

HSN-AU § 97 Projekt PCI-verksamhet på Gotland

Ärendenummer: HSN 2021/83

Arbetsutskottets beslut

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott återremitterar ärendet och begär att få en samlad medicinsk bedömning och rekommendation från sjukhusledningen och att fördjupa analysen av kostnader och kompetensförsörjning kopplat till operatörernas behov av mängdträning och alternativkostnader som uppstår i samband med det.

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade 2018-03-21 (HSN § 519) att en PCI-verksamhet (Percutan Coronar Intervention) ska etableras på Visby lasarett. Undersökningen/ingreppet är vanligt förekommande och patientgruppen är den största andelen av patienter som är i behov av utomlänsvård. Idag skickas patienterna företrädesvis till Karolinska sjukhuset.

Då genomförandet av olika anledningar inte har påbörjats beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att ge förvaltningen i uppdrag att genomföra en förnyad förstudie kring etablering av PCI-verksamhet till Gotland 2023-09-14 (HSN § 98).

I den förnyade förstudien har flera intressenter intervjuats, omfattande statistikmaterial har bidragit i faktaunderlaget samt att tidigare material använts som underlag.

Jämlik vård syftar i grunden till att alla individer ska ha lika möjlighet att få tillgång till vård och hälsa. Det ö-läge som Gotland befinner sig i, med behov av transporter med mera, utgör ett strukturellt hinder gällande tillgången till jämlik vård. Det är tydligt i fråga om tillgången till PCI-behandling inom rekommenderade tider vid en akut hjärtinfarkt, men även i tillgång till andra behandlingar som inte går att få på Gotland.

En PCI-verksamhet på Gotlands skulle bli det vanligaste ingreppet samtidigt som volymen blir den lägsta i Sverige, vilket ger både kompetensmässiga och ekonomiska utmaningar. Det påverkar hur en PCI-verksamhet kan bemannas vilket är dagtid, måndag till fredag. Det innebär att övriga patienter som behöver en akut PCI fortsatt behöver åka till fastlandet.

Bedömning

Förvaltningens bedömning utifrån resultatet av förstudien är att det finns positiva fördelar med att bygga upp en PCI verksamhet på Gotland men att identifierade risker är större än fördelarna. En viktig faktor i underlaget är att statistiken inte påvisar en högre dödlighet i hjärtinfarkter på Gotland än i

övriga riket. Därmed rekommenderar förvaltningen att tidigare beslut om införande av PCI-verksamhet på Gotland inte verkställs.

Ärendets behandling under mötet

Nina Ljung, internkonsult, föredrar ärendet. *Anna-Clara Collén*, sjukhuschef, och *Hjalmar Åselius*, verksamhetschef internmedicin, närvarar.

Anna-Clara Collén, sjukhuschef, berättar att sjukvårdsledningens sammanvägda bedömning är att PCI inte bör införas på Gotland. Riskerna är för stora jämfört med fördelarna, då är komplikationsrisken invägd. En PCI-operatör behöver mängdträning för att upprätthålla kompetens vilket inte kommer att vara möjligt på Gotland. En tänkt PCI-mottagning på Gotland är tänkt att vara öppen dagtid måndag-fredag och övrig tid ska patienter transporteras till Stockholm för PCI. Omkring 1/3 av hjärtinfarkterna på Gotland sker dagtid.

Ärendet återkommer till nämnden i oktober.

Yrkande

Ordföranden *Filip Reinbag (S)* yrkar instämmande av *Eva Ahlin (C)*, *Peter Barnard (V)*, *Margareta Persson (M)* och *Katrina Ansarfve (S)* att

- Hälso- och sjukvårdsnämndens arbetsutskott återremitterar ärendet och begär att få en samlad medicinsk bedömning och rekommendation från sjukhusledningen och att fördjupa analysen av kostnader och kompetensförsörjning kopplat till operatörernas behov av mängdträning och alternativkostnader som uppstår i samband med det.

Ordföranden finner bifall till yrkandet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse hälso- och sjukvårdsförvaltningen daterad 2024-08-28

Förstudie PCI-verksamhet på Gotland, daterad 2024-08-28

HSN § 24 Statusuppdatering PCI, daterad 2021-02-11