

Förvaltning/Enhet
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
Namn
Jonas Ekström

Datum
2023-10-11

Utredningsuppdrag:

Närsjukvårdsplatser i norra länsdelen

Uppdragsgivare

Jonas Ekström

Bakgrund

Vid etableringen av närsjukhusen i Västmanland 2004 skapades närsjukvårdsplatser på sjukhusen i Köping, Fagersta och Sala. Närsjukvårdsplatserna i Fagersta och Sala har använts för vård av medicinskt stabila patienter med tillstånd som inte kräver akutsjukhusets övervaknings- eller utredningsresurser. Det handlar om exempelvis rehabilitering efter kirurgiska/ortopediska ingrepp eller efter stroke, viss internmedicinsk/geriatrisk vård som urvätskning vid hjärtsvikt eller infektioner som kräver intravenös antibiotika. Palliativa patienter har också kunnat läggas in direkt från AH-team om man av något skäl inte kan vårdas i hemmet. Det finns en fördel att ha närsjukvårdsplatser fysiskt distribuerade i länet, kopplat till specialistmottagningar och mobila team, då patienten kan få mer vård nära sin bostadsort.

Stora delar av sjukvården har problem att rekrytera sjuksköterskor. Problemen är mer uttalade i den norra länsdelen, vilket lett till att flera vårdplatser har fått hållas stängda på avdelningen i Fagersta och man är beroende av inhyrd personal. Maj 2021 infördes ett särskilt lönetillägg för legitimerad personal (ej läkare) som arbetar på avdelningen i Fagersta, vilket tyvärr inte förbättrat bemanningssituationen.

Avdelning 1 i Fagersta har 16 fastställda vårdplatser. F n är åtta platser öppna. Avdelningar med få vårdplatser blir extra sårbara vid sjukdom och annan frånvaro. Nattbemanningen utgör en särskild utmaning.

Vårdavdelningens lokaler är slitna och omoderna. En ombyggnation och expansion av avdelningens yta planeras, vilket beräknas öka lokalhyran med 3 miljoner kronor per år. Då fler rum blir enkelrum och ytan ökas, kan personalbehovet också öka.

Givet det nuvarande ekonomiska läget, sårbarheten och bemanningsproblemen, behöver det utredas om behovet av närsjukvårdsplatser i Fagerstaområdet kan tillgodoses på ett mer kostnadseffektivt sätt än genom nuvarande avdelning på närsjukhuset.

Syfte

Att utreda om behovet av närsjukvårdsplatser för patienter i Fagersta, Norberg och Skinnskatteberg skulle kunna tillgodoses på ett mer kostnadseffektivt sätt än nuvarande närsjukvårdsavdelning, genom fler närsjukvårdsplatser i Köping samt fördjupad samverkan med kommunerna kring vårdplatser.

Underlaget ska ligga till grund för ett eventuellt beslut om förändrad fördelning av närsjukvårdsplatser i länet.

Verksamhetsidé

Majoriteten av närsjukvårdsplatserna i Fagersta flyttas till befintliga avdelningar i Köping. En flytt till befintliga avdelningar medför sannolikt en effektivare bemanning pga större avdelningar. Avdelningen på närsjukhuset i Fagersta tomställs, vilket

sparar hyreskostnader och gör att den nödvändiga planerade renoveringen inte behöver genomföras. Det sistnämnda gör att vi undviker kostnadsökningar med 3 mkr per år.

För att ha kvar möjligheten att snabbt kunna lägga in exempelvis AH-patienter som sviktat i närområdet, skapas nya vårdplatser på ett kommunalt boende: Ett samarbete utvecklas med Fagersta (och eventuellt Norbergs) kommun, där regionen köper ett antal platser (4-6?) inklusive bemanning på ett korttidsboende från kommunen för att använda dessa som närsjukvårdsplatser. Platserna ägs av Medicinkliniken Köping/Fagersta som också ansvarar för läkarbemanningen. Platserna används på samma sätt som de vårdplatser som regionen idag driver på avdelning 1 i Fagersta, möjligen kan patientklientelet behöva anpassas beroende på ex tillgången till rehabpersonal.

Om patienten vid utskrivning från vårdplatsen har blivit beviljad korttidsboende, skulle patienten teoretiskt kunna ligga kvar på samma rum efter utskrivning, vilket minimerar förflyttning för de svårast sjuka.

I stället för att hela bemanningen köps från kommunen, kan man tänka sig en lösning där enbart delar av bemanningen köps och delar hanteras av regionens verksamhet. Exempelvis att regionen bemannar med sjuksköterska dag/kväll/helg men att nattbemanningen sjuksköterska och all undersköterskebemanning köps.

Genom samverkan med kommunen kring sjuksköterskebemanning, borde de begränsade sjuksköterskeresurserna i området kunna nyttjas effektivare till gagn för både region och kommun.

Alternativ B

Regionen behåller några vårdplatser på vårdavdelningen i Fagersta. Kommun(er) bedriver korttidsplatser på delar av vårdavdelningen och vi delar på bemanningen tillsammans med kommunen. Det kräver dock att den planerade renoveringen genomförs och att någon/några av kommunerna är intresserade av att driva korttidsplatser på sjukhuset till de kostnader det innebär.

Mål/Leverans

Utredningen ska innehålla:

- Ett konkret förslag till utformning inklusive beskrivning av hur många vårdplatser som ska köpas från kommunen respektive flyttas till Köping och vilka patienter som vårdas var, utifrån idén ovan. Om köp av vårdplatser från kommunen visar sig omöjligt, ska beskrivningen fokusera på flytt av vårdplatser till Köping.
- Vilka förändringar som krävs för att genomföra förslaget (se nedan).
- Vilka konsekvenser ett genomförande skulle få utifrån olika aspekter (se nedan).
- Vilken nettobesparing som uppnås om förslaget genomförs.

Vilka förändringar krävs för att genomföra förslaget avseende:

1. Transportresurser (ambulans + övrigt)
2. Närsjukvårdsplatser i Köping
3. Avtal med kommunen
4. Bemanning i Köping och Fagersta

Konsekvenser om förslaget genomförs avseende:

1. Tillgänglighet och vårdkvalitet för patient/invånare.
2. Förändrade patientflöden, inklusive direktinläggningar.
3. Övrig verksamheter på Närsjukhuset i Fagersta.
4. Robusthet, kris- och katastrofberedskap i länet.

Berörda verksamheter

- Medicinkliniken Köping/Fagersta
- Primärvården i Fagersta, Norberg och Skinnskatteberg.
- Fagersta, Norberg och Skinnskattebergs kommuner.
- Ambulansverksamheten.

Tidplan

Klart 9 december 2023.