

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2015-11-02

HSN 1507-0872

Handläggare:
Birger Forsberg

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2015-12-01, P 17

Yttrande över motion 2015:13 av Kerstin Burman (V) m.fl. om att styra vården till de som är i störst behov av den

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion av Kerstin Burman (V) m.fl. om att styra vården till de som är i störst behov av den. I motionen föreslår Kerstin Burman (V) att inga nya vårdval skall införas och att en utredning av ersättningssystemen skall tillsättas.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-10-29
Motion 2015:13 av Kerstin Burman (V) m.fl, bilaga 1

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för folkhälsa och psykiatri.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Förvaltningen kan först konstatera att vårdvalmekanismen nu är väl etablerad och att ett antal vårdval framgångsrikt startats upp.

Förvaltningen är också medveten om de risker och svårigheter som etableringen av nya vårdval innebär. Nya erfarenheter från uppstarten av vårdval tas kontinuerligt till vara och förs vidare i arbetet.

Vårdvalsreformen är fortfarande i ett tidigt skede sett i ett historiskt perspektiv och dess genomförande utvecklas och förbättras successivt. Det är därför förvaltningens uppfattning att vårdval som ett grundläggande ramverk för hälso- och sjukvårdens organisation i Stockholms läns landsting tills vidare kommer att bestå. Styrning och organisation inom detta ramverk kommer kontinuerligt att förbättras för att så många som

möjligt skall kunna erbjudas en kostnadseffektiv hälso- och sjukvård av högsta möjliga kvalitet utifrån vars och ens behov.

Vad gäller det andra yrkandet om att en utredning av ersättningsystemen skall tillsättas kan förvaltningen med tillfredsställelse konstatera att det nya ersättningsystemet för husläkarverksamheten kommer att beakta den socio-ekonomiska sammansättningen i den befolkning som husläkarna har ansvar för. För fördelning av kapiteringen, ersättning per listad person, kommer ett fördelningsindex, Care Need Index (CNI), att tillämpas. Detta index tar hänsyn till sociala riskfaktorer för vårdbehov. Därmed uppmuntras husläkare att rekrytera personer med särskilt stora behov av vård till sin verksamhet. Denna ersättningsmekanism torde gynna etableringen av mottagningar i områden där personer med större vårdbehov än genomsnittsbefolkningen bor.

För samtliga vårdvalsområden pågår ett systematiskt arbete med nya och mer enhetliga ersättningsmodeller och en del i detta är komponenter som leder till ökad kostnadskontroll. Dessa delar kan införas stegvis under kommande 2-5 år beroende på lösningens karaktär.

För vårdvalet inom husläkarverksamhet genomförs därutöver nästa år ett utvecklingsarbete för att testa om kapiteringen kan öka ytterligare och baseras på förväntad resursåtgång uppskattad med ett verktyg kallat ACG (Adjusted Clinical Groups). Om testet blir framgångsrikt kommer systemet att kunna breddinföras under kommande år.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Björn Wettermark
Tillförordnad avdelningschef

Landstingsdirektören
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Ärende:

Motion 2015:13 av Kerstin Burman m.fl. (V) om att styra vården till dom som är i störst behov av den

Yttrande från landstingsdirektören senast: **2016-01-11**

Yttrande från berörd nämnd/styrelse senast: **2015-12-11**

Handläggare: **Karin Elinder**

Yttranden skickas till landstingsstyrelsens förvaltnings registrator:

Adress:

Landstingsstyrelsens förvaltning
Registraturen
Box 22550
104 22 Stockholm

Internadress:

Landstingsstyrelsens förvaltning, Registraturen, Landstingshuset

E-post: registrator.lsf@sll.se



*2015:13
Rote I II*

Stockholms läns landsting
2015-06-16

Motion av Kerstin Burman (V) m. fl. om att styra vården till de som är i störst behov av den

I november 2014 kom Riksrevisionens utvärdering om vårdvalen, vilken konstaterade att införandet av vårdvalen har varit kostnadsdrivande och lett till att vården inte lever upp till hälso- och sjukvårdslagens målparagraf: att den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

Sedan dess har vi också fått ta del av rapporter som visar att Stockholms län har de största hälsoskillnaderna i landet – bland annat vet vi att medellivslängden ökar för alla grupper i länet utom för lågutbildade kvinnor och att det är större skillnad i förväntad livslängd i Stockholms län än i riket i övrigt. Vi får höra att nästan alla grupper har ökat sin besöksfrekvens efter införandet av vårdvalet, men faktum kvarstår att det är de friska och de med hög inkomst som ökat sin besöksfrekvens mest. Vi vet dessutom inte någonting alls om vilket hälsoutfall det dyra vårdvalet har gett. Det har visserligen skett en nyetablering av vårdcentraler i vårdtunga områden, men i förhållande till det vårdbehov som föreligger har nyetableringarna inte skett i tillräcklig grad för att möta vårdbehoven. Samtidigt har nyetableringarna i områden där folkhälsan är relativt god skett i liknande omfattning.

Kort och gott har Stockholms läns landsting infört ett vårdvalssystem som är dyrt, som framförallt tillgängliggör vård för de rika och de friska, och som inte går att utvärdera utifrån vilken vård eller vilket hälsoutfall pengarna verkligen har gett. Detta i det län där vi har de största hälsoskillnaderna i landet, där kön och klass avgör din hälsa och livslängd. Trots det står vårdvalssystemet nu som modell när man utformar styrning och ersättning för andra delar av vården.

Vänsterpartiet vill att våra skattepengar ska användas till en politik som har till syfte att motverka dessa skillnader och som aktivt kan styra vårdresurser dit de behövs, till de som är i störst behov av vård. För det krävs en förändring av det vårdvalssystem som Stockholms läns landsting har idag.

Vi yrkar därför:

att inga nya vårdval införs

att en utredning av ersättningssystemen tillsätts, utredningen ska innefatta vårdvalens kostnadsdrivande effekter, men framförallt återkomma med förslag för hur landstinget bättre kan styra etableringen till de områden där ohälsan är som störst så att styrsystemet stämmer överens med principen att vård i första hand ska nå de med störst behov av den



Kerstin Burman



Håkan Jörnehed



Gunilla Roxby Cromvall



Ifrah Degmo-Mohamed



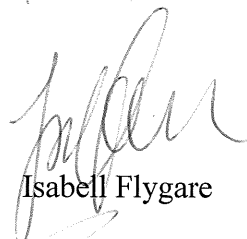
Anna Sehlin



Theo Bodin



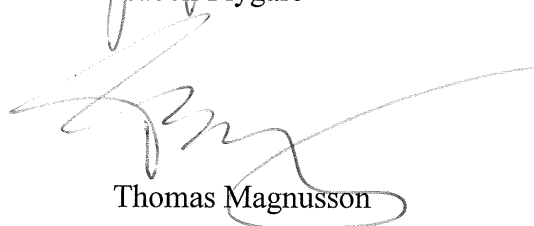
Pia Ortiz Venegas



Isabell Flygare



Elisabeth Ulin Karlsson



Thomas Magnusson



Feline Flodin



Birgitta Sevefjord