Vård- och valfrihetsregionråd
Tobias Nässén (M)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2022-0158

2022-03-17

Svar på interpellation från Britt-Mari Canhasi (SD) om risk för ökade väntetider inom barn- och ungdomsvården när det nya BUMM-avtalet införs

Britt-Mari Canhasi (SD) har ställt följande frågor om ämne.

1. Vad har gjorts för att stärka upp husläkarmottagningarna med nödvändiga förstärkningsåtgärder för att omhänderta barn och ungdomar när nya BUMM-avtalet börjar gälla 2022-06-01?
2. Hur ser primärvårdens förutsättningar ut för att klara av det ökade inflödet av patienter?
3. Hur ser akutmottagningarnas resurser ut för att ta emot barn och unga som idag omhändertas på BUMM-nivå?

Som svar vill jag anföra följande:

Husläkarverksamheten i Region Stockholm har fått stora belopp i ökade resurser varje år. Mellan 2016 och 2020 ökade Regionens kostnader för husläkarverksamheten med 18,9%. I budget 2021 för Region Stockholm höjde den styrande koalitionen ersättningen med 3% och den generella uppräkningen för husläkarmottagningarna för 2022 var 4 procent. Detta exklusive kökapningspengar. Inför revideringen av husläkarnas förfrågningsunderlag (FFU) 2022 togs hänsyn till de förändringar som genomförts rörande vårdval Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM) och husläkarverksamhetens ansvar. Ersättningen till husläkarmottagningarna är i huvudsak kapiteringsersättning (listningsersättning) i kombination med en lägre andel rörlig besöksersättning. Besöksersättningen följer antal patienter som besöker mottagningen, men kapiteringen är oförändrad oavsett besöksvolym. Mot bakgrund av de förändringar som sker rörande barn så höjdes kapiteringsersättningen för barn 0-5 år mer än genomsnitt, 8,3 procent. Vi förväntar oss inga direkta volymförändringar under helår 2022 men kommer att ha detta under bevakning inför kommande budgetprocess och förändringen kommer att följas upp. Det är viktigt att primärvården, som utgör navet i stockholmarnas sjukvård, tar ett övergripande helhetsansvar för sina patienter, så också barn- och ungdomar, så att man hamnar på rätt vårdnivå från början.

Vår Hälso- och sjukvårdsförvaltnings tidigare analyser och bedömningar visar att förutsättningar för ett bra omhändertagande är god inom husläkarverksamheten. I BUMMs nya FFU finns även ett konsultationsuppdrag gentemot husläkarverksamheten för att stötta behandlande profession inför behandling och/eller remittering. Det tryggar och möjliggör ett bättre omhändertagande av barn- och unga inom primärvården, och värt att nämna i sammanhanget är den

del fast ersättning som av bland annat ovan nämnda skäl införts i det nya FFU för BUMM.

Med BUMMs nya FFU samt revidering av Husläkarnas FFU med tillhörande resursförstärkning är ambitionen givetvis att förändringen inte ska innebära fler akuta besök, och utifrån tidigare nämnda analyser genomförda av HSF så anses det inte vara ett problem. En viktig aspekt till omställningen är att föräldrar med sina barn ska bygga upp ett förtroende för sin listade husläkarmottagning och inte söka vård akut via Närakut för barn och vuxna eller akut vård vid något vid länets akutsjukhus, om man inte är i behov av akutsjukvård. Även denna aspekt kommer givetvis att följas upp och utvärderas utefter behov.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 17 mars 2022

Tobias Nässén
Vård- och valfrihetsregionråd (M)