



Nätläkare i London upprör engelska GPs

Londons allmänläkare får det tufft när de lämnas med de tyngsta patienterna.

Foto: Adobe Stock

Nätläkare finns inte bara i Sverige. I London har nätläkartjänsten "GP at hand" tillåtit att lista patienter. Eftersom tjänsten lockar de friskaste i varje åldersgrupp, har allmänläkarna i närheten fått stora problem. Nu måste ersättningssystemet ses över.

I England har vårdgivaren Babylon Health (med både nätläkare och chatbot för triagering) fått möjlighet att lista patienter till en vårdcentral i London. I Storbritannien utgår ersättningen huvudsakligen från ålder/kön men det är normalt bara möjligt för närboende att lista sig vid en viss vårdcentral. Vårdgivaren får inte neka patient att lista sig.

Babylon Health fick dock för sin tjänst "GP at hand" undantag från reglerna. De fick möjlighet från början att lista patienter från ett avsevärt större geografiskt område, alltså patienter som per definition har mindre behov av vårdcentralens alla tjänster och därför i genomsnitt är friskare. Från början var de också tvungna att hänvisa patienter med större behov – sköra äldre, gravida, patienter med demens, inlärningssvårigheter eller

med mer komplicerade psykiatriska tillstånd – till vanliga vårdcentraler. Eller med andra ord, hänvisa patienter med större vårdbehov än genomsnittliga patienter i samma ålder till andra vårdcentraler. Något som inte är tillåtet att göra för vanliga vårdcentraler. De är inte längre tvungna att hänvisa dem men i deras patientinformation inför listning framgår att de gärna hjälper att sätta patienter med särskilda behov i kontakt med vårdcentraler närmare deras boende ...

Med andra ord: Babylon Health fick för "GP at hand" först rätt och sedan möjlighet att skumma grädden av mjölken genom att aktivt selektera patienter som var i genomsnitt mindre sjuka än det ersättningen byggde på. Lägg till det att många patienters som listar sig vid Babylon Health sannolikt kommer att lista om sig till vanliga vård-



Text:

Mikael Hoffmann
Läkare och chef för
stiftelsen NEPI
– nätverk för
läkemedels-
epidemiologi



Babylon Health fick för "GP at hand" först rätt och sedan möjlighet att skumma grädden av mjölken genom att aktivt selektera patienter som var i genomsnitt mindre sjuka än det ersättning- en byggde på.

centraler om de blir sjukare och behöver mer av vanliga vårdtjänster nära sitt boende. Det är lätt att förstå upprördheten hos allmänmedicinare i den offentligfinansierade vården, NHS. Nyligen har NHS England också möjliggjort för Babylon Health att gå vidare i Birmingham.

Det har också visat sig att medan "GP at hand" går bra så har grannvårdcentralerna i nordvästra London drabbats av patienter med större vårdtyngd, utan motsvarande ökad ersättning [1]. Det har inte heller funnits överenskommelser kring hur det hälso- och sjukvårdsområde (clinical commissioning group) där "GP at hand" är registrerat ska få ersättning för personer bosatta utanför området när de listar sig vid "GP at hand". Sjukvårdsområdet har nu dragit på sig stora underskott och aviserat att neddragningar kan bli följden.

Hälsovårdsministern Matt Hancock – en stor tillskyndare av nätläkartjänster och digitalisering och själv listad vid "GP at hand" – har nyligen meddelat att ersättningssystemet måste ses över på grund av icke acceptabla konsekvenser. Något som var helt uppenbart från början och som varna-

des för bland annat från Royal College of General Practitioners [2]. Varningarna bortsåg man dock från tills konsekvenserna började bli orimliga. Att inte analysera möjliga snedvridningar i tid påminner om hur höga rörliga ersättningar via utomlänsvårdsavtalet hanterats av politiker i Sverige.

Det finns tankar också i Sverige att låta digitala vårdgivare lista patienter. Det skulle sannolikt leda till samma problematik med selektion som ersättningssystemen inte helt kompenserar för, oberoende om de digitala vårdgivarna bara listar för digitala besök eller för både fysisk och digital vård. I Sverige skulle selektionen kunna bli ännu tydligare, eftersom vi har fritt vårdval i hela landet och det alltså teoretiskt är möjligt för en Luleåbo att lista sig i Göteborg och tvärtom. ■

Referenser:

1. GP at Hand: commissioning group plans to cut extended hours at other practices. *BMJ* 2019;364:l585. <https://www.bmj.com/content/364/bmj.l585.full>
2. <https://www.rcgp.org.uk/about-us/news/2018/september/rcgp-letter-to-secretary-of-state-matt-hancock-on-gp-at-hand.aspx>

Annons