Region Stockholm

37
Förslag att teckna tillfälliga direktavtal om utökat uppdrag för geriatriska vårdgivare i syfte att understödja akutsjukhusens patientavflöde i deras arbete med att minska operationsköerna
HSN 2022-0234

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Specialiserad vård.
Camilla Westin

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-06-13

HSN 2022-0234

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Förslag att teckna tillfälliga direktavtal om utökat uppdrag för geriatriska vårdgivare i syfte att understödja akutsjukhusens patientavflöde i deras arbete med att minska operationsköerna

Ärendebeskrivning

Förslag att teckna tillfälliga direktavtal om utökat uppdrag för geriatriska vårdgivare att ta emot somatiska patienter i syfte att understödja akutsjukhusens patientavflöde i deras arbete med att minska operationsköerna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Beslut om fördelning av medel enligt hälso- och sjukvårdsnämndens beslut (HSN 2021-2547) samt hänvisning till beslut om att tillfälliga direktavtal med geriatriska kliniker enligt Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut (HSN 2022-0234)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden tecknar tillfälligt avtal om utvidgat uppdrag för omhändertagande av icke-geriatriska patienter med Aleris närsjukvård AB organisationsnummer 556743-1951, och med Stiftelsen Stockholms sjukhem organisationsnummer 802002-9818.

2. Beslutet gäller från 15 juni 2022 fram till och med 31 december 2022.

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna avtalen.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Under perioden för pandemin har vårdens resurser omdisponerats. Det har lett till en situation med köställd och undanträngd vård.

Den köställda vården inom regionens akutsjukhus finns främst inom vårdområde gynekologi, kirurgi, ortopedi och urologi. Akutsjukhusen har utökat operationskapaciteten men begränsas i antalet tillgängliga eftervårdplatser. Det resulterar i att operationer ställs in som en följd av bristen på eftervårdsplatser. En ökad produktion förutsätter ökat patientavflöde.

I februari 2022 fattade HSN om att teckna tillfälliga direktavtal om utökat uppdrag för geriatriska vårdgivare i syfte att understödja akutsjukhusens patientavflöde i deras arbete med att minska operationsköerna (HSN 2022-0234**)**. Beslutet gällde Capio Geriatrik AB, Capio Geriatrik Nacka AB samt Stockholms läns sjukvårdsområde. I beslutet framgick att andra geriatriska vårdgivare med rätt kompetens och inom befintlig kapacitet skulle ha möjlighet att ansluta sig till avtalet med samma förutsättningar.

Region Stockholm har tecknat avtal med sammanlagt fyra geriatriska kliniker (Capio Nacka och Sollentuna samt SLSO Jakobsberg och Sabbatsberg). Uppdraget omfattar att ta emot somatiska patienter inom geriatrisk slutenvård. Tillgängligheten på geriatriska slutenvårdsplatser för somatiska patienter påverkas av säsongsvariation och nödvändig prioritering av geriatriska patienter. Vårdgivaren ska tillhandahålla vårdplatser som inte överstiger i genomsnitt motsvarande 5 belagda vårdplatser under 2022.

Akutsjukhusens behov av ökat patientavflöde bedöms kvarstå under hela 2022. Akutsjukhusen ansvarar för att i första hand prioritera sitt geriatriska avflöde och skapa utrymme för att omhänderta sina somatiska patienter. Om de aktuella geriatriska vårdgivarna därutöver har en ledig kapacitet kan denna nyttjas för icke-geriatriska patienter upp till de ovan definierade vårdplatserna.

Ytterligare två geriatriska vårdgivare vill ansluta till uppdraget. Det är Aleris Närsjukvård AB på klinikerna Dalen och Handen och Stiftelsen Stockholms sjukhem på klinikerna i Bromma och Kungsholmen.

Överväganden
Vid överföring av icke-geriatriska patienter till vårdgivare med ett geriatriskt uppdrag, krävs att mottagande vårdgivare har resurser och att deras personal har kompetens att tillgodose patientsäkerheten och patientens rehabiliteringsbehov med bibehållen vårdkvalitet. Detta säkerställs genom direktkontakt mellan avsändande och mottagande verksamhet, där mottagande verksamhet har ensidigt mandat att avgöra om patienten kan tas emot. Beslutet bedöms inte leda till undanträngningseffekter då viss överkapacitet finns i det ordinarie uppdraget.

Ekonomiska konsekvenser
Kostnaden beräknas uppgå till maximalt 10 mkr för perioden 2022-06-15 till 2022-12-31. Kostnaderna kommer att belasta avdelningen för specialiserad vård och kostnadsställe 620. Beslutet innebär en kostnadsökning för avdelningen utöver ram. Dessa medel finansieras inom ramen för extra satsningen på uppskjuten vård och delegation enligt HSN 2021-2547 för 2022.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Beslutet bedöms ha en positiv inverkan för patienten då väntetiden för operation minskar och därmed risken för onödigt lidande för patienten.

Avrop av vårdplats görs i direkt kontakt mellan mottagande och avsändande verksamhet, varvid man säkerställer att rätt patient med rätt vårdbehov överförs.

Mottagande verksamhet har ensamt beslutanderätt huruvida man kan ta emot en patient eller inte. Vid tveksamhet skall läkare kontaktas i egen verksamhet och/eller hos avsändande sjukhus.

Patienternas behov av vård och rehabilitering skall matchas med mottagande verksamhets kompetens och resurser för att säkerställa medicinsk vårdkvalitet och patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Beslutet ökar förutsättningarna för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet får viss påverkan för miljön då antalet transporter mellan vårdenheterna ökar.

Administrativa konsekvenser
Administrationen kommer i viss mån öka till följd av att tillfälliga direktavtal ska administreras.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-06-13