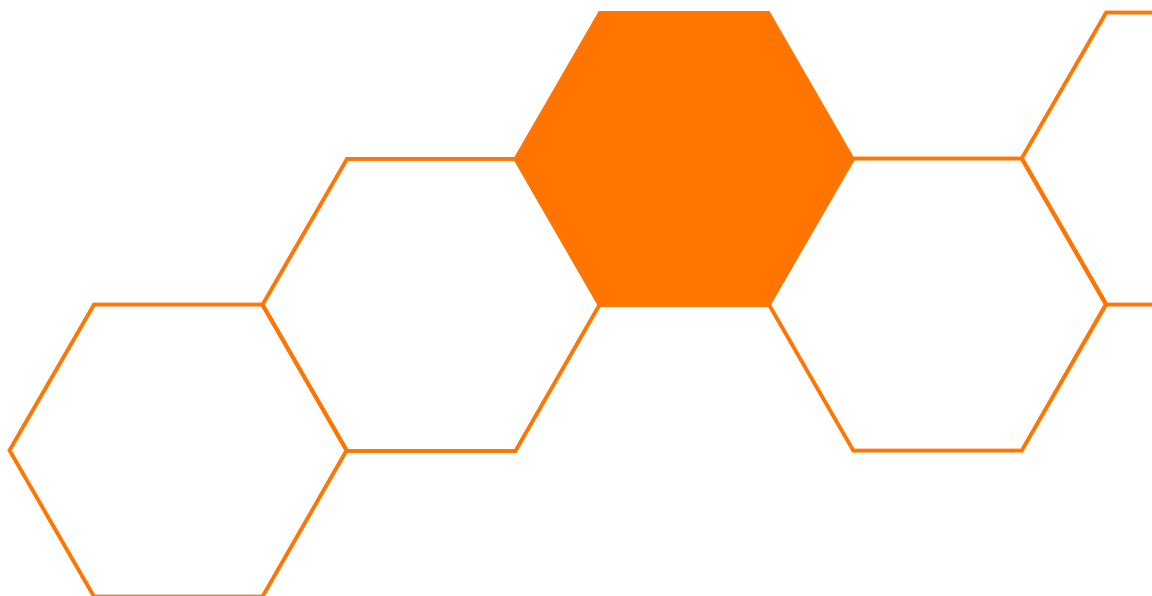


UPPDRAG 2018

**Sjukvårdsnämnd Kryh
Sjukvårdsnämnd Sund
Sjukvårdsnämnd SUS
Hälsostaden Ängelholm
Medicinsk service**



Innehåll

Inledning	3
Grunduppdrag	3
<i>Skånes universitetssjukvård</i>	4
<i>Skånevård Sund</i>	4
<i>Skånevård Kryh</i>	5
<i>Projekt Hälsostaden Ängelholm</i>	5
<i>Medicinsk service</i>	5
Produktion	6
Kompetensförsörjning	6
Miljöarbete	7
Finansiering och ekonomiska förutsättningar 2018	7
<i>Finansiering</i>	7
<i>Ekonomiska förutsättningarna 2018</i>	8
Uppföljning	9
Bilagor och länkar	9

Inledning

Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård 2018 beskriver mål, inriktning och prioriterade områden. Alla verksamheter ska arbeta i enlighet med Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård 2018 och i övrigt fortsatt bedriva verksamhet enligt tidigare uppdrag och/eller beslut.

Föreliggande uppdrag avser vård i egen regi och utgör, tillsammans med Region Skånes hälso- och sjukvårdsuppdrag, det samlade uppdraget till driftsnämnderna Kryh, Sund och Skånes universitetssjukvård (SUS) samt förvaltningarna Medicinsk service och Projekt Hälsostaden Ängelholm för år 2018. Förvaltningarna Kryh, Sund och SUS bedriver även vård inom vårdval ögonsjukvård, hudsjukvård operation av grå starr, läkemedelsassisterad rehabilitering av opioidberoende (LARO) och hälsovalet. Dessa hanteras enligt lagen om valfrihetssystem (LOV), styrs genom ackrediteringsvillkor, och ingår inte i detta uppdrag. Även Projekt Hälsostaden Ängelholm bedriver verksamhet inom hälsovalet.

Detta uppdrag är en nedbrytning av Region Skånes hälso- och sjukvårdsuppdrag och anger de ekonomiska förutsättningarna per nämnd/förvaltning samt andra specifika förutsättningar. Uppdragen beskriver förvaltningarnas grunduppdrag och ger direktiv kring prioriterade områden. De statliga medlen till landstingen, enligt särskilda överenskommelser inom hälso- och sjukvården, ingår i den totala budgeterade finansieringen i skånsk hälso- och sjukvård 2018. Förvaltningarna ska leva upp till de inriktningar och krav som ska uppfyllas för att Region Skåne ska tilldelas sin andel av dessa statliga medel.

Styrning och uppföljning sker genom ekonomiska ramar samt genom övergripande mål och krav i enlighet med Hälso- och sjukvårdsuppdraget.

En alltmer avancerad och komplex vård kräver moderna sjukhusbyggnader. Under de kommande åren gör Region Skåne stora investeringar i utveckling och modernisering av sjukhusen i Helsingborg, Lund, Malmö och Ängelholm.

Grunduppdrag

Region Skånes offentligt drivna hälso- och sjukvård är indelade i följande förvaltningar; Skånes universitetssjukvård (SUS), Skånevård Kryh, Skånevård Sund, Hälsostaden Ängelholm samt Medicinsk service. Förvaltningarna har ett gemensamt ansvar att tillgodose befolkningens behov av hälso- och sjukvård. Det kräver att samtliga förvaltningar utvecklar långsiktigt hållbara och effektiva processer, var och en, och i samverkan.

Förvaltningarna ska arbeta för en köfri och sammanhållen vård. Patientprocesser ska vara effektiva utifrån behov. För att uppnå en effektiv hälso- och sjukvård måste inte bara den förvaltningsinterna, utan all sjukvårdsverksamhet över de organisatoriska gränserna, vara koordinerad utifrån patientens behov. Förvaltningarna ska kontinuerligt arbeta med att effektivisera verksamheten med särskilt fokus på tillgänglighet, patientsäkerhet och kvalitet med tydligt patientfokus samt bidra i arbetet med nivåstrukturering. Vid bristande tillgänglighet ska förvaltningarna samverka. Vårdgarantins ramar ska uppfyllas.

Region Skåne ska, enligt avtal, vara värd för den verksamhetsförlagda kliniska delen av de akademiska vårdutbildningar som ges av Lunds universitet, Malmö högskola och Högskolan i Kristianstad. Verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser ska även erbjudas för såväl

gymnasiala utbildningar (exempelvis undersköterskor) som eftergymnasiala utbildningar (medicinska sekreterare). Förvaltningarna ska efter anmodan och i enlighet med de avtal, överenskommelser och regelverk som finns, upplåta sin verksamhet till sådana utbildningar.

I enlighet med Regionfullmäktiges beslut, *Region Skånes verksamhetsplan och budget 2018 med plan för 2019-2020*, uppdras sjukvårdsnämnderna att öka antalet vårdplatser i den omfattning behoven kräver. Införandet av digitala tjänster ska fortsatt prioriteras och förvaltningarna ska verka för, och delta i, denna utveckling.

Vårdcentralerna har en viktig roll i samverkan med kommunerna om vård och omsorg i hemmet eller på vårdinrättning utanför sjukhuset, och ska bistå den kommunala hemsjukvården med kvalificerat läkarstöd i såväl akuta som icke akuta situationer. Sjukhusläkare ska fungera som kompetensstöd och delta i bemanningen av den mobila verksamheten.

Uppdrag beslutade i tidigare års förvaltningsuppdrag/särskilda beslut som inte är tidsbegränsade ingår i förvaltningarnas uppdrag samt i den ekonomiska basen.

Utöver det som beskrivs i förvaltningsuppdraget gäller följsamhet mot regionövergripande riktlinjer, strategier och policyer. I förekommande fall ska berörda förvaltningar upprätta handlingsplan utifrån beslutad strategisk plan.

Skånes universitetssjukvård

Tillhandahåller akut- och planerad hälso- och sjukvård, specialistsjukvård samt primärvård. Sjukhusen är belägna i Malmö och Lund. Skånes universitetssjukvård tillhandahåller högspecialiserad vård, inklusive ”sista länken”, för såväl hela Skåne som södra sjukvårdsregionen. Sjukhuset utför därtill rikssjukvård inom flera områden. Offentlig primärvård bedrivs vid vårdcentraler belägna i kommunerna Malmö, Lund, Burlöv, Staffanstorps, Lomma, Kävlinge, Eslöv, Höör och Hörby och är en integrerad del av förvaltningens verksamhet. Omfattande avancerad forskning bedrivs i egen regi och i samarbete med externa aktörer, där Medicinska fakulteten vid Lunds universitet är den volymmässigt största samarbetspartnern. Skånes universitetssjukvård ansvarar för, och finansierar, patienter som har behov av högspecialiserad vård oavsett var vården utförs (gäller ej rikssjukvård).

Skånevård Sund

Tillhandahåller akut- och planerad hälso- och sjukvård samt primärvård. Sjukhusen är belägna i Helsingborg, Landskrona, Trelleborg och Ängelholm, varav huvuddelen av akutsjukvården bedrivs vid sjukhuset i Helsingborg. Förvaltningen bedriver specialiserad psykiatrisk vård för alla medborgare i Skåne. Offentligt drivna vårdcentraler i kommunerna Bjuv, Båstad, Helsingborg, Höganäs, Klippan, Åstorp, Örkelljunga, Landskrona, Svalöv, Trelleborg, Svedala och Vellinge är en integrerad del av förvaltningens verksamhet. Förvaltningen ansvarar för skåneövergripande uppdrag avseende Kompetenscentrum primärvården Skåne (KCP) och Centrum för primärvårdsforskning (CPF). CPF bedriver arbete i enlighet med avtal mellan Region Skåne och Lunds universitet. På förvaltningsnivå finns en FoU-enhet och väletablerad forskningsverksamhet bedrivs inom sjukhusvård, primärvård och psykiatrisk vård.

Skånevård Kryh

Tillhandahåller akut- och planerad hälso- och sjukvård samt primärvård. Inom Kryh finns tre sjukhus, belägna i Ystad, Hässleholm och Kristianstad, varav huvuddelen av akutsjukvården bedrivs vid sjukhusen i Kristianstad och Ystad. Offentligt drivna vårdcentraler i kommunerna Kristianstad, Hässleholm, Östra Göinge, Osby, Sjöbo, Tomelilla, Ystad, Skurup och Perstorp är en integrerad del av förvaltningens verksamhet. Förvaltningen ansvarar för Skåneövergripande uppdrag avseende ungdomsmottagningar, specialiserad palliativ slutenvård, avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) samt Palliativt utvecklingscentrum. Palliativt utvecklingscentrum bedriver arbete i enlighet med avtal mellan Region Skåne och Lunds universitet.

Projekt Hälsostaden Ängelholm

Hälsostaden är ett projekt mellan Ängelholms kommun och Region Skåne som ska skapa en gränslös och förbättrad vård för kommunens invånare. Projektet etablerades hösten 2013 och har beslutats att pågå till sista juni 2018. Projekt Hälsostaden är ett samarbete mellan kommunal verksamhet, primärvård och sjukhusbunden specialistvård i Region Skåne. Verksamheten har sitt huvudsäte i Ängelholm och bedriver viss verksamhet även i kringliggande kommuner. Målsättningen är att uppnå en ökad tillgänglighet, förbättrad kvalitet med utökad möjlighet att erbjuda vård på rätt nivå, förbättra patientflödet mellan kommun, primärvård och sjukhus samt uppnå högre kostnadseffektivitet. Under våren 2018 ska övergång från projekt till fortsatt drift och förvaltning genomföras. Fortsatt utveckling ska planeras och genomföras med berörda aktörer inom ramen för hälso- och sjukvårdsavtalet¹.

Medicinsk service

Medicinsk service ansvarar för en rad tjänster till den skånska hälso- och sjukvården. Utbudet omfattar alltifrån tjänster inom laboriemedicin och medicinsk teknik till uppdrag inom prehospital sjukvård. Det finns även verksamhet för klinisk färdighetsträning vid de fyra största sjukhusområdena i Skåne och det bedrivs utbildnings- och forskningsverksamhet i samarbete med de skånska lärosätena.

Inom laboriemedicin finns verksamhet inom områdena klinisk kemi, klinisk genetik och patologi, klinisk immunologi och transfusionsmedicin samt klinisk mikrobiologi. Medicinsk service driver också södra sjukvårdsregionens solidariskt finansierade verksamheter inom områdena genetisk mottagning, arbets- och miljömedicin, centrum för sällsynta diagnoser samt regionalt biobankcentrum. Vidare är förvaltningen ansvarig för såväl laborierverksamhet i egen regi som för att kvalitetssäkra den patientnära analysverksamheten som utförs inom Region Skåne.

Området medicinsk teknik innefattar flera delar, exempelvis ansvar för funktionalitet och utveckling av sjukvårdens medicintekniska-, bild- och laborietekniska produkter och utrustning.

Medicinsk service har samordningsansvar för Region Skånes prehospitala vård. Den prehospitala verksamheten inkluderar prioriteringsfunktionen av ambulansresurser vid Skånes Larmcentral, drift av ambulanssjukvården i två av Region Skånes fyra distrikt, Sydvästra

¹ Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne som tecknats mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne

Skåne (distrikt 1) och Nordvästra Skåne (distrikt 3), samt sjukvårdsrådgivning på telefon. I uppdraget ingår att samordna driften av ambulanssjukvården för de fyra ambulansdistrikten, utarbeta och fastställa regionala vårdprogram och riktlinjer samt att säkerställa att utbildnings- och utvecklingsinsatser samordnas för samtliga fyra ambulansdistrikt i Region Skåne. Uppdraget innefattar även att hålla samman det regionala läkarstödet.

Ambulanssjukvården ska följas upp i särskild ordning. Denna uppföljning innebär att all offentligt finansierad ambulanssjukvård, oavsett driftsform, ska följas upp samlat regionalt. Regional uppföljning av gemensamma indikatorer för måluppfyllelse inom den prehospitaleden i Region Skåne sker bland annat via regelbundna möten, uppföljning av avvikelser och genomgång av inrapporterade nyckeltal.

Produktion

Förvaltningsuppdrag 2018 innehåller inga explicita volymuppdrag vilket medför att vårdförvaltningarna har gemensamt ansvar för att resurser för besök och behandling optimeras så att vårdgarantin hålls inom regionen som helhet. Det är obligatoriskt för förvaltningarna att kontinuerligt omfördela resurser över förvaltningsgränser. Det kan också vara aktuellt att nyttja befintliga avtal med privata aktörer i Region Skåne för att säkerställa att det totala uppdraget utförs och vårdgarantin hålls. Antalet patienter som samordnas till vårdgivare utanför Skåne ska minska. Regionala regelverk inom området ska följas. Överenskommelse om förändrat vårdflöde ska dokumenteras och innehålla patientkategori, omfattning och eventuell ekonomisk ersättning. Mottagande aktör är att betrakta som underleverantör till huvudansvarig förvaltning.

Ekonomiska konsekvenser av tidigare beslutade verksamhetsförflyttningar är beaktade och framgår i respektive förvaltningsbilaga. Exempel på några beslutade förflyttningar inom kategorin arbetsuppgiftsomförflyttningar är flytt av robotassisterade laparoskopiska operationer från SUS till Sund och pacemakerinläggningar från SUS till Sund. Samtliga beslutade förflyttningar finns med i respektive förvaltnings uppdragsspecifikation, se bilaga.

Fortsatta diskussioner om nivåstrukturering och förflyttningar av vårdutbudet mellan sjukvårdsförvaltningarna kommer att ske under år 2018 i syfte att förbättra samordning, kvalitet och tillgänglighet. Stora och/eller strategiska förändringar inom och över förvaltningsgränserna som berör utbud och/eller var verksamheten ska vara placerad kräver separat beslut.

Kompetensförsörjning

Medarbetarna är vårdens viktigaste resurs. Bara genom att vara en attraktiv arbetsgivare kan Region Skåne möta upp till skåningarnas behov, erbjuda den bästa vården och servicen och locka till sig och behålla den kompetens som är nödvändig för att klara den framtida kompetensförsörjningen. Förvaltningarna har en viktig uppgift att arbeta i enlighet med inriktning och övergripande mål - en attraktiv arbetsgivare.

Kompetensförsörjningen är en av hälso- och sjukvårdens stora utmaningar. Förvaltningarna ska arbeta aktivt för att säkra kompetensförsörjningen. En viktig del i detta är att bättre nyttja den potential som finns i utbildningsuppdraget. Utbildningsuppdraget ger möjlighet till rekrytering av framtida medarbetare. Det skånska hälso- och sjukvårdssystemets kapacitet att ta emot studenter för utbildning, praktik, eller motsvarande, måste därför utnyttjas optimalt och varje utbildningsperiod ska genomföras med högsta möjliga kvalitet. Fortsatt utveckling

av handledarkompetens och tillskapandet av nya former för utbildning/praktik, exempelvis tillskapandet av särskilda utbildningsenheter, är viktiga delar för att ytterligare höja kvaliteten.

Att bättre tillvarata kompetensen hos sjukvårdsutbildade som kommer från andra länder är en allt viktigare del i kompetensförsörjningen. Region Skånes verksamheter ska erbjuda auskultations- och praktikplatser för att främja och korta vägen in i arbetslivet för utlandsutbildade.

Utmaningen avseende kompetensförsörjningen måste också mötas med olika utvecklingsinsatser för befintliga medarbetare. Kompetensutvecklingsinsatserna ska styras mot identifierade bristområden och en ökad styrning av specialistutbildning för såväl läkare som sjuksköterskor inom prioriterade områden. Införande av förändrade arbetssätt ställer nya krav och förväntningar på såväl chefer som medarbetare som i sin tur måste stödjas av kompetensutvecklingsinsatser. Det pågående arbetet med kompetensmixplanering, att uppgiftsväxla mellan yrkeskategorier och att undersöka möjligheterna för nya yrken eller kompetenser för att avlasta vårdpersonal, ska fortsätta och intensifieras. Region Skånes verksamheter ska även arbeta för att äldre medarbetare ges bättre förutsättningar att bidra med sin kompetens. Befintliga riktlinjer, som ger möjlighet till anpassade individuella tjänstgöringsförhållanden avseende arbetsmiljö, arbetstider, arbetsuppgifter och löneutveckling, måste nyttjas i större utsträckning.

En hälsofrämjande arbetsplats är en förutsättning för kompetensförsörjning både på kort och lång sikt. Arbetet med att sänka sjukfrånvaron i Region Skåne ska ha fortsatt hög prioritet. Som ett led i detta arbete måste arbetsmiljöarbetet stärkas. En regional handlingsplan har tagits fram för att främja hälsa och att förebygga ohälsa. Handlingsplanen har en tydlig målsättning – sjuktalen ska minska och frisktalerna ska öka. Att arbeta hälsofrämjande, för att förebygga sjukfrånvaro, är lika viktigt som att tidigt och med rätt insatser agera mot ohälsa.

Den antagna strategin för att minska beroendet av bemanningsföretag och förvaltningarnas handlingsplaner ska efterlevas och följas upp.

Miljöarbete

Förvaltningarna ska ta ansvar för den miljöpåverkan verksamheten medför och bidra till att Region Skånes miljöprogram uppnås. Förvaltningarna ska i verksamheten aktivt verka för att minska skadlig miljöpåverkan. Särskilt fokus ska läggas på att beskriva miljöeffekterna av verksamhetsutvecklingsarbetet som bidrar till minskad miljöpåverkan vilket inkluderar resor, energianvändning, läkemedelsanvändning, kemikalieanvändning, beställning av kost och materialanvändning.

Finansiering och ekonomiska förutsättningar 2018

Finansiering

Genom att sjukvårdsförvaltningarna består av sjukhusvård, primärvård, specialiserad vårdvalsverksamhet och medicinsk service, finns flera olika finansieringsmodeller inom förvaltningarna. Ersättningen till den hälso- och sjukvård som bedrivs vid sjukhusen består främst av en större ersättning knuten till förvaltningens samlade vårdansvar. En del av ersättningen består av specificerade eller riktade medel till viss verksamhet eller vissa

aktiviteter. Det är viktigt att dessa medel budgeteras inom förvaltningen där kostnad för aktivitet eller satsning finns. Uppföljning inom vissa områden sker regelbundet.

Merparten av primärvårdens verksamhet hör till hälsovalet och är intäktsfinansierad via ersättning för respektive ackrediteringsvillkor och regleras således inte av uppdraget till vårdförvaltningarna. Dock finns det mindre delar av primärvårdens verksamhet som finansieras via förvaltningsuppdragen. Inom sjukvårdsförvaltningarna bedrivs därtill specialiserad verksamhet inom ramen för Lagen om valfrihetssystem (LOV) som är intäktsfinansierad. Aktuella verksamheter enligt LOV är operation av grå starr, ögonsjukdomar (utöver gråstarr), hudsjukvård, läkemedelsassisterad rehabilitering för opiatberoende (LARO). Ackrediterade verksamheter inom primärvård och specialiserad vård måste beakta de särskilda kostnads- och redovisningsregler som beslutats. Förvaltningen Medicinsk service består till största delen av intäktsfinansierade verksamheter. En viss del, exempelvis den prehospitla verksamheten, är anslagsfinansierad.

De statliga medlen till landstingen, enligt särskilda överenskommelser inom hälso- och sjukvården, ingår i den totala budgeterade finansieringen i skånsk hälso- och sjukvård. Detta innebär att förvaltningarna, inom givna ekonomiska ramar, åläggs att leva upp till de inriktningar och krav som ska uppfyllas för att Region Skåne ska tilldelas sin andel av dessa statliga medel samt att följa upp insatser och effekter.

Ekonomiska förutsättningarna 2018

Det övergripande ekonomiska målet är att resultatet inte ska vara sämre än fastställd budget. Detta innebär att det ska finnas en kostnadskontroll inom förvaltningarna. Ett aktivt arbete med ständiga förbättringar ska bedrivas för att öka såväl produktivitet som effektivitet. För att få största möjliga nytta av varje insatt krona, förbättra tillgängligheten och minska onödigt lidande ska alla verksamheter ha en effektiv produktions- och kapacitetsplanering samt aktivt arbeta för en omställning till effektivare arbetsätt och metoder som minimerar kvalitetsbristkostnader.

Ersättning år 2018 för uppdraget till Skånes universitetssjukvård, Skånevård Kryh, Skånevård Sund, Projekt Hälsostaden Ängelholm och Medicinsk serviceförvaltning uppgår till 19 564,9 miljoner kronor. Uppdragsersättningen delas upp i område somatik, psykiatri, primärvård, avancerad sjukvård i hemmet ASiH/palliativ vård, medicinsk service, solidariskt finansierad verksamhet, verksamhetsgemensamt, prehospital vård och inom tillämpbara område finns en separat rad ”ersättning enligt specifikation”. I ersättning enligt specifikation ingår poster som är tidsbegränsade, nya eller har en delårseffekt från 2017 års uppdrag. Ett exempel på en ny post 2018 är återtagandet av upphandlat avtal för ryggkirurgisk behandling som övergår till Skånevård Sund.

I bilaga 1-5 redovisas respektive nämnds/förvaltnings ekonomiska sammanställning.

Som en kompensation för löne- och prisuppräknings har regionbidragen räknats upp med 2,8 procent för sjukvårdsförvaltningarna SUS, Sund, Kryh, Medicinsk Service samt projekt Hälsostaden. Demografiuppräknings har gjorts med 1,4 procent och för medicinteknisk utveckling 1,0 procent. Ett effektiviseringskrav har lagts på uppdraget med – 1,0 procent.

Inom område där verksamheten avser ett övergripande regionalt ansvar får ingen växling ske av fastställt uppdrag.

Uppföljning

Styrmodellen för hälso- och sjukvården ställer krav på utveckling av såväl innehåll som stöd och form för uppföljning. Uppföljning kommer att ske avseende kvalitet, tillgänglighet, produktion, medarbetare och ekonomi. Dialogen som ett verktyg i uppföljning och styrning kommer fortsatt utvecklas under 2018. Detta gäller såväl dialoger mellan förvaltning och den politiska organisationen som dialoger mellan förvaltning och tjänstemannaorganisationen.

Uppföljning av särskilda statliga medel ska ske i särskild ordning. Förvaltningarna ska, inom givna ekonomiska ramar, leva upp till inriktningar och krav som ska uppfyllas för att Region Skåne ska tilldelas statliga medel enligt särskilda överenskommelser. Fördelade särskilda statliga medel beskrivs i bilaga *Fördelad andel av riktade statliga medel*. Dessa medel, insatser och effekter ska följas upp inom förvaltningen samt rapporteras i särskild ordning.

Uppföljning av verksamhet utifrån det övergripande målet om en serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet kommer att utgå från de övergripande målen i Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård. Uppföljningen bygger på kvalitetsindikatorer hämtade från Region Skånes indikatorsbibliotek. De målnivåer för kvalitetsindikatorer som gäller för Skåne och som har fastslagits i hälso- och sjukvårdsuppdraget gäller även för förvaltningarna. Det står förvaltningarna fritt att sätta högre målnivåer. Uppföljning bli aktuell inom andra områden under året. Utöver de indikatorer som fastställt i uppdraget, finns flertalet aktiva indikatorer beskrivna i indikatorbiblioteket. Dessa ska fortsatt användas och vara underlag för verksamhetsutveckling.

Uppföljning av produktion kommer att ske både utifrån tidigare års utfall och budget. För att bibehålla och förbättra beskrivningen av vården krävs en hög kvalitet i primärklassificeringen (diagnos och åtgärdsregistreringen).

Uppföljningen av medarbetare sker utifrån det övergripande målet om en attraktiv arbetsgivare och kommer att utgå från mål i regionfullmäktiges budget, uppdraget för hälso- och sjukvård samt utifrån jämförelser med tidigare år. Särskild vikt kommer att läggas på det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM).

Uppföljning av ekonomi kommer att ske utifrån det övergripande målet i budgeten och uppdraget för hälso- och sjukvård om en långsiktigt stark och hållbar ekonomi. Detta förutsätter en god ekonomisk hushållning vilket följs upp genom att bland annat följa kostnads- och intäktsutveckling, budgetavvikelse samt strategier för en ekonomi i balans.

Det kan under året tillkomma områden som följs upp beroende på politiska beslut och/eller nya frågor som aktualiserats. Aktuella och kompletta uppföljningsanvisningar återfinns på [Uppföljningsanvisningar Region Skåne](#).

Bilagor och länkar

- Bilaga 1. Ekonomisk sammanställning Skånes universitetssjukvård
- Bilaga 2. Ekonomisk sammanställning Skånevård Kryh
- Bilaga 3. Ekonomisk sammanställning Skånevård Sund
- Bilaga 4. Ekonomisk sammanställning Projekt Hälsostaden Ängelholm

- Bilaga 5. Ekonomisk sammanställning Medicinsk service
- Bilaga 6. Ansvar för redovisning av aktiviteter mellan stat och SKL
- Länk [Region Skånes budget och verksamhetsplan 2018](#)
- Länk [Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård 2018](#)
- Länk [Indikatorbibliotek](#)