Region Stockholm

26
Förlängning av tilläggsavtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi
HSN 2021-0737

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Enskilda vårdgivare och Vårdstödjande tjänster
Christina Emilson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-09-22

HSN 2021-0737

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Förlängning av tilläggsavtal med Aleris Endoskopi och Gastro AB om tjänster inom gastrointestinal endoskopi

Ärendebeskrivning

Covid-19 pandemin har kraftigt påverkat vården och har resulterat i köställd och undanträngd vård i flera delar av hälso- och sjukvårds-systemet. Förvaltningen föreslår därför förlängning av tilläggsavtal om tjänster inom gastrointestinal endoskopi. Förlängningen finansieras inom ramen för tilldelade statliga medel för uppskjuten och köställd vård.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Tilläggsavtal om tjänster inom gastrointestinal endoskopi förlängs.

2. Ersättning erhålls för följande åtgärder inom ordinarie vårdavtal:
   Gastroskopiska undersökningar på indikationerna diagnostisk gastroskopi, ulcuskontroll och esofagitkontroll.
   Koloskopiska undersökningar på indikationerna diagnostisk endoskopi, polypkontroll, kontroll efter tumörkirurgi, kontroll efter diverculit, surveillance koloskopi hos patient med Inflammatory Bowel Disease (IBD).

3. Beslutet gäller från 1 juli 2022 till och med 31 december 2022.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Covid-19 pandemin har kraftigt påverkat vården och har resulterat i köställd och undanträngd vård i flera delar av hälso- och sjukvårds-systemet. Förvaltningen kan konstatera att pandemin har haft en påverkan på den elektiva vården inom medicinsk diagnostik. Vissa grupper har avstått från att söka vård eller inte har kunnat få sitt vårdbehov tillgodosett på grund av omstrukturering av resurser till annan vård. Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 14 december om principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin.

Vårdavtal om tjänster inom gastrointestinal endoskopi fick ett tilläggsavtal för att, från akutsjukhusen i egen regi, genomföra endoskopiska undersökningar för köställda patienter. Tilläggsavtalet gällde från och med 2022-01-01 till och med 2022-06-30 På grund av den fortsatta påverkan av pandemin under 2022, har ett fortsatt behov av avlastning från akutsjukhusen konstaterats.

Överväganden
Föreliggande förslag innebär en förlängning av tidigare tilläggsavtal som ett led i att säkerställa att patienter med stora medicinska behov prioriteras samt att hela vårdsystemet, där det är möjligt, nyttjas för att omhänderta den köställda och undanträngda vården.

Det befintliga avtalet inom gastrointestinal endoskopi är upphandlat enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling, LOU. Föreliggande förslag innebär ett tidsbegränsat tilläggsavtal med hänvisning till LOU, kap. 17, § 12, *Oförutsebara omständigheter*.

Principer för omhändertagande:

- Ett första urval av lämpliga patienter samt information till dessa, utförs av remitterande enhet på akutsjukhusen
- Remisser skickas i samråd mellan remitterande och mottagande vårdgivare, enligt överenskomna volymer
- Patienten får besked om en första bedömning efter genomförd endoskopi av gastroenterolog på mottagande enhet
- Remitterande enhet ansvarar för fortsatt uppföljning av patienten och vid behov kommunikation av ärendet till primärvården

De åtgärder som avses, bedöms kunna genomföras med god patientsäkerhet och vårdkvalitet inom ramen för respektive vårdgivares resurser och kompetens. Förslaget omfattar inte åtgärder som kräver narkos eller patienter i behov av inneliggande laxering.

Förslaget till beslut bedöms inte leda till undanträngningseffekter i mottagande enheters ordinarie uppdrag då mottagande enheter endast tar emot patienter från akutsjukhusen om ledig kapacitet utöver ordinarie uppdrag finns.

Mot bakgrund av ovan föreslår förvaltningen att tilläggsavtalet om tjänster inom gastrointestinal endoskopi förlängs från 1 juli 2022 till och med 31 december 2022 för att ge fortsatt möjlighet att omhänderta patienter i syfte att minska akutsjukhusens köer.

Ekonomiska konsekvenser
Förslaget till beslut medför ekonomiska konsekvenser.
Akutsjukhusens prognostiserade behov av avlastning uppgår för närvarande till ca: 1 000 vårdåtgärder. Varje vårdåtgärd kostar mellan 3 100 kr och 5 400 kr. Kostnaderna för 1 000 okomplicerade koloskopier uppskattas till cirka 4 miljoner kronor och kostnaderna för 100 okomplicerade gastroskopier uppskattas till cirka 25 000 kronor. Vid provtagning eller slyngning tillkommer merkostnader som inte förväntas bli högre än 2 miljoner kronor.

Kostnaderna kommer i sin helhet att täckas av statliga medel för uppskjuten och köställd vård. Åtgärderna medför därför inga extra kostnader för region Stockholm.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut innebär oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten. Remitterande och mottagande vårdenheter samverkar kring bedömningen om patientens individuella vårdbehov. Mottagande verksamhet har både den kompetens, erfarenhet och resurser som krävs för bibehållen patientsäkerhet.

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

Miljökonsekvenser
Förslaget innebär oförändrade miljökonsekvenser. Förslaget bedöms över tid inte öka miljöbelastningen eftersom det är köställda patienter som får sin undersökning tidigare.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut innebär vissa ökade administrativa kostnader. Det bedöms medföra en högre administrativ belastning, dels genom ökade volymer, dels att patienter som står i kön måste kontaktas och ge sitt godkännande till överflyttningen.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Christoffer Bernsköld
Tf avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-09-22