Regionstyrelsen

PROTOKOLL
2021-09-21

RS 2021-0043

§ 162
Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) om att hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar

RS 2020-0789

Ärendebeskrivning
Staffan Norberg (V) har väckt en motion i regionfullmäktige, i vilken det föreslås att ett hjärt- och kärlcentrum, som drivs i egen regi, inrättas vid Södertälje sjukhus.

Beslutsunderlag
Regiondirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:55
Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande den 25 maj 2021
Karolinska Universitetssjukhusets yttrande den 30 april 2021
Vårdens kunskapsstyrningsnämnds yttrande den 14 april 2021

Yrkanden
Ordförande Irene Svenonius (M) yrkar bifall till regionrådsberedningens förslag i skrivelse den 1 september 2021 (bilaga).
Aida Hadzialic (S) och Anna Sehlin (V) yrkar bifall till motionen.

Proposition
Ordföranden ställer de båda förslagen till beslut mot varandra och finner att regionstyrelsen beslutar i enlighet med regionrådsberedningens förslag.

Beslut
Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar följande.

> Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningens skrivelse.

Reservation
S-ledamöterna och V-ledamöterna anmäler reservation till förmån för eget förslag till beslut.

Expedieras till
Regionfullmäktige

Regionrådsberedningen

SKRIVELSE
2021-09-01

RS 2020-0789

Regionstyrelsen

Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) om att hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar

Föredragande regionråd: Anna Starbrink

Ärendebeskrivning

Staffan Norberg (V) har väckt en motion i regionfullmäktige, i vilken det föreslås att ett hjärt- och kärlcentrum, som drivs i egen regi, inrättas vid Södertälje sjukhus.

Förslag till beslut

Regionrådsberedningen föreslår regionstyrelsen föreslå att regionfullmäktige beslutar följande.

1. Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regionrådsberedningens skrivelse.

Regionrådsberedningens motivering

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer att tillgängligheten för patienter i behov av kardiologisk vård inom länet är god och att patienter alltid har nära till en vårdinrättning för en första undersökning.

I Region Stockholm omhändertas patienter i behov av kardiologisk vård på olika vårdnivåer, inom primärvården, på akutsjukhusen och på LOU-upphandlade specialistmottagningar, där större delen av patienterna ska få sitt vårdbehov tillgodosett inom primärvården. I Södertälje finns såväl husläkarmottagningar som akutsjukhus med uppdraget att omhänderta patienter med kardiologiska sjukdomar. Avtalen för akutsjukhusen justeras årligen och i den processen kan volymer justeras om behovet överstiger befintlig beställning. Vid behov kan remiss skickas till någon av de två upphandlade specialistmottagningarna som finns i centrala Stockholm.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer också att primärvårdens kompetensnivå för att hantera patienter i behov av kardiologisk vård har stärkts genom det nyligen avslutade kardiologiprojektet.
Regionrådsberedningen delar hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning och anser att motionen därmed kan anses besvarad.

Beslutsunderlag
1. Motion 2020:55
2. Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande den 25 maj 2021
3. Karolinska Universitetssjukhusets yttrande den 30 april 2021
4. Vårdens kunskapsstyrningsnämnds yttrande den 14 april 2021

Irene Svenonius Anna Starbrink

Regionledningskontoret
Anna Persdotter

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-08-13

RS 2020-0789

Regionstyrelsen

Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) om att hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar

Regionledningskontorets förslag till beslut

Regionrådsberedningen föreslår regionstyrelsen föreslå att regionfullmäktige beslutar följande.

> Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) anses besvarad med hänvisning till vad som sägs i regiondirektörens tjänsteutlåtande.

Sammanfattning

Staffan Norberg (V) har väckt en motion i regionfullmäktige, i vilken det föreslås att ett hjärt- och kärlcentrum, som drivs i egen regi, inrättas vid Södertälje sjukhus.

Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer att tillgängligheten för patienter i behov av kardiologisk vård inom länet är god och att patienter alltid har nära till en vårdinrättning för en första undersökning. I Södertälje finns såväl husläkarmottagningar som akutsjukhus med uppdraget att omhänderta patienter med kardiologiska sjukdomar. Vid behov kan remiss skickas till någon av de två upphandlade specialistmottagningarna som finns i centrala Stockholm. Regionledningskontoret delar hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning och anser att motionen därmed kan anses besvarad.

Bakgrund

Staffan Norberg (V) harväckt en motion i regionfullmäktige, i vilken det föreslås att ett hjärt- och kärlcentrum, som drivs i egen regi, inrättas vid Södertälje sjukhus i syfte att skapa en jämlik vård för alla invånare i länet. Motionen har remitterats till hälso- och sjukvårdsnämnden, vårdens kunskapsstyrningsnämnd, Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje Sjukhus AB. Södertälje Sjukhus AB har avstått från att yttra sig.

Regionledningskontorets förslag och motivering
I Södertälje finns elva husläkarmottagningar och för patienter som är i behov av sjukhusens resurser finns en kardiologimottagning på Södertälje sjukhus. Inom specialiteten kardiologi fanns fram till våren 2018 därutöver ett avtal med Hjärt- och kärlcentrum i Södertälje som var förlängt utöver tillåten tidsram och därför riskerade att bedömas som ett olagligt direktavtal. Hjärt- och kärlcentrum i Södertälje deltog i upphandlingen gällande kardiologi år 2017, men var inte en av de leverantörer som lämnade ett vinnande anbud.

I samband med att Hjärt- och kärlcentrum i Södertälje avslutade sin verksamhet uppmärksammades att det funnits en andel patienter som remitterats till mottagningen, som egentligen borde ha omhändertagits inom primärvården. Med anledning av detta startades ett kardiologiprojekt i Södertälje. Syftet med projektet, som pågick under perioden maj 2018 till och med maj 2020, var att stärka primärvårdens förmåga att omhänderta patienter i behov av kardiologisk vård, till exempel genom utbildning och sakkunnig kollegial granskning. Samtliga vårdcentraler i Södertälje, Nykvarn och Salem har erbjudits utbildning och stöd genom projektet. Hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning är att kompetensen inom primärvården i Södertälje har höjts. Det finns också ett särskilt uppdrag till husläkarmottagningar verksamma i socioekonomiskt utsatta områden. Uppdraget ”Hälsofrämjande befolkningsinriktade insatser” är tänkt att bidra till att ge bättre förutsättningar för en god och jämlik hälsa. Målsättningen är att fysisk och psykisk hälsa ska förbättras hos invånarna. Idag är fyra husläkarmottagningar i Södertälje verksamma inom uppdraget.

Hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning är även att tillgängligheten för patienter i behov av kardiologisk vård inom länet är god och att patienter alltid har nära till en vårdinrättning för en första undersökning. I Region Stockholm omhändertas patienter i behov av kardiologisk vård på olika vårdnivåer, inom primärvården, på akutsjukhusen och på LOU-upphandlade specialistmottagningar. Större delen av de kardiologiska patienterna ska få sitt vårdbehov tillgodosett inom primärvården. I Södertälje finns såväl husläkarmottagningar som akutsjukhus som har i uppdrag att omhänderta patienter med kardiologiska sjukdomar. Akutsjukhusets avtal justeras årligen och i den processen kan volymer justeras om behovet överstiger befintlig beställning. Hälso- och sjukvårdsnämnden bedömer också att primärvårdens kompetensnivå för att hantera patienter i behov av kardiologisk vård har stärkts genom det nyligen avslutade kardiologiprojektet. Vid behov kan remiss skickas till någon av de två upphandlade specialistmottagningarna. Dessa

mottagningar är placerade i centrala Stockholm, vilket innebär en resväg för samtliga invånare som bor utanför stadskärnan.
Regionledningskontoret delar hälso- och sjukvårdsnämndens bedömning och anser att motionen därmed kan anses besvarad.

Ekonomiska konsekvenser
Förslag till beslut förväntas inte ge några ekonomiska konsekvenser.

Hans-Erik Malmros
Tf. regiondirektör

Katarina Holmgren
Ekonomidirektör

Beslutsunderlag

1. Motion 2020:55
2. Hälso- och sjukvårdsnämndens yttrande den 25 maj 2021
3. Karolinska Universitetssjukhusets yttrande den 30 april 2021
4. Vårdens kunskapsstyrningsnämnds yttrande den 14 april 2021

Beslutsexpediering

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden
2. Karolinska Universitetssjukhuset
3. Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
4. Södertälje Sjukhus AB

Godkänd av Hans-Erik Malmros, 2021-08-13

Region Stockholm

Vänsterpartiet

Region Stockholm 2020-10-13

Motion av Staffan Norberg (V)

Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar.

Specialisthjärtvården lades ned och flyttades från Luna i Södertälje 2017. Nedläggningen berörde tusentals Södertäljebor mycket negativt. Omkring 5000 patienter inskrivna i Södertälje, hänvisades då till mottagningar i Stockholms city eller Handen istället. Detta innebar stora problem för alla de Södertäljebor som nu tvingas till långa och omständliga resor vid sina vårdbesök.

Nu kommer nästa slag mot alla äldre med hjärtproblem. Det kardiologiprojekt som delvis underlättat situationen för alla vårdcentraler i Södertälje, Nykvarn och Salems kommuner (14 stycken) läggs ned. Kardiologiprojektet har erbjudit medborgare med hjärtsvikt och högt blodtryck konsultation. Utan att undersöka om alternativet kostnadseffektiva hjärtsviktsmottagningar är en möjlighet.

Det gäller att inte lämna den här stora patientgruppen i sticket. Behovet av ett Hjärt- och Kärlcentrum i denna del av Södra regionen är bevisligen mycket stort

Inrättande av ett modernt Hjärt- och kärlcentrum vid Södertälje sjukhus i egen regi. Det skulle vara till stor hjälp för alla medborgare i södra länsdelen som lider av dessa sjukdomar. Folkhälsotalen i regionen för denna typ av sjukdomar har mycket övrigt att önska.

Engagemanget bland invånare och boende i frågan har varit massivt och den upphandling som gjordes senast det begav sig blev närmast fiaskoartad. Nu behövas en rejäl uppryckning av vården för alla Hjärt-och kärlsjuka i Södertälje och södra regionen i Stockholms län

Vänsterpartiet i Region Stockholm föreslår

Att i syfte att bota och förebygga Hjärt- och kärlsjukdomar inrätta ett Hjärt-och kärlcentrum vid Södertälje sjukhus som drivs i egen regi för att skapa en jämlik vård för alla länets och regionens invånare.

Staffan Norberg (V)

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

PROTOKOLLSUTDRAG
2021-04-13

§ 104
Yttrande över motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) om Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar

HSN 2020-1629

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020:55 om Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar. I motionen föreslår Staffan Norberg (V) att Region Stockholm skall inrätta ett Hjärt-och kärlcentrum vid Södertälje sjukhus som drivs i egen regi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V)

Yrkande

1. Ordförande Anna Starbrink (L) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
2. Talla Alkurdi (S) yrkar med instämmande av Jonas Lindberg (V) bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordföranden Anna Starbrink (L) ställer proposition på förslagen och finner att hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar enligt ordförandens förslag.

Beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:55 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Talla Alkurdi (S) anmäler att S-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.
Jonas Lindberg (V) anmäler att V-ledamöterna reserverar sig mot beslutet.

Paragrafen är justerad

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Planeringsenhet
Fanny Larsdotter

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-03-23

HSN 2020-1629

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Yttrande över motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) om Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2020:55 om Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar. I motionen föreslår Staffan Norberg (V) att Region Stockholm skall inrätta ett Hjärt-och kärlcentrum vid Södertälje sjukhus som drivs i egen regi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:55 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

I Region Stockholm omhändertas patienter i behov av kardiologisk vård på olika vårdnivåer. Patienter omhändertas i primärvården, på akutsjukhusen och på LOU-upphandlade specialistmottagningar. Utöver två likvärdiga LOU-upphandlade mottagningar i centrala Stockholm har Ersta sjukhus ett LOU-upphandlat kardiologiuppdrag som även innefattar slutenvård. Viss.nu ger anvisningar om vilken vårdnivå som är lämplig utifrån olika

åkommor och ger anvisningar kring åkommor som kan behandlas inom icke-sjukhusansluten specialistvård och primärvård.

Det övervägande antalet patienter i behov av kardiologisk vård kan ha sin huvudsakliga vårdkontakt i primärvården. Vid behov kan ansvarig husläkare vända sig till de två LOU-upphandlade mottagningarna för konsultation, vilket ingår i LOU-mottagningarnas uppdrag. Patienter som husläkaren bedömer har behov av specialistvård men som kan hanteras utanför akutsjukhusens uppdrag, ska remitteras till någon av de LOU-upphandlade mottagningarna som finns i centrala Stockholm. En mindre grupp patienter har behov av att regelbundet besöka specialistvården.

Avtalen för två av de tre kardiologimottagningar som LOU-upphandlades år 2017 förlängdes år 2020 (HDIR 20291). Att enbart två av tre avtal förlängdes berodde på sviktande remissflöde till mottagningarna. För att tids- och resursmässigt möjliggöra ytterligare uppföljning av avtalen och en utredning av det LOU-upphandlade vårduppdraget beslutades att de två avtalen skulle förlängas i tre år.

Kardiologi i Södertälje
I Södertälje finns elva husläkarmottagningar och för patienter som är i behov av sjukhusens resurser finns en kardiologimottagning på Södertälje sjukhus. Inom specialiteten kardiologi fanns fram till våren 2018 därutöver ett avtal med Hjärt- och kärlcentrum i Södertälje (HKC) som var förlängt utöver tillåten tidsram och därför riskerade att bedömas som ett olagligt direktavtal. HKC deltog i LOU-upphandlingen gällande kardiologi år 2017 men var inte en av de leverantörer som lämnade ett vinnande anbud.

I samband med att HKC avslutade sin verksamhet uppmärksammades att det funnits en andel patienter som remitterats till mottagningen som borde omhändertagits inom primärvården. Det startades därför ett kardiologiprojekt i Södertälje. Syftet med projektet var att stärka primärvårdens förmåga att omhänderta patienter i behov av kardiologisk vård, till exempel genom utbildning och sakkunnig kollegial granskning. Under perioden maj 2018 - maj 2020 genomfördes 2088 konsultationer inom projektet. Samtliga vårdcentraler i Södertälje, Nykvarn och Salem har erbjudits utbildning och stöd genom projektet och hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning är att kompetensen hos primärvården i Södertälje har höjts. Projektet avslutades i september 2020. Det finns också ett särskilt uppdrag till husläkarmottagningar verksamma i socioekonomiskt utsatta områden. Uppdraget ”Hälsofrämjande befolkningsinriktade insatser” ska bidra till att ge bättre förutsättningar för

en god och jämlik hälsa och målet är att fysisk och psykisk hälsa ska förbättras hos invånarna. Idag är fyra husläkarmottagningar i Södertälje verksamma inom uppdraget.

Södertälje sjukhus har i sitt avtal ett internmedicinskt uppdrag där kardiologin är en del. Uppdraget omfattar såväl slutenvård som öppenvårdsmottagning. Den sjukhusanslutna specialistmottagningen på Södertälje sjukhus utreder och behandlar patienter med hjärtsvikt, högt blodtryck, arytmier, kranskärlssjukdom som hjärtinfarkt och kärlkramp.

Överväganden
Förvaltningen har lyft motionens innehåll med det regionala programområdet (RPO). Det regionala programområdet (RPO) framhåller att kardiovaskulär sjuklighet är starkt kopplad till socioekonomiska förhållanden och att Södertälje ur den aspekten är särskilt utsatt. Förvaltningens bedömning är att tillgängligheten till omhändertagande av kardiologiska besvär/sjukdomar inom regionen är god och en patient har alltid nära till en vårdinrättning för den första undersökningen. I Södertälje finns såväl husläkarmottagningar som akutsjukhus som har i uppdrag att omhänderta patienter med kardiologiska sjukdomar. Akutsjukhusets avtal justeras årligen och i den processen kan volymer justeras om behovet överstiger beställning. Förvaltningen bedömer också att primärvårdens kompetensnivå för att hantera patienter i behov av kardiologisk vård har stärkts genom det nyligen avslutade kardiologiprojektet. Vid behov kan även remiss skickas till någon av de LOU-upphandlade mottagningarna. Dessa mottagningar är placerade i centrala Stockholm, vilket innebär en resväg för samtliga regioninvånare som bor utanför centrala Stockholm.

Förvaltningen har genom uppföljning av den LOU-upphandlade vården kommit fram till att det finns ett behov av ytterligare uppföljning och utredning av det LOU-upphandlade vårduppdraget. Den planerade utredningen kommer att ligga till grund för utformning av framtida vårduppdrag och även inventera behovet av geografisk spridning av vården.

Ekonomiska konsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Beslutet innebär inga konsekvenser för patientsäkerheten. Den planerade utredningen av den LOU-upphandlade kardiologin förväntas i sin förlängning leda till positiva konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Beslutet innebär inga konsekvenser för jämlik och jämställd vård. Den planerade utredningen av den LOU-upphandlade kardiologin förväntas i sin förlängning leda till positiva konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrande konsekvenser för miljö.

Administrativa konsekvenser
Beslutet innebär inga administrativa konsekvenser. Den planerade utredningen innebär en tillfällig ökning av administration.

Johan Bratt
Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionstyrelsen

Godkänd av Johan Bratt, 2021-03-23

Regionledningskontoret
registrator.lsf@sll.se

Remissyttrande avseende Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) om att hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar (RS2020-0789)

Motionen syftar till att inrätta ett modernt hjärt- och kärlcentrum vid Södertälje sjukhus. Det påpekas att hjärtkärl-patienter boendes i Södertäljes upptagningsområde idag hänvisas till specialistmottagningar i Stockholm city och att behovet av ett hjärt- och kärlcentrum i Sydvästra Regionen är mycket stort.

Karolinska Universitetssjukhuset tillstyrker förslaget att inrätta ett hjärtkärlcentrum vid Södertälje sjukhus.

Särskilda synpunkter

I fråga om behovet av en hjärtkärl-mottagning i Södertälje håller Karolinska med sökanden. Ett flertal rapporter har fastställt märkbara regionala hälsoskillnader i Region Stockholm. Ökad tillgång till specialistvård inom kardiovaskulär medicin är en viktig förutsättning för jämlik hjärtsjukvård i denna del av regionen.

Det planerade centrum bedöms kunna bidra till en förbättring av diagnos och behandling vid hjärtkärlsjukdom och skapa bättre förutsättningar att bedriva effektiv primär- och sekundärprevention.

Genom införandet av 24/7 hjärtinfarktvård på Huddinge sjukhus 2019 gjordes en långsiktig satsning som bland annat resulterat i att Huddinge i år rankats på andra plats i Swedeheart registrets nationella kvalitetsindex. Kvalitén på hjärtinfarktvården i sydvästra Regionen förväntas kunna förbättras ytterligare genom ett lokalt hjärtkärlcentrum i Södertälje och intensifierat samarbete med kardiologen vid Karolinska. Samma synergivinster förutspås inom andra områden såsom hjärtsvikt, hjärtklaffsjukdom, arytmivård och pacemakerbehandling med kort- och långsiktiga vinster för patienterna.

Generellt förväntas ett hjärtkärlcentrum i Södertälje förbättra möjligheter till gemensamma satsningar inom vård, forskning och utbildning med positiva effekter på hjärtsjukvården i Södertälje och omgivning.

Beslut om detta yttrande har fattats av sjukhusdirektören på delegation av styrelsen för Karolinska Universitetssjukhuset. Yttrandet har föredragits av verksamhetschef Frieder Braunschweig,Tema Hjärta, Kärl, Neuro/Med enhet kardiologi.

Beslutat dag som ovan

Björn Zoëga
Sjukhusdirektör

Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

PROTOKOLLSUTDRAG
2021-04-14

§ 59
Yttrande över motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) om Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar

VKN 2020-0185

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att vårdens kunskapsstyrningsnämnd ska yttra sig över Motion 2020:55 om Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar. I motionen föreslår Staffan Norberg (V) att Region Stockholm skall inrätta ett Hjärt-och kärlcentrum vid Södertälje sjukhus som drivs i egen regi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V)

Yrkanden

Ordförande Désirée Pethrus (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
Jonas Lindberg (V) yrkar med instämmande av Lars Bryntesson (S) bifall till motionen.

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition på yrkanden och finner att vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluter enligt ordförandes yrkande.

Beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:55 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Reservation

Jonas Lindberg (V) reserverar sig till förmån för eget yrkande.

Paragrafen är justerad

Expedieras till

Regionstyrelsen
Akten

Region Stockholm

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Planeringsenhet
Fanny Larsdotter

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-03-23

VKN 2020-0185

Vårdens
kunskapsstyrningsnämnd

Yttrande över motion 2020:55 av Staffan Norberg (V) om Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar

Ärendebeskrivning

Regionstyrelsen har begärt att vårdens kunskapsstyrningsnämnd ska yttra sig över Motion 2020:55 om Hjärt- och kärlsjukdomar är en av våra stora folkhälsoproblem och utmaningar. I motionen föreslår Staffan Norberg (V) att Region Stockholm skall inrätta ett Hjärt-och kärlcentrum vid Södertälje sjukhus som drivs i egen regi.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2020:55 av Staffan Norberg (V)

Förslag till beslut

Vårdens kunskapsstyrningsnämnd beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2020:55 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

I Region Stockholm omhändertas patienter i behov av kardiologisk vård på olika vårdnivåer. Patienter omhändertas i primärvården, på akutsjukhusen och på LOU-upphandlade specialistmottagningar. Utöver två likvärdiga LOU-upphandlade mottagningar i centrala Stockholm har Ersta sjukhus ett LOU-upphandlat kardiologiuppdrag som även innefattar slutenvård. Viss.nu ger anvisningar om vilken vårdnivå som är lämplig utifrån olika åkommor och ger anvisningar kring åkommor som kan behandlas inom icke-sjukhusansluten specialistvård och primärvård.

Det övervägande antalet patienter i behov av kardiologisk vård kan ha sin huvudsakliga vårdkontakt i primärvården. Vid behov kan ansvarig husläkare vända sig till de två LOU-upphandlade mottagningarna för konsultation, vilket ingår i LOU-mottagningarnas uppdrag. Patienter som husläkaren bedömer har behov av specialistvård men som kan hanteras utanför akutsjukhusens uppdrag, ska remitteras till någon av de LOU-upphandlade mottagningarna som finns i centrala Stockholm. En mindre grupp patienter har behov av att regelbundet besöka specialistvården.

Avtalen för två av de tre kardiologimottagningar som LOU-upphandlades år 2017 förlängdes år 2020 (HDIR 20291). Att enbart två av tre avtal förlängdes berodde på sviktande remissflöde till mottagningarna. För att tids- och resursmässigt möjliggöra ytterligare uppföljning av avtalen och en utredning av det LOU-upphandlade vårduppdraget beslutades att de två avtalen skulle förlängas i tre år.

Kardiologi i Södertälje
I Södertälje finns 11 husläkarmottagningar och för patienter som är i behov av sjukhusens resurser finns en kardiologimottagning på Södertälje sjukhus. Inom specialiteten kardiologi fanns fram till våren 2018 därutöver ett avtal med Hjärt- och kärlcentrum i Södertälje (HKC) som var förlängt utöver tillåten tidsram och därför riskerade att bedömas som ett olagligt direktavtal. HKC deltog i LOU-upphandlingen gällande kardiologi år 2017 men var inte en av de leverantörer som lämnade ett vinnande anbud.

I samband med att HKC avslutade sin verksamhet uppmärksammades att det funnits en andel patienter som remitterats till mottagningen som borde omhändertagits inom primärvården. Det startades därför ett kardiologiprojekt i Södertälje. Syftet med projektet var att stärka primärvårdens förmåga att omhänderta patienter i behov av kardiologisk vård, till exempel genom utbildning och sakkunnig kollegial granskning. Under perioden maj 2018 - maj 2020 genomfördes 2088 konsultationer inom projektet. Samtliga vårdcentraler i Södertälje, Nykvarn och Salem har erbjudits utbildning och stöd genom projektet och hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning är att kompetensen hos primärvården i Södertälje har höjts. Projektet avslutades i september 2020. Det finns också ett särskilt uppdrag till husläkarmottagningar verksamma i socioekonomiskt utsatta områden. Uppdraget ”Hälsofrämjande befolkningsinriktade insatser” ska bidra till att ge bättre förutsättningar för en god och jämlik hälsa och målet är att fysisk och psykisk hälsa ska

förbättras hos invånarna. Idag är fyra husläkarmottagningar i Södertälje verksamma inom uppdraget.

Södertälje sjukhus har i sitt avtal ett internmedicinskt uppdrag där kardiologin är en del. Uppdraget omfattar såväl slutenvård som öppenvårdsmottagning. Den sjukhusanslutna specialistmottagningen på Södertälje sjukhus utreder och behandlar patienter med hjärtsvikt, högt blodtryck, arytmier, kranskärlssjukdom som hjärtinfarkt och kärlkramp.

Överväganden
Förvaltningen har lyft motionens innehåll med det regionala programområdet (RPO). Det regionala programområdet (RPO) framhåller att kardiovaskulär sjuklighet är starkt kopplad till socioekonomiska förhållanden och att Södertälje ur den aspekten är särskilt utsatt. Förvaltningens bedömning är att tillgängligheten till omhändertagande av kardiologiska besvär/sjukdomar inom regionen är god och en patient har alltid nära till en vårdinrättning för den första undersökningen. I Södertälje finns såväl husläkarmottagningar som akutsjukhus som har i uppdrag att omhänderta patienter med kardiologiska sjukdomar. Akutsjukhusets avtal justeras årligen och i den processen kan volymer justeras om behovet överstiger beställning. Förvaltningen bedömer också att primärvårdens kompetensnivå för att hantera patienter i behov av kardiologisk vård har stärkts genom det nyligen avslutade kardiologiprojektet. Vid behov kan även remiss skickas till någon av de LOU-upphandlade mottagningarna. Dessa mottagningar är placerade i centrala Stockholm, vilket innebär en resväg för samtliga regioninvånare som bor utanför centrala Stockholm.

Förvaltningen har genom uppföljning av den LOU-upphandlade vården kommit fram till att det finns ett behov av ytterligare uppföljning och utredning av det LOU-upphandlade vårduppdraget. Den planerade utredningen kommer att ligga till grund för utformning av framtida vårduppdrag och även inventera behovet av geografisk spridning av vården.

Ekonomiska konsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Beslutet innebär inga konsekvenser för patientsäkerheten. Den planerade utredningen av den LOU-upphandlade kardiologin förväntas i sin förlängning leda till positiva konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Beslutet innebär inga konsekvenser för jämlik och jämställd vård. Den planerade utredningen av den LOU-upphandlade kardiologin förväntas i sin förlängning leda till positiva konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrande konsekvenser för miljö.

Administrativa konsekvenser
Beslutet innebär inga administrativa konsekvenser. Den planerade utredningen innebär en tillfällig ökning av administration.

Magnus Thyberg
Avdelningschef

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionstyrelsen

Godkänd av Magnus Thyberg, 2021-03-23