



Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

INNEHÅLL

1	INLEDNING	3
2	PLANERING OCH UPPFÖLJNING.....	3
2.1	Planeringsförutsättningar	3
3	GRUNDUPPDRAG	4
4	MÅL OCH UPPDRAG 2019-2021.....	6
5	FÖRVALTNINGSSPECIFIKA MÅL MED INDIKATORER OCH MÅLVÄRDEN	7
5.1	Perspektiv: Invånare.....	7
5.2	Perspektiv: Verksamhet/process	7
5.3	Perspektiv: Medarbetare och uppdragstagare	8
5.4	Perspektiv: ekonomi.....	8
6	EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR.....	9
6.1	Ersättningar	9
6.1.1	Målrelaterad ersättning	9
6.2	Beräkning av ram	9
6.3	Nationella överenskommelser	10
6.4	Resultatreglering	9
6.5	Investeringar	11
7	INTERN KONTROLL	11
8	INTERN REFERENS	12

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

1 INLEDNING

Regionplan för år 2019-2021 fastställdes av regionfullmäktige 2018-06-19 och reviderades efter valet av fullmäktige 2018-12-12. I planen formuleras politisk vision, inriktning och mål för de åtaganden regionen har gentemot invånarna och som ska genomsyra all verksamhet regionen finansierar.

2 PLANERING OCH UPPFÖLJNING

Regionen tillämpar målstyrning inom den verksamhet som bedrivs i förvaltningsform. För att säkra helhetssyn och balans redovisas planering och uppföljning i fyra perspektiv: invånare/patient, verksamhet/process, medarbetare och ekonomi. Styrningen följer organisationens beslutsnivåer och styrdokument anpassas för respektive nivå.

Dokumentet som tillkommer i styrprocessen (planer och uppföljningsrapporter) publiceras i ledningssystemet, så att de är åtkomliga för chefer och medarbetare. I systemet finns också arbetsstöd i form av verktyg och instruktioner.

2.1 Planeringsförutsättningar

Regionfullmäktige tar sikte på vilket resultat och vilken utveckling som ska åstadkommas i ett helhetsperspektiv gentemot invånarna, och uppdrar till styrelse och nämnder att konkretisera vad som ska genomföras via respektive förvaltning.

Tillsammans med förvaltningens grunduppdrag, beskriver detta dokument mål, program, prioriterade utvecklingsområden och ekonomisk ersättning som gäller för kommande planperiod. Dessa förutsättningar från regionstyrelsen, ska tillsammans med förvaltningens egen datainsamling, ligga till grund för arbetet med att formulera förslag till förvaltningsplan.

Andra viktiga förutsättningar att ta hänsyn till när förvaltningsplanen arbetas fram är lagstiftning och förordningar som berör verksamheten, nationella riktlinjer, politiska beslut (Rf, Rs) och uppdrag givna av regiondirektören.

Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet (PPHV) ska bidra till att regionens vision och övergripande mål uppnås inom fem målområden:

- Nöjda invånare i en attraktiv region
- En god och jämlik hälsa
- En effektiv verksamhet av god kvalitet
- Stolta och engagerade medarbetare och uppdragstagare
- En stark och uthållig ekonomi

Förvaltningsdirektören har huvudansvaret för att förvaltningsplanen tas fram och att dess innehåll vidareförmedlas, omsätts och följs upp i förvaltningen i enlighet med regionens styrmodell. Som struktur för redovisningen används styrkortsmodellen.

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

Förvaltningen ska inför 2019 ha säkerställt den interna styrningen via verksamhetsplaner och styrkort, som godkänts av ansvarig chef.

Arbetet med förvaltningsplanen sker i samspel med medarbetare på regionnivå. I uppföljningen rapporterar förvaltningen följsamhet till plan, inklusive eventuella avvikelser och korrigerande åtgärder, till regionstyrelsen.

3 GRUNDUPPDRAG

Primärvård: Det övergripande uppdraget utgår från gällande primärvårdsprogram där åtagandet är oberoende av driftsform och avser ansvar för listade invånare dygnet runt alla veckans dagar. Den regionägda primärvården omfattar:

- Vårdcentraler
- Enheten för psykosomatisk medicin (EPM)
- 1177 Sjukvårdsrådgivningen
- Asyl- och integrationshälsan
- BU-hälsan (2018)
- Ungdomsmottagningar i samverkan med berörda kommuner
- Mottagning för hemlösa i Västerås och Köping
- Journottagning i Västerås och Köping

Habiliteringscentrum: Har specialistkompetens inom området funktionsnedsättning och funktionshinder. Den specialiserade habiliteringen är ett område med särskild kompetens om funktionshinder och utgör ett komplement till den hälso- och sjukvård som länets alla invånare ska ha tillgång till. Verksamheten ska med sina insatser ge stöd och underlätta vardagen avseende funktionsnedsättningen.

Insatser ges till personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd samt till personer med medfödda, omfattande och bestående rörelsehinder. Till vuxna med förvärvad hjärnskada ges insatser som rör kommunikation och kognition. Även personer med omfattande och bestående synnedsättning har rätt till insatser. Till hörselskadade, döva och dövblinda personer förmedlas tolkservice.

Barn- och ungdomspsykiatri: Har uppdrag att bedriva specialistverksamhet som diagnostiserar, utreder och behandlar psykisk sjukdom/allvarlig psykisk störning hos barn och ungdomar under 18 år. Vården ges enligt HSL och LPT. I uppdraget ingår att BUP vid behov samverkar med övriga vårdgrannar inom regionen och med kommunerna i Västmanland. Verksamheten är länsövergripande med öppenvårdsmottagningar på flera orter, specialistenhet, slutenvårdsplatser och akutmottagning.

Vuxenpsykiatri: Har uppdrag att bedriva specialistverksamhet som diagnostiserar, utreder och behandlar psykisk sjukdom/allvarlig psykisk störning. Verksamheten är

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

länsövergripande med öppenvårdsmottagningar på flera orter, specialistenheter, slutenvårdsplatser och akutmottagningar.

Heldygnsvården och akutmottagning är länsgemensam och bedrivs i Västerås. Insatserna i hel-dygnsvården betraktas som episodiska och kontakt ska snabbt etableras med psykiatriska öppenvården och/eller andra aktörer för vårdplanering vid behov av mer varaktiga insatser.

Beroendecentrum är en del av vuxenpsykiatri med inriktning på behandling av personer med beroendesjukdom avseende alkohol, narkotika och läkemedel samt personer med samtidig annan psykisk sjukdom/störning.

Beroendecentrum ska ta ansvar för särskilt vårdkrävande patienter med flera diagnoser, och bistå med konsultinsatser till BUP.

Rättpsykiatri: Rättpsykiatri Västmanland bedrivs i Sala och är en specialiserad verksamhet med säkerhetsklass 2. Vården bedrivs i såväl sluten- som öppenvård för personer som efter beslut av domstol överlämnats till rättpsykiatrisk vård i enlighet med Lagen om rättpsykiatrisk vård (LRV) och för personer som är anhållna, häktade, intagna eller ska förpassas till kriminalvårdsanstalt samt är intagna för sluten ungdomsvård vid SiS-institutioner och i behov av psykiatrisk vård enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

4 MÅL OCH UPPDRAG 2019-2021

Förvaltningen ska i sitt förslag till förvaltningsplan redovisa hur man i linje med regionplanens inriktning avser styra verksamheten i riktning mot mål, program och prioriterad utveckling enligt nedan. Förvaltningen kan komplettera med egna mål och strategier. Regionstyrelsen vill understryka vikten av att planera periodens insatser med återhållsamhet och ökat fokus på effektiv resursanvändning, då de ekonomiska förutsättningarna blir besvärligare kommande år.

<i>Invånare/patient</i>	<i>Verksamhet/process</i>
Mål • Förtroende för våra tjänster • Hållbar tillväxt • Hälsoläge Program • Region Västmanlands digitaliseringsstrategi • Program och handlingsplan för hälsoinriktat arbete • Handlings-plan för jämlik vård • Primärvårdsprogrammet Prioriterad utveckling <i>Enligt skrivning i Regionplanen samt</i> • Förebygga psykisk ohälsa; ungas psykiska ohälsa – utveckla samarbete med kommunen för tidiga insatser – samverkan primärvård-BUP • Digitalisering för ökad delaktighet och effektivare processer • Jämlik hälsa: påverkbara hälsoklyftor ska slutas inom en generation – uppsökande verksamhet t ex BVC och UM	Mål • Tillgänglighet • Kvalitet • Rätt nivå • Hushållning Program • Program för patientsäkerhet • Miljöprogram och handlingsplan Prioriterad utveckling <i>Enligt skrivning i Regionplanen samt</i> • Medverka till handlingsplan för Nära vård: stärkt primärvård och specialistvårdens öppenvård nära befolkningen; utveckla hela vårdkedjan inkl kommunal HoS-vård • Collaborative Care Model (psykiatri-primärvård) • Säkerställa ny nationell professionsneutral vårdgaranti inom primärvården • Tillnyktringsenhet i samverkan med länets kommuner • Lågtröskelmottagning
<i>Ekonomi</i>	<i>Medarbetare</i>
Mål • Ekonomiskt resultat • Finansiell ställning • Verksamheten ska bedrivas inom ram/budget Prioriterad utveckling <i>Enligt skrivning i Regionplanen samt</i> • Uppnå ekonomisk balans inom Asyl- och integrationshälsan • Utvecklad användning av KPP i ledning och utveckling av vårdverksamheten	Mål • Attraktiv arbetsgivare Program • Medarbetarpolicy • Arbetsmiljöprogram och handlingsplan • Strategi för löner och förmåner • Kompetensförsörjningsstrategi Prioriterad utveckling <i>Enligt skrivning i Regionplanen samt</i> • Bidra i arbetet med att vidareutveckla kompetensförsörjningsprocessen och ta fram en förvaltningsövergripande kompetensförsörjningsplan • Vidareutveckla och kvalitetssäkra förvaltningens arbetsmiljöarbete med särskilt fokus på att sänka sjukfrånvaron

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

5 FÖRVALTNINGSSPECIFIKA MÅL MED INDIKATORER OCH MÅLVÄRDEN

5.1 Perspektiv: Invånare

PROCESSMÅL	INDIKATOR	MÅLVÄRDE	NULÄGE
Patienterna ska vara nöjda	Indikator "Respekt och Bemötande" i nationella patientenkäten (Å)	<i>Primärvård</i> 2018: 86 <i>Psyk öppenv</i> 2018: 81 <i>Psyk slutenv</i> 2018: 75	<i>Primärvård</i> 2016: 83 2017: 81 <i>Psyk öppenv</i> 2014: 74 <i>Psyk slutenv</i> 2014: 68

5.2 Perspektiv: Verksamhet/process

PROCESSMÅL	INDIKATOR	MÅLVÄRDE	NULÄGE
Ökad användning av e-tjänster	Totalt antal bokningar i webbtidbok för primärvård (avser ny-, om- och avbokningar)	2019: 9 000	2017: 2 900 Nov 2018: 5 500
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	- Andel patienter som får sin vård minst enligt vårdgarantin (D, Å) - Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30 dagar hos BUP - Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	<i>Psykiatri vux Besök (90dgr)</i> 2019: 100 % <i>Primärvård Telefon</i> 2019: 100 % <i>Besök</i> 2019: 100 % <i>Besök</i> 2019: 90 % <i>Åtgärd</i> 2019: 80 % 2019: 8 min	<i>Psykiatri vux Besök (90dgr)</i> 2017: 93-100 % <i>Primärvård Telefon</i> 2017: 96 % <i>Besök</i> 2017: 86 % <i>Besök</i> Dec 2017: 67 % <i>Åtgärd</i> Dec 2017: 23 % 2017: 10 min 47 sek
Följsamhet till basala hygien- och klädregler	Andel fullständigt korrekta hygien- och klädbeskrivningar	2019: ≥ 90 %	2017: PV 67% Psyk 63%

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

Löpande uppföljning	- Kvalitetsparametrar enligt målrelaterat ersättningssystem - Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation - Antal självmord och självmordsförsök - Utfall för kvalitetsparametrar
---------------------	--

5.3 Perspektiv: Medarbetare och uppdragstagare

PROCESSMÅL	INDIKATOR	MÅLVÄRDE	NULÄGE
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	- Hållbart medarbetarengagemang, HME - Sjukfrånvaro	2019: 78 ≤6 %	2017: 77 PV: 6,8 % PHL: 8,6 % 7,7 %

Löpande uppföljning	- Antal rehabärenden - Antal arbetsmiljöavvikelser totalt - Antal specifika arbetsmiljöavvikelser (hot/våld)
---------------------	--

5.4 Perspektiv: ekonomi

PROCESSMÅL	INDIKATOR	MÅLVÄRDE	NULÄGE o
Verksamheten ska bedrivas inom given ram/fastställd budget	Prognos/ekonomiskt resultat (M, D, Å)	2019: 0 mkr	2017: +7,2 mkr

Löpande uppföljning	- Antal arbetade timmar - Periodresultat och helårsprognos - Bruttokostnadsutveckling - Utfall jämfört med föregående år - Helårsprognos jämfört med budget - Kostnader för anställd och inhyrd personal - Kostnad per arbetad timme - Investeringar
---------------------	---

Uppdrag 2019: PPHV ska i redovisningen särskilja vårdvalsfinansierad verksamhet från annan verksamhet.

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

6 EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR

6.1 Ersättningar

Förvaltningens verksamheter exkl familjeläkarverksamheten ersätts via ramanslag. Ersättning till familjeläkarverksamheten utges i enlighet med aktuellt vårdvalsavtal.

Fullmäktige har beslutat om följande ram för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet:

848,2 miljoner kronor för år 2019
876,5 miljoner kronor för år 2020
903,6 miljoner kronor för år 2021

Ersättningen ska i förvaltningsplanen delas upp på verksamhetsområden.

Den del av ersättningen som inte är målrelaterad utges som Regionersättning med 1/12 per månad.

6.1.1 Målrelaterad ersättning

Målrelaterad ersättning till PPHV avser endast den psykiatriska verksamheten, och utgör 2 procent av 2019 års ersättning exklusive klinikläkemedel till resultatområdena Vuxenpsykiatri (VP) och Barn- och ungdomspsykiatri (BUP), var för sig.

Den målrelaterade ersättningen kommer 2019 att utgå enligt samma grundmodell som för år 2018, dock med översyn och eventuell anpassning av målnivåer och mätmetoder. Slutlig utformning fastställs under hösten 2018 och kommer att framgå i dokumentet "Målrelaterad ersättning – specifikation och regelverk 2018". Regelverket tas fram av CEVA och CHSU i dialog med PPHV.

Enligt aktuell grundmodell utges ersättningen till förvaltningen utifrån grad av måluppfyllelse varje månad, och med separat bedömning av måluppfyllelse för VP respektive BUP. Förvaltningen ansvarar själv för fortsatt hantering av ersättningen inom de två resultatområdena, så att en styrande effekt uppnås.

6.2 Beräkning av ram

Utgångspunkt vid beräkning av ramar har varit 2018 års ramar i Regionplan 2018-2020 med omflyttningar för organisatoriska förändringar och förändrat uppdrag. För planperioden har hälso- och sjukvården, kollektivtrafiken, kulturverksamhet inklusive föreningsbidrag räknats upp med LPIK.

Kompensation för ökade läkemedelskostnader har givits utifrån prognos.

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

SKL:s prognos för LPIK exklusive läkemedel, april 2017, är underlag för uppräkningsavseende 2019. Uppräkning för 2020 och 2021 baseras på SKL:s prognos från oktober.

Årlig procentuell förändring	2019	2020	2021
LPIK exkl. läkemedel	2,8	3,3	3,1
Timlön*	2,9	3,2	3,3
sociala avgifter	2,6	4,6	4,6
förbrukning	2,7	2,5	2,4

Ovan beskrivs hur uppräkning eller annan typ av kompensation sker för respektive år. LPIK:s ingående delar ska **inte** ses som kompensation för ett visst kostnadsslag eller uppdrag utan prisindexet används som ett sätt att fördela resurserna. Det är förvaltningens ansvar att inom den totala ramen fördela resurser på bästa sätt för att utföra uppdraget.

Tabellen nedan visar förändring av ram jämfört med föregående års ram.

PPHV	LPIK	Läkemedel	Övrigt	PPHV, totalt
Ram 2018		35 800	772 400	808 200
LPIK uppräkning	2,8%		21 627	
Kostnadsökning läkemedel		6 300		
Tillnyktringsenhet (från RS-anslag)			10 800	
Habilitering (från RS-anslag, uppräknad)	2,8%		3 084	
Förändrad finansiering utvecklingsenheten (till RK)			-1 333	
Samlad service (omfördelning)			-434	
Ram 2019		42 100	806 144	848 244
LPIK uppräkning	3,3%		26 603	
Kostnadsökning läkemedel		1 200		
Ram 2020		43 300	832 747	876 452
LPIK uppräkning	3,1%		25 815	
Kostnadsökning läkemedel		1 300		
Ram 2021		44 600	858 562	903 563

6.3 Nationella överenskommelser

Förvaltningen berörs i huvudsak av den nationella överenskommelsen kring psykisk hälsa. Hanteringen av överenskommelsen är preliminärt samma 2019 som för 2018.

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

Beloppsnivåer är indikativt desamma som för 2018. Fler överenskommelser som berör förvaltningen kan tillkomma.

6.4 Resultatreglering

Fullmäktige fastställde 2009-06-16 Region Västmanlands resultatregleringsmodell. Därefter har komplettering gjorts 2012-04-18 och 2017-04-19. Resultatreglering är en del i bokslutsdialogen och fastställs av fullmäktige. För verksamheter som ska återställa underskott ska en åtgärdsplan upprättas och återställande av underskott ska ske inom 3 år. Regionstyrelsen kan besluta om avvikelse avseende tiden för återställande. Särskild framställan ska i så fall ske till regionstyrelsen för beslut.

För den Regionsägda vårdvalsverksamheten fastställde styrelsen 2009-12-16 verksamhetsspecifika direktiv

I förvaltningsplanen ska framgå hur återställande av tidigare underskott ska genomföras.

6.5 Investeringar

Investeringarna får för regionen högst uppgå till 530 miljoner kronor 2019, 550 miljoner kronor 2020 och 430 miljoner 2021. Förvaltningens planeringsramar för inventarier och utrustning uppgår till 3,7 miljoner 2019, 3,3 miljoner kronor 2020 och 3,3 miljoner kronor 2021.

Äskande och hantering av medel för inventarier, utrustning och byggnader ska ske enligt fastställd investeringspolicy.

En förutsättning för att angivna investeringar ska kunna göras är att förvaltningen har utrymme i sin driftbudget för hyror respektive kapitaltjänstkostnader. Förvaltningen ska särskilt beakta de stigande driftskostnader som eventuella fastighetsinvesteringar medför. Uppgifter kring förändrad hyra erhålls från fastighet.

Den del av investeringsramen som ej förbrukats under innevarande år får flyttas med till efterföljande år. Förvaltningen ska vid varje bokslut göra en avstämning av genomförda investeringar utifrån budget i syfte att säkerställa att överskridande av totala ramar inte sker.

7 INTERN KONTROLL

Förvaltningen ska säkra strukturer och aktiviteter så att en tillfredsställande intern kontroll upprätthålls. Enligt reglemente för intern kontroll ska årligen antas en särskild plan för nästkommande års granskning/uppföljning. Planen för 2019 är fastställd av regionstyrelsen.

För att säkerställa att förvaltningens kontrollsystem fungerar på ett tillfredsställande sätt behöver tillsyn ske. Förvaltningen ska inför framtagande av plan för

Planeringsförutsättningar Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet år 2019-2021

nästkommande år lämna förslag till granskningsområden vilket sker efter genomförd uppföljning. Fastställda granskningsområden läggs in i förvaltningsplanen.

8 INTERN REFERENS

Dessa planeringsförutsättningar är beslutade av regionstyrelsen drift 2018-12-19.
Diarienummer: RV 18??