

## Fördelning riktade statsbidrag 2016

Staten ger kommuner och landsting både generella och riktade statsbidrag. Generella statsbidrag används i systemet för kommunalekonomisk utjämning till att utjämna för skillnader i intäkter och strukturella förutsättningar. Riktade statsbidrag (specialdestinerade) är öronmärkta för ett visst ändamål. De betalas ej ut med automatik utan måste sökas eller fördelas enligt en prestationsmodell. De är ofta tidsbegränsade och kopplade till en motprestation samt någon form av återrapportering. Som mottagande landsting har vi ett ansvar att säkra att medelstildelning sker i linje med prestationsmodellen och de krav som ställs på de riktade statsbidragen och i överenskommelse mellan regering och SKL.

I vissa fall kan statsbidragen ses som ett tillfälligt stimulansbidrag och därmed användas till att tillfälligt förbättra resultatet för landstinget ett enskilt år. Eftersom bidragen är tidsbegränsade på ett till fyra år är det viktigt att det inte används som budgetförstärkning i den löpande verksamheten eftersom det då kan uppstå stora finansieringsproblem den dagen statsbidraget upphör. Nedan följer en beskrivning av respektive riktat statsbidrag:

### **Kronisk sjukdom**

Avsikten med statsbidraget är att stödja utvecklingsprojekt med fokus på kroniska sjukdomar inom primärvård. Satsningen omfattar kunskapsstyrning, uppföljning mm. Troligen fortsätter satsningen i någon form 2017. Fördelning av tillfälliga medel för 2016 sker enligt nedan

- 0,5 mkr till LTS som tilläggsuppdrag inom landstingets primärvård
- 0,7 mkr till LTS som ämnesbaserat expertråd inom verksamhetsutvecklingsstaben

### **Psykisk hälsa**

Satsningen innehåller fem fokusområden. 1) förebyggande och främjande arbete, 2) tillgängliga tidiga insatser, 3) enskildas delaktighet och rättigheter, 4) utsatta grupper, 5) ledning, styrning och organisation. Arbetet förutsätts vara långsiktigt och inleds med en analys av det egna landstingets utmaningar inom respektive område. Långsiktiga mål på fem års sikt ska formuleras och en handlingsplan med aktiviteter upprättas. Arbetet ska ske i nära samverkan mellan specialistvård, primärvård och kommunal vård och omsorg. Det finns en ambition att förlänga satsningen till 2020. Fördelning av tillfälliga medel för 2016 sker enligt nedan

- 6 mkr till LTS för tilläggsuppdrag inom landstingets primärvård
- 4 mkr till HSN för budget inom psykiatrisk verksamhet i länet
- 0,25 mkr till LTS för samordningsarbete inom Verksamhetsutvecklingsstaben
- 0,25 mkr till HSN för samordningsarbetet inom Sjukhusvården
- 3,5 mkr till LTS för finansiering av aktivitet mellan primärvården och kommunerna

### **Kvalitetssäkrad sjukskrivningsprocess inkl rehabilitering**

Satsningen innehåller fem fokusområden, 1) jämställd sjukskrivningsprocess, 2) kompetenssatsning försäkringsmedicin, 3) koordineringsfunktion, 4) insatser för psykisk hälsa och långvarig smärta samt 5) utökat elektroniskt informationsutbyte.

Satsningen kommer att fasas ut troligen efter 2017. Fördelning av tillfälliga medel för 2016 enligt nedan

- 15,3 mkr till LTS för ersättning till primärvården efter prestation
- 7,9 mkr till HSN för ersättning till sjukhusvården efter prestation

- 5,7 mkr till LTS som ersättning för processledning och som ökat elektronisk informationsutbyte

### **Kvalitetsregister**

Fortsatt stöd till utveckling av kvalitetsregister och fördelning av tillfälliga medel för 2016 enligt nedan

- 2,2 mkr till LTS som ersättning till Fou -staben

### **Förlossningsvård och kvinnors hälsa**

Satsningen har fyra fokusområden, 1) insatser inom förlossningsvård och slutenvård, 2) insatser i primärvård som rör kvinnors hälsa, 3) kartläggning och bedömning av kompetensbehov, 4) framtida utmaningar. VLL ska till SKL redovisa de insatser som medlen använts till, varför de insatserna valdes och vilken nytta insatserna medfört/kommer att medföra. Satsningen kommer att pågå till och med 2019. Fördelning av tillfälliga medel för 2016 enligt nedan

- 3 mkr till LTS som tilläggsuppdrag inom landstingets primärvård
- 9 mkr till HSN som tillfällig budgetförstärkning inom kvinnoklinikerna i länet

### **Professionsmiljarden**

Avsikten är att stödja utvecklingen inom områdena långsiktig kompetensförsörjning, rätt använd kompetens och e-hälsa/IT- utveckling. Professionsmiljarden ersätter kömiljarden. Fördelning av tillfälliga medel för 2016 enligt nedan

- 20 mkr till LTS inom centrala anslag där intäktsbudgeten för tillgänglighet är budgeterad för 2016
  - 5,5 mkr till LTS och inom området e-hälsa för att påbörja utvecklingen av ett nytt vårdinformationsstöd samt finansiering av övriga nödvändiga aktiviteter inom området
- Utvecklingsprojektet inom området e-hälsa/ IT- utveckling behöver finansieras även 2017, 2018 och 2019 innan effekthemtagning kan göras.

### **Generell förstärkning till hälso- och sjukvården**

Den generella förstärkningen på 24 miljoner fördelas till Hälso- och sjukvårdsnämnden för att finansiera kostnadsökningar.

### **Flyktingbidraget**

Flyktingbidraget redovisas som generellt statsbidrag och används till att finansiera upparbetade kostnader inom verksamheten. Inför 2017 ingår det i de generella statsbidragen som landstingen erhåller. För 2016 fördelas dessa till landstingstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden efter andel personalkostnader.

- 8 mkr till LTS centralt för upparbetade kostnader
- 21 mkr till HSN centralt för upparbetade kostnader