

Uppföljning nationella satsningar / Riktade Statsbidrag enligt överenskommelser mellan SKR och Regeringen – november 2020

Sammanställning av de nationella riktade statsbidrag som erhållits för 2020.

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
- Tillgänglighetssatsningen

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
Utvecklingen av den nära vården med fokus på primärvården	-Nära vård/primärvård	18 174 397 kr
	-Generell resursförstärkning	18 997 627 kr
Ökad tillgänglighet i barnhälsovården	-Barnhälsovård	1 140 877 kr
Goda förutsättningar för vårdens medarbetare	- Vårdens medarbetare	23 037 789 kr
	- Vidareutbildning	6 332 542 kr
	specialistsjuksköterska	1 266 508 kr
	- Karriärtjänster för specialistsjuksköterskor	
Insatser inom ramen för Vision e-hälsa 2025	-E hälsa	2 912 969 kr
TOTALT		71 862 709 kr

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.

De insatser som under året genomförts följer regionstyrelsens beslut från mars 2020. Stort arbete och kostnader har lagts på digitala lösningar och utveckling av personcentrering i den nära vården. Dialog och utveckling pågår mellan primärvård, kommun och den specialiserade vården för effektiva vårdflöden.

Den generella resursförstärkningen på ca 19 mkr kapiterades ut och ska följas upp vid årsbokslutet.

När det gäller barnhälsovården fortsätter utvecklingen i form av samverkan med folktandvård, familjecentral och fler hembesök.

Insatser inom goda förutsättningar för vårdens medarbetare har till stor del handlat om uppbyggnad av kliniskt kompetenscentrum, personalförstärkning inom utvecklings- och digitaliseringsenheten samt satsning på vidareutbildning för sjuksköterskor

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.

Dessa medel är utbetalda till kommunerna utifrån befolkningsunderlag

Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020 RS/29/2020

Utvecklingsmedel ej prestationsbundna	5,5 mkr
Fördelning prestation Januari – Februari	4,3 mkr
Fördelning tilläggsöverenskommelse	<u>27,8 mkr</u>
	37,6 mkr

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.

Omförhandling har skett av överenskommelsen 2020-04-24 utifrån att Sverige och övriga världen drabbats av ett nytt corona virus. Enligt tilläggsöverenskommelsen revideras kraven. Överenskommelsen omfattar 2 896 miljoner varav 432,9 miljoner som betalades ut till regionerna som engångssumma, resterande belopp finns inom två olika block. Resterande medel till regionerna, 2 453,1 miljoner kronor, var avsedda att betalas ut till regionerna under 2020 baserat på uppfyllnadsgrad av prestationskraven i block 1. Genom tilläggsöverenskommelse revideras överenskommelsen så att följande gällt under 2020:

Medel för januari och februari betalats ut efter prestation.

Bonuspotten för januari och februari ströks och medlen fördelades istället mellan regionerna baserat på befolkningsstorlek 31 december 2018.

Samtliga prestationskrav i block 1 ströks från och med mars t o m november 2020 och fördelades utifrån befolkningsstorlek.

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

Aktuell för av regeringens beslutad lättnad avseende återrapportering.

Delegationsbeslut RS/27/2020

<https://meetingsplus.regionjh.se/welcome-sv/namnder-styrelser/regionstyrelsen/mote-2020-05-26/agenda/delegationsbeslut-okad-tillganglighet-och-jamlikhet-i-modrahalso-och-forlossningshalsovarder-samt-forstarkta-insatser-for-kvinnors-halsapdf?downloadMode=open>

- Budgeterade personalkostnader i område kvinna

10 000 000 kr

- Personal och utbildningskostnader för neonatalvård 1 000 000 kr

- Material, utbildning samt ökade kostnader i primärvård för eftervård

933 000 kr

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 befolkningens mängd inom angivna områden.

Medel till Region	Landet	Länet
	300 000	
Utvecklingsarbete utifrån handlingsplan	000	3 799 525
Insatser för barn- och unga inkl. barn- och ungdomspsykiatri	370 000	4 442 360
Traumavård	50 000 000	633 254
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	1 000 000
	200 000	
Suicidprevention	000	2 533 017
	200 000	
Sammanhållen vård samsjuklighet	000	6 203 183
	TOTALT:	11 537 157

Aktuell för av regeringen beslutade lättnad avseende återrapportering.

Hanteringen av de 10,1 mkr har följt de nationella riktlinjerna i satsningen, inom vår region genom att genomföra aktiviteter för att göra vården mer tillgänglig, både med utökade antal fysiska resurser, ökad kompetens (bl a Steg 1 utbildning, IKB team) och kommunikationsinsatser. Inom regionen har kostnaderna fördelats inom område barn och unga vuxna, Psykiatrin och Primärvården.

De läns gemensamma medlen redovisas särskilt i SVOM i oktober och i HSN i november HSN/292/2020 (se bilaga)
<https://meetingsplus.regionjh.se/welcome-sv/namnder-styrelser/halso-och-sjukvardsnamnden/mote-2020-11-19/agenda/uppfoljning-av-handlingsplan-psykisk-halsa-2019-2022pdf-57862?downloadMode=open>

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). Hela projektbankboken nollställd och medlen utlagda på resultatet 2020.

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

<https://meetingsplus.regionjh.se/welcome-sv/namnder-styrelser/regionstyrelsen/mote-2020-04-29/agenda/delegationsbeslut-fordelning-av-medel-i-overenskommelse-kortare-vantetider-i-cancervarden-2020pdf?downloadMode=open>

Aktuell för av regeringen beslutade lättnad avseende återrapportering. Inom överenskommelsen skulle medel ha utbetalats först i höst, men utbetalningar tidigareläs.

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.

Aktuell för av regeringen beslutade lättnad avseende återrapportering.

Delegationsbeslut RS/26/2020 anmält till Regionstyrelsen juni.

<https://meetingsplus.regionjh.se/welcome-sv/namnder-styrelser/regionstyrelsen/mote-2020-06-16/agenda/delegationsbeslut-personcentrerade-och-sammanhallna-vardforlopppdf?downloadMode=open>

Levande biblioteket: 210 000 kr

Stimulera arbetet med patientkontrakt och kommunsamverkan

700 000 kr

Stimulera PVs medverkan i lokala arbetsgrupper för vårdförlopp

700 000 kr

Stimulera uppbyggnad av lokal arbetsgrupp inom psykiatri som också innefattar psykiatri, primärvård, kommunerna samt patientmedverkan

500 000 kr

Stimulera uppbyggnad av lokala arbetsgrupper inom område:

HNR, HIM, AN/OP/IVA samt ortopedi med 200 000 kr var 800 000 kr

Stimulera område diagnostiks möjlighet att aktivt delta i arbetet

med vårdförloppen, inklusive SVF i cancervården

400 000 kr

Hälso- 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 RS/17/2020 och beslutet anmäldes till Regionstyrelsen 2020-01-27

<https://meetingsplus.regionjh.se/welcome-sv/namnder-styrelser/regionstyrelsen/mote-2020-01-22/agenda/delegationsbeslut-nyttjande-av-statliga-medel-avseende-halso-och-sjukvardens-arbete-med-civilt-forsvarpdf?downloadMode=open>

Aktuell för av regeringen beslutade lättnad avseende återrapportering.

Kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess 2020, 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, som beslutades i Regionstyrelsen 2020-04-29, § 62,
RS/25/2020

Kompetensutveckling och etablering av nya lagen
600 000 kr

Processledning, samverkan och utveckling av metoder och
Uppföljningsmått 700 000 kr

Försäkringsmedicin, ersättning läkartid
200 000 kr

Utbildningsinsatser (inkl läkarutb) 200 000 kr

Riktade insatser för personer med psykisk ohälsa o långvarig smärta 6
900 000 kr

Operativt processtöd 500 000 kr

Kvarstående medel som ej fördelas 1
539 000 kr

Vid uppföljning av detta beslut i Regionstyrelsen 2020-11-04 § 189
beslutades:

Regiondirektören får i uppdrag att skyndsamt undersöka behovet och
eventuellt besluta om utökat samtalsstöd inom primärvården.

Möjligheten att nyttja digitala lösningar bör ingå. Kostnader för detta tas
från de 1,53 miljonerna.

Välfärdsmiljard för flyktingmottagandet 8,6 mkr RS/611/2019

2020 är det sista året med en flyktingrelativ fördelning av de så kallade
välfärdsmiljarderna. 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 välfärdsmiljarder 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, § 10

- 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.

Beslut vid Regionstyrelse 2020-04-29, § 63, RS/191/2020

Fördelades enligt SKR rekommendationer utifrån antal listade personer vid vårdenheten.

Enhet	Antal listade	Summa
Nya närvården	4 462	716 330 kr
Hälsorum Offerdal	2 203	353 670 kr
Fjällhälsan	3 056	490 611 kr

Medinordab AB

6 846

1 099 057 kr

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 överenskommelse i samiska samrådet,

På grund av vakans av personal med ansvar för det strategiska arbetet med samiskt förvaltningsområde under januari till augusti, är konsekvensen att aktiviteter enligt handlingsplan inte kunnat genomföras under 2020. Därmed är följderna att bara en liten del av statsbidraget förbrukats.

De 51 tkr som förbrukats t.o.m november har fördelats på arvodering för samiskt samrådsdeltagande samt en utbildning hos Karolinska Institutet för regionens personal i Mental Health First Aid (MHFA).

Under december kommer en utredning att påbörjas. Detta i enlighet med handlingsplan och särskilt beslut i Regionstyrelsen i november.

Utredningen gäller implementering av Urfolksdeklarationen i regionens jämlikhetsarbete och där en del av utredningsarbetets kostnad förväntas belasta statsbidraget för 2020.

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.

Medlen har under 2020 använts dels till att finansiera två halvtidstjänster som utvecklingsstrategier inom våld i nära relation, barn som lever med våld i familjen, hedersrelaterat våld och förtryck, könsstympling, och prostitution och människohandel för sexuella ändamål, och dels har medlen använts för utbildningssatsningar för vårdpersonal inom ovanstående områden. Satsningen på dessa utbildningar gjordes till största del i januari-februari dvs före Corona/covid-19-pandemins utbrott.

Sedan utbrottet av Corona/covid-19 har vi tyvärr inte kunnat arrangera särskilda utbildningar inom våld i nära relationer/hedersrelaterat våld och förtryck för vårdpersonal. Däremot har vi arbetat med uppdatering av rutinerna inom dessa områden. Vi har också i Saba Cloud lagt in dels en webbutbildning om hedersrelaterat våld och förtryck, och dels lagt in flera kortare inspelade föreläsningar om våld och om barn som far illa. Arbetet har också inneburit att genomföra informationskampanj under våren-försommaren 2020 för att uppmärksamma risken för ökat våld i samband med isolering i hemmet och att isolering även innebär svårigheter för de utsatta att få hjälp. Och dessutom genomförs Region Jämtland Härjedalens uppmärksamhetsvecka mot våld under v.47 med olika former av digitala lösningar.

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.

Syftet med utvecklingsarbetet inom HBTQ är att få till ett strukturerat och långsiktigt arbete med hbtq, normer och jämlikhet i Region Jämtland Härjedalens verksamheter utifrån perspektiven patient, arbetsmiljö och verksamhet. Detta för att bidra till en god och jämlik vård samt bidra till en god arbetsmiljö för regionens anställda. På grund av Corona-pandemin blev dock utvecklingsarbetet med Hbtq-utbildning och diplomering inom Region Jämtland Härjedalens verksamheter försenat och har kommit igång först under september. Ett samarbete pågår för närvarande med sakkunnig inom området, som är anställd på Torsta, och som ska samarbeta med oss kring utbildning inom HBTQ vilket bland annat är kopplat till HBTQ-diplomering av olika enheter. Framtagande av material/kunskapsunderlag av olika slag, båda korta och längre sådana pågår också. Arbete pågår också med att utveckla HBTQ-diplomeringsmodellen

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.

Medlen har nyttjats för uppföljning av följsamhet till rutiner, utformning av uppdrag för SIP-stödjare i verksamheterna, uppdrag för SIP-samordnare på länsnivå, framtagande av utbildning för SIP-stödjare samt fortsatt införande i Link huvudsakligen inom öppen specialiserad vård.

Överenskommelser SKR och Regeringen			
(samtliga belopp i miljon kronor)		2019	2020
Förutsättningar vårdens medarbetare (fd professionsmiljard o personalmiljard)	41,2	Ingår från 2020 i God o nära vård	-
God och nära vård	30,6	God och nära vård	71,8
		varav (till regionen)	
		Utveckling nära vård fokus primärvård	18,2
		Ny generell resursförstärkning	19,0
		Ökad tillgänglighet barnhälsovård	1,1
		Goda förutsättningar vårdens medarbetare	23,0
		Vidarutbildning specialistsjuksköterskor	6,3
		Karriärtjänster specialistsjuksköterskor	1,3
		Insatser Vision e-hälsa 2025	2,9
		Till länet:	
		Regional utveckling fördelar, goda förutsättningar för vårdens medarbetare som fördelas till kommuner	7,1
Tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020 (kömiljard) block två ej prestationsdelen	4,1	Tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2020 (kömiljard) ej prestationsdelen	5,5
Prestation jan-febr		Prestation jan-febr	4,3
		Omförhandlat utifrån befolkningsmängd (viss del märkt BUP)	27,7
Förlossningsvård och kvinnors hälsa	18,4	Ökad tillgänglighet och jämlikhet i mödrhälso- och förlossningsvård samt förstärka insatser för kvinnors hälsa	11,9
		(Ök tom 2022)	
Psykisk hälsa	14,8	Psykisk hälsa	10,1
		varav (till regionen)	
		Insatser utifrån handlingsplan	3,8
		Barn och unga inkl BUP	4,4
		Kunskapsbaserad o säker hälso o sjukvård	1,3
		Stärkt psykitrisk traumavård	0,6
Samverkansmedel kommun /regioninsatser	6,2	Till länet:	11,5
		Samverkansmedlen sammanhållen vård	6,2
		Brukarsamverkan (ingick i region 2019)	1,0
		Suicidprevention	2,5
		Ungdomsmottagningar (ingick i regionen 2019)	1,8
Cancervården Standardiserade vårdförlopp	6,2	Jämlik och effektiv cancervård och kortare väntetider	3,8
Patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister, vårdförlopp mm	0,7	Patientsäkerhet, nationella kvalitetsregister, vårdförlopp mm	3,9
Personcenterade vårdförlopp		Personcenterade vårdförlopp	2,6
Civilberedskapsplanering	1,3	Civilberedskapsplanering	1,3
Sjukskrivning, rehabprocessen	14,8	Kvalitetssäker och effektiv sjukskrivning och rehabiliteringsprocess. (En del övergått till generellt statsbidrag, hel övergång 2021)	10,6
Välståndsmiljard för flyktingmottagandet	17,0	Välståndsmiljard för flyktingmottagandet (En del övergått till generellt statsbidrag, hel övergång 2021)	8,6
Barnhälsovård	1,2	Barnhälsovård ingår från 2020 i God o nära vård	
Summa	156,5	Summa	169,8
Övriga sökbara/tillgängliga nationella satsningar			
		Kompensation för ökade bemaningskostnader NY 2020	2,6
Nationella minoriteter och minoritetsspråk	0,3	Nationella minoriteter och minoritetsspråk	0,3
Kompetensstöd Våld i nära relationer	2,2	Kompetensstöd Våld i nära relationer	1,1
Öka kunskap HBT-personers situation	0,5	Öka kunskap HBT-personers situation	0,2
Samverkan vid utskrivning från slutenvård		Samverkan vid utskrivning från slutenvård	0,4
		Ersättning för krisberedskap och civilt försvar, MSB	1,8
Summa	2,9	Summa	6,4

