Region Stockholm

# 24
# Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om Södersjukhuset samt samordning av akutmottagning och närakut Rosenlund
# HSN 2022-0315

Hälso- och sjukvårdsnämnden
*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen*
*Specialiserad vård.*
Eva Lestner

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-05-05

HSN 2022-0315

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

# Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om Södersjukhuset samt samordning av akutmottagning och närakut Rosenlund

## Ärendebeskrivning
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att en samlokalisering av akutmottagning på Södersjukhuset och närakut bör förberedas samt att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utreda kapaciteten på regionens akutmottagningar i syfte att öka antalet vårdplatser.

## Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Socialdemokraterna

## Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

## Förvaltningens motivering till förslaget

*Bakgrund*
I skrivelsen föreslås att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utreda kapaciteten på regionens akutmottagningar i syfte att öka antalet vårdplatser. Stockholmsregionens akutsjukvård är hårt belastad och väntetiderna på akutmottagningen är i vissa fall alltför långa. Brist på vårdplatser och vårdpersonal beskrivs som orsakerna.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslås även få uppdrag att tillsammans med Södersjukhusets ledning och fackligt förtroendevalda förbereda arbetet med samlokalisering av Södersjukhusets akutmottagning och

Rosenlunds närakut och genomföra en noggrann risk- och konsekvensanalys.

*Utveckling av vårdstruktur för akut omhändertagande i regionen*
I samband med Framtidsplanens genomförande och öppnandet av intensivakuten på Karolinska Solna skedde en omstyrning av de akuta flödena i regionen. Patienter som tidigare tagits emot på Karolinska Solna styrdes om, i första hand till Danderyds sjukhus och Capio S:t Görans sjukhus. Övriga akutmottagningar påverkades i en mer begränsad omfattning. Därutöver tillkom närakuter. Syftet med att införa närakuterna var att säkerställa att patienter som inte är i behov av akutsjukhusens resurser omhändertas på en mer effektiv vårdnivå. Syftet var även att ge sjukhusen större utrymme att fokusera på patienter i behov av sjukhusens resurser.

*Uppföljning av akut omhändertagande på akutsjukhusen*
Förvaltningen följer löpande såväl söktryck som kvalitet och väntetider på akutmottagningarna.

I diagrammet nedan ses utveckling av det så kallade söktrycket till akut vård vid såväl akutsjukhus som närakuter. Både öppenvårdsbesök och besök som leder till inläggning i slutenvård inkluderas. Det totala söktrycket till sjukhusens akutmottagningar har mellan åren 2018 och 2021 minskat med 22 procent. År 2020 och 2021 har pandemin på olika sätt påverkat söktrycket.

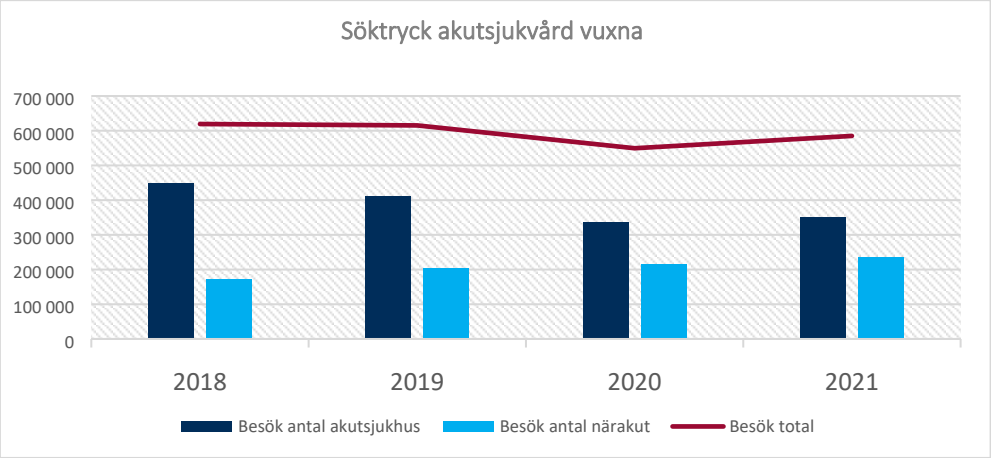



Bild 1. Söktryck akutmottagning sammantaget för regionsens akutsjukhus samt närakuter, åren 2018-2021. Källa VAL.

Förändringen i söktryck över åren varierar mellan akutsjukhusen. Den största minskningen ses, enligt plan, för Karolinska Solna där intensivakutens uppdrag anpassats till vårduppdraget. I tabellen nedan framgår utveckling av akut söktryck för varje akutsjukhus under perioden 2015 till 2021.

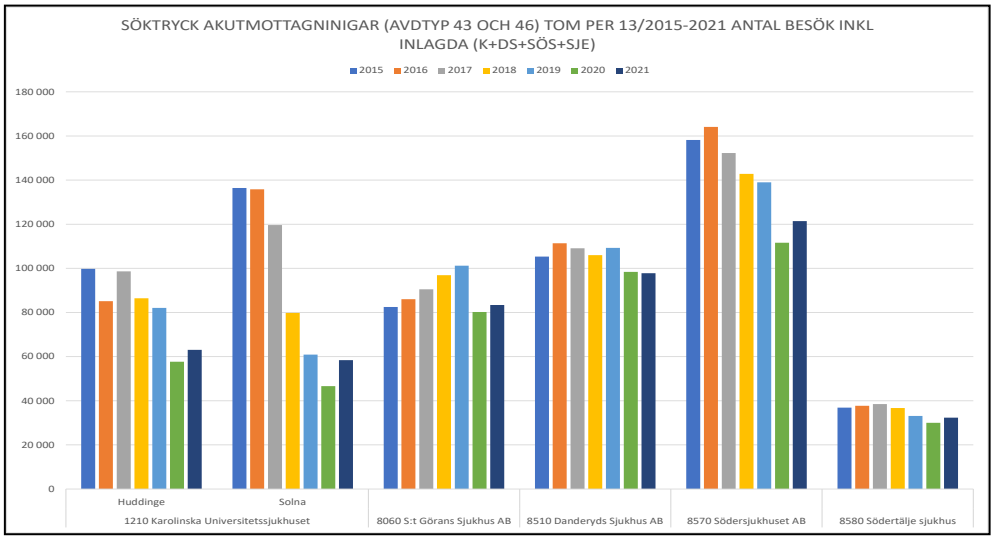



Bild 2. Söktryck till akutmottagning, öppenvårdsbesök och inlagda, åren 2015-2021, Karolinska Universitetssjukhuset Solna respektive Huddinge, Södersjukhuset, Södertälje sjukhus, Danderyds sjukhus samt Capio S:t Görans sjukhus. Källa VAL.

Förvaltningen kan konstatera att tillgängligheten varierar mellan akutmottagningarna. Tillgängligheten mäts bland annat genom *tid till bedömning* och *vistelsetid*. Utfallet av dessa indikatorer påverkas av inflödet av patienter, effektiviteten i akutmottagningens arbetsprocesser och utflödet, till exempel tillgång till vårdplatser.

I diagrammet nedan visas tid från ankomst till akutmottagning till första läkarbedömning (medianväntetid i minuter). Akutmottagningarna vid Södersjukhuset och Karolinska Huddinge hade år 2021 de längsta väntetiderna till första läkarbedömning och Karolinska Solna, med intensivakutsuppdrag, den kortaste väntetiden.

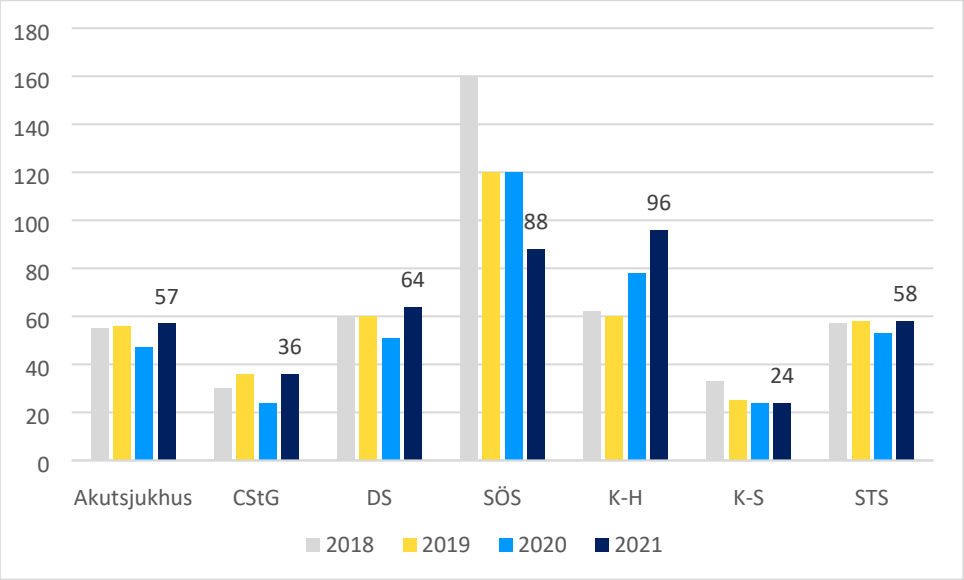



Bild 3. Tid från ankomst till akutmottagning till första läkarbdömning, medianväntetid i minuter, åren 2018-2021, totalt, Capio S:t Görans sjukhus, Danderyds sjukhus, Södersjukhuset, Karolinska Huddinge respektive Solna samt Södertälje sjukhus. Källa VAL.

I diagrammet nedan visas andelen patienter med en vistelsetid motsvarande högst fyra timmar. År 2021 hade Karolinska Solna och Södertälje sjukhus störst andel som har väntat mindre än fyra timmar. Södersjukhuset och Karolinska Huddinge hade sämst resultat, det vill säga lägst andel som väntat i maximalt fyra timmar.

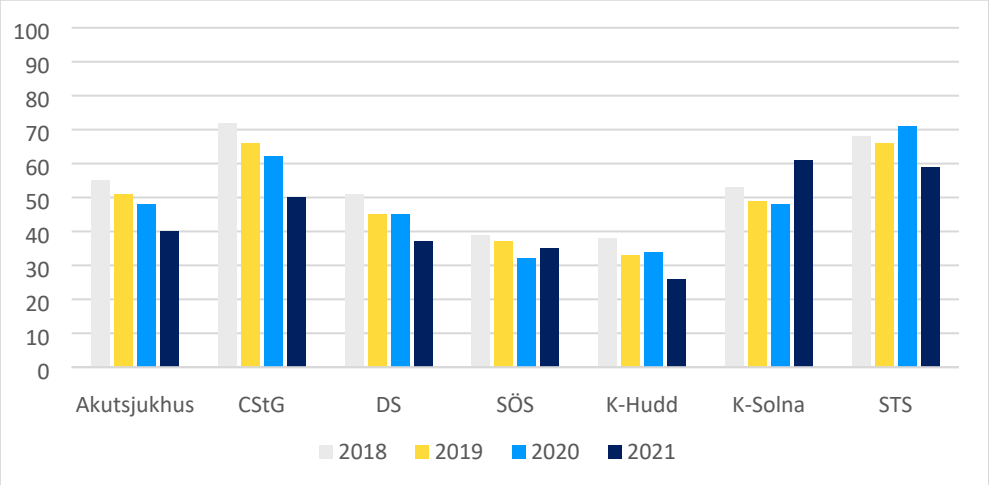



Bild 4 . Vistelsetid för samtliga patienter, åren 2018-2021, totalt, Capio S:t Görans sjukhus, Danderyds sjukhus, Södersjukhuset, Karolinska Huddinge respektive Solna samt Södertälje sjukhus. Källa VAL.

Förvaltningen har i första kvartalets uppföljningsmöten med akutsjukhusen tagit upp frågan om tillgänglighet på akutmottagningarna. Akutsjukhusen arbetar på olika sätt med åtgärder för att förbättra situationen. Bland annat ser sjukhusen över bemanning och kompetens samt schemaläggning. Förvaltningen kommer att fortsätta följa läget på akutmottagningarna och akutsjukhusens arbete med att förbättra situationen.

Det pågår en utredning gällande en samlokalisering av akutmottagningen vid Södersjukhuset och Närakut Rosenlund. Förvaltningen har mottagit underlag från Södersjukhuset och SLSO som beskriver risker, kostnader och möjligheter med samlokaliseringen.

*Överväganden*
Förvaltningen konstaterar att inflödet, söktrycket, till regionens akutmottagningar på totalen har minskat mellan 2018 och 2021. Andelen inlagda patienter har på totalen ökat vilket tyder på att de patienter som omhändertas av akutsjukhusens akutmottagningar har en högre vårdtyngd än tidigare. Tillgängligheten vid akutmottagningarna är inte tillräckligt god och en överbelastad akutmottagning skulle kunna medföra patientsäkerhetsrisker.

Akutsjukhusen har i uppdrag att ha den kapacitet som behövs för att klara uppdraget men bemanningssituation och effekter av pandemin bidrar till svårigheter att upprätthålla tillräckligt med vårdplatser.

Under år 2022 tillförs akutsjukhusen 250 miljoner kronor för att säkerställa kapacitet. Insatserna riktas särskilt till förbättrad tillgänglighet till den akuta vården. Det tillfälliga anslaget förväntas skapa förutsättningar för att skyndsamt säkerställa tillgänglighet och upprätthålla patientsäkerheten.

Gällande samlokaliseringen av akutmottagningen vid Södersjukhuset och närakut Rosenlund är förvaltningens bedömning, efter att ha tagit del av och analyserat inkomna underlag, att underlagen inte är tillräckliga för att belysa hur de identifierade riskerna ska kunna undanröjas eller minskas eller hur en kostnadsökning ska kunna motiveras och finansieras. Förvaltningen avvaktar därför vidare handläggning av ärendet till dess att kompletterande underlag tillfogas ärendet.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

**Beslutet ska skickas till**
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-05-05

Hälso- och sjukvårdsnämnden

SKRIVELSE
2022-02-15

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

**Om Södersjukhuset och samordning av akutmottagning och närakut Rosenlund**

Krisen inom Stockholmsregionens akutsjukvård är mycket allvarlig. Väntetiderna på akutmottagningen är de längsta i landet i Stockholm. Många patienter far illa eller till och med dör (25 patienter om året) på grund av de långa väntetiderna. Bristen på vårdplatser och vårdpersonal är orsakerna till detta. Södersjukhuset hade i början av februari över 130 patienter som övernattade på akuten och fick ligga på golvet på grund av bristen av sängar och britsar. Fler andra akutmottagningar i Stockholmsregionen vittnar om samma allvarliga problem och akuten på Danderyds sjukhus har anmälts till Arbetsmiljöverket.

Samlokalisering av Södersjukhusets akutmottagning och Rosenlunds närakut är välkommet för att på ett bättre sätt erbjuda akutsjukvård samt ta tillvara vårdpersonalens resurser bättre. Dessvärre kräver det mycket tuffa läget inom akutsjukvården i Region Stockholm att detta genomförs med noggrann planering och förberedelser.

**Socialdemokraterna** föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att tillsammans med Södersjukhusets ledning och fackligt förtroendevalda förbereda arbetet med samlokalisering och genomföra en *noggrann* risk- och konsekvensanalys

*att* hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att utreda kapaciteten på regionens akutmottagningar i syfte att öka antalet vårdplatser