Stockholms läns landsting

Landstingsrådsberedningen

SKRIVELSE
2017-03-15

LS 2016-0674

Landstingsstyrelsen

Motion 2016:19 av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar

Föredragande landstingsråd: Marie Ljungberg Schött

Ärendebeskrivning

Dag Larsson (S) har till fullmäktige lämnat en motion med förslag till åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Landstingsrådsberedningens motivering

Från och med den 1 januari 2016 har de landstingsdrivna akutsjukhusen så kallade omställningsavtal som syftar till att ge sjukhusen långsiktiga, tydliga och stabila förutsättningar att driva sin verksamhet. Avtalen innehåller ersättning kopplad till kvalitetsindikatorer och det finns fyra kvalitetsindikatorer avseende akutmottagningar. Det finns också en liten indikator som bygger på DRG-ersättning. Avtalen följs upp vid de uppföljningsmöten som hälso- och sjukvårdsförvaltningen har med sjukhusen. Vid behov begärs handlingsplaner in från sjukhusen.

Den 24 maj 2016 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden beslut om att tidigarelägga driftsstarten av tre närakuter så att de öppnar under 2017 istället för under 2018, HSN 1506-0854. Dessa kommer att ligga vid Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset Solna och Södersjukhuset (Rosenlund). Den nuvarande lättakuten vid Karolinska Huddinge ombildas till en närakut och ett arbete med denna inriktning kommer att påbörjas under 2017. På Hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde den 31 januari 2017 fattades beslut om hela den nya närakutstrukturen, där lokaliseringen för 10 närakuter pekas ut, inklusive de som redan tidigarelagts. Övriga närakuter i den framtida strukturen ska lokaliseras vid Handen, Järva, Nacka, i närheten av S:t Görans sjukhus, Sollentuna sjukhus och Södertälje sjukhus. Samtliga tio nya närakuter

planeras vara igång under 2018. Ytterligare två närakuter planeras senare, men förutsättningarna för dessa är ännu inte klara. Närakuterna kommer med den nya närakutsstrukturen att utgöra ett viktigt komplement till primärvården, men utgör också en egen vårdnivå. Detta går i linje med framtidsplanen, där akutsjukhusen får ett mer renodlat uppdrag. Samtidigt förtydligas och stärks husläkarnas roll och dessa kommer fortsatt utgöra navet i primärvården.

Av de tio närakuter som startar under 2017 och 2018 kommer sju att drivas av Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, och en inom ramen för Södertälje sjukhus. Närakuterna vid Nacka och Sollentuna (Löwenströmska) ska upphandlas enligt lagen om offentlig upphandling. Landstingets kommunikationsavdelning har sedan tidigare uppdraget att ta fram en kommunikationsplan och strategi för vägledningskommunikation avseende akut vård för både vuxna och barn i projektet *Rätt väg i vården*. Uppdraget innefattar proaktiv, kontinuerlig och långsiktig vägledningskommunikation med uppmaning till kontakt med 1177 Vårdguiden för att söka rätt akut vårdnivå samt att tillgängliggöra vårdstrukturen för akut vård på ett tydligt sätt. I arbetet med vägledning avseende akut vård deltar även kommunikationsansvariga inom vården.

Landstingsfullmäktige har även beslutat om en ny kompetensförsörjningsstrategi. Kompetensförsörjningsstrategin är ett styrdokument som syftar till att Stockholms läns landstings ska ta ett koncernövergripande och samlat grepp om frågor såsom kompetensförsörjning, utbildning, vidareutbildning, lönebildning samt ledarskap. Den nya strategin ska verka för att både behålla och nyrekrytera personal, inte minst inom vården. Grunden i strategin är ökad samordning, men med fortsatt tydligt ansvar för förvaltningar och bolag att bemanna med rätt och tillräcklig kompetens för att klara sitt uppdrag. Långsiktighet och hållbar kompetensförsörjning är en avgörande förutsättning för att kunna uppnå landstingets övergripande mål. Exempelvis kan nämnas att under 2017 kommer arbetet med att ta fram kompetensstegar för sjuksköterskor och undersköterskor att vara klart. Sjuksköterskor och undersköterskor behöver en tydlig klinisk karriär såsom läkarna och denna behöver koppla mot såväl erfarenhet, vidare- och specialistutbildningar som lön. Personalstyrkan behöver förstärkas på länets akutmottagningar och arbetet med den nya strategin kommer spela stor roll för landstingets framtida personalförsörjning.

För att säkerställa att vistelsetiderna för patienterna håller sig på en rimlig nivå på akutmottagningarna i fortsättningen och att mottagandet sker på effektivaste sätt krävs ytterligare åtgärder för att i framtiden förbättra planeringen och beredskapen, inte minst inför långhelger och semestertider. Att ha ett fungerande flöde från akuterna till vårdplatser på sjukhusen, på geriatriken, inom ASIH eller i hemmet är en viktig komponent för bra patientflöden och för att trycket på akutmottagningarna

inte ska öka. Hälso- och sjukvårdsdirektören har, på Alliansens initiativ via Hälso-och sjukvårdsnämndens sammanträde den 31 januari 2017, fått ett 8-punktsprogram med konkreta åtgärder, där direktören ges i uppdrag att initiera- och arbeta fram följande åtgärder:

1. Ge landstingets chefläkare prioriterad uppgift att utvärdera vinterns planering och komma med förslag för bättre planering och strategi för personalbemanning och vårdplatser i semestertider.

2. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att initiera en dialog med Sjukhusen och sjukhusstyrelserna i syfte att ta fram en åtgärdsplan för hur patientflödena inom och mellan sjukhusen ska effektiviseras.

3. Sjuksköterskorna måste avlastas för att underlätta deras arbetssituation. Arbetsvillkor med löneutveckling kopplat till kompetens ska följas upp.

4. Vårdguiden 1177 ska ha bättre beredskap för belastningstoppar, korta sina svarstider och samverka bättre med vårdens alla aktörer och en handlingsplan skall upprättas för detta.

5. En ny vårdnivå med 12 närakuter ska byggas upp 2017-2019. Fyra är beslutade och ska vara i drift i december intill Huddinge, Danderyd, Solna och på Rosenlund i närheten av Södersjukhuset. Resterande åtta ska startas upp under 2018 och 2019.

6. Ta fram en strategi för att utveckla primärvården med justerade ersättningsnivåer för husläkarna.

7. Fortsätta bygga ut ambulanssjukvården, tydligare uppdrag för akutbilar och jourbilar.

8. Mer vård ska flyttas ut från akutsjukhusen till mindre sjukhus och öppenvård. Ökad kapacitet inom geriatrik och avancerad sjukvård i hemmet. Fler vårdval, närmast med reumatologi under 2017, skall utvecklas.

Det är viktigt att sprida goda exempel inom och mellan verksamheter, såväl privata som landstingsdrivna. För Stockholms läns Landstings del har satsningen om 150 miljoner kronor på ”Arbetsmiljölyftet” skapat förutsättningar både för stöd till utveckling och spridning av goda exempel inom hälso- och sjukvården. Projektet omfattar verksamheter i landstingets egen regi, inte minst de stora akutsjukhusen, och möjliggör särskilda arbetsmiljösatsningar och förstärkt arbetsmiljöarbete inom hälso- och sjukvård inför och under genomförandet av framtidsplanen. En

rad olika projekt har startats inom akutverksamheterna. Exempelvis kan nämnas att en webbplattform har startats för att underlätta spridningen av goda exempel:
http://arbetsmiljolyftet.ringla.nu.

Detta verktyg kommer att utvecklas och kompletteras ytterligare under 2017.

Ytterst är det verksamheternas eget ansvar att säkerställa att man har den bemanning som krävs för uppdraget. Den typ av initiativ som efterfrågas i motionen kring särskilda personalinsatser föra att öka andelen seniora medarbetare faller därför inom ramen för verksamheternas eget ansvar.

Mot ovanstående bakgrund föreslår landstingsrådsberedningen att motionen ska besvaras.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 22 februari 2017
Motion 2016:19
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 31 januari 2017 med S-, V- och MP-ledamöternas muntliga reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 12 december 2016

Irene Svenonius

Marie Ljungberg Schött

Gustaf Drougge

Landstingsstyrelsens förvaltning
Landstingsdirektörens stab

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2017-02-22

LS 2016-0674

Handläggare:
Ingela Erneholm

Landstingsstyrelsen

Motion 2016:19 av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar

Ärendebeskrivning

Dag Larsson (S) har till fullmäktige lämnat en motion med förslag till åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 22 februari 2017
Motion 2016:19
Hälso- och sjukvårdsnämndens protokollsutdrag den 31 januari 2017 med S-, V- och MP-ledamöternas muntliga reservation
Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande den 12 december 2016

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning
Dag Larsson (S) har lämnat en motion med förslag till åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar. Till exempel föreslår motionären att det bör tas fram en tillgänglighetsplan för länets sjukhus och genomföras informationsinsatser till invånarna i syfte att få patienter att söka sig till rätt vårdnivå.

Från och med den 1 januari 2016 har akutsjukhusen så kallade omställningsavtal som syftar till att ge sjukhusen långsiktiga, tydliga och stabila förutsättningar att driva sin verksamhet. Avtalen innehåller ersättning kopplad till kvalitetsindikatorer och det finns fyra kvalitetsindikatorer avseende akutmottagningar. Landstingets

kommunikationsavdelning har sedan tidigare uppdraget att ta fram en kommunikationsplan och strategi för vägledningskommunikation avseende akut vård för både vuxna och barn. Förvaltningen föreslår att motionen ska anses besvarad.

Bakgrund
Dag Larsson (S) skriver i sin motion att köerna till Stockholms akutmottagningar ökar och refererar till de förslag för att förkorta väntetiderna på akuterna som finns i hälso- och sjukvårdsnämndens rapport från 2013, Genomlysning av Stockholms fem stora akutmottagningar, HSN 1310-1113. Utifrån det har motionären föreslagit åtgärder som består av att ta fram en tillgänglighetsplan för länets sjukhus och genomföra informationsinsatser till invånarna i syfte att få patienter att söka sig till rätt vårdnivå. Motionären föreslår också att de nya närakuterna vid akutsjukhusen ska drivas av respektive akutsjukhus, att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att sprida goda exempel på bra arbetssätt för att främja ett bra flöde på akutmottagningarna samt att landstingsstyrelsen initierar särskilda personalinsatser för att öka andelen seniora medarbetare på länets akutmottagningar.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har yttrat sig i ärendet.

Överväganden
Från och med den 1 januari 2016 har akutsjukhusen så kallade omställningsavtal som syftar till att ge sjukhusen långsiktiga, tydliga och stabila förutsättningar att driva sin verksamhet. Avtalen innehåller ersättning kopplad till kvalitetsindikatorer och det finns fyra kvalitetsindikatorer avseende akutmottagningar. Avtalen följs upp vid de uppföljningsmöten som hälso- och sjukvårdsförvaltningen har med sjukhusen. Vid behov begärs handlingsplaner in från sjukhusen.

Den 24 maj 2016 fattade hälso- och sjukvårdsnämnden beslut om att tidigarelägga driftsstarten av tre närakuter så att de öppnar under 2017 istället för under 2018, HSN 1506-0854. Dessa kommer att ligga vid Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset Solna och Södersjukhuset. Den nuvarande lättakuten vid Karolinska Huddinge ombildas till en närakut och ett arbete med denna inriktning kommer att påbörjas under 2017. Övriga närakuter i den framtida strukturen ska lokaliseras vid Handens sjukhus, Järva sjukhus, Nacka sjukhus, i närheten av S:t Görans sjukhus, Sollentuna sjukhus och Södertälje sjukhus. Samtliga tio nya närakuter planeras vara igång under 2018. Ytterligare två närakuter planeras senare men förutsättningarna för dessa är ännu inte klara. I enlighet med Framtidens hälso- och sjukvård, LS 1304-0527, ska

närakuterna betraktas som en del av primärvården eftersom akutsjukhusens uppdrag ska renodlas. Av de tio närakuter som startar under 2017 och 2018 kommer sju att drivas av Stockholms läns sjukvårdsområde, SLSO, och en inom ramen för Södertälje sjukhus. Närakuterna vid Nacka sjukhus och Sollentuna sjukhus (Löwenströmska) ska upphandlas enligt lagen om offentlig upphandling.

Landstingets kommunikationsavdelning har sedan tidigare uppdraget att ta fram en kommunikationsplan och strategi för vägledningskommunikation avseende akut vård för både vuxna och barn i projektet *Rätt väg i vården.* Uppdraget innefattar proaktiv, kontinuerlig och långsiktig vägledningskommunikation med uppmaning till kontakt med 1177 Vårdguiden för att söka rätt akut vårdnivå samt att tillgängliggöra vårdstrukturen för akut vård på ett tydligt sätt. I arbetet med vägledning avseende akut vård deltar även kommunikationsansvariga inom vården.

Det är viktigt att sprida goda exempel inom och mellan verksamheter. Landstingets satsning på Arbetsmiljölyftet har skapat förutsättningar både för stöd till utveckling och spridning av goda exempel inom hälso- och sjukvården. En rad olika projekt har startats inom akutverksamheterna. En webbplattform har startats för att underlätta spridningen av goda exempel, http://arbetsmiljolyftet.ringla.nu. Detta verktyg kommer att utvecklas och kompletteras ytterligare under 2017.

Det är verksamheternas ansvar att säkerställa att man har den bemanning som krävs för uppdraget. Den typ av initiativ som efterfrågas i motionen kring särskilda personalinsatser faller därför inom ramen för verksamheternas eget ansvar.

Mot bakgrund av detta anser förvaltningen att motionen ska anses vara besvarad.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Beslutet har inga ekonomiska konsekvenser.

Malin Frenning
Landstingsdirektör

Anna Nergårdh
Chefsläkare

Socialdemokraterna
FRAMTIDSPARTIET

MOTION
2016-05-17

Ankom
Stockholms läns landsting
2016 -05- 17
Dnr LS 2016-0674

2016:19

Motion av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar

Köerna till Stockholms akutmottagningar växer. "Långa köer till Stockholms akutmottagningar" var en rubrik från DN den 5 april 2016. I artikeln konstateras att läget på Södersjukhusets akutmottagning var ansträngt. Sjukhuset hade informerat via twitter (!) att de som inte har allvarliga problem skulle ringa 1177 innan de åker in alternativt bege sig till andra akutsjukhus. En anledning till det ökade trycket var den tidigare påskhelgen. Chefläkare i landstinget konstaterade att hela Stockholmsområdets akutmottagningar haft ett ökat antal patienter efter påskhelgen. Detta är en oroväckande larmsignal som bekräftar den bild som myndigheter och förvaltningen tidigare signalerat.

Socialstyrelsen skriver en rapport från 2014 att de stora akutsjukhusen i Stockholm hade bland de längsta vistelsetiderna i hela Sverige. Det gällde så väl Danderyd, KS Solna, KS Huddinge och Södersjukhuset var väntetiderna längre på akutmottagningen 2014 än 2013. På södersjukhuset var väntetiden i genomsnitt över 4 timmar. För åldersgruppen över 80 år var motsvarande tid över 5 timmar. Socialstyrelsens uppföljning för 2015 visar att väntan fortfarande är lång på länets akutmottagningar. Det hårda trycket på länets akutmottagningar känns igen och från hälso- och sjukvårdsförvaltningens egen rapport från oktober 2013, Genomlysning av Stockholms fem stora akutmottagningar. Där framgår att besöksvolymerna på Stockholms akutmottagningar i genomsnitt har ökat med 4,5 % per år under perioden 2007-2012. Detta innebär att akutmottagningarnas volymer i genomsnitt ökade drygt 2,5 % per år utöver befolkningsökningen. Det konstateras i rapporten att Stockholms fem stora akutmottagningar arbetar relativt olika, både i det dagliga arbetet och med lösningar för att hantera det ökade inflödet av patienter.

I förvaltningens sammanställning identifierades ett antal punkter för det förkorta väntetiderna på akuterna. Ett sådant område var utvecklingen av primärvården för att ta hand som sjuka patienter. Primärvården ansågs också behöva göra en bättre uppföljning av multisjuka patienter genom t ex hemsjukvård eller stöd med medicinsk kompetens för äldreboenden och vårdhem. Akutmottagningarna uppgav också att patienter har svårt att hitta rätt i systemet och vänder sig till akutmottagningen där de vet att de får hjälp, även fall där akutsjukhusets resurser inte är nödvändiga. Flera akutmottagningar upplevde också att samarbetet med geriatriken fungerar dåligt med bristande dialog och mycket höga krav på utredning av patienten innan de tas emot inom geriatriken. En annan arbetspunkt som framkom i förvaltningens rapport var den höga personalomsättningen på akutmottagningarna. Ofta börjar juniora medarbetare på akuten, arbetar en period och söker sig sedan till andra delar av sjukhuset

när de vill ta nästa steg i karriären. För sjuksköterskor finns idag ingen specialistutbildning till akutsjuksköterska.

Socialdemokraterna har ställt sig bakom öppnandet av närakuter för att delvis avlasta trycket på akutsjukhusens akutmottagningar. Vi tycker dock att fler närakuter ska öppna i ett första skede. Allinansen har veta öppna tre. Vi socialdemokrater vill öppna fem i ett första steg. Sedan återstår ytterligare ett tiotal i ett andra steg. När dessa väl öppnar återstår en informationsinsats så väl mot invånare som personal på tex 1177 att hänvisa patienter till rätt vårdnivå. Om vi dessutom lägger till Stockholms läns landstings arbete med utflyttning av vård från akutsjukhusen är det en stort och omdanande arbete som ska sjösättas. Där bygget och inflyttningen av vård på NKS är i blickfånget. Under tiden denna stora flyttkarusell av vård pågår och intensifieras växer köerna på länets akutsjukhus.

Med anledning av ovan vill vi

att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att ta fram en tillgänglighetsplan för länets sjukhus. Till den bör en jämförelse med övriga regioners akutsjukvård bifogas

att hälso- och sjukvårdsnämnden ska genomföra informationsinsatser till invånarna i syfte att få patienter att söka sig till rätt vårdnivå

att de nya närakuterna vid akutsjukhusen drivs av respektive akutsjukhus

att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att sprida goda exempel på bra arbetssätt för att främja ett bra flöde på akutmottaningarna

att landstingsstyrelsen initierar särkskilda personalinstaser för att öka andelen seniora medarbetare på länets akutmottagningar

Stockholm den 17 maj 2016

Dag Larsson

PROTOKOLLSUTDRAG 1/2017
§ 20

SAMMANTRÄDESDAG
2017-01-31

Ankom
Stockholms läns landsting
2017 -02- 02
Dnr LS 2016-0674

Justerat Anna Starbrink (L)
Dag Larsson (S)

Anslagsdatum 2017-02-01

§ 20 Yttrande över motion 2016:19 av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar

HSN 2016-2857

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2016:19 av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar. I motionen lämnar Dag Larsson (S) fem förslag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-12-12
Motion 2016:19 av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar

Yrkanden

Ordförande (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
Dag Larsson (S), Håkan Jörnehed (V), Susanne Nordling (MP) yrkar bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordförande (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

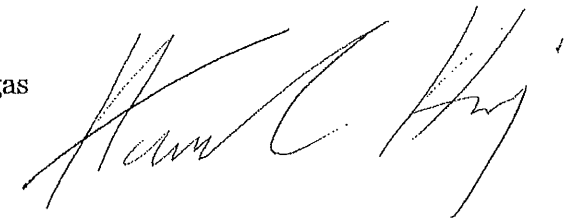
att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Reservationer

Dag Larsson (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Susanne Nordling (MP) anmäler att MP-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Håkan Jörnehed (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Vid protokollet/rätt avskrivet intygas
Henrik Haij



Expedieras:
Landstingsstyrelsen

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-12-12

HSN 2016-2857

Handläggare:
Erika Budh

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2017-01-31

Ankom
Stockholms läns landsting
2017 -02- 02
Dnr LS 2016-0674

Yttrande över motion 2016:19 av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2016:19 av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar. I motionen lämnar Dag Larsson (S) fem förslag.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-12-12
Motion 2016:19 av Dag Larsson (S) om åtgärder för att minska köerna till Stockholms akutmottagningar

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

***att* hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att ta fram en tillgänglighetsplan för länets sjukhus. Till den bör en jämförelse med övriga regioners akutsjukvård bifogas.**

Från och med den 1 januari 2016 har akutsjukhusen så kallade omställningsavtal som syftar till att ge sjukhusen långsiktiga, tydliga och stabila förutsättningar att driva sin verksamhet. Avtalen innehåller målrelaterad ersättning kopplad till kvalitetsindikatorer och det finns fyra kvalitetsindikatorer avseende akutmottagningar. Dessa är andel patienter med vistelsetid under 4 timmar, mediantid till första läkarbedömning, andel patienter med vistelsetid över 8 timmar samt andel patienter över 80 år med vistelsetid över 8 timmar. Sedan länge finns minimi- och målnivå

för indikatorn andelen patienter med vistelsetid högst fyra timmar. Från år 2017 införs minimi- och målnivå också för indikatorn vistelsetid över åtta timmar[1] för patienter 80 år och äldre. Om ett sjukhus inte når miniminivån, får man ingen ersättning för den indikatorn, om man har ett resultat mellan minimi- och målnivån, får man del av ersättning och för resultat på målnivån eller över, får sjukhuset full ersättning.

Avtalen och resultaten vad gäller indikatorerna följs upp med sjukhusen vid de uppföljningsmöten som hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) har med sjukhusen och vid behov begär HSF in handlingsplaner från sjukhusen.

Socialstyrelsen gör jämförelser mellan olika regioners akutsjukvård. Socialstyrelsen konstaterar att det finns ett samband mellan akutmottagningarnas storlek (mätt som antal besök), och den totala vistelsetiden. Därför bör jämförelser i första hand göras mellan akutmottagningar av ungefär samma storleksordning. Landets största sjukhus finns i Stockholm. Se vidare Socialstyrelsens rapport *Väntetider och patientflöden på akutmottagningar*. [2]

att hälso- och sjukvårdsnämnden ska genomföra informationsinsatser till invånarna i syfte att få patienter att söka sig till rätt vårdnivå

Landstingets kommunikationsavdelning har sedan tidigare uppdraget att ta fram en kommunikationsplan och strategi för vägledningskommunikation avseende akut vård för både vuxna och barn i projektet *Rätt väg i vården*. Uppdraget innefattar proaktiv, kontinuerlig och långsiktig vägledningskommunikation med uppmaning till kontakt med 1177 Vårdguiden för att söka rätt akut vårdnivå samt att tillgängliggöra vårdstrukturen för akut vård på ett tydligt sätt. I arbetet med vägledning avseende akut vård deltar även kommunikationsansvariga inom vården.

Många olika aktiviteter pågår därutöver eller kommer att genomföras för att tydliggöra var invånarna ska vända sig när ett akut vårdbehov uppstår. Det handlar om att tydliggöra och visualisera ingångarna till vårdstrukturen

[1] Gränsen 8 timmar för de äldre sattes efter förslag från SPESAK/Specialitetsrådet, då det finns studier som visat att det finns en gräns just vid ca 8 timmar.
[2] http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/19990/2015-12-11.pdf

för akut vård för barn respektive vuxna på ett lättfattligt sätt samt att tydliggöra uppdragen för närakuter och husläkarmottagningar i relation till akutmottagningar samt lyfta de kompetenser som finns på närakuter och husläkarmottagningar. Dessutom planeras exempelvis riktad kommunikation till prioriterade målgrupper och utvecklingsinsatser på 1177 Vårdguiden.

För att ytterligare tydliggöra vårdutbudet för akut vård för barn samt öka kunskapen om egenvård och när det är dags att kontakta/besöka vården har eller ska en rad kommunikationsinsatser under 2016 och 2017 genomföras, som exempelvis en uppdatering av texter och tjänster på 1177.se och vardgivarguiden.se samt spridning av informationsmaterial via bland annat BVC, vårdens väntrum, förskolor och medier. Dessutom planeras information till medarbetare vid 1177 Vårdguiden på telefon för adekvat vägledning och sjukvårdsrådgivning till småbarnsföräldrar samt en uppdatering av ett befintligt utbildningspaket för SFI (Svenska för invandrare) om vården i Stockholm med information om barn.

Sedan lång tid pågår också ett omfattande kommunikationsarbete kring både framtidens hälso- och sjukvård (FHS) och Nya Karolinska Solna (NKS). SLL Kommunikation har och har haft flera pågående projekt och uppdrag inom både FHS och NKS.

att de nya närakuterna vid akutsjukhusen drivs av respektive akutsjukhus

Närakuterna har en viktig roll för att bättre möta patienternas behov, men i enlighet med FHS ska närakuterna betraktas som en del av primärvården eftersom akutsjukhusens uppdrag ska renodlas. Arbete pågår med att implementera den framtida närakutstrukturen i enlighet med beslut i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Den framtida närakutstrukturen kommer att implementeras under 2018 men påbörjas redan under 2017, dvs innan stängningen av akutmottagningen vid Karolinska sjukhuset, Solna. Huvuddelen av de vårdsökande som ska överföras från akutmottagningen vid Karolinska sjukhuset, Solna, till andra vårdgivare kommer att hänvisas till akutmottagningarna vid Danderyds sjukhus, S:t Görans sjukhus och Södersjukhuset. Därför har hälso- och sjukvårdsnämnden den 24 maj 2016 beslutat att tidigarelägga starten av tre närakuter och att ge Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) i uppdrag att inledningsvis driva dessa

närakuter i nära anslutning till akutsjukhus. I enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens beslut den 1 september 2015 om strukturen för de framtida närakutena ska nuvarande lättakuten vid Huddinge sjukhus ombildas till en närakut och ett arbete med denna inriktning kommer att påbörjas under 2017. Samtliga framtida närakuter vid akutsjukhusen kommer att drivas av SLSO. Undantaget är den närakut som etableras vid Södertälje sjukhus. I den framtida hälso- och sjukvården kommer Södertälje sjukhus att vara ett integrerat sjukhus med såväl akutsjukhusuppdrag som närsjukhusuppdrag. Sjukhusets uppdrag kommer således att inkludera de framtida närakuternas målgrupp. Ytterligare redovisning gällande det planerade införandet av den framtida närakutstrukturen ges i tjänsteutlåtandet *Förslag till förfrågningsunderlag och upphandling av närakuter samt införandeplan för den framtida närakutstrukturen* (HSN 2016-4892).

***att* hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att sprida goda exempel på bra arbetssätt för att främja ett bra flöde på akutmottaningarna**

Den genomlysning av Stockholms fem stora akutmottagningar som genomfördes 2013 visade att akutmottagningarna arbetar relativt olika, både i det dagliga arbetet och med lösningar för att hantera det ökade inflödet av patienter. Områden med stora skillnader i arbetssätt och goda exempel på väl fungerande arbetssätt genom hela flödet lyftes fram. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen hade dialogmöten med sjukhusen om resultaten av genomlysningen samt gemensamma möten med alla akutmottagningarna i syfte att sprida goda exempel och att byta erfarenheter mellan sjukhusen.

Flera förbättringsarbeten har genomförts efter genomlysningen, men ytterligare förbättringspotential finns, till exempelvis är det viktigt med tillförlitliga och användbara informationssystem för rapportering av vårdplatser.

Landstingets satsning på Arbetsmiljölyftet har skapat förutsättningar både för stöd till utveckling och spridning av goda exempel inom hälso- och sjukvården. En rad olika projekt har startats inom akutverksamheterna. En webbplattform har startats för att underlätta spridningen av goda exempel, http://arbetsmiljolyftet.ringla.nu. Detta verktyg kommer även utvecklas och kompletteras ytterligare under 2017.

Under 2017 prioriterar Arbetsmiljölyftet ambitionen att sprida goda exempel inom hela hälso- och sjukvården i takt med att projekten avslutas och positiva resultat kan redovisas. Det finns ett flertal exempel på projekt som berör akutmottagningarna vid exempelvis Danderyds sjukhus och Södersjukhuset.

***att* landstingsstyrelsen initierar särskilda personalinsatser för att öka andelen seniora medarbetare på länets akutmottagningar**

Det är verksamheternas ansvar att säkerställa att man har den bemanning som krävs för uppdraget. Den typ av initiativ som efterfrågas i motionen faller därför inom ramen för verksamheternas eget ansvar.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Björn Wettermark
Avdelningschef