

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2015-03-06

HSN 1402-0261

Handläggare:
Anders Grillhammar

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2015-04-14 p 5

Förlängning av tilläggsavtal med SOS Alarm Sverige AB avseende tjänsten prioritering och dirigering samt uppdrag om ny utredning om hur prioriterings- och läkarstödjtjänsten kan organiseras i landstingets regi

Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förslag till förlängning av nuvarande tilläggsavtal med SOS Alarm Sverige AB till och med 31 oktober 2016.

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 19 november 2013 att ge förvaltningen i uppdrag att utreda förutsättningarna för att driva tjänsten prioritering och dirigering av prehospitaledenheter i egen regi. I ärendet redovisas utredningens rapport där bedömningen är att förutsättningar finns för att driva tjänsten i egen regi. Ett genomförande förutsätter en ny utredning av organisation och former för tjänstens utförande i egen regi, inklusive en konsekvens- och riskanalys av en sådan förändring.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-03-06
Rapport Prioritering och dirigering av prehospitaledenheter i egen regi - Sjukvårdens larmcentral, bilaga 1

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för akutsjukvård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att nyttja förlängningsoptionen i tilläggsavtalet med SOS Alarm Sverige AB, org nr 556159-5819, om tjänsten prioritering och dirigering av prehospitaledenheter till och med 31 oktober 2016

att ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att utreda förutsättningar för att driva prioriterings- och läkarstödjtjänsten i landstingets egen regi från och med 1 november 2016. Uppdraget ska omfatta en konsekvens- och riskanalys av en sådan förändring samt förslag om organisatorisk tillhörighet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Prioriterings- och dirigerings-tjänsten är en strategisk nyckelfunktion för den samlade hälso- och sjukvården i länet. Vikten av långsiktighet, kontinuitet och behovet av insyn och påverkan på denna tjänst från landstingets sida är stort och måste säkerställas. Prioriterings- och läkarstödjtjänsten kan i ett första steg övergå i en egen-regi-organisation där ytterligare steg, efter utvärdering, kan ses som framtida möjligheter.

Tjänsten prioritering och dirigering av prehospitala enheter i Stockholms läns landsting (SLL) har upphandlats vid flera tillfällen de senaste femton åren. SOS Alarm Sverige AB, som ägs av staten till 50 procent och av Sveriges kommuner och landsting (SKL) till 50 procent, har ansvarat för tjänsten i samtliga landsting och regioner i landet fram till 2011 då företaget MedHelp AB vann upphandlingen i Fyrklövern (landstingen i Uppsala, Sörmland, Västmanland samt Region Gotland). Efter en tvist med Fyrklövern 2013 avslutades MedHelp AB:s uppdrag och SOS Alarm blev åter enda leverantör av tjänsten i landet.

2012 genomfördes upphandling av prioritering av dirigering av prehospitala enheter i SLL och den 12 februari 2013 tilldelades MedHelp AB uppdraget. Beslutet överklagades av SOS Alarm och en utdragen rättslig process tog vid, med prövning i olika rättsliga instanser. Upphandlingen avbröts den 13 februari 2014.

Med anledning av bland annat den utdragna rättsliga processen och för att säkra tillgången till en samhällsviktig funktion för invånarna, beslutade HSN den 19 november 2013 att sluta ett tilläggsavtal med SOS Alarm Sverige AB till den 31 oktober 2015 med möjlighet till ett års förlängning. Samtidigt beslutade HSN att ge förvaltningen i uppdrag att utreda förutsättningarna att driva tjänsten prioritering och dirigering i egen regi, se bifogad rapport.

Ingåendet av tilläggsavtal med SOS Alarm Sverige AB

I ärendet föreslås att optionen att förlänga tilläggsavtalet med SOS Alarm Sverige AB med ett år till den 31 oktober 2016 nyttjas. Förlängningen är nödvändig eftersom det krävs mer tid för att utreda och besluta om prioriterings- och läkarstödsfunktionens framtida organisation. Enligt tilläggsavtalet ska SLL meddela SOS Alarm Sverige AB skriftligen om sitt beslut om förlängning senast den 30 april 2015.

Behov av fördjupad utredning av prioriterings- och dirigerings-tjänsten i egen regi

Utredningen anser att det finns stora fördelar med att organisera prioritering och dirigering av prehospitala enheter i egen regi. Utredningen visar att en prioriterings- och dirigeringsorganisation i egen regi bidrar till bättre patientstyrning och samordning för effektivare resursutnyttjande av de prehospitala enheterna. Vårdgivaransvaret förtydligas och tillgången till patient- och ärendeinformation förbättras.

Den prehospitala vården spelar en viktig roll i utvecklingen av vårdprocesser och i hur hela vårdorganisationen nyttjas. Detta sker i takt med att ambulanssjukvårdens vårdgivande roll utvecklas, bland annat med stöd av den medicinsktekniska utvecklingen och i kombination med den kompetenshöjning som skett. Härigenom blir det allt viktigare att den prehospitala verksamheten är tydligt styrd och väl samordnad.

Ett första steg till drift i egen regi är att SLL organiserar prioriterings- och läkarstödsfunktionen och att SOS Alarm Sverige AB ansvarar för övrig verksamhet, som dirigering och samverkan med externa aktörer. Denna lösning innebär även fortsättningsvis en nära samverkan med SOS Alarm.

En sådan förändring förutsätter en fördjupad utredning och en konsekvens- och riskanalys. Bland annat måste konsekvenserna av att olika huvudmän ansvarar för prioritering/bedömning och dirigering utredas, samt gränssnitt definieras. Vidare måste konsekvenserna för landstingets katastrofmedicinska beredskap, patientsäkerhet, vårdgivaransvar och juridiska frågeställningar belysas.

Därutöver måste funktionens organisatoriska tillhörighet inom SLL utredas.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Förslaget förväntas få oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Förslaget förväntas få oförändrade konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Ekonomiska konsekvenser

Den årliga kostnaden för tjänsten är idag 81 miljoner kronor.

Utredningen uppskattar personalkostnaderna för prioriterings- och läkarstödsfunktionen till cirka 40 miljoner kronor. Därutöver tillkommer kostnader för lokaler, teknisk plattform inklusive beslutsstöd, kostnader för dirigeringsfunktionen, SLL:s kris- och katastrofmedicinska ledning. Övriga kostnader fastställs i avtal. Omställnings- och uppbyggnadskostnader tillkommer som engångskostnad.

Miljökonsekvenser

Förslaget förväntas innebära oförändrade konsekvenser för miljön.

Henrik Almkvist
Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör

Ann Eva Askensten
Avdelningschef