



# LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab  
Peter Lilja

2014-11-09

Till Landstingsstyrelsen och landstingsfullmäktige

## Delrapport gällande investeringsplan för ”Framtidens Hälso- och sjukvård”

### Bakgrund och inledning

Den 2013-09-02 överlämnade landstingsdirektören in rapporten Framtidens hälso- och sjukvård. Rapporten syftar till att ta fram en långsiktig plan för hur hälso- och sjukvården i Blekinge skall utformas för att bättre möta framtida vårdbehov. Rapporten har behandlats den 7 april 2014 på landstingsstyrelsen som beslutade;

- att en 10-årig investeringsplan med utgångspunkt i att Blekingesjukhuset även fortsättningsvis ska bedriva verksamhet i befintliga sjukhusanläggningar i Karlskrona och Karlshamn ska utarbetas,
- att planen ska utgå från en investeringsram på 3,5 miljarder kr under tioårsperioden,
- att en förprojektering för hur investeringarna i Blekingesjukhuset ska utformas och fördelas ska startas omedelbart,
- att det i planeringen ska läggas stor vikt vid att upprätthålla en flexibilitet inför de möjliga förändringar i verksamheten som kan förväntas med anledning av samverkan och samordning med kringliggande regioner/landsting,
- att en fördjupad studie över arbetsfördelningen mellan sjukhusen i Karlskrona och Karlshamn ska startas omedelbart med utgångspunkten att nuvarande principiella uppdelning av akut och elektiv vård ska vara gällande, men kvalificerad vård inom vissa områden ska behållas i Karlshamn,
- att det till fullmäktige i november 2014 ska lämnas en delrapport kring investeringsplanens och övriga uppdrags utarbetande.

Ett omfattande arbete är påbörjat och bygger vidare på rapportens innehåll och styrelsens beslut.

Hälso- och sjukvården står inför flera utmaningar. Den medicintekniska utvecklingen går snabbt och möjligheterna att lindra och bota olika sjukdomar ökar. I takt med denna utveckling kommer medborgarnas förväntningar att öka och många patienter är mer pålästa och upplysta. En ny patientlag innebär även att patienten har en större valmöjlighet i framtiden. Det kommer att



## LANDSTINGET BLEKINGE

ställas större krav på sjukvården och de ekonomiska utmaningarna inför för denna framtid är både oroande och självklart centrala delar i planeringsförutsättningarna.

Med ovanstående som bakgrund genomförs nu en utvecklings-/generalplan som grovt skall beskriva utvecklingen av Landstinget Blekinges hälso- och sjukvård och dess behov av lokalförsörjning i perspektivet 2015—2030.

### Utvecklings-/generalplan och idéplaner

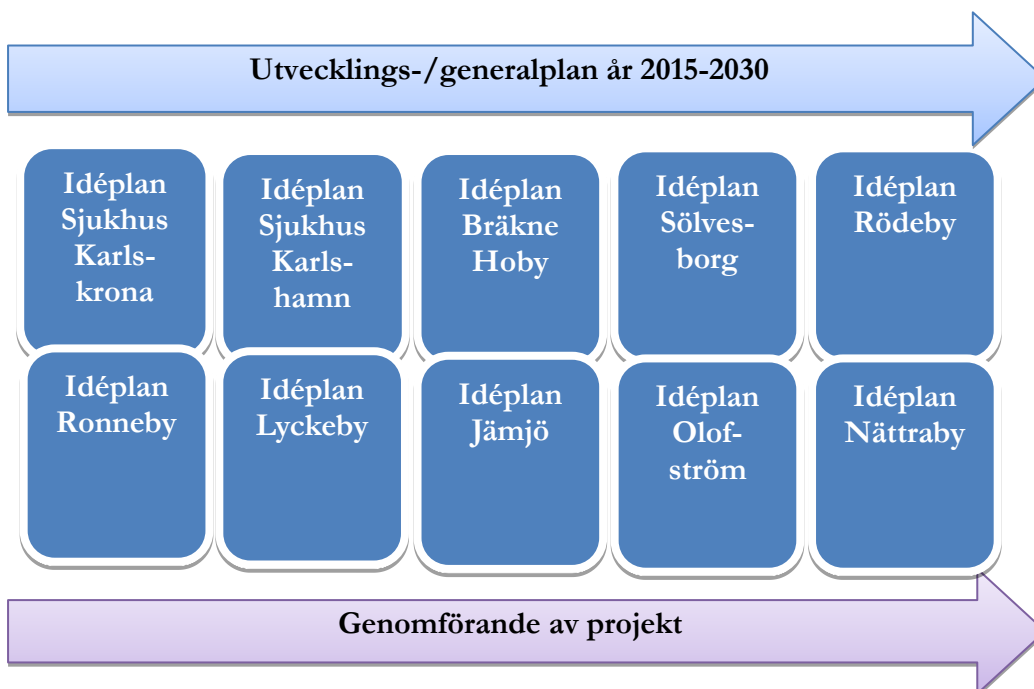
Framtagandet av en 15 årig utvecklings/generaplan för lokal försörjning och fastighetsunderhåll för hela Landstingets pågår och en delrapport kan lämnas mars 2015.

Verksamhetsunderlaget som ligger till grund för planen bygger dels på landstingsdirektörens utredning om ”Framtidens Hälso- och sjukvård” samt dialoger med förvaltningscheferna för Blekingesjukhuset, Primärvården, Landstingsservice, Psykiatri och Tandvården.

Underlaget för planen ur ett fastighetsperspektiv bygger på underlag från den tekniska statusbedömning som gjorts för samtliga byggnader på sjukhusområdena, planer för långtidplanerat underhåll samt utarbetade lokala planer ”idéplaner” för samtliga anläggningar i länet där landstinget bedriver verksamhet.

Framtagande av idéplaner för respektive anläggning pågår också och förslag beräknas kunna presenteras senast mars 2015. Dessa planer är kopplade till den övergripande utvecklingsplanen för fastighetsförsörjningen ovan. Underlag för planerna är samma som underlaget för den övergripande 15 åriga fastighetsförsörjningsplanen.

För närvarande pågår arbete med idéplaner för 10 anläggningar som då täcker hela Landstinget Blekinges fastighetsbestånd.





## LANDSTINGET BLEKINGE

Även arbetet med att komplettera fastighetsförsörjningsplanerna med planer för IT-försörjning, medicinteknisk försörjning samt övrig utrustning pågår. Dessa planer beräknas även de kunna presenteras mars 2015

Faktorer som främst får större påverkan på planerna är vilka effekter den medicintekniska utvecklingen bedöms få, hur verksamhetsfördelningen ska utformas mellan sjukhusen, och hur förhållningsättet på kort och lång sikt ska vara kring hygienfrågorna och enpatientrum.

Idéplanerna kommer att resultera i ett antal projekt som kan innebära om/tillbyggnad, rivning, nyproduktion etc och är vart för sig underlag för beredning och beslut.

### **Verksamhetsperspektivet och arbetsfördelningen mellan sjukhusen Karlskrona och Karlshamn**

Blekingesjukhuset har idag ca 420 vårdplatser (inklusive de tekniska). Det skall finnas somatisk vård i både Karlskrona och i Karlshamn. Nuvarande principiella uppdelning av akut och elektiv vård ska vara gällande, men kvalificerad vård inom vissa områden ska behållas i Karlshamn.

Andelen 75 år och äldre beräknas utgöra mer än 50% av patientunderlaget. Ett ökat antal bärare av multiresistenta bakterier kommer att ställa krav på lokalanpassning, både i öppen och slutenvård. Nya behandlingsmetoder med kortare behandlingstider, nya kirurgiska metoder med större patientflöde, ökad öppenvårdsverksamhet och dagsjukvård samt nya läkemedel och med flera i hemsjukvård, är ett bedömt framtidsscenario.

Det kommer att ställas krav på att hälso- och sjukvården anpassar sig i takt med att utvecklingen går framåt. Utvecklingen kan för vissa områden leda till större centralisering då det krävs större patientunderlag. För vissa områden kan utvecklingen leda till att den specialiserade vården blir morgondagens rutinvård som då kan bedrivas i hemmet i allt större utsträckning.

Utvecklings-/generalplanen och de enskilda idéplanerna skall ha sin bas i verksamhetens behov. En fördjupad studie gällande arbetsfördelningen Karlskrona/Karlshamn samt därtill en översiktlig beskrivning av verksamhetsmässiga förändringar som bör göras och som då påverkar lokalbehovet planeras kunna presenteras i mars 2015.

### **Projekt- och arbetsmodell**

En projektorganisation skall fastställas. Grunden för detta är att LSAU föreslås vara en styrgrupp. På tjänstemannasidan kommer det att finnas en projektledningsgrupp och en projektstyrgrupp.

Projektet kommer att ha stort fokus på verksamhet, patient, processer och logistiska flöden och det kommer att vara av största vikt att säkerställa bra arbetsformer mellan linjeorganisation och projektorganisation.

Till projektet kommer det att knytas såväl interna som externa referens och expertgrupper. Det är av stor vikt att vården utvecklas i dialog med patienten och därav kommer patientperspektivet att finnas med i projektorganisationen.

Det pågår nu arbete med förslag på hur projektet ska organiseras. Ett övergripande projektdirektiv/beskrivning skall skrivas som skall ge en övergripande beskrivning. Projektet har olika delar och etapper. Mål, tidplaner och ekonomiska ramar skall fastställas.



## LANDSTINGET BLEKINGE

Då det övergripande projektet kommer att beröra i princip hela Landstinget Blekinges verksamhet kommer också flera projektledare att utses med olika roller. Här skall då "kontrakt" skrivas och uppdrag, roll och mandat skall definieras. Personella resurser behöver säkerställas vid sidan om ordinarie linje.

Förslag på projektorganisation och modell kommer att redovisas LSAU i januari.

Rekrytering av en planeringsdirektör pågår som kommer att ha en central del i det fortsatta arbetet.

Karlskrona 10 november 2014

Peter Lilja  
Landstingsdirektör