

Markus Kärnebro
Beställarenhet

Inriktningar och åtgärder inför hälsoval primärvård 2026

RS 222-2025

Sammanfattning

Under 2024 genomfördes ett fullmäktigeuppdrag som syftade till att identifiera åtgärder som utvecklar hälsovalets uppdragsbeskrivning, ersättningsmodell och uppföljningsplan. Detta för att i högre grad understödja en förflyttning mot nära vård. Arbetet har identifierat ett antal åtgärder och rekommendationer, som nu i högre detaljeringsgrad konkretiseras inför regionstyrelsens beslut om hälsovalets utformning. När beslut finns gällande identifierade åtgärder och rekommendationer är den sista fasen att föra in dessa i beställningen för hälsoval primärvård. Den nya beställningen beslutas i sin helhet under hösten 2025 i samband med att regionens budget för kommande år fastställs. Utifrån detta förväntas den nya beställningen träda i kraft 1 januari 2026. Nu aktuellt ärende innehåller således inte beslut om budgetram för hälsoval primärvård.

Genomfört fullmäktigeuppdrag heter "Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård" och uppdragsrapporten innehåller förutom avsnittet om hälsoval primärvård även andra delar med betydelse för primärvårdens styrning och utveckling. För ytterligare bakgrund och fördjupning hänvisas till denna rapport

De rekommenderade förändringarna anges i de tre separata PM som bilagts ärendet, vilket följer strukturen för de styrande dokumenten för hälsoval primärvård som är uppdelade i;

- Uppdrag och regler
- Ersättningsmodell
- Uppföljningsplan

Det övergripande målet för samtliga rekommenderade ändringar är att utformningen av hälsoval primärvård i högre grad ska understödja förflyttningen till nära vård och utvecklingsmöjligheter inom primärvården.

Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att rekommenderade förändringar i hälsoval primärvård ska genomföras enligt upprättat beslutsunderlag, för att träda i kraft till 2026. Ersättningsmodell ska utformas enligt alternativ 1.

Bedömda resultat och konsekvenser

Beslutet innebär att det primärvårduppdrag som gäller för hälsovalet och är valbart för invånare, även fortsättningsvis är utformat likvärdigt för hela länet, samt att patientperspektivet stärks i regionstyrelsens uppföljningsplan. För primärvårdens verksamheter bedöms beslutet leda till förbättrade förutsättningar att utveckla arbetssätt i förflyttningen mot nära vård, utifrån en minskad finansiell detaljstyrning. Förenklingar kan även minska administration och risk för fel. Gällande ersättningsmodellens utformning innebär beslutet att en viss omfördelning av medel sker enligt de

nya inriktningarna. Vissa enheter kan således få en mindre andel ersättning jämfört med 2025 års budget, medan andra enheter får mer. Det skulle krävas en utökning av budgetramen för hälsoval primärvård för att de enheter som uppskattas få mindre ersättning, ska hamna på liknande nivå som 2025.

Resurser och finansiering

Beslut bedöms möjligt att genomföra inom befintlig organisation.

Jämställdhet

Beslutet bedöms medföra en högre grad av jämställdhet avseende resursfördelning inom hälsovalet, jämfört med nuvarande utformning.

Beredningsansvariga

- Markus Kärnebro, strateg. Beställarfunktionen, ledningsstaben.
- Per Sehlin, controller. Ekonomistaben

Beslutsunderlag

PM, beslutsunderlag ändringar i Uppdrag och regler för hälsoval primärvård Västerbotten

PM, beslutsunderlag ändringar i Uppföljningsplan för hälsoval primärvård i Västerbotten

PM, beslutsunderlag ändringar i Ersättningsmodell för hälsoval primärvård i Västerbotten

Beslutet expedieras till

Hälso- och sjukvårdsnämnden, Hälso- och sjukvårdsdirektör, chef beställarfunktionen ledningsstab