

18

Svar på skrivelse från
Talla Alkurdi (S) m.fl. om
konsekvenserna av
covid-19 pandemin för
psoriasisvården i Region
Stockholm

HSN 2021-0622

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Vårdval
Viktor Ljöstad

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-05-27

HSN 2021-0622

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl. om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvården i Region Stockholm

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Talla Alkurdi (S) m.fl. frågor om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvården i Region Stockholm som enligt skribenten befinner sig i ett allvarligt och akut läge.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Talla Alkurdi (S) m.fl

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

I en skrivelse om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvården i Region Stockholm menar Talla Alkurdi (S) m.fl. att psoriasisvården hamnat i ett allvarligt och akut läge. Enligt skribenten är Psoriasisföreningen som bedriver vården icke vinstdrivande med fokus tillgängligt och patientperspektiv. Trots anpassningar under pågående pandemi riskerar vården att försvinna vilket enligt skribenten medför stora konsekvenser.

Överväganden

I skrivelsen om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvården i Region Stockholm ställer Talla Alkurdi (S) m.fl frågor:

Vilka är konsekvensanalyser har hälso- och sjukvårdsförvaltningen gjort när det gäller att man nu riskerar att regionen största vårdgivare inom psoriasisvården går i konkurs?

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har fått information om att Psoriasisföreningen, som innehar fem avtal inom vårdval specialiserad hudsjukvård, har meddelat om varsel för anställd personal. Psoriasisföreningen har inte meddelat Hälso- och sjukvårdsförvaltningen om att ett eller flera avtal ska sägas upp.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har sedan en längre tid övervakat frågan gällande att säkerställa stabilitet och långsiktighet för vård av patienter med psoriasis. Det strategiska analysarbetet har kontinuerligt tagit Psoriasisföreningens skrivelser om ekonomiska svårigheter i beaktande (HSN 1105-0476-18, HSN 1105-0476-19, HSN 2019-0580, HSN 2019-0580-8, HSN 2019-2036, m. fl.).

Arbetet med konsekvenshantering har varit proaktivt och utgått från olika utfallscenarier för att säkerställa att alla patienter, inklusive psoriasispatienter, ska erbjudas en patientsäker och jämlik vård. Förvaltningens strategiska analysarbete har tagit utgångspunkt i tre möjliga scenarier:

- Psoriasisföreningen väljer att säga upp samtliga fem avtal med omedelbar verkan.
- Psoriasisföreningen väljer att säga upp ett eller fler avtal i enlighet med avtalets skrivelser om sex månaders uppsägningstid.
- Psoriasisföreningen väljer inte att säga upp avtal.

De tre olika scenarierna ställer olika krav på förvaltningens operativa förmåga att säkerställa vård för de patienterna i behov av medicinsk behandling inom den specialiserade vården. Förvaltningens långsiktiga strategi är att fler vårdgivare ska erbjuda patienter med psoriasis en läkarbedömd, långsiktigt hållbar och evidensbaserad behandling.

Hur kommer region Stockholm säkra vården för de 5400 patienter som är i aktiv behandling hos Psoriasisföreningen?

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar för att säkerställa att Region Stockholm ska kunna erbjuda de patienter som är i behov vård ska erbjudas rätt vård, i rätt tid på rätt vårdnivå. Vården som erbjuds inom vårdval specialiserad hudsjukvård riktas till flera diagnosområden, däribland psoriasis. Psoriasisföreningen har som enda vårdgivare med avtal inom särskilt uppdrag specialiserat sin verksamhet till att främst behandla patienter med psoriasis och patienter med likartad diagnos. Övriga vårdgivare med avtal inom vårdval specialiserad hudsjukvård har både kompetens och uppdraget att erbjuda vård till patienter med psoriasis.

Den vård som i nuvarande avtal erbjuds inom vårdval specialiserad hudsjukvård särskilt uppdrag består av flera olika behandlingsformer. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömer att inom ramen för nuvarande kapacitet i den specialiserade hudsjukvården, primärvården och sjukhusvården finns god kapacitet att omhänderta den medicinska behandlingen samt hälsofrämjande och stödjande insatser.

Psoriasisföreningen är den vårdaktör med flest antal ljusboxar för ljusbehandling (UVA/UVB) i Region Stockholm. Patientflödet för denna var år 2019 totalt 2893 patienter som fick ljusbehandling, vilket motsvarar cirka 50 procent av Psoriasisföreningens patientunderlag.

Inom den specialiserade vården finns det idag begränsad kapacitet att omhänderta samtliga patienter i händelse av att Psoriasisföreningen omedelbart upphör med behandling. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör bedömningen att det inom fyra månader (maj-september) inte kommer uppstå akut kapacitetsbrist i förhållande till behovet av ljusbehandling. Behovet av ljusbehandling minskar drastiskt under årets ljusare period samt att Psoriasisföreningen håller verksamheten stängd under åtta sommarveckor. I händelse av akut kapacitetsbrist är förvaltningens beräkning att övriga vårdvalsvårdgivare kan skala upp kapaciteten för ljusbehandling till dagens nivå, dock kan det under uppstartsperioden komma finnas en förminskad kapacitet i regionen.

Av Psoriasisföreningens patientunderlag behandlas cirka 1000 patienter med så kallade systemläkemedel, vilket motsvarar cirka 20 procent av vårdgivarens patienter. De patienter som idag har läkemedelsbehandling med invärtes verkan kan med omedelbar verkan tas omhand inom ramen för övriga vårdvalsvårdgivares befintliga kapacitet. För denna patientgrupp gör hälso- och sjukvårdsförvaltningen bedömningen att det inte föreligger någon risk för kapacitetsbrist.

Psoriasisföreningen har förutom ljusbehandling och läkemedelsbehandling även så kallade behandlingsbesök vilka utförs av grundutbildade sjuksköterskor eller undersköterskor. Vårdnivån och innehållet i dessa besök motsvarar vård som erbjuds inom ramen för andra vårdavtal på lägre vårdnivå. Av de patienter som får vård hos Psoriasisföreningen erhåller 4271 patienter vård inom ramen för behandlingsbesök år 2019. Flertalet av dessa patienter erhåller även ljusbehandling och eller läkemedelsbehandling. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen gör bedömningen att den vård som ingår i ett behandlingsbesök, med omedelbar verkan, kan tas omhand inom ramen för nuvarande kapacitet och att det inte råder risk för akut kapacitetsbrist.

Sammanfattningsvis är hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning att det i ett kortsiktigt och en eventuell akut situation kan uppstå kapacitetsbrist för ljusbehandlingar motsvarande dagens volym, dock är närmsta tidsperioden inte kritisk relaterat till lägre vårdbehov under sommarperioden. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning är att inom rimlig tid kunna skala upp kapaciteten till nuvarande nivå. Patienter med pågående läkemedelsbehandling kan tas om hand av nuvarande vårdvalsvårdgivare och förväntas remitteras vidare av behandlande läkare om det blir aktuellt. Övriga patienter förväntas kunna omhändertras enligt LEON-principen inom andra befintliga vårdavtal.

Vilken kapacitet finns i regionen för att ersätta psoriasisföreningens 86 000 vårdtillfällen per år?

Vårdkontaktarna som sker vid psoriasisföreningen har minskat sedan 2016. År 2019 hade psoriasisföreningen registrerat cirka 81 000 vårdkontakter. Dessa vårdkontakter var fördelade enligt följande:

- Ljusbehandling 59 %
- Behandlingsbesök 35%
- Läkarbesök 3 %
- Buckybehandling 2 %

Den operativa planeringen från hälso- och sjukvårdsförvaltningen innebär att i rådande pandemi kortsiktigt säkerställa regionens kapacitet i de scenario om Psoriasisföreningen initierar omedelbart stopp av sin verksamhet samt att i ett längre perspektiv garantera ett hållbart vårdutbud. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har en pågående dialog med vårdvalsvårdgivarna i processen att öka kapaciteten för ljusbehandlingar i Region Stockholm. De behandlingsbesök som i ett avtalsutträde inte längre kan erbjudas hos Psoriasisföreningen kommer att kunna erbjudas inom

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-05-27

HSN 2021-0622

Regions Stockholms övriga vårdutbud. Samtliga läkarkontakter och behandling med systemläkemedel inom psoriasisföreningen kommer att kunna omhändertas hos övriga vårdvalsvårdgivare.

Johan Bratt
Tf Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-05-27

Om konsekvenserna av covid-19 pandemin för psoriasisvården i Region Stockholm

Psoriasisvården i Region Stockholm är i ett allvarligt läge. Covid-19-pandemin har kraftigt ändrat förutsättningarna för många vårdgivare i regionen och för regionens största vårdgivare inom psoriasisvården är läget nu akut. Psoriasisföreningen är en icke vinstdrivande, tillgänglig med starkt patientperspektiv, vård utifrån Socialstyrelsens riktlinjer för vård vid psoriasis. Trots stora anpassningar av vården för att följa Smittskydd Stockholm och vårdhygiens riktlinjer riskerar nu vården för 5400 patienter att helt försvinna. Detta är en vårdgivare som byggt upp verksamheten under många år och säkrat psoriasisvården för många stockholmare. Konsekvenserna riskerar bli mycket stora om Psoriasisföreningen tvingas lägga ner.

Med anledning av detta vill vi socialdemokrater ställa följande frågor:

- Vilka konsekvensanalyser har hälso- och sjukvårdsförvaltningen gjort när det gäller att man nu riskerar att regionens största vårdgivare inom psoriasisvården går i konkurs?
- Hur kommer region Stockholm säkra vården för de 5400 patienter som är i aktiv behandling hos Psoriasisföreningen?
- Vilken kapacitet finns i regionen för att ersätta psoriasisföreningens 86 000 vårdtillfällen per år?

Talla Alkurdi (S) m.fl.