

Landstingsstyrelsen, ärende 10

Månadsrapport per maj 2012, Stockholms läns landsting

Socialdemokraterna föreslår landstingsstyrelsen besluta

att mot bakgrund av att prognosen för de totala sjukvårdskostnaderna försämrats ytterligare sedan tertialbokslutet i april erinra om uppdraget till styrelserna för Karolinska universitetssjukhuset, Södersjukhuset AB, Danderyds sjukhus AB, TioHundra AB och Södertälje sjukhus AB att i samband med delårsrapporteringen återkoma till landstingsstyrelsen med redovisning av genomförda och planerade åtgärder och de ekonomiska effekterna därav i syfte att uppnå det av landstingsfullmäktige beslutade resultatkravet.

att uppdra åt landstingsdirektören att i samråd med styrelserna för samtliga akutsjukhus genomföra en analys av bristerna i planeringen av bemanningssituationen under sommarmånaderna samt återkomma med förslag till landstingsstyrelsen som dels säkrar sommarbemanningen för kommande år samt dels långsiktigt minskar behovet av inhyrd personal

att uppdra till landstingsdirektören att i samråd med Hälso- och sjukvårdsnämnden utarbeta förslag till justeringar av ersättningssystemet för primärvården i enlighet med de riktlinjer som anges nedan i denna skrivelse

att därmed fastställa tertialrapporten per april samt prognos för helåret 2012 för Stockholms läns landsting.

Den negativa prognosavvikelsen vid akutsjukhusen är oroande. Prognosen har dessutom försämrats ytterligare sedan det redan oroande tertialbokslutet i april. Effektiviseringsåtgärder måste omedelbart vidtas och läggas fram till landstingsstyrelsen senast i samband med delårsbokslutet.

Planeringen inför sommarbemanningen förefaller uppvisa betydande brister. Samtidigt visade redan tertialrapporten att kostnaderna för inhyrd personal prognostiseras öka kraftigt. Månadsrapporten för maj indikerar ingen förändring av denna prognos. En huvudorsak utgörs av bristerna i planeringen av sommarbemanningen. Planeringen måste omgående förbättras, vilket borde föranleda ett samlat analysarbete från landstingsstyrelsen i egenskap av produktionssamordnare och utövare av ägarstyrningen.

2012-06-28

LS 1206-0856

Läkarbesöken inom primärvården, och framför allt husläkarverksamheten, fortsätter öka från en jämfört med andra landsting redan hög nivå. Befolkningstillväxten förklarar bara en mindre del av ökningen, istället är antalet besök per listad patient huvudförklaringen. Det finns inga data som visar att besöksökningen är en kvalitativ förbättring av vården för den enskilde patienten. Istället tyder allt på att nuvarande incitamentsstruktur medför att vårdgivarna ser till att patienterna gör fler besök, trots att erforderlig vård kunnat ges vid ett färre antal (men kanske mer tidskrävande) besök.

Inget annat landsting är i närheten av en så hög andel besöksrelaterad ersättning som Stockholms läns landsting. Det torde vara uppenbart att det fortsatt eskalerande antalet läkarbesök i primärvården vare sig är ekonomiskt försvarbart eller befrämjar vårdkvaliteten för patienterna. Konstruktionen av nuvarande ersättningssystem förorsakar följaktligen att skattemedel används på ett ineffektivt sätt och utbetalas till vårdgivare utan kvalitativt mervärde för patienterna.

Uppdrag bör ges till landstingsdirektören att i samråd med Hälso- och sjukvårdsnämnden omgående ta fram förslag till nytt ersättningssystem för primärvården med en lägre andel besöksrelaterad ersättning och högre andel fast ersättning per listad patient. I samband med detta uppdrag bör även förslag tas fram om att införa en vårdbehovsrelaterad komponent i ersättningssystemet. Det underlag om införande av ett så kallat Care Need Index (CNI) som Hälso- och sjukvårdsförvaltningen tidigare utarbetat, men som sedan stoppats av Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande, kan med fördel användas i landstingsdirektörens uppdrag om att ta fram ett nytt förslag.