

Uppföljning av privata vårdgivare 2020/2021 med ersättning enligt LOL, LOF, LOU samt LOV psykoterapi.

DNR: 21RS10431

**Uppföljning av privata vårdgivare 2020/2021 med
ersättning enligt LOL, LOF, LOU, samt LOV psykoterapi.**

Maria Persson och Mikael Johansson

2021-11-27

Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Bakgrund.....	4
3.	Löpande uppföljning.....	5
4.	Uppföljning 2020	6
5.	Uppföljning 2021	6
6.	Indikatorer för uppföljning av LOL och LOF	7

1. Inledning

Enligt kommunallagen 6 kap. 7 § ska nämnderna var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt.

Region Örebro län har tagit fram ett övergripande program Dnr: 21RS11375 ”Program för uppföljning och insyn av verksamhet som utförs av privata vårdgivare på uppdrag av Region Örebro län”. Det finns också ett ”Reglemente och Riktlinje för intern styrning och kontroll” som ska verka för en effektiv ledning och styrning från politik till verksamhetsledning.

I oktober 2016 antog regionstyrelsen Modell för uppföljning av privata vårdgivare, 16RS2865. Enligt modellen ska *löpande uppföljning* av privata vårdgivare ske regelbundet och återkommande vilket innebär att regionen följer upp det som beställts och kontrollerar att leverantören följer avtal och överenskommelser. Om den löpande uppföljningen visar brister görs en riskbedömning utifrån de avvikelser och brister som eventuellt har framkommit. Är riskerna och bristerna stora görs en fördjupad uppföljning.

Denna modell har reviderats och kommer att ersättas av en handlingsplan för uppföljning av privata vårdgivare.

2. Bakgrund

Nämnderna ska, i enlighet med kommunallagen (KL) 6 kap. 7 §, var och en inom sitt område se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. Nämnderna ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Detsamma gäller när vården av en kommunal angelägenhet med stöd av KL 3 kap. 12 § har lämnats över till någon annan, till exempel en privat vårdgivare.

Verksamhet enligt den så kallade nationella taxan är inte likställd med sådan kommunal angelägenhet som anges ovan. Nationella taxan är ett samlingsnamn för lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning och lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi. Nationella taxan har funnits sedan 1994 och innebär att vårdgivaren har en etablering knuten till egen fysisk person även om själva verksamheten sedan bedrivs i bolagsform. Villkoren för vårdgivarens verksamhet regleras i respektive lag och den ekonomiska ersättningen fastställs i tillhörande förordningar.

Rätten att verka enligt dessa lagar är givna av staten och inte av regionerna. Inte desto mindre har regionen ett planeringsansvar som även inkluderar den hälso- och sjukvård

som erbjuds av privata vårdgivare enligt nationella taxan vilket framgår av 7 § i hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Regionernas ansvar är att betala ut ersättning till vårdgivare på nationella taxan. Läkare och fysioterapeuter ska medverka till att den egna verksamheten kan följas upp och utvärderas. Regionens uppsikt över utförare på nationella taxan sträcker sig enligt lag och förordning till att kontrollera att begärd ersättning överensstämmer med vad som faktiskt utförs. Andra skyldigheter från utförarens sida att medverka i uppföljning och utvärdering är inte specificerade i lag. Fördjupade uppföljningar av vårdgivare på nationella taxan ska därför endast utföras på särskilt förekommen anledning för att kontrollera begärd ersättning om inte annat överenskommes med vårdgivaren.

Region Örebro län ska säkerställa att vården bedrivs enligt vetenskap och beprövad erfarenhet samt patientsäkert och kostnadseffektivt oavsett om verksamheten drivs i egen regi eller av privat utförare. Uppföljning är ett sätt att säkerställa att patienterna får bästa möjliga hälso- och sjukvård och att verksamheterna sköts på ett ändamålsenligt och effektivt sätt utan ekonomiska oegentligheter. Uppföljning sker dels genom löpande uppföljning, dels genom fördjupade uppföljningar på förekommen anledning.

3. Löpande uppföljning

I den löpande uppföljningen inhämtar regionen kunskap och information om vårdgivaren på flera olika sätt. Det sker bl.a. genom dialog i olika former som t.ex. samverksansmöten och individuella uppföljningsmöten. Information hämtas också från enkätuppföljningar eller dokument som årsredovisningar, verksamhetsberättelser och patientsäkerhetsberättelse.

Andra källor är avvikelser, synpunkter/klagomål från patient, statistikuppföljning samt information från skatteverket, Inspektionen för vård och omsorg samt patientnämnden.

De indikatorer som undersökts är:

Löpande info från enkäter, årsredovisningar, verksamhetsberättelse, synpunkter från allmänhet, brister som uppmärksammas från handläggare

Inlämnad patientsäkerhetsberättelse

IVO anmälan

Avvikelse från skatteverket

Indikatorer

4. Uppföljning 2020

Region Örebro län betalade ut ersättning under 2020 till en specialistvårdsmottagning (Capio läkargruppen AB) samt 11 läkare, 25 fysioterapeuter, två grupp-mottagningar för fysioterapi, 1 samtalsmottagning, två lymfterapeuter, sex naprapater och 32 psykoterapeuter.

Besöksstatistiken granskades inom samtliga avtal inom nationella taxan. Löpande uppföljning utfördes kontinuerligt på övriga vårdgivare. Enkätuppföljningar genomfördes på naprapaterna, lymfterapeuterna samt grupp-mottagningar för fysioterapi. På grund av coronapandemin har inga samverkansmöten eller individuella uppföljningsmöten genomförts.

Hälsovalsenheten genomförde två fördjupade uppföljningar på en fysioterapeut (se journalgranskningsrapport dnr 20RS11672) och en LOV psykoterapeut (se journalgranskningsrapport dnr 21RS1086).

Utfallet av den fördjupade uppföljningen på fysioterapeuten blev att vårdgivaren IVO anmäldes, polisanmäldes samt fick återbetala 185 000 kr till regionen. Vårdgivaren fick också inkomma med en handlingsplan för att visa hur vårdgivaren ska driva verksamheten i enlighet med de regler som gäller.

Utfallet av den fördjupade uppföljningen på LOV psykoterapeuten blev att regionen avslutade avtalet i förtid och vårdgivaren fick återbetala 74 752 kr till regionen.

Två fysioterapeuter på nationella föll ut för fördjupad uppföljning. Vi genomförde dock ingen fördjupade uppföljningar utan valde att avvackta.

5. Uppföljning 2021

Region Örebro län betalade ut ersättning under 2021 till en specialistvårdsmottagning (Capio läkargruppen AB) samt 12 läkare, 25 fysioterapeuter, två grupp-mottagningar för fysioterapi, 1 samtalsmottagning, två lymfterapeuter, sex naprapater och 33 psykoterapeuter.

Under 2021 har Hälsovalsenheten genomfört en systematiskt löpande uppföljning avseende behandlingsstatistik av vårdgivarna på nationella taxan. Övriga privata vårdgivare har följts upp på en övergripande nivå. Naprapaterna, Lymfterapeuterna samt LOU upphandlade fysioterapimottagningar har följts upp med enkäter. Avvikelser hittades återigen på de två fysioterapeuter som hade avvikelser under 2020. En av vårdgivarna är en vårdgivare som vi tidigare har utfört en uppföljning

på. När vi tittar närmare på statistiken så visar det sig att det inte är några större avvikelser utan vi väljer att avvakta och följa vårdgivarens besöksstatistik. På den andra vårdgivaren är det sådana avvikelser att vi planerar för en fördjupad uppföljning efter årsskiftet.

Under 2021 har individuella uppföljningsmöten genomförts med några vårdgivare samt ett samverkansmöte med LOV psykoterapeuterna planeras till december månad.

6. Indikatorer för uppföljning av LOL och LOF

Fysioterapeuter

Antal besök per månad.

I förordningen om ersättning för fysioterapi (1994:1120) 4§ anges att fysioterapeutens behandling i direkt kontakt med patienterna i genomsnitt per besök ska uppgå till minst 25 min per besök för arvodeskategori A och 20 minuter för arvodeskategori B. Indikator för avvikelse är att antal besök överstiger 300 per månad.

Antal normalarvodesbesök av den totala mängden besök

I lagen om ersättning för fysioterapi anges i 16 § att normalarvodet är ett enhetligt arvode för den huvudsakliga delen av behandlingarna i verksamheten. Indikatorer för avvikelse är om normalarvodesbesöken understiger 50 procent av det totala antalet besök.

Antalet besök per patient, 15 eller fler besök/patient

Indikator för avvikelse är 15 eller fler besök i snitt per patient under en 12- månaders period.

Bakgrunden till avvikelse är att 15 besök på ett år är ett avvikande besöksmönster och bör ifrågasättas i ett medicinskt perspektiv. Dock kan det för enstaka patienter vara medicinskt motiverat.

Besök särskilt arvode >50%

I lagen om ersättning för fysioterapi anges i 16 § att normalarvodet är ett enhetligt arvode för den huvudsakliga delen av behandlingarna i verksamheten. Indikatorer

för avvikelse är om normalarvodesbesöken understiger 50 procent av det totala antalet besök.

<80% av tak per helår

Tak 1 baseras enligt 16-17 §§ LOF på beräknade mottagningskostnader och årlig besöksvolym.

Om det till en fysioterapeut och vikarie i dennes verksamhet under ett kalenderår har lämnats ersättning med ett belopp som motsvarar ersättningen för en full årsarbetstid, lämnas därefter ersättning med reducerade belopp. Om fysioterapeut av giltiga skäl inte bedriver verksamheten på heltid reduceras årsersättningen och ersättningstaket i skälig omfattning.

Indikator för avvikelse är om fysioterapeuten inte uppnår 80 % av tak 1.

De indikatorer som de flesta regioner använder gäller för fysioterapeuter:

Antal besök per månad, här finns dock något olika tolkningar för avvikelse - 300 alternativ 500 besök.

Avvikelsen har sin grund i Förordning (1994:1120) om ersättning för fysioterapi 4 §. Fysioterapeutens behandling i direkt kontakt med patienterna ska i genomsnitt per besök uppgå till minst 25 minuter per besök för arvodeskategori A och 20 minuter för arvodeskategori B.

Antal normalarvodesbesök är mindre än 50 procent av den totalamängden besök

Skälet för denna avvikelse har sin grund i lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi 16§, normalarvode är ett enhetligt arvode för den huvudsakliga delen av behandlingarna i verksamheten.

Antal besök per patient 15 eller fler besök i snitt per patient under ett år

Bakgrunden till avvikelse är att 15 besök på ett år är i de flesta fall ett avvikande besöksmönster och bör ifrågasättas i ett medicinskt perspektiv. Dock kan det för enstaka patienter vara medicinskt motiverat.

Läkare

Här har vi utgått från de indikatorer som andra landsting/regioner använder

Antal besök/månad > 300 besök,

Tidsåtgången enligt förordningen (1994:1121) om läkarvårdsersättning är 25 minuter för allmänläkare, 20 minuter för hud, 50 minuter för psykiatri, 25 minuter för gynekologi samt 25 minuter för ögon.

Antal besök (exkl.telefon) per patient <12/år

Avvikelsen för denna punkt är om någon/några unika individer haft mer än 12 besök under ett år undantaget **psykiatri** mer än 30 besök under ett år.

Antal besök/särskilt arvode >3%

Avvikelsen är om andelen särskilt arvode överstiger 3 procent av den totala andelen besök.

Antal telefonkontakter/mån <40

Avvikelsen är om läkaren har mindre än 40 telefonkontakter i månaden.

normalarvode <50%

Avvikelsen är om normalarvodesbesöken understiger 50 procent av det totala antalet besök. Skälet för denna avvikelse har sin grund i Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning, 16§ "Normalarvodet är ett enhetligt arvode för den huvudsakliga delen av den medicinska verksamhet som förekommer inom läkarens specialitet".

