

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

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 ~~Region Jämtland Härjedalen~~ vårdgivaren 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.