

Markus Kärnebro
Utvecklingsstöd och beställning

Hälsoval primärvård Västerbotten 2027

RS 709-2026

Sammanfattning

Förslag till Uppdrag och regler, Ersättningsmodell och Uppföljningsplan för Hälsoval primärvård 2027 har upprättats, samt justerad Uppföljningsplan för 2026.

Inför 2026 genomfördes en större omarbetning av hälsoval primärvård i Västerbotten, bland annat avseende ersättningsmodell och styrande ekonomiska principer. För ytterligare detaljer hänvisas till beslutsunderlag i ärende RS 222-2025.

Inför 2027 föreslås inga principiella förändringar då det bedöms kräva ett helt verksamhetsår och fortsatt verksamhetsuppföljning för att utvärdera genomförda förändringar på ett bra sätt.

Ett antal lagändringar har trätt i kraft på primärvårdens område vilket krävt vissa justeringar i Uppdrag och regler 2027. Framför allt förtydligas hälsocentralernas ansvar att invånaren ska få information om vem som är fast vårdkontakt och fast läkarkontakt, och hur patienten ska göra för att få kontakt med dessa. Andra lagförändringar förtydligar ansvar att erbjuda barn som anhöriga, råd och stöd, samt hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar att särskilt uppmärksamma barns behov. I övrigt endast mindre justeringar och förtydliganden.

Uppföljningsplanen för innevarande år (2026) samt för 2027 har justerats med andledning av att tidigare beslutade indikatorer inte längre är tillgängliga, eller har ändrat mätmetod. Föreslagna justeringar har gjorts utifrån att nya indikatorer ska vara så lika som möjligt den tidigare uppföljningsplanen. Inom området barnhälsovård, finns osäkerheter gällande kvalitetsregister och därmed finns enbart en indikator kvar. Det är tänkbart att förslag till ytterligare indikatorer inom barnhälsovård kommer i takt med att kvalitetsdata görs tillgänglig. Då nationell patientenkät bytt frågor innebär förändringen att det inte går att göra jämförelser med tidigare år gällande patientupplevd kvalitet.

Inför 2027 har beskrivningen av obligatoriska IT-tjänster uppdaterats, och ska publiceras på regionens webbplats. Metod för debitering av kostnad har förtydligats.

Budget för hälsoval primärvård är uppräknad med index (LPIK) och ytterligare 1 procent. Det tillförs även 1 miljon kronor fördelat på kapitering i åldersgruppen 20-64 år, utifrån statliga medel riktade att kompensera för utfärdande av läkarintyg inom det reformerade försörjningsstödet.

Förslag till beslut

Uppdrag och regler, Ersättningsmodell och Uppföljningsplan för Hälsoval primärvård Västerbotten 2027 fastställs. Justering av 2026 års uppföljningsplan fastställs.

Ersättningsmodellens nivåer gäller under förutsättning att regionfullmäktige fattar erforderliga beslut om ekonomisk ram för 2027.

Bedömda resultat och konsekvenser

Regionstyrelsen fattar årligen beslut om hälsovalets Uppdrag och regler, Ersättningsmodell och Uppföljningsplan. Regionstyrelsens beställning av hälsocentralernas uppdrag och utformningen av ersättningsmodellen utgör en del av styrningen av primärvården. Regionen följer upp om hälsocentralerna utför uppdraget på ett tillfredställande sätt, se uppföljningsplanen.

Resurser och finansiering

Se bilaga Ersättningsmodell Hälsoval primärvård Västerbotten 2027

Jämställdhet

Att 2027 behålla inriktning från 2026 års ersättningsmodell för hälsoval primärvård, som i högre grad tar hänsyn till kön, bedöms bidra till en mer jämställd och behovsstyrd fördelning av ekonomiska resurser. Sedan tidigare har hälsoval primärvård jämställdhetsgranskats och därefter anpassats. En central del är att uppföljningsplanen innehåller indikatorer med könsuppdelad statistik.

Beredningsansvariga

Strateg, enheten för utvecklingsstöd och beställning

Controller, ekonomistab

Beslutsunderlag

Uppdrag och regler Hälsoval primärvård Västerbotten 2027

Ersättningsmodell för Hälsoval primärvård Västerbotten 2027

Uppföljningsplan Hälsoval primärvård Västerbotten 2027

Uppföljningsplan Hälsoval primärvård Västerbotten 2026 reviderad

Definition av tjänst datorarbetsplats_2027

SLA datorarbetsplats hälsoval_2027

Beslutet expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämnden, Hälso- och sjukvårdsdirektör, enhetschef beställarfunktionen