

Datum: 2020-06-12

Dnr: 2020-000127-009

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Henrik Hagblom, avdelningschef

## **Tillfällig ersättning upphör för vissa av KSON:s vårdval inom primärvården**

### **Beslut**

- 1) Förbundsdirektören beslutar att tillfällig fast ersättning med anledning av covid-19 upphör 2020-08-01 för vårdval specialiserad fysioterapi, fotsjukvård och barnvårdscentral i Norrtälje kommun.
- 2) Förbundsdirektören beslutar att mottagningar inom ovan nämnda vårdval, som med normala villkor skulle ha erhållit högre ersättning än den tillfälliga fasta ersättningen, kompenseras för detta.

*Maria Johansson*

Maria Johansson  
T.f. förbundsdirektör

Dokumentet har skrivits under digitalt. Du kan verifiera underskriftens äkthet genom att ladda upp PDF-filen på <https://underskriftstjanst.norrtalje.se>. Om du endast har en utskrivna papperskopia av dokumentet eller har problem med underskriftstjänsten kontakta registrator på Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje. Registrator går att nå via e-post [registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se](mailto:registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se) eller via telefon 0176-713 25.

### **Sammanfattning**

Direktionsordförande för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) gav 2020-03-17 förbundsdirektören i uppdrag att bevaka och fatta beslut att vid behov justera KSON:s villkor inom hälso-, sjukvård och omsorg, som också är följsamma till Region Stockholm.

Med utgångspunkt i ovanstående ordförandebeslut fattade förbundsdirektören dels beslut 2020-03-27 om tillfällig ersättning till KSON:s vårdgivare inom primärvården, med anledning av covid-19, dels beslut 2020-04-08 om förtydliganden av beslutet 2020-03-27. Besluten gäller från 2020-04-01 tills vidare.

Under tiden tillfälliga ersättningar utbetalas följer KSON:s förvaltning utvecklingen av producerade volymer, i syfte att bedöma när respektive verksamhet kan återgå till normal ersättning. Underlag för ovanstående beslut framgår av bilaga.

#### **Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje**

Postadress:  
Box 801  
761 28 Norrtälje

E-post: [registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se](mailto:registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se)  
Telefon: 0176-710 00 (Norrtälje kommuns växel)  
Hemsida: <http://kson.norrtalje.se>

Besöksadress:  
Rubingatan 2f  
Norrtälje

## Bilagor

Analys och rekommendationer avseende tillfälliga ersättningar med anledning av Covid-19 inom primärvård, Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje, 2020-06-11.

## Beslut skickas till

Region Stockholm (registrator.lsf@sll.se)  
Norrtälje Kommun (kommunstyrelsen@norrtalje.se)  
Tiohundra AB (registrator@tiohundra.se)  
Prosalus AB (ledning@prosalus.se)  
Husläkarna Rimbo/Edsbro AB (ahmed.shalabi@rimbo-hlm.se)  
Citikliniken Sverige AB (ledning@citikliniken.com)  
Danderyds Sjukhus AB, Talkliniken (registrator.ds@sll.se)  
Norra Tal och Språk AB (annika.flood@tele2.se)  
Kvarnmark Fysioterapi AB (my.kvarnmark@gmail.com)  
Visionsbolaget AB (monica@norrtaljerehab.se)  
JS Fysioterapi AB Jorgen.skoglund73@gmail.com)  
Sundin fysioterapi, rehab och friskvård AB Johan@sjukgymnastiken.se)  
Lollo Frimore Fysioterapi AB (lollo@sjukgymnastiken.se)  
Konsultfirma Noaksson AB (caroline@sjukgymnastiken.se)  
Anna Nilsson Fysioterapi (anna@norrtaljerehab.se)  
Pia Lundin Fysioterapi (pia@norrtaljerehab.se)  
Eva Götesson Fysioterapi AB (eva@sjukgymnastiken.se)  
Stora Torgets fotsjukvård (marie.fohlin@hotmail.se)  
Fotstugan Rimbo (fotstuganrimbo@telia.com)  
Ömma fötter (anna-lena.p@hotmail.com)  
Roslagsfot (roslagsfot@hotmail.com)  
Veronica Sköna Fotvård AB (medifot17@outlook.se)  
Marlene Schultz fotsjukvård (marlene\_schultz@hotmail.com)  
Moirone Lundgren fotsjukvård (fotvard@moirone.se)  
Ewa Lindahl fotsjukvård (ewa.lindh@hotmail.com)  
Susanne Erixon fotsjukvård (erixonsusanne@gmail.com)  
Barnsjukgymnasterna och Norrtälje Fysioterapi  
(gunilla@barnsjukgymnasterna.se)

## BILAGA 1

### Analys och rekommendationer avseende tillfälliga ersättningar med anledning av Covid-19 inom primärvård

#### Bakgrund

KSON har med anledning av Covid-19 fattat flera beslut bl.a.

1. Tillfällig ersättning till KSON:s vårdgivare inom primärvården med anledning av Covid-19 (dnr. 2020-127-009). Beslutet gäller from 2020-04-01 tills vidare.
2. Förtydliganden av tidigare beslut om Tillfällig ersättning för KSON:s inom primärvården vårdgivare med anledning av Covid-19.

Besluten grundas på flera skäl såsom att minska smittspridningen samt ge vårdgivarna bättre förutsättningar för att erbjuda säkra vårdkontakter.

KSON behöver nu analysera och upprätta en konsekvensutredning för att ta ställning till hur fastställda beslut ska hanteras framåt.

#### Avgränsning

Detta dokument utgör en bedömning och rekommendation om när återgång till normalläge bör ske samt vilka åtgärder som behöver initieras. Dokumentet svarar inte på frågan om vårdgivarna ska hållas skadelösa eller hur förordningen förordning (2020:193) om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19 bör tolkas eftersom den frågan behöver diskuteras i ledningsgrupp innan beslut.

#### Underlag

Detta dokument har upprättats mot bakgrund av följande underlag:

- Förordning (2020:193) om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19
- Vårdfaktura
- Excelfil från HSF/ vårdfaktura, produktionsöversikt för berörda vårdgivare
- Beslut från KSON
- Beslut från RS
- Förfrågningsunderlagen från primärvård, Norrtälje

## Husläkarmottagningarna

I Norrtälje kommun finns nio vårdcentraler och två filialer. Leverantörerna utgörs av Lugn & Ro (1 vårdcentral), Prosalus AB (2 vårdcentraler), Husläkarna i Rimbo-Edsbro (1 vårdcentral och 1 filial) samt Tiohundra AB (5 vårdcentraler och 1 filial).

Beslutet om tillfällig ersättning till vårdgivarna syftar till att minimera vårdgivarnas administrativa börda och samtidigt säkerställa en stabil finansiering. Beslutet innebär att KSON faktureras - istället för uppdrags-, besöks och/eller listningsersättningar – belopp som betalats ut till vårdgivarna för januari månad 2020. Dessutom ska det vara enkelt för vårdgivarna att omdisponera personal sinsemellan.

## Lägesrapport

Husläkarna har fått ställa om i stor utsträckning bland annat genom att de engagerats i mobila team och den nyinrättade luftvägsmottagningen. Vidare har fysiska vårdkontakter till stor del ersatts av videobesök eller distansbesök (telefon eller brev).

För april månad har alla mottagningar, utom två, fått mer i ersättning om totalt 350 548 sek i förhållande till vad dom egentligen skulle ha.

För maj månad har alla mottagningar, utom en, fått mer i ersättning om totalt 655 967 sek i förhållande till vad dom egentligen skulle ha.

## Alternativa lösningar

I nuläget bedöms fyra antal alternativ:

Återgång till rådande omständigheter som förelåg innan pandemiutbrottet from 1 juli alternativt 1 augusti.

Nytt beslut mer anpassat till övriga regionen from 1 juli eller 1 augusti.

Nytt beslut from 1 juli där vårdgivarna får 85 procent av januaribeloppet.

Återgång till rådande omständigheter som förelåg innan pandemiutbrottet tidigast from 1 september. Utvärdering och nytt ställningstagande tas i början på augusti.

## Avtalsansvarigs bedömning och rekommendation

Effekten av pandemin är omöjlig att få grepp om i nuläget. Ett utav skälen är dess oförutsägbarhet vilket ställer krav på snabba anpassningar såväl administrativt som operativt i verksamheter som annars har fullt fokus på att leverera vård under ”normala” omständigheter men även för beställaren KSON. Därutöver står vi inför sommarledigheter i den meningen minskad bemanning som förväntas hålla ställningarna. Att hastigt ändra beslut bedöms i nuläget inte utgöra ett alternativ.

Stabilitet och förutsägbarhet bedöms vara högsta prioritet varför alternativ 4 förordas vilket ligger i linje med att fortsatt hålla smittspridningen stängd. Jag förordar alternativ 4 också av det skälet att jag inte hunnit kontrollera de ekonomiska effekterna av alternativ 3. Visar det sig efter en kontrollräkning att vårdgivarna faktiskt vinner på januaribeloppet föreslår jag istället alternativ 3.

## **BVC (LOV)**

### *Lägesrapport*

Det finns fyra stycken huvudmottagningar inom vårdval BVC samt tre stycken filialer. Dessa drivs av Tiohundra AB (4), Husläkarna Rimbo-Edsbro AB(2) samt Prosalus AB (1). Besök till barnvårdscentral styrs till stor del av nationella riktlinjer inom barnhälsovården. Under pandemin har Region Stockholm tagit fram tillfälliga riktlinjer för prioritering av besök, riktlinjer som även vårdval BVC Norrtälje följt. Högsta prioritet har varit barn < 12 mån, och att vaccinationsprogrammet följts för alla barn 0-5 år. Samtliga gruppverksamheter ställdes in i ett tidigt skede.

### *Analys och planering*

Tillfällig ersättning utifrån januari månads fakturering infördes den 1 april 2020 inom vårdvalet. Inom BVC har verksamheterna i snitt genomfört 93 % av besöken under både april och maj månad. (För april varierar värdena mellan 0.88-1.04; för maj ligger värdena mellan 0.83-1.10). Under april producerade en mottagning mer i april än under januari. Under maj har två mottagningar producerat mer än i januari.

### *Rekommendation*

Avtalsansvarig föreslår att vårdval BVC återgår till ordinarie avtal fr.o.m. 2020-08-01 då den genomsnittliga produktionen under perioden varit hög.

*Avtalsansvarig rekommenderar också att de mottagningar som producerat mer under våren än i förhållande till januari 2020 och bör därför kompenseras för förlorad ersättning. Bedömningen är att det saknas juridisk grund för att innehålla ersättningen. Syftet med beslutet om de tillfälliga ersättningarna var att vårdgivarna skulle ha en stabil finansiering under en annars mycket osäker tid. Om vårdgivaren utför sitt uppdrag i större utsträckning än förväntat bör detta premieras.*

## **MVC/BMM (LOV)**

### *Lägesrapport*

Det finns två huvudmottagningar och en filial inom vårdval MVC Norrtälje. Verksamheterna drivs av Tiohundra AB (2) och Husläkarna Rimbo-Edsbro (1).

Besök till mödravårdscentral/barnmorskemottagning styrs till stor del av nationella riktlinjer och program. Under pandemin har Region Stockholm tagit fram tillfälliga riktlinjer för prioritering av besök vid ev. personalbrist, riktlinjer som även MVC inom vårdval Norrtälje följt. Inom vårdvalet finns tre uppdrag som genererar besök – familjeplanering (preventivmedelsrådgivning); barnmorskebesök under graviditet samt screening för cervixcancer.

- Familjeplanering har till största delen genomförts på distans, genom telefonkontakt eller videomöten.
- Screening för cervixcancer upphörde i hela regionen i början av april. Besök genomförs sedan någon vecka tillbaka i mycket begränsad skala.
- Barnmorskebesök i samband med graviditet har genomförts ungefär som tidigare. Där det varit möjligt har distansbesök skett. Enligt de tillfälliga riktlinjerna har ett

par besöksstillfällena slagits ihop för att minimera risken för smitta. Samtliga gruppverksamheter ställdes in i ett tidigt skede.

### *Analys och planering*

Besöksfrekvensen inom vårdvalet har minskat kraftigt under våren genomsnittet ligger idag på 69 % jämfört med antalet besök under januari månad 2020. Husläkarna Rimbo-Edsbro producerar dock betydligt mer under både april och maj jämfört med januari månad. Tidigare brist på personal bedöms vara orsaken till detta.

Om man jämför produktionen under perioden feb-maj för åren 2019 och 2020 så ser man att besöksfrekvensen skiljer sig markant åt mellan de olika uppdragen:

Inom screening cervix har man 2020 ca 15 % av produktionen jämfört med året innan

Inom familjeplanering har man 2020 ca 60 % av produktionen

Inom graviditetsövervakning ligger man på drygt 85 % av produktionen

Inom regionen startar screeningprogrammet för livmoderhalscancer (cervix) successivt upp efter semesterperioden. Ca 28 000 kvinnor i länet kommer att kallas till bokad tid hos barnmorska under hösten, så även i Norrtälje. Dessutom kommer regionen införa självprovtagningsskit som kommer skickas hem till berörda kvinnor inom det nationella programmet. Uppstarten av screeningprogrammet kommer öka besöksfrekvensen fr.o.m. senare delen av augusti månad.

### *Rekommendation*

Avtalsansvarigs rekommendation är att den tillfälliga ersättningen mot bakgrund av analysen ovan upphör tidigast 2020-09-01. Avtalsansvarig rekommenderar dessutom att Husläkarna Rimbo-Edsbro MVC kompenseras fullt ut för det ekonomiska bortfall de lidit under perioden.

## **Logopedi (LOV)**

### *Lägesrapport*

Inom vårdvalet finns tre utförare som bedriver verksamhet vid fyra olika mottagningar. Talkliniken DS är den största med två heltidsverksamma logopeder, Norra Tal och Språk har en heltidsverksam logoped och Tiohundra har en halv tjänst inom vårdvalet.

### *Analys och planering*

De olika utförarna har hanterat pandemin på mycket olika sätt vilket framgår av besöksregistreringen. Talkliniken DS har sedan mars månad använt sig av digitala möten, video eller telefonsamtal enligt riktlinjer som regionen utarbetat. Man har också varit pilot för "Alltid Öppet" vilket hållit tillgängligheten relativt hög. Norra Tal och Språk har i de fall det varit möjligt bytt mottagningsbesök mot videobesök och därigenom lyckats hålla produktionen mycket hög. Primärvårdslogopeden (THAB) hade sjukfrånvaro nästan hela april men ska enligt uppgift vara tillbaka i arbete med prioriterade patienter under maj. Rapportering för maj saknas dock för denna vårdgivare.

Produktion april:

THAB: 0 % jämfört med ersättningen för januariproduktionen 2020

Talkliniken DS: 95 % jämfört med ersättningen för januariproduktionen 2020  
Norra Tal och Språk AB: 117 % jämfört med ersättningen för januariproduktionen 2020

Produktion maj:

THAB: 0 % jämfört med ersättningen för januariproduktionen 2020  
Talkliniken DS: 82 % jämfört med ersättningen för januariproduktionen 2020  
Norra Tal och Språk AB: 113 % jämfört med ersättningen för januariproduktionen 2020

Ordinarie ersättningsmodell har dessutom en takkonstruktion. Om den tillfälliga ersättningen **bibehålls** innebär det:

Risk för att de två största utförarna når sitt tak under november/början av december och därmed drar ner på produktion med minskad tillgänglighet som effekt.

Om den tillfälliga ersättningen **tas bort** innebär det:

Risk för samtliga utförare att förlora intäkter då möjligheten till ersättning för distansbesök saknas i ordinarie avtal, vilket kommer leda till minskad tillgänglighet för patienterna. Ekonomiskt bortfall för den minsta mottagningen (THAB) som under april och maj inte rapporterat några besök alls inom vårdvalet. Mottagningen har dock en låg produktion även i vanliga fall (under 2019 stod man för ca 5 % av totala produktionen inom vårdvalet).

### *Rekommendation*

Avtalsansvarigs rekommendation är att den tillfälliga ersättningen mot bakgrund av analysen ovan upphör *tidigast* fr.o.m. 2020-09-01. Nytt ställningstagande tas i början av augusti.

*Avtalsansvarig rekommenderar också att mottagningen som producerat mer under våren än i januari 2020 ska kompenseras för förlorad ersättning. Bedömningen är att det saknas juridisk grund för att innehålla ersättningen. Syftet med beslutet om de tillfälliga ersättningarna var att vårdgivarna skulle få ekonomisk stabilitet under en annars mycket osäker tid. Om vårdgivaren utför sitt uppdrag i större utsträckning än förväntat bör detta premieras.*

## **Primärvårdsrehabilitering LOV (PVR)**

### *Lägesrapport*

Det finns två mottagningar/leverantörer, Tiohundra AB Norrtälje rehab öppenvård och Prosalus AB, primärvårdsrehabilitering Rimbo hälsocentral. Samtliga yrkeskategorier inom uppdraget har genom tillfälliga beslut för närvarande möjlighet till digitala besök. Enligt avtal gäller det annars återbesök för dietist.

Båda leverantörernas uppdrag ingår i beslutet om revidering av styrande regelverk för patientflöden Covid-19. THAB's personal har i större utsträckning varit resurs i annan verksamhet under våren. THAB har haft mycket hög personalfrånvaro i sjukskrivning/VAB. Båda mottagningar har ställt om sin ordinarie verksamhet mot digitala besök. Prosalus och har i lägre grad varit resurs i annan vårdverksamhet. I ordinarie ersättningsmodell finns endast besöksersättning och inget fast ersättningstak.



Produktion april i PVR uppdraget (exklusive digitala besök)

THAB: 3 % jämfört med ersättningen för januariproduktionen 2020

Prosalus: 66 % jämfört med ersättningen för januariproduktionen 2020

Produktion maj PVR uppdraget (exklusive digitala besök)

THAB: 8 %

Prosalus: 65 %

### *Analys och planering*

Trenden är att verksamheterna öppnar upp för ordinarie verksamhet med särskilda anpassningar i syfte att minska smittrisk. Stor andel digitala besök genomförs. Inga gruppverksamheter.

Bland medarbetarna finns tillgång till specialiserad rehabiliteringskompetens exempelvis inom andning/ cirkulation mm. Dessa resurser behöver kunna utnyttjas för konsultation av rehabpersonal inom Kundvalet och SÄBO i den fortsatta rehabiliteringen av covid-19 patienter efter utskrivning från slutenvården.

### *Rekommendation*

Förvaltningens/avtalsansvarigs rekommendation är att den tillfälliga ersättningen bibehålls över sommaren med nytt ställningstagande i september.

## **Specialiserad fysioterapi LOV ( spec fysio)**

### *Lägesrapport*

Det finns tio privata avtal för specialiserad fysioterapi och sammantaget tolv specialister som arbetar lokaliserat till tre mottagningar, samtliga i Norrtälje. Inom uppdraget spec fysio finns tretton olika inriktningar/specialiteter varav hälften finns representerade i Norrtälje.

Vårdgivarna har enligt ordinarie avtal möjlighet att genomföra digitala återbesök.

Mottagningarna har under pandemin hållits öppna enligt avtalsvillkoren och särskilda anpassningar har gjorts för att minska smittrisk. En hög grad av besöken, där så varit möjligt, har genomförts digitalt. Inga gruppverksamheter har genomförts sedan i mars.

Patientinflödet har varit betydligt lägre jämfört med normalt. Inflödet av patienter från övrig sjukvård som postop rehabilitering och remiss från husläkarmottagningarna har i stort sett upphört under mars-april. Ingen personal inom uppdraget har stöttat upp inom andra verksamheter.

Några fysioterapeuter som haft lågt patientinflöde har minskat sin arbetstid under perioden.

*Ordinarie ersättningsmodell:* endast besöksersättning.

Fast ersättningstak: 1,1mkr/ per kalenderår och medarbetare inom avtalet.

### *Produktion april ( inklusive digitala återbesök)*

Samtliga mottagningar:

medel: 59 % av besöksersättningen jämfört med januari.

Spridning: 41%-85%.



### *Produktion maj*

Samtliga mottagningar:

Medel: 51 % av besöksersättningen jämfört med januari.

Spridning: 31 %-72 %.

### *Beräknad erhållen ersättning 2020-01-01 tom 2020-06-01 jämfört med motsvarande period 2019*

Medel: 107 %

Spridning: 85-122 %

### *Analys och planering*

Patientinflödet ligger på en låg nivå men det skiljer sig mellan de olika inriktningarna. När verksamheten inom husläkarmottagningarna och kirurgi normaliseras kommer patientflödet att öka. Men full effekt av detta väntas inte förrän efter sommaren, förutsatt att pandemin klingar av. Så länge gruppverksamheter på grund av smittrisk inte ska genomföras påverkar det intäkterna negativt. Med en avklingande pandemi kan rekommendationen för gruppverksamheter komma att ändras.

Hälften av spec fysio avtalen erhåller varje månad 1/12 av ersättningstaket i och med schablonersättningen som grundar sig på produktion i januari. Vanligtvis går produktionen ner under semesterperioden (ingen fast ersättning).

Om den tillfälliga ersättningen bibehålls innebär det:

Risk för att en högre andel av avtalen når sitt tak under november/början av december och därmed drar ner på produktion med minskad tillgänglighet som effekt.

En högre total kostnad för beställaren 2020 beroende på att en högre andel av avtalen kommer upp i tak jämfört med tidigare år.

### *Rekommendation*

Avtalsansvarigs rekommendation är att den tillfälliga ersättningen mot bakgrund av analysen ovan upphör senast 2020-07-31.

## **Fotsjukvård**

### *Lägesrapport*

Det finns nio privata avtal för fotsjukvård och sammantaget tio fotsjukvårdare lokaliserat till nio olika mottagningar runt om i kommunen. Ett avtal är vilande pga långtidssjukskrivning (sedan 2019).

Två av mottagningarna är lokaliserade i nära anslutning till ett boende för äldre (SÄBO) och har tvingats stänga på grund av det generella besöksförbudet. Båda de berörda fotsjukvårdarna har devis gått in som resurs i annan verksamhet på två olika SÄBO (THAB).

Uppdraget fotsjukvård utförs endast på remiss för specifika grupper varav ca 80 % av besöken utgörs av personer som har uttalade fotbesvär på grund av diabetes. En majoritet av patienterna är över 75 år och tillhör riskgruppen för Covid-19.

Mottagningarna har under pandemin hållits öppna och särskilda anpassningar har gjorts för att minska smittrisk vid besök. Patientinflödet har varit betydligt lägre än normalt.

*Ordinarie ersättningsmodell:* endast besöksersättning.

Fast ersättningstak: 1500 besök/ per kalenderår och medarbetare inom avtalet.

#### *Produktion april*

Samtliga mottagningar (underlaget utgörs av sex öppna mottagningar):

Medel: 67 % av besöksersättningen jämfört med januari.

Spridning: 50%-78%.

#### *Produktion maj*

Samtliga mottagningar (underlaget utgörs av sex öppna mottagningar):

medel: 65% av besöksersättningen jämfört med januari.

Spridning: 49% - 81%

#### *Beräknad erhållen ersättning 2020-01-01 tom 2020-06-01 jämfört med motsvarande period 2019*

Medel: 118 %

Spridning: 100 % - 134 %

#### *Analys och planering*

Patientinflödet är på en lägre nivå än normalt. Förutsatt att pandemin fortsätter att dämpas är det troligt att patientinflödet succesivt ökar. Patienterna har av läkare bedömts ha behov av vården i och med remiss. Under akut pandemifas har många dock valt att skjuta upp besöken. Ett hinder för normal produktionsnivå är att rengöring av behandlingsrum mellan besöken beskrivs ta längre tid än normalt på grund av ökade hygienkrav för att reducera smittrisk.

Fyra av de åtta mottagningarna erhåller, i dagsläget, varje månad 1/12 av ersättningen som motsvarar det årliga besökstaket. Vanligtvis går produktionen ner under semesterperioden (ingen fast ersättning).

Om den tillfälliga ersättningen bibehålls över en längre period innebär det:

Risk för att en högre andel av avtalen når sitt tak under november/december och därmed drar ner på produktion med minskad tillgänglighet som effekt.

Högre total kostnad för beställaren 2020 beroende på att en högre andel av avtalen kommer upp i tak jämfört med tidigare år.

#### *Rekommendation*

Avtalsansvarigs rekommendation är att den tillfälliga ersättningen mot bakgrund av analysen ovan upphör senast 2020-07-31. De två stängda mottagningarna behöver hanteras i särskild ordning med berörda vårdgivare i syfte att hantera lokalfrågan.