Region Stockholm

45

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om sparkrav på akutsjukhusen och SLSO

HSN 2020-1200

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Planeringsenhet
Mikaela Lingvall

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-11-26

HSN 2020-1200

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om sparkrav på akutsjukhusen och SLSO

Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) frågor kring förutsättningarna för akutsjukhusen och primärvården att ta igen den vård som hittills skjutits upp under covid-19-pandemin.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi (S)

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Talla Alkurdi (S) ställer frågor om hur förutsättningarna ser ut för akutsjukhusen, husläkarverksamheten och annan primärvårdsverksamhet att ta igen vård som skjutits upp under covid-19 pandemin.

Hur ska akutsjukhusen, vårdcentralen och annan primärvårdsverksamhet hantera all den uppskjuta vården samtidigt som verksamheter ska göra neddragningar?

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under hösten 2020 påbörjat ett arbete med en så kallad Beställarplan, vilket innebär att förvaltningen skapar sig en fördjupad lägesbild av vården i regionen och identifierar vårdområden som kan kräva åtgärder för att täcka befolkningens vårdbehov. Analysen innefattar både den vård som trängts undan samt

nyuppkomna vårdbehov och områden som redan innan covid-19-pandemin var i behov av åtgärder. En viktig faktor att ta hänsyn till är hur utvecklingen av covid-19-pandemin fortgår och dess påverkan det ger på hälso- och sjukvårdsystemet i regionen. Baserat på uppdaterade lägesbilder identifieras vårdområden i behov av åtgärder. Förvaltningen tar fram förslag på strategier för dessa identifierade områden. Arbetssättet skapar en helhetssyn över regionens samlade kapacitet inom hälso- och sjukvårdssystemet och ger ett underlag för horisontella prioriteringar inom, och potentiellt mellan, berörda vårdverksamheter som är beroende av varandra. Hänsyn tas därmed till vårdbehov, avtalsmässiga förutsättningar samt kapacitet som finns inom olika delar av hälso- och sjukvårdssystemet innan en åtgärd föreslås. Genom att befintliga vårduppdrag och vårdavtal inom regionen används på mest effektiva sätt kan förvaltningen skapa förutsättningar för att avlasta och utöka kapacitet där det behövs. Samverkan sker löpande med berörda aktörer, såsom vårdgivare, specialistsakkunniga inom olika specialiteter, Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland, för att få en samlad bild av både behov och kapacitet inom Region Stockholm.

Akutsjukhusen bedömer i dagsläget (2020-10-30) att de i stort klarar av att hantera den vård som skjutits upp och kräver akutsjukhusens resurser. Arbetet med att ta igen vård har startat inom de flesta verksamheterna redan under höstmånaderna 2020.

I akutsjukhusens avtal ingår att målvolymer och totalersättning justeras årligen. Förvaltningens bedömning är att ersättningsmodellen är ändamålsenlig för att stimulera till både kvalitet och tillgänglighet även under rådande omständigheter. Utöver detta har hälso- och sjukvårdsförvaltningen i budget för 2021 fått ökat anslag i form av statsbidrag för att hantera den uppskjutna vården som uppstått i samband med pandemin.

Husläkarverksamheten fick i budget för år 2020 ett ekonomiskt tillskott om 1,5 procent och i budget för 2021 får verksamheten ett tillskott om 3 procent. Uppskjuten vård inom husläkarverksamheten såsom årskontroller för högt blodtryck, diabetes och astma/KOL bedöms kunna hanteras inom uppdraget. Förvaltningens analys av besöksutvecklingen visar också att mottagningsbesöken inom primärvården börjar öka efter vårens och sommarens nedgång och längre väntetider till bokade besök kommer sannolikt att förekomma. Digitala vårdkontakter har ökat under pandemin och många invånare får fortsatt sin vård tillgodosedd genom olika digitala kontaktvägar med vården som ersätter ett annars fysiskt besök i vården.

Inom rehabilitering i primärvården (bland annat primär hörselrehabilitering, specialiserad fysioterapi, logopedi och primärvårdsrehabilitering) uppger majoriteten av vårdgivarna att de har kapacitet att ta emot såväl uppskjuten vård som ett eventuellt ökat inflöde av patienter. Kapaciteten varierar dock mellan vårdgivarna. Vårdgivarnas beskrivningar bekräftas av förvaltningens analys av patientflöden. Besöksutvecklingen visar att vårens besöksnedgång har dämpats och besöken har börjat öka under hösten.

Vilka beräkningar finns som underlag till bedömning att akutsjukhusen, vårdcentralen och annan primärvård kommer att klara sitt vårduppdrag samt all uppskjuten vård samtidigt som verksamheterna ska göra neddragningar?

Beräkningar inom ramen för Beställarplanen är en del av underlaget för att kunna göra bedömningarna av huruvida akutsjukhusen, husläkarverksamheten och andra vårdverksamheter inom primärvården så som exempelvis rehabilitering, habilitering och hjälpmedel ska klara av sitt vårduppdrag och ta igen uppskjuten vård.

För akutsjukhusen är dialogen mellan vårdgivare och hälso- och sjukvårdsförvaltningen om beställning 2021 i sitt slutskede. I det arbetet ingår att planera uppdraget både för resterande 2020, och för 2021 för respektive sjukhus. Underlaget består av beräkningar från respektive part av både den vård som utförts och behöver tas igen och den vård som ingår i det ordinarie vårduppdraget.

Husläkarverksamhetens beräkningar utgår löpande från:

- Inrapporterade verksamhetsdata
- Kontinuerliga avstämningar och dialog mellan förvaltningen och husläkarmottagningarna kring utvecklingen i vården/inom uppdraget

Rehabilitering, habilitering och hjälpmedel utgår löpande från:

- Inrapporterade verksamhetsdata från respektive vårdområde
- Särskild upprättad rutin för analys av data kring rehabiliteringskedjan för patienter med post covid -19
- För att komplettera den information som erhålls via verksamhetsdata genomfördes i oktober en enkätundersökning till vårdgivare inom rehabilitering i primärvården. Omfattning av undersökningen var drygt 400 avtal, varav 309 svar inkom.

Från hälso- och sjukvårdsförvaltningen utgår beräkningar delvis från sjukhusspecifika underlag, inrapporterade data från vårdverksamheter utanför akutsjukhusen och det gemensamma arbetet inom beställarplanen (som beskrivits ovan) för att göra övergripande horisontella prioriteringar i regionens hälso- och sjukvårdsystem.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten
Godkänd av Björn Eriksson, 2020-11-26

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Om sparkraven på akutsjukhusen och Stockholms läns sjukvårdsområde i Region Stockholm

Hälso- och sjukvården i Region Stockholm står inför en mycket arbetskrävande uppgift nu och lång tid framöver. Till följd av coronapandemin har tusentals operationer ställs in, primärvårdsbesök skjutits upp, och förebyggande åtgärder pausats. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen i Region Stockholm anger att 7000 operationer ställdes in fram till och med april i år på regionens sjukhus. Under samma period genomfördes närmare 350 000 färre besök inom primärvården i jämförelse med förra året. Detta beräknas ha orsakat ett stort mörkertal av patienter som inte ens har diagnosticerats.

I höst och framåt väntar uppgiften att utföra all den vård som skjutits upp under våren. Mer än någonsin behövs en stark sjukvård. Samtidigt ligger de stora sparkraven kvar på såväl akutsjukhusen som Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO). Sjukhusens verksamhet ska som det heter ”effektiviseras” med motsvarande två procent av budgeten trots den stora vårdskulden. Motsvarande sparkrav ligger även på SLSO med verksamheter som förväntas genomföra såväl vård på vårdcentralerna, psykiatrisk vård som rehabilitering. Detta är sparkrav som innebär neddragningar inte minst på vårdpersonal.

Med anledning av ovanstående ställer Socialdemokraterna följande frågor

- Hur ska akutsjukhusen, vårdcentralen och annan primärvård hantera all den uppskjutna vården samtidigt som verksamheterna ska göra neddragningar?

- Vilka beräkningar finns som underlag till bedömningen att akutsjukhusen, vårdcentralen och annan primärvård kommer att klara sitt vårduppdrag samt all uppskjuten vård samtidigt som verksamheterna ska göra neddragningar?

Talla Alkurdi (S) mfl.

SKRIVELSE