

Vårdöverenskommelsen 2019 uppföljning per augusti

## Hälsundersökning med mammografi

Sahlgrenska Universitetssjukhusets uppdrag omfattar kvinnor bosatta i Mölndals stad samt delar av stadsdelen Askim-Frölunda-Högsbo i Göteborgs Stad. Kvinnor mellan 40 och 74 år kallas till hälsundersökning med mammografi. Undersökningsintervallet är 21 månader.

**Tabell 1: Antal utförda screeningundersökningar**

Indikator	2018 Ack augusti	2019 Ack augusti
Antal undersökningar	6 392	5 501
Andel undersökta (av kallade)	82%	82%
Andel kvinnor som blir kallade inom fastställt kallelseintervall, 21 mån	100%	100%
Andel kvinnor som får svar inom fastställd svarstid, två veckor	97%	97%

Screeningantalet följer kapaciteten av närvarande bröstadiologer och tillgången till bröstadiologer har varit begränsad under hela året. Mammografi SU kommer under hösten 2019 prioritera och kalla kvinnor till hälsokontroller och kommer troligen upp till uppdragets nivå för 2019, dvs cirka 11000 undersökningar.

## Protonstrålning

Inför vårdöverenskommelse 2018 var en av SUs prioriterade frågor ~~ökade kostnader för~~ protonstrålning vid Skandionkliniken. Genom prolongerad tilläggsöverenskommelse 2019:1 samt utökat ersättningsutrymme för barn- och cancersjukvård 2018 har SU sammantaget 11,2 mnkr för protonstrålning 2019.

Antal fakturerade patienter 2018 är 34, varav 11 barn.

Antal fakturerade patienter 2019 är 29, varav 5 barn.

**Tabell 2: Kostnader protonstrålning januari - augusti**

Kategori	2018 Ack augusti	2019 Ack augusti
Personalkostnad, tkr	1 610	1 739
Skandion, tkr	5 597	5 205
Resor och logi, tkr	187	1 776
Totalt	7 394	8 720
Antal patienter	34	29

Något färre patienter 2019 än 2018, men högre kostnad. Beror på att alla kostnader för resor och logi inte var medtagna 2018.

## Bedömningsbil

Utökad ersättningsutrymme kronisk sjukdom mitt i livet samt mest sjuka äldre 1,9 mnkr.

Utökad bemanning med fler sjuksköterskor har skett från årsskiftet. Den regionala upphandlingen av småbilar är nu avslutad och leveransen av den nya bedömningsbilen beräknas ske under hösten, under tiden används befintliga fordon.

I och med den utökade drifttiden på bedömningsbilen har möjlighet givits att fördjupa samarbetet med vårdnära aktörer så som primärvård, socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård men även med vårdgrannar på sjukhuset.

Fortsatt arbete med differentiering av uppdragen och ur befintlig verksamhet bemannat en liggande sjuktransport med en undersköterska som blivit knuten till samtliga bedömningsbilar och dedikerad de specifika uppdragen. Enheten kallas Lättvårdstransport (LVT).

Nu när det finns fler bedömningsbilsresurser har det möjliggjort och underlättat transport till vårdinrättning. Dessa patienter är bedömda och vissa fall även behandlade av bedömningsbilens sjuksköterska men behöver inte vård under transport. Detta har i sin tur positivt påverkat tillgängligheten för övriga patienter.

Samarbetet med Sjukvårdens Larmcentral (SvLc) och SOS är av största betydelse för att bedömningsbilen ska åka på de uppdrag där de gör mest nytta. Samarbeta har även påbörjats med DSBUS gällande bedömningar av barn.

## Glukosmätare och insulinpumpar

Utökad ersättningsutrymme kronisk sjukdom mitt i livet samt mest sjuka äldre 10,9 mnkr.

**Tabell 3: Kostnadsökning glukosmätare/insulinpumpar jämfört med 2014**

	Tkr
Kostnad ack aug 2014 inkl indexuppräknig	-17 800
Kostnad ack augusti 2019	-48 400
Kostnadsökning	-30 600
Utökad ersättningsutrymme 2019 innebär 10 914 på helår	7 276
Summa:	-23 324

Kostnadsökningen mellan 2014 och 2018 var 37 mnkr på helår. I VÖK 2018 tilldelades SU 10,7 mnkr samt ett beslut om en engångssatsning på 5,95 mnkr togs under hösten. Nettokostnadsökningen blev därmed – 20 mnkr för 2018.

Kostnaderna fortsätter att öka och är 7 mnkr högre ackumulerat augusti 2019 (48 mnkr) än motsvarande period 2018 (41 mnkr). Med hänsyn tagen till det utökade ersättningsutrymmet SU fick 2018 är kostnadsökningen 23,3 mnkr jämfört med samma period 2014.

## Transplantationssjukvård

Transplantationsverksamheten är en verksamhet där tillgången på organ styr produktionen. Det finns en stor variation när organdonationer och transplantationer sker samt vilken typ av transplantation som utförs. Som stöd för verksamheten finns särskilda ersättningsmodeller för VGR patienter. För vuxna finns en basvolym fastställd per organ som är 138 transplantationer per år. För de transplantationer som överstiger basvolymen ersätts sjukhuset med fastställda belopp för respektive organsort. Minskar volymen i förhållande till basvolymen görs motsvarande avdrag på ersättningen. Reglering görs i samband med årsbokslut. För barntransplantationer ersätts sjukhuset för faktiska patientspecifika kostnader. Från 2017 finns inga basvolymmer för barnsjukvården.

Antalet transplantationer för vuxna VG-patienter är per augusti 92 stycken, cirka 4 transplantationer över basnivån och basnivån på 138 transplantationer beräknas därmed uppnås för 2019.

Antalet transplanterade barn från VG-regionen är per augusti 6 stycken, den särkostnad som är fakturerade uppgår till drygt 13 mnkr.

**Tabell 4: Antalet transplantationer på VG-patienter uppdelat på barn och vuxna ack augusti 2016 - 2018**

SU Total	Ack 1608	Ack 1708	Ack 1808	Ack 1908
Barn	3	3	2	6
Vuxna	73	87	83	92
<b>Summa</b>	<b>76</b>	<b>90</b>	<b>85</b>	<b>98</b>

**Tabell 5: Totala antalet transplantationer utförda vid SU ack augusti 2016-2019**

SU Total	Ack 1608	Ack 1708	Ack 1808	Ack 1908
VG	76	90	85	98
Ej VG	129	127	128	145
<b>Summa</b>	<b>205</b>	<b>217</b>	<b>213</b>	<b>243</b>

Barn	VG				
	Typ av organ	Antal	Basvolym	Differens basvolym	Rörlig ersättning, kronor
		jan-aug	jan-aug		
		2019	2019	2019	2019
	Hjärta	1	0		6 073 796
	Lungor		0		
	Njure	1	0		321 338
	Lever	3	0		2 467 115
	Flerorgan	1	0		4 697 771
	<b>Summa</b>	<b>6,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>13 560 020</b>

## Förlossningssjukvård

Inom Västra Götalandsregionen tillämpas en regiongemensam ersättningsmodell för förlossningssjukvård. Modellen innebär att för volymer över planerad nivå utgår en ersättning per prestation med 75 procent av gällande fullpris för DRG. Vid färre antal förlossningar i jämförelse med planeringsnivån sker reglering mot det samlade ersättningstaket för sjukhuset enligt gällande ersättningsmodell. Planeringstalet i vårdöverenskommelse 2019 är 10 100 förlossningar för VG-patienter. För 2019 förväntas prognosen att hamna strax under planeringstalet.

**Tabell 6: Antalet förlossningar fördelat på patienter från Västra Götaland och övriga regioner/landsting**

	Ack 1608	Ack 1708	Ack 1808	Ack 1908	Prognos 2019
VG	6 803	6 311	6 479	6 720	9 832
Ej VG	225	209	217	193	293
Summa	9 993	10 039	10 235	9 503	10 125

## Telefonbesök

I vårdöverenskommelsen för 2017 infördes ett pilotprojekt inom allmänpsykiatri i syfte att tillmötesgå och synliggöra en önskvärd utveckling mot fler telefonbesök. Inför 2018 utökades projektet telefonbesök inom hematologin och vårdöverenskommelsen 2019 innebär en utökning med nio medicinska vårdområden.

Nedanstående tabeller 8-10 beskriver antalet telefonbesök januari-augusti per vårdområde. Telefonbesöken inom psykiatri och hematologin följer planen ganska väl. Däremot har de nio nya vårdområdena uppnått plan med råge redan i augusti.

**Tabell 8: Telefonbesök psykiatri (pilotprojekt 2017)**

Besökstyp	2018 Ack augusti	2019 Ack augusti	Uppdrag helår 2019
Läkarvård	1 820	1 442	4 625
Övriga besök	10 804	11 464	13 875
Totalt	12 624	12 906	18 500

**Tabell 9: Telefonbesök hematologi (pilotprojekt 2018)**

Besökstyp	2018 Ack augusti	2019 Ack augusti	Uppdrag helår 2019
Läkarvård	3 001	2 795	3 600
Övriga besök	1 122	982	1 600
Totalt	4 123	3 777	5 200

**Tabell 10: Telefonbesök somatik (pilotprojekt 2019)**

Medicinskt vårdområde (MVO)	Läkarbesök			Övriga besök		
	Ack aug 2018	Ack aug 2019	Uppdrag helår 2019	Ack aug 2018	Ack aug 2019	Uppdrag helår 2019
Medicinsk njursjukvård	296	340	300	6	8	0
Barn-och ungdomsmedicinsk vård	634	822	700	2 107	2 271	2 200
Barn-och ungdomsneurologisk vård med rehabilitering	804	691	850	214	274	200
Urologisk vård	962	336	1 000	2 444	1 755	2 500

## Bilaga 1

Barn-och ungdomskirurgisk vård	485	591	600	706	799	750
Förlossningsvård	291	373	300	3 544	3 472	2 800
Öron-, näs- och halssjukvård	101	92	200	185	278	200
Onkologisk vård, allmän	1 328	2 281	1 500	4 220	5 996	4 000
Barn- och ungdomspsykiatrisk vård	272	654	250	1 085	1 428	1 000
<b>Totalt:</b>	<b>5 173</b>	<b>6 180</b>	<b>5 700</b>	<b>14 511</b>	<b>16 281</b>	<b>13 650</b>

## Samordnad individuell plan (SIP)

Alla patienter som har behov av samordnad vård när de skrivs ut från sjukhus ska ha en dokumenterad SIP. Nedanstående tabell innehåller uppgifter åtgärds-koder för upprättande av samordnad individuell plan (AU124).

**Tabell 7: Samordnad vårdplan, antal**

Område	2018 Ack augusti	2019 Ack augusti
Område 1; Verksamhetsområde Neurologi, psykiatri och habilitering	81	93
Område 2; Verksamhetsområdena Affektiva, Beroende och Psykos	331	346
Totalt	412	439