

Tid: kl. 09:00-16:30

Plats: Regionens hus, hus 3 plan 3 Stora konferensrummet

Ordförande

David Berglund (S)

Ledamöter

Cristine Persson (C), Vice ordförande

Britt Carlsson (S)

Gudrun Olsson (S)

Göran Fürstenberg (M)

Ersättare

Jonny Springe (S)

Björn Karlsson (S)

Therese Dahlgren (M)

Johan Bergman (M)

Eva-Britt Boij (L)

Övriga

1. Fastställande av föredragningslistan

2. Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2017
(VVN/20/2016)

Ärendebeskrivning

Vårdvalsnämnden ska årligen ta fram en verksamhetsplan som omfattar nämndens ansvarsområden. Planen innehåller framgångsfaktorer kopplat till strategiska mål i regionplanen 2017-2019.

Framgångsfaktorerna markerar vad nämnden bedömer är viktiga utvecklingsområden att fokusera på för att verkställa det uppdrag och övergripande mål som regionfullmäktige har beslutat om.

Förslag till beslut

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2017 (VVN/20/2016) antas.

Expedieras till

Chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2017
- Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2017

3. Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016
(VVN/25/2016)

Ärendebeskrivning

Internkontrollreglemente för Region Jämtland Härjedalen antogs av landstingsfullmäktige 2013-10-22--23 och reviderades av landstingsstyrelsen 2014-11-04--05. Enligt reglementet ska vårdvalsnämnden årligen fastställa en interkontrollplan.

Nämnderna har, som anges i 6 kap 7 § kommunallagen ansvar för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden. Nämnden ska tillse att regler och anvisningar antas för den interna kontrollen, det vill säga varje nämnd ska årligen fastställa en egen internkontrollplan. Varje nämnd har också en skyldighet att löpande följa upp internkontrollen inom nämndens verksamhetsområde samt avkräva ansvar för att åtgärdsplaner blir upprättade och genomförda i de fall där så krävs. Respektive nämnd ska även årligen rapportera resultatet av sin internkontroll till regionstyrelsen.

Förslag till beslut

Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016 antas.

Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016 överlämnas till regionstyrelsen.

Expedieras till
Beställarchef

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016
- Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016

4. Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 (VVN/24/2016)

Ärendebeskrivning

Internkontrollreglemente för Region Jämtland Härjedalen antogs av landstingsfullmäktige 2013-10-22--23 och reviderades av landstingsstyrelsen 2014-11-04--05. Enligt reglementet ska vårdvalsnämnden årligen fastställa en interkontrollplan.

Nämnderna har, som det anges i 6 kap§ 7 kommunallagen ansvar för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden. Nämnden ska tillse att regler och anvisningar antas för den interna kontrollen, det vill säga nämnden ska årligen fastställa en egen internkontrollplan. Varje nämnd har också en skyldighet att löpande följa upp internkontrollen inom nämndens verksamhetsområde samt avkräva ansvar för att åtgärdsplaner blir upprättade och genomförda i de fall där så krävs. Respektive nämnd ska även årligen rapportera resultat av sin internkontroll till regionstyrelsen.

Vårdvalsnämnden har utifrån internkontrollreglementes riskbedömning identifierat och kartlagt ett antal risker och utifrån dessa valt ut tre områden, varav två fortlöper från 2016 års internkontrollplan, att arbeta med under 2017.

Förslag till beslut

Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 (VVN/24/2016) antas.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017
- Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017

5. Komplettering förfrågningsunderlag Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2017 (VVN/26/2016)

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fattade i juni 2016, § 109, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Hälsoval region Jämtland Härjedalen 2017. Vårdvalsnämnden fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november 2016.

Förslag till beslut

Kompletteringar i förfrågningsunderlag Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2017 antas.

Beslutsunderlag

- Förslag till beslut komplettering förfrågningsunderlag Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2017
- Komplettering Hälsoval 2017 (VVN/26/2016)

6. Anmälan av delegationsbeslut till vårdsnämnden (VVN/3/2016)

Ärendebeskrivning

Beslut fattade av chefer:

Ansökan från Tessa fotvård om godkännande i LOV Medicinsk fotvård.

Förslag till beslut

Information om delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Anmälan av delegationsbeslut till vårdsnämnden

7. Anmälan av inkomna handlingar till vårdsnämnden (VVN/44/2015)

Ärendebeskrivning

Månadsrapport för hälsovalet primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård per 2016-10.

Förslag till beslut

Information om inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

Beslutsunderlag

- Anmälan av inkomna handlingar



2

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2017

VVN/20/2016

2016-10-21

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Lena Svedh
Tfn: 063/142474
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

VVN/20/2016

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2017

Ärendebeskrivning

Vårdvalsnämnden ska årligen ta fram en verksamhetsplan som omfattar nämndens ansvarsområden. Planen innehåller framgångsfaktorer kopplat till strategiska mål i regionplanen 2017-2019.

Framgångsfaktorerna markerar vad nämnden bedömer är viktiga utvecklingsområden att fokusera på för att verkställa det uppdrag och övergripande mål som regionfullmäktige har beslutat om

Beslutsunderlag

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2017 (VVN/20/2016)

Regiondirektörens förslag

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2017 (VVN/20/2016) antas.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh
Beställarchef

Utdrag till

Chef hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen

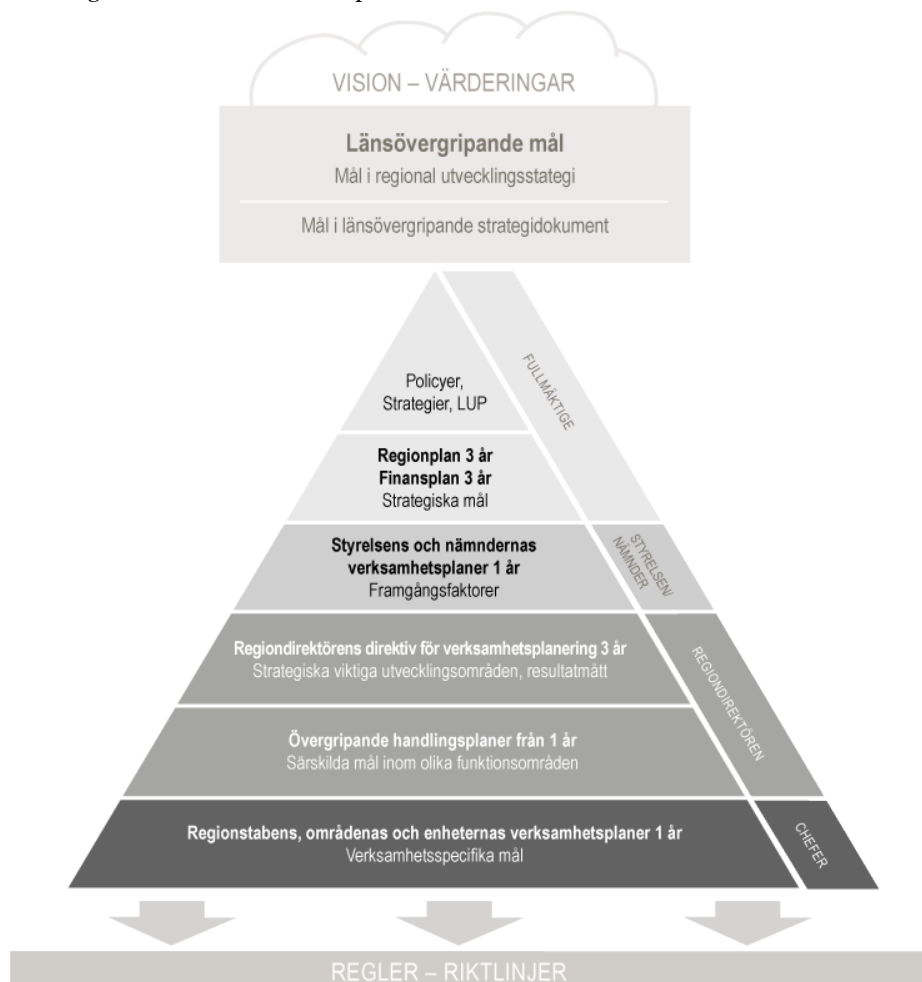
Vårdvalsnämndens verksamhetsplan

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan

Regionfullmäktige har i sin regionplan beslutat om ett antal strategiska mål för perioden 2017-2019. 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 2017	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:

- politiskt ansvara för 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 läkarvårdsersättning och lagen om ersättning för fysioterapi samt hälso- och sjukvård utöver hälsoval, som utförs av privata vårdgivare efter upphandling enligt lagen om offentlig upphandling,

- politiskt ansvara för tandvården 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
- Ta hänsyn till det som krävs för att förbättra folkhälsan.
- Fokus på åtgärder som syftar mot att nå en ekonomi i balans och god ekonomisk hushållning. Varje ny verksamhet, aktivitet eller motsvarande kräver finansiering antingen genom ökade externa intäkter eller omfördelning inom befintlig verksamhet, krona för krona.

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 Hälsöval 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 Hälsöval 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 Hälsöval Region Jämtland Härjedalen. Regionen är vidare ansvarig för att tillse att den vårdgivare som åtar sig att för regionens räkning ge vård inom Hälsöval 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 vården 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

2016 var följande vårdgivare anslutna inom hälsovalet:

- *Regiondriven primärvård* -18 godkända vårdenheter 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 3-21 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 2016 tecknat avtal med Folktandvården och med 26 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 27 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 läkarvårdsersättning (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, idrottsmedicin och med naprapater. Dessa upphandlingar och avtal ansvarar vårdvalsnämnden för.

Reformerat tandvårdsstöd

Vårdvalsnämnden 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 2017-2019 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.
- Effektiv infrastruktur kring vägar, järnvägar, flyg, bredband och digital teknik.
- Kulturen ska ha en viktig roll för regional utveckling, hälsa, delaktighet, inflytande och personlig utveckling.
- Integration genomsyrar hela det regionala utvecklingsarbetet.
- Jämtland Härjedalen har en ökad inflyttning med fler i arbete och ökat företagande.
- Förbättrad psykisk hälsa.
- Hälsöfrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård för minskade sjukskrivningstal.

Patient

- Patientsäker jämlik och jämställd vård av god kvalitet efter behov.
- Region Jämtland Härjedalens vård ska ges så långt möjligt i hemmet eller så nära hemmet som möjligt.

- Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper.
- Bättre 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.
- Minskade sjuktal för Region Jämtland Härjedalens medarbetare.

Verksamhetsresultat

- God ekonomisk hushållning.
- Långsiktigt hållbar verksamhet.
- Effektiva processer.
- Fördjupat arbete för att minska kostnader och öka intäkter.

Framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden

I det här avsnittet redovisas framgångsfaktorer i form av utvecklingsområde för 2017. Utvecklingsområdena utgår från de strategiska mål som regionfullmäktige har fastställt i regionplanen och finansplanen för 2017-2019. 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.**
- Effektiv infrastruktur kring vägar, järnvägar, flyg, bredband och digital teknik.
- Kulturen har en viktig roll för regional utveckling, hälsa, delaktighet, inflytande och personlig utveckling.
- **Integration genomsyrar hela det regionala utvecklingsarbetet.**
- **Jämtland Härjedalen har en ökad inflyttning med fler i arbete och ökat företagande.**
- **Förbättrad psykisk hälsa.**
- **Hälsofrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård för minskade sjukskrivningstal**

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 2017 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, god beredskap och snabb hantering

Utvecklingsområden att fokusera på 2017

- Stimulera och underlätta för innovationsutveckling hos hälsovalsaktörerna.

Integration genomsyrar hela det regionala utvecklingsarbetet

Utvecklingsområden att fokusera på 2017

- Följa upp hur vårdgivarna inom hälsovalet tar tillvara på kompetens som synliggörs och bereder möjlighet till anställning.

Jämtland Härjedalen har en ökad inflyttning med fler i arbete och ökat företagande.

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- Säkerställa att medborgarna får tillgång till likvärdig vård och känner trygghet. Viktigt vid planerande av vårdens utveckling och i samverkan med kommunerna.
- Följa utvecklingen för vårdgivarna i gränstrakter och turistorter kring hur de arbetar för att bli attraktiva för utomlänspatienter.

Förbättrad psykisk hälsa

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- Följa utvecklingen med av behandlingsmetoder och distansoberoende teknik för behandling och förebyggande arbete inom psykisk hälsa
- Följa upp handlingsplanen för den statliga satsningen för psykisk hälsa

Hälsofrämjande och trygga levnadsvillkor och samordnad hälso- och sjukvård för minskade sjukskrivningstal

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- Ge information om vårdvalen till medborgarna på olika sätt så att de blir mer kända.
- Följa upp tillgängligheten
- 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.
- Följa utvecklingen av sjuktalen i länet
- Medverka och bevaka frågor som rör arbetet med samverkan i norra regionen

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 jämlik och jämställd vård av god kvalitet efter behov.**
- **Region Jämtland Härjedalens vård ska så långt möjligt ges i hemmet eller så nära hemmet som möjligt.**
- **Fördjupat samarbete med kommunerna avseende barn, unga, äldre och utsatta grupper.**
- **Bättre 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 jämlik och jämställd vård av god kvalitet efter behov

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- Följa upp hälsovalet 2016 med fokus på kontinuitet och om primärvården är jämställd och jämlik i länet.
- Se över tilläggsuppdraget för folkhälsoinsatser inför 2018.
- Utveckla vårdvalen så att de motsvarar befolkningens behov
- Följa utvecklingen gällande standardiserade vårdförlopp för cancer.
- I syfte att kunna ge bättre och snabbare vård för personer med psykisk ohälsa, följa upp hur samverkan mellan specialiserad psykiatri, psykosociala enheter inom primärvård och andra samhällsaktörer utvecklas
- Följa upp vårdvalet för barntandvård så att vårdvalet för barntandvården kan utformas så att den blir likvärdig i hela länet och har hög kvalitet.
- I det förebyggande arbetet följa hur barn med risk för sämre tandhälsa fångas upp.
- Följa upp vårdvalet för medicinsk fotvård utifrån om den utmärks av kvalitet,

lättillgänglighet, kontinuitet, professionellt bemötande och god service.

- Tillsammans med regionstyrelsen genomföra strategiska upphandlingar av privata vårdgivare där de kan komplettera vården som bedrivs i egen regi.

Region Jämtland Härjedalens vård ska så långt möjligt ges i hemmet eller så nära hemmet som möjligt

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- Följa specialiserade vårdens utveckling av vård i hemmet tillsammans med primärvård och kommunerna.
- Följa utveckling gällande distansoberoende metoder och arbetssätt då mer vård ska utföras i eller nära hemmet.

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

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- Följa upp hur hälsovalsaktörerna arbetar utifrån Region Jämtland Härjedalens övergripande mål med gemensamt agerande med kommunerna när det gäller barn, unga, äldre och andra utsatta grupper.
- Följa utveckling av familjecentraler, elevhälsa och ungdomsmottagningar.
- Följa arbetet med hur onödiga inläggningar undviks.

Bättre bemötande och anpassad kommunikation på patientens villkor

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- Följa upp hur hälsovalsaktörerna arbetar utifrån Region Jämtland Härjedalens

övergripande mål med lättillgänglig, tydlig och anpassad information till olika målgruppers förutsättningar.

- Analysera behov av anpassad kommunikation och kommunikation kring vårdvalsmöjligheter.

Ökat patientinflytande

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- Följa upp hur hälsovalsaktörerna arbetar med att tillvarata kunskaper och synpunkter, till exempel 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**
- **Långsiktigt hållbar verksamhet.**
- **Effektiva processer.**
- Fördjupat arbete för att minska kostnader och öka intäkter.

Nedan redovisas vilka **framgångsfaktorer** med viktiga utvecklingsområden som vårdvalsnämnden ska fokusera på 2017 för att de strategiska målen inom område verksamhetsresultat ska verkställas.

God ekonomisk hushållning

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- 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.
- 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.
- Granska fysioterapeuter som arbetar inom hälsovalet med syfte att se om vårdgivare lever upp till de krav som ställs i patientdatalagen.

Långsiktigt hållbar verksamhet

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

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

- Beredskap för eventuell regionbildning

Effektiva processer

Utvecklingsområden att fokusera på 2017:

- 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.
- 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 mandatperioden fungerar.
- Följa upp hur vårdgivarna arbetar utifrån Region Jämtland Härjedalens fokuseringar i arbetet med effektiva processer i fråga om tillgänglighet, patientsäkerhet, kvalitet, jämlikhet och jämställdhet samt minskade sjukskrivningar.
- Följa upp resultat och användande av riktade statsbidrag som rör verksamheter inom vårdvalsnämnden.

Budget 2017

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 2017 för vårdvalsnämndens verksamhetsområden.

Budget 2017

Regionfullmäktige har i finansplan 2017-2019 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 670 500 000 kronor
Dessa fördelas så här:

Hälsoval 2017		Privata vårdgivare 2017	
Ersättning listad	256 521 000	Naprapater	1 640 000
CNI	85 508 000	Idrotts medicin	760 000
Gles bygds ersättning	68 000 000	Ortopedi	1 200 000
Läkemedel	157 061 000	Taxeläkare	1 034 000
Moms kompens ation	1 260 000	Sjukres ekostnader	54 000
Fast ersättning	568 350 000	SUMMA	4 688 000
Särskilda boenden	8 725 000	Intäkt 6 % moms ersättning	-2 255 000
Ers deltagande grp	1 340 000	TOTALT PRIVATA VÅRDGIVARE	2 433 000
Familjecentral	1 000 000		
Fortbildning mm	1 000 000		
Tilläggs ers Folkhälsa	1 100 000	Beställartandvård 2017	
Ambulans Gäddede	5 565 000	LOV barntandvård	30 311 000
AT, obj 6711	4826 000	Tandvårdsstöd	12 355 000
ST, obj 6713	16 188 000	Tredje steget i tandvårdsförsäkringen	2 416 000
OH	330 000	Sjukresor	258 000
Tilläggsers	40 074 000	SUMMA	45 340 000
Summa hälsoval	608 424 000	Intäkt 6 % moms ersättning	-431 000
Lab röntgen	1 754 338	TOTALT BESTÄLLARTANDVÅRD	44 909 000
Gynhälsokontroller	4 055 590		
Mammografiscreening	5 838 083		
Totalt	11 648 011	TOTAL RAM VÅRDVALSNÄMNDEN	664 840 011
Intäkt 6 % moms ersättning	-2 520 000		
TOTALT HÄLSOVAL	617 552 011		

Sammanträdesplan inklusive uppföljningsplan

Vårdvalsnämndens sammanträdesplan inklusive uppföljningsplan omfattar de aktiviteter som tas upp på nämndens sammanträden under 2017. Uppföljningsplanen innehåller de uppföljningar som ska genomföras av nämndens ansvarsområde under 2017.

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.

Vårdvalsnämndens uppföljningsplan

Vårdvalsnämndens uppföljning sker i huvudsak genom månadsrapporter, tertialrapport, delårsbokslut och årsbokslut samt genom särskilda redovisningar och informationer. Inför att de områden som finns med i vårdvalsnämndens uppföljningsplan ska redovisas finns särskilt utarbetade rutiner. Rutinerna innebär bland annat att en skriftlig rapport med tillhörande förslag ska lämnas till vårdvalsnämnden inför redovisningen.

Uppföljning

Inför redovisning till regionstyrelsen om de områden som för 2017 ska följas upp upprättas en skriftlig rapport utifrån följande frågeställningar:

- Vilka mål finns för området/verksamheten?
- Hur ser måluppfyllelsen ut?
- Om målen inte ser ut att kunna uppfyllas- vilka åtgärder genomförs eller behöver genomföras?

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.

Följande områden ska följas upp under 2017:

Målområde samhälle

- Hälsovalsaktörers arbete med att minska sjuktalet
- Hälsovalsaktörers arbete med utveckling av vård i hemmet samt nyttjande och utveckling av distansberoende teknik
- Uppföljning användning av riktade statsbidrag som berör vårdvalsnämnden ex psykisk hälsa, standardiserade vårdförlopp för cancer, kvinnors hälsa, kunskapsstöd i primärvård
- Hälsovalsaktörers arbete med snabbare vård för personer med psykisk ohälsa
- Hälsovalsaktörers arbete med integration och tillvaratagande av kompetens
- Arbetet med regionbildning

Målområde patient

- Hälsovalsaktörer arbete med barn, unga, äldre och utsatta grupper inkl familjecentraler, ungdomsmottagningar och elevhälsa i samverkan med kommunerna
- Hälsovalsaktörers arbete med kontinuitet och undvikande av onödiga inläggningar
- Hälsovalsaktörers arbete med tillvaratagande av kunskaper och synpunkter samt anpassad kommunikation

Målområde verksamhetsresultat

- Resultat vårdbarometern
- Uppföljning beställd barntandvård
- Uppföljning medicinsk fotvård
- Uppföljning nationella taxan/ersättningsetablering
- Månadsrapport Vårdvalsnämnd
- Tertialrapport Vårdvalsnämnd
- Årsbokslut och uppföljning hälsoval

Övriga informationer och avstämningar

- Uppföljning VVN:s verksamhetsplan 2017
- Uppföljning Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017

Övriga informationer och avstämningar redovisas till regionstyrelsen på valfritt sätt.

Sammanträdesplanering och uppföljningsplan 2017

Ämnesområde	Föredragande tjänsteman	Datum
		Presidiummöte Kansliberedning VVN 2/2 Styrelse 28/2-1/3 Fullmäktige 25-26/4
Uppföljning och Informationer - Hälsocentralen Brunflo - Smittskyddsensheten - Patientnämnd klagohanteringssystem		2 februari
Diskussion -		2 februari
Beslut - Bokslut december 2016 Centrum för vårdvalsnämnd - Ev Inspel regionplan 2018-2020 - Ev delegationsbeslut	Beställarchef	2 februari
		Presidiummöte Kansliberedning VVN 16/3 Styrelse 28-29/3 Fullmäktige 25-26/4
Uppföljning - Uppföljning beställd barntandvård - Uppföljning medicinsk fotvård - Uppföljning nationella taxan/ersättningsetablering - Uppföljning granskning privata vårdgivare - Månadsrapport feb Vårdvalsnämnden	Beställarchef Beställare/controller Bedömningstandläkare	16 mars
Diskussion - Förfrågningsunderlag (Hälsoval, fotvård, barntandvård)	Beställarchef Beställare/controller Bedömningstandläkare	16 mars
Beslut - Årsbokslut Vårdvalsnämnd (till RF) - Ev delegationsbeslut - Anmälan av inkomna handlingar- månadsrapport feb	Beställarchef	16 mars
		Presidiummöte Kansliberedning VVN 11/5 Styrelse 30-31/5 Fullmäktige 20-21/6
Uppföljning - Årsbokslut och uppföljning hälsoval - Resultat vårdbarometern - Månadsrapport tertial Vårdvalsnämnden - Målområde samhälle och patient	Beställare/controller Beställarchef Beställarchef	11 maj
Diskussion - Förfrågningsunderlag Hälsoval, fotvård, barntandvård	Beställarchef Beställare/controller Bedömningstandläkare	11 maj
Beslut		11 maj

<ul style="list-style-type: none"> - Förfrågningsunderlag Hälsoval, fotvård, barntandvård (till RF) - Tertialrapport - Uppföljning internkontrollplan 2017 - Uppföljning granskning privata vårdgivare - Ev delegationsbeslut 		
		Presidiumöte Kansliberedning VVN 14/9 Styrelse 3-4/10 Fullmäktige 24-25/10
Uppföljning <ul style="list-style-type: none"> - Månadsrapport delårsbokslut Vårdvalsnämnd - Uppföljning VVNs verksamhetsplan 2016 - Målområde samhälle och patient 	Beställarchef Beställarchef	14 september
Diskussion <ul style="list-style-type: none"> Verksamhetsplan med uppföljningsplan 2017 - Dialog utförare - Pris årets hälsocentral 2016 	Beställarchef Beställarchef Beställare/controller	14 september
Beslut <ul style="list-style-type: none"> - Delårsbokslut - Uppföljning av VVNs verksamhetsplan 2016 - Sammanträdesdatum 2018 - Ev delegationsbeslut 	Beställarchef Beställarchef	14 september
		Presidiumöte Kansliberedning VVN 12/10 Styrelse 7-8/11 Fullmäktige 28-29/11
Uppföljning <ul style="list-style-type: none"> - Målområde samhälle och patient 		12 oktober
Diskussion <ul style="list-style-type: none"> - Utvärdering verksamhetsplan 2017 i samband med diskussion om inspel till regionplan 2019-2021 		12 oktober
Beslut <ul style="list-style-type: none"> - Ev delegationsbeslut 		12 oktober
		Presidiumöte Kansliberedning VVN 16/11 Styrelse 12/12 Fullmäktige 2018-02
Uppföljning <ul style="list-style-type: none"> - Månadsrapport okt Vårdvalsnämnden - Målområde samhälle och patient 	Beställarchef	16 november
Diskussion <ul style="list-style-type: none"> - Inspel till regionplan 2019-2021 		16 november
Beslut <ul style="list-style-type: none"> - Verksamhetsplan med uppföljningsplan 2018 - Ev revidering förfrågningsunderlag - Internkontrollplan 2018 - Rapport internkontrollplan 2017 - Anmälan av inkomna handlingar-månadsrapport okt 		16 november

- Ev delegationsbeslut		
------------------------	--	--



3

Rapport vårdvals nämndens
internkontrollplan 2016

VVN/25/2016

2016-10-19

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Lena Svedh
Tfn: 063/142474
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

VVN/25/2016

Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016

Ärendebeskrivning

Internkontrollreglemente för Region Jämtland Härjedalen antogs av landstingsfullmäktige 2013-10-22--23 och reviderades av landstingsstyrelsen 2014-11-04--05. Enligt reglementet ska vårdvalsnämnden årligen fastställa en interkontrollplan.

Nämnderna har, som anges i 6 kap 7 § kommunallagen ansvar för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden. Nämnden ska tillse att regler och anvisningar antas för den interna kontrollen, det vill säga varje nämnd ska årligen fastställa en egen internkontrollplan. Varje nämnd har också en skyldighet att löpande följa upp internkontrollen inom nämndens verksamhetsområde samt avkräva ansvar för att åtgärdsplaner blir upprättade och genomförda i de fall där så krävs. Respektive nämnd ska även årligen rapportera resultatet av sin internkontroll till regionstyrelsen.

Beslutsunderlag

Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016 (VVN/25/2016)

Regiondirektörens förslag

1. Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016 antas.
2. Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016 överlämnas till regionstyrelsen

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh
Beställarchef

Utdrag till

Beställarchef

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Lena Weinstock Svedh
Tfn: 063/142474
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

2016-10-18

VVN/25/2016

Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2016

I vårdvalsnämndens internkontrollplan för 2016 har nedanstående risker identifierats och följande åtgärder har genomförts.

➤ Medarbetare

Det finns sårbarhet vid frånvaro inom beställarenheten då endast en person har kompetens att utföra vissa arbetsuppgifter. Enheten arbetar kontinuerligt med att förenkla, förbättra och säkra rutiner kring sitt åtagande. Inte minst gäller det införande av olika IT system inom enheten.

Under 2016 har tre av sex medarbetare inom beställarenheten nyrekryterats vilket gjort att allt fokus har legat på inskolning av ny personal. Samtidigt inför vi nya och utvecklar de systemstöd som används inom enheten. När det arbetet är genomfört ska enheten analysera resultatet och bli se om införandet av IT systemen resulterat i effektivisering som gör att möjlighet finns att lära sig varandras arbetsuppgifter och skolas in i dessa. Detta är ett förbättringsarbete som fortlöper även under 2017.

➤ Medarbetare

Under senare delen av 2015 fanns en farhåga att ingen skulle söka tjänsten som bedömningstandläkare. Vid första annonsering var det ingen sökande på tjänsten. Vid ett andra ansökningsförfarande sökte fyra personer tjänsten och den 11 januari 2016 hade beställarenheten en ny bedömningstandläkare på plats.

➤ Patient

Att privata vårdgivare inte har åtkomst till dokument i centuri kan medföra ett patientsäkerhetsproblem. Just nu pågår ett stort arbete med förändring av regionens Insida och samtidigt görs en översyn om vilka dokument som ska läggas ut externt och hur de ska presenteras. Arbetet förväntas vara klart 2017.



4

Vårdvals nämndens internkontrollplan

2017

VVN/24/2016

2016-10-25

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Lena Svedh
Tfn: 063/142474
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

VVN/24/2016

Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017

Ärendebeskrivning

Internkontrollreglemente för Region Jämtland Härjedalen antogs av landstingsfullmäktige 2013-10-22--23 och reviderades av landstingsstyrelsen 2014-11-04--05. Enligt reglementet ska vårdvalsnämnden årligen fastställa en interkontrollplan.

Nämnderna har, som det anges i 6 kap§ 7 kommunallagen ansvar för den interna kontrollen inom sina respektive verksamhetsområden. Nämnden ska tillse att regler och anvisningar antas för den interna kontrollen, det vill säga nämnden ska årligen fastställa en egen internkontrollplan. Varje nämnd har också en skyldighet att löpande följa upp internkontrollen inom nämndens verksamhetsområde samt avkräva ansvar för att åtgärdsplaner blir upprättade och genomförda i de fall där så krävs. Respektive nämnd ska även årligen rapportera resultat av sin internkontroll till regionstyrelsen.

Vårdvalsnämnden har utifrån internkontrollreglementes riskbedömning identifierat och kartlagt ett antal risker och utifrån dessa valt ut tre områden, varav två fortlöper från 2016 års internkontrollplan, att arbeta med under 2017.

Beslutsunderlag

Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 (VVN/24/2016).

Regiondirektörens förslag

Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 (VVN/24/2016) antas.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh
Beställarchef

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Lena Svedh
Tfn: 063/142474
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

2016-10-18

VVN/24/2016

Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017

Medarbetare

Risk	Konsekvens	Åtgärd	Riskbedömning (kopplat till riskkarta)	Ansvarig	Rapportering
Arbetsuppgifter utförs av en person inom enheten. Ingen annan kan uppgiften	Sårbart som bl a kan resultera i att vårdgivare inte får sin ekonomiska ersättning i tid	Auskultera hos varandra inom enheten och dokumentera rutinerna	12	Beställarchef	
Beslut tas i egen regi primärvård eller ledningsgrupp som inte når beställarenheten	Kan leda till olika förutsättningar för utförare inom hälsovalet	Utbilda och informera berörda beslutsfattare	9	Beställarchef	

Patient

Risk	Konsekvens	Åtgärd	Riskbedömning	Ansvarig	Rapportering
Privata vårdgivare i hälsovalet har inte åtkomst av dokument i Centuri	Gemensamma rutiner inom primärvården följs inte av alla, något som kan äventyra patientsäkerheten	Säkerställa åtkomsten	16	Chef samordningskansliet	



5

Komplettering förfrågningsunderlag
Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2017

VVN/26/2016

2016-10-24

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Lena Svedh
Tfn: 063/142474
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

VVN/26/2016

Komplettering förfrågningsunderlag Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2017

Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fattade i juni 2016, § 109, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Hälsoval region Jämtland Härjedalen 2017. Vårdvalsnämnden fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november 2016.

Beslutsunderlag

Kompletteringar förfrågningsunderlag Hälsoval 2017 (Dnr VVN/26/2016).

Regiondirektörens förslag

Kompletteringar i förfrågningsunderlag Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2017 antas.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh
Beställarchef

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Lena Svedh
Tfn: 063/142474
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

2016-10-17

VVN/26/2016

Komplettering Hälsoval 2017 (VVN/26/2016)

3.1.1 Mottagningsverksamhet för såväl akut som planerad utredning, vård och behandling

Särskild hänsyn tas till behov av kontinuitet för patienter med nedsatt autonomi och för patienter med långvarig och/eller kronisk ohälsa. Det är vårdgivarens ansvar att vara patientens lots och koordinator i vårdprocessen. Vid övergångar mellan olika vårdgivare och vårdnivåer ska patienten ha vetskap om vem som **är patientens fasta vårdkontakt** har ett samordningsansvar.

3.5.1 Informationsöverföring och vårdplanering

Alla insatser som utförs i samverkan mellan specialistsjukvård, primärvård samt kommunen ska utifrån patientens behov, regleras via samordnad **individuell plan vårdplanering**. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten aktivt medverkar i samordning, samarbete och informationsöverföring mellan specialistsjukvård, primärvård och kommunal hälso- och sjukvård. Denna samverkan sker för närvarande enligt de mellan kommunerna och regionen fastställda riktlinjer avseende samordnad **individuell plan vårdplanering**. Vårdgivaren ska ansluta sig till regionens IT-baserade vårdplaneringssystem.

4.1 ERSÄTTNING FÖR LISTADE PERSONER

Totalt fördelas preliminärt för år 2017, 568-154 **568 690** tkr som ersättning per individ. Ersättningen justeras månatligen mot antalet listade till vårdenheten. Förändring i ersättningsbeloppet ska beslutas senast i juni året före det år ersättningen avser. Om ersättning inte ändras genom beslut i juni räknas årets ersättning, exklusive läkemedel, upp med landstingsprisindex (LPI-K).

4.1.1 Ersättning per listad person

Ersättningen grundar sig på föregående års besöksmönster i olika åldersgrupper i länet. Totalt fördelas preliminärt 256-374 **256 776** tkr som ersättning per listad person. Ersättningen för vikt 1,00 är 2-009 **2 012** kr. Ersättningen kan variera något utifrån förändringar i antalet invånare i länet.

4.1.2 Socioekonomisk faktor

2017 är den preliminära genomsnittliga ersättningen per invånare i Jämtlands län ~~670~~ **671** kr, totalt 85-459 **85 593** tkr. Preliminärt CNI per vårdenhet kan erhållas från regionen.

4.2.8 Utveckling 2017

Regionen kommer successivt att utveckla ersättningsmodellen för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen.

Under 2017 kommer bland annat följande att ses över:

- Kostnadsansvar för besök utanför Jämtlands län
- Utvecklingsuppdrag för folkhälsa
- Eventuell regionbildning från 2019

4.3.6 AT-läkare

Regionen avlönar AT-läkare. Ersättning till vårdgivare som tar emot AT-läkare är 80 % av lönekostnaden för AT-läkaren. För att stimulera AT-läkare att fullgöra primärvårdsdelen på ort utanför Östersund med omnejd och för att minska kostnader för den enskilde läkaren betalar **vårdgivaren** ~~Region Jämtland Härjedalen~~ ut ett lönetillägg på **6000 kr/månad** vid behov av dubbelt boende enligt rutin, se [Utbildning och handledning](#).

4.3.8 Ambulansverksamhet i Gäddede

Regionen ersätter uppdraget att bedriva ambulansverksamhet i Gäddede 2017 med ~~5 424 000~~ **5 565 000** kr. Ersättningen kan komma att reduceras i det fall ett utökat gränsöverskridande samarbete kommer till stånd med ambulansverksamheten i Norge. Om uppdraget upphör, upphör också rätten till ersättning för det.

5.2 Struktur

Metoderna är utvalda för att med rimlig arbetsinsats kunna ge förutsättningar för meningsfulla samtal och bedömningar. Basmodellen beskriver fyra olika metodtyper som är tänkta att användas parallellt; enskild uppföljningsdialog, gemensam dialog, särskilda fördjupningar samt årlig analys

Regionstyrelsens har för 2017 valt att prioritera arbetet med att minska sjukskrivningar, patientsäker vård, samarbete med kommuner samt effektiva processer.

6.12.4 E-tjänster och utveckling av informationstjänster

De beslutade e-tjänster som vårdgivarna här minst ska erbjuda är: *Förnya recept, av/omboka tid, beställa tid, förnya preventivmedel, förnya hjälpmedel, hjälp oss att bli bättre samt kontakta mig*. Under 2017 kommer möjlighet ges för patienter att läsa sina journaler via **e-tjänsterna MVK**. Den tekniska lösning som erbjuder detta är den nationella tjänsten **1177 Vårdguidens e-tjänster Mina vårdkontakter (MVK)**. För att möjliggöra vårdgivarens egen inloggning till tjänsterna **1177 Vårdguidens e-tjänster MVK** samt 1177 krävs att kortläsare anslutna till datorarbetsplatsen anskaffas för läsning av SITHS-kort. Personalens personliga SITHS-kort tillhandahålls av regionen och kan beställas av vårdgivaren.



6

Anmälan av delegationsbeslut till
vårdvalsnämnden
VVN/3/2016

2016-10-27

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

VVN/3/2016

Anmälan av delegationsbeslut till vårdvalsnämnden

Ärendebeskrivning

Beslut fattade av chefer:

Ansökan från Tessas fotvård om godkännande i LOV Medicinsk fotvård.

Regiondirektörens förslag

Information om delegationsbeslut enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh
Beställarchef



7

Anmälan av inkomna handlingar till
vårdvalsnämnden
VVN/44/2015

2016-10-27

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

VVN/44/2015

Anmälan av inkomna handlingar till vårdvalsnämnden

Ärendebeskrivning

Månadsrapport för hälsovalet primärvård, privata vårdgivare, nödvändig – uppsökande tandvård och barntandvård per 2016-10.

Regiondirektörens förslag

Information om inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

I tjänsten

Björn Eriksson
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh
Beställarchef