

Interpellationssvar

Kommunstyrelsens ordförande
Michaela Fletcher

Till Kommunfullmäktige

Datum 2017-10-10
Dnr 2017/0046-101 (20)

Svar på interpellation från Ann-Christine Furustrand (S) och Margareta Olin (S) – Vad blev resultatet av den dialog som skulle föras med landstinget och andra husläkarmottagningar?

Sammanfattning

I en interpellation med anledning av jourläkarverksamheten i Åkersberga lades ned ställer Ann Christine Furustrand och Margareta Olin ett antal följdfrågor baserat på det ordförandeförslag som samtliga ställde sig bakom i Kommunstyrelsen.

Vad blev resultatet av dessa uppdrag:

- Förvaltningen fick i uppdrag att utreda förutsättningarna för vad som krävs att behålla jourläkarverksamheten på kvällar och helger i Österåkers kommun.
- Förvaltningen fick även i uppdrag att kontakta Stockholms läns landsting för att, givet bland annat kommunens prognosticerade tillväxt till 70 000 invånare år 2040, om möjligt genomföra viss förändring i ersättningsmodellen så att jourläkarverksamheten kan vara kvar i Österåkers kommun.
- Förvaltningen fick slutligen också i uppdrag att påbörja dialog med andra husläkarmottagningar att utöka verksamheten till att inbegripa även jourverksamhet

Vad svarade landstinget?

Vilka andra husläkarmottagningar kontaktades och vad svarade dom?

Svar

Förvaltningen har i enlighet med ordförandeförslaget haft kontakt med Landstinget (Hälso- och sjukvårdens förvaltning) och de husläkarmottagningar som finns i Österåker.

Landstingets bedömning är att kommunen idag inte kan påverka att en husläkarjour åter öppnar i Österåker i och med att det är Landstingets huvudmannansvar.

Interpellationssvar

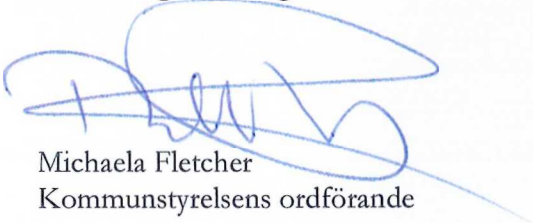
Landstinget bedömer respektive jourlösning med utgångspunkt från den kapacitet som kommer att tillhandahållas vid respektive mottagning. Lokaliseringen av husläkarjouren ska också vara inom rimligt avstånd från anslutna vårdgivares husläkarmottagningar, en restid med kommunala färdmedel på 30-45 minuter anser Landstinget är rimligt. För Österåker har Landstinget gjort bedömningen att mottagningen i Täby kan tillgodose behoven. I bedömningen har även vägts in att den dominerande gruppen vårdsökande till husläkarjourerna har lätta akuta sjukdomstillstånd som i många fall kan vänta till nästa dag.

I och med att en ny struktur för akutsjukvården håller på och implementeras under 2017-18 och att ersättningsmodellen för husläkarna förändrats relativt nyligen är bedömningen att det i dagsläget inte är möjligt att förmå Landstinget att göra förändringar i det nuvarande regelverket. Den nya strukturen kommer bland annat att innebära att vi får tillgång till en närakut inom Stockholm Nordost, vid Danderyds sjukhus.

Både Österåkersdoktorn samt Husläkarna i Österåker har kontaktats. Deras erfarenhet av jourverksamheten i Täby har under det gångna året varit positiv. Trots initiala reaktioner från patienterna på att jourverksamheten stängdes ned uppger de idag att de inte får önskemål om att jourverksamhet åter ska öppnas upp i kommunen.

Som skärgårdskommun är det dock fortsatt viktigt att vi fortsätter att bevaka frågorna så att våra intressen tillvaratas och att Landstinget har kunskap om den befolkningsutveckling och behov som finns i kommunen. Det är ett uppdrag som ligger på både oss politiker och förvaltningen i olika forum.

Med vänliga hälsningar



Michaela Fletcher
Kommunstyrelsens ordförande

Den nya strukturen på akutsjukvården i Stockholms landsting

Landstinget har beslutat om en ny struktur för akutsjukvården i länet (Framtidsplanen för hälso- och sjukvården). Målet är att fler av de patienter som idag vänder sig till akutmottagningarna att vända sig till närakuterna eller husläkarjourerna.

Närakuter

Totalt ska tolv nya närakuter öppnas. Den första öppnades i somras i Astrid Lindgrens gamla akutlokaler på KS i Solna. Även Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge och Södersjukhuset öppnar närakuter i år.

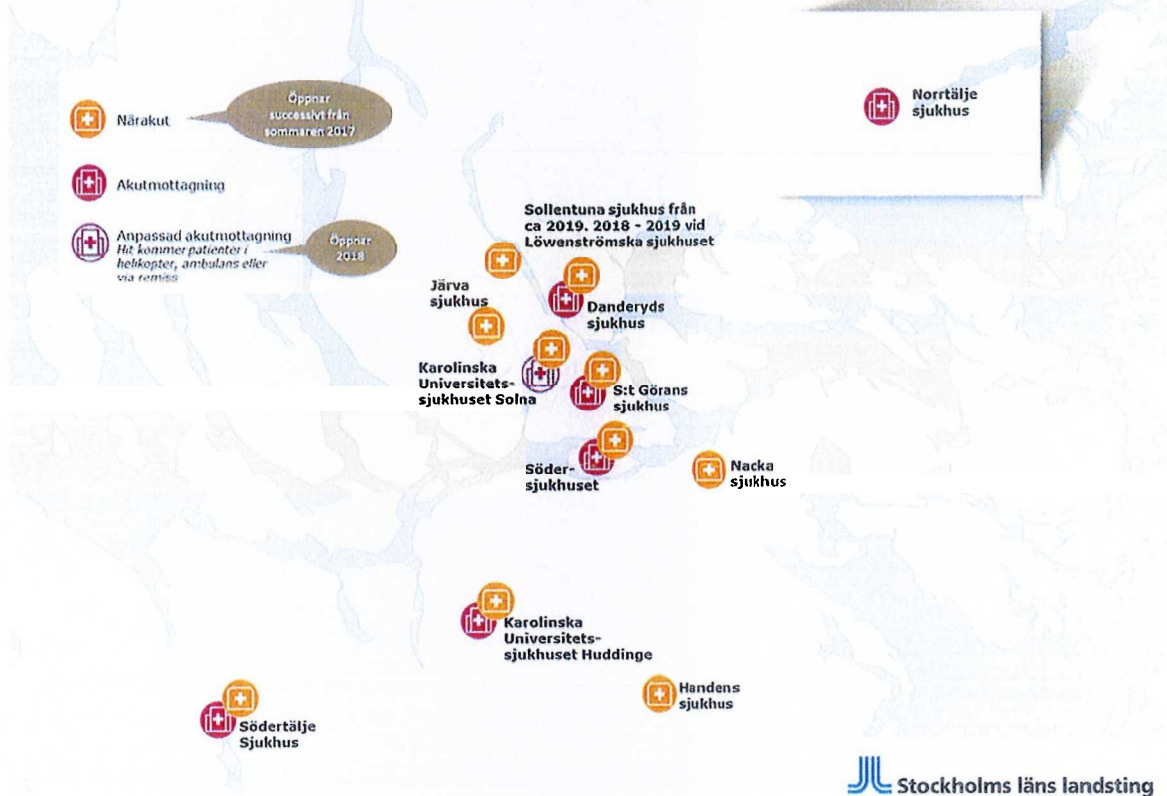
Övriga närakuter i den framtida strukturen ska lokaliseras till Handens sjukhus, Järva sjukhus, Nacka sjukhus, i närheten av S:t Görans sjukhus, Sollentuna sjukhus och Södertälje sjukhus. Närakuten vid Sollentuna sjukhus kommer inledningsvis att ligga vid Löwenströmska sjukhuset till dess Sollentuna sjukhus står klart. Samtliga tio nya närakuter planeras vara igång under 2018. Ytterligare två närakuter planeras senare men förutsättningarna för dessa är ännu inte klara. Av de tio närakuter som startar under 2017 och 2018 kommer sju att drivas av SLSO, Stockholms läns sjukvårdsområde, och en inom ramen för Södertälje sjukhus. Närakuterna vid Nacka sjukhus och Sollentuna sjukhus (Löwenströmska) ska upphandlas enligt lagen om offentlig upphandling.

Alla närakuter ska ha enhetligt uppdrag med samma öppettider, verksamhetsinnehåll och resurser att omhänderta patienter med akuta sjukdomstillstånd:

- Öppet alla dagar mellan 08.00-22.00
- Alla närakuter ska ha anknytning till ett akutsjukhus och en geriatrisk klinik och de ska lokaliseras till platser med goda allmänna kommunikationer.
- Tillgång till röntgen under öppettiden
- Bemannade med specialister i allmänmedicin och/eller akutläkare samt specialistutbildade sjuksköterskor med kompetens i och erfarenhet av akutsjukvård.
- Möjlighet till konsultationsinsatser från andra specialister.
- Tillgång till ambulansintag.

- Tillgång till bakjour vid hög belastning.
- Hög barnkompetens och hög kompetens för sjuka äldre.

Här öppnar nya närakuter 2017-2018



Husläkarmottagningarnas jourverksamhet: husläkarjourer

Husläkarmottagningarna ska även fortsättningsvis vara det första alternativet för personer som insjuknar akut under dagtid.

Under jourtid 17.00- 22.00 vardagar och 08.00 – 22.00 helger kompletteras de nya närakuterna och sjukhusens akutmottagningar av *husläkarjourer* som drivs av husläkarmottagningarna inom ett geografiskt område. Idag går de under namnet närakut men benämningen ändras vid årsskiftet 2017/2018 till husläkarjourer.

Idag finns följande närakuter (blivande husläkarjourer) som har helt eller delvis tillgång till röntgen och andra specialistkompetenser. De har öppet klockan 8–22 varje dag året runt:

- Närakuten Handen

- Närakut Haga
- Närakuten Järva
- Närakuten Nacka
- Närakuten Löwet, Upplands Väsby

Följande närakuter (blivande husläkarjourer) har öppet klockan 17 – 22 på vardagar och klockan 8 – 22 på helgdagar.

- Brommaplan
- Gullmarsplan
- Jakobsberg
- Huddinge
- Kista
- Liljeholmen
- Sabbatsberg
- Solna-Sundbyberg
- Söderjournen Skanstull
- Södertälje
- Täby

Det är tvingande för husläkarmottagningarna att själva eller tillsammans anordna husläkarjour mellan 17.00 – 22.00 vardagar samt 08.00 -22.00 helger. Lokaliseringen av husläkarjouren ska vara inom rimligt avstånd från anslutna vårdgivares husläkarmottagningar. Det utgår ingen särskild ersättning för jourverksamheten utan den ingår i husläkarnas uppdrag.

Vad som är rimligt finns inte fastslaget men i Landstingets bedömning anses att en restid med kommunala färdmedel 30-45 minuter är rimligt. För exempelvis boende i Nynäshamn ligger närmaste husläkarjour/närakut i Handen med 40 minuters pendeltågsresa vilket accepteras.

Det finns vidare ingen fastställd gräns på antal invånare för när husläkarmottagningarna i en kommun ska tvingas anordna husläkarjour. Landstinget bedömer respektive jourlösning med utgångspunkt från den kapacitet som kommer att tillhandahållas vid respektive mottagning. Utföraren måste visa att husläkarjouren

har kapacitet att tillgodose vårdbehoven i det geografiska område som man ska täcka. I detta specifika fall har Landstinget gjort bedömningen att mottagningen i Täby kan tillgodose behoven. I bedömningen har även vägts in att den dominerande gruppen vårdsökande till husläkarjourerna har lätta akuta sjukdomstillstånd som i många fall kan vänta till nästa dag.

Även om Landstingets planeringsinriktning är att flertalet länsinvånare ska ha ett rimligt avstånd till närmaste husläkarjour är det ofrånkomligt att boende i några länsdelar kommer att ha längre restider. Ljusterö är ett exempel och andra liknande tidsavstånd finns i övriga skärgårdskommuner, Norrtälje och södra delen av Nynäshamn.

Som synes i den ovanstående listan är det inte enbart Österåkers kommun som i dagsläget saknar en husläkarjour. Samma situation gäller för exempelvis Vallentuna, Vaxholm, Lidingö, Ekerö, Upplands-Bro och Värmdö. Det finns inte en fastställd gräns på befolkningens storlek när Landstinget kan tvinga husläkarmottagningen att öppna upp en husläkarjour i den berörda kommunen utan det är en bedömning som görs från fall till fall utifrån den kapacitet som kommer att tillhandahållas.

Bakgrunden till att jourverksamheten flyttade från Österåker respektive Lidingö till Täby förra året var en förändring i ersättningsmodellen; besöksersättningen minskade och listningsersättningen ökade. Den totala summan som betalas ut till husläkarna är dock densamma. Bakom förändringen fanns en vilja från Landstinget att få bort onödiga läkarbesök från egentligen friska patienter och ge läkarna större utrymme att lägga tid på mer komplicerade fall. Historiskt har Stockholm haft både högre ersättning och fler läkarbesök än övriga landet.