



Boden 13 april 2022

Interpellation till regionrådet Linda Frohm angående framtiden för bla. rehab avdelning vid Kalix sjukhus och allmänmedicinska slutenvårdsplatser i Östra Norrbotten

Under många år har rehab/strokenheten vid Kalix sjukhus bedrivit ett målmedvetet och långsiktigt arbete. Deras driv och engagemang har både inspirerat och uppmärksammat även på nationell nivå. Två år i rad har de fått pris som ”bäst i landet” på strokevård av styrgruppen för riksstroke.

Några röster från Kalix sjukhus i samband med utmärkelseerna:

- *Vi har kämpat hårt, det är enklare att nå en hög placering än att behålla den. Att vi har klarat det betyder jättemycket för oss. Vi vill fortsätta att utvecklas och kunna ge ännu bättre vård, säger Dr Ivo Savinc ”*
- *Här finns en otroligt kunnig, driven och engagerad personal genom hela vårdkedjan, säger verksamhetschefen Moa Bjerner, som jämför utmärkelsen med ett SM-guld. – För att vi ska kunna ombänderta människor med olika akuta tillstånd och bland annat akut stroke så krävs hög kompetens och en tydlig vårdkedja i hela det akuta ombändertagandet. Det har vi behov av för att kunna bedriva god strokesjukvård.*

Ur region Norrbottens egna pressmeddelande juni 2017

*Stroke är en sjukdom som kräver hjälp av många olika personalkategorier. Det är Socialstyrelsen som, i sina nationella riktlinjer, har bestämt att vård i akutfasen vid stroke ska bedrivas just vid strokeenheterna.*

*. I Norrbotten får 535 personer stroke eller tillfällig syrebrist i hjärnan (TLA) varje år. Den som fått en stroke behöver snabbt få vård. Det är viktigt att komma till rätt avdelning på sjukhuset på en gång. Målnivån är att 90 procent av alla strokepatienter ska hamna på rätt avdelning på en gång. Bara tre regioner och landsting når den nivån och Norrbotten är en av dem. Vi ligger ganska bra till idag, i snitt tar det 35 minuter från att patienten kommit in till sjukhuset jämfört med 40 minuter som är målet nationellt. Men vi vill bli ännu snabbare, för ju fortare man ger propplösande behandling desto mer effekt får det*

Det som vid tiden för utmärkelseerna var egen avdelning vid sjukhuset med 20 talet vårdplatser har idag reducerats till ett hörn i den numera enda kvarvarande vårdavdelningen som rymmer Palliation, Internmedicin och Rehabenheten.

Som vi förstått så är en av anledningarna till denna neddragning/omorganiastion inom stroke/rehabavdelningen bristen på sjuksköterskor. Det har i pressen tom. talats om personalflykt eftersom ett 40 tal sjuksköterskor slutat under perioden 2019 – 2021.

Indragningen av personalgruppen VNS har knappast bidragit till att förbättra arbetssituationen för bl. a sjuksköterskor. Vid en stroke/rehabenhet ingår många olika personalkategorier, kuratorer, arbetsterapeuter, undersköterskor, läkare mfl de ingår i en vårdkedja där varje enskild insats måste vara 100 % . Konsekvensen av sjuksköterskebristen är uppenbar!

Regionstyrelsen har tagit beslut om inrättande av sex allmänmedicinska slutenvårdsplatser, tidigare s.k obsplatser i Haparanda. Dessa plaster skall förutom slutenvårdsplatserna i Överkalix och Övertorneå också bemannas av sjuksköterskor

Utifrån vårt förda resonemang och att Kalix sjukhus tillhör nämnda modellområde vill vi ställa följande frågor .

Hur ser regionledningen på framtiden för stroke/rehabenheten vid Kalix sjukhus, vilka satsningar vill man se för framtiden? Eller är det så att dagens åtta platser varken mer eller mindre är den framtida stroke/ rehabenheten vid Kalix sjukhus?

Hur tänker sig regionledningen, rekrytering, bemanning och långsiktig finansiering av slutenvårdsplatserna i Haparanda, Övertorneå och Överkalix eftersom de medel som finns inom ramen för projektet ”Modellområdet Östra Norrbotten ” är nationella medel för satsningar under begränsad tid ?

Lennart Åström

Carina Strömbäck

ledamöter (S) regionfullmäktige