Stockholms läns landsting

Barn- och äldrelandstingsråd

Ella Bohlin (kd)

INTERPELLATIONSSVAR

2017-02-28 LS 2017-0314

Svar på interpellation 2017:2 av Bengt Annebäck (MP) om synrehabilitering

1) *Vilka klagomål på syncentralen hade inkommit som låg till grund för privatiseringen?*

Som ett led i arbetet med att öka tillgängligheten och effektivitet gjordes bedömningen att verksamheten skulle kunna vara föremål för konkurrensutsättning. Detta för att ge ytterligare möjlighet till utveckling och förnyelse. Väntetiden före upphandlingen låg runt 2,5 månader, lite längre för patienter med mer komplexa behov. Budgeten hölls för den fasta delen av ersättningen (70 %), däremot har vårdgivaren inte uppnått den målrelaterade ersättningen gällande andel patienter med vårdplan. Vårdgivaren har haft svårt att rekrytera kompetent personal vilket ledde till många vakanser.

Antal patienter med tre besök eller fler som har en individuell vårdplan:

2014		2015		2016	
Antal patienter med tre eller fler besök	Andel patienter med individuell behandlingsplan	Antal patienter med tre eller fler besök	Andel patienter med individuell behandlingsplan	Antal patienter med tre eller fler besök	Andel patienter med individuell behandlingsplan
2 168	36 %	2 038	38 %	2 089	48 %

För att uppnå målrelaterad ersättning ska Vårdgivaren uppnå minst 70 procent av patienterna med tre eller fler besök ha en individuell behandlings-/vårdplan. Mäts med KVÅ (Klassificering av vårdåtgärd) DV093/DV094, rapportering på besöket.

Förvaltningen har årligen genomfört en patientenkät vid verksamheten och några av frågorna lyder:

2014

C1 Har du och din behandlare kommit överens om och gjort upp en plan för din rehabilitering/vård/behandling?

	Svarsalternativ	N	%	Vikt
1	Ja, det finns en skriftlig plan	17	17%	1
2	Ja, det finns en muntlig plan	26	25%	1
3	Nej, jag har ingen plan	54	53%	0
4	Jag vet inte	0	0%	0
-	Ej ifylld	5	5%	
	Totalt antal svar:	**102**		
	Antal viktade svar:	**97**		
	Patientupplevd kvalitet:	**44**		

2015

C1 Har du och din behandlare kommit överens om och gjort upp en plan för din rehabilitering/vård/behandling?				
	Svarsalternativ	**N**	**%**	**Vikt**
1	Ja, det finns en skriftlig plan	16	20%	1
2	Ja, det finns en muntlig plan	27	33%	1
3	Nej, jag har ingen plan	35	43%	0
4	Jag vet inte	3	4%	0
-	Ej ifylld	0	0%	
	Totalt antal svar:	**81**		
	Antal viktade svar:	**81**		
	Patientupplevd kvalitet:	**53**		

2016

C1 Har du och din behandlare kommit överens om och gjort upp en plan för din rehabilitering/vård/behandling?				
	Svarsalternativ	**N**	**%**	**Vikt**
1	Ja, det finns en skriftlig plan	24	28%	1
2	Ja, det finns en muntlig plan	19	22%	1
3	Nej, jag har ingen plan	38	44%	0
4	Jag vet inte	5	6%	0
-	Ej ifylld	0	0%	
	Totalt antal svar:	**86**		
	Antal viktade svar:	**86**		
	Patientupplevd kvalitet:	**50**		

2) *Hade krav på kortare väntetider och högre effektivitet framförts till syncentralen innan beslutet om privatisering?*

Förvaltningen har haft uppföljningsmöte med verksamheten flera gånger per år och lyft frågan gällande ökad tillgänglighet, ökat patientinflytande och delaktighet och kompetensutveckling och överföring av kunskap.
Vid en upphandling finns möjlighet att utveckla och ställa ytterligare krav på utveckling.
Förvaltningen har i samråd med patientförening, sakkunniga och andra vårdaktörer utvecklat och förtydligat uppdraget.

3) *Hur motiverar ni fördelarna med upphandling när endast en anbudsgivare finns?*

Målet med upphandlingen är att verksamheten ska utvecklas, tillgängligheten för patienterna öka. Fokus för verksamheten ska vara rehabilitering och habilitering. Behandlingsmetoder, patientens delaktighet och kompetensutveckling och kompetensöverföring är viktiga kvalitetsområden.
Den nya leverantören uppfyller samtliga krav som beställaren har ställt i förfrågningsunderlaget.

4) *För personer med allvarliga funktionsnedsättningar är närhet viktig. Hur förväntas centraliseringen av filialer förbättra tillgängligheten?*

När förvaltningen fick uppdraget att upphandla verksamheten utreddes frågan om uppdraget skulle utökas med fler filialer för att befolkningen skulle få tillgång till vård på lika villkor. Förvaltningen gjorde då bedömningen att det är bättre att samla kompetensen vid en mottagning än att splittra upp verksamheten i många små mottagningar/ filialer.
I det nya uppdraget ingår att förmedla kunskap till primärvården om olika behandlingsinsatser. Personer med lindrigare synnedsättning ska i framtiden kunna få del av enklare behandlingsinsatser i primärvården via arbetsterapeuter (t.ex. enklare förskrivningar/ anpassningar av hjälpmedel samt rehabilitering i närmiljö).

Övrig information

Flera av personalen var pensionsmässiga och valde att sluta i och med byte av utförare. 14 av personalen har uppgett följande orsaker till att de inte gick över till den nya utföraren:

- 3 gick i pension före 1/3 2017
- 3 tackade nej som är födda 1951- går troligen i pension
- 1 tackade nej som är född 1952- går troligen i pension
- 2 chefer valde att gå till andra tjänster
- 5 beslutade sen tidigare att gå till andra tjänster inom landstinget.

Ella Bohlin
Barn- och äldrelandstingsråd (kd)