Finanslandstingsråd
Irene Svenonius

INTERPELLATIONSSVAR
2018-05-03

LS 2018-0393

Svar på interpellation 2018:9 av Erika Ullberg (S) om NKS och belastningen på övriga sjukhus

Erika Ullberg (S) har i sin interpellation ställt ett antal frågor om bland annat Nya Karolinska universitetssjukhuset, patientflöden och förlossningsvården. Som finanslandstingsråd har jag föredragandeansvar för ett antal av frågeställningarna och på de övriga har jag inhämtat underlag från respektive föredragande.

Som svar på frågorna vill jag anföra följande:

Framtidsplanen – rätt vård på rätt plats
Framtidsplanen har en tydlig målbild mot en mer personcentrerad, effektiv och jämlik vård. I den omställning som nu görs kommer Karolinska universitetssjukhuset i Solna att ta emot de svårast sjuka patienterna. Intensivakuten, som öppnade den 1 maj i år, har sin motsvarighet i våra nordiska grannländer, men är den första i sitt slag i Sverige. Särskilda förberedelser har genomförts och ökade resurser tillförts för att skapa goda förutsättningar att säkerställa en trygg omställning.

Självklart är den nödvändiga omställningen som just nu genomförs i hela sjukvården i länet komplicerad och innebär ansträngningar för vårdens medarbetare. Det gör också att tidsplaner och takt ska avgöras utifrån patientsäkerhet och av de professionella ledare som finns i hälso- och sjukvården. En nära och god samverkan, samsyn, samråd och gemensamma beslut mellan hälso- och sjukvårdsdirektör och akutsjukhusens direktörer är avgörande för arbetet.

Sammanlagt kommer tolv nya närakuter för barn och vuxna att öppna fram till 2019. Detta syftar till att flytta vården närmare länets invånare och öka tillgängligheten, och avlastar våra i dag pressade akutmottagningar. Det pågår också ett arbete med att förstärka kapaciteten inom länets geriatrikvård. Hittills har närakuterna Danderyd, Handen, Haga, Järva, Nacka, Löwet, Upplands Väsby , Huddinge och Rosenlund öppnat och vi kan redan nu se att de avlastar de stora akutmottagningarna. Ytterligare två kommer att öppna under 2018.

I budgeten för 2018 är det tydligt att Karolinska universitetssjukhuset under hela året ska ha ett tillräckligt antal vårdplatser för att kunna

upprätthålla sitt uppdrag enligt omställningsavtalet. Parallellt med att justera ned volymen på Nya Karolinska universitetssjukhuset bygger vi ut och om våra befintliga akutmottagningar, där framförallt Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus tar över de patienter som tidigare skickades till Karolinska.

Det är med oro vi kan se hur landsting och regioner som tappar kontrollen över ekonomin också behöver göra drastiska nedskärningar som drabbar patienterna och skapar långa vårdköer. I Stockholm tillförs sjukvården 2,8 miljarder kronor mer än i 2017 års budget. Den fasta ersättningen räknas upp med 1,5 % per år vilket innebär att sjukhusen måste begränsa kostnadsutvecklingen.

Ersättning till akutsjukhusen regleras i omställningsavtalen och vi ser att sjukhusen har förändrat sina arbetssätt bland annat genom ökad grad av dagkirurgi och öppenvård För innevarande år har samtliga akutsjukhus satt ihop åtgärdspaket för att klara sina resultatkrav.

En trygg cancervård och förlossningsvård
Att korta vårdköerna är centralt för att förbättra hela sjukvården och vi ser hur vårdköerna skiljer sig i landet och hur olika åtgärder får olika effekt. HSN har tagit ett beslut om Tillgänglighetssatsning 2018, där 340 mkr tillfördes sjukvården för att i första hand säkra cancervård och barnsjukvården inom Karolinska. Hittills har cirka 700 patienter blivit omhändertagna på andra sjukhus både inom och utom länet, för att säkra att cancerpatienter blir opererade på Karolinska.

Kapaciteten för strålbehandling för cancerpatienter i Stockholms län kommer att öka med cirka 25 till 30 procent under de närmaste åren. Dessutom samlas strålbehandlingen på de tre sjukhus som bedriver onkologisk vård. Detta för att skapa en mer sammanhållen och tryggare cancervård.

Svårigheterna inom förlossningsvården är ett nationellt problem där landsting och regioner behöver avlasta varandra och under sommaren 2017 genomfördes 98,7 procent av förlossningarna inom länet. Stockholms sex förlossningskliniker tar emot fler mammor från andra län än som tvingas hänvisas till andra län.

Antalet förlossningar prognosticeras till 33 600 år 2024, vilket motsvarar en ökning på 12 procent mellan åren 2017 och 2024. Detta kräver en

utbyggd förlossnings- och neonatalvården och en långsiktig plan för hur behoven ska säkerställas. Både S:t Görans sjukhus och Karolinska Huddinge kommer att få nya förlossningsenheter med kapacitet att ta hand om 4000 respektive 7500 förlossningar.

28 622 förlossningar togs hand om under 2017. Ersättningen till förlossning har höjts med sammanlagt 4000 kr per förlossning. Syftet är att verksamheterna ska kunna öka grundbemanningen och effektivisera flödena. Verksamheternas uppfattning är att detta är den främsta åtgärden för att säkra bemanningen året runt och därmed klara av topparna i antalet förlossningar som ofta infaller under sommarmånaderna.

SLL som attraktivare arbetsgivare

Personalen är vårdens viktigaste resurs. Under den här mandatperioden har landstinget intensifierat arbetet med kompetensförsörjningsfrågorna. En kompetensförsörjningsstrategi är på plats, där det finns tydliga mål kring bättre arbetsmiljö och hälsosammare schemaläggning. Dessutom har Alliansen satsat på ett Arbetsmiljölyft, som ger 150 mkr 2014-2018 till lokala projekt.

Det ska råda ett öppet arbets- och samtalsklimat i landstingets verksamheter och felaktigheter ska rapporteras till chef eller HR. Landstinget håller på att ta fram en gemensam visselblåsarfunktion för att trakasserier, oegentligheter och fusk ska uppdagas, rapporteras och motverkas. Inget annat är acceptabelt.

Med ovanstående anser jag frågorna besvarade.

Stockholm den 3 maj 2018

Irene Svenonius