

§ 185 Hälsoval primärvård 2022
RS 1173-2021**Sammanfattning**

Förslag till Uppdrag och regler för Hälsoval primärvård 2022 samt ersättningsmodell och uppföljningsplan har upprättats.

Uppdrag och regler för Hälsoval uppdateras årligen sedan införandet av valfrihetssystemet år 2010. Förslag till förtydliganden och mindre förändringar framkommer kontinuerligt och regionfullmäktiges årliga beslut om budget medför justeringar av Hälsovalets ersättningsmodell.

Av de huvudsakliga förändringarna kan nämnas utförligare skrivningar vad gäller hälsocentralernas uppdrag när det gäller våld i nära relationer och det hälsofrämjande uppdraget vad gäller goda levnadsvanor. Ett tillägg är vidare att hälsocentralerna ska verka för att uppnå det nationella målet om hur stor andel av befolkningen som ska ha en fast läkarkontakt. Avtalet med kommunerna om läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård har reviderats och anpassningar har gjorts i beställningen utifrån detta. Ändringar har också gjorts vad gäller tillgänglighet och förtydligande av krav på kompetensutveckling för hälsocentralens personal. Ytterligare förändringar är regler om stängning under sommaren.

Representanter från beställarenheten närvarar på sammanträdet och informerar om förändringarna i beställningen.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar:

Uppdrag och regler, Ersättningsmodell och Uppföljningsplan för Hälsoval primärvård Västerbotten 2022 fastställs

Förslag till beslut på sammanträdet

Nicklas Sandström (M) Ewa-May Karlsson (C) och Maria Lundqvist Brömster (L) yrkar på följande:

Att ersättningsnivån justeras för att stimulera en ökad tillgänglighet. Detta genom att den rörliga ersättningen justeras till 30 procent och den fasta till 70 procent.

Att en särskild ersättning för de hälsocentraler som kan erbjuda minst 70 procent av sina patienter en fast namngiven läkare med tillhörande vårdteam.

Att inom ramen för att varje särskilt boende ska ha en hälsocentralstillhörighet skall hälsocentralen erbjuda regelbundna tider för rondning samt eftersträva hög kontinuitet hos den ansvariga fasta läkaren.

Att fysioterapi är ett uppdrag som hälsocentraler kan välja att upphandla och inte något som ingår i basuppdraget. Om hälsocentralen önskar så kan de självklart erbjuda det inom ramen för sin egen verksamhet.

Att filialverksamhet uppmuntras för att tillgodose ökad tillgänglighet.

Att vid nyetablering skall passivt listade listas om till den nyetablerade hälsocentralens upptagningsområde inom tre månader.

Att en ersättning för strukturerade digitala samtal införs. Detta för att ytterligare stärka tillgängligheten och avlasta hälsocentralernas telefontider.

Att en särskild ersättning för de vårdcentraler som kan erbjuda minst 70 procent av sina patienter en fast namngiven läkare med tillhörande vårdteam. Den särskilda ersättningen motsvarar cirka 3 procent högre grundersättning.

Att likt andra regioner införa digitala arbetsverktyg för att underlätta för verksamhetens kvalitetsarbete. (Medrev)

Att se över modellen för "otrohetsavgift" mellan hälsocentraler vid samarbete och klusterbildning (otrohetsavgift = om en listad patient besöker annan HC får listad enhet ett avdrag).

Att förändra uppdraget för Primär utifrån den utvärdering av mobilt primärvårdsteam som nu pågår.

Att se över regelverken för att möjliggöra fler digitala vårdbesök när det är medicinskt möjligt.

Att en del av basuppdraget är att hälsocentraler ska sträva efter att tillhandhålla öppettider även på kvällar.

Att Primärvårdsjouren på Ålidhem avvecklas.

Att vid semesterperioder kan Hälsocentralen välja att begränsa utbudet på mottagningen men tillgång till specialistläkare i allmänmedicin måste finnas. Hälsocentralen kan i undantagsfall få möjlighet, efter godkännande av Regionstyrelsen, att helt stänga hälsocentralen i max 4 veckor under perioden juni-augusti. Hälsocentralen ska inkomma med ansökan om stängning i god tid så att Regionstyrelsen har möjlighet att bereda ärendet och fatta beslut enligt ordinarie process för ärendeberedning. Ansökan ska fyllas i enligt särskild mall och inkomma till beställarenheten senast 31 mars. Vid stängning har hälsocentralen ansvar för att de egna listade patienterna har tillgång till vård genom samordning med annan hälsocentral. En Hälsocentral som beviljats en stängning ska även inkomma med en åtgärdsplan för hur detta ska kunna undvikas i framtiden.

Beslutsgång

Ordförande ställer förslagen mot varandra och finner att arbetsutskottet beslutar i enlighet med upprättat förslag.

Beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionstyrelsen beslutar:

Uppdrag och regler, Ersättningsmodell och Uppföljningsplan för Hälsoval primärvård Västerbotten 2022 fastställs

Reservation

Nicklas Sandström (M) Ewa-May Karlsson (C) och Maria Lundqvist Brömster (L) reserverar sig till förmån för eget förslag.

Beslutsunderlag

- Ersättningsmodell för Hälsoval Västerbotten 2022
- Uppföljningsplan Hälsovalet 2022
- Uppdrag och regler Hälsoval Västerbotten 2022
- Tjänsteskrivelse Hälsoval primärvård 2022
- Yrkande Alliansen Beställning av hälsoval