Hälso- och sjukvårdsregionrådet
Anna Starbrink (L)

INTERPELLATIONSSVAR

RS 2021-0796

2021-12-07

Svar på interpellation 2021:50 Jonas Lindberg (V) om dödlighet på grund av vårdplatsbrist

Jonas Lindberg (V) har ställt följande frågor.

1. Varför har Region Stockholm markant högre beläggningsgrad på sina akutsjukhus jämför med andra regioner i studien?

2. Varför har Region Stockholm lägst andel vårdplatser per 1000 invånare i Sverige jämfört med andra regioner?

3. Vem ansvarar strategiskt för arbetet med överbelastade akutmottagningar och tillgång till slutenvårdsplatser i Region Stockholm? Ser du någon anledning till att tydliggöra ansvarsfördelningen?

4. Delar du rapportens slutsats om att den otydliga ansvarsfördelningen bidrar till att politiker inte får en korrekt bild av hur illa det är?

5. Avser du att gå vidare med några av rapportens slutsatser i det fortsatta arbetet för att stärka patientsäkerheten? Te x om att börja följa upp väntetider för patienter som fått inläggningsbeslut på akutmottagningen?

Som svar vill jag anföra följande:

Antalet vårdplatser per invånare har minskat både nationellt och internationellt, till stor del till följd av medicinteknisk utveckling och nya behandlingsmetoder som medför minskat behov av slutenvård. Antalet vårdplatser på regionens akutsjukhus bör värderas i förhållande till hela systemet. Situationen påverkas av uppdragen inom primärvård, specialiserad vård utanför akutsjukhusen samt samarbetet med kommunerna. Processer gällande utskrivning till annan vårdgivare, utskrivning av patienter till kommun eller till hemmet påverkar beläggningsgraden. En del av de patienter som befinner sig på akutsjukhusen skulle sannolikt kunna omhändertas snabbare utanför sjukhusen. Men slutsatserna i rapporten behöver givetvis tas i beaktande i långsiktiga och övergripande beslut om hur sjukvården i Region Stockholm ska organiseras och resurssättas.

Inom ramen för beställarplansarbetet, det vill säga förvaltningens arbete med att följa upp och hitta åtgärder för att minska den undanträngda och köställda vården till följd av pandemin, pågår ett arbete med att försöka öka avflödet från akutsjukhusen så att fler platser frigörs genom att nyttja vårdplatser utanför akutsjukhusen för att säkerställa effektivt resursutnyttjande i hela vårdsystemet.

Det regionala programområdet (RPO) för akut vård har som övergripande mål att tydliggöra förutsättningar för kvalitet och resultat av den akuta vårdkedjan så att rätt patient omhändertas i rätt tid och på rätt vårdnivå. Nationellt har kvalitetsvariabler tagits fram som kan användas för att mäta vårdkvaliteten inom den akuta vårdkedjan. RPO akut vård kommer göra en regional analys för hur indikatorerna på bästa sätt kan användas. Indikatorn som i dagsläget mäter vistelsetid på akutmottagningen ska anpassas så att värdeskapande tid på akuten mäts, inte bara faktisk tid. Ett antal vanliga sökorsaker/processer kommer undersökas, exempelvis buksmärta, bröstsmärta och huvudvärk.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beställer vård genom flersårsavtal med respektive akutsjukhus i regionen. Varje akutsjukhus ansvarar för att tillse att det finns tillgång till de resurser (t. ex intensivvårds-, intermediärvårds- respektive slutenvårdsplatser) som krävs för att tillhandahålla hög kvalitet och tillgänglighet i utförandet av den beställda vården. Vårdbeställningen vid respektive akutsjukhus kvantifieras huvudsakligen i DRG-poäng. I avtalen regleras inte vilket antal vårdplatser respektive sjukhus ska erbjuda.

Disponibla vårdplatser ersätts indirekt genom i vårdavtalen angiven ersättningsmodell som huvudsakligen baseras på DRG. Uppföljning av akutsjukhusens produktion och antalet vårdplatser sker kontinuerligt av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Inom ramen för årlig justering av målvolym och totalersättning för respektive akutsjukhus finns möjlighet att justera målvolymen för akutsjukhusen. Gällande antalet vårdplatser har Dagens Medicin granskat samtliga regioners utveckling och det är glädjande att Region Stockholm går mot strömmen. Av de tre regionerna som ökat antal vårdplatser har den största ökningen skett i Region Stockholm, främst på Karolinska Universitetssjukhuset.

Gällande patientsäkerhet har vi i budget för 2022 lagt ett förslag om att öka informationsbytet mellan den prehospitala vården och akutsjukvården, i syfte att stärka patientsäkerheten. Patientsäkerhetsarbetet pågår inom både forskning och innovation från regionens sida. Dock bör sägas likt ovan att varje akutsjukhus ansvarar för att tillse att det finns tillräckligt med resurser och goda flöden för att garantera en god patientsäkerhet. Om någon avlider på en akutmottagning så görs en omfattande utredning. I såväl Stockholm som övriga regioner finns patientnämnder som granskar felaktigheter i vården och alla misstänkta fel som är av allvarlig karaktär måste enligt lag anmälas till Inspektionen för Vård och Omsorg.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 7 december 2021

2021-12-07

Anna Starbrink