

Beslutad av: Regionstyrelsen, 2022-06-28

Diarienummer: RS 2022-02499

Riktlinje

Regiongemensamma riktlinjer för detaljbudget 2023 och 2024 samt inriktning 2025

Innehåll

Inledning	3
Övergripande inriktning för detaljbudgetarbetet, ny politisk organisation.....	3
Utmaningar, prioriterade mål och fokusområden i regionfullmäktiges budget	4
Uppföljning av mål och fokusområden.....	4
VGR:s hållbarhetsmål	5
Generell uppräknig av regionbidrag och effektivisering	5
Effektivisering av Koncernkontoret.....	5
Hälso-och sjukvård	6
Särskilda medskick till sjukhusen	6
Vårdöverenskommelser	7
Framtidens vårdinformationsmiljö.....	7
Regional utveckling	8
Uppdragsprocessen	8
Kollektivtrafik.....	8
En tryggad kompetensförsörjning	8
Särskild lönesatsning.....	8
Lönesatsning dygnetruntvården	9
Höjt OB-tillägg	9
Förstärka bemanning av IVA-sjukvården	9
Allmäntjänstgöring (AT)	9
Bastjänstgöring (BT)	9
Primärvårdens utbildningsenhet	10
Beslut, tider och process för detaljbudgetarbetet	10
Övriga frågor och ekonomiska förutsättningar	10
Fastighetsindex.....	10
IS/IT	10
Tabellbilaga 1.....	11

Inledning

Syftet med de regiongemensamma riktlinjerna är att med regionfullmäktiges budget som utgångspunkt ange riktning, förtydligande förutsättningar och villkor för nämnder och styrelserns arbete med detaljbudgeten. För hälso- och sjukvården kompletteras dessa riktlinjer med en anvisning som beslutas av hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Därutöver beslutar Regionstyrelsen om fördelning av 2023 års statsbidrag i ett eget ärende.

Riktlinjerna för 2023 års detaljbudgetarbete ska särskilt beakta den nya politiska organisationen samt svara mot dess budgettekniska konsekvenser. Vårdöverenskommelser och Krav- och kvalitetsbok (KoK) som tecknades 2021 är tvååriga och därmed redan klara för 2023. Eventuella förändringar för 2023, som påverkar vårdöverenskommelse 2022–2023, genomförs genom tilläggsöverenskommelser. Personalutskottet (PU) och Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (HSS) kommer att fördela vissa poster under augusti, men övriga styrelser och nämnder ska i sin planering utgå ifrån bibehållna bidrag från PU och HSS.

Övergripande inriktning för detaljbudgetarbetet, ny politisk organisation

Förändringar i politiska organisationen

Inför varje ny mandatperiod genomför de politiska partierna en översyn av den politiska organisationen och den övergripande styrmodellen. Grunden för nuvarande modell har varit lokala beställare av hälso- och sjukvård, utförarstyrelser och i princip motsvarande uppdelning av ansvar inom tillväxt- och utvecklingsområdet. Inför kommande mandatperiod görs några principiellt större förändringar och modellen innebär i korthet:

- *Inom sjukvårdsområdet* upphör den tidigare indelningen i geografiskt indelade beställarnämnder. Två regiongemensamma nämnder inrättas för att ge större fokus på dels långsiktigt strategiskt arbete, dels på större samordning och kraft i genomförandet. För att upprätthålla det lokala perspektivet och samverkan med kommuner och andra inrättas fem delregionala nämnder. Utförarstyrelserna bibehålls enligt nuvarande indelning.
- *Inom området regional utveckling* ändras till att omfatta tre nämnder med något justerade ansvarsområden gentemot nuvarande politiska organisation. Därtill flyttas det interna miljöarbetet till ett utskott under regionstyrelsen.
- *Den regiongemensamma ägaren* utgörs fortsatt av regionstyrelsen som utövar ägarskapet av samtliga verksamheter som drivs i egen regi utöver det rättsliga ansvar som följer av kommunallagen vad avser exempelvis uppsiktsplikt och beredning av ärenden inför behandling i regionfullmäktige.

Med en ny politisk organisation behöver flera anpassningar göras med allt ifrån anpassningar av system till fördelning av arbetsuppgifter. Även den övergripande budget- och rapporteringsprocessen måste anpassas när den nuvarande politiska strukturen ska möta den nya.

- I september lämnar Koncernkontoret ett planeringsunderlag, som stöd till partiernas kompletterande budget i november, med förslag till hur medel och uppdrag kan fördelas till nya nämnder och styrelser.
- De nämnder och styrelsen som inte finns kvar efter årsskiftet ska inte göra någon detaljbudget för nästa år. Budgetbesluten tas i stället efter årsskiftet av de nyinrättade nämnderna.
- De nämnder och styrelser som upphör får också uppdraget att sammanställa alla överenskommelser, uppdrag och andra förpliktelser som är fattade för 2023 och framåt samt överlämna dem till de nya nämnderna (när de inrättas). De ska också göra preliminära bokslut senast 30 december och överlämna dem till Regionstyrelsen.
- De berörda nämnderna är hälso- och sjukvårdsnämnderna, hälso- och sjukvårdsstyrelsen, regionutvecklingsnämnden, miljönämnden, kulturnämnden och kollektivtrafiknämnden, fastighetsnämnden och servicenämnden.

Utmaningar, prioriterade mål och fokusområden i regionfullmäktiges budget

I budgeten ingår en matris för tydligare styrning som bygger på två övergripande mål mot vilka all verksamhet och alla uppdrag ska styra mot.

- Tillsammans för en hållbar och konkurrenskraftig region
- Tillgänglig och produktiv hälso- och sjukvård

I matrisen finns nio utmaningar utpekade med tio prioriterade mål fastställda för planperioden. Till de prioriterade målen återfinns 21 fokusområden som är en form av uppdrag till nämnder och styrelser för 2023. Mål och fokusområden är oförändrade jämfört med 2022.

Nämnder och styrelser får utöver regionfullmäktiges mål lägga till högst ett prioriterat mål anpassat till det egna uppdraget, som inte kan riktas mot annan nämnd eller styrelse. Nämndernas och styrelsernas prioriterade mål får inte stå i strid med regionfullmäktiges mål. Om en målkonflikt uppstår är RF:s mål överordnade.

Uppföljning av mål och fokusområden

De prioriterade målen och fokusområdena kommer att följas upp i nämnders och styrelser delårsrapporter och årsredovisningar samt i motsvarande rapporter på koncernnivå för behandling i regionstyrelsen och regionfullmäktige. De mål som är redovisade i budgeten kommer att kopplas till mätbara kvantitativa indikatorer, som fortlöpande ska redovisas till

nämnder och styrelser samt till regionfullmäktige i samband med delårsrapport och årsredovisning.

VGR:s hållbarhetsmål

Syftet med Västra Götalandsregionens hållbarhetsmål 2030 är att bidra till visionen ”Det Goda Livet” genom att skapa ett gott liv för varje människa på en välmående planet. Hållbarhetsmålen har tagits fram med utgångspunkt i Agenda 2030 och är Västra Götalandsregionens prioriteringar i genomförandet av den sociala och ekologiska dimensionen i de globala hållbarhetsmålen. VGR:s hållbarhetsmål omfattar alla Västra Götalandsregionens förvaltningar och bolag samt utgör ramen för krav på verksamheter som arbetar på uppdrag av Västra Götalandsregionen. Nämnder och styrelser väljer i anslutning till beslut om detaljbudget vilka mål och delmål från Miljömål 2030 och Mål för social hållbarhet 2030 som man avser arbeta med under året.

Generell uppräknings av regionbidrag och effektivisering

Regionbidraget till styrelser och nämnder räknas upp med två procent, vilket innebär krav på åtgärder för att förbättra effektivitet och produktivitet. Förbättrings- och effektiviseringsarbete ska genomföras i samtliga verksamheter för att hantera ökade kostnader för sociala avgifter och inflation men även för att möta nya krav och möjligheter. Om risk för underskott i budgeten föreligger ska åtgärdsplaner tas fram och redovisas i detaljbudgeten. Då LPIK är betydligt högre än den uppräknings som ligger i budget och osäkerheten om inflation och kostnadsutveckling är stor, så finns möjlighet för nämnder och styrelser att lägga 1% som en balanserad post till dess att tilläggsbudgeten i november är beslutad. Posten läggs som preliminär intäkt. Efter att tilläggsbudgeten är beslutad av regionfullmäktige kommer posten att behöva mötas, antingen av ökad finansiering eller av ökade effektiviseringsåtgärder.

Effektivisering av Koncernkontoret

De förändringar av den politiska organisationen som har beslutats kommer innebära möjligheter till ett effektivare arbetssätt både på Koncernkontoret och hos utförarförvaltningarna. Regionfullmäktige har i budgeten för 2023 beslutat om en effektivisering av Koncernkontoret med tio procent.

VGR-IT och koncerninköp är i det här läget undantagna även om dessa verksamheter också behöver utveckla sina arbetssätt och skapa möjliga effektiviseringar. För övriga koncernkontoret har ett effektiviseringskrav motsvarande tio procent av personalkostnaderna, 60 mnkr, beslutats. Effektiviseringen ska inte genomföras som ett generellt spararbete, utan minskningen ska ske där effekten av den nya politiska organisationen uppstår.

Hälso-och sjukvård

För de nämnder och styrelser som arbetar med hälso- och sjukvård behöver planeringen för kommande år fortsatt inriktas på genomförande av omställningen mot nära vård och digitalisering, införandet av framtidens vårdinformationsmiljö och förbättrad tillgänglighet. Under 2022 kommer en ny strategi tas fram som innebär en ambitionshöjning i genomförandet av omställningen. Fokus ska läggas på faktiskt genomförande och inte på korta projekt eller pilotverksamheter. Strategin kommer kompletteras med årliga handlingsplaner. Arbetet med att skapa en verksamhet och ekonomi i balans ska vara centralt för samtliga nämnder och styrelser.

Från och med 2023 övertas den samlade beställningen av hälso- och sjukvård av en nämnd, som beslutar om detaljbudget i februari 2023. De regionbidrag som fördelats till hälso- och sjukvårdsnämnderna samt delar av regionbidraget till Hälso- och sjukvårdsstyrelsen och regionstyrelsen ska därför ses som en sammanhållen ram för beställning av hälso- och sjukvård. Dessa nämnder uppmanas att under hösten 2022 verka för att den nya nämnden får goda förutsättningar som möjligt inte fatta framåtsyftande beslut som försvårar en samlad beställning.

I RF:s budget för VGR 2023 konstateras att under 2023 kommer tillgängligheten och att återställa hälso- och sjukvården till ett mer normalt läge efter pandemin vara i fokus. Just nu ses en positiv utveckling och köerna minskar, men då söktrycket är fortsatt högre än innan pandemin så behöver arbetet fortsätta även 2023. Därför avsätts 200 mnkr för att regiongemensamt öka kapaciteten för att arbeta bort uppdämt vårdbehov. Den förenklade ersättningsmodell som beslutades för vårdöverenskommelsen gäller även 2023 och så gör också de regiongemensamma principer som gällt för tillgänglighetsmedel kopplade till bas- och tilläggsolymer.

Under 2023 kommer en regional satsning på att införa produktion- och kapacitetsplanering i hela regionen göras. Det kommer krävas insatser på lokal nivå och förvaltningarna behöver avsätta tid och resurser för att tillsammans etablera en produktion- och kapacitetsplanering i hela regionen som underlättar planering, resurssättning och uppföljning.

Särskilda medskick till sjukhusen

Sjukhusen har dragit ett stort lass under pandemin med vård av covid-sjuka patienter, och därefter arbetat intensivt med att hantera de många patienter som fått vänta på planerad vård. Även under 2023 finns extra medel avsatta för att hantera kvarstående tillgänglighetsproblematik, men sjukhusen behöver börja anpassa sin verksamhet till ett normalläge som är förenligt med en verksamhet och ekonomi i balans.

Det är också viktigt att inte tappa tempot i arbetet med omställningen av hälso- och sjukvården, liksom att behålla goda nya arbetssätt som tillämpats under pandemin. Ett delsyfte med omställning mot mer nära vård och ökad digitalisering är att det resursmässigt ska skapa utrymme för mer vård till fler patienter. Därför är det särskilt viktigt att sjukhusen planerar för och följer upp förväntad effekthemtagning i form av exempelvis

färre personal inom vissa områden och grupper, eller att produktionen ökar med oförändrad personalstyrka.

Det ekonomiska utrymmet för regionen som helhet och för sjukhusen i synnerhet minskar 2023 jämfört med 2022 samtidigt som inflation ett direkt högre kostnadsläge för många varor och tjänster liksom förväntningar om högre löner. Det påkallar behov av aktiv ekonomistyrning och en försiktighet med att dra på sig nya kostnader med mindre än att andra kostnader reduceras.

Förutom effektivisering i den egna verksamheten bör sjukhusen, tillsammans arbeta med områden som ger effekt på den totala kostnadsmassan och i sin tur ger effekthemtagning i den egna verksamheten. Arbetet utgår från den gemensamma verksamhetsplanen för Koncernledning Hälso- och sjukvård, FVM-programmet och andra gemensamma områden.

Vårdöverenskommelser

Vårdöverenskommelserna som tecknades 2021 är tvååriga och gäller därmed även för 2023. Som komplement till dessa riktlinjer för detaljbudgetarbetet kommer hälso- och sjukvårdsstyrelsen den 29 juni, att fastställa komplettering till redan beslutade anvisningar för vårdöverenskommelsearbetet 2022-2023. Hälso- och sjukvårdsnämnderna liksom sjukvårdens utförarstyrelser ska beakta de kompletterande anvisningar i överenskommelsearbetet för 2023. Eventuella förändringar för 2023 genomförs genom tilläggsöverenskommelser.

Framtidens vårdinformationsmiljö

Tidplanen för införandet av systemet Millennium är reviderad vilket innebär att delar av framtidens vårdinformationsmiljö kan starta redan hösten 2022. De funktioner som börjar införas i höst handlar bland annat om e-tjänster som ska förbättra möjligheterna för invånarna att kommunicera med hälso- och sjukvården. Hösten 2024 kommer sedan merparten av hälso- och sjukvården i Västra Götalands södra delar att införa Millennium och ett år senare är det dags för resten av södra området. Därefter följer norra och östra delarna våren 2026 och sist ut är de västra delarna hösten 2026. Det är nu viktigt att verksamheterna gemensamt arbetar för att den reviderade tidplanen ska hålla.

Inför införandet av FVM är det nödvändigt att berörda nämnder och styrelser gemensamt planerar och förbereder sin verksamhet utifrån förändrade arbetsätt och effektivare regiongemensam hantering av basfunktioner i vården. Införandet av FVM och kärnsystemet Millennium kommer att innebära att driftkostnaderna på sikt ökar med 350 mnkr jämfört med nuvarande system. Sjukvårdens styrelser måste i sin ekonomiska planering och budgetering för kommande år beakta denna utveckling. Ökade kostnader för drift av Millennium ska balanseras av effekthemtagning genom förändrade arbetsätt, ökad regiongemensam hantering av basförutsättningar, ökad digitalisering som resulterar i en effektivare vård med minskad administration genom regiongemensamt agerande.

Regional utveckling

Centralt för arbetet inom regional utveckling är genomförandet av den regionala utvecklingsstrategin.

Uppdragsprocessen

Uppdrag till helägda bolag och förvaltningar ska beslutas senast under september månad. Dessa ska utformas i dialog med utförarna. Uppdragen ska utformas så att de enkelt kan förlängas att gälla även 2024–2025.

Kollektivtrafik

Regionfullmäktige förlänger fokusområdet ”Återstart för kollektivtrafiken” även för 2023. I arbetet med återstarten ska dialog med Västra Götalands invånare föras kring hur deras nya resvanor och behov av kollektivtrafik ser ut i relation till de nya digitala vanor som vuxit fram under pandemin. Budgeten understryker även behovet att säkerställa en effektiv och kundanpassad kollektivtrafik som möter resenärernas krav på komfort, snabbhet, trygghet och tillgänglighet i hela länet. Även arbetet med att öka tryggheten och säkerheten i kollektivtrafiken ska ha hög prioritet, både under själva resan och på hållplatserna. Uppdaterade och utvecklade biljettalternativ som både ökar betalningsviljan och förenklar för resenärerna ska ses över.

Det säkerhetspolitiska läget ställer nya krav på kollektivtrafiken. Västtrafik uppmanas att fortsätta det påbörjade arbetet med att se över kollektivtrafikens del av det civila försvaret samt säkerställa att trafik kan upprätthållas även under längre kriser och samhällsstörningar. Uppföljning av detta arbete kommer att ske inom ramen för ordinarie rapportering och dialoger.

Regionbidraget till Kollektivtrafiknämnden följer prognosen för att uppnå Trafikförsörjningsprogrammets mål. Sedan prognosen gjordes har inflationen och drivmedelspriserna gått upp och den kommande kostnadsutvecklingen inom trafikavtalen är förknippad med stor osäkerhet. Västtrafik uppmanas att i detaljbudget 2023 bedöma eventuell obalans till följd av indexutveckling.

En tryggad kompetensförsörjning

Till följd av ökade pensionskostnader, främst på grund av inflation och ett nytt pensionsavtal, kommer de sociala avgifterna att höjas 2023. VGR följer SKR:s rekommendation och höjer de sociala avgifterna till 49,4 procent vilket påverkar utförarstyrelsernas kostnader för lönesatsningar och OB-tillägg.

Särskild lönesatsning

Personalutskottet tillförs, i enlighet med regionfullmäktiges budgetbeslut för åren 2022-2024, medel för en särskild lönesatsning till de yrkesgrupper med löner som fortfarande ligger under riksgenomsnittet. Lönesatsning år två startar löneår 1 april 2023. Fördelning av medel till nämnder och styrelser förmedlas i augusti 2022.

Lönesatsning dygnetruntvården

Vid regionfullmäktiges sammanträde i april 2022 beslutades om extra tilldelning av medel till sjuksköterskor, röntgensjuksköterskor, barnmorskor och biomedicinska analytiker inom dygnetruntvården. Denna lönesatsning är nivåhöjande och finns med som satsning för att fortsätta 2023. Liknande lönesatsning kan efter beslut i regionfullmäktige komma att bli aktuell för fler yrkesgrupper. I de fall lönesatsningarna inneburit högre kostnader än RF:s beslut ska de finansieras av utförarstyrelserna.

Höjt OB-tillägg

Den ramhöjning för satsningarna på höjt OB-tillägg som tillförts personalutskottet kvarstår under 2023. Samma kriterier, yrkesgrupper och förvaltningar som omfattas av OB-satsningen 2022, gäller också för 2023. Från och med 2022 gäller Allmänna bestämmelser (AB 20), som är en del av huvudöverenskommelsen (HÖK) om lön och allmänna anställningsvillkor, för alla yrkesgrupper.

Förstärka bemanning av IVA-sjukvården

Satsningen på att förstärka bemanningen av IVA-sjukvården kvarstår och förstärks inför 2023 med ytterligare 20 mnkr vilket innebär att ramen för projektet är 50 mnkr per år 2023 och 2024.

Projektet kommer att under 2023 ge erfarna sjuksköterskor och undersköterskor från andra verksamheter särskild utbildning med inriktning på viss IVA-kunskap för att kunna förstärka inom IVA-vården vid extraordinära situationer. Det innefattar också insatser för att stärka handledning, introduktion och skapa struktur för att kontinuerligt träna och underhålla kompetensen.

Förstudien som utfördes under 2022 visar bland annat att förstärkning kräver en bra och tillräcklig grundbemanning med specialistutbildad IVA-personal. För att skapa bra grundförutsättningar för förstärkning av IVA-vården planeras inom ramen för projektet även för specialistutbildningsplatser inom intensivvård för sjuksköterskor.

Allmäntjänstgöring (AT)

Personalutskottets ram för AT-tjänster 2023 utökas med 10 AT-tjänster till sammanlagt 260 AT-tjänster. För att den höjda ambitionsnivån ska kunna nås krävs att förvaltningarna har förutsättningar att ge handledning. Koncernkontoret arbetar på uppdrag av personalutskottet (PU) med en kartläggning av kapacitet och dimensionering av AT-, BT-, ST- och ST-A-tjänster. Ett förslag redovisas under hösten 2022.

Bastjänstgöring (BT)

Med start i november 2021 genomfördes en pilotsatsning på bastjänstgöring (BT) för 25 läkare med finansiering från det personalpolitiska anslaget. Under 2022 planeras för att tillsätta upp till 50 bastjänstgöringsplatser på sjukhusen, också dessa finansieras med medel från personalpolitiska anslaget.

De medel som avsattes för bastjänstgöring 2022 i regionstyrelsens budget kvarstår år 2023 och är ramhöjande. Beslut om fördelning och finansieringsgrad av BT-platser fattas av personalutskottet i september 2022. Långsiktig finansiering och dimensionering av BT-platser för 2024 och framåt omhändertas i det uppdrag som beskrivs nedan under rubriken Primärvårdens utbildningsenhet.

Primärvårdens utbildningsenhet

Det pågår ett utredningsarbete, utifrån ett politiskt uppdrag, om en fördjupad kartläggning och analys avseende kapacitet, lokalisering, kvalitet samt behov av utbildningsplatser för läkares AT-, BT-, ST- och STA-tjänstgöring i Västra Götalandsregionen. Utredningen ska beakta de förändringar som den beslutade nya politiska organisationen innebär för utbildningsuppdraget, så att utvecklingen av de olika delarna i läkarnas utbildning blir ändamålsenliga och säkerställda. En delrapport kommer presenteras till personalutskottet i september 2022.

Beslut, tider och process för detaljbudgetarbetet

Ekonomiska beslut som påverkar andra nämnder och styrelser ska vara hanterade senast 31 augusti. Vårdöverenskommelser och Krav- och Kvalitetsbok (KoK) som tecknades 2021 är tvååriga och gäller även 2023. Senast 30 september ska serviceöverenskommelser vara klara och uppdrag inom regional utveckling vara beslutade. För att skapa goda förutsättningar för detaljbudgetarbetet uppmanas nämnder och styrelser att överväga extra sammanträden för att underlätta de detaljbudgetbeslut som ska fattas under hösten 2022.

Övriga frågor och ekonomiska förutsättningar

Fastighetsindex

Fastighetsindex är 2%.

IS/IT

Det utökade regionbidraget om 140 mnkr till regionstyrelsen syftar bland annat till att öka cybersäkerheten och att vidmakthålla system samt till att finansiera ökade kostnader för Intera. Inera är ett bolag som ägs av regioner, kommuner och Sveriges Kommuner och regioner (SKR), med uppdrag att digitalisera välfärden genom att förse ägarna med gemensam digital infrastruktur.

Tabellbilaga 1

Indikatorer för uppföljning av regionfullmäktiges budgetmål

Kopplat till regionfullmäktiges prioriterade mål i budget 2023 listas här indikatorer för uppföljning och bedömning av måluppfyllelse. Samtliga indikatorer i listan kommer att följas upp i samband med årsredovisning och ett urval kommer även att följas upp i delårsrapport augusti. Efter avslutad rapporteringsperiod finns utfallsdata tillgängligt på den externa webben: <https://www.vgregion.se/om-vgr/organisation-och-verksamhet/ekonomi/indikatorer/>

Då det inte finns några politiskt beslutade måttal kopplade till indikatorerna avser mätningen endast en ökning respektive minskning i förhållande till senaste värde/startvärde.

Prioriterade mål för 2023-2025	Indikatorer	Kommentar
Stärka innovationskraften – för ett hållbart och konkurrens-kraftigt näringsliv i framkant	Totala FoU-investeringar som andel av BRP (bruttoregionprodukt)	Utfall 2021-12: 5,8 % Följs upp i årsredovisning Källa: RAPS
	EUs regionala innovationsindex	Utfall 2021-12: 145,4 Följs upp i årsredovisning Källa: Europeiska kommissionen
Bygga kompetens – för kompetensförsörjning och livslångt lärande	Förvärvsfrekvens i Västra Götaland	Utfall 2021-12: 78,7 % Följs upp i årsredovisning Källa: SCB
	Matchningsgrad i Västra Götaland	Utfall 2021-12: 70 % Följs upp i årsredovisning Källa: SCB/Västdatabasen
	Antal deltagare i folkhögskolekurser som uppnått behörighet	Utfall 2020: 658 st. Följs upp i årsredovisning

		Samlat värde för Västra Götaland Källa: SCB
	Antal elever avgångna från gymnasieskolan (= slutfört program) från gymnasieskolor där Västra Götalandsregionen är huvudman	Utfall läsåret 2018/2019: 110 st. Följs upp i årsredovisning Innefattar naturbruksskolorna i Svenljunga, Sötåsen och Uddetorp Källa: Skolverket/Stativ
Knyta samman Västra Götaland – med hållbara resor och förbättrad tillgänglighet	Andel invånare med högst 60 minuters restid med kollektivtrafik till närmaste pendlingsnav och minst 10 resmöjligheter per vardag (i båda riktningarna)	Utfall 2021: 79,2 % Följs upp i årsredovisning Källa: Trafikförsörjningsprogrammet
	Andelen resor med kollektivtrafik, cykel och gång ska återtas till 2019 års nivåer	Följs upp i årsredovisning Källa: Trafikförsörjningsprogrammet
Kultur för ökad inkludering, bildning och tillit	Andel barn- och ungdomsbesök till kulturinstitutioner	Utfall 2021-12: 21 % Följs upp i årsredovisning Källa: Kulturdatabasen
	Antal visningar av digitala scenkonstföreställningar/konserter (livesändningar och tillgängliggörande i efterhand)	Utfall 2021: 1 753 000 Avser totalt antal visningar Följs upp i årsredovisning Källa: Kulturdatabasen
	Antal unika deltagare i kurser på folkhögskolor	Utfall 2021-12: 8 800 st. Följs upp i årsredovisning Samlat värde för Västra Götaland Källa: Folkbildningsrådet
	Antal unika deltagare i kurser på studieförbund	Utfall 2021-12: 147 900 st. Samlat värde för Västra Götaland Följs upp i årsredovisning

		Källa: SCB
	Andel elever med behörighet till gymnasieskolans nationella program	Utfall läsåret 2018/2019: 83 % Samlat värde för Västra Götaland Följs upp i årsredovisning Källa: Skolverket
	Andel nöjda med hur demokratin fungerar i Västra Götalandsregionen	Följs upp i årsredovisning Källa: SOM-undersökningen
Vara föregångare – VGR:s eget arbete ska ligga i framkant	Procentuell förändring av utsläpp av fossilt CO ² i Västra Götaland jämfört med 1990	Följs upp i årsredovisning Källa: Länsstyrelsen
	Procentuell förändring av VGR:s utsläpp av fossilt CO ² jämfört med 2006/2010	Följs upp i årsredovisning Källa: Koncernkontoret, VGR
Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras	Andel oplanerade återinskrivningar inom 1-30 dagar efter slutenvård. Avser 65 år och äldre.	Utfall 2021-12: 8,4 % Följs upp i årsredovisning Mäts på förvaltningsnivå samt övergripande för VGR Källa: Vega
	Överbeläggningar i somatisk slutenvård, antal per 100 disponibla vårdplatser	Utfall 2021-12: 7,8 Följs upp i årsredovisning Mäts övergripande för VGR Källa: Väntetider i vården, SKR
	Akut öppnande av kranskärl vid större hjärtinfarkt, andel (%)	Utfall 2021-12: 79,8 % Följs upp i årsredovisning Mäts övergripande för VGR Källa: SKR
	Andel patienter i procent som når målvärde blodtryck <140/90 mmHg vid okomplicerad hypertoni	Utfall 2021-12: 66 % Följs upp i årsredovisning Mäts på förvaltningsnivå samt övergripande för VGR

		Källa: VGR QregPV.
	Själv mord i befolkningen, antal/100 000 inv	Utfall 2021-12: 14,07 Följs upp i årsredovisning Mäts övergripande för VGR Källa: SKR
	Andel patienter med antibiotikabehandling påbörjad inom 1 timme från ankomst till akutmottagningen vid allvarlig sepsis	Följs upp i årsredovisning Mäts på förvaltningsnivå samt övergripande för VGR Källa: Melior
Invånarnas tillgång till den vård de behöver ska öka	Andel vårdgarantipatienter som väntat högst 90 dagar på första besök	Utfall 2021-12: 71 % Följs upp i delårsrapport augusti och i årsredovisning Mäts på förvaltningsnivå samt övergripande för VGR Källa: SKR:s väntetidsdatabas
	Andel vårdgarantipatienter som väntat högst 90 dagar på behandling	Utfall 2021-12: 59 % Följs upp i delårsrapport augusti och i årsredovisning Mäts på förvaltningsnivå samt övergripande för VGR Källa: SKR:s väntetidsdatabas
	Andel patienter där total vistelsetid är mindre än eller lika med 4 timmar vid besök på akutmottagning	Utfall 2021-12: 57 % Följs upp i delårsrapport augusti och i årsredovisning Mäts på förvaltningsnivå samt övergripande för VGR Källa: Databas för akutmottagningarnas ledtider
	Andel garantipatienter som väntat högst 30 dagar på första besök till barn- och ungdomspsykiatri (BUP)	Utfall 2021-12: 42 % Följs upp i delårsrapport augusti och i årsredovisning

		Mäts på förvaltningsnivå samt övergripande för VGR Källa: SKR:s väntetidsdatabas
	Antal digitala besök (vårdkontakter)	Utfall 2021-12: 249 340 Följs upp i delårsrapport augusti och i årsredovisning Mäts övergripande för VGR Källa: VEGA
Primärvården ska bli den naturliga ingången för personer i behov av vård	Läkarkontinuitet i primärvården vid kronisk sjukdom - Kontinuitetsindex	Utfall 2021-12: 45,9 Följs upp i årsredovisning Mäts övergripande för VGR Källa: VEGA
	Andel patienter som fått medicinsk bedömning inom tre dagar	Utfall 2021-12: 82 % Följs upp i årsredovisning Mäts övergripande för VGR Källa: SKR
Skapa attraktiva arbetsplatser och förbättra möjligheterna till karriär- och kompetensutveckling Säkra behovet av återhämtning och avlastning samtidigt som köer betas av	Andel chefer med 10-35 underställda medarbetare (normtal)	Utfall 2021-12: 73,6 % Följs upp i årsredovisning Källa: Manuell uppgift från förvaltningarna
	Sjukfrånvaro i procent av ordinarie tid (obligatorisk redovisning enligt lag)	Utfall 2021-12: 7,2 % Följs upp i delårsrapport augusti och i årsredovisning Källa: Heroma/VGR PA UDP
	Andel medarbetare som rekommenderar VGR som arbetsgivare	Utfall 2020-12: 59 % Följs upp i årsredovisning Källa: Medarbetarenkäten
	Andel medarbetare som upplever att de har möjlighet att	Utfall 2020-12: 73,3 % Följs upp i årsredovisning

	delta i planeringen av hur deras arbete ska utföras	Källa: Medarbetarenkäten
--	---	--------------------------

