

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2015-01-30

HSN 1212-1509
HSN 1212-1507
HSN 1212-1508
HSN 1302-0145
HSN 1302-0161

Handläggare:
Anna Odenhagen

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2015-03-16, p 7

Förlängning av avtal gällande geriatrisk vård inom SLSO och landstingsägda bolag

Ärendebeskrivning

Förlängning av avtal gällande geriatrisk vård inom SLSO och landstingsägda bolag under år 2016 (exklusive Norrtälje).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-01-30

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedning för äldre och multisjuka.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att förlänga avtal om geriatrisk vård i egen regi, med SLSO-drivna kliniker såsom Jakobsbergsgeriatriken (Jakobsbergs sjukhus), Danderydsgeriatriken (Danderyds sjukhus) och Stockholmsgeriatriken (Sabbatsbergs sjukhus), samt landstingsägda bolag såsom Södertäljegeriatriken (Södertälje sjukhus) och Karolinska Huddingegeriatriken (Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge) med löptid 1 januari 2016 till 31 december 2016.

Förvaltningens motivering till förslaget

I Stockholms läns landsting (exklusive Norrtälje) finns det elva geriatriska kliniker. Danderydsgeriatriken, Stockholmsgeriatriken och Jakobsbergsgeriatriken drivs av Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO). Södertäljegeriatriken och Karolinska Huddingegeriatriken drivs av landstingsägda bolag. Sex kliniker drivs av privata vårdgivare; Nackageriatriken (Cario Geriatrik AB), Dalengeriatriken (Cario Geriatrik AB), Handengeriatriken (Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB), Löwenströmska geriatriken (Praktikertjänst N.Ä.R.A. AB), Brommageriatriken (Stiftelsen Stockholms sjukhem Brommageriatriken AB) och Nynäshamnsgeriatriken (Legevisitten AB).

Förvaltningen upplever att det råder en bra balans mellan SLSO-drivna och privata vårdgivare. Geriatriska kliniker som bedrivs i egen regi påvisar likvärdiga produktionsresultat som de privata, med vissa variationer beroende på storlek och lokalisering. En fortsatt drift inom egen regi möjliggör en ökad möjlighet till kontroll och styrning, och bidrar till ett stabilt vårdutbud i fas med FHS vårdutbudskarta.

Den geriatriska vården befinner sig i en utvecklingsfas. Framtidsplanens målbild är att bygga ut vården utanför akutsjukhusen och den geriatriska vården erhåller en nyckelroll i omhändertagandet av de allra sjukaste äldre som ej behöver akutsjukhusets resurser. När akutsjukhusens roll renodlas bör det akuta omhändertagandet öka, med en ökad direktinläggning på geriatrisk klinik, och den geriatriska öppenvården bör utvecklas för att bättre möta upp patientens behov av kontinuitet och närhet till god vård, samt avlasta akutsjukhusen. Förvaltningen avser utveckla det geriatriska uppdraget inför förnyad upphandling år 2017.

Förvaltningen föreslår en förlängning av de geriatriska vårdavtalen inom SLSO och landstingsägda bolag till och med den 31 december 2016. Detta medges av en förlängningsklausul som ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen rätt att ensidigt förlänga Vårdavtalet, en eller flera gånger, längst fram till och med 30 april 2020.

Ekonomiska konsekvenser

Kostnaden vid förlängning av nuvarande avtal om geriatrisk vård i egen regi uppgår till 944 miljoner kronor, vilket motsvarar 56 procent av den totala avtalsvolymen för geriatrisk öppen- och slutenvård, i enlighet med 2015 års prisnivåer. Detta ligger inom ramen för budget.

Konsekvenser för patientsäkerhet

En förlängning av nuvarande avtal om geriatrisk vård i egen regi under år 2016 medför att vården kan bedrivas vidare i dess nuvarande form utan avbrott eller störningar. Detta bidrar till att patientsäkerheten upprätthålls utifrån upparbetade strukturer och gällande bemanning inom geriatriken, i enlighet med kravställning i avtal.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

En förlängning av nuvarande avtal om geriatrisk vård i egen regi under år 2016 medför att vården kan bedrivas vidare i dess nuvarande form utan

avbrott eller störningar, med ett upprätthållet vårdutbud. Detta bidrar till att klinikens interna arbete med jämställd och jämlik vård upprätthålls utifrån upparbetade strukturer och jämställdhetspolicys inom geriatriken, i enlighet med kravställning i avtal.

Miljökonsekvenser

En förlängning av nuvarande avtal om geriatrisk vård i egen regi under år 2016, medför att vården kan bedrivas vidare i dess nuvarande form utan avbrott eller störningar. Detta medför att pågående miljöarbete upprätthålls utifrån upparbetade strukturer inom geriatriken, i enlighet med miljöpolicy och kravställning i avtal.

Henrik Almkvist
Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson
Avdelningschef