

30

Svar på skrivelse från
Dag Larsson (S) om
diabetesvården i
Stockholms läns
landsting

HSN 2018-0688

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Allmänmedicin och geriatrik
Marina Skarbøvik

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-10-11

HSN 2018-0688

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) om diabetesvården i Stockholms läns landsting

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Dag Larsson (S) frågor gällande säkerställande av länets diabetesvård i samband med dess utskiftning från akutsjukhus till närsjukvård samt säkerställande av husläkarverksamhetens kompetenskrav.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Dag Larsson (S) om diabetesvården i Stockholms läns landsting

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Skrivelsen från Dag Larsson (S) anger följande frågeställningar.
Hur går arbetet med att säkerställa att patienter med typ 2 diabetes får ett patientsäkert omhändertagande i primärvården? Gjordes det någon konsekvensanalys av hela diabetesvården innan arbetet med att skifta ut vården inleddes? Hur säkerställer vi att de patienter som behöver får tillgång till en utbildningsplats på en diabetesskola? Vilken uppföljning av vårdgivarna görs/finns för att säkerställa att rätt kompetens finns inom primärvården?

Överväganden

Ett nytt akademiskt specialistcentrum inom diabetes har nyligen startat, vilket har förstärkt länets diabetesvård. I samband med omstruktureringen av länets diabetesvård har aktuella sjukhus under det senaste året stängt sina diabetesskolor, vilket i dagsläget framförallt påverkar akademiskt specialistcentrum i diabetes. Uppdraget gällande diabetesskolor bedöms vara medicinskt motiverat att ligga inom närsjukvården.

För att säkerställa att patienter med typ 2 diabetes ska få ett patientsäkert omhändertagande i närsjukvården pågår utveckling av uppdraget inom närsjukvårdsutbudet så kallade diabetesskolor. Akademiska vårdcentraler (AVC) har bedömts som lämpliga enheter för denna verksamhet.

Förvaltningen har inlett dialog med Akademiskt primärvårdscentrum (APC), som är positiv till ett uppdrag gällande införande av diabetesskola på akademiska vårdcentraler och säkerställande av antalet utbildningsplatser pågår.

En systematisk uppföljning av husläkarverksamheternas kompetenskrav utförs årligen. Vid bristande kompetens kontaktas vårdgivaren enligt rutin med uppmaning om att åtgärda bristen snarast och vid utebliven förbättring erhåller vårdgivaren skriftlig anmaning om rättelse, som enligt avtalet ska ske inom 30 dagar.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Barbro Naroskyin, 2018-10-11

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Om diabetesvården i Stockholms läns landsting

Diabetes är en av våra största folksjukdomar. Över 100 000 personer har diabetes i Stockholm län och de behöver daglig behandling, regelbundna vårdkontakter och ibland även akutsjukvård. Det finns även ett stort mörkertal och diabetes kommer ofta smygande utan tydliga symtom.

Stockholms läns hälso- och sjukvård och just nu inne i en stor omstruktureringsprocess där mer av vården ska ges i primärvården. Detta påverkar i hög grad de patienter som lider av typ 2 diabetes som nu ska förvänta sig att få rätt omhändertagande i primärvården istället för på sjukhusens endokrina mottagningar.

För många med typ 2 diabetes kan primärvården fungera som rätt vårdnivå, men det gäller långt ifrån alla. Som exempel kan nämnas att det finns ca 200 olika diabetesläkemedel i behandlingsarsenalen. Som primärvårdsläkare kan det vara svårt att vara uppdaterad på alla dessa och hur de påverkar olika individer. Inom primärvården saknas den specialistkompetens inom diabetes som finns inne på sjukhusen och det finns heller inga uppgifter på exempelvis hur många diabetessjuksköterskor som arbetar i primärvården och på vilka mottagningar de i så fall finns.

En annan utmaning är de diabetesskolor som sjukhusen tidigare ansvarat för men där kurstillfällena minskat drastiskt i och med renodlingen av sjukhusens uppdrag. Enligt uppgift saknas det idag 1000 utbildningsplatser för patienter med typ 2 diabetes idag.

Med anledning av ovanstående ställer vi följande frågor:

- Hur går arbetet med att säkerställa att patienter med typ 2 diabetes får ett patientsäkert omhändertagande i primärvården?
- Vilken uppföljning av vårdgivarna görs/finns för att säkerställa att rätt kompetens finns inom primärvården?
- Gjordes det någon konsekvensanalys av hela diabetesvården innan arbetet med att skifta ut vård inleddes?
- Hur säkerställer vi att de patienter som behöver får tillgång till en utbildningsplats på en diabetesskola?