

## Anteckningar RAKEL

---

Tid: Måndagen den 19 juni 2017 klockan 13.00 – 16.00  
Plats: Banvallen, Gullbergsvass konferenscenter, Göteborg

### Närvarande:

Leif Sundberg, Maud Lindgren, Pia Fjälling, Anneth Lundahl (ordförande), Anneli Torstensson (sekreterare)  
Via Skype: Emma Johansson, Maria Johansson, Elisabeth Rundberg

En del av den information som förmedlades under mötet finns samlad i det bildspel som visades och bifogas dessa anteckningar. Anteckningarna sammanfattar information som inte framgår i bildspelet samt eventuella beslut.

### Anteckningar från föregående möte

Inga synpunkter har framförts på anteckningarna från föregående möte, varför dessa läggs till handlingarna.

### Information från nationella (och internationella) grupper

- *Policygruppen 29-30 mars*: Leif rapporterar från mötet. Mötesanteckningar finns att tillgå hos Leif.

Påminner om nationell casemix-konferens 6-7 september i Stockholm för intresserade av DRG- och KPP-frågor.

- *Controllernätverket 1 juni*

Rolf Ottosson representerade VGR. Anneth deltog inte vid detta tillfälle. Anteckningar från mötet hade ännu inte kommit inför mötet i RAKEL. Agendan från mötet framgår i bildspel. Anteckningar bifogas – övriga underlag finns att tillgå efter förfrågan till Anneth.

- *SoS analyskonferens 7 juni*

Agendan från mötet framgår i bildspel. Övriga underlag kan förmedlas efter förfrågan till Anneth.

- *13 juni – Nordiskt användarforum ACG*

Mycket internationella besökare och hela dagen hölls på engelska. Agendan finns i dagens bildspel. Övriga underlag kan förmedlas efter förfrågan till Anneth.

Bland annat redovisades ett exempel på hur man använder ACG i Sydafrika.

Anneth visar bilder. De utser personer som har ansvar för att koordinera patienten, när det finns behov av detta, vilket gör att man får ner kostnaderna.

- *Utbildning inom området medicinsk sjukvårdsklassifikation*  
Leif har tillskrivit Socialstyrelsen att ta fram en nationell web-utbildning inom området och att Socialstyrelsen ska ta fram ett utbildningsmaterial som motsvarar Emendours grundkurs. En lärarkår kring detta behöver byggas upp. Det är bra om det finns en organisation inför OCD11.

På grund av pensionsavgångar kommer Emendour inte att fortsätta med utbildningarna efter 2017.

### **Aktuellt om Registreringsregler**

- Ordförandebeslut sedan föregående möte  
Tre beslut som varit ute för synpunkter i gruppen:
  - Regional KVÅ-kod för substitutionsbehandling vid opioidanalgetikaberoende.
  - Dokumentering avtalstyper köpt vård för central finansiering – Synpunkter från sjukhusen att fakturan ska gå till sjukhuset först och sedan HSS.
  - Genomgång av hantering av köpt vård – 7-dagars.
- Uppföljning Beslut digitala kontakter med ljud och bild.  
Data t.o.m. april visar att i stort sett inga kontakter är redovisade. Januari-april är det totalt 330 kontakter på sjukhus (SÅS och SKAS). Nästan inga inom primärvård. Uppföljningen redovisas för HSS på onsdag, den 21 juni.

Det framförs att det tagit tid för verksamheter att få utrustning på plats, vilket bidragit till att de inte kunnat genomföra digitala kontakter. Det har gått för kort tid sedan beslutet för att göra en uppföljning.

### **Aktuellt om Ersättning och resursfördelning**

- Justeringar i ersättningsmodeller för VG Primärvård och Vårdval rehab inför 2018  
Se bildspel.
- Piloter vårdepisodersättning, digitala vårdkontakter och mobil hemsjukvård.  
Se bildspel.  
Ersättningsmodellerna ses över, framför allt för sjukhusen. Det kommer att bli piloter inom omställningens tre områden.

Ersättningspiloter pågår inom höft-knäproteskirurgi, obesitas och ryggkirurgi. Paketpris som justeras utefter patientens förutsättningar och uppnått hälsoreultat. Modellen skuggkörs under 2017 och regiondirektörens avsikt är att man kör skarpt fr.o.m. 2018. Det finns dock inget politiskt beslut ännu.

- Uppdrag gemensamt DRG-pris  
Se bildspel.  
Nuvarande modell upplevs av ekonomichefer m.fl. på sjukhusen som otydlig och i viss mån orättvis. Syftet med detta uppdrag är att förbereda genomförande av en modell som bygger på gemensamt poängpris med kompletterande strukturersättning samt att lägga grunden för en komponentbaserad ersättningsdiskussion. Utgångspunkt är en modell som McKinsey tagit fram inom ett tidigare uppdrag.

### **Aktuellt om Prestationsredovisning**

På förra mötet framfördes önskemål om prestationsredovisning på lägre nivå än vad som då fanns tillgängligt. Anneth informerar om att en Cognos-kub har tagits fram för att möta detta önskemål, men är osäker på om den har kommit ut och om den fungerar. Emma påpekar att resultatet inte stämmer riktigt och att hon tror att detta beror på att exkludering av inskrivningsbesök inte sker på korrekt sätt.

Efter mötet har Anneth haft kontakt med Marcus som gjort en justering i scriptet i Cognos-kuben så att den nu ska visa korrekta uppgifter.

### **Produktivitetsnyckeltal**

Efter inspel från politiken och koncernledning hälso- och sjukvård vad som ska fokuseras i uppföljningen 2017 fick ekonomidirektör Joakim Björck i uppdrag av regiondirektören att ta fram tio produktivitetsnyckeltal.

Ett skäl är att det ofta framförs att VGR får fler och fler anställda utan att detta leder till ökad produktion och köerna till vård växer. Data och analys blev involverade i detta arbete och Anneth informerar om resultatet. Se bildspel. Ekonomicheferna på sjukhusen har varit mycket engagerade i framtagandet av uppgifter.

Det är stora variationer, men man har heller inte räknat på samma sätt på de olika sjukhusen. Avsikten är inte att göra jämförelser mellan sjukhusen.

### **Aktuella Terminologifrågor**

Det finns inga aktuella frågor vid dagens möte.

### **Övriga frågor**

- *Sveus-projektet – kort avrapportering*

Status: Beslut är taget att Sveus ska överföras i förvaltning senast 1/1 2018. Frågan är överlämnad till SKL om att ta över driften och ansvaret för Sveus från 2018.

- *KPP – kort avrapportering*

Den strategiska TKB/KPP-gruppen kommer att läggas ner då det visat sig att flertalet frågor diskuteras både i förvaltningsgruppen och den strategiska gruppen.

Det finns önskemål om att förtäta KPP-beräkningarna och räkna efterkalkyler flera gånger per år. I ett första steg förtätas till att räkna 2 ggr/år fr.o.m. 2018. Lars har gjort en sammanställning av förutsättningar för detta. Se bilder.

Tidplan KPP 2017 – klart 20 april 2018 som det ser ut just nu. Halvårsuppdatering – klart den 20 oktober 2018. Ju fler gånger man gör det - bättre siffror. Lars tagit fram benchmarking underlag för varje sjukhus att använda i Controller.

Synpunkter framkom vid dagens möte om att det borde framgå i budgetanvisningarna att sjukhusen ska fördela ut kostnaderna på verksamheterna. Detta då det är lätt att missa kostnader som ligger centralt i KPP-beräkningarna. Anneth försöker få in ett förtydligande i de kompletterande budgetanvisningarna.

– *Kalkylering Diagnostik*

Anneth informerar om status i det uppdrag som inleddes i höstas och ska slutföras senast vid halvårsskiftet 2017. Uppdraget innebär att alla specialiteter inom medicinsk diagnostik vid samtliga sjukhus ska kalkyleras. Se bildspel. Resultatet ska levereras till diagnostikrådet som fastställer kalkylerna. I nästa steg finns behov att kvalitetssäkra de kalkyler som tagits fram. Det finns tankar om att använda dessa för prissättning redan inför 2018, men ett sådant beslut bör föregås av konsekvensanalys och dialog med verksamheterna. Gemensamma produktkataloger skulle underlätta arbetet med uppdatering av kalkylerna.

– *Status RAKEL*

Två möten är inplanerade under hösten:

- 28 september klockan 13-16

- 30 november klockan 13-16

En del i arbetet med ledningssystem för VGR är översyn av koncernövergripande grupper med beslutsmandat. RAKEL har under detta arbete angivits som en grupp inom nivå 3. Det har framförts invändningar mot namnet RAKEL, då det inte tydligt framgår vilka frågor gruppen arbetar med. Förslag till nytt namn har efterfrågats av medlemmarna i gruppen – de som har inkommit har vidarebefordrats till Ann-Sofie Rundberg och Christina Karlsson, som bereder frågan.

Ny ordförande i RAKEL: Anneth slutar sin tjänst i VGR under sommaren. Enligt nuvarande uppdragshandling är enhetschefen för Regional vårdanalys ordförande i RAKEL. Anna Kjellström är utsedd att vara tillfälligt enhetschef fram till dess att ny chef är på plats. Det kommer troligen att vara Anna som leder mötet i september. Marcus kommer att delta för att stötta Anna och förmedla information om DRG-viktlistor inför 2018.

– *Förslag om förändrad öppenvårdsfakturering – Leif*

Vid beräkning av KPP i slutenvård används grundkostnad och särredovisad kostnad. Denna logik finns inte vid alla kontakter inom öppenvården. En kontakt som grupperas till en DRG-grupp med en vikt ersätts enligt gruppen. Övriga kontakter ersätts per läkarbesök respektive besök hos övriga yrkeskategorier.

Agneta B, Gittan G och några ekonomer inom SU har tittat på att genomgående använda samma modell för beräkning i öppenvård som i slutenvård och fakturera efter det. De har lyft frågan vid ett SURF-möte och det fanns ett intresse från flera sjukhus att gå vidare. Karin Famborn på SU kommer att lyfta förslaget vid möte i förvaltningsgruppen för KPP för att diskutera hur man går vidare och om det är möjligt eller inte. Det kan vara stora skillnader mellan verklig kostnad och fakturerat pris. Om man får till det borde det väl innebära att man får bättre underlag till KPP så man kan få bättre vikt?

Leif avslutar med att tacka Anneth för ett gott ordförandeskap i gruppen under många år och önskar henne lycka till.