# Åtgärder för att öka antalet vårdplatser

Dnr 00966-2022

## Förslag till beslut

Regionstyrelsen beslutar att:

1. Regiondirektören får i uppdrag att kartlägga aktuella vårdplatser på sjukhus och hälsocentraler i Region Norrbotten, samt i möjlig utsträckning definiera det framtida vårdplatsbehovet. Uppdraget ska utföras som en intern översyn enligt bilaga 1.
2. Fastställa inriktningen om att 200 somatiska vårdplatser på Sunderby sjukhus ska vara disponibla, det vill säga 10 procent över det krav som Inspektionen för vård och omsorg (IVO) ställer.
3. Inrätta en vårdavdelning om 15 vårdplatser på Sunderby sjukhus för patienter med stora omvårdnadsbehov men där de aktiva medicinska insatserna är mindre.
4. Inrätta en vårdavdelning om 15 vårdplatser på Sunderby sjukhus för patienter i behov av palliativ vård.
5. Återapportering avseende punkt 3-4 ska ske senast den 31 januari 2023.

## Yttrande till beslutsförslaget

Med anledning av det kritiska bemanningsläget inom hälso- och sjukvården, i kombination med stor vårdefterfrågan, föreslår regionstyrelsen åtgärder med syftet att både kort- och långsiktigt utöka antalet disponibla vårdplatser.

## Sammanfattning

Situationen inom hälso- och sjukvården i Region Norrbotten är ansträngd, med ett utmanande bemanningsläge i kombination med stor vårdefterfrågan. Som ett led i arbetet med att utöka vårdplatskapaciteten inom hälso- och sjukvården i regionen har regionstyrelsen tagit fram förslag på åtgärder. Det handlar dels om att göra en större intern översyn av vårdplatsstrukturen i länet och dels om att, som ett steg i arbetet mot utökat antalet disponibla vårdplatser, etablera två nya vårdenheter på Sunderby sjukhus. Regionstyrelsen föreslår även att fastställa inriktningen om att 200 somatiska vårdplatser på Sunderby sjukhus ska vara disponibla.

## Beslutsunderlag

## Ärendet

### Bakgrund

Under senare år har antalet vårdplatser minskat både nationellt och regionalt. Belastningen på sjukhusvården är hög, och vårdplatsbrist medför ökade patientsäkerhetsrisker. Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har i januari 2022 påbörjat en nationell tillsyn av landets akutsjukhus vad gäller vårdplatser, då man bedömer att det är på akutsjukhusen som patientsäkerhetsriskerna för närvarande är stora.

Parallellt pågår tillsammans med kommunerna ett intensivt arbete inom ramen för Nära Vård, med utbyggd primärvård och decentralisering av sjukvården som mål. Mindre tonvikt läggs på inneliggande sjukhusvård, och arbetet fokuserar istället på att med hjälp av högre nivå av samverkan mellan huvudmän, nya arbetssätt och tekniska lösningar möjliggöra att större andel av sjukvårdsbehovet kan tillgodoses via andra vårdformer än sjukhusvård.

Hälso- och sjukvården är mycket komplex och under ständigt pågående förändring, vilket medför extra utmaningar vad gäller att med någorlunda säkerhet prognosticera det framtida behovet av vårdplatser i regionen.

**Läget i Region Norrbotten**

Situationen inom hälso- och sjukvården i Region Norrbotten är ansträngd, med ett utmanande bemanningsläge i kombination med stor vårdefterfrågan. Situationen är inte unik utan problembilden delas med ett flertal regioner i riket där orsaksmekanismerna är välbekanta. Inom flera kompetensområden har det sedan lång tid tillbaka funnits brist på arbetskraft trots att ett flertal åtgärder inom kompetensförsörjningsområdet vidtagits. Dessutom är vårdefterfrågan generellt sett hög och den pågående pandemin medför fortfarande en ökad belastning på hälso- och sjukvården även om det akuta pandemitill-ståndet har klingat av.

Regionen har under en stor del av 2022 inte haft tillräckligt med vårdplatser och där problematiken framförallt betingats av brist på sjuksköterskor. Inom den öppna vården har bristen på distriktsläkare funnits sedan tidigare, men situationen har förvärrats under våren 2022 med anledning av svårigheterna att få tag på inhyrd personal.

Läget under den pågående sommarperioden är för närvarande mer ansträngt än under föregående sommarperioder. Bedömningen för hösten är att tillgången på vårdplatser kommer att understiga behovet, samt att primärvården kommer att ha en mer omfattande brist på läkare. Båda faktorerna påverkar exempelvis förmågan att ta igen uppskjuten vård.

Det bedöms inte realistiskt i närtid att med hjälp av flödesarbete, ökade vård i öppna vårdformer eller digitalisering minska slutenvårdsvårdbehovet i den omfattning som krävs för att nå balans mellan tillgång och efterfrågan. I dagsläget är det därför angeläget att öka antalet disponibla vårdplatser och det finns också ett krav på åtgärder under viteshot från Inspektionen för vård och omsorg, IVO vad gäller Sunderby sjukhus.

Strategiska åtgärder är därför nödvändiga och med rådande bemanningsläge i åtanke är bedömningen att vissa inriktningsbeslut bör ske skyndsamt. Det gäller strategiska inriktningsbeslut inom flera områden, där det på ett övergripande plan handlar om att ta tillvara den ekonomiska potentialen av den genomförda omställningen. Därmed skapas möjlighet till åtgärder som såväl kort- som långsiktigt ökar regionens förmåga att balansera tillgången på vårdefterfrågan och resurser.

De strategiska förslagen ska syfta till att öka regionens förmåga att kompetensförsörja hälso- och sjukvården, att hålla tillräckligt antal vårdplatser öppna samt åtgärder för att stärka primärvården. Ett aktuellt och angeläget område därutöver är att se över omhändertagandet avseende den psykiska ohälsan hos barn och ungdomar.

**Överväganden och förslag**

Särskilt prioriterade områden är att stärka primärvården, åtgärder som stärker kompetensförsörjningen (vilka redovisas i särskild ordning) samt åtgärder som såväl kort- som långsiktigt ska öka regionens förmåga att hålla somatiska vårdplatser öppna. Målet är att säkerställa en god och säker vård i enlighet med gällande lagar och föreskrifter och där strukturen ger goda möjligheter till kompetensförsörjning. Vad gäller det senare är bedömningen att en länsövergripande vårdplatsöversyn är nödvändig i Region Norrbotten samt att skyndsamt utöka vissa vårdplatser på länssjukhuset.

### Översyn av vårdplatsstruktur i Region Norrbotten

En länsövergripande översyn av vårdplatsstrukturen, som ska inkludera kartläggning, analys, och slutsatser vad gäller vårdplatser i Region Norrbotten, är nödvändig. Utredningen ska även ge konkreta förslag på både kortare och längre sikt avseende rekommenderat vårdplatsantal. Detta med hänsyn till pågående arbete inom ramen för Nära Vård, bemanningsstrategi, och andra utvecklingsförslag som kan stärka verksamheternas framtida arbete. Förslag till uppdragsbeskrivning framgår av bilaga 1.

### Öppna fler vårdplatser vid Sunderby sjukhus

Med tanke på den rådande situationen är det angeläget att så snart det är möjligt öppna fler vårdplatser på Sunderby sjukhus. En delmålsättning är att öka antalet disponibla vårdplatser på Sunderby sjukhus till 200, det vill säga 10 procent utöver det krav som IVO ställt. Det ska ske delvis genom att rekrytera, så att tillfälligt stängda vårdplatser kan öppnas och dels genom att inrätta vårdavdelningar inom de områden som redan bedöms vara tillräckligt utredda för att gå till verkställighet. Det handlar om två områden:

* En vårdavdelning om 15 vårdplatser för patienter med stora omvårdnadsbehov men där de aktiva medicinska insatserna är mindre. Typfallet är patienter som inledningsvis vårdats inom exempelvis internmedicin, geriatrik eller allmänkirurgi men där läkare bedömt patienten som utskrivningsklar.
* En vårdavdelning om 15 vårdplatser för patienter i behov av palliativ vård. Typfallet är patienter med cancersjukdom där den aktiva behandlingen avslutats men där patienter för kortare eller längre tid behöver slutenvård. Det kan också röra sig om patienter som befinner sig i livets slut på grund av hjärtsvikt eller andra åkommor men som av olika skäl behöver slutenvård.

### Ekonomiska konsekvenser

I samband med den länsövergripande översynen görs en övergripande ekonomisk genomgång av vårdplatserna i Norrbotten. Det finns sannolikt behov av att revidera nuvarande budgeteringsmodeller och att anpassa upplägget utifrån vad som framkommer i analysen.

Vad gäller de delar av förslaget som föreslås åtgärdas före översynen, kan kostnaderna för vårdavdelningarna beräknas. Driftskostnaden för två organisatoriska vårdavdelningar är inte detsamma som merkostnaderna för regionen, eftersom regionen har budget för fler vårdplatser än de som drivs i dagsläget. Regionen har även väsentliga merkostnader för de tillfälliga lösningar som regionen tvingats till, i och med bristsituationen på bland annat legitimerade sjuksköterskor i slutenvård. Exempelvis finns det budgeterat för en palliativ enhet på Sunderby Sjukhus, visserligen med ett färre antal vårdplatser jämfört med förslaget, men med fler platser än de som hålls öppna i dag.

Kostnadsberäkningen utgår från följande förutsättningar:

* En palliativ vårdavdelning som leds av en enhetschef om 15 platser med en bemanningskvot på 1,75 medarbetare per vårdplats med personalkostnader, omkostnader och intäkter.
* En vårdavdelning för patienter med primärt omvårdnadsbehov som leds av en enhetschef om 15 platser med en kvot på 1,4 medarbetare per vårdplats med personalkostnader, omkostnader och intäkter.

Beräknade kostnader framgår av nedanstående tabell:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aktivitet** | **Kostnader för palliativ avdelning (mnkr)** | **Kostnader för patienter med primärt omvårdnadsbehov (mnkr)** |
| Personalkostnader | 20,0 | 16,0 |
| Övriga omkostnader | 6,0 | 5,0 |
| Intäkter | -1,0 | -4,0 |
| **Summa** | **25,0** | **17,0** |

Finansiering föreslås ske genom omdisponering inom respektive division.

### Jämställdhetsperspektiv

Ändamålsenliga och moderna lokaler, anpassade efter både kvinnor och mäns arbetssituation, kan ha en positiv påverkan på jämställdheten på ar-betsplatsen. Det är viktigt att jämställdhetsperspektivet finns med vid en eventuell kartläggning och bedömning av aktuella vårdplatser på sjukhus och hälsocentraler. Det är även viktigt att hänsyn till jämställdhet tas vid eventuell etableringen av nya vårdavdelningar på Sunderby sjukhus samt vid justering och anpassning av övriga lokaler.

### Barnrättsperspektiv

På grund av tidsbrist genomförs inte en prövning av barnets bästa. Dock ska prövning av barnets bästa/barnkonsekvensanalyser genomföras vid eventuell översyn av vårdplatsstrukturen och etableringen av två nya vårdenheter på Sunderby sjukhus.

### Bilagor

Bilaga 1: Uppdrag om översyn av vårdplatsstrukturen i Region Norrbotten

### Protokollsutdrag skickas till:

Ekonomidirektör  
HR-direktör  
Hälso- och sjukvårdsdirektör  
Divisionschefer