Region Stockholm

8

Verksamhetsövergång geriatrik vid Danderyds sjukhus

HSN 2019-0535

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Allmänmedicin och geriatrik
Ylvali Porander

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-08-08

HSN 2019-0535

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Verksamhetsövergång geriatrik vid Danderyds sjukhus

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag om att Danderydsgeriatriken övergår från Stockholms läns Sjukvårdsområde (SLSO) till Danderyds sjukhus AB (DSAB). Befintligt vårdavtal med SLSO från 2013 föreslås övergå till DSAB fram tills att det nya sjukhusavtalet träder i kraft under 2020.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna verksamhetsövergång av geriatrisk öppen- och slutenvård vid Danderyds sjukhus från SLSO till DSAB.

2. Uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga befintligt avtal gällande Danderydsgeriatriken, tills geriatriken övergår i sjukhusavtalet.

3. Geriatrisk öppen- och slutenvård ska ingå i sjukhusavtalet för Danderyds sjukhus.

4. Omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

De mest sjuka geriatriska patienterna har behov av akutsjukhusets resurser dygnet runt, samtidigt som de behöver geriatrisk kompetens. En geriatrisk

klinik placerad på ett akutsjukhus har fördelen att den kan ta emot patienter med mer omfattande behov, jämfört med övriga geriatriska kliniker som inte har akutsjukhusets kapacitet, vilket medför att geriatriken snabbare kan ta emot patienterna från akuten och andra vårdavdelningar.

I Geriatrikplanen, beslutad av hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) i juni 2018, görs bedömningen att de befintliga geriatriska klinikerna vid Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge och Södertälje sjukhus tillsammans tillgodoser behovet av akutsjukvård för geriatriska patienter i den södra delen av länet. I den norra delen av länet bedriver idag (SLSO) geriatrik vid Danderyds sjukhus. I SLL Mål och Budget 2019 fastställs att geriatrisk vård ska fortsätta bedrivas vid Danderyds sjukhus.

Överväganden
Hos akutsjukhusen Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge och Södertälje sjukhus ligger det geriatriska uppdraget inom omställningsavtalet, vilket bedöms ha fungerat bra. På båda sjukhusen har den akuta vården för de mest sjuka äldre organiserats så att patienterna snabbare kan komma till en geriatrisk vårdavdelning eller geriatrikens GAVA (geriatrisk akutvårdsavdelning) för bedömning, vilket minskar väntetiden på akuten för målgruppen.

DSAB önskar införa en liknande lösning vid Danderyds sjukhus för att förbättra omhändertagandet av de mest sjuka äldre, och har visat intresse för att ta över ansvaret för geriatriken vid sjukhuset. I samförstånd med SLSO föreslår hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) att en verksamhetsövergång ska godkännas.

En sådan verksamhetsövergång är i linje med de förändringar som tidigare skett vid övriga akutsjukhus och kan bidra till att skapa ett bättre flöde mellan akutsjukvård och geriatrik på sjukhuset.

I samband med ombyggnationerna vid Danderyds sjukhus behöver nuvarande geriatriklokaler evakueras. Verksamhetsövergången medger att DSAB kan omdisponera förläggningen av geriatriklokalerna på ett optimalt sätt för verksamheten.

Övergången planeras under senhösten 2019. Då den exakta tiden för övergång ännu inte är fastslagen så behöver beslut om verksamhetsövergång fattas utan fastställda datum, dock planeras övergången ske innan det nya sjukhusavtalet träder i kraft. Därför föreslås att DSAB övertar SLSO:s befintliga avtal. SLSO:s avtal upphörde 30 april

2019, enligt beslut av HSN i juni 2018, men kan förlängas till sista april 2020. Geriatriken föreslås att ingå i det nya sjukhusavtalet för DSAB när detta träder i kraft.

Ekonomiska konsekvenser
Ett nytt sjukhusavtal, med planerad start i januari 2020, förhandlas i dagsläget med DSAB. I och med att geriatriken föreslås ingå i framtida avtal ingår även denna verksamhet i pågående förhandling och ekonomisk konsekvens är därför inte möjligt att redovisa i dagsläget.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget möjliggör ett bättre patientflöde mellan geriatrik och akutsjukvård, och därmed ett sammanhållet omhändertagande av de mest sjuka äldre.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget förväntas medföra oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget innebär oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget förväntas minska administrationen för vårdgivare då en vårdgivare ansvarar för den sammanhållna vården för geriatriska patienter vid Danderyds sjukhus.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten