

*Handläggare:*  
Görel Karlsson

## **Revidering av närsjukvårdens regelböcker inför år 2010**

### **Ärendet**

Landstingsfullmäktige uppdrog i budget år 2008 till Hälso- och sjukvårdsnämnden att i samråd med vårdgivarna utvärdera regelböckerna för Vårdval Stockholm. Landstingsfullmäktige gav även Hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att fatta beslut om eventuella förändringar i regelböckerna.

HSN-förvaltningen har därefter fått i uppdrag att årligen se över befintliga regelböcker och eventuellt revidera innehållet. Förvaltningen föreslår att ändringarna införs för att gälla från och med 1 januari 2010.

Ärendet har behandlats i sjukvårdsstyrelse norr respektive söder och i programberedningarna äldre och multisjuka, kroniskt sjuka och de stora folksjukdomarna respektive barn, unga och kvinnosjukvård.

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* godkänna Regelbok för barnvårdscentral 2010
- att* godkänna Regelbok för barnmorskemottagning/mödravårdscentral 2010
- att* godkänna Regelbok för fotsjukvård 2010
- att* godkänna Regelbok för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2010
- att* godkänna Regelbok för logopedverksamhet 2010
- att* godkänna Regelbok för läkarinsatser i särskilda boenden för äldre 2010

#### *Bilagor*

- 1 Regelbok för barnvårdscentral 2010
- 2 Regelbok för barnmorskemottagning/mödravårdscentral 2010
- 3 Regelbok för fotsjukvård 2010
- 4 Regelbok för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård 2010
- 5 Regelbok för logopedverksamhet 2010
- 6 Regelbok för läkarinsatser i särskilda boenden för äldre 2010

## **Förvaltningens synpunkter**

### *Omfattning*

Inom närsjukvården har följande regelböcker reviderats: Regelbok för barnvårdscentral, Regelbok för barnmorskemottagning/mödravårdscentral, Regelbok för fotsjukvård, Regelbok för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård, Regelbok för logopedverksamhet samt Regelbok för läkarinsatser i särskilda boenden för äldre.

Ärendet omfattar förslag till revideringar gällande följande kapitel i regelböckerna: Uppdragsbeskrivning, Listningsregler, Uppföljningsplan med webbaserad inrapporteringsmall, Ersättningsvillkor och Rapportering av verksamhetsinformation samt IT-relaterade frågor. Förslag på förändringar i regelbokens övriga kapitel tas upp i ett separat ärende.

### *Beredning av ärendet*

Revideringen av regelböckerna har skett i samverkan med vårdgivarna. De har inbjudits att lämna skriftliga synpunkter på regelböckerna. Inför revideringsarbetet har dialogmöten organiserats inom några av verksamhetsområdena. Referensgrupper har varit inkopplade för att tillsammans med tjänstemännen på förvaltningen bearbeta de förslag som inkommit.

Beredning och samråd har även skett med samverkansrådet (handikapps- och pensionärsorganisationerna) samt med facklig referensgrupp.

### *Utgångspunkter i revideringsarbetet för samtliga regelböcker*

Förvaltningen föreslår att det inför år 2010 inte införs några omfattande förändringar i regelböckerna. Utgångspunkten i revideringsarbetet har varit att 1) förenkla och förtydliga texterna, 2) i möjligaste mån förkorta uppföljningsplanen och göra den mer överskådlig samt 3) hålla föreslagna ändringar inom givna budgetramar.

Syftet med revideringsarbetet har varit att omarbeta skrivningar för att förenkla och förtydliga textens innehåll. Enligt uppdrag från Hälso- och sjukvårdsnämnden har bland annat uppföljningsbilagan och den webbaserade inrapporteringsmallen (tidigare benämnd som WIM-enkät) omarbetats. Ett antal parametrar som bedömts ge begränsad information eller varit svårsmätbara har tagits bort. Andra parametrar har tillkommit. För att göra uppföljningsplanen mer överskådlig har en del texter flyttats från uppföljningsplanen till Uppdragsguiden. Några avsnitt, som tidigare

funnits i regelböckernas uppdragsbeskrivning, har flyttats till kapitlet Allmänna villkor.

Utgångspunkten i arbetet har även varit att alla revideringar som föreslås, och som innebär kostnadsökningar, ska finansieras inom givna budgetramar. Inga höjningar föreslås när det gäller nivån på den totala ersättningen för uppdragen inför år 2010.

#### *Regelbok för barnvårdscentral*

Regelbok för barnvårdscentral är, förutom nämnda generella ändringar, i stort sett oförändrad jämfört med föregående års regelbok.

#### *Regelbok för barnmorskemottagning/mödravårdscentral*

En stor del av de verksamheter som i dag bedriver mödravårdscentral kallar sin verksamhet för barnmorskemottagning. För att anpassa regelboken till detta samt för att förtydliga att uppdraget omfattar mer än mödrahälsovård inkluderas namnet barnmorskemottagning i regelboken för år 2010.

Möjligheten för barnmorskemottagningarna att utföra obstetriska ultraljud på kvinnor inskrivna på mottagningen tas bort eftersom uppdraget omfattas av en separat auktorisation från och med 2010. För att säkerställa vårdkedjan för den gravida kvinnan ställs utökade krav på dokumenterad samverkan mellan barnmorskemottagningarna och ultraljudsmottagningarna.

I och med auktorisationen av obstetriska ultraljudsmottagningar kommer utförda ultraljud att registreras elektroniskt så att en bättre uppföljning möjliggörs. Ultraljud som på grund av tekniska skäl tidigare inte har varit möjliga att räkna in i taket kommer från och med 2010 att inkluderas. Därför justeras taket för maximalt antal ultraljud per kvinna i genomsnitt från 2,0 till 2,5. Höjningen av taket beräknas inte medföra ett ökat antal ultraljud.

För att säkerställa att kompetensen upprätthålls införs ett krav på att varje barnmorska ska övervaka graviditeten för minst 40 gravida kvinnor under ett år.

#### *Regelbok för fotsjukvård*

Regelbok för fotsjukvård är, förutom nämnda generella ändringar, i stort sett oförändrad jämfört med föregående års regelbok.

*Regelbok för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård*

Förvaltningen föreslår att uppdragsbeskrivningen kompletteras med att husläkarmottagningarna får ett ansvar att koordinera vården och läkemedelsbehandlingen av kroniskt sjuka patienter och äldre med stora och sammansatta vårdbehov.

Hemsjukvårdsuppdraget förtydligas med att det är husläkarverksamheterna som har ansvar för bedömning av vårdbehov och vårdplanering dygnet runt. Distriktssköterskans ansvar för koordinering, bedömning och planering av vården förtydligas. Förvaltningen föreslår även ett förtydligande att husläkarmottagningarna ska ha minst en distriktssköterska anställd.

Läkare i beredskap utgår från husläkarverksamhetens uppdrag och läggs på annan vårdgivare. Ändringen finansieras genom en sänkning av kapiteringsersättningen.

I nuvarande regelbok kan bemanningen på en husläkarmottagning kompletteras med en specialist i geriatrik eller pediatrik. Förvaltningen vill i regelboken 2010 tydliggöra möjligheten att bemanna mottagningen med en specialist i psykiatri.

Förvaltningens tidigare avtal, gällande asylsjukvård vid speciella mottagningar, har upphört. Uppdraget att tillhandahålla hälso- och sjukvård som inte kan anstå till vuxna asylsökande överförs till Regelboken för husläkarverksamhet med basal hemsjukvård.

Husläkarmottagningarna föreslås få ett större ansvar gällande läkemedelsgenomgångar. Målgruppen för läkemedelsgenomgångar är sedan tidigare de inskrivna i hemsjukvården. Målgruppen utvidgas genom att även omfatta patienter som är 65 år och äldre med sju eller fler läkemedel.

För samtliga patienter som är inskrivna i hemsjukvården ska en årlig läkemedelsgenomgång genomföras. Härutöver ska en årlig läkemedelsgenomgång genomföras för alla patienter som är 65 år och äldre och har sju eller fler läkemedel i stående medicinering.

Efter införandet av vårdval har betydelsen av en väl utvecklad uppföljning av husläkarverksamheten ökat. Regelboken i sin helhet, och särskilt uppföljningsplanens parametrar, har diskuterats, förändrats och stämts av med specialitetsrådet i allmänmedicin. Detta arbete har även inkluderat en

justering av grund-, vites- och bonusnivåerna i uppföljningsplanens kvalitetsparametrar.

I regelbokens ersättningsvillkor öppnas möjligheten för en särskild tilläggsersättning för distriktssköterskornas motiverande samtal om rökning, övervikt och alkohol. Detta ersätter nuvarande bonus. Ändringen finansieras genom en sänkning av bonusersättningen från 3 procent till 2,9 procent.

Förvaltningen föreslår att en särskild gruppbesöksersättning införs inom den psykosociala verksamheten.

Förvaltningen föreslår en incitamentsmodell för läkemedel från och med år 2010. En bonus, omfattande 30 procent av den målrelaterade ersättningen, utdelas endast om kvalitetsbokslutet för läkemedel är godkänt, om följsamheten till Kloka listan överstiger 80 procent samt om kostnaden för basläkemedel per läkarbesök ligger max 20 procent över genomsnittet. Förvaltningen föreslår även ett vite, omfattande 10 procent, om följsamheten till Kloka listan är 79 procent eller lägre.

Den upphandling som genomförts av tjänster inom klinisk laboriemedicin resulterade i väsentligt lägre priser för laboratorieanalyser inom bland annat husläkarverksamheten. Detta kommer att resultera i att länets husläkarmottagningar får lägre kostnader för de undersökningar där man enligt regelboken har ett kostnadsansvar. Ersättningen för medicinsk service ingår som del i besöksersättningen för läkarbesök och denna ersättning har därför reducerats med 5 kronor.

#### *Regelbok för logopedverksamhet*

Regelbok för logopedverksamhet är, förutom nämnda generella ändringar, i stort sett oförändrad jämfört med föregående års regelbok.

Förvaltningen föreslår tre mindre ändringar. I regelbokens uppdragsbeskrivning har en anpassning gjorts till landstingets planerade förändring av organisationen för utredning av barn med ADHD. Medverkan i basteam har tagits bort som målgrupp och är nu en vårdtjänst inom uppdraget. Motsvarande ändringar har även gjorts i övriga dokument. I regelbokens uppföljningsplan utgår frågorna som är kopplade till patientenkäten. I ersättningsvillkoren införs en ersättning för hem-, förskole-, skol- och arbetsplatsbesök för patienter med röststörning.

*Regelbok för läkarinsatser i särskilda boenden för äldre*

Förvaltningen föreslår smärre förändringar i regelboken. I uppdragsbeskrivningen ägnas ett särskilt avsnitt åt definitioner. Uttrycket växelvård har försvunnit ur uppdraget. Vårdformen ingår fortfarande i uppdraget genom att växelvård ingår i vårdformen korttidsvård.

Förvaltningen föreslår att individer i kommunal dagvårdsverksamhet tas bort ur uppdragets målgrupp. Om behov av akut vård uppstår för individ i dagvårdsverksamhet ska dessa individer istället ges vård genom den vanliga akutvårdens försorg.

Uppföljningsbilagan och den webbaserade inrapporteringsmallen har omarbetats kraftigt. Förvaltningen föreslår att uppföljningen fördjupas inom områdena säker vård, framför allt läkemedelshanteringen, samt det palliativa omhändertagandet.

Förtydliganden har gjorts i ersättningsvillkoren beträffande hur ersättningstaket ska beräknas.

*Ekonomiska konsekvenser av beslutet*

De föreslagna förändringarna bedöms rymmas inom tilldelade ekonomiska ramar. Inga höjningar föreslås när det gäller nivån på den totala ersättningen för uppdragen inför år 2010.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*

De förändringar som föreslås påverkar inte patientsäkerheten.

*Konsekvenser för jämställd och jämlik vård*

De förändringar som föreslås påverkar inte förutsättningarna för en jämställd och jämlik vård.

*Miljökonsekvenser av beslutet*

De förändringar som föreslås får inga miljökonsekvenser.

Catarina Andersson Forsman

Olle Olofsson