Stockholms läns landsting

5

Skrivelse av Gunilla Roxby Cromvall (V) med anledning av Anders Miltons rapport

LS 2018-0778

Landstingsrådsberedningen

SKRIVELSE
2018-10-24

LS 2018-0778

Landstingsstyrelsen

Svar på skrivelse av Gunilla Roxby Cromvall (V) med anledning av Anders Miltons rapport

Föredragande landstingsråd: Irene Svenonius

Ärendebeskrivning

Gunilla Roxby Cromvall (V) har inkommit med en skrivelse med frågor kring den rapport utredaren Anders Milton sammanställt avseende Karolinska Universitetssjukhusets hantering av kapacitetsbrist inom övre bukkirurgi sommaren 2017.

Förslag till beslut

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att anse skrivelsen besvarad.

Landstingsrådsberedningens motivering

Landstingsrådsberedningen instämmer i landstingsdirektörens tjänsteutlåtande, men vill tillägga följande.

Situationen sommaren 2017 med kapacitetsbristen inom övre bukkirurgi var oerhört allvarlig. Den får aldrig upprepas.

I december 2017 beslutade landstingsfullmäktige tillföra ytterligare 340 miljoner kronor till specialistvården 2018. Det utgjorde del i satsning för att öka tillgängligheten i vården och därmed kapa vårdköerna i länet. Prioriterade områden för att korta operations- och behandlingsköerna pekades ut; barnsjukvård och cancervård. I samband med detta utökades samarbetet mellan akutsjukhusen i länet, i syfte att göra vården mera tillgänglig. Denna samverkan är nödvändig.

Sedan tidig höst 2017 har Karolinska Universitetssjukhuset också väsentligen förbättrat sin kontroll av patienterna som väntar på operation och behandling, för att säkerställa att alla har medicinskt godtagbara väntetider.

Erfarenheterna från sommaren 2017 har påverkat planeringen inför sommaren 2018 för att klara nödvändiga operationer och behandlingar. Dessutom tillfördes 180 miljoner kronor till akutsjukhusen för att klara sommarperioden. Efter sommaren tillförs ytterligare 90 miljoner kronor till akutsjukhusen för att kompensera för extra kostnader till följd av den ovanligt varma sommaren som satt hård press på akutmottagningarna under sommarperioden.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse av Gunilla Roxby Cromvall (V) med anledning av Anders Miltons rapport

Irene Svenonius

Gustaf Drougge

Landstingsstyrelsen
Landstingsstyrelsens förvaltning
SLL Styrning och strategi
Peter Rönnerfalk

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-10-01

LS 2018-0778

Landstingsstyrelsen

Svar på skrivelse av Gunilla Roxby Cromvall (V) med anledning av Anders Miltons rapport

Ärendebeskrivning

Gunilla Roxby Cromvall (V) har inkommit med en skrivelse med frågor kring den rapport utredaren Anders Milton sammanställt avseende Karolinska Universitetssjukhusets hantering av kapacitetsbrist inom övre bukkirurgi sommaren 2017.

Beslutsunderlag

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse av Gunilla Roxby Cromvall (V) med anledning av Anders Miltons rapport

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens förslag och motivering

Sammanfattning
Sommaren 2017 uppdagades att Karolinska Universitetssjukhuset inom sin verksamhet övre gastrointestinal kirurgi på Karolinska Huddinge inte hade den kapacitet som behövdes och hade utlovats. Enligt interna och externa bedömningar har detta sannolikt drabbat enskilda patienter negativt. Sjukhuset har utrett händelserna dels internt men också via extern utredare, Anders Milton som i sin tur presenterade sina slutsatser i juni 2018. Med anledning av denna presentation ställer Vänsterpartiet fyra frågor:

1.Hur många patienter har fått vårdskador med anledning av kapacitetsbristen?

2.Vad har hänt med de patienter som fick vårdskador?

3. Hur kommer Stockholms läns landsting att hantera dessa berörda patienter?

4. Var det verkligen lönen som gjorde att sjuksköterskorna slutade?

Bakgrund
Sommarplaneringen är en känslig och grannlaga fråga inom hela hälso- och sjukvården där vissa områden såsom cancervården är extra utsatta då fördröjningar i behandlingen måste undvikas i allra görligaste mån. Inom kirurgin för cancer i övre delen av buken, bukspottkörtel/lever/galla/magsäck/matstrupe, har Karolinska Universitetssjukhuset ett ensamutföraruppdrag för länet vilket medför ett stort ansvar att ha en jämn kapacitet över hela året. Sommaren 2017 visade sig denna kapacitet inte tillräcklig trots upprepade besked om att man skulle klara verksamheten. Oväntad brist på specialistsjuksköterskor angavs som främsta anledning och konsekvensen blev ledtider inom behandlingen av dessa organs sjukdomar som inte var acceptabla. Konsekvenserna för patientgruppen har utretts internt och även externt med Anders Milton som ansvarig utredare. Vänsterpartiet ställer nu ett antal frågor enligt ovan i samband med första presentationen av den externa utredningen.

Överväganden

1- Hur många patienter har fått vårdskador med anledning av kapacitetsbristen?

Det är inte möjligt att säga hur många patienter som eventuellt drabbats av vårdskador. Detta rör sig om mycket allvarliga sjukdomstillstånd, där behandling leder till tillfrisknande endast i en minoritet av de korrekt handlagda fallen, vilket gör det i princip omöjligt att i det enskilda fallet avgöra om en vårdskada föreligger. Däremot kan man bedöma om risken för att patienten skulle ha kunnat drabbats av en vårdskada är förhöjd.

Totalt opererades 60 patienter med cancer i övre buken efter mer än 30 dagar under juni-september 2017. I sju fall berodde väntan på medicinska orsaker (t.ex. att patienten först behövde genomgå cellgiftsbehandling) eller privata skäl. Av resterande 54 fall

bedömde verksamheten att det för 12 patienter fanns anledning att misstänka att väntetiden fått negativa konsekvenser i form av tumörtillväxt. I fyra av dessa fall hade grundsjukdomen fortskridit alarmerande under väntetiden och sjukhuset har bedömt risken som stor för att vårdskada uppkommit. Dessa har i samtliga fall anmälts enligt Lex Maria till Inspektionen för Vård och Omsorg.

Att bedöma att alla som överskridit en tidsgräns i form av vårdgaranti eller standardiserat vårdförlopp har en vårdskada är problematiskt. Tidsgränsen för vårdgaranti vilar inte på medicinskt underlag. I fallet med standardiserade vårdförlopp är tidslinjen i flera fall satt som en utmaning som man med verksamhetsutveckling ska sträva efter att uppnå. Väntan längre än dessa angivna tidsgränser innebär därför inte med automatik vårdskada.

2- Vad har hänt med alla patienter som fick vårdskador?
Då sekretess råder kan förvaltningen inte uttala sig om enskilda patienter.

3- Hur kommer Stockholms läns landsting att hantera dessa berörda personer?
Karolinska Universitetssjukhuset följer gängse rutiner avseende vård- och försäkringsinformation gällande möjligheten att begära ersättning enligt patientskadelagen från Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

4- Var det verkligen lönen som gjorde att sjuksköterskorna slutade?
Tre av de sex operationssjuksköterskor med kompetens för den specifika kirurgin inom övre buk som slutade sommaren (juni-aug) 2017 slutade på grund av lön, de övriga tre angav andra skäl så som t.ex. önskan om att arbeta på annan ort.

Malin Frenning
Landstingsdirektör

Henrik Gaunitz
Ekonomidirektör

Beslutsexpediering:
Akt
SLL Styrning och strategi

Godkänd av Malin Frenning, 2018-10-01

SKRIVELSE LS 2018-0778

Stockholms läns landsting
LANDSTINGSSTYRELSEN 2018-06-19

Vänsterpartiet

Skrivelse från Gunilla Roxby Cromvall (V) med anledning av Anders Miltons rapport

På Ägarutskottets sammanträde den 14 juni fick vi ta del av Anders Miltons muntliga rapportsvar med anledning av genomförd utredning av Karolinska Universitetssjukhusets hantering av kapacitetsbrist gällande canceroperationer inom övre bukkirurgi sommaren 2017.

Bemanningssituationen för denna kirurgi har under en längre tid varit ansträngd vad gäller sjuksköterskor. Operationssjuksköterskorna behöver specifik kompetens för denna typ av kirurgi, och är därför svåra att ersätta. Fem av dessa slutade sin anställning under vår- och sommar 2017. Vänsterpartiet lyfte det redan 27 november 2017 i en skrivelse till landstingsstyrelsen.

Det framkom i rapportsvaret att totalt 60 patienter med cancer i övre buken inte skulle få operation inom acceptabel tid. Tre av fallen har Lex Maria-anmälts sedan tidigare.

Efter att ha läst rapporten, och även tagit del av den muntliga dragningen på Ägarutskottets sammanträde kvarstår frågor som vi önskar erhålla svar på:

1.) Hur många patienter har fått vårdskador med anledning av kapacitetsbristen?
2.) Vad har hänt med alla patienter som fick vårdskador?
3.) Hur kommer Stockholms läns landsting att hantera dessa berörda patienter?
4.) Var det verkligen lönen som gjorde att sjuksköterskorna slutade?