Region Stockholm

19

Yttrande över motion 2020:63 av Victor Harju (S) om att öka kunskapen om sepsis

HSN 2020-1824

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Kunskapsstyrning och -stöd
Inger Dahlbom

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-03-04

HSN 2020-1824

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Yttrande över motion 2020:63 av Victor Harju (S) om att öka kunskapen om sepsis

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020: 63 av Victor Harju (S) om att öka kunskapen om sepsis. I motionen föreslår Victor Harju (S) att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att kartlägga eftervården vid sepsis, att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att ta fram en informationsinsats för att öka allmänhetens kunskap om sepsis, att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att ta fram strategi för att säkerställa fortbildning i kunskap om Sepsis i både akut- och primärvården kopplat till det nya standardiserade vårdförloppet, att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att ta fram plan för en mer sammanhållen eftervård av sepsis inom ramen för det nya standardiserade vårdförloppet.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:63 av Victor Harju (S)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:63 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Sepsis är en allvarlig komplikation till infektionssjukdomar, som kan resultera i död eller sjuklighet med långvarigt försämrad funktionsnivå. Det

finns evidens för att tiden till behandling har betydelse för överlevnaden hos de svårast sjuka patienterna med sepsis, de med septisk chock. Inom ramen för den nationella kunskapsstyrningen har ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för sepsis tagits fram av nationellt programområde (NPO) Infektionssjukdomar där Stockholm-Gotland har värdskap. De övergripande målen med vårdförlopp sepsis är att förbättra handläggningen och därmed minska sjukligheten och dödligheten i gruppen med allvarlig sepsis, genom: sepsislarm för tidig upptäckt och adekvat undersökning, behandling och övervakning, korrekt diagnossättning och strukturerad uppföljning efter sepsisvården på sjukhus. Vårdförloppet föreslår uppföljning av patientgruppen med kvalitetsindikatorer för överlevnad, vårdtid, hälsorelaterad livskvalitet, processmått för evidensbaserade åtgärder i initialskedet, samt diagnossättning. I samband med lansering av vårdförloppet kommer grundmaterial om sepsis att tillhandahållas för användning vid fortbildningar och informationsinsatser. Vidare anordnas nationella webbinarier för möjlighet till dialog.

Överväganden
Regionen har en process för strukturerat införande av nya sammanhållna och personcentrerade vårdförlopp inom ramen för den regionala kunskapsstyrningen. I denna process ingår informationsinsatser för ökad kunskap och kännedom om sepsis och vårdförloppet. Till detta kommer nationella stöd avseende informationsinsatser och kommunikation. Inför ett regionalt införande av ett vårdförlopp görs en översyn av nuvarande vårdkedja och kunskapsstöd för vården och eventuella gap identifieras och analyseras. Omställningar avseende kunskapsstöd inklusive fortbildning och digitalisering hanteras inom ramen för arbetet utifrån medel i statlig överenskommelse för Sammanhållen, jämlik och säker vård 2021.

Ekonomiska konsekvenser
Förslaget till beslut medför inga ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut medför oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten men beskriver arbete med ökad patientsäkerhet.

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

Miljökonsekvenser

Förslaget till beslut medför inga konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut medför ingen påverkan på administration.

Johan Bratt
T f Hälso- och sjukvårdsdirektör

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionstyrelsen

MOTION
2020-11-17

Öka kunskapen om sepsis

Sepsis är lika vanligt som cancer. Lika dödligt som hjärtinfarkt. Mellan 40 000 och 50 000 svenskar drabbas varje år, 8000 dör. Detta pratar vi i politiken för lite om.

Sepsis måste upptäckas i tid för effektiv behandling och att rädda liv.
Många av de som avlidit i Covid-19 har de facto dött i sviterna av Sepsis.

Orsaken kan vara vilken infektion som helst. Lunginflammation. Urinvägsinfektion. Ett sår. Sjukdomen sprider sig fort, organ riskerar att skadas. Samtidigt har så väl vården som medborgarna överlag allt för dålig kunskap om symptom och när vård ska sökas.

Vi har ett ansvar att öka kunskapen om Sepsis. Dels genom sjukvårdsupplysning och 1177 för information till allmänheten, men också riktade insatser för högre kunskap bland vårdpersonalen. Många patienter som har behandlats för sepsis uppger att de hade extremt liten kännedom om sjukdomen före de insjuknade.

Sepsis-larm är ett arbetssätt och en behandlingskedja som Karolinska har arbetat med för att snabbt omhänderta och behandla Sepsis. En metod som nu sprids till andra sjukhus. Det är positivt.

Regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har beslutat att införa standardiserade vårdförlopp även på det här området. Det är helt avgörande för att hantera situationen. Regionens uppdrag blir nu att säkerställa att införandet ges tillräckliga resurser och prioritet.

Primärvården behöver integreras tydligt. Primärvården måste bli bättre på att lära känna igen symtomen och tydligare ingå i vårdkedjan för att patienten snabbare ska kunna få rätt behandling.

Ett samlat grepp kring fortbildning i hälso- och sjukvården vore positivt för att säkerställa en övergripande högre kunskapsnivå.

Efter genomgången behandling vet vi idag väldigt lite om hur Sepsis påverkar människor. Rehabiliteringen är begränsad, uppföljning och forskning har inte kommit lika långt som på andra områden. Vi vet för lite om de långsiktiga följderna, därför behövs ett särskilt grepp om eftervården och rehab.

Området är eftersatt också vad gäller forskning och utveckling. Forskningen på detta område är tyvärr begränsad och ekonomiskt underdimensionerad i relation till cancer och andra sjukdomar. Investeringar i medicinteknik inom detta område är kostnadseffektivt men ej så utvecklat. Biomedicinska analytiker och laboratorietekniker avgörande då labbanalyserna ofta är grunden i stora delar av behandlingen.

Kunskap och kännedom är problemet. Med bakgrund i ovanstående föreslår vi regionfullmäktige besluta:

Att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att kartlägga eftervården vid sepsis

Att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att ta fram en informationsinsats för att öka allmänhetens kunskap om sepsis

Att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att ta fram strategi för att säkerställa fortbildning i kunskap om Sepsis i både akut- och primärvården kopplat till det nya standardiserade vårdförloppet

Att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att ta fram plan för en mer sammanhållen eftervård av sepsis inom ramen för det nya standardiserade vårdförloppet

Victor Harju (S)