Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsregionråd
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

2019-02-12 LS 2018-1251

Svar på interpellation 2018:21 av Talla Alkurdi (S) om åtgärder för att minska överbeläggningarna på akutsjukhusen

Frågor till ansvarigt landstingsråd:

1. Tycker du som ansvarigt landstingsråd att det är rimligt att personalen tvingas lägga in patienter på fel vårdavdelning för att akutmottagningen inte ska bli helt överbelamrad?
2. Vad har det för konsekvenser för patientsäkerheten?
3. Vilka åtgärder avser du vidta i syfte att minska överbeläggningarna på sjukhusen?

Som svar vill jag anföra följande:

Akutsjukvårdens karaktär gör att den är svår att planera, men organisationen ska naturligtvis fungera så att vänte- och vistelsetider är rimliga. Väntetiderna ska vara så korta som möjligt och medicinskt brådskande fall ska tas emot omgående, vilket kan innebära att patienter med mindre brådskande tillstånd kan få vänta längre tid på akutmottagningen.

Det behövs flera åtgärder för att omhändertagandet på akutmottagningarna ska bli bättre och mer effektivt. Processen på en akutmottagning kan delas in i tre delar: inflöde, vistelsen och utflöde. Ett bättre och effektivare omhändertagande kräver åtgärder inom alla tre delar.

Den ansträngda situationen på akutmottagningarna skapar en besvärlig arbetsmiljö för både personal och patienter. Därför är det viktigt att fortsätta arbetet med att minska vårdvolymerna på akutsjukhusen genom att fler patienter erbjuds vård på rätt anpassad vårdnivå. I Region Stockholm finns numera andra mottagningar för akut sjuka, till exempel närakuter och särskilda akutmottagningar för vissa sjukdomar. Inrättandet av nya närakuter med utökat uppdrag och ett nytt hänvisningsstöd som vägleder patienter i den nya vårdstrukturen har inneburit att det totala söktrycket minskat. I december hade besöken på akutmottagningarna minskat med 3,5 procent och inläggningarna hade minskat med 8,1 procent jämfört med samma period året innan.

Patienter ska naturligtvis, i största möjligaste mån, läggas in på en avdelning avsedd för den sjukdom man ska behandlas för. Samtidigt är väntan på en akutmottagning för att bli inlagd ofta ett sämre alternativ för patienten, där möjligheten till lugn och ro, en bekväm säng, avskildhet samt tillgången till hjälp och omvårdnad är mycket begränsad. En akutmottagning är inte byggd och anpassad för att vårda inneliggande patienter.

Det pågår ett ständigt förbättringsarbete för att minska antalet vårdskador. Personalen gör sitt yttersta för att minimera riskerna under rådande omständigheter och anpassar rutiner och nya arbetssätt efter patienternas behov. Sjukhusens chefsläkare har dagliga kontakter och

sjukhusen hjälper varandra så att belastningen fördelas dem emellan när det behövs. Alla sjukhus har beredskap och inför stabsläge med förstärkt ledning då det behövs för att upprätthålla en god patientsäkerhet. Samtliga av regionens akutmottagningar har dessutom arbetssätt och projekt som syftar till att förbättra omhändertagandet av de sköra äldre, förbättra patientsäkerheten och förkorta den s.k. door-to-door-tiden.

På flera sjukhus införs nya arbetssätt efter att man på Danderyds sjukhus inrättat öppenvårdsmottagningar där patienter som sökt akut och tidigare lagts in för utredning istället får nödvändig akut hjälp på plats för att sedan kunna gå hem och komma tillbaka nästa dag till mottagningen och göra alla nödvändiga utredningar på ett samordnat sätt. Ett sådant arbetssätt frigör vårdplatser för de patienter som behöver fortsatt omhändertagande på sjukhuset.

Dessutom provas nya arbetssätt för utskrivningsprocessen internt på akutsjukhusen. Exempelvis genom fler utskrivningsronder på avdelningarna, som är bättre synkroniserade med variationer av inläggningsbehövande på akutmottagningen. Sedan mitten av november 2018 finns också en ny utskrivningsprocess inom Region Stockholm, utifrån lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård. Intentionen med lagen om utskrivningsprocessen är att patienter som är utskrivningsklara ska få möjlighet att bli utskrivna från slutenvården till kommunal omsorg så snart som möjligt.

Situationen i Region Stockholm är inte unik. Bristen på sjuksköterskor och vårdplatser finns i hela landet. Precis som interpellanten skriver är det personalsituationen och bristen på kompetens som är den huvudsakliga orsaken till väntetider i vården och regionen arbetar ständigt med dessa frågor.

Region Stockholm ska klara av att förse sjukvårdsverksamheterna med rätt och tillräcklig kompetens. Framförallt är det sjuksköterskor som saknas för att hålla fler vårdplatser öppna. Regionen gör mycket för att behålla och nyrekrytera sjuksköterskor. Exempelvis fortsätter satsningen på AT- och ST-utbildningar och Regionen gör en stor satsning om full lön under specialistutbildning för sjuksköterskor, som den sjuksköterska som vill specialisera sig kan ansöka om.

För att säkra kompetensförsörjningen och därmed säkra tillgängligheten till vården för regionens invånare ska Region Stockholm bli en föregångare i Sverige när det kommer till att attrahera vårdens professioner. I budgeten för 2019 ökas därför anslagen till kompetensförsörjningen som kan ska användas till utbildningsinsatser, bättre arbetsmiljö och förbättrade arbetsvillkor. Det krävs också en plattare beslutsstruktur och en tydligare koppling mellan ansvar och befogenheter där så mycket som möjligt bestäms i verksamheterna. På så sätt kan kunskapen från medarbetarna bättre tas till vara. Fler beslut om hur vården organiseras ska fattas ute i verksamheterna av vårdens professioner.

Regionen behöver också bli bättre på att behålla medarbetarna och erbjuda utveckling i arbetslivet. Lön och karriärmöjligheter är en viktig del i att vara en attraktiv arbetsgivare. Därför ska lönen sättas individuellt och det är viktigt att kompetens, erfarenhet och ansvarstagande lönar sig. Vården ska vara en arbetsplats där man kan göra karriär, ha en god löneutveckling och inflytande över sin arbetssituation.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Anna Starbrink