Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Kansli

PROTOKOLL
2020-11-13

10/2020
§§ 98-119
Diarienummer
HSN 2020-0080

BESP-samverkan inför HSN

Datum 2020-11-13

Tid 9:00-10:45

Plats Teams-möte

Närvarande

För hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Margareta Tufvesson, ordförande
Vanessa Johansson, sekreterare

För de fackliga organisationerna
Saco Region Stockholm
Liisa Holtay
Yvonne Dellmark
Suzana Turkalj Pavlakovic
Klara Strömberg

Kommunal
Erika Mellqvist
Ubah Shucayb

Vårdförbundet
Gunilla George
Emma Jonsson

Vision Region Stockholm
Tommy Mäntynen
Peter Eklund

§ 98 Inledning

Ordförande Margareta Tufvesson hälsar alla välkomna och öppnar dagens möte.

§ 99 Justerare

Till justerare utses ordförande Margareta Tufvesson, Liisa Holtay (Saco), Emma Jonsson (Vårdförbundet), Tommy Mäntynen (Vision) och Erika Mellqvist (Kommunal).

§ 100 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns enligt upprättat förslag.

§ 101 Revidering av förfrågningsunderlag för vårdval husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021

HSN 2020-0222

I ärendet redovisas förslag till förfrågningsunderlag för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2021. Förslaget har utarbetats med utgångspunkt från primärvårdsstrategin och den beslutade huvudinriktningen för husläkarverksamhetens ersättningsmodell.

Christoffer Bernsköld, Julia Lindström och Jan-Olov Wiklund informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget. Saco anmäler protokollsanteckning, se protokollsbilaga.

§ 102 Konkretisering och beskrivning av förväntade konsekvenser gällande avveckling av husläkarjourer

HSN 2020-1388

Föreliggande ärende omfattar en konkretisering av den avveckling av husläkarjourerna i länet som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutat om på möte i september 2020 samt en beskrivning av de konsekvenser som avvecklingen förväntas medföra.

Christoffer Bernsköld och Maria Lind informerar om ärendet och svarar på frågor.

Saco förklarar sig oeniga till förslaget. Kommunal, Vision och Vårdförbundet biträder förslaget.

§ 103 Avtal för ungdomsmottagningarna med Stockholms läns sjukvårdsområde 2021–2022

HSN 2020-1260

I ärendet redovisas förslag till nytt avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) för att bedriva medicinsk verksamhet vid länets ungdomsmottagningar.

Bodil Klintberg informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 104 Uppsägning av tilläggsavtalet om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa när det bedrivs av husläkarmottagningar samt justering av tilläggsavtalet när det bedrivs av barn- och ungdomsmedicinska mottagningar

HSN 2020-1481

Ärendet innehåller förslag om avveckling och uppsägning av tilläggsavtalet om första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa när det bedrivs av husläkarmottagningar samt justering av tilläggsavtalet när det bedrivs av barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

Bodil Klintberg och Kristina Laurell Laroussi informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 105 Förlängning av avtal med Regionsjukhuset Karsudden i Region Sörmland om rättspsykiatrisk vård

HSN 2019-1778

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 14 april 2015 beslutat att teckna avtal med Regionsjukhuset Karsudden. Avtalet gällde från 1 januari 2016 till och med 31 december 2018 med möjlighet till förlängning med högst tre år. Den 19 december 2017 beslutade HSN att förlänga ovanstående avtal från 1 januari 2019 till och med 31 december 2021, med möjlighet till förlängning med högst tre år, minst ett år i taget.

Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska parterna vara överens om en förlängning senast 12 månader före det att avtalet löper ut. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver förhandlingar om eventuella förlängningar därför avslutas senast 31 december 2020.

Fatmanur Andrasic Dinler och Mats Nilsson informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 106 Förlängning av avtal med Prima Barn- och ungdomspsykiatri AB med områdesansvar i Haninge, Tyresö och Nynäshamn

HSN 2019-1778

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 22 november 2016 beslutat att teckna avtal med Prima Barn- och Vuxenpsykiatri Stockholm AB. Avtalet gäller för perioden 2017-01-01 – 2021-05-31. Beställaren har rätt att förlänga avtalet med upp till 4 år. Beställaren ska skriftligen påkalla förlängning senast 6 månader före avtalstidens utgång. För att utnyttja möjligheten till förlängning behöver beslut om förlängning fattas senast den 30 november 2020.

Ulrica Nordström informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 107 Förlängning av avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO, gällande hjälpmedels-centralsverksamhet för rörelsehjälpmedel med mera i södra delen av Stockholms län

HSN 2020-1317

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har den 19 november 2013 beslutat att teckna avtal med Hjälpmedel Stockholm, SLSO. Avtalet som startade den 3 februari 2014 har en avtalsperiod om fem år med möjlighet till fem års förlängning. Efter beslut i HSN den 24 april 2016 förlängdes avtalet i tre år, till och med den 31 januari 2022. Det finns möjlighet till ytterligare två års förlängning vilket nu föreslås. Om möjligheten till förlängning ska utnyttjas ska hälso- och sjukvårdsförvaltningen skriftligen påkalla förlängning senast 12 månader före avtalstidens utgång.

Marika Berggrund informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 108 Regional överenskommelse med kommunerna i Stockholms län gällande ansvarsfördelning av hjälpmedel samt produkter som används vid vård och omvårdnad

HSN 2020-1440

Ärendet innehåller förslag till en ny regional överenskommelse om kostnadsansvar samt samverkan mellan Region Stockholm och kommunerna i länet gällande förskrivningsbara hjälpmedel och förbrukningshjälpmedel samt produkter som används för vård och omsorg i särskilda boendeformer samt i dag-/daglig verksamhet.

Marika Berggrund informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 109 Revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan

HSN 2020-1415

Föreslagen revidering av Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan.

Jessica Lindberg och Andreas Petersson informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 110 Prognos och kapacitetsplanering av förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028

HSN 2020-1259

Ärendet innehåller en reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm 2021–2028 med en prognos över antalet förlossningar och ett förslag till kapacitetsplanering per förlossningsenhet.

Eva Bring och Karin Andersson informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 111 Redovisning av merkostnader för vård av covid-19-patienter vid Capio S:t Görans sjukhus

HSN 2020-0718

Ärendet avser redovisning av faktiska merkostnader vid Capio S:t Görans

sjukhus för vård av covid-19-patienter under perioden 1 mars till 31 maj 2020.

Eva Bring informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 112 Förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2020-1238

Ärendet innehåller förslag att upphandla rekonstruktiv plastikkirurgi, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

Hanna Wallin och Malin Emond informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 113 Förslag att upphandla operationer av benvaricer enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2020-1241

Ärendet innehåller förslag att upphandla operationer av benvaricer, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av två LOU-upphandlade vårdgivare.

Hanna Wallin och Fanny Larsdotter informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 114 Förslag att upphandla avancerad fotkirurgi enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2020-1415

Ärendet innehåller förslag att upphandla avancerad fotkirurgi, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

Hanna Wallin och Helene Johnier informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 115 Förslag att upphandla höftledsartroskopier enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU)

HSN 2020-1240

Ärendet innehåller förslag att upphandla höftledsartroskopier, enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Upphandlingen omfattar vård som idag utförs av en LOU-upphandlad vårdgivare.

Hanna Wallin och Helene Johnier informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 116 Ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av Covid-19

HSN 2020-0858

Beslut om ersättning till privata vårdgivare för merkostnader till följd av covid-19-pandemin.

Anna Franzén och Johan Stjernfält informerar om ärendet och svarar på frågor.

De fackliga organisationerna biträder förslaget.

§ 117 Ärenden för information – förslag till yttranden och svar på skrivelser

- Uppföljning av ärendet ”Digital vårdgaranti – en inriktning för digitalisering i hälso- och sjukvården”
  HSN 2020-1161
- Fördelning av bidrag till ideella organisationer 2021
  HSN 2020-0273
- Yttrande till Förvaltningsrätten i Stockholm i mål nr. 20014-20 Charlotte Andersson Ullberg m.fl. ./. Region Stockholm, angående laglighetsprövning enligt kommunallagen, samt upphävande av beslut
  HSN 2020-1332
- Yttrande över motion 2020:25 av Jonas Lindberg (V) om Låt Södersjukhuset få en geriatrisk klinik med slutenvårdsplatser och hemsjukvård
  HSN 2020-0814

- Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om beredskapslager
  HSN 2020-0891
- Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om kompetensförsörjningsrådets status
  HSN 2020-0803
- Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om ny geriatrisk vårdavdelning på Södersjukhuset
  HSN 2020-0689
- Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om egenfinansiering vid patientönskemål av kostnadsineffektiva ingrepp
  HSN 2020-0687
- Svar på skrivelse från Helen Schoultz (SD) om inhyrd personal på sjukhusen
  HSN 2020-0414
- Svar på skrivelse från Victor Harju m.fl. angående läkemedelsinformation och kunskapsbyggande verksamhet på vårdcentralerna
  HSN 2020-0804
- Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om Lärdomar från den omfattande smittspridningen i äldreomsorgen
  HSN 2020-0887
- Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående permanenta samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden
  HSN 2020-0802
- Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om att utreda regionens vård av äldre samt stöd till äldreomsorgen, LSS-boenden och SÄBO under covid-19
  HSN 2020-0890
- Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om permittering av personal inom vårdverksamhet
  HSN 2020-0801
- Svar på skrivelse från Helén Schoultz (SD) om situationen på regionens intensivvård
  HSN 2020-0690
- Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) om Vårdskulden och ansvaret för vårdpersonalen efter covid-19-pandemin
  HSN 2020-0684
- Anmälan av delegationsbeslut, HSN 2019-2227
- Övriga anmälningsärenden, HSN 2019-2228
- Anmälan av månadsrapport för september 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden, HSN 2020-0032

§ 118 Verksamhetsplaner för HSN och VKN 2021

Anna Franzén, Johan Stjernfält och Gunilla de Geer informerar om verksamhetsplaner för HSN och VKN 2021. Pandemin sätter tonen för nämnderna och förvaltningen. VKN har fått 6 stycken nya uppdrag och HSN har fått 18 stycken budgetuppdrag av fullmäktige exempelvis att anpassa riktlinjer och uppföljning till den nationella vårdgarantin. Prognosen för HSN:s kostnader för 2021 är fortsatt svårbedömda med anledning av pandemin. Det kostnadsreducerande arbetet fortgår och kommer att intensifieras för att kunna uppnå ett resultat i balans. Verksamhetsplanerna kommer att förhandlas i BESP den 4 december.

§ 119 Övriga frågor

Inga övriga frågor anmäls.

Vid protokollet

Vanessa Johansson

Justerat

Margareta Tufvesson
Ordförande
(justerat via e-post 2020-11-18)

Liisa Holtay
Saco
(justerat via e-post 2020-11-16)

Emma Jonsson
Vårdförbundet
(justerat via e-post 2020-11-16)

Tommy Mäntynen
Vision
(justerat via e-post 2020-11-16)

Erika Mellqvist
Kommunal
(justerat via e-post 2020-11-16)

Centrala SACO-rådet
Region Stockholm 2020-11-16

BESP protokollsanteckning till § 101

Saco är positiva till att andelen kapitering ökar – ett sådant system överensstämmer med vision om tillitsstyrning och möjliggör för verksamheter att utveckla nya arbetssätt utan att straffas ekonomiskt.

Det är mycket positivt att den ökade besöksersättningen för nystartade mottagningar bara gäller för patienter som också listar sig på mottagningen.

Det är också mycket positivt att ersättningen för ST-läkare höjs, eftersom denna legat på samma nivå under väldigt många år och därmed allt mer urholkats.

Det finns dock flera punkter i förslaget som är bekymmersamma:

1. Av underlaget framgår att förräntningarna i FFU 2021 innebär en kostnadsökning med 3 procent. Då ingår flera nya uppdrag, vilket innebär att det uppdrag som dagens husläkarverksamhet bedriver i verkligheten kommer få minskade anslag. Detta kan inte vara i linje med regionens egen Primärvårdsstrategi och heller inte med SKRs och regeringens visioner om en Primärvårdsreform – det har konstaterats i varje utredning senaste 10 åren att primärvården är underfinansierad, inte att den har för litet uppdrag. Fotsjukvården, första linjens psykiatri, rehabkoordinator och det geografiska samordningsansvaret är således uppdrag som bör ligga utöver en resursförstärkning om 3 procent.
2. Att utöka antalet specialiteter som är listningbara till att inkludera internmedicinare och specialister i rehabilitering är en förändring som samtliga professionsföreträdare avstyrker. Husläkaruppdraget är ett brett uppdrag, där den som verkar som husläkare behöver kunna sköta alla förekommande sjukdomar – specialister i internmedicin saknar vidareutbildning i psykiatri, barn och ungdomsmedicin, gynekologi, öron- näsa- hals m fl stora sjukdomsgrupper i primärvården. Specialister i rehabilitering saknar ännu fler delar. Att utöka listningsbara läkare till även dessa specialiteter kan allvarligt påverka patientsäkerheten. Saco förordar att man istället anställer dessa specialister, med specialistlön, men att de får komplettera sin specialitet med de bitar som saknas inom ramen för ST i allmänmedicin. Listningsbara blir de då när 24 månader återstår och de har större delen av sin placering på vårdcentralen, dvs samma regler som gäller för övriga ST-läkare.
3. Saco anser att ålder bör väga tyngst i viktningen av kapiteringen, då ålder är den faktor som allra mest påverkar vårdbehovet. CNI bör väga tyngre än ACG, som är

manipuleringsbart och inte alltid avspeglar vårdtyngden för just vårdcentralen, eftersom alla vårdgivares diagnoser ingår.

4. Saco motsätter sig en bonus för listning på namngiven läkare, så länge denna inte också kombineras med ett tak för hur många patienter en enskild läkare kan ha på sin lista. Utan tak blir bonusen i princip meningslös, eftersom det går bra att lista alla patienter på samma läkare. Det ger en falsk bild till medborgaren, som förväntar sig att få träffa sin läkare, någon som aldrig kommer kunna ske eftersom om det blir en orimlig uppgift för den läkare som har väldigt många listade patienter. I Norge har man valt ett tak på 2500 patienter – men genomsnittsläkaren har runt 1100 patienter listade. Att hitta rätt nivå kan vara svårt. Som alternativ bör man fundera över bonus för kontinuitet, och tex använda det kontinuitetsinsex som finns i SKR:s kvalitetsregister Primärvårdskvalitet.
5. Det är väldigt svårt att införa en bonus för uppfylld vårdgaranti eftersom vårdgarantin är formulerad på ett mycket luddigt sätt. Att ”få en bedömning” kan ju också innebära att en sköterska i telefon eller chat bedömer att patienten inte behöver en tid. Vi bedömer att det i realiteten blir omöjligt att mäta detta.
6. Det är olyckligt att ersättningstaken tas bort helt. Genom regionens konstruktion med högre ersättning för olistade blir besöksersättningen för sådana besök mycket attraktiva, särskilt om de sker till sjuksköterska och digitalt.
7. Regionen borde införa ett tak för andel digitala besök/listad, för att motverka att vårdgivare etablerade i regionen i realiteten kan bedriva fristående digital vård, snarare än en heltäckande primärvård.
8. Saco motsätter sig att regionen delar in patienter i listade och olistade. Vi anser att alla invånare bör vara listade, något som är rimligt när man har ett ersättningssystem som är uppbyggt som ett försäkringssystem, där listingsersättningen är att betrakta som en premie och där vårdcentralerna behöver ha passiva patienter för att gå runt ekonomiskt. Det är heller inte så att olistade väljer att avstå från sjukvård när de väl behöver den, utan systemet leder till att man underfinansierat och felbedömer vårdcentralernas verkliga uppdrag. Det finns heller ingen annan region som valt denna lösning, utan i alla andra regioner är samtliga invånare listade.
9. Den extra ersättning som regionen betalar för olistade, inklusive patienter som är listade hos andra vårdgivare, innebär i praktiken att regionen även fortsättningsvis kommer att betala 410 kr per digitalt besök hos läkare eller sjuksköterska för patienter som inte är listade hos den digitala vårdgivaren. Detta är en mycket liten besparing jämfört med utomlänstaxan. Skillnaden är att budgetposten nu ligger inom husläkaravtalet, dvs i praktiken tas från övrig vård. För regionen är det en besparing, men i realiteten innebär det en neddragning för övrig husläkarverksamhet. Detta upplägg anser Saco är mycket olyckligt.
10. Saco anser att all digital listning ska ske via en neutral plattform, som tex 1177. Listningen är central för verksamheternas ekonomi och blotta misstanken att det sker oegentligheter borde vara nog för att regionen ska säkerställa att så inte kan ske. Saco hänvisar till hur Region Skåne resonerat i denna fråga.
11. Saco avråder från viten vid otrohet. Resonemangen kring helhetsansvar är rimliga, men tyvärr teoretiska. Studier visar att viten inte får den effekt som avses, utan att det är patientsammansättningen och den geografiska placeringen på vårdcentralen som avgör om patienterna vänder sig till annan vårdcentral eller närakut. Det finns också en påtaglig risk att belastningen på akutmottagningarna ökar, om man lägger vite på besök på närakuter. Saco rekommenderar att man istället försöker styra patienter genom differentierade avgifter. Vi rekommenderar läsning av Richard H. Glazier, Michael E. Green, Eliot Frymire, Alex Kopp, William Hogg, Kamila Premji, and Tara Kiran, Do Incentive Payments Reward The Wrong Providers? A Study Of Primary Care Reform In Ontario, Canada, Health Affairs 2019 38:4, 624-632

12. Saco motsätter sig att man inför specialiserade husläkarmottagningar för funktionshindrade, när man samtidigt förordar att husläkarmottagningarna ska var första linjens sjukvård för alla invånare. Detta riskerar att leda till att det blir en ytterligare uppdelning av primärvården, och vi ser inga vinster med det.
13. Saco är tveksam till kravet på legitimerad psykolog på alla husläkarmottagningar**.** Behovet av psykosocialt stöd är stort, i nuläget har dock många vårdcentraler svårt att klara lokalkraven och ekonomin för lämpliga yrkesgrupper. Saco delar dock den långsiktiga tanken på att kunna ha psykosocial kompetens på alla vårdcentraler när så är möjligt.

För Centrala SACO-rådet Region Stockholm

Liisa Holtay
Leg. psykolog, Specialist i klinisk psykologi
Ordförande Psykologföreningen Region Stockholm
Vice ordförande SACO Region Stockholm
Sveriges Psykologförbund

Sakkunnig:

Suzana Turkalj Pavlakovic
Specialist i allmänmedicin
Vårby vårdcentral
Ordförande i SLSOs läkarförening
2:e vice ordförande i Stockholms läkarförening