

9

Avtalsform och inriktning för ny överenskommelse för Centrum för cancerrehabilitering HSN 2021-0519

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Planeringsenhet
Anders Diseberg Sandgren

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-03-23

HSN 2021-0519

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Avtalsform och inriktning för ny överenskommelse för Centrum för cancerrehabilitering

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås godkänna avtalsform och inriktning gällande nytt avtal för Centrum för cancerrehabilitering från och med 1 januari 2022. Förslaget innebär att en ny överenskommelse förhandlas fram med Stockholms Läns Sjukvårdsområde (SLSO) med inriktning att tydliggöra det specifika uppdraget, bryta ut uppdraget för den så kallade uppföljningsmottagningen, samt se över ersättningsvillkoren.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i seniorvårdsberedningen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma med överenskommelse med Stockholms Läns Sjukvårdsområde för fortsatt drift av Centrum för cancerrehabilitering.
2. Den inriktning för överenskommelsen som föreslås i tjänsteutlåtandet fastställs.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Regional cancerstrategi för Stockholm-Gotland 2012–2015 uppmärksammade ett behov av regional samordning kring den specialiserade cancerrehabiliteringen vilket i förlängningen ledde till beslut om att bilda ett centrum för cancerrehabilitering, (HSN 1404–0542). Målet var att öka tillgängligheten till specialiserad cancerrehabilitering oavsett cancerdiagnos eller var patienten hade fått sin cancerbehandling. Beslutet låg i linje med Framtidsplanen.

Verksamheten vid Centrum för cancerrehabilitering startade under sommaren 2016 av Stockholms Läns Sjukvårdsområde vid Sabbatsbergs sjukhus. Verksamheten bedrivs i öppenvård och är organiserad i multiprofessionella team som erbjuder specialiserad cancerrehabilitering för patienter som remitterats eller som sökt sig dit på egen hand. I uppdraget ingår även att ta emot vuxna patienter för uppföljning av sena effekter av cancer i barndomen. Verksamheten har också haft ett utvecklingsuppdrag för att bland annat ta fram rutiner för standardiserade rehabiliteringsförlopp, patientenkäter, samverkan i nätverkssjukvården och utbildningsinsatser.

Centrum för cancerrehabilitering hade initialt en låg patientinströmning och en handlingsplan togs därför fram för att öka den allmänna kännedomen om utbudet samt stärka samverkan med andra aktörer i nätverkssjukvården. Efter det har både tillströmningen av patienter och vårdproduktionen successivt ökat. Utifrån 2019 års produktion bedömdes och förväntades att verksamheten skulle kunna öka sin produktion ytterligare inom befintlig ekonomisk ram men trenden bröts under 2020 på grund av Covid19-pandemin.

Avtalet för Centrum för cancerrehabilitering har en ersättningsmodell som består av en produktionsrelaterad ersättning per vårdkontakt kopplat till en garanterad ersättning per år som utlöses om verksamheten inte kommer upp i tillräckligt hög produktion. Produktionen har ökat under hela avtalsperioden men ändå inte nått den nivå som motsvarar den garanterade ersättningen, varför den garanterade ersättning har behövt utlösas varje år. Målsättningen har varit att verksamheten successivt ska öka sin produktion så att den motsvarar eller överträffar den garanterade ersättningen.

En utvärdering av verksamheten genomfördes under 2020, HSN 2020-0829. I utvärderingen framkom att verksamheten är uppskattad och patienterna upplevt att de bemötts med respekt och gjorts delaktiga i sin rehabilitering. Även remitterter har uttryckt att de uppfattar verksamheten som mycket värdefull. Utvärderingen skickade även med rekommendationer för fortsatt arbete när det gäller uppdragets utformning, möjlighet att bryta ut uppdraget kring den så kallade uppföljningsmottagningen, samt att se över ersättningsvillkoren.

Överväganden

Förvaltningen gör, utifrån den ordinarie avtalsuppföljning och utvärdering av Centrum för cancerrehabilitering, bedömningen att den verksamhet som

bedrivs inom ramen för avtalet är av stor nytta för patientgruppen och har en given plats i regionens hälso- och sjukvårdssystem. Kännedom om vårdutbudet hos både patienter och remitterande vårdgivare har ökat under avtalsperioden vilket lett till ökad produktion och därmed att fler personer i behov av rehabilitering efter en cancerbehandling har fått hjälp.

Uppdragets målgrupp och omfattning samt den utveckling som skett under avtalsperioden gör att bedömningen är att fortsatt drift i egen regi är lämplig. Även inriktningen som anges i styrande dokument för val av avtalsform, Utveckling av avtal för hälso- och sjukvård inom Stockholms län, HSN 2016–2522, har beaktats i bedömningen.

Nuvarande avtal har löpt över 4 år och förvaltningen föreslår att inriktningen är att skapa en ny överenskommelse som löper från och med den 1 januari 2022 till och med den 31 december 2025 med möjlighet till förlängning.

Genom ordinarie avtalsuppföljning samt den utvärdering som gjorts av Centrum för cancerrehabilitering har ett antal områden som bör utvecklas identifierats och som därför ska beaktas särskilt vid framtagande av nya avtal:

- Den del av uppdraget som handlar om uppföljning av sena effekter av barncancer, den så kallade Uppföljningsmottagningen, bryts ut och integreras i annat vårdavtal
- Genomlysning av uppdraget för att säkerställa att det är i enlighet med nuvarande kunskapsläge och passar in i regionens samlade vårdutbud för patientgruppen
- Utveckla en ersättningsmodell som säkerställer en högre kostnadseffektivitet

Uppföljningsmottagning

Uppdraget som handlar om uppföljning av sena effekter av barncancer föreslås flyttas till Karolinska universitetssjukhuset och integreras i deras ordinarie verksamhet och därmed befintliga sjukhusavtal.

Förslaget baseras på att uppdraget inte är cancerrehabilitering och därför ligger utanför Centrum för cancerrehabiliterings kärnverksamhet och således kräver andra resurser, både personella och diagnostiska. Vidare så har det nationella vårdprogrammet för långtidsuppföljning efter barncancer uppdaterats och tydliggjort uppföljningsmottagningens uppdrag och målgrupp. I vårdprogrammet rekommenderas en uppföljningsmottagning vid varje universitetssjukhus där barnonkologi finns representerad.

Under avtalets gång har drygt 100 individer årligen gjort vardera cirka två besök på uppföljningsmottagningen. Enligt Regionalt Cancercentrum och

representant från barnonkologiska kliniken på Karolinska Universitetssjukhuset och Centrum för cancerrehabilitering finns ett uppskattat behov av cirka 200–230 besök per år under de närmsta kommande åren. Förslaget är att förvaltningen i samverkan med Karolinska Universitetssjukhuset säkerställer att denna patientgrupp integreras i Karolinska Universitetssjukhusets verksamhet och ersätts genom befintligt sjukhusavtal. Detta behöver beaktas i budget inför 2022.

Utveckling av uppdraget

Det har framkommit behov av att se över det specifika uppdragets utformning utifrån aktuellt kunskapsläge och gränssnitt mot närliggande verksamheter. Samverkan i nätverkssjukvården kan behöva stärkas ytterligare för att öka kännedomen om verksamheten och optimera remissflöden. Förvaltningen behöver även se över möjligheten att formalisera ett uppdrag som inkluderar utbildning och forskning.

Utveckling av ersättningsmodell

Dagens avtal består av en produktionsrelaterad ersättning med 954 kronor per vårdkontakt oavsett besökstyp eller personalkategori men med en årlig garanterad ersättning på 14,2 miljoner kronor. För att nå över nivån på garantiersättningen krävs en producerad årlig vårdvolym på nästan 15 000 vårdkontakter vilket inte uppnåtts och som i praktiken betyder att den faktiska ersättningen per vårdkontakt varit högre än 954 kronor. De årliga vårdvolymerna har dock ökat under avtalsperioden från cirka 5 000 till som mest 9 877 vårdkontakter under 2019.

Vid utveckling och överenskommelse om nytt avtal för Centrum för cancerrehabilitering föreslår förvaltningen att ersättningsmodellen ses över med syfte att fortsätta stötta den positiva utvecklingen i antalet vårdkontakter och bidra till en högre kostnadseffektivitet. Nuvarande ersättningsmodell med en relativt hög garantiersättning togs fram vid införandet av verksamheten och de erfarenheter som hämtats hem under den första avtalsperioden bör kunna bidra till högre resurseffektivitet och därmed även lägre kostnader. Överföring av Uppföljningsmottagningen till en annan vårdgivare medför att ersättningsnivån och en eventuell garantiersättning behöver justeras ned. Då överföringen av Uppföljningsmottagningen föreslås ske till ett av regionens akutsjukhus kommer de vårdkontakter som sker där framöver ersättas via sjukhusavtalen.

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget förväntas leda till högre kostnadseffektivitet och därmed lägre kostnader för den vård som avtalas med Centrum för cancerrehabilitering. Då förslaget innebär att en mindre del av uppdraget överförs till annan vårdgivare bedöms de ekonomiska konsekvenserna för Region Stockholm för den specifika patientgruppen oförändrad.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Inriktningen för nytt avtal med Centrum för cancerrehabilitering är att det ska stimulera till förbättrad patientsäkerhet och förbättrad kvalitet genom stärkt samverkan mellan vårdgivarna kring patienten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Förslaget förväntas leda till fortsatt positiv utveckling och tillgänglighet vilket bedöms bidra till jämlik och jämställd vård för patientgruppen.

Miljökonsekvenser

Konsekvenserna för miljön bedöms oförändrade.

Administrativa konsekvenser

Inriktningen för förvaltningens förslag bedöms ha oförändrade administrativa konsekvenser jämfört med nuvarande avtal eller utöver Regionens grundkrav gällande registrering av vårdkontakter.

Johan Bratt
Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten