

Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen 2018-04-04  
Kerstin Lejonklou

RS/2771/2017

## Underlag användning av nationell satsning Patientmiljarden

### Bakgrund

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) beslutade den 15 december 2017 att godkänna överenskommelsen med staten 2018 om *patientmiljarden*. Målet med överenskommelsen är främja huvudmännens förutsättningar för att förbättra tillgängligheten till primärvården samt åstadkomma en mer patientcentrerad vård genom samordning, kontinuitet och helhetssyn.

Ena delen av beslutet handlar om att införa en förstärkt vårdgaranti inom primärvården. Insatserna ska utgå från aktuella utvecklingsbehov i landstingen och ha en långsiktig ambition. Som exempel på insatser sägs i beslutet: ”*Det kan handla om att utveckla mer innovativa sätt för vården att möta patienterna utifrån deras olika behov och preferenser. T.ex. kan digitala lösningar som alternativ eller komplement förbättra tillgängligheten för de patienter som föredrar det.*”

Den andra inriktningen är nå en ökad samordning, delaktighet och trygghet för patienterna genom att stödja införandet av patientkontrakt för patienter med komplexa och omfattande vårdbehov. Med patientkontrakt avses en sammanhållen vårdplan med patientens samtliga vårdkontakter.

Maximalt möjligt belopp att rekvirera av Region Jämtland Härjedalen baseras på befolkningens andel av riket per 31 december 2017 multiplicerat med 980 000 000 kronor och kan preliminärt beräknas enligt nedan.

Belopp i miljoner kronor	2018	2019	2020
Införande av förstärkt vårdgaranti för primärvården	6,3	6,2	6,2
Införande av <i>patientkontrakt</i> för patienter med komplexa och omfattande behov	6,3	6,3	6,2
<b>SUMMA</b>	<b>12,6</b>	<b>12,5</b>	<b>12,4</b>

## Mer information

Överenskommelsen om Patientmiljard för att förbättra tillgänglighet och samordning i hälso- och sjukvård finns i helhet i diarienummer RS2771/2017. Enligt Regler för hantering av riktade statsbidrag i Region Jämtland Härjedalen är denna satsning kategoriserad att tillhöra kategori 2. För att få ta del av medlen krävs att landsting och regioner ska inkomma till SKL med en handlingsplan som omfattar överenskommelsens utvecklingsområden. Kostnader för aktiviteter inom denna satsning ska registreras till objekt 9916. Uppföljning kommer att ske, preciseras senare. Ansvarig för att uppföljning och handlingsplan levereras är chef för beställarenheten Lena Weinstock-Svedh.

## Förslag om medlens användning

### ***OBS! ansvar för hela primärvården oavsett utförare.***

För de utvecklingsbehov som beskrivs från primärvården är inköp av utrustning för digitalisering, utbildning av personal samt utvecklingsarbete för att kunna följa upp de nya kraven till följd av den nya bedömningsgarantin grundläggande för att utvecklingen ska kunna bli verklighet.

- För att möjliggöra uppföljning av utökad vårdgaranti i primärvård inför 2019-01-01 som innebär bedömningsgaranti och krav om flera mätpunkter för tillgänglighet. Införande av kunskapsstöd pv. För dessa båda uppdrag personresurs med kompetens både hälso- och sjukvård och uppföljning (datalager). Kostnader för teknik och implementering.
- Utveckling av Nära vård med stöd av IT. Det kan, beroende på patientens behov, innebära antingen fysiska eller digitala hembesök. För att möjliggöra detta behövs teknisk utrustning och utbildning av personal.
- Utökat läkarstöd till kommunal hemsjukvård och ambulans, för detta behövs teknisk utrustning och utbildning av personal.
- Patientkontrakt i form av sammanhållen vårdplan
- Stimulansmedel till pv för ökade hembesök och specialistvård med hjälp av pv (tex. PCI), utökade öppettider
- Nya arbetssätt t.ex.:
  - införande av lättakut / öppen mottagning till olika yrkeskategorier
  - utökade öppettider på HC t.ex. helgöppet med distriktssköterska
  - fler digitala kontaktvägar för patienterna
  - införande av teknik som ökar tillgänglighet

**Hela beloppet  
kronor**

**12 miljoner**