

Insatser för att korta köer och minska väntetider i enlighet med S 2024_05 Behovsstyrd vård

Ordförandens förslag

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden finansierar sjukhusstyrelsernas samordningskostnader för patienter med höftfraktur och framfall som väntat längre än vårdgarantins 90 dagar på höft- respektive framfallsoperation och som blir aktuella för förnyad samordning till vårdgarantiavtal.
2. Hälso- och sjukvårdsnämnden finansierar samordningskostnaderna från nämndens internbudget köpt vård under förutsättning att statliga medel för ändamålet tilldelas Region Skåne.
3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att till nämndens sammanträde i maj 2025 följa upp insatsen, samt att inventera och föreslå insatser för målgruppen inom Region Skånes egna verksamheter.

Sammanfattning

I detta ärende beslutar hälso- och sjukvårdsnämnden om insatser i enlighet med delrapporten S 2023:02 Behovsstyrd vård förslag om statliga engångsinsatser för att minska väntetiderna hälso- och sjukvården.

I ärendet finns följande dokument:

1. Beslutsförslag 2025-02-12

Beskrivning av ärendet och skälen för förslaget

Som en del av Regeringens utredning Ny och stärkt vårdgaranti med väsentligt kortare tidsgränser har delrapporten S 2023:02 Behovsstyrd vård lämnats över innehållande förslag på statliga engångsinsatser för att minska väntetiderna i hälso- och sjukvården.

Regeringen föreslår huvudsakligen tre insatsområden:

1. Satsning på vård/diagnosgrupper: Engångsutbetalningar till regionerna för att öka antalet operationer inom specifika diagnosområden, såsom

- höftledsprotos, framfall och grå starr.
2. Satsning på infrastruktur: Förbättringar av vårdens infrastruktur för att öka kapaciteten och effektiviteten.
 3. Satsning för att frigöra kapacitet: Åtgärder för att sluta utföra vård utan patientnytta, exempelvis artroskopisk kirurgi vid artros, för att frigöra resurser till annan vård.

Syftet med engångsinsatserna är att snabbt kunna minska väntetiderna och förbättra vårdens tillgänglighet för dessa patientgrupper.

Aktuellt ärende fokuserar på det första insatsområdet, att via engångsinsatser förbättra tillgängligheten inom specifika områden. Som en första åtgärd föreslås att erbjuda patienter som väntar på höftoperation eller framfallsoperation förnyad möjlighet till samordning. Region Skåne har vårdgarantiavtal med privata vårdleverantörer inom olika områden i syfte att förbättra tillgängligheten för invånarna. Dessa avtal kan återopas när väntetiden riskerar att överstiga den lagstadgad väntetiden för vårdgaranti som är 90 dagar. Patienten kan då erbjudas en samordningsplats hos en privat aktör med kortare väntetid.

Patienter som 2025-02-15 väntat mer än 90 dagar på höftoperation eller framfallsoperation i Region Skåne ska, om inte medicinska hinder föreligger, kontaktas och erbjudas förnyad samordning via vårdgarantiavtal.

Antal patienter som 2025-01-29 väntat mer än 90 dagar för höftoperationer uppgår till 446 och för framfall 379 och får ses som riktvärde. Av väntelistan kan det inte, utan förnyad kontakt, avgöras om patienterna önskar få komma till annan vårdgivare, om patientens tillstånd förändrats eller om medicinska hinder föreligger.

Patienter som avböjer det förnyade erbjudandet om samordning till annan vårdgivare med kortare väntetid registreras i enlighet med nationella riktlinjer som Patientvald väntan.

Hälso- och sjukvårdsdirektören föreslås få i uppdrag att arbeta vidare med övriga insatsområden samt att följa upp effekterna av föreslagen åtgärd för återrapporering till nämnden. Möjliga satsningar i egen regi för målgruppen ska inventeras och åtgärder föreslås.

Ekonomiska konsekvenser och finansiering

Engångsinsatsen finansieras av hälso- och sjukvårdsnämndens internbudget köpt vård under förutsättning att statliga medel utbetalas i enlighet med den statliga utredningens förslag. Hälso- och sjukvårdsnämnden ersätter sjukhusstyrelser för utförd vård i efterhand.

Enligt utredningen bedöms insatsen generera maximalt 50-55 miljoner kronor till Region Skåne som i så fall betalas ut i slutet av året som en engångssumma.

Cirka 13 miljoner kronor av dessa avser kostnader för att förbättra vårdgarantifunktionen.

Ett antagande utifrån givet riktvärde för kösituationen 2025-01-29 visar att kostnaden för att hantera hela kön med väntande över 90 dagar för operation gällande höftledsprotres och framfall skulle vara cirka 60 miljoner kronor. Samordning och operation av 75 procent av gruppen skulle kosta cirka 45 miljoner kronor, medan 50 procent skulle kosta cirka 30 miljoner kronor.

Tabellen visar uppskattad kostnad i miljoner kronor (mkr) för kösituationen 2025-01-29, baserat på genomsnittlig kostnad per operation i egen regi enligt regeringens promemoria av utredningen Behovsstyrd vård S 2024:05.

Operation	Väntande > 90 dagar	Genomsnittlig kostnad/operation	Samordning samtliga	Samordning 75 procent	Samordning 50 procent
Höftledsprotres	446	104 167 kr	46 mkr	35 mkr	23 mkr
Framfall	379	35 000 kr	13 mkr	10 mkr	7 mkr
		SUMMA:	60 mkr	45 mkr	30 mkr

Juridisk bedömning

Samråd med regionjuristerna har inte bedömts nödvändigt.

Miljökonsekvenser

Ärendet medför inga miljökonsekvenser.

Samverkan med berörda fackliga organisationer

Ingen samverkan/MBL-förhandling har bedömts nödvändig i ärendet.

Uppföljning

Löpande uppföljning av tillgänglighet och produktion inom området. Vid nämndens sammanträde i maj 2025 uppföljning och redovisning av effekter av åtgärden och beslut om vidare insatser.

Anna Mannfalk
Ordförande

Martin Engström
Hälso- och sjukvårdsdirektör