

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2016-09-15

HSN 1103-0236

Handläggare:
Anki Eriksson

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2016-10-25, p 7

Tilläggsavtal med Ambulanssjukvården i Stockholm AB (AISAB) om tre sjuktransportenheter

Ärendebeskrivning

Ärendet avser förslag till beslut om att ge Ambulanssjukvården i Stockholm AB (AISAB) i uppdrag att organisera tre stycken sjuktransportenheter för transport av patienter mellan vårdinrättningar.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande 2016-09-15

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för akutsjukvård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna tilläggsavtal om tre sjuktransportenheter med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, organisationsnummer 556461-6695, för perioden 1 november 2016 till och med 31 januari 2019.

Förvaltningens motivering till förslaget

Den prehospita vården inom Stockholms läns landsting (SLL) står inför flera utmaningar. Ambulanssjukvården, liksom andra utförare av patienttransporter, möter fler och nya behov utifrån att länets befolkning växer och att vårdstrukturen förändras. Både ambulanssjukvården och övriga transportverksamheter kommer, tillsammans med prioriterings- och dirigerings-tjänsten, att ha en nyckelroll i att få patientflödena i landstingets nya sjukvårdsstruktur att fungera. För att klara det framtida uppdraget, behövs en flexibel och dynamisk prehospital organisation som har kapacitet för att möta olika behov vid olika tider.

Differentiering av ambulanssjukvårdens olika enhetstyper, det vill säga vilken typ av ambulansresurser som ska finnas i länet på kort och lång sikt,

har utretts av hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF). Den förstudie som HSF har tagit fram om framtidens prehospitala vård (HSN 1504-0537), pekar på att det finns behov av ett mer differentierat utbud av olika patienttransporter och att verksamhetsinnehållet inom den prehospitala vårdorganisationen behöver utvecklas. Den 19 april 2016 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) om inriktningen för den prehospitala vården (HSN 1504-0537).

Med anledning av Framtidens hälso- och sjukvård kommer behovet av transporter mellan vårdinrättningar (interhospitala transporter) att öka. En orsak till detta är att antalet korta vårdepisoder inom länets specialistkliniker kommer att öka, där patienterna kommer att flyttas till en lägre vårdnivå för fortsatt vård. En annan orsak till att antalet transporter mellan vårdinrättningar kommer att öka, är att nya Karolinska sjukhuset behöver ha ett organiserat avflöde av patienter som ska få fortsatt vård på en annan vårdnivå. Av dessa skäl behöver redan nu förutsättningarna för de interhospitala transporterna att komma på plats.

HSF har vid flera tillfällen under de senaste åren, framförallt sommartid, prövat modellen med sjuktransportenheter och erfarenheterna av detta är goda. Sjuktransportenheterna har vid dessa tillfällen utfört transporter av vårdbedömda patienter mellan vårdinrättningar i de fall där en liggande persontransport inte har varit lämplig. Utifrån dessa erfarenheter, föreslår förvaltningen att särskilda sjuktransporter direktupphandlas av landstingets egen ambulansvårdgivare, AISAB. Syftet är att skapa en särskild transportform för de patienter som transporteras mellan vårdinrättning och som samtidigt behöver viss vård eller övervakning under transporten. Genom att ha tillgång till en särskild transportform för dessa patienter, underlättas vårdflödena i den vårdstruktur som nu förändras inom landstinget. Inrättandet av sjuktransportenheter ger också en ökad tillgänglighet till ambulans vid akuta och brådskande ärenden genom att ambulans i annat fall ombesörjer dessa transporter.

En sjuktransportenhet är bemannad med en grundutbildad sjuksköterska samt en ambulanssjukvårdare. Tjänsten är till för patienter som har bedömts av medicinskt legitimerad personal och avser prio 2- och prio 3-uppdrag mellan vårdinrättningar. Enheterna ska dirigeras av prioriterings- och dirigerings-tjänsten. Drifttiden är dagtid måndag till och med fredag. HSF kommer att ta fram preciserade anvisningar för sjukvårdstransporternas start- och sluttid och vilka transporter de ska utföra. Förvaltningen kommer också att informera berörda vårdgivare om tjänsten.

Den 19 april 2016 tog HSN beslut om att förlänga nuvarande avtal rörande tjänsten vägburen ambulanssjukvård. Detta innebär att nya avtal gällande vägburen ambulans kommer att gälla först från och med den 1 februari 2019. För att redan nu möjliggöra en mer effektiv transport mellan vårdinrättning, föreslår HSF att tre specifika sjuktransportenheter organiseras redan från hösten 2016 genom ett tilläggsavtal med AISAB.

Ekonomiska konsekvenser

Kostnaden för de tre sjuktransportenheterna uppgår till 5,8 miljoner kronor per år. Därutöver tillkommer en införandekostnad för FRAPP och Rakel-utrustning motsvarande 1 miljon kronor. Under avtalsperioden bär HSF årsavgiften för FRAPP, vilket uppgår till 154 000 kronor per år. Abonnemangskostnad för Rakel (76 500 kr/år) belastar vårdgivaren.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Patientsäkerheten och tillgängligheten till ambulans bedöms öka genom att länets ambulanser i större utsträckning kan användas för akuta uppdrag och för ärenden med svårt sjuka patienter. En annan effekt av sjuktransportenheterna är att tidspassningen vid transporter mellan vårdinrättningar förbättras.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

Beslutet beräknas innebära oförändrade konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Beslutet beräknas innebära oförändrade konsekvenser för miljön.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ann Eva Askensten
Avdelningschef