

Finansplan för Region Jämtland Härjedalen 2019–2021 – Faktadel

Regionstyrelsen 2018-05-30 § 147

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1	Förutsättningar enligt lag	3
1.1	Hälso- och sjukvårdslagen.....	3
1.2	God ekonomisk hushållning enligt kommunallagen.....	3
2	Den samhällsekonomiska utvecklingen	4
2.1	Befolkningsutveckling	5
2.2	Skatteunderlagets utveckling.....	6
2.3	Löne- och prisförändring för landsting.....	8
3	Region Jämtland Härjedalens finansiering	10
3.1	Sammanställning total finansiering	10
3.2	Skatteintäkter.....	10
3.3	Kommunala utjämningsbidrag och generella statsbidrag.....	11
3.4	Nationella satsningar - riktade statsbidrag	13
3.4.1	Vårändringsbudgeten 2018	13
3.4.2	Patientmiljard.....	14
3.4.3	Personalmiljarder.....	15
3.4.4	Förstärkt professionsmiljard	16

Faktadel – Finansplan 2019-2021

Dnr RS/587/2018

2018-05-30

Handläggare

Annika Jonsson

Region Jämtland Härjedalen

Box 654, 831 27 Östersund

www.regionjh.se

3.4.5	Förlossningsmiljarder	16
3.5	Läkemedelsbidrag.....	17
3.6	Finansnetto	17
3.7	Pensionskostnader	18
4	Åtgärder för att nå en ekonomi i balans	19
5	Ramar per nämnd.....	21
5.1	Budgetramar.....	21
5.2	Investeringar	21
6	Bilaga - riktade statsbidrag.....	22

Faktadel – Finansplan 2019-2021
Dnr RS/587/2018
2018-05-30

Handläggare
Annika Jonsson

Region Jämtland Härjedalen
Box 654, 831 27 Östersund
www.regionjh.se

1 FÖRUTSÄTTNINGAR ENLIGT LAG

1.1 Hälsa- och sjukvårdslagen

Rättigheten till hälso- och sjukvård är reglerad i lag. Vid årsskiftet 2015 trädde en ny patientlag i kraft som ger den enskilde patienten stora rättigheter till vård, samtidigt som landstingens möjligheter att begränsa vårdutbudet kraftigt begränsats.

1.2 God ekonomisk hushållning enligt kommunallagen

Enligt kommunallagen ska kommuner och landsting ha en *god ekonomisk hushållning* i sin verksamhet och en budget *i balans*, dvs att intäkterna överstiger kostnaderna. Om de redovisade kostnaderna överstiger intäkterna ett räkenskapsår ska det negativa resultatet och det egna kapitalet återställas inom tre år.

Det ackumulerade underskottet att återställa för Region Jämtland Härjedalen uppgår efter 2017 till 1 007 miljoner kronor.

Tumregeln för god ekonomisk hushållning är att verksamheten ska leverera ett överskott på 2 procent av nettokostnaderna, vilket betyder att det behövs minst 80 miljoner kronor per år i överskott, utöver vad som krävs för att inom tre år kunna återställa det ackumulerade underskottet t o m 2017 på 1 007 miljoner kronor. Med dessa förutsättningar blir resultatkraven de som återges i nedanstående tabell.

Tabell 1: Framräknade resultatkrav utifrån kommunallagens krav

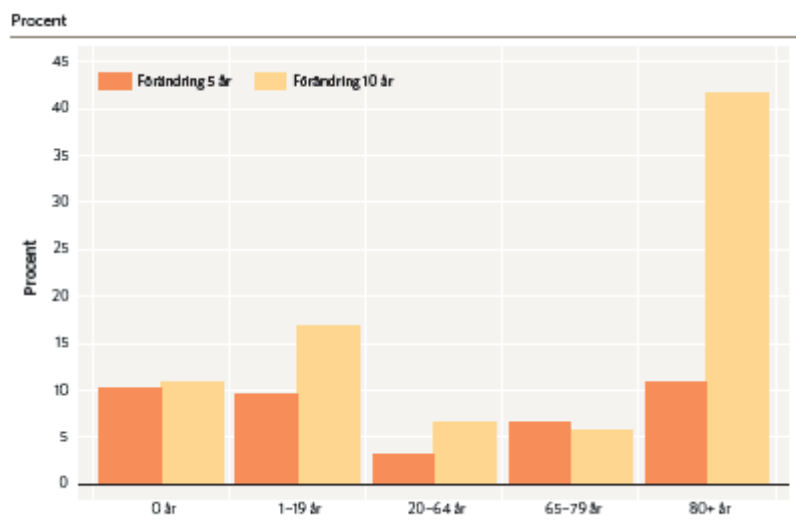
Framräknade resultatkrav enligt Kommunallagen i mkr	2018	2019	2019	2019
Ekonomi i balans - om balanserat underskott ska kunna återställas i enlighet med kommunallagens krav	336	336	336	
Ekonomi i balans	336	336	336	0

Motsvarar procent av budgeterade nettokostnader 2018	8,3%			
<i>God ekonomisk hushållning</i> - om balanserat underskott ska kunna återställas i enlighet med kommunallagens krav	81	82	85	88
<i>God ekonomisk hushållning</i>	417	418	421	88
Motsvarar procent av budgeterade nettokostnader 2018	10,3%			

2 DEN SAMHÄLLSEKONOMISKA UTVECKLINGEN

Svensk ekonomi är inne i en högkonjunktur och SKL räknar med att BNP växer med närmare 3 procent 2018. Inhemsk efterfrågan förväntas försvagas under 2019, men samtidigt blir utvecklingen i omvärlden något bättre vilket gynnar svensk export. Högkonjunkturen når då sin topp, men svensk BNP växer långsammare. I och med att antalet arbetade timmar inte beräknas öka alls nästa år sker det en snabb uppbromsning av skatteunderlagstillväxten. Det innebär att ett betydande glapp riskerar uppstå mellan kommunsektorns intäkter och de kraftigt växande behov av skola, vård och omsorg som den snabba befolkningsutvecklingen för med sig. Nedanstående diagram visar att den åldersgrupp – 20-64 år - som innehåller de flesta yrkesverksamma, beräknas minska i betydligt långsammare takt än både de barn och ungdomar, respektive pensionärer.

Diagram 1: Procentuell befolkningsutveckling för olika åldersgrupper på fem och tio års sikt



Källa: Statistiska centralbyrån och Sveriges Kommuner och Landsting.

De närmaste åren ökar befolkningen i yrkesverksam ålder betydligt långsammare än både barn, unga och äldre. Om fem år kommer ökningen av antalet personer över 80 år att ta fart.

Under konjunkturåterhämtningen har det framför allt varit den inhemska efterfrågan som drivit tillväxten. Tillväxten i omvärlden har varit svag. Nu tar den internationella utvecklingen bättre fart och svensk export växer snabbare. I

Europa, där många länder har haft en mycket svag återhämtning sedan 2010, tar det något bättre fart. I USA är förväntningarna, åtminstone på kort sikt, positiva. Även i tillväxtländerna har en negativ trend brutits.

Däremot mattas tillväxten i svensk inhemsk efterfrågan av något. Nästa år förväntas tillväxten i investeringarna växla ned. Det är framförallt bostadsbyggandet som från en hög nivå inte längre kan växa i samma takt som tidigare. Även hushållens och kommunsektorns konsumtion ökar långsammare än tidigare. Sammantaget innebär det att vi räknar med att kalenderkorrigerad BNP växer med 2,9 procent 2018, 2,1 procent 2019 och 1,4 procent 2020.

Trots ett alltmer ansträngt arbetsmarknadsläge antas löneutvecklingen bli fortsatt dämpad. De

löneavtal som slutits för de närmaste åren ligger på låga nivåer och löneglidningen är liten. Därmed är också det inhemska inflationstrycket svagt. KPIF¹ som 2017 ökade med 2,0 procent väntas bli något lägre i år och nästa år, för att 2020 komma något över 2 procent. Riksbanken antas därmed dröja med att höja styrräntan till i början av 2019. I takt med att styrräntan sedan stegvis höjs stiger också de räntor som påverkar hushållens ekonomi, därmed ökar KPI betydligt snabbare än KPIF.

Tabell 2: Nyckeltal för den svenska ekonomin (SKL april 2018)

¹ Underliggande konsumentprismått där effekten av ändrade bostadsräntor exkluderats från totala KPI (konsumentprisindex).

Procentuell förändring om inte annat anges

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
BNP*	3,0	2,7	2,9	2,1	1,4	1,6
Sysselsättning, timmar anställda*	2,6	2,0	2,1	0,1	-0,4	0,1
Relativ arbetslöshet, nivå	6,9	6,7	6,2	6,3	6,5	6,6
Timlön, nationalräkenskaperna	2,2	2,7	2,9	3,1	3,4	3,5
Timlön, konjunkturlönestatistiken	2,4	2,5	2,9	3,1	3,4	3,5
Konsumentpris, KPIF-KS	1,3	1,7	1,6	1,6	2,1	2,0
Konsumentpris, KPI	1,0	1,8	1,7	2,1	2,8	2,8
Realt skatteunderlag	2,6	1,3	1,4	0,5	0,0	0,6
Befolkning 15–74 år	0,9	1,1	0,6	0,7	0,4	0,5

*Kalenderkorrigerad utveckling.

2.1 Befolkningsutveckling

SKLs befolkningsprognos är hämtad från Ekonominytt nr 02/2018 och ligger till grund för beräkning av skatteunderlag och kommunalt utjämningsbidrag.

Befolkningssiffrorna uppdaterades inte i SKLs april-prognos.

Tabell 3: Befolkning, utfall 2017, samt prognos 2018-2021

Antal invånare	Utfall 2017	2018	2019	2020	2021
Befolkning 1 nov enl SCB	10 104 036	10 205 973	10 309 400	10 415 253	10 530 756
Årlig förändring i procent		1,01%	1,01%	1,03%	1,11%
SCBs prognos för Jämtland Härjedalen	129 712	130 571	131 439	132 329	133 331
Region Jämtland Härjedalen, egen prognos	129 712	130 012	130 162	130 162	130 162

Efter att ha minskat under många år, har länets befolkning de senaste fem åren ökat, vilket helt och hållet beror på utrikes inflyttande. Migrationsverket började under fjolåret dra ner antalet platser i länet kraftigt och reglerna för anhöriginvandring har skärpts. Regeringen bestämmer årligen hur många nyanlända en kommun ska ta emot och ordna bosättning åt, dvs. utanför migrationsverkets boenden. Antalet faktiskt mottagna personer enligt Bosättningslagen 2016:38 blev betydligt högre än enligt överenskommelsen både

2016 (utfall 998 mot överenskommelse 237) och 2017 (utfall 949 mot överenskommelse 365). För 2018 innebär överenskommelsen att kommunerna i Jämtlands län ska ta emot 184 kommunanvisade flyktingar.

De senaste åren har både SKL och regionen underskattat ökningen i länets befolkning. Detta gäller i synnerhet de senaste två åren. Men det normala har varit att SCB tidigare överskattat befolkningsstorleken när det gäller prognoser för Jämtland Härjedalen. För närvarande är det svårare än vanligt att prognostisera befolkningsutvecklingen. Den beror på hur många asylsökande som kommer till länet och i vilken utsträckning de som beviljas uppehållstillstånd sedan stannar kvar. Av ovan angivna skäl har befolkningsprognosen lagts på en lägre nivå än SCBs. Det är viktigt att inte överskatta skatteintäkter och statsbidrag för kommande år. Regionens prognos innebär att befolkningen förväntas växa under 2018 och 2019 för att därefter stabiliseras på samma nivå. Det innebär en befolkningsökning på 300 personer 2018, 150 personer 2019 och därefter en oförändrad nivå år 2020 och 2021.

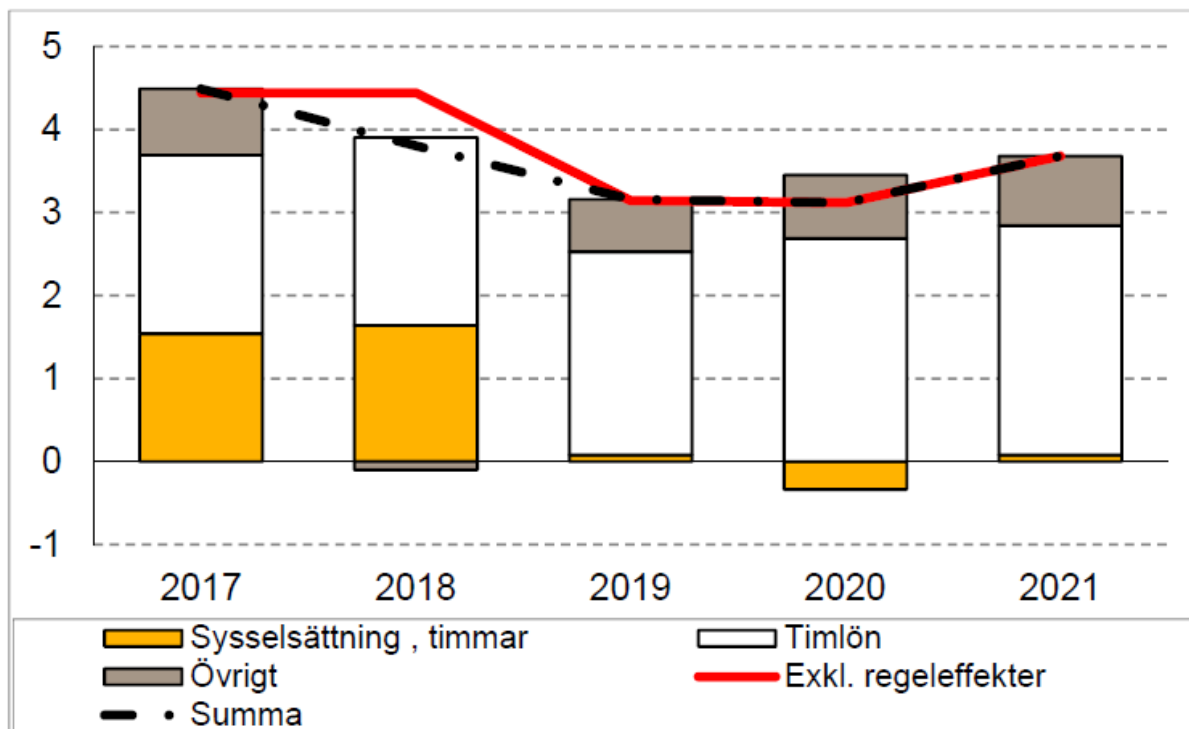
2.2 Skatteunderlagets utveckling

SKLs beräkningar av skatteunderlagets utveckling bygger på att den långa konjunkturuppgången i svensk ekonomi bryts 2019 och att högkonjunkturen övergår till ett läge med konjunkturrell balans i slutet av 2020.

Det betyder att den starka skatteunderlagstillväxt som rått i Sverige under den långa konjunkturuppgången sedan 2010 består till och med i år, men dämpas betydligt från och med 2019. Efter flera år med ökningstal på 4½ procent eller mer förväntar sig SKL ett par år med en ökningstakt under det historiska genomsnittet. Det främsta skälet är att arbetade timmar utvecklas betydligt svagare när konjunkturtoppen närmar sig, minskar 2020 och bara ökar marginellt 2021. Även pensionsinkomsterna ökar i långsammare takt från och med 2018. Detta motverkas endast i viss utsträckning av att lönerna väntas stiga snabbare.

Diagram 2: Skatteunderlagstillväxt (SKL, april 2018)

Procent respektive procentenheter



Källa: Skatteverket och SKL.

År 2018 håller höjningen av grundavdraget för personer som fyllt 65 år tillbaka skatteunderlaget med 0,6 procentenheter. Skatteunderlagets faktiska ökningstakt blir därmed mindre än den underliggande. Detta kompenseras landstingen för genom en höjning av anslaget Kommunalekonomisk utjämning med ett belopp som motsvarar avdragshöjningens beräknade effekt på skatteintäkterna.

Jämfört med den prognos som SKL presenterade i februari har skatteunderlagets ökningstakt uppreviderats 2018. För perioden därefter har bara en marginell upprevidering av 2021 gjorts. Den relativt stora upprevideringen av innevarande år beror på att arbetade timmar har utvecklats starkt under slutet av 2017 och början av 2018. Det innebär att ökningen mellan kalenderåren 2017 och 2018 blir klart större än SKL räknade med i februari, trots att SKL inte ändrat sin bedömning att ökningstakten under resten av året kommer att bli lägre.

Upprevidering av 2021 förklaras av att lönerna väntas stiga något mer i den nya prognosen.

De beräkningar som ligger till grund för den nu aktuella prognosen bygger på snabbare ökning av potentiell sysselsättning. Därför föranleder inte upprevideringen för i år någon motsvarande nedrevidering längre fram.

Tabell 4: Olika skatteunderlagsprognoser (SKL april 2018)

Procentuell förändring

	2017	2018	2019	2020	2021	2017–2021
SKL apr	4,5	3,8	3,2	3,1	3,7	19,6
Reg apr	4,5	3,6	3,9	3,7	3,5	20,8
ESV apr	4,5	3,4	3,5	3,2	2,9	18,8
SKL feb	4,5	3,3	3,2	3,1	3,6	19,1

Källa: Ekonomistyrningsverket, Regeringen, SKL.

Regeringens prognos visar klart starkare skatteunderlagstillväxt än SKL:s. Skillnaden förklaras till övervägande del av en mer positiv syn på sysselsättningsutvecklingen. Det beror dels på att regeringen räknar med att det fortfarande råder högkonjunktur vid utgången av 2021, dels på att man utgår från större ökning av den potentiella sysselsättningen.

Ekonomistyrningsverkets (ESV) prognos visar mindre ökning av skatteunderlaget än SKL:s om man ser till hela prognosperioden. Det är en nettoeffekt av att SKL:s bedömning resulterar i större skatteunderlagstillväxt i början och slutet av perioden medan ESV räknar med större ökningstal 2019 och 2020. Skillnaderna förklaras i huvudsak av att ESV-prognosen bygger på ett annat förlopp för sysselsättningsutvecklingen än SKL:s beräkningar.

På grund av en låg genomsnittsinkomst i länet är skatteunderlaget per invånare bland de lägsta i landet. Skatteunderlaget för länet växer normalt i en långsammare takt än för riket som helhet och så ser det även ut i SKLs senaste skatteunderlagsprognos.

Tabell 5: Skatteunderlagsprognos Region Jämtland Härjedalen (SKL april 2018)

Utveckling av skatteunderlaget i procent	2017	2018	2019	2020	2021
Riket enl SKL	4,50	3,80	3,20	3,10	3,70
Jämtlands län enl SKL	4,02	3,52	2,82	2,72	3,32

Jämtlands län egen prognos	4,02	3,52	2,39	2,17	2,63
----------------------------	------	------	------	------	------

2.3 Löne- och prisförändring för landsting

År 2018 väntas stora kostnadsökningar för tjänstepensioner. Det beror främst på att kostnaden för den förmånsbestämda pensionen som avser pensioner för höginkomsttagare ökar, vilket i sin tur beror att inkomstdelarna över taket, (7,5 inkomstbasbelopp) ökar i landstingen. För dessa inkomstdelar svarar tjänstepensionen för hela pensionsförmånen och kostnaden blir därför betydande för arbetsgivaren. Prognosen för 2019 är baserad på ett preliminärt inkomstbasbelopp. Pensionsmyndigheten kommer att fastställa detta i oktober 2018. Dessa stora kostnadsökningar speglas i att sociala avgifter i tabell 6 beräknas stiga med 8,3 procent 2018.

Tabell 6: SKLs prognos för Landstingprisindex LPIK (SKL april 2018)

Årlig procentuell förändring

	2017	2018	2019	2020	2021
LPIK inkl. läkemedel	2,7	3,4	2,3	2,8	2,6
– Timlön	2,7	2,9	2,9	3,2	3,3
– Socialavgifter	3,3	8,3	2,6	5,2	3,5
– Läkemedel	0,2	-0,7	-0,7	-0,8	-0,8
– Förbrukning	3,4	2,5	2,7	2,4	2,4
LPIK exkl. läkemedel	3,1	4,0	2,8	3,4	3,4

**Genomsnittligt LPIK för perioden 2018–2021 är 2,8 inkl. läkemedel och 3,3 exkl. läkemedel.*

SKL räknar med fallande läkemedelspriser efter en tillfällig ökning 2016 och 2017. Endast rena prisförändringar på befintligt sortiment inklusive generika tas med i SKLs beräkningar. Där ingår alltså effekterna av statens överenskommelse med läkemedelsindustriföreningen (LIF), patentutgångar etc. Eventuell merkostnad för nya läkemedel ingår inte i prismätningarna, då de höga kostnaderna för en del av de nya läkemedlen antas spegla en förbättrad kvalitet och därför inte betraktas som en prisförändring.

Prisökningarna tilltar i takt med återhämtningen i samhällsekonomin.

3 REGION JÄMTLAND HÄRJEDALENS FINANSIERING

3.1 Sammanställning total finansiering

I tabellen ges en sammanställning av regionens intäkter samt finansnetto. Patientavgifter och liknande ingår i verksamhetens intäkter som är en del av nettokostnaderna. Summan av intäkterna i tabellen ger ramarna för hur stora regionens nettokostnader får vara för den verksamhet som ska bedrivas, om en ekonomi i balans samtidigt ska uppnås.

Tabell 7: Total finansiering exkl verksamhetens intäkter – Region Jämtland Härjedalen (SKL april 2018, Skandia dec 2017)

Finansiering (miljoner kronor)	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Skatteintäkter	2 833	2 920	2 912	3 001	3 085	3 174
Generella statsbidrag	735	762	762	788	804	812
Välfärdsmiljard flyktingmottagande	28	28	28	18	11	0
Läkemedelsbidrag	338	366	366	366	366	366
Summa intäkter	3 933	4 076	4 068	4 172	4 266	4 352
Förändring mellan åren		143	134	96	94	87
Årlig procentuell förändring		3,6%	3,4%	2,3%	2,3%	2,0%
Finansnetto	-18	-24	-24	-45	-56	-76
Förändring mellan åren		-6	-5	-21	-10	-20
Årlig procentuell förändring		31,1%	29,3%	88,5%	23,0%	36,6%
Summa finansiering netto	3 915	4 052	4 044	4 127	4 210	4 276
Förändring mellan åren		137	129	74	84	66
Årlig procentuell förändring		3,5%	3,3%	1,8%	2,0%	1,6%

3.2 Skatteintäkter

För att finansiera Region Jämtland Härjedalens uppgifter betalar länets invånare skatt. Skatteintäkterna är beroende av skatteunderlagets storlek, som i sin tur beror på samhällsekonomi, arbetsmarknadsstruktur och demografi. Regionens förtroendevalda kan påverka skatteintäkternas storlek genom beslut om

skattesats. Beslutad skattesats för 2018 är 11,20 per hundralapp. En tio-örings utdebitering motsvarar för 2019 ungefär 27 miljoner kronor.

Tabell 8: Skatteintäkter - Region Jämtland Härjedalen

Skatteintäkter (miljoner kronor)	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Skatteintäkter	2 833	2 920	2 912	3 001	3 085	3 174
Varav preliminärskatt	2 841	2 916	2 917	3 001	3 085	3 174
Varav avräkning skatteintäkter	-8	4	-5	0	0	0
Förändring mellan åren		87	79	89	85	89
Årlig procentuell förändring		3,1%	2,8%	3,0%	2,8%	2,9%

Jämfört med den skatteprognos som låg till grund för regionens årsprognos per mars 2018, innebär SKL senaste upprevidering av skatteunderlaget att skatteintäkterna beräknas bli 17 miljoner kronor högre. Däremot blir skatteintäkterna 2018 8 miljoner kronor lägre än i den reviderade budgeten från januari 2018.

3.3 Kommunala utjämningsbidrag och generella statsbidrag

Syftet med kommunal utjämning är att skapa likvärdiga ekonomiska förutsättningar för alla landsting och regioner att kunna tillhandhålla sina invånare likvärdig service oberoende av länsinvånarnas inkomster och andra strukturella förhållanden.

Systemet för kommunalekonomisk utjämning omfattar

- *Inkomstutjämning* – utjämning av skatteintäkter mellan kommuner och landsting baserad på länets skattekraft. Staten garanterar medelskatte kraft på 115 %. Inkomstutjä mningen ska ge Region Jämtland Härjedalen kompensation för låga inkomster och svagt skatteunderlag.
- *Kostnadsutjämning* – utjämning för strukturella kostnadsskillnader beroende på demografi, brukarens behov och produktionsvillkor. Utgörs av fyra delmodeller, hälso-och sjukvård, befolkningsförändringar, lönekostnader och kollektivtrafik. Kostnadsutjä mning ska ge Region Jämtland Härjedalen kompensation för höga kostnader på grund av stor andel äldre i befolkningen, sjukresor/sjuktransporter, små hälsocentraler

och ambulansstationer som en anpassning till en liten befolkning glest utspridd på stor yta.

- *Strukturbidrag och införandebidrag* – utgår till vissa kommuner och landsting som kompensation för större förändringar i utjämningsystemet genom åren. Strukturbidraget ger Region Jämtland Härjedalen viss kostnadstäckning för de extrakostnader som regionen har för t ex central administration, politiskt ledning och systemkostnader som måste fördelas på ett mycket mindre invånarantal och som inte är proportionella med befolkningsstorleken.
- SCB räknar utifrån systemets regler fram hur mycket varje landsting ska betala in till eller få ut från det kommunala utjämningsystemet. Summan av alla in- och utbetalningar blir det belopp som staten skulle behöva betala in till systemet för att skapa likvärdiga förutsättningar för att bedriva vård i hela landet. Om denna summa blir högre än det belopp som riksdagen beslutat om i budgeten, används en regleringsavgift för att reglera summan. Denna avgift debiteras alla landsting med ett lika stort belopp per invånare. *Regleringsavgiften* har under många år blivit allt större. De nya välfärdmiljarderna har i viss utsträckning motverkat denna utveckling.

Tabell 9: Bidrag från utjämningsystemet i kronor per invånare - Region Jämtland Härjedalen

Utjämningsbidrag kronor per invånare	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Inkomstutjämnning	4 965	5 047	5 047	5 104	5 092	5 182
Kostnadsutjämnning	393	374	374	361	385	395
Strukturbidrag	784	784	784	784	784	784
Regleringsavgift	-398	-303	-303	-163	-56	-91
Summa utjämningsbidrag per invånare	5 744	5 902	5 902	6 086	6 205	6 270
Förändring mellan åren		158	158	184	118	66
Årlig procentuell förändring		2,8%	2,8%	3,1%	1,9%	1,1%

Tabell 10: Bidrag från utjämningsystemet i miljoner kronor - Region Jämtland Härjedalen

Utjämningsbidrag (miljoner kronor)	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Inkomstutjämnning	637	655	655	664	663	674
Kostnadsutjämnning	43	48	49	47	50	51
Strukturbidrag	105	102	102	102	102	102
Regleringsavgift	-51	-39	-39	-21	-7	-12
Överföring statsbidrag till kommunerna	0	-4	-4	-4	-4	-4
Summa utjämningsbidrag	734	762	762	788	804	812
Förändring mellan åren		28	28	25	16	9
Årlig procentuell förändring		3,8%	3,8%	3,3%	2,1%	1,1%

I samband med vårbudgeten 2016 aviserade regeringen ett nytt statsbidrag på 10 miljarder kronor, de s k *Välfärds miljarderna*. Till landstingen fördelade regeringen 2,3 miljarder uppdelat på två delar, varav en del beräknades utifrån det specifika asyl-och flyktingmottagandet i varje län och en del beräknades utifrån länets befolkningsstorlek och inkluderades i det kommunala utjämningsystemet. Enligt beslutet skulle den del av bidraget som kopplades till flyktingmottagande över tiden övergå till ett generellt statsbidrag och överföras till det kommunala utjämningsystemet. Detta kommer att vara helt genomfört från och med år 2021, vilket syns i tabellen.

Tabell 11: Del av välfärdsmiljarderna - flyktingmottagande

Del av välfärdsmiljarderna (miljoner kronor)	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Statsbidrag flyktingmottagande	28	28	18	11	0

I budgetpropositionen 2018 (BP18) föreslog nuvarande regering att kommuner och landsting skulle tillföras ytterligare 5 miljarder år 2019 (3,5 till kommuner och 1,5 till landsting) och ytterligare 5 miljarder 2020. De "nya" välfärdsmiljarderna enligt BP18 förs till det generella statsbidraget och fördelas således lika i kronor per invånare till kommunerna respektive landstingen. För Region Jämtland Härjedalen innebär det ytterligare 19,1 mkr 2019 och 37,9 mkr 2020. Dessa ytterligare bidrag ingår i de kommunala utjämningsystemet och medför att *regleringsavgiften* tabell 9 och 10 är betydligt lägre än den annars skulle ha varit.

I systemet för kommunalekonomisk utjämning ingår justeringar för exempelvis förändringar i skatteunderlaget till följd av politiska beslut. I systemet sker också regleringar av utökade eller minskade uppdrag från staten till kommunsektorn enligt finansieringsprincipen. Finansieringsprincipen innebär att inga nya obligatoriska uppgifter från staten får införas utan medföljande finansiering. En reglering fördelas i kronor per invånare i den pris- och volymnivå som gäller när förändringen träder i kraft och gäller för hela landstingskollektivet. Någon reglering för enskilda landsting görs aldrig. Pengarna ingår dock i bidragen från utjämningsystemet och "syns" inte i dessa bidrag.

3.4 Nationella satsningar - riktade statsbidrag

Förutom de generella statsbidragen som staten ger till kommuner och landsting genom utjämningsystemet ger de även riktade statsbidrag. Riktade statsbidrag (specialdestinerade) är öronmärkta för ett visst ändamål. De betalas inte ut med automatik utan måste sökas efter särskilda rutiner, vilket innebär en ökad administration för kommuner och landsting. Landstingen ska sedan redovisa vilka

åtgärder som vidtagits under perioden inom ramen för överens-kommelsens områden. Medel som inte nyttjas måste återbetalas.

Staten och SKL sluter överenskommelser om hur de nya statsbidragen ska användas, t e x till satsningar på vårdens medarbetare och på att utveckla hälso- och sjukvårdens verksamheter.

I följande avsnitt beskrivs några av de större bidragen, samt de nyaste. Informationen utgår från SKLs uppdaterade sammanställning från april 2018.

3.4.1 Vårändringsbudgeten 2018

Den ekonomiska vårpropositionen syftar till att ange politikens inriktning för perioden 2018–2020. Vårändringsbudgeten anger förändringar i årets budget.

En åldrande befolkning och stora pensionsavgångar innebär på många håll i vården en ansträngd personalsituation. För att förstärka regeringens pågående satsningar för ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården anslår regeringen 200 miljoner kronor för att möjliggöra anställningar av vårdpersonal inom bristkompetenser som är intresserade av att arbeta vidare efter 65 års ålder.

Regeringen satsar 400 miljoner kronor år 2018 för att förbättra tillgängligheten i hälso- och sjukvården och korta köerna. Medlen kan användas av landstingen för bl.a. förstärkning under sommaren, mobila team i primärvården för en snabbare vård nära medborgaren samt genom att vårdens personal används så att alla kompetenser tas till vara, t ex i form av multidisciplinära vårdteam. Medlen fördelas utifrån befolkningens mängd i landstingen.

Tabell 12: Nya riktade statsbidrag i vårbudgeten 2018 – Region Jämtland Härjedalen

I miljoner kronor	2018
Statsbidrag för förbättrad tillgänglighet och kortare köer	5,1
Statsbidrag för satsning på att behålla vårdpersonal över 65 år inom bristkompetenser	2,6

3.4.2 Patientmiljard

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) beslutade den 15 december 2017 att godkänna överenskommelsen med staten 2018 om patientmiljarden

Målet med överenskommelsen är främja huvudmännens förutsättningar för att förbättra tillgängligheten till primärvården samt åstadkomma en mer patientcentrerad vård genom samordning, kontinuitet och helhetssyn.

Ena delen av beslutet handlar om att införa en förstärkt vårdgaranti inom primärvården. Insatserna ska utgå från aktuella utvecklingsbehov i landstingen och ha en långsiktig ambition. Som exempel på insatser sägs i beslutet: "Det kan handla om att utveckla mer innovativa sätt för vården att möta patienterna utifrån deras olika behov och preferenser. T.ex. kan digitala lösningar som alternativ eller komplement förbättra tillgängligheten för de patienter som föredrar det."

Den andra inriktningen är nå en ökad samordning, delaktighet och trygghet för patienterna genom att stödja införandet av patientkontrakt för patienter med komplexa och omfattande vårdbehov. Med patientkontrakt avses en sammanhållen vårdplan med patientens samtliga vårdkontakter.

Maximalt möjligt belopp att rekvirera av Region Jämtland Härjedalen baseras på befolkningens andel av riket per 31 december 2017 multiplicerat med 980 000 000 kronor och kan preliminärt beräknas enligt nedan:

Tabell 13: Riktade statsbidrag *patientmiljarder* – Region Jämtland Härjedalen

Belopp i miljoner kronor	2018	2019	2020
Införande av förstärkt vårdgaranti för primärvården	6,3	6,2	6,2
Införande av <i>patientkontrakt</i> för patienter med komplexa och omfattande behov	6,3	6,3	6,2
Summa patientbidrag	12,6	12,5	12,4

3.4.3 Personalmiljarder

Staten och SKL ingick den 26 januari 2018 en överenskommelse för "*insatser riktade till att ge goda förutsättningar för sjukvårdens medarbetare. Satsningen*

kompletterar professionsmiljarden med ett tydligt fokus på arbetet för en god arbetsmiljö och arbetssätt samt arbetets organisering och planering.”

Överenskommelsen ”Goda förutsättningar för vårdens medarbetare” omfattar 1 999 miljoner kronor, varav 1 975 miljoner kronor fördelas mellan landstingen för satsningar inom följande områden:

- Utveckla medarbetarnas arbetssituation handlar om att stärka den egna bemanningen genom att exempelvis anställa fler, satsa på arbetsvillkor samt om insatser som rör:
 - Tillräckligt antal medarbetare med rätt kompetens som bland annat innefattar möjligheten att öka bemanningen, arbeta heltid, se till att verksamheten inte är beroende av inhyrd personal och olika delar av landstingens utbildningsuppdrag med bland annat AT- och ST-tjänster samt handledare och verksamhetsförlagd utbildning
 - Ledarskap som är en avgörande faktor för medarbetarnas arbetssituation.
 - Arbetsmiljö som är centralt för såväl möjligheten för medarbetarna att göra ett bra jobb, som för arbetsplatsernas möjligheter att locka och behålla medarbetare.
 - Insatser för att behålla och utveckla medarbetare som bland annat innefattar kompetensutveckling och möjligheten till utbildningslön och att utbilda sig inom en befintlig anställning, exempelvis när sjuksköterskor läser till specialister och när vårdbiträden vidareutbildar sig till undersköterskor.
- Utveckla vårdens verksamheter handlar om insatser för utvecklingsarbete, med insatser som rör:
 - Förutsättningar för utvecklingsarbete med bland annat vikten av stöd för chefer att driva ett kontinuerligt utvecklingsarbete, och möjligheten att avsätta tid för utvecklingsarbete samt involvera patienterna.

- Kapacitets- och produktionsplanering för effektivare vård rör bland annat möjligheten att optimera användandet av vårdens resurser genom en bra planering och organisation. Det kräver bland annat bra IT-stöd för att stödja processarbete.
- Verksamhetsstöd handlar om de digitala verksamhetsstöd som personalen behöver för att kunna göra ett bra jobb gentemot patienterna, bland annat med tillgång till behövlig information om patienterna och effektiva administrativa stöd. Det handlar också om att ge vårdens medarbetare det stöd och support som behövs för att kunna använda systemen på ett bra sätt.

De områden som personalmiljarderna syftar till att stötta ligger väl i linje med det utvecklingsarbete som regionen redan bedriver, bl a inom ramen för bemanningsprojektet, t ex det nyligen öppnade kliniska träningscentret (KTC).

Tabell 14: Riktade statsbidrag *personalmiljarder* – Region Jämtland Härjedalen

Belopp i miljoner kronor	2018	2019	2020
Personalmiljarder	25,4	25,5	25,3

3.4.4 Förstärkt professionsmiljard

Överenskommelsen ”*Stöd till bättre resursutnyttjande i hälso- och sjukvården*” omfattar 951 miljoner kronor och rör den så kallade professionsmiljarden, som varit en del av en överenskommelse de senaste åren. Inriktningen ligger i stort kvar sedan tidigare år, men ett par nationella utvecklingsinsatser har tillkommit kopplat till den kommande nationella läkemedelslistan. Det innebär bland annat att:

- 300 miljoner kronor är öronmärkta som stöd till landstingen för att ge fler sjuksköterskor möjlighet att bli specialistsjuksköterskor, framför allt genom olika sorters studielön och utbildningsanställningar.
- 651 miljoner kronor går till landstingen för insatser inom tre områden:

- IT-stöd och processer för förenklad administration och bättre tillgång till information för vårdens medarbetare
- Smartare användning av medarbetarnas kompetens
- Planering av långsiktig kompetensförsörjning

Det högsta belopp av bidraget som Region Jämtland Härjedalen har möjlighet att rekquirera framgår i nedanstående tabell. Avsikten är att detta bidrag ska återkomma även efter 2018.

Tabell 15: Riktade statsbidrag – förstärkt professionsmiljard

Belopp i miljoner kronor	2018
Professionsmiljarden	
- Stimulansmedel	8,4
- Medel till sjuksköterskor för specialistutbildning	3,8
Summa	12,2

3.4.5 Förlossningsmiljarder

Regeringen har tillsammans med SKL kommit överens om hur en satsning på 1,8 miljarder kronor för förlossningsvård ska användas under 2018. Pengarna kan bland annat gå till mer personal i förlossningsvården, en förbättrad arbetsmiljö och förstärkt eftervård för kvinnor som fött barn.

I beloppet på 1,8 miljarder ingår även tidigare fattade beslut om en satsning på kvinnors hälsa inom primärvården perioden 2016–2019. I beloppet ingår också 141 miljoner kronor för avgiftsfri livmoderhalscancerscreening, vilket fr o m 2019 ingår i de kommunala utjämningsbidragen. Fyra delar lyfts särskilt i överenskommelsen; förbättrad arbetsmiljö, förändrade arbetssätt, förstärkt personaltäthet, exempelvis fler barnmorskor, tryggare vårdkedja och eftervård, neonatalvård samt kunskapsstöd och utbildning för medarbetarna.

För 2018 beräknas bidraget till Region Jämtland Härjedalen för förlossningsvården uppgå till 21,3 miljoner kronor och för avgiftsfri livmoderhalsscreening till 1,8 miljoner kronor.

Tabell 16: Riktade statsbidrag – förlossningsmiljarder mm

Belopp i miljoner kronor	2018	2019	2020
Utökad förlossningsmiljard	23,1	19,5	12,6

3.5 Läkemedelsbidrag

För 2019 och framåt finns inget fastställt belopp på överenskommelse om läkemedelsbidraget mellan SKL och staten, därför budgeteras läkemedelsbidraget till Region Jämtland Härjedalen på samma nivå som överenskommits 2018.

Tabell 17: Läkemedelsbidrag - Region Jämtland Härjedalen

Läkemedelsbidrag (miljoner kronor)	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Läkemedelsbidrag	338	366	366	366	366	366

3.6 Finansnetto

Den största delen av Region Jämtland Härjedalens finansiella kostnader består av räntekostnader på pensionsskulden (*avsatt till pensioner* i balansräkningen). Skandia lämnar prognoser om den finansiella kostnaden för intjänandedelen på pensionsskulden för respektive år. Den finansiella kostnaden för pensioner består av ränte- och basbeloppsuppräknings, vilket innebär att förändringar i räntenivån även får effekter på den del av regionens finansiella kostnader som är en del av pensionskostnaderna. Skandias prognos för kommande år baseras på ett antagande om flera reporäntehöjningar under kommande år, i enlighet med Riksbankens prognos. Detta medför stigande finansiella kostnader på pensionsskulden.

Resten av finansnettot avser ränteintäkter på likvida medel samt avkastning på placeringar.

Realisationsvinster och förluster budgeteras inte.

Tabell 18: Finansnetto – Region Jämtland Härjedalen

Finansnetto (miljoner kronor)	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Finansiella intäkter	16	12	12	2	2	2
Finansiella kostnader på pensionsskulden inkl löneskatt	-34	-35	-35	-44	-51	-71
Räntekostnader på finansiella lån	0	-1	-1	-3	-7	-7
Summa finansiella kostnader	-34	-36	-36	-47	-58	-78
Finansnetto	-18	-24	-24	-45	-56	-76
Förändring mellan åren		-6	-6	-21	-10	-20
Årlig procentuell förändring		31,1%	32,8%	88,5%	23,0%	36,6%

3.7 Pensionskostnader

Enligt prognos från pensionsadministratören Skandia beräknas pensionskostnaderna öka kraftigt under kommande år, med undantag för 2019.

Tabell 19: Pensionskostnader - Region Jämtland Härjedalen (Skandia dec 2017)

Pensionskostnader (miljoner kronor)	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Förändring av avsatt till pensioner	43	81	63	80	98
Pensionsutbetalningar	117	112	116	120	126
Premier årlig intjänad individuell pension	78	81	84	87	90
Finansiell kostnad för avsatt till pensioner	21	28	35	41	57
Löneskatt	63	73	72	80	90
Summa pensionskostnader	322	376	370	408	461
Förändring mellan åren		53	-5	37	54
Årlig procentuell förändring		16,6%	-1,5%	10,1%	13,1%
<i>Varav kostnader som inte påverkar likviditeten</i>	<i>80</i>	<i>136</i>	<i>122</i>	<i>151</i>	<i>193</i>

Den prognostiserade kraftiga ökningen 2018 av avsatt till pensioner kan kopplas till att allt fler anställda i landstingen beräknas komma över taket på 7,5 inkomstbasbelopp och för dessa

inkomstdelar svarar tjänstepensionen för hela pensionsförmånen. Kostnaden bokas i detta fall upp som en ökning av pensionsskulden i balansräkningen (*avsatt till pensioner*).

Av pensionskostnaderna är det endast en mer begränsad del av kostnaderna som går att minska genom åtgärder. Den del som skulle kunna sänkas något, rör varje års intjänade individuella pension som betalas ut i mars året efter intjänandet till de pensionsbolag som den anställde valt för förvaltning av pensionspremien. Vid en neddragning av personal, minskar dessa kostnader. Även en mindre del av ökningen av pensionsskulden i balansräkningen går att påverka, eftersom pensionsskulden ökar i relation till den andel av medarbetarnas lön som överstiger 7,5 basbelopp. Den största delen av skulden består dock av tidigare års intjänade förmånpensioner. Som tabell 19 visar är det dock inte de påverkbara pensionskostnaderna som ökar mest.

Tabell 20: Pensionsåtagande - Region Jämtland Härjedalen

Pensionsåtagande (miljoner kronor)	Utfall 2017	Prognos 2018	Prognos 2019	Prognos 2020	Prognos 2021
Ansvarsförbindelse inkl löneskatt	2 103	2 017	1 962	1 907	1 859
Avsatt till pensioner	1 018	1 128	1 226	1 347	1 502
Upplupna kostnader inkl löneskatt	96	94	97	101	105
Avsatt för löneskatt	247	274	297	327	364
Summa pensionsåtagande	3 465	3 511	3 582	3 681	3 830
Förändring mellan åren		46	71	99	149
Årlig procentuell förändring		1,3%	2,0%	2,8%	4,0%

4 ÅTGÄRDER FÖR ATT NÅ EN EKONOMI I BALANS

För att försöka skapa en bild av vad som krävs för att Region Jämtland Härjedalen ska uppnå en ekonomi i balans visas i bilden på nästa sida beräkningar av utvecklingen av regionens ekonomi under kommande år, givet vissa förutsättningar och antaganden.

Som ingångsvärden används följande värden för 2018:

- Verksamhetens intäkter, nettokostnader och avskrivningar utgår från regionens egen prognos per april 2018.
- De resultatförbättrande åtgärder som beslutats finns också angivna i tabellen.

För att få med effekten på nästas års kostnader, av varje års planerade kostnadsminskningar till följd av åtgärder, har följande beräkning gjorts:

- Kostnadsökning i takt med landstingsprisindex inklusive läkemedel (LPIK) har beräknats på föregående års verksamhetskostnader *efter* avdrag av hälften av föregående års kostnadsminskningar till följd av åtgärder. Att *hälften* tas med för uppräknings, är ett sätt att fånga upp att åtgärder inte får full effekt redan första januari under det år de vidtas, utan att de ger resultat successivt under året. Övriga 50 procent ingår sedan i nästa års beräkningar osv. Så mycket som 47 procent av regionens kostnader 2017 utgjordes av påverkbara personalkostnader och ytterligare 4 procent bestod av kostnader för inhyrd personal. Resultatförbättrande åtgärder som medför färre arbetade timmar/medarbetare och ett minskat nyttjande av hyrpersonal, kommer automatiskt leda till att den årliga löneökningen och ökningen i sociala avgifter blir mindre i kronor räknat.

LPIK är ett prisindex. Det innebär att det inte ingår någon volymökning i indexuppräknings, d v s ingen utökad vårdproduktion jämfört med föregående år.

Det framräknade scenariot, baserat på dessa antaganden och beräkningar, visar att årets resultat blir negativt under alla år i perioden. Under raden *Årets resultat efter beslutade/planerade åtgärder* finns en rad som visar för hur mycket som ytterligare åtgärder behöver göras, om regionen ska kunna nå ett noll-resultat varje år. Summan av dessa belopp uppgår till ca 480 miljoner kronor.

Givet utgångspunkten – att regionen hade en kostnadsmassa 2017 som var 236 miljoner kronor högre än intäkterna – och antagandet om att kostnaderna, beräknat på kostnadsmassan *efter* åtgärder (med viss fördröjning), kommer att

stiga med högst LPIK – beräknas det totalt över perioden behövas resultatförbättrande åtgärder för ca 630 miljoner kronor.

Några saker bör lyftas fram när det gäller förutsättningarna för beräkningarna. Den procentuella kostnadsökningstakten enligt LPIK brukar vara lägre än verklig kostnadsökningstakt i regionens verksamhet. Trots det, krävs det ändå betydande åtgärder för att minska kostnaderna, om nollresultat ska kunna uppnås. Det beror på att skatter, generella statsbidrag och finansnetto ökar i en långsammare takt än LPIK. Dessutom finns en stor osäkerhet kring de riktade statsbidragen fr o m 2019, med tanke på det stundande riksdagsvalet. De riktade statsbidrag som tagits med i scenariot, utgår från den sammanställning som SKL gjort och som i sin tur baseras på de överenskommelser som hittills slutits mellan SKL och staten. Det innebär att dessa intäkter i tabellen minskar kraftigt under kommande år, i verkligheten kan dock utfallet bli annorlunda.

Tabell 21: Scenario – beräkning av resultatutveckling 2018-2021 givet vissa förutsättningar

Resultaträkning	Utfall 2017	Prognos 2018*	2019	2020	2021	Summa
Verksamhetens intäkter	673	624	610	615	617	
Riktade statsbidrag	0	0	62	54	0	
Riktade statsbidrag, beslutade och budgeterade intäkter	47	91				
Riktade statsbidrag, budgeterade kostnader	-47	-91				
Verksamhetens kostnader	-4 699	-4 738	-4 797	-4 863	-4 964	
Avskrivningar	-124	-130	-128	-123	-123	
Verksamhetens nettokostnader	-4 151	-4 244	-4 253	-4 317	-4 470	
Skatteintäkter	2 833	2 912	3 001	3 085	3 174	
Statsbidrag läkemedel	338	366	366	366	366	
Generella statsbidrag, inkl. "Välfärdsmiljarderna"	763	790	805	814	812	
Finansiella intäkter	16	12	2	2	2	
Finansiella kostnader	-34	-36	-47	-58	-78	
Årets resultat	-236	-200	-127	-108	-193	
<i>Åtgärder LUP ekonomi, planen måste revideras</i>						
Åtgärder fördjupad SKL-analys		50	20			
Åtgärder bemanningsprojektet		10				
OPUS 2020 (förändringsarbetet inom KÖÖ)		30	15	15		
Effektiviseringar inom inköpsområdet		15				
Inprioriteringar diverse		-8,0				
Summa beslutade/planerade åtgärder		97	35	15	0	147
Årets resultat efter beslutade/planerade åtgärder		-103	-92	-93	-193	
Ytterligare åtgärder som krävs för att nå ekonomisk balans		103	92	93	193	481
Summa resultatförbättrande åtgärder per år som krävs för ekonomi i balans		200	127	108	193	628
Årets resultat efter åtgärder		0	0	0	0	

LPIK inkl läkemedel

2,3%

2,8%

2,6%

5 RAMAR PER NÄMND

5.1 Budgetramar

Tabell 22: Budgetramar per nämnd 2018 samt finansiering 2018-2021

	Budget 2018		Plan 2019	Plan 2020	Plan 2021
RAMTILLDELNING för organisation t o m 181231		RAMTILLDELNING att besluta för organisation fr o m 190101			
Regionstyrelsen	2 749,6	Regionstyrelsen			
		Hälso- och sjukvårdsnämnden			
Regionala utvecklingsnämnden	321,2	Regionala utvecklingsnämnden			
Vårdvalsnämnden	695,4				
		Gemensam nämnd för samverkan inom drift och stöd, utveckling samt specialistfunktioner			
		Gemensam nämnd för sammanhållen upphandling, lagerhållning och distribution av sjukvårdsprodukter			
Revision enl beslut i RF § 145 okt 2017	4,9	Revision enl beslut i RF § 145 okt 2017			
Patientnämnden inkl utökad uppdrag	3,1	Patientnämnden inkl utökad uppdrag			
Förtroendevalda politiker	25,3	Förtroendevalda politiker			
Finansförvaltningen	252,4	Finansförvaltningen			
SUMMA BUDGETRAM	4 051,9	SUMMA BUDGETRAM			
FINANSIERING	Budget 2018	Prognos finansiering enl SKL april 2018	Plan 2019	Plan 2020	Plan 2021
Skatteintäkter	2 920,3	Skatteintäkter	3 000,7	3 085,5	3 174,5
Inkomstutjämnning	654,7	Inkomstutjämnning	663,6	662,8	674,5
Kostnadsutjämnning	48,5	Kostnadsutjämnning	46,9	50,1	51,4
Regleringsavgift	-39,3	Regleringsavgift	-21,1	-7,3	-11,8
Reglering kommunerna LSS mm	-3,8	Reglering kommunerna LSS mm	-3,8	-3,8	-3,8
Strukturbidrag	101,7	Strukturbidrag	101,9	102,0	102,0
Välfärdsmiljarderna, flyktingmottagande	27,9	Välfärdsmiljarderna, flyktingmottagande	17,7	10,6	0,0
Läkemedelsbidrag	365,6	Läkemedelsbidrag	365,6	365,6	365,6
		Riktade statsbidrag, ofördelade	61,7	53,5	0,0
Finansiella intäkter	12,0	Finansiella intäkter	2,0	2,0	2,0
Finansiella kostnader	-35,7	Finansiella kostnader	-47,2	-57,7	-78,0
SUMMA FINANSIERING	4 051,9		4 187,9	4 263,3	4 276,4
RESULTAT	0,0				

5.2 Investeringar

Tabell 23: Beslutat investeringstak 2018

Mätetal	Mål 2018
Investeringstak per år i miljoner kronor	96
Utökad investering 2018 p.g.a. Cook chill	77
TOTAL INVESTERINGSTAK	173

6 BILAGA - RIKTADE STATS BIDRAG

I nedanstående totalbelopp till landstingssektorn har den del av pengarna som går till SKL tagits bort. Bidragen utgår från SKLs uppdaterade sammanställning från april 2018.

Tabell 24: Riktade statsbidrag i miljoner kronor

		2018	2019	2020	2021	
Förbättrad tillgänglighet och kortare köer	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	400 5,1				För att möjliggöra anställningar av vårdpersonal inom bristkompetenser som är intresserade av att arbeta vidare efter 65 års ålder.
Vårdpersonal inom bristkompetenser äldre än 65 år	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	200 2,6				För att förbättra tillgängligheten i hälso- och sjukvården och korta köerna.
Öka tillgänglighet i barnhälsovård <i>Överenskommelse staten o SKL 21 dec 2017</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	120 1,5	120 1,5	120 1,5		För att öka tillgängligheten för grupper med sämre hälsa och tandhälsa samt för information och kommunikation om vaccinationer. Avsikt: fortsättning 2019 o 2020
Psykisk hälsa <i>Överenskommelse klar för 2018</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	884 11,3	880 11,2	880 11,1		
Förlossningsvård och kvinnors hälsa förstärkning primärvården, avgiftsfri cellprovtagning <i>Överenskommelse staten o SKL 22 mars 2018</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	1 800 23,1	1 530 19,5	1 000 12,6		För förbättrad arbetsmiljö, förändrade arbetsätt, förstärkt personaltäthet, exempelvis fler barnmorskor, tryggare vårdkedja och eftervård, neontatalvård samt kunskapsstöd och utbildning för medarbetarna. Avgiftsfri cellprovtagning ingår fr o m 2019 i den kommunala utjämningsbidragen.
Patientmiljard <i>Överenskommelse staten o SKL 15 dec 2017</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	980 12,6	1 000 12,5	1 000 12,4		
Personalmiljarder, (kompetensstärkning, utökad professionsmiljard) <i>Överenskommelse staten o SKL 26 jan 2018</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	1 975 25,4	2 000 25,5	2 000 25,3		
Psykisk vård för asylsökande och nyanlända <i>Överenskommelse staten o SKL 21 dec 2017</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	40 0,5	40 0,5	40 0,5		
Bidrag till psykiatri, inkl ungdomsmottagningar <i>Överenskommelse staten o SKL 21 dec 2017</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	130 1,7	100 1,3	100 1,3		
Förstärkt professionsmiljard <i>Överenskommelse klar för 2017-2018</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	951 12,2				
Extratjänster	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	75 1,0	75 1,0			Stöd till landsting för "extratjänster", anställningsform för personer som står långt från arbetsmarknaden
Jämlig cancervård <i>Överenskommelse staten o SKL 15 dec 2017</i>	Belopp i mkr LT-sektorn Regionen i mkr	391 5,0				Avslutande året av den fyraåriga nationella satsningen för kortare väntetider och minskade regionala skillnader i cancervården (standardiserade vårdförlopp).
Summa möjliga riktade statsbidrag att söka		91	62	54		