

Principärende

Nekades vårdplats på grund av platsbrist

Ärendet

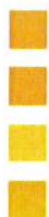
Patientnämndens förvaltning har sedan december 2018 mottagit två anmälningar från patienter som gjort gällande att de på grund av brist på vårdplatser på Danderyds sjukhus inte fått rätt vård. Den ena patienten skickades hem och återkom senare med förvärrade besvär. Av berörd kliniks yttrande framgår att den länge har haft en ansträngd platssituation vilket lett till att man är mycket restriktiv med inläggningar för övervakning och att man därför förlitar sig på att patienter kommer tillbaka vid försämring. I det andra ärendet berodde platsbristen på stor brist på sjuksköterskor.

Ärende 1

En man med fotsår inkom till akutmottagningen på Danderyds sjukhus. Vid akutmottagningen togs blodprov och mannen genomgick en röntgenundersökning. En ortopedläkare meddelade därefter mannen att han kunde åka hem. Fem dagar senare fick mannen feber och frossa. Han kontaktade då 1177 Vårdguiden som ordnade ambulanstransport till sjukhuset där mannen omedelbart blev inlagd. Det konstaterades att mannen fått blodförgiftning och han behandlades med antibiotika intravenöst. Mannen menar att läkaren vid besöket på akutmottagningen, på grund av infektionstecken, borde ha konsulterat infektionsläkare istället för att skicka hem honom utan åtgärd.

Ärende 2

En man sökte akut med misstänkt blindtarmsinflammation. På grund av platsbrist på kirurg- och urologkliniken fick han en plats på hjärtkliniken. Patienten opererades samma dag på kirurgkliniken varvid man fann en brusten blindtarm. Efter operationen återgick han till vårdavdelningen på hjärtkliniken. Dagen därpå flyttades han till en kirurgavdelning då det hade blivit en plats tillgänglig där. Mannen menar att kommunikationen på sjukhuset brustit och att hjärtavdelningen inte hade fått någon information om vilka komplikationer som kan uppstå när man genomgått den aktuella operationen.



Utredning

Patientnämndens förvaltning har utrett ärendena genom att inhämta yttranden från verksamhetscheferna vid ortopedkliniken respektive kirurg- och urologkliniken och från hjärtkliniken på Danderyds sjukhus.

Ärende 1

Utöver en redogörelse för de medicinska bedömningarna som gjorts, däribland att det på röntgen inte fanns hållpunkter för infektion ner till benet, framgår av ortopedklinikens yttrande följande:

”Sammanfattningsvis är det tråkigt att det här eskalerade så snabbt och att vi inte behandlade tidigare mer aggressivt. Beklagat detta. Vid den uppvisade bilden 13/11 brukar vi inte konsultera infektion men inläggning för observation hade varit klart lämpligare med tanke på hur utfallet blev. Tyvärr har vi haft en ansträngd platssituation länge vilket lett till att vi är numera mycket restriktiva med inläggningar för övervakning utan förlitar oss på att patienter kommer tillbaka vid försämring.”

Ärende 2

I kirurg- och urologklinikens yttrande framgår bland annat:

”Jag kan bara beklaga att vi inte kunnat bereda en plats på kirurgkliniken. Tyvärr har vi stor brist på sjuksköterskor vilket gör att vi inte kan ha ett tillräckligt stort antal vårdplatser öppna. Det pågår ett betydande arbete med att komma till bukt med detta och kliniken har precis nyanställt 10 sjuksköterskor.”

I mannens anmälan till patientnämndens förvaltning framgår bland annat att man på hjärtavdelningen inte fått någon information om vilka komplikationer som uppstår när man genomgått den aktuella operationen. I hjärtklinikens yttrande framgår bland annat:

”Vi beklagar [patientens] negativa upplevelse. Vår strävan på sjukhuset är att i möjligaste mån placera patienter på rätt klinik, men vid tidpunkten fanns ingen ledig vårdplats på kirurgen varför [patienten] placerades på hjärtkliniken. Vi har på sjukhuset startat upp ett arbete med att se över rutiner och riktlinjer för utlokaliserade patienter för att stärka patientsäkerheten.”

Regelverk

Hälso- och sjukvårdsverksamhet ska enligt 5 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) bedrivas så att kraven på en god vård uppfylls.



TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-05-22

PaN A1905-00066
DS 2018-2571
DS 2019-0389

Det innebär att vården särskilt ska

1. vara av god kvalitet med en god hygienisk standard,
2. tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet,
3. bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet,
4. främja goda kontakter mellan patienten och hälso- och sjukvårdspersonalen, och
5. vara lätt tillgänglig.

Det ska finnas den personal, de lokaler och den utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges (2 §).

Vårdgivare har ett organisatoriskt ansvar och ska planera, leda och kontrollera verksamheten så att den lever upp till kravet på god vård, 3 kap. 1 § patientsäkerhetslagen (2010:659). Patienter ska få sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som är av god kvalitet och som står i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet, 1 kap. 7 § patientlagen (2014:821).

Förvaltningens synpunkter

Patientnämndens förvaltning noterar att ortopedkliniken, med hänvisning till den ansträngda platsbristen, redogör för att den är uttalat restriktiv med inläggningar för övervakning och förlitar sig på att patienter kommer tillbaka vid försämring. Förvaltningen finner det anmärkningsvärt att patienter riskerar att drabbas av ökat lidande, och hälso- och sjukvården av ökade kostnader, på grund av dels detta förhållningssätt, dels organisatoriska villkor som kan leda till platsbrist. Ärendet bör därför hanteras som ett principärende.

Förvaltningen ser positivt på ortopedklinikens uppriktiga yttrande då det möjliggör en analys av hur hälso- och sjukvårdens organisation, bemanningsproblem och rutiner påverkar förutsättningarna för att bedriva en god vård.

Konsekvenser för patientsäkerhet

De föreslagna åtgärderna förväntas bidra till att förbättra patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

De föreslagna åtgärderna förväntas inte medföra några konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

Att patienter kan erbjudas vårdplats om de är i behov av det stimulerar till en effektiv användning av Region Stockholms resurser och därmed minskad klimatpåverkan.


TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-05-22

PaN A1905-00066
DS 2018-2571
DS 2019-0389

Förslag till beslut

Patientnämndens förvaltning föreslår att patientnämnden beslutar följande.

- Ärendets tjänsteutlåtande skickas till styrelsen för Danderyds sjukhus och patientnämnden begär skriftlig återföring, avseende genomförda och planerade förbättringsåtgärder och effekterna av dessa, senast den 30 september 2019
- Ärendets tjänsteutlåtande skickas till hälso- och sjukvårdsnämnden och patientnämnden begär skriftlig återföring avseende åtgärder för att säkerställa att regelverket efterlevs gällande tillgång till god vård, samt eventuella genomförda och planerade förbättringsåtgärder, senast den 30 september 2019
- Ärendets tjänsteutlåtande skickas till anmälarna för kännedom.



Steinunn Ásgeirsdóttir
Förvaltningschef





Danderyds Sjukhus – I TRYGGA, SÄKRA HÄNDER

Ankom

2019 -10- 01

Patientnämndens förvaltning

Danderyd 19-09-26

På uppdrag av styrelsen för DSAB kommer här yttrande gällande A1905-00066.

Med vänlig hälsning

Anna Singman

VD-assistent

Danderyds Sjukhus AB

08-123 552 01

072-466 91 00

anna.singman@sll.se



Danderyds Sjukhus

Datum 19-09-26

Dnr 2019 - 1382

Sjukhusledningen

Ankom

2019 -10- 01

Patientnämndens Förvaltning

PaN diariernr: A1905-00066

Danderyds Sjukhus AB ber att få lämna följande yttrande till Patientnämndens Förvaltning med anledning av principärende "Nekades vårdplats pga. platsbrist"

Danderyds Sjukhus AB, nedan kallat DSAB, har fått ett kraftigt ökat akutuppdrag då Karolinska Universitetssjukhuset i Solnas akutmottagning ändrades till Intensivakut och vården på Karolinska Universitetssjukhuset blev högspecialiserad. Cirka 50 % av akutvolymen från Karolinska Universitetssjukhuset Solna har överförts till DSAB under åren 2018 - 2019. Samtidigt har DSAB hanterat en 50 procentig ökning av det njurmedicinska uppdraget och fördubblat infektionsuppdraget. En stor andel öppenvård har skiftats ut till vårdval och en betydande del av de mindre komplicerade akutbesöken har skiftats ut till Näarakuten. Antalet inkommande ambulanser/helikoptrar till akutmottagningen har ökat med 18 % januari-augusti 2019 jämfört med samma period 2017. Det har inneburit en stor utmaning att ta emot det kraftigt ökade antalet svårt sjuka patienter med akuta behov. Nedan beskrivs de redan genomförda åtgärderna, och de som planeras att genomföras, för att möta det ökade behovet av bemannade vårdplatser och för att kunna bedriva en god vård för alla patienter som har behov av våra resurser.

1. Säkerställa rätt antal slutenvårdsplatser för att klara av det ökade inflödet av svårt sjuka patienter

Behovet av sjuksköterskor som bemannar avdelningarna nattetid har varit prioriterat då det har varit extra utmanande.

Ett stort antal rekryteringsinsatser har genomförts de senaste åren, insatser för att behålla sjuksköterskor samt fokus på uppgiftväxling:

- Omfattande rekryteringsinsatser via mässor, rekryteringsfilmer, besök på lärosäten m.m.

- Introduktionsår för nyutexaminerade sjuksköterskor, utbildning för sjuksköterskor i arbetsledande ställning, utbildning för undersköterskor i akutsjukvård
- Internationell rekrytering av sjuksköterskor
- Utökning av DSAB:s interna Bemanningscenter

DSAB planerar också att förbättra sjukhusets externa hemsida för att kunna attrahera fler sjuksköterskor

Resurser har tillförts Intensivvårdsavdelningen så att de har kunnat öppna två ytterligare vårdplatser under 2019 för att säkerställa behovet av vård till de allra svårast sjuka patienterna.

För att öka möjligheten att rekrytera sjuksköterskor till slutenvårdsavdelningarna så har man påbörjat implementeringen av det nya regionala arbetstidsavtalet för sjuksköterskor som ger förbättrade möjligheter till återhämtning, särskilt till de sjuksköterskor som arbetar natttid. DSAB har också förtätat sjuksköterskebemanningen på flera vårdavdelningar för att förbättra arbetsmiljön och patientsäkerheten då den s.k. vårdtyngden har ökat kraftig för de patienter som får slutenvård. Åtgärden tros också leda till en förbättrad möjlighet till nyrekryteringen av sjuksköterskor.

2. Utveckla andra vårdformer för att minska behovet av slutenvårdsplatser

DSAB har arbetat fram en vårdform benämnd akut dagvård, ADVA. Patienter som normalt läggs in på slutenvårdsavdelningar från akuten för utredning tas istället in på en enhet utanför akutmottagningen för att utredas och behandlas under dagtid. Patienter behåller sina kläder och sitter oftast i vilstolar. All utrustning finns för snar utredning och det är specialister som handlägger patienten och kompetensen är mycket hög. Hjärtkliniken började med denna vårdform HADVA för ett par år sedan och det förhindrar ca 2–3000 inläggningar på slutenvårdsavdelning per år. Nu har Kirurg/Urologkliniken öppnat en KUDVA och Infektionskliniken planerar en IADVA.

DSAB har också påbörjat arbetat med att ytterligare differentiera vårdnivåer för att därmed kunna ändra bemanningsmixen och skapa fler slutenvårdsplatser.

Medicinkliniken har utvecklat vårdplatser med en lägre vårdnivå för patienter i väntan på t. ex kommunal omsorg. Under året har en akutinriktad vårdavdelning, AVA, öppnats för korttidsvård som tar emot patienter för initial utredning och behandling.

Under det senaste året har implementeringen av nya arbetssätt för akuta inläggningsprocessen har påbörjats. De viktigaste förändringarna inom akuta inläggningsprocessen handlar om proaktiva och enhetliga arbetssätt med tydlighet i roller och ansvar från beslut om inläggning med målet att patienten lämnar akuten för att överföras till rätt vårdnivå inom 60 min. T ex rutiner för visualisering av vårdplatser i Take Care, generisk ansvarsbeskrivning för avdelningskoordinator, tydliga rutiner för samordning och åtgärder för vårdplatshantering, läsrapport för övergången mellan akuten och vårdavdelning ersätter muntlig rapportering.

3. Kompetensväxlingsåtgärder

DSAB har infört rotationstjänster för att öka antalet sjuksköterskor som deltar i akutsjukvården under dygnets alla timmar och för att kompetensutveckla de anställda sjuksköterskorna. Sedan några år finns farmaceuter anställda både centralt och på vårdavdelningar och på akutmottagningen vilket kompletterar både den kompetens som både sjuksköterskor och läkare besitter.

4. Åtgärder för minskat inflöde och ett ökat utflöde av patienter

Sjukhuset har identifierat flera aktiviteter som syftar till att förbättra utflödet av färdigbehandlade patienter till nästa vårdnivå, t ex geriatrik, ASIH, palliativ vård och kommuner. Ett långsiktigt samverkansprojekt "Järfällaprojektet", genomförs för närvarande för att ytterligare utveckla olika samverkans och avtalsformer mellan kommun, primärvård DSAB och Hälso och sjukvårdsförvaltningen, (HSF).

2019-10-01

Patientnämnd: 2019-10-01

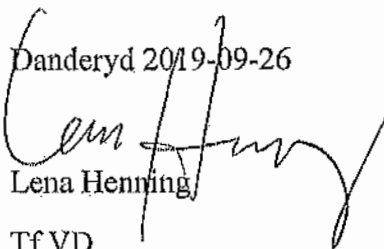
Sjukhusets verksamhetsområden med akut verksamhet har infört vårdsamordnare för att snabbt kunna samverka med kommuner och andra vårdgivare för att säkerställa att patienter skrivs ut från sjukhuset på ett patientsäkert sätt i enlighet med de lagar och avtal som rör utskrivning och remittering från akut slutenvård.

Så kallade remittentmöten genomförs av vissa verksamheter och sjukhuset planerar att sprida detta lovvärda initiativ. Det finns också planer för ett utökat samarbete med Karolinska Universitetssjukhuset kring ett snabbare övertagande av de patienter som är redan är identifierade alternativt identifieras på akutmottagningen eller inom slutenvården med ett behov högspecialiserad vård. DSAB kommer dessutom att ta över ansvaret för Danderydsgeriatriken och räknar med att kunna tillskapa fler slutenvårdsplatser för de akuta vårdflödena i och med övertagandet.

5. Förbättrade rutiner för utlokaliserade patienter

Sjukhuset har under det senaste året förbättrat riktlinjer för vård av patienter som utlokaliseras till andra vårdavdelningar än de som har grundkompetens att vårda den åkomma patienten lider av. Utlokalisering av patienter sker på DSAB vid högt inflöde och för att utnyttja samtliga bemänskade vårdplatser, vi gläds åt att behovet av att utlokalisera patienter har minskat under 2019 jämfört med samma period 2018. Dock har flera verksamheter identifierat ett behov av kompetenshöjande insatser hos medarbetarna för att kunna ge god och säker vård även till patienter som utlokaliseras och har därför genomfört ett flertal sådana.

Danderyd 2019-09-26


Lena Henning

Tf VD

11

Yttrande över
patientnämndsärende
gällande platsbrist på
Danderyds sjukhus
HSN 2019-1465

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
SjukhusLOU-avtal
Ulla Hansson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-09-05

HSN 2019-1465

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Yttrande över patientnämndsärende gällande platsbrist på Danderyds sjukhus

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden begär patientnämnden en skriftlig återföring angående ett principärende gällande platsbrist på Danderyds sjukhus.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Principärende - patientnämndsärende gällande nekad vårdplats på grund
av platsbrist A1905-00066

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i valfrihets- och tillgänglighetsberedningen.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden antar hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande som nämndens yttrande och överlämnar detta till patientnämnden.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Begäran från patientnämnden om skriftlig återföring avseende åtgärder för att säkerställa att regelverket efterlevs gällande tillgång till god vård, samt eventuella genomförda och planerade förbättringsåtgärder registrerades den 20 juni 2019 med ärendenummer PaN A1905-00066.

Bakgrunden till patientnämndens ärende är att patientnämndens

förvaltning under december 2018 mottog två anmälningar från patienter som gjort gällande att de på grund av brist på vårdplatser på Danderyds sjukhus inte fått rätt vård. Patientnämnden önskar att hälso- och sjukvårdsnämnden inkommer med skriftlig återföring avseende åtgärder som hälso- och sjukvårdsnämnden använder för att tillse att regelverk gällande tillgång till god vård följs samt redogöra för eventuella genomförda och planerade förbättringsåtgärder.

Överväganden

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) för en kontinuerlig dialog med sjukhusets ledning för att tillse att avtalets syfte, som är att säkerställa att befolkningen i länet har tillgång till en säker, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård, följs. Intentionen med avtalet är också att stödja utveckling och effektivisering av vårdgivarens arbetssätt som i förlängningen frigör vårdplatser för patienter i behov av ineliggande vård.

Vårdgivaren följs upp enligt en avtalad uppföljningsprocess med regelbundna, inplanerade uppföljningsmöten. På dessa möten görs bland annat avstämning och analys av följsamhet till de regelverk vårdgivaren ska följa, Andra perspektiv som följs är tillgänglighet, vårdflöden och personalsituation.

Förutom avtalsuppföljning har förvaltningen expertfunktioner inom olika områden och avdelningar. Avdelningen Kvalitet och patientsäkerhet har en samordnande roll för patientsäkerhetsarbetet och samordnar både interna nätverk på förvaltningen och externa nätverk för vårdgivare.

Vårdgivarens eventuella brister avseende god vård kan också bli uppmärksammade genom att förvaltningen regelbundet tar del av och analyserar statistikrapporter från Patientnämnden.

Utifrån uppkomna situationer kan vid behov fördjupad uppföljning inom ett verksamhetsområde eller annat fokusområde genomföras.

Förvaltningen strävar efter att hela tiden utveckla och uppdatera uppföljningsprocessen som används för att se till att regelverk gällande tillgång till god vård följs. I samband med att nya sjukhusavtal för de regionsägda akutsjukhusen färdigställs (planerade att börja gälla jan 2020) kommer även ny uppföljningsplan upprättas med ambitionen att ytterligare utveckla och förbättra uppföljningsprocessen,

Ekonomiska konsekvenser

Den ekonomiska påverkan förväntas bli oförändrad.

Konsekvenser för patientsäkerhet

Genom att i dialog med vårdgivaren aktualisera frågan om vikten av att efterleva regelverket om god vård kan beslutet i viss mån förväntas påverka patientsäkerheten positivt.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård

En utvecklad och förbättrad uppföljningsprocess bör medföra positiva konsekvenser för en jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser

Förslaget förväntas innebära oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser

Förslaget bedöms inte medföra någon ökad administration för vårdgivarna.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Patientnämnden

Godkänd av Björn Eriksson, 2019-09-05

§ 6

Principärende – Nekades vårdplats på grund av platsbrist

PaN A1905-00066

Ärendebeskrivning

Patientnämndens förvaltning har sedan december 2018 mottagit två anmälningar från patienter som gjort gällande att de på grund av brist på vårdplatser på Danderyds sjukhus inte fått rätt vård. Den ena patienten skickades hem och återkom senare med förvärrade besvär. Av berörd kliniks yttrande framgår att den länge har haft en ansträngd platssituation vilket lett till att man är mycket restriktiv med inläggningar för övervakning och att man därför förlitar sig på att patienter kommer tillbaka vid försämring. I det andra ärendet berodde platsbristen på stor brist på sjuksköterskor.

Yrkande

1:e vice ordförande Lars Harms-Ringdahl (MP) yrkar bifall till förvaltningens förslag.

Beslut

Patientnämnden beslutar

- 1) Ärendets tjänsteutlåtande skickas till styrelsen för Danderyds sjukhus och patientnämnden begär skriftlig återföring, avseende genomförda och planerade förbättringsåtgärder och effekterna av dessa, senast den 30 september 2019
- 2) Ärendets tjänsteutlåtande skickas till hälso- och sjukvårdsnämnden och patientnämnden begär skriftlig återföring avseende åtgärder för att säkerställa att regelverket efterlevs gällande tillgång till god vård, samt eventuella genomförda och planerade förbättringsåtgärder, senast den 30 september 2019
- 3) Ärendets tjänsteutlåtande skickas till anmälarna för kännedom.

Särskilda uttalanden

Christina Wallmark (SD) lämnar ett särskilt uttalande (bilaga).

LHR C



Principärende: Nekades vårdplats på grund av platsbrist

Patientnämndens förvaltning har det senaste halvåret mottagit två anmälningar från patienter som anser att de på grund av vårdplatsbrist på Danderyds sjukhus inte har fått rätt vård.

I tjänsteutlåtande kan man läsa om de konsekvenser som uppstår när antalet vårdplatser inte räcker till i förhållande till behovet av inläggningsfall inom den somatiska slutenvården. I tjänsteutlåtandet handlar det om två ärenden på Danderyds sjukhus. Den uppkomna situationen är på inte sätt unik, utan förekommer regelbundet på de stora akutsjukhusen i regionen. Antalet vårdplatser i regionen har varit minskande trots en stor befolkningsökning.

Danderyds sjukhus har blivit hårt belastat efter invigningen av Nya Karolinska sjukhuset i Solna. Det nya sjukhuset har en tydlig uppgift att endast bedriva högspecialiserad vård med färre vårdplatser än det tidigare Karolinska universitetssjukhuset i Solna. För att hantera denna situation skulle utbyggnader, större akutmottagningar och fler vårdplatser skapas vid Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och Sankt Görans sjukhus. Inga av dessa utbyggnader var färdigställda när Nya Karolinska driftsattes.

Denna planering och en oansvarig sjukvårdspolitik har inneburit en avsevärt försämrad arbetsmiljö för de anställda på Södersjukhuset, Danderyds sjukhus och Sankt Görans sjukhus. För regionens patienter har den oansvariga politiken och den bristfälliga planeringen inneburit att man inte får rätt vård i rätt tid. Sjukvårdens personal och regionens patienter förtjänar en avsevärt bättre politik och planering i en redan ansträngd arbetsmiljö.

Patientnämndens förvaltning

Förvaltningsjurist Johan Karlsson

PaN 2019-11-26 P 8
TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-10-08PaN A1905-00066
DS 2018-2571
DS 2019-0389
DS 2019-1382
HSN 2019-1465

Återföring

Nekades vårdplats på grund av platsbrist

Ärendet

Patientnämnden behandlade vid sammanträde den 18 juni 2019 ett principärende rörande brist på vårdplatser på Danderyds sjukhus.

Med hänsyn till att patienter riskerar att drabbas av ökat lidande, och hälso- och sjukvården av ökade kostnader, hanterades ärendet som ett principärende.

Nämnden beslöt att begära skriftlig återföring i ärendet senast den 30 september 2019.

Återföring

Sjukhusledningen vid Danderyds sjukhus AB har med anledning av detta principärende inkommit med bifogad återföring. Av återföringen framgår sammanfattningsvis att DSAB fått ett kraftigt ökat akutuppdrag då akutmottagningen vid Karolinska Universitetssjukhuset (KS) i Solna ändrats till intensivakut och vården på Karolinska Universitetssjukhuset blivit högspecialiserad. Danderyds sjukhus har hanterat en ökning om 50 % inom det njurmedicinska uppdraget och fördubblat infektionsuppdraget. Antalet inkommande ambulanser/helikoptrar har också ökat. I återföringen redogörs för genomförda och planerade åtgärder:

1. Säkerställa rätt antal slutenvårdsplatser för att klara av det ökade inflödet av svårt sjuka patienter samt omfattande insatser för att rekrytera sjuksköterskor,
2. Utveckla andra vårdformer för att minska behovet av slutenvårdsplatser,
3. Kompetensväxlingsåtgärder,
4. Åtgärder för minskat inflöde och ett ökat utflöde av patienter,
5. Förbättrade rutiner för utlokaliserade patienter.

Av hälso- och sjukvårdsnämndens bifogade yttrande framgår sammanfattningsvis att hälso- och sjukvårdsförvaltningen för en kontinuerlig

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-10-08

dialog med sjukhusets ledning för att tillse att avtalets syfte, som är att säkerställa att befolkningen i länet har tillgång till en säker, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård, följs. Intentionen med avtalet är också att stödja utveckling och effektivisering av vårdgivarens arbetsätt som i förlängningen frigör vårdplatser för patienter i behov av ineliggande vård. Vårdgivaren följs upp enligt en avtalad uppföljningsprocess med regelbundna uppföljningsmöten. Vårdgivarens eventuella brister avseende god vård kan också bli uppmärksammade genom att förvaltningen regelbundet tar del av och analyserar patientnämndens statistikrapporter.

Förvaltningens synpunkter

Förvaltningen ser positivt på de åtgärder som redovisats i återföringarna från Danderyds sjukhus och hälso- och sjukvårdsnämnden.

Konsekvenser för patientsäkerhet

De föreslagna åtgärderna förväntas bidra till att förbättra patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämställd och jämlik vård

En förbättrad uppföljningsprocess förväntas medföra positiva konsekvenser för en jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser

De föreslagna åtgärderna förväntas inte medföra några miljökonsekvenser.

Förslag till beslut

Patientnämndens förvaltning föreslår att patientnämnden beslutar följande.

- Återföringarna godtas och ärendet avslutas med tjänsteutlåtande till hälso- och sjukvårdsnämnden och till styrelsen för Danderyds sjukhus
- Patientnämndens förvaltning ges i uppdrag att översända ärendets tjänsteutlåtande och inkomna återföringar till anmälarna



Steinunn Ásgeirsdóttir
Förvaltningschef

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-10-08

Bilagor

- Bilaga 1 Återföring 2019-09-26 från Danderyds sjukhus AB, dnr 2019-1382
- Bilaga 2 Återföring 2019-09-05 från hälso- och sjukvårdsnämnden, ”11 Yttrande över patientnämndsärende gällande platsbrist på Danderyds sjukhus, HSN 2019-1465”

