



Jämtlands Läns  
Landsting

# **Förslag till ny konkurrensneutral organisation för den landstingsdrivna primärvården**

**Version: 1**

**Ansvarig: Tommy Renström**

2009-10-06

Dnr:

---

## ÄNDRINGSFÖRTECKNING

---

Version	Datum	Ändring	Beslutat av	Datum
1.	2009-10-06	Nyutgåva.		

---

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

---

## NY KONKURRENSNEUTRAL ORGANISATION FÖR DEN LANDSTINGSDRIVNA PRIMÄRVÅRDEN

<b>1.1 BAKGRUND</b>	<b>4</b>
<b>1.2 UPPDRAGET</b>	<b>4</b>
<b>1.3 BASUPPDRAG</b>	<b>5</b>
<b>1.4 HUVUDPRINCIPER</b>	<b>5</b>
<b>2.1 NÄRVÅRDSOMRÅDEN</b>	<b>6</b>
<b>2.2 ÖSTERSUNDS KOMMUN</b>	<b>6</b>
<b>2.3 LISTNING</b>	<b>6</b>
<b>3.1 VERKSAMHETSCHEF</b>	<b>6</b>
<b>4.1 UTBILDNINGSORGANISATION</b>	<b>7</b>
<b>5.1 UNGDOMSMOTTAGNING</b>	<b>7</b>
5.1.1 Samverkan	7
5.1.2 Ungdomsmottagningens organisation	7-8
<b>6.1 EKONOMI</b>	<b>8</b>
<b>7.1 VERKSAMHETER SOM INTE BÖR TILLHÖRA DEN LANDSTINGSDRIVNA PRIMÄRVÅRDSORGANISATIONEN</b>	<b>8</b>

---

# NY KONKURRENSNEUTRAL ORGANISATION FÖR DEN LANDSTINGSDRIVNA PRIMÄRVÅRDEN

---

## 1.1 BAKGRUND

Fr o m 1 januari införs hälsovalet i Jämtlands läns landsting i enlighet med lagen om valfrihetssystem. År 2010 ses som ett uppstartår för hälsovalet och modellen/ organisationen ska fortsättningsvis kunna utvecklas vidare.

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.

Införande av hälsovalet och s k fri etableringsrätt medför att en uppdelning måste göras inom landstinget medan rollen som primärvårdsproducent respektive beställare, finansiär och organ för att kontrollera att samtliga aktörer lever upp till landstingets krav.

Funktioner som godkännandeprocess, avtalstecknande, listning, uppföljning och granskning av verksamheten, ersättningssystemets utformning, framtagande av regelverk och förfrågningsunderlag måste fr o m 2010 hanteras utanför primärvårdsorganisationen.

## 1.2 UPPDRAGET

Primärvården ska bedrivas i enlighet med de nationella riktlinjer, vårdprogram samt behandlingsråd eller behandlingsöverenskommelser som fastställs av landstinget. Dessa lägger grunden för de kompetenser som måste finnas i primärvården.

- Alla vårdgivare ska bedriva sin verksamhet inom ramen för ett enhetligt basuppdrag.
- Basuppdraget tar sikte på ansvarsområden och funktionalitet, inte resurser eller organisation.
- Innebörden av basuppdraget preciseras i det regelverk och förfrågningsunderlag som landstinget fastställer och som löpande publiceras på den nationella webbplatsen.
- Kravet för att bli godkänd är att övervägande delen av läkare är specialister i allmänmedicin.

---

### 1.3 BASUPPDRAG

Primärvården ska i enlighet med HSL § 5 svara för befolkningens behov av första linjens hälso- och sjukvård i form av

- Medicinsk behandling
- Omvårdnad
- Förebyggande arbete
- Rehabilitering

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med de grundläggande principerna i den vägledning för god vård som fastställs av Socialstyrelsen innebärande:

- Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård
- Säker vård
- Patientfokuserad vård
- Jämlik vård
- Effektiv vård
- Vård i rimlig tid

I dag finns verksamhet som bedrivs inom både primärvård och medicinsk diagnostik och teknik. En översyn av organisation och funktionsansvar skall genomföras. Förslaget skall leda till optimering av resurser och förbättrad tillgänglighet.

### 1.4 HUVUDPRINCIPER

Vård- och rehabiliteringsberedningen har kommit fram till sex huvudprinciper som ska vara styrande för primärvården, nämligen:

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

---

## 2.1 NÄRVÅRDSOMRÅDEN

Den landstingsdrivna primärvården bör organiseras utifrån kommunvisa närvårdsområden.

Närvårdsområdena leds av en verksamhetschef per kommun. Om det finns chefer för hälsocentraler inom området underställs dessa verksamhetschefen.

Närvårdsområdet utgör basen för de anställda i primärvården och kan då ha alternativa arbetsplaceringar. I området ska finnas minst en hälsocentral samt eventuell distriktssköterskemottagning eller annex.

Närvårdsområdet utgör en ekonomisk enhet och redovisningsenhet för t ex kvalitativa mått m m. Basuppdraget gäller per närvårdsområde.

Området får själv finansiera eventuellt administrativt stöd inom området.

## 2.2 ÖSTERSUNDS KOMMUN

Med hänvisning till dess storlek redovisas statistik och ekonomi per hälsocentral inom området. Varje hälsocentral kan ha en enhetschef underställd verksamhetschefen.

## 2.3 LISTNING

Listning kan göras till enheter som kan fullgöra primärvårdsuppdraget enligt särskild förteckning.

## 3.1 VERKSAMHETSCHEF

Verksamhetscheferna bildar tillsammans primärvårdsorganisationens ledningsgrupp. Här ingår även nuvarande intraprenader som föreslås avvecklas i nuvarande form.

Verksamhetscheferna är underställd en verksamhetsområdeschef som även är chef för primärvårdens stab.

## 4.1 UTBILDNINGSORGANISATION

En organisation med fortbildningssamordnare skall även fortsättningsvis finnas för primärvården. Denna bör finnas inom den landstingsdrivna primärvården men vara tillgänglig även för privata vårdgivare.

## 5.1 UNGDOMSMOTTAGNING

Inom primärvården finns idag en ungdomsmottagning med placering i Östersund. Ungdomsmottagningen har ett länsövergripande uppdrag och betjänar ungdomar från hela länet. Mottagningen är ett anslagsfinansierat tilläggsuppdrag.

Målsättningen för ungdomsmottagningen är

- att främja fysisk och psykisk hälsa.
- att stärka ungdomar i identitetsutveckling och sexuell utveckling.
- att förebygga oönskade graviditeter och sexuellt överförbara infektioner.
- att förebygga, och att i ett så tidigt stadium som möjligt upptäcka missbruk i olika former.

Ungdomsmottagningen arbetar utifrån en helhetssyn som är medicinsk, social och psykologisk och tillämpar ett tvärprofessionellt arbetssätt.

Ungdomsmottagningen utgör ett viktigt komplement till skolans, hälsocentralens, sjukhusets, föräldrars och kamraters resurser, anpassat efter ungdomars behov. Mottagningarna har en viktig roll att fylla i det främjande och förebyggande arbetet till folkhälsan.

### 5.1.1 Samverkan

Mottagningen samverkar med kommuner, Finsamförbund och frivilligorganisationer.

### 5.1.2 Ungdomsmottagningens organisation

Utifrån sitt länsövergripande uppdrag och hälsofrämjande förebyggande insatser föreslås Ungdomsmottagningen organiseras i samverkan med ett länsövergripande kompetenscentrum för folkhälsa och livsstilsfrågor. I detta kompetenscentrum bör det länsövergripande uppdraget vara att fortsätta och utöka sin utåtriktade verksamhet med förebyggande hälsofrämjande karaktär samt att serva länet med helhet genom att

- resa ut i länet och där med ortens nätverk anordna temadagar, utbildning av skolelever.

- 
- anordna utbildning för personal som arbetar med ungdomar, t ex lärare, personal på elevhem och behandlingshem.
  - att vara tillgängliga som resurs för de närvårdsområden/hälsocentraler som väljer att starta egna ”tonårsmottagningar”.
  - öka gruppverksamhet, t ex DISA-grupper, kill- och tjejgrupper, överviktsgrupper, rökavvänjningsgrupper.
  - suicidprevention, utbildning av lärare m m, större inriktning på ”riskgrupper”.

## 6.1 EKONOMI

En viktig förutsättning för en konkurrensneutral landstingsdriven organisation är att förutsättningarna är så lika som möjligt med privata utförare.

Ett system för långsiktig, 3-årsplanering, bör införas. Detta förutsätter att över- och underskottssystem som gör det möjligt att per närvårdsområde genererat överskott kan sparas mellan budgetåren. Det ska inte heller finnas några fria nyttigheter för aktörer utanför primärvården.

Eventuella tilläggsuppdrag i projekt m m utanför basuppdraget ska ha full kostnadstäckning.

## 7.1 VERKSAMHETER SOM INTE BÖR TILLHÖRA DEN LANDSTINGSDRIVNA PRIMÄRVÅRDSORGANISATIONEN

Följande enheter med länsövergripande uppdrag bör organiseras i enhet/-er utanför primärvården:

- Sjukvårdsrådgivningen/1177
- Stimulansmedel
- Sjukskrivningsprocessen
- Näva, Strömsund
- Korttidsplatserna i Sveg
- TNE – budget
- Livsstilsenheten/Kompetenscentrum Campus
- AT-läkare – studierektorer
- ST-läkare – studierektorer
- Ungdomsmottagningen