Kapacitetsökning inom BUP i samband med Region Stockholms pågående strukturomställning av ADHD-uppdrag för barn och unga

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att BUP Stockholm inom Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) successivt ska säkerställa beredskap att, under åren 2021 till och med 2022, kunna ta emot fler patienter med frågeställning ADHD samt erbjuda insatser till dessa. Detta med anledning av regionens pågående arbete med strukturomställning av ADHD-uppdraget för att uppnå en ökad patientsäkerhet genom en mer sammanhållen förenklad vårdkedja och med färre aktörer kring varje barn.

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i samråd med Närsjukvårdsavdelningen, hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF).

Bakgrund

I Region Stockholm är uppdraget att utreda, behandla och följa upp ADHD delat mellan två olika vårdområden på specialistnivå: barn- och ungdomsmedicin, vårdval BUMM respektive barn- och ungdomspsykiatri BUP SLSO och tre upphandlade BUP-avtal.

I september år 2020 fattade Region Stockholms avtalsutskott ett inriktningsbeslut om att ADHD-utredningar på sikt enbart ska ingå i barn- och ungdomspsykiatrins (BUP) uppdrag och att nuvarande tilläggsuppdrag gällande ADHD avvecklas från barn- och ungdomsmedicinska mottagningar, BUMM.

Beslutet grundar sig på resultat och rekommendationer framtagna i en rapport av KIND, Center of Neurodevelopmental disorder at Karolinska Institute och CES, Centrum för Epidemiologi och samhällsmedicin. På uppdrag av HSF genomfördes en kartläggning av nuvarande vårdkedjor för barn med ADHD och ASD från upptäckarnivå, genom utredning till insatser och uppföljning. (”Kartläggning av vårdkedjorna för barn och ungdomar med ASD eller ADHD i Region Stockholm”)

Genom att ”flytta” uppdraget att utreda och behandla alla barn och unga med ADHD-frågeställning till barn- och ungdomspsykiatrin vill man erbjuda en vård som för patienten är mer sammanhållen med en huvudansvarig vårdgivare och en fast vårdkontakt som kan överblicka behov samt hjälpa till med bedömning, planering, samordning och uppföljning. Vidare ska vården vara mer fokuserad på insatser än

utredning där vårdplaneringar och vårdkontakter utgår och anpassas utifrån barns aktuella symptom, funktions- och behovsprofil.
Regionens plan för utbyggd kapacitet är att HSF initialt planerar att ge BUP Stockholm ett uppdrag att börja ta emot nya patienter/utredningar under år 2021.

Förvaltningens förslag och motivering
Förvaltningen ställer sig positiv till denna föreslagna flytt av ADHD-uppdraget till barn-och ungdomspsykiatrin och gör bedömningen att detta kan bidra till stärkt patiensäkerhet och ett bredare utbud av insatser och omhändertagande. Barn- och ungdomspsykiatrin har en bredd i bedömningen av den unges symptom och är väl rustad att möta den samsjuklighet som är vanlig och som kan visa sig efter ett tag hos barn och unga som utreds med frågeställningen ADHD.

Volymer och kapacitetsökning
Dialogen med HSF har baserats på att de patienter som idag vänder sig till BUMM, för utredningar och insatser inom ADHD-området ska kunna tas emot inom barn- och ungdomspsykiatrin. Parallellt med uppbyggnaden av kapacitet inom barn- och ungdomspsykiatrin kommer på sikt motsvarande volymminskning att ske inom BUMM:s vårdutbud för att slutligen fasas ut.

BUP Stockholm har idag cirka 21-22 000 patienter varav 10 000 är nya varje år. Av dessa utreds idag (2020) drygt 1700 individer med frågeställningen ADHD. Förslaget är att det utökade ADHD-uppdraget regleras i ett Övergångsavtal som gäller från 2021-06-01 och utgör tillägg till verksamhetens huvudavtal.

För innevarande år ska BUP Stockholm ha beredskap att ta emot minst 500 fler patienter med frågeställning ADHD jämfört med år 2020 samt erbjuda insatser till dessa enligt huvudavtalet. Utökning av volymer kommer att ske successivt och enligt överenskommelse per halvår, tre månader innan respektive halvårsskiftet. Detta innebär att i oktober 2021 fastställs utökning för första halvåret 2022 och i april fastställs utökningen för andra halvåret 2022. Detta med anledning av att nuvarande prognoser är preliminära och att ingen har kunskap om hur ändrat remissflöde kommer påverka specifikt vårdflöde.

Inför år 2023 kommer nuvarande huvudavtal för BUP Stockholm omförhandlas och volymökningar gällande ADHD-uppdraget kommer då ingå i det vårdavtal som kommer omförhandlas.

Ersättningsvillkor
I förslag till Övergångsavtal föreslås ersättning utgå för de kostnader som inte bedöms inrymmas inom BUP Stockholms ersättning genom nu gällande vårdavtal, huvudavtalet.

Med kostnader för huvudavtalet avses löpande driftkostnader samt tillfälliga kostnader som är knutna till verksamhet enligt huvudavtalet. Ersättningen enligt Övergångsavtalet utbetalas mot bakgrund av att BUP Stockholm redogör för de faktiska kostnader som är knutna till övergångsavtalet såsom omkostnader efter det att nya tjänster för att uppfylla uppdraget enligt detta tilläggsavtal blivit tillsatta. Med omkostnader avses lönekostnader för personal och övriga driftkostnader.

De lokalkostnader som kan komma att uppstå över tid är beroende av nivån på utökningen av patienter ska ersättas. Läkemedelskostnader utöver vad som inryms i huvudavtalet ersätts via övergångsavtalet samt att besöksersättning utgår i enlighet med gällande huvudavtal.

Behovet av tät uppföljning och avstämning för att säkra upp ökningen av kostnader är därför stor och kommer att ske genom gemensamma avstämningar månadsvis mellan HSF och SLSO.

Med anledning av, bland annat det tillkommande ADHD-uppdraget, så har BUP Stockholm arbetat med en organisationsförändring. I samband med detta genomfördes en risk- och konsekvensanalys i samverkansgruppen 22 oktober 2020. Denna riskanalys återaktualiserades i samverkan 22 mars i år och kommer att uppdateras återigen senast juni 2021.

För att möjliggöra den rekryteringsstrategi som behövs över tid krävs strukturlönesatsningar på erfarna, skickliga medarbetare som BUP Stockholm har idag, kunna erbjuda marknadsmässiga löner för de nyrekryteringar som behövs samt att öka antalet ST-läkartjänster och PTP-psykologer.

Konsekvenser för patienter och personal
Förbättrad patientsäkerhet genom mer sammanhållen vårdkedja.
I och med kommande nyrekryteringar av barnpsykiatriker och erfarna psykologer kommer detta gynna verksamheten vad gäller en mer långsiktig kompetensförsörjning.

Ekonomiska konsekvenser
I ett första skede under regionens strukturförändring bedöms förslaget inte medföra några ekonomiska konsekvenser för verksamheten. Ersättning utbetalas till BUP Stockholm för kostnader som inte inryms inom BUP Stockholms ersättning för huvudavtalet. Risker föreligger i samband med kommande volymökningar vilka skulle kunna medföra svårigheter av att bedöma behov av personal och eventuellt utökade lokalbehov.

Miljökonsekvenser
Förslaget bedöms inte innebära några negativa miljökonsekvenser.

Förslag till beslut
Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde föreslås besluta

att godkänna det utökade ADHD-uppdraget under förutsättning att Övergångsavtal i balans kan tecknas med HSN för verksamheten samt att erforderliga beslut fattas av HSN gällande Region Stockholms pågående strukturomställning

att uppdra åt sjukvårdsdirektören att teckna Övergångsavtal för uppdraget samt,

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Mikael Ohrling
Sjukvårdsdirektör

Anna Stenseth
Närsjukvårdschef Psykiatri