

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2015-04-16

HSN 1503-0436

Handläggare:
Kjell Bergfeldt
Roger Henriksson

Hälso- och sjukvårdsnämnden,
2015-04-28, p 9

Förändrad organisation av den onkologiska vården inom Stockholms läns landsting

Ärendebeskrivning

Enligt den Nationella Cancerstrategin och den av Stockholms läns landsting beslutade regionala cancerplanen för åren 2013 - 2015 ska alla patienter erbjudas en väl sammanhållen väg genom cancervården med tydligt ansvar för aktuella vårdgivare. En analys har genomförts av hur den onkologiska vårdens organisation kan utvecklas. Analysen pekar på att den nuvarande organisationen inte tillräckligt svarar mot Framtidsplanens och den regionala cancerplanens mål, med nätverkssjukvård och patientperspektiv i fokus. En ny organisation ger enligt analysen bättre förutsättningar för att kunna stärka och utveckla forskningen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-03-30.

Utredning, icke kirurgisk onkologi för vuxna i Stockholm

(sänds endast ut i elektronisk form, kontakta HSN-sekreteraren om den önskas i pappersform)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* från utgångspunkter om kvalitet och patientsäkerhet förorda att den onkologiska verksamheten organiseras enligt förslag i utredningen, icke kirurgisk onkologi för vuxna i Stockholm, med en onkologisk klinik på Karolinska Universitetssjukhuset inklusive en enhet på Danderyd och en onkologisk klinik på Södersjukhuset samt att en ny klinik byggs upp vid Capio S:t Görans sjukhus
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna vårdavtal med Capio S:t Görans sjukhus om inrättande av ett bröstcancercentrum från 1 januari 2016
- att* överlämna ärendet till landstingsstyrelsen för vidare beredning.

Förvaltningens motivering till förslaget

I både den regionala cancerplanen 2013 – 2015 och Framtidsplanen betonas starkt vikten av en nätverkssjukvård med en samlad väg för patienten genom vården. Vårdgivarna ska ha ett tydligt och uppföljningsbart ansvar för detta.

Utifrån den regionala cancerplanen påbörjades våren 2014 en analys av hur den onkologiska vården kan vara organiserad inom landstinget. Syftet var att organisationen ska arrangeras för att erbjuda en sammanhållen vårdprocess som på bästa sätt svarar mot Framtidsplanens och cancerplanens mål, där nätverkssjukvård och patientens perspektiv är i fokus och berörda vårdgivare har ett tydligt och samlat ansvar för patienterna. Analysen baseras på en genomgång av den onkologiska vårdens nuvarande organisation och omfattning. Intervjuer har genomförts med över 70 representanter för alla delar av patientens väg i cancervården, inkluderande representanter för patienter, vårdgivare, patientföreningar, Karolinska institutet, hälso- och sjukvårdsförvaltningen och externa intressenter.

Idag bedrivs den onkologiska verksamheten på Karolinska Universitetssjukhuset Solna, Södersjukhuset och Danderyds sjukhus inom ramen för en onkologisk klinik vid Karolinska universitetssjukhuset. En överenskommelse om stöd kring viss onkologisk kompetens finns också mellan Karolinska universitetssjukhuset och Capio S:t Görans sjukhus. Onkologiska kliniken är en av Karolinska universitetssjukhusets största kliniker med omkring 600 tjänster med verksamhet fördelad på tre sjukhus. Kliniken bildades 2004 när dåvarande onkologiska kliniker på Huddinge sjukhus (med verksamhet på Södersjukhuset) respektive Karolinska sjukhuset (Solna) slogs ihop till en gemensam klinik. Tidigare hade en sammanslagning av de onkologiska klinikerna på Danderyd och Karolinska sjukhuset genomförts. Bevekelsegrunderna för dessa sammanslagningar var att erhålla en effektivare och bättre organisation för den onkologiska vården.

Analysen visar att den nuvarande organisationen inte tillräckligt svarar mot Framtidsplanens och den regionala cancerplanens mål, med nätverkssjukvård och patientperspektiv i fokus. Förvaltningen anser att det är viktigt att den onkologiska vården ges förutsättningar för att bättre svara upp mot den regionala cancerplanen och Framtidsplanen. En förstärkning av förutsättningarna för den onkologiska forskningen är också angelägen. En förändring av klinikorganisationen för Karolinska Universitetssjukhuset

och Södersjukhuset kommer att ta viss tid och kan sannolikt inte vara genomförd förrän till 2017.

Enligt Framtidsplanens övergripande genomförandeplan, vilken ingår i landstingsdirektörens planeringsunderlag för budget 2016 ska bröstcancervården vid Capio S:t Görans sjukhus utökas från 2016. Vårdavtalet med Capio S:t Görän föreslås bli kompletterat med detta uppdrag.

Ansvar för klinikindelning och vårdens egen organisation ligger på respektive vårdgivare och samordnas av landstingsstyrelsen och dess ägarutskott. Principiella förändringar i organisationen ska beslutas av landstingsfullmäktige.

Förvaltningen ser det som angeläget att de förslag och slutsatser som analysen av cancervården leder fram till får en samlad beredning där sjukhusen ges möjlighet att yttra sig. Vidare ska Karolinska Institutet, inom ramen för ALF avtalet också ges möjlighet att yttra sig. Ärendet föreslås föras vidare till landstingsstyrelsen för fortsatt beredning.

Ett genomförande av föreslagna förändringar innebär justeringar i kommande omställningsavtal med akutsjukhusen. Beslut om detta kommer i så fall att fattas av hälso- och sjukvårdsnämnden.

Ekonomiska konsekvenser

En omorganisation kommer att innebära omdisponeringar av resurser från Karolinska Universitetssjukhuset till de sjukhus där onkologiska enheter planeras. Mot bakgrund av de ekonomiska förutsättningar som hälso- och sjukvårdsnämnden har måste ett eventuellt behov av ytterligare medel till följd av en organisationsförändring prioriteras mot andra angelägna uppgifter. Detta bereds i kommande års budgetarbete.

Konsekvenser för patientsäkerhet

En omorganisation enligt analysens förslag kan stärka patientsäkerheten genom ett tydligare ansvar för vårdgivarna och därmed en tydligare struktur i organisationen för patienterna.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Det fortsatta arbetet syftar till att öka jämställdheten och jämlikheten i vården.

Miljökonsekvenser

Beslutet medför oförändrade konsekvenser för miljön.

Henrik Almkvist
Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör

Roger Henriksson
Avdelningschef