



**VÅRD- OCH
OMSORGSNÄMNDEN**

Datum: 2026-10-07

Diarienummer: 2026/327

Komplettering av uppgifter i åtgärdsplan enligt förstärkt månadsrapport per april 2026

I samband med redovisningen av den förstärkta månadsrapporten per april 2026 gav nämnden förvaltningen i uppdrag att komplettera underlaget med jämförande nyckeltal och analyser i relation till andra kommuner och huvudmän. Uppdraget omfattade uppgifter om antal patienter per sjuksköterska, personaltäthet samt andra relevanta nyckeltal som ger nämnden möjlighet att bedöma verksamhetens förutsättningar, kvalitet och effektivitet i jämförelse med liknande verksamheter.

Redovisning

Inom hälso- och sjukvårdsorganisationen har en genomlysning genomförts av bemanningsplaneringen inom sjuksköterskeenheten. Utgångspunkten har varit att bemanningen ska vara anpassad till verksamhetens faktiska behov utifrån beläggning, vårdtyngd och patientsäkerhet.

Genomlysningen visar att sjuksköterskeresurserna kan fördelas mer ändamålsenligt mellan verksamheterna och att bemanningen kan anpassas från 32,4 till 27,9 årsarbetare, vilket motsvarar en minskning med 4,5 årsarbetare. Syftet är att säkerställa att resurserna används där de ger störst nytta samtidigt som en god och säker vård upprätthålls för de boende.

Bakgrunden till överbemanningen är att förvaltningen över tid inte i tillräcklig omfattning anpassat bemanning och resurser inom sjuksköterskeorganisationen utifrån ändrad volym. Som exempel kan nämnas att anpassning inte gjorts när antalet korttidsplatser minskat eller efter branden på Västergården med effekten minskat antal platser.

En bemanning som bättre speglar verksamheternas beläggning, vårdtyngd och faktiska behov skapar förutsättningar för både ekonomisk balans och bibehållen kvalitet. Nuvarande bemanning motsvarar i genomsnitt 15,4 patienter per sjuksköterska. Efter föreslagen anpassning beräknas motsvarande antal uppgå till 18,5 patienter per sjuksköterska.

Antalet patienter per sjuksköterska är dock endast en av flera faktorer som påverkar bemanningsbehovet. Verksamheter med hög vårdtyngd och omfattande vårdbehov behöver tilldelas mer resurser, medan bemanningen i verksamheter med lägre beläggning eller minskat vårdbehov kan anpassas. Förutsättningarna för omställningen stärks genom en ökad flexibilitet i resursfördelningen mellan enheter, användningen av befintlig sjuksköterskepool samt möjligheten att genomföra tillfälliga förstärkningar vid behov.

Omställningen genomförs inom ramen för kommunens ordinarie process för verksamhetsanpassning. Den beräknade kostnadsreduceringen uppgår till 5,3 miljoner kronor på helårsbasis och till cirka 1,5 miljoner kronor under 2026. Minskningen avser främst interna kostnader för sjuksköterskeresurser inom särskilt boende och korttidsboende i egen regi.

Jämförelser med andra kommuner

Förvaltningen har jämfört bemanningsnivåerna med uppgifter från Kolada samt genom dialog med andra kommuner. Dessa uppgifter indikerar att andra kommuner redovisar mellan 17 och 22 platser per sjuksköterska. Jämförelserna ska dock tolkas med försiktighet eftersom det inte är säkert att uppgifterna beräknas enligt samma metod.

Koladas mått bygger på schemalagd tillgång till sjuksköterskor vid en given tidpunkt, medan Huddinges beräkning utgår från antal patienter i förhållande till sjuksköterskebemanningen över ett helt år. Resultaten påverkas även av skillnader i organisation, verksamhetsinnehåll och vilka resurser som inkluderas i beräkningarna. Mot denna bakgrund går det inte att dra någon säker slutsats om att den föreslagna nivån om 18,5 patienter per sjuksköterska direkt motsvarar bemanningen i andra kommuner.

Patientsäkerhet och uppföljning

Anpassningen planeras att genomföras successivt och att följas upp genom kontinuerlig analys av beläggning, vårdtyngd och patientsäkerhet. För att säkerställa att bemanningen även fortsättningsvis motsvarar verksamhetens behov kommer strukturerade egenkontroller, stärkt samverkan, tydliga arbetssätt och riktade riskreducerande åtgärder att användas.

Sjuksköterskepoolen och möjligheten till tillfälliga förstärkningar utgör viktiga förutsättningar för att upprätthålla stabilitet och flexibilitet under omställningen.

Åtgärden innebär samtidigt att resurser frigörs hos de verksamheter som använder sjuksköterskeenhets tjänster genom minskade interna kostnader. Detta gäller framför allt särskilda boenden och korttidsboenden i egen regi.

Sammanfattande bedömning

Genomlysningen visar att sjuksköterskebemanningen kan anpassas till verksamheternas faktiska behov utan att patientsäkerheten äventyras. Anpassningen bedöms bidra till en mer ändamålsenlig resursanvändning och förbättrad ekonomisk balans, samtidigt som kvalitet och patientsäkerhet säkerställs genom löpande uppföljning och möjlighet till flexibla förstärkningsinsatser vid behov.