

Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL  
2016-04-11

2/2016  
§§ 10-15

## Sammanträde i programberedningen för akutsjukvård

*Datum* 2016-04-11

*Tid* 13.00 – 16.00

*Plats* NKS Showroom, Karolinska Solna

*Ledamöter*

(M)	Marie Ljungberg Schött	Ordförande
(L)	Hans Åberg	1:e vice ordförande
(M)	Martina Mossberg	
(M)	Boris von Uexküll	
(C)	Göran Råsmar	
(S)	Jenny Hjalmarson	
(MP)	Rodolfo Alvarez	
(V)	Jonas Lindberg	

*Ersättare*

(M)	Olof Kollinius	Tjänstgörande
(S)	Ali Kashefi	Tjänstgörande

*Övriga* Stefan Strandfeldt, Karin Elinder, Ann Eva Askensten, Kerstin Norrbin och Lisbeth Ekebon

*Justerat*

Marie Ljungberg Schött	Jenny Hjalmarson
------------------------	------------------

*Vid protokollet*

Lisbeth Ekebon

## § 10 Val av justerare

Ordförande Marie Ljungberg Schött (M) och ledamot Jenny Hjalmarson (S) utses att justera protokollet.

## § 11 Godkännande av dagordning

Programberedningen godkänner dagordningen.

## § 12 Inriktning 2017-2025 för den prehospitla vården i Stockholms läns landsting samt förslag att upphandla prehospitalläkarfunktion, vägburen ambulanssjukvård och sjuktransporter HSN 1504-0537

### Ärendebeskrivning

I ärendet redovisas förvaltningens förslag till inriktning för framtida prehospitallvård med beaktande av kommande förändringar i framtidens hälso- och sjukvård (FHS). Tidsperioden som avses är 2017 – 2025.

Ann Eva Askensten och Kerstin Norrbin redogör för ärendet och svarar på frågor. Presentationen sänds till programberedningen.

### Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-11  
Förstudie om framtida prehospitallvård i SLL 2017-2025

### Yrkanden

- 1) Ordförande (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Jonas Lindberg (V) yrkar bifall till ett eget förslag till beslut (bilaga)

### Propositionsordning

Ordförande (M) ställer proposition på de två förslagen och finner att programberedningen beslutar enligt ordförandes yrkande.

### Beslut

Programberedningen beslutar föreslå hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* godkänna hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till inriktning för den framtida prehospitallvården

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att etablera en tydligare övergripande ledning för den prehospitallvården

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att inrätta ett landstingsgemensamt kliniskt träningscenter för den prehospitallvården

Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL  
2016-04-11

2/2016  
§§ 10-15

- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att enligt lagen om offentlig upphandling upphandla akutläkarbilstjänsten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av akutläkarbilstjänsten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att enligt lagen om offentlig upphandling upphandla jourläkarbilstjänsten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av jourläkarbilstjänsten
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att enligt lagen om offentlig upphandling upphandla vägburen ambulanssjukvård
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av vägburen ambulanssjukvård.
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att enligt lagen om offentlig upphandling upphandla sjuktransporter
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma till hälso- och sjukvårdsnämnden med förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av sjuktransporter.

### **Reservation**

Jonas Lindberg (V) reserverar sig mot beslutet.

### **§ 13 Förlängning av avtal med vårdgivare om tjänster inom vägburen ambulans**

HSN 1110-1199, HSN 1103-0236, HSN 1110-1198

#### **Ärendebeskrivning**

Ärendet innehåller förslag till beslut om förlängning av gällande avtal rörande tjänsten vägburen ambulans. Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 21 juni 2011 beslutat att teckna avtal gällande tjänsten vägburen ambulanssjukvård med Falck Ambulans AB för affärsområdena Syd-Väst och Syd-Ost och med Samariten Ambulans AB för affärsområdena Nord-Ost, Nord-Väst och Mitt-Syd.

Den 22 november 2011 godkände hälso- och sjukvårdsnämnden det avtal som förvaltningen fått i uppdrag att teckna med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB (AISAB) för affärsområdena Centrum och Mitt-Nord.

Avtalen är tecknade för perioden 1 februari 2012 kl. 08:00 till 31 januari 2017 kl. 08:00 med möjlighet att förlänga avtalen med upp till två år.

Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL  
2016-04-11

2/2016  
§§ 10-15

Om förlängning ska nyttjas, ska Stockholms läns landsting begära förlängning senast nio månader före avtalstidens utgång. Under pågående avtalsperiod har förvaltningen tecknat ett antal tilläggsavtal till huvudavtalen. Tilläggsavtalen avser utökning av antal enheter.

Förvaltningen föreslår att huvudavtalen och tilläggsavtalen förlängs två år från den 31 januari 2017 kl. 08:00 till den 31 januari 2019 kl. 08:00.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-03-10

### **Yrkanden**

Ordförande (M) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

### **Beslut**

Programberedningen beslutar föreslå hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Ambulanssjukvården i Storstockholm AB, om vägburen ambulanssjukvård inom affärsområdena Centrum och Mitt-Nord för tiden 2017-01-31-- 2019-01-31

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Falck Ambulans AB, om vägburen ambulanssjukvård inom affärsområdena Syd-Väst och Syd-Ost för tiden 2017-01-31-- 2019-01-31

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att teckna avtal om förlängning av vårdavtal med Samariten Ambulans AB, om vägburen ambulanssjukvård inom affärsområdena Nord-Ost, Nord-Väst och Mitt-Syd för tiden 2017-01-31-- 2019-01-31.

### **Deltar inte i beslutet**

Jonas Lindberg (V) deltar inte i beslutet.

### **§ 14 Förvaltningen informerar**

Stefan Strandfeldt informerar om

- uppföljning av omställningsavtalen. Resultaten efter mars analyseras och avstämningsmöten med sjukhusen pågår. Resultaten efter februari, två månader efter att avtalen trädde i kraft, visar bland annat att de landstingsägda sjukhusens produktion minskar. Analyser av kösituation och tillgänglighet visar att köerna minskar och tillgängligheten blir bättre. Diskussion pågår med sjukhusen och landstingsstyrelsens förvaltning om hur detta påverkar avtalen i framtiden.
- förlossningsvården med anledning av att BB Sophia har sagt upp sitt avtal med landstinget. Verksamheten stängs den 15 maj 2016 för nya patienter

och stängs helt den 31 maj 2016. Landstinget planerar för ökad kapacitet hos andra förlösningseenheter i länet. Sommaren kan fortfarande bli problematisk, men lösningar diskuteras kontinuerligt.

- utvecklingen för njursjukvården. En utvecklingsplan behandlas i hälso- och sjukvårdsnämnden den 19 april. Målen för njursjukvården är en intensifierad och förbättrad primär- och sekundärprevention, flera transplantationer och högre andel självdialys. Inom förvaltningen pågår ett arbete med förslag till strukturplan som ska beskriva den framtida organisationen och eventuell driftform. Utgångspunkten för arbetet är Framtidsplanen och utvecklingsplanen för njursjukvård.
- aktuellt läge om närakuter. Arbetet med att ta fram ett förfrågningsunderlag för närakuter pågår. Utmaningar i arbetet har varit att ta fram en målgruppsbeskrivning som ger en tydlig avgränsning i förhållande till husläkarverksamhetens uppdrag. Parallellt med detta arbete pågår arbetet med lokalplanering och underlaget angående var i länet de framtida närakuterna ska lokaliseras. Inriktningen är att 12 närakuter ska ingå i den framtida strukturen.
- Patientnämndens årsrapport 2015, länk:  
<http://www.sll.se/PageFiles/2896363/arsrapport-patientnamnden-2015.pdf>

## § 15 Övriga frågor

Ordförande Marie Ljungberg Schött (M) informerar att i samband med programberedningens sammanträde den 19 september planeras för ett gemensamt seminarium och studiebesök på NKS tillsammans med FHS-utskottet.

Ordförande Marie Ljungberg Schött (M) tackar alla och förklarar sammanträdet avslutat.

I anslutning till sammanträdet får programberedningen information om Nya Karolinska sjukhuset (NKS).

Andreas Ringman Ugglå, direktör för strategisk sjukvårdsutveckling och vårdproduktion, informerar om förändringarna och övergången till NKS. Under 2016 sker bland annat följande: ett nytt uppdrag i nätverkssjukvården konkretiseras genom att överföring av vård inleds, driftsättning av de första huskropparna i NKS förbereds, den nya verksamhetsmodellen som baseras på patientflöden införs för två teman och fyra funktioner.

Stanley Holsteiner, chef för programkontoret Nya Karolinska, informerar om driftsättningens olika faser, flyttdatum och verksamheter som flyttar 2016. Därefter gör programberedningen ett studiebesök på NKS.

Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL  
2016-04-11

2/2016  
§§ 10-15

## BILAGA

Beredning för akutsjukvård  
Vänsterpartiet

Förslag till beslut  
2016-04-19

Ärende nr 3 och 4  
HSN 1504-0537  
samt 1110-1199

### **Förslag till beslut med anledning av ärendena ”förlängning av avtal med vårdgivare inom tjänster vägburen ambulans” samt ”inriktning 2017-2025 för den prehospitla vården i Stockholms läns landsting samt förslag att upphandla läkarfunktion, vägburen ambulanssjukvård och sjuktransporter”.**

Beredningen föreslår att  
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att etablera en tydligare övergripande ledning för de prehospitla vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att inrätta ett landstingsgemensamt kliniskt träningscenter för den prehospitla vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att etablera en plan för återtagande av vägburen ambulanssjukvård, akutläkarbil, sjuktransporter och jourläkarbil i egen regi
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att utreda möjligheten att styra så att viss ambulansverksamhet kan utgå från de större akutsjukhusen framöver
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att utreda införandet av s k AST-tjänster för sjuksköterskor inom den prehospitla vården
- att* uppdra åt hälso- sjukvårdsdirektören att i samråd med den vägburna ambulansverksamheten se över hur specialistsjuksköterskornas kompetens bättre kan nyttjas.

Vänsterpartiets delar uppfattningen att den prehospitla vården i Stockholm står inför stora utmaningar, särskilt med utgångspunkt i länet demografiska utveckling. Många av de förslag som lyfts fram i förstudien liksom i förvaltningens förslag är bra. Det handlar om en gemensam tydlig ledning för hela den prehospitla vården, ett bättre nyttjande av jourläkarbilarna, mer utbildning och teamträning för personal inom den prehospitla vården liksom en tydligare transportorganisation med högre kompetens. Det är positivt att man även börjar titta mer på väntetiderna på

ambulans och vänsterpartiets uppfattning är landstinget måste göra en heltäckande utvärdering av den s k ”gränslösa dirigeringen”. Vänsterpartiet delar uppfattningen att den prehospitla vården idag har många brister i vårt län. En stor anledning till detta är den modell SLL har valt att organisera vårdkedjan utifrån. Köp- och säljorganisationer samt upphandlingar skapar i sig själv byråkrati och en uppstyckad vårdkedja utan gemensamma arbetssätt och rutiner. Verkligheten visar gång på gång att det inte går att med tydligare upphandlingskrav komma åt kärnan i problemet. Istället växer ett berg av administration och ”kontrollmekanismer” som enbart tar tid från vårdpersonalens arbete med patienterna. Det som behövs är istället helhetstänk, tillit och sammanhållning. Det är tydligt att alliansens besatthet av att allting kan köpas och säljas inte har sin utgångspunkt i vad som är bäst för medborgarna och patienterna i vårt län, utan istället är det företagandet som är i centrum. Vänsterpartiets uppfattning är att Stockholm istället borde följa de exempel vi på senare tid sett runt om i landet (exempelvis Skåne) där den vägburna ambulanssjukvården inte längre anförtros till privata vinstdrivande bolag utan istället överförs till egen regi. Fördelarna med en sådan modell är flera. Det är idag anmärkningsvärt att inga ambulanser utgår från något av våra akutsjukhus. Att knyta ambulanssjukvård närmare akutmottagningar har flera fördelar för patienterna och medarbetarna. Bland annat kan kompetensen och trivseln öka för ambulanspersonal om möjligheten till rotation och kompetensutbyte finns med den intrahospitla akutsjukvården. Dessutom kan scenarier med större katastrofer och händelser bättre tränas på detta sätt. Möjligheten att skapa fler s k ”fast-tracks” där kompetensen hos den prehospitla personalen bättre nyttjas för att slussa patienter snabbare förbi långa väntetider på akutmottagningar och direkt till rätt vårdnivå kan också öka i en sådan samverkansform.

Idag bevittnar många medarbetare ur ambulanssjukvården att Stockholm inte är rustat prehospitalt för att hantera en katastrof därför att alldeles för lite utbildning och övning idag genomförs. Vänsterpartiet vill inte förlänga avtal med aktörer som landsomfattande samt i vårt eget län uppvisat brister när det handlar om att leva upp till kraven på vilken kompetens som ska finnas i ambulanserna samt möjligheten för medarbetare att erhålla adekvat utbildning. Men även problem med avikelsehantering, tyngre och långa arbetspass för en redan belastad personal och ekonomiska bekymmer gör att vänsterpartiet anser att landstinget istället ska bedriva ambulanssjukvård i egen regi. Förvaltningen och förstudien berör enbart ytligt den kanske största utmaningen som den prehospitla vården redan idag brottas med; kompetensförsörjningen. Det uttrycks i underlaget att anledningen till att personalen slutar måste studeras närmare. Vänsterpartiet anser att den bilden är tämligen klar; dålig löneutveckling, slitsamma arbetstider och faktumet att specialistsjuksköterskor upplever att dem inte få agera utifrån sin kompetens underhåller en hög personalomsättning. Stockholms läns landsting skulle kunna säkra kompetensförsörjningen av specialistsjuksköterskor om verksamheten övertogs i egen regi parallellt med att AST-tjänster för sjuksköterskor inrättas i den prehospitla vården (dvs sjuksköterskor läser specialistutbildning med full lön och kollektivavtal). Då skulle verksamheten kunna växa under stabila förhållanden och landstinget slipper driva in viten från privata aktörer som inte klarar av att upprätthålla den kompetens vi kräver i ambulanserna.

Programberedning 2-  
Akutsjukvård

PROTOKOLL  
2016-04-11

2/2016  
§§ 10-15

Problemet med den låga användningen av jourläkarbilarna skulle också kunna förändras om även denna verksamhet inte upphandlades av ytterligare en aktör utan istället kunde knytas närmare primärvården och te x närakuter och dessutom bemannas dygnets alla timmar. Det skulle även finnas stora fördelar med att landstinget i egen regi ansvarade för och utökade en organisation för sjukvårdstransporter inför framtidens utmaningar. Te x skulle högspecialiserade transportteam då kunna utökas och skapas med sitt huvudsakliga säte på något av akutsjukhusen.