

Rapport från Utredningen om nytt universitetssjukhus

Landstingsstyrelsen beslutar följande

att uppdra åt utredningen att fortsätta arbetet med ”Utredningen om ett nytt universitetssjukhus” med utgångspunkt i vad som framkommer i utredningen om ny sjukvårdsstruktur och som en konsekvens därav definiera det nya uppdraget för universitetssjukhusen

att uppdra åt utredningen att belysa och lämna förslag på hur ett för Huddinge Universitetssjukhus AB motsvarande nytt uppdrag bör utformas samt vilka konsekvenser och kostnader detta medför

att uppdra åt utredningen att utarbeta förslag till hur resurskoncentration genom profilering av Karolinska sjukhuset respektive Huddinge Universitetssjukhus AB kan åstadkommas samt hur samverkan med Karolinska Institutet bör utformas

att Karolinska sjukhuset och Huddinge Universitetssjukhus AB ska vara självständiga högspecialiserade sjukhus även i framtiden

att uppdra åt utredningen att utveckla förslaget om ny sjukvårdsstruktur bland annat med avseende på uppdragen till de olika vårdformerna samt vilka åtgärder som krävs för att förverkliga strukturen samt kostnaderna härför

att uppdra åt utredningen att i en långsiktig utbyggnadsplan för närsjuk-vården konkretisera och anpassa de överväganden och förslag som lämnats av Primärvårdsutredningen samt kostnaderna härför

att uppdra åt utredningen att i ett utvecklat förslag om en ny hälso- och sjukvårdsstruktur belysa och ta sin utgångspunkt i patient-, folkhälso- och jämställdhetsperspektivet samt den vårdetiska plattformen

att uppdra åt utredningen att initiera diskussioner med andra berörda landsting med anledning av utredningens första rapport och här givna uppdrag

att uppdra åt utredningen att pröva om S:t Eriks Ögonsjukhus AB bör lokaliseras till KS-området

att uppdra till utredningen att belysa miljö- och hållbarhetsperspektivet

att uppdra åt utredningen att särskilt belysa barnsjukvårdens roll inom ramen för en framtida ny hälso- och sjukvårdsstruktur

att uppdra åt utredningen att pröva samtliga investeringar inom sjukvården och hur nuvarande fastighetsbestånd på KS-området ska användas. Detta ska ske i nära samarbete med landstingets investeringsberedning.

att uppdra åt utredningen att i det fortsatta arbetet söka en bred och aktiv dialog med sjukvårdens personalgrupper och deras organisationer samt i detta syfte samråda med landstingets personalberedning

att uppdra åt utredningen att i det fortsatta arbetet söka en bred och aktiv dialog med sjukvårdens producenter om den framtida utvecklingen av sjukvården i länet

att den framtida utvecklingen för BioCity vid Huddinge Universitetssjukhus och Novum belyses i utredningen

att representanter för Novum ska ingå i utredningen

att experter från t ex England, Kanada, USA ges möjlighet att lämna synpunkter på utredningen

att Stockholms läns landsting uppdrar diskussion med staten om den framtida högspecialiserade vården och konsekvenserna för landstinget av den pågående utredningen

att samråda med länets kommuner under beredningen av detta ärende

att en fortsatt bevakning och analys sker av olika finansieringsalternativ

att uppdra åt utredningen att snarast utarbeta en preliminär tids- och arbetsplan samt redovisa densamma i landstingsstyrelsens allmänna utskott.

Utredningen om nytt universitetssjukhus ges i uppdrag att utveckla förslaget om en ny modern hälso- och sjukvårdsstruktur. Hälso- och sjukvården skall byggas

utifrån patienternas krav, förväntningar och vårdbehov. En central utgångspunkt är därför närsjukvårdens starkare roll i en framtida struktur. Utredningen ska i det fortsatta arbetet definiera universitetssjukhusens roll. Utredningen är egentligen inte en utredning om enbart den högspecialiserade vården utan en strukturutredning om den framtida vården.

Dessutom bör utredningen beskriva vad som skiljer uppdraget som universitetssjukhus från regionsjukvårdsuppdraget och varför det behöver separeras. När utredningen om en ny sjukvårdsstruktur och uppdragen definierats till de olika vårdformerna kan det nya uppdraget för universitetssjukhusen definieras. Vi förutsätter att en kostnadsberäkning av en utbyggd närsjuk-vård och överföring av vård till andra vårdnivåer kommer att redovisas i utredningen.

En annan viktig utgångspunkt är att hälso- och sjukvården i vårt län ska ligga i framkant av den snabba globala medicinska och medicinsk-tekniska utvecklingen. Förutom i sin roll som vårdgivare är universitetssjukhusen viktiga resurser när det gäller att stärka och utveckla regionens och Sveriges konkurrens- och attraktionskraft. En modernisering och omställning av universitetssjukhusens struktur är därför en förutsättning för att garantera fortsatt spetskompetens.

Utredningen pekar på behovet av utvecklat samarbete mellan Huddinge universitetssjukhus AB och Karolinska Sjukhuset som självständiga sjukhus. Det finns flera positiva exempel på tidigare överenskommelser t ex transplantationsverksamhet och thoraxkirurgi. Detta är angeläget, liksom en fortsatt utveckling av verksamheten vid båda universitetssjukhusen. Vikten av att stärka och utveckla verksamheten vid Huddinge Universitetssjukhus är av central betydelse i det fortsatta utredningsarbetet. Inte minst mot bakgrund av de forskningssatsningar som Karolinska Institutet genomfört och planerar genomföra vid sjukhuset och i anslutning till Södertörns Högskola. Vi föreslår dessutom att den framtida utvecklingen för BioCity vid Huddinge Universitetssjukhus och Novum belyses i utredningen samt att representanter för Novum ska ingå i utredningen.

Det behövs en utvecklad samverkan mellan Huddinge Universitetssjukhus AB och Karolinska Sjukhuset. Utredningen går längre och föreslår egentligen en sammanslagning av de två universitetssjukhusen. Erfarenheterna från sammanslagningen av tre akutsjukhus i Västra Götaland till Sahlgrenska Universitetssjukhuset är inte positiva. Kostnaderna har ökat samtidigt som produktionen gått ner. Vi anser att Karolinska sjukhuset och Huddinge Universitetssjukhus AB även i framtiden ska vara självständiga högspecialiserade sjukhus.

Mycket talar därför för att framtidens krav medför att universitetssjukhusen inte bör innehålla lika stora volymer bassjukvård som hittills varit fallet vid Karolinska Sjukhuset och Huddinge Universitetssjukhus AB. Genom den medicinsk-tekniska utvecklingen kan fler behandlingar som förr krävde det stora sjukhusets resurser nu – och än mer framöver – utföras vid mindre enheter. På så sätt kan verksamheten vid universitetssjukhusen koncentreras på den högspecialiserade hälso- och sjukvården och uppgifter överförs till övriga akutsjukhus samt till en utvecklad närsjukvård. Vi förutsätter att patientperspektivet kommer vara i fokus när det framtida uppdraget för de olika vårdformerna definieras. Det är t ex viktigt att utredningen beskriver hur patienten ska kunna överföras till andra vårdnivåer under välplanerade och betryggande former. Stockholms läns landsting har antagit policy-dokumentet ”Värdegrund för hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting”. Den hälso- och sjukvårdsetiska plattformen ska genomsyra all verksamhet som Stockholms läns landsting finansierar.

I det fortsatta utredningsarbetet är det viktigt att ta i beaktande att den vård som inte längre ska bedrivas vid universitetssjukhusen och som därför ska föras ut till andra sjukhus och närsjukvård ska upphandlas eller på annat sätt ta tillvara externa resurser.

Med utgångspunkt i inriktningen för den framtida universitetssjukvården skall utredningen lämna fördjupande analyser och förslag rörande hela hälso- och sjukvårdsstrukturen. Utredningen skall dessutom belysa såväl miljö- och hållbarhetsanpassning som fastighetsekonomiska och sjuk-vårdsekonomiska konsekvenser inklusive möjligheter till samordnings-vinster.

Uppförandet av ett nytt universitetssjukhus rymmer frågeställningar med nationell bäring. Landstinget har i egenskap av huvudman för sjukvården ett ansvar att föra dialogen med staten om den framtida högspecialiserade sjukvården. Stockholms läns landsting bör därför uppta diskussioner med staten om den framtida högspecialiserade vården och konsekvenserna för landstinget av den pågående utredningen.

Modellen med privatfinansiering genom partnerskap (PPP) bör fortsätta att analyseras. Då utredningen än så länge bara gjort en bedömning bör en mer fördjupad analys ske där för- och nackdelar redovisas.

Ett långsiktigt projekt av den här arten måste alltid ha beredskap för omvärldsförändringar som kan påverka planeringen. Den medicinska forskningen vinner ständigt nya rön och beprövad erfarenhet om hälso- och sjukvårdens organisering utvecklas kontinuerligt. Ett internationellt perspektiv bör prägla utredningsarbetet. Utredningen bör dessutom sträva efter ett brett samråd med

hälso- och sjukvårdens personal, forskarsamhället, länets kommuner och andra landsting.