

39

Förslag att teckna
tillfälliga direktavtal om
utökat uppdrag för
geriatriska vårdgivare i
syfte att understödja
akutsjukhusens
patientavflöde i deras
arbete med att minska
operationsköerna

HSN 2022-0234

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Geriatrik. ASIH. SPSV. Prehospital vård
Camilla Westin

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-02-08

HSN 2022-0234

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Förslag att teckna tillfälliga direktavtal om utökat uppdrag för geriatriska vårdgivare i syfte att understödja akutsjukhusens patientavflöde i deras arbete med att minska operationsköerna

Ärendebeskrivning

Förslag att teckna tillfälliga direktavtal om utökat uppdrag för geriatriska vårdgivare, i egen regi eller med LOU-avtal, att ta emot icke-geriatriska patienter i syfte att understödja akutsjukhusens patientavflöde i deras arbete med att minska operationsköerna.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Beslut om fördelning av medel enligt hälso- och sjukvårdsnämndens beslut (HSN 2021-2547)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänner tillfälligt avtal om utvidgat uppdrag för omhändertagande av icke-geriatriska patienter med Capio Geriatrik AB organisationsnummer 556543-9899, Capio Geriatrik Nacka AB organisationsnummer 556594-4443 och SLSO organisationsnummer 232100-0016.
2. Att ersättning beslutas av HD och i enlighet med beslutade principer för fördelning av medel (HSN 2021-2547). Vidare att ovan nämnda geriatriska kliniker får tillgodoräkna sig volymen de tar emot av icke geriatriska patienter, i enlighet med tilläggsavtalet, i avstämningen av den årliga målvolymer.
3. Beslutet gäller från 1 februari 2022 fram till och med 31 december 2022.

4. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att underteckna avtalen.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Under perioden för pandemin har vårdens resurser omdisponerats. Det har lett till en situation med köställd och undanträngd vård.

Den köställda vården inom regionens akutsjukhus finns främst inom vårdområde gynekologi, kirurgi, ortopedi och urologi. Akutsjukhusen har utökat operationskapaciteten men begränsas i antalet tillgängliga eftervårdplatser. Det resulterar i att operationer ställs in som en följd av bristen på eftervårdplatser. En ökad produktion förutsätter ökat patientavflöde.

De två vårdgivarna Capio och SLSO har på sina geriatriska kliniker Sollentuna, Nacka, Jakobsberg och Sabbatsberg ledig kapacitet att initialt avlasta akutsjukhusen med sammanlagt 20 eftervårdplatser och med kompetens att på ett patientsäkert sätt även omhänderta icke-geriatriska patienter. Detta bedöms inte leda till undanträngningseffekter i deras ordinarie geriatriska uppdrag då viss överkapacitet finns i det ordinarie uppdraget. Vidare ges samordningsfunktionen i uppdrag att fördela eventuellt köande geriatriska patienter till vårdgivare med ledig kapacitet.

Akutsjukhusens behov av ökat patientavflöde bedöms kvarstå även under 2022. Akutsjukhusen ansvarar för att i första hand prioritera sitt geriatriska avflöde och skapa utrymme för att omhänderta sina somatiska patienter. Om de aktuella geriatriska vårdgivarna därutöver har en ledig kapacitet kan denna nyttjas för icke-geriatriska patienter upp till de ovan definierade 20 vårdplatserna.

Antalet eftervårdplatser kan komma att öka ytterligare genom att fler geriatriska vårdgivare erbjuder sådana eftervårdplatser. Dessa ges möjlighet att ansluta sig med samma förutsättningar.

Överväganden

Vid överföring av icke-geriatriska patienter till vårdgivare med ett geriatriskt uppdrag, krävs att mottagande vårdgivare har resurser och att deras personal har kompetens att tillgodose patientsäkerheten och

patientens rehabiliteringsbehov med bibehållen vårdkvalitet. Detta säkerställs genom direktkontakt mellan avsändande och mottagande verksamhet, där mottagande verksamhet har ensidigt mandat att avgöra om patienten kan tas emot.

Det har inte varit möjligt att förutse när i tiden en omställning tillbaka till normal vård kan ske. Det är bristen på eftervårdsplatser och inte operationskapaciteten som begränsar möjligheterna att minska operationsköerna och upprätthålla vårdgarantin, vilket skulle medföra ökat lidande för patienten. Med hänsyn till denna risk bedöms det finnas synnerliga skäl för att i enlighet med 19 kap LOU sluta direktavtal.

Den 14:e december 2021 fattade HSN beslut avseende principer för fördelning av tillskjutna medel år 2022 för hantering av uppskjuten vård till följd av covid-19 pandemin samt vid behov justera fördelning av medel inom satsningen utifrån eventuella krav kopplade till statsbidrag (HSN 2021-2547).

Ekonomiska konsekvenser

Kostnaden beräknas uppgå till cirka 42-45 mkr för perioden 2022-02-01 till 2022-12-31. Kostnaderna kommer att belasta avdelningen för specialiserad vård och kostnadsställe 620. Beslutet innebär en kostnadsökning för avdelningen utöver ram. Dessa medel finansieras inom ramen för extra satsningen på uppskjuten vård och delegation enligt HSN 2021-2547 för 2022. Finansiering sker under förutsättning att hälso- och sjukvårdsnämnden tillskjuts medel.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Beslutet bedöms ha en positiv inverkan för patienten då väntetiden för operation minskar och därmed risken för onödigt lidande för patienten. Avrop av vårdplats görs i direkt kontakt mellan mottagande och avsändande verksamhet, varvid man säkerställer att rätt patient med rätt vårdbehov överförs. Mottagande verksamhet har ensamt beslutanderätt huruvida man kan ta emot en patient eller inte. Vid tveksamhet ska läkare kontaktas i egen verksamhet och/eller hos avsändande sjukhus. Patienternas behov av vård och rehabilitering skall matchas med mottagande verksamhets kompetens och resurser för att säkerställa medicinsk vårdkvalitet och patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

Beslutet ökar förutsättningarna för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser

Beslutet får viss påverkan för miljön då antalet transporter mellan vårdenheterna ökar.

Administrativa konsekvenser

Administrationen kommer i viss mån öka till följd av att tillfälliga direktavtal ska administreras.

Anders Ahlsson
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-02-08