

MOTIONSSVAR

Wiktorsson, Helene
Helene.Wiktorsson@skane.se

Datum 2024-09-02
Ärendenummer 2024-POL000235

1 (3)

Motion Avskaffa Vårdval Hud

Ordförandens förslag

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår regionfullmäktige följande

1. Regionfullmäktige avslår motionen.

Sammanfattning

Henrik Fritzson (S) och Carina Svensson (S) har i en motion till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslagit att Region Skåne ska avskaffa nuvarande valfrihetssystem för öppen hudsjukvård med bibehållen tillgänglighet för patienterna genom utökning av verksamheten i egen regi samt upphandling enligt LOU.

I ärendet finns följande dokument:

1. Beslutsförslag 2024-09-02
2. Motion avskaffa vårdval hud

Överväganden

Region Skåne införde i april 2014 ett vårdval enligt lagen om valfrihetssystem, LOV (SFS 2008:962) för delar av öppen hudsjukvård. Införandet av vårdvalet hade som syfte att:

- skapa en ökad tillgänglighet för de medborgare som drabbas av sjukdom som kräver utredning och behandling av dermatologi och eller venerologi
- skapa en ökad mångfald bland vårdgivare liksom en strävan att driva på en innovativ och kvalitativ utveckling.

Vårdval öppen hudsjukvård är en del av Region Skånes vårdvalsutbud, som idag erbjuder 11 vårdval med beslut om att inrätta ytterligare ett tillfälligt vårdval 2025. Sedan 2009 har Region Skåne infört ett antal vårdval, bland annat flera inom specialiserad vård för att tillgodose patienternas behov av tillgänglighet, personcentrering och utveckling av en nära vård.

Vid vårdvalets start erbjöd nio (9) mottagningar öppen hudsjukvård i Region Skåne, tre (3) i egen regi och sex (6) i privat regi. Antalet hudmottagningar har genom åren varit stabil med enstaka förändringar, under 2023 skedde en marginell ökning av hudmottagningar.

Enligt statistik för juli 2024 i QlikView applikationen Tillgänglighet Skåne Övergripande fick 92,7 procent respektive 94,4 procent av patienterna en tid inom 90 dagar till en hudenhet inom vårdvalet i egen regi respektive privat.

Patienternas möjlighet till egen makt och inflytande har även ökat genom den valfrihet som vårdvalet ger.

Vid vårdvalets start fanns det även ett stort antal väntande och obehandlade patienter. Införandet av vårdvalet har inneburit en ökad tillgänglighet till för patientgruppen. Ett år efter att vårdvalet infördes, 2015, förändrades Patientlagen vilket gav alla patienter i Sverige möjligheten till fritt vårdsökande i hela landet. Patientlagen reglerar i detta hänseende möjligheten att välja vårdgivare av offentligt finansierad öppen vård i primärvård och specialiserad vård i hela landet. Målet med Patientlagen är att stärka och tydliggöra patientens ställning samt att främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet. Rätten till fritt vårdsökande begränsas inte heller av vilken lagstiftning som reglerar den upphandlade vården, det vill säga att denna rätt gäller oavsett om det är vård som erbjuds inom LOV eller Lagen om offentlig upphandling (SFS 2016:1145).

Region Skåne har i uppdrag att tillgodose en god vård med hög tillgänglighet för sina patienter i enlighet med principer om konkurrensneutralitet, kvalitet, utvecklingsarbete och patientens rätt till delaktighet och involvering. Region Skåne ska därför genomföra uppföljningar, kontroller och styrning av vården som utförs av upphandlade leverantörer för att försäkra sig om att nämnda principer uppfylls. Det sker bland annat genom bestämmelser i respektive vårdvals eller upphandlings förfrågningsunderlag, genom Region Skånes program för uppföljning av privata vårdutförare som upprättats i enlighet med Kommunallagen och de interna styrdokument för uppföljning som Region Skåne arbetar efter.

Uppföljningar och kontroller av Region Skånes leverantörer inom vårdval öppen hudsjukvård sker kontinuerligt exempelvis via ekonomiska och administrativa kontroller samt genom medicinska kontroller och dialoger med leverantörerna, både enligt ordinarie uppföljningsplan och i särskild ordning vid exempelvis återkommande avvikelser eller bristande följsamhet till avtalet. Region Skåne har ett pågående arbete avseende utveckling av datadriven uppföljningen för att tillvara ta möjligheter med automatisering och ny teknik, för att kunna förenkla och effektivisera.

På grund av Patientlagen och det fria vårdsökandet kan vi inte styra vilken enhet patienten söker sig till primärt. Vi kan endast i nästa steg, efter den första bedömningen är gjord, försöka skilja ut vilken vård som ska ske på icke-

ackrediterad hudenhet respektive inom vårdval hud eller annan verksamhet. Viss vård ligger redan i dag utanför vårdvalet men har ändå registrerats som vårdvalsåtgärd inom offentlig regi vilket komplicerar analysarbetet. Som utgångspunkt för en skarpare sådan uppdelning pågår en analys av vilka diagnosgrupper som hittills huvudsakligen hanterats inom offentlig regi och hur patienterna förflyttas mellan de olika hudenheterna liksom de tillhörande kostnaderna för utredningar och läkemedel per patientgrupp. Enheterna inom vårdval hud har stor följsamhet till Läkemedelsrådets riktlinjer om preparatval för kostnadseffektiv behandling. Vid uppföljningarna framkom inga avvikelser gällande läkemedelsförskrivning.

Utveckling av förfrågningsunderlaget för öppen hudsjukvård sker kontinuerligt och vid årlig revidering med hänsyn till exempelvis nationella krav och förändringar. Inför år 2024 justerades ersättningsnivå för läkarbesök men även borttag av självständiga besök för att överensstämja med Region Skånes patientadministrativa riktlinjer för hälso- och sjukvård.

Förändring av driftsform kan innebära patientpåverkan med begränsning av antal utförare, tillgänglighet avseende antal leverantörer, enheter och därmed även påverkan avseende geografiskt utbud samt tillgänglighet till besök och åtgärd.

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår med ovan anført regionfullmäktige att avslå motionen.

Anna Mannfalk
Ordförande

Pia Lundbom
Hälso- och sjukvårdsdirektör