

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2015-05-04

HSN 1503-0422

Handläggare:
Karin Källner

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2015-06-02, p 9

Ny akademisk enhet inom reumatologisk specialistvård utanför akutsjukhus

Ärendebeskrivning

En ny akademisk enhet inom reumatologisk specialistvård utanför akutsjukhus föreslås etableras. En ny enhet inom reumatologin kan, förutom att svara mot det ökade behovet av reumatologisk vård inom Stockholms Läns Landsting, bidra till ett sedan flera år aktivt innovationsarbete som accelererat under projektet för fyra diagnoser, (4D-projektet).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2015-03-24

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde för att inrätta ny akademisk enhet inom reumatologisk specialistvård

Förvaltningens motivering till förslaget

Den beskrivna universitetssjukvårdsenheten inom reumatologi bedrivs som ett pilotprojekt för universitetssjukvård utanför akutsjukhus där utvärdering av driftsform och möjliga synergier (drift, infrastruktur och personal) med andra planerade universitetssjukvårdsenheter inklusive Karolinska Institutets "Akademiskt specialistsjukhus" identifieras. Genom pilotprojektet kan Karolinska institutet och landstinget dra värdefulla lärdomar för det fortsatta arbetet med utvecklandet av andra universitetssjukvårdsenheter inom framtidens hälso- och sjukvård, särskilt beträffande nya arbetssätt och vård av andra kroniska sjukdomar.

Förutom att svara mot det ökade behovet av reumatologisk vård inom Stockholms läns landsting, (SLL) kan en ny enhet inom reumatologin i SLL fortsatt starkt bidra till ett sedan flera år aktivt innovationsarbete som accelererat under 4D-projektet. Föreslagna arbetssätt kan stå modell för andra specialiteter, i synnerhet omhändertagande av kroniska sjukdomar.

Verksamhetens inriktning

Verksamheten innefattar reumatologisk öppenspecialistvård och ska omfatta utredning och uppföljning av patienter med artrit och spondartrit samt differentialdiagnostik vid till exempel artros, smärta och andra muskuloskelettala besvär samt ha kompetens att bedöma alla typer av patienter inom en sådan verksamhet.

En betydande del av enhetens besök ska vara nybesök som ska ges möjlighet till en snabb bedömning med stöd av screeningverktyg via webben och vid behov avancerad bilddiagnostik, i huvudsak ultraljudsundersökning. Verksamheten har ett särskilt ansvar för att främja utvecklingen av nya innovativa metoder och arbetssätt för samverkan med patienter och primärvård. Verksamheten har också ett särskilt ansvar att samverka inom forskning och utbildning med företrädare vid Karolinska institutet verksamma vid reumatologkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset och enligt föreliggande avtal om läkarutbildning och forskning samt avtal om läkarutbildning och forskning (ALF).

Verksamheten kommer att ha ett särskilt ansvar för att utveckla och använda det beskrivningssystem för värdebaserad vård som utvecklas i samverkan mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF), och reumatologin (specialitetsrådet, SPESAK) i Stockholm.

Forskningsflöde

Alla patienter ska följas i Svensk Reumatologis Kvalitetsregister (SRQ), och, om samtycke ges, lämna prover till biobank samt till andra relevanta forskningsprojekt. Patienter som omhändertas vid den nya enheten ska erbjudas deltagande i forskningsstudier och kliniska prövningar i hög utsträckning enligt principerna i 4D.

Utbildning

Grundutbildning för alla på enheten aktiva professioner ska kunna förläggas på den nya enheten. Specialisttjänst (ST), i reumatologi ska kunna genomföra stora delar av öppenvårdsutbildningen vid enheten. Sidoutbildning i reumatologi för ST-läkare i öppenvårdsspecialiteter, till exempel allmänmedicin, kan förläggas i sin helhet till den nya enheten och ett utbildningsprogram baserat på handledd mottagning kan vidareutvecklas.

Samverkanskrav

Den nya enheten skall kunna delta i samtliga de samverkansprojekt som drivs mellan vård, forskning och industriell utveckling inom reumatologin i Stockholms läns landsting, och nya former för sådan samverkan ska kunna utvecklas vid enheten.

Ekonomiska konsekvenser

Verksamheten planeras att starta 1 januari 2016 med en målvolym på 5000 öppenvårdskontakter och en budget på 10 miljoner kronor. Med en förväntad verksamhet i full skala motsvarande en produktion på cirka 10 000 öppenvårdskontakter årligen från 2017 och framåt, med en budget på cirka 32 miljoner kronor per år inkluderande minst 25 % forskning, utveckling, utbildning (FoUU). Finansiering kommer att ske via anslag i hälso- och sjukvårdsförvaltningens budget 2016 samt genom en omfördelning från akutsjukhusen och privata vårdgivare som bedriver reumatologisk öppenvård samt FoUU-anslag från Karolinska Institutet.

E-hälsa och strategisk IT

En ny akademisk enhet inom reumatologisk specialistvård kommer att utveckla, implementera och förvalta olika typer av e-tjänster och system för att förbättra och underlätta för både vårdgivare och patienter.

Konsekvenser för patientsäkerhet

En ny akademisk enhet inom reumatologisk specialistvård förväntas innebära stärkt patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

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

Miljökonsekvenser

Förvaltningens bedömning är att förslag till beslut inte får några negativa konsekvenser för miljön.

Henrik Almkvist
Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör

Leif Karnström
Avdelningschef