

12

Förlängning av
vårdkontakter på distans
med anledning av Covid-
19 m.m

HSN 2020-0666

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Planeringsenhet
Malin Emond

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-09-04

HSN 2020-0666

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Förlängning av vårdkontakter på distans med anledning av Covid-19 m.m

Ärendebeskrivning

Tidsbegränsat beslut avseende vårdkontakter på distans, HSN 2020-0666 förlängs till och med 31 december 2020. Vissa justeringar i avtal med vårdgivare för att begränsa smittspridningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Förändringar avseende vårdkontakter på distans samt övriga justeringar som framgår av hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande godkänns och gäller under perioden 2020-09-30 till och med 2020-12-31.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

För att minska smittspridningen av Covid-19 och minska omfattningen av konsekvenserna för befolkningens hälsa har hälso- och sjukvårdsnämnden tidigare beslutat att ge vårdgivare möjlighet att erbjuda vård på distans istället för genom ett fysiskt mottagningsbesök. Med distansbesök avses såväl digitala besök (alt ”videobesök”) som telefonbesök. Besluten har bland annat inneburit att ersättningsnivåer för distanskontakter tillfälligt justerats och att begränsningar i avtal avseende distanskontakter tillfälligt avskaffats, såsom exempelvis takkonstruktioner för digitala besök. Innevarande beslut gäller till och med 2020-09-30.

Överväganden

Med anledning av att Covid-19 pandemin bedöms pågå under ytterligare en tid gör hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömningen att det är fortsatt angeläget att Region Stockholm verkar för att vårdkontakter kan ske på distans för att minska sprittspridningen. Förvaltningen föreslår att hälso- och sjukvårdsnämndens beslut som gäller till och med 2020-09-30 förlängs i sin helhet, till och med 2020-12-31, med undantag för skrivningar i tidigare beslut gällande geriatrisk vård och telefontillgänglighetsätningar. Förvaltningen föreslår också att bonus och viten som kräver fysiska besök för barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM) utgår under 2020.

Nedan skrivningar gällande geriatrisk öppen- och slutenvård upphör gälla 2020-09-30:

- Under den aktuella perioden får de geriatriska kliniker som har en takkonstruktion i sina avtal överstiga beställd volym utan återkrav.
- Eventuell viktglidning under perioden ska inte leda till återkrav eller vite vid snittviktsavstämning.
- Om underproduktion på grund av exempelvis förlängda vårdtider under perioden skulle uppstå ska detta inte leda till återkrav.
- Vid direktintag via akutmottagning utbetalas en extra ersättning. I de fall patienter går via GAVA-enhet på akutsjukhus för utredning, ska ersättning för direktintag via akutmottagning utbetalas när patienten remitteras vidare till annan geriatrisk klinik.

Telefontillgänglighetsmätningarna återupptas från 1 oktober. Det tidigare uppehållet inom allmänpsykiatri, beroendevård, barn- och ungdomspsykiatri, hjälpmedelscentral, husläkarverksamhet, sexualmedicin, vuxenpsykiatri och ätstörningsvård avbryts. Däremot utdelas inga viten eller bonus under 2020.

Under 2020 utgår inget vite för Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM) som inte når målet för antal spirometrier utförda på patienter med astmadiagnos. Under 2020 utgår heller ingen bonus för andel oplanerade läkarbesök.

Den målrelaterad ersättningen innebär att för vårdgivaren utfaller en bonus alternativt ett vite beroende på i vilken utsträckning som de listade patienterna har genomfört besök inom andra delar av öppenvården än på den mottagning de är listade. Under pandemin har hälso- och

sjukvårdssystemet tillfälligt förändrats och det råder stor osäkerhet kring vilken faktisk påverkan den egna vårdgivaren har haft för utfallet. Vårdcentralerna har följt de rekommendationer som kommer från myndigheterna och från regionen vilket har inneburit att de i stor utsträckning ersatt de besök som ingår i beräkningen med andra typer av vårdkontakter. Sammantaget innebär det att grundförutsättningen för den målrelaterade ersättningen samt den riktning den förväntas styra mot inte är adekvat för verksamhetsåret 2020 och förvaltningen föreslår att den målrelaterade ersättningen för 2020 utgår.

Den begränsade tidsperiod som de tillfälliga förändringarna avseende distanskontakter hittills har gällt har inte möjliggjort någon djupare utredning och analys av konsekvenserna. Genom att förlänga beslut ges möjlighet till en djupare uppföljning av effekterna på det tillfälliga beslutet.

Utöver ordinarie uppföljning kommer förvaltningen under hösten 2020 genomföra en utredning i syfte att föreslå en långsiktig utformning av vårdkontakter på distans. För att säkerställa kostnadskontroll är det viktigt att de villkor och ersättningar som utformas för distanskontakter bidrar till en resurseffektiv vård. Det avgörande ska vara det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt användande av vårdens resurser. Enligt nuvarande regelverk ska en vårdkontakt per distans rapporteras om vården som ges motsvarar ett fysiskt besök, se Regelverket för rapportering av vårdkontakter på Vårdgivarguiden. Detta regelverk gäller även för den vård per distans som utförs under detta besluts giltighetstid.

Förslagen i detta tjänsteutlåtande är tidsbegränsade och innebär tillägg eller ändrade villkor utöver respektive vårdområdes ordinarie avtal.

Ekonomiska konsekvenser

Det ekonomiska konsekvenserna av besluten är svåra att bedöma. Eventuella kostnadsökningar som besluten ger upphov till bedöms vara motiverade för att minska smittspridningen.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Syftet med föreslagna förlängningar är att minska smittspridningen mellan patienter och risken att föra in smittan i sjukvården. Att minska dessa risker torde vara positivt för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Att vårdgivare får bättre förutsättningar att erbjuda vårdkontakter per distans bedöms innebära att fler personer i länet erbjuds möjligheter till

vård vilket under rådande omständigheter bedöms få positiva konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Att fler vårdkontakter sker på distans minskar resandet och väntas därmed få positiva konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser

Vårdgivare möter under föreslagen period förändrade förutsättningar att erbjuda vårdkontakt på distans. Rapportering av vårdkontakter för utförd vård är obligatorisk och ersättning för vårdkontakter per distans utgår från denna rapportering, där så är möjligt. Detta för att inte öka administrationen för vårdgivare.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten