Stockholms läns landsting

18

Skrivelse av Erika Ullberg (S) om att bredda intensivakutens uppdrag

LS 2018-0661

Landstingsrådsberedningen

SKRIVELSE
2018-09-12

LS 2018-0661

Landstingsstyrelsen

Skrivelse av Erika Ullberg (S) om att bredda intensivakutens uppdrag

Föredragande landstingsråd: Anna Starbrink

Ärendebeskrivning

Erika Ullberg (S) har lämnat en skrivelse till landstingsstyrelsen om att bredda intensivakutens uppdrag.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att anse skrivelsen besvarad.

Landstingsrådsberedningens motivering

I Framtidens hälso- och sjukvård finns krav på att inrätta en tydlig struktur av det akuta omhändertagandet. En målsättning är att det akuta omhändertagandet ska ske på rätt vårdnivå och av rätt kompetens. Den akuta sjukvården i Stockholms län byggs därför också ut. Det har blivit fler mottagningar som är inriktade på akut omhändertagande och akut vård.

Basen i det akuta omhändertagandet är 1177 Vårdguiden som ger medicinska råd och vägledning på webb och telefon dygnet runt. Vårdguiden är bemannad av erfarna sjuksköterskor.

Patienten bör första hand, även vid akuta besvär, söka vård på husläkarmottagningarna. Under kväller och helger finns dessutom husläkarjourer som tar emot patienter med skador och sjukdomar som inte kan vänta tills nästa dag. Genom jourläkarbilar kan också patienter som har svårt att ta sig till en mottagning få hembesök av läkare. Det är främst äldre och barnfamiljer. Jourläkarbilarna finns bemannade på kvällar, nätter och helger. Under sommaren har jourläkarbilar även funnits tillgänglig dagtid.

Som ett led i att erbjuda patienter vård på bästa vårdnivå har den nya närakutstrukturen nu etablerats. Närakuterna har tillgång till röntgen och laboratorium och behandlar patienter med mer resurskrävande akuta skador och sjukdomar som inte är livshotande. Närakuterna har öppet alla dagar mellan klockan 08.00 – 22.00 och tar emot barn och vuxna. Besöken på närakuterna har ökat kraftigt. Samtidigt har vistelsetider och väntetider kunnat hållas korta. Under hösten kommer bemanningen att ses över för att man exempelvis ska kunna ta emot de patienter som kommer nära inpå när närakuterna stänger.

För barn i åldern 0 – 1 år kan också besökstid bokas på BUMM vid akut sjukdom.

Inom Barn- och ungdomspsykiatrin finns 18 öppenvårdsmottagningar som har akuttider för barn under dagtid. Akutider finns inom den psykiatriska vården för vuxna alla dagar klockan 08.00 – 22.00 och för akut psykiatriskt sjuka patienter finns också PAM.

Det finns sex akutsjukhus i Stockholms län som tar emot barn och vuxna med allvarliga eller livshotande sjukdomar och skador. Akutsjukhusen har öppet alla dagar och dygnet runt.

På Karolinska Universitetssjukhuset finns en intensivakut som ska ge högspecialiserad akut vård för de svårast sjuka och skadade. Intensivakuten öppnade den 1 maj 2018 och ska i huvudsak ta emot patienter som kommer med ambulanshelikopter, ambulans eller som har särskild remiss.

Ett omfattande arbete har genomförts för att kunna definiera de patientgrupper som ska tas omhand på intensivakuten och vilka patienter som ska tas emot i övriga delar av sjukvårdssystemet. Det är därför viktigt att den prehospitala vården har tydliga instruktioner om vilka patienter som ska föras till de olika vårdenheterna.

Den nya strukturen av det akuta omhändertagandet innebär också att akutmottagningarna på länets övriga akutsjukhus byggs ut. Detta för att de ska kunna ta de patienter som inte behöver den högspecialiserade vården på Karolinska Universitetssjukhuset.

Intensivakuten har till att börja med förstärkta resurser för att starten ska fungera smidigt. En succesiv anpassning kommer att ske och anpassas till intensivakutens framtida uppdrag. Det är viktigt att noga följa arbetet för att utveckla samverkan och se till att alla patienter tas om hand på rätt

vårdnivå, och att rätt kompetens finns på rätt plats. En arbetsgrupp under ledning av chefläkaren SLL ser för närvarande över Karolinska Universitetssjukhusets och intensivakutens uppdrag. Det handlar om att garantera säkra vårdkedjor och senare se över en eventuell utökning av uppdraget. Under sommaren har intensivakuten stöttat övriga akutmottagningar genom att ta emot fler patienter.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Erika Ullberg (S) den 22 maj 2018

Irene Svenonius

Anna Starbrink

Gustaf Drougge

Landstingsstyrelsen
Landstingsstyrelsens förvaltning
SLL Styrning och strategi
Peter Rönnerfalk

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-07-16

LS 2018-0661

Landstingsstyrelsen

Skrivelse av Erika Ullberg (S) om att bredda intensivakutens uppdrag

Ärendebeskrivning
Erika Ullberg (S) har lämnat en skrivelse till landstingsstyrelsen om att bredda intensivakutens uppdrag.

Beslutsunderlag
Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Erika Ullberg (S) den 22 maj 2018

Förslag till beslut
Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens förslag och motivering
Sammanfattning
Den nya form av akutmottagning, intensivakut, som öppnade den 1 maj 2018 inom Karolinska Universitetssjukhuset är en förberedelse inför flytten till den nya byggnaden som planeras ske i oktober 2018. Förändringen genomfördes enligt plan och intensivakuten har nu väsentligt färre patienter. Nuvarande resurser på akutmottagningen är något överdimensionerade fram till dess att flytten sker under hösten. Erika Ullberg (S) föreslår i en skrivelse att intensivakutens uppdrag ska breddas för att kunna ta emot fler patienter.

Bakgrund
I Framtidens hälso- och sjukvård var ett av uppdragen att etablera en tydlig struktur av det akuta omhändertagandet där Karolinska Universitetssjukhuset har ett särskilt ansvar för de svårast sjuka patienterna. Det övergripande målet är ett akut omhändertagande av rätt kompetens på rätt plats och vid rätt tid anpassat till de hälso- och sjukvårdsbehov som patienten har.

Enligt beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN 2016-4792) samt enligt landstingsfullmäktiges budget 2018 (LS 2017-0452) är akutmottagningen på Karolinska Solna en anpassad mottagning, intensivakut. Intensivakuten tar endast emot patienter med särskilda vårdbehov. För att intensivakuten ska ha möjlighet att ta hand om de allra svåraste fallen behöver patienter i behov av mindre akut vård i högre utsträckning styras om till korrekt vårdnivå.

Den nya strukturen för akut omhändertagande innebär också att akutmottagningarna byggs ut på länets övriga sjukhus. Dessutom har elva närakuter öppnats i närheten av de större akutsjukhusen och är geografiskt fördelade över hela länet. Genom ökad samverkan mellan den öppna specialistvården och husläkare samt med tillgång till mer utvecklade digitala verktyg kan patienter hänvisas till korrekt vårdnivå.

Överväganden
Byggnaden Nya Karolinska Solna planerades redan från början med en ny form av akutmottagning med det högspecialiserade uppdraget i åtanke. Därför utformades också lokalerna för att hantera detta uppdrag om cirka 25 000 patienter per år.

För att kunna styra rätt patienter till den nya intensivakuten måste hela den prehospitala vårdkedjan och alla externa remittenter vägledas av enkla och tydliga instruktioner. Ett omfattande arbete har gjorts för att definiera de patientgrupper som ska föras till den nya intensivakuten eller till andra delar av sjukvårdssystemet. Ett helt nytt hänvisningssystem har introducerats i landstinget från och med den 1 maj 2018 då intensivakuten öppnade.

Ett icke selekterat intag av akutpatienter kan leda till att det högspecialiserade verksamhetsinnehållet inte förverkligas och att akutsjukhusets resurser därmed inte utnyttjas på ett optimalt sätt med resultatet att patienter i behov av inläggning i hög utsträckning behöver transporteras till annan vårdinrättning. När patienter blir omhändertagna vid rätt vårdinstans minimeras behovet av sekundärtransporter från intensivakuten i Solna.

Från och med den 1 maj 2018 fram till den 1 november 2018 kommer intensivakutens verksamhet bedrivas i den gamla akutmottagningens lokaler, därefter flyttas mottagningen in i den nya byggnaden. Osäkerhet har rått kring hur snabbt de beslutade förändringarna var möjliga att

genomföra varför man på sjukhuset har haft kvar en något större beredskap med mer personalresurser än vad det nya uppdraget egentligen kräver. Anpassning av resurser sker successivt fram till inflyttningsdatum.

Ekonomiska konsekvenser
Nuvarande uppdrag för intensivakut och övriga aktörer innefattas i gällande budget och avtal. Ett förändrat uppdrag kräver förändringar även av de ekonomiska ramarna för berörda aktörer.

Malin Frenning
Landstingsdirektör

Henrik Gaunitz
Ekonomidirektör

Beslutsexpediering:
Akt
Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Godkänd av Malin Frenning, 2018-07-16

Landstingsstyrelsen

SKRIVELSE
2018-05-22

LS 2018-0661

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

Skrivelse om att bredda intensivakutens uppdrag

Socialdemokraterna föreslår landstingsstyrelsen besluta

att uppdraget till intensivakuten breddas till att omfatta fler patienter.

Samtidigt som väntetiderna på länets akutmottagningar ökar så står intensivakuten på Karolinska Universitetssjukhuset Solna i princip tom. Kompetent vårdpersonal som borde använda sin arbetstid till att rädda liv sitter och rullar tummarna. Hur det gynnar någon att toppkirurger inte får praktisera så mycket som möjligt har vi svårt att se.

När beslutet om den nya strukturen för akut omhändertagande togs i hälso- och sjukvårdsnämnden i mars förra året så yrkade vi tillsammans med Vänsterpartiet och Miljöpartiet på återremiss (HSN 2016-4792). Vi motiverade det med att införandet av en intensivakut riskerade att leda till en avsaknad av akutplatser. Vi konstaterade att ”detta ärende bygger på att mota bort massa patientbesök från ett av våra akutsjukhus, NKS, till andra enheter som inte finns eller har alltför liten kapacitet.” De första tre veckorna med intensivakuten igång tycks tyvärr ha gett oss rätt i det.

Återigen vill vi nu uppmana till att tänka om – för personalens skull, på intensivakuten såväl som på länets övriga akutmottagningar, och för patienternas. Att en av länets akutmottagningar står i det närmaste tom medan övriga sjukhus akutmottagningar brottas med långa väntetider, upprepade stabslägen och ambulansstopp för att överhuvudtaget hålla näsan över vattenytan kan inte tillåtas fortgå. Vårdens resurser kan och ska användas på ett betydligt bättre sätt än såhär.