

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2023-04-14  
Helen Persson

RS/120/2023

E-post: helen.persson@regionjh.se

## Uppföljning nationella överenskommelser och riktade statsbidrag 2022

Återrapportering om erhållna belopp och uppföljning av vad som utförts i enlighet med de krav som finns i de nationella överenskommelserna och i de riktade statsbidragen.

Sammanställning ses i nedanstående tabeller och därefter följer en redogörelse av merparten av de nationella överenskommelserna och riktade statsbidragen.

Nationella överenskommelser och statsbidrag för år 2022	Erhållna medel Region JH (kronor)	Kommentar om hur medlen fördelas per region
Överenskommelse om en God och nära vård 2022, en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav. (RS/76/2022)	64 410 035	Huvudsakligen utifrån befolkningsandel
Överenskommelse om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022 + tilläggsöverenskommelse (RS/76/2022), (HSN/736/2022)	5 600 891 1 666 667 <u>50 789 293</u> = 58 056 851	Utifrån befolkningsandel Lika belopp till alla regioner Prestationsbaserad 9,7 mnkr + bonusdel 41,1 mnkr
Överenskommelse om ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020–2022, (RS/27/2020) samt Tilläggsöverenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik hälso- och sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård 2021–2022 (RS/118/2021)	17 456 995	Utifrån befolkningsandel
Överenskommelse inom området Psykisk hälsa och suicidprevention (RS/281/2022)	9 067 372	Huvudsakligen utifrån befolkningsandel
+ läns gemensamma samverkansmedel till Ungdomsmottagningen	1 796 571	Ungdomsmottagningen utifrån andelen unga
Överenskommelse om hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar (RS/878/2021) se även (RS/145/2023)	5 097 497	Grundbelopp 3,5 mkr + befolkningsandel 1,6 mkr
Tilläggsöverenskommelse försörjningsberedskap för läkemedel (RS/878/2021)	6 313 189	Överfört till år 2023
Överenskommelse MSB om arbete med krisberedskap och civilt försvar (RS/47/2023)	1 876 993	
Överenskommelse om Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider, (RS/880/2021)	4 610 566	Utifrån befolkningsandel

Överenskommelse om personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, (RS/74/2022)	1 421 065	Utifrån Befolkningsandel
Statsbidrag till regionerna för att öka antalet vårdplatser + tilläggsöverenskommelse (RS/130/2022)	5 345 731 <u>6 315 845</u> 11 661 576	Utifrån befolkningsandel
Statsbidrag för att öka antalet AT-tjänster (RS/170/2022)	6 876 454	Prestationsbaserat utifrån nyckeltal
Statsbidrag till regionerna för stöd att utöka läkarkompetens i äldreomsorgen (RS/117/2022)	4 317 498	Utifrån andelen personer 80 år och äldre
Statsbidrag för 2022 att främja ett hållbart arbetsliv inom vård och omsorg (återhämtningsbonusen) (RS/574/2021)	2 608 706 - 202 706 2 406 000	Ansökt om 3,4 mkr Ej använt, ska återbetalas
Statsbidrag till regioner för att kvalitetsutveckla arbetet mot våld i nära relationer och stöd till våldsutsatta kvinnor och barn (RS/136/2022)	1 119 994	Fast belopp 1 mkr + befolkningsandel
Statsbidrag för utveckling av den prehospitala akutsjukvården för patienter med psykisk ohälsa (RS/318/2022)	1 210 778 <u>-134 647</u> 1 076 131	Ansökt belopp beviljades Ej använt, ska återbetalas
Statsbidrag till tolktjänster för döva (RS/260/2022)	1 016 000	Fördelning utifrån regleringsbrevet, anslag 4:2
Statsbidrag för rådgivning o personligt stöd enl LSS (RS/736/2022)	1 193 907 <u>- 131 914</u> 740 222	Utdelat till kommunerna.
Nationella minoriteter o språk, medel kommer från Sametinget (RS/220/2022)	250 000	
Statsbidrag för elektronisk kommunikation för döva, hörselskadade, dövblinda, talskada eller språkstörning	197 484	Utifrån inrapporterad förbrukning året innan
Statsbidrag för att öka kunskapen om homosexuellas, bisexuellas, transpersoners, queeras och intersexpersoners (hbtqi-personer) situation och för att främja fysiska och digitala mötesplatser för målgruppen (RS/103/2022)	100 000	Ansökt om 250 tkr.
Statsbidrag för utökad verksamhetsförlagd utbildning (VFU) (RS/683/2022)	0	Uppfyllde inte kraven, ökade inte VFU
<b>Totalt erhållna medel 2022</b>	<b>199 868 493</b>	

Förutom ovanstående nationella överenskommelser och riktade statsbidrag har Region Jämtland Härjedalen för år 2022 även erhållit tillfälliga statsbidrag kopplat till pandemin.

Tillfälliga statsbidrag kopplat till pandemin	Erhållna medel Region JH (kronor)	Kommentar om hur medlen fördelas per region
Statsbidrag riktade insatser för att omhänderta de uppdämda vårdbehoven (HSN/664/2022)	25 231 800	Utifrån befolkningsandel

Stimulansmedel till regionerna för covid-19 relaterad vård och uppskjuten vård (HSN/744/2022)	50 526 759	Utifrån befolkningsandel
Överenskommelse om genomförande av vaccinering mot covid-19 + tilläggsöverenskommelse om vaccinering av flyktingar från Ukraina (HSN/1908/2021)	4 158 124 <u>632 633</u> 4 790 757	Fast belopp 2,3 mkr + befolkningsandel 1,8 mkr Fast belopp 0,5 mkr + befolkningsandel 0,1 mkr
Överenskommelse om nationell testning och smittspårning (RS/28/2022)	7 321 000	Erhåller medel i efterskott utifrån rapportering
Statsbidrag PCI, antigen och serologitest	46 846 000	Utifrån rapportering
Statsbidrag för vaccinering mot covid-19 år 2022	33 338 000	Utbetald stickersättning i efterskott
Statsbidrag ersättning för höga sjuklönekostnader	11 141 000	Utifrån rapportering
<b>Totalt riktade bidrag kopplat till pandemin</b>	<b>179 179 316</b>	

## Överenskommelse om en God och nära vård 2022, en omställning av hälso- och sjukvården med primärvården som nav. (RS/76/2022)

Utvecklingsområde för God och nära vård bygger i stort vidare på inriktningen från tidigare överenskommelser och handlar om att stödja omställningsarbetet, förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården, relationsskapande och ökad kontinuitet i vården samt personcentrerad hälso- och sjukvård.

Överenskommelsen för består av fyra olika utvecklingsområden som alla syftar till att stödja utvecklingen av hälso- och sjukvården med särskild inriktning på den nära vården. Dessa utvecklingsområden är:

- Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav
- Goda förutsättningar för vårdens medarbetare
- Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025
- En förstärkt ambulanssjukvård

Överenskommelsen om God och nära vård omfattar för år 2022 totalt 6 373 miljoner kronor varav Region Jämtland Härjedalen har erhållit 64,4 miljoner kronor. (år 2021 72,7 mkr). Medlen har utfördelats på respektive utvecklingsområden på följande sätt:

Överenskommelsens utvecklingsområden	Miljoner kronor
Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav	30,6
Goda förutsättningar för vårdens medarbetare	31,1
- vårdens medarbetare 24,8 mnkr	
- Vidareutbildning 5,0 mnkr	
- Karriärvägar 1,3 mnkr	
Vision E-hälsa 2025	1,3
Förstärkt Ambulanssjukvård	1,4
<b>Totalt belopp som erhållits</b>	<b>64,4</b>

## Redovisning av vad som gjorts under året under respektive utvecklingsområde.

Slutrapporten till Socialstyrelsen utifrån frågeformulär finns att ta del av i RS/76:7/2022

Här nedan ses ett utdrag från slutrapporten på vad Region Jämtland Härjedalen genomfört under året inom satsningen för God och nära vård.

### Utvecklingen av den nära vården med primärvården som nav, 30,6 mnkr

Projektledare och samordnare, 6 mnkr

Exempel på lokala insatser som genomförts för 24 mnkr:

- Infört MobiMed
- Utbildat i SIP
- Bemannat och utrustat för fler hembesök
- Skapat team med särskild kontaktväg för äldre
- Teknisk utrustning för att klara vård i hemmet
- Utökade läkartider på SÄBO
- Key for care
- Hälsosamtal och hälsofrämjande arbete
- Egenmonitorering
- Helg- och kvällsöppet
- Patientkontrakt för olika grupper
- Samordningssjuksköterskor
- Bedömningsbil
- Trygg och säker hemma
- Digital tillgänglighet
- Delade tjänster med kommunerna
- Ändrat telefonsystem
- Infört lokalt ”patientråd”

### Goda förutsättningar för vårdens medarbetare, karriärtjänster och vidareutbildning, 31,1 mnkr

#### **Förutsättningarna på arbetsplatsen:**

- Utveckling av vårdsystemet COSMIC sker i samverkan genom kundgrupp COSMIC och innefattar lösningar som underlättar och effektiviserar arbetet samt möjliggör vård på distans. Några exempel på utveckling är appen Min hälsa med bl a e-besök, integrationer mot nationella kvalitetsregister, anslutning personuppgiftstjänst, utveckling tjänstekontrakt för integration mot Inera tjänster, förbättrad vårdplatsplanering mm.
- Medel har använts till finansiering av Inera valfria tjänster och några exempel på detta är tjänster såsom egen provtagning, hjälpmedelstjänsten, bild i 1177 på telefon, tidbokning.
- I maj 2022 startade ett pilotprojekt på hjälpmedelscentralen i Östersund som först i landet med utlämning av vissa produkter via utlämningsskåp. Syftet var att öka tillgängligheten för medborgarna samt minska arbetsbelastningen för medarbetarna på kundtjänst.
- I en intern undersökning kopplat till intranätet anger en majoritet av medarbetarna som jobbar inom hälso- och sjukvård att deras arbetsvardag skulle bli enklare om det gick snabbare och lättare att hitta vårdprogram och medicinska/kliniska rutiner. Under 2022 har medel därför nyttjats till det förstudiearbete som skall ligga till grund för kommande utveckling av en vårdgivarwebb samt intranät.

#### **Kompetensförsörjning:**

- Regionen har under en lång tid haft problem med att rekrytera och behålla medarbetare framför allt inom hälso- och sjukvård. Bemanningen inom Vårdnära service har utökats där man relativt snabbt kunde gå in och ta över vissa arbetsuppgifter på framför allt vårdavdelningar.
- Handledarutbildningar/lärandemoment har genomförts med mer än totalt 100 deltagande läkare.
- Nytt avtal har slutits med Mittuniversitet om VFU för sjuksköterskor. Vidare har underlag för ny VFU-organisation utarbetats och beslut om implementering har fattats. Utifrån beslut har tjänstebeskrivning för adjungerade kliniska adjunkter (AKA) utarbetats tillsammans med Mittuniversitet och gemensam rekrytering har påbörjats.
- Digital plattform för BT-läkare och VFU-studenter är framtagen. VFU-portalerna är under införande, BT-portalerna genomgår remissförfarande.

#### **Vidareutbildning - Utbilda framtidens medarbetare:**

Etableringen av Kliniskt Träningscentrum (KTC) har fortsatt och utvecklats under 2022 som under året bland annat:

- Ansvarat för regionens HLR-verksamhet, Resusciteringsgrupp och kvalitetsregistret Svenska HLR registret.
- Genomfört 8 resusciteringsövningar på olika enheter inom sjukhuset.
- Utbildat cirka 400 – 450 medarbetare i olika HLR-utbildningar.
- Utbildat cirka 50 undersköterskor i olika kliniska moment och uppgiftsväxlingar via så kallade Kompetenskort.
- Genomfört ett flertal uppdragsutbildningar ex. till cirka 60 ST-läkare i primärvården och cirka 40 tandläkare. Arbetet med sjuksköterskans första år har fortgått under 2022 vilket innefattar kliniskt introduktionsprogram för nyanställda nytexaminerade sjuksköterskor.

#### **Vision E-hälsa, 1,3 mnkr**

- Regionen har tagit initiativ till att sondera ev. intresse för egenmonitorering tillsammans med kommunerna.
- Samarbete pågår för att öka kommunernas tillgång till regionens journalsystem.
- Digitaliserat informationsutbyte mellan kommunala hälso- och sjukvårdsverksamheter och akutmottagningen.
- Regionen har tillgängliggjort digital information om förskrivningshistorik, sortiment inom nutrition, diabetes och inkontinens och möjlighet till förskrivning.
- Kommunerna kan dokumentera i regionens journalsystem som inhyrd personal när insatser utförs som tillfälliga uppdrag vilket ökat patientsäkerheten.
- KVÅ-kod är införd i SIP-dokumentationen som är gemensam för både kommuner och region.
- Scenarier har tagits fram i verksamheten för att identifiera regionens behov av kommunernas vård- och omsorgsinformation.
- Inom sårvård har regionen och kommunerna kommit överens om samma kodverk, för att underlätta gemensamt statistikuttag.

#### **Ambulanssjukvården, 1,4 mnkr**

- Ambulanschef i beredskap (ACIB) infördes under 2022, endast helger initialt men från v 47 som en dygnet runt verksamhet.
- Routrar har köpts in för att ge en bättre bredbandsuppkoppling i ambulanserna för att driftsäkra befintlig verksamhet.
- NOVA plattor för att kunna få åtkomst till patientjournal på väg ut till patienterna är en viktig del i att utveckla ambulanssjukvården mot en god och nära vård.
- Ytterligare tre sjuksköterskebemannade bedömningsbilar har startats under 2022.
- Inköp av utrustning till ambulanser, för att möta SamSAR rapporten. Detta för att kunna bedriva en säkrare prehospitalkvård ute i svårtillgänglig miljö, tex fjällområden.

## Överenskommelse om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2022 samt Tilläggsöverenskommelse om ökad tillgänglighet (RS/75/2022), (HSN/736/2022).

Totalt erhöll Region Jämtland Härjedalen 58,1 miljoner kronor för år 2022 från överenskommelsen om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården.

Strategiska medel ur överenskommelsen blev för året 5,6 miljoner kronor som fördelats utifrån befolkningsandel samt 1,7 miljoner utifrån en tilläggsöverenskommelse. Baserat på uppfyllda prestationskrav för månaderna februari – juli samt september – november 2022 erhöles 9,7 miljoner samt en bonus på 41,1 miljoner kronor. I bonuspotten samlas de medel som inte betalas ut till regionerna under året p.g.a. att en eller flera regioner inte uppnår prestationskraven.

Tillgängligheten inom regionens hälso- och sjukvård har under 2021 och delar av 2022 påverkats i hög grad av pandemin. Till följd av detta har patienter väntat längre tid på vård.

Under perioden har tillgängligheten inom Region Jämtland Härjedalen försämrats främst inom specialiserade vården, produktionen för operationer och nybesök gav fortsatt produktionsbortfall i början av 2022 på grund av hög spridning av covid-19. Under perioden ledde det även till hög sjukfrånvaro bland anställda.

Regionen hade något fler vårdplatser under sommaren 2022 jämfört med 2021. Vårdplatserna kunde hållas öppna genom avtal med inköpt bemanning. Samarbetet med kommunerna förstärktes under våren 2022 och innebar att sommaren hade låg belastning av utskrivningsklara patienter. Under senhösten 2022 har produktionen kunnat öka succesivt.

För ytterligare fördjupning se Handlingsplan Tillgänglighet rev juni 2022, delredovisningen till Socialstyrelsen per 2022-09-23 samt slutredovisning till Socialstyrelsen per 2023-03-08. (HSN/736/2022)

## Överenskommelse om ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälsovården och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020–2022, (RS/27:1/2020) samt Tilläggsöverenskommelse om en personcentrerad, tillgänglig och jämlik hälso- och sjukvård för graviditet, förlossning och eftervård 2021–2022 (RS/118/2021)

I den treåriga överenskommelsen om ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020–2022 har regeringen

avsatt 937 miljoner kronor till regionerna. I den tvååriga Tilläggsöverenskommelsen (2021-2022) tillkom ytterligare 445 miljoner kronor att fördelas till regionerna.

Medlen fördelas utifrån befolkningmängden till regionerna och uppgår år 2022 för Region Jämtland Härjedalen till 17,4 miljoner kronor.

**Ett urval av gjorda insatser under år 2022: miljoner kronor**

• Ökning av personal runt den förlösande Kvinnan	5,3
• Finansiering av bakjournskompetenta hyrläkare för 3 st ST läkare	0,4
• Uppbyggnad av multiprofessionella team	2,3
• Barnmorskeledd abortmottagning	0,8
• Cervixcancerprevention	0,7
• Utbildningsbidrag till barnmorskestudenter	1,6
• Planering för obstetrisk mottagning	0,4
• Översyn av verksamhetens förlossningar tidsmässigt	1,4
• Kompetens höjande insatser neonatologi	0,7
• Neonatal hemsjukvård	0,5
• Teamarbete runt patienten på förlossningen	0,3
• Modern förlossningssal inklusive badkar	0,2
• Utökning av ST-läkare	1,8
• Uppgradering digital utrustning MHV	0,3
• Uppbyggnad av enklare operationr vid gynmottagningen	0,5

Åtterrapporering till SKR för verksamhetsåret 2022 återfinns i ärende (RS/118/2021)

## Överenskommelse inom området Psykisk hälsa och suicidprevention + läns gemensamma samverkansmedel (RS/281/2022)

Regeringen och SKR är överens om att överenskommelsen för 2022 omfattar totalt 1 635 miljoner kronor där den stora merparten fördelas till kommuner och regioner. Fördelningen liknar i stort fördelningen under 2021. Region Jämtland Härjedalen har erhållit 9,1 miljoner för överenskommelsen och för de Läns gemensamma delarna har erhållits 11,5 miljoner kronor. Av de läns gemensamma medlen har 1,8 miljoner tilldelats Ungdomsmottagningen.

Användning av regioninterna medel 2022	Miljoner kronor
Utvecklingsarbete utifrån handlingsplaner – mobila lösningar	2,8
Insatser till Barn och unga inkl BUP	4,4
Kunskapsbaserad och säker sjukvård	1,3
Traumavårdsinsatser	0,6
<b>Totalt</b>	<b>9,1</b>

Åtta enkäter har inrapporterats till Socialstyrelsen per 2022-01-31. Fyra avser arbetet inom Region JH, tre avser det länsgemensamma arbetet samt en enkät som avser Ungdomsmottagningarna. Enkät svar finns att ta del av i ärende RS/281/2022 samt RS/144/2023 för enkät svaret från Ungdomsmottagningen.

Följande insatser har genomförts med de medel som kommit Region Jämtland Härjedalen till del.

- Utvecklingsarbete utifrån handlingsplaner samt vård av hög kvalitet där patienterna finns - mobila lösningar, totalt 2,8 mnkr:
  - Utveckling OCD team Vuxenpsykiatri, 0,6 mnkr.
  - Samordnare på 10% tillsatts för att samordna IKBT Vuxenpsykiatri, 0,1 mnkr
  - Kostnader stöd för digitalisering. En IT pedagog har anställts som arbetar med att utveckla digital teknik, införa i-KBT. 0,6 mnkr
  - Insatser riktat till att minska risk för psykisk ohälsa hos nya flyktinggruppen. Erbjudande av hälsoundersökning inklusive skanning av behov kring psykisk hälsa och erbjudande av råd och stöd. 0,1 mnkr
  - Stärka psykisk hälsa för Autismpatienter. Anställning av psykolog med uppdrag att ta fram riktlinjer i verksamheten för att behandla lindrig psykiatrisk ohälsa inom barnhabiliteringen, samt att påbörja behandlingsarbete. 0,3 mnkr.
  - IKB-Team i samverkan med Östersunds kommun. Finansiering av individualbehandlare psykolog och socionom. IKB-teamet samfinansieras med Östersunds kommun och ger individuell behandling till ungdomen och familjebehandling med mycket samverkan med socialtjänst, skola etc i samma team. 1,1 mnkr
  
- Insatser för att stärka barn- och ungdomspsykiatri, främja psykisk hälsa och motverka psykisk ohälsa bland barn och unga, totalt 4,4 mnkr:
  - Utökning av bemanningen av BUPs mottagning första linjen 1,3 mnkr.
  - Upphandlat neuropsykiatriska utredningar, 0,9 mnkr.
  - Ökat antalet PTP-psykologer, 3 anställda under året, 1 ,5 mnkr
  - Kurator/psykologtjänst till ungdomsmottagningen. Genomförts arbetsmöten med psykolog och kurator (PST) där man arbetat fram nya arbetssätt, översyn av rutiner och digitala alternativ, införande av behandlingskonferenser och bedömningstider samt uppföljningsrutiner. Mottagningsarbete. 0,7 mnkr
  
- Insatser för en god vård och omsorg som är effektiv och säker, utgår från individens behov och är baserad på bästa tillgängliga kunskap, totalt 1,3 mnkr:
  - Finansiering 25% utökad studierektor för ST-psykologer i division Nära vård. Tjänst placerad i Forsknings-och utbildningsenheten, 0,25 mnkr.
  - Steg 1 utbildning, inventering, planering, genomförande. Behov finns att stärka kompetens kring att möta psykisk ohälsa i första linjen. Medlen har använts till att finansiera utbildningar och samordning, 0,3 mnkr.
  - Lokalt programområde psykisk hälsa- utvecklande av inklusive bemötandebildning Vuxenpsykiatri, 0,4 mnkr.
  - Utvecklingsresurs Nära vård- Rätt stöd för psykisk hälsa - Vägen in och organisering av hälso-och sjukvårdens insatser samt samverkan och samarbete. Regionstab – Folkhälsoenheten, 0,35 mnkr.



- Insatser för en förstärkt kompetenshöjande psykiatrisk traumavård, totalt 0,6 mnkr:
  - Utbildning och handledningskostnader samt kostnader för personalbortfall inkl. EMDR-handledning. 0,3 mnkr
  - Utbildning och handledningskostnader samt kostnader för personalbortfall Barn-och Ungdomspsykiatri för EMDR samt TF-KBT. 0,3 mnkr.

Följande insatser har genomförts av de läns gemensamma medlen på 1,8 mnkr som riktats till Ungdomsmottagningarna, (UM). Enkät svar till Socialstyrelsen återfinns i ärende (RS/144/2023)

- UM på Hede skola – öka tillgängligheten till UM för unga i glesbygd. 0,8 mnkr. Mottagningsverksamhet med en barnmorska och en kurator 1 dag/vecka. Allmänläkare kommer var 6:e vecka.
- ACT grupper på UM. ”Att leva fullt ut” 4 grupper med 6-8 deltagare/grupp och 6 träffar per grupp. 0,3 mnkr.
- Fysiska aktivitetsgrupper på UM och på sjukgymnastiken. Syfte att förebygga och behandla ohälsosamma levnadsvanor hos patienter med psykisk ohälsa. 0,3 mnkr.
- Projekt UM online. Projektplanen är klar. Arbete med struktur pågår. Digitaliseringsenheten och IT är involverad. 0,3 mnkr.
- Utbilda ny personal i HBTQI bemötande. Mottagningarna är HBTQI-certifierade genom RFSL sedan 2017 inkl re-certifiering efter 3-år. Ny personal genomgår RFSLs webbutbildning på 4 timmar. 50 tkr.

## Överenskommelse om hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar samt tilläggsöverenskommelse om läkemedel (RS/878/2021)

Region Jämtland Härjedalen har erhållit 5,1 miljoner kronor ur överenskommelsen om hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar för år 2022. (År 2021 5,1 mnkr) En enkät är besvarad till Socialstyrelsen 2023-03-03 om hur regionen använt erhållna medel, denna är sekretessmarkerad i diariet.

I RS/144/2023 rapporteras till Regionstyrelsen en uppföljning om årets arbete med säkerhet, krigsberedskap och civilt försvar.

Vad gäller tilläggsöverenskommelsen om läkemedel så erhöll Regionen 6,3 miljoner kronor. Dessa medel får även användas under år 2023 och har i sin helhet överförts till år 2023. Avsikten med dessa medel är att regionerna ska öka sina läkemedelslager. Det finns en fastställd plan på när respektive region ska beställa varje läkemedel, detta för att inte alla regioner kan beställa samma läkemedel samtidigt, för då kan de resultera i läkemedelsbrist hos leverantörerna.

## Överenskommelse MSB om arbete med krisberedskap och civilt försvar (RS/47/2023)

Regionerna får ersättning för de uppgifter som utförs enligt 2 och 3 kapitel lagen (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap. Region Jämtland Härjedalen har erhållit närmare 1,9 miljoner kronor år 2022 för följande uppgifterna som ska utföras:

- Risk- och sårbarhetsanalys
- Planering
- Utbildning och övning
- Rapportering
- Kompetenshöjning gällande totalförsvar
- Säkerhetsskydd
- Krigsorganisation och dess bemanning
- Ledningsansvar

En årlig rapportering är gjord till Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB) 2023-01-31.

## Överenskommelse om Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2022, (RS/880/2021)

Överenskommelserna med SKR ses som ett effektivt verktyg för att driva utvecklingen inom cancerområdet framåt med utgångspunkt i den nationella cancerstrategin. Regeringens samlade satsning för att stärka cancervården uppgår till 630 miljoner kronor för år 2022 för att skapa en mer jämlik och tillgänglig cancervård med fokus på att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna.

Region Jämtland Härjedalen har erhållit 4,6 miljoner kronor för år 2022 för att arbeta med införande av standardiserade vårdförlopp (SVF). 70 procent av nya cancerfall inom aktuella diagnoser ska utredas via ett standardiserat vårdförlopp och 80 procent av dessa patienter ska gå igenom respektive vårdförlopp inom utsatta maximala tidsgränser.

Patienter ska kunna förvänta sig sammanhållna och förutsägbara vårdförlopp i cancervården oavsett var i landet man bor. Ett standardiserat vårdförlopp (SVF) beskriver, för de aktuella cancerdiagnoserna, vilka utredningar och första behandlingar som ska göras och vilka maximala ledtider som gäller för de olika åtgärderna. Ledtiderna i vårdförloppen anger hur många kalenderdagar som åtgår för att med god kvalitet och säkerhet utföra alla nödvändiga moment i en utredning, under förutsättning att det inte förekommer någon kötid eller andra organisatoriska fördröjningar. Ett standardiserat vårdförlopp ska alltså ta så lång tid det behöver ta, men inte innehålla några onödiga väntetider.

Region Jämtland Härjedalen har redovisat sitt arbete med standardiserade vårdförlopp under år 2022 till Regional cancercentrum i samverkan. Hela redovisningen finns att läsa i (RS/880/2022).

Medlen har använts till följande insatser under 2022:

- Cervixcancer. Arbete och vaccinkostnad för Catch-up vaccinationer för vissa årskullar 2,1 mnkr
- Införande av prostatacancer testning. Kostnader för införande och drift av IT-system 0,8 mnkr
- Lönekostnader till delar av cancerrehabteamet 0,8 mnkr
- Införande av screening för tjock och ändtarmscancer utökning av personal och anpassning av lokaler 0,9 mnkr

## Överenskommelse personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp 2022, (RS/74/2022), (HSN/1643/2022)

Överenskommelsen är en del av samlingsöverenskommelsen "Överenskommelse om sammanhållna, jämlik och säker vård 2022.

Av överenskommelsens totalt 190 miljoner kronor fördelas 17,5 miljoner kronor till SKR och 172,5 miljoner kronor till regionerna. Av regionernas medel fördelas 10 miljoner till respektive sjukvårdsregion (totalt 60 miljoner). Resterande 112,5 miljoner fördelas ut till regionerna baserat på befolkningsstorlek. Region Jämtland Härjedalen har fått tilldelat 1,4 miljoner kronor för år 2021. (År 2021 2,7 mnkr)

Syftet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården utan att det medför onödig administrativ börda för sjukvårdspersonal. Syftet är också att patienter ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process utan onödig väntetid i samband med utredning och behandling. På så sätt ska patienternas livskvalitet och nöjdhet med vården förbättras och vården bli mer jämlik och jämställd.

Tilldelat statsbidrag 1,4 miljoner kronor har under år 2022 använts till de enheter som deltagit i arbetet.

- fördelat över divisionerna för hantering av remiss 0,2 mnkr
- fördelat över divisionerna för att utföra gap-analyser 0,2 mnkr
- division medicin och regionstab för att utföra implementering och göra uppföljningar 0,2 mnkr
- fördelat över divisionerna för att utföra arbete i LPO 0,7 mnkr
- till representanter i NAG 0,1 mnkr

Verksamhetsrapportering till SKR är gjord via enkäter för varje vårdförlopp som publicerats mellan 2020 och juni 2022, de är 20 stycken. Dessa finns att ta del av i ärende (HSN/1643/2022)

## Statsbidrag till regionerna för att öka antalet vårdplatser + tilläggsöverenskommelse (RS/130/2022)

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att fördela ut 923,2 miljoner kronor till regionerna fördelat på två tillfällen. Medlen fördelas ut efter andelen invånare per regionen. Region Jämtland Härjedalen har mottagit 11,7 miljoner kronor.

Regionerna ska använda medlen till att öka kapaciteten i vården genom att anställa flera sjuksköterskor, förbättra arbetsmiljön inom vården och utöka antalet vårdplatser inklusive intensivvårdsplatser.

Enligt enkätsvar till Socialstyrelsen per 2023-03-30 så har Region Jämtland Härjedalen använt medlen på följande sätt:

- utöka antalet vårdplatser inom den somatiska slutenvården genom att anställa sjuksköterskor inom kirurgi och ortopedi.
- Akutsjukvården har utökat bemanningen för att tillhandahålla somatiska observationsplatser. Dessa platser är utrustade som vanliga vårdplatser avseende säng, larmfunktioner och personal.

## Statsbidrag för att öka antalet AT-tjänster (RS/170/2022)

Regeringen har beslutat att avsätta 375 miljoner kronor i statsbidrag för att ge regionerna incitament att utöka antalet AT-tjänster utöver vad som redan är planerat för inom ramen för överenskommelsen God och nära vård. Statsbidraget är prestationsbaserat.

Medlen delas upp i tre block och beroende på ett nyckeltal grundat på antal AT-platser per 100 000 invånare.

Region Jämtland Härjedalen har 18,37 AT-tjänster/100 000 invånare vilket är god nivå. Riksgenomsnittet är 15,35 AT-tjänster/100 000 invånare.

Ytterligare förbättring - För de regioner som ligger över riksgenomsnittet men ändå utökar antal platser utgår ytterligare medel. En förfrågan har skickats ut till klinikstudierektorerna för de verksamheter som tar emot AT-läkare, om de har resurser för att utöka antalet, och i så fall med hur många. Kirurgkliniken, ortopedkliniken och anestesienheten säger att de inte kan utöka sitt utbildningsuppdrag utifrån rådande situation i verksamheten, och ses ingen möjlighet att utöka antalet AT-tjänster i regionen. Mot bakgrund att regionen redan ligger över riksgenomsnittet bedöms det inte heller som prioriterat.

Utifrån ovanstående har Region Jämtland Härjedalen tilldelats närmare 6,9 miljoner kronor i statsbidrag. Medlen föreslås användas till utveckling av utbildningsuppdraget. Aktiviteter kan till exempel vara att frigöra tid för klinikstudierektorer för planering och genomförande av utbildningsuppdraget, att frigöra tid för läkargruppen för utbildning kopplat till utbildningsuppdraget som tex instruktion, handledning, utvärdering etc.

## Statsbidrag till regionerna för stöd att utöka läkarkompetensen inom äldreomsorgen (RS/117/2022)

Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att fördela 298,5 miljoner kronor för 2021 och samma summa år 2022 till samtliga regioner. Region Jämtland Härjedalen har mottagit 4,3 miljoner kronor för ändamålet. (År 2021 4,3 mnkr). Medlen fördelas till regionerna enligt en fördelningsnyckel som baseras på antal personer 80 år och äldre.

Utifrån den kritik IVO lämnade till regionerna under pandemin genomförde Region Jämtland Härjedalen under 2021 ett arbete med riktlinjer och rutiner för läkarmedverkan vid särskilt boende där man för att kunna leva upp till riktlinjerna beskriver behovet av en fördubbling av läkarmedverkan i äldreomsorgen till en kostnad motsvarande cirka 9 mnkr. Under 2022 har dessa riktlinjer tillämpats och här har medlen nyttjats.

## Statsbidrag för 2022 att främja ett hållbart arbetsliv inom vård och omsorg (återhämtningsbonusen) (RS/574/2021)

Socialstyrelsen fördelar statsbidrag till regioner och kommuner för insatser som bidrar till att främja ett hållbart arbetsliv för personal inom hälso- och sjukvårdsverksamhet samt socialtjänstverksamhet avseende omsorg om äldre personer. Statsbidraget kan även användas till projekt som leder till att minska delade turer inom äldreomsorgen.

Region Jämtland Härjedalen har ansökt om 3,4 mnkr och beviljats 2,6 miljoner kronor i statsbidrag för år 2022. På grund av sent svar (9 juni 2022) från Socialstyrelsen om beviljade medel så har inte alla medel kunnat användas enligt plan. 202 706 kronor kommer att återbetalas.

Enkät från Socialstyrelsen har besvarats 2023-03-29 med frågor om vad beviljade medel använts till. Följande har genomförts under året:

- Utvecklat samt provat metod för kartläggning, riskbedömning och rekommendation för att förbättra den kognitiva arbetsmiljön.
- Påbörjat en utveckling av arbetsverktyg för bedömning av hjärnergonomin på vårdavdelningar.
- Med hjälp av forskarkompetens påbörjat en identifiering av hur vi kan organisera verksamhet för att få in återhämtning i våra befintliga strukturer.
- Provat metod för reflektion och avlastande samtal i arbetsgrupper som ett sätt att strukturera och implementera reflektion under arbetsdagen.
- Utbildning i kollegial handledning för friskvårdsombud på olika arbetsplatser som ett sätt att förstärka deras roll i det hälsofrämjande arbetet.
- Genom arbetsmetod uppmuntrat till mikropauser som ett sätt att återhämta sig under arbetsdagen.
- Utbildning för chefer att prova nytt arbetssätt för hållbart chefskap genom planering, struktur och självledarskap.
- Metodstöd för att implementera återhämtning på arbetsplatser genom föreläsningar, arbetsmaterial och utbildningar via regionens kompetensportal.

## Statsbidrag till regioner för arbete mot våld i nära relationer m.m 2022 (RS/136/2022)

Socialstyrelsen har under åren 2020–2022 regeringens uppdrag att fördela medel till regioner för att utveckla socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete mot våld i nära relationer, sexuellt våld, hedersrelaterat våld och förtryck samt för att stödja arbete med vuxna och barn i prostitution och människohandel för sexuella ändamål.

Region Jämtland Härjedalen har mottagit 1,1 miljoner kronor för att arbeta med det som beskrivs i uppdraget. (År 2021 1,5 mnkr) Rapport är inlämnad till Socialstyrelsen där beskrivs vad Regionen arbetat med under året, RS/336/2021.

Sammanfattningsvis har rapporterats att större delen av statsbidraget använts till att finansiera två tjänster på totalt 125% som samordnare i våld i nära relationer. Samordnarna har fungerat som bollplank till akutområdet i deras arbete med att komma i gång med att fråga om våld på ett systematiskt sätt. Samordnaren har varit regionens representant i Operation Norrsken (vår operativa myndighetssamverkan). Samrådsträffar hålls varje vecka detta stärker möjligheterna för yrkesverksamma att samordna insatser för att hjälpa våldsutsatta.

Pengar har även använts till utbildningsinsatser för hälso-och sjukvårdspersonal samt kampanjer för att sprida kunskap om våld i nära relationer. Exempel på utbildningar och kunskapsstöd är webbkurs heder, utbildning om Incels, webbstöd för vården, grundläggande webbkurs om mäns våld mot kvinnor i nära relation och basprogram om våld mot barn.

Följande områden har deltagit i utbildningsinsatser: Akutmottagningen, Barn- och ungdomspsykiatri, Vuxenpsykiatri, Primärvården och Ungdomsmottagningen.

## Statsbidrag för utveckling av den prehospitala akutsjukvården för patienter med psykisk ohälsa 2022 (RS/318/2022)

Syftet med statsbidraget är att stimulera och främja verksamhet som utvecklar effektiva och kvalitativa regionala prehospitala akutsjukvårdslösningar för patienter med psykisk ohälsa eller suicidalitet.

Region Jämtland Härjedalen har efter ansökan beviljats 1,2 miljoner kronor i statsbidrag för år 2022. (År 2021 0,5 mnkr). På ansträngt läge inom psykiatri samt att vissa tekniska förutsättningar saknats så har 134 tkr ej nyttjats under året och kommer därför att återbetalas.

Goda exempel som lyfts fram på verksamhet som utförts inom ramen för statsbidraget.

- Ambulanspersonalen har under 2 år fått utbildning i psykiskohälsa, som ger dem mer kunskap, medvetenhet och trygghet i att bemöta patienter med psykisk ohälsa i olika situationer. Vi ser flera situationer där personal uppmärksammar psykisk ohälsa och vill hjälpa till att finna lösningar för den enskilda individen. Inte bara i den akuta situationen utan försöker även finna lösningar i omgivningen tex med psykosociala enheter mm.
- Genom samarbete med psykiatrin har ambulanssjukvården fått mer insikt vilka vägar de kan hjälpa patienten. Tex via olika team eller mottagningar. Psykiatrin och 1177 har nu tagit fram en färdig utbildning i samtalsmetodik för sjuksköterskor på psykiatrin. Detta ses som särskilt viktigt då psykiatrin har många nyanställda sjuksköterskor.

## Statsbidrag riktade insatser för att omhänderta de uppdämda vårdbehoven (HSN/664/2022)

Regeringen har avsatt 2 miljarder kronor för riktade insatser till regionerna, i syfte att 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. Medlen fördelas utifrån antal invånare i regionerna vilket innebär att region Jämtland Härjedalen har tilldelats 25,2 miljoner kronor

Medlen har fördelats enligt följande:

Område		Miljoner kronor
Ortopedi	Köpt vård	8,8
Ortopedi	Inhyrd personal	7,5
Kirurgi	Inhyrd personal	6,6
Kvinna	Köpt vård	2,3
<b>Totalt</b>		<b>25,2</b>

Enkät från Socialstyrelsen har besvarats 2023-01-31 med frågor om vad tilldelade medel använts till.

Följande insatser har bidraget använts till:

- Regiongemensam kvalitetssäkring av inflödet och visualisering av gapet mellan behov, produktion och kapacitet. Kvalitetshöjande åtgärder avseende utdata genom förbättrade indata och väntelisteckvalitet. Detta har lett till ökad kunskap om hanteringen av väntelistorna och riktade insatser för omhändertagandet av vissa diagnosgrupper.
- Regionövergripande upphandlingar av privata vårdgivare. Inom främst ortopedin (men också inom kirurgin) har privata vårdgivare utfört operationer för främst patienter som väntat längre än vårdgarantin medger. Detta har medfört en något mer hanterbar kösituation.

## Stimulansmedel till regionerna för covid-19 relaterad vård och uppskjuten vård (HSN/744/2022)

Regeringen har för år 2022 avsatt 4 miljarder kronor för att stödja hälso-och sjukvården i att hantera den uppskjutna vården och Covid-19 relaterad vård. Syftet med satsningen är att säkerställa att nödvändiga resurser finns och att effektiva och ändamålsenliga åtgärder vidtas för att befolkningens samlade vårdbehov kan omhändertas. Medlen fördelas efter befolkningens mängd vilket innebär att Region Jämtland Härjedalen har tilldelats 50,5 miljoner kronor.

Medlen har fördelats ut till områdena enligt följande:

Område	Insats	Miljoner kronor
Anestesi, operation och IVA	Egen personal, inhyrd personal	4,7
Kvinna	Inhyrd personal, köpt vård	1,8
Ortopedi	Inhyrd personal, köpt vård	4,6
Ögon och Öron	Inhyrd personal, köpt vård, Övriga externa kostnader	13,4
Bild- och funktionsmedicin	Egen personal, inhyrd personal	1,0
Barn- o ungdomsmedicin	Egen personal	2,5
Hud, infektion och medicin	Egen personal, inhyrd personal	1,8
Hjärta, neurologi och rehab	Inhyrd personal	4,3
Barn- och unga vuxna	Inhyrd personal, köpt vård	8,4
Ungdomsmottagningen		4,0
Barn- och ungdomspsykiatri		4,0
<b>Totalt</b>		<b>50,5</b>