



Landstingsfullmäktiges protokoll

§ 212/2009

Landstingsstyrelsens protokoll

§ 232/2009

26. Uppdrag att utreda och införa konkurrensneutral organisation för primärvården i landstingets regi (LS/935/2009)

Ärendebeskrivning

Landstingsfullmäktige beslutade den 24 juni 2009 § 128 att uppdra till landstingsstyrelsen att utreda och föreslå konkurrensneutral organisation för primärvården i egen regi i enlighet med landstingsstyrelsens förslag till svar avseende primärvårdens uppdrag, struktur och finansieringsformer.

Landstingsfullmäktige har i samband med beslutet om primärvårdens uppdrag, struktur beslutat att sex huvudprinciper skall vara styrande för primärvården och hälsovalet i Jämtlands läns landsting. Dessa huvudprinciper är:

- Närhetsprincipen
- Samordning
- Ekologiskt hållbar
- Folkhälsofrämjande
- Anpassningsbar verksamhet
- Uppföljnings- och utvärderingsbar verksamhet

Landstingsdirektören har gett chefen för verksamhetsområde primärvård i uppdrag att utreda och föreslå en konkurrensneutral organisation för primärvården. (utredningen bifogas)

I beredningen av ärendet har biträdande landstingsdirektören upprättat en tjänstepromemoria i ärendet med en mängd förslag till förändringar av organisationen och spelregler för att åstadkomma en konkurrensneutral organisation. Promemorian bifogas ärendet.

Förslaget innebär att ekonomin inom primärvården blir mera lik den privata marknaden genom att en över- och underskottshantering där verksamheten får ta med sig över och underskott och reglera dessa över en tre årsperiod. I stort innebär det att hela primärvårdens hälsovalsdel blir väldigt lik våra "nuvarande intraprenader" Nuvarande intraprenader ingår fortsättningsvis i den landstingsdrivna primärvården.

Beslutsunderlag

Utredning med Förslag till ny konkurrensneutral organisation för den landstingsdrivna primärvården.

Ny organisations för den landstingsdrivna primärvården (organisationsskiss)

Tjänstepromemoria konkurrensneutral organisation för primärvård i landstingets regi.

Landstingsdirektörens förslag

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige

1. Landstingets primärvård organiseras i närvårdsområden enligt förslag till organisationsskiss
2. Uppdrag till landstingsstyrelsen att fastställa de närmare reglerna för över och underskottshantering enligt tjänstepromemorian.
3. Sjukvårdsrådgivningen, Närvårdsavdelningen i Strömsund, Korttidsplatserna i Sveg organiseras som anslagsfinansierade enheter inom primärvården och därmed som fri nyttighet för övriga utövare inom hälsovalet.
4. Budgeten och ansvaret för avtalet för tillnyktringsenheten överförs till verksamhetsområde Psykiatri.
5. Livsstilmottagningen vid Campus avvecklas och avsatta budgetmedel 1 000 tkr överförs till Motsedda kostnader till styrelsens förfogande.

I tjänsten

Karin Strandberg Nöjd
Landstingsdirektör

Göran Rydqvist
Biträdande landstingsdirektör

Landstingsdirektören
Biträdande landstingsdirektör
Göran Rydqvist
Tfn: 063-147566
E-post: goran.rydqvist@jll.se

2009-10-21

LS/935/2009

Konkurrensneutral organisation för primärvård i landstingets regi

Landstingsfullmäktige beslutade den 24 juni 2009 § 128 att uppdra till landstingsstyrelsen utreda och föreslå konkurrensneutral organisation för primärvården i egen regi i enlighet med landstingsstyrelsens förslag till svar avseende primärvårdens uppdrag, struktur och finansieringsformer.

Landstingsfullmäktige har i samband med beslutet om primärvårdens uppdrag, struktur och finansieringsformer beslutat att sex huvudprinciper skall vara styrande för primärvården och hälsovalet i Jämtlands läns landsting. Dessa huvudprinciper är:

- Närhetsprincipen
- Samordning
- Ekologiskt hållbar
- Folkhälsofrämjande
- Anpassningsbar verksamhet
- Uppföljnings- och utvärderingsbar verksamhet

Utredning av organisationen för primärvården

På uppdrag av landstingsdirektören har verksamhetsområdeschefen för primärvården utrett frågan om hur en konkurrensneutral organisation för landstingets primärvård. (Utredarens förslag bifogas.) Utredningen föreslår följande:

Primärvården organiseras i kommunvisa närvårdsområden som leds av en verksamhetschef. Närvårdsområdena utgör ekonomiska enheter. I Östersunds kommun som utgör ett närvårdsområde men där utgör Hälsocentralerna ekonomiska enheter.

Utredaren föreslår att ungdomsmottagningen skall organiseras i det länsövergripande kompetenscentrumet för folkhälsa och livsstilsfrågor.

Utredaren föreslår vidare att följande enheter/projekt/länsövergripande uppdrag organiseras utanför den nya Primärvårds/Närvårdsorganisationen:

- Sjukvårdsrådgivningen/1177
- Stimulansmedel
- Sjukskrivningsprocessen
- Näva, Strömsund
- Korttidsplatserna i Sveg
- TNE – budget

- Livsstilsenheten/Kompetenscentrum Campus
- AT-läkare – studierektorer
- ST-läkare – studierektorer
- Ungdomsmottagningen

Vidare förslår utredaren när det gäller de ekonomiska reglerna att det är en förutsättning att en konkurrensneutral landstingsdriven organisation är så lika som möjligt med privata utförare.

Utredaren föreslår ett system för långsiktig, 3-årsplanering, bör införas. Detta förutsätter att över- och underskottssystem som gör det möjligt att per närvårdsområde eventuellt genererat överskott/underskott kan sparas mellan budgetåren.

Landstingsdirektörens bedömning och förslag

Intraprenader i primärvården

Under senare år har det funnits två kommunvisa intraprenader (Åre och Krokoms) inom primärvården. Intraprenaderna har arbetat på ett mycket effektivt sätt, personalen upplever att arbetssättet är mycket stimulerande och man upplever en hög grad av självständighet. Intraprenaderna ingår från och med den 1 januari 2010 i den landstingsdrivna konkurrensneutrala primärvården. Det arbetssätt som intraprenaderna haft kommunvis och som varit mycket framgångsrikt skall med deras hjälp införas i hela primärvården. Uppdraget åvilar verksamhetsområdeschefen för primärvården tillsammans med verksamhetscheferna för närvårdsområdena.

Organisation av primärvården

Det förslag från utredaren till Närvårdsområden som består av varje kommun i länet genomförs. Se bifogade organisationsskiss. Detta kommer att underlätta landstingets samarbete med kommunerna. Varje Närvårdsområde leds av en verksamhetschef, verksamhetscheferna tillsammans med verksamhetsområdeschefen utgör primärvårdens ledningsgrupp. Inom varje verksamhetsområde finns ett antal hälsocentraler.

I uppdraget för Närvårdsområdet ingår ett antal samordningsuppdrag:

- Samverkan med kommunen
- Jour och beredskapsorganisation
- Beroendevård
- Psykosociala resurser, fördelning inom området
- Flexibel bemanning av områdets enheter
- Ekonomisk samverkan
- Rehabilitering – Rehabkoordinatorer
- Rutiner för medicinsk säkerhet
- MLA-funktion (Medicinsk Lednings Ansvar)
- Kris- och katastrofplanering
- Särskilt boende – Läkarmedverkan
- ST-läkarplaceringar
- AT-läkarplaceringar

Uppdraget för landstingets primärvård framgår av ärendet om hälsoval i Jämtlands län.

Den landstingsdrivna primärvården skall godkännas utifrån kraven i Hälsoval Jämtland.

Primärvården kommer dessutom att få ett antal landstingsövergripande eller kommunspecifika uppdrag som inte ingår i hälsovalet utan kommer att vara anslagsfinansierade och skall skötas utanför närvårdsområdena (se ekonomiavsnittet).

Ekonomi

För den landstingsdrivna primärvården införs ett ekonomiskt system som innebär att verksamheten på får ta med sig över- och underskott till nästa år. Ekonomiska avvikelser som innebär underskott eller överskott skall återställas de tre kommande åren. Verksamhetsområdet beslutar om regler avseende över- och underskott för närvårdsområdena. Ekonomin för de anslagsfinansierade enheterna skall hållas skild från de delar av primärvården som ingår i Hälsoval Jämtland. Det detaljerade regelverket för över- och underskott utformas av landstingsstyrelsen.

Anslagsfinansierade verksamheter som skall bedrivas i primärvården men utanför närvårdsområdena

För att Primärvården skall vara konkurrensneutral finns ett antal verksamheter som inte får ingå i Närvårdsområdena utan ligger direkt under verksamhetsområdeschefen för primärvården. Enheternas ekonomi får inte vara gemensam med Närvårdsområdena. Enheterna flyttas i organisationen enligt nedan.

Sjukvårdsrådgivningen/1177

Sjukvårdsrådgivningen/1177 är en anslagsfinansierad enhet inom primärvård och är en gratis nytthet för primärvården, vårdenheter inom hälsovalet och den specialiserade vården vid Östersunds sjukhus.

Sjukvårdsrådgivningen/1177 skall senast till styrelsen i december 2009 precisera vad som är fri nytthet för enheterna ovan.

Under 2010 skall utredas annan organisationstillhörighet för sjukvårdsrådgivningen/1177 är lämpligare än primärvården.

Stimulansmedel

Stimulansmedlen för insatser för äldre finns som ett projekt inom primärvården idag. Verksamheten beräknas att pågå som projekt under 2010. I samband med omställningsarbetet hösten 2008 föreslog ett delprojekt omkring extern finansiering att verksamheten skulle inordnas i Ledningsstab utveckling Hälso- och sjukvård. Landstingsdirektören delar delprojektets uppfattning.

Sjukskrivningsprocessen

Sjukskrivningsprocessen och rehabgarantin som är stimulansmedel är ekonomiskt organiserat under landstingsdirektören. Personalansvar och projektansvar har hittills åvilat chefen för verksamhetsområde Primärvård. Personalansvar och projektansvar föreslås övergå till Ledningsstab utveckling hälso- och sjukvård.

Närvårdsavdelningen (NÄVA) i Strömsund

Närvårdsavdelningen ingår idag som ett tilläggsuppdrag för primärvården i Strömsund. För att uppdragen i Hälsovalet skall bli lika i hela länet föreslås att Närvårdsavdelningen i Strömsund blir en anslagsfinansierad enhet inom Primärvården. Finansiering genom avtal med Strömsunds kommun och anslag från landstinget. Hur stort anslaget från landstinget skall vara beslutas på landstingsstyrelsens extra sammanträde den 24 november 2009.

I anslaget skall ingå behov av läkartid eftersom NÄVA i fortsättningen måste "köpa läkartid" av vårdenheten i Strömsund eller annan leverantör.

Korttidsplatser i Sveg

Landstinget köper idag korttidsplatser i Sveg av Härjedalens kommun. Verksamheten föreslås i fortsättningen vara ett anslagsfinansierat uppdrag till primärvården att teckna detta avtal. Anslaget beslutas på det extra styrelsemötet den 24 november 2009.

I anslaget måste ingå behov av läkartid eftersom detta måste köpa läkartid av vårdenheterna i Härjedalen eller annan leverantör.

Tillnyktringsenhetens budget

Ansvaret för avtalet med kommunerna om tillnyktringsenheten överförs från kommande år till beroendeenheten inom verksamhetsområde psykiatri och därmed förs också dess budget över till psykiatrin.

Kompetenscentrum för livsstilsfrågor och livsstilmottagningen på Campus

Placeringen av landstingets kompetens centrum för livsstilsfrågor hanteras som särskilt ärende, och kommer att placeras vid Ledningsstab regional utveckling. Ansvaret för direkt patientarbete överförs till andra enheter inom landstinget.

Vårdhänvisningsenheten överförs till den nya beroendeenheten inom verksamhetsområde psykiatri.

Livsstilmottagningen vid Campus som inrättades efter beslut i landstingsfullmäktige har inte kunnat rekrytera läkare trots flera försök och passar inte riktigt in i hälsovalet och kan inte finansieras som var tänkt i det tidigare beslutet. Verksamheten avvecklas från 1 januari 2010 och anslaget överförs till motsedda kostnader till landstingsstyrelsens förfogande.

Ungdomsmottagningen

Ungdomsmottagningen hanteras som särskild ärende vid landstingsstyrelsen och landstingsfullmäktige i november och blir anslagsfinansierad verksamhet i Primärvården. Vart verksamheten skall finnas från och med 2011 skall utredas av verksamhetsområdeschefen för primärvården under 2010.

Ljusbehandling i Sveg och Strömsund

För verksamheten ansvarar Hudkliniken inom verksamhetsområde HIÖÖ.

Verksamheten utgör en anslagsfinansierad verksamhet som bedrivs inom primärvården och ingår ej i Hälsovalet.

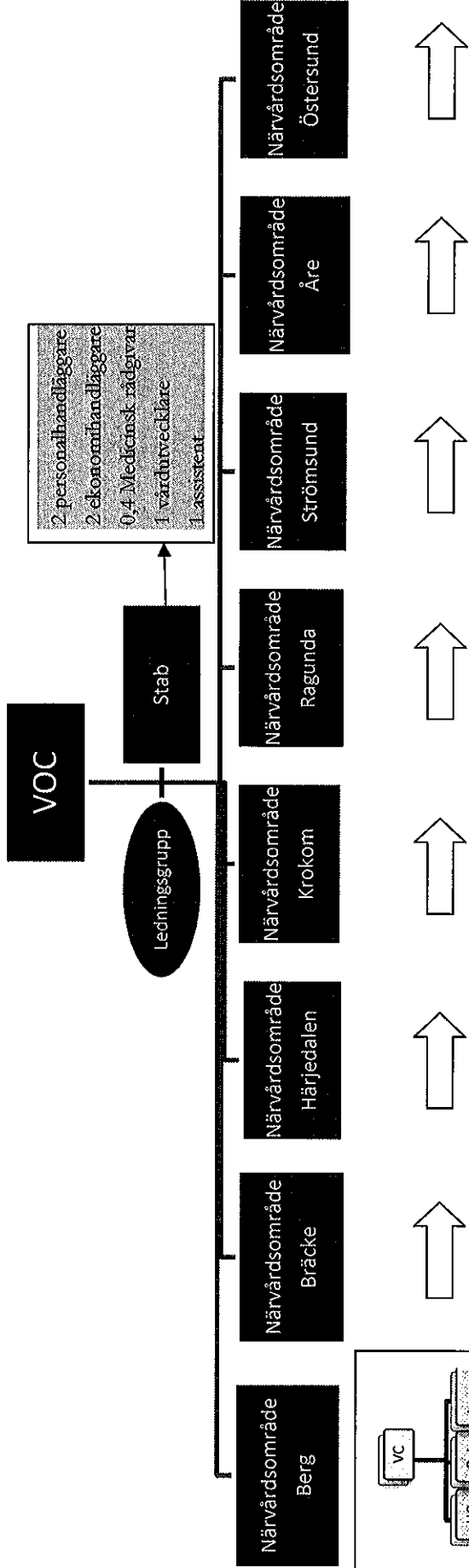
ST och AT-läkare.

Studierektorer för AT- och ST läkare tillhör även fortsättningsvis ledningsstaberna vid landstingsdirektörens stab. Budgeten för ST-läkare i primärvård och ryggsäcksmodellen överförs i landstingsdirektörens stab liksom budgeten för AT-läkare kvarstår inom landstingsdirektörens stab.

I tjänsten

Göran Rydqvist

Förslag till ny konkurrensneutral organisation för den landstingsdrivna primärvården



- Närvårdsområdenas samordningsuppdrag:**
- Samvetkan kommunerna. Ädel, folkhälsa m m
 - Jour och beredskapsorganisation
 - Beroendevård
 - Psykosociala resurser, fördelning inom området
 - Flexibel bemanning av områdets enheter
- Ekonomisk samvetkan
 - Rehabilitering – Rehabkoordinatorer
 - Rutiner medicinsk säkerhet
 - MLA-funktion
 - Kris och katastrofplanering
- Särskilt boende, - läkarmedvetkan
 - SF-läkarplaceringar
 - AT-placeringar
 - Utse representanter i arbetsgrupper