

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-03-10

HSN 2016-0186

Handläggare:
Berit Lennfjord

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-04-19, P 22

Svar på skrivelse från Susanne Nordling (MP) om resultatet av åtgärdsplan ekonomi i balans

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Susanne Nordling (MP) att hälso- och sjukvårdsförvaltningen lämnar en redovisning av effekterna av de sänkta ersättningsnivåerna om fem procent från och med 1 juni 2015 för vissa vårdval.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10
Skrivelse Susanne Nordling (MP) Susanne Nordling (MP)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar
att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

I februari 2015 redovisades till hälso- och sjukvårdsnämnden risk för underskott om 800 miljoner kronor om inte åtgärder vidtogs. Hälso- och sjukvårdsdirektören gavs därmed i uppdrag att identifiera och föreslå möjliga omprioriteringar som innebär förstärkningar i vissa delar av hälso- och sjukvården och effektiviseringar inom andra.

En av hälso- och sjukvårdsförvaltningens åtgärder var att sänka ersättningarna inom vissa vårdvalsområden.

Susanne Nordling (MP) framhåller att ett flertal aktörer inom vårdvalsområdena menade att de inte skulle klara besparingarna och därmed tvingas till att lägga ner sina verksamheter och inte minst psoriasisföreningen var tydliga med att de inte skulle klara av att bedriva sina hudmottagningar.

Nedan görs en beskrivning av effekterna av minskad ersättning inom berörda vårdval.

Fråga 1

Vilka vårdvalsaktörer har valt att inte gå med på avtalsförändringen?

Inledningsvis hade sammantaget 15 procent (76 st) av vårdvalsvårdgivarna inte accepterat avtalsförändringen. Den 31 januari 2016 hade 66 procent (50 st) av dessa åter ansökt om vårdvalauktorisering. Det innebär att i nuläget fem procent (26 st) av vårdvalsvårdgivarna fortfarande inte accepterat avtalsförändringen.

	Ej accepterat	Accepterat	Åter ansökt
Gynekologi	15	43	8
Hud	10	17	6
Klinisk neurofysiologi	3	1	3
Logopedi	13	114	5
Neurologi	3	1	2
Ortopedi	8	19	7
Plan. spec. rehabilitering, neuro	1	11	1
Plan. spec. rehabilitering, onkologi	1	5	1
Plan. spec. rehabilitering, lymfödem	1	3	1
Primär hörselrehabilitering		33	
Specialiserad Fysioterapi	4	126	3
Ögon	7	26	5
ÖNH	10	25	8
Totalt antal	76	424	50
Total %	15%	85%	

Fråga 2

Har hälso- och sjukvårdsförvaltningen hittat en lösning som kan möjliggöra för psoriasisförvaltningen att behålla sina hudmottagningar?

Vid en genomgång av psoriasisföreningens besöksregistrering konstaterades att de inte registrerat helt ut enligt det gällande regelverket. Psoriasisföreningen har uppmärksammats på detta och kompletterat sin registrering. Förvaltningen uppfattar att den korrekta registreringen underlättat för psoriasisföreningen att hantera den förändrade ersättningsnivån.

Fråga 3

Hur kommer budgeten se ut för aktuella vårdvalsområdena under 2016?

Trots den sänkta ersättningen har kostnaderna för de aktuella vårdvalen ökat med cirka tio procent 2015 jämfört med 2014 på grund av ökade volymer. Ökningen ligger i linje med utvecklingen i Framtidsplanen. Budgeten för 2016 är dock ansträngd.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Kitty Kook Wennberg
Avdelningschef

Skrivelse av Susanne Nordling (MP) om resultatet av åtgärdsplan ekonomi i balans

Mot bakgrund av tidigare underskott och tillkommande sparbetning för år 2015 tog hälso- och sjukvårdsnämnden i mars 2015 beslut om neddragningarna.

Enligt landstingsrevisorernas delårsrapport 2015 till hälso- och sjukvårdsnämnden har det lett till positiva effekter för en budget i balans.

En del av beslutet var att sänka ersättningsnivåer med fem procent från den 1 juni 2015 för vårdvalen logopedi, primär hörselrehabilitering, specialiserad fysioterapi, ögonsjukvård, gynekologi, hudsjukvård, öron-, näs- och halssjukvård, ortopedi/handkirurgi, neurologi, klinisk neurofysiologi, specialiserad rehabilitering och uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om ändringar i förfrågningsunderlagen till den lägre nivån med priser per åtgärd eller motsvarande

Det var helt nödvändigt att dra ner på kostnaderna, och det är viktigt att vi återtar kostnadskontrollen av vårdvalen, men en neddragning utan analys av dess effekter är sällan positivt för pågående verksamheter inom ovanstående vårdvalsområden.

Ett flertal aktörer inom vårdvalsområdena menade att de inte skulle klara besparingarna och därmed tvingas till att lägga ner sina verksamheter. Inte minst var psoriasis föreningens tydliga med att de inte kommer klara av att bedriva sina hudmottagningar.

- Vilka vårdvalsaktörer har valt att inte gå med på avtalsförändringen?
- Har hälso- och sjukvårdsförvaltningen hittat en lösning som kan möjliggöra för psoriasisföreningen att behålla sina hudmottagningar?
- Hur kommer budgeten se ut för ovanstående vårdvalsområden under 2016?