Region Stockholm

27
Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl om St. Eriks ögonsjukhus och vårdvalsområdet ögonsjukvård HSN 2022-0396

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Specialiserad vård.
Linnea Pettersson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-05-24

HSN 2022-0396

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) med flera om St. Eriks ögonsjukhus och vårdvalsområdet ögonsjukvård

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden skriver Talla Alkurdi (S) m.fl. om vårdval specialiserad ögonsjukvårds påverkan på S:t Eriks ögonsjukhus.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Talla Alkurdi (S) m.fl. har i skrivelse om ögonsjukvården i regionen lyft att fördelningen av vård och patienter inom ögonsjukvården mellan S:t Eriks ögonsjukhus och öppenvårdsmottagningar inom LOV-avtalet inte alltid är självklar. Talla Alkurdi (S) m.fl. lyfter därtill att kompetensen inom öppenvårdsmottagningarna inte anses tillräcklig och att en justering i akutuppdraget för S:t Eriks ögonsjukhus därför har gjorts och föreslår därför att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återkomma med en redogörelse över vilka överväganden som har gjorts avseende dessa justeringar.

Talla Alkurdi (S) m.fl. lyfter även problem med kompetensförsörjningen och en hård konkurrens om specialistutbildad vårdpersonal mellan sjukhus

och mottagningar inom vårdvalet samt att vårdvalet inte deltar i utbildnings- eller forskningsuppdraget. Talla Alkurdi (S) m.fl. föreslår därför att hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska få i uppdrag att lämna underlag på hur S:t. Eriks ögonsjukhus påverkats av införandet av vårdval när det gäller kompetensförsörjning samt hur utbildnings- och forskningsuppdraget påverkats.

Överväganden
Akutsjukhusens ersättningsmodell består både av uppdragsrelaterad och produktionsrelaterad ersättning. Akutsjukhusen i egenregi erhåller uppdragsrelaterad ersättning (54 procent), produktionsrelaterad ersättning (40 procent), målrelaterad ersättning (5 procent) och utvecklingsrelaterad ersättning (1 procent). Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har haft en dialog med sjukhusledningen vid S:t Eriks ögonsjukhus om att sjukhuset inte har nått upp till avtalade volymer. S:t Eriks ögonsjukhus har både ett högspecialiserat och specialiserat vårduppdrag vilket innebär att det kan förekomma patienter med behov av specialiserad vård både på S:t Eriks ögonsjukhus och inom vårdvalet. Till skillnad från vårdvalsuppdraget omfattar dock sjukhusavtalet beställda totalvolymer och det är sjukhusledningen som själva tar beslut hur de ska nå upp till dessa totalvolymer. Inga förändringar har skett i akutuppdraget till S:t Eriks ögonsjukhus avseende vilka patienter som ska omhändertas där. S:t Eriks ögonsjukhus har emellertid informerat hälso- och sjukvårdsförvaltningen om att sjukhusledningen bestämt sig för att öppna för samtliga patientgrupper som söker på akutmottagningen och som tidigare till del triagerats till mottagningar inom vårdvalet.

I regionen finns ett Hänvisningsstöd som finns som stöd för samtliga vårdgivare i regionen för att hänvisa patienter till rätt vårdnivå. Uppdateringar i hänvisningsstödet sker utifrån medicinska bedömningar. En förändring i hänvisningsstödet har gjorts avseende ögonsjukdomar under den senaste tiden, avseende symtomet *Ögonbesvär vuxen – Plötslig smärta, synnedsättning eller färgade ringar runt ljuskällor*. Denna förändring hade inte sin grund i minskad kompetens i vårdvalet utan gjordes utifrån medicinska bedömningar för att synkronisera hänvisningen med ett annat snarlikt symtom som redan sen tidigare hänvisades till S:t Eriks ögonsjukhus.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har genomfört en utredning avseende strukturen för ögonsjukvården i Region Stockholm, bland annat gällande frågan om forskning, utbildning och kompetensförsörjning. I utredningen konstateras att bland annat frågan om handledarresurser till kataraktkirurger behöver säkras, men även att det behöver utredas vidare

huruvida vårdvalet kan bistå med bakjoursresurser. Därutöver pågår ett arbete i regionen för att kartlägga vårdvalsvårdgivarnas delaktighet i forskning inom ögonsjukvården. Slutligen, Vårdvalsutredningen (HSN 2019-2131) har tydliggjort vikten av deltagande i forsknings- och utbildningsuppdraget inom regionens vårdval, vilket regionen ska arbeta utefter.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömer att det behöver utredas vidare samt vid behov vidtas avtalsförändringar för att säkra kompetensförsörjning, forskning och utbildning inom ögonsjukvården. Under 2022 reviderar därför hälso- och sjukvårdsförvaltningen vårdval specialiserad ögonsjukvård där dessa frågor kommer omhändertas.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-05-24

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Om St. Eriks ögonsjukhus och vårdvalsområdet ögonsjukvård

St. Eriks ögonsjukhus är ett av Sveriges främsta ögonsjukhus. Sjukhuset har ett stort uppdrag regionalt samt nationellt genom den högspecialiserade vården. Öppenvården inom den specialiserade ögonsjukvården bedrivs även inom öppenvården på ett fyrtiotal ögonmottagningar (basuppdrag) inom LOV-avtal sedan år 2011.

Fördelningen av vård och patienter inom ögonsjukvården mellan St. Eriks sjukhus och öppenvårdsmottagningar inom LOV-avtalet är inte alltid självklart. Kompetensen inom öppenvårdsmottagningarna anses inte tillräcklig. Med anledning av detta skedde nyligen justeringar av akutuppdraget så att fler patienter numera hänvisas till sjukhuset istället för till öppenvårdsmottagningarna. En orsak som angetts har varit för låg kompetens på mottagningarna.

Ytterligare problem som uppstått gäller kompetensförsörjningen och en hård konkurrens om specialistutbildad vårdpersonal mellan sjukhus och mottagningar. De privata aktörerna har bättre möjligheter att erbjuda såväl högre lön som lägre arbetsbelastning. Den stora konkurrensen om ögonspecialister från den privata vården riskerar att innebära att den högspecialiserade vården inte kan leverera och därmed drabbas patienter med stort vårdbehov negativt. Öppenvårdsmottagningarna deltar heller inte utbildnings- eller forskningsuppdraget, vilket i sig är en risk för att bristen på specialister inom ögonsjukvården försämras ytterligare.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återkomma med en redogörelse över vilka överväganden som har gjorts för de aktuella förändringarna i hänvisning av akuta patienter mellan sjukhuset och vårdvalsaktörerna.

att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att återkomma med ett underlag om hur St. Eriks ögonsjukhus påverkats av införandet av LOV-avtal inom ögonsjukvården när det gäller

kompetensförsörjning (konkurrensen om ögonspecialister) samt hur utbildnings- och forskningsuppdraget påverkats.

Talla Alkurdi (S) m.fl.