

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2019-07-09
Anna Frisk
Tfn: 063-142414
E-post: anna.frisk@regionjh.se

RS/251/2019

Användning välfärdsbiljard för flyktingmottagande 2019

Inledning

SKL redovisade hösten 2018 utfallet av den kommun och regionvisa fördelningen av de så kallade välfärdsbiljarderna 2019.

För Region Jämtland Härjedalen innebär dessa överenskommelser att nedanstående beskrivna medel erhållits och kommer att erhållas 2019 samt utfall 2020 och 2021 givet samma underlag.

	2017	2018	2019	2020*	2021*
Enligt flyktingvariabler	28 187 694	27 865 141	16 981 368	10 190 000*	0*
Enligt befolkningsfördelning	11 582 324	11 524 142	19 190 269	26 870 000*	38 380 000*
Totalt	39 770 018	39 389 283	36 171 637	37 060 000	38 380 000
*Utfall givet samma underlag åren 2020-2021					

Den del som fördelas via invånarantalet ingår i det generella statsbidraget och syns som en del av regleringsposten i SKL:s kommunvisa intäktsprognoser.

	Utfall 2019
Totalt belopp enligt befolkningsfördelning	1 500 000 000
Länets andel av befolkningen	1,28%
Belopp Region Jämtland Härjedalen	19 190 269

Underlaget i denna skrivelse avser delen av bidraget som beräknas utifrån mottagande av asylsökande och flyktingar.

Beräkningen av den flyktingrelativa delen 2019 bygger på antalet kommunmottagna flyktingar år 2014- 31/8 2018, samt antalet inskrivna i Migrationsverkets mottagningssystem per 31/8 2018.

	Utfall 2019
Totalt belopp i riket enligt flyktingvariabler	1 000 000 000
Totalt antal "mottagna" i riket	320 410
Länets antal	5 441
Länets andel av riket	1,70%
Belopp Region Jämtland Härjedalen	16 981 368

I följande förslag beskrivs nyttjande av 9 500 000kr av totalt 16 981 368kr riktat statsbidrag, Valfärds miljard för flykting-mottagandet, för pågående specifika behov och aktiviteter i verksamheterna.

Kvarstående medel 7 481 368kr föreslås inte fördelas till specifik verksamhet. Denna hantering möjliggörs då Valfärds miljard för flyktingmottagandet 2019 inte har krav på specifik återrapportering av nyttjande.

Förutom i förslagets prioriterade områden fanns påtalade utvecklingsområden från Styrgrupp för asyl-flyktingfrågor rörande hälsofrämjande och förebyggande insatser psykosocialt, mödravård, barnhälsovård, föräldrastöd, ungdomsmottagning och förebyggande tandvård.

Denna typ av insatser genomförs enligt aktuella rapporter effektivt genom rekrytering och utbildning av hälsoguider inom språk och kulturgrupper. Insatser som kostnadsberäknats till 2mkr

Då sådana insatserna skulle kräva nyrekrytering föreslås detta inte prioriteras utifrån Region Jämtland Härjedalens nuvarande ekonomiska situation och pågående översyn och neddragning av anställda.

Följande behov har definierats för medlens användning

Behov	Förtydligande samt ansvarig verksamhet	Ansvarig vsh/kst	Föreslagna medel kr	Beslut om tidigare fattade
Kompetens-team migrationshälsa	Bibehållande av kompetens inom regionen efter nedläggning av Asyl-flyktinghälsan. Kompetensteam för migrationshälsa Omställningskostnader första halvåret då överföring skett gällande ansvar för Hälsoundersökningar till respektive utförare.	kst2506	2 500 000	RS/2175:11/2016
		”	1 000 000	RS/2175:12/2016
Asyl-flykting-samordning	Tjänsteutrymme för Handläggare samt strateg. Samordning ekonomi, återsök av medel för flyktingmottagandet, helpdesk till verksamheter, samverkan, information och strategi	Kst 7059	950 000	RS/2175:11/2016
	VeraAsyl, drift och utveckling. Systemstöd för återsök och obligatorisk statistik	Kst 7059	450 000	RS/2175:11/2016
	Tolkkostnader (se nedan minskad schablon)	Kst 7059	2 500 000	
	Pott för oförutsett med anledning av att schablonersättning kommer minskas drastiskt efter migrationsverkets flytt från länet. Medlen avser möjliggöra fortsatt ersättning till utförande verksamhet, Asyl-sjuk och tandvård. Beslut om användande delegeras till Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen	Kst 7059	1 600 000	
Hälso-information på det egna språket	Fortsatt behov gällande uppdaterat översatt informationsmaterial till patienter. Kommunikationsavdelning	Kst 7017	500 000	
Kvarstående medel	Vid eventuell fördelning till hälso-sjukvård ska även privata vårdgivare i vårdvalet inkluderas.		7 481 368	
			16 981 368	

Villkor att beakta gällande riktade statliga medel/nationell satsning

För regiondriven verksamhet gäller följande:

- Nya anställningar ska undvikas
- Målsättningen bör vara att nyttja befintliga resurser för att uppnå/svara mot det krav som ställs utifrån uppdraget
- Ev intern fördelning av uppdrag ska diarieföras i aktuellt ärende.
- Verksamhet som får uppdrag enligt riktade statliga medel/nationell överenskommelse ansvarar för genomförandet i sin helhet samt uppföljning internt inom regionen samt till den myndighet som givit uppdraget.
- Om en aktivitet i uppdraget innefattar en investeringskostnad så kan bara innevarande års avskrivning konteras på objektet.
- Inga medel delas ut i redovisningen[LWS1] . Ansvariga verksamheter uppdras kommentera utfall mot budget och där påvisa att man fått beslut på att få ha ett sämre utfall mot budget med motsvarande beslutet. Kostnader ska konteras mot objektet, i det här fallet 9909.

För externa vårdgivare med offentlig finansiering gäller:

- Utifrån beslutade områden utbetalas medel kvartalsvis efter äskandeförfarande.