Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Allmänmedicin
Jan-Olov Wiklund

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-11-27

HSN 2020-0811

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Yttrande över motion 2020:18 av Gabriel Kroon (SD) och Helen Schultz (SD) om stickprov av ACG-rapportering

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020:18. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) och Helen Schultz (SD) att hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att undersöka om vårdenheter inom Vårdval Husläkarmottagning, genom irrelevant diagnosregistrering, försökt öka den egna ACG-poängen och därmed den egna ersättningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:18 av Gabriel Kroon (SD) och Helen Schultz (SD)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:18 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Från den 1 januari 2017 vidareutvecklades ersättningsmodellen för Vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård genom att Adjusted Clinical Groups (ACG) infördes som del i listningsersättningen. ACG är en väl beprövad metod som beskriver en samlad bild av resursbehovet och innebär att vårdkrävande diagnoser i större utsträckning kommer att påverka den ersättning som utgår till respektive husläkarmottagning.

ACG har under senare tid ifrågasatts då man vid en revision i Västra Götalandsregionen, VGR, sett att flera vårdgivare försökt manipulera sitt ACG värde genom att rapportera en stor mängd diagnoser.

Överväganden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör regelbundet datakörningar över ACG index på regionens husläkarmottagningar. En gång per år görs en körning för att fastställa det ACG index som skall gälla för omräkning av husläkarmottagningarnas listningsersättning kommande år. Vid samtliga körningar görs en kontroll så att siffrorna ser rimliga ut.
Dessa ordinarie ACG körningar hämtar diagnoser 18 månader bakåt i tiden från hela Region Stockholms sjukvårdssystem förutom från läkare som arbetar på nationella taxan då dessa inte behöver rapportera diagnoser till förvaltningen. Antalet diagnoser uppgår till över 11,6 miljoner diagnoser ock då räknas inte samma diagnos två gånger på samma patient.

Av den stora volymen diagnoser förstår man hur svårt det måste vara att försöka överdiagnostisera i syfte att få högre ACG index och därmed lite högre ersättning.

Förvaltningen har under hösten 2020 påbörjat granskning av de diagnoser som är satta på en husläkarmottagning i linje med vad som anförts i motionen. Förvaltningen rensar bort de diagnoser som är rapporterade från slutenvården eller från annan specialistmottagning i öppenvården. På så sätt kan förvaltningen tydligare se om en mottagnings ACG index har ökat på ett avvikande sätt. Granskningen är inte slutförd och förvaltningen kan idag inte redogöra för några resultat av denna granskning.

Ekonomiska konsekvenser
Förslag till beslut förväntas inte få några ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslag till beslut förväntas inte få några konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslag till beslut förväntas inte få några konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslag till beslut förväntas inte få några miljökonsekvenser.

Administrativa konsekvenser
Förslag till beslut förväntas inte få några administrativa konsekvenser annat än möjligtvis positiva effekter om vårdgivare lär sig att man bara behöver rapportera en diagnos en gång under de senaste 18 månaderna.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionstyrelsen

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-11-27

MOTION
2020-03-24

Ankom
Region Stockholm
2020 -03- 24
Dnr RS 2020-0321

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

2020:18

Motion av Gabriel Kroon (SD) och Helen Schultz (SD) om stickprov av ACG-rapportering

Inom Region Stockholm utgörs den fasta listningsersättningen av CNI och ACG-systemet. Det senare, ACG, eller Adjusted clinical group används för att beräkna ersättning för vårdtyngd, med funktionen att de vårdgivare som handlägger individer med störst vårdtyngd/vårdbehov tilldelas mest pengar. Inom merparten av Sveriges olika Regioner utgörs kapiteringsersättningen baserat på ACG-värdena. Genom att ACG systemet inrapporteras av husläkarmottagningarna själva kan vissa vårdcentraler överutnyttja systemet genom att sätta ett högre ACG-värde än vad som är medicinskt försvarbart.

Inom Region Västragötaland initierades en stickprovsgranskning av vårdcentralers inrapportering av ACG genom externa konsulter. Granskningen visade på att tretton av trettio vårdcentraler aktivt medverkat till att höja sin ACG-poäng genom irrelevant diagnoshantering. Därtill bedömdes nio vårdcentraler möjligtvis ha försökt höja sin AC- poängsättning.

Missbruket av felaktig inrapportering är troligtvis inte unik för Region Västra Götaland utan är ett nationellt förekommande problem. Sannolikheten är därmed hög att även Region Stockholm har vårdgivare som felaktigt har höjt sin ACG för att erhålla större ekonomiska ersättningar.

För att beivra ett missbruk av ACG och säkerställa att de budgeterade medlen avsatta för husläkarmottagningar även tillfaller vårdgivare korrekt vill vi i likhet med VGR se ett stickprov av ACG-rapporteringen.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att undersöka om vårdenheter inom Vårdval Husläkarmottagning, genom irrelevant diagnosregistrering, försökt öka den egna ACG-poängen och därmed den egna ersättningen.

MOTION
2020-03-24

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Gabriel Kroon (SD)

Helen Schoultz (SD)