

Ekonomiavdelningen
Per Sundbrandt
Tfn: 063--14 77 79

2022-05-23

RS/104/2022.

Delegationsbeslut fördelning av medel Statsbidrag hantering av uppdämt vårdbehovuppdämda vårdbehov

Ärendebeskrivning

De senaste två åren har hälso- och sjukvården påverkats kraftigt av den pågående covid-19-pandemin. Hälso- och sjukvårdens verksamheter har behövt ställa om för att kunna omhänderta svårt sjuka virusmittade och patienter med andra akuta, allvarliga sjukdomstillstånd. Under 2021 har arbetet med att vaccinera personer mot covid-19 krävt ytterligare anpassningar av hälso- och sjukvårdens verksamheter. Det har bland annat inneburit att patienter har fått sina besök och behandlingar inställda eller uppskjutna samt att regionernas förmåga att upprätthålla vårdgarantins tidsgränser har påverkats. Samtidigt har många människor avstått från att uppsöka hälso- och sjukvården, trots ett upplevt behov. Dessa prioriteringar och beteendeförändringar har lett till uppdämda vårdbehov som riskerar att påverka hälso- och sjukvården under lång tid framöver.

Regeringen avsätter 2 miljarder kronor för riktade insatser till regionerna, i syfte att ytterligare stödja hälso- och sjukvården i arbetet med att hantera de uppdämda vårdbehov som utbrottet av covid-19 har medfört. Syftet med satsningarna är att säkerställa att nödvändiga resurser finns och att effektiva och ändamålsenliga åtgärder vidtas för att befolkningens samlade vårdbehov kan omhändertas.

Insatser som regionen får använda medlen till:

Hälsofrämjande och rehabilitering	<ul style="list-style-type: none"> • Riktade hälsosamtal
Nära vård	<ul style="list-style-type: none"> • Mobila team som uppsöker patienten i hemmet • Direktkonsultation
Patientinflytande	<ul style="list-style-type: none"> • Webbtidbok och kapacitetsplanering som möjliggör för patienter och anhöriga att direkt boka, av eller omboka besök • Vårdlotsar som arbetar primär för att hjälpa patienter med vård inom vårdgarantin
Kapacitetsstyrning	<ul style="list-style-type: none"> • Regiongemensam kvalitetssäkring av inflödet och visualisering av gapet mellan behov, produktion och kapacitet • Identifiering av gemensamma komponenter i olika regionala modeller för produktions- och kapacitetsstyrning • Regiongemensam produktions- och Kapacitetsplanering • Regionövergripande upphandlingar av privata vårdgivare

Kunskapsstyrning	• Uppföljning av nationella riktlinjer och riktade informationsinsatser till vård för kroniskt sjuka
------------------	--

Medlen skall fördelas utifrån antal invånare i regionerna vilket innebär att region Jämtland Härjedalen tilldelas 25 231 800 kr. Medlen rekvideras hos Kammarkollegiet och betalas ut som en engångssumma.

Senast den 30 januari 2023 skall regionerna redovisa till Socialstyrelsen hur medlen används och resultat av genomförda insatser.

Utifrån diskussioner inom Hälso- och sjukvårdsledningen fördelas medlen enligt följande:

Område		kronor
Ortopedi	Köpt vård	8 771 800
Ortopedi	Inhyrd personal	7 500 000
Kirurgi	Inhyrd personal	6 660 000
Kvinna	Köpt vård	2 300 000
Totalt		25 231 800

Kostnaderna ska konteras på objekt 9954.

Beslutsunderlag

Statsbidrag till regionerna för att hantera de uppdämda vårdbehoven (HSN/664/2022).

Delegationsbestämmelse och delegation

Delegationsbestämmelser för hälso- och sjukvårdsnämnden punkt 4.5

Beslut

- Ovanstående fördelning för nyttjande av nationellt statsbidrag 2022 för ”Uppdämda vårdbehov” godkänns.
- Villkor att beakta gällande riktade statliga medel/nationell satsning
 - Målsättningen är att nyttja befintliga resurser för att uppnå /svara mot krav och kriterier i den aktuella nationella satsningen.
 - Om en aktivitet i uppdraget innefattar en investeringskostnad kan bara innevarande års avskrivning konteras mot objektet.
 - Samtliga utförare, oavsett driftform, ska vid förfrågan kunna redovisa uppdragets aktiviteter och kostnader.
 - Nya aktiviteter/utvecklingsprojekt får inte beviljas utan en budgetkalkyl för hur aktiviteten ska finansieras om/när riktad nationell satsning upphör. Det ska framgå hur implementering ska ske i ordinarie verksamhet i befintlig budget, vad aktiviteten kan ersätta av befintlig verksamhet eller hur avveckling av utvecklingsprojekt ska ske.

Anna Granevörn
Tf hälso-och sjukvårdsdirektör

Anmälan

Beslutet anmäls till hälso- och sjukvårdsnämnden 16 juni 2022

Utdrag till

Hälso- och sjukvårdsdirektör, Anna Granevörn
Divisionschef kirurgi
Chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen, Johan Palm
Förvaltningscontroller HS, Per Sundbrandt
Enhetschef Ekonomienheten, Stefan Svedberg
Samordnare nationella överenskommelser, Helen Persson