

27

Svar på skrivelse från  
Jonas Lindberg (V) om  
vården av patienter med  
långtidscovid

HSN 2021-0760

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen*  
*SjukhusLOU-avtal*  
Eva Lestner

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2021-05-27

HSN 2021-0760

Hälso- och  
sjukvårdsnämnden

## **Svar på skrivelse från Jonas Lindberg (V) om vården av patienter med långtidscovid**

### **Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Jonas Lindberg (V) att förhindra nedläggning av mottagningen för långtidscovid på Karolinska Solna samt att en långsiktig plan för den framtida vården av långtidscovid tas fram.

### **Beslutsunderlag**

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande  
Skrivelse från Jonas Lindberg (v)

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

#### *Bakgrund*

I en skrivelse från Jonas Lindberg (V) rörande vården av patienter med långtidscovid föreslås bland annat att förhindra nedläggning av mottagning för långtidscovid på Karolinska Solna, att en andra multidisciplinär mottagning för långtidscovid startas på Karolinska Huddinge samt att en långsiktig plan för den framtida vården av långtidscovid presenteras.

Covid-19 är en infektion som orsakas av coronavirus SARS-CoV-2 (Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2) som först identifierades år 2019 i Wuhan, Kina. World Health Organization (WHO) deklarerade den 11 mars 2020 att covid-19 övergått i en pandemi. Utbrottet är fortfarande pågående. Kunskaperna avseende sena effekter av covid-19 är begränsade och

kunskapsutvecklingen är i skrivande stund snabb. I en större översyn (Greenhalgh et al 2020 BMJ) har man valt att definiera två perioder:

- Post-akut covid-19: 3-12 veckor efter symtomdebut
- Långvariga symtom av covid-19: bortom 12 veckor efter symtomdebut (postcovid)

Det finns ett stort antal symtom beskrivna gällande postcovid, men de vanligaste att beakta är dyspné (andnöd) och en brännande känsla vid djupandning, trötthet, uttrötthet efter fysisk aktivitet, kognitiv funktionsnedsättning såsom nedsatt koncentrationsförmåga, bröstsmärtor, nedsatt luktsinne, hosta, ångest och depression samt lägesintolerans, det vill säga hjärtklappning, ofta kombinerat med yrsel och illamående vid uppresning från liggande.

Utredning av patienter med långvariga besvär utgår från primärvården. Handläggning av långvariga besvär bör ske systematiskt, och andra förklaringar till symtom än covid-19 bör alltid ingå. För de flesta patienter avtar symtomen gradvis, men vissa behöver utredning, behandling och rehabilitering. En grupp patienter behöver därutöver multidisciplinär bedömning, och i vissa fall behandling och rehabilitering, på specialiserad/högspecialiserad nivå.

Socialstyrelsen har tagit fram ett nationellt kunskapsstöd om vård för patienter med postcovid för beslutsfattare och vårdpersonal. Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), professionsorganisationer, patientföreningar med flera har varit behjälpliga i arbetet. Kunskapsstödet uppdateras allt eftersom ny kunskap tillkommer.

Ett regionalt vårdprogram är framtaget för att kunna vara vägledande i vården av samtliga patienter som drabbas, även för dem med mildare symtom. Allt eftersom kunskapen ökar sprids den genom olika kanaler till vårdgivare inom regionen.

### *Överväganden*

Karolinska Universitetssjukhus har fått uppdrag av hälso- och sjukvårdsförvaltningen att bedriva en mottagning för patienter i behov av multidisciplinär bedömning, med placering på Huddinge-siten. Detta för att skapa en långsiktig hållbar lösning. Vård av postcovid-patienter kommer att ske även på andra akutsjukhus i regionen.

Karolinska Universitetssjukhuset kommer starta upp verksamheten på Huddinge-siten under maj månad och sjukhuset kommer ta tillvara kompetenserna som redan arbetat med denna patientgrupp. Anställning på Karolinska Universitetssjukhuset ger möjlighet till att vara verksam på båda siterna beroende på arbetsuppgifter. Ingen verksamhet inom Karolinska kommer att avvecklas med annat än att vården är tryggad för patienterna.

Mottagningen kommer att bemannas med specialistläkare inom infektion, lungmedicin, kardiologi och neurologi. Övriga professioner är fysioterapeuter, arbetsterapeuter, psykologer, kuratorer, samt logopedier och dietister. Även ytterligare specialistläkare deltar vid behov vid de multidisciplinära konferenserna till exempel från njurmedicin, högspecialiserad smärtvård och psykiatri.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen arbetar med att samordna hela vårdkedjan för patienter med postcovid-symptom, både gällande barn och vuxna i samverkan med de regionala programområdena. Det pågår många insatser för att öka kunskapen i vården; information via viss.nu (kunskapsstöd för primärvården), seminarier, vårdprogram m m.

Därutöver planeras utbyggnad av konsultationsstöd till primärvården på Karolinska Universitetssjukhuset gällande barn och vuxna med postcovid. Stöd ska ges till husläkare när det gäller bedömning av behov av remittering till specialistvård för utredning eller vård av exempelvis läkare, fysioterapeut, psykolog eller annan med för behoven relevant kompetens. Husläkare och övriga inom primärvården ska även kunna få stöd i samband med uppföljning av patient efter utredning eller vård på specialistnivå. I uppdraget ingår även remissbedömning och utrednings- och behandlingsråd.

*Med anledning av detta ställs följande fråga:*

*På vilka grunder, när och av vilka fattades beslutet att lägga ner den multidisciplinära mottagningen för långtids-covid på Karolinska i Solna?*

I en dialog mellan hälso- och sjukvårdsförvaltningen och ledningen för Karolinska Universitetssjukhuset överenskomms att en mer långsiktig lösning för en multidisciplinär mottagning kunde anordnas på Karolinska Huddinge. Uppbyggnad av en multidisciplinär mottagningsverksamhet på Karolinska Huddinge skapar förutsättningar för fortsatt drift och utveckling av verksamheten samt en trygg, tillgänglig och jämlik vårdkedja för patientgruppen.

Mottagningsverksamheten kommer finnas kvar på Karolinska Solna till dess det finns verksamhet på plats i Huddinge.

Vilket behov av vårdverksamhet gällande postcovid som därutöver behövs i regionen kommer av kontinuerligt att följas av förvaltningen i samverkan med medicinsk expertis.

**Med ovanstående argument som grund föreslår Vänsterpartiet HSN att besluta:**

*- Att beslutet om nedläggning av den multidisciplinära mottagningen på Karolinska Solna omedelbart rivs upp.*

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fokus är att tillse att vårdbehovet tillgodoses för patientgruppen och med de kompetenser som behövs för att utreda och behandla. Vården av postcovid-patienter kommer att engagera flera specialiteter, och också andra akutsjukhus än Karolinska Universitetssjukhuset, för att regionen ska klara vårdbehovet.

Behovet av specialiserad- och högspecialiserad vård för postcovid-patienter kommer att följas och verksamheten på Karolinska Universitetssjukhuset, och på andra sjukhus, kommer att dimensioneras för att täcka vårdbehovet.

*- Att mottagningen istället ges tillräckliga resurser för att fortsätta utveckla och förstärka sin verksamhet.*

Resurserstilldelningen gällande postcovid-patienter kommer även fortsatt att styras av vårdbehovet och sker för närvarande inom nuvarande sjukhusavtal med Karolinska Universitetssjukhuset.

*- Att en andra multidisciplinär mottagning för långtidscovid startas på Karolinska Huddinge.*

Verksamheten på Karolinska Huddinge är under uppbyggnad och vårdbehovet är styrande för hur verksamheten utformas. På Karolinska Huddinge finns förutsättningar för multidisciplinär vård, goda lokalförutsättningar samt närhet till forskning som bedrivs av Karolinska Institutet. Långsiktigheten för professionerna att fortsätta utveckla vården för den aktuella patientgruppen kommer att säkras.

Utredning av patienter med postcovid utgår från primärvården och kunskapsstödet byggs upp allt eftersom kunnandet och erfarenheterna ökar. I nuläget bedömer förvaltningen inte att det finns behov av ytterligare särskilda mottagningar för postcovid-patienter.

*- Att regionstyret snarast till HSN presenterar en långsiktig plan för den framtida vården av långtidscovid.*

Långtids-covid är en förhållandevis ny sjukdom och förvaltningen följer kunskapsläget. Samverkan sker inom förvaltningen och med de regionala programområdena för att följa vårdbehov och säkra vårdutbud, både när det gäller behov av akut covid-vård, postcovid-vård samt postcovid-rehab.

Johan Bratt  
tf Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg  
Avdelningschef

**Beslutet ska skickas till**  
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-05-27



### **Skrivelse från Jonas Lindberg angående vården av patienter med långtidscovid**

Vänsterpartiet kräver att nedläggningen av mottagningen för långtidscovid på Karolinska Universitetssjukhuset i Solna omedelbart stoppas.

Den multidisciplinära mottagningen är troligen den bästa vi har i landet för människor som lider av långtidscovid. Det är en bra idé att starta en liknande mottagning i Huddinge, men det ska vara som mottagning nummer två i regionen. Inte som en dålig ersättning för en nedläggning i Solna.

Enligt uppgift är 150 patienter knutna till behandling på Solnamottagningen och 350 personer står i kö. Läkare, sjuksköterskor och fysioterapeuter jobbar i team och det sker en ständig kunskapsinsamling och erfarenhetsutveckling. Det handlar om en fungerande verksamhet med säkrat chefsstöd, multidisciplinär specialistkompetens på långtidscovid, logistik, utrustning och organisation för att expandera. En mottagning som denna är mycket viktig, inte bara för regionen utan för hela landet. Solna-mottagningen är redan, och kan fortsätta utvecklas som, ett nav för kunskap, forskning och kompetensutveckling. Närheten till KI:s forskningscentra är ytterligare ett skäl att slå vakt om Solna-mottagningen.

Därför är det ett allvarligt misstag av sjukvårdsförvaltningen att lägga ner denna verksamhet och försöka starta en ny mottagning på Karolinska Huddinge. Flera inom den kunniga personalen kommer inte att följa med. Dessutom inleds avvecklingen innan den nya verksamheten kommit på plats i Huddinge. Det är för oss oklart var detta beslut har fattats. Men det har byråkratins tänkande över sig.

Regionstyret måste sätta stopp för detta felaktiga beslut och fastställa att långtidscovid-mottagningen i Solna ska vara kvar, samtidigt som man beslutar att starta en ny mottagning i Huddinge.

Det blågröna styret bör också skapa en nära kontakt med patientföreningen Svenska Covidföreningen. Det är en förening med många medlemmar som tillsammans samlar viktiga erfarenheter och kunskaper när det gäller att utveckla bästa möjliga vård för de som är sjuka i långtidscovid.

Region Stockholm ligger efter andra och mindre regioner i Sverige vad gäller antalet mottagningar. Skåne har snart fyra mottagningar och Östergötland har redan tre. Självklart måste landets största region säkra ett högkvalificerat utbud av vård för patienter med långtidscovid. Det är nödvändigt att det sker med viss centralisering av patienter till multidisciplinära mottagningar som är nära kopplade till forskningen. Primärvården kan inte klara denna uppgift.

**Med anledning av detta ställs följande fråga:**

- På vilka grunder, när och av vilka fattades beslutet att lägga ner den multidisciplinära mottagningen för långtidscovid på Karolinska i Solna?

**Med ovanstående argument som grund föreslår Vänsterpartiet HSN att besluta:**

- Att beslutet om nedläggning av den multidisciplinära mottagningen på Karolinska Solna omedelbart rivs upp.
- Att mottagningen istället ges tillräckliga resurser för att fortsätta utveckla och förstärka sin verksamhet.
- Att en andra multidisciplinär mottagning för långtidscovid startas på Karolinska Huddinge.
- Att regionstyret snarast till HSN presenterar en långsiktig plan för den framtida vården av långtidscovid.

*Jonas Lindberg*