

Socialdepartementet

Strukturförändring och investering i hälso- och sjukvården, SOU 2020:15

Region Jönköpings län har getts möjlighet att yttra sig över rubricerade remiss Strukturförändring och investering i hälso- och sjukvården, SOU 2020:15.

Sammanfattning

Region Jönköpings län anser att utredningen lyft viktiga lärdomar men ser samtidigt att det saknas bra vägledning och fakta som kan användas för analys inför större investeringar och ombyggnader.

Synpunkter på förslaget

Region Jönköpings län lämnar här synpunkter på de två rekommendationer som utredningen riktar till regionerna.

Säkerställ långsiktighet och helhetssyn vid större strukturförändringar och investeringar

Region Jönköpings län instämmer i behovet av att säkerställa långsiktighet och helhetssyn. Samtidigt saknas det idag bra vägledning/fakta för hur mycket kvm som exempelvis behövs eller krävs för ett visst patientflöde för att säkra ett bra kapacitetsutnyttjande. Det skulle vara önskvärt med transparent data/fakta som beskriver fastighetsnyckeltal kopplat till verksamhet på såväl nationell nivå som mer lokal nivå. Det finns idag i Kolada ett antal fastighetsnyckeltal, men dessa beskriver oftast kostnaden för el och värmeförbrukning med mera per kvm dvs. inte någon koppling till verksamhet. Det är också svårt idag att förstå om en ombyggnad som kostar t ex 50 miljoner kronor är en rimlig kostnad för antalet kvm och ändamålet.

Planering av lokaler är en långdragen process och det innebär att det som är aktuellt ur verksamhetens behov idag hinner förändras tills lokalen är klar. Därför behöver lokalerna byggas för att vara flexibla och enkelt kunna ställas om till olika patientprocesser och olika typ av verksamhet.

Region Jönköpings län anser att det är viktigt att flera olika perspektiv belyses för helhetssyn av en större investering. Det ställer krav på bra ledningsstruktur i

samband med större investeringar, dvs. hur ska en större investering processas? Grupper, bemanning (olika perspektiv), agenda/frågor, tidplaner mm.

Konsekvensanalyser vid införande av nya styrmodeller och organisationsförändringar

Region Jönköpings län instämmer i analysen och ser att det är önskvärt att det redan i större utredningar som t.ex. ”God och nära vård” fanns med en analys av effekterna på befintliga verksamheter, men även på lokaler och annan kostnadskrävande utrustning inom olika delar av vården som stöd för den lokala nivån. Det är också viktigt att nya styrmodeller inte skapar nya silos eller andra problem i patientsäkerhet mm.

Exempel på önskad fakta

Det finns idag bra data för verksamheten t.ex. antal besök, antal vårddagar uppdelat på olika sjukdomsgrupper samt sjukhusvård och primärvård.

Motsvarande finns inte för lokaler t.ex. kvm per sjukdomsgrupp eller för sjukhusvård och primärvård alternativt slutet respektive öppenvård.

För att förstå vad en större förändring som ”God och nära vård” kan innebära för lokalbehov och utrustning behöver det finnas bättre fakta.

Nedan ges bara några exempel:

- Kvm/Primärvård/Länssjukvård/Regionsjukvård/Nationell högspecialiserad vård
- Kvm/sjukdomsgrupper (t.ex. cancervård)
- Antal operationssalar och antal operationer
- Nyttjandegrad dvs. någon form att koppling mellan verksamhetsproduktion och kvm som stöd för optimal användning av lokaler.

REGION JÖNKÖPINGS LÄN

Marcus Eskdahl
1:e vice ordförande i regionstyrelsen

Jane Ydman
Regiondirektör