

HSS Pensionärsråd  
20 november 2015

VG Primärvård  
Omhändertagande av äldre

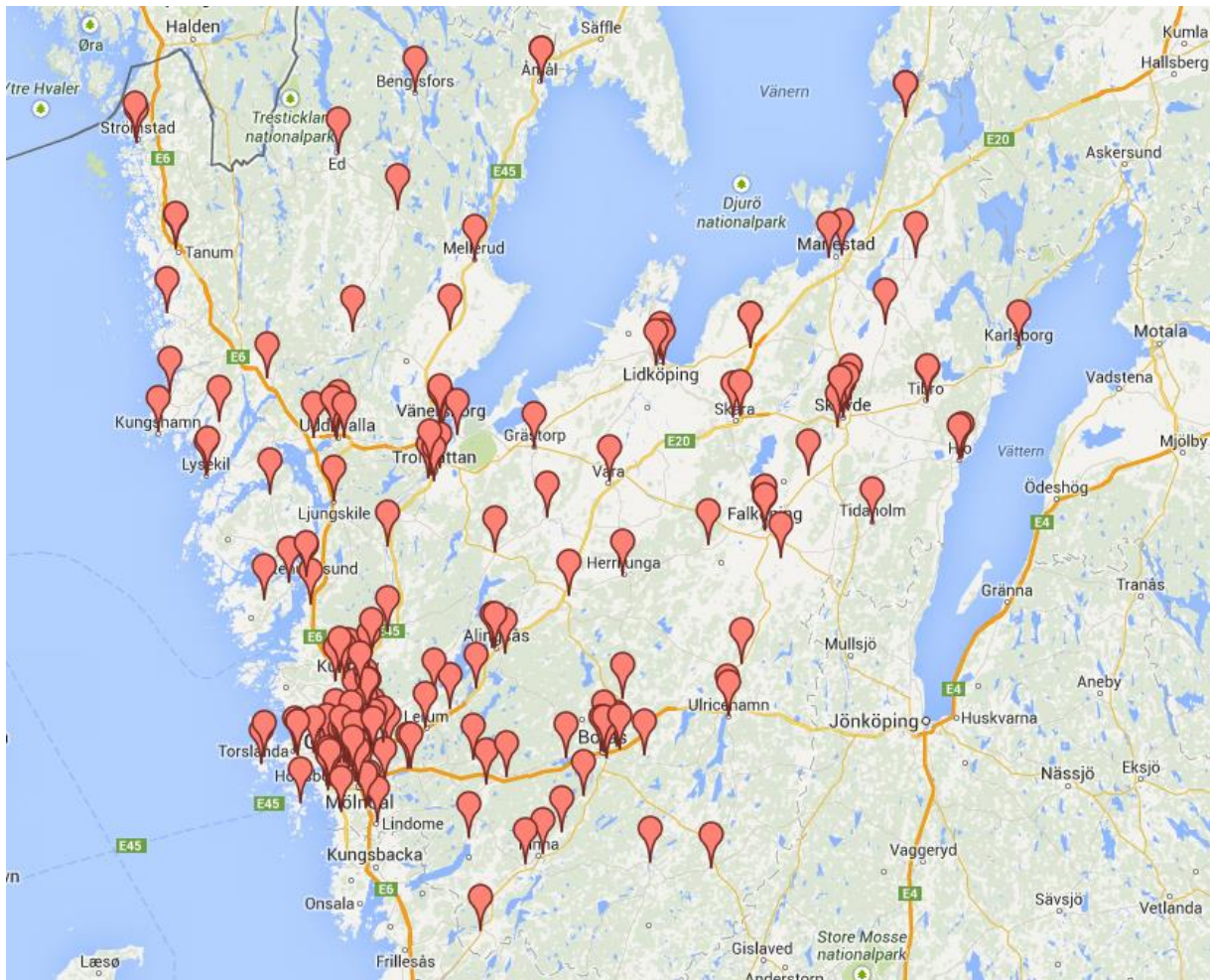
- Stefan Bengtsson, Utvecklingsledare
- Margareta Berzén, Medicinsk rådgivare

Koncernkontoret

Koncernstab Hälsa- och sjukvård

Område kvalitetsstyrning uppdrag och avtal

Enhet primärvård



- För närvarande finns 198 vårdcentraler i VGR

- 110 offentliga

- 88 privata

- Nya etableringar i alla områden.

- Nya ansökningar främst utanför centrala Göteborg

# Ersättningssystemet – hur prioriteras äldre?

VG Primärvårds ersättningssystem består av 7 olika delar

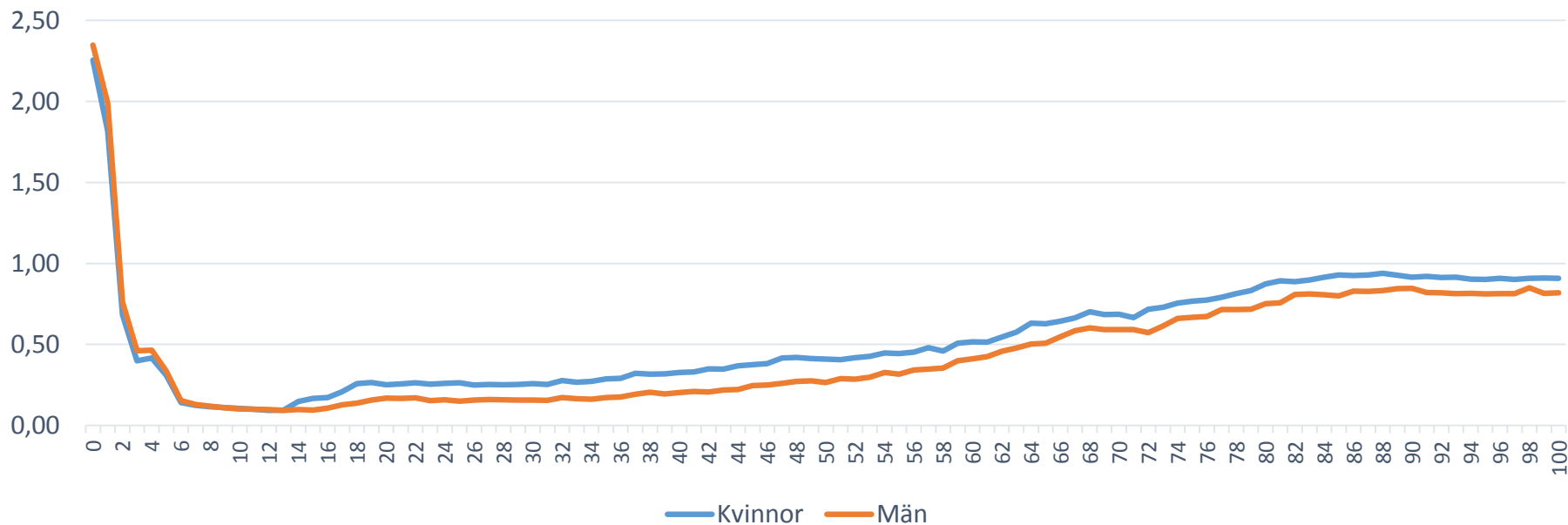
1. Ersättning för ålder och kön
2. Ersättning för vårdtyngd
3. Ersättning för täckningsgrad
4. Målrelaterad ersättning för kvalitet
5. Ersättning för socioekonomi
6. Ersättning för geografi
7. Tolkersättning

# Ersättning för ålder & kön

Baseras på historisk vårdkonsumtion och läkemedelskostnader.

De allra yngsta, samt de äldre, konsumerar mer vård

## Poängfördelning ålder och kön



# Ersättning för ålder & kön

2015 erhåller vårdcentralerna 292 kronor per poäng och månad.

Poängen för ålder och kön används dessutom som multiplikator för samtliga andra ersättningsdelar förutom tolk.

Detta innebär att en vårdcentral med en stor andel äldre listade invånare premieras i varje del av ersättningssystemet

## Exempel

Flera ersättningsdelar samspelar dessutom med ålder som ger en accelererande ersättning för gruppen äldre.

T.ex. har en äldre befolkning oftast en högre vårdtyngd som dessutom multipliceras med ålder och könspoäng.

Socioekonomisk ersättning beräknas på CNI (care need index) vilket bland annat innehåller en faktor för ensamstående äldre (+65) personer.

Geografisk ersättning multipliceras med vårdcentralens samlade vårdvals-poäng, vilka är högre för äldre.

## Rapport VG Primärvårds ersättningsgrupp 2012-03-09

”Den andel av ersättningen som kan hänföras direkt till gruppen äldre (75 år och äldre respektive 80 år och äldre) överstiger såväl gruppens andel av befolkningen som dess andel av den totala viktade konsumtionen av primärvård. Det kan därmed konstateras att gruppen äldre ger högre ersättning i förhållande till andra kända data än andra åldersgrupper gör.”

# Målrelaterad ersättning för kvalitetsindikatorer och produktion

- Ca 3 procent av totala ersättningen
- Ersättning på kroniska sjukdomar och kvalitet mer än produktion
- Målrelaterad ersättning för hembesök av läkare  $\geq 75$  år
- Ökad ersättning hembesök  $\geq 75$  år
- Ökad ersättning för läkemedelsgenomgångar
- Osäkerhet om ersättning på indikatorer styr mot kvalitet

# Förändringar för SÄBO/Korttidsboende

- Kontinuitet- kvalitet-patientens fria val
- Tydligare definiera samordningsansvar/  
behandlingsansvar/patientansvar
- Tydliggöra vårdkedjan vårdcentral- SÄBO
- Korttids- en vårdcentral har behandlingsansvar
- SIP- Samordnad individuell plan

# Hälsosamtal?

- Hälsosamtal > 65 år.
- Evidensläge
- Regionuppdraget sjukdomsförebyggande metoder
- ”Vårdcentralen ska integrera ett hälsofrämjande och förebyggande förhållningssätt i alla kontakter och i all vård och behandling”

Hur säkerställs att Primärvården tar hand om de mest sjuka äldre?

Text 2016 Krav- och kvalitetsboken

- Verksamheten ska organiseras så att personer med sammansatta behov särskilt kan tillgodoses och identifieras
- Fast vårdkontakt och läkare med samordningsansvar för vård och läkemedel
- Individuell vårdplan ska upprättas
- God tillgänglighet, kontinuitet, råd och stöd

# Utveckling av ST i allmänmedicin

Sedan VG Primärvård infördes har en tydlig satsning avseende ST i allmänmedicin genomförts med framgång.

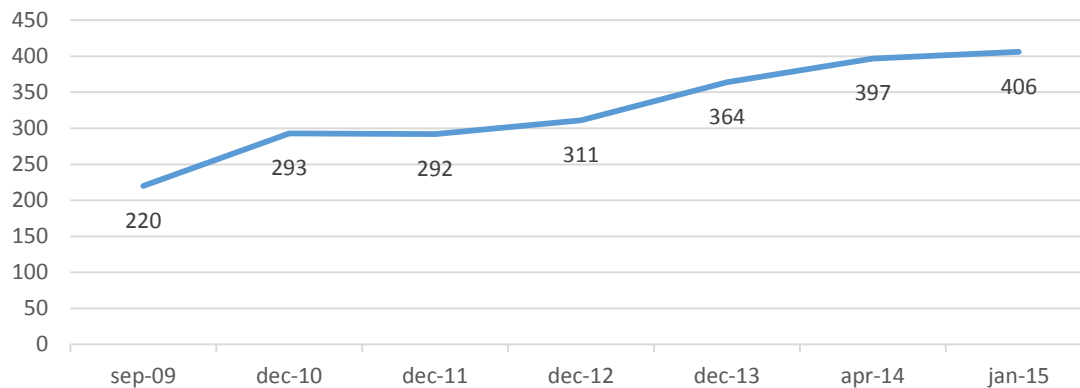
Då VG PV infördes fanns 220 ST under utbildning, idag finns 418 ST

Tidigare budget tillät ca 400 ST, tillskott under 2015 ger ett utrymme för 425 ST

En "flaskhals" är sidotjänstgöringsplatserna

Antal ST-läkare i VG Primärvård september 2009 - januari

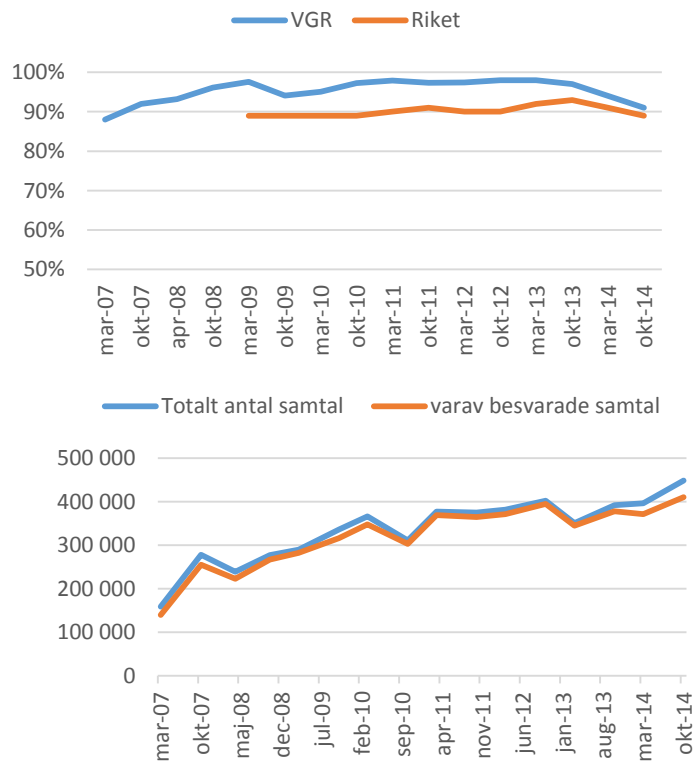
2015



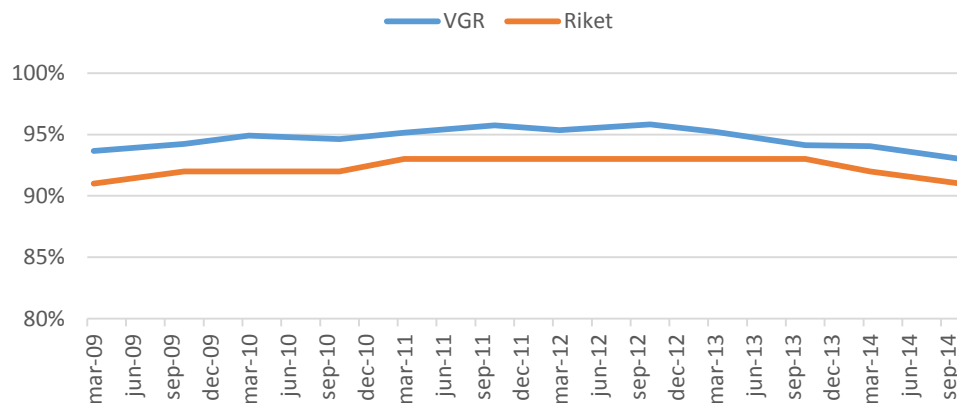
# Tillgänglighet

- Då VG Primärvård infördes tillkom 64 nya vårdcentraler (143 till 207)
- Idag finns 198 vårdcentraler (3 ansökningar om etablering, 1 ansökan om upphörande samt 5 förväntade ansökningar om upphörande)

## Telefontillgänglighet

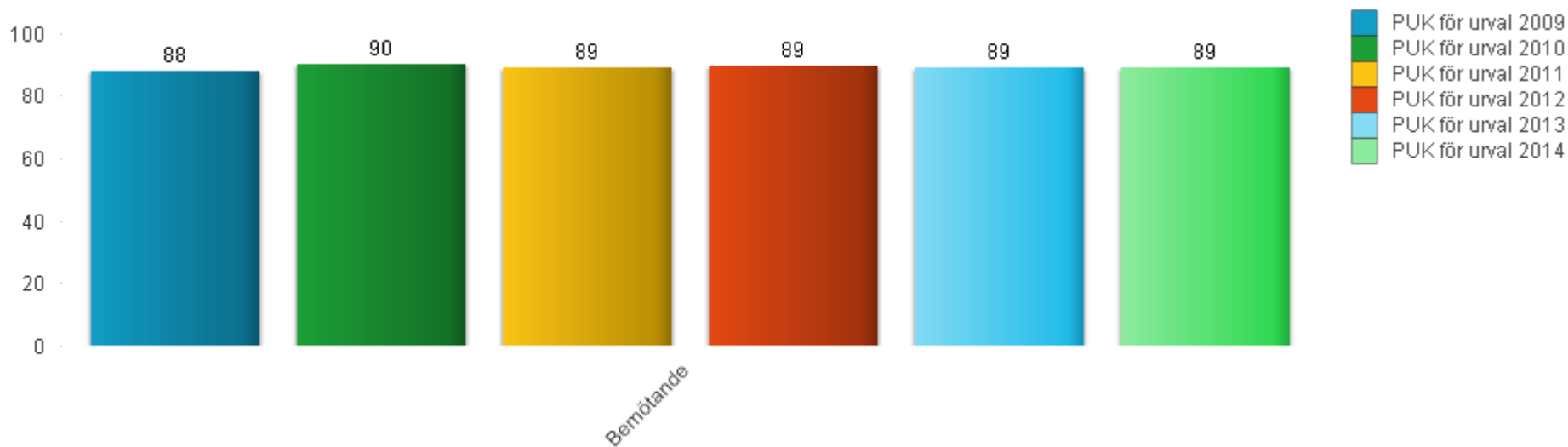


## Besökstillgänglighet



# Bemötande

- Enligt Nationell Patientenkät upplever Patienterna bemötandet på vårdcentralerna oförändrat under den tid som vårdvalet funnits, och i nivå med övriga riket.



# Utmaningar för framtiden

- Ständig fokus på de mest sjuka och äldre, både i ersättningsmodellen och utifrån medicinska prioriteringar och riktlinjer.
- Skaraborgsmodellen- Utvärdering
- Utredning om framtidens Primärvård

# Rehabvalets påverkan på de sköraste patienterna

- Tid inom 7 dgr- tillgång till hjälpmedel och hembesök
- Ersättningsmodellen ger ökad ersättning för  $\geq 75$  år
- Neuroteam som tilläggsuppdrag för de mest sjuka äldre

