Region Stockholm

INTERPELLATION

Interpellation om dödlighet på grund av överbelastade akutmottagningar och vårdplatsbrist

Ansvaret för vårdplatsbrist och överbelastning på akutmottagningarna måste bli tydligare. Det anser forskaren Björn af Ugglas vid Karolinska institutet, som i sin forskning visat att överbelastning på akutmottagningarna i Region Stockholm kan kopplas till ökad dödlighet motsvarande 25 dödsfall per år. I sin forskning har Björn af Ugglas och hans forskarkollegor på KI kunnat påvisa ett samband mellan överbelastning på akutmottagningarna och överdödlighet. Rapporten finns på: https://www.sns.se/artiklar/sns-analys-76-hur-paverkas-patientsakerheten-av-overbelastade-akutmottagningar-och-vardplatsbrist/

Studien som omfattade 14 akutmottagningar i fyra regioner, visade på samband mellan överbelastning och överdödlighet på akutmottagningarna i Region Stockholm under perioden 2015-2019. Sambandet är tydligt i Stockholm, men går inte att påvisa exempelvis i Östergötland. Hypotesen är att vårdplatsbristen på sjukhusen spelar in, där beläggningen på sjukhusen ökat över tid och mellan 2015-2019 låg på 101 procent i Region Stockholm jämfört med 92 procent i Skåne och 81 procent i Östergötland. **I Stockholm har beläggningsgraden** skjutit i höjden från 2014 och framåt jämfört med resten av landet och under 2018-2019 till och med legat över 100 procent i genomsnitt över året, visar data från kommunernas gemensamma databas, Kolada. Tidigare rapporten om andel vårdplatser per 1000 invånare visar att Sverige i snitt ligger kring 2,1 vårdplats/1000 invånare. Stockholm ligger dock i dom rapporterna runt 1,8 vårdplatser /1000 invånare. Forskningen ger även belägg för att larmen från personal om att patientsäkerheten försämras stämmer.

Men rapporten som getts ut av SNS (Studieförbundet Näringsliv och Samhälle) belyser också problemet med otydlig ansvarsfördelning. Ansvaret för den uppkomna situationen, av överbelastningen på akuten, i kombination med vårdplatsbristen, behöver förtydligas. I nuläget är ansvaret fördelat på flera funktioner men ingen arbetar med frågan strategiskt. Rapporten föreslår också att patientsäkerheten måste komma i tydligare fokus i dom uppföljningar som görs. Därför föreslås mätningar som inkluderar alla patienter på akuten, för att fånga in väntetider även för de kritiskt sjuka och dem som väntar längst. De kvalitetsmätningar som i dag är centrala, som mäter vistelsetider över eller under fyra timmar, är enligt forskarna ett trubbigt mått när i praktiken många svårt sjuka patienter övernattar på akuten i väntan på vårdplats.

Så här säger Björn av Ugglas i Dagens Nyheter den 22/9 2021:

” Det är mätningar som handlar mer om kundnöjdhet och tillgänglighet, och för att fånga patientsäkerheten är de inte särskilt relevanta. Det tar nästan alltid mer än fyra timmar att bli inlagd, men just de patienterna kommer inte ens med i statistiken. Det man måste få fram är

att det här är ett patientsäkerhetsproblem. De svårt sjuka patienterna som behöver en vårdplats kan inte gå någon annanstans. De behöver akutmottagningen och akutsjukhusets resurser."

Med anledning av detta vill jag fråga ansvarigt sjukvårdsregionråd:

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?

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet