverkan inom drift och stöd...” enligt beslut om samfinansiering av tjänst tillsammans med övriga av nämndens parter. 2 Mkr omfördelas till Förtroendevalda politikernas budgetram enligt RF 2018-02-14 §27. 53,6 Mkr omfördelas till Hälso- och sjukvårdsnämndens budgetram för 2019, HS-gemensamt.

Prognostiserade förändringar område 601 fd. ”motsedda kostnader” som läggs i områdets budgetram:

- Ökade pensionskostnader 2018-2019, 5,1 Mkr
- Sänkt internränta med -0,25 procentenheter, 2,5 Mkr

- Preliminära skatteunderlagsförändringar, 10 Mkr

I övrigt justerar Regionstyrelsen 18,7 Mkr inom sin egna budgetram, från område 601 fd. motsedda till Regionstaben. Till följd av 3,7 Mkr Särskild avtalspension samt Finsam, 5 Mkr i förbättringsåtgärder till RD, 10 Mkr utveckling av Cosmic.

## Nämndförändring inför 2019

Före detta Hälso- och sjukvårdsförvaltningens budgetram 2445,8 Mkr flyttas från Regionstyrelsen till Hälso- och sjukvårdsnämnden. Fd Vårdvalnämndens budgetram 695,4 Mkr flyttas till Vårdval inom Regionstyrelsen. Område 601 fd. ”motsedda utgifter” inkluderas organisatoriskt i Regionstyrelsen och därmed följer kvarvarande budgetram på 181,7 Mkr med i flytten.

## Budget 2019

Förslaget innebär i princip ingen generell uppräknings av budgetram för Regionstyrelsen och Regionala utvecklingsnämnden, därtill kommer justeras vissa budgetposter som tidigare nämnts. All övrig uppräknings av budgetram föreslås till Hälso- och sjukvårdsnämnden och dedikeras kostnadsställe HS-gemensamt.

Respektive nämnd beslutar därefter hur budget ska fördelas till respektive område och om eventuell omfördelning.

# Planering och uppföljning 2019

Möte	Översiktligt innehåll
Augusti 2018	
15 RD-ledning	
28 Regionstyrelsen	RDs direktiv
31 Ny pensionsprognos	
September 2018	
5 RDs planeringsdag	RDs direktiv beslutas
12-13 Planeringsdagar förvaltningsområde	
17 Ekonomiutskott	
25-26 Regionstyrelsen	
Oktober 2018	Genomgång och diskussion av verksamhetsplan för 2019
8-9 Regionfullmäktige	
15 Verksamhetsplan förvaltningsområde	
23-24 Regionstyrelsen	Finansplan
November 2018	Godkännande av verksamhetsplaner för 2019
15 Verksamhetsplan områden	
20 Regionfullmäktige	Godkännande finansplan
December 2018	
10 Regionstyrelsen	
11 Regionfullmäktige	
15 Handlingsplan enheter	
Januari 2019	Uppföljning av bokslut/verksamhetsberättelse 2018
Regionstyrelsen	Regionplan
Feb 2019	
Regionfullmäktige	Godkännande regionplan
Maj 2019	Uppföljning efter första tertialet
Ca 29 Uppföljning	
Sept 2019	Uppföljning efter delårsbokslutet
Ca 25 Uppföljning	

# Bilaga 1 - Förteckning över riktade statsbidrag

		2018	2019	2020	
Öka tillgänglighet i barnhälsovård	Belopp i mkr LT-sektorn	120	120	120	För att öka tillgängligheten för grupper med sämre hälsa och tandhälsa samt för information och kommunikation om
<i>Överenskommelse staten o SKL 21 dec 2017</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>1 540 517</b>	<b>1 528 658</b>	<b>1 729 702</b>	
Avgiftsfri cellprovtagning	Belopp i mkr LT-sektorn	141			Från år 2019 förstärks de generella statsbidragen med 141 miljoner.
	<b>Regionen i kr</b>	<b>1 810 108</b>			
Förlossningsvård	Belopp i mkr LT-sektorn	960	1 000	1 000	
<i>Inväntar överenskommelse</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>12 324 137</b>	<b>12 738 815</b>	<b>12 625 565</b>	
Patientmiljard	Belopp i mkr LT-sektorn	980	1 000	1 000	
<i>Överenskommelse staten o SKL 15 dec 2017</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>12 580 889</b>	<b>12 738 815</b>	<b>12 625 565</b>	
Personalmiljarder, (kompetensstärkning, utökad professionsmiljard)	Belopp i mkr LT-sektorn	1 975	2 000	2 000	
<i>Överenskommelse staten o SKL 26 jan 2018</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>25 354 344</b>	<b>25 477 630</b>	<b>25 251 130</b>	
Utökad satsning psykiatri, avser kommunsektorn	Belopp i mkr LT-sektorn	500	1 000	1 000	För att stärka första linjens vård samt den specialiserade psykiatrin för barn och vuxna. Största delen avser kommun.
<i>Överenskommelse staten o SKL 21 dec 2017</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>2 001 388</b>	<b>3 971 962</b>	<b>3 936 651</b>	
Satsning asylsökande och nyanlända	Belopp i mkr LT-sektorn	50	50	50	Oklar fördelning. Enl SKL ska 10 mkr gå till Röda Korset, 10 mkr till Folkhälso-myndigheten o 2 mkr till Årsta diakoni.
<i>Inväntar överenskommelse</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>359 454</b>	<b>356 687</b>	<b>353 516</b>	
Bidrag till psykiatri, inkl ungdomsmottagningar	Belopp i mkr LT-sektorn	884	880	880	
<i>Överenskommelse staten o SKL 21 dec 2017</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>11 348 476</b>	<b>11 210 157</b>	<b>11 110 497</b>	
En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess, <i>överenskommelse staten o SKL 26 jan 2018.</i>	Belopp i mkr LT-sektorn	1 230			Kommer eventuellt att ingå i det generella statsbidraget fr o m 2019
	<b>Regionen i kr</b>	<b>15 790 300</b>			
Förstärkt professionsmiljard	Belopp i mkr LT-sektorn	951			Inget beslut
<i>Överenskommelse klar för 2018</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>12 208 598</b>			
Kvinnors hälsa, förstärkning primärvården	Belopp i mkr LT-sektorn	114	130		
<i>Överenskommelse 20 jan 2017 klar 2018, , samt årligt beslut</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>1 463 491</b>	<b>1 656 046</b>		
Kvinnosjukvård, förlossningsvård	Belopp i mkr LT-sektorn	585	400		
<i>Överenskommelse 20 jan 2017 klar 2018, samt årligt beslut</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>7 510 021</b>	<b>5 095 526</b>		
Extratjänster	Belopp i mkr LT-sektorn	75	75		Stöd till landsting för "extratjänster", anställningsform för personer som står långt från arbetsmarknaden
	<b>Regionen i kr</b>	<b>962 823</b>	<b>955 411</b>		
Jämlik cancervård	Belopp i mkr LT-sektorn	448			Avslutande året av den fyraåriga nationella satsningen för kortare väntetider och minskade regionala skillnader i cancervården (standardiserade vårdförlopp).
<i>Överenskommelse staten o SKL 15 dec 2017</i>	<b>Regionen i kr</b>	<b>5 744 845</b>			
<b>Summa möjliga riktade statsbidrag att söka</b>		<b>110 999 390</b>	<b>75 729 706</b>	<b>67 632 627</b>	
<b>Förändring riktade statsbidrag</b>		<b>51 594 938</b>	<b>-35 269 684</b>	<b>-8 097 080</b>	
<b>Varav nya efter finansplan 2018-2020 från juli 2017</b>		<b>55 970 837</b>	<b>56 812 566</b>	<b>56 522 129</b>	

## Bilaga 2 – Övergripande handlingsplaner

I denna bilaga redovisas vilka övergripande handlingsplaner och länsövergripande mål som ska beaktas i verksamhetsplaneringen.

### Länsövergripande styrdokument

För Region Jämtland Härjedalen finns ett antal länsövergripande dokument som påverkar hela länets utveckling och som Region Jämtland Härjedalen har att förhålla sig till i sitt utvecklingsarbete. Mål i nedanstående styrdokument ska beaktas i verksamhetsplaneringen och följas upp.

#### Länsövergripande styrdokument

- Bredbandsstrategi för Jämtlands län – mot 2020
- Folkhälsopolicy för Jämtlands län 2016–2019
- Innovativt Jämtland Härjedalen 2025 (Innovationsstrategin)
- Jämtland Härjedalen 2030 innovativt och attraktivt (Regionala utvecklingsstrategin)
- Klimatstrategi för Jämtlands län 2014–2020
- Kulturplan för Region Jämtland Härjedalen 2015–2018 (ska revideras hösten 2018)
- Handlingsplan för kommunerna i Jämtlands län och Region Jämtland Härjedalen - område psykisk hälsa 2016–2020
- Handlingsplan för utveckling av cancervården i Region Jämtland Härjedalen 2016 – 2018, inklusive uppföljning av handlingsplan för 2013–2015 (RS/1035/2016)
- Länstransportplan 2014–2025 för Jämtlands län
- Mål för gemensam hälso- och sjukvårdspolitik i Jämtlands län 2014 – 2025
- Program för europeiska regionala utvecklingsfonden 2014–2020
- Program för socialfonden 2014 – 2020
- Regional digital agenda 2015–2025
- Regional handlingsplan för europeiska socialfonden 2014 – 2020
- Regional länstransportsplan för Jämtlands län 2014 – 2020
- Regional strategi för ökad inflyttning och förbättrad integration 2015–2020
- Regionalt serviceprogram 2014–2018
- Regionalt tillväxtprogram för Jämtlands län
- Regionalt trafikförsörjningsprogram
- Regionala åtgärdsprogrammet för miljö kvalitetsmålen i Jämtlands län ("Så når vi miljömålen i Jämtlands län 2017–2020")
- Region Jämtland Härjedalens ungdomsstrategi 2014–2020
- Övergripande handlingsplan för Vård och omsorg i glesbygd - Norrlands inland, världsledande i utvecklingen av framtidens vård och omsorg i glesbygd (LS/821/2014)

## Övergripande handlingsplaner

Övergripande handlingsplaner upprättas för sakområden inom Region Jämtland Härjedalen som särskilt behöver fokuseras på och där gemensamt, planerat och systematiskt arbete krävs för att driva arbetet med sakområdet framåt. I dem finns vägledning om vilka aktiviteter som verksamheterna kan bidra med för att nå övergripande mål och följa lagstiftning, nationella riktlinjer och andra överenskommelser. Dessa ska finnas med i förvaltningarnas och områdenas egna verksamhetsplaner. Handlingsplanerna följs upp i tertiärrapport, Delårsrapport och Årsbokslut samt genom särskilda uppföljningar.

### För 2019 ska följande handlingsplaner finnas:

- Övergripande handlingsplan för attraktiv arbetsgivare
- Övergripande handlingsplan för informationssäkerhet och dataskydd
- Övergripande handlingsplan för jämställd och jämlik verksamhet
- Övergripande handlingsplan för kvalitet
- Övergripande handlingsplan för läkemedel
- Övergripande handlingsplan för miljö
- Övergripande handlingsplan för patientsäkerhet
- Övergripande handlingsplan för suicidpreventivt arbete
- Övergripande handlingsplan för tillgänglighet
- Övergripande handlingsplan för ungdomsinflytande
- Övergripande handlingsplan gällande sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter och prevention mot blodburen smitta 2017–2021
- Plan för mottagande av asylsökande och nyanlända flyktingar
- Plan för spridning och omlokalisering av regionens administrativa funktioner
- Bättre liv för sjuka äldre – strategi och handlingsplan

Samtliga styrdokument för Region Jämtland Härjedalen återfinns under rubrikerna *Ledning och styrning* och *Verksamhetsplanering och uppföljning*.