

Sakunderlag, Motion nr 2-2025 från Maria Eriksson m.fl. (KD) - Utred införande av sjukhusvård i hemmet (HSN 196-2025).**Sammanfattning**

Vid regionfullmäktiges sammanträde 2025-02-25, anmäldes "Motion nr 2-2025 från Maria Eriksson m.fl. (KD) - Utred införande av sjukhusvård i hemmet", (RS 155-2025).

I motionen föreslås att regionfullmäktige ska besluta:

- att utreda hur sjukhusvård i hemmet kan frigöra vårdplatser på avdelningar
- att utreda potentiell ökad ekonomisk effektivitet genom sjukhusvård i hemmet
- att utreda införande av sjukhusvård i hemmet inom Region Västerbotten

Hälso-och sjukvårdsförvaltningens svar

Region Västerbotten har länge satsat på att erbjuda hälso- och sjukvård i patientens hem när det så bedöms som mest fördelaktigt. Sedan 1980-talet har omkring femton mobila vårdteam startats, varav de flesta bildats efter år 2000 och sex av teamen har tillkommit sedan 2017.

Teamen arbetar med hemsjukvård både på primärvårdsnivå och specialistnivå med utvalda patientgrupper, i syfte att undvika inläggning på sjukhus eller förkorta tiden på sjukhus.

Ett antal team arbetar med rehabilitering för att möjliggöra tidigare hemgång från sjukhuset.

Utöver dessa team pågår ett kontinuerligt arbete med att utveckla mobila team, där region Västerbotten i samverkan med länets kommuner tillämpar gemensam ledning och personcentrerad vård för individer med behov av hälso- och sjukvård i hemmet. Detta utgör en del av den nationella nära vård-omställningen.

Arbetet följs och utvärderas systematiskt för att säkerställa kvalitet samt analysera effekterna för de berörda patientgrupperna.

Två utvecklingspiloter i samverkan med kommunerna pågår för närvarande inom Umeå länsdel.

Nedan sammanfattas de viktigaste vinsterna som framkommit:

- **Kortare vårdtider:**

Flera team, särskilt inom hemrehabilitering tar hem patienter tidigt, även de med stora omvårdnadsbehov, vilket leder till färre vårddygn på sjukhus.

- **Färre återinläggningar:**

Team som specialpsykiatriska operativa teamet (SPOT) och geriatriska öppenvårdsteamet har sett tydliga resultat i form av färre inläggningar och återinläggningar. Även demensteamet bedömer att deras insatser avlastar slutenvården betydligt, även om exakta siffror saknas.

- **Ökad livskvalitet:**

SPOT och liknande team ser att patienterna får ett rikare socialt liv, större autonomi och bättre fysisk förmåga tack vare riktade insatser i hemmet.

HSF övergripande verksamhet
Yvonne E Nygren

2026-02-12

567434

- **Stöd i hemmet för svårt sjuka:**

Palliativ medicin och palliativa konsultteamet bedömer att de undviker ett stort antal inläggningar genom att vårda svårt sjuka patienter i hemmet. De flesta i palliativ hemsjukvård skulle annars behövt slutenvård.

- **Effektiv resursanvändning:**

Även om uppföljande statistik ibland saknas, uppskattas att många inläggningar och vårddygn undvikits tack vare teamens insatser. Detta gäller exempelvis för neonatal hemsjukvård och demensteamet, där alternativen annars vore långa sjukhusvistelser.

- **Förebyggande insatser och tidig hemgång:**

Möjligheten till tidig och säker utskrivning från sjukhus har förbättrats genom teamens arbete, vilket även minskar risken för återinläggning och ger ett mer sammanhållet omhändertagande.

- **Suicidpreventiva effekter:**

Inom SPOT-teamen ses också suicidpreventiva effekter.

Sammanfattningsvis har teamens arbete resulterat i både bättre livskvalitet för patienterna, färre och kortare sjukhusvistelser samt effektivare resursutnyttjande och ökad trygghet för patienter och anhöriga. Regionens mobila team utvärderar kontinuerligt sin verksamhet utifrån minskade inläggningar, kortare sjukhusvistelser och effektiv resursanvändning.