Effektivitetsdelegationen
Maria Jäger
effektivitetsdelegationen@kammarkollegiet.se

Frågorna i e-tjänsten Delredovisning av statligt bidrag för effektivare hälso- och sjukvård

Diarienummer

Ert diarienummer finns i ert beslut om statligt bidrag för effektivare hälso-och sjukvård och består av fyra siffor, ett bindestreck och 2025.

Delredovisning av åtgärd 1–8

- Namn på åtgärd
- Eventuell projektledare för åtgärden
- Hur långt har ni kommit med genomförandet av åtgärden? Beskriv med max 500 tecken *
- Har ni stött på några problem med genomförandet? Beskriv med max 500 tecken *

Kostnader för åtgärden

Redovisa kostnader och/eller utgifter som regionen har haft för åtgärden till och med den 31 oktober 2026. Uppdelning är ett förslag, vill ni redovisa nedlagda kostnader med annan uppdelning kan ni använda "Annan fördelning" längst ner.

- Skriv kostnader och/eller utgifter i tusentals kronor.
- Personalkostnad
- Utbildningskostnad inklusive vikariekostnad
- Konsultkostnad
- Licenskostnad

- Utgift för utrustning
- Övriga kostnader
- Annan fördelning

Erfarenheter vid delredovisning

Har ni erfarenheter från genomförandet som ni redan nu skulle vilja dela med er av till andra regioner? Problem och/eller framgångsfaktorer? Beskriv med max 500 tecken *

Ser ni redan nu att någon åtgärd kommer att kunna visa på goda resultat? Till exempel genom minskade kostnader, ökad volym, ökad tillgänglighet, ökad kvalitet, nöjdare patienter? Beskriv med max 500 tecken *

Uppdaterad plan för uppföljning

Ladda upp uppdaterad version av "Plan för uppföljning" som ni skickade in i ansökan. Antingen en fil för samtliga åtgärder eller en fil per åtgärd. Du kan ladda upp filer i formatet xlsx. Filerna får tillsammans vara max 10 MB.

Om ni har en annan fördelning av kostnader och/eller utgifter för åtgärden än i den plan för uppföljning som ni skickade vid ansökan, kan ni uppdatera planen med den fördelningen. Observera att fördelningen ska vara uppdelad på faktiska kostnader/utgifter för helåret 2025 och prognostiserade kostnader/utgifter för helåren 2026 och 2027.

Kontaktuppgifter

- E-postadress *
- Telefonnummer dagtid *
- Är det dig vi ska kontakta om vi har frågor om delredovisningen? *

Om ja:

- Namn på kontaktpersonen *
- Kontaktpersonens e-postadress *
- Telefonnummer till kontaktpersonen *