**Utlåtande efter fördjupad uppföljning inom hälsovalsområdet vid**

**Fördjupad uppföljning genomförd: 20- -**

**Plats:**

Närvarande från vårdenheten:

Verksamhetschef

Medicinskt ledningsansvarig läkare (MAL)

Distriktssköterska/sjuksköterska

Läkarsekreterare

Representanter för Landstinget:

X

X

**Bakgrund/Syfte**

Den 25 februari 2009 antog Riksdagen propositionen ”Vårdval i primärvården”. Därmed blev landstingen skyldiga att införa vårdvalssystem som ger medborgarna rätt att välja privat eller offentlig vårdgivare i primärvården. Lagen innebär att alla vårdgivare som uppfyller landstingets krav i vårdvalssystemet ska ha rätt att etablera sig i primärvården med offentlig ersättning. Kraven gäller såväl offentliga som privata vårdgivare som väljer att verka inom Hälsovalet. Offentliga och privata vårdgivare ska behandlas lika.

**Avtalet**

Landstinget bedriver landstingsfinansierad primärvård av vårdenheter i offentlig och privat regi. Hälsovalet innebär att patienten väljer vårdenhet och därigenom styr ersättningen till vald vårdenhet. Avtal tecknas med respektive vårdenhet. Uppdraget ska genomföras i enlighet med en Uppdragsbeskrivning.

**Uppdraget**

Uppdragsbeskrivningen består av olika avsnitt:

 Grunduppdrag

 Allmänna villkor för utförande av grunduppdraget

 Ersättning för vården

 Godkännande

Enligt uppdragsbeskrivningen ska uppföljning bygga på Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

Uppföljning av Hälsovalet ska bidra till en positiv utveckling av befolkningens hälsa och vårdenheternas verksamhet och också ses som ett viktigt led i vårdenheternas interna kvalitetsutveckling.

**Revisioner**

Enligt avtal har uppdragsgivaren (landstinget), rätt att genomföra beställarrevisioner för att säkerställa att uppdragstagaren (vårdenheten), fullgör sitt uppdrag. Vårdenheten ska medverka vid sådan revision och ställa material och dokumentation som erfordras till förfogande.

De revisioner som utförs vid samtliga vårdenheter under hösten 2013 och under 2014 är ett led i uppföljningen och kvalitetssäkringen av Hälsovalet.

Revisionerna sker som en uppföljning av medicinsk, ekonomisk och avtalsmässig följsamhet och ska ses som en kartläggning som sedan kommer att styra utformningen av kontinuerliga revisioner över tid.

**Bedömning av**

Ett sammanvägt omdöme under respektive rubrik nedan avges. Omdömet benämns som god, acceptabel, eller bristfällig. Vid bedömningen acceptabel eller bristfällig återfinns alltid förbättringsförslag under avsnittet föreslagna åtgärder.

***Medicinskt:***

Den medicinska kvaliteten bedöms bl.a. utifrån vad som framkommit vid journalgranskningen, den inför besöket genomförda analysen, redovisad PV-kvalitet samt läkemedel och äldre.

Den medicinska kvaliteten har bedömts som \_\_\_\_\_(god/acceptabel/bristfällig)

***Personal/Kompetens:*** Vårdenheten ska ha den personal med den kompetens som krävs för den vård som bedrivs. Kompetensutveckling ska ges till all personal och vara dokumenterad. Ansvarsfördelning inom vårdenheten ska vara tydlig så att patientsäkerheten upprätthålls.

Sammantaget bedöms området som \_\_\_\_\_(gott/acceptabelt/bristfälligt)

***Avvikelsehantering/Lex Maria:*** Avvikelsehanteringssystem samt rutin för anmälan enligt lex Maria ska finnas, vara känt av samtliga i personalen och fungera.

Området bedöms fungera \_\_\_\_\_\_(gott/acceptabelt/bristfälligt)

***Tillgänglighet:*** Telefon- och mottagningstider ska svara mot kraven i uppdraget. Läkarmedverkan i särskilt boende (SÄBO), ska vara avtalad och fungera. Hembesök av läkare och i vissa fall av sjuksköterska från vårdenheten, ska vid behov göras inom hemsjukvård i ordinärt boende.

Sammantaget bedöms tillgängligheten som \_\_\_\_\_(god/acceptabel/bristfällig)

***Uppföljning/förbättring:*** Vårdenheten ska ha fungerande system för bevakning av provsvar och remisser. I de fall det krävs, för att tillgodose patientsäkerheten, ska system finnas för att patienter ska få tid för bedömning/ behandling/ uppföljning. Vid förändring inom verksamheten ska denna kvalitetssäkras så att den tillgodoser kraven på patientsäkerhet.

Sammantaget bedöms området hålla \_\_\_\_\_(god/acceptabel/bristfällig) kvalitet.

***Samverkan:*** Samverkan med andra vårdaktörer inom såväl landsting, kommun som privat driven vård ska finnas och fungera.

Sammantaget bedöms området som \_\_\_\_\_(gott/acceptabelt/bristfälligt)

***Journalgranskning:***

Sammantaget har journalgranskningen uppvisat \_\_\_\_\_(god/acceptabel/bristfällig) kvalitet

***Ekonomi:***

Ersättningen för hälsovalsuppdraget baserar sig till stor del på data framtagen ur journalsystemet Cosmic. För att säkerställa att data är korrekt och att den ger en rättvisande bild över respektive enhets verksamhet, är det av vikt att enheten följer de anvisningar, regler och riktlinjer som finns för registrering. Viss data rapporterar enheterna själva in till Enheten för Folkhälsa och Hälsoval och kvaliteten på rapporteringen ska vara god och ske i utsatt tid.

Sammantaget bedöms området som \_\_\_\_\_(gott/acceptabelt/bristfälligt)

***Avtalsföljsamhet:***

För privata HV-enheter skrivs enligt nedan

Verksamhetschefen har fått besvara frågor kring nedanstående avsnitt från Hälsovalsavtalet:

 Meddelarfrihet (punkt x)

 Försäkring (punkt x)

 Underleverantör (punkt x)

 Ändrade ägarförhållanden (punkt x)

 Företagsupplysning SVEA INKASSO (ekonomikontrol)

 Extrafråga gällande punkt x Avtalstid

Sammantaget bedöms området som (gott/acceptabelt/bristfälligt)

För offentliga HV-enheter skrivs istället enligt nedan

Gällande offentliga vårdgivare kommer senare dialog att ske med ansvarig person från primärvårdsförvaltningen avseende relevanta delar i avtalet.

**Förslag till åtgärder**

**Sammanfattning**

**Samtliga ovanstående bedömningsområden har visat på god kvalitet. alternativt XXXXXX**

Staden 2014- -

N.N

Enhetschef

Enheten för Hälsoval