

SAMPLANERAD SJUKHUSVÅRD I REGION KRONOBERG

REGIONSTYRELSEN 2024-05-28

FRAMTIDENS UTMANINGAR

NYA BEHOV OCH FÖRUTSÄTTNINGAR



Kompetensförsörjning



Ökat vårdbehov



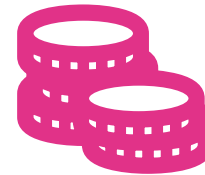
Vårdköer



Köpt vård



Hyrpersonal



Ekonomi

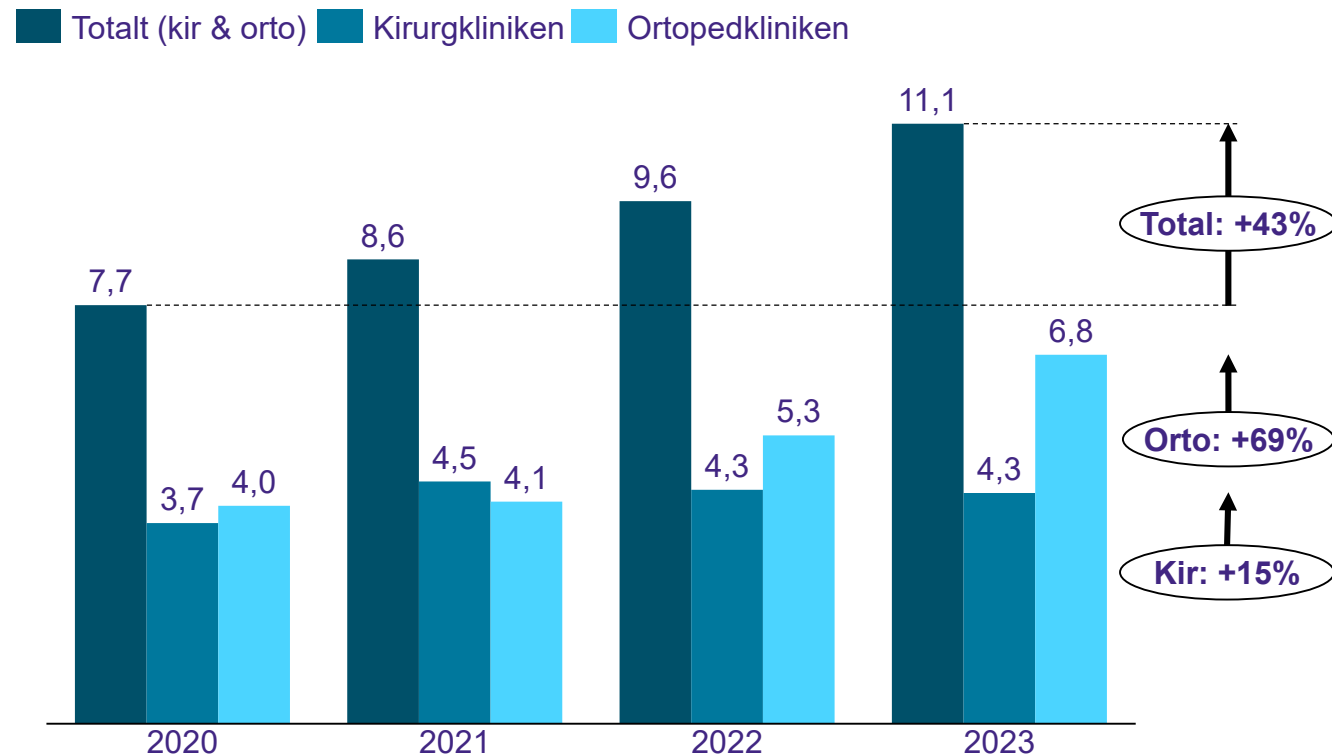
DET ÖKADE VÅRDBEHOVET KOMMER VARA YTTERST SVÅRT ATT MÖTA NATIONELLT

	Tillgång	Efterfrågan	
Läkare 	Beräknad tillgångsökning med ca 30 %	Efterfrågan förväntas öka med ca 25 %	 Dagens brist kommer förvärras då efterfrågan överstiger tillgången; i framtiden innebär det en brist eller stor brist
Sjuksköterska 	Beräknad tillgångsökning med 10 %	Efterfrågan på grundutbildade förväntas öka med 15 % och för specialistutbildade med 25 %	
Undersköterska 	Beräknad tillgångsminskning med ca 10 %	Efterfrågan förväntas öka med 45 %	

Då detta sker nationellt kommer det *inte* att gå att köpa sig runt personalbristen!

ATT VÅRDKÖN INTE HAR ÖKAT *MER* DE SENASTE ÅREN BEROR PÅ EN KRAFTIG ÖKNING AV KÖPT VÅRD

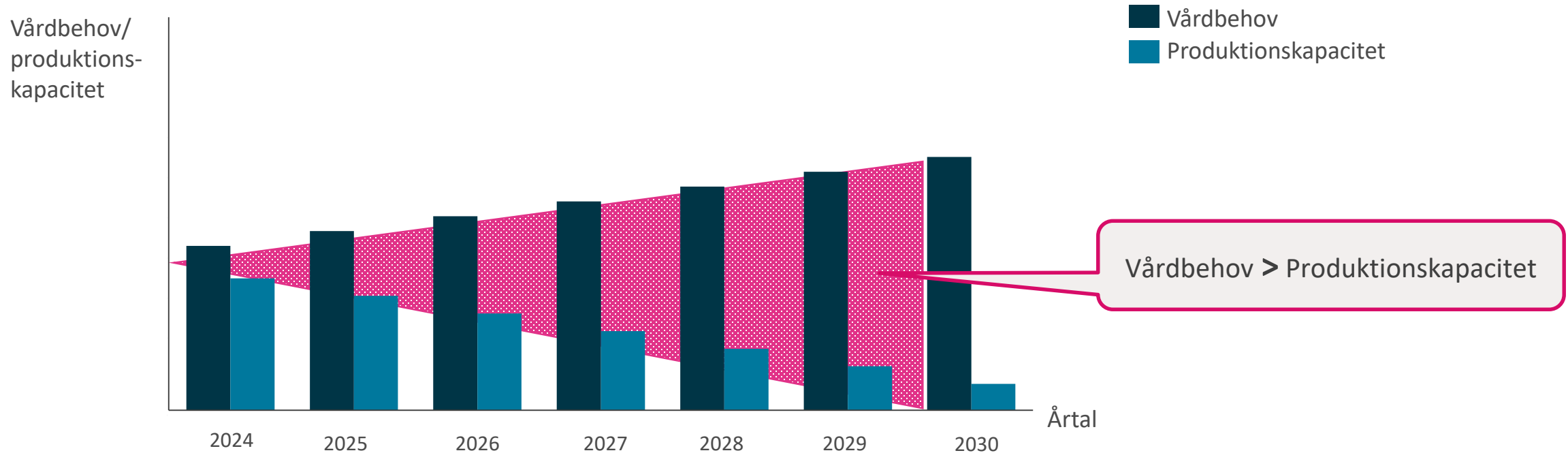
Köpt vård i tusental op/besök, 2020-2023 Kirurg- och Ortopedkliniken



Det ökade vårdbehovet
hanterats främst genom
men även genom köpt vård

Men nu
kommer det
inte finnas så
mycket vård att
köpa!

VART ÄR REGION KRONOBERG PÅ VÄG OM VI FORTSÄTTER SOM IDAG?

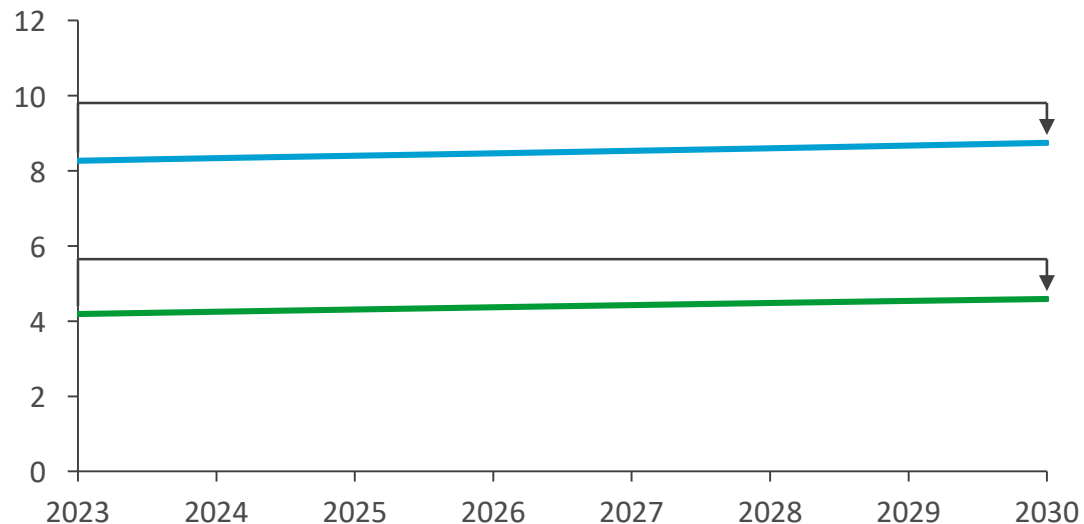


Om vi fortsätter arbeta på samma sätt som idag kommer Region Kronoberg att i mindre och mindre utsträckning uppfylla kronobergarnas vårdbehov.

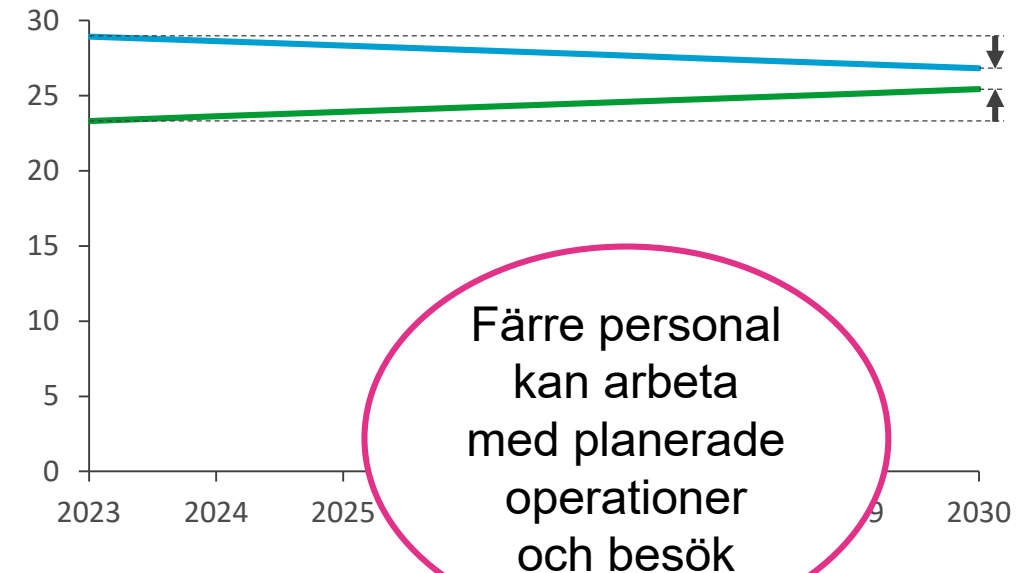
I ENLIGHET MED HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSLAGEN ÄR VI ÅLAGDA ATT HA KAPACITET FÖR DEN AKUTA VÅRDEN

Akut
Planerad

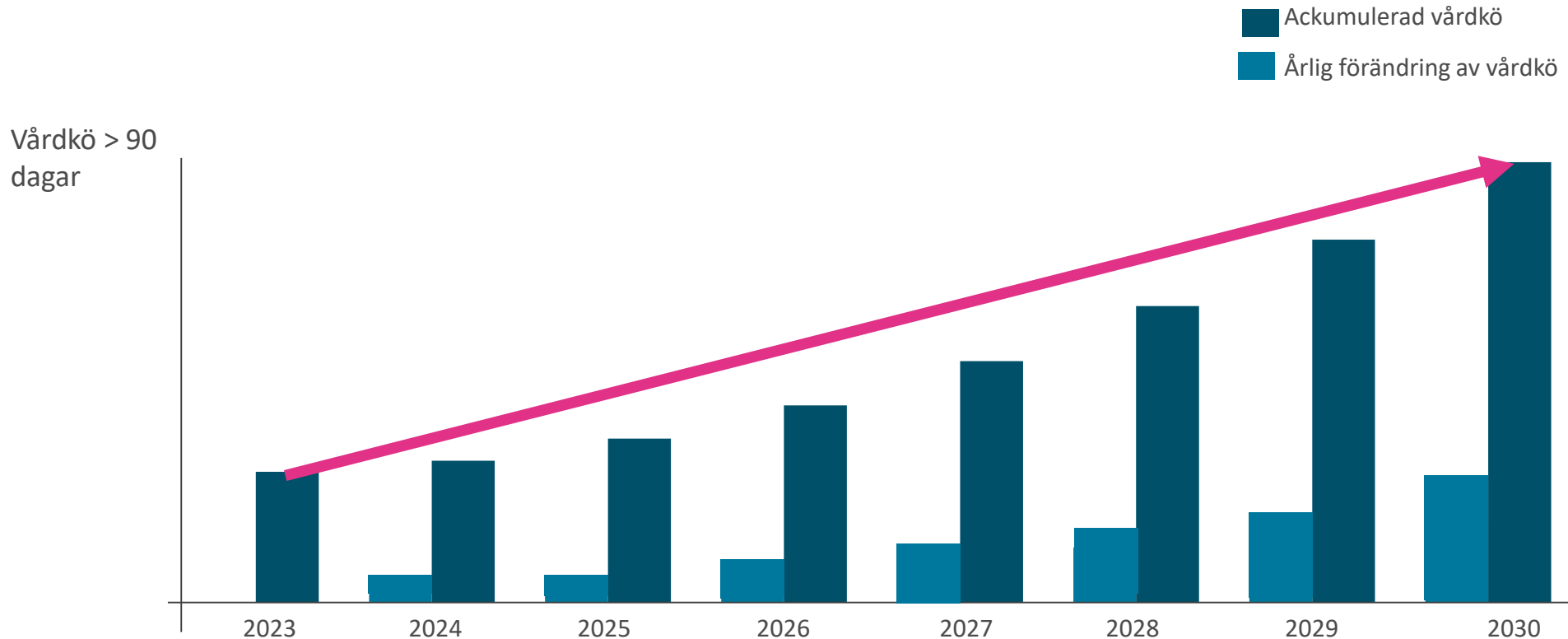
Behovet av både akut och planerad vård kommer öka



Personaltillgången måste prioriteras till den akuta vården



VART ÄR REGION KRONOBERG PÅ VÄG OM VI FORTSÄTTER SOM IDAG?



Om vi fortsätter arbeta på samma sätt som idag kommer Region Kronobergs vårdköer att öka kraftigt.

UPPDRA SAMPLANERING

UPPDRA

1. Regionfullmäktige beslutade i juni 2023 att uppdra åt regionstyrelsen att utreda hur Region Kronoberg på bästa möjliga sätt kan skapa ändamålsenliga lokaler för framtidens sjukvård som minimerar risker gällande patientsäkerhet, arbetsmiljö och ekonomi.
2. Med anledning av ovanstående beslutade regionstyrelsen i december 2023 att uppdra åt regiondirektören att utreda samplanering av vårdens innehåll på Region Kronobergs sjukhus för att få en helhetsbild över invånarnas framtida sjukvårdsbehov.

DEFINITION

Samplanering kallar vi planeringen av vården mellan våra två sjukhus, Centrallasarettet Växjö och Lasarettet Ljungby, så att vi nyttjar den samlade kapaciteten på bästa sätt för invånarna i Kronoberg.

METOD

Verksamheternas föreslagna samplanering och resursförflyttningar har analyserats utifrån effekter för patient, kompetens, organisation och ekonomi.

I analysen har regionens egna siffror och statistik använts. Uppföljning och kvalitet i RgK har tillsammans med konsultbolaget Sirona genomfört analysarbetet.

Kvalitetssäkring har tillgodosetts av Uppföljning och kvalitets samt Programkontoret nya vårdbyggnaders insyn och medverkan.

FÖRESLAGEN SAMPLANERING AV SJUKHUSVÅRDEN I RGK

- ✓ En samlad akutmottagning
- ✓ En samlad intensivvårdsavdelning
- ✓ Samlad beredskap för operationer och undersökningar jourtid
- ✓ Separerade flöden för akuta och planerade operationer.

UPPDRAGETS BERÖRDA VERKSAMHETER REDOVISAR SVÅRIGHETEN ATT KLARA BEMANNINGEN VID LJUNGBY LASARETT 2030

✓ Ja ✗ Nej

	AM	Op beredskap jourtid	5 Opsalar dagtid	IVA	Bild och funktion beredskap	"Hus-jour"
Medicinkliniken	✗	-		✗	✗	✓
Ortopedkliniken	✗	✗	✓	✗	✗	✓
Kirurgkliniken	✗	✗	✓	✗	✗	✓
Kvinnokliniken	-	✗	✓	✗	-	-
ÖNH-kliniken	-	✗	✓	✗	-	-
Anestesikliniken	-	✗	✓	✗	✗	✓
Akutmottagningen	✗	✗	-	✗	✗	-
Bild- och funktion (Röntgen)	-	-	-	-	✗	-

Kommentar:

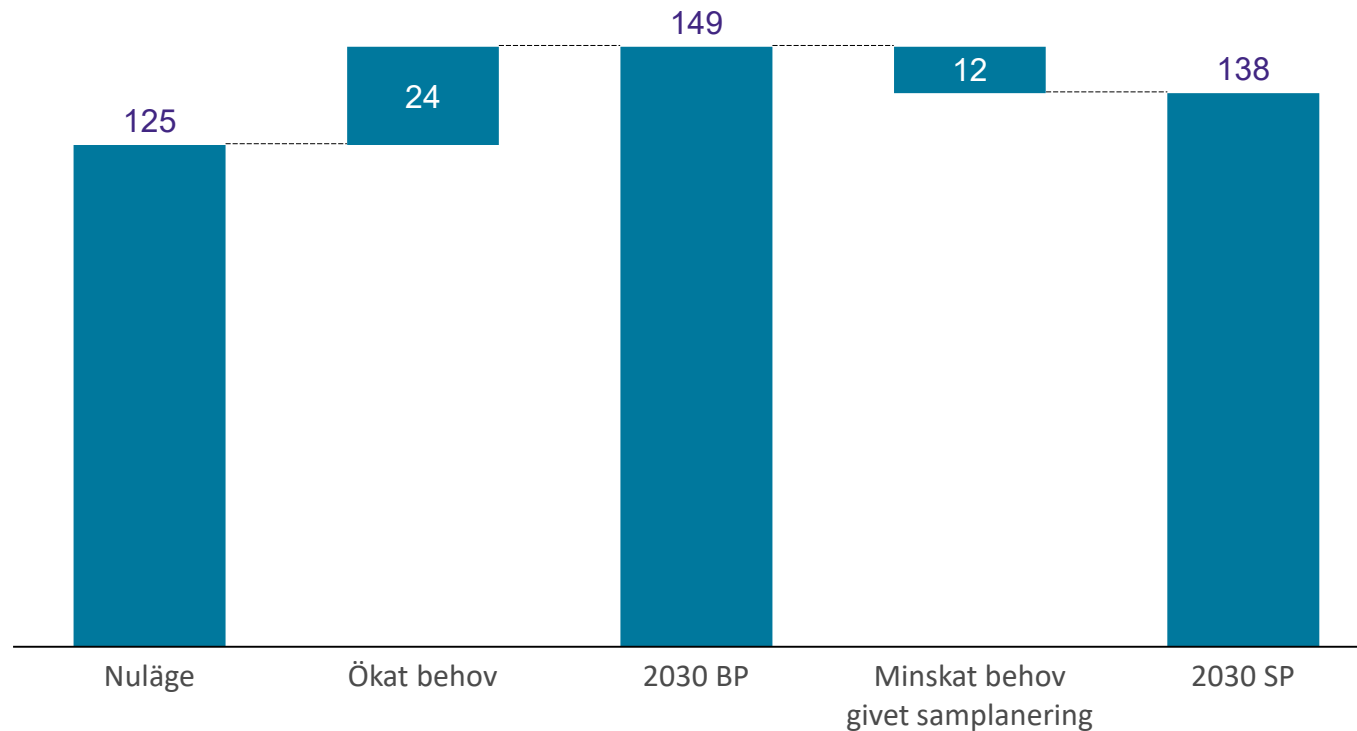
- Utan samplanering kommer vi inte att klara kompetensen dagtid, öppenvård och operation, då alla specialister binds upp i jourlinjer kväll, natt och helg.
- Denna samplanering möjliggör en ökad planerad verksamhet, operation och specialiserad öppenvård. Vilket ger en ökad tillgänglighet av vård för invånarna i Kronoberg
- Patientsäkerheten stärks med en samlad akutmottagning; stärkt kompetens och minskad risk för ensamarbete.
- Samplanering av IVA leder även till förbättrad kompetens och rekryteringsmöjligheter.

SAMPLANERINGENS EFFEKTER

**SAMPLANERAD VÅRD
MÖJLIGGÖR MER HÅLLBAR
KOMPETENSFÖRSÖRJNING**

KOMPETENSFÖRSÖRJNING LÄKARE RGK

VID BERÖRDA ENHETER: AKUTMOTTAGNING, IVA, OPERATION

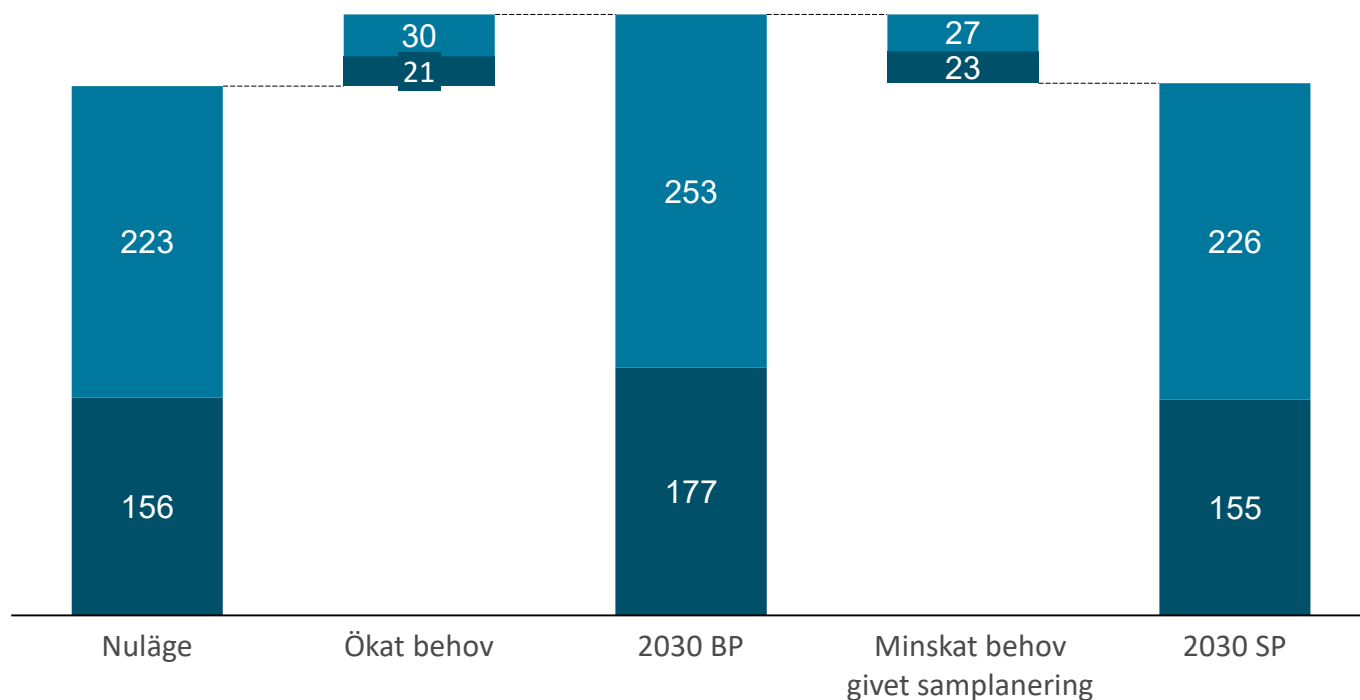


Halverat behov med samplanering genom ökad produktivitet.

KOMPETENSFÖRSÖRJNING SJUKSKÖTERSKOR OCH UNDERSKÖTERSKOR RGK

VID BERÖRDA ENHETER: AKUTMOTTAGNING, IVA, OPERATION

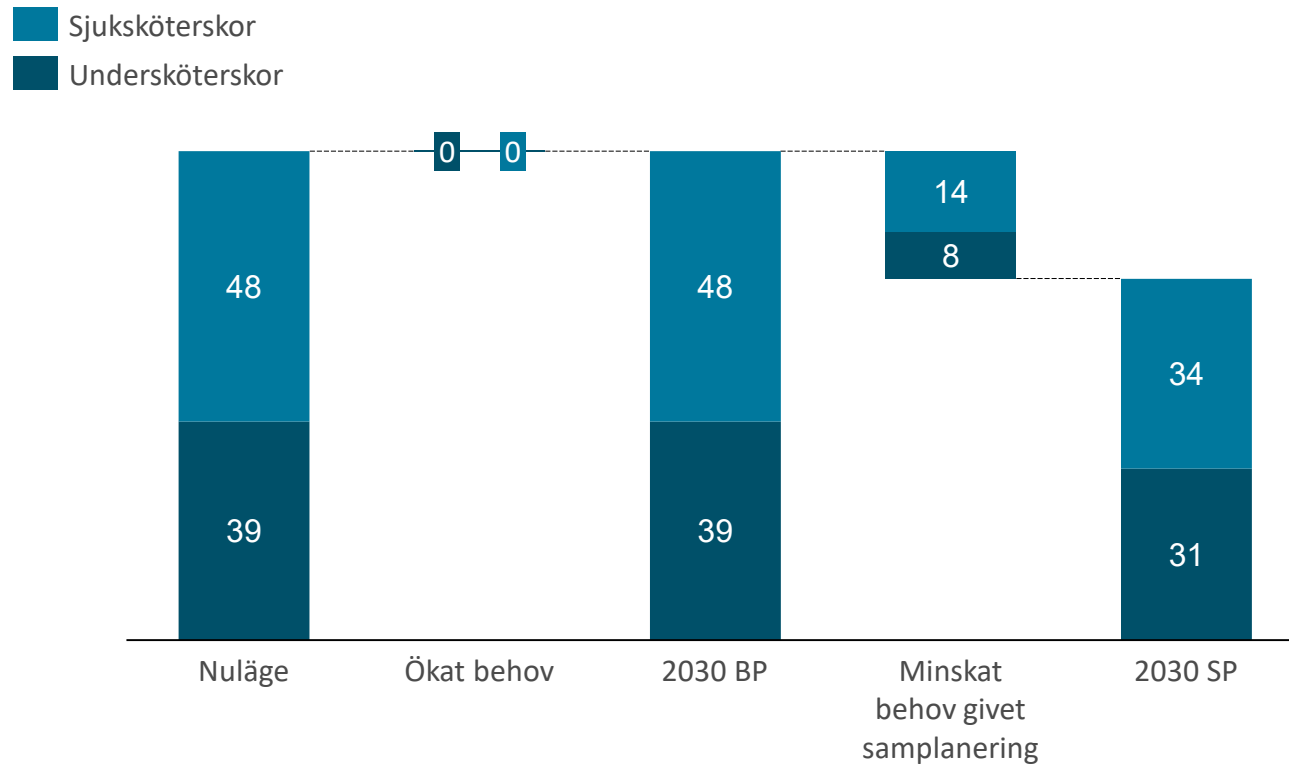
■ Sjuksköterskor
■ Undersköterskor



Nästan uteblivet behov med
samplanering genom ökad
produktivitet.

KOMPETENSFÖRSÖRJNING INTENSIVVÅRDSAVDELNING RGK

ANTAL VÅRDTILLFÄLLEN ÄR KONSTANTA I RGK



- Anestesikliniken beskriver att dagens 6 IVA-platser kommer räcka fram till 2030, givet att man har möjlighet att utveckla IMA-vården vid CLV.
- Behovet av sjuksköterskor och undersköterskor minskar med en fjärdedel för samma antal vårdtillfällen vid samplanering.
- En stor andel hyrpersonal kan reduceras!

KOMPETENSFÖRSÖRJNING INTENSIVVÅRDSAVDELNING RGK

- Enligt nyligen uppdaterade nationella riktlinjer från Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård bör en IVA ha minst 4 vårdplatser IVA i Ljungby har 2 vårdplatser.
- I nuläget har IVA CLV med 6 vårdplatser för få patienter för att verksamhetsförlagd utbildning för IVA-SSK-studenter ska få hållas.
- Genom att samla regionens patientunderlag vid CLV bedömer kliniken att rekryteringsmöjligheterna skulle gynnas.

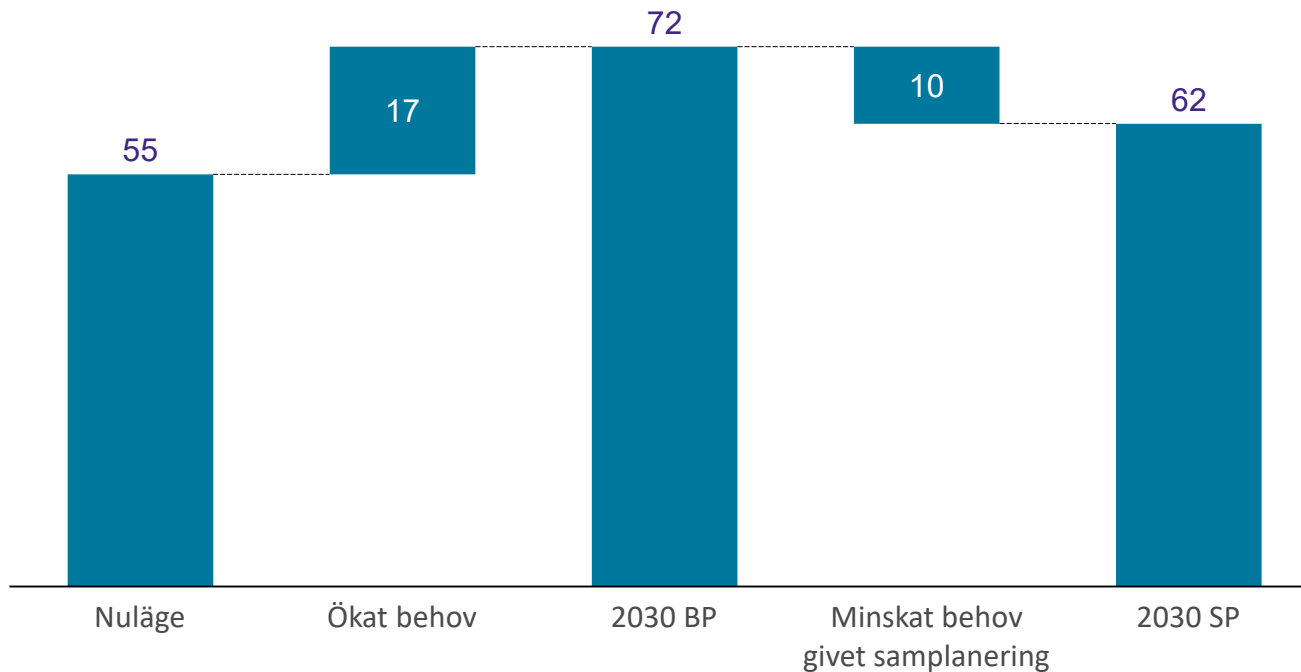
SAMPLANERINGENS EFFEKTER

**SAMPLANERAD VÅRD
MÖJLIGGÖR ÖKAD
PRODUKTION OCH
TILLGÄNGLIG VÅRD**

RESURSER

JOURLINJER AKUTMOTTAGNING RGK

Läkare medicin-, kirurg- och ortopedklinikerna

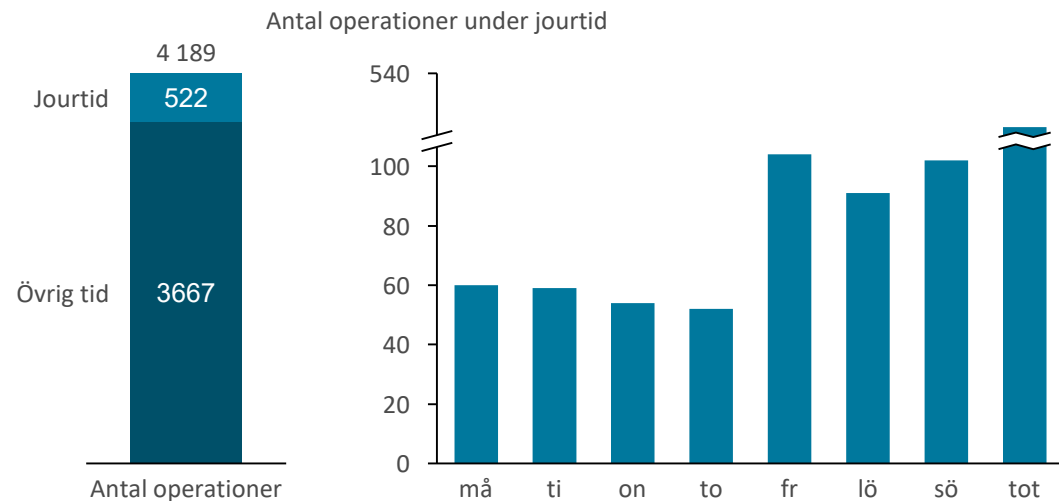


Frigjord tid kommer öka kapaciteten på akutmottagningen och bättre kunna tillgodose Kronobergs vårdbehov genom ökad operationskapacitet och ökad tillgänglighet i öppen specialistvård.

RESURSER

OPERATIONSBEREDSKAP JOURTID LL

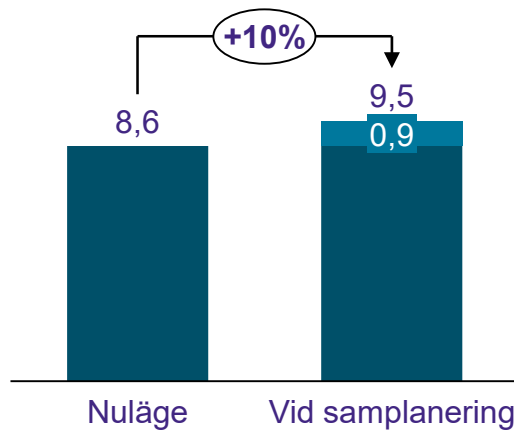
I genomsnitt 10 operationer per vecka jourtid, varav 1,43 sker nattetid vid LL



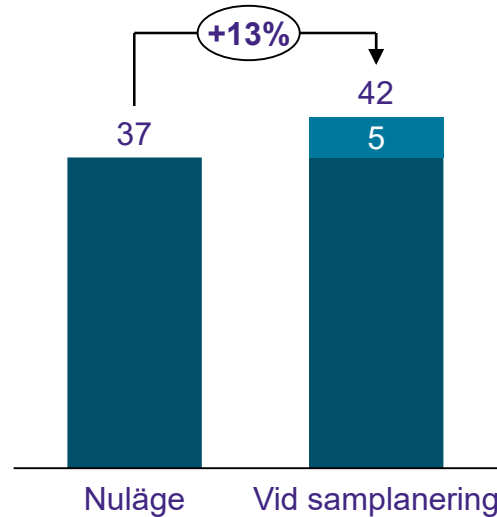
- Bemanningsberedskap på operation motsvarande 14 heltidsresurser omvårdnadspersonal (2 sjuksköterskor och 2 undersköterskor per arbetspass).
- På CLV genomförs 3 gånger så många operationer med samma bemanning.
- Patientunderlaget vid LL utnyttjar inte resurserna som finns.

ÖKAD PRODUKTION AV PLANERADE OPERATIONER, BESÖK OCH UNDERSÖKNINGAR

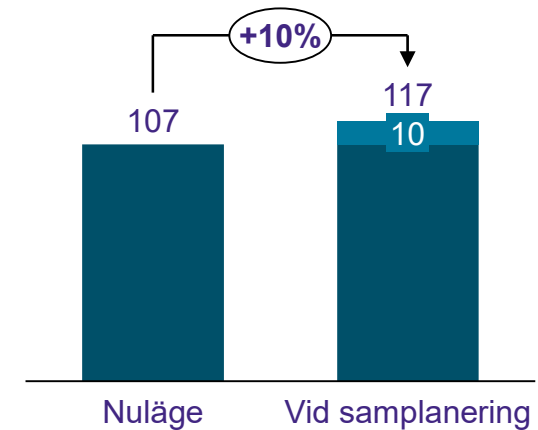
Antal *tusen* operationer vid
Operationsenheten RgK



Antal *tusen* elektiva besök vid
Medicinkliniken RgK



Antal *tusen* undersökningar vid
Bild och funktionsmedicin (BFM) RgK



- Genomsamplanering frigörs resurser från akutmottagning och operationsberedskap.

- Genom samplanering frigörs resurser från akutmottagning.

- Genom samplanering frigörs resurser från beredskap vid BFM.

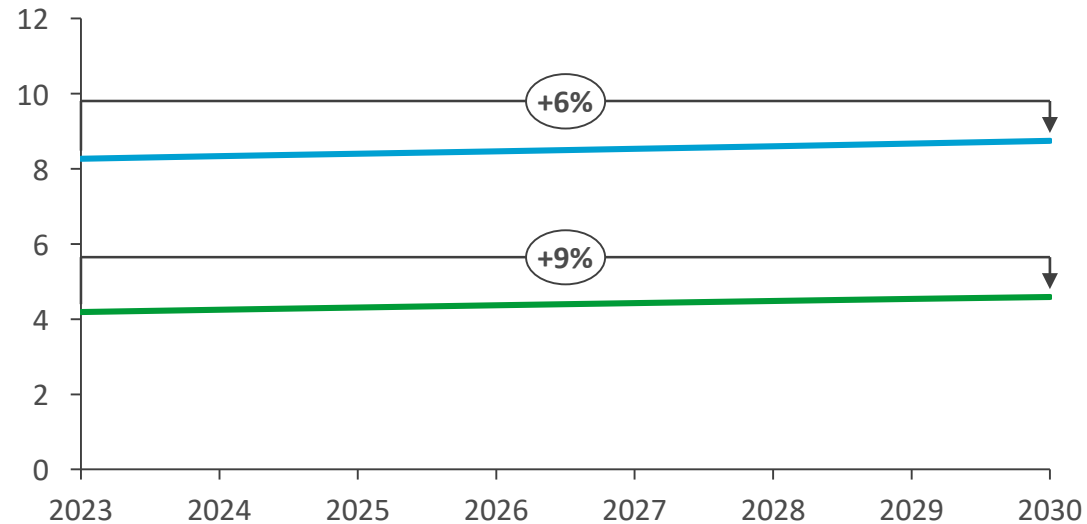
OM REGION KRONOBERG FORTSÄTTER BEDRIVA VÅRD SOM I DAG

EFFEKTER

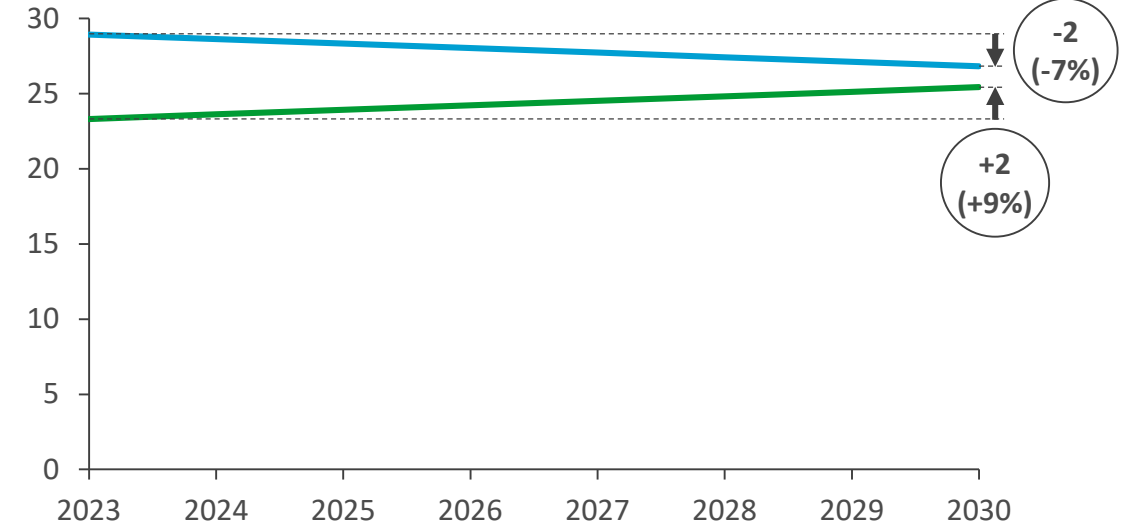
DÅ VÅRDBEHOVET ÖKAR BÅDE AKUT OCH PLANERAT - KOMMER RESURSER BEHÖVA ÖVERFÖRAS FRÅN PLANERADE TILL AKUTA OPERATIONER

Akut
Planerad

Antal *tusen* planerade och akuta operationer

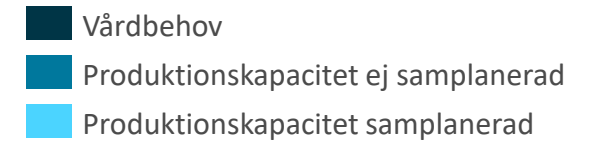


Personaltillgång planerade och akuta operationer utan samplanering

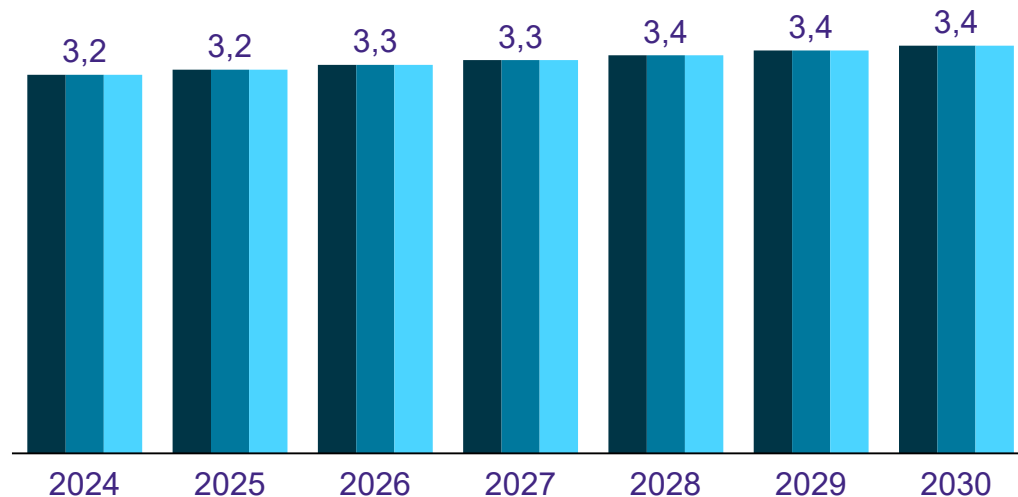


UTAN SAMPLANERING MINSKAR RESURSERNA TILL PLANERADE OPERATIONER; VID SAMPLANERING ÖKAR RESURSERNA

Operationer kirurg- och ortopedklinikerna

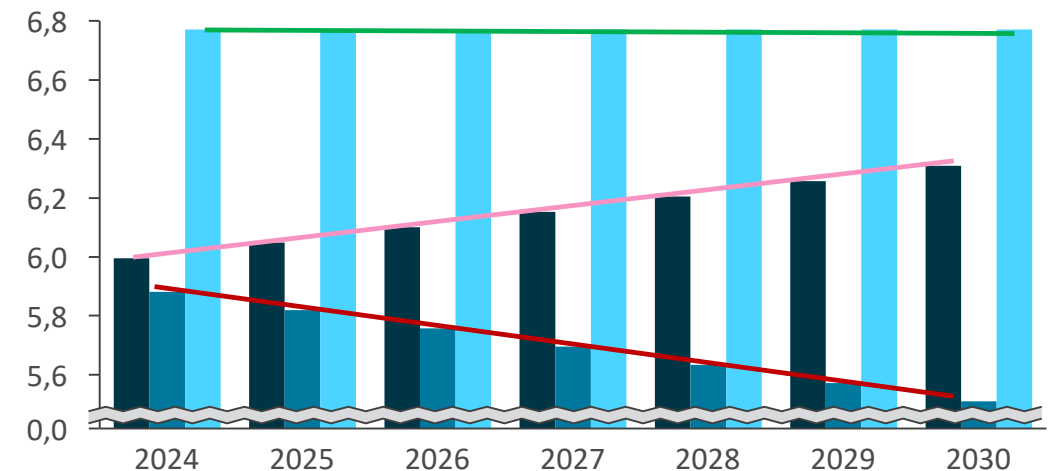


Antal *tusen* akuta operationer



- Produktionen av akuta operationer följer vårdbehovet.

Antal *tusen* planerade operationer



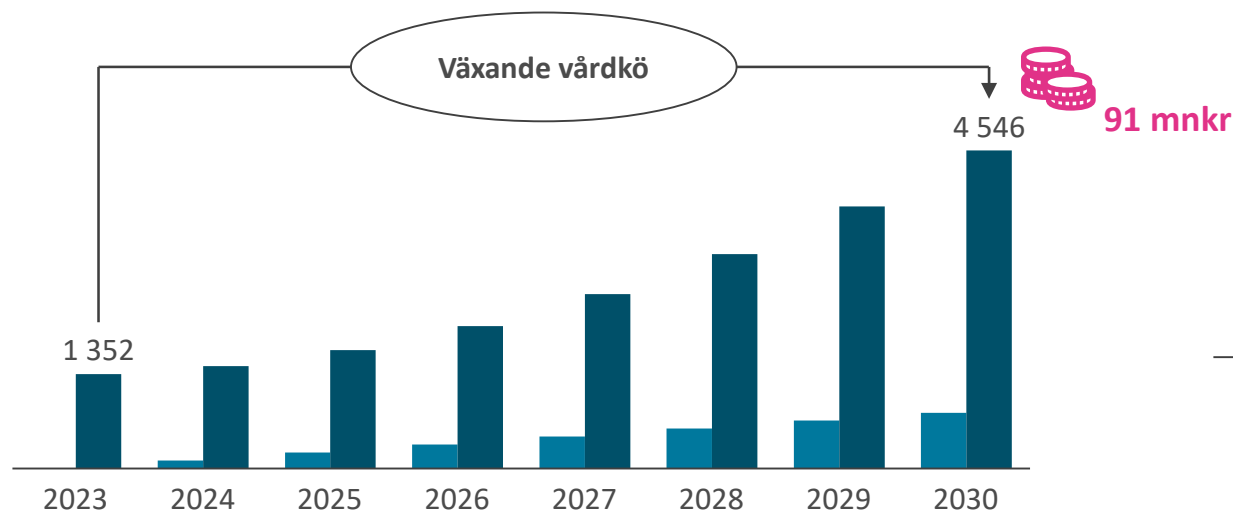
- Samplaneringen frigör resurser som möjliggör en ökad produktion.

UTAN SAMPLANERING KOMMER ANTALET PATIENTER SOM VÄNTAT LÄNGRE ÄN 90 DAGAR TREFALDIGAS TILL 2030; VID SAMPLANERING KAN HELA VÅRDKÖN ARBETAS AV

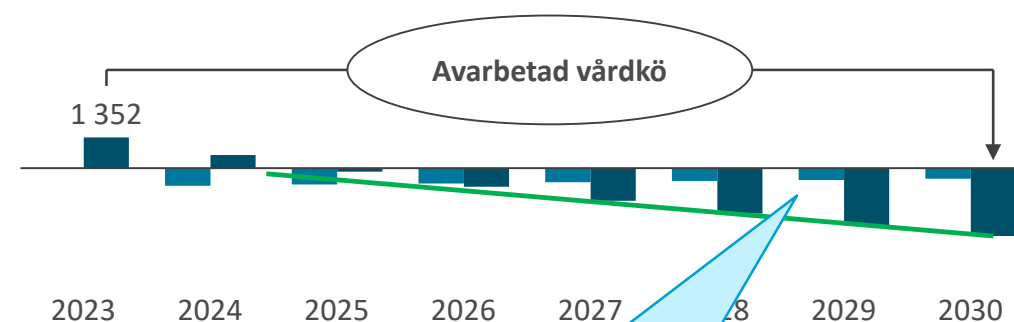
■ Årlig förändring av vårdkö

■ Ackumulerad vårdkö

Antal väntande >90 dagar, prognos vårdkö utan samplanering



Antal väntande >90 dagar, prognos vårdkö med samplanering

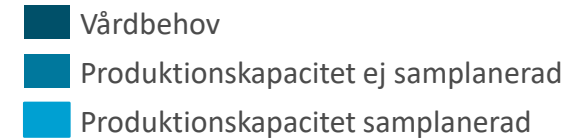


- I december 2023 väntade totalt 2 336 patienter på operation varav 1 352 hade väntat längre än 90 dagar.
- I analysen ovan antar vi att köpt vård är oförändrad och att samtliga tillkommande patienter i vårdkönen kommer att få vänta längre än 90 dagar

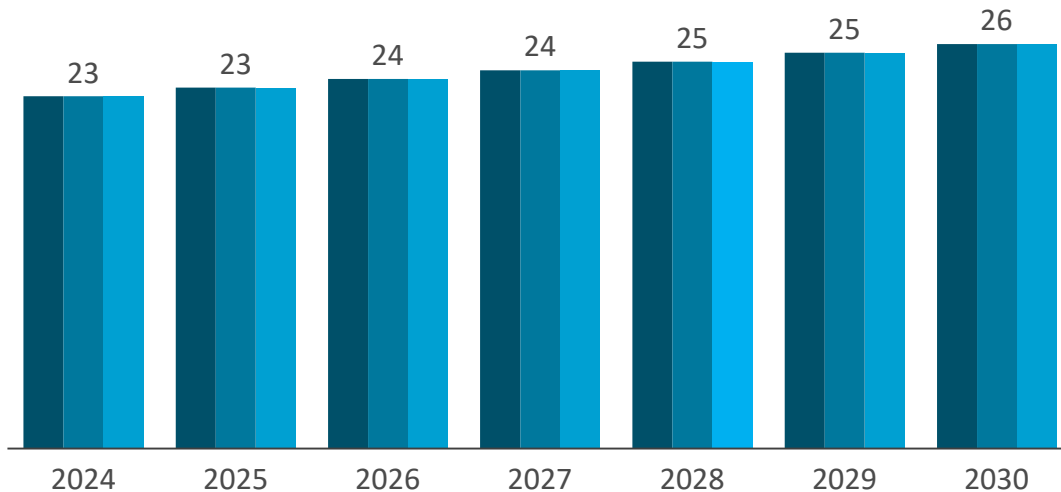
- ✓ Ta hem köpt vård
- ✓ Minska hyrpersonal
- ✓ Minska kö andra kliniker
- ✓ (Sälja vård)

UTAN SAMPLANERING MINSKAR RESURSERNA TILL PLANERADE BESÖK; VID SAMPLANERING ÖKAR RESURSERNA

Besök medicinkliniken

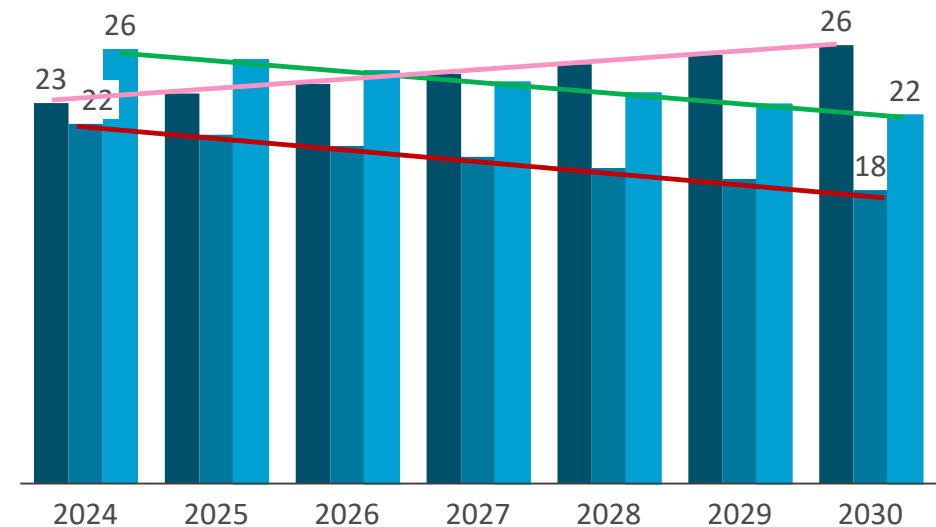


Antal *tusen* akuta besök



- Produktionen av akuta besök följer vårdbehovet.

Antal *tusen* planerade besök

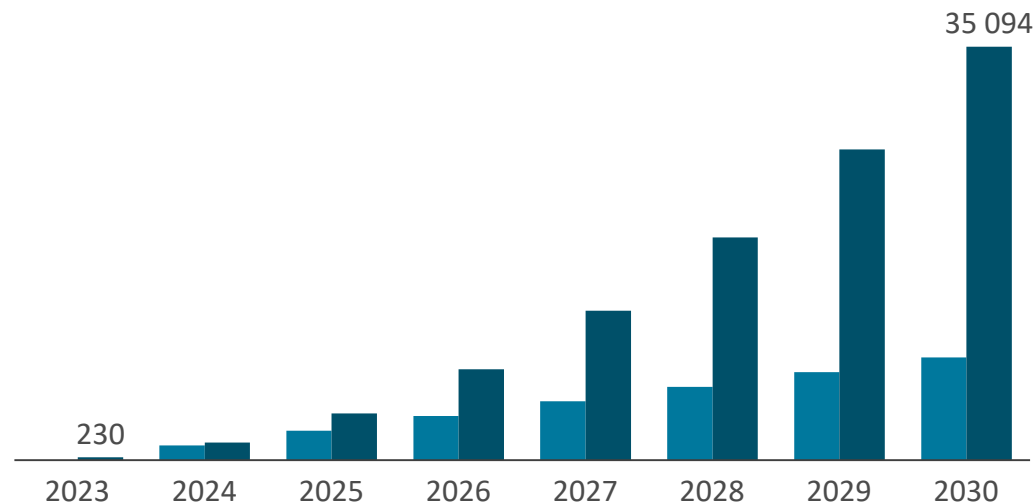


- Samplaneringen frigör resurser som möjliggör en ökad produktion.

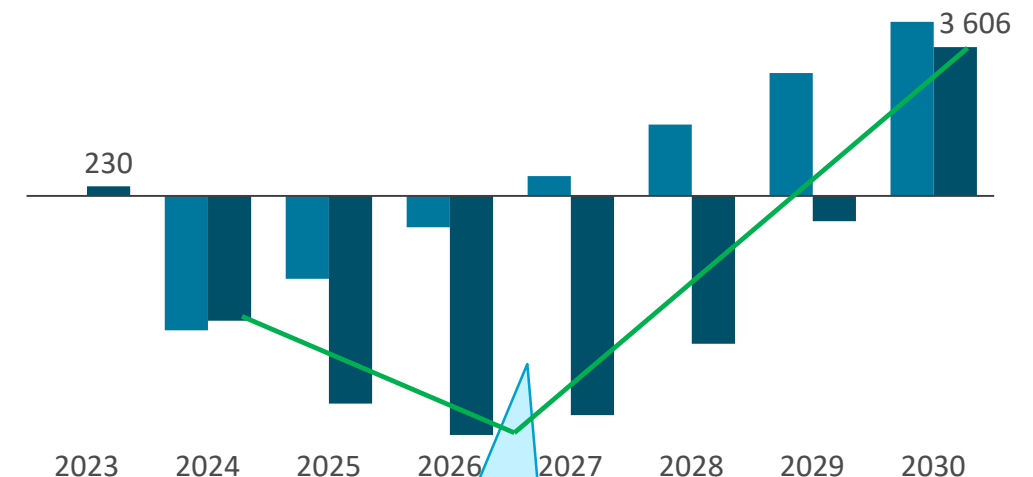
UTAN SAMPLANERING KOMMER EN KÖ AV PATIENTER SOM VÄNTAT LÄNGRE ÄN 90 DAGAR UPPSTÅ ÅR 2030; VID SAMPLANERING KAN KÖN VARA OBEFINTLIG

■ Årlig förändring av vårdkö
■ Ackumulerad vårdkö

Antal väntande >90 dagar, prognos vårdkö utan samplanering



Antal väntande >90 dagar, prognos vårdkö med samplanering



- I december 2023 väntade totalt 805 patienter på besök varav 230 patienter hade väntat längre än 90 dagar.
- I analysen ovan antar vi att köpt vård är oförändrad och att samtliga tillkommande patienter i vårdkön kommer att få vänta längre än 90 dagar.

✓ Minska hyrpersonal

VAD INNEBÄR DETTA

Det får konsekvenser att fortsätta arbeta på samma sätt som idag.

För att kunna bedriva hälso- och sjukvård på bästa sätt i Region Kronoberg behöver vi förändra arbetssätt och använda våra resurser mer effektivt.

För att klara detta krävs en helhetssyn och en kombination av långsiktiga åtgärder med målet att ge tillgänglig och kvalitativ vård.

SAMMANFATTNING

ETT VÄGVAL ATT GÖRA

FYRA SKÄL ATT SAMPLANERA



SAMPLANERINGENS EFFEKTER

Sammanfattning



Förbättrad kompetensförsörjning

- 62 färre resurser (varav 12 läkare, 27 sjuksköterskor och 23 undersköterskor) krävs 2030 jämfört med basprognosen



Förbättrad tillgänglighet

- 900 fler planerade operationer kan göras genom att använda frigjorda jourresurser dagtid; det motsvarar en regional ökning om cirka 10 procent
- Ovan innebär att dagens läge där 3 000 patienter väntat på operation mer än 90 dagar kan arbetas av på cirka tre år



Patientsäkerhet

- Genom samplanering undviks förekomsten av ensamarbete på AM som i nuläget sker vid Ljungby lasarett
- Träning ger färdighet; samplanering leder till fler ingrepp av en viss typ per operatör kommer utfall förbättras



Minskade kostnader

- Minskade personalkostnader av att samplanera vården enligt förslag uppgår till 289 mnkr* fram till 2030
- Notera att ovan ej tar hänsyn till minskat behov av hyrpersonal, lokaler och köpt vård (dvs. nyttan är sannolikt större)

RAPPORTEN FÖRESLÅR VIDARE UTREDNINGAR

Bland annat:

- Att utreda ett komplement till akutmottagning vid behov av akut vård i västra länsdelen.
- Det ökade behovet av ambulansresurser behöver utredas.
- När intensivvården samlas vid CLV behöver utredningen om intermediärvård återupptas.
- Att utreda vårdplatsfördelningen CLV/LL.



**REGION
KRONOBERG**