Yttrande över Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen

HSN 2020-1000

Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) har av Rotel II getts möjlighet att yttra sig avseende bilagt förslag angående ovanstående Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen. Roteln önskar synpunkter på förslaget från Karolinska universitetssjukhuset, Södersjukhuset och SLSO som ett led i beredningen av ett ärende till regionfullmäktige 17-18 november 2020.

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beskriver i sitt tjänsteutlåtande lokaliseringen av nuvarande närakuter. SLSO delar uppfattningen att en nära eller möjlig samlokalisering till akutsjukhusens akutmottagningar är ur ett patientperspektiv en stor fördel.

Förvaltningens motivering och yttrande

Före nuvarande etablering av Haga Närakut samt Rosenlunds Närakut etablerade SLSO i samverkan med Karolinska Universitetssjukhuset Solna respektive Södersjukhuset så kallade snabbspår i SLSO:s regi lokaliserade på respektive akutmottagning. På Danderyds sjukhus fanns även en separat närakut och på Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge finns sedan nära två decennier en med akutverksamheten samlokaliserad närakut. I Huddinge fanns även tidigare ett tydligt uppdrag i avtal med HSN till SLSO att ansvara för triage. Avtalet avslutades av HSN då nuvarande närakutuppdrag etablerades, som inte omfattar triage. I Huddinge har SLSO fortsatt hanterat triage för barn på uppdrag av sjukhuset.

Erfarenheterna från samlokalisering är från både SLSO som sjukhusen mycket goda. På så sätt kan tekniska plattformar som röntgen, laboratorier men även väntrum och receptioner samnyttjas. Som patient kommer man till en entré och hänvisas till rätt vårdnivå under samma tak utan att bli hänvisad mellan enheter. Vid behov kan närakutens läkare konsultera specialister vid sjukhusets akutmottagning och vid belastningar kan man hjälpas åt mellan enheter. Ett gemensamt mottagande är en stor fördel och skapar mer patientsäker bedömning då man följer samma hänvisningsstöd. Detta gör att de fall som ska till annan vårdnivå än akut eller närakut hänvisas enligt samma principer, vilka även gäller för kontakt med 1177.

Vid etableringen av nuvarande närakutuppdrag ställdes krav på lokalytor och tillgång till egna plattformar som förklarar nuvarande lokalisering av Haga Närakut respektive Rosenlunds Närakut. Danderyds Närakut ligger i akutsjukhuset i nära anslutning till akutmottagningen. Under pandemin

har gemensamma mottaganden och triage återetablerats på eget initiativ mellan sjukhusen där det varit möjligt och SLSO.

Före pandemins utbrott påbörjades arbete med samlokalisering av Haga Närakut och Rosenlunds Närakut samt även möjligheter till ännu närmare samlokalisering av Huddinge Närakut i sjukhuset samt ytterligare lokaler för Danderyds närakut i sjukhuset. Av naturliga skäl avstannade detta under våren, men har nu återupptagits.

Karolinska Universitetssjukhuset i Solna har inte längre någon vanlig akutmottagning för vuxna, men däremot för barn. Detta motiverar en ny lokalisering närmare akutverksamheten inom sjukhusområdet. På Södersjukhuset finns möjligheter att samlokalisera närakuten till sjukhuset. För att få bästa möjliga flöden bör även gemensamma mottaganden/triage etableras utifrån de förutsättningar som ser lite olika ut avseende möjligheter mellan olika närakuter och akutmottagningar. Det är stor vikt att det gemensamma hänvisningsstödet används i hela Region Stockholm samt av 1177 för att säkra att omhändertagande av patienter vid närakuterna är på rätt vårdnivå.

SLSO ställer sig således mycket positiva till den samlokalisering som föreslås och har redan påbörjat en konkretisering av ett sådant genomförande tillsammans med berörda sjukhus. Gemensamma mottaganden/triage är även ur patientsäkerhetssynvinkel en stor fördel. Flera av dessa föreslagna förändringar kräver justerade avtal för närakutverksamheterna. De ekonomiska konsekvenserna avseende bland annat behov av investeringar är i dagsläget svåra att bedöma.

Förslag till beslut
Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde föreslås besluta

att avge Yttrande avseende Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen (HSN 2020-1000) enligt ovanstående, samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Mikael Ohrling
Sjukvårdsdirektör

Anna Färg-Hagansbo
Verksamhetschef Närakuter

Regionstyrelsen
Rotel II

REMISS
2020-09-08

Diarienummer
HSN 2020-1000

Region Stockholm
Stockholms läns sjukvårdsområde

2020 -09- 09

Enligt sändlista

Uppdrag från Regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen

Rotel II remitterar för yttrande bilagt förslag angående Uppdrag från Regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen. I remissen ligger att roteln vill ha remissinstansernas synpunkter på förslaget.

Remissen är ett led i beredningen av ett ärende avsett att beslutas vid regionfullmäktiges sammanträde den 17 - 18 november 2020.

Remisstiden sträcker sig till den **30 september**. Yttranden ska skickas till regionledningskontoret registrator, e-post registrator.lsf@sll.se. Ange diarienummer HSN 2020-1000.

Frågor kring remissen kan besvaras av Christoffer Bernsköld, enhetschef, avdelningen för allmänmedicin, avdelning för närsjukvård, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, på christoffer.bernskold@sll.se

Patrik Lind
Kanslichef

Sändlista
Karolinska Universitetssjukhuset

Stockholms läns sjukvårdsområde

Södersjukhuset AB

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Allmänmedicin
Josefine Johansson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-09-03

HSN 2020-1000

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vårdstrukturen

Ärendebeskrivning

Uppdrag från regionfullmäktige om fortsatt utveckling av den akuta vården gällande förslag om lösning för husläkarjourer samt eventuell samlokalisering, senareläggning och samordnad triagering vid närakuter och sjukhusens akutmottagningar (RS 2019-1041, punkt 15).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i valfrihet- och tillgänglighetsberedningen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Regionstyrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige ge berörda nämnder och bolag i uppdrag att genomföra samlokalisering och/eller samordnad triagering i enlighet med redogörelsen i detta tjänsteutlåtande.

2. Berörda bolag och nämnder ska redovisa resultatet till hälso- och sjukvårdsnämnden.

3. Införandet av närakut nummer elva och tolv senareläggs på obestämd tid.

4. Hälso- och sjukvårdsnämnden överlämnar ärendet till regionstyrelsen.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Regionfullmäktige har givit berörda nämnder och bolag i uppdrag att återkomma med förslag om lösning för husläkarjourer samt eventuell samlokalisering, senareläggning och samordnad triagering vid närakuter och sjukhusens akutmottagningar (RS 2019-1041, punkt 15).

Överväganden
Frågan om husläkarjourerna i länet hanteras separat i ärende HSN 2020-0793 och behandlas därmed inte i föreliggande ärende.

Samlokalisering av närakuter och akutsjukhusens akutmottagningar har eftersträvats vid etablering av närakuterna där så varit möjligt. Närakut Södertälje är integrerad i sjukhusets avtal och Närakut Huddinge ligger i anslutning till akutmottagningen på Karolinska Huddinge. Närakut Danderyd låg initialt i direkt anslutning till akutmottagningen på Danderyds sjukhus, vilket förändrades i samband med att akutmottagningen omlokaliserades till den nya akutsjukvårdsbyggnaden. Dock finns närakuten alltjämt i relativ närhet till akutmottagningen. Närakuterna Järva, Handen, Nacka och Sollentuna är inte placerade vid akutsjukhus utan vid andra, mindre sjukhus utan akutmottagning. De har lokaliserats till nuvarande platser med hänsyn till adekvat geografisk spridning i länet. Närakut Hötorget har upphandlats utan anvisad lokal, med placering i Stockholms innerstad, med närhet till Sankt Görans sjukhus. Upphandlingen resulterade i placering vid Hötorget, centralt i Stockholms innerstad, vilket innebär ett visst avstånd till Sankt Görans sjukhus. Närakut Rosenlund placerades vid Rosenlunds sjukhus, i för närakuten anpassade lokaler, på grund av att det inte fanns lokalmässiga möjligheter att bereda närakuten plats på Södersjukhuset. Förnyade försök att hitta en sådan lösning har utan framgång gjorts under år 2019 och 2020, då det skulle medföra fördelar med en omlokalisering till sjukhusområdet. Närakut Haga är belägen vid Karolinska Solna och SLSO (Stockholms Läns Sjukvårdsområde) undersöker möjligheterna att omlokalisera Närakut Haga till NKS, då det skulle finnas fördelar med närheten dit, framför allt gällande tillgången till radiologi. Dock finns inte längre akutmottagningen kvar vid Karolinska Solna, utan istället finns Intensivakuten på NKS, varför samlokalisering med akutmottagning inte är aktuell.

Idag ansvarar respektive vårdgivare för sin egen triagering och det bedöms finnas potentiella positiva effekter vad gäller resursutnyttjande och optimal hänvisning av patienter vid en samordnad triagering för närakuter och akutmottagningar. Dock innebär de lokalmässiga förutsättningarna att samordnad triagering inte kan implementeras på ett självklart sätt. Hälso-

och sjukvårdsnämnden föreslår att regionstyrelsen föreslås föreslå regionfullmäktige ge berörda nämnder och bolag i uppdrag att genomföra samlokalisering och/eller samordnad triagering i enlighet med redogörelsen i detta tjänsteutlåtande.

Utifrån redogörelsen är det aktuellt att gå vidare med Närakuten Huddinge och akutmottagningen på Karolinska Huddinge samt Närakuten Danderyd och akutmottagningen på Danderyds sjukhus.

Gällande senareläggning av närakut nummer elva och tolv så föreslås att beslut fattas att avvakta utfallet av hur avvecklingen av husläkarjourerna påverkar patientflödena och hur behovet av akut omhändertagande kan tillgodoses av befintliga husläkarmottagningar, närakuter och akutmottagningar. Införandet av närakut nummer elva och tolv föreslås därför senareläggs på obestämd tid.

Ekonomiska konsekvenser
De ekonomiska konsekvenserna som kan resultera av en samlokalisering och samordnad triagering mellan närakuter och akutmottagningar, kan i nuläget inte överblickas, utan får bedömas i anslutning till den utredning som SLSO och Danderyd samt Karolinska sjukhuset ges i uppdrag att utföra. Utifrån regionens ekonomiska förutsättning får inga förändringar göras som innebär kostnadsökningar.
En senareläggning av närakut nummer elva och tolv innebär att kostnader för dessa undviks, men patienterna kommer i stället att söka vård hos andra, befintliga vårdgivare.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Beslutet förväntas få oförändrade effekter gällande patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Beslutet förväntas få oförändrade effekter gällande jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade miljökonsekvenser.

Administrativa konsekvenser
De vårdgivare som i enlighet med föreliggande förslag till beslut, ges i uppdrag att utreda möjligheterna till samlokalisering och samordnad triagering påförs en ökad administrativ börda genom det uppdrag som åläggs dem.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Christoffer Bernsköld
Tf avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionstyrelsen

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-09-03