

Regionstyrelsen §§ 197-217

Tid: 2015-12-15, kl 13:00-16:40

Plats: Regionens hus, sal A

§ 205 **Förvaltningsbudget 2016, inklusive åtgärdsplan**

RJL2015 **Beslut**

/710 Regionstyrelsen beslutar

1. Godkänna redovisade förslag till budget för förvaltningens olika verksamhetsområden
2. Överlämna verksamhetsområdesbudgetar till respektive nämnd för slutligt fastställande

Reservationer

Socialdemokraterna, Miljöpartiet och Vänsterpartiet reserverar sig till förmån för eget förslag samt förslag som man instämt i.

Sammanfattning

Regionfullmäktige har i budget 2016 uppdragit till regionstyrelsen och nämnder att senast i december 2015 fastställa budget för de delar av verksamheten som utförs i egen regi.

Mot bakgrund av sent beslut i fullmäktige kring regionstyrelsen och nämnderas budgetansvar redovisar regionledningskontoret förslag till förvaltningens verksamhetsbudgetar som omfattar även nämndernas ansvarsområden.

Nämnderna kommer att föreläggas respektive verksamhetsområdesbudget i januari med möjlighet att om behov föreligger revidera regionstyrelsens beslut.

Beslutsunderlag

- Protokollsutdrag från regionstyrelsens arbetsutskott 2015-12-07
- Tjänsteskrivelsen daterad 2015-11-30

Yrkanden/förslag till beslut på sammanträdet

Yrkanden föreligger från Socialdemokraterna och Miljöpartiet i vilka Vänsterpartiet instämmer, *se bilaga 1*. Dessutom vill Vänsterpartiet till protokollet göra en anteckning, *se bilaga 2*.

Maria Frisk yrkar bifall till föreliggande förslag till förvaltningsbudgetar och avslag på Socialdemokraternas och Miljöpartiets yrkanden i vilka Vänsterpartiet instämt i.

Regionstyrelsen §§ 197-217

Tid: 2015-12-15, kl 13:00-16:40

Beslutsgång

Ordföranden ställer proposition på föreliggande förslag mot yrkande från S, MP och V och finner att styrelsen, efter votering med följande utfall:

JA till föreliggande förslag röstar: Samuel Godrén, Rune Backlund, Malin Wengholm, Jimmy Henriksson, Martin Hytting, Anna-Karin Yngvesson, Maria Frisk och Håkan Jansson.

NEJ för bifall till yrkanden röstar: Marcus Eskdahl, Jeanette Söderström, Jonas Nilsson, Rachel De Basso, Annica Nordqvist, Mikael Ekvall och Carina Ödebrink

beslutat i enlighet med föreliggande förslag. Vänsterpartiets begäran om protokollsanteckning bifalles.

Beslutet skickas till

Berörda nämnder

Regionledningskontoret – regiondirektör, ekonomi

Vid protokollet

Siw Kullberg

Justeras

Håkan Jansson
Ordförande

Samuel Godrén

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist

Regionstyrelsen 2015 – 12 – 15

Förvaltningsbudget

Protokollanteckning från Vänsterpartiet



Vänsterpartiet ser med oro på nedrustningen av vården där kvalitén, arbetsmiljön och patientsäkerheten är hotad. Vänsterpartiet har tagit del av Socialdemokraternas och Miljöpartiets yrkanden gällande förvaltningsbudgeten och delar till stora delar deras synpunkter.

Det finns en verklighet att förhålla sig till där vårdarbetarna är satta under mycket stor press och det råder just nu brist på flera nyckelprofessioner. Den 24:e augusti 2015 skrev Sverige Radio Jönköping att "Länet växer så det knakar". Frågan är hur ledningen har tänkt att vi i framtiden skall upprätthålla patientsäkerheten och följa hälso- och sjukvårdslagstiftningen när de trots en ökande befolkning och brist på nyckelprofessioner vill skära bort ytterligare 300 årsarbetare.

Vänsterpartiet ser det som otänkbart att i rådande läge överhuvudtaget diskutera nedskärning av personal. När politikerna inte längre vet var de skall skära utan att verksamheten drabbas hård kommer osthyvlarna som ett brev på posten och de viner likt samurajsvärd. Välfärden är under ständig attack, men det finns andra lösningar.

Utöver de förslag som Socialdemokraterna och Miljöpartiet presenterar menar Vänsterpartiet att regionens politiker måste överväga andra sätt att få in de medel som krävs för att upprätthålla en säker sjukvård där behoven tillåts styra. I Vänsterpartiets budget för 2016 förslogs en justering av skattesatsen. Det hade hjälpt oss idag, men hade säkerligen inte varit tillräcklig med den information vi har idag. Privatiseringen av vården har kostat skjortan och om ledningen inte är beredd att rulla tillbaka ineffektiva och kostsamma privatiseringar så vilar ett tungt ansvar på deras axlar.

Vänsterpartiet motsätter sig nedrustningen av 300 årsarbetare istället bör kostsamma privatiseringar ses över och rullas tillbaka. Samtidigt uppmanas ledningen att föreslå justerad skattesats till nästkommande budget för att reparera de skador som deras oansvariga budget orsakar verksamheten. Utöver det är vi samstämmiga med Socialdemokraterna och Miljöpartiet.

Jönköping 2015-12-15

Yrkande Förvaltningsbudget

Om budgeten från S och MP vunnit fullmäktiges gehör hade det fått konsekvenser för verksamheternas förvaltningsbudgetar.

Ett arbete för en ekonomi i balans kräver en mängd olika åtgärder och en fortlöpande dialog med verksamhet och fackliga organisationer.

Åtgärdsplanen från 2014 innehåller många olika insatser. Organisationsförändringen till tre verksamhetsområden är ytterligare ett beslut som syftar till en tydligare styrning av verksamheten för en bättre och mer sammanhållen vård för patienterna men också för att uppnå större budgetföljsamhet.

En uppföljning av åtgärdsplanen gjordes i november.

En god ekonomi med en verksamhet som uppnår budgetföljsamhet är en förutsättning för att skapa handlingsberedskap idag men också för framtiden.

De utmaningar regionen står inför behöver mer av politisk samsyn och samförstånd för att hålla över tid.

Det är därför en förenkling, utifrån det arbete som görs, att beskriva det som att lösningen handlar om att minska antalet årsarbetare med 300.

Hälso- och sjukvård är en verksamhet i ständig förändring och utveckling. Vi ser att en anpassning av antalet årsarbetare kan behöva göras i takt med att de förändringar som görs.

Det behöver göras en djupare analys med en beskrivning av vad en minskning av antalet årsarbetare får för konsekvenser.

Vilka yrkesgrupper handlar det om? Hur påverkas det patientnära arbetet och minskad/ökad administration?

Någon samlad utvärdering, som ligger till grund för det fortsatta arbetet med åtgärdsplanen har inte gjorts innan nästa steg tas för att få en ekonomi i balans.

Det finns andra faktorer som också påverkar det ekonomiska utfallet som behöver tydliggöras och som därför måste finnas med i det fortsatta arbetet med att få en ökad budgetföljsamhet;

- Vårdvalet i ögonsjukvården som har ett underskott på 30 mkr
- Hyrläkarkostnaderna som för 2015 beräknas uppgå till ca 115 mkr
- Ökade läkemedelskostnader ca 25 mkr, bland annat på grund av nya dyra läkemedel
- Ökade kostnader för köpt riks- och regionvård

- Ökade kostnader för semesterbemanning, övertid, jour m.m som kräver bättre samordning och planering.
- Det finns också en osäkerhet kring primärvårdens förändrade uppdrag som en del i lösningen att minska underskotten inom somatiken när verksamhet förs över till primärvården utan tydliga riktlinjer och med otillräckliga resurser.

Utmaningen att få en ekonomi i balans är därför inte att enbart dra ner på personalen. Det löser inte de underliggande strukturella problemen till kostnadsutveckling enligt det som ovan beskrivits. Färre årsarbetare löser inte problemen i ögonsjukvården, hylläkarkostnaderna, ökade kostnader för läkemedel m.m.

Arbetet med en budgetanpassning måste fortsätta där vi också ser att följande områden är viktiga;

- En översyn för en ny organisering av arbetsuppgifter i verksamheten
- Utveckla de mobila vårdteamen för att möta de patienter med störst behov
- Ett metodstöd för Rätt Använd Kompetens, RAK, för att tillvarata allas yrkeskompetens, stärka teamarbetet och för vårdadministration på rätt nivå.
- Reviderad strategi för att minimera beroendet av bemanningsföretag
- Interna resursenheter i Jönköping och på Höglandet
- Resurspool/bemanningspool för läkare
- En flytt av jourcentralen till Ryhovsområdet
- Utveckla den ekonomiska ersättningsmodellen i den specialiserade vården

Ska vi nå långsiktig framgång krävs det en bred samsyn kring det fortsatta arbetet.

Socialdemokraterna
Miljöpartiet de Gröna

Presidium Nämnd för Folkhälsa och sjukvård §§ 139-148

Tid: 2015-12-14, kl 08:00-09:05

Plats: Maria Frisks tjänsterum, Regionens hus

§ 143

RJL **Budget för nämndens verksamhetsområden**

2015/ **Beslut**

710 Presidiet beslutar

- föreslå nämnden för Folkhälsa och sjukvård att godkänna budget för nämndens verksamhetsområden

Sammanfattning

Regionfullmäktige har i budget 2016 uppdragit till regionstyrelsen och nämnder att senast i december 2015 fastställa budget för de delar av verksamheten som utförs i egen regi.

Mot bakgrund av sent beslut i fullmäktige kring regionstyrelsen och nämndernas budgetansvar har regionstyrelsen 2015-12-15 godkänt budget för förvaltningens samtliga verksamhetsområden. Beslut har överlämnats till nämnden för fastställande.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 2015-12-04

Förslag under sammanträdet

Marcus Eskdahl vill avvakta besked till regionstyrelsen den 15 december.

Beslutet skickas till

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård

Vid protokollet

Lena Lindgren

Justeras

Maria Frisk

Presidium Nämnd för Folkhälsa och sjukvård §§ 139-148

Tid: 2015-12-14, kl 08:00-09:05

Rätt utdraget,
Intygar

Lena Sandqvist

Regionledningskontoret

Ekonomi

Nämnden för Folkhälsa och sjukvård

Budget för nämndens verksamhetsområden

Förslag till beslut

- Godkänna budget för nämndens verksamhetsområden

Sammanfattning

Regionfullmäktige har i budget 2016 uppdragit till regionstyrelsen och nämnder att senast i december 2015 fastställa budget för de delar av verksamheten som utförs i egen regi.

Mot bakgrund av sent beslut i fullmäktige kring regionstyrelsen och nämndernas budgetansvar har regionstyrelsen 2015-12-15 godkänt budget för förvaltningens samtliga verksamhetsområden. Beslut har överlämnats till nämnden för fastställande.

Information i ärendet

Regionfullmäktige har i budget för 2016 angivit mål för verksamheten och vilka förändringar som ska genomföras. Fullmäktige har också lämnat direktiv för regionstyrelsen och nämndernas arbete med budget för de egna verksamhetsområdena.

Ansvar och befogenheter

Nämnden har ansvar för att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer och inom de utgiftsramar som redovisas i följande tabell. I detta ingår att fortlöpande vidta åtgärder i syfte att anpassa och effektivisera verksamheten till givna ramar.

Regiondirektören är ytterst verkställande tjänsteman som på nämndens uppdrag operativt leder verksamheten i enlighet med fastställd budget. Regiondirektören eller den som regiondirektören utser ansvarar för rapportering till nämnden.

De budgetar för egna verksamhetsområden som här redovisas utgör nämndens uppdrag till regiondirektören där operativt ansvar fördelas till verksamhetsdirektör.

För varje verksamhetsområde utses i särskild ordning beslutsattestanter som med sin attest godkänner/styrker att utgift följer budget, beslut eller direktiv för verksamheten.

Nämnden föreläggs genom särskilt ärende förslag till delegationer gällande beslut som ska åiterrapporteras till nämnden.

Tabell: Utgiftsramar 2016 Nämnden för folkhälsa- och sjukvård

Utgiftsområde	tkr
00 Primärvård	-1 674 708
002 Primärvård länet vårdval	-1 426 017
003 Primärvård länet khv bhv	-184 931
006 Primärvård övrigt	-51 060
040 Läkemedel	-12 700
01 Specialiserad somatisk vård	-4 997 008
012 Somatisk länssjukvård egen verksamhet	-4 297 862
013 Somatisk länssjukvård	-419
014 Somatisk rikssjukvård	-240 051
015 Somatisk regionsjukvård	-393 413
016 Somatisk vård projekt statsbidrag	45 778
040 Läkemedel	-111 041
02 Specialiserad psykiatrisk vård	-773 017
022 Psykiatri länssjukvård egen verksamhet	-687 657
023 Psykiatri länssjukvård	-4 211
024 Psykiatri rikssjukvård	-88 938
025 Psykiatri regionsjukvård	-411
026 Psykiatrisk vård projekt statsbidrag	8 200
03 Tandvård	-231 463
031 Allmäntandvård vuxna	-1 335
032 Tandvård patienter med särskilda behov	-29 787
033 Allmäntandvård barn	-96 005
034 Specialisttandvård	-109 180
039 Tandvård gemensamt	4 844
04 Övrig hälso- och sjukvård	-566 076
041 Ambulans o sjuktransporter	-162 944
042 Sjukresor	-64 543
043 Handikapp o hjälpmedel	-114 083
044 Social verksamhet	-883
045 Folkhälsofrågor	-27 313

047 FOU av hälso- o sjukvård	-99 680
048 Hälso- sjukvårdsgemensamma projekt statsbidrag	10 213
049 Medicinsk diagnostik – särsk uppdrag ST, mammografi mm	-17 163
049 Övr hälso- o sjukvård inklusive utlandsvård	-89 679
91 Politisk verksamhet	-719
102 Nämnden för folkhälsa och sjukvård	-719
Utgiftsramar till nämndens förfogande	-8 242 990

Budget för egna verksamhetsområden

Åtgärdsplanen

Mot bakgrund av budgetöverskridanden inom hälso- och sjukvården såväl 2012 som 2013 så genomfördes i början av 2014 en kartläggning och analys kring skillnader i vårdkonsumtion och kostnader jämfört med sektorn i övrig. Analysen visade att regionens hälso- och sjukvårdskostnader översteg förväntat värde enligt utjämningsystemet med knappt 80 miljoner kronor. Sett enbart till somatisk vård så översteg kostnaderna förväntat värde med 135 miljoner kronor.

Vad gäller vårdkonsumtion så visade analysen att regionens slutenvård var mer omfattande än riket (60 fler vårdplatser och fler vårdtillfällen) medan besök i öppen vården var färre än genomsnittet i riket, trots ökning de senaste tre åren. En uppföljning av analysen applicerad på kostnadsdata för 2014 visar att regionens kostnader jämfört med utjämningsystemets förväntade värde har förbättrats. För 2014 redovisar regionen en kostnad som ligger under förväntat värde med ca 50 miljoner kronor dvs en förbättring med 130 miljoner kronor. En omvärdering i utjämningsystemet kring regionens strukturella situation innebär att kostnaderna förväntas ligga högre än 2012 med ca 60 miljoner kronor.

Samtidigt har regionens kostnadsökningar under 2013 och 2014 legat en knapp procent under riket vilket motsvarar ca 70 miljoner kronor. Fortfarande bedöms kostnaderna för somatisk vård ligga högre än förväntat värde.

Trots förbättringar relativt i sektorn i övrigt så är kostnadsnivån och den ekonomiska obalans som nu beräknas överstiga 150 miljoner kronor inte långsiktigt hållbar. Behovet av kostnadsanpassning och genomförande av åtgärder som redovisats i fastlagd åtgärdsplan, gäller även fortsättningsvis.

Mål 2016

För att klara en ekonomi i balans finns behov av nya arbetssätt, som kan leda till minskning av vårdtillfällen och kostnadsbesparing huvudsakligen genom färre årsarbetare. Bedömningen är att antalet årsarbetare inom hälso- och sjukvården

och regionens olika stödfunktioner måste reduceras i storleksordningen 300 årsarbetare.

Inom den somatiska vården finns ett behov av minskning med totalt 8 200 vårdtillfällen i slutenvård. För att lyckas med detta behöver en minskning ske av inflödet av patienter till akutsjukvården. Genom den resursförstärkning som fullmäktige beslutat för primärvården beräknas behoven vid ca 3 200 av de totalt 8 200 vårdtillfällen kunna tillgodoses inom primärvården.

Primärvården får ett utökat ansvar för:

- Samordning
 - Huvudansvar för kontakt med kommuner
 - Vårdsamordnare, inklusive kommande konsekvenser av betalningsansvarslagen
 - Förstärkning av den palliativa vården
 - Samspel med mobila geriatriska team
 - Läkarmedverkan i hemsjukvården
- Utökad tillgänglighet för att undvika besök på akutmottagningarna.
- Första linjen vid psykisk ohälsa. Strukturer och arbetssätt för psykisk hälsa byggs upp kontinuerligt och under 2016 intensifieras framtagandet av ett gemensamt metodstöd för primärvården.
- Särskilt fokusera på vård av kroniskt sjuka
- ”Hälsa för livet”. En bred ansats för alla åldrar.

Primärvården ska även arbeta proaktivt genom att:

- Stimulera vårdenheterna till inte bara registrering av hälsovanor utan aktivt påverka dåliga hälsovanor innan dessa resulterat i regelrätta sjukdomar.
- Stimulera vårdenheterna att aktivt uppsöka listade invånare med förväntad ökad sjuklighet för att därmed förhindra ytterligare sjukdomsutveckling och onödig inläggning på sjukhus.

I budget för respektive verksamhetsområde konkretiseras åtgärdsplanen i handlingsplaner. Ekonomiskt är målsättningen att åtgärder vid utgången av 2016 ska vara genomförda så att dessa med helårseffekt 2017 ger en ekonomi i balans. För hälso- och sjukvårdsområdena bedöms kostnadsanpassningsbehovet överstiga 150 miljoner kronor.

Omdisponering av budget för läkemedel specialiserad vård

Kostnadsutveckling för läkemedel 2015 har varit högre än vad de ekonomiska förutsättningarna medgav. Exklusive patienter med Hepatit-C har kostnaden i riket ökat med drygt 5 procent. Inom regionen har kostnaderna ökat något mindre (4,5 procent). I budget för 2015 avsatte regionen 20 miljoner kronor för nya dyra

läkemedel. Den faktiska kostnadsökningen beräknas bli 45 miljoner kronor. Det innebär att kostnaderna förväntas öka 25 miljoner kronor utöver budget. För att ge så rätta förutsättningar som möjligt 2016 har läkemedelskostnaderna analyserats.

Tabell: Omdisponering av ersättningar efter analys av läkemedelskostnader (tkr)

Utgiftsområde	Ersättning
Specialiserad somatisk vård, medicinsk vård	20 670
Specialiserad somatisk vård, kirurgisk vård	3 670
Övrig hälso- och sjukvård, smittskydd, medicinsk vård	-11 720
Övrig hälso- och sjukvård, läkemedelskommittén	11 720
Specialiserad somatisk vård, läkemedelskommittén	-24 340
Summa	0

Vårdcentralerna Bra Liv

Vårdcentralerna Bra Liv ersätts i enlighet med förfrågningsunderlaget enligt lag om valfrihetssystem, ”Primärvård inom vårdval i Jönköpings län”.

Nivåer på patientrelaterad och övriga ersättningar regleras under kapitel 10 i ”Primärvård inom vårdval i Jönköpings län”.

Vårdpengen är 3 430 kr per genomsnittlig invånare plus möjlighet till ytterligare 750 kr i rörliga ersättningar och uppdrag (t.ex. ST-utbildning).

Medicinsk vård

Verksamhetsområde medicinsk vård erhåller ersättningar inom utgiftsområdena primärvård, specialiserad somatisk vård och övrig hälso- och sjukvård.

Tabell: Ersättningar till medicinsk vård (tkr)

Utgiftsområde	Ersättning
Primärvård, barnhälsovård	99 725
Primärvård, psykisk hälsa barn och unga	13 097
Specialiserad somatisk vård	1 987 334
Övrig hälso- och sjukvård, smittskydd	48 199
Övrig hälso- och sjukvård, ambulans	162 685
Övrig hälso- och sjukvård, hjälpmedel	1 027
Summa	2 312 068

Kirurgisk vård

Verksamhetsområde kirurgisk vård erhåller ersättningar inom utgiftsområdena primärvård, specialiserad somatisk vård och övrig hälso- och sjukvård.

Tabell: Ersättningar till kirurgisk vård (tkr)

Utgiftsområde	Ersättning
Primärvård, kvinnohälsovård och ungdomsmottagningar	70 039
Specialiserad somatisk vård*	2 221 471

Övrig hälso- och sjukvård, folkhälsoarbete, aortascreening	345
Övrig hälso- och sjukvård, hjälpmedel	38 044
Summa	2 329 898

*5 500 tkr avser läkemedel efter beslut om tilläggsbudget i oktober vilket minskar anslaget för posten 01 Specialiserad somatisk vård, 040 Läkemedel med samma belopp.

Utöver dessa ersättningar erhåller kirurgisk vård ersättning för verksamhet inom vårdval ögon i enlighet med förfrågningsunderlaget enligt lag om valfrihetssystem, ”Ögonsjukvård inom vårdval i Jönköpings län”. Nivåer på patientrelaterad och övriga ersättningar regleras under kapitel 7 i förfrågningsunderlaget.

Psykiatri/rehabilitering

Verksamhetsområde psykiatri/rehabilitering erhåller ersättningar inom utgiftsområdena specialiserad somatisk vård, specialiserad psykiatrisk vård och övrig hälso- och sjukvård.

Tabell: Ersättningar till psykiatri/rehabilitering (tkr)

Utgiftsområde	Ersättning
Specialiserad somatisk vård	146 953
Specialiserad psykiatrisk vård	696 284
Övrig hälso- och sjukvård, social verksamhet	4 118
Övrig hälso- och sjukvård, hjälpmedel	26 833
Summa	874 188

Medicinsk diagnostik

Medicinsk diagnostiks verksamhet finansieras genom ersättning från vårdgivare för diagnostisk service samt fast regionersättning för specificerade uppdrag. Regionersättning för screeningverksamhet avser utgiftsområde folkhälsa inom övrig hälso- och sjukvård övriga regionersättningar avser utgiftsområde medicinsk service.

Tabell: Fast ersättningar till medicinsk diagnostik (tkr)

Område	Ersättning
Forskning och utveckling	2 570
ST-läkare	11 090
Patientnära analyser	1 030
Screeningverksamhet	16 330
Hantering av biobank	820
Obduktionsverksamhet	1 640
Totalt	33 480

Tabell: Rörliga ersättningar från vårdgivare (tkr)

Område	Ersättning från vårdgivare	Beräknad intäkt	Index Prisjustering
Klinisk fysiologi	Avtal/abonnemang/rörlig	59 900	2,8 %

	förbrukning		
Röntgen	Avtal/abonnemang/rörlig förbrukning	350 400	1,8 %
Laboratoriemedicin	Avtal/abonnemang/rörlig förbrukning	317 400	1,7 %

För röntgen så gäller ett intäktstak för de intäkter som kommer från specialiserad vård. Intäkter utöver taket blir ett avkastningskrav som läggs regionövergripande. Intäktstaket är beräknat utifrån att det genomförs fler röntgenundersökningar i regionen jämfört med övriga regioner. Målet för 2016 är att minska antalet med 4000 undersökningar jämfört med 2015. Det innebär att intäktstaket blir 6,3 mnkr lägre jämfört med intäkterna 2015.

Patologin har en högre kostnadsnivå jämfört med övriga regioner/landsting. Medicinsk Diagnostik har tagit fram en handlingsplan med åtgärder inom nyrekrytering, arbetsmiljö, återrehabilitering och distansgranskning. Åtgärderna kommer leda till bättre flöde och ge förutsättningar att fullfölja sitt uppdrag.

Folktandvård

För allmäntandvård och specialisttandvård har regionfullmäktige godkänt dels tandvårdpriser i vuxentandvård och dels en genomsnittlig barntandvårdspeng på 1 243 kronor per barn.

Utifrån studier genomförda inom folktandvården över hur barns tandhälsa varierar i länet ges ersättning för barntandvård utifrån följande differentiering.

Tabell: Barntandvårdspeng 2016

Barns kommun/kommundelstillhörighet	Kr/barn
Nässjö, Sävsjö, Rydaholm, Öxnehaga	1 546
Bodafors, Gislaved, Gnosjö, Smålandsstenar/Burseryd, Råslätt	1 468
Övriga	1 126

Tabell: Övriga ersättningar

Område	Belopp
Preventivt kollektivt arbete inom barnhälsovård, förskola, grundskola och gymnasium	9 551
Anställning av nytexaminerade tandläkare – ersättning ges för maximalt 12 månader baserat på en årskostnad av 769 000 kronor (2016)	Rörlig
Tolkkostnader	1 705
Läkemedel	570
Specialisttandvård får ersättning för - klinisk verksamhet. Avser ersättning för tandvård som inte kan finansieras genom intäkter från patient	

och försäkring. - Utbildning av specialisttandläkare, fortbildning för allmäntandvården, konsultationer och samverkan. - Forskning och utveckling Totalt	109 180
--	----------------

I budget för 2009 har förutsättningarna för Folktandvårdens klinikstruktur lagts fast. Kliniker som saknar ekonomisk bärkraft och som inte ska avvecklas kan finansieras med en särskild ersättning.

Den uppsökande verksamheten samt det nya samverkansuppdraget finansieras med en ersättning på 3 775 tkr från bedömningsenheten.

Övrigt

Av budget för utgiftsområde primärvård barnhälsovård och kvinnohälsovård avser 919 tkr verksamhet med barnahus. Verksamhetsområdena ersätts för insatser i barnhuset från ett centralt ansvar.

För AT-läkare och studierektor inom primärvård finns en budget på 21 234 tkr på ett centralt ansvar. I nämndens budget ingår denna post i raden 006 Primärvård övrigt.

Beslutsunderlag

- Budget enligt Balaced scorecard (BSC) för
- Vårdcentralerna Bra Liv
 - Verksamhetsområde Medicinsk vård
 - Verksamhetsområde Kirurgisk vård
 - Verksamhetsområde Psykiatri/ rehabilitering
 - Verksamhetsområde Medicinsk diagnostik
 - Verksamhetsområde Folktandvård

Beslutet skickas till

Regionledningskontoret – Folkhälsa och sjukvård
Vårdcentralerna Bra Liv
Verksamhetsområde Medicinsk vård
Verksamhetsområde Kirurgisk vård
Verksamhetsområde Psykiatri/rehabilitering
Verksamhetsområde Medicinsk diagnostik
Verksamhetsområde Folktandvård

REGIONLEDNINGSKONTORET

Agneta Jansmyr
Regiondirektör

Stefan Schoultz
Ekonomidirektör