

Styrning av vården i SLL - sjukhusavtal, vårdval och värdeskapande

Tobias Nilsson, Ph.D.

**Somatisk specialistvård
Hälsa-och sjukvårdsförvaltningen
Stockholms läns landsting**

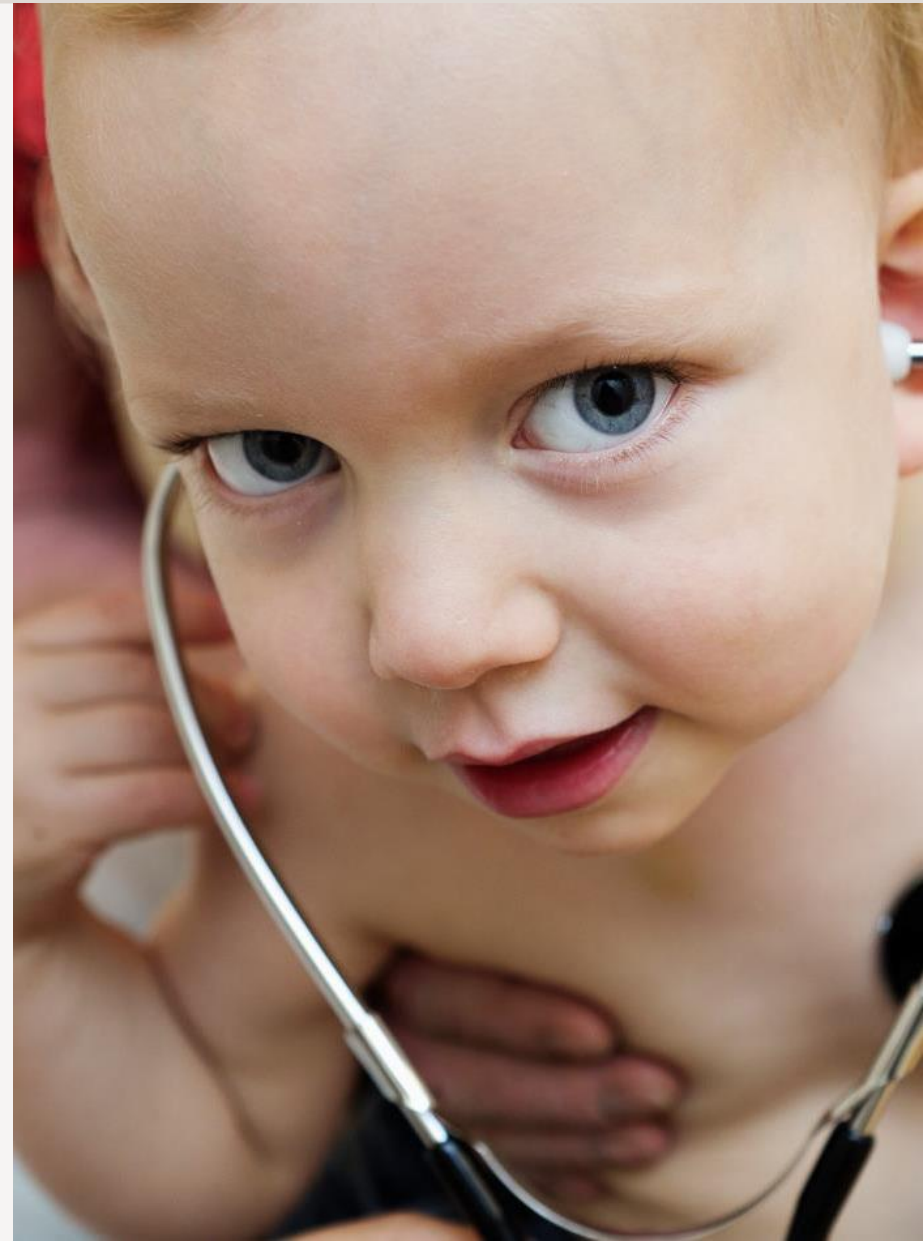
Stockholms län växer

- **Befolkningen i länet ökar** - till 2020 väntas Stockholms län ha fått ytterligare 350 000 invånare. Jämfört med 2010 är det en befolkningsökning med 17 procent.
- **Vi lever längre** - antalet äldre med stora vårdbehov blir fler.
- **Ökade krav** - invånarna tar till sig allt mer information och ställer högre krav på hälso- och sjukvården i framtiden.

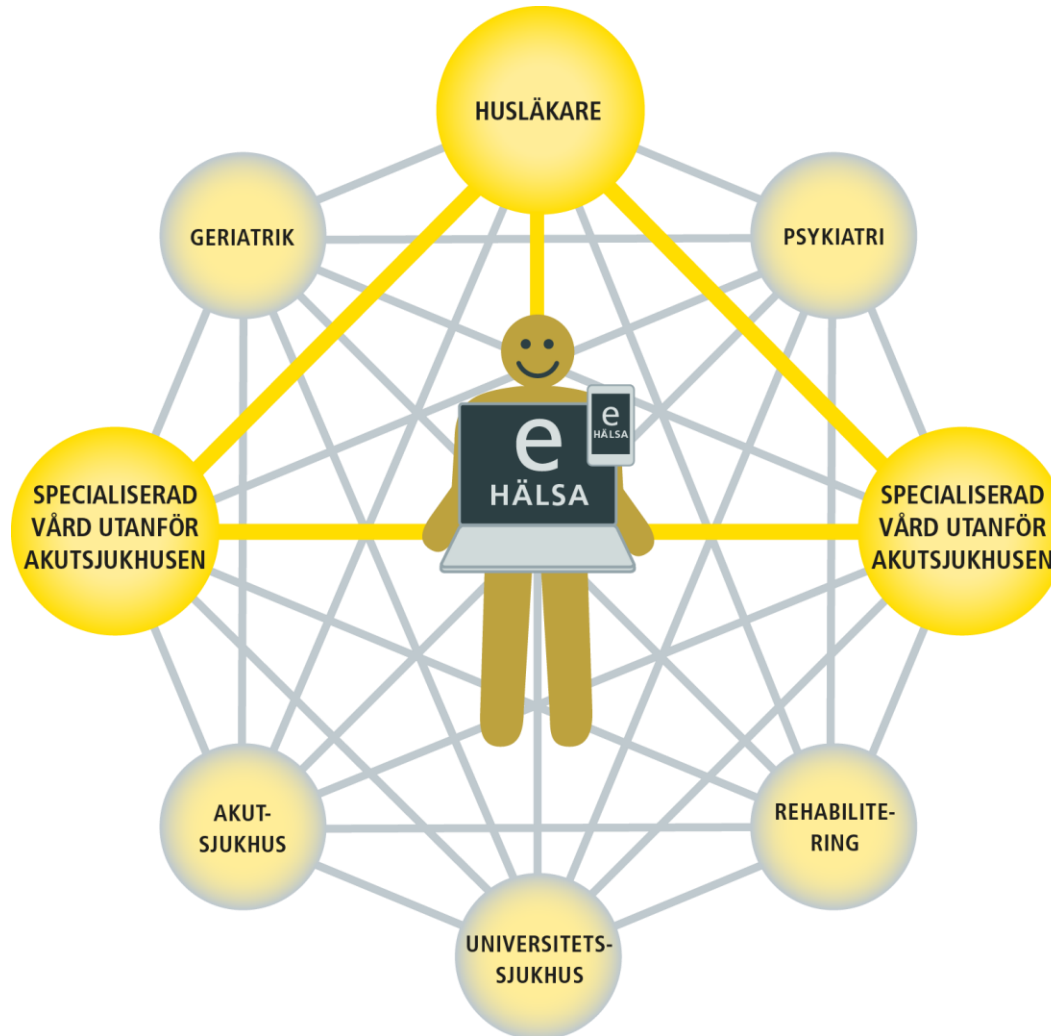


Framtidsplanen i korthet

- **Framtidsplanen en av de största satsningarna någonsin** – 28 miljarder extra satsas i byggnader och utrustning för hälso- och sjukvårdsstrukturen de kommande tio åren. Detta görs utöver satsningen på Nya Karolinska Solna.
- **Vården byggs ut** – genom nya vårdval, nya vårdformer, utökade uppdrag och fler vårdplatser.
- **Vård i nätverk**– moderna hjälpmedel och större samverkan. Ett nätverk byggs runt patienten.
- **Genomförandet** – huvudsakliga delen genomförs 2014-2018.



Vårdsnätverket – visionsbild



Styrning av vården – några vägval

1. Egen regi eller privata utförare

2. Hur göra avtal med de privata?

- a) LOU
- b) Direktupphandling
- c) Forskningsundantag
- d) LOV

3. Om LOV, hur utforma ersättningssystemet?

- a) Styckepris
- b) Kapitering
- c) Vårdepisod (VES)

Sjukhusavtal – styrning

- Flerårsavtal (2012-2015 med årlig översyn)
- Kvalitetsindikatorer (44 stycken för 2014)
 - 2 % av avtalet baseras på kvalitetsindikatorerna
 - Kvalitetsregister deltagande
 - % höftfrakturer opererade inom 24 timmar
 - % patienter på stroke-enhet (SöS från 50 % till 88 %!)
 - ...
 - Utformas ihop med chefläkarna, sjukhusen och specialitetsråden.

Förändrad målbild av vården i Stockholm - Konsekvensutredning

Bakomliggande drivkrafter

- Förändrade behov
 - Inflyttning
 - Demografi
 - Förändrade förväntningar
- Processfokus utifrån patienten
- Vårdinnehåll och dimensionering av akutsjukhus

Total vårdproduktion, somatisk specialistvård

Övriga vårdgivare

~20%

~30%

Akutsjukhus

~80%

~70%

2013

2018

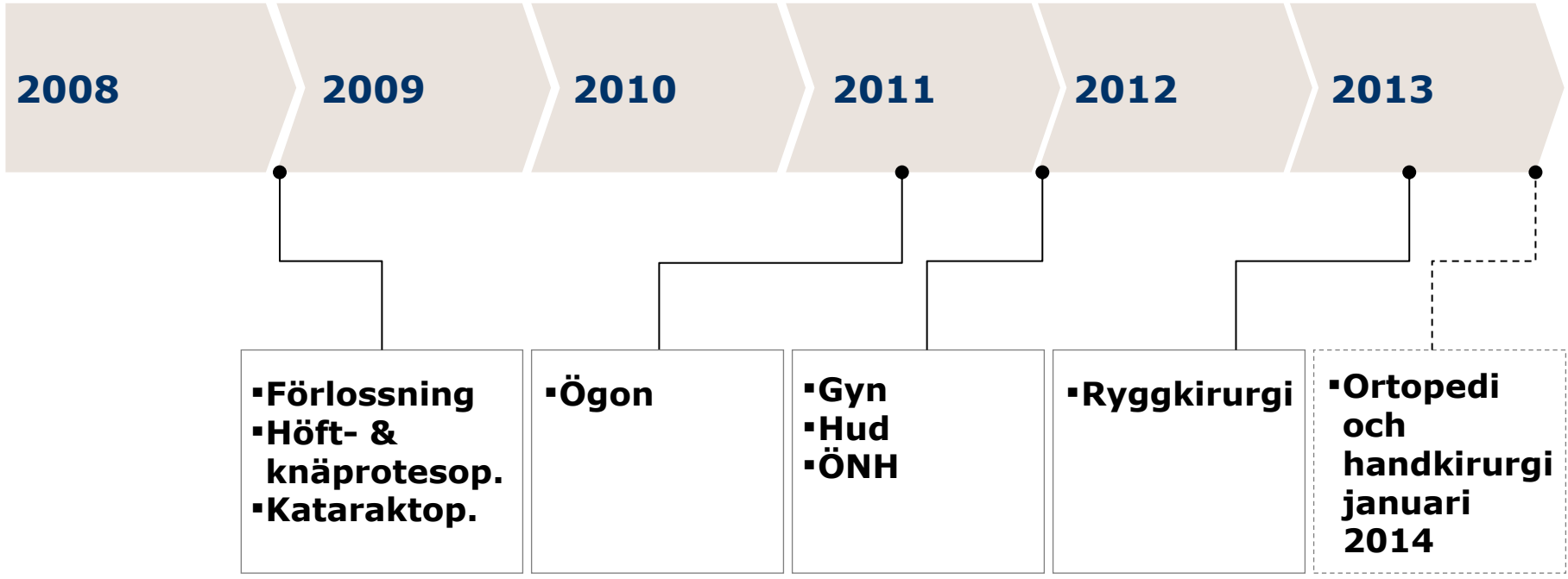


Övergripande frågeställningar:

- Hur går det med förändringsarbetet (på patient-, vårdgivare- och SLL nivå)?
- Hur har verktyget vårdval fungerat?
- Vad kan man lära sig inför framtida utskiftning?

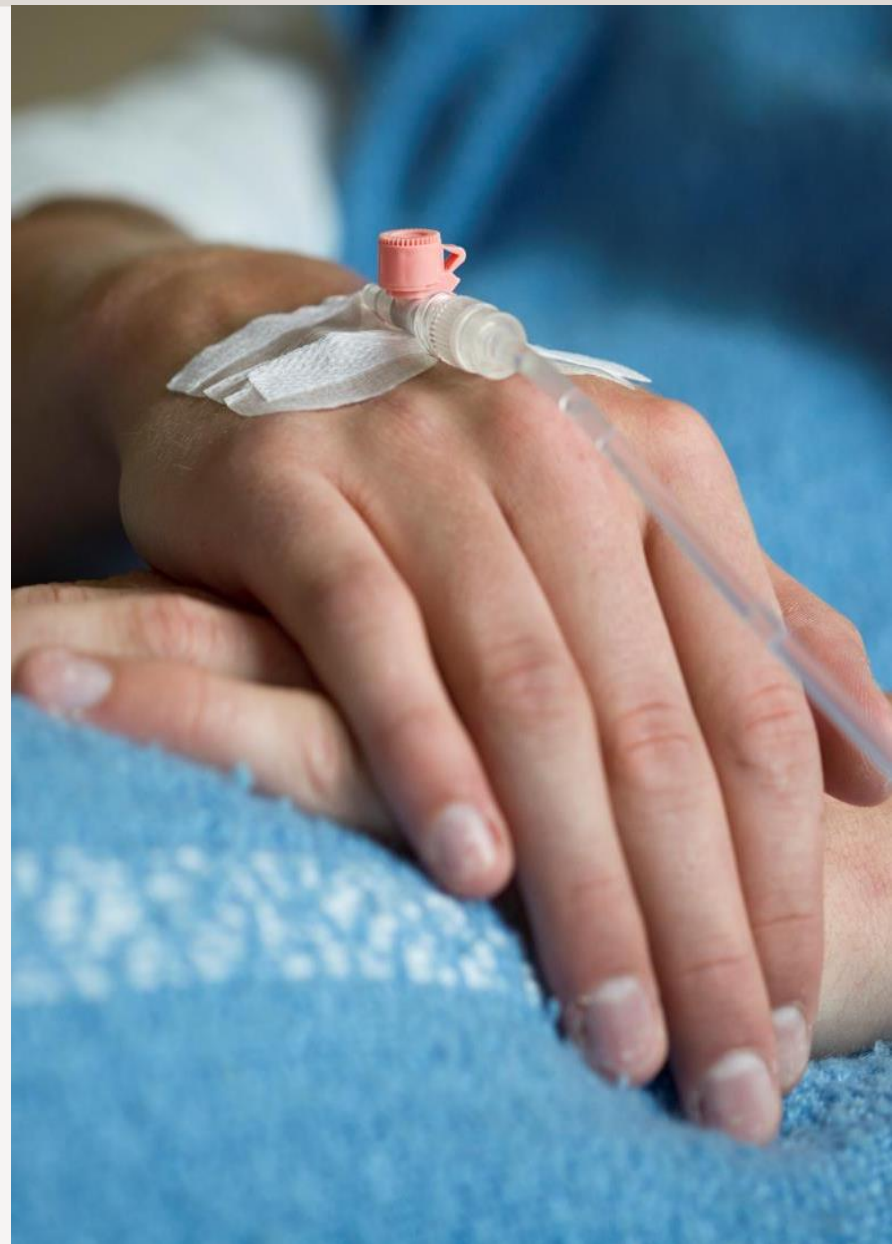
Vårdvalsområden har införts och påbörjats inom somatiska specialistvården sedan 2009

EXEMPEL



Satsningar på akut-sjukvården

- **Tydligt uppdrag** – akutsjukhusens uppdrag renodlas till att omhänderta de patienter vars samlade behov kräver akutsjukhusens resurser.
- **Rätt vård på rätt plats** – målet är att endast de patienter som behöver akutsjukhusens vård ska komma dit. Idag beräknas minst 15 procent av akutsjukhusens patienter bättre kunna tas omhand av andra vårdgivare.
- **Investeringar** - stora investeringar på samtliga akutsjukhus innebär en kapacitetsökning med 220 vårdplatser.



Akutmottagning på Nya Karolinska Solna

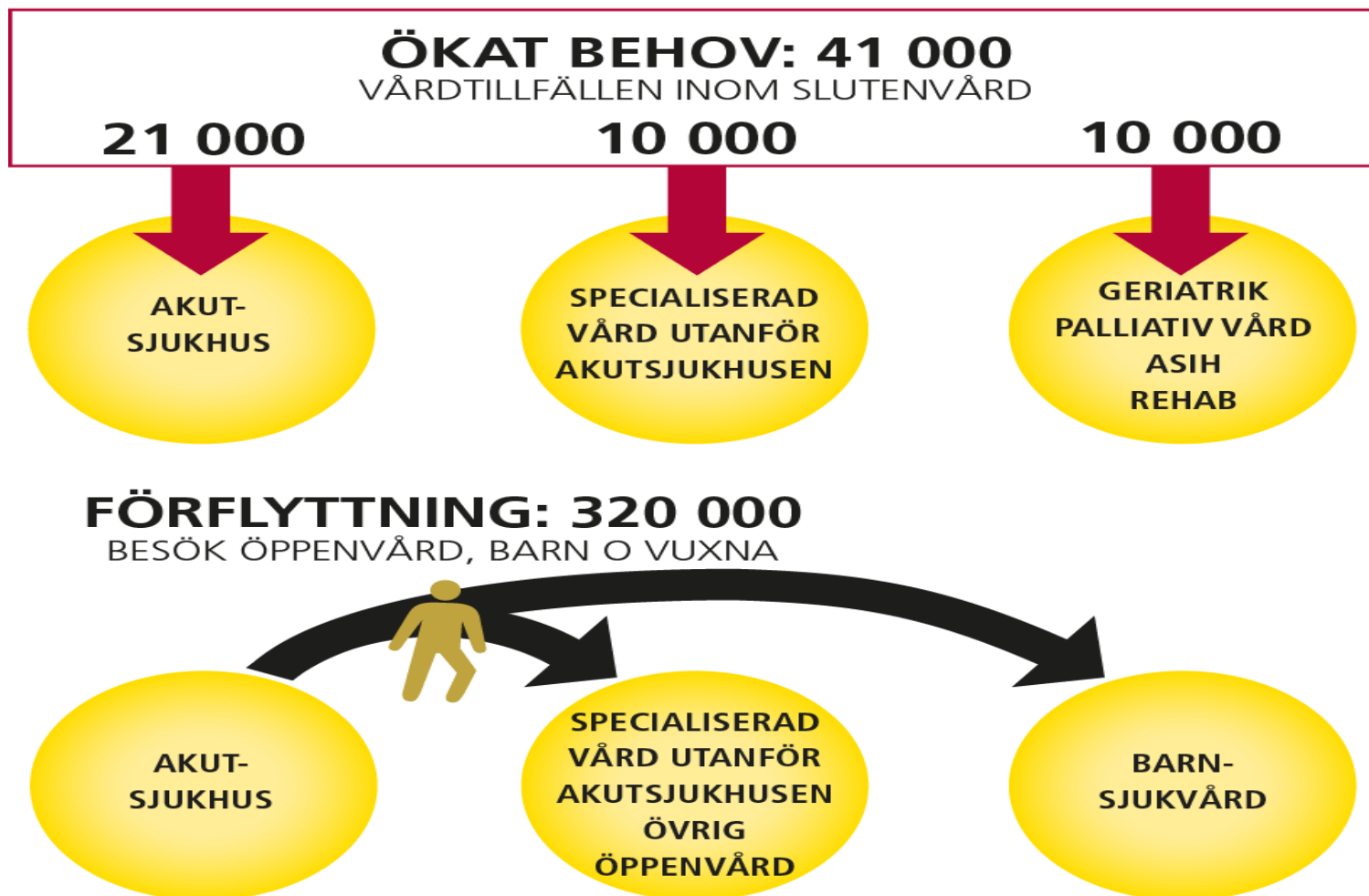
Akutmottagningen på Nya Karolinska Solna är anpassad efter sjukhusets högspecialiserade uppdrag. Mottagningen kommer därför att kunna ta emot de allra svåraste akuta fallen som kommer med ambulans och helikopter. Remissfall från andra vårdenheter och patienter som redan behandlas vid sjukhuset, kommer också att tas emot vid akutmottagningen.



På akuten behandlas:

- Svåra skador av **kraftigt våld**
- **Strokesymptom** vid uppvaknande
- **Stroke** hos patient behandlad med medicin som hämmar blodets koagulering
- Akuta **bukskador**
- Skador orsakade pga **tryckskillnader** vid exempelvis dykarolyckor
- Stora **brännskador**
- **Akuta återfall** efter tidigare vård på Nya Karolinska Solna
- Patienter som fått **remiss** till Nya Karolinska Solna

Strukturförändringar inom sjukvården till 2016



Genomförandet

- Justeringar i **sjukhusavtalen** löpande under de kommande åren
 - utgångspunkten är respektive sjukhus framtida profil
 - vård som kräver akutsjukhusets resurser → IN
 - vård som ej kräver akutsjukhusets resurser → UT
- Stimulera **vårdgivare utanför akutsjukhusen** att ta emot de ökade volymerna
 - vårdval främsta verktyget

Utvecklingsfrågor och "knäckfrågor" i vården i SLL

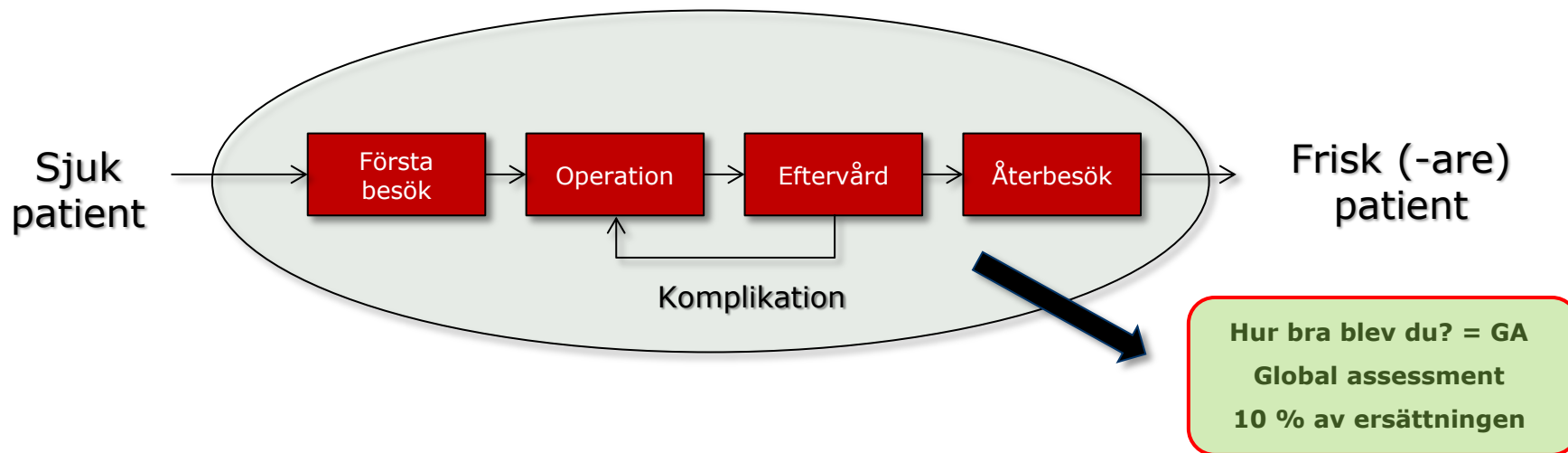
- FoUU-frågorna (t ex ST-utbildning)
- Jourlinjer och bemanning på akutsjukhusen
- Kompetensrotation/delade tjänster
- IT-systemen
- Styrning av akutsjukhusen
 - avtalsmodeller för akutsjukhusen
 - värdebaserad ersättning

Värdebaserat ersättningsystem

- > Paketpris
- > Utfallsbaserad ersättning
- > Komplikationsgaranti
- > Välinformerade patientens val
- > "Fri" etableringsrätt

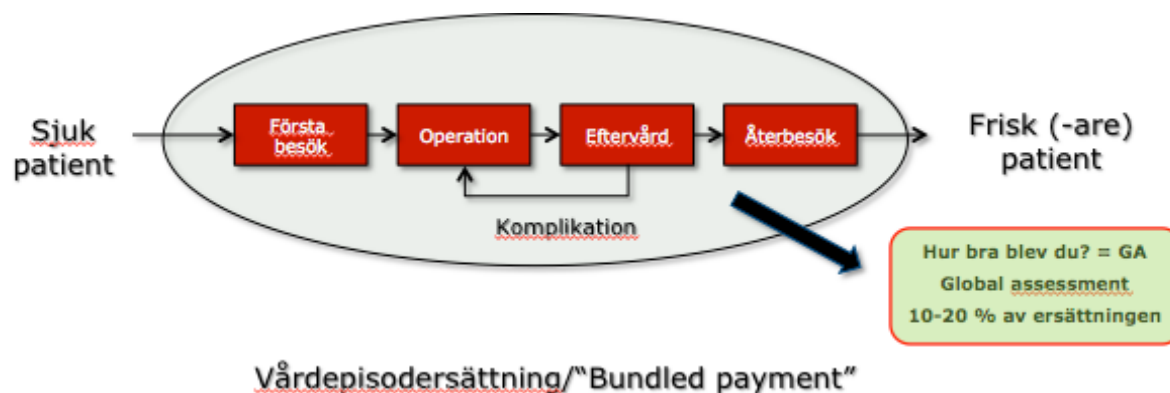


$$\text{Ökat värde} = \frac{\text{Bättre hälsoutfall}}{\text{Lägre kostnad på patientnivå}} \\ \text{eller effektivitet}$$



Vårdepisodersättning/"Bundled payment"

VES	Höft- o. Knä	Ryggkirurgi
Paketpris	✓ (1)	✓ (9)
Garanti	✓	✓
Fri etablering	✓	✓
Hälsoutfall	(✓)	✓
Casemix-justerad ersättning		✓
IT-stöd		✓
Benchmarking/ patientens val		✓



TACK!