

## § 187

## Konsekvensanalys av beslut om vårdplatser vid Sunderby sjukhus, disponibla vårdplatser och obs- /lättvårdsplatser i alla kommuner

Dnr 3754-2017

### Regionstyrelsens beslut

Regionstyrelsen föreslår fullmäktige att besluta om korrigering av antalet fastställda vårdplatser och disponibla vårdplatser på Sunderby sjukhus samt inrättade av obs-platser/lättvårdsplatser enligt nedan:

1. Antalet fastställda vårdplatser på Sunderby sjukhus beslutas till 381
  - Fastställda vårdplatser på avdelningarna BB/förlossning och gyn/obstetrik minskas från 38 till 20.
  - Sex fastställda vårdplatser inom hjärtsjukvården omvandlas till öppenvård.
2. Nuvarande struktur för obs-platser är för närvarande tillräcklig utifrån behov.
3. Divisionschef beslutar om antalet disponibla vårdplatser.
4. Förändringarna träder i kraft 1 januari 2020.

### Reservation

Marianne Sandström (SD) reserverar sig mot beslutet.

### Yttrande till beslutsförslaget

I av regionstyrelsen beslutade strategin Vägen till framtidens hälsa och vård år 2035 fastställer regionstyrelsen en riktningförändring som innebär att vi gå från vård på sjukhus till öppna vårdformer. Riktningförändringen framgår också av regionfullmäktiges strategiska plan för åren 2020-2022.

Regionstyrelsen instämmer i utredningens slutsatser. Konsekvensutredningens bedömning av regionfullmäktiges beslut visar på att antalet fastställda vårdplatser är korrekt men det krävs kraftansträngning för att utöka antalet disponibla vårdplatser.

### Sammanfattning

Regionstyrelsen beslutade i maj 2018 att ge regiondirektören i uppdrag att utreda konsekvenserna av regionfullmäktiges beslut den 14 februari 2018.

En konsekvensanalys är genomförd och visar att de föreslagna förändringarna inte är nödvändiga.

### Ärendets behandling under sammanträdet

Anders Öberg (S) föreslår bifalla det liggande förslaget.

Marianne Sandström (SD) föreslår avslå förslaget om att minska fastställda vårdplatser på avdelningarna BB/förlossning och gyn/obstetrik från 38 till 20.

### **Beslutsgång**

Ordföranden ställer det liggande förslaget mot Marianne Sandströms förslag och finner att regionstyrelsen bifaller det liggande förslaget.

### **Ärendet**

Regionstyrelsen beslutade den 2 maj 2018 att ge regiondirektören i uppdrag att utreda konsekvenserna av regionfullmäktiges beslut. Analysen ska utgå från ett brett perspektiv som innefattar ekonomiska konsekvenser, lagmässiga förutsättningar, patientsäkerhet, arbetsmiljö samt att bemanning ska ske utan inhyrd personal.

### **Lagmässiga förutsättningar**

Av kommunallagen framgår att fullmäktige beslutar i ärenden av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt för regionen. Förvaltningsrätten i Luleå har i juni 2010 meddelat dom i ett mål som behandlar regionfullmäktiges rätt att delegera beslut om fastställda vårdplatser. Av kommunallagens bestämmelser och förvaltningsrättens dom framgår att beslut om antal fastställda vårdplatser fattas av regionfullmäktige.

### **Fastställda vårdplatser Sunderby sjukhus**

Antalet fastställda vårdplatser på Sunderby sjukhus är 387 istället för beslutade 405. Nya behandlingsmetoder, ny vårdplatsstruktur, om- och tillbyggnad och öppnandet av hotell Vistet har inneburit att behovet av fastställda vårdplatser minskat. Avdelningarna BB/förlossning och gyn/obstetrik har tillsammans 20 vårdplatser vilket är 18 färre än antalet fastställda vårdplatser. Genomsnittlig beläggning i förhållande till antalet disponibla vårdplatser är 77 respektive 60 procent och antalet vård dagar 2,8 respektive 2,9. Hjärtsjukvården har nio fastställda vårdplatser för vård av kranskärlsintervention. Nya behandlingsformer inom kardiologin har inneburit att planerade kranskärslröntgen och PCI-behandlingar genomförs i öppenvård. Förändringarna medför tillsammans en minskning med 24 fastställda vårdplatser på Sunderby sjukhus.

### **Fastställda vårdplatser ska vara disponibla**

I hälso- och sjukvårdslagen finns bestämmelser som ställer krav på att ledningen organiseras så att den tillgodoser hög patientsäkerhet, god kvalitet i vården och främjar kostnadseffektivitet. Verksamhetschef på sjukhus är ansvarig för patientsäkerhet, bemanning och kompetens för en god och säker vård. I uppdraget ingår att besluta om antalet disponibla vårdplatser utifrån vårdtyngd och tillgång till vårdpersonal.

### **Obs-/lättvårdsplatser**

Fastställda obs-/lättvårdsplatser finns på hälsocentralerna i Arvidsjaur, Jokkmokk, Pajala, Övertorneå och Övertorneå. Arjeplog och Haparanda hälsocentraler har

budget för obs-platser och köper vård av Arvidsjaur, Överkalix och Övertorneå hälsocentraler. Den genomsnittliga beläggningsgraden är som högst i Pajala med drygt 80 procent och lägst i Arvidsjaur med drygt 60 procent. Kalix sjukhus har fem lättvårdsplatser på IVAK och Kiruna sjukhus har två akuttvårdsplatser med möjlighet till inläggning på vårdavdelning. Samtliga sjukhus i länet har tillgång till palliativa vårdplatser och rådgivningsteam.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Kostnaden för att återställa 18 fastställda vårdplatser på BB/förlossning och gyn/obstetrik är drygt 28 miljoner kronor och kostnaden för ytterligare 49 obs-platser i egen regi i sju kommuner har beräknats till 63 miljoner kronor. Av 63 miljoner kronor utgör 80 procent personalkostnader vilket motsvarar 50 miljoner kronor. Om vårdplatserna bemannas med inhyrd personal visar beräkningar att personalkostnaden bli dubbelt så hög. Omfattande kostnader för inhyrd personal och ny-/ombyggnation tillkommer både på Sunderby sjukhus och i primärvården.

### **Utredningens slutsatser**

Utredningen bedömer att förutsättningar för att öppna ytterligare 18 vårdplatser inom verksamhetsområdet BB/förlossning och gyn/obstetrik inte är realistisk. Förutom kraftigt ökade kostnader krävs omlokalisering av verksamheten alternativt att vårdavdelningarna splittras vilket är mer personalkrävande och mindre lämpligt ur patientperspektiv. Verksamheten är fullt bemannad och har endast behov av inhyrda läkare vid enstaka tillfällen. Inom hjärtsjukvården har nya behandlingsmetoder inneburit att behovet av fastställda vårdplatser minskat. Effekten av beslutet att fastställda vårdplatser på Sunderby sjukhus ska vara disponibla blir att regionen som vårdgivare inte följer bestämmelser i hälso- och sjukvårdslagen.

Nuvarande obs-platser i glesbygd med långt avstånd till sjukhus fyller en funktion för äldre som kan vårdas närmare hemorten. För att obs-platser i primärvård ska uppfylla behoven fordras kontinuitet i omvårdnadsarbetet, framförallt sjuksköterskor som är en bristkompetens. Om ytterligare obs-platser inrättas i länet som bemannas med inhyrd personal eller att resurser tas från sjukhusens slutenvård, innebär det kraftigt ökade kostnader samt negativa effekter för patienterna och för specialistvården. Utredningen föreslår att nuvarande struktur för obs-platser är tillräcklig utifrån behov.

### **Bilagor:**

Konsekvensanalys – Beslut vårdplatser Sunderby sjukhus och obs-/lättvårdsplatser i alla kommuner

Regionfullmäktiges protokoll 2018-02-14 § 10

Regionfullmäktiges protokoll 2017-11-22/23 § 101

Regionstyrelsens protokoll 2018-05-02 § 93

### **Protokollsutdrag skickas till:**

Divisionschef Närsjukvård

Divisionschef Länssjukvård

Verksamhetsdirektör

HR-direktör  
Ekonomi- och planeringsdirektör  
Utvecklingsdirektör