

## Avslutande av allmänmedicinska avdelningen i Vörå

Välfärdsområdesstyrelse 21.10.2024

5717/00.01.02.01/2024

Beredare Sjöström Pia-Maria  
Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Österbottens välfärdsområde har på många områden nationellt sett höga kostnader för vård och service. Hit hör även kostnaderna för vård på allmänmedicinsk avdelning. 2023 var kostnaderna i Österbotten ca 13 % högre än det nationella medeltalet. Under perioden januari-september 2024 har ca 85% av vårddygnet vid de allmänmedicinska avdelningarna i Österbotten utgjorts av patienter som är 75 år eller äldre. Jämför man kostnader för allmänmedicinsk vård per invånare över 75 år mot det nationella medeltalet ligger de i Österbotten ca 7% högre. Samtidigt är det icke-åldersstandardiserade sjuklighetsindexet 87,1 (landets medeltal 100), dvs befolkningen är betydligt friskare än i landet som helhet, även då man tar hänsyn till att Österbotten har en stor andel äldre.

Eftersom minskningen av dygnet runt boendeplatser för äldre av praktiska orsaker inte kan genomföras på det sätt som planerats, behöver inbesparingsmålen i budgeten 2025 uppnås på annat sätt. Trots de platsminskningar på de allmänmedicinska avdelningarna som genomförts 2023-2024 och som redan planeras inför 2025, finns det fortsättningsvis ett behov av att minska allmänmedicinska vårdplatser, även om det nu planeras i en snabbare takt än vad som ursprungligen var tänkt. Då minskningen av boendeplatser i Vörå initialt planerades vara större än i nuvarande förslag, var tanken att verksamheten på allmänmedicinska avdelningen i Vörå fortsätter tills vidare. Att samtidigt planera stängning av en hel boendeenhet och en avdelning har bedömts att tillfälligt ge för stor belastning på vårdtrappan. I och med att minskningen av avdelningsplatser nu föreslås bli färre än i det initiala förslaget krävs dock ytterligare åtgärder för att balansera budgetförslaget för 2025.

Allmänmedicinska avdelningen i Vörå har 15 platser och har under 2024 ändrat inriktning så att den numera främst har patienter i behov av längre vårdtider av andra än akuta medicinska orsaker. Avdelningen betjänar befolkningen främst i mellersta delen av välfärdsområdet, efter att avdelningens inriktning ändrade har ca 60% av vårdperioderna utgjorts av invånare i Vörå, resterande del av patienterna har främst kommit från Vasa och Korsholm. Sett till befolkningsunderlag har Vörå tillsammans med Kristinestad och Malax den största användningen av dygnet runt vård och det finns ett stort behov av en utveckling mot mera öppna och halvöppna vårdformer. Mobilt sjukhus finns i både mellersta och norra området och det kommer att ha goda förutsättningar att serva även Vörås befolkning. Om avdelningen stänger får också hemsjukhuset en allt viktigare roll. För att hemsjukhuset ska kunna fungera optimalt krävs en viss förstärkning av personalresursen i Vörå och utrymmen i anslutning till sote-centralen. En stängning av allmänmedicinska avdelningen i Vörå skulle med beaktande av behövliga satsningar ge en inbesparing på årsnivå på ca 1,9 milj. euro, om stängningen planeras till 31.3.2025 är inbesparingen 2025 1,4 milj. euro. I sparsumman ingår även minskade hyreskostnader på ca. 320 000 euro / år. Ifall avdelningen avslutas är det möjligt att använda en del av utrymmena också i fortsättningen, så att t.ex. socialvårdens klientmottagning kan flytta till social- och hälsocentralen i Oravais. Motsvarande hyresinbesparing fås då av att välfärdsområdet istället avstår från andra utrymmen.

### Sektordirektör, barn, unga och familjer Sjöström Pia-Maria

föreslår att styrelsen

- antecknar tjänsteinnehavarnas beredning om att stänga allmänmedicinska avdelningen i Vörå senast 31.3.2025 till kännedom. Innan beslut tas i ärendet begär välfärdsområdet utlåtande av berörda kommuner och påverkansorgan och genomför en medborgarenkät om föreslagna förändringar. Därtill beaktas samarbetsförhandlingarna som avslutas



Österbottens välfärdsområde  
Pohjanmaan hyvinvointialue

4.11.2024 och  
- besluter om ärendet vid sitt möte 25.11.2024

**Beslut:**

Distribution