

Del	Landstingsfullmäktiges beslut inför 2010	Förslag till beslut i regionfullmäktige februari 2025	Kommentar
Inledning	<p>Örebro läns landsting inför en ny modell för primärvården från 1 januari 2010. Modellen har sin utgångspunkt i den av Landstingsstyrelsen initierade utredningen Primärvården 2.0, med fokus på tillgänglighet och valfrihet. Hälsoval Örebro län utgår från propositionen Vårdval i primärvården 2008/09:74.</p> <p>Ersättningen följer den enskildes val av utförare och villkoren för privata och offentliga vårdgivare är lika. Alla vårdgivare som uppfyller de av landstinget beslutade krav har rätt att etablera sig i primärvården, med landstingets finansiering. Ett specificerat förfrågningsunderlag (Krav- och kvalitetsbok) anger förutsättningarna för att få bedriva primärvård i länet.</p>	<p>Alla invånare i Sverige har rätt att välja vilken vårdcentral som ska ge dem den vård de behöver. Det innebär att alla regioner i Sverige är skyldiga att erbjuda sina invånare ett system för valfrihet inom primärvården.</p> <p>Hälsoval Örebro län är Region Örebro läns valfrihetssystem för primärvård. Systemet följer lagen om valfrihetssystem (2008:962). Det innebär att alla vårdgivare som uppfyller de krav som regionen ställt upp får etablera sig och driva primärvård med finansiering från regionen. Ersättningen följer den enskildes val av utförare och villkoren för privata och offentliga vårdgivare är lika.</p> <p>Hälsoval Örebro län utgår från de grundläggande principerna i hälso- och sjukvårdslagen. Det innebär bland annat att den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården, och att hälso- och sjukvården ska arbeta för att förebygga ohälsa.</p> <p>I detta grundläggande beslut framgår de huvudsakliga villkoren som aktörerna inom Hälsoval Örebro län är skyldiga att följa. Det detaljerade regelverket, och den exakta ersättningsmodellen, framgår i den Krav- och kvalitetsbok som regionstyrelsen beslutar om. Den ska alltid finnas tillgänglig på regionens hemsida.</p> <p>Regelverket för Hälsoval Örebro län ska sträva efter att minska det administrativa arbetet och därmed maximera de resurser som avsätts för direkt patientnytta.</p>	<p>Text har tagits bort om att modellen är ny, och om den utredning och proposition som var orsaken till införandet.</p> <p>Text har lagts till om de grundläggande principerna i hälso- och sjukvården, och att regelverket ska minska administrativt arbete.</p>

Uppdragets omfattning	Uppdragets åtagande omfattar ett brett utbud av bassjukvård på primärvårdsnivån, motsvarande den omfattning som idag bedrivs på vårdcentralerna. Verksamheten ska bedrivas med ett sammanhållet uppdrag med distriktsläkarmottagning, distriktsköterskemottagning, laboratorie-verksamhet, sjukgymnastik, barnavårds-central, barnmorskemottagning och psykosocial kompetens. Kärnan är den allmänmedicinska specialistkompetensen, som ska finnas tillgänglig under hela öppettiden. Specialist i invärtesmedicin, geriatrik och barnmedicin kan svara för en avgränsad del av vårdcentralens uppdrag. Vårdcentralen ska ha öppet minst 45 timmar per vecka och jouransvar dygnet runt. Utöver detta kan vårdcentralen erbjuda utökat öppethållande för valda verksamhetsdelar. Krav ställs då inte på tillgång till specialist i allmänmedicin.	Uppdraget för aktörerna inom Hälsoval Örebro län ska vara ett brett utbud av vård på primärvårdsnivå. Inom det uppdrag som regleras i Krav- och kvalitetsboken ska det finnas både ett basuppdrag som alla vårdcentraler är skyldiga att erbjuda sina listade patienter, och tilläggs-uppdrag som är vårdcentralerna får välja om de vill erbjuda eller inte. Region Örebro län ska säkerställa att samtliga invånare i länet har nödvändig tillgång till hela primär-vården.	Text har tagits bort om vilka mottagningar som ska ingå. Text har lagts till text om att det ska finnas basuppdrag och tilläggsuppdrag. Text har tagits bort om andra specialister som kan svara för en avgränsad del av uppdraget. Text har lagts till om Region Örebro läns skyldighet att säkerställa befolkningens behov av all primärvård. Text har tagits bort om hur många timmar som en vårdcentral måste vara öppen. Text har tagits bort om att ha extra öppet med enstaka verksamhetsdelar, utan allmänspecialist.
Öppettider		Specialist i allmänmedicin ska finnas tillgänglig under hela öppettiden. Dessutom ska vårdcentralerna ha ett jour-uppdrag dygnet runt.	
Ersättningens totala storlek	Den ekonomiska ersättningen till primärvård som omfattas av Hälsoval och de insatser som läggs utanför modellen ska rymmas inom den budgetram som ärligen anvisas till primärvård av Landstingsfullmäktige.	Den ekonomiska ersättningen till primärvård som ingår i Hälsovalets uppdrag och den primärvård som inte ingår i Hälsovalets uppdrag ska rymmas inom den budgetram för ändamålet som anvisats av regionfullmäktige.	Begreppet landstingsfullmäktige har ändrats till regionfullmäktige.

Ersättningsmodellen	Ersättningsmodellen till vårdcentralerna ska följa en fast och en rörlig del. Den fasta ersättningen betalas för varje listad patient (kapitering) uppgående till 85 procent av den totala ersättningen. Den återstående delen av ersättningen (15 procent) är rörlig och fördelas med 10 procent på antalet besök och med 5 procent utifrån redovisad måluppfyllelse. För vårdcentraler med hög socioekonomisk faktor enligt CNI betalas ett tillägg. Till vårdcentraler med långt geografiskt avstånd till sjukhus betalas ett avståndstillägg.	<p>Den ekonomiska ersättningen till vårdcentralerna ska till allra största delen bero på invånarnas val av vårdcentral (kapiteringsersättning). Det ska också finnas en del som beror på hur väl vårdcentralen utför sitt uppdrag (prestationsersättning).</p> <p>Vårdcentraler där de listade patienterna har störst risk för ohälsa ska få ett särskilt tillägg. Tillägget ska betalas ut till de vårdcentraler som får högst värde enligt SCB:s beräkningsmodell CNI (Care need index). Det ska även betalas ett tillägg till de vårdcentraler som ligger längst från sjukhus.</p>	Text har tagits bort om exakt fördelning mellan fast och rörlig del, och om att den rörliga ska vara uppdelad på besöksersättning och målrelaterad ersättning.
Primärvård utanför hälsovalsuppdraget	Det som inte ingår i Hälsovalets uppdrag kommer att tillgodoses av och bedrivas i landstingets egen regi. Det gäller exempelvis BHV-enheten, MHV-enheten, psykologer inom BHV och MHV, neuro- och hemrehabsjukgymnaster, Sjukvårdsrådgivningen 1177, riktade ungdomsmottagningar, Forskningsenhet och studierektorsfunktioner.	Den primärvård som inte ingår i Hälsovalets uppdrag ska utföras på det sätt som regionstyrelsen bestämmer.	Text har tagits bort om vilken primärvård som inte ingår i uppdraget. Texten har ändrats när det gäller hur primärvård utanför hälsovalsuppdraget ska bedrivas.
Införandet	När Hälsovalet införs kommer nuvarande patientlistning vid vårdcentralerna att gälla. Länets invånare kommer att informeras om att de kan välja att lista sig på en annan vårdcentral än den nuvarande och hur detta ska ske.	-	Texten har tagits bort.

Uppföljning	En uppföljningsplan finns i syfte att säkerställa verksamhetens innehåll och kvalitet. Planen utgår från uppdragets innehåll och fokuserar dels på mål-uppfyllelse inom ramen för den mål-relaterade ersättningen dels på vårdcentralernas verksamhetsutveckling för kvalitet och patientsäkerhet enligt Socialstyrelsens "God vård". Resultatet för respektive vårdcentral kommer att presenteras för befolkningen på landstingets webbplats.	Vårdcentralernas verksamhet ska regelbundet följas upp. Resultatet av uppföljningen ska redovisas till regionstyrelsen och till befolkningen.	Text om vad uppföljningsplanen ska utgå ifrån har tagits bort. Kravet på att resultatet av uppföljningen ska "presenteras för befolkningen på landstingets webbplats" har ersatts med att det ska "redovisas för befolkningen".
IT-stöd och medicinsk service	De vårdcentraler som ska ingå i Hälsovalet ska ansluta sig till Örebro läns landstings IT-stöd samt system för medicinsk service.		Texten har tagits bort.
Information till allmänheten om vårdcentralens verksamhet	Vårdcentralerna ska på ett enhetligt och jämförbart sätt presentera sin verksamhet för befolkningen utgående från landstingets mallar för webben.	Vårdcentralerna ska på ett enhetligt och jämförbart sätt presentera sin verksamhet för befolkningen via Region Örebro läns hemsida och 1177, med stöd av mallar som Region Örebro län tillhandahåller.	
	Örebro läns landstings förfrågningsunderlag kommer att finnas tillgängligt på Kammarkollegiets webbplats den 1 januari 2010.	-	Texten har tagits bort.
	Primärvård enligt hälsovalsmodell ska vara fullt ut införd i Örebro läns landsting den 1 juni 2010.	-	Texten har tagits bort.