



Interpellationssvar om den akuta sjukvården i Sörmland - ställd till Landstingsstyrelsens ordförande Monica Johansson (S)

Magnus Leivik (M) har ställt frågor till landstingsstyrelsens ordförande Monica Johansson (S) angående den akuta sjukvården i Sörmland. Interpellanten för fram att den akuta sjukvården har en väldigt viktig funktion i samhället och att den alltid måste fungera. Många människor är emellertid oroliga för bland annat långa väntetider på akuten. Mellan 2010 och 2015 har antalet besök ökat med hela 14 procent och mångbesökarnas andel har ständigt ökat. Socialstyrelsens granskning av den akuta vården förra året visade på allvarliga brister. Det går att konstatera att besöken har ökat och att väntetiderna har ökat. Det är därför en rimlig gissning att arbetsbelastningen för medarbetarna har ökat. Beläggningsgraden har också ökat från 92-94 procent till 110-112 procent.

Med anledning av detta ställer interpellanten följande frågor:

1. Anser du att situationen inom länets akutvård är tillfredsställande, med fler besök, längre väntetider och ökad andel mångbesökare? Om nej, vilka åtgärder tänker du vidta?
2. När kommer målet om att 80 procent av akutpatienterna får vård inom 4 timmar att realiseras?
3. Anser du att det finns någon koppling mellan bristen på vårdplatser och att allt fler måste söka sig till och vänta på hjälp på akuten?
4. Hur ser planen ut för att förhindra att akutmottagningen i Nyköping stängs på grund av personalbrist i sommar/höst?
5. Vad blir konsekvenserna av en stängning av akuten för sjukvården i södra Sörmland, och hur ser planen ut för att minska dessa negativa konsekvenser?



Svaren på frågorna är:

1. Antalet besök på akutmottagning ökar på MSE och KSK. På NLN är antalet vuxna som besöker akutmottagningen oförändrad. Under våren har ledningsläkare införts på både NLN och MSE. Det är för tidigt att utvärdera effekterna men vi ser att på MSE har dörr-till-dörrtiderna på medicinklinikens patientflöde minskat, från cirka 58 procent till cirka 34 procent under de tre första veckorna. Det innebär att fler lämnar akutmottagningen inom fyra timmar. Under hösten finns planer på att genomföra ett test med ledningsläkare även på KSK. I januari 2017 planerar hälsoval att återinföra kvällsöppet inom PV-jouren i Nyköping respektive Eskilstuna. Vi arbetar också med att se över möjligheterna att öppna en lättakut på MSE. Projektet med vårdlots har under våren utvecklats och dels fångas mångbesökare på vidare indikation upp och dessutom har vi på KSK ökat uppdraget så att vårdlots ringer upp patienter som gått hem från akuten under kvällen/natten utifrån en standard med kriterier och uppföljande frågor. Planering finns att införa denna uppföljning även på de två andra sjukhusen.
2. Det är en fråga som tyvärr är mycket svår att ge svar på. Förhoppningen är att vi under hösten 2016 ser en förändring där trenden vänder och fler lämnar akutmottagningen inom fyra timmar.
3. Väntetiderna på akutmottagning hänger ihop med att det tar tid att utreda patienten för att få ett så bra beslutsunderlag som möjligt för att kunna besluta om vårdnivå. Den patient som sedan bedöms vara i behov av slutenvård bereds en vårdplats skyndsamt och transporteras sedan till den tilltänkta vårdavdelningen. Tiden för utredning och ibland observation bidrar till att väntetiderna är längre än fyra timmar. Ibland kan det bero på att patienten med en lite längre tidsobservation inte behöver vårdas i slutenvården utan kan efter 8-10 timmars övervakning gå direkt hem från akutmottagningen. I framtida lokaler kommer en enhet som inrymmer den här typen av vårdnivå/verksamhet att beredas på akutmottagningen NLN respektive MSE. Så kallad CDU, en enhet som under lite längre tid kan övervaka och eventuellt behandla, exempelvis anafylaxi.

Att fler patienter söker sig till akutmottagning ser jag inte har någon koppling till bristen på vårdplatser. Däremot behövs fler disponibla vårdplatser för att vårda de patienter som söker sig till oss med behov av slutenvård för att undvika överbeläggningar i den omfattning vi idag har.
4. Akutkliniken har i sitt uppdrag även ansvar för att bemanna akutvårdsavdelningen AVA med 20 vårdplatser. Som det ser ut just



nu så kommer akutmottagningen att prioriteras och bemannas och därefter kommer AVA att hållas öppet utifrån bemanningssituationen. Rekrytering och planering inför hösten pågår. Bland annat går vi i dagarna ut med en annons och söker vårdledare till avdelningen. Vi för även samtal med våra tre sammarbetspartners inom kirurgi, ortopedi och medicin för att tillsammans forma framtidens AVA. Vårdtiderna är sedan några år längre än tidigare på AVA och övervägande patientgrupper kommer från medicin samt kirurgi, få är ortopediska patienter. Samarbetet innebär även en översyn av ortopediska patienter samt det elektiva flödet. Annonser kommer inom kort att gå ut för att rekrytera till framtidens akutvårdsavdelning. AVA deltar idag i pilotprojekt med vårdnära service som drar igång till hösten.

5. Med hänvisning till svaret på fråga 4 är min och Koalitionens uppfattning att frågeställning 5 saknar relevans.

Monica Johansson (S)
Landstingsstyrelsens ordförande