Region Stockholm

HSN 2020-04-21

Vänsterpartiet

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) gällande ambulansstyrning till Region Stockholms akutmottagningar

Helgen 4-5 april var akutmottagningarna vid Karolinska Huddinge och Solna kraftigt överbelastade med mycket stor patienttillströmning på grund av att fullständig omstyrning av ambulanser som då gjordes från Södertälje-, Södersjukhuset-, St- Göran- och Danderyds sjukhus akutmottagningar till Karolinska Huddinge och Solna. Detta på grund av brist på vårdplatser vid dessa sjukhus i allmänhet och intensivvårdsplatser i synnerhet.

Beslut om omstyrning av ambulanser tycks ha gjorts under fredagseftermiddagen 3/4 och skall inte kommit ledningspersonal vid Karolinskas akutmottagningar till kännedom förrän många timmar senare när de själva ställer frågan om hur och varför omstyrning skedde. Information har enligt uppgift inte spridits enligt gängse ordning per RAKEL genom Tjänsteman i beredskap utan istället skett genom aktuell Särskild sjukvårdsledning. Informationen om ambulansomstyrningen tycks också ha varit olika. Prehospital vårdpersonal och inhospital vårdpersonal vid akutmottagningarna skall ha fått olika besked om vilka patienter med vilken prioritet som skall till vilken akutmottagning.

Även helgen efter den ovan beskrivna görs ambulansomstyrning om än inte i samma omfattning men där besked om detta görs under långfredagen och också vid detta tillfälle tycks prehospital och inhospital vårdpersonal återigen fått olika besked om villkoren för omstyrning.

Vänsterpartiet frågade om samordningen vid ambulansstyrning i HSN senast efter trettonhelgen när läget försvårats i olika omgångar vid flera av Regionens akutmottagningar där en faktor var ambulansomstyrning som gjorts med kort varsel.

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt regionalråd:

1. På vilket sätt fördelas och prioriteras ambulanser till Region Stockholms akutmottagningar?
2. Samordnas fördelningen av ambulanser mellan akutmottagningarna utifrån respektive akutmottagnings aktuella belastning, respektive sjukhusets aktuella vårdplatser?
3. Sker samordning mellan sjukhusen gällande bedömt tillgängliga vårdplatser inom överskådlig tid?
4. På vilket sätt kan framtida behov av ambulansomstyrning förekommas på ett bättre sätt för att ge övriga akutmottagningar förutsättningar att planera och sätta in resurser för detta?
5. På vilket sätt kan säkerhetsställas att akut information gemensam för prehospital och inhospital personal når fram till berörda enheter och är densamma?

Jonas Lindberg (V)