

# Modell för remittering av koloskopier till privat aktör

RCC Väst projektledning för införandet av tarmcancerscreening i Västra Götalandsregionen (VGR)

# Fördelning av medel

- Fördelning av 2022 års medel
- Anvisningar – fördelningsnyckel

Sjukhus	Fördelningsnyckel, procent	Belopp, mnkr
Sahlgrenska Universitets-sjukhuset	38	8,9
NU-sjukvården	17	4,0
Södra Älvsborgs sjukhus	12	2,8
Skaraborgs sjukhus	15	3,5
Sjukhusen i väster	18	4,2
<b>Totalt</b>	<b>100</b>	<b>23,5</b>

Avrop/Anvisningar:

- **Ersättning per producerad koloskopi**
  - Förslagsvis 5.500 kr/koloskopi (driftkostnad)
  - Upp till 10% produktionsökning utgår från året innan.
- **Ersättning för funktion**
  - screeningsjuksköterska
  - koordinator

# Bakgrund

- Inom främst Göteborgsområdet har man uttryckt en svårighet att i dagsläget klara (hela) uppdraget med screening och produktionsökning, dvs klara de volymer utifrån den beräkning som gjord.
- Frågor har uppkommit om möjlighet att dirigera remisser för koloskopier till privata aktörer.
- Redan idag används privata aktörer för att bl.a. körkorta, hantera remisser från primärvården och omdirigerade remisser.

# Befintligt avtal

- Finns upprättat i dag med privata aktörer, giltighet tom 2025.
- Rangordningsprincip finns:
  - 1:a hand remitteras till Nordiskt endoskopcenter (ca 2000 koloskopier/år)
  - 2:a hand Carlanderska (ca 500 koloskopier/år)
  - Några få remisser har gått till Aleris som ingår i avtalet (ca 100 koloskopier/år).
- SVF-remisser ska i första hand ej gå till privat aktör/leverantör.
- Kravspecifikation

# Remittering till privat aktör inom Tarmcancerscreening

- Förslag på *vilka* koloskopier som kan/ska gå till privat aktör?
  - Helst ej screeningpatienter, försvårar för det befintliga flödet och i förhållande till GSK.
- Kan vi kravställa?
  - Kvalitetsregister

Det här är kravställt i avtalet som gäller:

*Leverantören ska delta i och registrera fullt ut i SveReKKS samt i eventuella framtida, för Uppdraget relevanta, kvalitetsregister som rekommenderas i Regional förteckning över kvalitetsregister.*

# Frågor till Styrgruppen

- Finns det möjlighet att sjukhusen kan få bestämma vilka undersökningar som ska/kan göras hos privat aktör?
  - Om man inte gör den själv kan man då ta x antal kronor och ”köpa” vården av någon annan?
  - Kan vi kravspecificera att screeningpatienter m.fl. inte ska skötas av privata aktörer?
  - **Nedan bör inte skötas av privata aktörer:**
    - SVF
    - IBD - Surveillance,
    - Screening

## Projektledning, kontaktuppgifter och mer information

Medicinskt Ansvarig

**Andreas Pischel**

[andreas.pischel@vgregion.se](mailto:andreas.pischel@vgregion.se)



Projektansvarig:

**Thomas Björk Eriksson**

[thomas.bjork-eriksson@rccvast.se](mailto:thomas.bjork-eriksson@rccvast.se)

Projektledare:

**Elin Ljungqvist**

[elin.ljungqvist@rccvast.se](mailto:elin.ljungqvist@rccvast.se)



Projektledare:

**Malin Samuelsson**

[malin.samuelsson@rccvast.se](mailto:malin.samuelsson@rccvast.se)

<https://cancercentrum.se/vast/vara-uppdrag/prevention-och-tidig-upptackt/Screening-tjock-och-andtarmscancer/>

