

34

Svar på skrivelse från  
Socialdemokraterna om  
att alla måste bidra med  
personal under  
pandemin

HSN 2020-1867

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen*  
*Planeringsenhet*  
*Nils Edsmalm*

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2021-03-23

HSN 2020-1867

Hälso- och  
sjukvårdsnämnden

## **Svar på skrivelse från Socialdemokraterna om att alla måste bidra med personal under pandemin**

### **Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Socialdemokraterna att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att snarast uttömma alla möjligheter inom rådande avtal med privata vårdgivare att begära in vårdpersonal till regionen. Vidare föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att revidera samtliga avtal med privata vårdgivare och förtydliga kravet på att bidra med personal, sjukvårdsmaterial, läkemedel och andra resurser vid händelse av kris och epidemi. I skrivelsen föreslås även att hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att ta fram en plan för hur antalet intensivvårdsplatser samt intermediärvårdsplatser kan utökas.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från (S) om att alla måste bidra med personal under pandemin

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

#### *Bakgrund*

I skrivelsen understryks att läget inom sjukvården är akut på grund av pandemin. I princip samtliga intensivvårdsplatser är belagda och icke-akuta operationer för barn har tvingats ställa in för att verksamheterna ska bistå med personal till Covid-vården. Med så hög beläggning finns det en risk att tröskeln för att få intensivvård blir så hög, så att den som annars

skulle ha fått plats inte får det menar (S) i skrivelsen. Det krävs mer personal för att öppna fler IVA-platser. Regionen måste uttömma alla möjligheter som finns inom rådande avtal för att få in mer personal till vården. Det saknas idag tydliga krav på att privata vårdgivare som har avtal med regionen ska bistå med personal, sjukvårdsmateriel och läkemedel vid kris och pandemi framhålls i skrivelsen.

I skrivelsen lämnas ett antal förslag mot ovan beskrivna bakgrund som hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommenterar nedan.

#### *Överväganden*

*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att snarast uttömma alla möjligheter inom rådande avtal med privata vårdgivare för att begära in vårdpersonal till regionen.*

*Hälso- och sjukvårdsnämnden reviderar samtliga avtal med privata vårdgivare och förtydligar kravet på bidrag med personal, sjukvårdsmateriel, läkemedel och andra resurser vid händelse av kris och epidemi.*

Regionens avtal med privata vårdgivare ger Region Stockholm rätt att vid allvarlig händelse, kris- och katastrofläge, extraordinär händelse, höjd beredskap och epidemiläge ge vårdgivarna direktiv avseende vårdens utförande. Det finns däremot inget stöd i avtalen för att Region Stockholm skulle ha rätt att kräva att vårdgivarna ska utföra vård eller annan verksamhet som ligger utanför det vårduppdrag som följer av avtalet.

Regionens möjlighet att ändra vårdgivarnas uppdrag har utnyttjats i viss utsträckning under pandemin. Det har skett på ett sätt som varit mest ändamålsenligt under rådande läge och så att vårdgivarnas ordinarie uppdrag enligt avtal ej har hindrat den nödvändiga omställningen av vården. Exempelvis fattades beslut om att utöka uppdragen inom avtalsområdena Avancerad sjukvård i hemmet, Specialiserad palliativ slutenvård, Specialiserad neurologisk rehabilitering efter vård på akutsjukhus, Specialiserad rehabilitering efter vård på akutsjukhus. Därutöver fattades beslut om att begränsa utförandet av uppdrag inom vissa avtalsområden. Det handlade exempelvis om att under en tidsbegränsad period stoppa utförandet av vissa operationer där komplikationsrisken, och därmed risken för sjukhusinläggning, var stor.

Många privata vårdgivare har ställt personal och materiella resurser till förfogande. I vissa fall har personal och resurser förmedlats via Regional

särskild sjukvårdsledning (RSSL) och i vissa fall har vårdgivarna i egen regi haft direktkontakt med de privata vårdgivarna. Under första covidvågen förmedlades, via RSSL, 140 medarbetare från privata vårdgivare inom intensivvården vilket möjliggjorde en tredubbling av befintlig IVA-kapacitet. Under andra vågen förmedlades, via RSSL, cirka 100 medarbetare från privata vårdgivare vilket då bidrog till en mindre utökning av antalet platser men framför allt till vila för ordinarie medarbetare.

I dialog mellan de privata vårdgivarna och RSSL har en avvägning gjorts av vilka resurser som kan avvaras hos de privata vårdgivarna utan att riskera deras möjlighet att utföra akut och imperativ vård.

Utöver att förmedla personal till akutsjukhusen har privata vårdgivare ställt om sina verksamheter för att avlasta akutsjukhusen. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tecknat tillfälliga avtal med privata vårdgivare under pandemin om bl.a. slutenvård för covidsjuka patienter, subakut ortopedisk kirurgi och frakturkirurgi.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens bedömning är att samtliga tillfrågade privata vårdgivare har bidragit i den mån som är möjlig utifrån kompetens och kapacitet, trots att en tvingande klausul ej finns i avtalen.

Förvaltningen bedömer att de möjligheter som finns enligt nuvarande vårdavtal att styra de privata vårdgivarnas uppdrag är tillräckligt långtgående och att det inte finns skäl att överväga tvingande skrivningar i avtalen när det gäller att tillhandahålla personal, sjukvårdsmateriel, läkemedel och andra resurser vid händelse av kris och epidemi.

De åtgärder som vidtagits inom ramen för nuvarande vårdavtal har tillsammans med fortlöpande dialog med de privata vårdgivarna och de resurser som de privata vårdgivarna frivilligt bidragit med, i det stora hela underlättat och bidragit till att omfördela vården, öka bemanningen och avlasta akutsjukhusen under pandemin på ett tillfredsställande sätt.

*Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag att ta fram en plan på hur antalet intensivvårdsplatser samt intermediärvårdsplatser kan utökas för att möta behovet i regionen.*

Behovet att ta fram en plan för hur antalet intensivvårdsplatser samt intermediärvårdsplatser kan utökas för att möta behovet i regionen har redan beaktats då det pågår en studie där ledamöter från Regionala

programområdet perioperativ vård, intensivvård och transplantation ingår i ett arbete kring ”Intensivvårds- och intermediärvårdsplatser i region Stockholm och Gotland, nuläge och börläge år 2025”.

Sannolikt behövs ett något större antal intensivvårdsplatser än idag inte minst på grund av att regionen förhoppningsvis kommer få ett antal uppdrag inom Nationell Högspecialiserad Vård (NHV). Flaskhalsen i en utbyggnad är kompetensförsörjning varför ett behov av utbyggnad måste kombineras med en regional plan för utbildning.

Johan Bratt  
Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg  
Avdelningschef

**Beslutet ska skickas till**  
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-03-23

## **Skrivelse om att alla måste bidra med personal till sjukvården under pandemin**

Situationen i sjukvården är akut. Under vecka 50 har det rapporterats om att i princip samtliga intensivvårdsplatser är belagda och icke-akuta operationer för barn har tvingats ställas in för att bistå med personal till Covid-vården. Med så hög beläggning finns det en risk att tröskeln för att få intensivvård blir hög, så att den som annars skulle ha fått plats inte får det. I tider av kris måste alla tillgängliga krafter samlas för att avlasta vårdpersonalen, öppna fler vårdplatser för att garantera vård efter behov och hantera den akuta situationen.

Det krävs mer personal här och nu för att öppna fler IVA-platser. Alla måste ta sitt ansvar för att avlasta vården och bidra med mer personal där det behövs, även privata aktörer. Regionen måste uttömma alla möjligheter som finns inom rådande avtal för att få in mer personal till vården. Det är orimligt att regionen kan tvingas vända sig till våra nordiska grannländer när vårdpersonal finns att tillgå på andra sidan gatan här hemma.

Även om många privata vårdgivare har visat ett stort engagemang och hjälpt till under coronapandemin så har det visat sig att den höga graden av privatisering i Region Stockholm gör vården sårbar vid kriser. Detta då det idag saknas tydliga krav på att privata vårdgivare som har avtal med regionen ska bidra med exempelvis personal, sjukvårdsmateriel och läkemedel vid kris och pandemi. Privata vårdgivares medverkan vid kris blir således en fråga om förhandling, ersättning och frivillighet. Eftersom kraven idag är otydliga kan det även skapa oklarheten för privata aktörer kring vad de förväntas bistå med.

Redan innan coronakrisen var vårdplatsbristen akut på länets sjukhus och antalet intensivvårdsplatser hade minskat från 94 år 2013 till 88 år 2018, detta samtidigt som befolkningen ökat. Detta är en konsekvens av moderat politik som prioriterat vårdmarknader före sjukhusen. Vi socialdemokrater vill snarast att det öppnas fler IVA-platser där det är möjligt samt att regionen tar fram en plan på hur antalet intensivvårdsplatser samt intermediärvårdsplatser kan utökas för att möta behovet i regionen. Som ett led i att åstadkomma detta är det centralt att regionens akutsjukhus ges en

## SKRIVELSE

rimlig budgetuppräkning och inte den svältbudget som det moderatledda styret beslutat om inför nästa år.

**Socialdemokraterna** föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- Att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att snarast uttömma alla möjligheter inom rådande avtal med privata vårdgivare för att begära in vårdpersonal till regionen.
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att revidera samtliga avtal med privata vårdgivare och förtydliga kravet på att bidra med personal, sjukvårdsmateriel, läkemedel och andra resurser vid händelse av kris och epidemi
- att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att ta fram en plan på hur antalet intensivvårdsplatser samt intermediärvårdplatser kan utökas för att möta behovet i regionen