



## LANDSTINGET BLEKINGE

Blekingesjukhuset  
Förvaltningsstaben  
Lars Almroth

2016-01-28

Ärendenummer: 2016/00071  
Dokumentnummer:

Till Nämnden för Blekingesjukhuset

# Långsiktiga åtgärder för reducerad kostnadsnivå

## Bakgrund

Nämnden för Blekingesjukhuset gav vid mötet 2015-11-19 (§121) förvaltningschefen i uppdrag att till nämndens sammanträde i januari 2016 presentera ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenser avseende koncentrerad mottagningsverksamhet, stängning av akuten i Karlshamn, remisstvång, reducering av vårdplatser, eventuella subspecialiteter som inte längre ska finnas i Blekinge, eventuellt förändrad klinikstruktur samt egna förslag från verksamheten.

Reducering av antal subspecialiteter i Blekinge kommer att öka kostnaderna för köpt vård och minska intäkterna för såld vård. Vi har under utredningens korta tid inte hunnit göra exakta beräkningar på ekonomiska konsekvenser, men föreslår att avvakta med ställningstagande inom detta område tills pågående nationella utredningar presenterat sina rekommendationer.

Avseende stängning av akuten i Karlshamn och reducering av vårdplatser, med eventuell tillhörande förändringar i klinikstruktur och koncentrerad mottagningsverksamhet, kan dessa förändringar ge stora besparingar och samtidigt förutsättningar för ökad kvalitet om de kombineras med moderna mobila och patientnära lösningar för vård, såsom avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) och mobila team. Utredningsunderlaget verkar så här långt visa att förändringarna är möjliga, men vi behöver göra fördjupade analyser av effekter på verksamhet, personal och kostnader.

Ett remisstvång riskerar förskjuta problematik mellan landstingets verksamheter, utan att säkert spara resurser i sin helhet. Det behövs snarare ett ökat samarbete mellan primärvård och specialistvård, där de olika verksamheterna tar ett gemensamt ansvar och gör en tydlig rollfördelning. Ett införande av remisstvång i nuvarande skede skulle inte främja den processen.

Vid jämförelse mellan kliniker och mellan landsting noteras att till synes liknande avdelningar bemannas och struktureras olika. För att på bästa vis klokt använda tillgängliga resurser kan det vara av värde att utarbeta riktlinjer för bemanningstal.

Nedanstående förslag får också konsekvenser för planering av investeringar, både avseende beslut att ha kvar verksamhet och förändringar av verksamheter. Dessa effekter har diskuterats med Landstingservice, och tas vid beslut med i deras planering.

## Förslag till beslut

Nämnden för Blekingesjukhuset föreslås besluta

- att till nämndens möte i februari 2016 ge förvaltningschefen nedanstående uppdrag
- att föreslå konkreta åtgärder/arbetsätt för att frigöra vårdplatser med bibehållen eller ökad kvalitet.
- att presentera ett förslag på nytt koncept för omhändertagande/vård av akuta tillstånd för invånarna i västra Blekinge.
- att återkomma med konkret förslag om avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) och andra mobila lösningar på vård som nu sker på sjukhus (som del i punkter ovan eller självständigt).
- att presentera konkret förslag på planerad specialistvård som ska bedrivas i Karlshamn.
- att tillsammans med primärvården starta upp arbete med patientprocesser (patientens väg genom hela sjukvården) där de olika verksamheterna tar ett gemensamt ansvar och gör en tydlig rollfördelning.
- att utreda och implementera bemanningstal och andra strukturerade metoder och verktyg för planering och uppföljning av bemanning och verksamhet.

Karlskrona enligt ovan



Lars Almroth  
Förvaltningschef