

Översyn av primärvårdsprogram och ersättningsmodell 2020-2021

Utkast - arbetsmodell och nyckelfrågor
200526



Utgångspunkten

Det finns en samsyn hos beställare och vårdgivare av ett övergripande behov av att snarast påbörja en större översyn av primärvårdsprogram och ersättningsmodell.

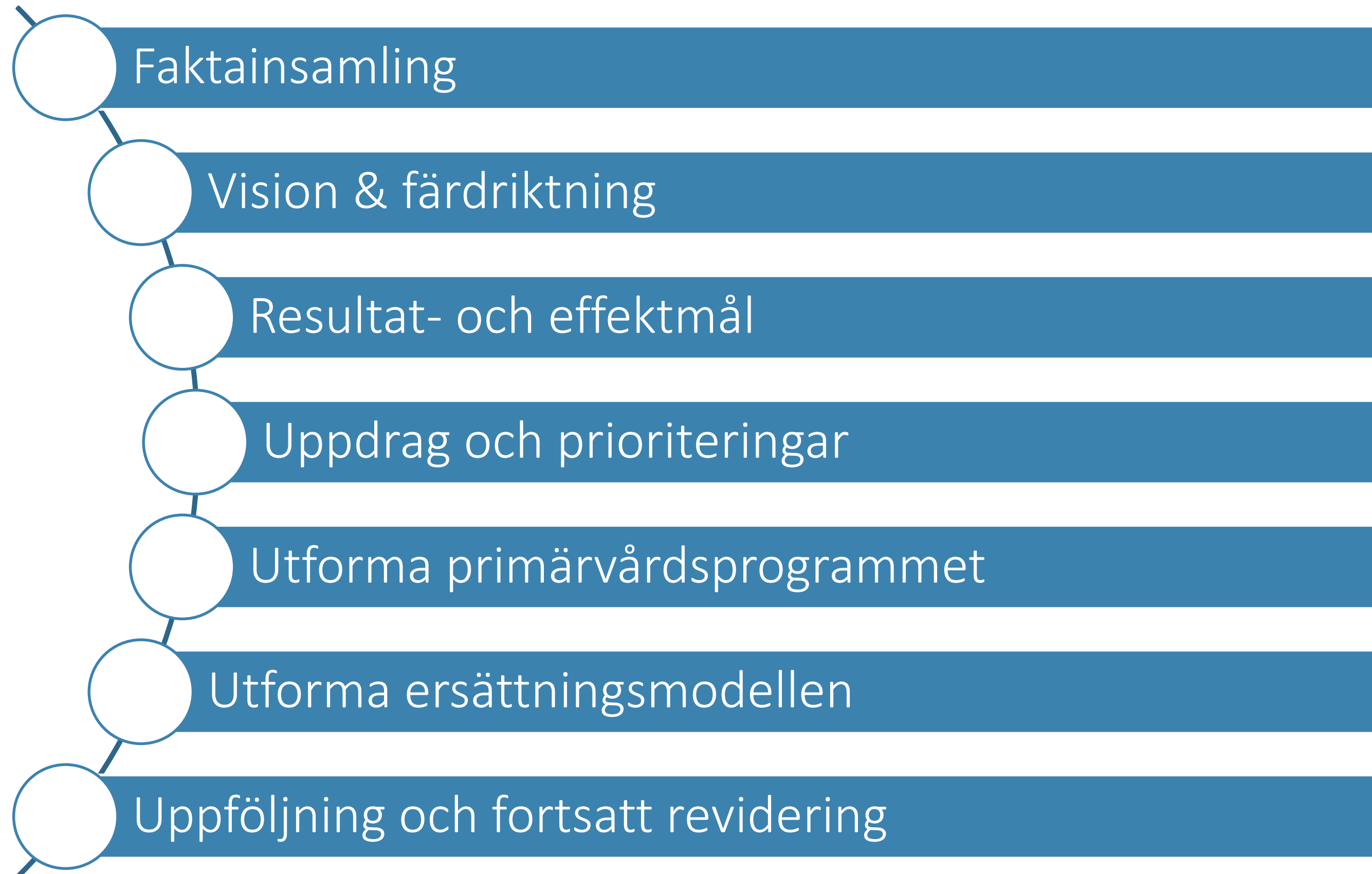
Syftet med översynen är att:

- säkerställa att programmet stödjer och skapar förutsättningar för de uppdrag och målsättningar som pågående nationella utredningar av primärvården samt regionens arbete med att utveckla Nära vård ger upphov till
- tillvarata vårdgivarnas utvecklingskraft och skapa förutsättningar att erbjuda en jämlik vård genom en mer tillitsbaserad styrning med mindre detaljregleringar

Denna revidering behöver göras per den 1/1 2022.

(utdrag från ärende inskickat till regionstyrelsen maj 2020)

Arbetsmodell



Faktainsamling

● Erfarenheter från dagens program och ersättningsystem

- Måluppfyllelse
- Positiva effekter (ex bred kompetens, kvalitetsarbete mm)
- Undanträngningseffekter
- Administrativ börda
- Risk för manipulation
- Möjlighet att utföra uppdragen med ekonomi i balans
- Patientsäkerhet
- Effektivitet

● Benchmarking – hur gör andra?

- Utredningar och studier av ersättningsystem och PV-program
- Erfarenheter från vårdgrannar/liknande regioner/internationellt
- God och nära vård, Digifysiskt vårdval, Lagrådsremiss mfl pågående utredningar – slutsatser från betänkanden

Utforma primärvårdsprogrammet

- Formulera **visionen** för framtidens primärvård
 - Aktuella SoU, lagrådsremiss Primärvård
 - Regionens Program Nära Vård
- Beskriv övergripande **resultat och effektmål**
 - Ex mer jämlik hälsa, friskare befolkning, färre slutenvårdsbesök, hög kvalitet, kostnadseffektivitet, osv
 - Tillgänglighet, Kontinuitet, Delaktighet
 - Frihet för vårdgivare att anpassa verksamheten utifrån sin befolkning och förutsättningarna
 - Skapa incitament för innovation och utveckling
 - Stärka forskningen i primärvården
 - Möjliggöra aktiva och informerade val för medborgarna
- Tydliggör **uppdraget**
 - Ansvarsområde (jmf vårdcentralernas uppdrag i relation till primärvårdsnivån i Nära Vård)
 - Uppdrag inom MHV, BHV, Fysioterapi, Hälsocenter
 - Egen drift kontra samverkan (inkl kommuner)
 - Resurser & budgetförutsättningar, kostnadsstrukturer

Utforma primärvårdsprogrammet forts.

- Definiera särskilda **prioriteringar**

- ex äldre multisjuka, hälsofrämjande insatser, stödja egenvård hos kroniker, psykisk ohälsa osv
- Kompetensförsörjning
- Kunskapsstyrning
- Digitalisering (bedömning, besök, monitorering, uppföljning etc)
- Kvalitetsstyrning på patientnivå: rekommendationer, vårdprogram, verktyg etc

- Fastställ former för **uppföljning**

- Nyckeltal och indikatorer
- Medicinska revisioner
- Avtalsuppföljning
- Utvecklingsdialoger

Utforma ersättningsmodellen

● Vägledande principer

- Tydlig koppling till vision, uppdrag och övergripande mål = incitament
- Konkurrensneutralt
- Förutsägbart och transparent
- Enkelt att förstå
- Rättvist

● Väga olika incitament

- Servicemål – produktionsvolym
- Kostnadseffektivitet – produktionskostnader per volymenhet
- Kvalitet
- Kostnadskontroll (definiera kostnadsbilden idag)

● Hänsyn att ta

- Riskfördelning mellan beställare och utförare
- Olika förutsättningar i olika delar av länet
- Viktning av olika ersättningsformer (fast, rörlig, individdifferentierad, målrelaterad)

Arbetsformer

- **Sammanställning av fakta och erfarenheter**
 - Sammanställning nationellt kunskapsläge
 - Analys av nuvarande program och utfall
 - Benchmarking
- **Insamling av erfarenheter och synpunkter**
 - Intervjuer (*urval utifrån intressentanalys; Ägare, Verksamhetschefer, Olika yrkesgrupper, Beställare*)
 - Enkäter
 - Invånardialog (*Befolkning + Patienter*)
- **Workshops** (Vårdgivare, Verksamhetschefer, inom Nära Vård)
- **Arbetsgrupp/-er**
- **Kontinuerlig avstämning med politikerna**

Tidplan

