

Interpellationssvar - Interpellation om sjukvårdens effektivitet ställd till ordförande i hälso- och sjukvårdsutskottet Fredrik Lundgren (L)

Magnus Leivik (M) har ställt frågor till hälso- och sjukvårdslandstingsråd Fredrik Lundgren (L) angående sjukvårdens effektivitet. Interpellanten anser att effektivitet, i form av måluppfyllelse i relation till resurser, ständigt måste analyseras och för fram att rapporterna från den sörmländska sjukvården tidigare innehöll uppgifter om hur mycket vård som producerats utöver den ekonomiska rapporteringen. En ökad effektivitet krävs för att vi ska klara den demografiska utmaningen och bli bättre på vårt uppdrag.

Med anledning av detta ställer interpellanten följande frågor:

1. Hur många patient-läkar-besök har genomförts de senaste fem åren inom primärvården, psykiatri respektive somatiken – totalt, per capita samt per läkare?
2. Hur många slutenvårdsbehandlingar har genomförts de senaste fem åren – totalt och per capita (befolkning)?
3. Hur många operationer per arbetslag har genomförts av MSE centraloperation de senaste fem åren?
4. Hur mycket vård – mätt i DRG- har producerats de senaste fem åren inom primärvården, psykiatri respektive somatiken, samt vad har respektive DRG-poäng kostat?
5. Kommer det att ske mer fullödiga effektivitetsanalyser de kommande 6 månaderna?
6. Vilka är dina politiska slutsatser av svaren på de fyra första frågorna?

Svaren på frågorna är:

1. Tabellerna nedan anger svaren på frågorna. Vi kan dock ej se hur många läkare som finns inom primärvården hos privata vårdgivare.
2. Tabellerna nedan anger svaren på frågorna.
3. Tabellerna nedan fil anger svaren på frågorna.

4. Tabellerna nedan anger svaren på frågorna. DRG-vikt registreras dock inte inom primärvården idag. På frågan om vad respektive DRG-poäng kostat så blir det en alltför omfattande lista för att kunna få en överblick. Den totala DRG-vikten har istället multiplicerats med års-DRG för att få fram en totalkostnad.
5. Landstinget Sörmland arbetar kontinuerligt med utveckling av analyser av olika slag för bättre effektivitet. Vi arbetar exempelvis med att ta fram nya nyckeltal, målsättning och uppföljning av produktionsmått och kapacitetsplanering för bättre effektivitet.
6. Jag delar Magnus Leiviks (M) uppfattning att effektiviteten ständigt måste mätas och följas upp och jag är övertygad om att det finns utrymme för en mer effektiv verksamhet. Jag vill dock lyfta att det även bör finnas utrymme för andra effektivitetsmått än dem interpellanten lyfter fram. Den moderna diskussionen handlar om att inte enbart bry sig om enskilda insatser och produktionsmått inom ett vårdförlopp. Vi måste kunna följa patientens hela vårdförlopp från första kontakt till avslut och det värde som detta skapar för patienten. Endast på detta sätt kan vi säkerställa en riktigt personcentrerad sörmländsk hälso- och sjukvård.

Fredrik Lundgren (L)
Hälso- och sjukvårdslandstingsråd



HANDLÄGGARE

Jenny Wikblom Kamage

DATUM

2017-10-31

DIARIENUMMER

LS-LED17-1897-3

Bilaga 1

Punkt 1

Somatiken				Psykiatrin				Primärvården			
År	Antal läkarbesök	Läkarbesök/årsarbetande läkare	Läkarbesök/invånare	Antal läkarbesök	Läkarbesök/årsarbetande läkare	Läkarbesök/invånare	Antal besök	Antal läkarbesök	Antal besök övrig personal	Invånare	
2012	271 333	635	0,9877	24 845	453	0,0904	790 417	337 646	452 771	274 723	
2013	279 444	634	1,0068	26 031	478	0,0938	804 741	333 387	471 354	277 569	
2014	285 511	638	1,0173	26 106	467	0,0930	817 805	328 590	489 215	280 666	
2015	283 665	640	0,9998	26 703	469	0,0941	815 692	321 305	494 387	283 712	
2016	286 912	582	0,9959	27 172	397	0,0943	842 514	326 313	516 201	288 097	

Punkt 2

Somatiken		Psykiatrin		
År	Antal vårdtillfällen	Vårdtillfälle/person	Antal vårdtillfällen	Vårdtillfälle/person
2012	38 534	0,1403	2 669	0,0097
2013	36 230	0,1305	2 918	0,0105
2014	36 143	0,1288	2 944	0,0105
2015	35 194	0,1240	2 821	0,0099
2016	34 365	0,1193	2 925	0,0102

Punkt 3

Operationer per arbetslag MSE				Produktivitet	
År	Antal planeringsbara op-lag dagtid	Antal operationer på dagtid	Antal operationer per lag	Antal optimala/heltisarbetare COP	Antal optimala dagtid/oplag
2012	1 809	5 682	3,14	8 68	3 83
2013	1 894	6 119	3,23	8 68	3 91
2014	1 875	5 993	3,20	8 63	3 82
2015	1 957	5 938	3,03	8 66	3 54
2016	1 901	6 171	3,25	9 20	3 96

Punkt 4

Somatiken				Psykiatrin				
År	DRG-vikt öv	Kostnad DRG öv	DRG-vikt sv	Kostnad DRG sv	DRG-vikt öv	Kostnad DRG öv	DRG-vikt sv	Kostnad DRG sv
2012	25 710,1231	1 186 136 529	33 834 2318	1 560 942 284	4 744,1788	218 872 689	4 527,3618	208 869 837
2013	27 432,3655	1 265 592 182	32 180 0546	1 484 626 819	5 800,2527	267 594 658	4 405,0318	203 226 142
2014	27 153,0824	1 252 707 457	32 614 5813	1 504 673 708	5 335,0927	246 134 502	3 822,9435	176 371 498
2015	27 730,7667	1 315 187 072	31 122 0126	1 476 023 692	5 307,2670	251 707 752	4 827,7762	228 966 942
2016	27 102,6076	1 318 812 886	30 728 4699	1 495 247 345	5 285,8520	257 209 558	4 203,0170	204 518 807

Från hälsoral så kan vi inte se hur många besök som finns inom primärvården och dessutom kan vi inte se DRG vikt då detta registreras inte inom primärvården idag.
/Hälsoral