Region Stockholm

18
Prisjustering inom specialiserad medicinsk gastroenterologi och hepatologi i öppenvård
HSN 2022-1507

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Sjukhus- och LOU-avtal
Barbro Andersson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-11-23

HSN 2022-1507

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Prisjustering inom specialiserad medicinsk gastroenterologi och hepatologi i öppenvård

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om prisjustering av IBD-vård inom avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB, HSN 2021-1970, och GHP Stockholm Gastro Center HSN 2021-1971, inom specialiserad medicinsk gastroenterologi och hepatologi i öppenvård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Godkänna prisjustering av IBD-vård inom avtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB och GHP Stockholm Gastro Center inom specialiserad medicinsk gastroenterologi och hepatologi i öppenvård.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Med inflammatorisk tarmsjukdom (IBD) avses ulcerös kolit och Mb Crohn. Hit räknas också de så kallade mikroskopiska koliterna, kollagen kolit och lymfocytär kolit. Inflammatorisk tarmsjukdom och mikroskopisk kolit förekommer hos 0,5-1 procent av Sveriges befolkning. Incidensen för ulcerös kolit och Crohn ökar, inte minst bland barn.

Patienter i behov av vård på grund av gastroenterologiska sjukdomar omhändertas i dagsläget på flera olika vårdnivåer. Många kan omhändertas

inom primärvården, på exempelvis husläkarmottagningar. Patienter med akuta besvär samt patienter i behov av akutsjukhusets resurser omhändertas av regionens akutsjukhus. Patienter med IBD-sjukdom behöver till stor utsträckning omhändertas på specialiserad vårdnivå utanför akutsjukhus med undantag av patienter med debuterande IBD eller svår IBD med täta skov som har behov av akutsjukhusens resurser.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har två avtal om specialiserad gastroenterologi och hepatologi i öppenvård med vårdgivare utanför akutsjukhus: Aleris Endoskopi och Gastro AB samt GHP Stockholm Gastro Center AB. Uppdraget för mottagningarna utanför akutsjukhus omfattar utredning, diagnostik, bedömning och behandling samt uppföljning av patienter med gastroenterologiska och hepatologiska sjukdomstillstånd samt konsultationsinsatser.

Nuvarande avtal upphandlades under 2017 enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattade två objekt och tilldelades Sollentuna specialistklinik AB (numera Aleris) och GHP Stockholm Gastro Center AB. De två avtalen förlängdes 2022-04-01 till och med 2026-03-30. Vårdgivarna ersätts med helt rörlig ersättning som baseras på antalet besök och vilken diagnos som patienten har. Vårdgivarna har fullt kostnadsansvar för medicinsk service såsom till exempel provtagning och endoskopiska undersökningar. Vårdgivarna får vidarefakturera beställaren för immunhämmande läkemedel.

Det ekonomiska taket för dessa två avtal är 36 miljoner kronor per år sammantaget. Produktionen för år 2021 uppgick totalt till 21 miljoner kronor och omfattade 10 000 fysiska läkarbesök varav cirka 5 000 med olika IBD-diagnoser.

Överväganden
Under avtalsperioden har en ny cancerbehandling, immunterapi med immunkontrollpunktshämmare Checkpoint Inhibition, införts vilket inneburit en kraftig utveckling av den onkologiska behandlingen. Immunrelaterade biverkningar är vanliga och kan uppstå i så gott som alla kroppens organ. Biverkningarna kan vara allvarliga och cirka 25 procent av patienterna som får denna behandling utvecklar en sekundär kolit. Av dessa behöver cirka 10-15 procent specialistvård. Denna patientgrupp ökar nu på regionens akutsjukhus och det inleds tre till fem inhibitionsbehandlingar per dag på Karolinska universitetssjukhuset.

Förutom den förändrade case-mixen med ökande antal IBD-patienter har nya förändrade kliniska riktlinjer tagits fram gällande IBD-vården vilka innebär ökad resursåtgång samt ökade kostnader för diagnostik, behandling och mer omfattande uppföljning med fler medicinska kontroller. Denna utveckling var inte känd i vid anbudstillfället i samband med den upphandling som genomfördes 2017.
Mot bakgrund av detta bedöms en prisjustering behövas för att säkerställa tillräckliga resurser för omhändertagande av patientgruppen.

Förvaltningen föreslår att prisjusteringen genomförs genom att en tilläggsersättning om 622 kronor per fysiskt läkarbesök med nedanstående diagnoser inom IBD-vården införs:

K510	Total ulcerös (kronisk) kolit
K528	Annan specificerad icke-infektiös gastroenterit oc
K512	Ulcerös proktit
K513	Ulcerös proktosigmoidit
K500	Crohns sjukdom i tunntarmen
K501	Crohns sjukdom i tjocktarmen
K509	Crohns sjukdom, ospecificerad
K515	Vänstersidig kolit
K519	Ulcerös kolit, ospecificerad
K508	Annan Crohns sjukdom
K523	Obestämbar kolit
K529	Icke-infektiös gastroenterit och kolit, ospecifice
K518	Annan specificerad ulcerös kolit
K830A	Skleroserande kolangit

Förvaltningen föreslår att ersättningsjusteringen gäller från och med 1 juni 2022 och till och med att avtalen avslutas.

Ekonomiska konsekvenser
Förslaget innebär en kostnadsökning per fysiskt läkarbesök med någon av de berörda diagnoserna. Vid oförändrat antal IBD-patienter innebär justeringen en ökad kostnad om cirka tre miljoner kronor och vid en 50 procentig ökning av antalet IBD-patienter en ökad kostnad om sju miljoner kronor. De ökade kostnaderna beror på den faktiska vårdproduktionen men beräknas rymmas inom den ekonomiska ramen för avtalen.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut förväntas skapa bättre förutsättningar för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade administrativa konsekvenser för vårdgivarna och för beställaren en mindre justering av ersättningsmodellen.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-11-23