Beslutande Anna Starbrink

Föredragande Björn Eriksson

Samråd Margareta Tufvesson

Delges Anna Ingmanson, Bodil Klintberg, Tim Bomanson, Christoffer Bernsköld, Marina Skarbøvik, Malin Håkansson, Cecilia Matzon, Joakim Jarnryd, Marika Berggrund, Kjerstin Greve Löberg, Camilla Westin, Ninos Kerimo, Malin Bonin, Ylvali Porander, Eva-Lena Jansson, Sigrun Garay-Sevelin, Margareta Tufvesson, Maria Weber Persson, Janine Jemt

Ärende **Ersättning för vårdkontakter på distans, geriatrisk slutenvård samt justeringar gällande tak och andra krav i avtal med anledning av Covid-19.**

Förvaltningens motivering till beslutet

Bakgrund

Mot bakgrund av det nya viruset Covid-19 finns en risk att en spridning av viruset kan bli bred och drabba många personer i Region Stockholm. Sedan den 10 mars har bedömningen gällande den allmänna spridningen av viruset skärpts i Sverige till mycket hög av Folkhälsomyndigheten.

Beslut har fattats med stöd av delegationsbestämmelser enligt punkt 1.1 i av hälso- och sjukvårdsnämnden fastställd delegationsordning (HSN 2019-2026) som anger att nämndens ordförande får fatta beslut i nämndens namn i ärenden som är så brådskande att nämndens avgörande inte kan avvaktas.

Förslag och överväganden

Förslag gällande utökade möjligheter att utföra vård per distans

För att minimera risken för spridning samt risken för att föra in smittan till sjukvårdsverksamheten bör om möjligt mottagningsbesök utföras per distans. Vissa av de avtal avseende tillhandahållande av hälso- och sjukvårdstjänster som Region Stockholm, genom hälso- och sjukvårdsnämnden, har ingått med vårdgivare, såväl privata som sådana som bedriver verksamhet i Region Stockholms egen regi, innefattar inte någon rätt till ersättning för distanskontakter.

I andra fall är denna ersättning relativt låg i förhållande till den typ av distanskontakter som nu kan förväntas eller bedöms nödvändigt under rådande omständigheter.

Förslaget till beslut innebär att tidsbegränsade tillägg eller ändringar görs till gällande avtal såvitt avser vårdgivarnas rätt till ersättning för vårdkontakter på distans. Syftet är att tillfälligt möjliggöra att fler vårdgivare kan ta emot patienter på distans vilket omfattar vårdkontakter via telefon, chatt och video.

Följande vårdavtal omfattas av ovanstående åtgärder:
Barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård
Habilitering & Hälsa 2019

Förslag gällande avsteg från avtalade tak samt fastställt krav i avtal utifrån pågående covid-19 pandemi
För att ge vårdgivare, verksamma inom avtalsområdet Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), förutsättningar att klara sitt uppdrag då de behöva vårda patienter med mer omfattande behov än de gör i normalläget, föreslås följande för året 2020:

- Att ASIH-vårdgivarna får överstiga taket om medelvårdtid på 120 dagar utan återkrav om ersättning.

- Vid beslut från LSSL-SLSO (aktuellt vid ett eventuellt katastrofläge i regionen) ska ASIH-vårdgivarna kunna neka att skriva in patienter som befinner sig i geografiskt otillgängliga områden (avser enbart öar där båt krävs).

Under rådande omständigheter behövs även justeringar i avtal genomföras inom specialiserad fysioterapi, primärvårdsrehabilitering, logopedi samt primär hörselrehabilitering för år 2020:

- Att vårdgivare inom vårdval specialiserad fysioterapi får understiga krav på sysselsättningsgrad om 51% samt ha förkortade öppettider utan återkrav eller andra åtgärder vid den årliga verksamhetsuppföljningen för 2020.

- Att vårdgivare inom vårdval primärvårdsrehabilitering får understiga krav på bemanning, krav på minst 1900 patienter samt andel om minst 20% hembesök utan återkrav eller andra åtgärder vid den årliga verksamhetsuppföljningen för 2020.

- Att vårdgivare inom vårdval logopedi får understiga krav på sysselsättningsgrad, understiga antal dyslexiutredningar samt understiga krav på öppettider utan återkrav eller andra åtgärder vid den årliga verksamhetsuppföljningen för 2020.

- Att får vårdgivare inom vårdval primär hörselrehabilitering får understiga kravet på minst 300 grundläggande rehabiliteringsinsatser per år samt ha förkortade öppettider utan återkrav eller andra åtgärder vid den årliga verksamhetsuppföljningen för 2020.

Förslaget till beslut innebär att tidsbegränsade ändringar gällande tak och kravställningar i avtal.

Förslag gällande ersättning för geriatrisk slutenvård gällande vårdtillfällen där patienter vårdas för diagnostiserad covid-19
För de geriatriska vårdgivare som har avtal enligt LOV och LOU samt för de geriatriska klinikerna inom SLSO, gäller att cirka två tredjedelar av ersättningen är produktionsrelaterad. Det innebär att det för varje vårdtillfälle inom slutenvården utgår ersättning med en fastställd andel av avtalat DRG-poängpris multiplicerat med vårdtillfällets DRG-vikt.

De nytillkomna kodningsinstruktioner som finns för patienter med diagnosticerad covid-19 ger ingen DRG-vikt. Det beror på att diagnoskoden är ny och saknar kostnadsdata. I och med att det saknas DRG-vikt för dessa vårdtillfällen kommer ingen ersättning att betalas ut med automatik.

Förslaget till beslut innebär att vårdgivarna ska få ersättning för de vårdtillfällen inom slutenvård som registreras i DRG-gruppen Z40N *”Ny Huvuddiagnos med ospecifik gruppering”* gällande diagnostiserad covid-19. Detta förslag gäller fram tills det finns en DRG-vikt för covid-19.

Ekonomiska konsekvenser
Föreslagna förändringar föreslås endast gälla för en begränsad period varför de ekonomiska konsekvenserna bedöms som relativt begränsade.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Syftet med föreslagna förändringar är övergripande att minska sprittspridningen mellan patienter och att föra in smittan i sjukvården. Att minska dessa risker är positivt för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Att vårdgivare får bättre förutsättningar att erbjuda patienter vårdkontakter per distans bedöms innebära att fler personer får tillgång till vård vilket under rådande omständigheter bedöms få positiva konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Att fler vårdkontakter sker på distans minskar resandet och får därmed positiva konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Vårdgivare erbjuds under föreslagen period bättre förutsättningar att erbjuda vårdkontakter på distans. Rapportering av vårdkontakter för utförd vård är obligatoriskt och ersättningen för vårdkontakter per distans utgår från denna rapportering, där så är möjligt. Detta för att inte öka administrationen för vårdgivare.

Förslag till beslut
Ändringar i avtal enligt vad som anges i bilaga 1-3 beslutas.

Bilaga 1, Barn- och ungdomsmedicinsk öppenvård
Bilaga 2, Habilitering & Hälsa
Bilaga 3, Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), specialiserad fysioterapi, primärvårdsrehabilitering, logopedi, primär hörselrehabilitering och geriatrik

Föreslås

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Beslutas på hälso- och sjukvårdsnämndens vägnar

Anna Starbrink
Ordförande hälso- och sjukvårdsnämnden