Motion 2017:36 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården

19

LS 2017-0920

Landstingsrådsberedningen

SKRIVELSE
2018-01-17

LS 2017-0920

Landstingsstyrelsen

Motion 2017:36 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården

Föredragande landstingsråd: Marie Ljungberg Schött

Ärendebeskrivning

Susanne Nordling m.fl. (MP) har lämnat en motion om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Landstingsrådsberedningens motivering

I den av fullmäktige beslutade Mål och budget 2018, LS 2017-0452, lyfts fram att en väl fungerande primärvård utgör grunden för en trygg och effektivt hälso- och sjukvård.

I enlighet med Planen för framtidens hälso- och sjukvård ska primärvårdens roll förstärkas och långsiktigt ges ett tydligare ansvar för helhet och koordination för patienten. Under 2018 tillförs därför hälso- och sjukvårdsnämnden ytterligare resurser för att vidareutveckla primärvården, bland annat genom införandet av fast läkarkontakt med patientansvar och ett ökat fokus på kontinuitet, tillgänglighet och sjukdomsförebyggande arbete.

Som ett steg mot införande av fast vårdkontakt har hälso- och sjukvårdsnämnden inför 2018 gjort förtydliganden gällande prioritering av den fasta vårdkontakten, i första hand till vissa patientgrupper. I förfrågningsunderlaget för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård för

2018 anges att äldre personer med stora och sammansatta vårdbehov, personer med omfattande funktionsnedsättning samt kroniskt sjuka personer ska prioriteras till fasta och kontinuerliga vårdkontakter samt koordinering av vård och läkemedelsbehandling. Dessa patientgrupper ska vårdgivaren prioritera genom att erbjuda listning på enskild patientansvarig läkare.

För att öka husläkarmottagningarnas möjligheter att erbjuda sina patienter listning på en namngiven läkare kommer hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda möjligheterna att läkare inom fler specialitetsområden ges möjlighet att vara patientens fasta läkarkontakt.

I mål och budget som antogs av landstingsfullmäktige den 20 juni 2017 så beslutades att 150 miljoner kronor extra tillförs primärvården år 2018, varav 125 miljoner kronor går till husläkarmottagningarna. Den 1 januari 2016 förändrades ersättningsmodellen för husläkarverksamheten. Syftet med förändringen var att stimulera utvecklingen av nya arbets- och vårdformer och att förbättra vården av kroniskt sjuka och vårdkrävande patienter och en resursöverföring till husläkarmottagningar med en högre andel vårdkrävande patienter gjordes genom införande av så kallat ACG-ersättning (Adjusted clinical group). I det nya förfrågningsunderlaget för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2018 höjs ACG-ersättningen markant vilket kommer vårdtunga patienter till del.

I slutlig budget för 2018, av landstingsfullmäktige beslutad den 5 december 2017, tillskjuts hälso- och sjukvårdsnämnden ytterligare 156 miljoner kronor som en tillgänglighetssatsning på primärvården. Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer att de åtgärder som vidtagits i form av ytterligare resurstillskott till husläkarmottagningarna, förändringarna i ersättningsmodellen med högre frihetsgrad samt minskad administrativ belastning på husläkarmottagningarna, kommer att öka förutsättningar för en god arbets- och utbildningsmiljö i husläkarverksamheten.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer att det behövs fler specialister i allmänmedicin på länets husläkarmottagningar. Genom ett resurstillskott vad gäller utbildningsplatser har antalet ST-platser ökat från 370 till 550 under de senaste tio åren. Förutom satsning på att korta köer och väntetider så allokeras av Alliansens extra satsning om 156 miljoner kronor, 30 miljoner kronor till att ytterligare utöka ST-platserna inom allmänmedicin från 550 till 600. Det bidrar till en stabilare läkarbemanningssituation.

Framtida förfrågningsunderlag ska även innehålla ekonomiska incitament som stimulerar husläkarverksamheten till att i ökad utsträckning erbjuda kontinuitet i läkarkontakterna. Ett arbete har påbörjats för att ta fram en allmänt accepterad och kvalitetssäkrad indikator som mäter kontinuitet i vårdkontakterna. Detta ger husläkarmottagningarna bättre förutsättningar att ta ett helhetsansvar för kroniskt sjuka och vårdkrävande patienter.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 11 december 2017
Motion 2017:36
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 21 november 2017 med S-, MP- och V-ledamöternas muntliga reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 4 oktober 2017

Irene Svenonius

Marie Ljungberg Schött

Gustaf Drougge

2017-12-11
LS 2017-0920

Landstingsstyrelsen
Landstingsstyrelsens förvaltning
Landstingsdirektörens stab
Ingela Erneholm

Landstingsstyrelsen

Motion 2017:36 av Susanne Nordling m.fl. (MP) om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården

Ärendebeskrivning

Susanne Nordling m.fl. (MP) har lämnat en motion om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 11 december 2017
Motion 2017:36
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 21 november 2017 med S-, MP- och V-ledamöternas muntliga reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 4 oktober 2017

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning
Motionärerna vill öka antalet fasta vårdkontakter inom primärvården genom bland annat en justerad ersättningsmodell och fler allmänmedicinska läkare.

Hälso- och sjukvårdsnämnden utreder hur förfrågningsunderlagen i framtiden ska kunna innehålla ekonomiska incitament som stimulerar husläkarverksamheten till att i ökad utsträckning erbjuda kontinuitet i

läkarkontakterna. Nämnden bedömer också att de vidtagit åtgärder för att förbättra arbets- och utbildningsmiljön i husläkarverksamheten vilken bidrar till en stabilare läkarbemanningssituation. Förvaltningen föreslår att motionen bör anses besvarad.

Bakgrund
Susanne Nordling m.fl. (MP) har till fullmäktige lämnat en motion om att dagens brist på kontinuitet i vårdkontakter undergräver patienternas tillit till primärvården, ökar vårdkonsumtionen och bidrar till en högre belastning vid akutmottagningarna. Motionärerna skriver att bidragande orsaker till den nuvarande situationen är stor personalomsättning, hög sjuklighet hos utarbetad vårdpersonal och en stor andel tillfälligt inhyrd personal. I motionen föreslås därför att

- vårdval husläkarmottagning utvecklas så att patienter får välja en kontinuerlig kontakt med fasta vårdteam och en namngiven patientansvarig allmänmedicinsk läkare,
- hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras utreda hur ersättningssystemet inom vårdvalsavtalet husläkarmottagning bör ändras för att premiera att primärvården tar helhetsansvar för patientens hälsa och främjar kontinuitet i patientkontakter,
- hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras verka för att primärvårdens behov av allmänmedicinska läkare kan säkerställas både kort- och långsiktigt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har behandlat ärendet.

Överväganden
SLL Mål och budget 2018, LS 2017-0452, lyfter fram en väl fungerande primärvård som grunden för en trygg och effektivt hälso- och sjukvård. Primärvårdens roll ska förstärkas och långsiktigt ges ett tydligare ansvar för helhet och koordination för patienten. Under 2018 tillförs hälso- och sjukvårdsnämnden ytterligare resurser för att vidareutveckla primärvården, bland annat genom införandet av fast läkarkontakt och ett ökat fokus på kontinuitet, tillgänglighet och sjukdomsförebyggande arbete.

Som ett steg mot införande av fast vårdkontakt har hälso- och sjukvårdsnämnden inför 2018 gjort förtydliganden gällande prioritering av fast vårdkontakt till vissa patientgrupper. I förfrågningsunderlaget för

husläkarverksamhet med basal hemsjukvård anges att äldre personer med stora och sammansatta vårdbehov, personer med omfattande funktionsnedsättning samt kroniskt sjuka personer ska prioriteras till fasta och kontinuerliga vårdkontakter samt koordinering av vård och läkemedelsbehandling. Vårdgivaren ska också prioritera denna målgrupp till en fast läkarkontakt genom listning på enskild läkare. För att öka husläkarmottagningarnas möjligheter att erbjuda sina patienter listning på en namngiven läkare kommer hälso- och sjukvårdsnämnden att utreda möjligheterna att läkare inom fler specialitetsområden ges möjlighet att vara patientens fasta läkarkontakt.

Framtida förfrågningsunderlag ska även innehålla ekonomiska incitament som stimulerar husläkarverksamheten till att i ökad utsträckning erbjuda kontinuitet i läkarkontakterna. Ett arbete har påbörjats för att ta fram en allmänt accepterad och kvalitetssäkrad indikator som mäter kontinuitet i vårdkontakterna. I de referensgrupper som hälso- och sjukvårdsförvaltningen träffat i samband med förankringen av revideringen av förfrågningsunderlaget råder konsensus om betydelsen av en fast vårdkontakt inom husläkarverksamheten. Vårdgivarnas synpunkter på hur indikatorn kan utformas kommer att tas tillvara i detta arbete.

Den 1 januari 2016 förändrades ersättningsmodellen för husläkarverksamheten. Syftet med förändringen var att stimulera utvecklingen av nya arbets- och vårdformer och att förbättra vården av kroniskt sjuka och vårdkrävande patienter. De förändringar som förvaltningen gjort i ersättningsmodellen har resulterat i en resursöverföring till husläkarmottagningar med en högre andel vårdkrävande patienter. Detta ger husläkarmottagningarna bättre förutsättningar att ta ett helhetsansvar för kroniskt sjuka och vårdkrävande patienter.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer att det behövs fler specialister i allmänmedicin på länets husläkarmottagningar. Genom ett resurstillskott vad gäller utbildningsplatser har antalet ST-platser ökat från 370 till 550 under de senaste tio åren. Hälso- och sjukvårdsnämndens bedömer vidare att de åtgärder som vidtagits i form av ytterligare resurstillskott till husläkarmottagningarna, förändringarna i ersättningsmodellen med högre frihetsgrad samt minskad administrativ belastning på

husläkarmottagningarna, kommer att öka förutsättningar för en god arbets- och utbildningsmiljö i husläkarverksamheten. Det kommer i sin tur bidra till en stabilare läkarbemanningssituation.

Mot bakgrund av det föreslår förvaltningen att motionen ska anses besvarad.

Ekonomiska konsekvenser
Beslutet har inte några ekonomiska konsekvenser.

Malin Frenning
Landstingsdirektör

Carl Rydingstam
Chef ledningsstaben

Beslutsexpediering:
Akt
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Landstingsdirektörens stab

Godkänd av Malin Frenning, 2017-12-11

Stockholms läns landsting

miljöpartiet de gröna

MOTION

2017-06-14

Ankom
Stockholms läns landsting
2017 -06- 14
Dnr LS 2017-0920

2017:36

Motion av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården

Dagens vårdval för primärvården är ett val mellan olika mottagningar. I andra hand kan mottagningen låta patienterna välja en huvudsaklig läkarkontakt. Det borde vara tvärtom.

Möjligheten att skapa en personlig relation kan stärka patienternas tillit till sin doktor och annan vårdpersonal. Därför bör systemet utformas så att varje invånare själv få välja sitt fasta vårdteam med en namngiven patientansvarig allmänmedicinsk läkare.

Primärvården har en helhetssyn på patienterna och kan följa dem över tid. Det är den del av vården som kan förebygga ohälsa och behandla de flesta tillfälliga och enklare sjukdomar, följa kroniska besvär och förstå mer komplexa behov. Men primärvården som hälso- och sjukvårdens bas har varit eftersatt och bör prioriteras högre.

Dagens brist på kontinuitet i vårdkontakter undergräver patienternas tillit till primärvården, ökar vårdkonsumtionen och bidrar till en högre belastning vid akutmottagningarna. Stor personalomsättning, hög sjuklighet hos utarbetad vårdpersonal och en stor andel tillfälligt inhyrd personal är bidragande orsaker. Primärvårdens personalbehov behöver säkerställas.

Såväl Vårdförbundet som Läkarförbundet har lagt förslag om hur primärvården kan stärkas. Förslagen kompletterar varandra och bör kunna kombineras för att göra primärvården till ett välfungerande nav för patienternas vårdkontakter.

Landstingsfullmäktige föreslås besluta

att vårdval husläkarmottagning utvecklas så att patienter får välja en kontinuerlig kontakt med fasta vårdteam och en namngiven patientansvarig allmänmedicinsk läkare,

att hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras utreda hur ersättningssystemet inom vårdvalsavtalet husläkarmottagning bör ändras för att premiera att primärvårdens tar helhetsansvar för patientens hälsa och främjar kontinuitet i patientkontakter,

att hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras verka för att primärvårdens behov av allmänmedicinska läkare kan säkerställas både kort- och långsiktigt.

Susanne Nordling **Malin Fijen Pacsay**

Karin Michal

Thomas Bengtsson

Hälso- och sjukvårdsnämnden
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

PROTOKOLLSUTDRAG 10/2017
§ 293

SAMMANTRÄDESDAG
2017-11-21

Justerat Anna Starbrink (L)
Dag Larsson (S)

Anslagsdatum 2017-11-22

§ 293 Yttrande över motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården
HSN 2017-1304

Ärendebeskrivning
Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården. I motionen lämnar Susanne Nordling (MP) tre förslag.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-04
Motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården

Yrkanden
1) Ordföranden Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2) Susanne Nordling (MP) och Håkan Jörnehed (V) yrkar bifall motionen.
3) Dag Larsson (S) yrkar bifall till dom två sista att-satserna i motionen.

Proposition
Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Reservationer
Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Vid protokollet/rätt avskrivet intygas
Henrik Haij

Expedieras
LS-kansli
Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Handläggare:
Anna Jakobsson Ernudd

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2017-10-04

HSN 2017-1304

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2017-11-21

Yttrande över motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården. I motionen lämnar Susanne Nordling (MP) tre förslag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2017-10-04
Motion 2017:36 av Susanne Nordling (MP) m.fl. om kontinuitet i kontakter mellan patienter och primärvården

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för vårdval.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Möjligheten för patienten att på husläkarmottagning välja en fast läkarkontakt som har helhetssyn över patientens hälsa och kan följa patienten över tid, är viktig för patientens tillit till vården, för förebyggande av ohälsa och för behandlingen av både enkla och kroniska sjukdomar. Susanne Nordling (MP) m.fl. lägger i sin motion därför följande förslag:

- att vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård utvecklas så att patienter får välja en kontinuerlig kontakt med fasta

vårdteam och en namngiven patientansvarig allmänmedicinsk läkare
- att hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras utreda hur ersättningssystemet inom vårdvalsavtalet husläkarmottagning med basal hemsjukvård bör ändras för att premiera att primärvården tar helhetsansvar för patientens hälsa och främjar kontinuitet i patientkontakter
- att hälso- och sjukvårdsnämnden uppdras verka för att primärvårdens behov av allmänmedicinska läkare kan säkerställas både kort- och långsiktigt

I förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2018 har förvaltningen som ytterligare steg mot fast vårdkontakt gjort förtydliganden vad avser prioritering av patientgrupper. I förfrågningsunderlaget anges att äldre personer med stora och sammansatta vårdbehov, personer med omfattande funktionsnedsättning samt kroniskt sjuka personer ska prioriteras till fasta och kontinuerliga vårdkontakter samt koordinering av vård och läkemedelsbehandling. Vårdgivaren ska också prioritera denna målgrupp till en fast läkarkontakt genom listning på enskild läkare. För att öka husläkarmottagningarnas möjligheter att erbjuda sina patienter listning på en namngiven läkare kommer förvaltningen att utreda möjligheterna att läkare inom fler specialitetsområden än vad som anges i dagens förfrågningsunderlag ges möjlighet att vara patientens fasta läkarkontakt.

Förvaltningens planering är att framtida förfrågningsunderlag även ska innehålla ekonomiska incitament som stimulerar husläkarverksamheten till att i ökad utsträckning erbjuda kontinuitet i läkarkontakterna. Ett arbete har påbörjats för att ta fram en allmänt accepterad och kvalitetssäkrad indikator som mäter kontinuitet i vårdkontakterna. I de referensgrupper som förvaltningen träffat i samband med förankringen av revideringen av förfrågningsunderlaget råder konsensus om betydelsen av en fast vårdkontakt inom husläkarverksamheten. Vårdgivarnas synpunkter på hur indikatorn kan utformas kommer att tas tillvara i detta arbete.

Förvaltningen införde den 1 januari 2016 förändringar av ersättningsmodellen för husläkarverksamheten. Syftet med förändringen var att stimulera utvecklingen av nya arbets- och vårdformer och att förbättra vården av kroniskt sjuka och vårdkrävande patienter. Genom de förändringar som förvaltningen gjort i ersättningsmodellen – omfördelning från prestationsersättning till listningsersättning, införande av först CNI

och sedan även ACG - har resulterat i en resursöverföring till husläkarmottagningar med en högre andel vårdkrävande patienter. Detta ger husläkarmottagningarna bättre förutsättningar att ta ett helhetsansvar för kroniskt sjuka och vårdkrävande patienter.

Förvaltningen delar bedömningen att det behövs fler specialister i allmänmedicin på länets husläkarmottagningar. Genom förvaltningens resurstillskott vad gäller utbildningsplatser har antalet ST-platser ökat från 370 till 550 under de senaste tio åren. Det nyligen beslutade resurstillskottet om 125 miljoner kronor till husläkarmottagningarna, förändringarna i ersättningsmodellen med högre frihetsgrad samt minskad administrativ belastning på husläkarmottagningarna kommer enligt förvaltningens bedömning att öka förutsättningar för en god arbets- och utbildningsmiljö i husläkarverksamheten som bidrar till en stabilare läkarbemanningssituation.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef