Regionledningskontoret
Richard Lowén

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-04-06

RS 2021-0994

Produktionsutskottet

Skrivelse av Petra Larsson (S) om sjukhusavtalens hämmande av innovation

Regionledningskontorets förslag till beslut

Produktionsutskottet beslutar följande.

> Skrivelse av Petra Larsson (S) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regiondirektörens tjänsteutlåtande.

Sammanfattning

Petra Larsson (S) har lämnat en skrivelse till produktionsutskottet med frågor om sjukhusavtalens konstruktion samt dialog om utformning. Hälso- och sjukvårdsnämnden har uppdraget att utvärdera och utveckla sjukhusavtalen vilket sker löpande. Region Stockholm har sedan 1 januari etablerat en koncernstruktur för den egna vården med en sjukvårdsdirektör som har i uppdrag att utveckla och avrapportera uppföljning av produktivitet och effektivitet. I ledningsgruppen för sjukvårdskoncernen ingår bland andra hälso-och sjukvårdsdirektören för HSF vilket kommer stärka Region Stockholms samlade förmåga att utveckla och anpassa sjukhusavtalen mot en större grad av innovation.

Bakgrund

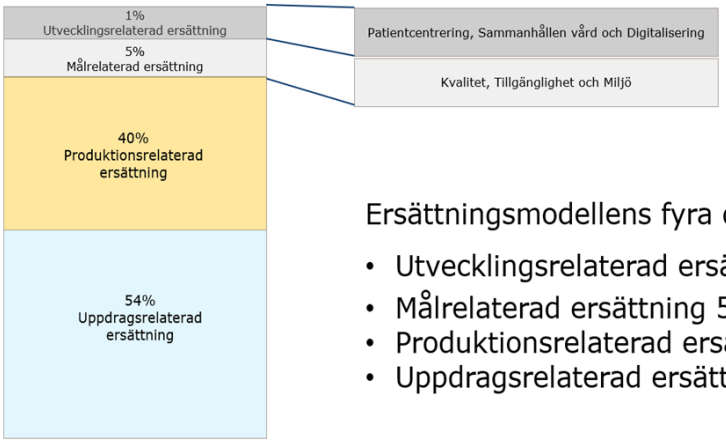
Petra Larsson (S) har i sin skrivelse ställt två frågor till produktionsstyrelsen:

- Hur kan sjukhusavtalen bättre konstrueras för att uppmuntra sjukhusen att utveckla sina arbetsmetoder och ta initiativ som möjliggör nya lösningar?

- Sker det någon dialog mellan regionledningskontoret och hälso- och sjukvårdsförvaltningen avseende sjukhusavtalens utformning vad gäller innovation?

Regionledningskontorets förslag och motivering
Dagens sjukhusavtal har en uppbyggnad som genom sin ersättningsmodell syftar till att kombinera flera målsättningar kopplat till:

- Utvecklingsrelaterad del, rörlig ersättning utifrån måluppfyllelse
- Målrelaterad del, rörlig ersättning utifrån måluppfyllelse
- Produktionsvolymer, rörlig ersättning utifrån DRG-produktion[1]
- Uppdragsrelaterad ersättning, fast ersättning utifrån DRG-produktion.



All ersättning är därmed kopplad till de mål som hälso- och sjukvårdsnämnden sätter upp i avtalet vilket gör att sjukhusen, för att erhålla full ersättning enligt avtalet, ska producera DRG- poäng och samtidigt uppfylla de specificerade målen.

Den produktionsrelaterade ersättningen har ett tak vid 104 procent där ersättningen sätts till noll för överproduktion över taket. Det finns inget motsvarande golv vid underproduktion. Den uppdragsrelaterade ersättningen är fast men bara i ett ettårsperspektiv. Skulle sjukhuset underprestera år ett så kommer motsvarande fasta ersättning kopplat till den uppdragsrelaterade ersättningen dras av i avtalet år två vilket då ger lägre fasta intäkter.

[1] DRG är ett överskådligt sätt att beskriva patientsammansättningen (fallblandning/case mix) på olika sjukhus eller i olika landsting. Eftersom DRG-systemet tar hänsyn till resursförbrukning, det vill säga kostnader, kan det också användas för att jämföra olika sjukhus avseende produktivitet (kostnad per DRG-poäng).

Uppdraget att utveckla och sluta avtal ligger på hälso- och sjukvårdsnämnden som löpande värderar funktionalitet och effektivitet i de avtal de sluter. Det pågår arbete med att se över de sjukhusavtal som används i dagsläget. Det innefattar alltid en dialog med avtalsparterna. Relationen mellan rörlig eller fast ersättning är en fråga i avtalsprocessen som kan variera både över tid och avseende verksamhet.
Under 2020 byggdes lednings- och styrningsstrukturer för att kunna leda hälso- och sjukvårdssystemet under en längre tids kris. Arbetssätt och samverkan har också utvecklats som bidrar till kvalitet och resurseffektivitet i ett normalläge. I den egenägda vårdproduktionen finns synergimöjligheter och behov av stärkt produktionssamordning. I budget 2022 har uppdrag givits att föreslå åtgärder för att bättre använda tillgängliga resurser över tid i hela den egenägda vårdproduktionen. Dialoger förs mellan regionledningskontoret och hälso- och sjukvårdsförvaltningen hur avtalen kan stödja detta.

Sjukhusavtalen är beslutade av regionfullmäktige och gäller under åren 2020-2023. Hälso- och sjukvårdsnämnden kommer under våren 2022 att påbörja arbetet med nya avtal inför 2024. Innovation är en viktig målsättning i detta arbete, inte minst utifrån lärdomar och erfarenheter av pandemin.

Regionledningskontoret anser mot bakgrund av ovanstående att skrivelsen ska anses besvarad.

Ekonomiska konsekvenser
Svaret på skrivelsen har inga omedelbara ekonomiska konsekvenser.

Carina Lundberg Uudelepp
Regiondirektör

Mikael Ohrling
Sjukvårdsdirektör

Beslutsunderlag
1. Skrivelse från Petra Larsson (S)

Godkänd av Carina Lundberg Uudelepp,2022-04-06

Region Stockholm

SKRIVELSE
2021-12-09

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Produktionsutskottet

Skrivelse om sjukhusavtalens hämmande av innovation

På ägardialogen som hölls 2021-11-08 gav styrelseordförande Göran Stiernstedt uttryck för en synpunkt som väckte intresse hos oss. Stiernstedt menar att sjukhusavtalen som förhandlas med hälso- och sjukvårdsförvaltningen hämmar sjukhusens incitament till nytänkande. Inte bara att avtalen hämmar, utan att de rentav straffar sjukhusens innovationsarbete. Han efterlyste därför mer inriktning på innovation i sjukhusavtalen.

Mot bakgrund av att det är Regionledningskontoret som har ägarstyrningen samt forskning- och innovationsmedlen till sitt förfogande, medan hälso- och sjukvårdsförvaltningen förhandlar sjukhusavtalen, så undrar vi om helhetsgreppet kring innovation blir lidande.

vi önskar med hänvisning till ovanstående svar på följande frågor

- Hur kan sjukhusavtalen bättre konstrueras för att uppmuntra sjukhusen att utveckla sina arbetsmetoder och ta initiativ som möjliggör nya lösningar?
- Sker det någon dialog mellan Regionledningskontoret och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen avseende sjukhusavtalens utformning vad gäller innovation?

Petra Larsson m.fl. (S)