

Tid: kl. 09:00-17:00

Plats: Regionens hus, hus 3 plan 3 Stora konferensrummet

### **Ordförande**

David Adervall (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. Program

### Ärendebeskrivning

09:00-09:10 Val av justerare

Fastställande av föredragningslista

Ordförandes inledning

Information sekreterare

09:10-09:40 Utvärdering verksamhetsplan 2017. Lena Weinstock Svedh

09:40-10:00 Fika

10:00-11:00 Uppföljning mödravård. Anna Meschaks och Ingrid Haglund

11:00-12:00 Information inför beslut. Lena Weinstock Svedh

12:00-13:00 Lunch

13:00-14:00 Mobila närvårdsteamet. Anna Hestner

14:00-14:40 Nära vård. Lena Weinstock Svedh

14:40-15:00 Fika

15:00-15:45 Partigrupp

15:45-17:00 Beslut:

- Förfrågningsunderlag hälsoval, fotvård och tandvård
- Verksamhetsplan 2018
- Internkontrollplan 2018
- Rapport internkontrollplan 2017
- Extra sammanträde 2018
- Konferens Primärvårdens dag
- Anmälan av inkomna handlingar – månadsrapport 2017-10

### Beslutsunderlag

- Program vårdvalsnämnden 2017-11-16

## 2. Val av justerare och tid för justering

## 3. Fastställande av föredragningslistan

### Ärendebeskrivning

Enligt reglemente för vårdvalsnämnden har preliminär föredragningslista över de ärenden som avses bli behandlade utsänts till ledamöter och ersättare.

## Förslag till beslut

Preliminär föredragningslista fastställs som slutlig.

### 4. Komplettering förfrågningsunderlag Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018 (VVN/6/2017)

#### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fattade i juni 2017, § 80, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018. Vårdvalsnämnden fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november 2017.

#### Förslag till beslut

Kompletteringar i förfrågningsunderlag för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018 antas.

#### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Komplettering Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018

### 5. Komplettering vårdval allmäntandvård för barn och ungdomar 2018 (VVN/9/2017)

#### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fattade i juni 2017, § 82, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Vårdval allmäntandvård barn och ungdomar 2018. Vårdvalsnämnden fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november 2017.

I enlighet med riksdagens beslut från 2016 om höjd ålder för avgiftsfri tandvård ändras åldersgränsen för 2018 från 21 år till 22 år. Från 2019 höjs åldern till 23 år. Med anledning av förändrade åldersgränser föreslås en ändring i benämningen av vårdvalet för allmäntandvård barn och ungdomar till ”Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna”.

Ersättningen till vårdgivaren för 2018 höjs enligt landstingsprisindex med 2,7% vilket resulterar i en summa på 1 320 kronor per år för varje listat barn.

#### Förslag till beslut

1. Vårdval för barn och ungdomar byter namn till ”Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna”.
2. Ersättning till vårdgivarna för 2018 höjs till 1 320 kr per listat barn.

#### Expedieras till

Bedömningstandläkare

Områdeschef folktandvården

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse

## 6. Komplettering/justering vårdval medicinsk fotvård 2018 (VVN/8/2017)

### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fattade i juni 2017, § 81, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Vårdval medicinsk fotvård 2018. Vårdvalsnämnden fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november 2017.

I underlaget för beslut framkommer bland annat ersättningen för uppdraget 2018.

### Förslag till beslut

Kompletteringar i förfrågningsunderlag Vårdval medicinsk fotvård 2018 antas.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Komplettering/justering vårdval medicinsk fotvård 2018

## 7. Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2018 (VVN/26/2017)

### Ärendebeskrivning

Vårdvalsnämnden ska årligen ta fram en verksamhetsplan som omfattar nämndens verksamhetsområden. Planen innehåller framgångsfaktorer kopplat till strategiska mål i regionplanen 2018-2020.

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 2018 ( VVN/26/2017) antas.

### Expedieras till

Planeringschef

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2018

## 8. Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 (VVN/28/2017)

### 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 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

1. Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 antas
2. Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 överlämnas till regionstyrelsen

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017

## 9. Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2018 (VVN/29/2017)

### 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 fyra områden, varav två fortlöper från 2017 års internkontrollplan, att arbeta med under 2018.

### Förslag till beslut

Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2018 (VVN/29/2017) antas

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Vårdvalsnämndens interkontrollplan 2018

## 10. Extra sammanträde 2018 vårdvalsnämnden (VVN/21/2017)

### Ärendebeskrivning

Vid vårdvalsnämndens sammanträde 2017-09-14 § 40 beslutade nämnden om sammanträdesdatum för 2018.

Vid regionfullmäktiges sammanträde 20-21 juni 2017 § 80 fick vårdvalsnämnden i uppdrag att tillsammans med regionstyrelsen göra en översyn av förfrågningsunderlagen inför 2019 med syfte att undersöka möjligheterna att ytterligare stimulera primärvårdens utveckling som styrande i regionens sjukvårdssystem.

Vårdvalsnämndens presidium föreslår ett extra sammanträde 2018-01-09 för att fatta beslut om ändringar inför 2019 års uppdrag.

### Förslag till beslut

Extra sammanträde 2018-01-09 för vårdvalsnämndens fastställs.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse

## 11. Konferens Primärvårdens dag

### Ärendebeskrivning

Nämnden har inbjudits att delta vid Primärvårdens dag 2018-02-07 i Stockholm.

## 12. Anmälan av inkomna handlingar till vårdvalsnämnden (VVN/31/2016)

### Ärendebeskrivning

Månadsrapport för hälsovalet primärvård, privata vårdgivare och beställd tandvård per 2017-10.

Aktiviteter inom respektive kostnadsställe sker enligt planering men varierar över tid vilket gör att det uppstår skillnad mellan utfall och budget. Resultat efter tio månader är + 1,7 mkr beroende på att vissa aktiviteter ännu inte fått utfall.

Prognosen höjs till -2,4 mkr vilket motsvarar den tidigare summan på -1,6 mkr som är lagd i budgeten som ohanterad obalans samt ersättning för utökning av antalet AT-läkare inom primärvården, vilket beräknas till -0,8 mkr.

### Förslag till beslut

Information om inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

### Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Månadsrapport oktober 2017



1

Program



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

2017-10-23

## Program vårdvalsnämnden 2017-11-16

- 09:00-09:10 Val av justerare  
Fastställande av föredragningslista  
Ordförandes inledning  
Information sekreterare
- 09:10-09:40 Utvärdering verksamhetsplan 2017. Lena Weinstock Svedh
- 09:40-10:00 Fika
- 10:00-11:00 Uppföljning mödravård. Anna Meschaks och Ingrid Haglund
- 11:00-12:00 Information inför beslut. Lena Weinstock Svedh
- 12:00-13:00 Lunch
- 13:00-14:00 Mobila närvårdsteamet. Anna Hestner
- 14:00-14:40 Nära vård. Lena Weinstock Svedh
- 14:40-15:00 Fika
- 15:00-15:45 Partigrupp
- 15:45-17:00 Beslut:
- Förfrågningsunderlag hälsoval, fotvård och tandvård
  - Verksamhetsplan 2018
  - Internkontrollplan 2018
  - Rapport internkontrollplan 2017
  - Extra sammanträde 2018
  - Konferens Primärvårdens dag
  - Anmälan av inkomna handlingar – månadsrapport 2017-10



4

Komplettering förfrågningsunderlag  
Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018

VVN/6/2017

2017-10-23

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

VVN/6/2017

## **Komplettering förfrågningsunderlag Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018**

### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fattade i juni 2017, § 80, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018. Vårdvalsnämnden fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november 2017.

### Regiondirektörens förslag

Kompletteringar i förfrågningsunderlag för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018 antas.

I tjänsten

Hans Svensson  
Regiondirektör

Lena Weinstock Sved  
Beställarchef

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2017-10-18  
Lena Sved  
Tfn: 063/142474  
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

VVN/6/2017

## Komplettering Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2018

### 1. Definitioner

**Filial:** Underavdelning till en vårdenhet. **Filialen ska bedrivas på annan fysisk plats än vårdenheten.** Ej valbar för medborgarna

#### 2.2 Vårdgivarens åtagande och uppdrag

Hälsoval Region Jämtland Härjedalen avser ett vårduppdrag med ett samlat åtagande för invånarnas behov av primärvård i länet. Vårdgivarens uppdrag och åtagande framgår av detta förfrågningsunderlag ”Hälsoval Region Jämtland Härjedalen”.

Verksamheten ska bedrivas inom det geografiska upptagningsområdet som för närvarande är Jämtlands län.

Vårdenheten ska bedriva verksamhet samlat inom tilldelat närområde för ickevalsalternativ. Till en vårdenhet kan man, inom samma kommun där vårdenheten är belägen, koppla en eller flera filialer. Skillnaden mellan en vårdenhet och filial, är att en filial inte behöver uppfylla samtliga krav. Filial ska bedriva vård men kraven på till exempel tillgänglighet är lägre än för en vårdenhet. Det innebär att en filial kan ha varierande omfattning på verksamhet men har regionens allmänna krav på lokalerna vad gäller tillgänglighet för personer med olika funktionsnedsättningar samt särskilda villkor för väntrummens utformning och vilken information som ska finnas i dessa. **Ansökan om att bedriva filial görs enligt särskild anvisning se [styrande dokument](#).** ~~Från 2015 omfattas tillgänglighetskravet av diskrimineringslagstiftningen, som skall följas.~~

#### 3.1.5 Jour och beredskap

Beredskapsansvar för distriktssköterskor/sjuksköterskor fastställs i hemsjukvårdsavtalet med bilagor där lokala överenskommelser kan förekomma.

Regionen ansvarar för att medborgarna har tillgång till insatser av primärvård även utanför vårdenheternas öppettider. Vårdgivarna ska delta i den jour- och beredskapsorganisation som regionen fastställer, se [Styrande dokument](#). Vårdgivarna ska dela solidariskt på åtagandet utifrån antalet listade personer och ansluta sig till regionens webbaserade planeringssystem Jourlisa.

En översyn ~~Förändringar~~ av primärvårdens jour- och beredskapsorganisation pågår som kan komma att påverka uppdraget under 2018.

### 3.5 Samverkan

Ny lag träder i kraft 2018-01-01, [Lag \(2017:612\) om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.](#)

### 3.6 Kvalitet och patientsäkerhetsarbete

Vårdgivaren ska bedriva ett fortlöpande, systematiskt och dokumenterat arbete med kvalitets- och verksamhetsutveckling så att patientsäkerhetslagen, patientlagen, hälso- och sjukvårdslagen ~~och lagen om stöd vid klagomål inom hälso-och sjukvårdens krav på god kvalitet och~~ tillgodoses. Kvalitetsbegreppet omfattar såväl tillgänglighet och den patientupplevda kvaliteten som det medicinska resultatet. Patientens upplevelse av kvaliteten ska värderas högt och tas tillvara i förbättringsarbetet.

Vårdgivaren ska i förekommande fall samverka med regionens chefläkare, ~~enligt gällande rutiner och delta i/ händelseanalyser där vårdgivarens verksamhet berörs.~~ **Vårdgivaren ska på begäran av regionen delta i vårdskadeutredningar där vårdgivarens verksamhet berörs av händelsen.**

Vårdgivaren ska ha ett ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift **HSLF-FS 2017:40 Vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete samt IVO:s föreskrift-HSLF-FS 2017:41 SOSFS (2011:9) om allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och Patientsäkerhetslagen (2010:659).**

#### 3.10.12 Avståndsberoende tjänst

~~Under förutsättning att medel avsätts av den så kallade professionsmiljarden kommer ett stimulansbidrag att betalas per besök när avståndsberoende tjänster ersätter ett fysiskt besök.~~

## 4. Ersättning

### 4.1 Ersättning för listade personer

Ersättningen för listade personer är en viktad individrelaterad ersättning som syftar till att främja helhetssyn och ansvarstagande. Ersättningen är en kombination av ersättningar som tillsammans ska täcka vårdgivarens kostnader för överenskomna vårdtjänster utifrån respektive vårdenhets olika förutsättning med avseende på exempelvis avstånd från sjukhus och befolkningsstruktur.

Ersättningen ska täcka vårdenhetens kostnader för personal, lokaler, utrustning, läkemedel och material mm. samt köpta tjänster för exempelvis lab och röntgen, transporter, sjukresor och listades besök hos privatpraktiserande allmänläkare och sjukgymnaster på nationella taxan.

Totalt fördelas preliminärt för år **2018, 586 134 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).

I ersättningen per listad person ingår följande delar:

- ersättning per listad invånare
- socioekonomisk faktor
- glesbygdsfaktor
- läkemedel

#### 4.1.1 Ersättning per listad person

Ersättningen grundar sig på föregående års besöksmönster i olika åldersgrupper i länet. Totalt fördelas preliminärt 266 173 tkr som ersättning per listad person. Ersättningen för vikt 1,00 är 2 057 kr. Ersättningen kan variera något utifrån förändringar i antalet invånare i länet.

Ersättningen viktas i femårsklasser.

Vikterna nedan avser 2018.

Ålder	Vikt
0-4	1,36
5-9	0,35
10-14	0,36
15-19	0,59
20-24	0,69
25-29	0,78
30-34	0,81
35-39	0,80
40-44	0,76
45-49	0,82
50-54	0,90
55-59	1,04
60-64	1,16
65-69	1,27
70-74	1,63
75-79	1,96
80-84	2,01
85-89	1,85
90-94	1,49
95-99	1,12
Plus 100	1,18

#### 4.1.2 Socioekonomisk faktor

Som socioekonomisk faktor används CNI (Care Need Index). Denna faktor syftar till att utjämna sjukdomsburden i små geografiska områden utifrån socioekonomiska variabler. Högt CNI i en population indikerar social utsatthet och berättigar till mer primärvårdsresurser.

CNI består av sju variabler med olika vikt. Följande variabler bygger CNI upp av.

Variabel	Vikt
Ålder över 65 år och ensamboende	6,15
Ålder yngre än 5 år	3,23
Ensamstående föräldrar med barn tom 17 år	4,19
Lågutbildade 25-64 år	3,97
Arbetslösa eller i åtgärd 16-64 år	5,13
Personer födda i Öst- och Sydeuropa (ej EU), Afrika, Asien eller Latinamerika	5,72
Personer 1 år eller äldre som flyttade in i området	4,19

Dessa variabler vägs ihop till ett index utifrån hur många listade invånare inom dessa sju grupper respektive vårdenheter har. CNI kommer att uppdateras vid behov.

2018 är den preliminära genomsnittliga ersättningen per invånare i Jämtlands län 686 kr, totalt 88 726 tkr. Preliminärt CNI per vårdenheter kan erhållas från regionen.

#### 4.1.3 Glesbyggsfaktor

Glesbyggsfaktorn syftar till att kompensera de vårdenheter som har långt till sjukhuset i Östersund och därför får ökade kostnader för såväl sjukresor som vård.

Totalt fördelas 68 000 tkr som glesbyggsfaktor. Ersättningen baseras på den listades mantalsskrivningsort, vilket innebär avståndet från närmsta vårdenheter i kommunen till Östersund och är indelad i fem avståndsintervaller. Ersättningen för vikt 1,00 är 822 kr per listad invånare. Ersättningen kan variera något utifrån förändringar i antalet invånare i länet.

Avståndsintervall	Vikt per avståndsintervall
0-29 km	0
30-69 km	1,00
70-99 km	1,29
100-149 km	1,68
> 150 km	2,25

#### 4.1.4 Läkemedel

Vårdgivaren har kostnadsansvar för de allmänläkemedel som förskrivs till de listade patienterna oavsett vem som förskriver dem. Vårdgivaren har vidare fullt kostnadsansvar för samtliga läkemedel som rekvireras. Vårdgivare ska ha samma rättigheter till rabatt på läkemedel efter genomförda upphandlingar som regionens egna enheter.

Ersättningen för allmänläkemedel utgår per listad person. Ersättningen grundar sig på föregående års förbrukning i olika åldersgrupper i länet

Den preliminära ersättningen för allmänläkemedel med vikt 1,0 är 1 251 kr under 2018, totalt 161 941 tkr.

Vikterna nedan avser 2018.

Ålder	Vikt
0-4	0,54
5-9	0,33
10-14	0,37
15-19	0,38
20-24	0,21
25-29	0,25
30-34	0,36
35-39	0,44
40-44	0,51
45-49	0,69
50-54	0,98
55-59	1,09
60-64	1,55
65-69	1,76
70-74	2,19
75-79	2,59
80-84	2,72
85-89	2,99
90-94	2,95
95-99	2,70
Plus 100	2,63

#### 4.2.1 Patientavgift

Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Vårdgivaren ansvarar för eventuella kundförluster. Vårdgivaren ska vara ansluten till e-frikortssystemet där patientens besök registreras för högkostnadsskydd och utfärdande av frikort. anteckna i patientens kort för högkostnadsskydd samt utfärda så kallade enligt regionens regelverk. Patientavgifterna behålls av vårdgivaren.



#### 4.2.6 Överenskommelser mellan staten och SKL

Ett antal överenskommelser är kopplade till stimulansmedel som vid uppnådda mål kan komma att påverka ersättningen i primärvården. För år 2018 planeras exempelvis insatser för kvinnors hälsa, psykisk hälsa, avgiftsfri cellprovtagning, ökad tillgänglighet för barnhälsovården, samt insatser för att förbättra samordningen mellan olika delar av vården. ~~förbättrad vård för personer med kroniska sjukdomar.~~

#### 4.2.7 Utveckling 2019

Regionen kommer successivt att utveckla ersättningsmodellen för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen. Fullmäktige beslutade juni 2017 om en översyn av hälsovalet inför 2019, där ersättningsmodellen ingår som en del. Under 2018 kommer beslut av översynen att tas. bland annat följande att ses över:

- Kostnadsansvar för besök utanför Jämtlands län
- Utvecklingsuppdrag för folkhälsa

#### 4.3.5 ST-läkare

Ersättning till vårdgivare som tar emot ST-läkare är 75 % av medianlön för ST-läkare i regionen. Ersättningen uppräknas årligen utifrån regionens löneutveckling för ST-läkare. Hälsovalet ersätter till ett maxbelopp av motsvarande 23 625 Tkr för 2018.

#### 4.3.6 AT-läkare

Regionen avlönar AT-läkare. Ersättning till vårdgivare som tar emot AT-läkare är 70 % 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 ut ett lönetillägg på 6000 kr/månad vid behov av dubbelt boende enligt rutin, se [Utbildning och handledning](#). Hälsovalet ersätter till ett maxbelopp av motsvarande 4 956 Tkr för 2018.

#### 4.3.8 Ambulansverksamhet i Gäddede

Regionen ersätter uppdraget att bedriva ambulansverksamhet i Gäddede 2018 med 5 715 Tkr. Ersättningen kan komma att reduceras i det fall ett utökad gränsöverskridande samarbete kommer till stånd med ambulansverksamheten i Norge. Om uppdraget upphör, upphör också rätten till ersättning för det.

### 5.2 Struktur

Regionstyrelsens har för 2018 valt att prioritera arbetet med, att minska sjukpenningtalet sjukskrivningar, tillgänglighet, patientsäker vård, samarbete med kommuner samt effektiva processer.

## 7. Föreskrifter för ansökan

Hälsoval Region Jämtland Härjedalen avser ett kontraktbundet vårduppdrag enligt LOV för tjänster motsvarande vårdenhet med ett samlat åtagande för invånarnas behov av primärvård i länet. Vårdgivarens uppdrag och åtagande framgår av detta förfrågningsunderlag ”Hälsoval Region Jämtland Härjedalen”. Ansökan ska minst avse att starta en vårdenhet. Vid start av flera vårdenheter ska vårdgivaren ingå ett avtal för varje godkänd vårdenhet. Regionen kommer inte att begränsa antalet vårdenheter.

Vårdgivare som ansöker om godkännande kan själv välja geografisk lokalisering för vårdenheten.

~~Anmälan om att bedriva filial ska ske skriftligen till regionen enligt särskild anvisning. Av anmälan ska framgå omfattning på uppdraget, kompetens, driftstart, öppethållande samt tänkt lokalisering.~~

### 7.16 Anmälan till Socialstyrelsen **Inspektionen för vård och omsorg, IVO**

Kopia av anmälan till Socialstyrelsen **IVO** enligt 2 kap. 1-3 § Patientsäkerhetslagen (2010:659) bifogas ansökan.



5

Komplettering vårdval allmäntandvård för  
barn och ungdomar 2018

VVN/9/2017



2017-10-26

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

VVN/9/2017

## **Komplettering vårdval allmäntandvård för barn och ungdomar 2018**

### **Ärendebeskrivning**

Regionfullmäktige fattade i juni 2017, § 82, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Vårdval allmäntandvård barn och ungdomar 2018. Vårdvalsnämnden fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november 2017.

I enlighet med riksdagens beslut från 2016 om höjd ålder för avgiftsfri tandvård ändras åldersgränsen för 2018 från 21 år till 22 år. Från 2019 höjs åldern till 23 år. Med anledning av förändrade åldersgränser föreslås en ändring i benämningen av vårdvalet för allmäntandvård barn och ungdomar till "Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna".

Ersättningen till vårdgivaren för 2018 höjs enligt landstingsprisindex med 2,7% vilket resulterar i en summa på 1 320 kronor per år för varje listat barn.

### **Regiondirektörens förslag**

1. Vårdval för barn och ungdomar byter namn till "Vårdval allmäntandvård för barn och unga vuxna"
2. Ersättning till vårdgivarna för 2018 höjs till 1 320 kr per listat barn

I tjänsten

Hans Svensson  
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh  
Beställarchef

### **Utdrag till**

Bedömningstandläkare  
Områdeschef folktandvården



6

Komplettering/justering vårdval medicinsk  
fotvård 2018  
VVN/8/2017

2017-10-24

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

VVN/8/2017

## **Komplettering/justering vårdval medicinsk fotvård 2018**

### Ärendebeskrivning

Regionfullmäktige fattade i juni 2017, § 81, beslut om att anta förfrågningsunderlag för Vårdval medicinsk fotvård 2018. Vårdvalsnämnden fick samtidigt i uppdrag att fastställa eventuella kompletteringar och justeringar vid sitt sammanträde i november 2017.

I underlaget för beslut framkommer bland annat ersättningen för uppdraget 2018.

### Regiondirektörens förslag

Kompletteringar i förfrågningsunderlag Vårdval medicinsk fotvård 2018 antas

I tjänsten

Hans Svensson  
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh  
Beställarchef

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2017-10-24  
Lena Sved  
Tfn: 063/142474  
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

VVN/8/2017

## Komplettering/justering vårdval medicinsk fotvård 2018

### 3.6 Remiss och remittent

Vid nybesök kan medicinsk fotvård endast erhållas efter remiss.

Remittent ska vara;

- läkare
- diabetessjuksköterska som är verksam vid hälsocentral eller vid Östersunds sjukhus.

Remiss ska ange relevanta medicinska basfakta och en tydlig frågeställning inför fotvårdsbehandling. Oklar remiss ska återsändas till remittent för förtydligande. Remiss till leverantören får ha en varaktighet om högst tolv (12) månader.

Vårdgivaren ska **vid behov och efterfrågan** upprätthålla kontakt med och efter avslutad behandlingsperiod, minst en gång per år, sända skriftligt remissvar till utfärdande remittent. Svaret ska innehålla resultatet av den utförda behandlingen.

### 4.3 Ersättning

Region Jämtland Härjedalen ersätter vårdgivaren för genomförd behandling med **561 kr** per patient, inklusive patientavgift. Vid behandlingsmässigt motiverade hembesök ordinerade av remittent ersätts vårdgivaren för resor med egen bil med det belopp som anges i 16 kap. 27 § inkomstskattelagen (1999:1229). Restid ersätts enligt överenskommelse med remittent.

### 4.6 Elektronisk faktura

Region Jämtland Härjedalen effektiviserar sin administration genom att ersätta pappersfakturorna mot elektroniska fakturor. Det betyder att Region Jämtland Härjedalen kan komma att utväxla affärsdokument elektroniskt mellan beställare och vårdgivare. Den faktura som Region Jämtland Härjedalen önskar att vårdgivaren skickar är Svefaktura (SFTI basic Invoice version 1.0) som förmedlas med Transportprofil Bas version 2.0 eller via FTP.

Mer information återfinns under [www.regionjh.se/elektronisk faktura](http://www.regionjh.se/elektronisk_faktura) under Om oss/ekonomi/elektroniskfaktura.

Vårdgivaren bör, senast sex (6) månader efter avtalsstart, kunna skicka elektronisk faktura utan kostnad för Region Jämtland Härjedalen. **När PriComp införs sker fakturering via den tjänsten.**



7

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2018

VVN/26/2017



2017-10-17

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

VVN/26/2017

## **Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2018**

### **Ärendebeskrivning**

Vårdvalsnämnden ska årligen ta fram en verksamhetsplan som omfattar nämndens verksamhetsområden. Planen innehåller framgångsfaktorer kopplat till strategiska mål i regionplanen 2018-2020.

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

### **Regiondirektörens förslag**

Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2018 (VVN/26/2017) antas.

I tjänsten

Hans Svensson  
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh  
Beställarchef

### **Utdrag till**

Planeringschef

# Vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2018

# Sammanfattning/bakgrund

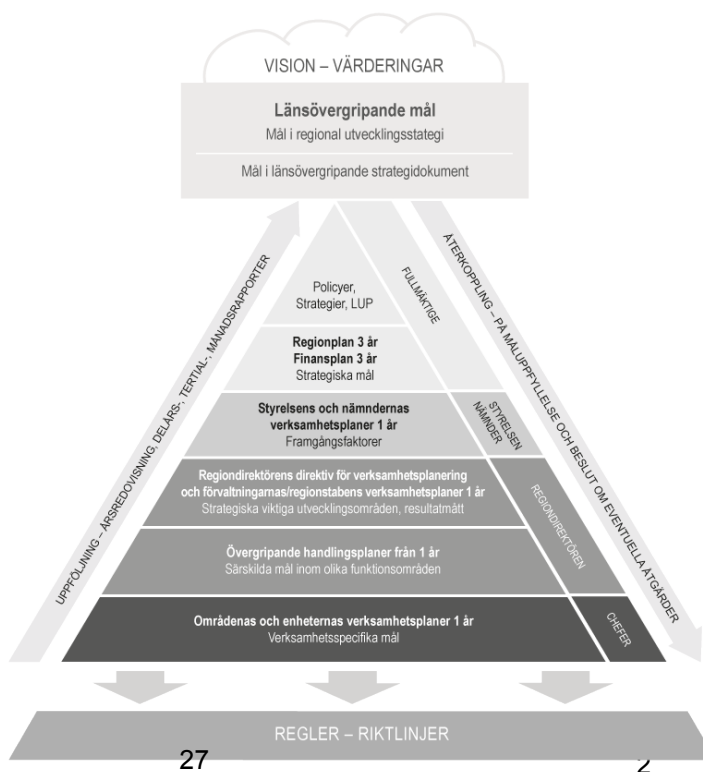
Regionfullmäktige har i regionplanen beslutat om ett antal strategiska mål för perioden 2018-2020. I Finansplanen återfinns finansiella mål och ekonomiska ramar. Målen i de två planerna är det övergripande uppdraget från regionfullmäktige som regionstyrelsen och nämnderna ska verkställa i form av åtgärder och beslut.

I vårdvalsnämndens verksamhetsplan finns för de strategiska mål som nämnden berörs av framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden. Framgångsfaktorerna är nämndens prioritering för 2018. Under varje strategiskt mål från fullmäktige finns ett antal av nämnden identifierade framgångsfaktorer (utvecklingsområden). Dessa följs upp i delårsrapport och årsbokslut. Uppföljningen ligger sedan till grund för den samlade bedömningen av måluppfyllelsen för fullmäktiges strategiska mål. Vårdvalsnämndens verksamhetsplan innehåller också en uppföljningsplan som visar vilka områden nämnden ska följa upp under året.

Allt planerings- och uppföljningsarbete inom Region Jämtland Härjedalen, och därmed också målen, utgår från fyra områden: samhälle, patient, medarbetare och verksamhetsresultat. Triangeln nedan visar Region Jämtland Härjedalens styrmodell.

## Styrmodellen

MÅL – PLANERING – UPPFÖLJNING



VÅRDVALSNÄMNDENS VERKSAMHETSPLAN  
DNR VVN/26/2017  
Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen  
Beställarenheten  
Lena Weinstock-Svedh

GODKÄND AV:  
Vårdvalsnämnden 2017-11-16 § x

GILTIG FR O M:  
2018-01-01

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN  
BOX 654, 831 27 ÖSTERSUND  
WWW.REGIONJH.SE

# Innehållsförteckning

SAMMANFATTNING/BAKGRUND .....	2
1 UPPDRAG OCH PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR .....	4
1.1 Politisk styrning av hälso- och sjukvården .....	4
1.1.1 <i>Vårdvalsnämndens uppgifter</i> .....	4
2 VÅRDVAL OCH PRIVATA VÅRDGIVARE .....	5
2.2 Lagstiftning .....	5
2.3 Hälsoval Region Jämtland Härjedalen.....	6
2.4 Vårdval allmäntandvård för Barn- och unga vuxna.....	7
2.5 Vårdval medicinsk fotvård.....	7
2.6 Övriga privata vårdgivare med ersättning från Region Jämtland Härjedalen .....	8
2.7 Reformerat tandvårdsstöd .....	8
3 STRATEGISKA MÅL .....	9
4 FRAMGÅNGSFAKTORER .....	10
4.8 Samhälle.....	10
4.8.1 <i>Framgångsfaktorer</i> .....	10
4.9 Patient.....	11
4.9.1 <i>Framgångsfaktorer</i> .....	11
4.10 Verksamhetsresultat .....	12
4.10.1 <i>Framgångsfaktorer</i> .....	12
4.11 Uppföljning av framgångsfaktorer.....	12
5 BUDGET.....	13
6 VÅRDVALSNÄMNDENS UPPFÖLJNINGSPLAN.....	14
6.12 Följande områden ska följas upp av vårdvalsnämnden under 2018: .....	14
6.13 Uppföljningsplan och sammanträdesplanering 2018.....	16

# 1 Uppdrag och planeringsförutsättningar

I sin verksamhetsplan markerar nämnden vilka utvecklingsområden som den ska fokusera på under 2018 för att verkställa det uppdrag och övergripande mål som regionfullmäktige har beslutat om genom Regionplan 2018-2020 och Finansplan 2018-2020.

## 1.1 POLITISK STYRNING AV HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN

Inom Region Jämtland Härjedalen delas det övergripande ansvaret för hälso- och sjukvården och tandvården 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 EU-rättsliga principerna.

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

### 1.1.1 Vårdvalsnämndens uppgifter

- politiskt ansvara för hälso- och sjukvården inom regionen enligt 11 kap 1 § 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 fullmäktige-beredning samt yttra sig över ärenden som ska handläggas av fullmäktige och som beretts av fullmäktigeberedning med de begränsningar som framgår av 5 kap 29-33 §§ KL,
- verkställa fullmäktiges beslut inom nämndens ansvarsområde,
- i övrigt fullgöra de uppdrag som fullmäktige har lämnat över till nämnden.

## 2 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 för barn- och unga vuxna. 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.

### 2.2 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 goda förutsättningar 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 (2016:1145) 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 samt klagomål och patientsäkerhet.

**Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)** reglerar landstingens skyldighet att inrätta ett vårdvalssystem inom primärvården.

**Kommunallagen (1991:900) och from 2018-01-01 (2017:725)** 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.

## 2.3 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 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
- Hälsöfrämjande- och sjukdomsförebyggande insatser
- Smittskydd och vårdhygien
- Utbildningsansvar

2017 var följande vårdgivare anslutna inom hälsovalet:

- Regiondriven primärvård -19 godkända vårdenheter med 12 filialmottagningar.
- Aktiebolag - Nya Närvården AB i Hoting med filialer i Strömsund och Hammerdal.
- Aktiebolag- Medinordab AB i Östersund med en filial med start 1 december 2017
- 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. Det finns även andra orsaker som påverkar listningsströmmarna, till exempel arbetspendling. Närhet till hälsocentralen är den viktigaste faktorn för valet.

## 2.4 VÅRDVAL ALLMÄNTANDVÅRD FÖR BARN- OCH UNGA VUXNA

I Jämtland och Härjedalen har alla barn och unga vuxna som är i åldrarna 3-22 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 2017 tecknat avtal med Folktandvården och med 26 privata tandläkare.

## 2.5 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 artrit samt arteriell insufficiens i de nedre extremiteterna är enligt beslut i landstingsfullmäktige aktuella för subventionerad fotvård.

Region Jämtland Härjedalen hade under 2017 tecknat avtal med 27 medicinska fotvårdare.

## 2.6 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 27 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 för **idrottsmedicin**. Denna upphandling och avtal ansvarar vårdvalsnämnden för.

## 2.7 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.

## 3 Strategiska mål

Regionfullmäktige har i regionplanen för 2018-2020 beslutat om 25 strategiska mål inom områdena Patient, Medarbetare, Samhälle och Verksamhetsresultat. Det är de målen som regionstyrelsen och nämnderna har i uppgift att verkställa.

### Samhälle

- Fler arbetstillfällen för män och kvinnor i privat och offentlig sektor
- Fler invånare i regionen
- Bättre infrastruktur
- Fossilbränslefri region år 2030
- Ökat digitalt användande
- Kultur i hela regionen
- Jämlik och jämställd region
- Bättre folkhälsa
- Minskade sjukskrivningstal
- Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård

### Patient

- Vård efter behov – jämlik och jämställd
- Bättre tillgänglighet
- God vård på patientens villkor
- Mer professionell vård i hemmet eller så nära hemmet som möjligt

### Medarbetare

- Tydligt och lyhört ledarskap
- Ökad delaktighet
- Kompetensutveckling och karriärvägar för alla yrkesgrupper
- Sänkta sjuktal
- Kompetensförsörjning utifrån behov

### Verksamhetsresultat

- Högre medvetenhet och ökad samverkan i hela koncernen
- Lägre kostnadsutveckling än 2017
- Ökade intäkter
- Ökad produktionskapacitet
- Minskad miljö- och klimatpåverkan
- Fler arbetstillfällen utanför Östersund

## 4 Framgångsfaktorer

I det här avsnittet redovisas framgångsfaktorer i form av utvecklingsområde för 2018. Utvecklingsområdena utgår från de strategiska mål som regionfullmäktige har fastställt i Regionplanen och Finansplanen för 2018-2020. De markerar de utvalda 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.

### 4.8 SAMHÄLLE

Inom perspektivet samhälle återfinns mål som ska spegla befolkningsaspekter där Region Jämtland Härjedalen kan bidra. De strategiska målen inom område samhälle verkställs av både regionstyrelsen, regionala utvecklingsnämnden och vårdvalsnämnden. Nedan redovisas vilka framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden som vårdvalsnämnden ska fokusera på 2018.

#### 4.8.1 Framgångsfaktorer

<b>Strategiskt mål i regionplanen</b>	<b>Framgångsfaktor Vårdvalsnämnden</b>
Ökat digitalt användande	<ul style="list-style-type: none"><li>- Följa utvecklingen av distansberoende teknik för behandling och förebyggande arbete</li></ul>
Jämlik och jämställd region	<ul style="list-style-type: none"><li>- I alla beställningar som görs av nämnden ta hänsyn till jämlik- och jämställdhetsperspektivet</li></ul>
Bättre folkhälsa	<ul style="list-style-type: none"><li>- Följa upp folkhälsoarbetet med särskilt fokus på barn, ungdomar och äldre</li><li>- Öka kunskapen hos länets medborgare samt hälso- och sjukvårdsaktörer om det reformerade tandvårdsstödet</li></ul>
Minskade sjukskrivningstal	<ul style="list-style-type: none"><li>- Följa utvecklingen av sjuktalen i länet</li></ul>

Tillgänglig och samordnad hälso- och sjukvård	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Följa upp införandet av lagen om utskrivningsklara</li> <li>- Följa arbetet med kommunsamverkan</li> <li>- Ökad kännedom om vårdvalen hos medborgare</li> </ul>
---	--

## 4.9 PATIENT

Patientperspektivet ska fånga patienternas uppfattning om och medicinska resultat av given vård. De strategiska målen inom område patient verkställs av regionstyrelsen och vårdvalsnämnden. Nedan redovisas vilka framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden som vårdvalsnämnden ska fokusera på 2018.

### 4.9.1 Framgångsfaktorer

<b>Strategiskt mål i regionplanen</b>	<b>Framgångsfaktor Vårdvalsnämnden</b>
Vård efter behov - jämlik och jämställd	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utveckla vårdvalen så att de motsvarar befolkningens behov</li> <li>- Arbeta för jämlik tandhälsa i länet och tillgodose särskilt utsattas behov av tandvård t ex bedömningstandvård, nödvändig tandvård och barn- och ungdomstandvård</li> <li>- Se över uppdraget för familjecentraler inom hälsovalet</li> </ul>
Bättre tillgänglighet	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tillgängligheten till primärvården ska öka</li> <li>- Följa upp det mångkulturella arbetet</li> </ul>
God vård på patientens villkor	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Följa upp resultat av patientenkät</li> <li>- Följa upp resultat av hälso- och sjukvårdsbarometern</li> <li>- Mäta antal SIP (samordnad individuell plan) i primärvård</li> <li>- Följa upp fysioterapeuter med syfte att se om vårdgivarna lever upp till de krav som ställs i patientdatalagen</li> </ul>
Mer professionell vård i hemmet eller så nära hemmet som möjligt	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mäta och följa upp antal hembesök som genomförs i primärvården</li> <li>- Den uppsökande tandvården ska öka</li> </ul>

## 4.10 VERKSAMHETSRESULTAT




Område Verksamhetsresultat visar strategiska områden för organisationens arbete och innefatta såväl finansiella som icke finansiella resultat. Bland icke finansiella resultat ingår utfall för ”stora” processer. De strategiska målen inom verkställighetsperspektiv verkställs av regionstyrelsen, vårdvalsnämnden och regionala utvecklingsnämnden. Nedan redovisas vilka framgångsfaktorer i form av utvecklingsområden som vårdvalsnämnden ska fokusera på 2018.

### 4.10.1 Framgångsfaktorer

Strategiskt mål	Framgångsfaktor Vårdvalsnämnden
Lägre kostnadsutveckling än 2017	- Vid utformande av hälsovalets regelverk och ersättningsmodell ska dialog med regionstyrelsens utskott för ekonomi ske för att tillsammans analysera ekonomiska konsekvenser
Ökade intäkter	- Följa upp resultat och användande av riktade statsbidrag som rör verksamheter inom vårdvalsnämnden
Ökad produktionskapacitet	- Följa utvecklingen av strukturella förändringar i arbetet med SOU 2017:53 God och nära vård

## 4.11 UPPFÖLJNING AV FRAMGÅNGSFAKTORER

Framgångsfaktorernas måluppfyllelse redovisas genom en kortfattad beskrivning av aktiviteter som genomförts och en bedömning om aktuellt läge. Måluppfyllelsen bedöms efter följande skala.

	Framgångsfaktorn är uppfylld. Rätt åtgärder är utförda. Inga ytterligare åtgärder behöver göras under 2018.
	Rätt åtgärder för att framgångsfaktorn ska bli <i>uppfylld till årets slut</i> är planerade och/eller påbörjade.
	Framgångsfaktorn är inte uppfylld.

## 5 Budget

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 2018 för vårdvalsnämndens verksamhetsområden.

Regionfullmäktige har i finansplan 2018-2020 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

Tilldelad budget enligt finansplan är 695 400 000 kronor.

## 6 Vårdvalsnämndens uppföljningsplan

Vårdvalsnämndens sammanträdesplan inklusive uppföljningsplan omfattar de aktiviteter som tas upp på nämndens sammanträden under 2018. Uppföljningsplanen innehåller de uppföljningar som ska genomföras av nämndens ansvarsområde under 2018. Vårdvalsnämndens uppföljning sker i huvudsak genom månadsrapporter, tertialrapport per april, delårsrapport per augusti och årsbokslut samt genom särskilda redovisningar och informationer.

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.

### Uppföljning

Nämnden ska uppmärksamt följa de frågor som kan inverka på regionens utveckling och ekonomiska ställning. Inför redovisning till regionstyrelsen om de områden och mål som ska följas upp enligt uppföljningsplanen upprättas en skriftlig rapport utifrån följande frågeställningar:

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

### Intern kontroll

Enligt kommunallagen ska styrelsen och nämnderna se till att den interna kontrollen är tillräcklig. Ytterst handlar det om att säkerställa att verksamheten uppfyller de mål och de krav som ställs.

Vårdvalsnämndens internkontroll regleras i Reglemente för intern kontroll (RS/1657/2015). Vårdvalsnämnden fastställer varje år en plan för vilka områden som granskas (2018 års plan: VVN/29/2017).

## 6.12 FÖLJANDE OMRÅDEN SKA FÖLJAS UPP AV VÅRDVALSNÄMNDEN UNDER 2018:

### Målområde samhälle

- Utvecklingen av distansberoende teknik för behandling och förebyggande arbete
- Folkhälsoarbetet med särskilt fokus på barn, ungdomar och äldre
- Kunskapen hos länets medborgare samt hälso- och sjukvårdsaktörer om det reformerade tandvårdsstödet
- Utvecklingen av sjuktalet
- Införande av nya lagen om utskrivningsklara
- Kommunsamverkan inkl hemsjukvårdsavtal
- Informationsinsatser om vårdval

### **Målområde patient**

- Jämlik tandhälsa
- Uppdraget för familjecentral
- Vårdgarantin i primärvården
- Mångkulturella arbetet
- Resultat patientenkät i primärvård
- Resultat hälso- och sjukvårdsbarometern
- Antal SIP(samordnad individuell vårdplan) i primärvård
- Om fysioterapeuter lever upp till krav som ställs i patientdatalag
- Uppsökande tandvård
- Hembesök i primärvård

### **Målområde verksamhetsresultat**

- Användande och resultat av riktade statsbidrag
- Utvecklingen av SOU 2017:53 God och nära vård
- Uppföljning beställd tandvård för barn och unga vuxna
- Uppföljning medicinsk fotvård
- Uppföljning nationella taxan/ersättningsetablering
- Månadsrapport Vårdvalsnämnd
- Tertialrapport Vårdvalsnämnd
- Årsbokslut och uppföljning hälsoval

### **Övriga informationer och avstämningar**

- Uppföljning vårdvalsnämndens verksamhetsplan 2018
- Uppföljning vårdvalsnämndens internkontrollplan 2018

Övriga informationer och avstämningar redovisas till regionstyrelsen på valfritt sätt.



## 6.13 UPPFÖLJNINGSPLAN OCH SAMMANTRÄDESPLANERING 2018

Uppföljning, uppsiktsplikt och övriga informationer och avstämningar

Vårdvalsnämndens möte	Ämnesområde	Föredragande tjänstemän	Kategori
<b>22 februari</b>	Resultat patientenkät primärvård	Handläggare utvecklingsenheten	Information
	Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2019	Beställarchef/ controller	Diskussion
	-Bokslut vårdvalsnämnd 2017 -Ev delegationsbeslut	Beställarchef Beställarchef	Beslut
<b>19 april</b>	- Vårdval barn- och ungdomstandvård 2017 - Vårdval medicinsk fotvård 2017 - Nationella taxan 2017 - Resultat hälso- och sjukvårdsbarometer	Bedömningstandläkare  Beställarchef Beställarchef Vårdstrateg	Uppföljning
	- Förfrågningsunderlag 2019 för hälsoval, medicinsk fotvård samt tandvård för barn och unga vuxna - Pris årets hälsocentral 2017	Beställarchef Bedömningstandläkare Beställare/controller Beställare/controller	Diskussion
	- Årsbokslut hälsoval 2017 (till RF) - Ev delegationsbeslut - Anmälan av inkomna handlingar- månadsrapport februari	Beställare/controller Beställarchef Beställarchef	Beslut
<b>17 maj</b>	Målområde samhälle och patient	Inbjudna tjänstemän	Uppföljning
	-Förfrågningsunderlag 2019 för hälsoval, medicinsk fotvård och barn och ungdomstandvård - Tertialrapport april - Uppföljning internkontrollplan 2018 - Ev delegationsbeslut	Beställarchef Bedömningstandläkare Beställare/controller Beställarchef Beställarchef Beställarchef	Beslut
<b>20 september</b>	-Målområde samhälle och patient inkl uppdraget för mödrabarnhälsovård - Resultat riktade statsbidrag	Inbjudna tjänstemän  Projektledare	Uppföljning
	- Delårsbokslut augusti - Ev delegationsbeslut - (Sammanträdesdatum 2019)	Beställarchef Beställarchef	Beslut
<b>18 oktober</b>	- Dialog utförare – studiebesök - Följa upp utvecklingen av God och nära vård		Information
	- Utvärdering verksamhetsplan 2018 - (Verksamhetsplan 2019)	Beställarchef Beställarchef	Diskussion
	Ev delegationsbeslut	Beställarchef	Beslut
<b>15 november</b>	- Ev revidering av förfrågningsunderlag 2019  - Anmälan av inkomna handlingar- månadsrapport oktober - Rapport internkontrollplan 2018 - Ev delegationsbeslut - (Internkontrollplan 2019) - (Verksamhetsplan 2019)	Beställarchef Bedömningstandläkare Beställare/controller Beställarchef Beställarchef Beställarchef	Beslut



8

Rapport vårdvals nämndens  
internkontrollplan 2017

VVN/28/2017

2017-10-16

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

VVN/28/2017

## **Rapport 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 internkontrollplan.

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.

### **Regiondirektörens förslag**

1. Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 antas
2. Rapport vårdvalsnämndens internkontrollplan 2017 överlämnas till regionstyrelsen

I tjänsten

Hans Svensson  
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh  
Beställarchef

Hälsa- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2017-10-13  
Lena Sved  
Tfn: 063/142474  
E-post: lena.weinstock-svedh@regionjh.se

VVN/28/2017

## Rapport vårdvals nämndens internkontrollplan 2017

I internkontrollplanen för 2017 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, som består av sex personer, arbetar kontinuerligt med att förenkla, förbättra och säkra rutiner kring sitt åtagande. Det gäller inte minst för systemstöd i form av IT. Under 2016 fick enheten tre nya medarbetare. Detta har gjort att vissa arbetsuppgifter, under en övergående period, hanterats av kvarvarande personal som fått lära sig nya uppgifter. I och med ändringar i lagar och andra beslut som påverkar privata vårdgivare har enhetens arbetsuppgifter utökats vilket gör att det blir svårt att samtidigt hinna lära sig kollegors uppgifter. Nya IT-stöd införs och gamla utvecklas med målet att säkra och underlätta olika processer.

Under senare delen av 2017 har arbetsbördan ökat markant och vi ser inte i dagsläget att med nuvarande personalstyrka kunna hinna med att lära sig kollegors arbetsuppgifter.

### ➤ Medarbetare

I och med att nya personer och funktioner tillsätts händer det att beslut tas i egen regi i primärvård eller ledningsgrupp som påverkar uppdraget för privata vårdgivare och som inte föregåtts eller nått fram till beställarenheten. Även politiska beslut har tagits utan kommunikation med beställarenheten som påverkat privata vårdgivare. En åtgärd som vidtagits är att vid introduktionen av nya chefer i primärvården ingår information från hälsovalskansliet. Förbättringsarbetet kommer att fortsätta även under 2018.

### ➤ Patient

Privata vårdgivare har inte haft åtkomst till dokument i centuri vilket har varit en risk för patientsäkerheten då alla samverkans- och rutindokument dokumenterats där.

Från den 1 oktober 2017 är nu regionens hela ledningssystem publicerat externt där berörda dokument finns, vilket gjort att problemet nu är löst.



9

Vårdvals nämndens internkontrollplan

2018

VVN/29/2017

2017-10-16

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

VVN/29/2017

## **Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2018**

### **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 internkontrollplan.

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 fyra områden, varav två fortlöper från 2017 års internkontrollplan, att arbeta med under 2018.

### **Regiondirektörens förslag**

Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2018 (VVN/29/2017) antas

I tjänsten

Hans Svensson  
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh  
Beställarchef

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

2017-10-13

VVN/29/2017

## Vårdvalsnämndens internkontrollplan 2018

### 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 har inte kostnadsfritt tillgång till tjänsten för E-frikort	Patienter får betala felaktiga patientavgifter	Säkerställa åtkomsten	9	Ekonomidirektör	
Reformerade tandvårdsstödet är inte känt bland vårdgivare och medborgare	Patienter får betala ett högre pris för tandvård än de är berättigade till.	Informationsinsatser	9	Bedömningstandläkare Kommunikationsavd	



10

Extra sammanträde 2018  
vårdvalsnämnden  
VVN/21/2017



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

2017-10-23

VVN/21/2017

## **Extra sammanträde 2018 vårdvalsnämnden**

### **Ärendebeskrivning**

Vid vårdvalsnämndens sammanträde 2017-09-14 § 40 beslutade nämnden om sammanträdesdatum för 2018.

Vid regionfullmäktiges sammanträde 20-21 juni 2017 § 80 fick vårdvalsnämnden i uppdrag att tillsammans med regionstyrelsen göra en översyn av förfrågningsunderlagen inför 2019 med syfte att undersöka möjligheterna att ytterligare stimulera primärvårdens utveckling som styrande i regionens sjukvårdssystem.

Vårdvalsnämndens presidium föreslår ett extra sammanträde 2018-01-09 för att fatta beslut om ändringar inför 2019 års uppdrag.

### **Regiondirektörens förslag**

Extra sammanträde 2018-01-09 för vårdvalsnämndens fastställs.

I tjänsten

Hans Svensson  
Regiondirektör

Mikael Ferm  
Chef regionstaben



12

Anmälan av inkomna handlingar till  
vårdvalsnämnden  
VVN/31/2016

2017-11-09

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

VVN/31/2016

## **Anmälan av inkomna handlingar till vårdvalsnämnden**

### **Ärendebeskrivning**

Månadsrapport för hälsovalet primärvård, privata vårdgivare och beställd tandvård per 2017-10.

Aktiviteter inom respektive kostnadsställe sker enligt planering men varierar över tid vilket gör att det uppstår skillnad mellan utfall och budget. Resultat efter tio månader är + 1,7 mkr beroende på att vissa aktiviteter ännu inte fått utfall.

Prognosen höjs till -2,4 mkr vilket motsvarar den tidigare summan på -1,6 mkr som är lagd i budgeten som ohanterad obalans samt ersättning för utökning av antalet AT-läkare inom primärvården, vilket beräknas till -0,8 mkr.

### **Regiondirektörens förslag**

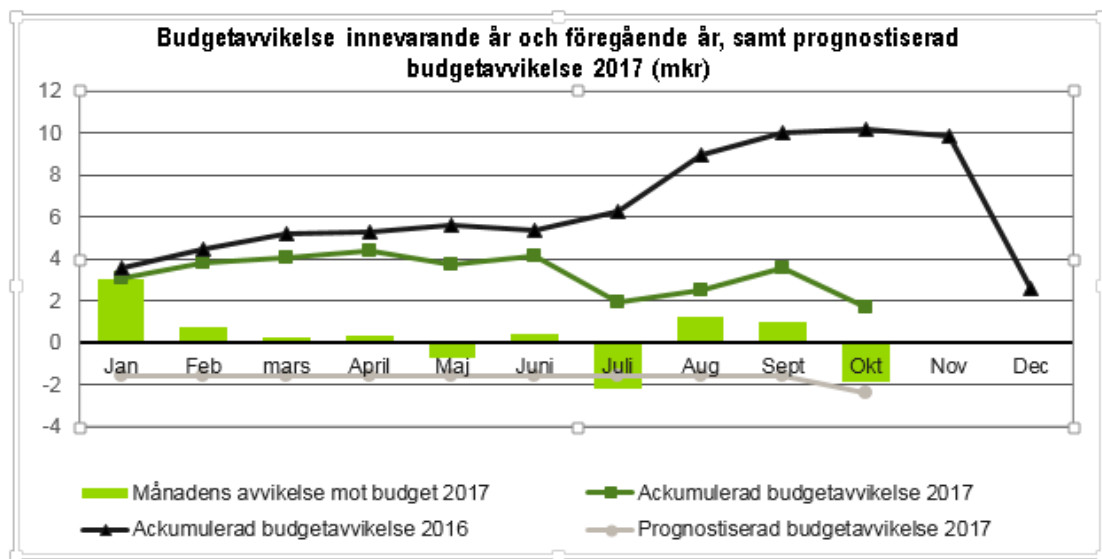
Information om inkomna handlingar enligt upprättad förteckning noteras till protokollet.

I tjänsten

Hans Svensson  
Regiondirektör

Lena Weinstock Svedh  
Beställarchef

## Månadsrapport för oktober 2017 Område Vårdvalsnämnd



### Sammanfattning

#### Verksamhet

Vårdvalsnämnden ansvarar för tre kostnadsställen, hälsovalet i primärvården, privata vårdgivare och beställd tandvård.

Aktiviteter inom respektive kostnadsställe sker enligt planering men varierar över tid vilket gör att det uppstår skillnad mellan utfall och budget

#### Personal

Ej aktuellt då det inte finns personal inom verksamheten

#### Ekonomi

Resultat efter tio månader är + 1,7 mkr. Detta beror på att vissa aktiviteter ännu ej fått utfall.

Lena Weinstock Svedh  
**Beställarchef**

## Ekonomiskt utfall 2017 jämfört med budget och föregående år

Period 2017-10

Förv/nämnd 27 RR-kod 11-80

RR	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf- Ack fg år Diff	Utf ack - Ack fg år %	Årsprogn	Årsbudget	Årsbudg- Årsprogn Diff
Patientavgifter/tandvård	1	0	1	0	1	0	0	0	0
Kommuner o landsting	531	0	531	776	-245	-32	0	0	0
Tjänster,material,varor	198	0	198	198	0	0	0	0	0
Bidrag	82 042	9 515	72 527	61 868	20 175	33	11 418	11 418	0
Övriga intäkter	108	0	108	-9	118	-1 289	0	0	0
<b>Summa Intäkter</b>	<b>82 880</b>	<b>9 515</b>	<b>73 365</b>	<b>62 832</b>	<b>20 048</b>	<b>32</b>	<b>11 418</b>	<b>11 418</b>	<b>0</b>
Lönekostnader	-343	0	-343	-249	-94	38	0	0	0
Övr personalkostnader	-11	0	-11	0	-11	0	0	0	0
<b>Summa Personalkostnader</b>	<b>-354</b>	<b>0</b>	<b>-354</b>	<b>-249</b>	<b>-105</b>	<b>42</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Köpt vård	-568 958	-502 221	-66 738	-545 076	-23 882	4	-603 464	-602 665	-800
Med diagnostik samt övr tjänst	-11 242	-10 470	-772	-9 326	-1 916	21	-14 164	-12 564	-1 600
Läkemedel	-12 073	-13 148	1 074	-11 613	-461	4	-15 777	-15 777	0
Övr verksamhetsnära kostn	-38 273	-33 704	-4 569	-34 662	-3 611	10	-40 445	-40 445	0
<b>Summa Verksamhetsnära kostnader</b>	<b>-630 547</b>	<b>-559 542</b>	<b>-71 005</b>	<b>-600 677</b>	<b>-29 870</b>	<b>5</b>	<b>-673 850</b>	<b>-671 450</b>	<b>-2 400</b>
Lokaler,el,utrustning,rep	-9	0	-9	-16	7	-44	0	0	0
Transporter,resor	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sjukresor	-208	-276	68	-304	96	-32	-331	-331	0
Tjänsteresor, logi	-12	0	-12	-12	0	1	0	0	0
Övrigt	-383	0	-383	-364	-20	5	0	0	0
<b>Summa Övriga kostnader</b>	<b>-613</b>	<b>-276</b>	<b>-337</b>	<b>-696</b>	<b>83</b>	<b>-12</b>	<b>-331</b>	<b>-331</b>	<b>0</b>
<b>Summa Kostnader</b>	<b>-631 514</b>	<b>-559 818</b>	<b>-71 696</b>	<b>-601 622</b>	<b>-29 892</b>	<b>5</b>	<b>-674 181</b>	<b>-671 781</b>	<b>-2 400</b>
<b>Summa Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-548 634</b>	<b>-550 303</b>	<b>1 669</b>	<b>-538 790</b>	<b>-9 844</b>	<b>2</b>	<b>-662 763</b>	<b>-660 363</b>	<b>-2 400</b>
<b>RESULTAT</b>	<b>-548 634</b>	<b>-550 303</b>	<b>1 669</b>	<b>-538 790</b>	<b>-9 844</b>	<b>2</b>	<b>-662 763</b>	<b>-660 363</b>	<b>-2 400</b>

Utfall på resp kostnadsställe	Utfall ack	Utfall ack föreg år	Senaste årsprognos
7037 Hälsoval kapitering	1,7	7,1	-0,8
7055 Privata vårdgivare	-1,3	1,3	0
7056 Beställartandvård	1,3	1,7	-1,6
	<b>1,7</b>	<b>10,1</b>	<b>-2,4</b>

## Kommentar och analys av till ekonomiskt resultat

### **Redogör för avvikelser mot ackumulerat utfall föregående år:**

Ack utfall t o m oktober är 8,4 mkr sämre än motsvarande tid föregående år. Anledningen är en lägre budgetram för privata vårdgivare då några avtal upphört från 2017 samt en ohanterad obalans motsvarande 1,6 mkr . Utifrån en intern överenskommelse har fler AT-läkare anställts i primärvården som genererar en merkostnad på cirka 0,8 mkr.

Beställarenheten kommer inte heller att komma upp till den momsintäkt som är lagd i budgeten för privata vårdgivare.

### **Redogör för årsprognosens avvikelser mot budget:**

Prognos för helår kommer troligen att bli - 2,4 mkr som motsvarar summan för ohanterad obalans och ökningen av AT-läkare.

### **Orsaker till ändrad prognos jämfört med föregående rapporteringstillfälle:**

Den ändrade prognosen beror på ändrade förutsättningar för anställning av AT-läkare, då fler anställts under 2017.