Stockholms läns landsting

15

Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården

HSN 2018-0327

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Verksamhetsplanering och uppföljning
Stefan Pettersson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-04-26

HSN 2018-0327

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Catarina Wahlgren (V) om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden, se bilaga Skrivelse av Vänsterpartiet om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården, önskar Catarina Wahlgren (V) förtydliganden avseende de nya vårdnivåer som träder i kraft under 2018.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Catarina Wahlgren (V)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Stockholms län växer snabbast i landet med i genomsnitt 38 500 fler invånare varje år. Förändrad demografi ställer krav på utveckling av sjukvården. Snabb IT-utveckling och informerade patienter är andra faktorer. För att möta upp framtidens vårdbehov har Stockholms läns landsting (SLL) allt sedan 2011 tagit ett samlat grepp om utvecklingen av framtidens hälso- och sjukvård (FHS) med den så kallade Framtidsplanen.

Sedan 1 september 2017 har förvaltningen ansvar för införandet av en ny struktur för akut vård i nära samarbete med vårdgivarna, 1177 Vårdguiden på telefon och den prehospitala vården. Prehospital vård är sjukvård som

utförs mellan tidpunkten för vårdbehovets uppkomst och ankomsten till sjukvårdsinrättning, till exempel ambulanssjukvård eller akutsjukvård på olycksplats.

Under hösten 2017 inleddes en samordnad omstyrning av patientflöden för att optimera sjukvårdssystemet och för få ett effektivt utnyttjande av vårdens resurser. Länets invånare ska få rätt vård med rätt kompetens på rätt plats och i rätt tid utifrån sina vårdbehov. Detta är kärnan i Framtidsplanen för hälso- och sjukvården och målet med den nya strukturen för akut vård i Stockholms län som nu etableras. Den nya strukturen organiseras i fem vårdformer. Dessa fem vårdformer är:

1. 1177 Vårdguiden på telefon
2. Vårdcentraler, husläkarjourer
3. Närakuter (ny vårdform)
4. Akutsjukhusens akutmottagningar
5. Intensivakuten (ny vårdform)

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden, se bilaga Skrivelse av Vänsterpartiet om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården, önskar Catarina Wahlgren (V) förtydliganden avseende de nya vårdnivåer som träder i kraft under 2018.

Förvaltningen har valt att besvara de önskade förtydliganden enligt samma uppställning som inkommit i skrivelsen om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården.

Hur försäkrar man sig om att 1177 skapar en tydlighet och förtroende så att patienter väljer att ringa dem istället för sin vårdcentral/närakut/akut?

1177 Vårdguiden på telefon ska vägleda invånaren till rätt vårdinstans utifrån det aktuella vårdbehovet. Förvaltningen och SLL Kommunikation har tagit fram en kommunikationsplan med syfte att vägleda invånare till tjänsten 1177 Vårdguiden på telefon bland annat genom att öka förtroendet för tjänsten och den medicinska rådgivningen genom att lyfta fram telefonsjuksköterskornas medicinska kompetens och erfarenhet. Budskapet är att 1177 Vårdguiden på telefon ger medicinska råd och vägledning dygnet runt samt uppmanar invånarna att alltid börja en ny vårdkontakt genom att ringa 1177. Som en del i kommunikationsplanens strategi ingår även att motivera och stärka invånaren i att utifrån sitt behov, själv välja rätt vårdform direkt. 1177 Vårdguiden på telefon skapar även trygghet genom en tydlig kommunikation om att man dygnet runt kan få prata med en erfaren sjuksköterska.

Förtroende skapas även genom att det uppdrag som 1177 Vårdguiden på telefon utför skapar rätta förutsättningar för den mottagande verksamheten att ta hand om invånaren utifrån dess vårdbehov. 1177 Vårdguiden på telefon använder ett landstingsgemensamt stöd för hänvisning, Hänvisningsstöd SLL. Hänvisningsstöd SLL ger underlag även för en framtida utveckling av sjukvårdsrådgivningens IT-stöd samt att de hänvisningar som 1177 Vårdguiden på telefons ger dagligdags ska vara patientsäkra, tydliga och enhetliga. Med ett väl utvecklat hänvisningsstöd kan 1177 Vårdguiden på telefon utvecklas i sitt uppdrag att hänvisa och vägleda rätt i samklang med framtidens hälso- och sjukvård.

Vad händer om vårdformen man behöver inte finns i närheten?

En bärande princip i den nya strukturen för akut vård inom Stockholms läns landsting är att flytta vården från akutsjukhusen och närmare invånarna. Detta kan uppnås genom att använda länets hela sjukvårdssystem klokt och hjälpa länets växande antal invånare till rätt vårdform. På så sätt kan SLL och alla vårdgivare tillsammans ge patienterna den akuta vård som patienten är i behov av.

För att konkretisera detta har bland annat nedanstående aktiviteter och förändringar genomförts eller kommer att genomföras under 2018:

- Ny intensivakut vid Karolinska Universitetssjukhuset Solna. Flytt av akut vård till andra vårdgivare
- Renodling av akutsjukhusens akutmottagningar. Flytt av akutvård till andra vårdgivare
- Nya närakuter, med ett gemensamt och tydligt uppdrag, som kan ta hand om och färdigbehandla mer resurskrävande akuta skador och sjukdomar
- Husläkarjourer öppna på kvällar och helger
- Husläkaruppdraget stärks. Vårdcentralen ska fortsatt vara första valet för invånarna
- Mer vård i hemmet
- Ett nära samarbete mellan alla vårdgivare inom och mellan alla vårdformer vilket skapar en robust struktur för akut vård i länet
- Förbättrat hänvisningsstöd för 1177 Vårdguiden på telefon och för vårdgivarna med koppling mellan symtom, brådskandegrad och vårdform
- Möjligheter till inläggningar direkt från ambulansen till geriatriken
- Kommunikationsinsatser för länets 2,3 miljoner invånare om hur man hittar rätt vård direkt
- Forskning nära vårdverksamheterna i hela hälso-och sjukvårdssystemet

Genom den nya strukturen för akut omhändertagande förbättras tillgängligheten för invånare som är i behov av akut vård i och med etableringen av närakuter och förlängning av husläkarjourernas öppettider på kvällar och helger.

Vad händer med patienten om just den specifika närakuten inte har den medicinen som behövas för den specifika diagnosen och att närakuten inte ligger tätt i anslutning till en av länets akutmottagningar?

Närakut är en ny vårdform som kompletterar strukturen för akut vård. De nya närakuterna har ett enhetligt uppdrag och kan i stor utsträckning omhänderta och färdigbehandla mer resurskrävande akuta sjukdomstillstånd som inte kräver akutsjukhusets resurser. Närakuterna erbjuder ett enhetligt, medicinskt kvalificerat omhändertagande utan åldersavgränsning.

I den nya vårdstrukturen för akut vård ska närakuterna fungera som första linjens vård vid akuta besvär som inte kräver akutsjukhusets resurser för färdigbehandling, eller som inte kan hänvisas tillvårdcentral eller husläkarjour

Alla närakuter har läkare med specialistkompetens inom allmänmedicin och/eller akutsjukvård samt specialistutbildade sjuksköterskor med kompetens inom akutsjukvård. Det finns även kompetens inom barn från o år och uppåt samt äldresjukvård.

Om patienten hänvisas till vårdformen närakut ska alla närakuter ha resurser och kompetens för att slutbehandla patienten. Uppdraget för vårdformen närakut är enhetligt för att säkerställa lika vård för alla samt hög tillgänglighet för alla invånare oberoende var denne befinner sig inom Stockholms län.

Det kan komma att inträffa att patient hänvisas fel alternativt att det framkommer en mer komplex problematik som inte närakuten har resurser och/eller kompetens att hantera. I dessa fall måste patient remitteras till rätt vårdform vilket kan innebära sekundärtransport.

Gäller strukturen hela Stockholms län eller är Norrtälje kommun undantaget?

Inom Norrtälje kommun verkar vårdbolaget Tiohundra vars ägare är kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje. Kommunalförbundet sjukvård och omsorg är ett samarbete mellan Stockholms läns landsting och Norrtälje kommun.

Kommunalförbundet är beställare av sjukvård och omsorg inom Norrtälje kommun och Tiohundra är utförare. Tiohundra bedriver verksamheter som vanligtvis drivs i kommunal regi, såsom omsorg, samt verksamheter som normalt bedrivs i landstingets regi, såsom sjukhus, vårdcentraler samt psykiatri.

På Norrtälje sjukhus finns en akutmottagning som har öppet dygnet runt och en husläkarjour som har öppet kvällar och helger. Enligt företrädare för Kommunalförbundet bedöms denna sjukvårdsstruktur väl möta behovet av akutsjukvårdvård inom Norrtälje kommun.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Furmark
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Godkänd av Barbro Naroskyin, 2018-04-26

SKRIVELSE

Stockholms läns landsting

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2018-02-20

Vänsterpartiet

Ärende nr 30

Skrivelse av Vänsterpartiet om Nya vårdnivåer från 2018 i akutvården

Information och olika slags kampanjer genomförs nu för att introducera det nya närakutsystemet. Närakuternas primära syfte är att avlasta och undvika överbelastning på akutsjukhusen i vårt län. Enligt reklamkampanjen ska man bara söka till akutmottagning vid risk för livet. Det vill säga att närakuterna ska erbjuda ett tydligt alternativ för patienter som har akuta vårdbehov som inte kan anstå och som inte har behov av akutsjukhusets resurser, erbjuda ett enhetligt och medicinskt kvalificerat omhändertagande samt att ge 1177 Vårdguiden, akutmottagningarna och ambulanssjukvården förutsättningar för en patientssäker styrning av patienter till närakuterna.

För en patient som till exempel har njurstensanfall kväll- och nattetid bör med det nya systemet söka sig till närakuten. Förutsättning bör då vara att närakuten står rustad med den adekvata medicinen som behövs för behandling. Vad händer med patienten om just den specifika närakuten inte har den medicinen som behövs och inte ligger tätt i anslutning till en av länets akutmottagningar? Blir det då ett ytterligare besök på akutmottagningen? Samtidigt är budskapet att man som patient alltid bör ringa 1177 innan man besöker vården för att få veta var man ska vända sig.

På 1177 kommer man att följa en så kallad triageringsnyckel, vad händer om patienten har en så kallad ”närakut-åkomma” och har långt till närmsta närakut, det vill säga att vårdformen man behöver inte finns i närheten. Hur hanteras det av 1177? Då 1177 Vårdguiden är den första instansen patienten ska vända sig till, vilket betyder en ökad arbetsbelastning, så vill vi försäkra oss om att 1177 Vårdguiden förstärks med personella resurser.

Med anledning av ovanstående vill Vänsterpartiet ha svar på följande frågor:

1. Hur försäkrar man sig om att 1177 skapar en tydlighet, och förtroende, så att patienter väljer att ringa dem istället för sin vårdcentral/närakut/akut?
2. Vad händer om vårdformen man behöver inte finns i närheten?
3. Vad händer med patienten om just den specifika närakuten inte har den medicinen som behövs för den specifika diagnosen och att närakuten inte ligger tätt i anslutning till en av länets akutmottagningar?
4. Gäller strukturen hela Stockholms län eller är Norrtälje kommun undantaget?

Catarina Wahlgren (V)