

Nationell överenskommelse 2018 – Mellan staten och Sveriges kommuner och landsting om barnhälsovård mm

Styrelsen för SKL ärendenr 17/05957

Överenskommelsen omfattar följande sju delar varav barnhälsovård och beredskap upptas i den här redovisningen:

- Ökad tillgänglighet inom barnhälsovården
- Mot en säkrare vård, inklusive Strama: medel fördelats till SKL
- Förbättrad läkemedelsinformation: medel fördelats till SKL
- Långsiktig inriktning för vård och behandling av sällsynta sjukdomar: medel tilldelats till medicinska centrum för sällsynta diagnoser.
- Främja uppföljningen inom primärvården – primärvårdsKvalitet: medel tilldelats till SKL
- Hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar

Barnhälsovård

Bakgrund

Överenskommelsen för 2018 omfattar totalt 122 mnkr kronor, varav 120 mnkr fördelas till landsting/regioner för insatser för att öka tillgängligheten i barnhälsovården. Av dessa medel erhåller Region Norrbotten 1,945 mnkr. Medlen utbetalas till Sveriges kommuner och landsting (SKL) för att sedan fördelas till landstingen/regioner utifrån lokala behov. Parterna är överens om målsättningen att ingå överenskommelse med liknande inriktning även 2019 och 2020.

Syftet med överenskommelsen är att nå ut mer till barn och familjer som befinner sig i en socioekonomiskt utsatt situation, med sämre hälsa och tandhälsa och lägre vaccinationstäckning, och att bidra till en jämlik hälso-utveckling i befolkningen. Målgrupp är barn 0-6 år.

Villkor

Utvecklingsmedlen ska användas till insatser som har direkt koppling till de insatser som ingår i överenskommelsen. Alla medel inom ramen för överenskommelsen utbetalas engångsvis till SKL efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekvirering av medel ska ske senast den 1 december 2018.

Insatser för ökad tillgänglighet i barnhälsovården 2018:

- Information och kommunikation om **vaccinationer** genom att informera föräldrar om nyttan med vaccination och även att bemöta felaktig information och rykten som sprids om vaccinationer.
- **Tandhälsa** genom att informera föräldrar om hur man uppnår en god tandhälsa och betydelsen av goda tandvårds- och levnadsvanor.
- **Hembesök** från Barnvårdscentralen (BVC); samtal kring barnens och familjernas levnadsvanor och förebyggande av psykisk ohälsa, övervikt och kroniska sjukdomar hos barn samt skadeförebyggande insatser och ge råd och stöd kring amning och andra aktuella frågor.

Roller och ansvar

Hälso- och sjukvårdsenheten

- Bereda nationell överenskommelse och ta fram beslutsunderlag regionens hantering inom området
- Säkerställa utarbetande av behovsanalys utifrån de tre fokusområdena
- Sammanställning av resultat regionövergripande och nationellt
- Samverkan internt och externt
- Delta i SKLs nätverk och vara nationell kontaktperson

Länssamordnare BHV

- Initiera, planera och samordna behovsanalys
- Utifrån analysarbetet utarbeta handlingsplaner samt ekonomisk redovisning
- Samarbete med brukarorganisationer, framförallt NSPH, samt Norrbottens Kommuner

Inom regionen ansvara för att:

- Samordna, stödja och tillsammans med verksamhetschefer driva regionens arbete med aktiviteterna
- Uppdatering av webbinformation i samarbete med Kommunikationsavdelningen

Hälso- och sjukvårdsdivisionerna

- Delta i utarbetandet av gemensam behovsanalys, identifiera prioriterade insatser, upprätta kort- och långsiktiga mål och mätbara indikatorer på regional, lokal och verksamhetsnivå.
- Utvärdera genomförda insatser och rapportera till närsjukvårdens samordnare

Uppdrag till divisionerna

- Division närsjukvård deltar i arbetet med att upprätta en handlingsplan med aktiviteter och mål som är kopplade till de i överenskommelsen angivna utvecklingsområdena.
- Planera och genomföra aktiviteter

Uppföljning

Parterna är överens om att insatserna i överenskommelsen ska följas upp och analyseras.

Incitamentsstruktur

Möjligt utfall 2018 för Region Norrbotten. Av regionens erhållna medel för 2018 i omfattningen 1,945 mnkr fördelas enligt nedan:

Barnhälsovård & tillgänglighet	Resurser			
	tkr	Centralt	NSV	FTV
Aktivitet inom primärvård för barn med sämre hälsa	1 356		1 356	
Satsningar inom tandvård	100			100
Applikationer elevhälsosamtal	100	100		
Summa	1 556	100	1 356	100

Medel ska användas för bl.a. insatser som ska öka tillgängligheten i barnhälsovården för grupper som har sämre hälsa och tandhälsa och lägre vaccinationstäckning, genom utökade hembesök eller annan uppsökande verksamhet i främst socioekonomiskt utsatta områden (åldersgrupp 0–6 år). Utökade hembesöksprogram har visat mycket goda resultat där det testats, men även andra modeller som passar det lokala sammanhanget och de behov som finns kan användas eller utvecklas. Den uppsökande verksamheten bör i möjligaste mån ske i samverkan med socialtjänst och vårdgivare inom tandvården.

Utbetalning

Pengarna är avsedda att användas för 2018 års verksamhet.

SKL kommer att lämna en slutlig verksamhetsrapport till Socialdepartementet senast den 31 mars 2019, om inte annat anges.

Beredskap (Hälso- och sjukvårdens arbete med civilt försvar)

Bakgrund

I och med det försvarspolitiska inriktningsbeslutet som regeringen fattade 2015 har planeringen för totalförsvaret återupptagits. Där ingår även hälso- och sjukvården. Dessutom har Försvarsmaktens förväntan på stöd från den civila sjukvården ökat.

- 21 mnkr fördelas till landstingen (1 mnkr per landsting) för att
- återuppta civilförsvarsplaneringen inom hälso- och sjukvården,
- 8 mnkr fördelas till de landsting som ingår i områden som utpekats som särskilt betydelsefulla för totalförsvaret varav de tre storstads-regionerna får dela på hälften och övriga områden på den andrahälften)
- Region Norrbotten har en plan för arbetet med civilt försvar som är påskrivet av regiondirektören.

Insatser 2018

För att påbörja arbetet med återupptagen planering om civilförsvaret är parterna överens om:

- att landsting/regioner under 2018 deltar i den nationella och regionala planeringen av totalförsvaret inom landstinget för att nå önskad förmågeförhöjning i hela traumavårdskedjan
- kartlägger vilka delar av den egna hälso- och sjukvårdsverksamheten som mest berörs av de återupptagna civilförvarplaneringen
- att landstingen/regionerna samverkar med länsstyrelsen, Försvarsmakten,
- Socialstyrelsen och andra berörda myndigheter i planeringen av totalförsvaret i planeringen av totalförsvaret genom att kartlägga vilka samarbetsytor som krävs

Fördelning av medel

Regeringen avsätter totalt 30 mkr för hälso -och sjukvårdens arbete med civilt försvar som ska fördelas följande:

- 21 mnkr till landstingen (1 mnkr per landsting) för att återuppta civilförvarsplaneringen inom hälso-och sjukvård
- ytterligare 8 mkr till de landsting som ingår i områden som utpekats som särskilt betydelsefulla för totalförsvaret
- 1mnkr till landsting som tar på sig uppgifter kopplade till landstingsgemensamma frågor

Utbetalning av medel

Alla medel inom ramen för överenskommelsen utbetalas engångsvis till SKL, efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekvireras senast den 1 december 2018

Verksamhetsrapport

SKL kommer att lämna en slutlig verksamhetsrapport till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 31 mars 2019, om inte annat anges. SKL skall i rapporten redogöra för den verksamhet som bedrivits med stöd av bidragen inklusive medlen till landstingen. I redovisningen ska ingå att beskriva hur medlen har fördelats, vilka resultat som uppnåtts och hur landstingen planerar för att det uppnådda resultatet ska vidmakthållas efter 2018. En prognos över bidragsförbrukningen för 2018 samt en delredovisning ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 oktober 2018.

Incitamentsstruktur

Möjligt utfall 2018 för Region Norrbotten är 1 mnkr.

Beredskap	Resurser tkr	Centralt
Beredskapsplanering civilt försvar	800	800
Summa	800	800

Uppföljning

Parterna är överens om att insatserna i överenskommelsen ska följas upp och analyseras.