

## Nationella satsningar / Riktade Statsbidrag enligt överenskommelser mellan SKR och Regeringen

Sammanställning av de nationella riktade statsbidrag som är kända för 2020. Ekonomiska förutsättningar och beslutsstatus samt eventuella oklarheter för respektive satsning.

I syfte att underlätta för kommuner och regioner under belastning av corona-pandemin har de administrativa kraven på återrapportering för 2020 minskat inom sex överenskommelser som innehåller prestationsbaserade delar.

Det innebär en viss administrativ lättnad för regioner och kommuner gällande rapportering av uppgifter om resultat av satsningarna. SKR:s rapporteringskrav kvarstår.

Beslutet gäller följande överenskommelser

- Jämlik och effektiv cancervård med kortare väntetider 2020
- Patientsäkerhet, nationell kvalitetsregister mm 2020
- Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa
- God och nära vård 2020 – En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården
- Insatser inom området psykisk hälsa
- Tillgänglighetssatsningens omförhandling, tilläggsöverenskommelse 24 april.

Medlen inom ramen för överenskommelserna i huvudsak betalas eller aviserats för utbetalning förutom tillgänglighetssatsningens prestationsdel varför dessa siffror är preliminära.

### God och nära vård 2020. En omställning av hälso- och sjukvården med fokus på primärvården. 71,8mkr RS/195/2020

Ersätter tidigare Professionsmiljarden och Personalmiljard som under 2019 kallades utvecklande förutsättningar för vårdens medarbetare.

I den övergripande överenskommelsen 2020 innefattas tidigare satsning Nära vård/patientmiljard, ökad tillgänglighet i barnhälsovården samt en specificerad del för insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025 samt en Generell resursförstärkning.

UTVECKLINGSOMRÅDE	DELOMRÅDE	SUMMA
<b>Utvecklingen av den nära vården med fokus på primärvården</b>	-Nära vård/primärvård	18 174 397 kr
	-Generell resursförstärkning	18 997 627 kr
<b>Ökad tillgänglighet i barnhälsovården</b>	-Barnhälsovård	1 140 877 kr

<b>Goda förutsättningar för vårdens medarbetare</b>	- Vårdens medarbetare	23 037 789 kr
	- Vidareutbildning	6 332 542 kr
	specialistsjuksköterska	1 266 508 kr
	- Karriärtjänster för specialistsjuksköterskor	
<b>Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025</b>	-E hälsa	2 912 969 kr
<b>TOTALT</b>		<b>71 862 709 kr</b>

Beslutade insatser vid Regionstyrelsens sammanträde 2020-03-24 utgår från kriterierna i den statliga satsningen samt de interna aktiviteter som ingår verksamhetsplan och internkontrollplan som överensstämmer med kriterierna. För samtliga områden ska privata utförare göras delaktiga. Handlingsplan ska utarbetas för utvecklingen av den nära vården med fokus på primärvården.

Regiondirektören gavs i uppdrag att utifrån ansvarig chefs förslag besluta om aktiviteter för respektive utvecklingsområde samt vid behov besluta om omfördelning inom utvecklingsområdet.

Aktuell för av regeringen beslutad lättnad avseende återrapportering.

#### RUN/231/2020 7,1mkr

I den övergripande överenskommelsen God och Nära vård finns även medel till kommuner som fördelas länsvis - goda förutsättningar för vårdens medarbetare – rekvireras av RUN utifrån förbindelse att nytta medlen i enlighet med kommunal överenskommelse. Fortsatt fördelning utifrån möten med förvaltningschefer, förankring sker i Socsam.

**Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020 5,2mkr = Utvecklingsmedel ej prestationsbundna**

## Prel fördelning enl tilläggsöverenskommelse 5 + 27,6mkr RS/29/2020

Med 2020-års överenskommelse om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården fortsätter parterna det arbete som påbörjades i överenskommelsen för 2019 och som strävar efter att ge incitament till att korta väntetiderna till fler delar av vårdkedjan än till dem som vårdgarantin täcker.

Redovisas separat varje månad i Hälso-och sjukvårdsnämnden samt i månadsrapport till styrelsen.

Beredning av ärendet gällande nyttjande av den ej prestationsbundna delen påbörjades men har stannat upp pga rådande corona- situation samt SKRs initierade omförhandling.

Omförhandling av överenskommelsen 2020-04-24. Enligt omförhandlingen stryks kravet på kortare köer för att få del av kömiljarderna 2020.

Genom en ny tilläggsöverenskommelse kommer de prestationsbaserade medlen för mars t.o.m. november fördelas mellan regionerna utifrån befolkningsstorlek.

Preliminärt fördelas 2007mkr för månaderna mars – november 2020 vilket för Region Jämtland Härjedalen innebär 27,6 mkr varav en del är specifikt avsatta till Barn- och ungdomspsykiatri.

Prestationsdelen för januari – februari fördelas enligt befolkningmängd dec 2018. Preliminärt utfall för regionen 5mkr.

Redovisningsdatumet för regionernas handlingsplaner senareläggs till den 31 mars 2021 (istället för den 30 september 2020). Regionerna får även förlängd tidsfrist för att tillsammans med SKR införa den nya

modellen för utvecklad uppföljning av den specialiserade vården. Istället för den 1 april 2020 ska regionerna senast den 1 oktober 2020 rapportera alla besök i primärvården och i den specialiserade vården, inklusive BUP, till den nationella väntetidsdatabasen.

## **Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrahälso- och förlossningsvården samt förstärkta insatser för kvinnors hälsa 2020 , 11,9 mkr RS/27/2020**

Syftet med överenskommelsen är att stärka förlossningsvården och kvinnors hälsa i övrigt för att där uppnå en mer jämställd vård och jämlik hälsa i befolkningen. Överenskommelsen löper till och med 2022.

Fokus i regeringens satsning är att stärka kompetensförsörjningen, däribland bemanningen, inom vårdkedjan för graviditet och förlossning samt att förbättra arbetsmiljön. Pengarna får också användas för insatser inom neonatalvården. Regionerna väljer vilka insatser de bedömer gör störst nytta för att uppnå målen i överenskommelsen men tydliga mål finns under följande områden:

- Förstärkt personaltäthet och förbättrad arbetsmiljö
- Vårdkedjan och eftervården
- Kunskapsstöd och utbildning av medarbetarna
- Neonatalvård
- Ungdomsmottagning och sexualbrottsutsatta

Beredning av ärendet gällande fördelning utifrån överenskommelsens mål och verksamheternas behov är påbörjat, men har stannat upp pga rådande situation.

Aktuell för av regeringens beslutad lättnad avseende återrapportering.

**Insatser inom området Psykisk hälsa 10 mkr  
+läns gemensamma samverkansmedel 11,5 mkr**

## RS/194/2020

Överenskommelsen mellan Regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) för 2020 är en ettårig överenskommelse där parterna är överens om att det långsiktiga arbetet med att stödja utvecklingen av insatser för att främja psykisk hälsa, tidigt möta psykisk ohälsa och att ge effektiv vård och stöd till personer med allvarlig problematik behöver fortsätta. Regeringen och SKR är vidare överens om att det behövs tydliga incitament till förändring men också utrymme att genom lokala anpassningar utnyttja stimulansmedlen på mest effektiva sätt. Stimulansmedlen fördelas till regionerna enligt befolkningsmängd inom angivna områden.

<b>Medel till Region</b>	Landet	Länet
	300 000	
Utvecklingsarbete utifrån handlingsplan	000	3799525
Insatser för barn- och unga inkl. barn- och ungdomspsykiatri	370 000	4442360
Traumavård	50000000	633254
Kunskapsbaserad och säker Hälso och sjukvård	100 000	1 266 598
	TOTALT:	10 141 737

### **Länsgemensamma medel vilka hanteras separat i samverkan**

	Landet	Länet
	130 000	
Ungdomsmottagningar	000	1 800 957
Stärkt brukarmedverkan	24 000 000	1000000
	200 000	
Suicidprevention	000	2533017

	200 000	
Sammanhållen vård samsjuklighet	000	6203183
	TOTALT:	11 537 157

---

Beredning av ärendet pågår. Handlingsplan för regionens arbete fastslagen i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Länsgemensamma medlen delegerade från SVOM till tjänstemannagruppen att besluta om, processen pågår.

Aktuell för av regeringen beslutade lättnad avseende återrapportering.

**Jämlik och effektiv Cancervård och kortare väntetider 3,8mkr (10mkr inkluderat kvarvarande stimulansmedel från föregående år)**

**RS/28/2020**

Överenskommelserna med SKR ses som ett effektivt verktyg för att driva utvecklingen inom cancerområdet framåt med utgångspunkt i den nationella cancerstrategin. Regeringen avser att fortsatt avsätta 500 000 000 kronor per år under 2020-2022 för att skapa en mer jämlik och tillgänglig cancervård med fokus på att korta väntetiderna och minska de regionala skillnaderna.

Insatserna i överenskommelsen delas in i tre områden som motsvarar cancerstrategins delar:

- Prevention och tidig upptäckt.
- Tillgänglig och god vård m.m., med fokus på patienten.
- Kunskapsutveckling, kompetensförsörjning och forskning.

Utbetalning januari eller april 2020 (2,1 mkr) tillsammans med stimulansmedel från december 2019 (2,1 mkr) samt stimulansmedel på projektbankbok (6 mkr)

Tjänstemannaberedning med GAP-analys samt förslag till nyttjande av medlen är utarbetad. Delegationsbeslut 16 april 2020, Anmält till Regionstyrelse och Hälso-sjukvårdsnämnd.

Aktuell för av regeringen beslutade lättnad avseende återrapportering. Inom överenskommelsen skulle medel ha utbetalats först i höst. Dessa utbetalningar tidigareläggs nu.

**Patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister mm.  
En sammanslagning av satsningar som tidigare legat under andra rubriker. För Region Jämtland Härjedalen är följande två aktuella.**

### **Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp 2,6 mkr RS/26/2020**

Syftet med överenskommelsen är att öka jämlikheten, effektiviteten och kvaliteten i vården. Det sker bland annat genom att förstärka Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård där arbetet med vårdförloppen kommer att ingå.

Med överenskommelsen 2020 vill SKR och regeringen bidra till en mer jämlik och effektiv hälso- och sjukvård av hög kvalitet i hela Sverige. Syftet är också att patienter ska uppleva en mer välorganiserad, sammanhållen och helhetsorienterad process. Därför införs personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Detta är en fortsättning på det pågående arbetet med standardiserade vårdförlopp, som det tidigare benämndes. Överenskommelsen är uppdelad i flera områden.



Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp för nya sjukdomsområden ska kunna omfatta en större del av vårdkedjan, inklusive tidig upptäckt, uppföljning och rehabilitering.

Vårdförloppen som tas fram ska uppfylla följande kriterier:

1. De ska kunna inbegripa flera specialiteter.
2. De ska kunna starta i primärvården och vid behov innefatta socialtjänstinsatser.
3. De ska kunna innefatta patienter med komplexa och långvariga sjukdomar.
4. De ska kunna främja hälsa i hela förloppet.

Patientkontrakt kommer att vara en central del i arbetet med standardiserade vårdförlopp inom nya områden. Med patientkontrakt menas en sammanhållen plan mellan patienten och dess samtliga vårdkontakter om vem som ska göra vad, hur och när det ska göras. Syftet är att stärka patientens delaktighet och samverkan, samt ge förutsättningar för en god tillgänglighet och en samordnad planering.

Beredning av ärendet gällande plan för nyttjande är påbörjat, men har stannat upp pga rådande situation.

Aktuell för av regeringen beslutade lättnad avseende återrapportering.

**Hälsa- och sjukvårdens arbete med civilt försvar 1,3 mkr**

## RS/17/2020

Parterna är överens om att regionerna ska använda bidraget för att:

1. fortsätta delta i planeringen av totalförsvaret på lokal, regional och nationell nivå. Inkl samverkan.
2. fortsätta kartläggning och analys av traumakedjan och därefter påbörja planeringen av möjliga åtgärder i syfte att stärka förmågan att hantera stora skadeutfall,
3. fortsätta kartläggningen av vilka delar av den egna hälso- och sjukvården som mest berörs av den återupptagna planeringen för civilt försvar, göra bedömningar av i vad mån verksamheterna kan behöva anpassas för att möta de krav som ställs inom ramen för det civila försvaret och identifiera vilka insatser som bedöms vara mest prioriterade,
4. fortsätta och fördjupa kartläggningen av hur den normala försörjningen av läkemedel, medicinteknik och blod i slutenvården behöver anpassas för att möta behoven under höjd beredskap, samt
5. i den mån bidraget medger fortsätta arbetet med att utveckla funktionerna Tjänsteman i beredskap (TiB) och särskild sjukvårdsledning i syfte att stärka förmågan till inriktning och samordning vid särskild händelse.

From 2020-01-01 används de statliga medlen för att finansiera en handläggare anställd på Krisberedskap, säkerhet och miljö. Dessutom delfinansieras specialistvårdens traumakoordinator med 20%, en övningsledare på akutmottagningen med 10% och en anestesiläkare 20% 6 månader (jan-jun) för framtagande, planering, genomförande PDV

samt arbete med surgecapacity och triagemetod specialistvården.

Resterande medel används till kostnader för resor och logi samt utbildning och övning.

Nyttjandet beslutat av Regiondirektör på delegation och beslutet anmäldes till Regionstyrelsen 2020-03-03

Aktuell för av regeringen beslutade lättnad avseende återrapportering.

### **Kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess 2020 , antagen ersättning 10,6 mkr RS/25/2020**

Överenskommelser för att stimulera hälso- och sjukvårdens till att ge sjukskrivningsfrågorna ökad prioritet och för att utveckla sjukskrivnings och rehabiliteringsprocessen har funnits sedan 2006.

Inför 2020 bedömdes att det fanns behov av en ettårig överenskommelse för att förbereda inför avslutandet av stimulansmedel för vissa riktade behandlingsinsatser, informationsöverföring samt säkerställa god kvalitet i koordineringsuppdraget enligt Lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter.

Som en följd av tecknandet av den nya överenskommelsen mellan staten och SKL har ett reviderat budgetförslag utarbetats inom Region Jämtland Härjedalen.

Ärendet finns för beslut vid denna Regionstyrelse.

**Välfärdsmiljard för flyktingmottagandet      8,6 mkr**

## RS/611/2019

2020 är det sista året med en flyktingrelativ fördelning av de så kallade välfärds miljarderna. Fördelningen i landet baseras på antalet asylsökande 2 september 2019 och antalet nyanlända kommunmottagna mellan januari 2015 och augusti 2019.

Från och med 2021 kommer samtliga 10 välfärds miljarder fördelas per invånare via den kommunalekonomiska utjämningen och verksamheter som nu bekostas för medlen måste tas med i budgetarbetet 2021.

Nyttjande av den delen av bidraget som beräknas utifrån mottagande av asylsökande och flyktingar, vilket detta avser, beslutades vid

Regionstyrelsen 2020-01-22

- Kompetensteam för migrationshälsa 2,5mkr
- Flyktingsamordning inkl systemstöd för återsök 1,4mkr
- Kostnader för språktolk 2,5mkr
- Kostnadsfritt hälsosamtal för direktinflyttad från annat land 0,5mkr
- Arbete med etablering, extratjänster 1,2mkr
- Översatt patientinformation 0,5mkr

## Särskilt sökbara statsbidrag

Utöver ovanstående stora riktade statsbidrag finns också ett antal mindre statsbidrag:

### **Förebygga och behandla ohälsosamma levnadsvanor vid psykisk ohälsa inom primärvården.**

#### RS/242/2020

Ansökt belopp 0,9mkr, Avslag

## **Statsbidrag till regioner kompensation till privata utförare som fått ökade bemanningskostnader**

### **RS/191/2020**

2,6mkr

Utifrån Skatteverkets ställningstagande att uthyrning av bemanningspersonal till hälso- och sjukvård omfattas av mervärdesskattelagen, kallat vårdmoms, har privata vårdgivare sedan den 1 juli 2019 fått ökade kostnader för dessa tjänster.

Ärendet finns för beslut vid denna Regionstyrelse

## **Nationella minoriteter och minoritetsspråk 0,250mkr**

### **RS/285/2020**

Förordning (2009:1299) **om nationella minoriteter och minoritetsspråk**

Statsbidraget är avsett att användas till de merkostnader som uppkommer med anledning av de rättigheter som enskilda har enligt lagen (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk, och till åtgärder för att stödja användningen av finska, meänkieli och samiska. Sametinget beslutat om fördelning 11/3-20, används efter ök i samiska samrådet,

Redovisning 2019 års användning för kännedom:

**Statsbidrag**

Disponibelt statsbidrag 2019	Förbrukade medel av föregående kolumn per 2019-12-31	Summa
250 000	234 054	15 946

**Specificerad redovisning av förbrukade medel av 2019 års disponibla statsbidrag\***

\* Statsbidrag som utbetalats av Länsstyrelsen i Stockholms län eller Sametinget

Ändamål	Kostnadsgrupp	Belopp i kr	Kommentarer
Inflytande, delaktighet och samråd	lokalhyra	17575	
	förtäring	2628	
	arvoden	34251	
	resekostnader		
Annat, ange vad			
SUMMA		54454	
-----			
Språk -och kultur	språkläger/språkbad		
	studiecirklar	41632	
	kulturrevenemang		
	litteratur-/tidskriftsinköp	728	
Annat, ange vad			
SUMMA		42360	
-----			
Samordning	personal, lön	31682	
	OH-kostn.		
	resor och logi	4937	
	konferenskostnader		
Annat, ange vad			
SUMMA		36619	
-----			
Ärendehandläggning	tolk/översättning	23139	
	fortbildning av personal	77482	
Annat, ange vad			
SUMMA		100621	
-----			
Övergripande information	kartläggning		
	hemsidan		
	informationsmaterial/ broschyrer		
	skyltning		
Annat, ange vad			
SUMMA		0	
-----			
Övrigt	växel/reception		
Annat, ange vad			
SUMMA		0	
-----			
TOT SUMMA		234 054	

## **Medel för att ge kompetensstöd till arbetet mot Våld i nära relationer**

**1,1 mkr**

**RS/309/2020**

Regeringen har givit Socialstyrelsen i uppdrag att under 2020–2022 fördela medel 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. Medlen till regionerna fördelas med ett garanterat belopp på 1mkr för varje region. Resterande medel fördelas enligt andel i befolkningen. Medlen är rekviderade, underlag med förslag till plan för nyttjande finns som beslutsunderlag är under utarbetande.

**Tolktjänst i arbetslivet                      0,210 mkr**

**RS/203/2020**

Socialstyrelsen har utlyst medel för ansökan. Syftet med statsbidraget är att genom att öka möjligheterna till tolktjänst i arbetslivet stärka förutsättningarna på arbetsmarknaden för kvinnor och män som är döva, dövblinda eller har nedsatt hörsel.

Rekvisition av statsbidrag ska ha kommit in senast den 30 september 2019, endast en rekvisition per landsting. Landstingen kan rekquirera högst det belopp som framgår av fördelningsnyckeln, vilket för RJH innebär 210 000 kr.

**Öka kunskap om hbt-personers situation      beviljat 0,18 mkr**

**RS/141/2020**

Socialstyrelsen utlyste i början av året medel med syfte att kommuner och landsting kan ansöka om statsbidrag för att genomföra

utbildningsinsatser som inom det egna verksamhetsområdet ökar kunskapen om homosexuellas, bisexuellas och transpersoners situation.

**Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård 0,4mkr  
HSN/236/2020**

Enligt lagen (2017:612)

Länsgemensamma medel där SVOM delegerade till tjänstemannagruppen att besluta om, processen pågår. Kommuner och region får utifrån de lokala förutsättningarna välja hur medlen bäst disponeras för att nå årets mål. Särskilt fokus ska ligga på följsamhet till rutiner, fortsatt införande av de nya arbetsprocesserna, vård och omsorg i hemmet samt uppföljning av resultat för patienter och brukare.

**Statsbidrag för 2019 till utrustning för elektronisk kommunikation  
(dövhet grav hörselskada) 0,188 mkr**

**RS/121/2020**

Socialstyrelsen hanterar ett statsbidrag med syftet att stimulera landstingen att tillhandahålla utrustning för elektronisk kommunikation till döva eller gravt hörselskadade personer och personer med dövblindhet, talskada eller språkstörning. Bidraget är mycket specifikt riktat. Verksamheten redovisar fjolårets kostnader i juni varje år vilket blir det kommande årets bidrag.



Överenskommelser SKR och Regeringen			
	2019	2020	
Förutsätt. vårdens medarbetare (f.d Professionsmiljarden + Personalmiljard)	41,2	Ingår 2020 i God o nära vård	0,00
<b>God och Nära vård</b>	30,6	God o nära vård	<b>71,90</b>
<i>fd patientmiljard, professionsmiljard, personalmiljard, barnhälsovård.</i>		varav	
		Utv nära vård fokus PV	18,2
		NY generell resursförstärkning	19,0
		ök tillgänglighet barnhälsovård	1,1
		goda förutsättn vårdens medarbetare	23,0
		Sjuksköterskor vidareutb	6,3
		Karriärtjänster specialistsjuksköterskor	1,3
		Insatser Vision e-hälsa 2025	2,9
<b>Välfärdsmiljard för flyktningmottagandet</b>	16	RS beslut jan 2020, till del övergått i generellt statsbidrag, hel övergång 2021	8,60
<b>Förlossningsvård och kvinnors hälsa</b>	16,9	ök t.o.m 2022	11,90
+ Primärvård kvinnors hälsa	1,5		
<b>Psykisk hälsa</b>	14,8		10,04
		Insatser utifrån handlingsplan	3,8
		Barn o unga inkl BUP	4,4
		Kunskapsbaserad o säker hsjv	1,2
		Stäkt psykiatrisk trauma vård	0,6
		Till länet:	11,50
Samverkansmedel kommun /regioninsatser	6,2	Samverkansmedel sammanhållen vård	6,2
		Brukarsamverkan (ingick regionens 2019)	1,0
		Suicidprevention	2,5
		Ungdomsmottagningarna (ingick regionens 2019)	1,8
<b>Cancervårdens SVF</b>	4,3		3,84
<b>Patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister, Vårdförlopp mm</b>	0,7		3,90
Personcentrerade Vårdförlopp			2,6
Civilberedskapsplanering	1,3		1,3
<b>Barnhälsovård</b>	1,2	Ingår i God o nära vård se ovan	
	1,3		1,30
<b>Sjukskrivn.-rehabprocessen</b>	14,8	till del övergått i generellt statsbidrag, hel övergång 2021	10,60
<b>Tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020 (kømiljard) block 2 ej prestationsdelen</b>	4,1		5,20
Prestation jan-feb			5,00
Omförhandlat enl bef.mängd		därav del öronmärkt BUP	27,60
Kompensation för ökade bemanningskostnader- privata vårdgivare NY 2020			2,60
Samverkan vid utskrivning från slutenvård			0,40
Nationella minoriteter och minoritetsspråk			0,25
<b>Summa</b>	154,9		174,63
<b>Övriga sökbara /tillgängliga Nationella satsningar:</b>			
Förebygga ohälsosamma levnadsvanor	0,7		0,00
Kompetensstöd Våld i nära relationer	2,2		1,10
Tolktjänst i arbetslivet	0,21		0,21
Öka kunskap HBT- personers situation	0,45		0,18
Elektronisk kommunikation döva och gravt hörselskadade	0,19		0,19
<b>SUMMA</b>	3,75		1,68