Region Stockholm

41

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren (båda V) angående beslutet att flytta avdelning Reuma, Hud och Njure på Karolinska Universitetssjukhuset för att ge plats till en ny förlossningsavdelning

Region Stockholm

HSN 2022-0188

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
SjukhusLOU-avtal
Lisa Höglund

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-03-17

HSN 2022-0188

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren (båda V) angående beslutet att flytta avdelning Reuma, Hud och Njure på Karolinska Universitetssjukhuset för att ge plats till en ny förlossningsavdelning

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren (båda V) frågor avseende beslutsprocess vid omdisponering av vårdplatser i samband med ett utökat förlossningsuppdrag på Karolinska Solna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg och Catarina Wahlberg (båda V)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren (båda V) frågor avseende beslutsprocess vid omdisponering av vårdplatser i samband med ett utökat förlossningsuppdrag på Karolinska Solna. I skrivelsen uttrycks oro för att verksamheterna vid Reuma, Hud och Njure (RHN) trängs undan för att ge plats för eftervårdsplatser i förlossningsvården.

Överväganden
Region Stockholms förlossningsvård har under en längre tid haft problem med att attrahera och behålla barnmorskor. Svårigheter att rekrytera har lett till att vissa förlossningsenheter har haft flertalet vakanser. Hösten 2021 ledde det pressade läget i förlossningsvården till att flera barnmorskor valde att säga upp sig från sina anställningar. Flera enheter såg utifrån detta behov av nedjusterade uppdrag vilket medförde att kapacitetsplanering inför år 2022 behövde göras om. Den nya kapacitetsplaneringen beslutades i hälso- och sjukvårdsnämnden i december 2021 (HSN 2021-1944). Ärendet innefattade också beslut om att öppna en förlossningsenhet vid St Görans sjukhus år 2023.

I arbetet med att fördela de prognostiserade förlossningarna som behöver omhändertas innan förlossningsenheten på S:t Görans sjukhus öppnar 2023 framkom att Södertälje sjukhus AB hade möjlighet att utöka sitt uppdrag med 100 förlossningar. Den enda enhet som utöver Södertälje hade möjlighet att bemanna och lokalmässiga förutsättningar för att med kort varsel utöka sitt uppdrag var förlossningsenheten vid Karolinska universitetssjukhuset i Solna. En förutsättning för utökningen var att samla förlossningsverksamhet som var utspridd på sjukhuset. En samlad förlossningsvård och ett utökat uppdrag krävde flytt av verksamheter på sjukhuset, där områdena hudsjukvård, reumatologi och njursjukvård berördes.

Karolinska ansvarar för att inom ramen för sitt sjukhusavtal säkerställa hög kvalitet och patientsäkerhet samt tillräckliga resurser, inklusive vårdplatser, för att utföra sina uppdrag. Utifrån dialog med Karolinska universitetssjukhuset bedömer hälso- och sjukvårdsförvaltningen att sjukhuset fortsatt har förmåga att leverera vårduppdraget inom områdena hudsjukvård, reumatologi och njursjukvård (RHN Reuma, Hud och Njursjukvård).

Förvaltningen har inhämtat underlag från Karolinska universitetssjukhuset för att kunna besvara de specifika frågorna i skrivelsen:

1. Vilket beslutsunderlag har använts för beslutet att flytta RHM till andra lokaler?
    - Karolinska Universitetssjukhuset hänvisar till K 2021-11224, Konsekvensanalys för Karolinska Universitetssjukhuset avseende utökat förlossningsuppdrag

2. Finns en diarieförd behovsanalys med i beslutsunderlaget?
    - Karolinska Universitetssjukhuset hänvisar till K 2021-11224, Konsekvensanalys för Karolinska Universitetssjukhuset avseende utökat förlossningsuppdrag

3. Hur har man från beslutsfattarnas sida begrundat riskerna, som denna flytt kommer att medföra, för patienterna på vårdavdelning RHN?
    - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har utifrån dialog med Karolinska Universitetssjukhusets ledning bedömt att sjukhuset har förmåga att leverera vårduppdraget inom områdena hudsjukvård, reumatologi och njursjukvård.

    - Svar från Karolinska universitetssjukhuset: Riskbedömning har gjorts med avseende på patientsäkerhet (riskbedömningar har även gjorts gällande arbetsmiljö och forskning/utbildning). Utifrån denna analys har en handlingsplan tagits fram för hur varje identifierad risk ska hanteras så att patientsäkerheten ej påverkas.

4. Vilken typ av konsekvensanalys användes och togs beslutet om flyttning innan denna analys var färdig?
    - Svar från Karolinska universitetssjukhuset: K 2021-11224, Konsekvensanalys för Karolinska Universitetssjukhuset avseende utökat förlossningsuppdrag. Riskbedömningar var utförda innan beslut. Handlingsplanerna var ej helt färdigställda då beslutet fattades men var klara strax därefter. Uppdatering och utvärdering av handlingsplanerna är ett kontinuerligt arbete för att säkerställa patientsäkerhet samt arbetsmiljö över tid.

5. Stämmer det att beslutet togs utan att en MBL-förhandling genomförts?
    - Svar från Karolinska universitetssjukhuset: Dialog genomfördes enligt samverkansavtalet.

6. Vilka andra alternativ för en ny förlossningsavdelning övervägdes av beslutsfattarna?
    - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen hade dialog med samtliga förlossningsenheter i samband med förändringar i prognos och kapacitetsplanering. Det var endast Södertälje sjukhus AB och Karolinska universitetssjukhuset Solna som hade

förmåga att utöka kapaciteten. Södertälje sjukhus AB kunde ta emot 100 förlossningar utöver tidigare beräkningar och Karolinska universitetssjukhuset Solna gjorde bedömningen att de kunde utöka med 500 förlossningar förutsatt att verksamheten kunde bedrivas på en samlad yta.

- Svar från Karolinska universitetssjukhuset: Övriga lokaler som utvärderandes var lokaler som nyttjas av Tema Barn. Där finns under året rum som inte nyttjas, men dessa rum nyttjas i perioder beroende på säsongsvariation. När det är toppar i verksamheten så nyttjas här rummen. Därmed var B9:11 i jämförelse med övriga den vårdavdelning där vårdrum över tid inte nyttjades. Det bör också ses i kontexten att förlossningsverksamheten i NKS historiskt haft begränsad tillgång sammanhållen vårdavdelning och istället fått sprida ut patienter över flera platser med dito patientsäkerhetsrisk.

7. Hur ser sjukhusledningen på framtiden vad gäller både den nya förlossningsavdelningen och den högspecialiserade vården på RHM?
   - Svar från Karolinska universitetssjukhuset: Förlossningsverksamheten utvärderas och anpassas efter uppdraget. När S:t Görans förlossningsverksamhet är i drift så kommer förhoppningsvis det att avlasta den tillfälliga utökningen av förlossningsuppdraget. Även utvecklingen av sjukvården i stort, förlossningsvården i synnerhet men även annan vård, går förhoppningsvis mot att flera patienter kan distansmonitoreras och därmed kanske ett sjunkande behov av vårdplatser.

8. Finns det i ett längre perspektiv, om t.ex. S:t Göran öppnar en förlossningsavdelning och regionens kris inom förlossningsvård har lösts, planer på att låta RHM ska kunna återfå sina lokaler som är planerade för högspecialiserad vård?
   - Svar från Karolinska universitetssjukhuset: Det är inte möjligt att svara specifikt för RHN – generellt gäller att rumsnyttjande kommer löpande anpassas efter behov. Behoven beror både på det uppdrag som sjukhuset har och den medicinska utvecklingen. Båda dessa förändras över tid och sjukhuset behöver nyttja rummen därefter.

Karolinska Universitetssjukhuset Solna har i uppdrag att öka andelen högspecialiserad vård och antalet uppdrag inom nationell högspecialiserad vård. Uppdraget att bedriva en större volym förlossningsvård är planerat att ske under en begränsad tid och förvaltningens bedömning är att det inte kommer att påverka inriktningen mot högspecialiserad vård.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-03-17

Region Stockholm

HSN 2022-01-25

Skrivelse från Jonas Lindberg och Catarina Wahlgren angående beslutet att flytta avdelning Reuma, Hud och Njure på Karolinska Universitetssjukhuset för att ge plats till en ny förlossningsavdelning.

Vänsterpartiet anser att beslutet att äntligen öppna för fler förlossningsplatser är riktigt, och det något vi krävt i flera år utan att tidigare få gehör från det blågröna styret i regionen.

Men när det nu sker, efter det framgångsrika barnmorskeupproret, så genomförs det på ett snabbt och ogenomtänkt sätt som medför negativa konsekvenser för att andra patientgrupper.

Förlossningsavdelningen ska placeras i de lokalare där vårdavdelning för Reuma, Hud och Njure (RHN) nu har sina lokaler på NKS. Beslutet fattades den 27 december och avses genomföras snarast. Både överläkarna och annan vårdpersonal på den aktuella vårdavdelningen, liksom patientorganisationer som Reumatikerförbundet, motsätter sig beslutet.

Det är oerhört allvarligt att det rekorddyra Nya Karolinska Sjukhuset inte har lokalplats för fler förlossningar utan måste flytta andra patientgrupper till betydligt sämre lokaler. Patienterna på vårdavdelningen för Reuma, Hud och Njurpatienter (RHN) har ofta nedsatt immunförsvar och är infektionskänsliga utsätts därmed för stora risker.

Den högspecialiserade vårdavdelningen RHN, där patienter med svåra komplexa inflammatoriska sjukdomar vårdas, har tagit flera år att bygga upp och fungerar nu mycket väl. Avdelningen omfattar i dagsläget 28 platser i enkelrum och det är alltid fullbelagd. Flytten till andra lokaler medför att de 28 enkelrummen reduceras till 12 platser i dubbelrum och 8 enkelrum.

En flytt från enkelrum, anpassade för högspecialiserad vård och behandling, till lokaler som är sämre utrustade och mindre anpassade för denna typ av vård medför självklart ökade risker för patienterna.

Förutom färre vårdplatser i sämre lokaler innebär flytten också att man slår sönder ett antal nu välfungerande samband och samarbeten inne i NKS-huset.

Reumatikerförbundet har efterfrågat en diarieförd behovsanalys för att få mer underlag och klarhet i beslutsunderlaget. Men denna patientorganisation har inte ens fått svar från de ansvariga för beslutet.

Det finns också uppgifter om att beslutet togs innan konsekvensanalysen var klar, liksom att beslutet togs utan MBL-förhandling.

Vad vi förstår så är flyttningen snart igång och det är svårt att ändra detta beslut. Men det är också viktigt att planera för en framtida situation där en ny och ansvarsfull regionledning

löser förlossningskrisen i regionen, genom en välplanerad utbyggnad av hela förlossningsvården. I ett sådant läge borde det vara möjligt att RHM:s högspecialiserade vård får återta de lokaler som är byggda för just en sådan typ av vård.

Vi vill därför ställa följande frågor:

- Vilket beslutsunderlag har använts för beslutet att flytta RHM till andra lokaler?
- Finns en diarieförd behovsanalys med i beslutsunderlaget?
- Hur har man från beslutsfattarnas sida begrundat riskerna, som denna flytt kommer att medföra, för patienterna på vårdavdelning RHN?
- Vilken typ av konsekvensanalys användes och togs beslutet om flyttning innan denna analys var färdig?
- Stämmer det att beslutet togs utan att en MBL-förhandling genomförts?
- Vilka andra alternativ för en ny förlossningsavdelning övervägdes av beslutsfattarna?
- Hur ser sjukhusledningen på framtiden vad gäller både den nya förlossningsavdelningen och den högspecialiserade vården på RHM?
- Finns det i ett längre perspektiv, om t.ex. S:t Göran öppnar en förlossningsavdelning och regionens kris inom förlossningsvård har lösts, planer på att låta RHM ska kunna återfå sina lokaler som är planerade för högspecialiserad vård?