

KPP - organisation

KPP-organisation

Ekonomidirektörsnätverket

21 personer
8 ggr/år

Controllernätverket

ca 25 personer
4 ggr/år

Landstingens
kontaktpersoner för
KPP-frågor

21 personer
1 ggr/år

Nätverk KPP

Somatik

ca 40 personer
2 ggr/år

KPP-
referensgrupp

ca 10 personer
1 ggr/år + löpande

Nätverk KPP

Psykatri

ca 20 personer
2 ggr/år

NPK (Nätverk för
utveckling av
sekundärklassifikationer)

SKL+Socialstyrelsen
ca 10 personer
6 ggr/år

Nätverk KPP

Primärvård

SVEX

Svensk expertgrupp
för NordDRG
ca 10 personer

Sveriges Kommuner & Landsting

Förslag till nätverksgrupper kopplade till funktionsområdet "Ekonomi och styrning" / Ekonomidirektörsnätverket

2011-02-04

- tydliggöra uppdragen och arbetsformerna för nätverksgrupperna
- få en närmare koppling mellan de olika nätverksgrupperna inom ekonomiområdet och ekonomidirektörsnätverket för att på bästa sätt utnyttja den samlade kompetensen i dessa grupperingar

2.2 Controllernätverket

Befintligt nätverk är kvar i sin nuvarande form. Kontaktgrupperna för ekonomistatistik, verksamhetsstatistik och patientregistret, samt landstingens kontaktpersoner för KPP, nätverket för KPP i psykiatri och nätverket för KPP i somatik ingår som undergrupper i controllernätverket. Syftet med gruppernas direkta koppling mot controllernätverket är att förbättra förutsättningarna för en samordning av pågående aktiviteter inom området.

Referensgrupp för KPP ingår inte i nätverket utan betraktas som en resurs för SKL:s utvecklingsarbete.

Uppdrag och syfte:

- Verka för att kvaliteten i inhämtningen av ekonomi- och verksamhetsstatistik säkerställs och förbättras.
- Verka för en ökad användning av statistiken i landstingen genom att utveckla analysmetoder för jämförelser mellan landstingen/regionerna.
- I samverkan med SKL förvalta och utveckla KPP-modellen. Rådgivande i frågor som rör hanteringen av den nationella KPP-databasen
- Informations- och erfarenhetsutbyte mellan landstingen/regionerna och med SKL.
- På uppdrag av ekonomidirektörsnätverket bereda frågor inom området.

Landstingens KPP-kontaktpersoner

Stockholms läns landsting	Stig Hagström
HSF Gotland	Mats Englund
Landstinget i Uppsala län	Kerstin Petrén
Landstinget i Östergötland	Therese Baker
Landstinget Sörmland	Åsa Hedin Karlsson
Landstinget Kronoberg	Jens Karlsson
Region Skåne	Per Wendel
Landstinget Halland	Per Bilén
Landstinget Blekinge	Agneta Kalnins Augustsson
Landstinget i Kalmar	Muris Sipo
Landstinget i Jönköping	Vera Moqvist
Västra Götalandsregionen	Marcus Edenström
Landstinget Gävleborg	Kjell Asp
Landstinget Dalarna	Henrik Sundell
Örebro läns landsting	Ingrid Domberg
Landstinget Västmanland	Anne Kronander
Landstinget Värmland	Ingrid Erlingsson
Landstinget Jämtland	Roland Ylander
Västernorrlands läns landsting	Krister Jansson
Västerbottens läns landsting	Sten-Olof Åberg
Norrbottnens läns landsting	Johan Ljungberg

Syftet med gruppen:

- SKL kan informera om KPP nuläge och utveckling
- Vi kan diskutera inriktning och mål inom KPP-området
- SKL:s roll/uppdrag vs. landstingens roll/ansvar
- Landstingens behov av stöd från SKL när det gäller KPP-arbetet
- Landstingens önskemål om uppföljning/redovisning av resultat utifrån vad som finns i KPP-databasen
- SKL:s kontakt till landstingen i frågor som rör KPP-data
(t.ex. redovisning av kostnadsjämförelser per sjukhus i ÖJ m.m.)

KPP-nätverken Somatik/Psykiatri

Syfte:

- Diskutera problem kring den praktisk tillämpning av KPP-principerna/modellen
- Diskutera inrapportering av KPP
- Påpeka kvalitetsbrister och hur man når jämförbarhet
- Visa på skillnader mellan sjukhusen/kliniker i KPP och vad det kan bero på
- Få in synpunkter på det nationella KPP-arbetet och diskutera utvecklingsfrågor
- Få underlag inför att prioritera olika SKL-insatser inom KPP-området (lokalt stöd, jämförelserapporter, seminarium, utbildningsinsatser m.m)
- Förankra förändringar och nya KPP-principer

KPP-nätverken Somatik/Psykiatri forts.

Medverkande:

- Alla som arbetar med KPP-system och KPP-kalkylering
- Personer som är involverade i arbete med att införa KPP-system på sjukhus/kliniker/landsting
- Representanter från programvaruleverantörer som har KPP-system i drift på landstingen

Begränsningar:

- max 1 deltagare per sjukhus (undantag kan göras)
- max 40 personer somatik, 20 personer psykiatri