

## Personalägda Vårdcentraler i Stockholm

### Verksamhetsberättelse för verksamhetsåret 2016-17

#### Medlemmar

Den ideella föreningen PIST har nu avslutat sitt sjätte verksamhetsår. Föreningen organiserar vårdcentraler och husläkarmottagningar som till mer än 50 procent ägs av personer som arbetar aktivt på respektive enhet. Verksamheterna ska också ha avtal med Stockholms läns landsting inom ramen för Vårdval Stockholm.

Av Stockholms läns ca 210 vårdcentraler är ca hälften ägda av personalen. Hit räknas då även de vårdcentraler som drivs inom ramen för Praktikertjänst. En tredjedel drivs av Stockholms landsting (SLSO) och resterande ca 20 procent drivs av kedjorna Aleris, Capio och Legevisitten. PIST har för närvarande 47 betalande medlemsföretag, en stor misikning som till stor del beror på att Praktikertjänst centralt beslutade att enskilda mottagningar inte fick vara medlemmar samt att flera mottagningar under året såldes till större bolag.

#### Styrelse

Till PIST:s 6:te år fick en förändrad styrelse till viss del beroende av praktikertjänst uttåg uppdraget att föra arbetet vidare. Styrelsen har bestått av:

Ordförande	Pierre Bergensand, Stuvsta vårdcentral
Kassör	Karl-Patrik Jonsson Kungsholmsdoktorn
Sekreterare	Andreas Luiga, Attundahälsan AB
Ledamot	Karl-Patrik "Charlie" Jonsson Kungsholmsdoktorn
Ledamot	Kerstin Lindkvist, Täby Centrum doktorn
Ledamot	Susanne Barenus Sjöstads doktorn
Ledamot	Stefan Amér Familjeläkarna
Ledamot	Tove Eriksson Din vårdcentral Bagarmossen
Ledamot	Nils-Olov Sandberg fd Waxholms vårdcentral
Revisorer	Anders Lindh, Husläkarna i Österåker Kjell Barrskog, Kvartersakuten Serafen
Valberedning	Mikael Stolt, Kallhälls Nya Vårdcentral

Birgitta Wiklund Hammarström har representerat oss i referensgruppen för regelbokens kvalitetsdel.

#### Styrelsemöten

Styrelsen har under verksamhetsåret haft 8 st protokollförda möten.

#### Verksamhet under året

Styrelsen har i enlighet med föreningens syfte och mål drivit två huvudfrågor under året:

- Förbättrade ekonomiska förutsättning
- Förenklad och ändamålsenlig styrning av den medicinska verksamheten

Styrelsen konstaterade såsom föregående verksamhetsår att PIST i många fall haft svårt att nå ut till landstingets beslutsfattande politiker och tjänstemän. Även övriga privata aktörer tycks ha haft

## Personalägda Vårdcentraler i Stockholm

liknande svårigheter i sina diskussioner med landstinget. Samtidigt har vi upplevt att vi har haft viss spretighet i hur frågor drivits.

### Samarbete med övriga aktörer

PIST:s styrelse tog under 2014 initiativet till att samla de privata vårdgivarna för att gemensamt och mer fokuserat driva frågor gentemot landstinget. De övriga privata aktörerna som driver vårdcentraler i Stockholms län kontaktades för att hitta effektiva samsarbetsformer. Samtliga aktörer, dvs Aleris, Capio, Legevisitten och Praktikertjänst såg mycket positivt på initiativet. Personer i ledande ställning inom respektive organisation blev utsedda till att delta i arbetet.

### Branschråd Primärvård Stockholm bildat

I november 2014 bildades Branschrådet för Husläkarverksamheten inom Stockholms läns landsting som paraplyorganisation och företrädare för de privata vårdgivarna. Föreningens syfte är sammanfattningsvis att: driva de frågor som för tillfället prioriteras av medlemmarna och med särskilt fokus på ersättningsfrågor och på utveckling av världsmodellen för husläkarverksamheten i Stockholms län.

Branschrådets styrelse har under året bestått av:

Ordförande	Marinette Hansson, Praktikertjänst
Ledamöter	Andreas Luiga, PIST Pierre Bergensand, PIST Karin Lagerstedt, Regionchef Aleris Britt-Inger Kajnäs, Regionchef Capio Thorleif Palmdal, VD Legevisitten

Branschrådets styrelse har haft möten med sjukvårdslandstingsråden Anna Starbrink och Marie Ljungberg Schött samt med Olle Olofsson och Peter Lundkvist, avdelningschef respektive enhetschef på SLL Hälso- och sjukvårdsförvaltning. De var samtliga positiva till att Branschrådet bildats.

### Ersättningsförändringar 2016

Ersättningsförändringarna som infördes i det senaste FFU, och som gäller fr o m 1 januari 2016, sågs som negativa av ett stort antal PIST-medlemmarna. Styrelsen bjöd in till ett medlemsmöte under oktober månad som resulterade i beslut om skrivelser till politiker och om pressmeddelande.

I pressmeddelandet återgavs bl a styrelsens uppmaning till PIST:s medlemmar att överväga att inte skriva på avtalet för 2016. Dock gjorde alla medlemmar det.

### Samverkan med Privatläkarservice/Privatläkarföreningen

Har under året inte skett då de övriga valt att avstå då de utan samverkan har fått se sina värval reduceras istället för indexeras.

### Politikermöten

Under året har PIST även i egen regi haft ett antal möten med representanter för den politiska majoriteten som även de står bakom FFU 2016. Dessa har varit viktiga men inga direkta löften har erbjudits men vi hoppas att det åtminstone har bidragit till att vi 2017 äntligen fick en uppskrivning

## Personalägda Vårdcentraler i Stockholm

som motsvarar vår kostnadsökning för ett år samt att men inte gick vidsgre men en ännu större förändring inför FFU 2017 dock blev det ju en ny del ACG som motsvarar 20 % av listningsersättningen som för vissa mottagningar lett till förbättringar och vissa en delminskning. Mötena kompletteras med branschrådsmöten.

### Dialogmöten

Flera dialogmöten genomfördes under året med diskussion om ffu 2017 dock när förslaget kom under hösten 2017 Vid årets dialogmöte så har man meddelat en fortsatt förändring mot mer fast ersättning för 2017 dock ingen sänkning av besöksersättningarna, samt planerar på att ersätt ålders listningsersättnings delen till en del baserad på ACG. Dock framfördes direkt att det ekonomiska läget är bekymmersamt framförallt pga kostnaderna för Nya Karolinska Sjukhuset samt ökande kostnader för slutenvård samt ASIH och rehab. PIST kommer att delta i dessa diskussioner även under våren.

### Referensgruppsmöten

PIST deltar, tillsammans med SLSO, Capio och Legevisitten, på referensgruppsmöten med SLL:s tjänstemän. Tyvärr har inte så många möten arrangerats under året. PIST representeras av Birgitta Wiklund Hammarström . Birgitta Wiklund Hammarström är med sin erfarenhet av primärvården i Stockholm en mycket god representant för PIST. Birgitta har även fått en direktkontakt med Anna Starbrink och haft möte med henne som PIST:s representant.

Även referensgruppsmötena har under året främst inriktat sig på den ändrade uppföljningsmodellen som infördes under 2016. Samt om de nya bonusreglerna och införande av astma/kol mottagningar samt äldre mottagningar med deras speciella villkor men annars bra att vissa andra parametrar har försvunnit. Primärvården sköter idag 56 % av alla läkarbesök mot en budget av 8 %. Mötena har även inriktat sig på hur uppföljningarna skall utarbetas. Alla är överens om att det bör finnas uppföljningar men det är olika meningar om hur dessa skall utformas och hur många det skall vara.

### Specialitetrådet i allmänmedicin.

Susanne Barenius representerar PIST . Under året har vi bland annat berört kommande vårdval, diskussioner kring de nya närukuterna samt VISS och arbetsfördelning mellan sjukhusvården och primärvården. Vi har diskuterat arbetsmiljön och de ekonomiska förutsättningar som gäller i primärvården. Vi har också samtalat runt läkarbristen (nuvarande och kommande) i primärvården.

### Sverigeronden

PIST har genom representation av Karl-Patrik Jonsson i maj 2016 deltagit i Läkarförbundets "Sverigeronden" i Stockholm tillsammans med DLF, SFAM och Stockholms läkarförening.

Ett möte med landstingspolitiker och SLF under ledning av Heidi Stensmyren med utgångspunkt i resultat från Läkarförbundets primärvårdsenkät 2015.

### Allmänt om läget

Samtliga aktörer är överens om att husläkarverksamheten är underfinansierad. Även politiker och tjänstemän anger att mer pengar behövs för att upprätthålla kvalitetsnivån. Här skyller man de uteblivna ersättningshöjningarna på sjukhusens stora budgetunderskott som behöver kompenseras. Vi hoppas att branschrådets gemensamma arbete kommer att resultera i att vi blir en starkare motpart och att det ger oss större möjligheter till påverkan.

## Personalägda Vårdcentraler i Stockholm

Arbetet rörande administrativa förändringar och medicinska frågor som rör regelboken har haft större framgång. Ett antal regelförsämringar har lyckats avstyras.

Vi förstår att många är otåliga och tycker att det händer för lite som syns för våra medlemmar. Vi har dock lyckats bli en faktor som SLL:s tjänstemän och beslutsfattare inte kan gå förbi. Arbetet ska ses som långsiktigt där vi måste vara konsekventa och så tydliga som det bara går.

### Medlemsrekrytering och administration

Viss medlemsrekrytering har skett under året men bör intensifieras. Ju fler privatläkarmottagningar som PIST representerar desto starkare kan föreningens röst bli gentemot SLL:s politiker och tjänstemän.

Dock har Praktikertjänst förbjudit sina vårdcentraler att vara medlemmar i PIST från och med nu. Vilket innebär ett stort avbräck vad det gäller vår styrka men viktigt att vi kan få flera av de som inte är med att bli medlemmar.

### Ekonomi

Likviditeten är som tidigare god då det överskott som genererats under tidigare verksamhetsår finns kvar. Det senaste året har dock kostnaderna i stort sett balanserats av intäkterna. Kostnader och intäkter har haft en rimligt god överensstämmelse med budget tagen vid årsmötet förra året.

Ett antal möten har genomförts med SLL och med övriga aktörer under ordinarie arbetstid. Vid dessa tillfällen har ersättning betalats ut till PIST:s representanter för förlorad arbetstid.

Intäkterna prognosticeras minska då antalet betalande medlemmar minskat.

### Kommande verksamhetsår

Inför framtiden hoppas vi i styrelsen på fortsatt förtroende då vi känner att vi har kommit en bit på väg men att det fordras ett tålmodigt och långsiktigt arbete.

Styrelsen i Pist

*Pierre Bergensand, Karl-Patrik Jonsson, Kerstin Lindkvist, Susanne Barenius, Andreas Luiga, Stefan Amér, Tove Eriksson och Nils-Olov Sandberg.*