Stockholms läns landsting

Sjukvårdslandstingsråd
Marie Ljungberg Schött (M)

INTERPELLATIONSSVAR
2017-03-07

LS 2017-0315

Svar på interpellation 2017:0315 av Håkan Jörnehed (V) om inställelsetiden för sjuktransporter vid akutmottagningarna

Håkan Jörnehed (V) har ställt följande frågor till mig:

1. Vill du ta initiativ för att minska sjuktransporternas inställelsetid på akutmottagningarna till 30 minuter, då patienterna är i behov av vårdplats och behöver sjuktransport?

2. Finns det andra åtgärder du tänker vidta för att patienterna ska kunna transporteras snabbare till vårdplats?

Som svar vill jag anföra följande:

Inom Stockholms läns landsting finns olika typer av sjuktransporter avsedda för transporter mellan vårdinrättningar, så kallade ”interhospitala transporter”. Dessa är *persontransporter*, *sjuktransportenheter* samt *sjukresor*. Det är endast liggande persontransporter som har inställelsetid.

Liggande persontransporter
Stockholms läns landsting (SLL) har avtal med Sirius Omsorg Holding AB för tjänsten liggande persontransporter. Tjänsten avser transport av patient som behöver ligga under själva transporten, men som inte har ett sjukvårdsbehov eller inte är i behov av mer än 5 liter syrgas per minut. Resan med liggande persontransport ska gå till, från eller mellan landstingsfinansierade vårdgivare. Avtalet har nyligen förlängts till och med den 3 mars 2018 i syfte att upprätthålla tjänsten under tiden som den planerade upphandlingen av prehospital vård genomförs.

I avtalet med Sirius Omsorg Holding AB ingår också en egen dirigerings- och prioriteringstjänst vilket medför att leverantören själv kan styra sina uppdrag. Väntetiden för direktbeställda transporter ska vara längst 2 timmar och för förbeställda transporter ska väntetiden vara längst 10 minuter. För att transporten skall klassificeras som förbeställd så ska beställningen vara gjord mer än 8 timmar innan tid för hämtning. Direktbeställd transport avser i sin tur då beställning som sker mindre än 8 timmar innan.

Om inställelsetiden skulle minskas till under 60 minuter i 90 % av transporterna för de 5 centralt belägna sjukhusens akutmottagningar beräknas kostnaden uppgå till ca 11 miljoner kronor per år.

Landstinget gör täta uppföljningar av uppdraget och begär in rapporter månatligen över bland annat antalet nekade resor och vilken annan transportlösning vårdgivaren/patienten hänvisats till. Avtal behöver alltid ses över och revideras utefter hur verksamheterna utvecklas. Det finns vissa brister i nuvarande avtal och det kommer att göras flera justeringar i kommande förfrågningsunderlag för tjänsten liggande persontransporter.

Sjuktransportenheter
Den 25 oktober 2016 beslutade HSN att inrätta tre sjuktransportenheter. Uppdraget gavs till AISAB. Tjänsten har tidigare prövats i olika perioder under flera år, bland annat sommartid. Sjuktransporterna är därmed relativt nyinrättade, men har visat sig vara en både lyckad och viktig del för att avlasta våra ambulanser, som främst ska användas till att transportera akut sjuka patienter. Bakgrund till beslutet är att behovet av transporter mellan vårdinrättningar har ökat och väntas öka ytterligare med anledning av de förändringar som sker inom länets vårdstruktur.

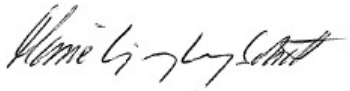
Sjuktransportbilarna ser ut som ambulanser men ska främst transportera patienter, som redan bedömts av vårdpersonal, mellan olika vårdgivare. Det kan också röra sig om exempelvis en prio-3 patient, som inte är i behov av en fullutrustad ambulans. Det är SOS Alarm som gör bedömningen om vilken transport som är lämplig och sjuktransportenheterna utgör en viktig del av nätverkssjukvården. Det är därför mycket viktigt att vi får patientflödet att fungera effektivt för att patienter inte ska behöva sitta och vänta och därmed också ta upp plats för andra patienter som kanske har behov av vårdplatsen.

Kostnaden för varje sjuktransportenhet uppgår till 1,9 miljoner kr per år, vilket innebär totalt 5,8 miljoner per år. De tre enheterna utförde totalt 512 transporter under november och december 2016.

På hälso- och sjukvårdsnämnden den 31 januari 2017 la Alliansen ett åttapunktsprogram med åtgärder för bättre akut omhändertagande. Bland annat gavs Hälso- och sjukvårdsdirektören prioriterat uppdrag att fortsätta arbetet med att bygga ut ambulanssjukvården med tydligare uppdrag både för akut- och jourbilar samt att samordna resurserna i den prehospitala vården bättre. Beläggningsgraden på de tre sjuktransportenheterna är mycket hög, vilket indikerar att det finns behov av att sätta in fler enheter. Landstinget arbetar nu efter detta åttapunktsprogram och föreslår att ytterligare sjuktransportenheter bör inrättas redan under år 2017.

Därmed anser jag interpellationen besvarad

Stockholm den 7 mars 2017



Marie Ljungberg Schött