



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab
Utvecklingsenheten,
Ekonomienheten
Gunilla Skoog
Monica Magnusson

2017-02-01

Ärendenummer: 2017/00153
Dokumentnummer: 2017/00153-2

Sammanställning av riktade statsbidrag 2017

Regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting har träffat överenskommelse om områden som är särskilt viktiga för den fortsatta utvecklingen av hälsa, vård och omsorg i kommuner, landsting och regioner. Överenskommelsen åtföljs av riktade statsbidrag för varje område. Årets överenskommelser innebär inga nya utvecklingsområden utan är en förlängning och utveckling av tidigare överenskommelser

Statsbidragen ställer krav på insatser och utvecklingsarbete inom definierade områden. Inom några områden avses ersättning för specifika prestationer. Statsbidragen fördelas utifrån befolkningsandel och prestation.

Under förutsättning att landstinget uppfyller ställda krav utgår ersättning med cirka 51 miljoner kronor baserat på befolkningsmängd. Utöver dessa ersättningar finns ytterligare prestationsbaserade statsbidrag som kan komma landstinget till del. Förutsatt att vi utför begärda och prissatta tjänster. Dessa ersättningar är beräknade på motsvarande kostnad för insatsen.

Landstinget har i sin budget för 2017 räknat med riktade statsbidragsintäkter på 43,8 miljoner kronor.

1. Effektivare resursutnyttjande inom hälso- och sjukvården - en professionsmiljard

<i>Period 2017-2018</i>	<i>Belopp 2017</i>	<i>Belopp Lt Blekinge</i>	<i>Övrigt</i>
Totalt	976 mnkr		
Stimulansmedel	655 mnkr	10,4 mnkr	Redovisas till Socialstyrelsen senast 31 mars 2018
		Befolkningsbaserat	Rekvireras senast 1 december 2017
Specialistutbildning Sjuksköterskor	330 mnkr	4,7mnkr	Redovisas till Socialstyrelsen senast 31 mars 2018
		Befolkningsbaserat	Rekvireras senast 1 december 2017

Syftet är att stärka förutsättningarna för en god, jämlik och effektiv hälso- och sjukvård. Skapa bättre förutsättningar för medarbetarna att öka andelen tid för patientnära arbete. Stärka landstingens planering av sitt kompetensbehov.

Överenskommelsen omfattar tre utvecklingsområden

- IT Stöd till processer för förenklad administration och bättre tillgång till informations för vårdens medarbetare.
- Smartare användning av medarbetares kompetens.
- Stöd till planering av långsiktig kompetensförsörjning

Överenskommelsen 2017 delar statsbidraget två delar vara drygt 4 mnkr är riktat till insatser för att stimulera sjuksköterskor till att vidareutbilda sig genom olika former av ekonomiskt stöd.

Landstinget ska till Socialstyrelsen redovisa vilka åtgärder som använts inom ramen för överenskommelsen samt i vilken omfattning och på vilket sätt sjuksköterskor erbjudits möjlighet att specialisutbilda sig. Landstinget ska också redovisa hur patientnära verksamheter, medarbetarföreträdare samt privata verksamheter med offentlig finansiering involveras samt hur den strategiska nivån understödjer en utveckling inom området och hur de medverkat.

Nuvarande handlingsplan är upprättad av tjänstemän. 2017 års handlingsplan föreslås beslutas av landstingsstyrelsen/landstingsstyrelsen arbetsutskott.

2. Kortare väntetider i cancervården

<i>Period 2017- 2018</i>	<i>Belopp 2017</i>	<i>Belopp Lt Blekinge</i>	<i>Övrigt</i>
Standardiserade vårdförlopp	447mnkr varav 407 mnkr till landsting/regioner	3,1 mnkr 3,1 mnkr Befolkningsbaserat	Utbetalning: april och november 2017 Handlingsplan i mars och redovisning i oktober

Överenskommelsen ska bidra till förbättrad tillgänglighet inom cancervården genom kortare väntetider och minskade regionala skillnader. Vårdförloppet mellan misstanke om cancer till behandlingsstart förkortas och vårdprocessen bli mer sammanhållen kring patienten och ökar nöjdheten hos patienterna genom bland annat bättre information och mer delaktighet.

Arbetet ska bygga på utvecklingsarbetet inom ramen för nationella cancerstrategin och de regionala cancercentrumen. Satsningen ska också knyta RCC och landstingens linjeorganisation närmare samman för ännu bättre resultat i cancervården.

Grundläggande krav 2017 är att landstinget inför ytterligare 10 standardiserade vårdförlopp under 2017. Landstingen ska ta fram en handlingsplan för 2017 med definierade uppgifter som RCC syd sammanställer för regionen. Landstinget ska i handlingsplanen bland annat redogöra för hur många patienter som genomgått och avslutat de under 2015 och 2016 genomförda standardiserade vårdförloppen samt erfarenheterna av detta arbete och hur det påverkar det planerade arbete 2017.

Respektive RCC samordnar arbetet med redovisningarna som ska lämnas till Socialdepartementet senast den 1 november 2017

Överenskommelsen ställer krav på att det finns cancersamordnare, kontaktsjuksköterskor och koordinatörer liksom resurser för tidig rehabilitering. Ökad patientmedverkan och patientdelaktighet ingår också i överenskommelsen

Landstingsstyrelsen har tagit beslut om de handlingsplaner som krävs för att ta del att statsbidraget samt godkänt inlämnad redovisning av genomförda åtgärder.

3. Psykisk hälsa

<i>Period 2017-2018</i>	<i>Belopp 2017</i>	<i>Belopp Blekinge län</i>	<i>Övrigt</i>
Totalt	780 mnkr		Ersättningen avser både landsting och kommuner
Psykisk hälsa	250 mnkr	6,9mnkr	Handlingsplan klar redovisning 2017-10-31
Ungdomsmottagningar	130 mnkr	2,0 mnkr	Handlingsplan klar Redovisning 2017-10-31
Särskilda insatser barn och unga	150 mnkr	2,3 mnkr	

Överenskommelsen om psykisk hälsa ska skapa förutsättningar för ett långsiktigt arbete på området psykisk hälsa med ett gemensamt ansvarstagande från berörda aktörer. Målsättningen är att befolkningen ska erbjudas behovsanpassade och effektiva insatser av god kvalitet i såväl förebyggande och främjande insatser, som medicinsk behandling och sociala insatser. Arbetet baseras på ett gemensamt ansvarstagande och i ordinarie strukturer. Överenskommelsen för 2017 har en likartad inriktning som tidigare år och utgör utgångspunkten för arbetet de närmaste åren utifrån behovet av en långsiktig plan för området psykisk hälsa. Överenskommelsen avser både kommun och landsting.

I överenskommelsen ingår också en satsning på att stärka ungdomsmottagningarnas arbete, t ex genom öppettider, förstärka psykosocial kompetens, öka tillgänglighet för unga med psykisk ohälsa eller liknande.

Det finns ytterligare en del med nya initiativ för barn och unga inklusive barn och unga med olika funktionsnedsättningar. Förutsättningarna är olika runt om i landet. De lokala behoven får därför stort utrymme vid prioriteringen av vad som ska göras. Ett viktigt utvecklingsområde är tvärprofessionell samverkan mellan huvudmän och verksamheter som möter barn och unga med psykisk ohälsa som vårdas utanför det egna hemmet.

Landstingstyrelsen har tagit beslut om de handlingsplaner som krävs för att ta del av statsbidraget samt godkänt inlämnad redovisning av genomförda åtgärder.

4. Ökad tillgänglighet och jämlikhet i förlossningsvården och förstärkta insatser för kvinnors hälsa.

<i>Period 2017-2018</i>	<i>Belopp 2017</i>	<i>Belopp Lt Blekinge</i>	<i>Övrigt</i>
Förlossningsvård	373 mnkr	5,7 mnkr	Handlingsplan 1 juni 2017 och redovisning till SKL senast 31 mars 2018
Kvinnors Hälsa	117mnkr	1,8 mnkr	Handlingsplan 1 juni 2017och redovisning till SKL senast 31 mars 2018

Syftet med överenskommelsen ska främja samordnade insatser för att uppnå målet om en mer tillgänglig, säker, kunskapsbaserad och jämlik vård inom förlossningssjukvården, primärvården

och annan hälso- och sjukvård som bidrar till att främja kvinnors hälsa. Särskilt betonas att målet för hälso- och sjukvården är en god och jämlik hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen.

Förbättringar inom förlossningsvården ska i första hand ske genom insatser som syftar till att förbättra bemanningssituationen och också utveckla nya arbetssätt och uppgiftsfördelningar.

Överenskommelsen gäller till och med 2019 och omfattar personalförsörjning och kompetensutveckling. Överenskommelsen 2017 har två tillägg

- Landstingen ska redovisa hur stor andel av landstingets medel som använts till insatser för bemanning och bemanningsfrågor.
- Insatser som främjar den sexuella och reproduktiva hälsan hos kvinnor generellt, men särskilt i socioekonomiskt utsatta områden ska prioriteras. Insatserna kan gälla utbildning för dem som förskriver preventivmedel om för- och nackdelar med olika preventivmedel samt olika abortmetoder samt om olika sätt att tillhandahålla och presentera information om detta.

Landstinget ska redovisa vilka insatser medlen använts till, varför insatsen valts och vilken nytta insatsen medfört och/eller förväntas att medföra inom förlossningsvården, eftervården och övrig hälso- och sjukvård som rör kvinnors hälsa. Redovisningen ska innehålla uppgifter om hur stor andel av landstingets medel som använts till insatser som gäller bemanning och bemanningsfrågor.

Landstinget ska också uppdatera sin bedömning av kompetensbehov inom förlossningsvården och övrig hälso- och sjukvård som rör kvinnors hälsa på 1–5 års sikt. Redovisningen ska även innehålla en kartläggning och bedömning av vilka kompetenshöjande insatser landstinget ser att det har behov av.

Landstingets nuvarande handlingsplan är beslutad av landstingsstyrelsen och redovisning till Socialdepartementet av genomförda åtgärder ska godkännas av landstingsstyrelsen.

5. En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

<i>Period 2017- 2018</i>	<i>Belopp 2017</i>	<i>Belopp Lt Blekinge</i>	<i>Övrigt</i>
	1 440mnkr		
Kompetenssatsning i försäkringsmedicin	150 mnkr	2,3 mnkr befolkningsbaserat	Handlingsplan Redovisning 3 okt
Funktion för koordinering	420mnkr	6,4 mnkr befolkningsbaserat	Handlingsplan Redovisning 3 okt
Psykisk ohälsa och smärta	500mnkr	Pris/genomförd behandling befolkningsbaserat tak	Ersättning/genomförd behandling
Extra stimulans kontakt arbetsgivare/arbetsförmedling	50mnkr	Antal kontakter med arbetsgivare/Arbetsförmedling befolkningsbaserat tak	Ersättning efter antal kontakter
Elektroniskt informationsutbyte	100mnkr	1,5mnkr	Redovisning dec 2017

Syftet med överenskommelsen är att landstingen ska få ekonomisk drivkraft för att prioritera sjukskrivningsfrågan och erbjuda kvalitetssäker process för sjukskrivning och rehabilitering.

Anställda rehabiliteringskoordinatorer ska kunna ge patienter som är eller riskera att bli sjukskrivna individuellt stöd i alla verksamheter där sjukskrivning är vanligt. Särskilt viktigt är kontakt mellan hälso- och sjukvården och arbetsgivare eller Arbetsförmedlingen, förutsatt att patienten ger sitt medgivande. Under 2017 planerar regeringen även att utreda möjligheten att permanenta funktionen för koordinering i hälso- och sjukvården.

Inom det försäkringsmedicinska området är fortbildningsfrågan fortfarande viktig. I årets överenskommelse ingår att det i landstingen ska finnas läkare med fördjupad kunskap i försäkringsmedicin som ett stöd till kollegor och medarbetare i det praktiska försäkringsmedicinska arbetet. Minst hälften av specialisttjänstgöringens (ST) läkare ska ha har utbildning och handledning i försäkringsmedicin.

Landstingen ska fortsätta att utveckla intygstjänsten (elektroniska intyg).

Satsningen påbörjades år 2006. Målet med nuvarande tvåårig överenskommelse är att slutföra flera av de insatser som utvecklats genom tidigare överenskommelser. 500 miljoner kronor är avsatta per år för ersättning till landstingen för rehabiliteringsinsatser för lindrig och medelsvår psykisk ohälsa och långvarig smärta samt 730 miljoner för landstingens utvecklingsarbete inom de fem angivna områdena.

Handlingsplaner ska tas fram inom de olika insatsområdena. Redovisningskrav och olika rutindokument tas fram av Försäkringskassan, som är den myndighet som granskar redovisningarna samt följer upp och betalar ut medlen från överenskommelsen. Försäkringskassans uppdrag granskas av Socialdepartementet.

Landstinget redovisar intäkter och kostnader på separata ansvarsområden för utvecklingsarbete och ersättning för rehabiliteringsinsatser.

6. Försäkringsmedicinska utredningar

<i>Period 2017</i>	<i>Belopp 2017</i>	<i>Belopp Lt Blekinge</i>	<i>Övrigt</i>
Försäkringsmedicinska utredningar	219,2 mnkr	Ersättning/enligt prislist och godkänd utredning,	Utbetalning från försäkringskassan 2017: 17 feb, 26 maj, 29 sep, 15 dec 2018: 5 apr
Ersättning för c Central administration i landsting och regioner	16,5 mnkr	0,7 mnkr	Ingår som en del i ersättningen till Skåne för utförda utredningar

Landstingen ska tillhandahålla teambaserade medicinska utredningar och särskilda läkarutlåtanden och aktivitetsförmågeutredningar på beställning av Försäkringskassa.

Landstinget Blekinge köper denna tjänst av Region Skåne och förmedlar Försäkringskassans beställningar dit.

Försäkringskassan svarar för att utarbeta rutiner för utredningarna samt uppföljning, beräkning och utbetalning av ersättningen. Ersättningen utbetalas i enlighet med de krav och redovisningsrutiner som fastställs av Försäkringskassan efter samråd med SKL.

Under 2017 är medel avsatta för att utbilda personal till att bli behöriga att utföra ovanstående tjänster. Från och med 2018 beräknas tjänsten var lagreglerad.

7. Bättre vård till kroniskt sjuka och Nationella kvalitetsregister

<i>Period 2017</i>	<i>Belopp 2017</i>	<i>Belopp Lt Blekinge</i>	<i>Övrigt</i>
Kronisk sjukvård i primärvården fördelas till Lt/regioner	53 mnkr	0,8 mnkr	Utveckling i primärvården Särskild ansökan

Syftet med överenskommelsen är att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar. Arbetet omfattar nationellt kliniskt kunskapsstöd, uppföljningssystem - PrimärvårdsKvalitet, utvecklingen av nya arbetsätt i projekt ”Flippen i primärvården”, utvecklingsinsatser kopplade till de nationella programråden samt stöd till ledarskapet vad gäller att leda utifrån patientresultat.

1) Övriga områden inom överenskommelsen omfattar patientsäkerhetsarbete, tillgänglighetsarbete, arbete med uppföljning och öppna jämförelser samt definierade aktiviteter inom läkemedelsområdet.

Överenskommelsen som avser Nationella kvalitetsregister var planerad att avslutas 2016 men är förlängd under 2017. I Blekinge finns Registercentrum Syd Karlskrona och Kvalitetsregister Rikssår. Verksamheten är externt finansierad via statsbidrag.

Under 2017 ska Sveriges kommuner och Landsting ta fram ett förslag till etablering av en sammanhållen struktur för samlat nationellt förslag till kunskapsstyrning för hälso- och sjukvård.