Region Stockholm

8

Tilläggsavtal för förstärkning av det geriatriska uppdraget på Sabbatsbergsgeriatriken 2022

HSN 2019-1423

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Geriatrik. ASIH. SPSV. Prehospital vård
Malin Bonin

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-02-18

HSN 2019-1423

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Tilläggsavtal för förstärkning av det geriatriska uppdraget på Sabbatsbergsgeriatriken 2022

Ärendebeskrivning
I detta ärende och HSN 2019–0335 beskrivs en förstärkning av uppdraget på de SLSO-drivna geriatriska klinikerna på Sabbatsbergs- och Jakobsbergs sjukhus under 2022 för att avlasta akutsjukhusens arbete med den köställda vården.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjuta medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin (HSN 2021–2547)

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i seniorvårdsberedningen.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att teckna tilläggsavtal med SLSO om utökat uppdrag under 2022 på Sabbatsbergsgeriatriken.

2. Tilläggsavtalet ska ingå i huvudavtalen HSN 2019–1423.

3. Tilläggsavtalet tecknas under förutsättning att tillskjutna medel år 2022 sker enlig Principer för fördelning av eventuellt tillskjuta medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin (HSN 2021–2547)

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Under perioden för pandemin har vårdens resurser omdisponerats. Det har lett till en situation med köställd och undanträngd vård. För att akutsjukhusens ska kunna frigöra vårdplatser och öka patientavflödet krävs att andra aktörer i vårdsystemet kan öka sin kapacitet att ta emot samt behålla patienter som inte kräver akutsjukhusens resurser.

Överväganden
Mot bakgrund av ovan föreslås att de två geriatriska klinikerna som drivs av SLSO i sina avtal för 2022 får följande tre tilläggsuppdrag:

Förstärkt vårdnivå
Vårdgivarna föreslås erbjuda en förstärkt geriatrisk vårdnivå. Detta innebär en förstärkt läkarbemanning samt ökad möjlighet till akut diagnostik (exempelvis röntgen) på plats.

Patienterna ges möjlighet till geriatrisk teambedömning dygnet runt vilket bör leda till ett ökat intag av patienter som behöver läkarbedömning vid intag, exempelvis från ambulans. Syftet är att minska inflödet av geriatriska patienter till akutsjukhusen.

Förstärkt utskrivning
Vårdgivarna föreslås inom sitt geografiska ansvarsområde erbjuda *Förstärkt utskrivning* efter slutenvårdstillfälle till patienter som bedöms ha fortsatt behov av det geriatriska teamet efter utskrivning från slutenvården. Syftet är att minska behovet av återinläggning på akutsjukhusen genom att säkerställa en trygg och säker hemgång samt tillse en god vård i hemmet.

Konfusionsplatser
I den geriatriska målgruppen finns ett antal patienter som på grund av sviktade kognitiv förmåga är oroliga och rymningsbenägna. Huddingegeriatriken har skapat så kallade konfusionsplatser för denna målgrupp. Då denna patientgrupp ofta kräver en större personaltäthet föreslås därför en förstärkning så att konfusionsplaster kan skapas även på Sabbatsbergs- och Jakobsbergsgeriatriken.

Ekonomiska konsekvenser
Kostnaden för förstärkningen på Sabbatsbergsgeriatriken förväntas uppgå till 18 mkr för perioden 2022-01-01 till 2022-12-31.

Dessa medel finansieras inom ramen för extra satsningen på uppskjuten vård och delegation enligt HSN 2021–2547 för 2022.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Beslutet bedöms ha en positiv påverkan på patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Beslutet bedöms ha en positiv påverkan på jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet bedöms ha en oförändrad påverkan på miljön.

Administrativa konsekvenser
Beslutet bedöms öka administrationen vid avtalstecknandet samt vid uppföljning av uppdragen.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-02-18

§ 372
Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin

HSN 2021-2547

Ärendebeskrivning
I ärendet beskrivs principer och inriktning för arbetet med satsningen på uppskjuten vård till följd av pandemin.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Yrkande
1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar bifall till eget förslag till beslut (bilaga)
3. Gabriel Kroon (SD) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).
4. Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till eget förslag till tilläggsbeslut (bilaga).

Propositionsordning
Ordförande Anna Starbrink (L) ställer först proposition på eget yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt det.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Socialdemokraternas yrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Ordförande Anna Starbrink (L) ställer därefter proposition på Sverigedemokraternas tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Ordförande Anna Starbrink (L) slutligen proposition på Vänsterpartiets tilläggsyrkande och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden avslår det.

Beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna förvaltningens förslag till principer och inriktning för arbetet med satsningen på uppskjuten vård under år 2022.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om utbetalning av medel inom ramen för satsningen.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att vid behov justera fördelning av medel inom satsningen utifrån eventuella krav kopplade till statsbidragen.

Reservation

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Gabriel Kroon (SD) reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet att avslå tilläggsyrkandet.

Paragrafen är justerad

Expedieras till

Akten

Hälso- och sjukvårdsnämnden

FÖRSLAG TILL BESLUT
2021-12-14

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 11
HSN 2021-2547
Beslut § 372 HSN 211214

Förslag till beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin

Vårdens pengar ska gå till vård och fördelas efter behov. Detta är även av stor vikt när det gäller hanteringen av den uppskjutna vården. Socialdemokraterna menar att en tydlig prioriteringsordning som fastslår att behovsprincipen går före lönsamhet krävs när det gäller fördelning av tillskjutna medel för uppskjuten vård.

Att skjuta upp planerad vård är ett mycket tufft beslut som har visat hur oerhört allvarlig situation sjukvård har befunnit sig i under pandemin. Det har då varit av yttersta vikt att samtliga tillgängliga resurser mobiliserats för att avlasta akutsjukvården och vårdpersonalen som arbetat inom covidvården. Detsamma gäller nu när den uppskjutna vården hanteras. Alla måste bidra där så är möjligt och där så behövs.

Under pandemin har akutsjukhusen inte fått tillräcklig hjälp ifrån de privata vårdgivarna som bedriver vård med offentliga medel. Många privata vårdgivare, inte minst ideella aktörer, gör och har gjort viktiga insatser, men faktum kvarstår att kraven på de privata utförarna att bistå covidvården med t ex sjukvårdspersonal var för låga. Detta har även tydliggjorts i Utvärdering av Region Stockholms hantering av det nya coronaviruset [RS 2020-0384]. Under de tre smittvågorna har vårdpersonalen på akutsjukhusen gått på knäna och inte fått avlastning. Dessutom har principen om vård efter behov frångåtts i flera fall när vården på sjukhusen tvingats ställas in men vård hos privata aktörer kunnat fortsätta – trots konkurrensen om narkosresurser. Här har regionens styrning och kontroll brustit under pandemin.

Vi socialdemokrater ser därför ett behov av en skärpning av förvaltningens funktioner för att principerna för fördelning av eventuellt tillskjutna medelnästa år som föreslår i ärendet ska kunna följas. Samtliga vårdgivare

som tar del av medlen bör inkomma med en tydlig beskrivning över hur det ska användas.

Inför beslutet i nämnden november 2020 försäkrade vi socialdemokrater oss om att bedömningen av ersättning till privata vårdgivare gjorts enligt de förordningar och nationella riktlinjer som finns att tillgå[1] samt att privata vårdgivare och egenregiverksamheter skulle behandlas lika. Vi försäkrade oss även om att de privata vårdgivarna som föreslogs få ersättning inte skulle erhålla andra bidrag från staten samt att uppföljning skulle göras av förvaltningen. Vi anser att ersättningen till privata vårdgivare endast ska göras genom ett krav på att ingen aktieutdelning förs under pågående pandemi.

Trots att pandemin har drabbat hela regionen har Region Stockholm inte fördelat vården i Norrtälje dess andel av tillskjutna medel. I KSONs månadsrapport för november beskrivs följande:

”*I juni fattades ett delegationsbeslut (HSN 2021-1340) om fördelning av medel från satsningen på undanträngd och köställd vård. Enlig beslutet ska 2,6 procent av totalt 500 miljoner kronor, det vill säga 13 miljoner kronor, fördelas till kommunalförbundet i enlighet med överenskommelsen avseende stärkt styrning och ekonomiska förutsättningar 2021-2023 (RS 2020-0879). Dessa medel har inte kommit kommunalförbundet tillhanda”*

Uppskjuten vård finns i hela länet. Socialdemokraterna ser det som en självklarhet att norrtäljeborna ska få sin andel av medlen för hantering av den uppskjutna vården.

Med anledning av detta föreslår socialdemokraterna hälso- och sjukvårdsnämnden besluta:

att det i principerna fastslås att vårdgivare som tar emot försäkringspatienter inte får ta del av tillskjutna medel för hantering av uppskjuten vård

att ersättningen betalas ut endast om den privata vårdgivaren uppfyller kravet att *inte* göra någon aktieutdelning under pågående pandemi.

---

[1] https://statsbidrag.socialstyrelsen.se/regioner/statsbidrag-till-regioner-och-kommuner-till-foljd-av-sjukdomen-covid-19/

att vårdgivare som tar del av medel för uppskjuten vård åläggs att inkomma med en tydlig plan för användning av medel i syfte att säkerställa vård efter behov.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att upprätta en kontrollfunktion för att säkerställa att vård efter behov efterlevs i hanteringen av köställd och undanträngd vård samt nya vårdbehov under 2022.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att revidera samtliga vårdavtal i syfte att säkerställa att alla offentligt finansierade vårdgivare ska bistå med vårdpersonal, skyddsmateriel, läkemedel och andra resurser i händelse av kris.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ges i uppdrag att i samråd med regionledningskontoret säkerställa att vården i Norrtälje genom KSON får sin andel av statsbidrag och medel för uppskjuten vård

Talla Alkurdi (S) m.fl

Region Stockholm

Sverigedemokraterna Region Stockholm

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2021-12-14 HSN 2021-2547

Hälso-och sjukvårdsnämnden
11
Bilaga § 372 HSN 211214

Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin

Sverigedemokraterna välkomnar förvaltningens förslag till principer och inriktning för arbetet med den uppskjutna vården under 2022. Däremot ser vi att en utökad smittspridning, med en hög sjukskrivning hos hälso-och sjukvårdspersonal kan leda till att arbetet förlängs.

Sverigedemokraterna anser att förvaltningen bör utreda möjlighet till att upphandla vårdinsatser utomlands, främst i våra nordiska grannländer och därefter i resten av Europa. Genom att erbjuda diverse operations samt behandlingsinsatser utomlands kan den svenska sjukvården och vårdpersonalen avlastas, därtill kan patienten få ett snabbare omhändertagande.

Sverigedemokraterna föreslår hälso-och sjukvårdsnämnden besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda uppköp av vårdinsatser utomlands i syfte att snabbare hantera den uppskjutna vården

Region Stockholm

HSN 2021-12-14

Vänsterpartiet **FTTB**

Ärende nr 11

HSN 2021-2547

Bilaga § 372 HSN 211214

Beslut avseende principer för fördelning av eventuellt tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin.

Vänsterpartiet anser att prioriteringsordning är positiv.

Det är viktigt att vårdgivare som omhändertar patienter/patientgrupper med stora medicinska behov prioriteras, liksom områden med många köställda/lång väntetid.

Men Vänsterpartiet vill skärpa kraven gentemot privata vårdföretagen, fördelningen av de tillskjutna medlen måste säkras bara gå till just vård, och inte bidra till aktieutdelningar och privata vinster.

Vänsterpartiet anser att de privata vårdgivarna ska få ersättning för de merkostnader som uppkommit på grund av pandemin. Därför menar vi att de pengarna ska vara kopplade till en garanti att det inte sker någon vinstutdelning så länge pandemin pågår.

Det framgår inte heller i förvaltningens dokument om och hur KSON/Norrtäljemodellen ska ersättas. Det skulle vara 2,6% av den totala summan som det står i den tidigare överenskommelsen. KSON har fortfarande inte fått pengarna för 2021 och tydligen råder delade meningar på förvaltningen om KSON ska få det.

Vänsterpartiet anser att KSON ska till delas minst 2,6% av den totala summan. Den skulle även kunna vara högre med tanke på att Norrtälje har en annorlunda demografi, där andelen invånare plus 65 år utgör 27 procent av befolkningen jämfört med 15 procent i regionen i övrigt. Norrtälje har också högre andel invånare med lägre utbildningsnivå, låga inkomstnivåer och högre ohälsotal är regionen i övrigt.

Därför föreslår Vänsterpartiets följande tilläggsbeslut:

Att ersättningen för de merkostnader som uppkommit på grund av pandemin ska vara kopplad till en garanti från de privata vårdföretagen att det inte sker någon aktieutdelning/vinstdelning så länge pandemin pågår.

Att ersättningen för de merkostnader som uppkommit på grund av pandemin inte ska ges till privata vårdföretag som tar emot patienter vars vård finansieras med privata sjukvårdsförsäkringar.

Att KSON/Norrtälje ska säkras minst 2,6% av den totala summan.