

SAMMANTRÄDESHANDLINGAR

VÅRDVALSNÄMNDEN

2016-01-28

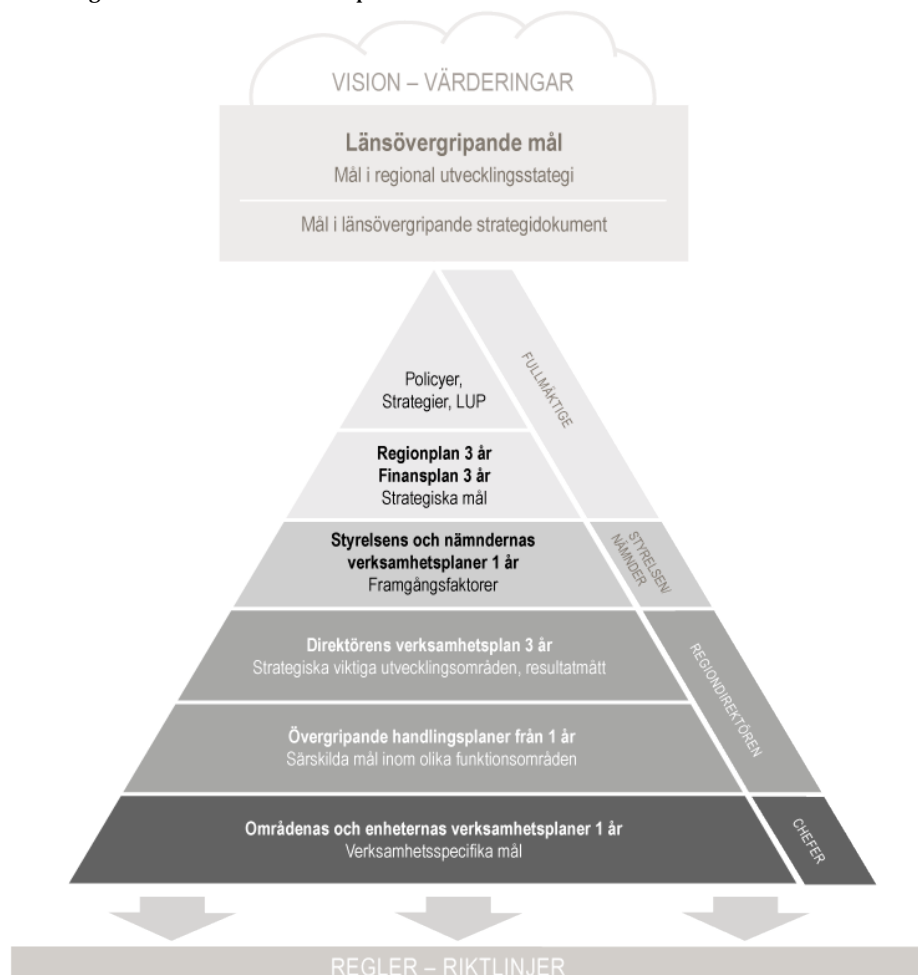
Vårdvals nämndens verksamhetsplan 2016

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan

Regionfullmäktige har i sin regionplan beslutat om ett antal strategiska mål för perioden 2016-2018. I Finansplan återfinns finansiella mål och ekonomiska ramar. Målen i de två planerna är det övergripande uppdraget från regionfullmäktige som regionstyrelsen och nämnderna ska verkställa i form av åtgärder och beslut.

I Vårdvalsnämndens verksamhetsplan finns för de strategiska mål som nämnden berörs av framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden. Framgångsfaktorerna är en markering, formellt till regiondirektören, av vad nämnden bedömer vara viktiga utvecklingsområden att fokusera på i verksamhetsstyrningen det närmaste året för att verkställa det uppdrag och övergripande mål som fullmäktige har beslutat om. I nästa steg beslutar regiondirektören om strategiska utvecklingsområden och resultatmätt i sin verksamhetsplan. Allt planerings- och uppföljningsarbete inom Region Jämtland Härjedalen, och därmed också målen, utgår från fyra områden: samhälle, patient, medarbetare och verksamhetsresultat.

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan innehåller också en sammanträdesplanering med uppföljningsplan som visar vilka områden nämnden ska följa upp under året. De områden som ska följas upp har en koppling till utvecklingsområdena i verksamhetsplanen.



Innehåll

Uppdrag och planeringsförutsättningar .	4
Vårdval och privata vårdgivare.....	5
Strategiska mål.....	8
Framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden.....	9
Samhälle	10
Patient	12
Verksamhetsresultat.....	14
Budget 2016	15
Sammanträdesplan inklusive uppföljningsplan	17

Uppdrag och planeringsförutsättningar

Vårdvalsnämnden ska tillsammans med regionstyrelsen, gentemot länets invånare, erbjuda de tjänster som omfattas av regionens ansvar för beställd vård inom hälso- och sjukvården och tandvården. Nämnden ska också se till att de vårdgivare som finns inom regionens vårdutbud gör detta på ett sådant sätt att medborgarnas vårdbehov tillgodoses på ett kvalitativt sätt.

Region Jämtland Härjedalen

Region Jämtland Härjedalens mest omfattande uppdrag utifrån ekonomi och antalet anställda är hälso- och sjukvård och tandvård. Uppdraget regleras till stora delar av lagstiftning, exempelvis Hälso- och sjukvårdslagen, Kommunallagen, Patientlagen och Tandvårdslagen. Regionen har också ett regionalt utvecklingsuppdrag som bland annat innebär ansvar för regionalt tillväxtarbete och transportinfrastruktur.

Politisk styrning av hälso- och sjukvården

Inom Region Jämtland Härjedalen delas det övergripande ansvaret för hälso- och sjukvården mellan regionstyrelsen och vårdvalsnämnden. Syftet med det är att stärka den politiska styrningen för hälso- och sjukvård genom att bland annat tydliggöra skillnaden mellan den som beställer vården och den som utför den. Det ger också en möjlighet att tydliggöra den politiska viljeriktningen för vårdvalen samt annan beställd vård och skapa en god vård för alla invånare i hela länet på samma villkor. Genom att dela ansvaret mellan två politiska organ blir det också enklare att regionen som finansierar av tjänsterna som omfattas av valfrihet iakttar konkurrensneutralitet enligt de grundläggande EG-rättsliga principerna.

Utgångspunkten för både styrelsen och vårdvalsnämnden är befolkningens behov, med beaktande av de ekonomiska ramarna och de mål som regionfullmäktige fastställt.

Vårdvalsnämndens uppgifter

Enligt nämndens reglemente är nämndens uppgifter:

- leda hälso- och sjukvården inom regionen enligt 10 § hälso- och sjukvårdslagen vad avser beställning av hälso- och sjukvård enligt

valfrihetssystem för primärvård eller annan vård och frågor som rör lagen om läkarvårdersättning och lagen om ersättning för sjukgymnastik samt hälso- och sjukvård utöver hälsoval som utförs av privata vårdgivare efter upphandling enligt lagen om offentlig upphandling.

- leda folktandvården inom regionen enligt 11 § tandvårdslagen vad avser beställning av barn- och ungdomstandvård enligt valfrihetssystem för barn- och ungdomstandvård och tandvård enligt 8a § tandvårdslagen,
- bereda ärenden som ska handläggas av fullmäktige inom sitt verksamhetsområde såvida beredning inte gjorts av fullmäktigeberedning samt yttra sig över ärenden som ska handläggas av fullmäktige och som beretts av fullmäktigeberedning med de begränsningar som framgår av 5 kap 29-32 §§ KL,
- verkställa fullmäktiges beslut inom nämndens ansvarsområde,
- i övrigt fullgöra de uppdrag som fullmäktige har lämnat över till nämnden.

Utmaningar enligt planeringsförutsättningarna

- Utveckla Hälsovalet och övriga vårdval så att de motsvarar befolkningens behov
- Fokus på åtgärder som syftar mot att nå en ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning. Detta arbete är helt nödvändigt för att regionen ska undvika att hamna i situationen att via län behöva finansiera löpande drift.

Vårdval och privata vårdgivare

Vårdval innebär att medborgaren har rätt att välja mellan de vårdgivare som Region Jämtland Härjedalen godkänt och tecknat avtal med. Regionen har tre vårdvalssystem enligt lagen om valfrihetssystem (LOV); Hälsoval Region Jämtland Härjedalen (primärvård), Vårdval inom medicinsk fotvård och Vårdval inom barn- och ungdomstandvård. Det finns också ett antal privatpraktiserande läkare och sjukgymnaster/fysioterapeuter inom regionens vårdutbud enligt lagen (1993:651) om läkarvårdsersättning (LOL) eller lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) samt upphandlade enligt lagen (2007:1091) om offentlig upphandling.

Lagstiftning

Lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) utgör grunden för vad som gäller för vårdvalssystem. LOV omfattar all socialtjänst, inklusive insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS samt hälso- och sjukvård. Lagen ger verktyg för att informera tänkbara leverantörer om möjligheten att leverera välfärdstjänster inom dessa områden och för hur det går till att pröva om en leverantör ska godkännas. Lagen bygger på grundläggande EG-rättsliga principer som ger god jordmån för konkurrens: icke-diskriminering, öppenhet och proportionalitet.

Valfrihetssystem enligt LOV är ett alternativ till lagen (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU). De båda lagarna är i många delar lika. Formellt krävs för båda annonsering, att anbud kommer in, att det finns någon form av kvalificeringsfas, att ett avtal skrivs och möjlighet till överprövning. Men LOV kräver dessutom löpande annonsering, att alla anbudsgivare som uppfyller kraven ska antas, att ersättningen följer medborgarens, brukarens och patientens val, att kommunen, landstinget eller regionen ger information till medborgarna för att möjliggöra ett medvetet val och att ett i förväg bestämt ickevalsalternativ ska finnas. Enligt LOV går det heller inte att begränsa antalet deltagare eller göra en geografisk avgränsning.

Lagen (1985:125) om tandvård innehåller bland annat mål och krav som tandvården ska uppfylla.

Lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) innehåller bestämmelser om vissa offentliga ersättningar till läkare i privat verksamhet i primärvården och den öppna hälso- och sjukvården i

övrigt och om patientavgifter i samband därmed (läkarvårdsersättning).

Lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) innehåller bestämmelser om vissa offentliga ersättningar till fysioterapeuter i privat verksamhet i den öppna hälso- och sjukvården och om patientavgifter i samband därmed (fysioterapiersättning).

Lagen (2007:1091) om offentlig upphandling (LOU) innehåller bestämmelser för upphandling av bland annat varor och tjänster. Denna lag möjliggör för landsting/regioner att upphandla vård.

Patientlag (2014:821) innehåller bestämmelser om tillgänglighet, information, samtycke, delaktighet, fast vårdkontakt och individuell planering, val av behandlingsalternativ och hjälpmedel, ny medicinsk bedömning, val av utförare, personuppgifter och intyg och synpunkter, klagomål och patientsäkerhet.

Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) reglerar landstingens skyldighet att inrätta ett vårdvalssystem inom primärvården.

Kommunallagen (1991:900) reglerar fullmäktiges skyldighet att kontrollera och följa upp den verksamhet som överlämnats till en privat utförare. Den innehåller också bestämmelser om att genom avtalet tillförsäkra sig information som gör det möjligt att ge allmänheten insyn i den verksamhet som lämnas över.

Hälsoval Region Jämtland Härjedalen
Region Jämtland Härjedalens vårdval inom primärvården går under namnet Hälsoval Region Jämtland Härjedalen.

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen blev det 2010 obligatoriskt att införa vårdval i primärvård i enlighet med lagen om valfrihetssystem (LOV). Då infördes Hälsoval Jämtlands län (som det kallades innan regionbildningen) med ett samlat åtagande för invånarnas behov av primärvård i länet. Genom det individuella valet av utförare följde en ersättning till vårdgivaren.

Regionen är som sjukvårdshuvudman ansvarigt för att gentemot länets invånare tillhandahålla de tjänster som omfattas av Hälsoval Region Jämtland Härjedalen. Regionen är vidare ansvarig för att tillse att den vårdgivare som åtar sig att för regionens räkning ge vård inom Hälsoval Region Jämtland Härjedalen gör detta på ett sådant sätt att befolkningens vårdbehov tillgodoses på medicinskt kvalitativt bästa sätt.

Syftet är att primärvården ska fortsätta att utvecklas som basen för hälso- och sjukvården i länet. Primärvården ska tillgodose värden för dem som har behov av en nära och frekvent kontakt med hälso- och sjukvården. Patienterna ska erbjudas en god och säker vård med hög tillgänglighet så att de känner trygghet och har förtroende för vården.

Alla som ansöker, och uppfyller de krav som regionen ställer, kan få starta en hälsocentral i länet.

Befolkningens behov av hälso- och sjukvård ska tillgodoses inom ramen för följande verksamheter:

- Mottagningsverksamhet för så väl akut som planerad utredning, vård och behandling
- Rehabilitering
- Psykosocial verksamhet
- Läkarinsatser inom den kommunala hälso- och sjukvården
- Rådgivning
- Jour och beredskap
- Mödrahälsovård
- Barnhälsovård
- Medicinsk service
- Hälsofrämjande- och sjukdomsförebyggande insatser
- Smittskydd och vårdhygien
- Utbildningsansvar

2015 var följande vårdgivare anslutna inom hälsovalet:

- *Regiondriven primärvård -18* godkända värdenheter med 13 filialmottagningar.

- *Aktiebolag* - Nya Närvården AB i Hoting med filialer i Strömsund och Hammerdal.
- *Ekonomisk förening* - Offerdals hälsocentral och Fjällhälsan Hede med filial i Vemdalen.
- *Gemensam nämnd* - Närvård Frostviken.

Varje månad byter eller väljer i snitt mellan 250-350 kvinnor och män aktivt hälsocentral.

Läkarkontinuitet och flytt inom länet är två anledningar, men det finns även andra orsaker som påverkar listningsströmmarna, till exempel arbetspendling. Närhet till hälsocentralen är den viktigaste faktorn för valet.

Vårdval Barntandvård

I Jämtland och Härjedalen har alla barn och ungdomar som är i åldrarna 3-19 år, och folkbokförda i Jämtland och Härjedalen, rätt att välja vilken tandvårdsmottagning som ska utföra tandvården. Det fria vårdvalet gäller både hos regionens folktandvårdskliniker och de privata tandvårdsmottagningar i Jämtland och Härjedalen som har tecknat avtal med Jämtlands läns landsting - Region Jämtland Härjedalen.

Region Jämtland Härjedalen hade under 2015 tecknat avtal med Folktandvården och med 27 privata tandläkare.

Vårdval medicinsk fotvård

Jämtlands läns landsting införde den 1 januari 2013 vårdval inom medicinsk fotvård. Det betyder att patienter med remiss har möjlighet att välja fotvård hos vårdgivare som har avtal med Region Jämtland Härjedalen. Patienter med diabetes, reumatoid artit samt arteriell insufficiens i de nedre extremiteterna är enligt beslut i landstingsfullmäktige aktuella för subventionerad fotvård.

Region Jämtland Härjedalen hade under 2015 tecknat avtal med 29 medicinska fotvårdare.

Övriga privata vårdgivare med ersättning från Region Jämtland Härjedalen

Det finns också ett antal privatpraktiserande läkare och sjukgymnaster/fysioterapeuter inom regionens vårdutbud enligt lagen (1993: 1651) om läkarvårdersättning (LOL) eller lagen (1993: 1652) om ersättning för fysioterapi (LOF). Lagarna kräver att det finns ett samverkansavtal med Region

Jämtland Härjedalen. Det finns också privata läkare och sjukgymnaster som har rätt till ersättning enligt den nationella taxan utan att ha ingått något samverkansavtal. Inom Jämtlands län finns idag 28 sjukgymnaster/fysioterapeuter med avtal enligt LOF och två läkare enligt LOL.

Region Jämtland Härjedalen har också upphandlat viss hälso- och sjukvård enligt lagen om offentlig upphandling (LOU) och har avtal inom: ortopedi, gynekologi, idrottsmedicin och med naprapater. Dessa upphandlingar och avtal ansvarar värdevälsnämnden för.

Reformerat tandvårdsstöd

Värdevälsnämnden ansvarar också för det reformerade tandvårdsstödet till äldre och funktionshindrade samt för de som har stora behov av tandvård på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning. Det innebär bland annat att patienten betalar samma patientavgifter för tandvård som för övrig vård.

Strategiska mål

Regionfullmäktige har i regionplanen 2016-2018 beslutat om strategiska mål inom områdena Patient, Medarbetare, Samhälle och Verksamhetsresultat. Det är de målen som regionstyrelsen och nämnderna har i uppgift att verkställa.

Samhälle

- Stimulera så att innovativa och framtidsinriktade idéer blir färdiga produkter och tjänster genom bra stöd.
- God beredskap och snabb hantering för att möta företag och ge besked om stöd.
- Verka för effektiv infrastruktur kring vägar, järnvägar, flyg, bredband och digital teknik.
- Regionen präglas av insyn och delaktighet.
- Kulturen ska ha en viktig roll för regional utveckling, hälsa, delaktighet, inflytande och personlig utveckling.
- Integration ska genomsyra hela det regionala utvecklingsarbetet.
- Regionen arbetar för ökad inflyttning med fler i arbete och ökat företagande.
- Minska sjukskrivningar.
- Förbättrad psykisk hälsa.
- Hälsöfrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård.

Patient

- Patientsäker vård av god kvalitet efter behov.
- Den vård som är möjlig ska ges i hemmet eller så nära hemmet som möjligt.

- Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper.
- Bra bemötande och anpassad kommunikation på patientens villkor.
- Ökat patientinflytande.

Medarbetare

- Attraktiv arbetsgivare.
- En god arbetsmiljö.
- Kompetensutveckling och karriärvägar.
- En kompetensförsörjning som understödjer omställning till framtidens behov.
- Minska sjukfrånvaron för Region Jämtland Härjedalens medarbetare.

Verksamhetsresultat

- God ekonomisk hushållning med solidarisk fördelning.
- Långsiktigt hållbar verksamhet.
- Effektiva processer.
- Fördjupat arbete för att öka intäkter.

Framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden

I det här avsnittet redovisas framgångsfaktorer i form av utvecklingsområde för 2016. Utvecklingsområdena utgår från de strategiska mål som regionfullmäktige har fastställt i regionplanen och finansplanen för 2016-2018. De markerar de områden som vårdvalsnämnden bedömer vara viktiga utvecklingsområden att fokusera på i styrningen för att verkställa det uppdrag och övergripande strategiska målen som fullmäktige har beslutat om. Vårdvalsnämnden har inte fastställt några framgångsfaktorer inom område medarbetare eftersom nämnden inte har någon egen förvaltning eller egen personal. Eventuella utvecklingsområden för vårdgivarnas arbetsmiljö med mera inryms inom område samhälle och verksamhetsresultat.

Område Samhälle ska spegla befolkningsaspekter där regionen kan bidra.

Här samlas mål:

- ✓ Inom det regionala utvecklingsuppdraget
- ✓ Med fokus på folkhälsa
- ✓ Med fokus på resursanvändning
- ✓ Med fokus på miljö
- ✓ Med fokus på ett jämställt och jämlikt samhälle
- ✓ För samverkan med andra

Samhälle

Strategiska mål inom området samhälle

- **Stimulera så att innovativa och framtidsinriktade idéer blir färdiga produkter och tjänster genom bra stöd.**
- God beredskap och snabb hantering för att möta företag och ge besked om stöd.
- Verka för effektiv infrastruktur kring vägar, järnvägar, flyg, bredband och digital teknik.
- **Regionen präglas av insyn och delaktighet.**
- Kulturen ska ha en viktig roll för regional utveckling, hälsa, delaktighet, inflytande och personlig utveckling.
- Integration ska genomsyra hela det regionala utvecklingsarbetet.
- **Regionen arbetar för ökad inflyttning med fler i arbete och ökat företagande.**
- **Minska sjukskrivningar.**
- **Förbättrad psykisk hälsa.¹**
- **Hälsofrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård.¹**

¹⁾ Ur mål för gemensam hälso- och sjukvårdspolitik 2014-2025

Ovanstående strategiska mål kommer att verkställas både av Regionstyrelsen, Vårdvalsnämnden och Regionala utvecklingsnämnden. Vårdvalsnämndens huvudsakliga fokus ligger på de strategiska mål (fet stil ovan) som har en koppling till områdena hälso- och sjukvård, tandvård och folkhälsa samt till övergripande ansvarsområden inom styrelsens uppdrag. Nedan redovisas framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden. De anger vad vårdvalsnämnden ska fokusera på 2016 för att de strategiska målen inom område samhälle ska uppnås.

Stimulera så att innovativa och framtidsinriktade idéer blir färdiga produkter och tjänster genom bra stöd

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Inom ramen för arbetet med glesbygdsmedicin underlätta innovationer och stimulera att hälsovalsaktörernas verksamhet öppnas som testbäddar.

Regionen präglas av insyn och delaktighet

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Arbetet med förfrågningsunderlag och styrande regelverk ska ske så att samtliga hälsovalsaktörer har insyn och har möjlighet att vara delaktiga.

Hälsofrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Informationen om vårdvalen ska utformas så att länets medborgare kan göra aktiva och medvetna val.
- Ge information om vårdvalen till medborgarna på olika sätt så att de blir mer kända.
- Följa det nationella arbetet med konsekvenser av den nya patientlagen vad gäller listningsregler med mera, och så snart IT-stöd finns införa det i Region Jämtland Härjedalen
- Inför regionfullmäktiges sammanträde i juni anpassa ett förfrågningsunderlag för hälsoval, barn- och ungdomstandvård och medicinsk fotvård 2017 med utgångspunkt från strategiska mål i regionplanen.
- Arbeta för jämlik tandhälsa i länet och tillgodose särskilt utsattas behov av tandvård tex bedömningstandvård och nödvändig tandvård.
- Öka kunskapen hos länets medborgare om det reformerade tandvårdsstödet.

Förbättrad psykisk hälsa

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Analysera vilken roll vårdvalsnämnden kan spela i samarbetet i regionen angående förbättrad psykisk hälsa.

Regionen arbetar för ökad inflyttning med fler i arbete och ökat företagande.

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Följa utvecklingen av kvalitet, tillgänglighet och bemötande hos utförarna eftersom detta påverkar regionens attraktivitet för medborgare och näringsliv.
- Värna dialog, samarbete och relationer med de olika utförarna. Goda idéer och innovationer ska fångas upp och utvecklas.
- Följa utvecklingen för vårdgivarna i gränstrakter och turistorter kring hur de arbetar för att bli attraktiva för utomlänspatienter.

Minska sjukskrivningar

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Analysera hur långsiktig utvecklingsplan för sjukskrivningar kan påverka förfrågningsunderlag för primärvård, fotvård och barntandvård.

Området patient ska fånga patienternas uppfattning om och medicinska resultat av given vård.

Här samlas mål:

- ✓ Där patienter själva värderar vården.
- ✓ Med fokus på medicinsk kvalitet.
- ✓ Övriga mål med syfte att erhålla ett stabilt eller bättre arbetssätt som i nästa steg blir bättre för patienten och medverkar till en jämställd och jämlik vård.

Patient

Strategiska mål inom området patient:

- Patientsäker vård av god kvalitet efter behov.
- Den vård som är möjlig ska ges i hemmet eller så nära hemmet som möjligt.
- Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper.
- Bra bemötande och anpassad kommunikation på patientens villkor.
- Ökat patientinflytande.

Ovanstående strategiska mål kommer att verkställas både av Regionstyrelsen och av Vårdvalsnämnden. Nedan redovisas vilka **framgångsfaktorer** med viktiga utvecklingsområden som vårdvalsnämnden ska fokusera på 2016 för att de strategiska målen inom område patient ska verkställas.

Patientsäker vård av god kvalitet efter behov

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Följa upp hälsovalet 2015 med fokus på om primärvården är likvärdig i hela Jämtland och Härjedalen och har hög kvalitet.
- Se över tilläggsuppdraget för folkhälsoinsatser inför 2017.
- Följa utvecklingen gällande standardiserade vårdförlopp.
- Följa upp vårdvalet för barntandvård så att vårdvalet för barntandvården kan utformas så att den blir likvärdig i hela länet och har hög kvalitet.
- Följa upp vårdvalet för medicinsk fotvård utifrån om den utmärks av kvalitet, lättillgänglighet, kontinuitet, professionellt bemötande och god service.
- Analysera hur antalet flyktingar i länet påverkar aktörernas villkor och beakta det när förfrågningsunderlaget/ upphandlingsuppdrag utformas.

Den vård som är möjlig ska ges i hemmet eller så nära hemmet som möjligt

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Se över uppdraget gällande distansoberoende teknik och e-hälsa.

Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper

- Följa upp hur hälsovalsaktörerna arbetar utifrån Region Jämtland Härjedalens övergripande mål. Särskilt fokus på utveckling av familjecentraler enligt Strömsundsmodellen, barnkonventionen, elevhälsan och ungdomsmottagningarna.

Bra bemötande och anpassad kommunikation på patientens villkor

- Följa upp hur hälsovalsaktörerna arbetar utifrån Region Jämtland Härjedalens övergripande mål. Särskilt fokus på bemötande, information och anpassad kommunikation.
- Analysera behov av anpassad kommunikation och kommunikation kring vårdvalsmöjligheter.

Ökat patientinflytande

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Följa upp hur hälsovalsaktörerna arbetar utifrån Region Jämtland Härjedalens

övergripande mål. Särskilt fokus på patientinflytande (t.ex. genom brukarråd).

Område Verksamhetsresultat ska visa strategiska områden för organisationens arbete och innefatta såväl finansiella som icke finansiella resultat. Bland icke finansiella resultat ingår utfall för "stora" processer.

Här samlas:

- ✓ Mål för viktiga processer: Till exempel tillgänglighet till vård.
- ✓ Mål för finansiella utfall: Nettokostnadsutveckling.

Verksamhetsresultat

Strategiska mål inom området verksamhetsresultat:

- **God ekonomisk hushållning med solidarisk fördelning.**
- Långsiktigt hållbar verksamhet.
- **Effektiva processer.**
- Fördjupat arbete för att öka intäkter.

Nedan redovisas vilka **framgångsfaktorer** med viktiga utvecklingsområden som vårdvalsnämnden ska fokusera på 2016 för att de strategiska målen inom område verksamhetsresultat ska verkställas.

God ekonomisk hushållning med solidarisk fördelning.

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Vårdvalssystemens ersättningsmodeller ska utformas så att de får en tydligare styrförmåga som leder till tillgänglig, likvärdig vård som arbetar aktivt med ständiga förbättringar, forskning, utveckling och innovationer.
- Vid utformning av Hälsovalets regelverk och ersättningsmodell ska dialog med regionstyrelsens utskott för ekonomi ske för att tillsammans analysera ekonomiska konsekvenser.
- Med lärdom från Vinnova-projektet för utveckling av ersättningsmodell se om behov av förändringar finns.
- Säkerställa att alla utförare, oavsett driftform, ges samma förutsättningar.
- Granska privata vårdgivare som arbetar enligt nationella taxan ur ett patientsäkerhets- och ekonomiskt perspektiv. Syftet är, dels att se om vårdgivaren lever upp till de krav som ställs i patientdatalagen, dels att se om regionen betalar ut rätt ersättning till vårdgivarna.
- I regeringens budgetproposition hösten 2015 finns fler förslag som Vårdvalsnämnden behöver beakta resultatet av både för 2016 och kommande år.

Långsiktigt hållbar verksamhet

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- Följa upp och stimulera hälsovalsaktörerna att nyttja och utveckla distansberoende tekniska lösningar.

Effektiva processer

Utvecklingsområden att fokusera på 2016:

- De vårdval som regionen har ska vara tydliga och stödja utveckling av effektiva processer mellan olika vårdgivare och olika vårdhuvudmän.
- De vårdvalssystem som regionen har ska löpande följas upp och kraven och resultaten ska utvärderas.
- Följa upp hur hälsovalsaktörerna arbetar med glesbygdsmedicin.
- Utveckla den upphandlade vården i samarbete med regionstyrelsen.
- Utveckla avtalsrelationen med folktandvården och länets kommuner när det gäller uppsökande tandvård och nödvändig tandvård.
- Följa upp hur "program med mål och riktlinjer för privata utförare" som tagits fram under 2015 fungerar.
- Följa upp hur hälsovalsaktörerna arbetar utifrån Region Jämtland Härjedalens övergripande mål. Särskilt fokus på: våldsutsatta, patientinflytande (t.ex. genom brukarråd), suicidprevention och utveckling av familjecentraler enligt Strömsundsmodellen.

Budget 2016

Kommuner och landsting ska enligt 8 kap 4 § kommunallagen (1991:900) varje år upprätta en budget för nästkommande år. I det här avsnittet redovisas budget 2016 för vårdvalsnämndens verksamhetsområden.

Budget 2016

Regionfullmäktige har i finansplan 2016-2018 beslutat om finansiella mål, ekonomiska ramar för verksamheten och en budget för Region Jämtland Härjedalen. Utifrån de ekonomiska ramar som fullmäktige beslutat om har regionstyrelsen och nämnderna i uppdrag att fördela dem till sina respektive verksamhetsområden i sina verksamhetsplaner

I finansplanen fastställs Vårdvalsnämnden till 646 400 000 kronor

Dessa fördelas så här:

Hälsoval 2016		Beställartandvård 2016	
Ersättning listad	248 175 000		
CNI	82 726 000	LOV barntandvård	29 542 400
Glesbygdsersättning	68 000 000	Tandvårdsstöd	12 042 240
Läkemedel	157 061 000	Tredje steget i tandvårdsförsäkringen	2 355 200
Momskompensation	1 228 000	Sjukresor	153 600
Fast ersättning	557 190 000	SUMMA	44 093 440
Särskilda boenden	8 945 000	Intäkt 6 % momsersättning	-420 000
Ers deltagande grp	1 000 000	TOTALT BESTÄLLARTANDVÅRD	43 673 440
Familjecentral	1 000 000		
Fortbildning mm	1 000 000		
Tilläggsers Folkhälsa	1 100 000	Privata vårdgivare 2016	
Ambulans Gäddede	4 824 000		
AT, obj 6711	4 704 000		
ST, obj 6713	15 778 000		
OH-kompensation	322 000	SUMMA	603 202
Tilläggsers	38 673 000		
Summa Hälsoval	595 863 000		
Lab o Rtg obj 6529	8 716 358		
Intäkt 6 % momsersättning	-2 456 000		
TOTALT Hälsovalet	602 123 358	TOTAL RAM VÅRDVALSNÄMNDEN	646 400 000

Sammanträdesplan inklusive uppföljningsplan

Vårdvalsnämndens sammanträdesplan inklusive uppföljningsplan omfattar de aktiviteter som tas upp på nämndens sammanträden under 2016. Uppföljningsplanen innehåller de uppföljningar som ska genomföras av nämndens ansvarsområde under 2016.

Utöver ordinarie uppföljning kompletteras uppföljningsplanen med en separat internkontrollplan. Syftet med intern kontroll är att säkra en effektiv förvaltning och att undgå allvarliga fel. En god intern kontroll ska bidra till att ändamålsenligheten stärks och att verksamheten med medborgarnas bästa för ögonen bedrivs effektivt och säkert.

Vårdvalsnsändens uppföljningsplan

Vårdvalsnsändens uppföljning sker i huvudsak genom månadsrapporter, delårsbokslet och årsbokslet samt genom särskilda redovisningar och informationer. Inför att de områden som finns med i vårdvalsnsändens uppföljningsplan ska redovisas finns särskilt utarbetade rutiner. Rutinerna innebär bland annat att en skriftlig rapport med tillhörande förslag ska lämnas till vårdvalsnsänden inför redovisningen.

Uppföljning 2016

Följande områden ska följas upp under 2016:

- Uppföljning beställd barntandvård
- Uppföljning medicinsk fotvård
- Uppföljning nationella taxan/ersättningsetablering
- Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård
- Årsbokslut och uppföljning hälsoval
- Nationella patientenkäten
- Resultat vårdbarometern
- Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård
- Hälsovalsaktörers arbete med anpassad kommunikation.
- Uppföljning av VVN:s verksamhetsplan 2016
- Hälsovalsaktörers arbete med utv av familjecentraler enl Strömsundsmodellen, barnkonvention, elevhälsa och ungdomsmottagn
- Hälsovalsaktörers arbete med bemötande, information och patientinflytande
- Hälsovalsaktörers arbete med att nyttja och utveckla distansoberoende teknik
- Hälsovalsaktörers arbete med glesbygdsmedicin
- Hälsovalsaktörers arbete med våldsutsatta, patientinflytande, suicidprevention och utveckling av familjecentraler enligt Strömsundsmodellen

Rutin för redovisning

Inför redovisning till regionstyrelsen om de områden som för 2016 ska följas upp upprättas en skriftlig rapport utifrån följande frågeställningar:

- Vad är syftet med genomfört arbete?
- Vad är resultatet av arbetet?
- Vilka åtgärder/förslag till beslut finns?

Inför arbetet upprättas ett ärende i Platina. En utsedd handläggare ansvarar för att upprätta rapporten och i samverkan med samordningskansliet utarbeta ett förslag till beslut. Under arbetet med den skriftliga rapporten och förslag till beslut görs nödvändiga avstämningar med exempelvis tjänstemannaledning.

Samordningskansliet samordnar arbetet med både uppsiktsplikten och uppföljningen.

Övriga informationer och avstämningar

Övriga informationer och avstämningar redovisas till regionstyrelsen på valfritt sätt.

Sammanträdesplanering och uppföljningsplan 2016

Ämnesområde	Föredragande tjänsteman	Datum
		Presidie möte 18/1 Kansliberedning VVN 28/1 Styrelse 23-24/2 Fullmäktige 11-12/4
Uppföljning <ul style="list-style-type: none"> - Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård 		
Utbildning <ul style="list-style-type: none"> - Nationella taxan –ersättningsetablering, förfrågningsunderlag hälsoval, medicinsk fotvård och allmäntandvård för barn och ungdomar - Beställartandvård - Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård 	Beställarchef Verksamhetsutvecklare beställarenheten	28 januari
Diskussion <ul style="list-style-type: none"> - Planeringsförutsättningar att beakta vid utformning av förfrågningsunderlag 	Beställarchef och Planeringschef	
Beslut <ul style="list-style-type: none"> - Årsbokslut nämnd - Inspel planeringsförutsättningar - Värvalsnämndens verksamhetsplan 2016 - Ev delegationsbeslut 		28 januari
		Presidie möte 17/2 Kansliberedning VVN 3/3 Styrelse 26-27/4 Fullmäktige 14-15/6
Uppföljning <ul style="list-style-type: none"> - Uppföljning beställd barntandvård - Uppföljning medicinsk fotvård - Uppföljning nationella taxan/ersättningsetablering - Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård 	Verksamhetsutvecklare beställarenheten Beställarchef Beställarchef	3 mars
Diskussion <ul style="list-style-type: none"> - Förfrågningsunderlag (Hälsoval, fotvård, barntandvård) - Ökat antal flyktingars- hälsovalsaktörers villkor – förfrågningsunderlagens utformning - Samverkansprojekt SVOM riskbruk 	Beställarchef Beställarchef Beställarchef	3 mars
Beslut <ul style="list-style-type: none"> - Årsbokslut (till RF) - Inspel planeringsprocess 2017-2019 - Ev delegationsbeslut 		3 mars Till planeringschef senast 20/3

		Presidie möte 27/4 Kansliberedning 4/5 VVN 12/5 (Förfrågningsunderlag omedelbart justerad) Styrelse 24-25/5 Fullmäktige 14-15/6
Uppföljning <ul style="list-style-type: none"> - Årsbokslut och uppföljning hälsoval - Nationella patientenkäten - Resultat vårdbarometern - Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård - Hälsovalsaktörers arbete med anpassad kommunikation. 	Verksamhetsutvecklare beställarenheten Beställarchef Beställarchef Beställarchef	12 maj
Diskussion <ul style="list-style-type: none"> - Förfrågningsunderlag Hälsoval, fotvård, barntandvård (till RF) 	Beställarchef	12 maj
Beslut <ul style="list-style-type: none"> - Förfrågningsunderlag Hälsoval, fotvård, barntandvård (till RF) - Delårsbokslut – tertialrapport - Uppföljning internkontrollplan - Ev delegationsbeslut 		12 maj
		Presidie möte 1/9 Kansliberedning 7/9 VVN 15/9 Styrelse 1-2/11 Fullmäktige 22-23/11
Uppföljning <ul style="list-style-type: none"> - Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård - Uppföljning av VVNs verksamhetsplan 2016 - Hälsovalsaktörers arbete med utv av familjecentraler enl Strömsundsmodellen, barnkonvention, elevhälsa och ungdomsmottagn - Hälsovalsaktörers arbete med bemötande, information och patientinflytande 	Beställarchef Beställarchef Beställarchef	15 september
Diskussion <p>Verksamhetsplan med uppföljningsplan 2017</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dialog utförare - Pris årets hälsocentral 2015 - Vårdvalsnämndens roll i arbete med förbättrad psykisk hälsa 	Beställarchef Beställarchef Planeringschef	15 september
Beslut <ul style="list-style-type: none"> - Delårsbokslut - Sammanträdesdatum 2017 - Ev delegationsbeslut 		15 september
		Presidie möte 3/10 Kansliberedning 11/10 VVN 13/10 Styrelse 7/12 Fullmäktige 2016-02

<p>Uppföljning</p> <ul style="list-style-type: none"> - Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård - Hälsovalsaktörer arbete med att nyttja och utveckla distansoberoende teknik - Hälsovalsaktörer arbete med glesbygdsmedicin - Hälsovalsaktörer arbete med våldsutsatta, patientinflytande, suicidprevention och utveckling av familjecentraler enligt Strömsundsmodellen 	<p>Beställarchef</p> <p>Beställarchef</p> <p>Beställarchef</p> <p>Beställarchef</p>	<p>13 oktober</p>
<p>Diskussion</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utvärdering verksamhetsplan 2016 i samband med diskussion om planeringsprocess 2018-2020 		<p>13 oktober</p>
<p>Beslut</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uppföljning granskning privata vårdgivare - Ev delegationsbeslut 		<p>13 oktober</p>
		<p>Presidietmöte 26/10 Kansliberedning VVN 10/11 Styrelse 2016-01 Fullmäktige 2016-04</p>
<p>Uppföljning</p> <ul style="list-style-type: none"> - Månadsrapport hälsoval primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård - Rapport hur den upphandlade vården fungerar i samarbete med regionstyrelsen 	<p>Beställarchef</p>	<p>10 november</p>
<p>Diskussion</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inspel till planeringsprocess 2018-2020 		<p>10 november</p>
<p>Beslut</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verksamhetsplan med uppföljningsplan 2017 - Ev revidering förfrågningsunderlag - Internkontrollplan 2017 - Rapport internkontrollplan 2016 - Inspel planeringsprocess 2018-2020 - Ev delegationsbeslut 		<p>10 november</p>

Samordningskansliet
Monica Byvald
Tfn: 063-147637
E-post: monica.byvald@regionjh.se

2015-12-22

VVN/45/2015

Vårdvalsnämndens inspel till planeringsprocessen 2017-2019.

Vårdvalsnämnden lämnar följande inspel till planeringsprocessen 2017-2019.

1. Information om IT infrastrukturens status i olika delar av länet för att underlätta för innovationer och effektiviseringar, exempelvis distansoberoende teknik.
2. Hur vård i hemmet och glesbygdsmedicin kan bli besparande profilmråde för regionen.
3. Beaktande av att ökat antal flyktingar kommer att ställa särskilda krav på hälso- och sjukvården.
4. Hur ökat patientinflytande-patienters kompetens kan tas tillvara, t.ex. genom brukarråd.
5. Hur länets familjecentraler kan utvecklas enligt Strömsundsmodellen.
6. Vilka evidensbaserade insatser i primärvården finns gällande folkhälsa? (Detta kan innebära instanser för minskat tobaksbruk, främjande av goda kostvanor och fysisk aktivitet. Samt förebygga alkohol och drogmissbruk.) Vad kan primärvården göra?
7. Konsekvenser av nya nationella riktlinjer.
8. Goda exempel på samverkan mellan kommun och primärvård efterfrågas. Exempelvis i skärningspunkten mellan den kommunala omsorgen och primärvården.
9. Hur utvecklas vårdvalen på andra håll. Lärdomar?
10. Konsekvenser och erfarenheter av nya patientlagen.

David Berglund

Ordförande vårdvalsnämnden