Region Stockholm

5

Förlossningsenhet på Capio S:t Görans sjukhus

HSN 2019-0421

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Planeringsenheten
Anders Nettelbladt

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-08-09

HSN 2019-0421

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Förlossningsenhet på Capio S:t Görans sjukhus

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås att Capio S:t Görans sjukhus AB ges i uppdrag att starta en förlossningsenhet på S:t Göran sjukhus. Vidare föreslås att en överenskommelse om neonatalvård och barnläkarjour på S:t Görans sjukhus upprättas med Södersjukhuset AB.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att ge Capio S:t Görans sjukhus AB i uppdrag att starta en förlossningsenhet på S:t Görans sjukhus

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upprätta en överenskommelse med Södersjukhuset AB om neonatalvård och barnläkarjour på S:t Görans sjukhus.

Förvaltningens motivering till förslaget

Tidigare beslut i ärendet

I den förlossningsplan som hälso- och sjukvårdsnämnden fattade beslut om i juni 2017 (HSN 2016-4452) fastställdes att en förlossningsenhet ska öppnas på S:t Görans sjukhus från och med år 2022. I planen angavs också att tillgång till resurser och kompetens inom neonatalvård, barnsjukvård och gynekologi vid S:t Görans sjukhus behöver säkerställas och att de juridiska förutsättningarna för att utöka Capio S:t Görans sjukhus uppdrag till att även omfatta förlossningsvård behöver klargöras.

I juni 2018 fastställde hälso- och sjukvårdsnämnden en plan för neonatalvården i Stockholms län (HSN 2018-0576). För att begränsa behovet av neonatalvård på S:t Görans sjukhus beslutade nämnden att uppdraget till förlossningsenheten på S:t Görans sjukhus ska omfatta förlossningar från och med graviditetsvecka 37. Nämnde beslutade också att den kommande neonatalvården vid S:t Görans sjukhus ska tillhandahållas av Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset. Beslutet innebär att någon neonatalvårdsenhet inte inrättas vid S:t Görans sjukhus.

I juni 2019 fastställde hälso- och sjukvårdsnämnden en reviderad plan för förlossningsvården i Region Stockholm för åren 2019–2027 (HSN 2019-0701). I den reviderade planen redovisas en prognos över antalet förlossningar och en plan över kapaciteten per förlossningsenhet fram till och med år 2027. Jämfört med den tidigare förlossningsplanen visar den nya prognosen att kapacitetsbehovet är lägre och kapaciteten har därför justerats ned i den reviderade planen. Enligt den reviderade planen ska förlossningsenheten på S:t Görans sjukhus starta med 2 000 förlossningar år 2022 för att sedan utöka kapaciteten och nå full kapacitet på 4 000 förlossningar år 2026. Skälet bakom den stegvisa utökningen är att den nya prognosen visar på ett succesivt ökat behov av förlossningskapacitet. En stegvis utökning minskar också risken för negativa effekter av den personalomsättning inom förlossningsvården som öppnandet av en ny verksamhet kan medföra. Förvaltningen kommer från och med år 2020 att årligen revidera förlossningsprognosen och kapacitetsplanen.

Juridiska förutsättningar
Inom vårdområdet förlossning råder vårdval. Det innebär att intresserade vårdgivare har möjlighet att ansöka om rätt att bedriva förlossningsvård vid en förlossningsenhet. Däremot har beställaren inte möjlighet att ge uppdrag till en vårdgivare att bedriva förlossningsvård inom vårdvalet.

Mellan Region Stockholm och Capio S:t Görans sjukhus AB finns ett upphandlat vårdavtal som är förlängt och gäller till och med 4 januari 2026. Vårdavtalet ger Region Stockholm rätt att utöka bolagets uppdrag till att även omfatta förlossningsvård.

För att säkerställa att det inom länet finns nödvändig förlossningskapacitet utifrån prognostiserade behov föreslår förvaltningen att Capio S:t Görans sjukhus AB ges uppdraget att inom det upphandlade vårdavtalet driva förlossningsenheten på S:t Görans sjukhus.

Förvaltningen föreslår vidare att de krav på verksamheten som ställs i förfrågningsunderlaget för vårdval förlossning även ska gälla för Capio S:t Görans sjukhus.

Neonatalvård
Som ovan nämnts beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden i juni 2018 att den kommande neonatalvården vid S:t Görans sjukhus ska tillhandahållas av Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset. Då resurserna vid Karolinska Universitetssjukhuset i första hand ska reserveras för högspecialiserad vård föreslår förvaltningen att Södersjukhuset får huvudansvaret för att tillhandahålla neonatalvård vid S:t Görans sjukhus.

Barnläkarjour
På ett sjukhus med förlossningsuppdrag krävs tillgång till specialistkompetent barnläkare dygnet runt. Eftersom Capio S:t Görans uppdrag inte omfattar barnsjukvård föreslår förvaltningen att Södersjukhuset ges uppdraget att tillhandahålla specialistkompetent barnläkare stationerad på S:t Görans sjukhus dygnet runt årets alla dagar.

Gynekologi
På en förlossningsenhet uppstår ibland akuta livshotande gynekologiska tillstånd hos den födande kvinnan. Tillstånden är sällanförekommande men kräver att enheten har tillgång till gynekolog med erfarenhet av avancerad kirurgi och med en inställelsetid på max 30 minuter.

Även om Capio S:t Görans uppdrag inte omfattar gynekologi föreslår förvaltningen att Capio S:t Görans sjukhus får uppdraget att tillhandahålla den gynekologiska kirurgi som krävs vid förlossningsenheten. Resursen kan tillhandahållas av förlossningsenhetens egen personal eller genom samverkan med annan aktör.

Resurser och kompetens
Med undantag för neonatalvård och barnläkarjour föreslås att Capio S:t Görans sjukhus får ansvaret att tillhandahålla alla de resurser och den kompetens som enligt förfrågningsunderlaget för vårdval förlossning är nödvändiga för att driva en förlossningsenhet.

Ersättning
För att säkerställa jämlika villkor för vårdgivarna inom förlossningsvården föreslår förvaltningen att ersättning för förlossningsverksamheten vid Capio S:t Görans sjukhus utgår i enlighet med villkoren i vårdval

förlossning.

Ekonomiska konsekvenser
Ersättningen inom förlossningsvården är rörlig och beställarens kostnad för förlossningsverksamheten beror därför på antalet förlossningar.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för administrationen.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Björn Eriksson, 2019-08-09