

Regionfullmäktige

Svar på interpellation minskat antal vårdplatser på Strokeavdelningen

I en interpellation ställer Sverigedemokraterna Region Halland genom gruppledare Stina Isaksson ett antal frågor:

- Vad gör Region Halland för att kunna behålla befintliga sjuksköterskor samt kunna attrahera nya till avdelning 52 på Hallands sjukhus i Halmstad?
- Hur säkerställs patientsäkerheten när patienter med Stroke får sjukvård på andra avdelningar än avdelning 52 på Hallands sjukhus i Halmstad?
- Har dialog förts med medarbetare på avdelning 52 på Hallands sjukhus i Halmstad kring om man anser att anställning av undersköterskor för andra uppgifter har minskat arbetsbelastningen?
- Kommer inte bilden av arbetet på Strokeavdelningen automatiskt att förbättras om vi förändrar arbetssituationen för våra medarbetare?

Svar

Tack för interpellation och frågor. Jag kommer ge ett sammanhängande svar med ambition att svara på alla frågor.

Avdelning 52 är en av Hallands sjukhus totalt 20 vårdavdelningar för vuxna som behöver somatisk inläggande slutenvård. Avdelning 52 tillhör Medicinkliniken Hallands sjukhus Halmstad och har profil njursjukvård och strokesjukvård. Innan jag besvarar interpellationens frågor vill jag lite mer generellt beröra nationella och lokala förutsättningar för dygnet-runt-sjukhusvård. Detta för att belysa centrala,

men ej lättlösta, faktorer som har bidragit till utmanande läge på sjukhusets vårdavdelningar.

Ett akutsjukhus behöver sjuksköterskor som vill och kan arbeta i dygnet-runt-slutenvård. Här vårdas invånarna med högst medicinska behov och svårast sjukdom. Över tid har lockelsen att arbeta på vårdavdelningar minskat i hela landet, inom såväl psykiatri som somatik. Så även i Halland. Mönstret som ses regionalt, nationellt och internationellt är ökad personalomsättning och obesatta tjänster. Det medför, en ökande belastning och oro hos de sjuksköterskor som är kvar, eftersom patientbehoven inte minskar utan snarare ökar utifrån en åldrande befolkning. En del sjuksköterskor uppfattar därför löneläge, arbetstidsförläggning och arbetsförutsättningar i kommunal verksamhet och öppenvård som mer attraktivt. Detta syns i statistik. Från 2020 har antalet anställda sjuksköterskor i regionen ökat totalt med drygt två procent, men under samma period har antalet anställda sjuksköterskor i den somatiska dygnet-runt-vården däremot minskat med knappt två procent.

Internmedicinsk slutenvård kan inte planeras. I princip är allt inflöde akut. Därför krävs samma antal vårdplatser 365 dagar om året – oaktat om det är semestertider eller tjänster är obesatta. För kliniker som bedriver komplex kirurgi är det lite annorlunda. Här finns nämligen en viss möjlighet att styra slutenvårdsinflödet. Medicinklinikerna har även hög andel patienter med behov av kommunal vård/omsorg. De behöver mycket omvårdnadsstöd i form av matning, vak, handräckning, hjälp med hygien och förflyttning när de ligger på sjukhus. Att många medicinpatienter har kommunal vård medför också att medicinklinikerna påverkas mycket om kommunerna inte har kapacitet att ta emot klinikkens utskrivningsklara patienter.

Det pågår flera åtgärder för att behålla och attrahera medarbetare till avdelning 52. Medicinkliniken i Halmstad har under våren fått en ny erfaren verksamhetschef som arbetat hårt från dag ett. Med stöd från sjukhusledning, HR-partner och Regionkontorets arbetsmiljöteam har hon involverat läkarchefer, avdelningschefer och medarbetare från alla professioner för att identifiera hur man tillsammans kan arbeta både för en bättre arbetsmiljö och ett gott patientomhändertagande. Från och med förra veckan har sjukhuset ökat antalet platser på avdelning 52 från 12 platser till 21 platser.

En annan viktig åtgärd är stärkt samarbete mellan olika kliniker där samarbete och kompetensöverföring stärkts. Det gör att fler utskrivningsklara stroke-patienter och de med mindre komplexa behov har kunnat få en god vård på andra avdelningar, såsom exempelvis avdelning 51 och avdelning 10 i Halmstad. Utvärderingar av detta tyder på att ansvariga medicinklinikläkare på ett mycket bra sätt säkerställer rondarbete för dessa utlokaliserade vilket främjar vårdkvalitén och medarbetartryggheten på dessa externa avdelningar.

Avdelning 52 har även sedan i våras fortsatt fått använda sig av hyrpersonal dagtid. Därutöver har avdelningens undersköterskor kompetensutvecklats för att bli trygga med uppgifter som historiskt legat på sjuksköterskor. Åtgärder och förändringar utvärderas kontinuerligt tillsammans med arbetslagen på avdelningen.

Jag vill också understryka att Hallands invånare som behöver strokevård har god tillgång till akut omhändertagande, snabb utredning och insättande av behandling. Det gäller både vården i Varberg på strokeavdelning 4C och Halmstads strokeavdelning 52. Vår regions resultat ligger mycket väl till i det nationella kvalitetsregistret Riksstroke's senaste årssammanställning. Under 2024 syns glädjande också en ytterligare förkortning i Halmstad av den viktiga kvalitetsindikatorn som handlar om hur många minuter det tar till att propplösande behandling kan starta från det att patient med strokesymptom kommer till sjukhuset.

Ordförande för Driftnämnden Hallands sjukhus

Christian Lidén